

-CORONAVIRUS. 19 -

**CORONAVIRUS: CÓMO SE TRATA A LOS
PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON
COVID.19.-**

- AUTOR:

**- PROFESOR DOCTOR ENRIQUE
BARMAIMON.**

-TOMO : I.

**Doctor en Medicina.
Cátedras de Anestesiología
Cuidados Intensivos
Neuroanatomía
Neurofisiología
Psicofisiología
Neuropsicología.**

-AÑO 2020- 1ª Edición Virtual: (15.04.2020)-

MONTEVIDEO, URUGUAY.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

Queda terminantemente prohibido reproducir este libro en forma escrita y virtual, total o parcialmente, por cualquier medio, sin la autorización previa del autor. Derechos reservados.

1ª Edición. Año 2020. Impresión virtual-.svb.smu@org.uy.

- email: henribar204@gmail.com.

-Montevideo, 15 de abril de 2020.

- Biblioteca Virtual de Salud del S. M.U.; y Biblioteca del Colegio Médico Del Uruguay.

- TOMO II -

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

-TOMO II -

-ÍNDICE.-

-Índice.

-Introducción.

-1)- GENERALIDADES.

-2)- LO MÁS VISTO.

- 3)- SÍNTOMAS..

-4)- TRANSMISIÓN

-5- TRATAMIENTO.

-6)- DESARROLLO DE UNA VACUNA.

-7)- ESTRATEGIA DE CALIFORNIA Y NUEVA YORK.

-8)- MANEJO DE LA O.M.S.-

-9)- APLICACIONES MÉDICAS DESDE CASA.

-10)- RECUPERARSE DE CORANOVIRUS.

-11)- VINCULACIÓN CON PROBLEMAS CARDÍACAS,

-12)- INFECCIÓN SILENCIOSA.

-13)- EPIDEMIÒLOGO CASA BLANCA.

-14)- UNIVERSIDAD JOHN HOPKINS.

-15)- BÚSQUEDA DE LA VACUNA.

-16)- DISTANCIAMIENTO SOCIAL.

-17)- DESINFECCIÓN ULTRAVIOLETA.

-18)- PROCESO TRUMP PARA TERMINAR CONFINAMIENTO.

-19)- EXPERTO SUECO PARA LOGRAR INMUNIDAD.

-20)- ESTUDIO E.E.U.U. SOBRE RAYOS SOLARES.

-21A)- MANEJO CLÍNICO INFECCIÓN.-

-21)- TERMS AND CONDITIONS.

-22)- PLAN DE TRUMP PARA ACELERAR VACUNA.

-23)- PLAN DE COSTA RICA CONTRA CORONAVIRUS.

-24)- NORTEAMERICANA CULPABLE DE PANDEMIA.

-25)- PREGUNTAS SIN RESPUESTA SOBRE CORONAVIRUS,

-26)- VACUNA DESARROLLADA POR UNIVERSIDAD DE OXFORD.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- 27)-SEGUN O.M.S. TIENE ORIGEN ANIMAL.
- 28)- O.M.S. SIGUE AVALANDO MODELO SUECO.
- 29)- FRANCIA PROLONGA ESTADO DE EMERGENCIA HASTA 24/ 07/2020.

- 30)- VACUNA DESARROLLADA EN ITALIA, GENERA ANTICUERPOS CAPACES DE NEUTRALIZAR EL CORONAVIRUS.
- 31)- EL MUNDO NO FUÉ CAPAZ DE UNIRSE, Y ENFRENTAR EL COVID-19 EN FORMA COORDINADA.-
- 32)- FAMOTIDINA.(06/05/ 2020)-
- 33)- 14 TRUCOS PARA LLEVAR MASCARILLA, PARA CONOCER, POR LA CALLE. (06/05/ 2020)--
- 34)- HAY QUE APLANAR LA CURVA DE CAMBIO CLIMÁTICO; O IREMOS A PEORES RESULTADOS. (06/ 05/ 2020).-
- 35)- PORQUE DESPIDEN A ENFERMERAS, MÉDICOS Y PERSONAL DE SALUD EN EE.UU. Y DEMÁS PAÍSES; A PESAR DE QUE SE NECESITAN EN MEDIO DE LA PANDEMIA. (07/ 05/ 2020)-
- 36)- DE LA ACCIÓN A LA PASIVIDAD, EL CORONAVIRUS EXPONE A UN VLADIMIR PUTIN DESCONOCIDO. (07 / 05 / 20.20)-
- 37)- DESALENTADOR PRONÓSTICO DEL THE NEW YORK TIMES, SOBRE LA VACUNA CONTRA EL CORONAVIRUS. (07 / 05) 2020)-
- 38)- PORQUE RECOSTAR A LOS PACIENTES, SOBRE SU ESTOMAGO (DECUBITO VENTRAL) PUEDE SALVARLES LA VIDA. (07 / 05 / 2020)-
- 39)- DE CÓAGULOS DE SANGRE A ERUPCIONES EN LOS PIES: LOS MISTERIOS MÉDICOS DEL CORONAVIRUS, QUE SIGUEN SIN DESCIFRARSE . (09 / 05/ 2020.-
- 39)- CORONAVIRUS: AMÉRICA, EL CONTINENTE, DONDE SE EXPANDE MÁS RÁPIDO: -(11/ 05 / 2020).
- 40)- CORONAVIRUS: REMDESIVIR . (11/ 05) 2020)-
- 40A)- CORONAVIRUS EN CHINA.-
- 40B)- O.M.S.: DATOS POTENCIALMENTE POSITIVOS.-
- 41)- UNA SOLA VACUNA; NO SERÁ SUFICIENTE PARA TERMINAR CON EL CORONAVIRUS: EL PLAN GLOBAL; QUE PROPONEN ANTHONY FAUCI. Y OTROS CIENTÍFICOS:- (14 /05 / 2020):
- 42)- QUÉ REVELA EL PRIMER GRAN MAPA GENÓMICO DE CIVILIZACIONES PRECOLOMBINAS; COMO LOS INCAS: - (14 / 05 / 2020)-
- 43)- TRUMP ESPERA TENER VACUNA CONTRA COVID-19, PARA FIN DE AÑO, O "QUIZÁS ANTES: .-(15/ 05 / 2020).-
- 44)- LA OMS INSTA A LOS PAÍSES A PREPARARSE: "AL COVID, LE GUSTA BUSCAR MANERAS DE RESURGIR": -(15 / 05 / 2020).-
- 45)- EL INFECTÓLOGO FRANCÉS DIDIER RAOULT, DICE QUE LA PANDEMIA DE CORONAVIRUS ESTÁ "EN TREN DE FINALIZAR" : (15 / 05 / 2020).-
- 46)- LOS PAÍSES DE AMÉRICA LATINA; DONDE MÁS ESTÁ CRECIENDO EL NÚMERO DE CONTAGIOS DE CORONAVIRUS: (16 / 05 / 2020).-
- 47): - EL CORONAVIRUS PODRÍA SER CONTROLADO: "EN UN PLAZO DE CUATRO A CINCO AÑOS", SEGÚN CIENTÍFICA DE LA OMS : - (16 / 05 / 2020). -LOS VIRUS MÁS INFECCIOSOS DEL ÚLTIMO SIGLO (EL PAÍS): -LOS VIRUS MÁS INFECCIOSOS DEL ÚLTIMO SIGLO, EN IMÁGENES :
- 48)- UNA GUÍA DE ESTAFAS PANDÉMICAS; Y LO QUE NO HAY QUE HACER :- (17 / 05 / 2020)-.
- 49)- ALERGIA AL AGUA:- CUANDO SUDAR, LLORAR. O DUCHARSE; ES UN DRAMA.- (18 / 05 / 2020).-
- 50)-.ASÍ PUEDES EVITAR CONTAGIOS, AL SALIR DE COMPRAS : .-(18 / 05 / 2020/-

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- 51)- LAS CINCO ALTERACIONES DE LA PIEL; RELACIONADAS CON LA COVID-19; Y CÓMO ACTUAR, SI LAS TENEMOS : .- (18 / 05) 2020).-
- 52)- LA OMS ADMITE QUE, PESE AL PODER ECONÓMICO, MILITAR, Y TECNOLÓGICO DE LAS NACIONES, EL COVID-19 : "NOS HA HUMILLADO" :.- (19 / 05 / 2020).-
- 53)- CORONAVIRUS:- CÓMO SABER SI ERES ASINTOMÁTICO, Y QUÉ HACER EN CASO DE POSITIVO.- (20 / 05 / 2020).-
- 54)- LA OMS REVELA UN NUEVO SÍNTOMA, VINCULADO A LA COVID-19: (21 / 05 / 2020).-
- 55)- POR QUÉ, EL EJEMPLO DE ESPAÑA, MUESTRA QUE EL MUNDO, NECESITARÁ NUEVAS CUARENTENAS :-(21 / 05 / 2020).-
- 56)- QUE SE VIENE EL FRÍO:-CORONAVIRUS E INVIERNO: - QUÉ DICEN LOS QUE SABEN SOBRE LOS PRINCIPALES DESAFÍOS DE URUGUAY;EL GRUPO ASESOR CIENTÍFICO HONORARIO, QUE TRABAJA CON EL GOBIERNO, EXPLICÓ PUNTO POR PUNTO, CUÁL ES LA SITUACIÓN EN LA QUE SE ENCUENTRA URUGUAY.- (21/05/2020).- HORAS: 15:28.-
- 57)- UN ESTUDIO; MOSTRÓ QUE APENAS EL 7,3% DE LOS HABITANTES DE ESTOCOLMO; DESARROLLÓ ANTICUERPOS, CONTRA EL CORONAVIRUS: .- (22 / 05 / 2020).-
- 58)- GOBIERNO RUSO: - SOBRE LA PANDEMIA:- "LOS QUE DEBAN MORIR, MORIRÁN. TODOS MUEREN" .- (22 / 05 / 2020).-
- 59)- URUGUAY LE GANA AL COVID-19, SIN CUARENTENA: .-(22 / 05 / 2020).-
- 60)- DOCTORES RUSOS Y MASCARILLAS CHINAS: ITALIA SE VUELVE EL ESCAPARATE DE LA SOLIDARIDAD GLOBAL:- (22 / 05 / 2020).-
- 61)- ¿SON REALMENTE EFICACES, LOS GUANTES DE LÁTEX, PARA PREVENIR EL CONTAGIO DEL COVID-19? :.- (22 / 05 / 2020).-
- 62)- ¿CÓMO DESINFECTAR EL DINERO?: AQUÍ EL PASO A PASO, PARA HACERLO CON TUS BILLETES Y MONEDAS : .- (22 / 05 (2020).-
- 63)- DESPUÉS DE LA PANDEMIA; CÓMO CUIDAR A LOS PADRES MAYORES: .- (23/05/ 2020).-
- 64)- QUÉ ES LA "LUZ PROHIBIDA", EL FASCINANTE DESCUBRIMIENTO; QUE PUEDE REVOLUCIONAR LA TECNOLOGÍA CUÁNTICA : .- (24 / 05 / 2020).-
- 65)- CUALES SON LAS MAYORES CONTRADICCIONES EN AMÉRICA; ARGENTINA;Y EN EL MUNDO, CON RESPECTO AL COVID-19...- (24/05/2020).-
- 66)- EL CORONAVIRUS PUEDE DEJAR GRAVES SECUELAS EN LOS PACIENTES MÁS CRÍTICOS; QUE LOGRAN VENCER:- (24 / 05 / 2020).-
- 67)-QUÉ DIFERENCIA HAY, ENTRE LAS MASCARILLAS HIGIÉNICAS Y LAS MASCARILLAS QUIRÚRGICAS :.- (24 / 05 / 2020).-
- 68)- CORONAVIRUS (COVID-19) EN EL PERÚ. :- (25/ 05/ 2020)-
- 69)- CUÁLES SON LAS TERAPIAS, QUE SE ESTÁN INVESTIGANDO, PARA TRATAR A COVID-19 : .- (26/05/2020).-
- 70)- CREO QUE TENGO CORONAVIRUS. ¿AHORA QUÉ DEBO HACER?: .-(26/05/2020).-
- 71)- CORONAVIRUS: CUAL ES LA DIFERENCIA ENTRE PANDEMIA; EPIDEMIA; Y UNA INFECCIÓN ENDÉMICA: .- (26/05/2020).-
- 72)- CORONAVIRUS: COÁGULOS DE SANGRE, LA PREOCUPANTE PATOLOGÍA QUE PRESENTAN, MUCHOS PACIENTES GRAVES CON COVID-19:- (26/05/2020).-
- 73)- CORONAVIRUS ; DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA A MULTISISTÉMICA:- CÓMO EN POCAS SEMANAS; CAMBIÓ RADICALMENTE, LO QUE SABEMOS SOBRE LA COVID-19:- (26/05/2020).-
- 74)- CORONAVIRUS EN MÉXICO Y ESTADOS UNIDOS; LA OTRA EPIDEMIA, QUE HACE A ESTOS DOS PAÍSES, ESPECIALMENTE VULNERABLES AL COVID-19: .- (26/05/2020).-
- 75)- LAS LECCIONES DE ASIA, PARA PREPARARSE. PARA UNA SEGUNDA OLA DEL CORONAVIRUS:- (27/05/2020).-

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- 76)- ¿QUÉ TIPO DE MASCARILLAS OFRECE LA MAYOR PROTECCIÓN CONTRA LOS VIRUS? :.- (27/05/2020).-
- (77) - "HAY MECANISMOS, PARA QUE UNA VACUNA CONTRA EL CORONAVIRUS, SE DISTRIBUYA EQUITATIVAMENTE, LA CUESTIÓN ES, SI LOS PAÍSES Y COMPAÑÍAS HARÁN USO DE ELLOS" :.- (28/05/ 2020).-
- 78)- AMAZONAS: LA POTENCIAL CUNA DE UNA FUTURA PANDEMIA:.- (28/05/2020).-
- TOMO 2.1.- :

- 79)- PAISES DE AMÉRICA LATINA QUE LE GANAN LA BATALLAS AL CORONAVIRUS-19 :.- (29/05/2020).-
- 80)-RUSIA INSCRIBE EL PRIMER ANTIVIRAL, CONTRA EL COVID-19;COOPERATIVA.CL :.- (1º/06/2020).-
- 81)- 20 COSAS QUE QUEDARÁN OBSOLETAS, DESPUÉS DE LA PANDEMIA DE CORONAVIRUS: :.- (1º/ 06/2020).-
- 82)- EL SENCILLO EJERCICIO PARA PODER ADELGAZAR, Y PERDER PESO RÁPIDAMENTE:.- (02 /06 /2020).-
- 83)- EL AVANCE DEL CORONAVIRUS EN AMÉRICA LATINA, EN FOTOS :.- (02/06/ 2020).-
- 84)- SON REALMENTE EFICACES LOS GUANTES DE LÁTEX PARA PREVENIR EL CONTAGIO DEL COVID-19?: :.- (03/ 06/ 2020).-
- 85)- EL EX JEFE DE LA INTELIGENCIA BRITÁNICA; ASEGURÓ QUE EL CORONAVIRUS, ESCAPÓ DE UN LABORATORIO DE WUHAN: :.- (05/06/2020).-
- 86)- ¿REGRESA LA GUERRA COMERCIAL? EL COVID-19 PONE EN JAQUE EL ACUERDO ENTRE EE. UU. Y CHINA : :.- (05/06/2020):.-
- 87)- RELACIONES CHINA- ESTADOS UNIDOS: :.- (05/06/2020):.-
- 88)- LA OMS ADVIERTE, QUE "LOS TAPABOCAS SOLOS, NO TE PROTEGERÁN DEL CORONAVIRUS" :.- (06 / 06 / 2020).-
- 89)- DIAGNÓSTICO DE COVID-19 EN AGUAS RESIDUALES DETECTA ANTELACIÓN DE REBROTE: :.- (06/06/ 2020).-
- 90)- NOVEDOSOS SOMBREROS QUE USAN LOS ALUMNOS EN CHINA, PARA MANTENER EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL:.- (06/06/2020)-
- 91)- CORONAVIRUS : LABORATORIO INICIÒ PRODUCCIÓN DE LA VACUNA DE UNIVERSIDAD DE OXFORD;.- (07/06/2020).-
- 92)- CUBREBOCAS : OMS: - CAMBIO PROTOCOLO DE USO DE CUBREBOCAS; RECOMIENDA USARLO, EN LUGARES PÚBLICOS:.- (08/06/2020).
- 93)- DE LI WENLIANG Y EL CORONAVIRUS, AL GOLPE EN HONG KONG: LOS FRENÉTICOS CINCO MESES, DONDE EL RÉGIMEN CHINO MOSTRÓ SUS PLANES AL MUNDO: :.- (08/06/ 2020).-
- 94)-LOS NEFRÓLOGOS AVISAN DE QUE EL COVID-19; CAUSA DAÑO RENAL, EN PERSONAS SIN PATOLOGÍAS PREVIAS EN EL RIÑÓN:.- (09/06/2020).-
- 95)- LA OMS, AVISA DE QUE LA PANDEMIA ESTÁ MEJORANDO EN EUROPA; PERO "EMPEORANDO" MUNDIALMENTE.-(09/06/2020).-
- 96)- "ESTA NO ES LA ÚLTIMA PANDEMIA": -LOS CIENTÍFICOS QUE ADVIERTEN DE LA "TORMENTA PERFECTA", PARA LA APARICIÓN DE NUEVAS ENFERMEDADES:.- (10/06/2020).
- 97)- HALLADA LA PROTEÍNA CLAVE, QUE CAUSA UNA INFLAMACIÓN MORTAL, EN LA COVID-19: (12/06/2020).-
- 98)- EL SARS-COV-2 ;ESTÁ MUTANDO LENTAMENTE... ;Y ESO ES UNA BUENA NOTICIA: (12/06/2020).-
- 99)- - 99)- GRÁFICOS DEL BANCO MUNDIAL, QUE EXPLICAN EN QUÉ SE DIFERENCIA EL CORONAVIRUS, DE LAS ANTERIORES CRISIS, Y CÓMO AFECTA A TU BOLSILLO:.- (13/06/

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

2020).-

-100)- URUGUAY SE UNIÓ A ESTUDIO; PARA PREVENIR INFECCIÓN DE COVID-19; EN PROFESIONALES SANITARIOS.- CON ESTAS ADHESIONES, EN EL PROGRAMA; PARTICIPARÁN EN TOTAL 4.000 PROFESIONALES DE PRIMERA LÍNEA DE RESPUESTA; A LA PANDEMIA: .-(14/06/2020).-

(14/06/2020).-

-101)- HENDRIK STREECK - , VIRÓLOGO ALEMÁN Y AUTOR DE UN ESTUDIO CLAVE SOBRE EL COVID-19: "EL CORONAVIRUS ES BASTANTE MENOS MORTÍFERO DE LO QUE CREÍAMOS".-(15/06/2020)

-102)- COVID-19: EL RIESGO DE LA SEGUNDA OLA EN EUROPA ES MUY REAL, ADVIERTEN EXPERTOS: .-(15/06/2020).-

-103)- URUGUAY NO REGISTRA CASOS DE CORONAVIRUS, DESDE HACE 5 DÍAS, PERO HAY ALERTA ROJA, EN LA FRONTERA CON BRASIL: .-(15/06/2020).-

-104)- VACUNA CHINA CONTRA CORONAVIRUS: - ES 90% EFICAZ SEGUN DESARROLLADORES.- (17/06/2020).-

-105)- DEXAMETASONA: EFECTOS FAVORABLES EN REINO UNIDO.- (17/06/2020).-

-106)- PERÚ: - SEGUIR MANTENIENDO TOQUE DE QUEDA: .-(17/06/2020).-

--107)- QUEDAN DUDAS SOBRE EL CORONAVIRUS: ¿TRANSMISIÓN POR EL AIRE?; ¿ AHORA ES MENOS LETAL?; Y ¿DUDAS SOBRE CORONAVIRUS?: .-(20/06/2020).- -Marina Velasco.-

-108)- ALERTA O.M.S.:CONTAGIOS ACELERAN AL RITMO DE UN MILLÓN EN 8 DÍAS: (23/06/2020):. -AGENCIA AFP , EL MUNDO.-

-109)- 12 ABERRACIONES QUE PUEDES COMETER, AL UTILIZAR GEL DESINFECTANTE, PARA MANOS: (24/06/2020). -Kamila Barca.-

-110)- CUANDO VOLVERÁ TODO A LA NORMALIDAD; SEGÚN 511 EPIDEMIÓLOGOS Y EXPERTOS: .-(23/06/2020).- Matías S. Zavía.-

-111)- :LA VACUNA CONTRA EL CORONAVIRUS DESARROLLADA POR LA UNIVERSIDAD DE OXFORD; COMENZÓ A SER PROBADA EN BRASIL: .-(24/06/2020).-

-112)- CÓMO EJERCITAR LAS FUNCIONES DEL CONOCIMIENTO, PARA MEJORAR LA MEMORIA, Y PREVENIR EL DECLIVE COGNITIVO: - INFOBAE.- (27/06/2020).-

-113)- - MERCADOS, FOCOS DE INFECCIÓN DE CORONAVIRUS, EN AMÉRICA LATINA: .-(27/06/2020).- .-Ap.- -

-114)- PERÚ TIENE MÁS CONFLICTOS SOCIALES POR CRISIS ECONÓMICA; MIENTRAS SUAVIZA CUARENTENA POR CORONAVIRUS: .-(27/06/2020).-

-115)- "CORONAVIRUS SE COMPORTA COMO GRIPE ESPAÑOLA": OMS.- (27/06/2020).-

-116)- EL DESCUBRIMIENTO DE DOS "SÚPER TIERRAS"; EN UN SISTEMA PLANETARIO, CERCANO AL SISTEMA SOLAR: .-(27/06/2020).-

-117)- URUGUAY EMPIEZA REACTIVAR EL TURISMO; CON INCENTIVOS FISCALES, Y FLEXIBILIZACIÓN DE TARIFAS: .-(27/06/2020).-

-118)- FIEBRE ALTA Y DESMAYOS: PRIMEROS EFECTOS EN LOS VOLUNTARIOS, DE LOS ENSAYOS DE LAS VACUNAS: .-(27/06/2020).- -Berta Tena.-

-119)- EL MUNDO SUPERA: LOS 10 MILLONES DE CASOS DE COVID-19; Y MEDIO MILLÓN DE MUERTES, POR LA ENFERMEDAD: .-(28/06/2020).-

-120)- CHINA APRUEBA LA CONTROVERTIDA LEY DE SEGURIDAD, PARA HONG KONG; Y AGRAVA SU ENFRENTAMIENTO CON EE.UU: .-(30/06/2020).-

-121)- - PASO A PASO: CÓMO SE HACE EL SUERO HIPERINMUNE ANTI COVID-19; CREADO POR ARGENTINOS: .-(30/06/2020).-

-122)- EL MAPA MUNDIAL DEL CORONAVIRUS: -ASÍ EVOLUCIONA LA PANDEMIA, PAÍS A PAÍS; CUANDO LAS FRONTERAS COMIENZAN A ABRIRSE: .-(30/06/2020).- Raúl Sánchez.-

-123)- TRUMP: DICE QUE "SE ENFADA CADA VEZ MÁS" CON CHINA; POR EL "DAÑO", QUE HA HECHO EL COVID-19: .-(30/06/2020).-

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- 124)- ESTUDIO DE LA U. DE OXFORD EN 17 MILLONES DE PERSONAS: ¿QUÉ DICE LA INVESTIGACIÓN MÁS GRANDE REALIZADA HASTA AHORA SOBRE EL CORONAVIRUS?..- 12/07/2020.-
- 125)- DESARROLLAN ALGORITMO PARA IDENTIFICAR ENFERMOS DE COVID-19 MEDIANTE LA TOS:..- (13/06/2020). - Agencia EFE.-
- 126)- EL SARS-COV-2 PERMANECE EN EL AIRE; LA PESTE NEGRA AÚN EXISTE; Y SE SABE QUIÉN TIENE MÁS POSIBILIDADES DE MORIR CON COVID. - TRES COSAS APRENDIDAS DEL CORONAVIRUS ESTA SEMANA:.. -PATRICIO LAZCANO.-
- 127)- LOS 7 NUEVOS SÍNTOMAS DEL CORONAVIRUS; IDENTIFICADOS POR LA OMS:.. (17/07/ 2020).-
- 128)- TEST DE CORONAVIRUS: - LA "REVOLUCIONARIA" PRUEBA DE SALIVA; QUE PODRÍA PONERLE FIN, A LA PANDEMIA: -(18/07/2020).-
- Fergus Walsh - Corresponsal de Medicina de la BBC*.-
- 129)- ANTES DE OCTUBRE DEL 2020; EN RUSIA, PODRÍA ESTAR LISTA, LA PRIMERA VACUNA CONTRA COVID-19:..- (18/07/2020). - -dineroenimagen.com
- 130)- NUEVO RÉCORD DE CASOS DIARIOS GLOBALES DE COVID-19, Y LA CURVA SIGUE EN ASCENSO: ..- (18/ 07/ 2020).-
- 131)- COV-2?; VARIOS PAÍSES PRUEBAN CON ELLAS:..-¿Y SI LAS VACUNAS QUE YA CIRCULAN; AYUDAN A "APAGAR" EL SARS:..- (23/07/2020).-
- 132)- - LAS TRES POTENCIALES VACUNAS CONTRA COVID-19; ENTRAN EN FASE CRUCIAL, LO QUE REQUERIRÁ HASTA 6 MESES: - SEGUN O.M.S.:..- (25/07/2020).-
- 133) - LA O.M.S. REPORTA RÉCORD MUNDIAL DE 284 MIL CONTAGIOS DIARIOS, DE COVID-19:..- (25/07/2020).-
- 134)- - 134)- EL SORPRENDENTE TRUCO DEL CORONAVIRUS; PARA ENGAÑAR A LAS CÉLULAS, E INFECTAR EL CUERPO HUMANO:..- Europa Press.- (29/07/2020).-
- 135)- REINO UNIDO CONFIRMA EL PRIMER CASO DE COVID-19, EN UN GATO: ..- Newsweek México.- (29/07/2020).-
- 136)- TESTS DE CORONAVIRUS: CÓMO SON LAS PRUEBAS SEROLÓGICAS Y MOLECULARES PARA DETECTAR EL COVID-19 Y QUÉ VENTAJAS E INCONVENIENTES TIENEN: (30/07/2020).- --
- 137)- LOS HOMBRES CONSEGUIRÁN MÁS TRABAJO QUE LAS MUJERES; LUEGO DE LA PANDEMIA:..- (30/07/2020).-
- 138)- COVID-19: "AHORA MISMO NO TENEMOS EVIDENCIA, DE QUE ESAS VACUNAS DE LAS QUE SE HABLA; FUNCIONAN; SÓLO SABEMOS QUE SE VEN PROMETEDORAS": ..- (30/07/2020).-
- 139)- - 139)- O.M.S. : Más de 16,5 millones de casos y 656.000 muertes por COVID-19: ..- (30/07/2020).- - Agencia EFE.-
- 140)- MÉXICO REBASA AL REINO UNIDO, EN MUERTES POR COVID-19, AL LLEGAR A 46.000:..- (30/07/2020).-
- 141)- CHINA ENCADENA SU TERCER DÍA, CON MÁS DE UN CENTENAR DE NUEVOS CONTAGIOS: ..- (31/07/2020). -EFE.-
- 142)- DE LA UNIVERSIDAD DE TALCA (CHILE); PARA EL MUNDO: CIENTÍFICOS CREAN MÉTODO, QUE DETECTA EL COVID-19 SIN PCR: ..-(31/07/2020).-
- 143)- TRUMP ANUNCIA QUE PROHIBIRÁ TIKTOK; MIENTRAS MICROSOFT NEGOCIASUCOMPRA: (31/ 07/2020) ..-EC/Agencias.-
- 144)- LA OMS ADVIERTE, QUE LOS EFECTOS DEL COVID, SE SENTIRÁN DURANTE DÉCADAS:..- (31/07/2020).-

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- 145)- SOMBRÍO PANORAMA DE DESEMPLEO EN AMÉRICA; SIN SUBSIDIOS; Y CON FLEXIBILIZACIONES LABORALES: .-(31/07/2020) .- -Natalia Plazas.-
- 146)-  -
- CARMEN BARBAS, LA DOCTORA BRASILEÑA; QUE CONTRAJÓ COVID-19; Y FUE SALVADA; POR EL MÉTODO DE VENTILACIÓN; QUE AYUDÓ A CREAR: .- (31/07/2020).-
- Mónica Vasconcelos - BBC Brasil.-
- 147)- PANDEMIA DE CORONAVIRUS SERÁ "MUY LARGA", PREVÉ LA O.M.S.: (31/07/2020).- -EFE.-
- 148)- SIGNOS DE REACTIVACIÓN:--LOS 11 INDICADORES, QUE MUESTRAN EL INICIO DE LA RECUPERACIÓN DE LA ECONOMÍA URUGUAYA: .- (31/07/2020).-
- 149)- ARGENTINA SUSPENDE LAS REUNIONES SOCIALES DURANTE 15 DÍAS; AL SUPERAR LOS 200.000 CASOS:-(31/07/2020).- - Europa Press.-
- 150)- INMUNIDAD, ORIGEN, PROPAGACIÓN: SEIS COSAS, QUE AÚN NO SABEMOS DEL CORONAVIRUS:-(03/08/2020).- -Cecilia Yáñez.-
- 151)- ¿CÓMO PREVENIR UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR?: .- (03/08/2020).- -Redacción Cromos.-
- 152)-  .-
- 152)- EL CORONAVIRUS VUELVE A TOMAR FUERZA EN PERÚ; RÉCORDS DE CONTAGIOS DIARIOS; UN MES DESPUÉS DE LEVANTAR LA CUARENTENA:- (03/08/2020).- - clarin.com.--
- 153)- VACUNAS ESPAÑOLAS CONTRA LA COVID-19; ESTAS SON LAS CINCO CANDIDATAS MÁS AVANZADAS:-(03/08/2020).- - Ana Hernando - Agencia SINC.-
- 154)- CHILE COMIENZA ENSAYO DE VACUNAS CONTRA EL NUEVO CORONAVIRUS; PROTOCOLO PARTE LA PRÓXIMA SEMANA:-(03/08/2020).- -Cecilia Yáñez.-
- 155)- EN BOLIVIA; NUEVO MINISTRO DIO POSITIVO; Y YA SE INFECTÓ MÁS DE LA MITAD DEL GABINETE:-(04/08/2020).- - Clarin.com.-
- 156)- VENEZUELA SE ACERCA A LOS 21.000 CONTAGIOS DE COVID-19 ; Y LLEGA A 180 MUERTES: .- (04/08/2020).- -Agencia EFE.-
- 157)- LA "NUEVA FASE" DE CORONAVIRUS; QUE ATRAVIESA EE.UU.; Y POR QUÉ ES UNA AMENAZA MAYOR; QUE CUANDO EMPEZÓ LA PANDEMIA: .-(04/08/2020).-
- 158)- LOS EXTRAÑOS REBROTES DE CORONAVIRUS; EN GUYANA Y SURINAM; DOS PAÍSES SUDAMERICANOS LIMÍTROFES CON BRASIL:-(04/08/2020).- -Clarín.com.-
- 159)- LATINOAMÉRICA Y EL CARIBE; SUPERAN LOS 5 MILLONES DE CONTAGIOS DE COVID-19:.- -Yurany Arciniegas Salamanca.-
- 160)- MISIÓN DE O.M.S. EN CHINA; CONCLUYE ESTUDIO SOBRE ORIGEN DE COVID-19:-(05/08/2020).- Gina Becerril.-
- 161)- FRANCIA TEME UN REBROTE INCONTROLABLE DEL CORONAVIRUS: .- (05/08/2020).-
- 162)- MEDIDAS CONTRA COVID-19 DURARÁN AÑOS: AÚN CON VACUNA; ASEGURAN EN CANADÁ:-(05/08/2020).- -Xinhua.-
- 163)- NUEVO CHOQUE DE PODERES EN PERÚ:- EL CONGRESO RECHAZÓ AL GABINETE DE MINISTROS; Y FORZÓ SU RENUNCIA.- Clarín.
- 164)- CUBA DESEMPOLVA REFORMAS ECONÓMICAS; ANTE CRISIS POR EL CORONAVIRUS:-(07/08/2020).--Clarín.com.-
- 165)- LA OMS CONFIRMA QUE EXISTEN SEIS VACUNAS; CONTRA EL COVID-19; EN FASE III; PERO PIDE CAUTELA:-(07/08/2020).-
- 166)- COVID.19, CUANTO DURAN LOS ANTICUERPOS EN LAS PERSONAS QUE SUPERARON EL CORONAVIRUS?: .-(07/08/2020).-

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- 167)- LAS 6 VACUNAS CONTRA COVID.19; QUE ESTÁN EN LA FASE MUY AVANZADA, SEGÚN LA OMS:.- (09/08/2020).-
- 168)- ADVIERTEN DE LA VENTA DE UNA VACUNA FALSA DE COVIS.19 EN MÉXICO:.- (09/08/2020).-
- 169)- COVID.19;¿CÓMO Y CUANDO SE ACABA UNA PANDEMIA?:.- (09/08/2020).-
- 170)- RUSIA PRESENTA LA PRIMERA VACUNA CONTRA COVID.19, Y COMENZARÁ A APLICARLA EN OCTUBRE:.- (09/08/2020).-
- 171)- CUANTO COSTARÁ LA VACUNA CONTRA EL COVID.19?: .- (09/08/2020).-
- 172)- LOS CASOS DE COVID-19; SUPERAN LOS 20 MILLONES EN EL MUNDO:- MÁS DE LA MITAD ESTÁN EN: EU, INDIA Y BRASIL:.- (12/08/2020).-
- 173)- LAS DUDAS SOBRE "SPUTNIK V", LA VACUNA APROBADA POR EL GOBIERNO DE RUSIA. CONTRA EL CORONAVIRUS:.- (12/08/2020).-
- 174 - E.U.. ESTÁ "MUY CERCA" DE APROBAR VACUNA CONTRA COVID-19, DICE TRUMP... DESPUÉS DEL ANUNCIO DE RUSIA:.- (12/08/2020).-EFE.-

0 0 0 0 0 0 0 0.

-1)- GENERALIDADES:-



[-"Ser un policía violento, es la norma en EE.UU.".-](#)



[-Testimonios de médicos, y cómo han vivido la Pandemia.-](#)



.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Posible intercambio de prisioneros, entre un estadounidense e iraní.-



© Mike Segar, Reuters.-

- TRATADO CHINA- EEUU.: -

China se comprometió a aumentar compras por US\$200.000 millones, de productos estadounidenses. -Una meta que ahora parece inalcanzable.

-El moderado optimismo, que generó la firma de la primera fase del tratado, se ha desvanecido en medio de la Pandemia. - La creciente tensión política entre ambas potencias amenaza ahora un acuerdo, que de entrada planteaba metas poco realistas.

-En enero del 2020, China y Estados Unidos, firmaron la primera fase de un acuerdo que le puso pausa a una guerra comercial de casi dos años. Muchos asuntos quedaron pendientes, y se mantuvieron los aranceles por más de US\$360.000 millones, que el Gobierno estadounidense, había impuesto sobre productos chinos.

-Sin embargo, este primer pacto, redujo la incertidumbre en torno a la relación entre las dos potencias.- El presidente Donald Trump ,no ahorró elogios a la hora de hablar del acuerdo.

-“Uno de los mejores acuerdos comerciales jamás realizados”, dijo en su cuenta de Twitter.

- Los mercados respiraron, y se contempló la posibilidad de que ambos países continuaran la negociación, hacia una segunda fase, que realmente pusiera punto final a la guerra.

-La Fase 1 del tratado comercial, entró en vigor un mes después de su firma, el 14 de febrero del 2020. - Para entonces ya habían comenzado las medidas de confinamiento en China, y, por ende, la paralización económica de la segunda economía del mundo.

- A finales de ese mes, se confirmaría oficialmente el primer caso de Covid-19, en Estados Unidos. Con la llegada del virus, se reanudaron los ataques del presidente Trump a China, ya no enfocado en sus prácticas comerciales, sino en su manejo de la enfermedad.

-Con el paso de los meses, el número de casos, las muertes, y el desempleo aumentaron, como los ataques de Trump a China. El 24 de mayo, el ministro chino de Relaciones Exteriores, Wang Yi, acusó a Estados Unidos, de estar llevando la relación entre ambos países,a “una nueva guerra fría”.

- Cuatro días después, [el Parlamento chino,aprobó la ley de seguridad para Hong Kong](#), un golpe mortal,a las protestas que comenzaron el año pasado.

-La aprobación de esta ley aumentó la tensión. Mike Pompeo, secretario de Estado de EE. UU., anunció que el Departamento de Estado, ya no reconocía la autonomía de Hong Kong, frente a China; lo que abría la puerta, a que el comercio de ese territorio, fuera sometido al

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

mismo tratamiento, que recibe el gigante asiático.

-Los mercados escucharon con nerviosismo la declaración de Trump, el viernes 29 de mayo del 2020, pues se temía que pudiera anunciar la ruptura de la Fase 1 del acuerdo. - Aunque dijo que Estados Unidos, comenzaría a desmontar los privilegios con los que cuenta Hong Kong, el mandatario no se refirió al acuerdo comercial con China.

-Según fuentes consultadas por Reuters, luego de estas declaraciones, el Gobierno chino les ha pedido a algunas empresas estatales, que suspendan las compras de cerdo y soja estadounidenses. - Una de las fuentes afirmó, que las compras de algodón y maíz, también están en espera, a la expectativa de la próxima movida de la Casa Blanca.

-Las compras realizadas por China a Estados Unidos hasta marzo, muestran, que la meta está lejos de cumplirse .

-La fase 1, del acuerdo comercial entre China y Estados Unidos, tiene como principal objetivo un aumento de importaciones de productos estadounidenses, por parte de China de US\$200.000 millones, en un periodo de dos años. El pacto abarca productos agrícolas, energéticos y manufacturas. Para calcular este incremento, se toman como punto de partida las cifras de comercio, entre ambos países del 2017.

-Como se explica en la [herramienta de monitoreo, del Instituto Peterson, para la Economía Internacional](#) (PIIE), por sus siglas en inglés), para establecer los objetivos a alcanzar cada año (2020 y 2021), se deben tener en cuenta, tanto las estadísticas de importaciones de China, como las de exportaciones de Estados Unidos.

-Utilizando datos de ambas fuentes, el PIIE, muestra las compras realizadas por China, en 2020 a marzo ,y calcula el nivel de cumplimiento hasta esa fecha de acuerdo con la meta anual.

-Según el PIIE, en el primer trimestre del año, las importaciones de productos estadounidenses cubiertos por parte de China, totalizaron US\$19.800 millones, “en comparación con un objetivo prorrateado del año, hasta la fecha, de US\$43.200 millones”; mientras que “las exportaciones estadounidenses a China, de productos cubiertos (por el tratado) ,fueron de US\$14.400 millones; en comparación con un objetivo anual de US\$35.700 millones”.

-Esto significa, que las compras de China, solo alcanzaron el 40% ; según los datos estadísticas de EE. UU.; o el 46% :según estadísticas chinas, de los objetivos del año, hasta la fecha.

-El rastreador también muestra, cómo van las compras, según el tipo de producto. - Para los productos agrícolas, el nivel de cumplimiento de los objetivos anuales, está entre el 37% (las exportaciones estadounidenses) , y el 56% (las importaciones chinas); y para las manufacturas, está entre el 52% y 53%; y para los productos energéticos, entre el 7% y el 1%.

-Los objetivos de la Fase 1, parten del intercambio comercial del 2017, y desconocen la caída posterior.-

-“China simplemente, tiene que comprar cierta cantidad, durante un periodo de dos años; entonces, decir que están rezagados en este momento, no es técnicamente correcto”, advirtió en la entrevista con France 24, Mary E. Lovely, integrante principal del PIIE ,y profesora de Economía, de la Universidad de Syracuse, en Nueva York.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Sin embargo, lo que sí se puede afirmar, según la economista, es que China, se encuentra muy atrasada con respecto, a lo que podría considerarse como una trayectoria regular, hacia los objetivos del acuerdo.

-“Lo que se observa, es que una tarea, que ya de por sí era difícil, se está dificultando más, por la crisis del Covid-19; que primero colapsó la demanda china por bienes, y luego colapsó la oferta de Estados Unidos: al mismo tiempo que dificultaba la logística a nivel global”, explica Lovely.

-Para Enrique Dussel Peters, el coordinador de la Red Académica de América Latina y el Caribe sobre China, y profesor de la Universidad Autónoma de México, es necesario considerar el efecto de la guerra comercial, en el intercambio entre China y Estados Unidos, durante los últimos años.

-Según le dijo a este medio, ya con la información del comercio del 2019, y previendo el impacto, que pueda tener el Covid-19; los compromisos de China, son casi imposibles de cumplir, “porque parten del mayor nivel de compras chinas, de productos estadounidenses en el 2017, siendo que en 2018 y 2019, ya habían caído en forma muy significativa”.

-“A mayo del 2020, es absolutamente imposible, que China cumpla con los compromisos.

- Me pareció, que ya incluso cuando se firmó, era difícil; pero ahora es totalmente imposible”, asegura Dussel Peters.

-Con base en estadísticas de Estados Unidos, advierte que de un 16,34% en 2017, el comercio entre ambos países, ha caído al 13,49%, en el 2019, y luego al 11,80% en el primer trimestre del 2020.

¿ARMA POLÍTICA O CALLEJÓN SIN SALIDA?.-

-Las opciones de Donald Trump, frente al acuerdo:- Como destaca Lovely, las compras por parte de China, que eran el gran logro de Trump, están en duda.

- Cada vez más, dada la pausa, que ordenó el Gobierno chino, tras las declaraciones de Estados Unidos, sobre Hong Kong. - “¿Cuál es el cálculo político ahora?: - Parece que el presidente y Joe Biden, van a jugar, a cuál puede ser más rudo con China; con estrategias muy diferentes, pero en este mundo, el acuerdo de Trump con China, puede que en vez de ser un activo político, sea un lastre; porque lo hace ver como el que hizo la paz”, afirma la economista.

-En medio de la contracción económica, derivada de la Pandemia, y con una tasa de desempleo que no se veía desde la Gran Depresión, cualquier decisión que tome Donald Trump podría afectar su permanencia en la Casa Blanca. Para Lovely, “castigar” a China por la vía comercial implica transitar un camino peligroso. No solo peligroso sino ineficaz, porque la eliminación de ventajas aduaneras a Hong Kong tendría un efecto imperceptible en ese territorio, y por ende en China.

-Trump podría imponer más aranceles a productos chinos o incrementar los ya existentes, pero corre el riesgo de trasladar esos costos a las compañías y los consumidores estadounidenses, en momentos en que es urgente reactivar la economía. Además, tendría que estar preparado para las acciones que previsiblemente tome China en respuesta.

-Para Dussel Peters, si Estados Unidos, decide cancelar unilateralmente la Fase 1, del acuerdo, “le estaría haciendo un gran favor a China”. -Considera que el acuerdo, sigue siendo un arma política, que Donald Trump, utilizará durante la campaña presidencial, para que China “entre en razón”. - Pero también señala, que la creciente presión sobre China, para

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

alcanzar estos “compromisos ilusos”, puede conllevar a “la total indisposición” de ese país por cumplirlos.

-A finales de mayo del 2020, el premier chino Li Keqiang, dijo que la cooperación entre China y Estados Unidos, no es de interés solo para los dos países, sino para el mundo.

- “Por lo tanto, el mundo se preocupa cuando estos problemas ocurren”. - El regreso a una guerra comercial plena, entre China y Estados Unidos. sumaría incertidumbre, a la economía global, que transita la peor recesión, de los últimos 90 años.

- MÁS NOTICIAS EN MSN: .-

[-Fijan fianza de un millón de dólares, a tres expolicías involucrados, en la muerte de George Floyd\(Newsweek\)..-](#)

-Noticias de Hoy:.-



0 0 0 0 0 0 0 0.-



[-Muertes y contagios por COVID-19, en Ecuador.-](#)

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

0 0 0 0 0 0 0 0.-



-Cómo escondí mi autismo, para tratar de encajar.-



- EE.UU., supera los 82.000 fallecidos por COVID-19.-



-Trump considera a la OMS, una marioneta de China,-



-Trump:- "No iría a Venezuela en secreto".-

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

- 2)- LO MÁS VISTO:-



**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



Patrocinado Babbel .-

-DIAPOSITIVA 1 DE 9: - Uno de los efectos más peligrosos, que se está viendo asociado a este Coronavirus, es la aparición de coágulos en sangre.- "Creemos, que es uno de los temas más importantes, si no el más importante, con respecto a la supervisión de los pacientes enfermos hospitalizados con COVID-19", afirmó a este respecto, el médico Alex Spyropoulo, del Northwell Health, de Nueva York, a la publicación "Business Insider".

- Según varias investigaciones, ciertos pacientes de COVID-19, están desarrollando anomalías, en la coagulación de: pulmones; corazones; riñones; e incluso de lesiones cutáneas en los pies; sobre todo, en los casos más graves de la enfermedad.

-Los coágulos de sangre:- Pueden provocar: bloqueo de venas; derrames cerebrales; ataques cardíacos; o daños renales; entre otros males; llevando a los pacientes, a estados más críticos de la enfermedad.

LEER MÁS: - Un paciente con Coronavirus, pensó que se estaba curando, pero los médicos encontraron: coágulos de sangre en sus pulmones, representando, una nueva complicación potencialmente mortal.

- El Riesgo elevado de coagulación, también fue detectado en otras enfermedades similares como: la H1N1, o gripe porcina; así como en el brote del Coronavirus SARS, a principios de la década del 2000.

-Anterior Siguiente : -[Pantalla completa](#) .-1/9 DIAPOSITIVAS © Reuters ;-

- 1)- COÁGULOS EN SANGRE: -

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Uno de los efectos más peligrosos que se está viendo asociado a este coronavirus es la **aparición de coágulos en sangre**.

- "Creemos, que es uno de los temas más importantes, si no el más importante; con respecto a la supervisión, de los pacientes enfermos hospitalizados, con COVID-19", **afirmó a este respecto**, el médico Alex Spyropoulo, en el Northwell Health de Nueva York, a **Business Insider**.

- Según **apuntan varias investigaciones**, ciertos pacientes de COVID-19, están desarrollando anomalías en la coagulación de: pulmones; corazones; riñones; e incluso **lesiones cutáneas en los pies**, sobre todo en los casos más graves de la enfermedad. - Los coágulos de sangre pueden provocar: bloqueo de venas, derrames cerebrales, ataques cardíacos o daños renales, entre otros males, llevando a los pacientes a estados más críticos de la enfermedad.

-MÁS DE MSN:

- **-Italia supera los 30.000 muertos con Covid, sin lograr volver a bajar de los 200 diarios (El Confidencial).**
 - **-El Gobierno no prevé reabrir fronteras hasta julio (El Confidencial).**
 - **-Iglesias agradece: "la derecha civilizada" de Cs, y pide al PP abandonar el "golpismo" (El Confidencial).**
 - **-La OCU detecta una nueva remesa de mascarillas, que incumplen la normativa (20 minutos).**
- Se confirmó la primera muerte por Coronavirus, de un futbolista en actividad.-**

0 0 0 0 0 0 0 0.-

○
○



-Derechos

de -Autor de la imagen. GETTY IMA-GE((-S-Image caption) Medicamentos como la hidroxiclороquina y remdesivir han probado tener una actividad contra el virus.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- Más de 3.000 muertes y alrededor de 90.000 casos.
- Son las cifras que hasta el miércoles 4 de marzo reflejaban el alcance del covid.19, la infección surgida en China a fines del año pasado.
- Mientras se desarrolla su vacuna, algo que podría durar meses, varios países prueban tratamientos que lo combatan.
 - -Los obstáculos para desarrollar una vacuna contra el coronavirus que causa la neumonía de Wuhan:
 - Se trata de medicamentos utilizados en otras afecciones que por su composición podrían ser útiles para este nuevo coronavirus.
 - La mayoría de estos fármacos pertenecen al grupo de los antivirales y en países como China o España, se han reportado casos donde han sido efectivos.



autoridades médicas, los antiinflamatorios pueden aliviar algunos síntomas del coronavirus.

- Gustavo Reyes Terán, titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad de México (CCINSHAE), informó el pasado martes, su "interés por dos medicamentos: Hidroxicloroquina y Remdesivir, que han probado tener una actividad contra el virus".

-Sin embargo, los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades en Estados Unidos (CDC), y las autoridades médicas consultadas por BBC Mundo, resaltan que hasta la fecha, no existe un tratamiento efectivo aprobado, y que estos productos administrados, se encuentran aún en fase experimental.

Más sobre el coronavirus



- -MAPA: - Alcance global del coronavirus.
- -PREGUNTAS CLAVE: -Cuáles son los síntomas y cómo se transmite.
- -TRATAMIENTOS: -Cómo están combatiendo el coronavirus.
- -PREVENCIÓN: -Qué se puede hacer para evitar el contagio.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- 4)- TRATAMIENTOS:.-

-La Organización Mundial de la Salud (OMS), por otra parte, si bien no ha avalado ningún medicamento específico y efectivo contra el patógeno, sí publicó una lista de decenas de compuestos, que por sí solos o combinados, podrían reforzar la respuesta inmunitaria de los pacientes en los casos más graves.

-Pero el efecto de estos fármacos sigue pendiente de investigación:

-ANTIINFLAMATORIOS Y ANTIVIRALES:

-En los casos leves o en su primer estado, el coronavirus provoca síntomas similares a los de la gripe o catarro común. Es decir: tos, dolores musculares y de cabeza, fiebre y secreción nasal.

-En estos casos, las autoridades médicas españolas consultadas, por BBC Mundo, explican que la aplicación de antiinflamatorios comunes como el paracetamol o el ibuprofeno, son efectivos a la hora de tratar algunos de los síntomas, pero que no atacan al virus.

-No obstante, algunos de los países más afectados en la propagación del patógeno, han empleado medicamentos ya existentes, para tratar a sus pacientes:

-HIDROXICLOROQUINA Y AZITROMICINA: En ningún caso, se trata de medicamentos nuevos, pero hoy, hacen noticia, porque de acuerdo a un [estudio francés](#), han demostrado tener buenos resultados, en pacientes con Covid.19.

-Un total de 36 pacientes, fueron parte del ensayo. Todos los tratados con la combinación de ambos fármacos, mostraron que al sexto día del inicio del tratamiento, habían logrado eliminar el virus del su cuerpo, por cuanto el test arrojaba negativo.

-Entre los pacientes, que habían sido tratado sólo con Hidroxicloroquina, solo el 57% había logrado eliminar el virus a los mismos seis días, y entre los que no habían utilizado ningún medicamento, apenas el 12% dio negativo al test.

-A juicio de la directora de la Escuela de Química y Farmacia de la Universidad de Valparaíso, Yanneth Moya, “en este ensayo, se observa una remisión de la carga viral, lo que significa que la enfermedad duró menos, y fue menos agresiva”.

-La química farmacéutica y académica de esta universidad, explica que la Hidroxicloroquina, es un medicamento, que se usa para la malaria generalmente, pero que ha sido también utilizado, en algunos casos refractarios de Enfermedades Reumáticas, con buenos resultados.

- “En Francia, se ha estado trabajando con antirretrovirales, medicamentos que se ocupan para el tratamiento del VIH (SIDA). Sin embargo, hay un estudio, que no ha sido publicado aún, que muestra que la Cloroquina, está teniendo un buen resultado, en cuanto a la disminución de la carga viral. Cuando se ocupa, junto con Azitromicina; disminuyen los casos positivos, a causa de la combinación de estos fármacos”.

-Este y otros estudios, se han realizado con pocos pacientes, por lo que en ningún caso son concluyentes, pero en todos ellos, se observa una disminución de los casos positivos : entre un 25 y un 90%; versus los que no recibieron tratamiento, señala la académica chilena.

-Estos medicamentos, están presentes en el arsenal farmacológico de los hospitales de todo Chile, por lo tanto, serían factibles de administrarse.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- MÁS NOTICIAS EN MSN: -Una cardióloga, advierte que el COVID.19, no sólo ataca los pulmones, sino también provoca muertes por infartos(Infobae).

-Boti, el robot inteligente, que responde dónde vacunarte para la gripe, y preguntas del Coronavirus.-

- Lo que las matemáticas, hicieron por Einstein; y lo que Einstein hizo por las matemáticas.-



- Derechos de autor de la imagen. GETTY IMAGES Image caption. .De acuerdo a ensayos clínicos, los antivirales podrían funcionar contra el covid-19 como ya lo hicieron contra el brote de SARS en 2003.

-De acuerdo a un reporte publicado en la revista médica británica "*The Lancet*" por científicos chinos, el hospital Jin Yintan, en la ciudad china de Wuhan. trató hasta 41 pacientes, con una combinación de los fármacos antivirales: Ritonavir y Lopinavir.

-Este tratamiento, se usa, por ejemplo, en los pacientes con VIH. De acuerdo a la revista "*Science*", estos antivirales, inhibieron la proteasa, una enzima, que tanto el VIH, como el Coronavirus, utilizan para multiplicarse dentro del organismo.

-El artículo de "*The Lancet*", hace referencia, a otro estudio publicado en 2004, donde dicha combinación de fármacos, mostró "beneficios clínicos sustanciales", en el tratamiento de pacientes con síndrome respiratorio agudo grave (SARS), que es otra infección de la familia de coronavirus, que causó un brote en 2003.

- Otras consideraciones:

-A qué países de América Latina ha llegado el Coronavirus, y qué medidas se han adoptado:

-¿Sirven los geles antibacterianos contra el nuevo coronavirus?:

-Estos fármacos, junto al Interferón beta, también fueron administrados, para curar a un paciente de 62 años, en el Hospital Virgen del Rocío en Sevilla, en el sur de España, según reportaron medios españoles.

- El Interferón beta, también ha sido utilizado en China, siendo producido por este país y Cuba, según reportó la agencia de noticias china Xinhua.

- "En el momento más crítico, una de las cosas más difíciles era respirar": según la experiencia de una paciente ,que se recuperó del coronavirus.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-De la misma forma, el Centro Médico de la Universidad de Nebraska, en Estados Unidos. anunció a fines del mes de marzo, que ensayarían clínicamente, la eficacia del antiviral Remdesivir, en los pacientes con Covid-19.

Según los Institutos Nacionales de la Salud, en EE.UU., dicho fármaco también se está probando en China. Este antiviral, ya ha sido utilizado en el pasado, para tratar tanto el SARS, como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS), ambos de la familia de los Coronavirus.



Los medicamentos probados actúan inhibiendo algunos de los ciclos vitales de la infección por coronavirus.

- OTRA CONSIDERACIÓN : INTERRUPIR SU CICLO VITAL : -De acuerdo a la revista "*Nature*", al menos otras 10 clínicas, están probando los efectos de la Cloroquina, un medicamento utilizado contra la malaria y otras enfermedades autoinmunes.

-"La mayoría de las drogas, en ensayos clínicos, inhiben componentes clave, en el ciclo vital de infección del Coronavirus", apunta esta revista.

-De esa forma, señala "*Nature*", la Cloroquina bloquea la entrada viral en la célula; el Lopinavir/Ritonavir: inhibe la reproducción celular; y el Remdesivir: inhibe la síntesis del código ARN.

- Precisamente, la Hidroxicloroquina (compuesto similar a la cloroquina) y el Remdesivir, fueron los fármacos, que destacó Gustavo Reyes Terán, titular de la CCINSHAE, en México, para "definir que si, tienen una utilidad potencial, para tratar el Coronavirus".

- SON: La Revista "*Nature*" es una de las más prestigiosas revistas científicas a nivel mundial, siendo su primer número publicado en 1869. Con una periodicidad semanal, es publicada en el Reino Unido, por la Compañía Nature Publishing Group, con oficinas en Londres, Nueva York, , Washington., Tokio, Paris, y Munich; y dispone de corresponsales propios en la mayoría de los países industrializados. Esta Revista es leída, por científicos e investigadores de todo el mundo

-CAUTELA: 1)- -A pesar de los ensayos clínicos y la conferencia de prensa de Reyes Terán, desde la Organización Panamericana de la Salud (OPS) piden cautela:-"Obviamente las publicaciones y ensayos son válidos, pero nosotros no podemos recomendar oficialmente y

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

de inmediato estos tratamientos", aclaró a BBC Mundo, el doctor Marcos Espinal, director del Departamento de Enfermedades Transmisibles y Determinantes Ambientales de la Salud de la OPS.

-2)- ¿Qué tan mortal es realmente el nuevo coronavirus?: - Se "Debe esperar a que los resultados y métodos se confirmen, ahora mismo no existe un tratamiento para el coronavirus", agregó Espinal, quien insistió en que el único método de acción oficial existente, es el aislamiento de los casos confirmados, y la administración de respiración asistida, en los casos más graves.

-FINAL DE LA PUBLICACIÓN DE YOUTUBE:

.- 1)- Número 1 de BBC News Mundo: <div class="embed-image-wrap" style="max-width: 500px"> <figure class="media-landscape full-width embed-screenshot-nonejs"> Derechos de autor de la imagen BBC News Mundo BBC News Mundo </figure> </div>

:- Advertencia: El contenido de sitios externos y terceras partes, puede contener publicidad-
2)- Final de la publicación de Youtube Número 2 de BBC News Mundo: <div class="embed-image-wrap" style="max-width: 500px"> <figure class="media-landscape full-width embed-screenshot-nonejs"> Derechos de autor de la imagen BBC News Mundo BBC News Mundo </figure> </div> .- Advertencia: El contenido de sitios externos y terceras partes puede contener publicidad

-3)- **Omitir publicación de Youtube, número 3, de BBC News Mundo;**
<div class="embed-image-wrap" style="max-width: 500px"> <figure class="media-landscape full-width embed-screenshot-nonejs"> Derechos de autor de la imagen BBC News Mundo BBC News Mundo </figure> </div>

-Advertencia: El contenido de sitios externos y terceras partes puede contener publicidad-
Final de la publicación de Youtube número 3 de BBC News Mundo

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-TEMAS RELACIONADOS:

- [Brote de Coronavirus](#)
- [Salud](#)
- [Organización Mundial de la Salud](#)
- Coronavirus de China: los obstáculos para desarrollar una vacuna contra el virus que causa la neumonía de Wuhan

-31 enero 2020:

- PRINCIPALES NOTICIAS:

-Qué hay detrás de la estrategia de Putin para gestionar en Rusia la crisis del coronavirus :

-Mientras los líderes de otras naciones de Europa han puesto a sus países en aislamiento social, en Rusia el presidente Vladimir Putin, mantiene su agenda de reuniones y eventos masivos. Pero la aparente tranquilidad contrasta, con el creciente nerviosismo entre los rusos.

-¿Por qué Alemania tiene un número tan bajo de muertos por covid-19, en comparación con otros países?

-21 marzo 2020:

- “Me he visto tremendamente afectado, mi vida va a cambiar del todo”: la preocupante situación de quienes se han quedado sin empleo por el coronavirus .-

-22 marzo 2020:

- MÁS NOTICIAS:



.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- 5 estrategias que están funcionando en los países que han logrado contener los contagios de Coronavirus.



- Italia alcanza un nuevo récord de muertes por Coronavirus al registrar 793 víctimas en un día:



-"La sala de emergencias se está derrumbando": la dramática situación que deben enfrentar los médicos que atienden a pacientes con coronavirus en Italia:

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



-Cómo combate el Coronavirus, cada país de América Latina:



- Coronavirus:- ¿se puede contraer el covid-19 dos veces?:-



-Qué hay detrás del alto número de muertes en Italia, a causa del Coronavirus:

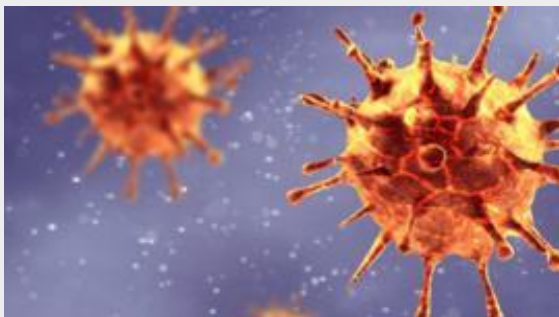
**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



- Coronavirus: ¿qué le hace el covid-19 a tu cuerpo?:-



-El mapa que muestra el número de infectados y muertos en el mundo por el nuevo Coronavirus:



-- Por qué covid-19 se llama así, y cómo se nombran los virus y las enfermedades infecciosas:

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- 2)- LO MÁS VISTO.

- **1**Coronavirus en Rusia: qué hay detrás de la estrategia de Putin para gestionar la crisis de covid-19
- **2**Coronavirus: ¿por qué Alemania tiene un número tan bajo de muertos por covid-19 en comparación con otros países?
- **3**Coronavirus: el mapa que muestra el número de infectados y muertos en el mundo por el covid-19
- **4**Coronavirus: ¿cuándo terminará el brote y volverá todo a la normalidad?
- **5**Coronavirus: Italia alcanza un nuevo récord de muertes por covid-19 al registrar 793 víctimas en un día
- **6**Coronavirus: cuánto tiempo sobrevive el virus causante de covid-19 en distintas superficies
- **7**Coronavirus: 5 estrategias que están funcionando en los países que han logrado contener los contagios de covid-19
- **8**Coronavirus: qué hay detrás del alto número de muertes en Italia a causa del covid-19
- **9**Coronavirus: “El derecho a decir adiós”, la conmovedora campaña en Italia para que los pacientes que están a punto de morir puedan despedirse de los suyos
- **10**Coronavirus: ¿qué le hace el covid-19 a tu cuerpo?

-3)- SÍNTOMAS-

- CORONAVIRUS: CUÁLES SON LOS PRINCIPALES SÍNTOMAS DE COVID-19 Y CÓMO PUEDES PROTEGERTE :

-HACE 5 HORAS :



-Nace el primer bebé con coronavirus en Perú:



© Getty Images -Con el paso del tiempo se conocen mejor los síntomas para identificar la covid-19.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- El coronavirus se sigue propagando por todo el mundo al tiempo que gobiernos y personal sanitario se esfuerzan por aplanar la curva de contagios.
- La Organización Mundial de la Salud (OMS) apunta que cerca de un 80% de los contagiados, presenta síntomas leves o incluso inexistentes. Pero una minoría, desarrolla covid-19 (la enfermedad causada por el coronavirus), en sus formas más graves.
- ¿Cómo puedes reconocer la diferencia?: Tos y fiebre.
- El SARS-Cov-2, causante de la enfermedad covid-19, infecta los pulmones.
- Los síntomas principales son cansancio, fiebre y una tos seca prolongada.

Síntomas del covid-19*



*Las personas infectadas no necesariamente presentan todos los síntomas. En algunos casos, pueden no tener ninguno.

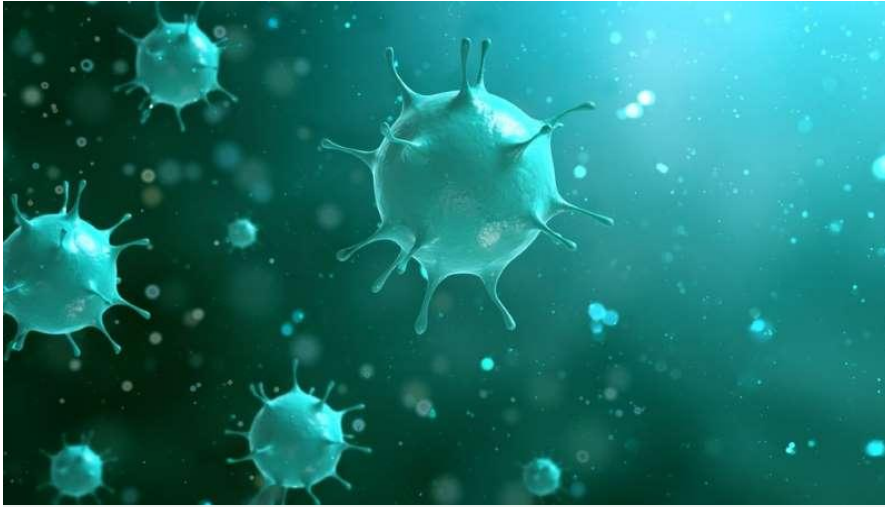
**En caso de presentar este síntoma se recomienda buscar atención médica.

Fuentes: Heloise Ravagnani (SBI - DF), Paulo Sergio Ramos (Fiocruz Recife), OMS, NHS, CDC

BBC © BBC .

- Por tos seca:- Se entiende la tos, que produce picor, pero no flema, según el Servicio de Salud Nacional británico (NHS, por sus siglas en inglés).
- Para que se considere continuada, la tos debe prolongarse por más de una hora, o se deben dar tres o más ataques de tos, en 24 horas.
- Esto puede llevar a una falta de aliento, que a menudo se describe como una intensa presión en el pecho, dificultad para respirar, o sensación de ahogo.
- Se considera que tienes fiebre, si la temperatura es superior a los 37,8 °C. Esto, te puede hacer sentir acalorado, o, por el contrario, con frío o escalofríos.
- También se ha reportado dolor de garganta, dolor de cabeza y diarrea; así como pérdida de olfato y gusto, aunque la OMS, no incluye esto último, en su lista oficial de síntomas de covid-19.
- DISTINTA GRAVEDAD: -Según un análisis de la OMS, basado en un estudio con 56.000 pacientes, el 80% de los contagiados, desarrolla síntomas leves : fiebre, tos y, en algunos casos, neumonía.
- El 14% presenta síntomas graves : falta de aire y dificultad para respirar; y el 6% restante, enfermedades graves :insuficiencia pulmonar, shock séptico, fallo multiorgánico y riesgo de muerte.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



© Getty Images.

- Los coronavirus son una familia amplia de virus, pero se sabe que solo seis : el nuevo sería el séptimo, infectan a las personas.
 - Los expertos consultados por BBC Mundo, dicen que los síntomas deben ser monitoreados y, si permanecen leves, pueden ser tratados en casa, con reposo y algún medicamento que alivie las molestias, como el paracetamol.
 - Hay que tener especial atención, en el caso de los ancianos y las personas inmunodeprimidas; y consultar con un profesional médico en caso de duda.
- 4)- TRANSMISIÓN.-
- ¿CÓMO SE TRANSMITE?: -Todavía no se sabe con exactitud. cómo o cuándo. el virus se volvió infeccioso, para las personas; pero sí se sabe, que se transmite entre humanos.
 - De acuerdo con las autoridades, el período de incubación : es decir, cuánto tardan los síntomas en aparecer después de contraer la infección, es de 1 a 14 días.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

¿Qué debo hacer para evitar contraer y propagar el virus?



Lávate las manos frecuentemente con jabón y agua o usa un gel desinfectante



Contén la tos y los estornudos con pañuelos desechables



Desecha los pañuelos usados



Si no tienes un pañuelo, usa tu manga



Evita tocarte los ojos, la nariz y la boca con las manos sin lavar



Evita el contacto cercano con personas que no se sientan bien

Fuente: NHS (Servicio de salud británico)

© BBC

-Según los científicos, cada persona infectada, puede transmitir el virus a entre 1,4 y 2,5 personas, y el contagio se puede producir, antes de que aparezcan los síntomas.

-Esto preocupa a los médicos, pues los virus que infectan los pulmones, como el nuevo coronavirus, son muy efectivos en su propagación, debido a la tos y los estornudos, y a las secreciones que estos expulsan.

-La OMS recomienda mantenerse a más de 1-2 metros de distancia, de otras personas.

-Si estas secreciones caen en algún objeto o superficie, cualquier persona puede contagiarse, si entra en contacto con ellas, y después se toca los ojos, la nariz, o la boca.

-Por eso es fundamental mantener una estricta higiene y, sobre todo, lavarse frecuentemente las manos, con agua y jabón.

- **MÁS NOTICIAS EN MSN:**

-*La OMS, a Trump: "Lamentamos la decisión de ordenar la suspensión de la financiación"*(El Confidencial).

-*China ocultó el brote inicial de coronavirus, dice el exjefe del MI6*(Reuters)

-*Noticias de Hoy:*

-**UE pide a EEUU; que reconsidere su ruptura con la OMS, a causa del coronavirus.-**

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



- Enfermera atendía a pacientes con covid-19, cuando empezó a sentirse mal; murió “en pocas horas” (Dailymotion).

Reproductor de vídeo de: Dailymotion (Política de privacidad)

- 5)- TRATAMIENTO.

TRATAMIENTO: - 1)- HIDROXICLOROQUINA.

- 2)- REMDESIVIR.

-3)- INVERMECTINA.: Actúa contra: VIH; DENGUE; GRIPE; ZIKA; y
CORONAVIRUS: ?.

- SINTOMÁTICO: - PARACETAMOL ; IBUPROFENO: Solo Para Síntomas; No atacan al Virus.

- PARA VIRUS : -1)- Bloquear entrada viral a célula.

- 2)- Inhibir Reproducción Celular.

- 3)- Inhibir Código ARN.

0 0 0 0 0 0 0 0.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

i Contenido relacionado.

- -El coronavirus llega a todos los países de América Latina:

-20 marzo 2020:
- -Coronavirus: 10 buenas noticias sobre la epidemia (como que ya hay 8 proyectos de vacuna)

-3 marzo 2020:
- -Coronavirus: ¿qué tan mortal es realmente el covid-19? :

-3 marzo 2020:
- Coronavirus | "En el momento más crítico, una de las cosas más difíciles era respirar": la experiencia de una paciente que se recuperó del Covid-19

-3 marzo 2020
- Coronavirus de China: los obstáculos para desarrollar una vacuna contra el virus que causa la neumonía de Wuhan

-31 enero 2020:

- 6)- EL DESARROLLO DE UNA VACUNA.-

- El trabajo para elaborar una vacuna implica diseñar constructos de vacuna, por ejemplo, producir los antígenos correctos que se van a atacar, las proteínas virales que son blanco del sistema inmune, seguidos de pruebas en modelos animales para demostrar su efectividad y seguridad, explica un artículo de la publicación: *The Conversation*.
- Una vez se establece la seguridad y eficacia, se puede avanzar con la pruebas clínicas en humanos. Si las vacunas inducen la respuesta inmune y protección esperadas, y siguen siendo seguras, se procede con la fabricación masiva para ponerla a disposición de la población.
- Pero, dice el artículo, actualmente no se cuenta con muestras del virus contra las cuales probar las vacunas.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Tampoco se tienen los anticuerpos para saber si la vacuna está en buen estado. Y también se necesita establecer en qué animales se debe probar la vacuna. Así que el desarrollo de ésta podría tomar meses, concluye la publicación.

-No obstante, gracias a los avances tecnológicos y un mayor compromiso de gobiernos alrededor del mundo para financiar la investigación de enfermedades emergentes, los centros especializados han podido poner manos a la obra rápidamente.

-Velocidad sin precedentes

-La corresponsal de la BBC en temas de salud global, Tulip Mazumdar, visitó el laboratorio Inovio en San Diego (EE.UU.), donde los científicos trabajan con una tecnología de ADN relativamente nueva para desarrollar una potencial vacuna: "INO-4800" -como se le llama provisionalmente- con planes para someterla a pruebas en humanos en cuatro o cinco meses.

- "Una vez China suministró la secuencia de ADN del virus, pudimos analizarla con la tecnología computarizada de nuestro laboratorio y diseñar una vacuna en tres horas", comentó a la BBC Kate Broderick, vicepresidenta de investigación y desarrollo de Inovio.

- "Nuestras vacunas médicas de ADN son innovadoras porque usan las secuencias genéticas del virus para enfocarse directamente en partes del patógeno, donde creemos que el cuerpo arme su respuesta más fuerte", explicó.

- "Luego utilizamos las propias células del paciente para convertirla en una fábrica de la vacuna, fortaleciendo los mecanismos de respuesta naturales del cuerpo humano".



Image caption : Kate Broderick,

vicepresidenta de investigación y desarrollo de Inovio, señala el diseño de vacuna que han logrado construir a partir de la información genética del virus.

-Inovio afirma que si las pruebas iniciales en humanos resultan exitosas, seguirían pruebas más amplias, idealmente en un entorno donde ocurre brote en China "para finales de año".

-Es imposible predecir la probabilidad que este brote haya sido contenido para entonces.

-Pero si el trabajo de Inovio va de acuerdo a lo programado, la compañía sostiene que sería la vacuna más rápidamente desarrollada, y puesta a prueba en una situación de brote.

-La última vez que un virus similar: -el síndrome respiratorio severo agudo (SARS)-, surgió en 2002, China se demoró en divulgar al mundo lo que sucedía. De manera que, para cuando el desarrollo de una vacuna empezó en serio, el brote casi había terminado.

-Cronología del 2019-nCoV:

- -31 de diciembre de 2019 - China alerta a la OMS, de la erupción de casos de un tipo de neumonía en Wuhan

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- -1 de enero de 2020 - Cierran el mercado de mariscos y animales que se cree es la fuente del brote
- -9 de enero - La OMS dice que la infección es causada por un nuevo tipo de coronavirus
- -10 de enero - China comparte el código genético del nuevo virus
- -11 de enero - Los científicos empiezan a trabajar en una vacuna y se confirma la primera muerte
- -13 de enero - El virus se propaga en el exterior por primera vez, con un caso registrado en Tailandia
- -30 de enero - El virus afecta todas las regiones en China. Se reportan 7.711 casos y 170 muertes

- El trabajo en estos laboratorios, está financiado por la Coalición para las Innovaciones en Preparación para Epidemias (CEPI), constituida y apoyada por gobiernos y organizaciones filantrópicas de todo el mundo.

-Se creó como resultado del brote de Ébola en África Occidental, para proporcionar financiamiento en el desarrollo acelerado de vacunas, contra nuevas enfermedades.

-"La misión es asegurarnos de que los brotes no vuelvan a convertirse en una amenaza para la humanidad, y para desarrollar vacunas contra enfermedades infecciosas emergentes".

-"Torniquete molecular" : -CEPI también está financiando otros dos programas que desarrollan vacunas contra este nuevo coronavirus.

-La Universidad de Queensland, en Australia, trabaja sobre una vacuna tipo "torniquete molecular", que dice "permite una producción rápida y enfocada, contra una multiplicidad de patógenos virales".



Image caption : Recipientes de fermentación cultivan bacteria para proveer el principal ingrediente de la vacuna.

-Moderna Inc, en Massachusetts, también ha unido sus fuerzas al Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas de EE.UU., para avanzar la investigación.

-La OMS está coordinando esta meta global para encontrar una nueva vacuna. Afirma estar siguiendo el progreso de varios centros de investigación, incluyendo los tres apoyados por CEPI.

-Aunque la labor para encontrar una vacuna contra este nuevo coronavirus, ha sido acelerada, la investigación todavía se encuentra en sus primeras etapas en todos los centros involucrados en la frenética búsqueda, manifiesta la corresponsal Tulip Mazumdar.

-Las pruebas clínicas toman tiempo, y el lugar ideal para realizarlas, es dentro de uno de los escenarios del brote.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- -Coronavirus: cuáles son los síntomas y otras 3 preguntas clave sobre el virus que surgió en China:
 - No hay garantías de que los diseños logrados hasta ahora, sean lo suficientemente seguros y efectivos, para ser utilizados en el brote en China.
 - "Hemos desarrollado un marco para informar sobre las decisiones en cuanto a cuáles de las aspirantes vacunas, deberían ser puestas a prueba primero", declaró Ana María Henao Restrepo, del programa de Emergencias de Salud de la OMS.
 - "Los expertos considerarán una serie de criterios, incluyendo un perfil aceptable de seguridad, la inducción de respuestas inmunes apropiadas, y la temprana disponibilidad de suficientes suministros de dosis de vacunas".
- Añadió que "entender la enfermedad, sus reservorios, su transmisión, su severidad clínica, y el desarrollo de contramedidas efectivas, es crucial para el control de un brote".
- La OMS, decidirá en los próximos días, cuál vacuna se pondrá primero a prueba en humanos.

- Ahora puedes recibir notificaciones de BBC Mundo. Descarga la nueva versión de nuestra app , y actívalas para no perderte nuestro mejor contenido.

- -MAPA: [Alcance global del coronavirus.](#)
- -PREGUNTAS CLAVE: -[Cuáles son los síntomas y cómo se transmite.](#)
- -TRATAMIENTOS: -[Cómo están combatiendo el coronavirus.](#)
- -PREVENCIÓN: -[Qué puedes hacer para evitar el contagio](#)
- Así, los médicos señalaban que el criterio "fundamental" debe estar basado en las probabilidades de supervivencia de cada paciente y no en el orden de petición de asistencia, ni de llegada a los servicios de urgencias hospitalarias, ni solo en la edad de los pacientes.
- El CCGOM: aprovecha su comunicado para reiterar su exigencia a las autoridades sanitarias para que todos los profesionales sanitarios cuenten con los equipos EPIs de protección suficientes, y con todos los recursos diagnósticos y terapéuticos necesarios.
- De hecho, En España, el presidente del Consejo ha enviado una carta al jefe del ejecutivo, Pedro Sánchez, en la que le traslada el llamamiento "urgente" de la Asociación Médica Mundial, que agrupa a nueve millones de médicos de 112 países, para proteger a los profesionales de la salud.
- La AMM ha pedido a las organizaciones médicas que insten a los gobiernos de todo el mundo y a la OMS a proporcionar urgentemente a todas las unidades de atención médica el equipo de protección (EPP) necesario, establecer cadenas de suministro sostenibles para este material y dar prioridad a su distribución.
- También pide que se fabriquen un número suficiente de ventiladores para atender a pacientes enfermos y que se garanticen las camas necesarias en ucis para tratar a todos los enfermos sin comprometer las decisiones éticas.
- Más en MSN:

0 0 0 0 0 0 0 0-

.7)- ESTRATEGIA DE CALIFORNIA Y NUEVA YORK.

**- POR QUÉ LA ESTRATEGIA DE CALIFORNIA CONTRA EL
CORONAVIRUS, HA RESULTADO TAN EFICAZ, Y EN QUÉ SE
DIFERENCIA DE LA DE NUEVA YORK:**

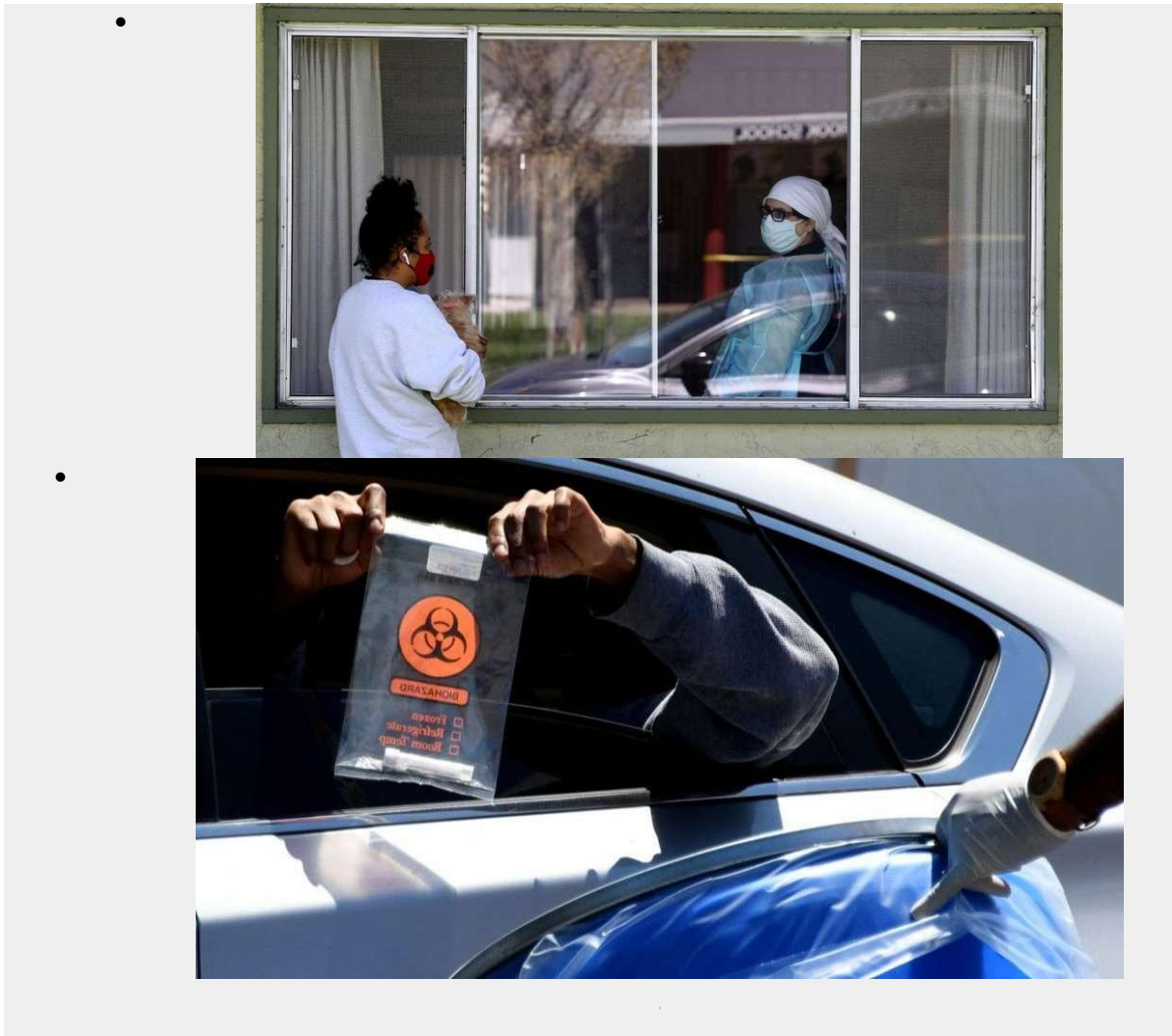
•



•



**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



Getty Images: Las famosas playas de California se han vaciado.

-Desde la costa oeste, los californianos miran atónitos a Nueva York, el epicentro de la pandemia de coronavirus en Estados Unidos.

-La realidad en el este es muy diferente a la de un estado que, pese a ser el más poblado del país, es señalado como modelo de éxito en sus esfuerzos por aplanar la curva de contagio y prevenir muertes: - [El drama del covid-19, en Nueva York, una ciudad con las morgues repletas y hospitales de campaña.](#)

-Philip Tassi: - Advierte que el cementerio donde trabaja está desbordado de pedidos, pero aquí no hay tiempo para pausas: el gobierno de Nueva York, acaba de anunciar que entre el lunes y martes, se registró un nuevo récord de 731 muertes, por el coronavirus en el estado.

-"El número de solicitudes de entierros y cremaciones que tenemos, está subiendo 300% probablemente", dice Tassi, sobre el camposanto de Ferncliff, en Westchester, pocos kilómetros al norte de Manhattan.

-Por ese crematorio, pasan ahora hasta 20 cuerpos, en jornadas laborales de 16 horas, los siete días de la semana. Pero incluso así, operando al máximo de capacidad, la agenda está colmada, hasta fines de la próxima semana.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-La historia se repite en otros lugares de Nueva York, el epicentro de la pandemia de coronavirus en Estados Unidos, el país con más casos confirmados de covid-19 en el mundo.

-"La mayoría de los cementerios no tienen unidades de refrigeración, para una pandemia.

-Entonces, el problema más grande ahora, es que no tenemos almacenamiento refrigerado, para mantener los cuerpos aquí por largos períodos", señala Tassi, quien preside la Asociación de Cementerios del Estado de Nueva York, y trabaja desde hace 23 años en el sector.

- Las funerarias también están rebasadas, y las autoridades han enviado decenas de morgues móviles o tráilers con refrigeración, a hospitales y otros puntos de la ciudad, para evitar que los cadáveres se acumulen, sin un lugar que los reciba, como ha ocurrido en otros países golpeados por el virus.

-El drama de Guayaquil, que tiene más muertos por coronavirus, que países enteros y lucha a contrarreloj, para darles un entierro digno.

-"Nunca he visto algo así en toda mi vida, esta cantidad de personas, que pueden fallecer en un período tan corto", le dice Tassi, a BBC Mundo. - "Ni en el 11-S,teníamos el número de cuerpos que tienes con esto", sostiene en referencia a los atentados de 2001, en la ciudad.



- Derechos de autor de la imagen .(Image caption)- Varios cuerpos de muertos por coronavirus en Nueva York son ll

-De hecho, aquellos atentados, que EE.UU. considera el "mayor ataque terrorista" de su historia, mataron 2.753 personas, en Nueva York.

-Pero ese saldo mortal fue superado oficialmente esta semana, por el coronavirus, que se ha cobrado más de 3.200 vidas en la ciudad, y 5.489 en todo el estado.

-EL VIRUS Y LA CIUDAD:

-La pandemia ha transformado Nueva York: nunca la ciudad estuvo tan quieta y callada, por tanto tiempo, al punto que puedes cruzar sus avenidas, sin esperar a que el semáforo se ponga en verde, o escuchar una moneda caer en la acera desierta.

-El silencio apenas se rompe, cuando pasa alguna ambulancia, con la sirena encendida; O a las siete de la tarde de cada día, cuando los neoyorquinos ovacionan desde sus ventanas, a los trabajadores de salud, que combaten el virus, y la ciudad parece recuperar su espíritu bullicioso, por un par de minutos.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



- Derechos de autor de la imagen -(Image caption)- Las calles de Manhattan están por las medidas tomadas para contener el virus.

-Las autoridades locales extendieron al menos hasta el 29 de abril del 2020, el cierre de escuelas y comercios no esenciales, así como la prohibición de reuniones, con multas de hasta US\$1.000, previstas para los infractores.

-Aunque la policía, no controla de forma ostensible el desplazamiento de personas, los 8,6 millones de neoyorquinos, han acatado en gran medida, el pedido de que permanezcan en sus domicilios, todo el tiempo que puedan.

-La emergencia sanitaria, es imposible de soslayar, incluso para quien, va a ejercitarse un rato a Central Park.

- Un hospital de campaña instalado allí, por una organización religiosa humanitaria, recibe decenas de pacientes de covid-19, y ver esas carpas blancas, sobre el césped de esta ciudad rica, puede estremecer.



-Derechos de autor de la imagen -(Image caption)- En el Central Park de Nueva York se insta

-También han comenzado a convertir en hospital, la catedral de San Juan el Divino, en Manhattan, considerada la mayor iglesia gótica del mundo.

-Y los militares han transformado el centro de convenciones Javits, en la misma isla, en otro

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

nosocomio temporario, con 2.500 camas disponibles.

-El objetivo es aumentar la capacidad de atención médica, que está al límite, en un estado con más de 138.800 casos confirmados de coronavirus, y más de 17.400 personas, hospitalizadas por la enfermedad.

-El presidente Donald Trump, autorizó además esta semana, que un buque hospital militar, que envió a Manhattan, comenzara a recibir pacientes de Covid-19.

-Pero, en otra muestra, de que la enfermedad se expande sin control, la Marina de EE.UU. ; informó el martes, que un tripulante de ese barco, el USNS Comfort, está infectado de Coronavirus, y otros fueron aislados preventivamente.

- Pese al récord de 731 muertes que registró el estado de Nueva York de lunes a martes, el gobernador Andrew Cuomo indicó que se han desacelerado las hospitalizaciones y el pasaje de pacientes a cuidados intensivos por el virus.

-Esto enciende una luz de esperanza.

-Cuomo sugirió, que gracias a las medidas de distanciamiento social, Nueva York, podría estar alcanzando una meseta, en su curva de hospitalizaciones. -Sin embargo, aun es demasiado pronto para saber qué pasará. -"Todavía no estamos haciendo lo suficiente para saber cuántas personas están infectadas", señala Theodora Hatzioannou, profesora asociada de virología, en la Universidad Rockefeller en Manhattan. -"Entonces, predecir que el pico es esta semana, la próxima o la siguiente, es imposible en este momento", le dice Hatzioannou, a BBC Mundo.



-Derechos de autor de la imagen. -(Image caption)-Un tripulante del buque hospital naval enviado a Nueva York dio positivo en un test de coronavirus.

-Pese al récord de 731 muertes, que registró el estado de Nueva York de lunes a martes, el gobernador Andrew Cuomo, indicó que se han desacelerado las hospitalizaciones, y el pasaje de pacientes a cuidados intensivos por el virus.

-Esto enciende una luz de esperanza. - Cuomo sugirió que, gracias a las medidas de distanciamiento social, Nueva York podría estar alcanzando una meseta en su curva de hospitalizaciones. -Sin embargo, aun es demasiado pronto para saber qué pasará. "Todavía no estamos haciendo lo suficiente para saber cuántas personas están infectadas", señala Theodora Hatzioannou, profesora asociada de virología en la Universidad Rockefeller en

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Manhattan.

- "Entonces, predecir que el pico es esta semana, la próxima o la siguiente es imposible en este momento", le dice Hatziioannou a BBC Mundo.

- "NUESTRAS VIDAS CAMBIARON": -También han surgido advertencias, de que la cantidad de muertes por Coronavirus en Nueva York, puede ser mayor que la cifra oficial.

-El concejal Mark Levine, presidente de la Comisión de Salud de la ciudad, indicó que las muertes en domicilios privados, se han multiplicado por 10, respecto a tiempos normales, hasta alcanzar entre 200 y 215 por día. - "Seguro que casi todo el aumento, es gente con coronavirus. Pero no todos se cuentan de esa manera", "tuiteó".



- Derechos de autor de la imagen. -(Image caption)-

-CORONAVIRUS EN EE.UU.: LOS ENTIERROS EN UNA FOSA COMÚN EN NUEVA YORK, LA CIUDAD QUE TIENE MÁS CASOS DE COVID-19 QUE CUALQUIER PAÍS DEL MUNDO:

○



- Derechos de autor de la imagen. RE--- ---(-Image caption. se ha usado históricamente como

- La crisis sanitaria del Coronavirus, golpea con la mayor virulencia a Estados Unidos, y en concreto a Nueva York.

-El drama que vive la ciudad de la Gran Manzana, se escenificó este jueves, con las imágenes de féretros, siendo enterrados en una fosa común.- Hasta el 9 de abril del 2020, Nueva York, registraba 159.937 contagiados, y 7.000 muertos.

-Esa cifra supera al número de contagios: total en España : 157.000); e Italia : 143.000; los dos países, que hasta hace poco, eran los más afectados del mundo.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- El drama del coronavirus en Nueva York, una ciudad paralizada con las morgues repletas y hospitales de campaña
 - China, el país donde emergió la pandemia, había reportado, más de 82.000 casos.
 - Actualmente, Estados Unidos es el país más golpeado por el Covid-19, la enfermedad causada por el patógeno, teniendo casi un tercio : 462.000 infectados, del total mundial : 1,6 millones..

-FOSA COMÚN:

-Las imágenes de la fosa común, fueron tomadas por un dron en Hart Island, un lugar que ha sido utilizado, durante 150 años, como un cementerio masivo para muertos, sin familiares o miembros de una familia, que no puede permitirse pagar un funeral.

-Es probable que muchos de los ataúdes contuvieran víctimas de Coronavirus, pero no está claro, si se trataba de personas que tuvieron el virus.

-En rueda de prensa, el viernes 10 de abril del 2020, el gobernador de Nueva York, Andrew Cuomo, dijo no tener información acerca de la situación en Hart Island, pero prometió que haría las averiguaciones al respecto.



- Derechos de autor de la imagen. S: Image caption. El alcalde de la ciudad, Bill de Blasio, reconoció qu
-Los enterramientos en esta zona, se han disparado a causa de la pandemia. Antes se organizaban un día a la semana y ahora cinco, según datos de las instituciones penitenciarias de Nueva York.

-La labor de sepultura suele ejecutarse por los prisioneros de Rikers Island, el principal complejo penitenciario de la ciudad, pero el incremento del trabajo, ha requerido el empleo de contratistas.

-El alcalde de la ciudad, Bill de Blasio, comentó a comienzos de esta semana, que las "sepulturas temporales", podían ser necesarias, hasta que la crisis haya pasado.

"Históricamente, el lugar que hemos usado para eso es Hart Island", dijo de Blasio.

- -Nueva York registra su récord de muertes por coronavirus: 731 en un solo día:

-Disminución de estimaciones: -El pasado miércoles, 799 personas, murieron por Coronavirus en el estado de Nueva York, récord de la ciudad por tercer día consecutivo.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-



Derechos de autor de la imagen: R... Image caption-
Por tercer día consecutivo, Nueva York ha registrado un récord en el número de muertes en un día

-Sin embargo, el gobernador del estado, Andrew Cuomo, apuntó que el número de pacientes con Covid-19, en el hospital había descendido por segundo día, con 200 nuevas admisiones hospitalarias.

-Cuomo comentó que el distanciamiento social estaba funcionando. Calificó al brote como "una explosión silenciosa, que se esparce en la sociedad con la misma aleatoriedad y maldad del 11-S", el día de 2001 de los ataques al World Trade Center. -Este mismo jueves surgió otro halo de esperanza cuando disminuyeron las proyecciones oficiales de muertes en todo el país.

-El doctor Anthony Fauci, miembro clave del equipo especial, contra el Coronavirus de la Casa Blanca, dijo a la cadena de noticias NBC, que el número estimado de estadounidenses que morirán por covid-19: "es de unos 60.000".

- "Las cifras te dejan sin aliento": el devastador impacto del Coronavirus entre los afroestadounidenses
 - A fines de marzo, el pronóstico de Fauci, se situaba "entre las 100.000 y las 200.000 muertes".
 - De acuerdo a datos del gobierno, la proyección de 60.000 decesos, se correspondería, con el número aproximado de muertes por gripe en EE.UU. entre octubre de 2019 y marzo de 2020.
 - Sin embargo, el vicepresidente Mike Pence, insistió el jueves, en que el Coronavirus era tres veces más contagioso, que el virus que causa la influenza.
 - "Se está llevando a cabo un experimento terrible en tiempo real: cuál sistema : el democrático o el autoritario, responde mejor ante la epidemia".

-Previamente, la Casa Blanca, había manejado estimados, que situaban en 2,2 millones, las muertes por Coronavirus, si no se tomaba ninguna medida para detener su propagación.

Andrew el gobernador de Nueva York, indicó que las medidas de distanciamiento -

- ESTADO DE CALIFORNIA :

- Hace casi un mes, los 40 millones de residentes de California, considerado como la quinta economía del mundo, escuchaban atónitos las palabras de su gobernador, Gavin Newsom, cuando estimaba, que más de la mitad de la población, se contagiaría, si el territorio no ponía en práctica, medidas estrictas de aislamiento.

-"Si sacan sus cuentas, en el estado de California, ese es un número especialmente alto", dijo el pasado 19 de marzo.

-En ese momento, California, registraba menos de 1.000 casos confirmados, y casi una veintena de muertes, y se convertía en el primer estado del país, en implementar acciones

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

tan drásticas, para contener la pandemia.

-Entonces, también era el tercer estado más golpeado por el virus, después de Washington, y Nueva York.

-Las autoridades ordenaron el cierre de los negocios no esenciales y de las escuelas, aunque algunas compañías e instituciones, como Netflix y la Universidad de California en Los Ángeles, ya habían enviado a un gran número de empleados. a trabajar desde casa.

-Nueva York puso en práctica medidas similares de aislamiento físico, tres días después que California. Pero las realidades de ambos estados no podrían ser más diferentes y los expertos señalan, que esa diferencia de días fue clave.

- **Los entierros en una fosa común en Nueva York, la ciudad que tiene más casos de covid-19 que cualquier país del mundo**

-En California han muerto por covid-19 en dos meses y medio, desde que empezaron a registrarse los primeros casos un total de 821 personas, de acuerdo a cifras oficiales de este martes.

-El estado de Nueva York ha registrado cifras similares de fallecimientos en tan solo un día.

-Línea de tiempo de una selección de estados de EE.UU. que implementaron medidas de permanecer en casa

ESTADO	FECHA	# CASOS CONFIRMADOS	# MUERTES POR COVID-19
California	19 de marzo	924	18
Nueva York	22 de marzo	15.168	114
Washington	23 de marzo	1.996	95
Michigan	24 de marzo	1.791	24
Luisiana	25 de marzo	1.795	65

-Fuente: Universidad del Sur de California (USC, por sus siglas en inglés) con datos recopilados por covidtracking.com

-Mientras los científicos y autoridades sanitarias, todavía analizan las respuestas de cada gobierno local y qué pudo haber incidido en el impacto de la pandemia en unos sitios y en otros, expertos consultados por BBC Mundo, arrojan algunas pistas sobre qué ha hecho bien California y cómo se compara con Nueva York.: “Es motivo de orgullo”; Los investigadores coinciden en que haber implementado medidas tempranas de cuarentena y de aislamiento físico fueron el elemento clave del éxito de California.-“California asumió un rol de liderazgo antes que otros estados y estamos viendo efectos positivos de eso, particularmente en el área de la Bahía de San Francisco”, explica Art Reingold, profesor de epidemiología y director de la división de Epidemiología y Bioestadística de la Universidad de California en Berkeley.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-



© Getty - El -

turístico y congestionado Paseo de la Fama de Hollywood lleva semanas desierto.

-La ciudad de San Francisco, de menos de un millón de habitantes, registraba hasta el lunes 17 muertes: “Estamos en el mejor escenario posible, lo que esperábamos que pasara, aunque planificamos para un escenario diferente”, dijo el viernes el doctor Mark Ghaly, responsable de la Agencia de Servicios Humanos y de Salud del estado.

- [El mapa que muestra el número de infectados y muertos en el mundo por el Covid-19:](#)

“Esto es motivo de orgullo para los californianos”, dijo al explicar que la curva de contagios se estaba aplanando y que el número de hospitalizaciones avanzaba por debajo de lo anticipado para la fecha, aunque advirtió que esto podía empeorar si se “perdía el foco en las medidas de distanciamiento físico”.-La estrategia del poderoso estado, a quien su gobernador se refiere con frecuencia como “estado-nación”, ha sido reconocida por autoridades que dirigen la respuesta nacional a la pandemia, como la doctora Deborah Birx, quien también ha exaltado la labor del estado de Washington, igualmente en la costa oeste.

- [El devastador impacto del Covid-19 entre los afroamericanos:](#)

-Otro factor que benefició a California es el de contar “con una buena cobertura de salud que nos permite ser capaces de proveer los cuidados necesarios sin caer en una escasez crónica de camas de hospital, de cuidados intensivos o trabajadores de salud”, acota Karin Michels, profesora y directora del Departamento de Epidemiología de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de California Los Ángeles (UCLA).-El estado inclusive llegó a prestar 500 respiradores, uno de los equipos médicos más demandados por los hospitales, a Nueva York y otros estados más afectados.

- VENTAJAS DE CALIFORNIA:

-Dos meses y medio después de que se registraran los primeros casos en California, un puerto de entrada además de cientos de vuelos directos desde China, donde se originó el virus, la tasa de mortalidad es de 2 por cada 100.000 habitantes, mientras que en Nueva York es de 55,3, de acuerdo a estimaciones del diario *Los Angeles Times*.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Además, el estado figura en el puesto 30 en lo que respecta a muertes per cápita por covid-19 de los 50 estados del país, de acuerdo a estimaciones del *New York Times*.



© Getty Images Expertos indican que implementar medidas tempranas de aislamiento social fue clave para el éxito de California. -Una consideración importante es que los estados tienen amplias diferencias entre sí, advierte la epidemióloga Karin Michels.

“La infraestructura urbana es muy distinta en ambos sitios: en California las ciudades están más dispersas en el territorio y mucha gente vive en casas, así que mantener la distancia es más fácil que en Nueva York, donde la densidad de población, especialmente en la ciudad de Nueva York, es alta”, dice.

- -La escasez de equipos médicos cruciales en el país más rico del mundo (y la "batalla" por hacerse con estos materiales):

-Otro punto, continúa, es el del transporte público: “Nueva York depende de un sistema de transporte público, mientras que en California no está tan desarrollado, y mucha gente utiliza el automóvil”, lo cual resulta beneficioso para el aislamiento.



© Getty --California fue el primer estado en decretar estrictas órdenes de confinamiento y distanciamiento social en EE.UU. -

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Aunque es posible establecer un vínculo entre densidad de población y concentración de contagios, el profesor Reingold advierte que zonas no tan densamente pobladas de la costa este también se han convertido en puntos neurálgicos de contagio.

-Los desafíos: -Aunque las autoridades indican que California alcanzará el mayor número de contagios el mes que viene -aunque todavía por debajo del escenario previsto- y Los Ángeles extendió sus órdenes de permanecer en casa hasta el 15 de mayo, ya han iniciado las conversaciones sobre reanudar las actividades y reactivar la economía.

“La clave ahora es mantener esas medidas por suficiente tiempo. Todavía quedan muchos retos e incertidumbres por delante”, avisa Michels.

-Es el panorama para el condado de Los Ángeles, que registró este miércoles el número más alto de fallecidos en un día, con 42 decesos, para un total de 402.

- -Por qué la pandemia puede acelerar la desglobalización de la economía mundial (y qué peligros conlleva eso):

- El condado más importante de la costa oeste reúne casi la mitad del número total de muertes en el estado y acumula más de 10.000 casos confirmados entre sus 10,4 millones de habitantes.



© Getty Images -Los

sistemas de salud en California, no colapsaron en las últimas semanas, como sí pasó, en ciudades como Nueva York.

-En proporción, poco, pero las autoridades no bajan la guardia. “Este aumento continúa queriendo decir que necesitamos más camas, respiradores y que no podemos relajarnos”, dijo el martes el alcalde de la ciudad, Eric Garcetti.

-Pese a ello, la planificación a futuro apenas inicia y presenta desafíos no menores ni menos preocupantes, advierten los expertos.

-Reingold explica que para “reabrir la sociedad” es necesario que se establezca una infraestructura equipada con un “gran número” de personas capacitadas para hacer pruebas y localizar a los contactos de contagiados, además de establecer sitios de cuarentena preventiva o aislamiento y el manejo del problema de las personas sin hogar, que es grave en California.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-“No estamos adecuadamente equipados como resultado de años de no destinar fondos suficientes a nivel estatal a los programas de salud pública. Hemos dependido del dinero federal y eso se ha traducido en menos personal y fallos al actualizar la tecnología necesaria para momentos como estos”, dice.

- **-Cuáles son los principales síntomas de covid-19 y cómo puedes protegerte:**

-De momento, el gobernador dijo haber discutido estrategias de reapertura con los estados vecinos de Oregón y Washington, pero aclaró que es pronto para flexibilizar las medidas.



© Getty

Images:- California ahora estudia qué estrategia implementar para reabrir su economía, la quinta más grande del mundo.

-El funcionario explicó que el estado necesita primero ampliar el testeo, proteger a los residentes considerados de alto riesgo y expandir la capacidad e insumos de los hospitales.

-Mientras tanto, casi tres millones de californianos han solicitado ayudas al estado tras haber quedado desempleados, en una crisis económica que no se ha visto en la historia reciente.

-“Hablamos de cómo será esa nueva normalidad, pero no habrá tal cosa, al menos hasta que tengamos inmunidad de grupos y una vacuna”, sentenció el gobernador.

-MÁS NOTICIAS EN MSN:

- *Ciudades fantasma en el mundo por el COVID-19 (Grosby Group):*

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



- *COVID-19: la carrera por encontrar una vacuna (KameraOne).*

0 0 0 0 0 0 0 0.

- 8)- MANEJO DE LA O.M.S.-

-DÍA A DÍA: CÓMO FUE EL MANEJO DE LA OMS, EN LA PANDEMIA DEL CORONAVIRUS ,Y POR QUÉ DESPIERTA TANTAS SOSPECHAS :

- Hace 20 horas :



- [Permisos por género durante el Coronavirus:](#)



-[Patrimonios de la Humanidad que están a punto de desaparecer:](#)



© - Proporcionado por Infobae Tedros Adhanom, Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se da la mano con el presidente del régimen chino Xi Jinping, antes de una reunión en el Gran Salón del Pueblo,

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

en Beijing, China, 28 de enero 2020 (Reuters) (POOL/)

-La

pandemia del nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2, causante de la enfermedad COVID-19, se ha convertido en una de las peores, en los últimos 100 años. Desde el primer reporte realizado por China, ante la Organización Mundial de la Salud (OMS), en diciembre de 2019, hasta la fecha, se han reportado más de dos millones de casos confirmados y cerca de 130.000 muertos en 185 países, sin que haya señales de que la situación esté menguando. -Presuntamente originado en la ciudad de Wuhan, en el centro de China, el foco se trasladó luego a Europa, y ahora está golpeando con más fuerzas a los Estados Unidos.

-América Latina y África, son las últimas regiones en ser afectadas, que [se enfrentan también a un escenario de incertidumbre total](#).

-Pero además, del amplio sufrimiento, causado en las personas, y el daño incommensurable, que está generando en la economía global, debido a la caída de la demanda de bienes y servicios, y la paralización de la actividad; la pandemia ha profundizado la desconfianza, tanto en los organismos internacionales, que por momentos están desamparados ante la crisis, como en China, que es la superpotencia y dictadura comunista, que ha expandido sus intereses en todo el planeta, y exportado una imagen de progreso, basado en la tecnología y [el control social](#).

-(A continuación, la línea de tiempo, que muestra cómo funcionó la OMS en los últimos meses. Para visualizar con celular, sólo tiene que desplazar, las imágenes hacia la izquierda):



© Proporcionado

por Infobae Tedros Adhanom, Director General de la OMS ,junto a Xi Jinping, el 28 de enero 2020, último. (Reuters) (POOL/)

-Las relaciones cercanas, entre la OMS y China, se han convertido en el punto en el que ambas preocupaciones, se juntan; tan así, que han llevado al Presidente de los Estados Unidos, Donald Trump, [a anunciar la suspensión de los aportes financieros de su país al organismo internacional](#) (Unos 400 millones de dólares); tras acusarlo de complicidad con Beijing, en el encubrimiento de información vital, sobre el COVID-19, en sus inicios.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- ¿PERO DE DÓNDE SURGE ESTA ACUSACIÓN?:

-En los primeros días del Coronavirus, cuando no se hablaba de pandemia, y ni siquiera de epidemia, la OMS actuó con una cautela, que ahora; tres meses, y millones de contagiados después, parece muy difícil de justificar.

- El Director General del Organismo, Tedros Adhanom, tardó demasiado tiempo, en declarar una emergencia global; y mucho más, en catalogar al brote de pandemia, y en los primeros días, insistió en que el virus, no podía ser transmitido entre personas; a pesar de la creciente evidencia, y [de las advertencias de Taiwán](#), produciendo un detalle, que contribuyó a la minimización del problema, por parte de gobiernos y organismos, en los primeros días.

-Al mismo tiempo, la OMS, no escatimó elogios dirigidos para el estado chino, como: su rapidez en identificar el virus, y actuar en forma que merecían “gratitud y respeto”; donde sus líderes: dotados de “transparencia, compromiso y seriedad”; o donde su sistema político: manifestado en el “profundo compromiso del pueblo chino, a la acción colectiva”, en el manejo de una crisis, que poco después se descontroló en todo el mundo.

- Tampoco cuestionó las cifras reportadas por Beijing, y las tomó por ciertas, a pesar de que [crecen cada día, las acusaciones de ocultamiento y minimización](#), y además, desaconsejó en los comienzos las medidas estrictas, como bloquear vuelos desde China o aislar comunidades, que podrían haber contenido la propagación, y que hoy son la norma, en gran parte del mundo.

- **MÁS EN MSN: EN EL EMBARAZO:**

-*¿Cuáles son las tres fases del Covid-19, en el cuerpo y qué daños provoca? (Salud 180):*



-*¿Qué hacer ante el covid-19, si estás embarazada? (Dailymotion)*

-Reproductor de vídeo de: Dailymotion ([Política de privacidad](#))

-**MÁS NOTICIAS EN MSN:**

- [-La Unión Europea se disculpa ante Italia](#) (BBC News Mundo).
- [-Una nueva y dura advertencia de EE.UU. a Maduro](#) (Infobae)-

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- - [Ciudades fantasma en el mundo por el COVID-19](#) (Grosby Group)-
- - [La máquina iraní que detecta el coronavirus](#) (La Vanguardia)-

-Leer más:

•

-

Más de Infobae :



•

[La industria tuvo uno de los peores febreros...](#)

- 9)- APLICACIONES MÉDICAS DESDE CASA.-

-



•

[Efecto coronavirus: crecen las apps médi...](#)

.Efecto Coronavirus: crecen las apps médicas, para resolver desde casa, las consultas de todo tipo:

-Por el aislamiento, hay cada vez más propuestas virtuales para solucionar situaciones cotidianas en medio del encierro. Hoy ya se puede seguir un tratamiento médico sin moverse de casa :

- 17 de abril de 2020 :

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Desde Miami, Florida, Estados Unidos:

- [Compartir en Facebook](#)
- [Compartir en Twitter](#)



-(REUTERS/Shannon Stapleton) :

-La iniciativa agrega además la posibilidad de personalizar “botones” de emergencia, que pueden ser utilizados, según las necesidades actuales de aislamiento social o situaciones complejas. Por ejemplo: resolver emergencias domiciliarias para adultos mayores; para casos de violencia de género; o de emergencias relacionadas a delitos, sobre la propiedad o las personas.

-Estos botones, se configuran, porque la irrupción del Coronavirus, está cambiando los hábitos de las personas, y el universo de los servicios alrededor del mundo.

-El aislamiento forzoso, que provocó el virus, también representó el puntapié inicial, para el desarrollo de propuestas innovadoras, que buscan generar soluciones de la vida cotidiana, en medio del encierro a que está sometida la población; pero que apuntan, a quedarse más allá del contexto pandémico actual.

-Así como muchos establecimientos gastronómicos, por ejemplo, tuvieron que actualizarse para sobrevivir, y tener que adoptar otras modalidades de servicio, como: el delivery; rubros como el de la salud y de la educación, y otros, también han tenido que adaptarse al nuevo entorno.

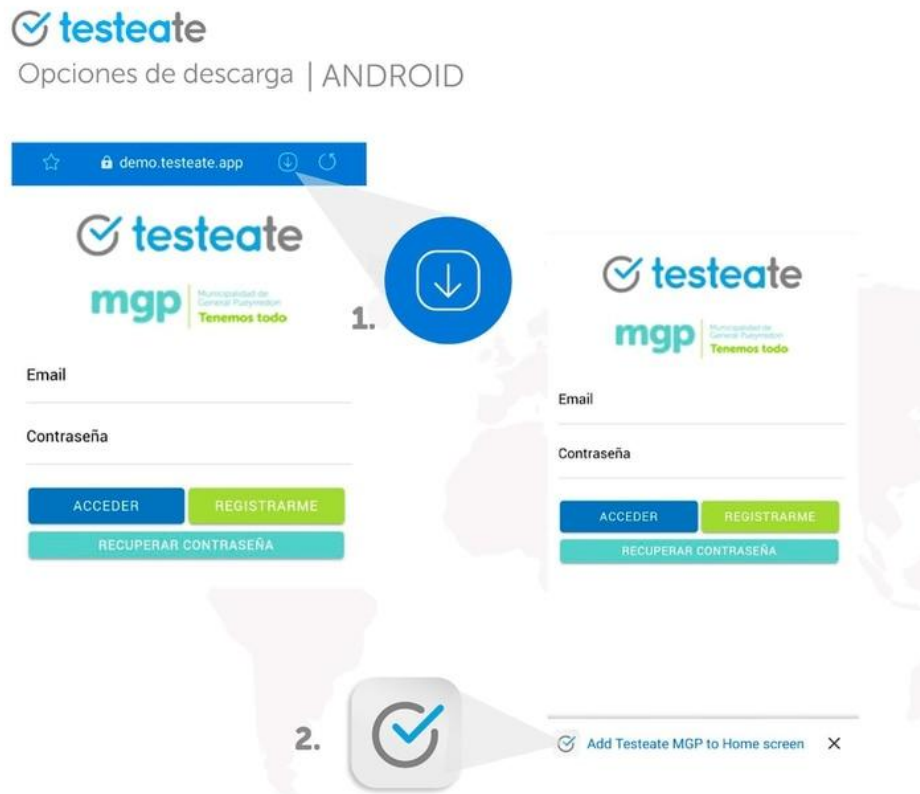
- Es el caso, por ejemplo, del surgimiento de una plataforma virtual gratuita, que brinda asistencia en tiempo real de telemedicina, y de botones de emergencia.

-Estas apps (aplicaciones), que se llaman "Testeate Doctor", que fue desarrollada por la empresa "Andromeda", permite el acceso a videollamadas, con uno o varios médicos a la vez; además de la solicitud de turnos, y consultas, y el acceso a resultados de estudios especializados o de rutina.

-De esta manera, sin moverse de sus casas, los pacientes pueden resolver consultas, recibir o intercambiar información, como: análisis clínicos, radiografías o cualquier otro documento, para realizar el seguimiento de un tratamiento; al tiempo, que toda información, que se

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

genere a partir de la consulta, queda guardada en una ficha médica digital. Además, están integrados con tecnologías de geolocalización, que permiten construir un mapa de calor, y visualizar el estado de situación.



www.mardelplata.gob.ar/Contenido/testeate-app

in TesteateOK

-En marzo 2020, cuando en la Argentina, se empezaban a registrar los primeros casos de infecciones por Coronavirus, la empresa lanzó Testeate, una plataforma específica para resolver dudas acerca de la enfermedad, que ya está funcionando en varios municipios de la Argentina, como el caso de Mar del Plata y de Pilar. La "app" surgió para brindar a los ciudadanos, datos oficiales, números de teléfonos de emergencias, y direcciones en casos de surgir alguna urgencia. Funciona a partir del módulo de Autotest, que permite a las personas, de manera remota, autoevaluarse los síntomas de COVID-19, gestionando los casos por el cuerpo médico, y tomar decisiones en base a información, construyendo un mapa de calor, por zona o región, con los casos positivos o sospechosos. Este módulo, está preparado, también **para** resolver también otros casos como: dengue, y gripe, entre otras enfermedades.

-En Andromeda, ahora ampliaron la llegada de esa "app" a la telemedicina. Desde la empresa explicaron, que la finalidad es alcanzarle a las personas, un nuevo canal de contacto, en la mejora de los servicios de salud, bajando a su vez los costos del servicio, previniendo demoras en los diagnósticos, y evitando la búsqueda de información no calificada, y la automedicación, con accesibilidad y de una manera segura.

-En esta línea, Maximiliano Gonzalez Kunz, CEO de la compañía, aseguró que “a medida que avanzan las medidas de prevención por la pandemia de Coronavirus, la población necesita

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

resolver nuevas situaciones cotidianas; es por eso, que desde AndromedaLatam, se piensa que "TESTEATE", es la solución ideal para resolver y dar un servicio de valor agregado, a estas situaciones, agregando más prestaciones".

MÁS SOBRE ESTE TEMA:

--[Efecto Coronavirus: aplicaciones chinas de reparto de comida muestran la temperatura del repartidor.](#) -

[Desde una app, cómo funciona un sistema de gestión inteligente contra el coronavirus](#)

- TEMAS RELACIONADOS:

- [CORONAVIRUS](#) :

• [Compartir en Facebook](#)

• [Compartir en Twitter](#)



• [-Los futuros de Wall Street subieron tras...](#)

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**-10)- RECUPERARSE DE CORANOVIRUS.
- CUÁNTO TIEMPO PUEDE TARDAR UNA PERSONA,
EN RECUPERARSE DE CORONAVIRUS : - (28 Marzo 2020)-**

- GENERALIDADES:



-Boris Johnson, "está recuperándose bien".-



© Stephane Mahe/Reuters

respirador Coronavirus .

- -Recuperarse del Coronavirus, puede llevar bastante tiempo, y dependerá de varios aspectos, como por ejemplo, lo enferma que esté la persona, y los cuadros asociados.
- - No tardará lo mismo en recuperarse, una persona que manifieste síntomas leves, a otra persona que requiera de cuidados intensivos.
-Recuperarse del coronavirus, puede llevar bastante tiempo y dependerá de varios aspectos, como por ejemplo, lo enferma que esté la persona.
-Si bien es verdad, que algunos pacientes lo pasarán rápidamente, a otros les costará más tiempo recuperarse, e incluso pueden **presentar problemas de salud duraderos.**

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- El nuevo coronavirus puede dañar el corazón, incluso en personas sin antecedentes de enfermedades cardíacas :



Trabajadores sanitarios del servicio de urgencias del hospital La Paz, en Madrid el 23 de marzo. Susana Vera/Reuters

- -Las personas con **problemas de salud subyacentes**, corren un riesgo muy elevado de sufrir graves complicaciones, si se contagian con el nuevo coronavirus.
-Los pacientes de edad avanzada y las personas con problemas de salud preexistentes, corren mayor riesgo de morir a causa del nuevo Coronavirus .



- -La **tasa de mortalidad** del Coronavirus para los pacientes con Enfermedades Cardíacas es de **alrededor del 10%**, según varios estudios.
- -Esto se debe especialmente a que el virus, puede causar lesiones en el corazón y en los tejidos circundantes, y ese daño puede resultar mortal.
- -Los nuevos estudios sugieren, que el Coronavirus puede incluso lesionar los músculos del corazón de los pacientes sanos, o causar una insuficiencia cardíaca parcial; incluso entre aquellos que no presentan síntomas respiratorios.
- -Aunque los **casos más graves del nuevo Coronavirus**, suelen implicar una **Insuficiencia Respiratoria**, la **enfermedad COVID-19**, no siempre afecta sólo a los pulmones del paciente.
- El virus a veces causa infección e inflamación en el corazón y los músculos circundantes, lo que puede resultar ser mortal.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Una nueva investigación publicada este día, en la revista médica [JAMA Cardiology](#), ha concluido que el nuevo Coronavirus, al igual que otros virus respiratorios; podría afectar el sistema cardíaco de un paciente. Según el estudio, incluso las personas sanas, que contraen COVID-19, están en riesgo de sufrir lesiones cardíacas. - "Es probable, que incluso en [ausencia de una enfermedad cardíaca previa](#), el músculo cardíaco pueda verse afectado por la enfermedad del coronavirus", [señala el doctor Mohammad Madjid](#), autor principal del estudio, y Profesor Asistente de Cardiología de la Facultad de Medicina McGovern de UTHealth, Estados Unidos.- "En general, la lesión del músculo cardíaco, puede ocurrir en cualquier paciente, con o sin enfermedad cardíaca, pero [el riesgo es mayor en los que ya la tienen](#)", agrega.

-CÓMO FUNCIONA UN RESPIRADOR, Y CUÁNDO ES NECESARIO, EN PACIENTES DE CORONAVIRUS:



Un paciente que padece la enfermedad por coronavirus COVID-19, es tratado en una unidad de neumología en el hospital de Vannes, Francia, el 20 de marzo de 2020. Stephane Mahe/Reuters

- -Los respiradores se han convertido en un elemento indispensable, a la hora de reducir el número de fallecidos por Coronavirus.
- -Estos aparatos permiten a los pacientes, que no pueden respirar por sí mismos bombear aire a sus pulmones.
- -Si bien el 80% de los afectados por coronavirus, desarrollan síntomas leves, hasta un 6%, pueden volverse casos críticos y necesitar apoyo para poder respirar con normalidad. -A medida que la pandemia de Coronavirus se extiende , aumenta el riesgo de colapso de los servicios sanitarios.
 - En España, el número de afectados , asciende ya 56.188. De estos, 31.912 han necesitado ser hospitalizados y 3.679 han precisado de ingreso en la Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), [según el último informe](#) publicado por el Ministerio de Sanidad.
 - La saturación de las unidades de cuidados intensivos, en focos como el de Madrid ,está empujando a los hospitales, hacia el drama del [triaje: elegir qué pacientes viven y cuales mueren, como en Italia](#), priorizando a aquellos enfermos con más probabilidades de sobrevivir, en el acceso a la ventilación artificial.
 - "Las estimaciones apuntan a que un 3% de los infectados, van a necesitar sistemas de ventilación", [explicó a Business Insider España](#), Ramsés Marrero, médico residente y maker de Reesistencia, una iniciativa organizada a través de Telegram, [para fabricar respiradores](#)

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

mediante impresión 3D..

- Leer más: "*Un enfermero de urgencias, en plena crisis del coronavirus: "Los pacientes mueren solos o de la mano de un sanitario, es muy triste"*".

-Los respiradores médicos se han convertido en un elemento indispensable para lograr reducir el número de fallecidos por COVID-19.

-Mientras el brote se propaga por el mundo, adquirir estos codiciados aparatos, en el mercado internacional, se está convirtiendo en todo un reto para los gobiernos.- Los países buscan, cesar la exportación y priorizar la fabricación para sus propios hospitales. Lo que ha llevado al surgimiento de numerosas alternativas solidarias, capaces de aportar soluciones.

- Es el caso de las más de **200 empresas españolas, del sector de la impresión 3D**, que están trabajando en colaboración, para fabricar mascarillas y respiradores.

-En Italia, esta tecnología está permitiendo desarrollar : **válvulas para los respiradores** en menos de 6 horas.

-Al tratarse de una enfermedad respiratoria, muchos de los casos más graves de coronavirus necesitarán de asistencia para poder seguir respirando.

- CÓMO FUNCIONA UN RESPIRADOR:

- Un respirador permite a los pacientes que no pueden respirar por sí mismos, bombear aire a sus pulmones, a través de un tubo que se inserta en sus tráqueas.

-La ventilación mecánica, por tanto, **no es un tratamiento** con el que se combate el virus. Se trata de una técnica de soporte vital que permite que un paciente pueda seguir respirando mientras se le trata de una enfermedad, en este caso de COVID-19.

-Estas máquinas para la respiración asistida, permiten por un lado introducir oxígeno en el torrente sanguíneo, así como eliminar el dióxido de carbono, de aquellos pacientes que no pueden hacerlo por sí mismos.

-Para ello, se introduce un tubo de respiración por la boca, que baja por la garganta o bien puede pasar directamente a la tráquea, a través de una perforación, lo que se conoce como traqueotomía.

-Cuando el paciente se encuentra despierto, los sanitarios pueden favorecer la comunicación con el, sirviéndose de la escritura, ya que **el tubo impide poder hablar**.

-La decisión de ofrecer respiración mecánica a un paciente, es fundamentalmente clínica y **está basada** en la evaluación y evolución del mismo.

-Leer más: - *Un hospital italiano está conectando máscaras de buceo de Decathlon, a los respiradores de los pacientes críticos de Coronavirus para mantener, con vida a más enfermos* .

-Suele darse, cuando los pulmones de una persona están demasiado inflamados, en un estado, que les impide desarrollar sus funciones por sí solos.

-Los respiradores también son una opción, cuando las alternativas menos invasivas como las mascarillas de oxígeno, no proporciona la capacidad respiratoria que necesita la persona.

-En los enfermos de Coronavirus, el proceso de intubación, conlleva un riesgo serio para los sanitarios. Sin el material necesario, para una correcta protección, pueden verse infectados, en el proceso al exponerse a las gotitas minúsculas, que exhala el paciente.

-CUÁNDO UN ENFERMO DE CORONAVIRUS, NECESITA UN RESPIRADOR: -

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Si bien la mayoría de afectados por el nuevo Coronavirus, tan solo desarrolla síntomas leves, **el 6% de los pacientes**, acaba siendo crítico, lo que significa que pueden tener problemas para respirar por sí mismos.

- **Los afectados de Coronavirus** más graves, pueden desarrollar el Síndrome de Dificultad Respiratoria Aguda (SDRA), una enfermedad, que ocurre, cuando el **líquido se acumula los pulmones**, y que requerirá de ventilación mecánica: - "Sin acceso a respiradores, muchos pacientes, que podrían sobrevivir a la infección morirán", explica al diario británico "**The Guardian**" el profesor David Story, subdirector del Centro de Cuidados Intensivos de la Universidad de Melbourne, y anestesista en el Hospital de Austin.

-**Leer más: 5 síntomas poco frecuentes del coronavirus, a los que deberías prestar atención,**

Story, **declara al diario británico**: " Que si la frecuencia llega a aproximadamente 28 veces por minuto , lo normal es 15 veces por minuto: eso, es una señal de que puede ser necesaria la ventilación.

-Cuando se detecta la necesidad de respiración asistida, el acceso al respirador, debería ser inmediato. - "El paciente puede mantenerse por períodos cortos de tiempo usando formas manuales de respiración, como un sistema de mascarilla con oxígeno, pero generalmente se debe conectar a un respirador en 30 minutos, si está crítico", advierte, en el "**artículo de The Guardian**": Sarath Ranganathan, Director de Medicina Respiratoria y del Sueño, en el Hospital Royal Children de Melbourne.

- CUÁNTOS RESPIRADORES, DISPONEN LAS URGENCIAS

ESPAÑOLAS: - En España, si bien son varias multinacionales las que comercializan estos aparatos, la única compañía con **fábrica dentro del país, es una pyme de Móstoles.**

-La cantidad exacta de respiradores, que hay actualmente en España, no se conoce con certeza.

-El **Plan de Contingencia frente a la Pandemia COVID-19**, elaborado por la Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC), apunta a que los servicios de Medicina Intensiva cuentan con 2.487 respiradores.

- Hay una media de 17 respiradores/unidad, habiendo servicios , que cuentan con un máximo de 70 dispositivos, de ventilación mecánica.

-Como recoge el estudio: "este cálculo se elaboró a partir de 149, de los 250 Servicios de Medicina Intensiva—: UCI del país (59,6% del total), que comunicaron sus recursos humanos y materiales para la elaboración del informe."

-De manera concreta, la Comunidad de Andalucía: "**Ha afirmado**, que cuenta con más de 1.600 respiradores.

-En cuanto a la compra de nuevo material, el Gobierno **ha confirmado** la adquisición: de 1.114 equipos de respiración asistida, destinados al refuerzo de las UCI ,que llegarán entre abril y junio.

-Además, la sanidad se encuentra inmersa en un plan, destinado a movilizar todos los respiradores disponibles en el país.

- **Leer más: EL TEST 'LOW-COST' DE MOLOGIC, PARA DETECTAR EL CORONAVIRUS EN 10 MINUTOS, EMPIEZA SUS PRUEBAS DE VALIDACIÓN:** - "En la Comunidad de Madrid se ha

hecho un llamamiento a las **clínicas veterinarias**, que ofrecen cirugía, para hacer uso de sus respiradores, , que podrían utilizarse cambiando el tubo.

- También es de esperar , que se recojan lo de las centros privados. A este respecto, según **información de "El País"**, se estima que en: " En las clínicas privadas de cirugía podría haber

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

entre 1.500 y 3.000 equipos de ventilación mecánica".

-Enfrentar la escasez de respiradores, también pasa por reducir los contagios. Para conseguirlos, resulta vital, seguir los consejos de higiene y confinamiento dictados por las autoridades.

-Leer también: [Hantavirus, el nuevo virus en China deja una víctima: esto es lo que debes saber](#).

-Leer también: [Cómo descargar y configurar Disney Plus por primera vez en cualquier dispositivo: móvil, ordenador, TV, consola y tablet](#)

-Leer también: [Los 21 mejores móviles en relación calidad/precio que puedes comprar en 2020](#) -

-Ver ahora: [España no descarta crear una aplicación europea para evitar más contagios de coronavirus cuando acabe la cuarentena: así son las apps que desarrollaron otros países](#)

Más: [Coronavirus Medicina Salud SEO](#)

-Te puede interesar:

-El mercado negro de los cupones de Día: de los lineales del supermercado a las tiendas chinas de alimentación.- [El mercado negro de los cupones de Día: de los lineales del supermercado a las tiendas chinas de alimentación.](#)

-32 trucos que utilizan los supermercados, restaurantes y grandes superficies para que gastes más dinero.: [32 trucos que utilizan los supermercados, restaurantes y grandes superficies para que gastes más dinero.](#)

-Este es el curioso dispositivo vendido para piratear móviles por el Grupo NSO, la empresa israelí acusada de ayudar a hackear a Jeff Bezos - [Este es el curioso dispositivo vendido para piratear móviles por el Grupo NSO, la empresa israelí acusada de ayudar a hackear a Jeff Bezos](#)

-El coronavirus de Wuhan, ya es una emergencia sanitaria internacional, según la OMS: qué significa exactamente y qué ha sucedido en casos similares.: - [El coronavirus de Wuhan ya es una emergencia sanitaria internacional, según la OMS: qué significa exactamente y qué ha sucedido en casos similares](#)

-Citroën C5 Aircross Hybrid, así es el SUV 'electrificado' que marca un hito en espacio y confort.: -[Citroën C5 Aircross Hybrid, así es el SUV 'electrificado' que marca un hito en espacio y confort](#)

-ElectricForAll by Citroën. : -Esta es la cantidad de dinero que deberías ahorrar cada mes según los expertos -: [Esta es la cantidad de dinero que deberías ahorrar cada mes según los expertos](#)

-Nuevo Opel Corsa: un vídeo para sentir la diversión.: -[Nuevo Opel Corsa: un vídeo para sentir la diversión.](#)

-Ofrecido por Opel: -Las tablas de la renta 2020: así puedes calcular tu retención: -[Las tablas de la renta 2020: así puedes calcular tu retención.](#)

-Wuhan se está quedando sin comida, los hospitales están desbordados, y los extranjeros están siendo evacuados a toda prisa, tras una semana de cuarentena por el coronavirus.

- [Wuhan se está quedando sin comida, los hospitales están desbordados y los extranjeros están siendo evacuados a toda prisa, tras una semana de cuarentena por el coronavirus.](#)

-Observa, si puedes detectar lo que está mal en estas fotos de grandes multitudes: -[Observa si puedes detectar lo que está mal en estas fotos de grandes multitudes.](#)

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

-La gama Huawei P40, lleva la fotografía a otro nivel. : -[La gama Huawei P40 lleva la fotografía a otro nivel](#)

-OFRECIDO POR HUAWEI: -Alimentos de marca blanca que deberías dejar de comprar inmediatamente en el supermercado. -[ALIMENTOS DE MARCA BLANCA QUE DEBERÍAS DEJAR DE COMPRAR INMEDIATAMENTE EN EL SUPERMERCADO.](#) (VER.)-

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

-11)- VINCULACIÓN CON PROBLEMAS CARDÍACOS.-

- EL VÍNCULO ENTRE COVID-19, Y LOS PROBLEMAS CARDÍACOS:

- Después de revisar una serie de estudios existentes sobre COVID-19, Madjid y sus colegas, aseguran que los pacientes con enfermedades cardíacas preexistentes, se encuentran entre los que tienen mayor riesgo, de desarrollar casos graves de COVID-19.- "No sólo parecen tener más probabilidades de infectarse, sino también de morir por la enfermedad, en parte, porque sufren más lesiones cardíacas durante la infección", explican alegando a un doble riesgo, en estos pacientes.

- LEER MÁS: *"Cuántas flexiones deberías hacer, para saber que tu corazón está sano"*



-Un paciente con un coronavirus en un hospital militar de Madrid, el pasado 21 de marzo 2020- . Comunidad de Madrid/Handout via Reuters .

- ESTE ES EL EJERCICIO QUE DEBERÍAS HACER PARA AVERIGUAR, SI TU CORAZÓN ESTÁ EN FORMA, SEGÚN LA UNIVERSIDAD DE HARVARD :



Getty Images

-Un estudio vincula por primera vez, la capacidad de hacer flexiones, con el riesgo de padecer enfermedades del corazón en hombres.

-Investigadores de Harvard: - Han encontrado que los hombres activos de mediana edad , que pueden completar más de 40 flexiones, tienen un riesgo significativamente menor de padecer enfermedades cardiovasculares.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Para el estudio, el equipo de investigación analizó los datos relativos a la salud de 1.104 bomberos activos varones, con una edad media de 40 años.

-¿Eres capaz de realizar más de 40 flexiones de una sola vez? Pues si es así, y eres hombre, es posible que tengas **menos riesgo de padecer enfermedades cardíacas, según las conclusiones de un reciente estudio**. -Investigadores del Departamento de Salud de Harvard, (Department of Environmental Health at Harvard T.H. Chan School of Public Health), han llevado a cabo la primera investigación, que vincula la capacidad de hacer flexiones, con el riesgo de padecer enfermedades del corazón en hombres.

-Según **revelan las conclusiones** obtenidas, cuántas más flexiones es capaz de realizar un hombre, menor es su riesgo de padecer enfermedades cardíacas. Publicado recientemente en **JAMA Network Open**, los resultados obtenidos, sin embargo, están relacionados con hombres de mediana edad y alta actividad deportiva. -Para el estudio, el equipo de investigación analizó los datos relativos a la salud de 1.104 bomberos activos varones, durante la etapa comprendida de 2.000 a .2010. Los participantes contaban con una edad media 40 años ,y una masa corporal (IMC) de 28,7 al inicio del estudio.

-Leer más: **Cómo**

reducir y eliminar la grasa abdominal haciendo ejercicio

-Tras un

seguimiento de diez años, los resultados han mostrado que los **hombres activos de mediana edad, que pudieron completar más de 40 flexiones tenían un riesgo significativamente menor de padecer enfermedades cardiovasculares**, en comparación con aquellos que no podían hacer más de 10 repeticiones.-Durante el transcurso de la investigación, se registraron 37 problemas de salud ,relacionados con enfermedades cardíacas, tales como: enfermedad arterial coronaria, insuficiencia cardíaca o muerte cardíaca súbita. Todos ellos, menos uno, **se registraron en participantes que no fueron capaces de superar las 40 flexiones**, en los exámenes de salud a los que se sometieron.

-Sin embargo, como los

investigadores del estudio resaltan en sus conclusiones, los **resultados pueden no extenderse a mujeres o incluso a hombres de otras edades o con una rutina de ejercicios menos activa**. Esto se debe a la particularidad de los participantes, todos ellos eran bomberos por lo cual estaban sometidos a altos estándares de ejercicio.

- TASAS DE MORTALIDAD CARDIACA EN CHINA: -

-La **tasa de mortalidad de los pacientes de COVID-19**,con enfermedades cardíacas en China continental, fue del 10,5% entre el 30 de diciembre 2019 y el 11 de febrero 2020, según un **estudio** del Centro Chino, para el Control y la Prevención de Enfermedades. Y, según otro nuevo estudio de **JAMA Cardiology** ; que se hizo eco de las conclusiones del grupo de Madjid; esto **se debe a que los pacientes, con enfermedades cardíacas subyacentes son más propensos** a experimentar lesiones en el miocardio, o del corazón, durante el curso de sus infecciones, por COVID-19.. -El estudio, que examinó a 187 pacientes de COVID-19, en un **hospital de Wuhan, China, mostró que el 28% de los pacientes, desarrollaron una lesión en el miocardio, lo que se asoció significativamente con un mayor riesgo de muerte , puesto que alrededor del 70% de los que tenían tanto una enfermedad cardíaca subyacente, como una lesión cardíaca por el virus murieron**.

- **LEER MÁS: La sangre de los pacientes recuperados de COVID-19 podría ayudar a tratar los casos graves de coronavirus, según un nuevo estudio**

-Según Madjid y sus coautores, el COVID-19, así como otros virus respiratorios, como la gripe y el SARS, **pueden exacerbar las enfermedades cardiovasculares existentes, y desencadenar nuevos problemas cardíacos en pacientes sanos**. -De hecho, señalan que durante la mayoría de las epidemias de gripe, mueren más pacientes por problemas cardíacos, que por problemas respiratorios como la neumonía, y añaden que esperan problemas cardíacos similares, entre los **casos graves de COVID-19**.

-Una

mujer con COVID-19, tuvo una infección cardíaca, pero no problemas respiratorios

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Un [tercer estudio](#), también publicado en *JAMA Cardiology*, analiza el caso de una mujer sana de 53 años, sin antecedentes de enfermedades cardiovasculares o condiciones de salud subyacentes. -La paciente apareció en la sala de emergencias **quejándose de una severa fatiga en marzo**, y reconoció a los médicos, que había tenido fiebre y tos seca, la semana anterior, pero que no tenía dificultad para respirar.

- LEER MÁS: [QUÉ SABEN EXACTAMENTE LOS CIENTÍFICOS SOBRE LOS EFECTOS DEL CORONAVIRUS EN NIÑOS Y BEBÉS](#): .- A PESAR DE QUE LAS RADIOGRAFÍAS DE SU PECHO ERAN CLARAS, EL REVESTIMIENTO DE SU CORAZÓN, ESTABA INFLAMADO E INFECTADO, y fue trasladada a la unidad de atención cardíaca para recibir tratamiento.

-Después, valorando los síntomas previos que había manifestado, le realizaron un test de detección de coronavirus, y el resultado fue positivo.



Un monitor que muestra la actividad cardíaca de un paciente durante un procedimiento médico. sfam_photo/ Shutterstock

[sfam_photo/ Shutterstock](#)

-Según los autores del estudio, el caso de esta paciente, "proporciona evidencia de problemas cardíacos, como un posible fenómeno tardío de la infección respiratoria viral". - Los investigadores ofrecieron 2 explicaciones sobre cómo el virus COVID-19, podría afectar al corazón. La primera es que el virus podría propagarse desde los pulmones, a través de la sangre o el sistema linfático, aunque aún no se ha informado de ninguna incidencia del coronavirus en el corazón.-Por otra parte, el nuevo Coronavirus, podría desencadenar una inflamación en el cuerpo, lo que podría causar una lesión en el corazón.

Ver ahora: - [España no descarta crear una aplicación europea para evitar más contagios de coronavirus cuando acabe la cuarentena: así son las apps que desarrollaron otros países](#) .

-La edad, el sexo y tener patologías previas, son factores de riesgo y aumentan las posibilidades de que el COVID-19, actúe de manera más grave. Así, cuanto más invasivo sea el tratamiento, y cuanto más tiempo dure, más larga será la recuperación.

-Obviamente, no tardará lo mismo en recuperarse una persona, que manifieste síntomas leves, a otra que requiera de cuidados intensivos.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-La mayoría de las personas infectadas de coronavirus se limitarán a presentar 2 síntomas principales: tos o fiebre. Adicional a ellos, podrán experimentar : dolores corporales, fatiga, dolor de garganta y dolor de cabeza.

-Sin embargo, el tratamiento para estos síntomas , consiste en reposo en cama, abundantes líquidos ,y medicamentos como el paracetamol.

-Así, aquellos que presenten **síntomas leves**, podrán optar por una recuperación rápida.

-Según un estudio de la OMS, se necesitan alrededor de 2 semanas, en promedio, para recuperarse.

-En estos casos, la fiebre desaparecerá en menos de una semana. No obstante, la tos puede persistir un poco más.

-Pero si se trata de síntomas más graves, el tiempo de recuperación podría oscilar entre las 2 y las 8 semanas.

-Los pacientes que experimenten síntomas más fuertes, lo notarán entre 7 y 10 días después de la infección. Entonces, la respiración, se dificultará con el tiempo y los pulmones se inflamarán.

-Según la **BBC**, esto se debe a que el Sistema Inmunológico está intentando combatir el virus.

-Sin embargo, está reaccionando en exceso, provocando que el cuerpo experimente daños colaterales. -Algunos de estos pacientes necesitan acudir al hospital , para que se les proporcione oxígeno, por lo tanto, el tiempo de recuperación será mayor.

-Por último, están las personas que requieren de cuidados intensivos. Según la OMS, 1 de cada 20 infectados, necesitan de este tipo de tratamiento, que puede incluir sedación y la incorporación de un respirador.

-Indiferentemente de la enfermedad que se padezca, requiere tiempo recuperarse de cualquier episodio, en el que se haya necesitado acudir a una unidad de cuidados intensivos. Así, de acuerdo con lo recogido por la **BBC**, puede llevar entre 12 y 18 meses, volver a la normalidad después de esto. En este caso, es normal que los pacientes se debiliten, y los músculos tardarán en volver a formarse.

-Esto se debe, a que pasar mucho tiempo en una cama de hospital, provoca una pérdida de masa muscular. Incluso, algunas personas necesitarán fisioterapia para volver a caminar.

-Hay casos en los que el delirio y los trastornos psicológicos, pueden ser algunas de las secuelas, que trae consigo estar en cuidados intensivos.

-Según informes de China e Italia, la debilidad en todo el cuerpo, se extiende y, tanto la falta de aliento como la tos, persisten.

-Cada persona es diferente y sus procesos de recuperación también lo son. Mientras que algunos pasan periodos de tiempo cortos, en cuidados intensivos; otros requieren de atención médica inmediata , durante semanas.

- LOS CURADOS PODRÍAN DESARROLLAR ANTICUERPOS: -

- Aunque aún no hay pruebas concluyentes, varios estudios científicos, apuntan a la generación de anticuerpos, capaces de neutralizar la enfermedad, por parte de las personas que la padecen, lo que abre la posibilidad de poder desarrollar vacunas eficaces.

-Las autoridades chinas realizaron un estudio con varios monos, a los que se les inyectó el SARS-CoV-2, y descubrieron que, tras recuperarse de la patología, los animales supervivientes no volvían a contraerla. Estos hallazgos, se han corroborado en otros dos modelos con simios ,y ratones transgénicos.

-Más noticias en MSN:

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-El relato de un superviviente de coronavirus: "Me salvó la vida que dejaran a mi mujer estar en mi habitación"

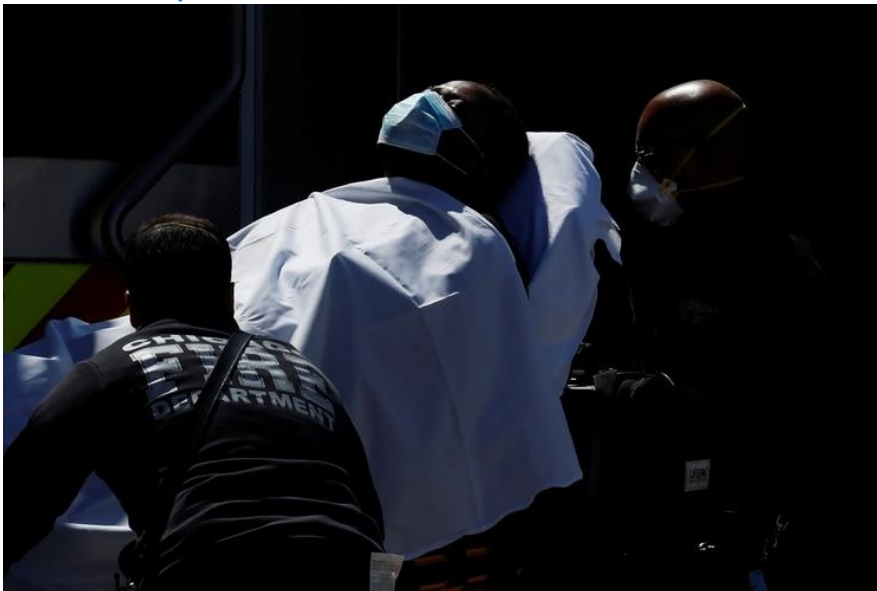
-Una vacuna contra el coronavirus probada en ratones muestra resultados prometedores

0 0 0 0 0 0 0 0.-

- 12)- INFECCIÓN SILENCIOSA.-

- LA INFECCIÓN, QUE ESTÁ MATANDO SILENCIOSAMENTE, A LOS PACIENTES CON
CORONAVIRUS. 19: -(21 de abril de 2020)-

- - [Compartir en Facebook](#) [Compartir](#) .
- - [Compartir en Twitter](#) [Tweet](#) .



-REUTERS/- Shannon Stapleton :

- Ha estado en el terreno de la medicina de urgencia, por más de 30 años. En 1994, inventó un sistema de imágenes, para enseñar el proceso de intubación, el cual consistía en insertar tubos de respiración. Esto le llevó a realizar una investigación sobre este procedimiento y, posteriormente, a impartir cursos a médicos, de todo el mundo, en las últimas dos décadas.
-A finales de marzo del 2020, cuando los enfermos con Covid-19, comenzaron a abrumar los hospitales en Nueva York, se ofreció voluntariamente a pasar 10 días en Bellevue, ayudando

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

en uno de los tantos hospitales donde ejerció.

- Durante esos días, se dió cuenta que no se estaba detectando la neumonía mortal , que causa este virus, con suficiente tiempo, y que se podría estar haciendo mucho más, para mantener a los pacientes fuera de los respiradores, y continuar vivos.

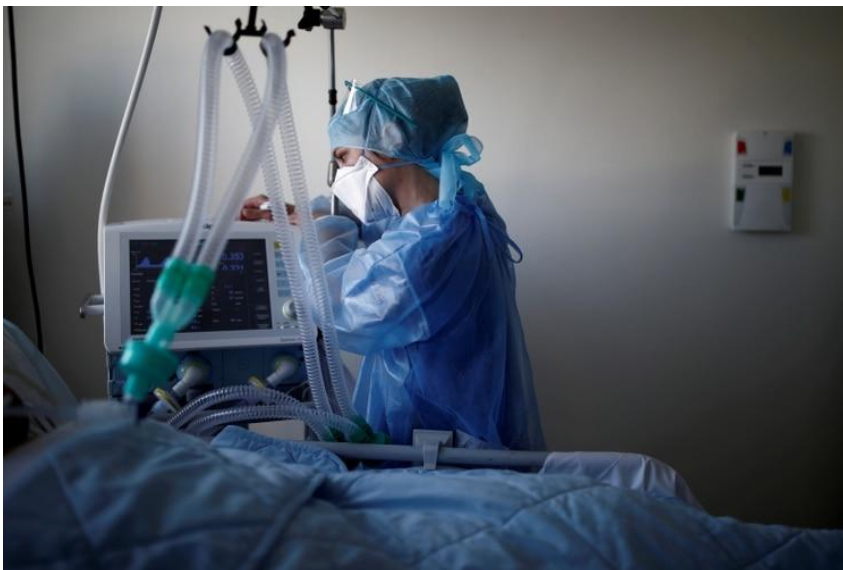
-En el largo viaje, existente hacia Nueva York, desde su casa en New Hampshire, llamó a su amigo Nick Caputo, un médico de emergencias, que trabajaba en el Bronx, y que ya estaba trabajando en medio de ese ambiente.

-Quería saber, a qué se iba a enfrentar, cómo debería actuar, como debería mantenerse a salvo, y escuchar sus ideas, sobre el manejo de esta enfermedad. Caputo le expresó: "No se parece a nada que haya visto antes".- Él estaba en lo correcto.

-La neumonía causada por el Coronavirus, ha tenido un impacto sorprendente, en el sistema hospitalario de la ciudad de Nueva York.

-Normalmente, una ER, tiene una mezcla de pacientes , con afecciones que van desde graves, como: ataques cardíacos, derrames cerebrales, y lesiones traumáticas; hasta no mortales, como: laceraciones menores, intoxicación, lesiones ortopédicas, y dolores de cabeza por migraña.

-Sin embargo, durante su estancia en el Hospital Bellevue, casi todos los pacientes con ER, tenían neumonía por Covid; donde dentro de la primera hora de su primer turno, tuvo que insertar tubos de respiración, a dos pacientes.



- REUTERS/Benoit Tessier/File Photo .

- Donde incluso los pacientes, que no presentaban problemas respiratorios, tenían neumonía por Covid. Un paciente al que se le tomó una radiografía, porque le preocupaba, que tuviera un pulmón colapsado, en realidad tenía neumonía por Covid.

- Otros pacientes, a los que se les realizó, tomografías computarizadas, porque se habían lesionado en caídas, casualmente también se les encontró neumonía por Covid.

-Se descubrió que los pacientes de edad avanzada, que se habían desmayado por razones desconocidas, y varios pacientes diabéticos, también lo tenían. -Y ésto, que fuè, lo que realmente le sorprendió: que estos pacientes, no reportaron ninguna complicación para respirar, a pesar de que sus radiografías de tórax mostraron neumonía difusa, y que su carga oxígeno estaba por debajo de lo normal.- " ¿Cómo podía ser esto?".-

- Recién, se estaba comenzando a reconocerse, que la neumonía por Covid, inicialmente causaba una forma de privación de oxígeno, que se empezó a llamar "hipoxia silenciosa":

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

"silenciosa, por su naturaleza insidiosa y por ser difícil de detectar".

- La neumonía:- "Es una infección en los pulmones, en la cual los alvéolos se llenan de líquido o pus. Normalmente, los pacientes desarrollan molestias en el pecho, dolor al respirar ,y otros problemas respiratorios". - "Pero cuando la neumonía por Covid ataca por primera vez, los pacientes no sienten dificultad para respirar, incluso cuando sus niveles de oxígeno disminuyen".-" Y cuando lo hacen, tienen niveles de oxígeno peligrosamente bajos y neumonía: de moderada a severa : "- Como se ve en las radiografías de tórax".

- La saturación normal de oxígeno, para la mayoría de las personas al nivel del mar, es del 94 al 100 por ciento; pero los pacientes con neumonía por Covid, que viò tenían saturaciones de oxígeno del 50 por ciento.

-Para su sorpresa, la mayoría de los pacientes que atendió, le dijeron: " que habían tenido: fiebre, tos, malestar estomacal, y fatiga, durante al menos una semana. Claramente, su neumonía, había estado sucediendo durante días; pero cuando sintieron, que ya tenían que ir al hospital, era porque ya habían alcanzado, un estado crítico".

-Archivo :

- En los Departamentos de Emergencia se insertan los tubos de respiración, a pacientes críticos por una variedad de razones. Sin embargo, en sus 30 años de práctica, y en la experiencia del Autor, la mayoría de los pacientes que requerían intubación de emergencia, se encontraban, en un estado de shock; o tenían un estado mental alterado, por los graves problemas para respirar.

- Los pacientes, que requerían intubación, por hipoxia aguda, a menudo estaban inconscientes, o utilizaban todos sus músculos, para poder respirar." - Sin embargo, los casos de neumonía Covid son muy diferentes".



- La gran mayoría de los pacientes con neumonía por Covid, que se vieron tenían saturaciones de oxígeno notablemente bajas en el triaje, pero podían estar usando sus teléfonos celulares, mientras los atendíamos. - Aunque respiraban rápido, tenían una angustia mínima, a pesar de los niveles peligrosamente bajos de oxígeno, y la terrible neumonía, que aparecía en las radiografías del tórax.

-Recién se estaba empezando a comprender, por qué esto es así: El Coronavirus ataca las células pulmonares, que producen el surfactante: - Esta sustancia. ayuda a que los alvéolos de los pulmones, permanezcan abiertos, entre las respiraciones; y es fundamental para la

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

función pulmonar normal.

-Cuando comienza la inflamación de la neumonía por Covid, hace que los sacos de aire colapsen, y los niveles de oxígeno disminuyan.

-Sin embargo, los pulmones permanecen inicialmente “estables”, sin estar rígidos o pesados por líquido.

-Esto significa, que los pacientes aún pueden expulsar dióxido de carbono, y sin una acumulación de dióxido de carbono, los pacientes no sienten falta de aliento.

-Los pacientes compensan el bajo oxígeno en la sangre, al respirar más rápido y más profundo, y esto sucede, sin que se den cuenta.

- Esta hipoxia silenciosa, y la respuesta fisiológica del paciente a ella, causa aún más inflamación, y más bolsas de aire, que colapsan, y la neumonía empeora hasta que los niveles de oxígeno caen en picado. En efecto, los pacientes se lesionan los pulmones al respirar más y más fuerte.

- El veinte por ciento de los pacientes, con neumonía por Covid, pasan después a una segunda y más mortal fase de lesión pulmonar: -" Se acumula líquido y los pulmones se vuelven rígidos, el dióxido de carbono aumenta, y los pacientes desarrollan insuficiencia respiratoria aguda".

-"Cuando los pacientes, tengan estos problemas notables para respirar, y se presenten en el hospital, con niveles de oxígeno peligrosamente bajos, muchos van a necesitar un respirador".



-REUTERS/Shannon Stapleton .

- La Hipoxia Silenciosa que progresa rápidamente, a Insuficiencia Respiratoria; explica aquellos casos de pacientes con Covid-19, que murieron repentinamente, a pesar de no haber presentado grandes dificultades para respirar en los días anteriores.

-Parece que la mayoría de los pacientes con Covid-19, experimentan síntomas relativamente leves, y superan la enfermedad, en una o dos semanas sin tratamiento.

-"Una razón importante, por la cual esta pandemia, está agotando nuestro sistema de salud, es por la gravedad alarmante de la lesión pulmonar, que tienen los pacientes, cuando llegan a las salas de emergencia".

- "Covid-19, mata abrumadoramente a través de los pulmones. Y debido a que muchos pacientes, no van al hospital, hasta que su neumonía ya esté bien avanzada, muchos terminarán con ventiladores, lo que causa escasez de máquinas. Y una vez ventilados,

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

muchos de ellos, mueren".

- "Evitar el uso de un ventilador, es una gran victoria, tanto para el paciente, como para el sistema de atención médica. "

- " Los pacientes ventilados, requieren múltiples sedantes, para no romper el respiradero o quitar accidentalmente sus tubos de respiración; además, necesitan líneas intravenosas y arteriales. Además de un tubo en la tráquea, necesitan tener tubos en el estómago y la vejiga.-También, se requieren equipos de personas, para mover a cada paciente, volviéndolos boca abajo y luego de espaldas, dos veces al día, para mejorar la función pulmonar".

- "Hay una manera, en la que se podría identificar a más pacientes, que tienen neumonía por Covid. 19, antes de tiempo y poder tratarlos de manera más efectiva; y que además no requeriría esperar una prueba de coronavirus, en un hospital o consultorio médico".

- " Lo que: - Requeriría la detección temprana de la Hipoxia Silenciosa, a través de un dispositivo médico común, que se puede comprar sin receta en la mayoría de las farmacias: un Oxímetro de Pulso".

- "Este instrumento, no es más complicado de usar que un termómetro. Estos pequeños dispositivos, se encienden con un botón, y se colocan al alcance de la mano. En unos segundos, se muestran dos números: saturación de oxígeno y pulso. Los Oxímetros de Pulso ,son extremadamente confiables, para detectar problemas de oxigenación y frecuencias cardíacas elevadas".



- Oxímetro de Pulso .

- Los Oxímetros de Pulso salvaron la vida de dos médicos de urgencias, en el Hospital Bellevue, alertando desde el principio, sobre la necesidad de tratamiento. "-Cuando se notó, que sus niveles de oxígeno disminuían, ambos fueron al hospital, y se recuperaron . - Aunque uno esperó más tiempo ,y requirió más tratamiento .- La detección de la hipoxia, el tratamiento temprano, y el monitoreo cercano, aparentemente también funcionaron, para Boris Johnson, el primer ministro británico".

- "El examen generalizado de Oximetría de pulso para la Neumonía por Covid, ya sea porque las personas lo realicen ellas mismas, o vayan a clínicas o consultorios médicos, podría proporcionar un sistema de alerta temprana, para los tipos de problemas respiratorios ,asociados con la neumonía por Covid".

- "Todos los pacientes que dieron positivo, al Coronavirus.19, deben someterse a un control de oximetría de pulso, durante dos semanas, período durante el cual se desarrolla

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

típicamente la neumonía por Covid. Todas las personas con: tos, fatiga y fiebre, también deben someterse a un monitoreo de Oxímetro de Pulso; incluso si no se han realizado pruebas de detección de virus, o incluso si su prueba de "hisopo" fue negativa, porque esas pruebas son solo un 70 por ciento precisas.

-La gran mayoría de los estadounidenses, que han estado expuestos al virus, no lo saben."

-También se pueden hacer otras cosas, para evitar recurrir inmediatamente a la intubación o a un ventilador.

-Las maniobras de posicionamiento del paciente : hacer que los pacientes se acuesten boca abajo y de costado, abren los pulmones inferiores y posteriores, más afectados en la Neumonía por Covid.

-La oxigenación y el posicionamiento, ayudaron a los pacientes, a respirar más fácilmente y, en muchos casos, parecieron prevenir la progresión de la enfermedad.

-En un estudio preliminar, esta estrategia ayudó a evitar, que tres de cada cuatro pacientes, con Neumonía por Covid avanzada, necesitaran un ventilador, en las primeras 24 horas.

-Hasta la fecha, Covid-19, ha matado a más de 40,600 personas en todo el país de U.S.A.; y más de 10,000, solo en el estado de Nueva York.

- "Los Oxímetros no son 100 por ciento precisos, y no son una panacea. Habrá muertes y malos resultados, que no se puedan prevenir. Aún no se entiende del todo, por qué ciertos pacientes se enferman tanto, o por qué algunos desarrollan insuficiencia multiorgánica".

-Pero lo podemos hacer mejor." En este momento, muchas salas de emergencia, están siendo aplastadas por esta enfermedad. Debemos dirigir los recursos, para identificar y tratar la fase inicial de la neumonía por Covid, antes mediante la detección de Hipoxia Silenciosa".

- "Es hora de adelantarse a este virus, en lugar de perseguirlo".-

-MÁS SOBRE ESTE TEMA:

-UN HOMBRE DE OHIO, MURIÓ DE COVID-19, DESPUÉS DE ASEGURAR EN FACEBOOK, QUE LAS MEDIDAS DE DISTANCIAMIENTO SOCIAL ERAN "TONTERÍAS":.

-El empresario se convirtió en la primera víctima mortal del nuevo Coronavirus, en el condado de Marion

-21 de abril de 2020 :

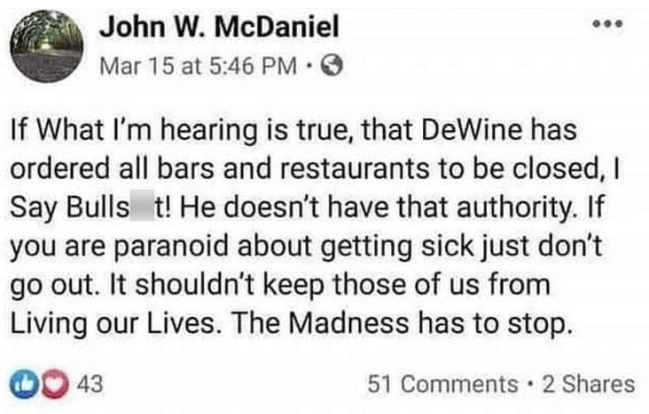
• [Compartir en Facebook](#)

• [Compartir en Twitter](#)

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



-(Foto: Obituario) : -Jonh W. McDaniel, un hombre de Ohio de 60 años, que criticó públicamente las medidas de cuarentena y aislamiento social, impulsadas por el gobierno estatal, murió el pasado miércoles en la ciudad de Columbus, a causa del COVID-19. -A finales de marzo, McDaniel dio positivo a la prueba del nuevo coronavirus, y fue internado en el centro médico Riverside Methodist Hospital. - Antes de contagiarse, compartió en su cuenta de Facebook, una serie de publicaciones polémicas, en las que atacaba la decisión del gobernador de Ohio, Mike DeWine, de cerrar los establecimientos de hostelería, como medida de prevención ante la pandemia. En su opinión, era una decisión estúpida, y el mandatario no tenía autoridad, para clausurar negocios. -“Si lo que estoy escuchando es verdad, ese DeWine, ha ordenado el cierre de todos los bares y restaurantes, yo digo, ‘tonterías’. Él no tiene autoridad. Si estás paranoico por miedo a enfermarte, simplemente no salgas. No debería impedir, que nosotros vivamos nuestras vidas. La locura tiene que terminar”, escribió en la red social el 15 de marzo. -Además, en otro post, también expresó que la crisis del COVID-19, era una “estratagema política”. -“¿Alguien tiene las agallas de decir que el Covid19, es una estratagema política?”, escribió McDaniel.: “Prueba que me equivoco”, añadió.



.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Días después, McDaniel presentó los primeros síntomas de la enfermedad, y a pesar de que fue hospitalizado, su estado se agravó, y murió el 15 de abril. Tras su fallecimiento, sus mensajes de Facebook, se viralizaron rápidamente; pero su cuenta fue eliminada de la red social. Según se lee en su obituario, trabajó durante 30 años, como presidente de O&M Company, una empresa familiar de equipos industriales, con sede en Marion. Tenía esposa y dos hijos, uno de los cuales, lo relevó en su puesto, como director de la compañía. -"No hubo un esposo, padre, hijo, hermano, tío y amigo más amoroso y leal. Fue extremadamente generoso; su entrega no conocía límites. Era verdaderamente protector con su familia, y a quien todos recurrían, si alguna vez necesitaban algo. Contaba historias entretenidas y encontraba belleza y alegría en casi todo. En pocas palabras, Johnny McDaniel, amaba la vida ,y amaba a todos los que conocía con todo su corazón", se lee en el obituario. -En el texto, además, su familia pidió que: "todo el mundo continúe practicando la distancia social, para mantenerse a salvo". -El empresario fue la primera víctima mortal del Covid-19, en el condado de Marion. Por ello, el comisario de Salud Pública local, Traci Kinsler, emitió un comunicado de prensa tras el deceso.: -"En representación de toda la comunidad del Condado de Marion, expresamos nuestras más profundas condolencias, a sus familiares, y amigos. Nuestros pensamientos, se dirigen a todos los ciudadanos del condado, así como a todos los habitantes de Ohio, y a los que viven alrededor del mundo, y están luchando contra esta enfermedad, y también a las familias de los afectados por esta pandemia".



John W. McDaniel

March 13 · 🌐

Does Anybody Have The Guts to Say This Covid19 is a Political Ploy? Asking for A Friend. Prove Me Wrong.



26

(Foto: Especial) --Según cifras oficiales, en el estado de Ohio, ya suman 12,919 casos confirmados de COVID-19, y 509 defunciones. Su gobernador, Mike DeWine, miembro del Partido Republicano, fue el primer mandatario de todo el territorio nacional, que anunció la suspensión de clases, como medida de prevención del Coronavirus. -Este lunes, DeWine informó, que las escuelas continuarán cerradas este año escolar, aunque las lecciones se mantendrán de forma digital. Explicó, que el regreso de los alumnos a las aulas, podría provocar que los casos positivos, se multiplicaran en el estado, y añadió que deben pensar "en el riesgo para los maestros, los estudiantes y nuestras comunidades". - En los últimos días, las medidas de cuarentena y distanciamiento social, han dividido a la población en EEUU.

-Mientras que sectores, ligados a la ultraderecha, reclaman que se retome la actividad económica, para evitar mayores perjuicios a los bolsillos de los ciudadanos; otro grupo, como algunos sanitarios, defiende la importancia de mantener las medidas de aislamiento, para evitar una propagación mayor. - Desde que comenzó la pandemia, se han contabilizado en EEUU: 794,297 casos positivos, una cifra que se acerca ya al millón de habitantes. De ese total, 679.323 casos continúan activos. Además, en el país, 42,564 personas, perdieron la vida durante la pandemia, según los Centros de Control y Prevención de Enfermedades.

- MÁS SOBRE ESTE TEMA:

[-ESTADOS UNIDOS REGISTRÓ 1.433 MUERTES POR CORONAVIRUS EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS. :](#)

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-De esta manera, la cantidad total de decesos en el país asciende a 42.094, con creces la más elevada del mundo. El total de casos positivos, en tanto, superó los 784.000.

-21 de abril de 2020-



-Foto: REUTERS/Lucas Jackson . -Estados Unidos registró en las últimas 24 horas: 1.433 nuevas muertes por Covid-19, la enfermedad causada por el nuevo Coronavirus.

-De esta manera, la cantidad total de decesos, en el país asciende a 42.094. El total de casos positivos, en tanto, superó los 784.000, un aumento de 44.000, con respecto a la víspera. -

-Ambas cifras son, con creces, las más elevadas del mundo. La primera, prácticamente duplica, los más de 24.000 decesos, que registra Italia, mientras que la segunda, está cerca de cuadruplicar las más de 200.000 transmisiones reportadas por las autoridades españolas.

-La cifra de decesos presenta una disminución con respecto a los 1.997 del día anterior. No obstante, este suele ser el caso, los fines de semana, dadas las demoras en la unificación de reportes.

-De hecho, la mayoría de los países europeos, más afectados también reportaron bajas similares. Y si bien en sus casos, un porcentaje puede explicarse por la efectividad de las medidas de confinamiento, ya impuestas hace varias semanas, otro se atribuye a este factor.

-El epicentro del brote en el país, continúa siendo el estado de Nueva York, que registró este lunes otras 478 muertes. La cifra diaria, levemente menor con respecto a la anterior, elevó el total a 14.347. La Ciudad de Nueva York es la zona más afectada, con cerca de 9.000 muertes.

-De las 478 fallecimientos, 455 ocurrieron en hospitales, y 23 en centros para ancianos; según detalló el gobernador Andrew Cuomo. “Ese número todavía es horriblemente alto, pero si buscas una perspectiva optimista, ya no es tan malo como antes”, añadió.

-Las miradas están puestas en el reporte del martes, ya que reflejará los reportes, que se suelen retrasar, durante el fin de semana.

-El gobernador, también destacó que la cifra neta de hospitalizaciones e intubaciones a pacientes, continúa con la tendencia a la baja.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-En el país, conviven enfoques contrastantes, respecto de como abordar las próximas semanas de la pandemia. Mientras, que un grupo de gobernadores, han comenzado a flexibilizar sus medidas de aislamiento social, o anunciado su intención de hacerlo, para reactivar la economía; otros enfatizan la necesidad de continuar con ellas, para no poner en peligro los progresos de las últimas semanas.

-El presidente Donald Trump, ha alentado a los primeros, llamando el viernes: a “liberar” algunos estados dirigidos por gobernadores demócratas, y señalando el sábado, que “algunos gobernadores habían ido demasiado lejos”.

-De hecho, durante el fin de semana, sectores ligados al lugar de ultraderecha, llevaron a cabo, protestas en distintos puntos del país, contra la continuación de las cuarentenas.

- Una imagen icónica, se vio en Denver, en Colorado, donde profesionales de la salud, se acercaron a la concentración, y realizaron una contraprotesta; parándose frente a los vehículos de la caravana, cuando el semáforo estaba en rojo.



-La icónica foto. REUTERS/Alyson McClaran .

-Según explicó en Twitter, el periodista Chase Woodruff, los enfermeros, que evitaron dar su nombres, se postraron frente a los vehículos, como “un recordatorio”, de los efectos de la pandemia en Estados Unidos, que es el país, con más muertes a nivel mundial, por la Covid-19. : -“La tierra de la libertad. Vete a China si quieres comunismo”, reclamó una manifestante a un enfermero; mientras los vehículos, no dejaban de hacer sonar las bocinas, según mostraron videos difundidos en redes sociales”.

-No obstante, el máximo experto en enfermedades infecciosas de Estados Unidos, Anthony Fauci, dirigió el lunes un mensaje a los manifestantes: -“Claramente, esto nos está afectando, desde el punto de vista de la economía; desde el punto de vista de cosas que no tienen nada que ver con el virus”, expresó el médico Anthony Fauci, en el programa: “Good Morning America”, del canal ABC: - “A menos que reduzcamos el virus, no habrá una reapertura real de la economía. Por lo tanto, si actuamos prematuramente, si creamos una situación, que provoque un repunte del virus, eso será contraproducente”, añadió. Por ello,

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

pidió continuar, con las recomendaciones, de reaperturas lentas y graduales". -"Sin embargo, precisamente por su postura , Fauci se ha ganado enemigos, entre los conservadores, por contradecir al mandatario republicano, convirtiéndose en blanco de insultos en redes sociales, lo que llevó al gobierno, a proporcionarle al experto un mayor dispositivo de seguridad."-

0 0 '0 0 0 0 0 0.-

- 13)- EPIDEMIÒLOGO DE LA CASA BLANCA.

-MÁS SOBRE ESTE TEMA:

-EL EPIDEMIÓLOGO DE LA CASA BLANCA, DIJO QUE REABRIR LA ECONOMÍA DE EEUU “SERÍA CONTRAPRODUCENTE” FRENTE AL CORONAVIRUS COVID-19:- "El asesor de Donald Trump, le respondió a los manifestantes, que exigen el despido del científico, ya que defiende las medidas de cuarentena, y distanciamiento social ."-

(-20 de abril de 2020) -

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



-Anthony Fauci es el Director del Instituto Nacional de Enfermedades Alérgicas e Infecciosas, de los EEUU (REUTERS/Leah Millis) .-"El máximo experto en enfermedades infecciosas de Estados Unidos, dirigió el lunes un mensaje a los manifestantes, que están ignorando las restricciones sanitarias, y pidiendo que sea destituido por haberlas recomendado.-

"Claramente esto nos está afectando desde el punto de vista de la economía, desde el punto de vista de cosas que no tienen nada que ver con el virus", expresó el médico Anthony Fauci, en el programa "Good Morning America" del canal ABC."-"-"A menos que reduzcamos el virus, no habrá una reapertura real de la economía. Por lo tanto, si actuamos prematuramente, si creamos una situación, que provoque un repunte del virus, eso será contraproducente", añadió. Por ello, pidió continuar con las recomendaciones de reaberturas lentas y graduales"."- Probablemente nadie esperaba que Fauci, que primero saltó a la fama, durante la crisis del Sida, en la década de 1980, gane tanta popularidad".-"A muchos estadounidenses, les gusta el especialista por su forma directa, de explicar un mundo transformado por la pandemia. A menudo, se encuentra en la insoportable posición de tener, que corregir a Trump, mientras está parado a su lado. Pero Fauci, además de cautivar los corazones en Estados Unidos, también se ha ganado enemigos entre los conservadores, por contradecir al mandatario republicano, convirtiéndose en blanco de insultos en redes sociales, lo que llevó al gobierno, a proporcionarle al experto, un mayor dispositivo de seguridad- .-- El propio Trump, "retuiteó" un mensaje con el hashtag #FireFauci (echen a Fauci), pero luego la Casa Blanca, negó su alejamiento. En medio de todo este amor y odio, Fauci, por su parte, se mantiene estoico"-.-

- EL TENSO ENFRENTAMIENTO, ENTRE ENFERMEROS DE EEUU, Y LOS MANIFESTANTES QUE SE OPONEN A LA CUARENTENA:-

-LA MUERTE DE UNA NIÑA DE 5 AÑOS POR CORONAVIRUS, CONMUEVE A DETROIT:

-" Hace aproximadamente un mes, Skylar Herbert ,se quejó por primera vez de un fuerte dolor de cabeza. Al ver que ningún tratamiento aliviaba su molestia, sus padres, dos paramédicos de Detroit, Michigan, la llevaron al doctor el 23 de marzo. Entonces, todavía la menor de 5 años no presentaba ningún otro síntoma, que hiciera pensar a Ebbie y LaVondria Herbert, que su hija padecía COVID-19". -Durante la consulta, el médico tampoco detectó algún signo de alarma. Tras realizarle varias pruebas, confirmó que Skylar, tenía faringitis

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

estreptocócica, una infección bacteriana, que produce dolor de garganta, y en algunos enfermos puede provocar jaquecas, vómitos o fiebre. Le suministraron algunos antibióticos y se le envió a casa. - Solo habían transcurrido unas horas ,cuando el estado de la pequeña se agravó..- “Estuvo toda la noche llorando, y diciendo que el dolor de cabeza no se iría”, contó LaVondria Herbert, de 46 años, al diario *Detroit News*.- “Llamamos de nuevo al doctor, y nos dijeron, que la medicación tardaba 48 horas en hacer efecto, pero como estaba llorando tanto, le dije a mi esposo, que teníamos que llevarla a emergencias”, añadió.”.



(Foto: Facebook LaVondria Herbert) -Sin perder más tiempo, Ebbie y LaVondria Herbert ,llevaron a su hija al hospital Beaumont Royal Oak; donde le realizaron a Skylar , la prueba del COVID-19. El resultado dio positivo, y los médicos, consideraron que el dolor de cabeza y de garganta, eran efectos secundarios de la enfermedad. Un día después, recibió el alta, pero en pocas horas, regresaron a urgencias. -“Volvimos a la unidad de emergencias del Hospital Beaumont, en Farmington, porque noté que mi esposo, estaba tosiendo, y le costaba respirar. Skylar y yo esperamos en el auto, pero de repente, Skylar volvió a quejarse, de que le dolía la cabeza y luego vomitó”, contó la madre de la menor. -LaVondria vio que su hija temblaba y la cubrió con una manta. Comprobó que le había subido la fiebre, y al momento, la pequeña comenzó a convulsionar. -“[Le dije] Skylar, mira a papá. Mira a papá”, recordó el padre durante la entrevista. “La convulsión terminó, y su madre y yo corrimos a la sala de emergencias”.

-De inmediato, la menor fue trasladada a la Unidad de Cuidados Intensivos pediátricos, del hospital. Allí, los médicos descubrieron que padecía meningitis, una enfermedad que afecta al sistema nervioso, al inflamar el tejido que rodea al cerebro y la médula espinal. -“Le susurre en su oído y le dije, 'Skylar, levanta tu pierna. Solo piensa mucho mucho en ello y levanta tu pierna. Y con mi ayuda, lo hizo”, contó LaVondria.



-(Foto: Facebook LaVondria Herbert).- -A pesar de los esfuerzos, los médicos no pudieron hacer nada por salvar su vida. Después de pasar dos semanas conectada a un respirador, Skylar falleció el domingo. - Durante su hospitalización, su cuadro clínico se complicó, al desarrollar una meningoencefalitis, una infección de las meninges y el encéfalo.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Los médicos le explicaron a los padres, que la recuperación de la menor ya no avanzaba, y que probablemente había sufrido muerte cerebral. -“Básicamente sabíamos que no iba a volver con nosotros”, dijo LaVondria, que explicó que su hija, no sufría ninguna patología previa. -Tras el fallecimiento, la organización Beaumont Health, que constituye el sistema de atención médica más grande de Michigan, emitió un comunicado, y calificó la muerte como “una tragedia”. -“La pérdida de cualquier niño, en cualquier momento y bajo cualquier circunstancia es una tragedia. Nos sentimos desolados de que el COVID-19, se haya llevado la vida de un niño. Extendemos nuestras más profundas condolencias a la familia de Skylar, y a todos aquellos que han perdido a un ser amado por el virus”, se lee en el escrito.



-(Foto: Facebook LaVondria Herbert) -Hasta ahora, los sanitarios no han podido confirmar, que la meningoencefalitis sea una complicación del COVID-19, aunque el caso de Skylar, llegó poco después de que otra paciente en Detroit, despertara la preocupación de la comunidad médica. - Se trató de una mujer de 58 años, que fue diagnosticada con COVID-19, en el hospital Henry Ford, a finales de marzo, y luego presentó una encefalitis necrotizante, una enfermedad neurológica, poco frecuente, que provoca crisis epilépticas, alteración del nivel de conciencia, grados de disfunción hepática, o deterioro neurológico. Una afección que le causó la muerte. - Desde que trató a la paciente de 58 años, Elissa Fory, neuróloga del centro médico Henry Ford, pidió a sus colegas, que estén atentos a los enfermos de COVID-19, que muestren signos de daño neurológico, como: confusión, convulsiones o lesiones cerebrales, con el fin de investigar, si existen casos en los que el nuevo coronavirus, puede afectar directamente al cerebro.

-Según las cifras del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Michigan, Skylar es hasta el momento, la víctima mortal más joven del COVID-19 en el estado, donde ya suman 31.348,, casos confirmados y 2.389 muertes.

-MÁS SOBRE ESTE TEMA:

-LA CONMOVEDORA HISTORIA DE DOS HERMANAS, QUE MURIERON CON 102 AÑOS DE DIFERENCIA EN DISTINTAS PANDEMIAS.:

-EL TENSO ENFRENTAMIENTO ENTRE ENFERMEROS DE EEUU, Y LOS MANIFESTANTES QUE SE OPONEN A LA CUARENTENA:

-DENUNCIARON SATURACIÓN EN EL HOSPITAL DE DETROIT: HAY PACIENTES EN LOS PASILLOS DE EMERGENCIAS Y CADÁVERES APILADOS:

-UNA JOVEN PERIODISTA CONTRAJO CORONAVIRUS EN EEUU: ESTA ES SU ADVERTENCIA A LOS MENORES DE 30, QUE QUIEREN TERMINAR CON LA CUARENTENA.

-EL LAPIDARIO EDITORIAL DE THE WASHINGTON POST, SOBRE EL RÉGIMEN CHINO, Y SU - ADVERTENCIA A LOS PAÍSES POBRES:- “EL VERDADERO COSTO DE HACER NEGOCIOS CON BEIJING”.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

-DUDAS, RESPUESTAS Y TRES LECCIONES CRÍTICAS: - QUE APRENDIÓ UN EPIDEMIÓLOGO DE LA UNIVERSIDAD JOHNS HOPKINS, DURANTE LA CRISIS DEL CORONAVIRUS COVID-19:

-EEUU

0 0 0 0 0 0 0 0.-

- 14)- UNIVERSIDAD JOHN HOPKINS:

**-DUDAS, RESPUESTAS, Y TRES LECCIONES CRÍTICAS: QUE
APRENDIÓ UN EPIDEMIÓLOGO DE LA UNIVERSIDAD JOHNS
HOPKINS, DURANTE LA CRISIS DEL CORONAVIRUS COVID-
19:-**

- Si alguien estuvo infectado aún sin síntomas, ¿es inmune?; ¿Qué papel juegan los niños en el contagio?; ¿El verano boreal terminará con el coronavirus en Europa y EEUU?; ¿Habrá una segunda ola?; Un especialista reveló nuevos conocimientos y nuevas dudas:-
(21 de abril de 2020):-

- [-Compartir en Facebook](#)[Compartir](#) .
- [-Compartir en Twitter](#)[Tweet](#) .

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



-Las pruebas de laboratorio para estudiar el coronavirus Covid-19 (REUTERS/Bing Guan) .

-Con un fenómeno, como el nuevo **Coronavirus**, para el cual los seres humanos no tienen inmunidad natural, ni vacuna, y que se **contagia** tan intensamente, que ha causado una **pandemia**; los estudios científicos debieron comenzar literalmente de cero.

-Cada día se suman certezas y nuevas incógnitas, explicó Justin Lessler, Profesor de **Epidemiología** en la Escuela Bloomberg de Salud Pública de la Universidad Johns Hopkins, especializado en modelos de transmisión de enfermedades. Uno de los elementos que presentaron, a la vez, confirmaciones y nuevas incógnitas, es la edad de la población, que puede sufrir **COVID-19**. Al comienzo, recordó a *The New Yorker*, se creía que el segmento vulnerable, era el de adultos mayores, mientras que los niños, y hasta los jóvenes, parecían tener una respuesta diferente.

-Hoy, sin embargo, se comprendió, que los niños, también se infectan: -“No desarrollan enfermedades clínicas, en la misma proporción que los adultos, pero en tanto más y más gente, se está infectando, queda claro, que no están protegidos de manera universal. Hemos comenzado a ver, algunos casos graves en niños pequeños”, agregó.

-NIÑOS, JÓVENES Y ASINTOMÁTICOS:

-“No sabemos exactamente cuánto contagian, en comparación con los adultos, ni cuánto contagia en general la población asintomática”, presentó el segundo gran tema, que destacó entre los aprendizajes, recientes de la ciencia.- “Pero creo que resulta cada vez más claro, que los asintomáticos, juegan un papel importante, en la transmisión en general”.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



-Los niños no están a salvo, advirtió Justin Lessler, de la Universidad de HOPKINS: -"Hemos comenzado a ver, algunos casos graves en niños pequeños". (REUTERS/Mohamed Abd El Ghany)

-Asintomático, aclaró, es "un término difícil de aprehender". Significa, a la vez, "no detectado" y "probablemente no detectable". Dos cosas muy diferentes, si se quiere calcular cosas elementales, como tasa de infección o tasa de mortalidad del nuevo coronavirus.

- Lo cierto, es que "si se observa la forma de las curvas de la epidemia, es difícil explicarlas, sin que los niños y los jóvenes asintomáticos, no contribuyan a la transmisión".

-No obstante, ese conocimiento, viene acompañado por una nueva duda: si bien es posible distinguir una persona con síntomas, no solo es menos fácil, identificar una asintomática, sino que sobre todo, no se puede decir: - "Tú, la persona sintomática, eres tres veces más contagiosa, que la persona asintomática", ilustró. - "No hemos llegado a eso todavía. Pero creo que entendemos, que las personas asintomáticas, entre las que se incluyen las personas con síntomas leves, que no reconoceríamos como infectadas o súper enfermas, pueden transmitir, y probablemente ayuden a impulsar la epidemia".

- Otra Incógnita: -"No, el verano boreal, no hará que el Coronavirus desaparezca".-

-Mientras el hemisferio sur, se dirige hacia el invierno, y por eso a enfermedades estacionales como la gripe; con la amenaza adicional del SARS-CoV-2: en el hemisferio norte, tan golpeado por el COVID-19, muchos tienen la esperanza de ver menguar la pandemia, simplemente por la inminencia del verano. El especialista de Johns Hopkins, no se cuenta entre ellos: "No hay mucha evidencia", señaló.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



- Aunque otros Coronavirus son estacionales, ninguna pandemia, se erradicó por combinación de clima cálido, con medidas de salud pública. (REUTERS/Lucas Jackson) .
- “Existen indicaciones, de que en otros Coronavirus. puede haber una incidencia estacional, así que eso apoyaría esa idea”, siguió Lessler.- “La estacionalidad, si existe, puede reducir la cantidad de infecciones en el verano, y conseguírnos un poco más de tiempo, y amplificar los efectos de los cierres, y las medidas de distanciamiento social, para, quizás, empujar la segunda ola de la epidemia, más adelante hacia el otoño. - Pero creo, que la idea de que de alguna manera nos salvará, y eliminará la enfermedad, es una quimera”.
- En primer lugar, argumentó, se comprobó que el COVID-19, se expandió en lugares cálidos:
- “Hubo un contagio significativo en lugares como Singapur y Tailandia, donde todo el año hay calor y humedad”.
- Pero además, por su profesión, sabe que no hay un ejemplo previo de una enfermedad, que se haya erradicado por combinación de clima cálido, con medidas de salud pública, como la distancia social.
- “En realidad, sólo existen dos enfermedades erradicadas: la viruela y la peste bovina; y la peste bovina, ni siquiera es una enfermedad humana.
- Con la polio, estamos cerca de la erradicación. Pero en todos esos casos, tuvimos una vacuna, con la que trabajar. ASÍ, QUE NO CREO QUE DEBAMOS PENSAR QUE ESTO DESAPARECERÁ”.

-¿CUÁNTOS CASOS DE COVID-19 HAY REALMENTE?:

- Entre las lecciones aprendidas, "Lessler" de la Universidad de Hopkins, destacó, que “las medidas de distanciamiento social , que hemos tomado en este periodo, parecen funcionar en muchos lugares”. Pero eso, no sólo, no permite saber la capacidad de contagio del SARS-CoV-2, sino que en algún punto, incluso oscurece la investigación:- “Creo que es un poco decepcionante, la magnitud de la incertidumbre, que seguimos teniendo, sobre la verdadera carga subyacente”.
- Él confiaba en que, a estas alturas, se tendría “una idea más exacta de la cantidad de infecciones ahí fuera”. Pero la cuestión, permanece como : “la mayor incógnita de todo este asunto”.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



- Las personas con síntomas leves o asintomáticas, pueden transmitir el Coronavirus e impulsar la epidemia. (REUTERS/Evgenia Novozhenina).-
- Esa “carga subyacente”, es, en palabras sencillas, el número total de infecciones, con o sin síntomas.
- “Sabemos, que registramos una cantidad particular de muertes, es una cifra en la que podemos confiar razonablemente.
- La cantidad de personas hospitalizadas, también es algo en lo que podemos confiar. Pero la cantidad de casos confirmados, en cambio, ¿cuánto nos dice?.
- Porque el testeo se ha incrementado mucho en el último mes, y muchos de esos aumentos en casos confirmados, se deben en realidad, a que se hicieron más análisis”, no a que el COVID-19, se haya expandido en esa medida.
- Es algo comparable, a los delitos que no se habían tipificado, o que las personas no querían denunciar, por cuestiones de intimidad: una vez que la ley, los enmarca o el tabú desaparece, da la impresión, que se genera una ola de esos delitos, cuando en realidad sólo hay una ola de denuncia. El delito ha existido antes, aunque invisible o silenciado.
- “La epidemia progresa, y también hacemos más pruebas”, siguió Lessler. Esas medidas ,directas son necesarias, pero, a la vez, “proviene de un grupo de personas infectadas, que no vemos, y no sabemos cuán grande es ese grupo”.
- ¿De qué manera se puede calcular ese grupo? —preguntó *The New Yorker*.: -El especialista se manifestó decepcionado, por la enorme incertidumbre, que permanece sobre la carga subyacente, los casos no detectados. (REUTERS/Lucas Jackson)
- Hay dos maneras de llegar hasta esa población, que no se ve.- Una ,es conocer la letalidad del virus; o cuánta gente que se puede detectar luego se convierte en casos clínicos. Y todavía no sabemos eso.
- La incertidumbre en la tasa de mortalidad por infección, creo que se ubica entre un extremo superior de 1 sobre 100 (1%), y uno inferior de 1 sobre 1.000 (1‰).
- La otra manera, es hacer un tipo de test distinto del que estamos haciendo.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



- Actualmente la detección del SARS-CoV-2, se concentra en el virus: encontrar si alguien está infectado en un momento determinado.

- En cambio, “las pruebas serológicas, que buscan anticuerpos, para determinar si alguien ha estado infectado alguna vez”. Aunque, ya muchos países están realizando estos tests : que, a diferencia de los otros, requieren una mínima muestra de sangre, no un hisopado de garganta o nariz, no son los suficientes.

-“Así que no sabemos, realmente cuántas personas han estado infectadas. Pero es probable, que los estudios serológicos, respondan a la pregunta de forma más definitiva, y más pronto que tarde”, alentó el especialista.

-SI ALGUIEN ESTUVO INFECTADO, ¿ES INMUNE?:-

-“Tiene que existir alguna inmunidad, porque de algún modo logró eliminar el virus”, razonó.

- Si alguien sacó el Coronavirus de su cuerpo, es porque su Sistema Inmunológico, trabajó y lo logró. En ese caso, la respuesta inmunológica, deja anticuerpos específicos para el virus. Y por esa razón, la persona tiene: “al menos algo de inmunidad y protección”; agregó, pero la cuestión principal sería otra: - “Cuánta inmunidad y protección, sigue siendo una pregunta abierta.

-Podría ser lo que llamamos inmunidad esterilizadora o completa, en la que ni siquiera es posible reinfectarse con el virus”, siguió Lessler. - Pero también podría ser “una inmunidad muy débil, que se desvanece rápidamente, y tal vez atenúa los síntomas, pero no detiene la infección”.

- Hay dos tipos de exámenes para el SARS-CoV-2: uno que encuentra, si alguien está infectado en un momento determinado, y otro que busca anticuerpos para determinar si lo ha estado alguna vez. (REUTERS/Alan Devall) .

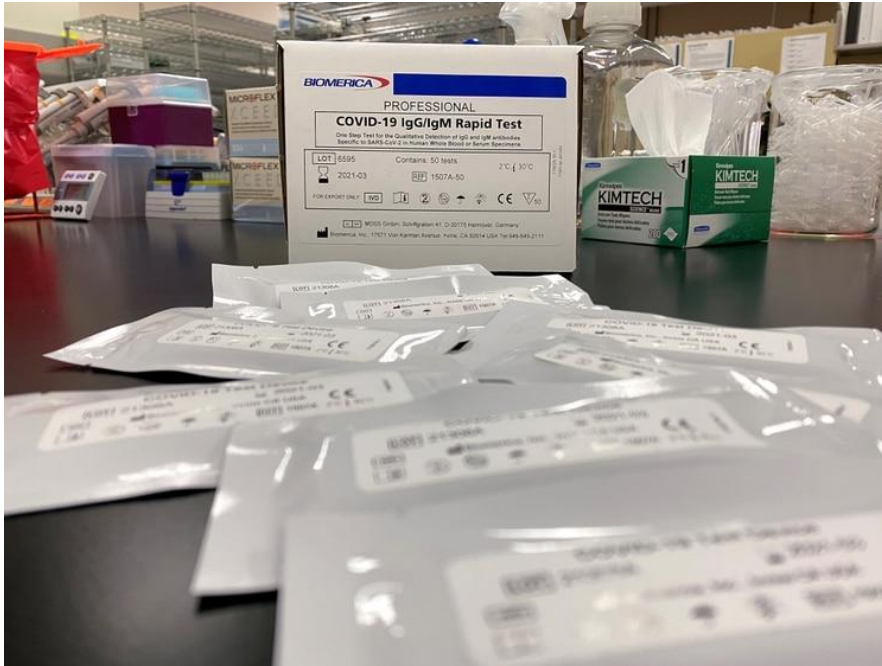
- Por ahora, siguen las grandes dudas: cuánta protección alcanza para no reinfectarse, cuánto tiempo dura, qué importancia tiene para interrumpir las transmisiones. Y qué diferencia la protección de alguien, que superó el Coronavirus sin síntomas de alguien ,que estuvo al borde de la muerte y se recuperó.

- “Creo que en la mayoría de los casos, es probable que la inmunidad, sea un poco más fuerte, si alguien tuvo síntomas, porque muchos de los síntomas de enfermedades como esta, no son causados por el virus en sí, sino por la respuesta inmunológica. Por ejemplo, la

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

fiebre, es algo que impulsa el cuerpo al luchar contra el virus", ilustró.

-“Así, que es probable, que las personas con síntomas, tengan una inmunidad, un poco más fuerte, que las que no los tienen, pero el nivel de variación, es algo que no conocemos del todo. Y hay mucha complejidad potencial en ello. Las interacciones inmunológicas, son cosas complejas. En algunos, casos pueden incluso, empeorar las segundas infecciones”. Pero, en general, el caso es el opuesto.



-Si hubiera que tener esperanza en algo, sería que el virus se diseminara rápidamente, y fuera mucho menos letal, de lo que se cree que es: -“Hoy ese sería el mejor escenario, uno en el cual básicamente en el mundo, hay mucha más gente infectada de lo que creemos, de manera tal que hayamos acumulado grandes niveles de inmunidad comunitaria, o de grupo, que nos proteja de olas subsecuentes”.

- LA SEGUNDA OLA:



"Podríamos ver una gran segunda ola", advirtió el epidemiólogo de Johns Hopkins: Lessler. (REUTERS/Vincent West)

-En general las enfermedades infecciosas suceden en olas : la gripe española, por ejemplo, tuvo tres; y la necesidad de reabrir las economías nacionales, dada la intensidad sin precedentes de la crisis económica, podría acelerar una segunda ola, motivada por la

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

reducción del distanciamiento social, y el fin de las órdenes de quedarse en casa.

-“El impacto de esas medidas, consiste en producir un cortocircuito, en la transmisión de la enfermedad, antes de que exista la oportunidad de que la población desarrolle una inmunidad significativa”, explicó Lessner.

-“Así, que si la gente empieza a volver a la normalidad, la población continúa, al menos parcialmente, en riesgo de infección. Podríamos ver una gran segunda ola”.

-Por eso es necesario, un plan para la era posterior a estas instancias, que permita la reapertura de la economía, la circulación de las personas, “y aun así prevenga la transmisión general del virus, y la sobrecarga del sistema de salud”, propuso.

- “Por ahora, creo que la única estrategia razonable que tenemos, con las herramientas con las que contamos, es una del tipo testeo-rastreo-aislamiento; en la cual hacemos análisis en abundancia, y, cuando alguien da positivo, rastreamos sus contactos, para encontrar a los potencialmente infectados. En ese caso, sólo tendríamos cuarentena y aislamiento, para esas personas”. Algo por el estilo, agregó, funcionó en Corea del Sur.



- El experto aconsejó, un plan para la era posterior a las medidas de distancia social, que permita la reapertura de la economía, y a la vez prevenga la transmisión del virus. (REUTERS/Brian Snyder) .

-TRES LECCIONES CRÍTICAS:

-El epidemiólogo de Johns Hopkins, eligió tres conocimientos adquiridos, en la lucha contra el COVID-19, como los esenciales de las últimas semanas: -1)- “Una cosa que hemos aprendido, es que si no se hacen esfuerzos para combatir esta enfermedad, el sistema se abruma. Estas son las lecciones de Italia y España, y de los primeros días en Wuhan”.

- 2)- La segunda enseñanza crítica de estos tiempos inéditos, siguió,: - “Es que el distanciamiento social, a nivel de órdenes de permanencia en casa y cierres, funciona”. Eso se vio, señaló, en China, “aunque pueden haber alcanzado niveles de encierro y distanciamiento social, que no estamos dispuestos a implementar” en los países occidentales. y

-3)- “Y la tercera cosa , - Es que puede haber un camino centrado en los tests: es, creo, la lección de Corea del Sur”.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- 15)- BÚSQUEDA DE LA VACUNA.-

-MÁS SOBRE ESTE TEMA:

-CORONAVIRUS, EN DIRECTO: EL AVANCE DE LA PANDEMIA Y LA BÚSQUEDA DE LA VACUNA:-

-La enfermedad se expande por más de 180 países, y amenaza a los sistemas de salud, menos desarrollados. Tras un declive en China, los principales focos de contagio están en Europa y Estados Unidos.

-20 de abril de 2020 :

- - [Compartir en Facebook](#)[Compartir](#)
- - [Compartir en Twitter](#)[Tweet](#)



- Un estación del metro de Tokio, en horas de alta congestión (Reuters)

-El [coronavirus](#) continúa expandiéndose por el mundo, con nuevos casos de contagios y víctimas fatales, principalmente en Europa y Estados Unidos. Los Gobiernos despliegan medidas más drásticas, para intentar frenar el avance de la cepa, que aunque no tiene una alta tasa de mortalidad, presenta dificultades, para una temprana detección que ayude a frenar la propagación. Además, la Organización Mundial de la Salud (OMS), [ha declarado al coronavirus como una pandemia](#).

- Los horarios están expresados en GMT:

[\[Siga aquí el nuevo Minuto a Minuto con lo último sobre la pandemia\]](#)

- 6:00: Naciones Unidas pidió este lunes con “urgencia” 350 millones de dólares adicionales, para hacer frente a la pandemia del Coronavirus, en algunos de los países más vulnerables del mundo, que ya ha dejado más de 170.000 muertos, y casi 2,5 millones de afectados a nivel global.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-3:30: El Ministerio de Salud de China, registró este martes siete nuevos casos de coronavirus de transmisión local, seis de ellos en la provincia de Heilongjiang. y otro en la de Cantón, además de cuatro positivos importados.

-3:00: Turquía impondrá, desde este jueves y durante cuatro días, un toque de queda como medida de contención de la pandemia del coronavirus, tras registrar más de 4.670 casos positivos, en las últimas 24 horas.

- 1:30: El presidente de Colombia, Iván Duque, anunció este lunes, que la cuarentena decretada para frenar el avance del nuevo Coronavirus, se prolongará hasta el 11 de mayo, con la excepción de algunos sectores económicos, que, siguiendo las pautas marcadas por el Ministerio de Salud, podrán volver a retomar sus actividades.

00:45: La Superintendencia Nacional de Migraciones de Perú, emitió este lunes un comunicado, en el cual aquellos ciudadanos extranjeros, que se encuentren en la actualidad regularizando su situación, podrán permanecer en el país, mientras dure el estado de emergencia ,decretado por la crisis del Covid-19.

- MARTES:

- 23.00:- Las muertes en Argentina ascendieron a 142, luego de registrarse 90, en las últimas 24 horas.

-21.00: - Brasil reportó 383 nuevas muertes por Coronavirus en las últimas 24 horas, un nuevo récord diario.

-16.25:- El director de la la OMS, asegura que no “escondió nada a Estados Unidos” sobre el Coronavirus.

- 16.20: - Cuba registró 52 nuevos positivos del Covid-19, que elevan el número de casos a 1.087, y se confirmó la muerte de otras dos personas para un total de 36 fallecidos.

-16.10: -Hubo 454 muertos por coronavirus en Italia, durante las últimas 24 horas: una leve suba con respecto al día previo.

- 15.50: -Nueva York reportó 478 nuevas muertes por Coronavirus.

- 15.40: Donald Trump dijo que es responsabilidad de cada estado, ampliar los diagnósticos de coronavirus en la población, pero añadió que el gobierno federal apoyará en la tarea.

- 15.20: El Reino Unido reportó un descenso en la cantidad de muertes diarias, por coronavirus: [449 víctimas fatales en hospitales](#).

- 15.00:- México, Canadá y EEUU, acuerdan extender 30 días más, las restricciones a tránsito terrestre en su frontera.

- 14.40: -Chile reportó 419 nuevos contagios y seis muertos. Con este aumento, el total de víctimas fatales llegó a 139, y los contagios a un total de 10.507.

13.40: -Angela Merkel , pidió no bajar los brazos para combatir la pandemia, y añadió que cuanto más transparente sea China, sobre el Coronavirus, “mejor para todos”.

- 12.30:- Anthony Fauci, epidemiólogo de la Casa Blanca, se dirigió a los manifestantes que están ignorando las restricciones sanitarias, y pidiendo que sea destituido por haberlas recomendado. “Esto es algo que afecta desde el punto de vista de la economía, desde el punto de vista de cosas, que no tienen nada que ver con el virus”, expresó en el canal ABC. - [“A menos que reduzcamos el virus, no habrá una reapertura real de la economía](#). Por lo

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

tanto, si actuamos prematuramente, si creamos una situación que provoque un repunte del virus, eso será contraproducente", añadió.

-10.30:- Singapur registró una cifra récord de 1.426 casos nuevos de coronavirus, lo que elevó a 7.984, el número total de contagios en el país. La pequeña ciudad estado tenía ya el mayor número de infecciones en el sureste asiático, un drástico aumento, respecto a los apenas 200 contagiados el 15 de marzo, cuando parecía tener el brote casi controlado.

-10.00: Irán superó los 83.500 contagios por Coronavirus tras sumar cerca de 1.300 casos en el último día, mientras que la cifra de fallecidos en la pandemia se sitúa ya por encima de los 5.209.

- [¿QUIÉN ES INMUNE AL CORONAVIRUS?]:

- 9.20: España reportó **menos de 400 muertes en la última jornada** por primera vez, en casi un mes. Los contagios aumentaron en 4.266, y superaron los 200 mil.

-8:00: -Rusia registró en las últimas 24 horas, 4.268 casos nuevos de coronavirus, lo que eleva el balance a más de 47.000 personas contagiadas, y un total de 405 víctimas mortales.

-6:30:- La pandemia de coronavirus llegó en Alemania, a **más de 141.000 personas contagiadas**, y ha provocado la muerte de más de 4.400.

-6:00:- El Gobierno de Dinamarca anunció un acuerdo para que puedan volver a abrir sus puertas el lunes: peluquerías, dentistas, fisioterapeutas, y autoescuelas, en el marco de una relajación de las restricciones, frente al Coronavirus, que ya se tradujo esta semana en la reapertura de centros educativos.

- 5:40: -El régimen de Maduro decretó a partir de este domingo, el toque de queda en el estado insular de Nueva Esparta, en el norte del país, después de que apareciera un brote en este archipiélago con 21 casos.

-5:30: -El Ministerio de Salud de China, registró este lunes 12 casos nuevos de coronavirus: cuatro de transmisión local, tres de los cuales han sido localizados en la provincia de Heilongjiang, y otro en la región autónoma de Mongolia Interior, además de ocho positivos importados.

-4.00:- Irán empezó a abrir las autopistas interurbanas y grandes centros comerciales para intentar estimular su economía, lastrada por las sanciones. Es el país con más contagios, y muertes de Medio Oriente.

-3:20- : El presidente de El Salvador, Nayib Bukele, anunció este domingo, el levantamiento del cerco sanitario impuesto al municipio de Puerto de La Libertad, en el sur del país, después de que unas imágenes de televisión, mostraran a algunos de sus habitantes paseando por las calles del centro.

-2.00: -Estados Unidos superó la barrera de los **40.000 muertos** por Coronavirus

- 00:05: El Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), estima que unos cuatro millones de niños, se verán abocados a la pobreza en Oriente Próximo, y el norte de África, debido al Coronavirus, y ha pedido 93 millones de dólares (86 millones de euros), para ayudar a estos niños.

- DOMINGO

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-23.50: -Argentina reportó este domingo, 102 casos de COVID-19, con lo que el número total de contagios ascendió a 2.941, mientras que los muertos suman 134, tras registrarse hoy dos nuevos decesos por Coronavirus.

-23.30: Colombia sumó 171 nuevos casos, con lo que completó 3.792 contagiados, 179 de los cuales (4,72 %) han fallecido, informó el Ministerio de Salud en su boletín diario.

-23.20: -Brasil redujo este domingo, por segundo día consecutivo y después de haber alcanzado una cifra récord diaria, el número de muertes y casos confirmados por el Coronavirus, que llegaron respectivamente a 2.462 fallecimientos y 38.654 contagios.



Traslado de una paciente en Llodio, España (Reuters) .

-DOMINGO:

23.50: Argentina reportó este domingo 102 casos de COVID-19, con lo que el número total de contagios ascendió a 2.941, mientras que los muertos suman 134, tras registrarse hoy dos nuevos decesos por coronavirus.

23.30: Colombia sumó 171 nuevos casos, con lo que completó 3.792 contagiados, 179 de los cuales (4,72 %) han fallecido, informó el Ministerio de Salud en su boletín diario.

23.20: Brasil redujo este domingo, por segundo día consecutivo y después de haber alcanzado una cifra récord diaria, el número de muertes y casos confirmados por el coronavirus, que llegaron respectivamente a 2.462 fallecimientos y 38.654 contagios.

-21.00: América Latina alcanzó este domingo, los 100.952 contagios de COVID-19, mientras el número de muertos se ubicó en 4.924.

-20.30: El número de muertos declarados en todo el mundo, asciende a unos 165.000, entre los 2,3 millones de casos registrados a nivel global.

-19.40:- [El número de muertos en Estados Unidos, por el Coronavirus aumentó a más de 40.000 el domingo](#), la cifra más alta del mundo y casi el doble de muertes del siguiente país con más fallecidos, Italia. De acuerdo con el balance que realiza la Universidad Johns Hopkins, el número de fallecidos en todo el país fue de 40.585, casi la mitad de ellos en el estado de Nueva York. La cantidad de contagios, en tanto, superó los 740.000.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-18.00: -La cifra de fallecidos por COVID-19 ascendió a 474 y la de contagiados a 9.468 en Ecuador, la mayor parte en la provincia costera del Guayas, según las cifras oficiales reveladas este domingo. El Ministerio de Salud Pública tiene, además, en sus registros 817 fallecidos probables por coronavirus a nivel nacional.



-Un paciente de Coronavirus, tratado en una unidad de cuidados intensivos en Bruselas (Reuters)

- 17.30: El epidemiólogo Anders Tegnell, quien lidera la respuesta de Suecia, al Coronavirus, aseguró, que [Estocolmo podría lograr la “inmunidad colectiva”, el próximo mes.](#)

-17.00:- El director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus, participó hoy en la reunión virtual de ministros de Salud del G20, sobre la pandemia del Coronavirus y agradeció el apoyo del mecanismo a su organización, así como su compromiso en la lucha contra la COVID-19.

-16.25: -Nueva York confirmó [otras 507 muertes](#) y el total llegó a 13.869.

-16.15:- Italia registró [433 nuevas muertes](#), por Coronavirus y el total asciende a 23.660.

-16.00: -La ciudad brasileña de Río de Janeiro, determinó a partir del próximo miércoles el uso obligatorio de mascarillas de las personas que estén en las calles, y usen el servicio de transporte público, así como por quienes visiten establecimientos públicos y privados, que están funcionando, o que circulen por playas y calles.

- 15.50: -Francia reportó otras 395 muertes y el total de víctimas fatales llegó a 19,718.

-15.30:- Chile superó los 10.000 contagios, tras confirmar 358 nuevos casos en las últimas horas. El balance refleja un total de 10.088 contagios y 133 fallecidos, tras siete nuevas muertes en las últimas horas.

-15.00: - El [concierto One World](#), retransmitido este sábado desde los hogares de algunos de los artistas más conocidos del planeta, ha logrado recaudar 127,9 millones de dólares, que irán destinados a la Organización Mundial de la Salud (OMS).

-13.30: -El gobierno británico anunció este domingo [596 nuevas muertes en hospitales](#), de pacientes afectados por el Coronavirus, lo que eleva a más de 16.000 los decesos a raíz de la pandemia en el Reino Unido.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- 11.30: - La alcaldesa de París anunció, que el Ayuntamiento proporcionará mascarillas homologadas y lavables, gratis a todos sus ciudadanos, para finales de mayo.
- 11.00: - Las autoridades sanitarias de Irán, confirmaron un total de 82.211 contagios por coronavirus, en todo el país, tras la verificación de 1.343 nuevos positivos. En lo que se refiere a fallecimientos, el país ha registrado 87 nuevas víctimas mortales, hasta un total de 5.118 desde la declaración de la pandemia.
- 9.30: - Caen las cifras de Coronavirus en España: [el balance diario](#) arrojó 410 nuevos muertos y 4.218 contagios.
- 6.00: -La pandemia de coronavirus en Alemania, ya causó más de 139.000 contagios y la muerte de casi 4.300 personas. El balance diario reportó 2.458 contagios, la cifra más baja en cuatro días
- 5.00: -Récord de casos diarios en Rusia, pero Vladimir Putin aseguró, que la situación está “bajo control total”. El país roza los 43 mil contagios, tras registrar un aumento de 6.060 positivos en las últimas 24 horas. En total en el país 361 personas han fallecido por la COVID-19.
- 4.20: Corea del Sur reportó ocho casos nuevos del coronavirus, la primera vez en dos meses que el aumento diario fue menor de 10. Las últimas cifras elevaban el total del país a 10.661 infectados y 234 muertes, según los Centros coreanos de Control y Prevención de Enfermedades.
- 3.30: -Japón registró 568 casos nuevos del virus, llevando el total del país a 11.073 casos y 174 muertes. Se cree que el número real de infectados es mayor, porque Japón aún está empezando a ampliar el programa de pruebas, habilitando centros adicionales para análisis en Tokio y otros lugares.
- 3.00: -Australia pidió una [investigación independiente de la respuesta mundial a la pandemia de COVID-19](#), incluida la gestión de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de la crisis. La ministra de Relaciones Exteriores, Marise Payne, dijo que su país “insistirá” en una investigación, que abarque la respuesta de China, frente al brote de COVID-19.
- 2.30: -El director del laboratorio de máxima seguridad de la ciudad china de Wuhan, acusado por medios de comunicación estadounidenses de ser la fuente del nuevo coronavirus, ha [desmentido tajantemente](#) las acusaciones.
- 1.10: -El número de fallecidos por coronavirus en Estados Unidos, llegó a 38.664 personas, tras aumentar en 1.891 muertos en 24 horas, según un balance de la Universidad Johns Hopkins.
- SÁBADO:
- 22.00: -Brasil registró 2.917 nuevos casos de COVID-19 y 206 muertes en 24 horas, la segunda mayor cifra de decesos registrados en un día. El número de casos confirmados aumentó a 36.599. Brasil ha empezado a cavar tumbas para los fallecidos de Covid-19 a gran escala. En el cementerio de Vila Formosa (San Pablo), el mayor de Latinoamérica, una veintena de excavadoras trabajan contra el reloj para ampliar los lugares disponibles antes de que llegue el temido pico de la pandemia.
- 21.30: En Perú, Se reportaron 14420 casos de infectados, 348 de muertos y 6.684 de recuperados. En relación al día anterior, se registraron 931 casos más de afectados por

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

coronavirus en Perú. Asimismo, se informó de 143 nuevos pacientes recuperados. Perú se encuentra en el puesto 20 de países con mayor cantidad de infectados.

- 21:00:- En Chile, el reporte de hoy informó que hay 478 nuevos contagiados en el país, llegando a un total de 9730. A su vez hay 4035 personas que se han recuperado. Además, se sumaron 10 fallecidos más, cifra que ahora asciende hasta 126. Luego de 45 días de cuarentena el país comenzará una reapertura gradual de las actividades económicas.

-20:00:-En Uruguay ,se reportaron en 508 casos de infectados, 10 de muertos y 294 de recuperados. En relación al día anterior, se registraron 6 casos más de afectados por coronavirus en Uruguay. Asimismo, se informó de 8 nuevos pacientes recuperados. Uruguay se encuentra en el puesto 94, de países con mayor cantidad de infectados.

- 18:00:- Las autoridades ecuatorianas anunciaron que la cifra de muertos ascendió a 456 y ya hay más de 9.000 contagiados. Además, según las cifras oficiales, hay 731 fallecidos sospechosos de haber sido infectados con COVID-19 pero que no fueron testeados. En Guayaquil, zona roja del país, colapsó el sistema sanitario y de morgues

-17:50:- Francia registró el sábado 642 muertes en 24 horas en hospitales y geriátricos, lo que sitúa el balance provisional en 19.323 decesos, informó la dirección general de Sanidad. El número de pacientes hospitalizados se situó en 30.639, una caída de 551 casos, mientras que los pacientes en reanimación eran 5.833, una bajada de 194 respecto al viernes.

- Es el décimo día de caída neta de pacientes en cuidados intensivos, y el cuarto día de descenso en lo que respecta los hospitalizados. Un total de 11.842 fallecimientos han sido registrados en hospitales (+364) y 7.481 (+278) en residencias para ancianos, precisó el comunicado oficial.

- 17:00:- Dubái inauguró este sábado un hospital de campaña, con 3.000 camas en su complejo de negocios World Trade Center, ante un potencial aumento de casos de coronavirus. El complejo está situado en el centro de la ciudad, en Emiratos Árabes Unidos.

-El hospital reforzará el sistema sanitario de Dubái y “aprovechará todos los recursos e infraestructuras, para combatir la pandemia de COVID-19”, según un comunicado del gabinete de prensa del emirato.



.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Los trabajadores de la salud durante un cambio de turno en el Centro Médico Evergreen Health, que vio la primera muerte debido a la enfermedad del coronavirus (COVID-19), en los EE.UU. en Kirkland, Washington, EE.UU. el 16 de abril de 2020 (REUTERS/Lindsey Wasson) .

-16:50:- el Pentágono anunció que extenderá hasta el 30 de junio la suspensión de sus movimientos alrededor del mundo, al tiempo que flexibilizó los límites en el despliegue y la repatriación de tropas.- La decisión entrará en vigencia el lunes, dijo el jefe de personal del Departamento de Defensa de Estados Unidos, Matthew Donovan.- En un intento por evitar los contagios de covid-19, en las fuerzas armadas, el Secretario de Defensa, Mark Esper, ordenó a fines de marzo detener por 60 días, todos los movimientos de civiles y militares ligados a esa dependencia gubernamental.

-16:20: **-Italia confirmó otros 482 muertos por coronavirus y ya son más de 23.000 las víctimas fatales.** La cifra es la más baja en una semana. Los casos totales de contagios desde que se detectó el brote en este país el 21 de febrero se sitúan en los 175.925, lo que supone un aumento de 3.491 infecciones en las últimas veinticuatro horas.

-15:55:- La frontera entre Canadá y Estados Unidos, permanecerá cerrada por otro mes para evitar la propagación del coronavirus, anunció este sábado el primer ministro de Canadá, Justin Trudeau.- Esta medida fue acordada por los dos países, dijo el mandatario. “Es una decisión importante y que mantendrá segura a la población en ambos lados de la frontera”, agregó.

-15:30: **- Nueva York registró 540 muertos en las últimas 24 horas y el total asciende a 13.362.** El gobernador Andrew Cuomo explicó que 504 fallecimientos ocurrieron en centros de salud y 36 en asilos de ancianos. Además, reveló que se produjeron 2.000 hospitalizaciones, una cifra que, según dijo, demuestra que aún no está descendiendo la curva.

- 15:00: el ministro alemán de Desarrollo, Gerd Mueller, propuso este sábado una ampliación de la Organización Mundial de la Salud (OMS), para convertirla en una especie de centro mundial para pandemias, en un firme gesto de apoyo frente a las acusaciones de negligencia vertidas por el presidente de Estados Unidos, Donald Trump.- “Esta pandemia no es la última”, ha advertido Müller en declaraciones a la radio *Deutschlandfunk*, durante la que destacó que para algunos países africanos la actual epidemia de coronavirus plantea riesgos tales que podrían desembocar en el colapso del estado.

- 14:15:- El presidente ruso, Vladimir Putin, no acudirá esta noche a la misa de la vigilia pascual, debido a los llamamientos de las autoridades sanitarias y de la Iglesia para que los fieles recen en esta ocasión en casa, indicó hoy el Kremlin.- Putin, un creyente confeso, asiste cada año a la misa del Gran Sábado, en la catedral moscovita de Cristo Salvador, principal templo ortodoxo de Rusia, que oficia el patriarca ruso Kiril. Pero hoy se quedará en la residencia campestre en Novo-Ogariovo, situada a las afueras de Moscú, informó su portavoz, Dmitri Peskov.

-13:50: **-Al menos cinco personas murieron este sábado en una estampida durante un reparto de ayuda humanitaria a desplazados en el noreste de Nigeria, declararon a la agencia de noticias AFP varias fuentes.-** Las víctimas fueron pisoteadas cuando miles de personas, se precipitaron para recibir dinero y ropa, que distribuía el gobierno en la ciudad de Gamboru, cerca de la frontera con Camerún, donde viven unos 70.000 desplazados, víctimas de la insurrección yihadista de Boko Haram.- “Cinco cadáveres, cuatro mujeres y una niña, fueron trasladados al hospital, junto con siete heridos”, declaró una fuente médica en el hospital.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- 13:25: - [el Reino Unido registró 888 nuevas muertes por coronavirus y el balance total llegó a 15.464 fallecidos](#). El Departamento de Salud y Atención Social informó un leve repunte en la cantidad de decesos respecto del viernes, cuando se habían registrado 845. Un total de 357.023 personas fueron sometidas al test, de las que 114.217 han dado positivo.

-13:10: -Un total de 47 menores refugiados, procedentes de campos situados en las islas griegas, aterrizaron este sábado por la mañana en Hannover (Alemania) en el marco de un programa europeo de reubicación de 1.600 niños. "Cuarenta y siete niños y adolescentes no acompañados llegaron por avión de Atenas a Hannover (Baja Sajonia) esta mañana", indicó el ministerio alemán de Interior en un comunicado. -Los menores cumplirán con una cuarentena de quince días en Baja Sajonia y luego serán repartidos por otras regiones del país, explicó el ministerio.

- 12:50: la Dirección General de Sanidad de Portugal, informó de 663 nuevos positivos de Coronavirus en las últimas 24 horas, con lo que ya suman 19.685 en el país, lo que supone un ligero repunte con respecto a los datos del viernes, cuando hubo 581 nuevos casos.- En cuanto a las muertes, son 30 más en las últimas 24 horas, ligeramente por encima de los 28 fallecidos de los que dieron cuenta el viernes las autoridades lusas. En total suman ya 687 fallecidos desde el inicio de la epidemia, según estos datos, actualizados hasta las 0:00 horas de este sábado.

- 12:30: -un total de 480 personas han muerto en India, por el coronavirus mientras el número total de casos ha rebasado ya los 14.000, de acuerdo con las cifras del Ministerio de Salud dadas a conocer este sábado.-Se trata de un total de 14.378 casos, de los cuales 11.906 permanecen activos, es decir, descontando fallecidos y recuperados.

-12:15: -El papa Francisco ha donado respiradores a varios hospitales de Siria, y equipos de diagnóstico a Gaza, para ayudar a la asistencia contra la pandemia del Coronavirus, informó hoy la Santa Sede en un comunicado.- En concreto, diez respiradores pulmonares llegarán a tres hospitales de Siria, en colaboración con la Fundación AVSI, una de las organizaciones internacionales que operan en ese país y que colabora con tres centros en el proyecto "Hospitales abiertos".-La ayuda también llegará a Tierra Santa: otros tres respiradores serán destinados al hospital "San Giuseppe" de Jerusalén, Gaza recibirá equipos de diagnóstico y se ofrecerá una "contribución extraordinaria" al hospital "Holy Family" de Belén.

-12:00: Irán anunció este sábado 73 nuevos muertos por el nuevo coronavirus con lo que el total de fallecidos se eleva a 5.031, mientras el gobierno iraní autorizó la apertura de pequeños negocios en Teherán como ya lo había hecho fuera de la capital.-Es el séptimo día que las cifras diarias de muertos registran un descenso y el quinto día que el número se reduce a dos dígitos, dijo a la prensa el portavoz del ministerio, Kianoush Jahanpour.

-10:50: -[España confirmó 565 nuevas muertes por coronavirus en las últimas 24 horas y ya son más de 20.000 los fallecidos](#). El Ministerio de Sanidad informó que hay 191.726 contagiados y 74.662 curados."Estamos muy cerca de la desescalada, pero tenemos que seguir evaluando", sostuvo Fernando Simón, director del Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias.

-9:10: Texas será el primer estado de Estados Unidos, en reabrir paulatinamente la economía en el marco de la pandemia del coronavirus, mientras que Louisiana y Montana, aseguran no estar preparados aún. -El gobernador de Texas, Greg Abbott, que pertenece al ala más conservadora del Partido Republicano, ha firmado este viernes una orden ejecutiva que describe un plan sobre "cómo abrir la economía de Texas", ha anunciado en una rueda de prensa recogida, por la cadena de televisión CNN.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-



Un hombre con mascarilla camina frente a un edificio donde los vecinos confinados en sus casas, bailan en sus balcones, Barcelona, España, 17

-8:15: África registra ya más de 1.000 fallecidos ,y casi 20.000 casos por Coronavirus, según el último balance proporcionado este sábado, por los centros de control de enfermedades del continente africano (CDC-África), en el que destaca, como nota positiva, que el número de recuperados, es ya de unos 4.600.- El balance, que recoge las cifras de los 52 estados miembros de la Unión Africana, precisa un total de 19.895 casos, 1.016 víctimas mortales y 4.642 altas.

-07:00:- Murió por coronavirus el jefe de Gabinete, del presidente de Nigeria. Abba Kyari, jefe de Gabinete del Gobierno de Nigeria, y uno de los principales asesores del presidente Muhammadu Buhari, murió este viernes por COVID-19, según confirmaron hoy fuentes oficiales.-“El fallecido había dado positivo por la devastadora COVID-19 y había estado recibiendo tratamiento. Pero murió el viernes, 17 de abril de 2020”, confirmó esta madrugada Garba Shehu.

-05:25: el :Ministro de Salud de Afganistán, Ferozudín Feroz, ha pedido a la población que se tome en serio la amenaza que representa el Coronavirus, tras comunicar que el número de contagios en el país, carente de la suficiente infraestructura sanitaria tras años de guerra, ha alcanzado los 933.

-04:40: -Rusia confirmó ya un total de 313 fallecimientos por coronavirus en todo el país desde la declaración de la pandemia mientras que los casos de contagio se cifran ya en los 36.793, según el centro de supervisión del virus de ese país.

-03:00:- Singapur ha rebasado este sábado los 5.000 contagios por Coronavirus tras 623 nuevos casos de la enfermedad, según el Ministerio de Salud, en lo que parece tratarse según los investigadores de la consecuencia de la segunda ola de contagios importados, al país de hace unas semanas, procedentes del extranjero.

- TEMAS RELACIONADOS: -

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Coronavirus Covid-19 :

- [Compartir en Facebook](#)Compartir
- [Compartir en Twitter](#)Tweet

ÚLTIMAS NOTICIAS:

-REPORTARON CASOS POSITIVOS DE COVID-19, EN 38 MÉDICOS Y ENFERMERAS DE SONORA:

-Se reveló que los casos podrían derivar de un inadecuado empleo de las medidas sanitarias recomendadas o haberse contagiado en hospitales privados.-



``

-CORONAVIRUS, EN DIRECTO: EL AVANCE DE LA PANDEMIA Y LA BÚSQUEDA DE LA VACUNA:

La enfermedad se expande por más de 180 países y amenaza a los sistemas de salud menos desarrollados. Tras un declive en China, los principales focos de contagio están en Europa y Estados Unidos

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-LA ONU CALCULA QUE 265 MILLONES DE PERSONAS SE ENFRENTAN A HAMBRUNAS SEVERAS PARA 2020:

El informe presentado por la Red Mundial contra las Crisis Alimentarias de la PAM ha cifrado en 135 millones las personas que en 2019 tuvieron que hacer frente a severas crisis de hambruna en hasta 55 países diferentes.

-LOS PRECIOS INTERNACIONALES DEL PETRÓLEO SE HUNDEN DE NUEVO EN ASIA

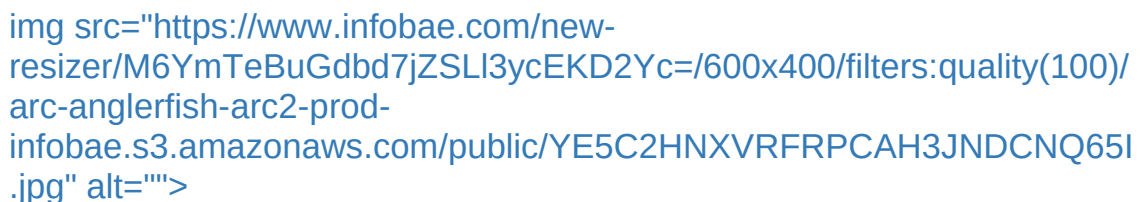
La crisis del mercado del crudo provocada por la pandemia se ha visto agravada por una guerra de precios entre Rusia y Arabia Saudita

- EL EPIDEMIÓLOGO DE LA CASA BLANCA, DIJO QUE REABRIR LA ECONOMÍA DE EEUU “SERÍA CONTRAPRODUCENTE” FRENTE AL CORONAVIRUS COVID-19: -

-TEMAS RELACIONADOS:

- COVID-19 CORONAVIRUS NUEVA YORK EEUU OXÍMETRO DE PULSO :

- [-Tweet](#)
- [- Compartir en Facebook](#)[Compartir](#)
- [- Compartir en Twitter](#)[Tweet](#)

img src="https://www.infobae.com/new-resizer/M6YmTeBuGdbd7jZSLI3ycEKD2Yc=/600x400/filters:quality(100)/arc-anglerfish-arc2-prod-infobae.s3.amazonaws.com/public/YE5C2HNXVRFRPCAH3JNDCNQ65I.jpg" alt=""/>

0 0 0 0 0 0 0 0.-

- 16)- DISTANCIAMIENTO SOCIAL.-:

**-LA EXPERTA EN PANDEMIAS DE LA CASA BLANCA,
ADELANTÓ QUE EN EEUU, HABRÁ MEDIDAS DE
DISTANCIAMIENTO SOCIAL. HASTA FINES DE
SEPTIEMBRE.: -**

- 27/04/2020:



-Qué son las zonas verdes, que se plantean para salir de la cuarentena:



© -Proporcionado por

Infobae.- El Presidente de los Estados Unidos Donald Trump, escucha a la coordinadora de la respuesta de la Casa Blanca al Coronavirus, la Dra. Deborah Birx, durante la sesión informativa diaria, del grupo de trabajo del Coronavirus, en la Casa Blanca (Reuters) (JONATHAN ERNST/).

-La médica Deborah Birx, coordinadora del grupo de trabajo de la Casa Blanca de COVID-19, expresó este domingo, que las medidas de distanciamiento social, se prolongarán durante

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

todo el verano en EE.UU., que es el país más afectado por la pandemia, pese a que algunos estados, han comenzado a reactivar su economía.-“Continuaremos siguiendo esto muy de cerca, pero ahí, es donde nos llevan las proyecciones, que estará muy basado en lo que pasa en Detroit y Luisiana, y en otros grupos, y luego mirar a Seattle, que nunca ha alcanzado el pico ,y nunca ha tenido un brote grande, y trataremos de comprender, qué podemos hacer como público, donde el distanciamiento social estará con nosotros, a lo largo del verano, para garantizar, que nos protegeremos”, dijo Birx, en la cadena de televisión NBC.

-En ese sentido, explicó, que para hacer sus modelos, el grupo de trabajo de la Casa Blanca, ha dejado de emplear proyecciones, hechas con datos a nivel global, para centrarse más en la información, que les llega de cada brote por separado, en EE.UU.

-En los últimos días, varios estados del país, como Georgia, han comenzado a aliviar las medidas de distanciamiento social, y a reactivar su economía; donde se espera que más de una decena, vaya reanudando las actividades, a lo largo de la próxima semana.



© -

Proporcionado por Infobae, EEUU es el país más golpeado del mundo, por el Coronavirus (BRYAN R SMITH/).

-En respuesta, a una pregunta sobre si no temía perder lo que se ha ganado en las últimas seis semanas de confinamiento, con la reapertura de algunos estados: Birx indicó que ha mantenido “buenas conversaciones”, con gobernadores; y aseguró que estos, entienden los riesgos.- “Hablan de esto, no como un encendido de la luz, sino como una subida gradual de la intensidad de la luz, muy lentamente, y por eso, se está siendo en fases”, subrayó la médica.

-Interrogada por la polémica, desencadenada por unos comentarios del presidente Donald Trump, de que COVID-19, podría tratarse, inyectando desinfectante o con la luz del sol; Birx destacó, que tanto ella, como otros expertos del grupo de trabajo de la Casa Blanca, han dejado muy claro, que “eso no es un tratamiento”; aunque evitó criticar al mandatario.

- “Lo que se perdió, y espero que el público estadounidense lo entienda, es el motivo del

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

estudio del Departamento de Seguridad Nacional”, indicó la médico; quien explicó ,que ese análisis , está centrado en averiguar, si hay algo que disminuya la fuerza del virus.

-“Personalmente, me tranquilizó ver el impacto de la luz del sol, pero deberíamos todavía practicar la distancia social, y usar máscaras faciales; aunque es importante ver, que la luz solar, podría matar el Coronavirus”, señaló.

-Los Estados Unidos registraron 2.494 muertes más, por Coronavirus, en las últimas 24 horas; según las cifras reportadas el sábado por la noche (25/04/2020); por la Universidad Johns Hopkins.

-El país tiene ahora, un total de 53.511 muertos, con 936.293 infecciones confirmadas, según el recuento de la Universidad de Baltimore, a las 8:30 pm (0030 GMT, del domingo: 26/04/2020).

-Los Estados Unidos, es el país más afectado por la pandemia mundial, tanto en términos de infecciones confirmadas, como de muertes. La cifra de 2.494, fue un salto desde el viernes, cuando los Estados Unidos, registraron el menor número de muertes por virus: - 1.258 , en casi tres semanas.

-La zona roja, sigue siendo el estado de Nueva York, donde el número de fallecidos diarios por COVID-19 fue 437; 15 más que este viernes; cuando se registró la cifra más baja desde principios de mes. El total de fallecidos supera los 17.000.

- “Cuando se cree que se va a tener un buen día, la realidad lo abofetea: 437 muertes ayer, fue un leve repunte”, agregó en una rueda de prensa, el gobernador Andrew Cuomo; aunque pidió ver el “lado positivo”, pese a lo “horrible” de la noticia.

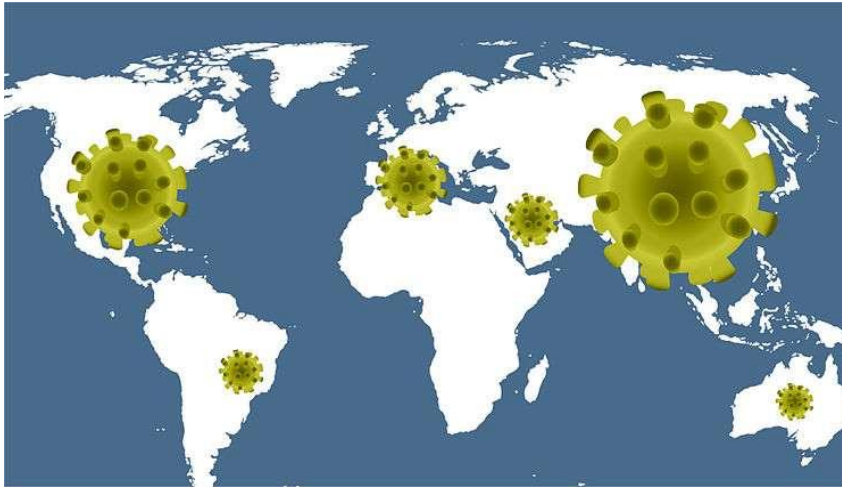
-MÁS NOTICIAS EN MSN: -



-Italia constata una drástica reducción del número de muertes diarias:

--COVID-19: - Países que más han respetado las medidas (Quinto Poder): -

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



-Merkel: "No estamos al final de la pandemia" (*El Mundo*).



-Volver a reproducir video

-SIGUIENTE:-

•

-El Gobierno responde a Urkullu: que no habrá elecciones, hasta que la epidemia esté controlada: El ministro de Sanidad, Salvador Illa, ha asegurado en una comparecencia en La Moncloa, tras la celebración de un Consejo de Ministros extraordinario, para aprobar la tercera prórroga del estado de alarma, que "ojalá" los comicios en el País Vasco y en Galicia, también pospuestos; "se puedan celebrar lo antes posible".- Pero, ha añadido, "lo determinará la situación de la epidemia", su evolución y su control.-El Mundo.

-- Salvador Illa avisa a las comunidades autónomas: "La desescalada la dirige el Gobierno":- Con todas las comunidades, ultimando sus propios planes de

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

desescalada y pendientes del Consejo Interterritorial de Salud, que reúne esta tarde al ministro de Sanidad y los consejeros autonómicos, para, precisamente, abordar esta fase, Salvador Illa, ha dejado claro hoy que este proceso "lo dirige el Gobierno".- El Mundo.

-MEDIDAS EN LOS BARES Y RESTAURANTES POSCOVID:- Con la vista puesta en el regreso de la ciudadanía a las calles, los bares y restaurantes, comienzan a prepararse para su reapertura. Por ello, Hostelería Madrid, ha lanzado una guía para ayudar a los empresarios, a adaptarse a las nuevas circunstancias, y que en la vuelta a la normalidad, tras el paso del Coronavirus, puedan ofrecer la mayor garantía de seguridad a sus clientes.-El Mundo.

- ALGUNAS NOTICIAS:

- Las nuevas pistas sobre Kim Jong-un (24 Horas).
- ¿Por qué regresó la tensión entre EEUU e Irán? (BBC News Mundo).
- Israel usa las propiedades del cobre en sus mascarillas (El Confidencial).

•

0 0 0 0 0 0 0 0 0.-

•

- 17)- DESINFECCIÓN ULTRAVIOLETA.-



- Con CLEANIX: Podrás desinfectar cualquier superficie de forma fácil y rápida. Consiga este increíble desinfectante UV portátil, con el 50% de descuento en el [sitio oficial aquí](#).
- Peligrosos virus y bacterias nos rodean: - Los desinfectantes para manos, pueden hacer un buen trabajo, para mantenerte desinfectado, cuando estás fuera de casa.
- Pero, ¿qué pasa cuando estás en tu hogar?:- Docenas de objetos que se usa todos los días podrían, pueden ponerte en grave peligro de una infección o de una enfermedad mortal.
- Los elementos aparentemente inofensivos, como: el mando de la tele, el smartphone, el ordenador, o productos, que se compra en el supermercado, pueden ser focos de infección. Afortunadamente, hay una manera de combatir todos estos virus invisibles: -
- Se trata de un tipo especial de luz UV, de alta tecnología: CLEANI-X:
- 1)- **CleaniX**:- El primer desinfectante a base de rayos UV del mundo. Este ingenioso y pequeño dispositivo, está diseñado para una desinfección fácil, rápida y exhaustiva de objetos de uso diario.
- 2)- **CleaniX**:- Puede eliminar todo tipo de gérmenes, bacterias y virus de objetos, como: teléfonos móviles, teclados de ordenadores, libros, bolígrafos, mandos de TV, calzado, y cualquier otra cosa que se te ocurra.
- 3)- **CleaniX**:- Protege la salud de sus seres queridos. Especialmente hoy en día, que los virus mortales y las bacterias dañinas nos rodean; este dispositivo, te ayudará a garantizar, que todo tu hogar esté desinfectado.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-



- ¿CÓMO FUNCIONA?:-

-Los científicos han descubierto que la luz UV, puede dañar la estructura celular de los gérmenes. Esta tecnología, revolucionaria utiliza rayos de luz ultravioleta de alta frecuencia, para causar mutaciones instantáneas en el material de ADN, de las bacterias.

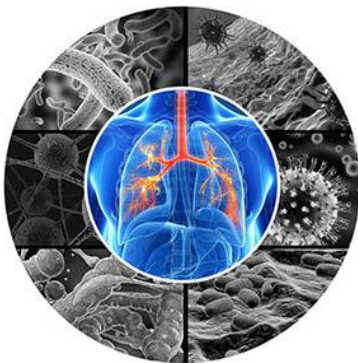
-Los rayos ionizantes rompen los enlaces químicos entrelazados, entre moléculas en virus y gérmenes. Su hélice de ADN, pierde su estructura, deshabilitando el funcionamiento del organismo nocivo. De esta forma, los virus se "desgarran", por completo, lo que hace que mueran al instante.

-Esta tecnología revolucionaria, ya se ha puesto a prueba en el mundo real, y se está convirtiendo en un éxito mundial.

- USADO EN HOSPITALES DE TODO EL MUNDO:-

-La luz UV:- Es una tecnología conocida y probada, que ha sido utilizada en hospitales de todo el mundo. Es conocida por ser altamente eficaz contra gérmenes y virus. Sin embargo, el problema hasta la invención de **CleaniX**, ha sido la portabilidad de tales dispositivos de luz UV. Simplemente eran demasiado grandes, para que nadie los llevara consigo.

-Gracias a los ingenieros del centro de desarrollo de CleaniX, ahora puedes llevar este dispositivo de desinfección de grado hospitalario en tu bolsillo, y usarlo en cualquier lugar que se necesite. Ahora, es más importante que nunca, mantenerse a salvo y alejado de virus y bacterias.



-ALGUNOS DATOS PREOCUPANTES:

-Esta es la capacidad de supervivencia del virus COD-19, en diferentes superficies:

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- ☐ 72 horas en el plástico y en superficies de acero.
- ☐ 24 horas en el cartón.
- ☐ 4 horas en el cobre.
- ☐ 3 horas en el aire.

-Por este motivo, es más importante que nunca, contar con el equipo de desinfección adecuado. Es recomendable usar el **CleaniX**, en todas las superficies de los objetos. que puedan estar contaminados.

- 1)- Desinfecte su hogar con CLEANIX.

-2)- **CLEANIX**: Tiene una serie de ventajas sobre los aerosoles desinfectantes; aquí hay una breve descripción de esas ventajas:

-2.1)- ☐ No irrita la piel: los aerosoles desinfectantes pueden causar irritación, especialmente, si tiene una piel sensible. **Cleanix** utiliza rayos u.v., para destruir gérmenes, sin productos químicos, que puedan llegar a su piel y causar erupciones o quemaduras.

- 2.2)- ☐ - No se necesitan recambios de ningún tipo: Los líquidos sanitarios se están agotando en todo el mundo. ¡serás afortunado de encontrar una botellita, sin mencionar que se acaban realmente rápido! además, estas pueden ser muy caras.

- Cleanix no requiere recargas y durará toda la vida. ¡guarde su dinero en su bolsillo, y asegúrese de poder desinfectar su hogar cuando lo necesite!

- 2.3)- ☐ -Con puerto USB: Cleanix no requiere ningún cable de alimentación especial para cargarse, podrás usar un cable USB estándar, que ya tengas en casa, para cargarlo rápidamente.

- 2.4)- ☐ - Significativamente más eficiente:- Cleanix puede desinfectar la superficie de los objetos del hogar en minutos. ¡los aerosoles de alcohol, deben aplicarse manualmente, e incluso pueden ser peligrosos para su salud!.

- 2.5)- **Cleanix**: - Es el producto más revolucionario de su tipo. este innovador dispositivo de desinfección, mantendrá su hogar limpio y libre de bacterias y virus. protégete a ti mismo, protege a tu familia, aprovecha el poder de los rayos u.v., y haz que los gérmenes desaparezcan en segundos.

0 0 0 0 0 0 0 0.-

-CleaniX UV Sanitizer: Revisión de la investigación de luz ultravioleta.

-CleaniX: Es una varita desinfectante uvuvante portátil que utiliza beneficios de desinfección ultravioleta para eliminar gérmenes, hongos, amebas y bacterias de teléfonos móviles populares, tabletas y dispositivos electrónicos.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-



Gadgets Dispositivos de limpieza.



-Por [Vivir más saludable](#)

18 de marzo de 2020

0

[Divulgación completa](#)

[-Facebook](#)

[-Twitter](#)

[-Reddit](#)

[-Pinterest](#)

[-Telegrama](#)

[-Linkedin](#)

[-Whatsapp](#)

-A medida, que la pandemia, se extiende por todo el país, un número creciente de estadounidenses, están preocupados por encontrar nuevas formas de limpiar superficies y evitar la posibilidad de entrar en contacto con virus o bacterias. Incluso cuando los consumidores se lavan las manos adecuadamente y se duchan regularmente, todavía pueden entrar en contacto con bacterias, especialmente en algunas de las superficies más sucias, con las que interactuamos regularmente.

Los teléfonos y tabletas, son especialmente "overu" con bacterias. Algunos estudios, han encontrado que la pantalla promedio del teléfono celular, podría ser más bacterias "ridden" que incluso el suelo de muchos baños!.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Obviamente, incluso el mejor lavado de manos no protege a los usuarios de las bacterias y virus, que acechan en el teléfono celular promedio, que se eleva constantemente a la boca vulnerable, nariz, y los ojos, durante todo el día.

-CLEANIX: - Es un dispositivo de LifeProtectX, que emite una [luz UV](#), que daña y neutraliza las bacterias y virus tóxicos, inmediatamente después de la exposición. El dispositivo se puede encontrar en el sitio web oficial, que ofrece a los usuarios, entrega gratuita y la oportunidad de ahorrar dinero, con paquetes de múltiples dispositivos.

-Contenido :

-1 [¿Qué es CleaniX?](#)

-2 [¿Cómo funciona LifeProtectX CleaniX?](#)

-3 [Preguntas frecuentes sobre CleaniX](#)

3.1 Q: [¿Se puede utilizar la tecnología UV en el hogar?](#)

3.2 P: [¿Dónde se puede comprar el dispositivo CleaniX?](#)

3.3 Q: [¿Cómo funciona CleaniX?](#)

3.4 P: [¿Cuánto tiempo tarda la neutralización UV?](#)

3.5 Q: [¿Se pueden utilizar luces UV en la piel?](#)

-4 [Compra de CleaniX](#)

-5 [Contactar con CleaniX](#)

-6 [Pensamientos Finales](#)

- 1)- [¿QUÉ ES CLEANIX?:](#)

-Hay virus y bacterias en todo el mundo, poniendo a los consumidores en riesgo constantemente. Mientras que fuera y alrededor, desinfectantes de manos, son una excelente manera de mantenerse limpio, pero sólo ayudan a mantener las manos limpias. -¿Qué pueden hacer los consumidores para abordar la infinidad de bacterias y virus en todas las superficies, con las que entramos en contacto a diario?.

-Es imposible controlar el entorno fuera del hogar, pero en realidad, hay muchos artículos para el hogar, que los consumidores tocan constantemente, que transfieren bacterias. De hecho, los estudios, muestran que artículos en el hogar, como el control remoto del televisor, o incluso las llaves del coche, pueden contener hasta diez veces la cantidad de gérmenes, que se encuentran en un asiento del inodoro. Aún así, los consumidores tocan constantemente estos artículos, sin desinfectarlos ni lavarse las manos. -El uso del

desinfectante UV portátil CLEANIX elimina este problema. No es sólo otro aerosol antibacteriano. CleaniX utiliza luces ultravioletas, para neutralizar y dañar las células tóxicas. -

Al hacerlo, este dispositivo es capaz de:

Destruir bacterias, virus y gérmenes

Eliminación de partículas tóxicas

Protección contra la exposición a gérmenes.

-Con una larga duración de la batería, los consumidores pueden desinfectar su casa durante todo el día sin tener que recargar. Además, el dispositivo fácil de usar, es relativamente fácil de usar, y es necesaria una instrucción mínima para que los usuarios, limpien eficazmente con el dispositivo.

- 2)- [¿CÓMO FUNCIONA LIFEPROTECTX CLEANIX?](#)

-La luz ultravioleta es la clave de la solución que ofrece CleaniX. Múltiples estudios científicos han demostrado que la luz UV, puede dañar y matar virus y bacterias. A medida que las células están expuestas a la luz UV dañina, el ADN comienza a mutar instantáneamente, y a volverse inestable. Sin la estabilidad, las células mueren, y dejan a las bacterias inútiles en la generación de enfermedades. -Esta

tecnología no es nueva, ya que ya ha tenido un profundo efecto, sobre los gérmenes en otras

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

circunstancias. Ha sido utilizado por hospitales de todo el mundo, así como otros ambientes estériles. Sin la necesidad de entrar realmente en contacto con el artículo, que los usuarios desean limpiar, es totalmente seguro, y bastante fácil de usar, especialmente para superficies con muchas ranuras y espacios, que de otro modo serían difíciles de lavar.

-3)- PREGUNTAS FRECUENTES SOBRE CLEANIX:

-Los usuarios tienen razón al tener una serie de preguntas sobre CLEANIX, especialmente teniendo en cuenta la importancia de una solución de limpieza legítima, a raíz de la pandemia internacional. Esta sección responderá a las preguntas más frecuentes sobre CleaniX y su tecnología UV:

-P:

¿Se puede utilizar la tecnología UV en el hogar?.

-R: Yo, las únicas tecnologías de limpieza UV disponibles en todo el mundo se han encontrado en hospitales, instalaciones de investigación y otros centros tecnológicos importantes.

Recientemente, las empresas han comenzado a explorar la posibilidad de la tecnología de limpieza UV en el hogar. El principal obstáculo a superar para los ingenieros que trabajan en estos productos fue la portabilidad. El CleaniX es de mano, por lo que es perfecto para su uso en el hogar.

-P: ¿Dónde se

puede comprar el dispositivo CleaniX?:

-R: En

este momento, la única ubicación autorizada para comprar CleaniX, es el sitio web oficial.

Creemos que el producto estará eventualmente disponible en los principales minoristas como: Amazon o eBay. Pero por ahora, CleaniX sólo se puede comprar desde el sitio web oficial del producto.

-P: ¿Cómo se

alimenta CleaniX?:

-R: Este

dispositivo se puede cargar a través de una conexión USB. No hay necesidad de recargas o de cambiar las baterías, por lo que es una opción mucho más rentable (y más disponible) que productos como desinfectante de manos o toallitas antibacterianas.

-P: ¿Cuánto

tiempo tarda la neutralización UV?:

-R:

Según el sitio web, sólo se necesitan unos minutos de exposición para desinfectar superficies.

-P: ¿Se pueden usar luces UV en la piel?:

-R: Generalmente, aconsejamos no usar luces UV en cualquier material orgánico. Los dispositivos de limpieza como CleaniX, están diseñados para ser utilizados en superficies, y la luz UV, que utilizan para hacer la limpieza, podría ser perjudicial para la piel humana.

-Las instrucciones completas se incluyen con esta compra, por lo que los consumidores tendrán que leer estos detalles, para asegurarse de que utilizan el dispositivo correctamente. - El equipo de atención al cliente, puede abordar cualquier otra pregunta.

- 4)- COMPRA DE CLEANIX:

-Al comprar CleaniX, los consumidores tendrán la oportunidad de elegir uno de los paquetes disponibles en el sitio web. En la actualidad, los consumidores tienen la opción de:

Un dispositivo CleaniX: \$69.99

Tres dispositivos CleaniX: \$139.99

Cinco dispositivos CleaniX: \$199.99

- Todos estos paquetes vienen con entrega gratuita por un tiempo limitado. Sin embargo, si el usuario descubre, que este producto no atiende adecuadamente sus necesidades, puede devolverlo para un reembolso completo.

-5)- CONTACTAR CON CLEANIX:

-La información sobre el dispositivo CleaniX es bastante limitada, por lo que es normal que los consumidores, tengan preguntas adicionales sobre el producto. Para comunicarse con el equipo de atención al cliente, llame al 888-743-8103 (si está en los EE. UU. o Canadá) o envíe un correo electrónico a: support@maxdeals.ltd.

- 6)- PENSAMIENTOS FINALES:

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-CLEANIX: ayuda a los consumidores a limpiar superficies con el uso de la revolucionaria tecnología de luz UV. El producto puede ser utilizado de forma segura por cualquier consumidor, y la larga duración de la batería hace que sea fácil pasar por toda una casa cada día. No hay productos químicos involucrados, y los consumidores pueden tratar casi todos los rincones en las superficies que limpian.

-LifeProtectX: - Es conocido por producir muchos productos en necesidades oportunas, su kit de [supervivencia LifeProtectX](#) y los productos SaniTron, entre muchas otras soluciones de gadgets, están lanzando que complementan completamente la varita desinfectante de luz ultravioleta (UV) CleaniX utilizada para desinfectar gérmenes y bacterias de dispositivos móviles y aparatos electrónicos de uso frecuente.

-Hay muchas marcas de varitas de desinfección ultravioleta disponibles en el mercado, [SmartSanitizer Pro](#) y [Mobile Klean](#) son dos similares, pero LifeProtectX CleaniX, viene de una marca, que se especializa en soluciones de tecnología rápida en forma de gadgets y guías en tiempos de necesidad, interés y, en última instancia, demanda.

- POLÍTICA DE ENVÍO: Gracias por visitar y hacer compras en MDE Commerce LTD. Los siguientes son los términos y condiciones que constituyen nuestra Política de Envío.

-Política de envío internacional:- **Tiempo de procesamiento de envíos.**

-Todos los pedidos se procesan en un plazo de 20 días hábiles. Los pedidos no se envían ni se entregan los fines de semana o días festivos.

Si estamos experimentando un gran volumen de pedidos, los envíos pueden retrasarse unos días. Por favor, espere días adicionales en tránsito para la entrega. Si se producirá un retraso significativo en el envío de su pedido, nos ponemos en contacto con usted por correo electrónico o teléfono.

-Tarifas de envío y estimaciones de entrega

-Los gastos de envío de su pedido se calcularán y mostrarán en el momento del pago.

-Método de envío	Tiempo estimado de entrega	Costo del envío
Correos de Singapur	20 días hábiles	Gratis
Post suizo	20 días hábiles	Gratis
Fedex	20 días hábiles	Gratis
Ups	20 días hábiles	Gratis
Dhl	20 días hábiles	Gratis
4px	20 días hábiles	Gratis

-Ocasionalmente pueden producirse retrasos en la entrega.

-Confirmación de envío y seguimiento de pedidos

-Recibirá un correo electrónico de confirmación de envío una vez que su pedido haya sido enviado con su(s) número(s) de seguimiento. El número de seguimiento estará activo en un plazo de 24 horas.

-Aduanas, Derechos e Impuestos

-MDE Commerce LTD, no se hace responsable de las aduanas e impuestos aplicados a su pedido. **Todas las tarifas impuestas durante o después del envío son responsabilidad del cliente (tarifas, impuestos, etc.).**

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Daños:

-MDE Commerce LTD no se hace responsable de los productos dañados o perdidos durante el envío. Si ha recibido su pedido dañado, póngase en contacto con el transportista de envío para presentar una reclamación.

-Guarde todos los materiales de embalaje y los productos dañados antes de presentar una reclamación.

-Política de devoluciones: Nuestra Política de [Devolución y Reembolso](#) proporciona información detallada sobre opciones y procedimientos para devolver su pedido.

[Casa](#)

[Soporte / Contáctenos](#)

[Condiciones de negocio](#)

[Privacidad](#)

[Programa de afiliados](#)

[Entrega](#)

MDE Commerce Ltd. - 29, Triq il-Kbira - Hal-Balzan - BZN 1259 - Malta

Microsoft*
TranslatorX

Original

All fees imposed during or after shipping are the responsibility of the customer (tariffs, taxes, etc.).

[Facebook](#)

[Twitter](#)

[Reddit](#)

[Pinterest](#)

[Telegrama](#)

[Linkedin](#)

[Whatsapp](#)



[-Vivir más saludable](#)

-Advanced Living es un movimiento líder de mejora del bienestar del estilo de vida que destaca la conciencia de la salud, proporciona investigación educativa y ofrece conocimientos perpetuos sobre cómo vivir su mejor vida en 2020 y más allá para que pueda dominar el arte del envejecimiento con gracia en esta vida. Desde conocimientos de alta energía sobre noticias de tendencias hasta análisis de búsqueda de la verdad para revisiones de suplementos, Advanced Living existe para optimizar su universo de bienestar y actuar como una guía genuina para la transformación personal, la iluminación espiritual y la integridad esencial.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

AdvancedLiving.com puede recibir una pequeña recompensa por las compras de productos mediante enlaces dentro de [opiniones](#). Para una [transparencia](#) óptima, vea la [divulgación](#) completa sobre cómo funciona este [proceso](#) para apoyar la [misión](#) de nuestro equipo de crear vida avanzada para usted.

Artículo anterior [Klean móvil: Revisión del dispositivo de limpieza del desinfectante de luz UV](#)

Siguiente artículo [SaniTron UV Light SaniTron Desinfectante: Revisión de la investigación 2020](#)

-AdvancedLiving.com contenido proporciona información generalizada solo para la educación y el entretenimiento. De ninguna manera el contenido aquí es un sustituto del asesoramiento médico calificado. Siempre activam

0 0 0 0 0 0 0 0.-

- 18)- PROCESO TRUMP PARA TERMINAR CONFINAMIENTO;-TRUMP REVELA PROCESO DE TRES ETAPAS, PARA TERMINAR CON CONFINAMIENTOS POR CORONAVIRUS :



Reuters/LEAH MILLIS- El presidente de Estados Unidos, Donald Trump, durante un evento con camioneros en la Casa Blanca, en Washington

-Por Jeff Mason y Steve Holland.-



.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- Hace 17 horas (- 12/04/ 2020):



[-La cruda cifra de muertos en menos de 24 horas en EE.UU.](#)

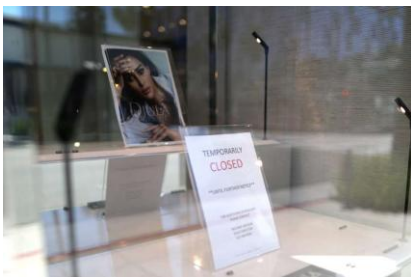


[El apoyo de Guaidó ,a los trabajadores de la salud, en Venezuela.](#)

© Reuters/LEAH MILLIS El presidente de Estados Unidos, Donald Trump, durante un evento con camioneros en la Casa Blanca, en Washington

-Por Jeff Mason y Steve Holland:

-NUEVA YORK, 16 abril (Reuters) - El presidente de Estados Unidos, Donald Trump, propuso el jueves pautas bajo las cuales los gobernadores estatales del país podrían actuar para revivir a la economía en un proceso escalonado de tres etapas, tras el cierre por el coronavirus.-Hablando en su sesión informativa diaria sobre el coronavirus, que ha matado a más de 32.600 estadounidenses en cuestión de semanas, Trump argumentó, que un cierre prolongado, podría ser profundamente perjudicial, para la economía y la sociedad.



© Reuters/LUCY NICHOLSON Vitrina de tienda cerrada,

Beverly Hills

"No estamos abriendo todo de una vez, sino que damos un cuidadoso paso a la vez", aseguró Trump a periodistas, sin proporcionar detalles sobre sus directrices.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- "Un confinamiento prolongado, combinado con una depresión económica forzada, infligiría un costo inmenso y amplio en la salud pública", dijo Trump, agregando que podría conducir a un fuerte aumento, en el abuso de drogas, alcohol, suicidios y enfermedades cardíacas.



© Reuters/Jim Urquhart

-Funeral de un fallecido por coronavirus en Greeley, Colorado, EEUU.

-Las nuevas pautas federales recomiendan, que los estados registren una "trayectoria descendente", de 14 días, en casos de Coronavirus, antes de comenzar un proceso de reapertura de tres fases.

-El documento establece el plan de Trump, para abrir negocios, en estados de todo el país, que han sido devastados por la pandemia, y su impacto económico, a pesar de que la responsabilidad de tales decisiones, recae en las autoridades estatales, no federales.

-Antes de que los estados, vuelvan a abrir, los hospitales deben tener un "programa de pruebas sólido", que incluya test de anticuerpos, para los trabajadores de la salud, según las directrices.

-Los estados deberían tener la capacidad de establecer, sitios de detección y pruebas, para personas con síntomas, y también capacidades de seguimiento de contactos; y las instalaciones de atención médica, deberían poder suministrar equipo de protección personal, de forma independiente, y estar preparados, si los casos de COVID-19, aumentan nuevamente.



.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

© Reuters/CLODAGH KILCOYNE Foto de archivo: El presidente del Banco de la Reserva Federal de Atlanta, Raphael W. Bostic, en un evento del Foro Financiero Europeo en Dublín

-El documento dice que las recomendaciones son "implementables, a nivel estatal o de condado por condado, a discreción de los gobernadores". Trump se ha enfrentado a las autoridades estatales, con respecto a quién tiene la máxima autoridad, para ordenar reabrir las economías de los estados.



© - Reuters/CARLO -

ALLEGRI- Foto de archivo del presidente de la Reserva Federal de Nueva York, John Williams, en un evento en Nueva York .

-En la Primera Fase de la reapertura, las directrices dicen, que se debe evitar grupos de más de 10 personas, si las medidas de distanciamiento apropiadas no son prácticas. Se deben minimizar los viajes no esenciales, alentar el teletrabajo, y cerrar las áreas comunes en las oficinas.

-Las escuelas permanecerán cerradas en la fase 1, pero los grandes espacios como cines, restaurantes, estadios, y lugares de culto, pueden abrirse con "estrictos protocolos de distanciamiento físico".

- Los hospitales, que han sido duramente afectados por la crisis de salud, pueden reanudar las cirugías electivas, que son críticas, para sus ingresos; y los gimnasios pueden reabrir con nuevos protocolos. Los bares deben permanecer cerradas, según las pautas.

-En la Segunda Fase, aplicable a los estados y regiones ",sin evidencia de un rebote", en los casos, las pautas, recomiendan evitar grupos de más de 50 personas, donde el distanciamiento social no es práctico.

-También los viajes no esenciales, pueden reanudarse, mientras que las escuelas y los campamentos juveniles y algunos bares, que cumplan ciertas condiciones, pueden reabrirse.

-La Fase Tres, no incluye restricciones en los lugares de trabajo.-(Reporte de Steve Holland y Jeff Mason, Editado en Español por Manuel Farías).

[-Leer más:](#)

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



© Reuters/UESLEI

MARCELINO El ministro de Salud de Brasil, Luiz Henrique Mandetta, en rueda de prensa en Brasilia

-Los hospitales, que han sido duramente afectados por la crisis de salud, pueden reanudar las cirugías electivas, que son críticas para sus ingresos, y los gimnasios pueden reabrir con nuevos protocolos. Los bares deben permanecer cerradas, según las pautas.

En la segunda fase, aplicable a los estados y regiones "sin evidencia de un rebote" en los casos, las pautas recomiendan evitar grupos de más de 50 personas donde el distanciamiento social no es práctico.

También los viajes no esenciales pueden reanudarse, mientras que las escuelas y los campamentos juveniles y algunos bares que cumplan ciertas condiciones pueden reabrirse.

La fase tres no incluye restricciones en los lugares de trabajo.

(Reporte de Steve Holland y Jeff Mason, Editado en Español por Manuel Farías)

[Leer más](#)

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**- 19)- EXPERTO SUECO PARA LOGRAR
INMUNIDAD COLECTIVA.-EL EXPERTO QUE
LIDERA, LA RESPUESTA DE SUECIA AL
CORONAVIRUS, ASEGURÓ QUE
ESTOCOLMO, PODRÍA LOGRAR, LA
“INMUNIDAD COLECTIVA”, EL PRÓXIMO
MES: -. (20/04-2020)-:**



© Proporcionado por Infobae, Personas disfrutan del sol primaveral, en el barrio Hammarby Sjostad de Estocolmo. (Fredrik Sandberg /TT News Agency/via REUTERS) (TT NEWS AGENCY/)

-Partes de Suecia, podrían lograr la “inmunidad de grupo”, al Coronavirus tan pronto como el próximo mes de mayo, dijo el epidemiólogo, que dirige la respuesta del país: SUECIA, al brote en un momento, en que aumenta el número de muertos, y crecen los cuestionamientos, a la controvertida estrategia del gobierno.

-El doctor Anders Tegnell, afirmó que la población de Estocolmo, epicentro del brote del país, podría lograr la “inmunidad colectiva”, tan pronto como el próximo mes.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-“Según nuestros modelos , en la Agencia de Salud Pública de Suecia, se está comenzando a ver a tantas personas inmunes, en la población de Estocolmo, que está comenzando a tener un efecto, en la propagación de la infección”, aseguró Tegnell, al indicar que la inmunidad en la capital, podría alcanzarse en "algún momento en mayo".



© Proporcionado por

Infobae: Anders Tegnell, epidemiólogo de la Agencia de Salud Pública de Suecia (TT News Agency/Jonas Ekstromer, vía REUTERS) (TT NEWS AGENCY/) :- "Estos son modelos matemáticos, que solo son tan buenos, como los datos que ponemos en ellos. Ya veremos si tienen razón”, explicó en declaraciones a medios locales.

-ESTRATEGIA CONTROVERTIDA : -Suecia mantiene una estrategia contra el brote de COVID-19 más suave, que la de la mayoría de países. El Gobierno no ha cerrado, ni guarderías ni escuelas : sí institutos y universidades; y mantiene abiertos con restricciones, a bares y restaurantes; aunque ha prohibido concentraciones, de más de 50 personas.

-La estrategia del Ejecutivo, es informar sobre algunas recomendaciones generales, para proteger sobre todo a los grupos de riesgo, y apelar a la responsabilidad individual; si bien se han ido introduciendo en forma progresiva, algunas medidas restrictivas.

-La tradición de autonomía de las agencias públicas, y de que sean los expertos, quienes tracen la estrategia general, es la principal razón, para explicar una línea , que ha recibido más críticas fuera, que dentro de Suecia; donde el Partido Socialdemócrata, y el primer ministro Stefan Löfven, han experimentado un respaldo creciente en los sondeos.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



© Proporcionado por Infobae: El

parque Ralambshov de Estocolomo este sábado (Fredrik Sandberg /TT News Agency/via REUTERS) (TT NEWS AGENCY/) .-

-Con

algo más de 10 millones de habitantes, Suecia ha registrado 13.216 contagiados y 1.400 muertos, con 132 fallecidos por millón de personas; más del doble que Dinamarca; y cuatro veces más, que Noruega, que han adoptado medidas mucho más restrictivas, aunque no confinamiento, y ya han iniciado la fase de reapertura.

-Cuando se le preguntó sobre la tasa de mortalidad, el doctor Tegnell, dijo: “No es un fracaso para la estrategia general, pero es un fracaso para proteger a nuestros ancianos, que viven en hogares de ancianos”.

-EVALÚAN ENDURECER LAS MEDIDAS: - No obstante, ante el aumento de muertes de los últimos días, el Gobierno evalúa endurecer las medidas.

- El Parlamento, aprobó esta semana, una reforma de la Ley de Enfermedades Contagiosas, siguiendo el acuerdo anunciado, ya antes de Semana Santa, por el Gobierno y la oposición, que permitiría al Ejecutivo: cerrar puertos, aeropuertos, estaciones de tren, centros comerciales y restaurantes, entre otros.



© Proporcionado por Infobae

Personas: Comprando helado en Norr Malarstrand, en Estocolomo (TT News Agency/Fredrik Sandberg via REUTERS) (TT NEWS AGENCY/) .-

-La

coalición rojiverde podrá también redistribuir material y medicinas, entre los municipios, regiones y otros prestadores de servicios sanitarios, sin pasar por el Parlamento, aunque

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

este, podrá revocar esas medidas, en el plazo de unos días.

-La reforma no permitirá al Gobierno, imponer por su cuenta, medidas de confinamiento o de cuarentena, que afecten a toda la sociedad; sino que estas, deberán ser aprobadas antes por la Cámara, según una ley, que estará vigente hasta el 30 de junio del 2020..

-Al cambio legal, se une el anuncio de que a: policías, servicios de rescate, y otro personal en funciones sociales, críticas con síntomas de coronavirus, se les realizarán test, a partir de ahora, dentro de un plan, para llevar a cabo de 50.000 a 100.000 pruebas por semana, frente a las cerca de 20.000 actuales.

-Las autoridades rechazan las acusaciones de pasividad: -“Es un mito que la vida transcurra como si nada en Suecia”, desmintió el viernes, en una rueda de prensa, con medios internacionales en Estocolmo, la ministra de Asuntos Exteriores sueca, Ann Linde.



© -Proporcionado por Infobae: El primer ministro Stefan Lofven (TT News Agency/Ali Lorestani via REUTERS) (TT NEWS AGENCY/) .-

-En la misma comparecencia, la responsable de Asuntos Sociales, Lena Hallengren, rechazó también, que Suecia actúe de forma “radicalmente distinta”, al resto, y sostuvo que solo hay dos diferencias importantes: que no se han cerrado las escuelas, y que no se han adoptado reglas, para obligar a la gente a quedarse en casa.

-No hay ninguna evidencia , de que cerrar escuelas frene el contagio; ni tampoco hay justificación racional, para imponer el confinamiento:- Al contrario, tomar el aire, mejora la salud, ha resaltado el director de la Agencia de Salud Pública de Suecia, Johan Carlson.-

- Carlson ha resumido la estrategia sueca , en abogar por la distancia social, a través de algunas prohibiciones, y muchas recomendaciones, y que en que los mayores de 70 años, se recluyen lo máximo posible.

-PEORES NÚMEROS QUE EL RESTO DE LOS PAÍSES NÓRDICOS : -Las autoridades suecas han admitido no obstante, que el plan para proteger a los ancianos, no ha funcionado; a pesar de introducir la prohibición de visitas a asilos, el 1 de abril de 2020, ya que un tercio de los

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

mueritos totales, proceden de ahí.

-Pero consideran, que es prematuro sacar conclusiones, ya que la pandemia, se encuentra en una fase inicial, y los países cuentan ,los muertos por coronavirus con distintos criterios; que es, el mismo argumento, que usan para tratar de explicar, por qué Suecia, presenta peores números, que sus vecinos nórdicos.



-© Proporcionado por Infobae Personas, con barbijos, en la zona de Slussen, en Estocolmo (Ali Lorestani /TT News Agency/via REUTERS) (TT NEWS AGENCY/).

-Las cifras de Suecia, se encuentran no obstante, lejos de las de los países más castigados como: España, Italia, Reino Unido, Francia o Bélgica; y aunque algunos centros, han denunciado escasez de material, los hospitales no se han colapsado, y en las unidades de cuidados intensivos, hay un 20 % de plazas libres todavía.

-“La situación sigue siendo grave, con más infectados cada día. Contaremos los muertos por miles, ya lo estamos haciendo. Detrás de cada cifra, hay una persona. Recordemos a todos los que están sanos, que asuman su responsabilidad”, dijo Löfven, ayer en su última comparecencia.”.-

- MÁS NOTICIAS EN MSN: [*-COVID-19: ¿Qué se considera esencial en cada país?*](#) (StarsInsider).



-[*Un dron desinfecta el exterior de los hospitales en España*](#) (El Mundo).-

-Haz clic para ver el video completo .-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



- Volver a reproducir video.-

-SIGUIENTE:

Más de MSN:

- [El polémico apoyo de Trump durante la pandemia](#) (BBC News Mundo)
- [El COVID-19 entró en curva descendente en Nueva York](#) (Semana)
- [La reclutadora que demandó al líder de La Luz del Mundo](#) (BBC News Mundo)
- [Bolivia admite bajo número de pruebas de COVID-19](#) (Infobae)

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**- 20)- ESTUDIO E: E.U.U. , SOBRE RAYOS SOLARES.--
LOS RAYOS SOLARES (ULTRAVIOLETAS), PODRÍAN
MATAR RÁPIDAMENTE EL CORONAVIRUS, SEGÚN
ESTUDIO DE EEUU -**

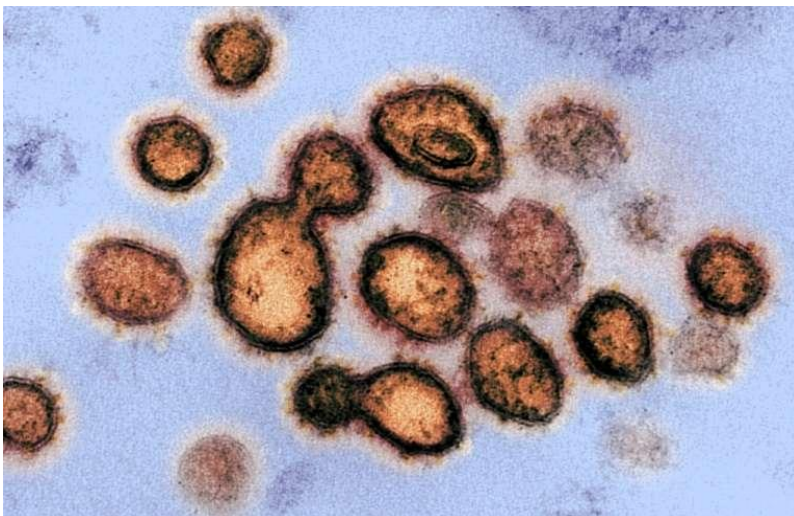
24/04/ 2020.-



- Cómo ha cambiado la vida de las mujeres en el mundo por la pandemia: -



-Trump dice cree que informaciones sobre Kim Jong-un, eran incorrectas:-



© Proporcionado por AFP.-

Esta imagen, obtenida con un microscopio electrónico de transmisión y divulgada el 27 de

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

febrero de 2020, por los Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos, muestra al virus SARS-CoV-2, causante de la COVID-19 .

-Los rayos del sol podrían matar rápidamente el nuevo Coronavirus, según un nuevo estudio presentado por la administración estadounidense este jueves, que da esperanzas sobre la posibilidad, de que la pandemia, se frene en el hemisferio norte, durante el verano.

-William Bryan, asesor sobre ciencia y tecnología del Departamento de Seguridad Nacional de Estados Unidos, dijo en la Casa Blanca, que los científicos del gobierno habían comprobado ,el fuerte impacto de los rayos ultravioletas sobre el Coronavirus.

-"Nuestra observación más llamativa hasta el momento, es el potente efecto que la luz solar, parece tener para matar el virus, tanto en superficies, como en el aire", explicó durante la rueda de prensa diaria sobre la COVID-19.

-"Hemos visto un efecto similar, tanto en las temperaturas, como en la humedad. El alza de las temperaturas o de la humedad, o de los dos, es generalmente menos favorable para el virus".

-Los científicos piensan desde la aparición del virus, la posibilidad de que se debilite con el aumento de las temperaturas, es decir, con la llegada del verano, al hemisferio norte.

-Bryan mostró un resumen de los resultados del experimento, llevado a cabo en el Centro Nacional de Análisis y Contramedidas de Biodefensa. El estudio mostró: que, con una temperatura de entre 21 y 24 °C y una humedad del 20%, en una superficie no porosa, el virus tarda 18 horas, en reducirse a la mitad.

-Eso ocurrió en seis horas, cuando el Coronavirus fue sometido a la misma temperatura, pero con una humedad del 80%, y en apenas dos minutos, cuando se añadió la exposición a la luz solar, a la ecuación.

-Los científicos hicieron también, el experimento para medir el impacto de esas variantes, sobre el virus en el aire: -El patógeno en suspensión en el aire, se redujo a la mitad en una hora, con una temperatura de entre 21 y 24 °C, y una humedad del 20%; y en presencia de la luz solar, apenas tardó un minuto y medio, para hacerlo.

-Bryan afirmó, que en las condiciones veraniegas, se "crearán un entorno, en el que una transmisión pueda bajar". Pero avisó, que una menor propagación, no significa que el patógeno será totalmente eliminado, y que las directrices de distanciamiento social, no podrán levantarse totalmente.

- MÁS NOTICIAS EN MSN:

- *LOS BARRIOS MÁS ELITISTAS Y LUJOSOS DEL MUNDO PARA PASAR LA CUARENTENA*
(StarsInsider): -

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



- LA PANDEMIA DEL CORONAVIRUS ERA PREVISIBLE ([dw.com](https://www.dw.com)).

Haz clic para ver el video completo



-tn7-DOS GATOS DAN POSITIVO POR COVID-19, EN NUEVA YORK-230420

- PERSONAL SANITARIO DESPROTEGIDO

[dw.com](https://www.dw.com).

•

-0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

[View the full site](#)

- 21)- TERMS & CONDITIONS:-,

TERMS OF SERVICE

OVERVIEW

This website is operated by MDE Commerce LTD. Throughout the site, the terms “we”, “us” and “our” refer to MDE Commerce LTD. MDE Commerce LTD offers this website, including all information, tools and services available from this site to you, the user, conditioned upon your acceptance of all terms, conditions, policies and notices stated here.

By visiting our site and/ or purchasing something from us, you engage in our “Service” and agree to be bound by the following terms and conditions (“Terms of Service”, “Terms”), including those additional terms and conditions and policies referenced herein and/or available by hyperlink. These Terms of Service apply to all users of the site, including without limitation users who are browsers, vendors, customers, merchants, and/ or contributors of content.

-Please read these Terms of Service carefully before accessing or using our website. By accessing or using any part of the site, you agree to be bound by these Terms of Service. If you do not agree to all the terms and conditions of this agreement, then you may not access the website or use any services. If these Terms of Service are considered an offer, acceptance is expressly limited to these Terms of Service.

Any new features or tools which are added to the current store shall also be subject to the Terms of Service. You can review the most current version of the Terms of Service at any time on this page. We reserve the right to update, change or replace any part of these Terms of Service by posting updates and/or changes to our website. It is your responsibility to check this page periodically for changes. Your continued use of or access to the website following the posting of any changes constitutes acceptance of those changes.

Our store is hosted on Shopify Inc. They provide us with the online e-commerce platform that allows us to sell our products and services to you.

SECTION 1 - ONLINE STORE TERMS.

By agreeing to these Terms of Service, you represent that you are at least the age of majority in your state or province of residence, or that you are the age of majority in your state or province of residence and you have given us your consent to allow any of your minor dependents to use this site.

You may not use our products for any illegal or unauthorized purpose nor may you, in the

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

use of the Service, violate any laws in your jurisdiction (including but not limited to copyright laws).

You must not transmit any worms or viruses or any code of a destructive nature.

A breach or violation of any of the Terms will result in an immediate termination of your Services.

SECTION 2 - GENERAL CONDITIONS

We reserve the right to refuse service to anyone for any reason at any time.

You understand that your content (not including credit card information), may be transferred unencrypted and involve (a) transmissions over various networks; and (b) changes to conform and adapt to technical requirements of connecting networks or devices. Credit card information is always encrypted during transfer over networks.

You agree not to reproduce, duplicate, copy, sell, resell or exploit any portion of the Service, use of the Service, or access to the Service or any contact on the website through which the service is provided, without express written permission by us.

The headings used in this agreement are included for convenience only and will not limit or otherwise affect these Terms.

SECTION 3 - ACCURACY, COMPLETENESS AND TIMELINESS OF INFORMATION

We are not responsible if information made available on this site is not accurate, complete or current. The material on this site is provided for general information only and should not be relied upon or used as the sole basis for making decisions without consulting primary, more accurate, more complete or more timely sources of information. Any reliance on the material on this site is at your own risk.

This site may contain certain historical information. Historical information, necessarily, is not current and is provided for your reference only. We reserve the right to modify the contents of this site at any time, but we have no obligation to update any information on our site. You agree that it is your responsibility to monitor changes to our site.

SECTION 4 - MODIFICATIONS TO THE SERVICE AND PRICES

Prices for our products are subject to change without notice.

We reserve the right at any time to modify or discontinue the Service (or any part or content thereof) without notice at any time.

We shall not be liable to you or to any third-party for any modification, price change, suspension or discontinuance of the Service.

SECTION 5 - PRODUCTS OR SERVICES (if applicable)

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Certain products or services may be available exclusively online through the website. These products or services may have limited quantities and are subject to return or exchange only according to our Return Policy.

We have made every effort to display as accurately as possible the colors and images of our products that appear at the store. We cannot guarantee that your computer monitor's display of any color will be accurate.

We reserve the right, but are not obligated, to limit the sales of our products or Services to any person, geographic region or jurisdiction. We may exercise this right on a case-by-case basis. We reserve the right to limit the quantities of any products or services that we offer. All descriptions of products or product pricing are subject to change at anytime without notice, at the sole discretion of us. We reserve the right to discontinue any product at any time. Any offer for any product or service made on this site is void where prohibited.

We do not warrant that the quality of any products, services, information, or other material purchased or obtained by you will meet your expectations, or that any errors in the Service will be corrected.

SECTION 6 - ACCURACY OF BILLING AND ACCOUNT INFORMATION

We reserve the right to refuse any order you place with us. We may, in our sole discretion, limit or cancel quantities purchased per person, per household or per order. These restrictions may include orders placed by or under the same customer account, the same credit card, and/or orders that use the same billing and/or shipping address. In the event that we make a change to or cancel an order, we may attempt to notify you by contacting the e-mail and/or billing address/phone number provided at the time the order was made. We reserve the right to limit or prohibit orders that, in our sole judgment, appear to be placed by dealers, resellers or distributors.

You agree to provide current, complete and accurate purchase and account information for all purchases made at our store. You agree to promptly update your account and other information, including your email address and credit card numbers and expiration dates, so that we can complete your transactions and contact you as needed.

For more detail, please review our Returns Policy.

SECTION 7 - OPTIONAL TOOLS

We may provide you with access to third-party tools over which we neither monitor nor have any control nor input.

You acknowledge and agree that we provide access to such tools "as is" and "as available" without any warranties, representations or conditions of any kind and without any endorsement. We shall have no liability whatsoever arising from or relating to your use of optional third-party tools.

Any use by you of optional tools offered through the site is entirely at your own risk and discretion and you should ensure that you are familiar with and approve of the terms on

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

which tools are provided by the relevant third-party provider(s).

We may also, in the future, offer new services and/or features through the website (including, the release of new tools and resources). Such new features and/or services shall also be subject to these Terms of Service.

SECTION 8 - THIRD-PARTY LINKS

Certain content, products and services available via our Service may include materials from third-parties.

Third-party links on this site may direct you to third-party websites that are not affiliated with us. We are not responsible for examining or evaluating the content or accuracy and we do not warrant and will not have any liability or responsibility for any third-party materials or websites, or for any other materials, products, or services of third-parties.

We are not liable for any harm or damages related to the purchase or use of goods, services, resources, content, or any other transactions made in connection with any third-party websites. Please review carefully the third-party's policies and practices and make sure you understand them before you engage in any transaction. Complaints, claims, concerns, or questions regarding third-party products should be directed to the third-party.

SECTION 9 - USER COMMENTS, FEEDBACK AND OTHER SUBMISSIONS

If, at our request, you send certain specific submissions (for example contest entries) or without a request from us you send creative ideas, suggestions, proposals, plans, or other materials, whether online, by email, by postal mail, or otherwise (collectively, 'comments'), you agree that we may, at any time, without restriction, edit, copy, publish, distribute, translate and otherwise use in any medium any comments that you forward to us. We are and shall be under no obligation (1) to maintain any comments in confidence; (2) to pay compensation for any comments; or (3) to respond to any comments.

We may, but have no obligation to, monitor, edit or remove content that we determine in our sole discretion are unlawful, offensive, threatening, libelous, defamatory, pornographic, obscene or otherwise objectionable or violates any party's intellectual property or these Terms of Service.

You agree that your comments will not violate any right of any third-party, including copyright, trademark, privacy, personality or other personal or proprietary right. You further agree that your comments will not contain libelous or otherwise unlawful, abusive or obscene material, or contain any computer virus or other malware that could in any way affect the operation of the Service or any related website. You may not use a false e-mail address, pretend to be someone other than yourself, or otherwise mislead us or third-parties as to the origin of any comments. You are solely responsible for any comments you make and their accuracy. We take no responsibility and assume no liability for any comments posted by you or any third-party.

SECTION 10 - TAXES

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-You understand and agree that you are solely responsible for determining your applicable Tax reporting requirements in consultation with your tax advisors for any items that you buy on this webstore. The sales location for the products is always Guangzhou, China. Our suppliers will ship the products to you directly for free of charge.

This webstore cannot and does not offer Tax-related advice to any User of the Site, Application and Services. Additionally, please note that each User is responsible for determining local sales Taxes and for including any applicable Taxes to be collected or obligations relating to applicable Taxes in purchases.

SECTION 11 - PERSONAL INFORMATION

Your submission of personal information through the store is governed by our Privacy Policy. To view our Privacy Policy.

SECTION 12 - ERRORS, INACCURACIES AND OMISSIONS

Occasionally there may be information on our site or in the Service that contains typographical errors, inaccuracies or omissions that may relate to product descriptions, pricing, promotions, offers, product shipping charges, transit times and availability. We reserve the right to correct any errors, inaccuracies or omissions, and to change or update information or cancel orders if any information in the Service or on any related website is inaccurate at any time without prior notice (including after you have submitted your order).

We undertake no obligation to update, amend or clarify information in the Service or on any related website, including without limitation, pricing information, except as required by law. No specified update or refresh date applied in the Service or on any related website, should be taken to indicate that all information in the Service or on any related website has been modified or updated.

SECTION 13 - PROHIBITED USES

In addition to other prohibitions as set forth in the Terms of Service, you are prohibited from using the site or its content: (a) for any unlawful purpose; (b) to solicit others to perform or participate in any unlawful acts; (c) to violate any international, federal, provincial or state regulations, rules, laws, or local ordinances; (d) to infringe upon or violate our intellectual property rights or the intellectual property rights of others; (e) to harass, abuse, insult, harm, defame, slander, disparage, intimidate, or discriminate based on gender, sexual orientation, religion, ethnicity, race, age, national origin, or disability; (f) to submit false or misleading information; (g) to upload or transmit viruses or any other type of malicious code that will or may be used in any way that will affect the functionality or operation of the Service or of any related website, other websites, or the Internet; (h) to collect or track the personal information of others; (i) to spam, phish, pharm, pretext, spider, crawl, or scrape; (j) for any obscene or immoral purpose; or (k) to interfere with or circumvent the security features of the Service or any related website, other websites, or the Internet. We reserve the right to terminate your use of the Service or any related website for violating any of the prohibited uses.

SECTION 14 - DISCLAIMER OF WARRANTIES; LIMITATION OF LIABILITY

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

We do not guarantee, represent or warrant that your use of our service will be uninterrupted, timely, secure or error-free.

We do not warrant that the results that may be obtained from the use of the service will be accurate or reliable.

You agree that from time to time we may remove the service for indefinite periods of time or cancel the service at any time, without notice to you.

You expressly agree that your use of, or inability to use, the service is at your sole risk. The service and all products and services delivered to you through the service are (except as expressly stated by us) provided 'as is' and 'as available' for your use, without any representation, warranties or conditions of any kind, either express or implied, including all implied warranties or conditions of merchantability, merchantable quality, fitness for a particular purpose, durability, title, and non-infringement.

In no case shall MDE Commerce LTD, our directors, officers, employees, affiliates, agents, contractors, interns, suppliers, service providers or licensors be liable for any injury, loss, claim, or any direct, indirect, incidental, punitive, special, or consequential damages of any kind, including, without limitation lost profits, lost revenue, lost savings, loss of data, replacement costs, or any similar damages, whether based in contract, tort (including negligence), strict liability or otherwise, arising from your use of any of the service or any products procured using the service, or for any other claim related in any way to your use of the service or any product, including, but not limited to, any errors or omissions in any content, or any loss or damage of any kind incurred as a result of the use of the service or any content (or product) posted, transmitted, or otherwise made available via the service, even if advised of their possibility. Because some states or jurisdictions do not allow the exclusion or the limitation of liability for consequential or incidental damages, in such states or jurisdictions, our liability shall be limited to the maximum extent permitted by law.

SECTION 15 - INDEMNIFICATION

You agree to indemnify, defend and hold harmless MDE Commerce LTD and our parent, subsidiaries, affiliates, partners, officers, directors, agents, contractors, licensors, service providers, subcontractors, suppliers, interns and employees, harmless from any claim or demand, including reasonable attorneys' fees, made by any third-party due to or arising out of your breach of these Terms of Service or the documents they incorporate by reference, or your violation of any law or the rights of a third-party.

SECTION 16 - PROMOTIONS

You may be invited to or enrolled as a member in one of our exclusive digital clubs for a nominal monthly membership fee. If you choose to remain a member, You will receive immediate and unrestricted access to the members-only area and enjoy the first month of membership completely free of charge. Once Your grace period has expired, You authorize Us to charge the low monthly membership fee of 17.49 to Your card on file.

Your membership will automatically renew each month and can be cancelled at any time. No further charges will apply. You retain the right to indefinitely keep any content you may

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

have obtained lawfully whilst a member of the club, including movies, ebooks, images, audio books, advice, etc. All content is strictly for Your personal use and cannot be redistributed without You having obtained prior written consent from Us.

Digital club memberships are separated from any physical goods you may have purchased and their billing, refund and shipping policies. Different terms are applicable for each promotion You enroll in and the bonus is on You to familiarize yourself with the terms attached to each.

SECTION 17 - SEVERABILITY

In the event that any provision of these Terms of Service is determined to be unlawful, void or unenforceable, such provision shall nonetheless be enforceable to the fullest extent permitted by applicable law, and the unenforceable portion shall be deemed to be severed from these Terms of Service, such determination shall not affect the validity and enforceability of any other remaining provisions.

SECTION 18 - TERMINATION

The obligations and liabilities of the parties incurred prior to the termination date shall survive the termination of this agreement for all purposes.

These Terms of Service are effective unless and until terminated by either you or us. You may terminate these Terms of Service at any time by notifying us that you no longer wish to use our Services, or when you cease using our site.

If in our sole judgment you fail, or we suspect that you have failed, to comply with any term or provision of these Terms of Service, we also may terminate this agreement at any time without notice and you will remain liable for all amounts due up to and including the date of termination; and/or accordingly may deny you access to our Services (or any part thereof).

SECTION 19 - ENTIRE AGREEMENT

The failure of us to exercise or enforce any right or provision of these Terms of Service shall not constitute a waiver of such right or provision.

These Terms of Service and any policies or operating rules posted by us on this site or in respect to The Service constitutes the entire agreement and understanding between you and us and govern your use of the Service, superseding any prior or contemporaneous agreements, communications and proposals, whether oral or written, between you and us (including, but not limited to, any prior versions of the Terms of Service).

Any ambiguities in the interpretation of these Terms of Service shall not be construed against the drafting party.

SECTION 20 - GOVERNING LAW

These Terms of Service and any separate agreements whereby we provide you Services shall be governed by and construed in accordance with the laws of Malta

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

FOR RETURNS PLEASE FIND ADDRESS [HERE](#)

SECTION 21 - CHANGES TO TERMS OF SERVICE

You can review the most current version of the Terms of Service at any time at this page.

We reserve the right, at our sole discretion, to update, change or replace any part of these Terms of Service by posting updates and changes to our website. It is your responsibility to check our website periodically for changes. Your continued use of or access to our website or the Service following the posting of any changes to these Terms of Service constitutes acceptance of those changes.

SECTION 22 - CONTACT INFORMATION

Company Information

MDE Commerce Ltd.
29, Triq il-Kbira
Hal-Balzan
BZN 1259
Malta

Above company is responsible for the transaction, including delivery of the goods.

Contact

By email:

support@maxdeals.ltd

By Phone:

USA/Canada

[\(888\) 743-8103 \(Toll Free\)](tel:(888)743-8103)

[\(24/7\)](#)

International

[+ 44 178 245 4716](tel:+441782454716)

(English only – 24/7)

FOR RETURNS PLEASE FIND ADDRESS [HERE](#)

Questions about the Terms of Service should be sent to us at: support@maxdeals.ltd

-SECTION 23 - COPYRIGHT NOTICE

This website and its content is copyright of MDE Commerce LTD - All rights reserved.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Any redistribution or reproduction of part or all of the contents in any form is prohibited other than the following:

You may print or download to a local hard disk extract for your personal and non-commercial use only.

You may copy the content to individual third parties for their personal use, but only if you acknowledge the website as the source of the material.

You may not, except with our express written permission, distribute or commercially exploit the content. Nor may you transmit it or store it in any other website or another form of electronic retrieval system.

-SECTION 24 - MERCHANT'S RESPONSABILITY

MDE Commerce LTD is responsible for the transaction, including delivery of the goods.

"In case of discrepancies, the original English version prevails"

[Home](#)

[Support / Contact us](#)

[Terms of business](#)

[Privacy](#)

[Affiliate program](#)

[Delivery](#)

MDE Commerce Ltd. - 29, Triq il-Kbira - Hal-Balzan - BZN 1259 - Malta.

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

**-21.A)- MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN.-
- RECOMENDACIONES CONJUNTAS PARA EL MANEJO
CLÍNICO DE LA INFECCIÓN, POR SARSCOV-2, Y LA
ENFERMEDAD COVID-19.: (12 DE MARZO 2020) .-**

- Elaboradas por integrantes de:

- Sociedad de Infectología Clínica del Uruguay (SICU); Sociedad Uruguaya de Medicina Intensiva (SUMI); Cátedra Enfermedades Infecciosas; Facultad de Medicina; Universidad de la República; Cátedra Medicina Intensiva; Facultad de Medicina; Udelar; Sociedad Uruguaya de Emergencistas (SUE); Sociedad de Medicina Interna del Uruguay; Dpto. Medicina Familiar y Comunitaria, Facultad de Medicina Udelar; Sociedad Uruguaya de Medicina Familiar y Comunitaria(SUMEFAC); Sociedad Uruguaya de Enfermería en Cuidados Intensivos (SUECI); Clínica Médica C, Hospital de Clínicas; Sociedad Uruguaya de Neumología (SUN); Asociación Latinoamericana para el Control de Infecciones (ASLACI) ;Facultad de Enfermería, Udelar; Departamento de Anestesiología Hospital de Clínicas. Facultad de Medicina -UdeLaR.

- Grupo interdisciplinario inter sociedades y cátedras. Manejo clínico de la infección por SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19. 12 de marzo 2020.

-Coordinación: _Dra. Daniela Paniel. Especialista en Enfermedades Infecciosas y Medicina Intensiva. Integrante SICU y SUMI. Docente Auxiliar Cátedra Enfermedades Infecciosas. _Dr. Luis Núñez. Presidente SUMI. Especialista en Medicina Intensiva. Magister en Gestión de Empresas de Salud. Ex Asistente de Cátedra de Medicina Intensiva, Universidad de la República. _Dr. Henry Albornoz. Presidente SICU. Especialista en Enfermedades Infecciosas y Medicina Intensiva. Prof. Adj. de la Cátedra de Enfermedades Infecciosas, Facultad de Medicina, Universidad de la República.

- Participantes:

_Dr. Mauricio Bertullo. Especialista en Medicina Intensiva y Gestión en Servicios de Salud. Mg. Control de la Infección: Infecciones Relacionadas con la Atención Sanitaria. Integrante de la SUMI.

_Dr. Gastón Burghi. Profesor Agregado de la Cátedra de Medicina Intensiva. Facultad. de Medicina Udelar

_Dr. Manuel Baz. Prof. Clínica Médica C, Hospital de Clínicas

_Lic. Enf. Verónica Casanova, Especialista en Cuidados Intensivos y Administración de Servicios de Salud. Supervisora del Hospital de Clínicas, Facultad de Medicina UdeLaR. Integrante de la Sociedad Uruguaya de Enfermería en Cuidados Intensivos.

_ Dra. Victoria Frantchez, Especialista en Enfermedades Infecciosas y Medicina Interna. Integrante de SICU. Prof. Adj. de la Cátedra de Enfermedades Infecciosas, Facultad de Medicina, Udelar.

_Lic. Enf. Álvaro Fernández, Especialista en Cuidados Intensivos, en Quemados y

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Administración de Servicios de Salud. Presidente de la Sociedad Uruguaya de Enfermería en Cuidados Intensivos

_ Lic. Silvia Guerra. Epidemióloga. Especialista en Control de Infecciones. Secretaria de Asociación Latinoamericana para el Control de Infecciones (ASLACI)

_Dr.Gonzalo Lacuesta, Especialista en Medicina Intensiva Coordinador CTI H Policial

_Dr. PhD. Julio Medina, Prof. de la Cátedra de Enfermedades Infecciosas, Facultad de Medicina, Udelar.y

_ Dra Ana Mieres, Especialista en Medicina de Emergencias, integrante de la Sociedad Uruguaya de Emergencistas.

- Grupo interdisciplinario inter sociedades y cátedras. Manejo clínico de la infección por SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19. 12 de marzo 2020.

_Dra. Clara Niz, Prof Agda. Medicina Familiar y Comunitaria, Facultad de Medicina UdeLaR, integrante de la Sociedad Uruguaya de Medicina Familiar y Comunitaria (SUMEFAC)

_Dra. Graciela Pérez. Especialista en Enfermedades Infecciosas y Medicina Interna. Docente Adjunta Honoraria, Cátedra de Enfermedades Infecciosas, Fac de Medicina, Udelar. _Dr. Roberto Puñales. Anestesiólogo. Asistente del Departamento de Anestesiología. Hospital de Clínicas.

_Dr. Martín Rebella. Especialista en Medicina Interna. Prof.Adj. Clínica Médica, Hospital de Clínicas.

_Dr. Juan Pablo Salisbury. Presidente Sociedad Uruguaya de Neumología. Especialista en Neumología.

_Lic. Isabel Silva. Mag .Lic Enf. Prof. Agdo. Esp. Cuidados Intensivos. Director (s) Depto. Salud Adulto y Anciano. Facultad de Enfermería. Udelar.

_Dr. Juan Pablo Soto. Prof Adj Medicina Intensiva. Ex Asistente Neumología. Integrante Soc. Uruguaya Neumología.

_Dr. Martin Yandian, Especialista en Medicina Interna y Enfermedades Autoinmunes. Integrante de la SMIU. Prof. Adj. de la Clinica Medica A.y

_Lic. Enf. Johanna Valecka, Especialista en Cuidados Intensivos. Supervisora del Centro de Cuidados Especiales HCFFAA. Integrante de la Sociedad Uruguaya de Enfermería en Cuidados Intensivos

- GRUPO INTERDISCIPLINARIO INTER SOCIEDADES Y CÁTEDRAS. MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2 Y LA ENFERMEDAD COVID-19. 12 DE MARZO 2020. :

-ÍNDICE :

-a. Introducción.

-b. Generalidades de SARS-CoV-2 y COVID-19.

-c. Medidas de prevención Para población general Para personal sanitario I. EPP básico: II. EPP para procedimientos generadores de aerosoles: III. Higiene ambiental y de equipos.

-d. Manejo clínico Síndromes clínicos que se asocian a COVID-19 en adultos Evaluación de gravedad Flujoograma de Manejo Clínico de caso sospechoso o confirmado de COVID-19.

- Medidas generales en la asistencia y manejo clínico inicial.: 1)Verdes 2) Amarillo 3) Rojo.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- e. Diagnóstico microbiológico y pruebas complementarias.
- f. Manejo prehospitalario.
- g. Manejo paciente hospitalizado y del paciente crítico en UCI : -a) Traslado intrahospitalario:- b) Ingreso a hospitalización. Condiciones particulares en los aislamientos por cohortes:- c) Realización de procedimientos invasivos y/o potencialmente generadores de aerosoles I. Procedimientos generadores de aerosoles II. Intubación orotraqueal/nasotraqueal- d) Utilización de dispositivos específicos de asistencia I. Equipos de ventilación mecánica II. Ventilación no invasiva (VNI), oxigenoterapia de alto flujo (OAF).
- h. Manejo del paciente crítico en UCI I. Intubación orotraqueal II. Realización de exámenes con equipos portátiles III. Tratamiento de sostén y específico Manejo hipoxemia Ventilación mecánica invasiva (VMI). Diagnóstico de shock y tratamiento. Corticoides sistémicos Tratamiento antibiótico Tratamiento antiviral específico Seguimiento y monitorización de la respuesta clínica IV. Alta del paciente i.; Bibliografía y links consultados y sugeridos.

- GRUPO INTERDISCIPLINARIO INTER SOCIEDADES Y CÁTEDRAS. MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2 Y LA ENFERMEDAD COVID-19. 12 DE MARZO 2020.

-Introducción:

-El mundo está enfrentando una enfermedad infecciosa emergente por un nuevo patógeno perteneciente a la familia de los Coronavirus. En estos últimos meses el nuevo virus denominado SARS-CoV-2, causante de la enfermedad COVID-19, se ha expandido a nivel mundial con una transmisión muy eficiente, y una tasa de letalidad mayor a la de la gripe estacional. El 30 de enero pasado, la Organización Mundial de la Salud (OMS), declaró esta situación como una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (PHEIC), y el 11 de marzo ,se declara como pandemia.

-Actualmente más allá del brote inicial en China, originado en Wuhan, han surgido brotes en otros países, donde se evidencia una transmisión comunitaria sostenida como en: Irán, Italia, Japón, Francia, España, Alemania, Corea del Sur y Singapur. En el panorama actual, se han diagnosticado casos en casi un centenar de países, incluidos países de la región.

-En nuestro continente, se prevé que la dispersión podría acelerarse en las próximas semanas. El grupo de trabajo con integrantes de sociedades científicas y cátedras de la Facultad de Medicina Udelar, elaboró las actuales recomendaciones, con el objetivo de complementar las directivas dadas a la población general, al personal sanitario, y a los prestadores desde el Ministerio de Salud Pública (MSP), y organismos internacionales.

-El documento contiene generalidades sobre COVID-19, medidas de prevención poblacional y en personal sanitario; además de recomendaciones para el manejo clínico de los pacientes.

-No se considera en estas recomendaciones, el manejo de contactos durante el periodo de incubación, para ello sugerimos referirse a plan de contingencia del MSP.

-Sin embargo, recomendamos a aquellas personas, que ingresen al país, provenientes de

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

aéreas con circulación sostenida, o que hayan sido contacto de casos confirmados de COVID-19, que realicen cuarentena voluntaria.

- GRUPO INTERDISCIPLINARIO INTER SOCIEDADES Y CÁTEDRAS. MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2 Y LA ENFERMEDAD COVID-19. 12 DE MARZO 2020.:

- GENERALIDADES DE SARS-COV-2 Y COVID-19 :

-El SARS-CoV-2: - Es un virus que está relacionado con el SARS-CoV, y de allí su nombre y nomenclatura, compartiendo aproximadamente el 70% de su material genético.

-En función de estos hallazgos, se plantea su origen en murciélagos. Los estudios realizados, evidencian un número de mutaciones, que apuntan a un ancestro común, del que se estima que dio el salto al ser humano, en noviembre de 2019.

- Si bien se han planteado diferentes huéspedes intermediarios, aún no se ha logrado confirmar uno en particular. El período de incubación, para la mayoría de las personas, se ubica entre 4 a 7 días, pudiendo variar desde 1 a 14 días. Aún no está claro, si las personas asintomáticas transmiten el virus; pero si lo hacen, probablemente la eficiencia en la transmisión, sería muy baja.

- Se ha demostrado, la unión del virus al receptor ACE-2, que tiene un valor importante en la entrada del virus al huésped. No hay evidencia a la fecha, de la implicancia terapéutica de este hallazgo.

-Se ha establecido claramente, la transmisión interhumana, estimándose una tasa de transmisión de 2 a 3 personas por cada caso confirmado : es lo que se refiere en diferentes publicaciones como el índice R0.

- El mecanismo de transmisión, es a través de gotitas, y por contacto desde una persona sintomática, o desde superficies contaminadas por el virus.

- En procedimientos médicos, donde se produzca aerosolización de partículas respiratorias, la transmisión puede ser aérea. Aún no está claro, el tiempo de persistencia del virus en el ambiente; pero se sabe, que las medidas de higiene ambiental y desinfección habituales, son efectivas para bajar la carga de contaminación ambiental.

-Los síntomas más frecuentes, son: fiebre, tos y disnea (dificultad para respirar). Algunos pacientes presentarán sintomatología respiratoria alta : resfrío, odinofagia, y en menor frecuencia, puede haber síntomas gastrointestinales : dolor abdominal, diarrea, náuseas.

- La mayoría de los pacientes, que presentan formas graves de la enfermedad, muestran una evolución en dos etapas, con una peoría progresiva, a partir del octavo día; con desarrollo de insuficiencia respiratoria, e imágenes radiológicas compatibles con neumonía "atípica" (infiltrados intersticio alveolares bilaterales); pudiendo llegar a : síndrome de distrés respiratorio (SDRA), shock ,y disfunción orgánica múltiple.

- GRUPO INTERDISCIPLINARIO INTER SOCIEDADES Y CÁTEDRAS. MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2 Y LA ENFERMEDAD COVID-19. 12 DE MARZO 2020:

-En función del brote en China, publicaciones procedentes de ese país, han informado que aproximadamente un 80% de los casos, tienen una presentación leve; un 15%, una

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

presentación grave; y 5% una presentación crítica.

- El diagnóstico se basa en la clínica, y el nexa epidemiológico, que se actualiza a medida que se profundiza el conocimiento sobre la infección, y su dispersión a nivel mundial.

- En función de las directivas dadas en nuestro país por el Ministerio de Salud Pública (MSP) , se procederá a la recolección de muestras, y el envío de las mismas, de acuerdo a los protocolos de actuación establecidos y disponibles en la página web del MSP.

- En nuestro país, se dispone de técnicas de biología molecular (PCR-RT), en el Departamento de Laboratorio del MSP (DLSP). Los estudios disponibles hasta el momento, en algunos prestadores, para muestras respiratorias (por ejemplo panel respiratorio FilmArray), identifican otros Coronavirus, y no el SARS-CoV-2.

- La letalidad global, reportada de los casos es de 3,4%. Otras especies de Coronavirus, como el SARS-CoV y el Mers-CoV, han presentado letalidad de 9,5% y 34,5%, respectivamente.

- Los factores de riesgo, para mala evolución, son: la edad avanzada, las enfermedades cardiovasculares y respiratorias crónicas, la diabetes, y la inmunosupresión, entre otras.

- El tratamiento es sintomático, en los casos leves a moderados, y de sostén de las funciones en los casos graves y críticos. Se están desarrollando, varios ensayos con fármacos específicos, pero aún no hay datos concluyentes, para recomendar un tratamiento en particular.

- MEDIDAS DE PREVENCIÓN: - Grupo interdisciplinario inter sociedades y cátedras.
Manejo clínico de la infección por SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19. 12 de marzo 2020.

- Para la población general: - Se encuentran en estudio, diferentes tipos de vacunas, pero aún no están disponibles. Al no contar con vacunas ni tratamiento específico, es de especial importancia, la educación a la comunidad.

- Ésta, se realizará en ámbitos asistenciales, comunitarios, educativos o laborales. Debe trabajarse en involucrar a la población, sensibilizar, desmitificar, e informar, sobre las medidas a aplicar, con el fin de impedir la transmisión.

- Dentro de las medidas, más importantes, se destacan:

- 1) Higiene de manos mediante el lavado con agua y jabón, o fricciones con alcohol en gel, en forma frecuente, en particular luego de toser o estornudar.

- 2)- El uso de alcohol en gel, puede sustituir el lavado de manos, en caso que las mismas estén visiblemente limpias.

- 3) -Evitar tocarse la cara y la mucosa de los ojos, la nariz o la boca.

- 4) Buena higiene respiratoria, es decir, al toser o estornudar hacerlo cubriendo la boca y fosas nasales con el pliegue del codo o utilizando pañuelos descartables.

- 5) Sólo deben utilizar mascarillas, las personas con síntomas respiratorios, o aquellos que asistan a personas sintomáticas, o con diagnóstico confirmado de la enfermedad.

- 6) Mantener una distancia de 1 a 2 metros, con personas sintomáticas, no saludar con la mano, beso o abrazo; en el mismo sentido, evitar concurrir a sitios, donde pueda haber aglomeraciones de personas.

- 7) No compartir utensilios de uso personal, para bebidas y alimentos, como: sorbitos, vaso, cubiertos, mate, etc.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- 8)- Mantener los ambientes ventilados, y una buena higiene de los mismos.
- 9) Evaluar los riesgos de viajes innecesarios, a países o ciudades, donde está ocurriendo transmisión sostenida (actualización en páginas oficiales).
- 10) Distanciamiento social voluntario, con aislamiento y cuarentena de las personas sintomáticas.
- 11) Si comienza con síntomas, y éstos son leves, se sugiere realizar la consulta médica en el domicilio, utilizar alternativas, como la video consulta o la consulta médica telefónica de orientación, evitando concurrir a centros asistenciales; considere, que en una situación de eventual sobredemanda de consultas, puede existir una demora en la evaluación médica de estos casos.
- 12) Además, se recomienda la vacunación anual para influenza, y de ser necesaria la vacunación antineumocócica, en particular en población de riesgo, por comorbilidades y en personal sanitario.
- 13)-Para personal Sanitario:- Está indicado, aplicar una correcta higiene de manos, así como las precauciones estándar, de contacto y por gotitas, en la asistencia de los casos sospechosos y confirmados, y en caso de realizar procedimientos, que generen aerosolización de partículas, aplicar además precauciones respiratorias / aéreas. Debe aplicarse higiene respiratoria, la etiqueta de la tos en los pacientes sintomáticos, incluyendo la colocación de mascarillas quirúrgicas, a los que no requieran oxigenoterapia. Se recomienda, que la espera sea la menor posible, en un área diferente a otros pacientes, para luego continuar la asistencia, en habitación individual, o en separación por cohortes, en áreas con ventilación adecuada. El documento contiene recomendaciones específicas, sobre el uso del Equipo de Protección Personal (EPP), en cada escenario asistencial. - : Grupo interdisciplinario inter sociedades y cátedras. Manejo clínico de la infección por SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19. 12 de marzo 2020.
- COMO REGLA GENERAL, EN TODOS LOS ESCENARIOS SE RECOMIENDA:
- Provisión de EPP adecuados y capacitación para el uso de los mismos, a fin de minimizar los riesgos de transmisión al personal sanitario.
- Todo trabajador de la salud, debe comprender y poder cumplir, con las recomendaciones para la prevención y control de infecciones.
- Siempre se debe realizar una adecuada higiene de manos, antes de la colocación del EPP y luego del retiro de cada prenda.
- Los componentes descartables del EPP, no deben ser reutilizados y deben ser descartados en el contenedor adecuado.
- El personal que participa directamente en la asistencia, y traslado, debe contar con el EPP correspondiente, que dependerá de las condiciones del paciente, a saber:
- 1. : EPP básico: El EPP en este caso se compone de: 1 - Mascarilla quirúrgica; -2- Cabello recogido : se recomienda el uso de gorro, si el contacto con el paciente es prolongado en CTI, reanimación, y en personal asignado a cohortes)
- 3- Antiparras (gafas con protección lateral)

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

4- Sobretúnica de manga larga (con adecuado puño elástico o enganche de pulgar), que cubra hasta pantorrilla, o mono integral; en ambos casos desechable, resistentes a la penetración por fluidos, y por patógenos transmitidos por sangre. y

- 5- Guantes no estériles resistentes a la tracción.

II. EPP, para procedimientos generadores de aerosoles: 1- Gorro y cabello recogido. -

-2-Mascarilla N95. o FFP-3 (la misma podrá ser utilizada en más de un procedimiento generador de aerosoles por el mismo operador, debiendo para ello ser protegida en su cara externa, durante su uso con mascarilla quirúrgica a descartar luego del mismo). - 3-

Antiparras (con protección lateral) o 4 máscara facial., -5- Sobretúnica de manga larga (con adecuado puño elástico o enganche de pulgar), que cubra hasta pantorrilla o mono integral, en ambos casos resistentes a la penetración por fluidos y por patógenos transmitidos por sangre., 6- - Guantes no estériles resistentes a la tracción.

- GRUPO INTERDISCIPLINARIO INTER SOCIEDADES Y CÁTEDRAS. MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2 Y LA ENFERMEDAD COVID-19. 12 DE MARZO 2020. :

-En los pacientes intubados y/o ventilados se recomienda:

- Colocar un filtro de alta eficiencia en la válvula espiratoria de la bolsa autoinsuflable (bolsa tipo ambú o similar).

- En los equipos de ventilación mecánica se debe colocar un filtro antimicrobiano, de alta eficiencia en las ramas inspiratoria y espiratoria.

-Las máscaras N95 o similares, podrán utilizarse en más de una oportunidad, por el mismo usuario, si se asegura evitar un intercambio accidental, y su conservación en condiciones adecuadas. No se recomienda un uso continuo de las mismas, por un plazo superior a 4 horas, a fin de evitar lesiones de apoyo. El EPP de material reutilizable, podrá serlo luego de su adecuado procesamiento, con los ciclos habituales de lavandería hospitalaria.

III- HIGIENE AMBIENTAL Y DE EQUIPOS.:

- Se sugiere la limpieza del ambiente, con agua y jabón, y la desinfección con agentes de uso habitual : hipoclorito o cloro orgánico a una concentración de 1000 ppm o alcohol al 70%).

- En cuanto a la higiene hospitalaria rutinaria, se recomienda aumentar la frecuencia de la misma, especialmente en superficies próximas al paciente, y de alto contacto.

-Se recomienda cumplir con los protocolos institucionales y del MSP. En aparatos de radiología móviles, salas de imagenología, y otros centros de diagnóstico, enfatizar la desinfección de superficies, de alto contacto, entre pacientes en forma rutinaria.

- Una opción para ello, son toallas pre-impregnadas en limpiador-desinfectante, o toallas descartables, con agregado de un limpiador desinfectante.

- MANEJO CLÍNICO:

- Las medidas recomendadas, deben ser ajustadas al caso clínico individual, y no deben sustituir el juicio clínico. A medida que se tenga más información, y se profundice el conocimiento sobre esta enfermedad y su epidemiología, las mismas se irán actualizando.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- En cuanto, a la definición de caso sospechoso/confirmado, referimos a la proporcionada por el MSP, considerando que la misma, se irá actualizando de acuerdo a la situación mundial y local, publicada en su página web.
- Todo caso sospechoso, debe ser notificado por vía telefónica y electrónica, a la guardia de epidemiología del MSP (teléfono 1934 - 4010, las 24 horas) y al comité infecciones de la institución (o referente institucional).

- GRUPO INTERDISCIPLINARIO INTER SOCIEDADES Y CÁTEDRAS. MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV-2 Y LA ENFERMEDAD COVID-19. 12 DE MARZO 2020. :

- Síndromes clínicos, que se asocian a COVID-19 en adultos :
- Infección viral no complicada del tracto respiratorio superior Pueden presentar síntomas inespecíficos como: fiebre, tos, odinofagia, conjuntivitis, congestión nasal, malestar general, cefalea, mialgias o astenia.
- Los ancianos y los inmunodeprimidos, pueden presentar síntomas atípicos.
- Neumonía leve: Paciente con neumonía y sin criterios de gravedad.
- Neumonía grave: Fiebre o sospecha de infección respiratoria, más una de los siguientes: - Frecuencia respiratoria > 30 respiraciones/min,- distrés o SpO2 <90% ventilando espontáneamente al aire. - Distrés (SDRA): Según criterios de Berlín (2012). - Sepsis: Definición Sepsis -3 (2016). y - Shock séptico: Definición Sepsis - 3 (2016). (-Tomado y adaptado de World Health Organization. Clinical management of severe acute respiratory infection when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected: interim guidance. Published January 28, 2020. Accessed March 1st, 2020. [https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-\(ncov\)infection-is-suspected](https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-(ncov)infection-is-suspected) .)-

-EVALUACIÓN DE GRAVEDAD: Siempre se debe utilizar el juicio clínico, que nunca es sustituido por las escalas de gravedad. En general la gravedad en estos pacientes, se desarrolla luego de los 8 días del inicio de los síntomas. Sugerimos que los pacientes con diagnóstico de neumonía por SARS-CoV-2, independientemente de la gravedad sean evaluados para hospitalizar, y en caso de deterioro clínico, el ingreso precoz a UCI.

- CRITERIOS DE GRAVEDAD: (ver flujograma): - > 65 años - Comorbilidades - Presentación clínica: Frecuencia respiratoria >30 pm Hipoxemia o SatO2 menor 93% Examen pleuropulmonar alterado: Confusión /desorientación Hipotermia (temperatura central <36.8) Hipotensión con requerimiento de sosten. (Grupo interdisciplinario inter sociedades y cátedras. Manejo clínico de la infección por SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19. 12 de marzo 2020).

- LOS SCORES DE GRAVEDAD RECOMENDADOS PARA LA ESTRATIFICACIÓN, son los siguientes: - En caso de neumonía, Escala de gravedad CURB-65 (C confusión aguda, Urea > 44 mg/dL, R Frecuencia respiratoria ≥ 30 RPM, B Presión sistólica ≤90 mmHg o diastólica ≤60 mmHg y 65 edad ≥ 65). Cada ítem puntúa 1. Se sugiere evaluación para ingreso a CTI con puntuación .-≥ 2. En el ámbito extrahospitalario se emplea CRB-65.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- En caso de sospecha de sepsis, utilizar la escala SOFA: Esta escala se utiliza en neumonía grave y/o sepsis, fundamentalmente para cuantificar el fallo de órganos y para seguimiento evolutivo.

-Flujograma de Manejo Clínico de caso sospechoso o confirmado de COVID-19 Se sugiere el siguiente flujograma para estratificación y manejo del paciente, el mismo se complementa con el texto que sigue. : Grupo interdisciplinario inter sociedades y cátedras. Manejo clínico de la infección por SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19. 12 de marzo 2020.

-MEDIDAS GENERALES EN LA ASISTENCIA Y MANEJO CLÍNICO INICIAL: El manejo clínico inicial, se guiará por la clasificación de gravedad, según los criterios establecidos en el flujograma:

-1) VERDES: - Los pacientes con enfermedad leve (no neumonía), que serán la mayoría, deben manejarse de forma ambulatoria, y se sugiere que los mismos, realicen la consulta en el domicilio. Se sugiere complementación, entre los prestadores para la atención y seguimiento de usuarios en domicilio, cuando en una misma familia, hay integrantes afiliados a distintos prestadores. Esta medida, permite optimizar los recursos, y disminuir el contacto con el personal sanitario .

-Tienen fundamental importancia, las medidas de prevención para evitar la transmisión intradomicilio y comunitaria, cumpliendo con las medidas generales de prevención de la transmisión, detalladas más arriba en este documento, recomendadas por el MSP, y publicadas en su página web.

-El tratamiento se basa fundamentalmente en aliviar los síntomas, en base a antipiréticos e hidratación. Se deben explicar claramente los signos de alarma y de reconsulta, así como el circuito, que debe seguir dentro de cada institución, evitando las consultas en puertas de emergencia y policlínicos. Los elementos de reconsulta, son: disnea, taquicardia, aumento del trabajo respiratorio, tendencia al sueño, cianosis, declinación funcional, etc (elementos clásicos de peoría de infección respiratoria).

-Es importante, explicar y destacar que la peoría del estado clínico, se presenta habitualmente a partir del octavo día del inicio de los síntomas. Se sugiere control médico a las 24 horas (telefónico), y a las 48 - 72 horas (presencial en domicilio en lo posible o mediante telemedicina), continuando con control cada 72 horas, hasta 72 horas luego de resolución de síntomas. Sugerir a los pacientes auto aislamiento, durante el periodo de la enfermedad, higiene de manos y personal adecuada, uso de mascarilla quirúrgica, si está en contacto con otras personas a menos de 1 metro, y si por razones de extrema necesidad debe salir del domicilio, usar una mascarilla quirúrgica. Se sugiere seguir las recomendaciones del MSP.

2) AMARILLO : - En los pacientes que requieren hospitalización, se deben garantizar adecuados niveles de prevención, y control de la infección, con el fin de proteger a los trabajadores sanitarios, y evitar la propagación intrahospitalaria. (Grupo interdisciplinario

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

inter sociedades y cátedras. Manejo clínico de la infección por SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19. 12 de marzo 2020). -

- En líneas generales, el ingreso en sala de cuidados moderados, será de preferencia en habitación individual, o en casos confirmados. en aislamiento por cohortes. Se debe limitar el número de personas, que asisten al paciente, intentando disminuir rotación, cumpliendo con el correcto uso del equipo de protección personal (EPP). Asimismo, deben evitarse traslados innecesarios, y si se requieren para estudios o asistencia en otra unidad, estos deben ser planificados, y con circuitos preestablecidos : se detallan estos puntos más adelante, en medidas generales en cuidados intensivos, que aplican a todo traslado.
- Los pilares del tratamiento serán: el control sintomático, la reposición de fluidos adecuada, el tratamiento de eventuales comorbilidades, y la administración de antibacterianos y antivirales, como en toda neumonía comunitaria aguda, siguiendo las pautas institucionales y las medidas generales que se deben aplicar.
- La situación clínica del paciente, debe ser monitorizada, y si se detectan criterios de gravedad, se valorará la necesidad de ingreso a UCI.
- En pacientes con insuficiencia respiratoria, debe iniciarse oxigenoterapia suplementaria, mediante catéter nasal o máscara, ajustando el flujo, hasta alcanzar una saturación de oxígeno capilar adecuada a la edad, y estado del paciente (en la mayoría de los casos, la SatO2 objetivo será $\geq 93\%$, en pacientes con EPOC la SatO2 objetivo será $\geq 90\%$).
- En caso de requerir tratamiento con broncodilatadores, se recomienda su administración en cartucho presurizado, asociado a cámara espaciadora, para evitar la generación de aerosoles (se recomienda evitar las nebulizaciones). Deberá realizarse un manejo conservador de la fluidoterapia, en pacientes con insuficiencia respiratoria aguda, cuando no existe evidencia de shock. No deben administrarse de forma rutinaria corticoides sistémicos, para el tratamiento de la neumonía viral, a menos que éstos estén indicados por otra razón.
- Se sugiere alta a domicilio, cuando el paciente presente mejoría sintomática, en apirexia, sin taquicardia, sin polipnea, con adecuada saturación de pulso, de acuerdo a la edad, y a su condición clínica previa. Continuar seguimiento igual que en casos verdes.

3) ROJO: - Los pacientes que presenten criterios de gravedad, deberán ser evaluados para su ingreso temprano a UCI. Las medidas de sostén, deben implementarse en forma inmediata. (Grupo interdisciplinario inter sociedades y cátedras. Manejo clínico de la infección por SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19. 12 de marzo 2020). :- Si se debe realizar intubación orotraqueal, aplicar un protocolo de intubación en secuencia rápida. Ver: apartado Intubación orotraqueal más adelante; - Realizar reposición de fluidos adecuada (balance neutro); e inicio de vasopresores en forma precoz (noradrenalina) de ser necesario; - Realizar manejo según protocolo de tratamiento institucional ;y - Recordar el uso adecuado del EPP al colocarse y al retirarse el mismo.

-Diagnóstico microbiológico y pruebas complementarias: Las muestras para diagnóstico microbiológico, pueden ser del tracto respiratorio superior: (exudado nasofaríngeo y orofaríngeo), o del tracto respiratorio inferior (aspirado endotraqueal, especialmente en

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

pacientes intubados).

-Las muestras profundas, parecen tener mayor rendimiento, que las del tracto respiratorio superior, especialmente, en pacientes con neumonía, y pueden ser obtenidas en casos de pacientes intubados con ventilación mecánica. Si las pruebas iniciales son negativas, en un paciente con una alta sospecha clínica y epidemiológica (especialmente cuando solo se han recogido muestras de tracto respiratorio superior o la muestra inicial no fue adecuada), se sugiere repetir muestras idealmente del tracto respiratorio inferior, y mantener medidas de prevención. La vigilancia epidemiológica y el mecanismo de envío de muestras al DLSP, se realizará de acuerdo al protocolo "COVID-19: vigilancia y diagnóstico laboratorio" MSP- actualizado al 9 marzo 2020. En los casos de neumonía o sepsis o shock séptico, por su implicancia en el manejo realizar:

- Cultivos de secreciones respiratorias buscando otras causas de infección; coinfección o sobreinfección; y otros estudios para virus respiratorios (PCR para múltiples patógenos o similar), así como otros estudios microbiológicos y pruebas serológicas bacterianas y/o fúngicas.
- La detección de otros agentes etiológicos (gripe, VRS u otros), no descarta COVID-19, habiéndose descrito coinfecciones.
- Valorar otras posibles comorbilidades, como: VIH, hepatitis, etc.
- Se recomienda una valoración analítica completa, para evaluar disfunciones en pacientes catalogados, como amarillos o rojos: - Hemograma y crisis; bioquímica, que incluya función renal, hepática, ionograma.
- Si sospecha insuficiencia respiratoria, hacer gasometría arterial y lactato. y
- Realizar estudios imagenológicos, lo estrictamente necesario; y
- evitar traslados innecesarios. (Grupo interdisciplinario inter sociedades y cátedras.

Manejo clínico de la infección por SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19. 12 de marzo 2020)-.

- MANEJO PREHOSPITALARIO:

- Los equipos del primer nivel de atención, así como los de emergencia prehospitalaria, juegan un rol fundamental, en la detección precoz de: casos sospechosos, triage, asistencia inicial, y en la definición de la necesidad y oportunidad de traslado de pacientes.
- Si un usuario, catalogado como caso sospechoso o confirmado de COVID 19, es asistido por una unidad de emergencia prehospitalaria, se hace necesaria una comunicación efectiva y la coordinación con el prestador de salud de ese paciente, a fin de acordar ámbito donde continuará la asistencia, según la situación clínica, contexto de cada persona afectada, y recursos del prestador.
- Debe estar asegurada, la continuidad asistencial. Se propone los siguientes pasos a seguir:
- 1) El personal sanitario debe colocarse el EPP básico previo al ingreso al domicilio, siguiendo las recomendaciones.
- 2) Brindar al paciente colocarse mascarilla quirúrgica, si su condición lo permite.
- 3) Clasificar según flujograma. En los casos catalogados como verdes (que permanecen en domicilio), debe asegurarse la continuidad asistencial, con el prestador integral, y realizar notificación obligatoria.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-4)- El paciente que requiera traslado (amarillo o rojo), el mismo deberá ser realizado por una unidad de traslado especializada.

-5) En caso de procedimientos, que generan aerosoles , seguir las pautas de EPP recomendadas (RCP, intubación).

-6) Previo al inicio de transporte, se debe dar alerta al centro receptor, para la toma de precauciones de control de infección adecuadas, a adoptar ante el arribo del mismo, y al coordinador/ jefe médico del servicio de emergencias médicas, para que se efectúe la notificación correspondiente.

- 7) Realizar traslado, siguiendo medias de prevención y control del MSP.

-8) Posterior al transporte del paciente, deberá seguirse las guías de desinfección y mantenimiento de los vehículos de transporte sanitario, basado en una limpieza del habitáculo, repisas, y material y posterior desinfección de las superficies y materiales reutilizables, con paños o toallas descartables.

- MANEJO PACIENTE HOSPITALIZADO Y DEL PACIENTE CRÍTICO EN UCI: - En este punto, se tratan 4 escenarios:

-a) : Traslado intrahospitalario;

-b): Ingreso a UCI;

-c) : Realización de procedimientos generadores de aerosoles (intubación oro/nasotraqueal),

y - d): Utilización de dispositivos específicos de asistencia.

- GRUPO INTERDISCIPLINARIO INTER SOCIEDADES Y CÁTEDRAS. -(Manejo clínico de la infección por SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19. 12 de marzo 2020):.

a) - Traslado Intrahospitalario:- El traslado de un paciente con COVID-19, supone un eventual riesgo de transmisión viral; por tanto, se deben seguir las medidas de protección y control, que deben mantenerse durante el mismo, para evitar la diseminación de la infección. Cada prestador, deberá desarrollar un protocolo de traslado, que se adecúe a sus instalaciones, el mismo, deberá ser de conocimiento de todos los participantes, en la cadena de asistencia y traslado (personal médico, enfermería, camilleros, ascensoristas, personal de higiene, personal administrativo, usuarios); además se debe asegurar, el suministro del material necesario, para cumplir con el mismo.

- Se sugiere una cartelera acorde. Como concepto general se deben minimizar todos los traslados, que no sean estrictamente necesarios, hacerlos en forma programada, previo a una adecuada comunicación entre los actores , y asegurar mediante lista de chequeo la disponibilidad del EPP y las comunicaciones pertinentes.

- Se debe establecer un circuito, que debe incluir el traslado desde y hacia: emergencia, unidad de cuidados intensivos, tomógrafo / resonador, block quirúrgico, otros.

- Este circuito, no debe ser compartido en forma simultánea, para el traslado de otros pacientes, ni acompañantes. Las superficies que entren en contacto con el paciente, o sus secreciones o fluidos, deben posteriormente limpiarse y desinfectarse; antes de ser utilizada por otros pacientes, o trabajadores sanitarios. Se debe asegurar, la desinfección de

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

superficies tocables del ascensor, con énfasis en la botonera. De preferencia educación del personal de traslado, que debe evitar contactar superficies durante el traslado.

- b) - Ingreso a hospitalización.- Se priorizan las habitaciones individuales, para estos pacientes . Se deberá contar con antesalas : con espacio suficiente para colocarse y quitarse el PPE), adyacentes a las salas de aislamiento (tanto individuales como cohortes). Si la sala no cuenta con antesala, se sugiere construir una antesala improvisada, de material lavable. - El personal que asiste al paciente, deberá ser el mínimo imprescindible. De ser posible el personal de enfermería, deberá ser exclusivo. Todos los procedimientos a realizar, se deben planificar a fin de minimizar la exposición (permanencia en la habitación, independientemente del tipo) de los trabajadores sanitarios. Si es necesario entrar en la habitación, pero no es necesario estar cerca del paciente, se mantendrá una distancia de 2 metros. (Grupo interdisciplinario inter sociedades y cátedras. Manejo clínico de la infección por SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19. 12 de marzo 2020)- .

- En el ingreso, se debe distinguir 2 tipos de pacientes: los casos con sospecha de COVID-19, y los casos confirmados.

- Los pacientes con sospecha de COVID 2019, siempre que sea posible, deben ingresar a salas de aislamiento respiratorio de contar con las mismas, en habitación individual.

- Las puertas se deben mantener cerradas. Mantener ventilación adecuada.

- Los casos confirmados de COVID : Las mismas consideraciones que para casos sospechosos.

- En caso de no disponer de habitaciones individuales, se puede realizar aislamientos por cohortes.

- CONDICIONES PARTICULARES EN LOS AISLAMIENTOS POR COHORTES: -Implica compartir un área asistencial común, manteniendo una distancia mínima de 2 metros, entre los pacientes. El personal que asiste a estos pacientes, no deben asistir a pacientes que se encuentren fuera de la cohorte, y se deberá evitar el rotación de personal asistencial. Si un funcionario atiende la cohorte, y hace guardia doble, debe continuar asistiendo a los mismos pacientes, evitando, ir a otro sector.

c) - Realización de procedimientos invasivos y/o potencialmente generadores de aerosoles:

- Todas las instituciones, deberán elaborar un kit, de EPP específico, para la asistencia de pacientes con COVID-19.

-El mismo debe estar disponible, en todas las áreas de las instituciones, donde se asistan estos pacientes. El kit debe contar con: - dos sobretúnicas impermeables, con las características descritas previamente, dos máscaras N95, dos gafas o máscaras con protección facial, y dos gorros.

-Si no incluye máscara con protección facial, siempre se deberá disponer de una para los casos de intubación, y RCP. Todos los miembros del equipo de salud, que participen en la realización de estos procedimientos, independientemente de su rol o número, deberán utilizar un EPP, adecuado para una situación de generación de aerosoles.

-Los procedimientos invasivos y/o potencialmente generadores de aerosoles, integran un grupo heterogéneo, que involucra desde prácticas habituales de cuidado y tratamiento,

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

hasta procedimientos menos frecuentes, y en algunos casos excepcionales. (Grupo interdisciplinario inter sociedades y cátedras. Manejo clínico de la infección por SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19. 12 de marzo 2020)- .

-El riesgo del procedimiento, para el personal sanitario, está dado por el tipo de maniobra (ej todas las que requieren un manejo directo de la vía aérea), así como la duración prolongada asistencial, que pueda generar desconexión de vía aérea, en pacientes intubados y ventilados .-

- PROCEDIMIENTOS GENERADORES DE AEROSOL: · - Intubación oro/nasotraqueal o cambio de la misma o retirada; · - Traqueostomía: realización o cambio de sonda o decanulación; · - Ventilación con máscara con bolsa autoinsuflable; · - Aspiración de secreciones traqueobronquiales, en pacientes que no tengan sistema de aspiración cerrado; · - Toma de muestras respiratorias profundas (aspirado traqueal); · - Drenaje pleural: · - Pacientes que se encuentren con VNI u OAF (de preferencia evitar): · - Fibrobroncoscopía ; · - Nebulizaciones (de preferencia evitarlas y utilizar inhaloterapia con cámara y cartucho); · - Fisioterapia respiratoria (de preferencia evitar); · - Fibrogastroscopía en paciente ventilado (si requiere desinsuflación transitoria de neumotaponamiento); · - Ecocardiografía transesofágica (si requiere desinsuflación transitoria de neumotaponamiento) ; · - Reanimación cardiopulmonar (RCP); · - Ventilación en decúbito prono (VDP). dado riesgo de desconexión de vía aérea.

- En todas estas situaciones (excepto RCP y VDP), participará un operario (encargado de realizar el procedimiento), y un asistente.

- En la RCP y en la VDP, participarán 3 y 4 a 6 personas respectivamente. En el caso particular de la VDP, cada unidad debe contar y/o actualizar un protocolo, para la realización de esta maniobra, a fin de que el mismo se realice con la mayor seguridad, eficiencia y eficacia.

-Valorar en cada caso, si el procedimiento es imprescindible realizarlo de urgencia, o se puede diferir. En los casos, de procedimientos considerados como rutina (ej. aspiración de secreciones), los mismos también se deben individualizar y programar: (ej coordinar toma de muestras con el momento de la aspiración de la vía aérea) para asegurar una correcta implementación de las medidas de protección. (Grupo interdisciplinario inter sociedades y cátedras. Manejo clínico de la infección por SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19. 12 de marzo 2020)- .

-INTUBACIÓN OROTRAQUEAL/NASOTRAQUEAL : -

- Preparación:

-1. Todos los procedimientos que involucran manejo de la vía aérea, son potencialmente generadores de aerosoles. La protección personal y la del resto del equipo son prioridad.

-2. La intubación, de ser necesaria, siempre la debe realizar un profesional experto, de ser posible en los lugares predefinidos para esto (UCI, sector de la emergencia designado, etc), tomando todas las precauciones para evitar la transmisión por vía aérea del virus.

- 3. Son necesarias solo 2 personas para una intubación (el operario y un asistente). Se debe limitar al mínimo el número de asistentes a estos procedimientos.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- 4. Se recomienda contar con kits de EPP, prearmados ,con todos los materiales necesarios para estos procedimientos.
- 5. Se recomienda realizar un check list (antes de entrar: en inciar el procedimiento, idealmente por un tercero), con los materiales a emplear para la maniobra, y también para la colocación y retiro del EPP.
- 6. EPP necesario y orden de colocación correspondiente: a) Gorro b) Mascarilla N95 o FFP-3 c) Protección facial (para el operario) / Gafas con sellado (asistente) d) Sobretúnica con característica descritas previamente e) Doble par de guantes resistentes a tracción .
- 7. Se recomienda especial cuidado con el manejo del laringoscopio, evitando dispersar las secreciones, una vez utilizado. De preferencia cubrirlo de inmediato, con uno de los guantes externos.
- 8. Revise la monitorización, acceso venoso, instrumentos, medicación, ventilador y sistema de aspiración a emplear.

-PROCEDIMIENTO:

- 9. Evite la intubación con fibrobroncoscopio, a menos que esté específicamente indicado.
- No utilice anestésicos locales.- Considere el uso de un videolaringoscopio, en casos específicos como una vía aérea difícil. Prever el uso de una guía de intubación.
- 10. Programe las alarmas y parámetros de la ventilación mecánica invasiva.
- 11. Planifique la inducción de secuencia rápida : debe contar con un protocolo para la misma, de acuerdo a los fármacos utilizados en su institución / unidad). Asegúrese de que un ayudante experimentado pueda realizar la presión cricoidea de ser necesaria. Es posible que deba modificar el protocolo de intubación de secuencia rápida en pacientes con un gradiente alveolar-arterial de O₂ muy elevado, que se prevé no puedan tolerar 30 segundos de apnea, o aquellos con contraindicación de uso de succinilcolina.
- 12. Evite de ser posible la ventilación manual con máscara y bolsa auto insuflable, previo a la intubación. De ser necesario, utilizar volúmenes corrientes bajos, aumentando la frecuencia. De utilizarse, se hará con un filtro antimicrobiano de alta eficiencia, entre la bolsa auto expandible y la mascarilla, se deberá ventilar sellando bien para evitar fugas e hiperventilar.
- 13. De ser posible realice cinco minutos de preoxigenación con mascarilla, con reservorio de O₂ (o con cánula nasal O₂ 3 l/min, manteniéndola durante la fase apneica) y posterior intubación de secuencia rápida.

-POST PROCEDIMIENTO:

- 14. Comprobar inmediatamente, la posición correcta del tubo endotraqueal y asegurar su adecuada fijación.
- 15. Colocar un filtro hidrofóbico de alta eficiencia, interpuesto entre el tubo y el ventilador o la bolsa autoinsuflable.
- 16. Conecte inmediatamente al paciente al ventilador, previa colocación de un sistema cerrado de aspiración de secreciones, el cual debe estar disponible, en el momento de la intubación, a fin de evitar desconexiones posteriores para su colocación.
- 17. Quítese el EPP dentro de un área designada. Se sugiere higiene de manos con alcohol gel

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

entre la retirada de cada ítem que integra el EPP.

-18. Considere todo el equipo usado en el manejo de la vía aérea, y EPP como altamente contaminante. Descarte en forma adecuada, y los que sean pasibles de reutilización, deben colocarse en una bolsa de plástico y retirarse para su lavado y desinfección adecuada.

-19. Luego del procedimiento, se debe realizar higiene y desinfección de la unidad paciente, con el desinfectante apropiado, según lo protocolizado en el centro asistencial.

-20. Después de quitarse el equipo de protección, evite tocarse el cabello o la cara, antes de la higiene de manos.

- 21. Todo el material de EP, es descartable a excepción de la protección facial, y las antiparra, que deberán procesarse como material contaminado, debiéndose proceder a su limpieza y desinfección luego de su uso. - .(Grupo interdisciplinario inter sociedades y cátedras. Manejo clínico de la infección por SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19. 12 de marzo 2020.)

d) Utilización de Dispositivos Específicos de Asistencia :

-Equipos de Ventilación Mecánica: - Todos los equipos de ventilación mecánica, deben contar con un filtro antimicrobiano de alta eficiencia, en las ramas inspiratoria y espiratoria, el cual debe ser cambiado, según especificaciones del fabricante. Se emplearán humidificadores pasivos, con filtros de alta eficiencia, se evitará la humidificación activa. Se debe utilizar de estar disponible, circuito cerrado de aspiración de vía aérea.

-Ventilación no invasiva (VNI), oxigenoterapia de alto flujo (OAF) : - Se desaconseja el uso de estas modalidades de soporte ventilatorio. En los casos seleccionados en que se apliquen, se debe lograr un sellado adecuado de la interfase, para evitar fugas, debiéndose emplear equipos de ventilación mecánica con doble tubuladura. Se deben evitar las desconexiones.

-Manejo del paciente crítico en UCI: - Se basa en el sostén de funciones en fallo, y medidas de prevención de complicaciones, vinculadas a la enfermedad y asistencia.

-Intubación Orotraqueal (Ver apartado correspondiente):- La preoxigenación se debe realizar con mascarilla reservorio de O₂. Evitar máscara y bolsa autoinflable, en caso que la misma deba utilizarse, se colocará un filtro antimicrobiano de alta eficiencia, entre la bolsa autoinflable y la máscara (o entre la bolsa y la sonda de ventilación). Procure optimizar el adecuado sellado de la misma, para evitar fugas. Evite hiperventilar; se recomienda administrar bajos volúmenes corrientes, para lo cual, se deberá chequear previamente el volumen de la bolsa autoinflable, y no superar una frecuencia de 12 cpm. Para la intubación oro-traqueal, se utilizarán preferentemente tubos endotraqueales, con aspiración subglótica, y se conectará a un sistema de aspiración cerrado.- (Grupo interdisciplinario inter sociedades y cátedras. Manejo clínico de la infección por SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19. 12 de marzo 2020)- .

-La premedicación estará orientada, a lograr una adecuada relajación del paciente, evitando desencadenar el reflejo tusígeno (se recomienda aplicar un protocolo de intubación, en secuencia rápida, por un médico con amplia experiencia).

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Realización de exámenes con equipos portátiles.- Todo el equipamiento utilizado que no sea descartable, deberá ser limpiado y desinfectado, según las recomendaciones del comité de infección de la institución.

-TRATAMIENTO DE SOSTÉN Y ESPECÍFICO :

-MANEJO HIPOXEMIA: La oxigenoterapia, se inicia si la $SaO_2 \leq 93\%$ aire ambiente con el objetivo de mantener $SaO_2 \geq 90\%$. Los pacientes que ya reciben oxigenoterapia, pueden evolucionar a un síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA), que se diagnosticará y clasificará según los criterios de Berlín. Como paso inicial, se utilizarán mascarillas con reservorio con flujos mínimos de 10 a 15 L/min, para mantener el reservorio inflado, y con FiO_2 entre 0,60 y 0,95. - Las cánulas OAF o la VNI, reservarse para pacientes muy concretos, de ser posible deben ser evitadas, y evaluar una AVM invasiva precoz. Ambos sistemas (VNI y OAF), son generadores de aerosoles, además no se recomiendan en casos de inestabilidad hemodinámica, y fallo multiorgánico; tampoco en los casos con hipercapnia (OAF).

- En caso de utilizarse, se debe procurar que estos pacientes, se encuentren en habitaciones individuales, con estricto monitoreo, y a fin de anticipar el deterioro, y evitar una intubación de emergencia. La endoscopia respiratoria debe reservarse para ocasiones excepcionales, como atelectasias con deterioro del intercambio gaseoso, y debe desalentarse como herramienta diagnóstica bacteriológica, y de BK. Un aspirado traqueal convencional es suficiente. - (-Grupo interdisciplinario inter sociedades y cátedras. Manejo clínico de la infección por SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19. 12 de marzo 2020)- .

-VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA (VMI).: Se debe aplicar una estrategia de ventilación protectora, esto es: aplicar volúmenes corrientes bajos (4 a 6 mL/Kg de peso), evitar presiones plateau, por encima de 30 cm de H₂O y mantener una driving pressure (Presión plateau-PEEP) por debajo de 15 cm de H₂O. La analgosedación, se deberá adecuar de tal forma, que el paciente se encuentre adaptado a la VMI (evitar asincronías), y con un adecuado confort clínico. Solo si no se logra una adecuada adaptación con analgosedación o si el paciente se encuentra en decúbito prono, hay que asociar bloqueantes neuromusculares. La titulación de la PEEP, debe hacerse en función de la compliance, oxigenación, espacio muerto y estado hemodinámico. Cuando la relación Pa/FiO_2 , a pesar de una correcta optimización de la ventilación mecánica, es inferior a 150, es necesario colocar al paciente en decúbito prono, lo antes posible, y ventilar al paciente en esta posición, al menos 16 horas por día. La aplicación de esta estrategia, requiere recursos humanos suficientes y experimentados, para realizarla de forma segura. Se debe coordinar la entrada del personal a la unidad con cautela. La ventilación en decúbito prono, tiene, en general una buena respuesta del punto de vista oximétrico y de la mecánica ventilatoria. -Sin embargo, debemos considerar que para su realización, son necesarias por lo menos cuatro personas, para la rotación, y uno más para asegurar la sonda orotraqueal, durante el procedimiento. Deben tenerse preparadas de antemano, las almohadas para los distintos punto de apoyo: hombros, pelvis y tobillos. Además de un dispositivo, para sujetar la cabeza

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

y permitir la ventilación mecánica. Todo el procedimiento, debe realizarse manteniendo las mismas precauciones de contacto, que se venían manteniendo hasta el momento.

-Se realizará en dos etapas: lateralización y pronación, manteniendo los cuidados necesarios para evitar la pérdida de dispositivos : tubos, catéteres, drenajes. El brazo del lado del cual va a ser girado, deberá colocarse, bajo el hemicuerpo homolateral, el otro se reflexionará sobre el tórax. Luego de pronado, el brazo sobre el cual va a ser girado, quedará al costado del cuerpo, y el otro quedará flexionado, por encima del hombro, con la cabeza mirando hacia el lado opuesto (posición de nadador). La posición de la cama, será en antitrendelemburg. La cabeza y los brazos, deberán rotarse de posición cada 4hs. Debe tener suma precaución, con los puntos de apoyo, de modo de evitar lesiones, en los puntos de contacto. Los balances hídricos, deberán ser neutros, para evitar el desarrollo de edema pulmonar y derrame pleural.

-Se debe evitar la desconexión de la asistencia ventilatoria, debido a que favorece la pérdida de la PEEP, y desarrollo de atelectasias. Deben utilizarse sistemas cerrados, para aspirar la vía aérea y manejar la sonda orotraqueal. (- Grupo interdisciplinario inter sociedades y cátedras. Manejo clínico de la infección por SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19. 12 de marzo 2020.)-

-DIAGNÓSTICO DE SHOCK Y TRATAMIENTO: - Cuando la presión arterial media sea igual o inferior a 65 mmHg, o el lactato sanguíneo sea igual o superior a 2 mmol/L (18 mg/dL), sin hipovolemia. En ausencia de mediciones de lactato, los signos de hipoperfusión periférica (método de valoración de relleno capilar estandarizado), junto con la presión arterial media ,se utilizarán para el diagnóstico. Si persiste una presión arterial media igual o inferior a 65 mmHg ,a pesar de la administración de líquidos, deben administrarse vasopresores (noradrenalina).

-. Manejar los equipos siguiendo la recomendaciones de higiene y desinfección institucionales sy/o del MSP. En caso de persistencia de shock, y si se comprueba disfunción miocárdica asociada, se aconseja administrar dobutamina.

- CORTICOIDES sistémicos : No están recomendados de forma general. Estudios previos en pacientes con SARS, MERS, e incluso gripe, han demostrado que no tienen efectos beneficiosos, e incluso se ha retrasado el aclaramiento del virus.

-TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO. De tratarse de un paciente grave, con planteo de NAC y/o sepsis respiratoria, deberán iniciarse los tratamiento antimicrobianos, pautados institucionalmente para estos cuadros, debiéndose además hacerlo en forma precoz, en las primeras 3 horas de asistencia, y en caso de shock séptico. en la primera hora. En los casos confirmados de COVID-19, los antibióticos no están recomendados al inicio, aunque en función de la evolución, y los resultados microbiológicos, podrían ser necesarios. En función de la evolución de los parámetros clínicos, analíticos y de los hallazgos microbiológicos, se debe considerar desescalar o escalar, lo tratamientos antimicrobianos, que se hayan iniciado.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-TRATAMIENTO ANTIVIRAL ESPECÍFICO: Aún no hay evidencia, de ensayos clínicos controlados, para recomendar un tratamiento específico para el SARS-CoV-2; si bien hay varios estudios en marcha. (Grupo interdisciplinario inter sociedades y cátedras. Manejo clínico de la infección por SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19. 12 de marzo 2020)-.

- SEGUIMIENTO Y MONITORIZACIÓN DE LA RESPUESTA CLÍNICA :- Para los pacientes críticos, se realizarán los controles habituales en forma horaria. En la medida, que se logre la estabilidad, los controles se podrán espaciar. En los pacientes que se encuentran hospitalizados en cuidados generales, se recomienda realizar un control de constantes vitales, cada 4 - 6 horas. En aquellos, que se encuentren domicilio, y no presenten síntomas de gravedad, se realizará una vigilancia cada 24 - 72 horas, la cual puede ser presencial, o por medios de comunicación, según las características del paciente en particular y sus comorbilidades.

ALTA DEL PACIENTE :- Los casos en investigación, en los que se descarte COVID-19, se guiarán por los criterios clínicos habituales. Previo al alta, es imprescindible establecer comunicación con el nivel, que al que será referido el paciente. Se consideran valores de estabilidad generales: frecuencia cardiaca < 100 lpm, frecuencia respiratoria <24 RPM, temperatura axilar < 37,2°C , presión arterial sistólica >90 mmHg SaO2 >90% si no había insuficiencia respiratoria previa, y nivel de conciencia adecuado.(Grupo interdisciplinario inter sociedades y cátedras. Manejo clínico de la infección por SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19. 12 de marzo 2020)-.

-BIBLIOGRAFÍA y links consultados y sugeridos :

-<https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/noticias/comunicado-sobrecoronavirus-covid-19> .

-<https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/noticias/preguntas-frecuentesmedidas-proteccion-basicas-contranuevo-coronavirus>

-<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/guidance-for-ems.html>

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCovChina/documentos/Protocolo_manejo_clinico_COVID-19.pdf

-<https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

-https://www.thelancet.com/coronavirus?dgcid=kr_pop-up_tlcoronavirus20

-<https://www.nejm.org/coronavirus>

-<https://jamanetwork.com/journals/jama/pages/coronavirus-alert>

-<http://weekly.chinacdc.cn/>

-<https://www.sadi.org.ar/coronavirus>

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-<https://www.esicm.org/resources/coronavirus-public-health-emergency/>
<https://seimc.org/noticias/noticias-destacadas/detalle/4567/nuevo-coronavirus-sars-cov-2-ycovid-2019>

-<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html>

-<https://www.wfsahq.org/latest-news/latestnews/943-coronavirus-staying-safe>

-Grupo interdisciplinario inter sociedades y cátedras. Manejo clínico de la infección por SARS-CoV-2 y la enfermedad COVID-19. 12 de marzo 2020.

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCovChina/documentos/Manejo_primaria.pdf

-Lu H, Stratton CW, Tang YW. Outbreak of pneumonia of unknown etiology in Wuhan China: the mystery and the miracle [published January 16, 2020]. J Med Virol. 2020. doi:10.1002/jmv.25678

-Lu, Roujian et al. Genomic characterisation and epidemiology of 2019 novel coronavirus: implications for virus origins and receptor binding. The Lancet, Volume 395, Issue 10224, 565 - 574

-World Health Organization. Clinical management of severe acute respiratory infection when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected: interim guidance. Published Publicado Enero 28, 2020, último acceso Marzo 1, 2020. [https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratoryinfection-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected](https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratoryinfection-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected)

- Guan WJ, Ni ZY, Hu Y, Liang WH, Ou CQ, He JX, et al. Clinical characteristics of 2019 novel coronavirus infection in China.

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.02.06.20020974v1.full.pdf>

-Qiu, H., Tong, Z., Ma, P. et al. Intensive care during the coronavirus epidemic. Intensive Care Med (2020). <https://doi.org/10.1007/s00134-020-05966-y>

-World Health Organization. Atención en el domicilio de pacientes presuntamente infectados por el nuevo coronavirus (nCoV) que tengan síntomas leves y gestión de los contactos. Publicado Enero 20, 2020, último acceso Marzo 1, 2020.

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330673/9789240000872-spa.pdf>

-Arabi, Y.M., Fowler, R. & Hayden, F.G. Critical care management of adults with community

0 0 0 0 0 0 0 0.-

-22)- PLAN DE TRUMP PARA ACELERAR LA VACUNA.

-EL AMBICIOSO PLAN DE TRUMP; PARA ACELERAR LA VACUNA, CONTRA EL COVID-19 :- 1/05/ 2020.- :(Hace 16 horas):



-Oxford sabrá en junio, si su vacuna contra el Covid-19, funciona en humanos.-



© Agencia Afp

:-La Administración Trump: - Está organizando un esfuerzo al estilo Proyecto Manhattan, que busca reducir drásticamente el tiempo necesario para [desarrollar una vacuna contra el Coronavirus](#); con el objetivo de hacer suficientes dosis, para la mayoría de los estadounidenses, antes de fin de año.

-Llamado "Operation Warp Speed", el programa reunirá a compañías farmacéuticas privadas, agencias gubernamentales y militares, para tratar de reducir el tiempo de desarrollo, de una vacuna en hasta ocho meses, según dos personas familiarizadas con el asunto.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- Como parte del acuerdo, los contribuyentes, asumirán gran parte del riesgo financiero de que los candidatos a vacunas puedan fallar, en lugar de las compañías farmacéuticas.
- El objetivo del proyecto, es tener 300 millones de dosis de vacuna disponibles para enero, según un funcionario de la Administración. No hay precedente, para un desarrollo tan rápido de una vacuna.
- Los principales asesores médicos del presidente [Donald Trump](#), liderados por el experto en enfermedades infecciosas Anthony Fauci, han dicho repetidamente, que una vacuna contra el Coronavirus no estará lista antes de 12 a 18 meses, como mucho.
- Hasta entonces, las pautas de la Casa Blanca, prevén algunas prácticas de distanciamiento social económicamente perjudiciales, que se mantendrán incluso, cuando EE.UU. comience a reanudar una vida social y comercial más normal.
- El mes pasado, Trump, ordenó al Secretario de Salud y Servicios Humanos, Alex Azar, acelerar el desarrollo de una vacuna, y los funcionarios de la Administración, se han reunido durante tres o cuatro semanas, dijo una de las personas. El miércoles último, se programó una reunión sobre el proyecto, en la Casa Blanca.
- Las personas familiarizadas con el proyecto, y los funcionarios de la Administración, pidieron no ser identificados, porque aún no se ha anunciado públicamente.
- Un portavoz del Departamento de Salud y Servicios Humanos, Michael Caputo, dijo que el presidente, se negó a aceptar el calendario, para el desarrollo de vacunas estándar, y alentó a un proceso revolucionario.
- ACCELERACIÓN: -
- El desarrollo de vacunas, suele ser lento y de alto riesgo. El objetivo del proyecto, es recortar la parte lenta, dijeron las personas.
- La Operation Warp Speed, utilizará los recursos del gobierno, para probar rápidamente las vacunas experimentales más prometedoras del mundo en animales, y luego lanzará, ensayos clínicos, coordinados en humanos, para reducir los candidatos.
- Las [mejores vacunas prospectivas](#), [entrarán en ensayos más amplios](#), al mismo tiempo que aumenta la producción en masa.
- El proyecto costará miles de millones de dólares, dijo una de las personas. Casi con certeza, resultará en un desperdicio significativo, al hacer inoculaciones a escala, antes de saber si serán seguras y efectivas; lo que significará que las vacunas que fracasen, serían inútiles.
- Pero podría significar, el tener dosis de vacuna disponibles para el público estadounidense, para fines de este año, en lugar de para el próximo verano.
- El grupo está discutiendo, qué estadounidenses podrían vacunarse primero, ya que los medicamentos, probablemente saldrían de las líneas de producción en lotes, dijo una de las personas.
- El proyecto se financiará con dinero ya disponible para el gobierno, y no requerirá una nueva autorización del Congreso, dijo una de las personas.
- Según la [Organización Mundial de la Salud](#), hay al menos 70 vacunas de Coronavirus, diferentes en desarrollo, por parte de los fabricantes de medicamentos y de los grupos de investigación.
- No obstante, los fabricantes no han coordinado sus esfuerzos, como podrían hacerlo a través del proyecto Warp Speed, dijo una de las personas.
- El grupo, también está discutiendo el uso de lo que se conoce como protocolo maestro, para probar las vacunas. En lugar de múltiples ensayos clínicos realizados por cada fabricante de

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

medicamentos, compitiendo por pacientes y recursos, el gobierno organizaría un gran ensayo, para probar varias vacunas a la vez ,y avanzar con las más prometedoras.

- Se ha confirmado, más de 1 millón de casos de Coronavirus en EE.UU., y al menos, 58.000 personas han muerto por la enfermedad, en los últimos dos meses.

-Las medidas de distanciamiento social generalizadas, han ayudado a frenar la propagación, pero a costa de millones de empleos, y de pérdidas para la economía , que los expertos temen, que llevará años recuperar.

-Junto con las pruebas de diagnóstico más amplias, para el virus, y por un medicamento terapéutico eficaz, una **vacuna sería una de las herramientas clave, para reducir el riesgo a largo plazo del virus.**

- Las pruebas pueden ayudar a contener un brote en sus primeras etapas, o después de que se haya frenado, lo suficiente, como para controlarlo.

-Una terapia, puede ayudar a quienes se enferman, reduciendo el riesgo de muerte, y la carga de los hospitales.

-Gilead Sciences Inc.: Anunció el miércoles, que en un ensayo realizado por la agencia de Fauci, el Instituto Nacional de Alergias ,y Enfermedades Infecciosas de EE.UU., su terapia experimental de Coronavirus: "Remdesivir", ayudó a los pacientes, a recuperarse más rápido, que con la atención estándar.

- CRONOGRAMA OPTIMISTA:

-Las vacunas son una de las herramientas más efectivas contra las enfermedades virales, ya que pueden evitar, que las personas se enfermen. Son un acceso directo, a la inmunidad que la mayoría de las personas adquiere, después de que se enferman por un virus, y se recuperan.

-Durante la enfermedad, el Sistema Inmunitario produce anticuerpos, que posteriormente puede usar, para combatir la exposición posterior, al mismo patógeno.

-Las vacunas usan un virus vivo debilitado, uno muerto, o partes del patógeno, para engañar al cuerpo, para que construya defensas, sin tener que enfermarse.

-Pero incluso, el posible cronograma de 12 a 18 meses, de Fauci, sería años más rápido, que el desarrollo típico de vacunas.

-Una vacuna contra el virus del Ébola, que entró en ensayos clínicos en 2014, recibió la aprobación de los reguladores de EE.UU., en diciembre, en un esfuerzo de cinco años, que fue, considerado notable por su velocidad.-Y el nuevo Coronavirus, plantea nuevos desafíos. Todavía se desconoce, cuántas personas quedan inmunizadas, después de la exposición; qué tan robusto es el patógeno; y cuánto dura.

-Algunas investigaciones, han demostrado que la inmunidad a otros Coronavirus, incluidos los que causan: SARS, MERS y formas del resfriado común, puede ser limitada, o solo durar un tiempo relativamente corto.

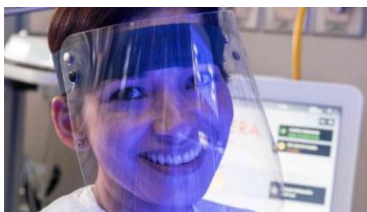
0 0 0 0 0 0 0 0.-

- 23)- FÒRMULA DE COSTA RICA, CONTRA CORONAVIRUS.-CUÁL ES LA EFECTIVA FÓRMULA CONTRA EL CORONAVIRUS DE COSTA RICA, EL PAÍS DE AMÉRICA LATINA, DONDE MUEREN MENOS PACIENTES, DE COVID-19 : -(1º/05/2020)-

-Hace 12 horas:



-Remdesivir: cómo se vendería y que costo tendría.?



© Getty Images -El sólido sistema de salud de Costa Rica, ha sido clave para combatir la pandemia de Coronavirus en Costa Rica.

-Luego de pasar una terrible noche, con fiebre y fuertes dolores de cabeza y hombros, Henry* no dudó en acudir al sanatorio, a la mañana siguiente en San José, Costa Rica.

-Era 9 de marzo, tres días después, de que en el país se detectara el primer caso del nuevo Coronavirus SARS-CoV-2, que a la fecha, ha dejado poco más de 700 contagios pero solo 6 muertes en la nación centroamericana.

- **- LA PELIGROSA COMBINACIÓN EN AMÉRICA LATINA, DE 3 EPIDEMIAS, CUYOS SÍNTOMAS PUEDEN CONFUNDIRSE:** En el centro de salud gubernamental, le hicieron algunas pruebas básicas, tanto a él, como a su madre, que también tenía síntomas, y los enviaron de regreso a casa.: "Me dijeron que tenía una infección muy grande en la

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

garganta", cuenta a BBC Mundo, vía telefónica. -El venezolano de 50 años, residente en Costa Rica, sospechaba haberse contagiado de Covid-19 en su oficina, pues otro empleado, dio positivo unos días antes, tras volver de un viaje a Europa.



© Getty Images- Las

autoridades instalaron un hospital de campaña, en San José, pero el país tiene muy pocos pacientes internados. Para el 17 de marzo, Henry fue de nuevo al sanatorio, para que le tomaran muestras. Y cuatro días después, recibió un correo electrónico: él y su madre, dieron positivo de covid-19.- A pesar de tener algunas molestias, y de que su madre tiene mayor riesgo, al superar los 70 años, su tratamiento debía cumplirse en casa. También su esposa y su hija estaban contagiadas. - Henry asegura, que nunca se sintieron abandonados en la enfermedad, sino todo lo contrario.

- **-7 GRÁFICOS PARA ENTENDER EL AVANCE DE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN AMÉRICA LATINA:** -"Desde el 21 de marzo, y hasta hace como 10 días, los médicos venían para acá, por lo menos un día sí y un día no", para seguir de cerca el tratamiento, explicaba Henry. -Los visitaban los trabajadores sanitarios de los Equipos Básicos de Atención Integral de la Salud (EBAIS), y su médico, estuvo en contacto con la familia, a través de mensajes de WhatsApp.



© AFP -Los trabajadores sanitarios,

acuden a los domicilios de los pacientes, a entregar medicinas y verificar sus tratamientos. -El sistema del EBAIS, ha sido la primera línea de respuesta a la pandemia en Costa Rica,

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

representando una de las claves, que han permitido al país, tener la más baja tasa de letalidad por Covid-19 de América Latina, dicen los expertos.

-A medida que el país, llega a los dos meses, desde el primer caso detectado, solo seis pacientes han muerto, y hasta este miércoles, había apenas 16 hospitalizados de unos 400 casos activos.

-Más de 320 personas se han recuperado de la enfermedad.

-"Nuestra mejor vacuna contra el covid-19, es tener una población disciplinada y educada, y un sistema de salud bastante consolidado", dice a BBC Mundo, el doctor Luis Villalobos, experto en salud pública de Costa Rica.: -"Nosotros no gastamos en ejército, pero sí gastamos mucho en salud, en seguridad social, y en educación; y eso, ha sido muy importante", añade también, el exdecano de la Facultad de Medicina, en la Universidad de Costa Rica.

-UN SÓLIDO SISTEMA DE SALUD:-

-El sistema de salud costarricense, estaba muy fragmentado en el siglo XX, explica Villalobos, pero las reformas de las décadas de 1990 y 2000, crearon un esquema sólido, que ha permitido responder a esta pandemia.

-A través de más de 1.000 clínicas del EBAIS, que cuentan con médicos, enfermeras, asistentes técnicos, y farmacéuticos, los sanitarios están atendiendo los casos de Covid-19, en la etapa de detección, la cual es crucial, para contener los contagios.



© EPA - A comienzos de abril, se dio el incremento más alto, de casos confirmados de Covid-19, lo que llevó al reforzamiento de las campañas de distanciamiento social.

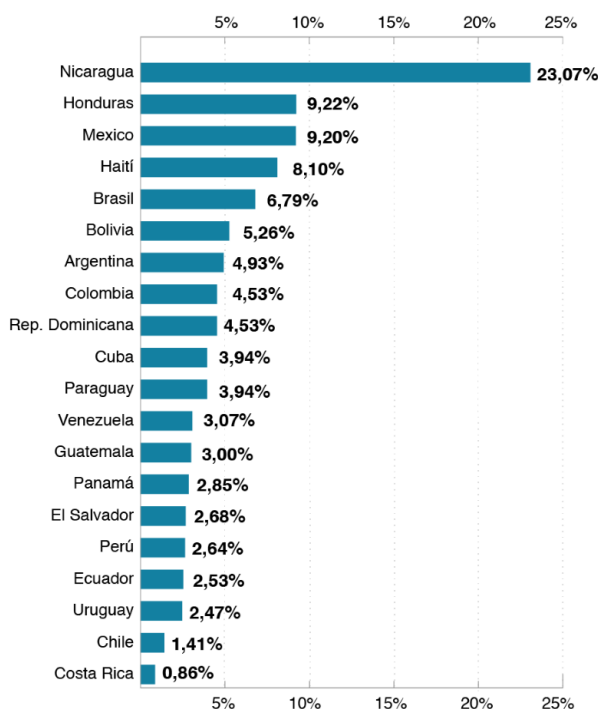
-Como en el caso de Henry, desde que se identifica un posible caso, se mantiene la vigilancia activa de síntomas hasta la confirmación. Si un paciente se agrava, entonces pasa al nivel de hospitalización. -La Caja Costarricense de Seguro Social, cuenta con una decena de hospitales, a lo largo de las siete provincias del país, explicó el Ministerio de Salud del país a BBC Mundo.

-Los momentos más complicados en estos dos últimos meses, se dieron entre el 19 de marzo

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

y el 3 de abril, cuando se confirmaron 325 nuevos contagios. El peor día fue el 24 de marzo, con 60 casos.

Coronavirus: tasas de letalidad en América Latina



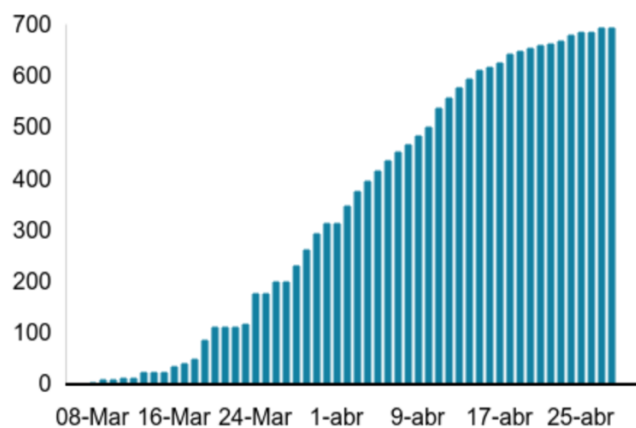
Fuente: BBC Mundo con datos de Universidad Johns Hopkins

BBC © BBC

El avance del covid-19 en Costa Rica

El primer caso confirmado se dio el 6 de marzo.

■ Acumulación de casos confirmados



Fuente: Organización Mundial de la Salud.

BBC

© Proporcionado por BBC News

Mundo.- El avance del covid-19 en Costa Rica. El primer caso confirmado se dio el 6 de marzo.. -Sin embargo, a partir de entonces, el avance de la enfermedad, ha decrecido

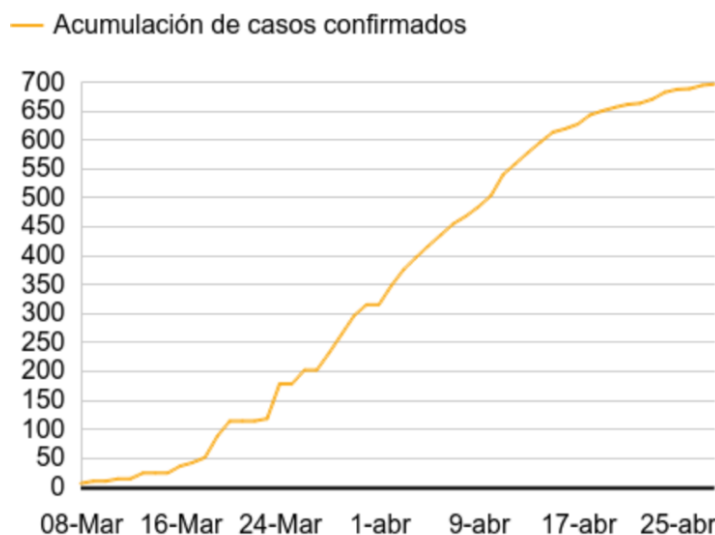
.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

notablemente: cada día se detectan menos de 20 casos nuevos (salvo dos jornadas) e incluso menos de 10, en los últimos días. -Tener solo 16 pacientes hospitalizados, ha dejado disponible casi todo el centenar de camas, para tratar exclusivamente, a pacientes de Covid-19, según cifras del Ministerio de Salud.

- - **CÓMO NUEVA ZELANDA, LLEGÓ A DAR POR ELIMINADOS, LOS CONTAGIOS DEL NUEVO CORONAVIRUS, Y QUÉ PAPEL JUGÓ JACINDA ARDERN:** - Los respiradores artificiales, que muchos países luchan por obtener, son cerca de 400, en el sistema sanitario, y el gobierno anunció la adquisición de 300 más. -Pero solo ocho personas estaban en cuidados intensivos hasta este miércoles.
-Y tener solo 6 muertes, por Covid-19, en casi dos meses ,ha puesto a Costa Rica ,como uno de los países con menor tasa de mortalidad, por la enfermedad de América Latina, e incluso de otras regiones del mundo.
-El funcionamiento del sistema, se debe en buena medida, a que Costa Rica es uno de los pocos países de América ; junto a: EE.UU., Canadá, Cuba y Uruguay, que invierte más del 6% del Producto Interno Bruto en salud.
- - **¿CUÁLES SON LOS PAÍSES DE AMÉRICA LATINA, QUE MÁS Y MENOS, INVIERTEN EN SALUD, Y CON QUÉ RESULTADOS?:**- Tener sistemas de salud "menos fragmentados, integrales, que manejen bien la información de las personas bajo su cuidado, y que esté bien articulados" como en Costa Rica, es lo que otros países deben procurar, aconseja Villalobos.

La curva de covid-19 en Costa Rica

Del 8 de marzo al 27 de abril de 2020.



Fuente: Organización Mundial de la Salud



© Proporcionado por BBC

News Mundo La curva de covid-19 en Costa Rica. Del 8 de marzo al 27 de abril de 2020..

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-¿CÓMO MÁS SE HA PROTEGIDO EL PAÍS?: - Cuando el conteo de casos covid-19 en Costa Rica llegó a su primera decena, el gobierno tomó decisiones similares a otros países. -Fueron suspendidas las reuniones masivas, los cursos escolares, las actividades turísticas, y sociales, y se cerró la frontera. Además, se iniciaron campañas de promoción de trabajo desde casa, de lavado de manos, y de distanciamiento social.



© Reuters. -Dos

terceras partes de los costarricenses, viven en la zona metropolitana de San José. -
Expertos y autoridades destacan, que los costarricenses han acatado las instrucciones notablemente, a diferencia de otros países.
-Un reporte de Google, basado en ubicación de teléfonos móviles, mostró que las visitas a comercios y espacios públicos, se redujeron un 84%, y las de playas o centros recreativos, un 82%.- "Muchos se han comportado a la altura. Han entendido el momento histórico que estamos viviendo, es un momento muy delicado", dijo el ministro de Salud, Daniel Salas, la semana pasada.



© AFP- Las prácticas

de distanciamientos social, han sido respetadas en espacios públicos, dicen expertos y autoridades. -En ello, coincide Villalobos, quien también dice, que la transmisión de información, en móviles y el acceso universal al agua potable, explican parte de la fórmula de protección del país. -"El hecho de tener agua intradomiciliaria, prácticamente en el 100%

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

de la población, nos permite, que la comunicación de lavado de manos, sea muy efectiva entre la población", señala.

- CAMINANDO SOBRE "CÁSCARAS DE HUEVO": --Costa Rica tiene una población de 5 millones, dos terceras partes asentadas en la zona metropolitana de San José, la capital del país.

-Esto ha permitido a las autoridades, concentrar los recursos en los focos más importantes de contagios, por lo que en el resto del país, la demanda de servicios de salud, no ha sido tan apremiante.



© Reuters.- La policía ha

establecido revisiones, para verificar que las personas no salgan de casa, sin motivo justificado.

-El

ministro Salas, señala que el modelo Centinela, favoreció la detección temprana de la enfermedad: "Nos permite saber qué está ocurriendo en puntos más álgidos, más estratégicos del país", dijo el 23 de abril de 2020.

-"En el momento en que tengamos un aumento en los casos, que están en esas unidades centinela en todo el país, inmediatamente, nos alerta que hay circulación incrementada de un virus", sostuvo.

- **-QUÉ ES EL MODELO CENTINELA, EL SISTEMA DE VIGILANCIA DE CORONAVIRUS, USADO POR MÉXICO, QUE CALCULA , QUE LA EPIDEMIA ES 8 VECES MAYOR, QUE LO REPORTADO:** - Costa Rica, sin embargo, no está exenta de riesgos.
-Políticos de oposición, han pedido también, que se practiquen pruebas masivas a la población. Las cerca de 250 por cada 100.000 habitantes, colocan al país en la media de América Latina.
-Además, el constante movimiento de nicaragüenses: -8% de la población de Costa Rica-, ha planteado preguntas, sobre cómo controlar el flujo de personas del país vecino, que ha tomado nulas medidas de prevención.
- **-Centroamérica, dividida entre el desconfinamiento y una cuarentena que nunca existió.-**
-CENTROAMÉRICA, LA REGIÓN DE RÉCORDS, Y CONTRASTES, EN SUS ESTRATEGIAS Y RESULTADOS, FRENTE AL CORONAVIRUS:-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



© Getty Images.- Henry,

dice que el sistema de entregas a domicilio, funciona bien en San José, por lo que, no hay tanta gente, congregada en los mercados.

-El

ministro Salas, se muestra cauto, sobre el futuro cercano, pues advierte a los costarricenses, que el regreso a lo que era la normalidad, no puede acelerarse, ni llegará en el mediano plazo.

-"La

mayoría de la población, por el corto tiempo de la presencia del virus en nuestro país, no se ha visto expuesta al virus, no se ha infectado al virus. Podemos tener: un aumento de casos, cadenas de transmisión, de manera intensa, en poco tiempo", señala. -El país está caminando sobre un "piso de cáscaras de huevo, muy frágil", advierte.

-MÁS NOTICIAS EN MSN: [-COVID-19: IMÁGENES QUE REFLEJAN LA CRISIS MUNDIAL:-](#)



0 0 0 0 0 0 0 0.-

-24)- NORTEAMERICANA ACUSADA CULPABLE DE PANDEMIA.

**-LA NORTEAMERICANA SEÑALADA COMO
CULPABLE DE LA PANDEMIA: -"QUE ME
DEJEN DE ACOSAR" .-**



-Huyeron de la violencia y hoy temen la llegada del coronavirus



-El principal foco de COVID-19 en EE.UU.

-Imáginese que ha tenido un mal sueño y, de repente, se despierta y esa pesadilla se ha convertido en la realidad con la que le toca convivir día tras día. Eso es precisamente lo que le ha ocurrido a los Benassi, un [matrimonio de norteamericanos](#) que se ha convertido en el centro de atención por culpa del [coronavirus](#). ¿Cómo? Después de que Maatje haya sido señalada como la culpable de comenzar la [pandemia del virus del covid-19](#). Sin duda, uno de los trabajos en los que se centran los expertos de medio mundo, especialmente los chinos, es tratar de saber cómo se inició el virus que tiene asolado a medio mundo. Hasta la fecha, se desconoce cuál fue el inicio y, sobre todo, quien fue el paciente cero. Se sabe que es un virus que proviene del mundo animal, en concreto de un murciélago, pero cómo llegó a los humanos todavía es un absoluto misterio.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



Proporcionado por El Confidencial

-Muchas teorías apuntan a que del murciélago saltó a otro animal y este terminó siendo el que contagió a los humanos. Pero a partir de ahí, cómo se ha desarrollado es un misterio, lo que se ha convertido en el perfecto caldo de cultivo de los **conspiranoicos** para lanzar teorías de todo tipo con el fin de explicar uno de los grandes misterios del covid-19. Y ahí es precisamente donde Maatje Benassi entra en juego.

-Los Benassi son un matrimonio que trabajan para el gobierno de Estados Unidos. Maatje es una empleada civil en Fort Belvoir, donde trabaja como oficial de seguridad, mientras que su marido Matt es un oficial retirado de la Fuerza Aérea y actualmente trabaja en el Pentágono.

-Pero ¿por qué Maatje es considerada como la paciente cero? Los **Juegos Mundiales Militares** son la respuesta para entender por qué es señalada con el dedo.

-Entre el 18 y el 27 de octubre de 2019, la ciudad china de Wuhan albergó los conocidos como **Juegos Mundiales Militares**, en los que Maatje participó en la especialidad de ciclismo. De hecho, terminaría llegando a meta pese a sufrir un accidente a menos de 1 kilómetro. Lo que no podía ni imaginar es que su presencia allí la iba a convertir en el centro de atención de una serie de teorías que la señalan como la paciente cero que llevó el virus desde Estados Unidos a China.-Según afirman algunos **conspiranoicos**, especialmente en YouTube, Fort Belvoir se encuentra relativamente cerca de un laboratorio secreto norteamericano en el que trabaja en la creación de virus, especialmente con tareas defensivas de protección. Así, un virus pudo escapar del laboratorio para llegar al cuerpo de la mujer quien, sin saberlo y sin tener ningún síntoma, lo habría llevado a China y habría dado inicio a la pandemia.

-Un bulo convertido en infierno: -"Quiero que todos dejen de acosarme, esto es ciberacoso, se ha ido de las manos", **explica Maatje en una entrevista exclusiva de CNN**. Varios conocidos 'youtubers' norteamericanos comenzaron a expandir este bulo sin ningún tipo de información contrastada, salvo su cercanía desde su puesto de trabajo al laboratorio y su posterior viaje a Wuhan, algo aprovechado por las autoridades chinas para subirse al carro, despejar balones y limitar su responsabilidad. Pero ahora la situación es extrema

-Los Benassi no solo se han visto obligados a cerrar sus cuentas en redes sociales ante los continuos insultos y amenazas que recibían, sino que afirman que la dirección de su domicilio se ha hecho pública y que se encuentran viviendo una absoluta pesadilla. Ninguno de los Benassi ha tenido síntomas, han enfermado, ni han dado positivo en las pruebas de

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

coronavirus, pero las teorías que los señala como posibles exportadores de la enfermedad han convertido su tranquila vida en un infierno.

"La policía te dice que no hay nada que podamos hacer contra los que han iniciado el bulo, porque tenemos libertad de expresión", explica Matt a 'CNN'. Incluso asegura haber conseguido eliminar algunos vídeos de YouTube, pero a las horas vuelven a estar subidos en otras cuentas. Ambos se han convertido en la cabeza de turco de una pandemia que asola al planeta, una guerra política en la que dos personas normales y corrientes se han visto ENVUELTOS, DINAMITANDO SU TRANQUILIDAD PARA SIEMPRE.

-¿QUÉ PASA CUANDO ALGUIEN TOSE EN EL SUPERMERCADO? (EL MUNDO):-



0 0 0 0 0 0 0 0.-

**- 25)- PREGUNTAS SIN RESPUESTA SOBRE
CORANOVIRUS.- -LAS GRANDES PREGUNTAS
SOBRE EL CORONAVIRUS, QUE TODAVÍA NO
TIENEN RESPUESTA :- (1º/04/2020).- :**



-COVID-19: -EL MISTERIO DE QUIENES SE RECUPERAN PERO VUELVEN A DAR POSITIVO.-



-LA AMENAZA DE TRUMP A CHINA POR SU RESPUESTA AL COVID-19.-



**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Diapositiva 1 de 6:- La principal vía de propagación del Coronavirus, es a través de las gotículas procedentes de la nariz o la boca, que salen despedidas, cuando una persona infectada tose o exhala; explica la Organización Mundial de la Salud (OMS).

- Pero dichas partículas, también pueden caer e impregnarse en objetos, que tocas a diario, y que podrían ser portadores del Coronavirus ; aunque se desconoce con exactitud, cuánto tiempo, dichas partículas pueden sobrevivir.

- LEER MÁS: - El Coronavirus se contagia sin síntomas, durante 5 días, según un estudio.

- Hasta ahora, algunos estudios, han demostrado que el virus, tan solo aguanta unas 72 horas, en la mayoría de las superficies : 24 horas en cartón, y hasta 3 días en plástico y acero.

-Otros estudios, han descubierto también, que las pequeñas partículas de aerosol, que permanecen en el aire, corren el riesgo de transmitirlo, a una distancia incluso mayor de la estimada.

-No obstante, la OM, asegura que no existe evidencia científica suficiente, para demostrar que el Coronavirus podría transmitirse por el aire.

-1/6 DIAPOSITIVAS © Redacción : -

- 1)- ¿CÓMO SE TRANSMITE EL CORONAVIRUS?:-

- La principal vía de propagación del Coronavirus, es a través de las gotículas procedentes de la nariz o la boca, que salen despedidas cuando una persona infectada tose o exhala, explica la Organización Mundial de la Salud (OMS).

-Pero dichas partículas, también pueden caer e impregnarse en **objetos que tocas a diario, y que podrían ser portadores del Coronavirus** ;aunque se desconoce con exactitud cuánto tiempo dichas partículas pueden sobrevivir.

-Hasta ahora, algunos estudios han demostrado, que el virus tan solo aguanta unas 72 horas, en la mayoría de las superficies : 24 horas en cartón y hasta 3 días en plástico y acero.

-Otros estudios han descubierto también, que las pequeñas partículas de aerosol, que permanecen en el aire corren el riesgo de transmitirlo, a una distancia incluso mayor de la estimada. No obstante, la **OMS asegura que no existe evidencia científica** suficiente, para demostrar que el coronavirus podría transmitirse por el aire.

-2/6- DIAPOSITIVAS© Gettyimages:

-2)- ¿PUEDE UNA PERSONA REINFECTARSE DE COVID-19?:-

-Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), **no hay evidencias suficientes** de que una persona pueda infectarse 2 veces con el nuevo Coronavirus.

-Pero en Corea del Sur, se han reportado más de 180 casos de reactivación de COVID-19.

-"A partir de la evidencia que tenemos, esos casos no se re infectaron", ha aclarado la directora técnica del Programa de Emergencias Sanitarias de la OMS, Maria Van Kherkove.

-Es decir, más que volverse a infectar, o que sean fruto de un fallo, en los tests de detección, hay pacientes que no consiguen eliminar los síntomas. No obstante, **no son apenas** virus de su organismo, y podrían incluso volver a sufrir los **contagiosos**. -Pero esto, junto con los que

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

, una vez superada la enfermedad, dificultan el hallazgo de un tratamiento o vacuna, con base de anticuerpos.

-3/6- DIAPOSITIVAS© REUTERS/Gonzalo Fuentes :

- 3)-¿CUÁL ES LA PRINCIPAL CAUSA DE MUERTE DE LA ENFERMEDAD DEL CORONAVIRUS?:.-

-El nuevo Coronavirus SARS-CoV-2, que es mucho **más grave, que el SARS de 2002, y más letal que la gripe A**, no afecta a todos los contagiados de la misma manera.

-Por ende, algunos casos de infección con COVID-19 , permanecen con **síntomas leves**, -

-En España, la mayoría de los fallecimientos **se producen por sepsis** ; desencadenante de un fallo multiorgánico , en menos de 48 horas, del ingreso hospitalario.

-Pero no hay una causa única, por la que esto se produzca. Algunos expertos, estiman que, además de las condiciones subyacentes, se debe a una cuestión genética:-"Es muy posible que algunos de nosotros, tengamos una composición genética particular, que hace que sea más probable, que respondamos mal a una infección, con este Coronavirus", explica el virólogo Michael Skinner a *"The Guardian"*.

-Mientras otros, creen que hay que prestar especial atención, a consecuencias de la afección del virus, en el **revestimiento de vasos sanguíneos**, o **creación de coágulos de sangre** en los pulmones: "Creemos, que es uno de los temas más importantes, si no el más importante, con respecto a la supervisión de los pacientes enfermos hospitalizados, con COVID-19", insiste Alex Spyropoulos, un experto en coágulos sanguíneos, en Northwell Health, en Nueva York, Estados Unidos, sobre los coágulos de sangre. .

-4/6 DIAPOSITIVAS© Fuerza Aérea de EEUU/Sargento Primero. Matthew Plew, vía REUTERS:

-4)- ¿SE PUEDE SER INMUNE AL CORONAVIRUS?:.-

-El Doctor Anthony Fauci, Director del Instituto Nacional de Alergia y Enfermedades Infecciosas de Estados Unidos, dijo a **finales de marzo, en una entrevista**, que estaba dispuesto a apostar cualquier cosa, a que los pacientes que se recuperaban del Coronavirus, no podían volver a infectarse.

-Pero **180 casos de reactivación en Corea del Sur** ,y la **ausencia de anticuerpos**, en algunos recuperados, pone en entredicho la inmunidad al SARS-CoV-2. -Según las autoridades surcoreanas, los **pacientes que sufren la activación del Coronavirus**, no son casos infecciosos, pero sí, que pueden volver a padecer **síntomas graves**.

-Hasta ahora, la **OMS consideraba, que no había evidencias** suficientes de reactivación, pero al aumentar los casos, de los que no conseguían eliminar al virus, **se ha sumado también a la investigación**.

-Asimismo, los datos socavan los planes de los países, como: **Estados Unidos, Reino Unido, Alemania, Italia y Chile**, que planteaban emitir "pasaportes de inmunidad", para empezar a volver a la vida normal.

-5/6 DIAPOSITIVAS© REUTERS/Christopher Pike :

-5)- ¿DESAPARECERÁ EL CORONAVIRUS CON EL AUMENTO DE LA TEMPERATURA?:.-

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Como con la **gripe común**, **algunos expertos** y **Donald Trump**, presidente de Estados Unidos, estimaron, que, con el aumento de las temperaturas, la propagación del coronavirus disminuiría.-Tal y como se espera también ,que no desaparezca nunca, y **se convierta en una enfermedad estacional**.

-De hecho, hay estudios, que confirman que la pandemia se extiende más rápido, en países con climas más fríos , a lo que el jefe de emergencias sanitarias de la OMS, llamó "una falsa esperanza".

-Pero las evidencias de la propagación en países, que se encuentran, ahora mismo, en estaciones cálidas, contradice los resultados del **estudio**.

-"Dado que los países, que actualmente se encuentran en climas de cálidos, como Australia e Irán, están experimentando una rápida propagación del virus, no se debe suponer una disminución en los casos con aumentos de humedad y temperatura en otros lugares", **explican expertos**, de las Academias Nacionales de Ciencias, Ingeniería y Medicina.

-6/6 DIAPOSITIVAS© Reuters :

-6)- ¿QUÉ VACUNAS Y TRATAMIENTOS HAY CONTRA COVID-19?:-

-Hasta ahora, la Organización Mundial de la Salud, ha confirmado, que **hay 70 vacunas en desarrollo**, y un **ensayo global con 4 tratamientos**: Remdesivir; Cloroquina e Hidroxicloroquina; Ritonavir; y Lopinavir; y un combo de estos 2. más interferón beta. Pero algunos de ellos, ya han sido descartados.

-**Gilead**, la biotecnológica que estaba **poniendo a prueba el Remdesivir**, acaba de **confirmar**, que el fármaco no mejora las condiciones de salud de los pacientes con COVID-19.

-Asimismo, la **Cloroquina e Hidroxicloroquina**, demostraron **no ser mejores que la atención convencional** : reposo, inhalación de oxígeno, medicamentos antivirales, y antibióticos, si fuesen necesarios; en un estudio preliminar, publicado en "*Journal of Zhejiang University*".

-Y, el **Plasma convaleciente**, anteriormente mencionado, se ha puesto en entredicho, al detectarse casos de reactivación de coronavirus y ausencia de anticuerpos, en pacientes recuperados.

-Mientras, la carrera por la vacuna continúa, y los investigadores más optimistas, creen que en **entre 12 y 18 meses**, estará lista, si el Coronavirus no muta rápidamente ; la cual **Bill Gates**, **asegura para septiembre de 2021**.

-De momento, **Moderna**, **la primera boteconológica**, en empezar ensayos en humanos; la biotecnológica **estadounidense Inovio**; la **china CanSino**; y la **alemana BioNTech**; **junto al gigante Pfizer**; siguen en la búsqueda de la vacuna que sea capaz de hacer frente al SARS-CoV-2.. Así como, la investigación del Laboratorio Roche.

0 0 0 0 0 0 0 0.-

•
•

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

**-.26)- VACUNA DESARROLLADA POR UNIVERSIDAD DE
OXFORD:-**

**-COVID-19: LA VACUNA DESARROLLADA POR OXFORD,
ABRE GRANDES ESPERANZAS: .-(02 /05 /2020)-:**



© Dado Ruvic / --

Reuters-

-Si las pruebas de la vacuna Covid-19 tienen éxito, los científicos de Oxford, esperan poder comenzar, a suministrar millones de ellas, en septiembre.

-La vacuna contra el Covid-19, desarrollada en Gran Bretaña, ha mostrado resultados alentadores en los monos macacos rhesus, de los animales más cercanos a los humanos. Los científicos, que trabajan en la vacuna, estiman, que de probar su eficacia, podría estar lista para septiembre.

-La ChAdOx1 nCoV-19, actualmente en desarrollo, por científicos de la Universidad de Oxford, se ha convertido en los últimos días, en la vacuna potencial, más prometedora contra el Coronavirus.

-Este jueves 30 de abril, el fabricante británico AstraZeneca, dijo que ayudaría a Oxford a desarrollar, producir, y distribuir la vacuna.:- "Nuestra esperanza es, que, uniendo nuestras fuerzas, podamos acelerar la globalización de una vacuna, para combatir el virus, y proteger a la gente de la pandemia más mortal de esta generación", dijo el director ejecutivo de AstraZeneca, Pascal Soriot. - La asociación, espera producir 100 millones de dosis, para finales de año, y dar prioridad al suministro en Reino Unido, dijo Soriot, al 'Financial Times'.

-Esta primera buena noticia, llegó la semana pasada, de un laboratorio en el estado norteamericano de Montana, donde seis macacos rhesus, que recibieron una dosis de la vacuna británica hace un mes, no contrajeron el Covid-19, después de haber estado expuestos a él.

-Otros mono, que no habían sido vacunados contrajeron el virus, y se enfermaron."El macaco rhesus, es lo más parecido a los humanos, que tenemos", dijo Vincent Munster, el

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

científico, que llevó a cabo el experimento, al 'New York Times'.

-Morgane Bomsel, una bióloga molecular, que trabaja en el Covid-19, en el Instituto Cochin de París, considera que los resultados son alentadores; pero advierte, que no hay que celebrarlo tan pronto; aunque solo sea, porque aún no se han publicado los detalles del experimento realizado en Montana.- "No sabemos todavía, por ejemplo, a qué dosis del virus se expusieron los macacos, o cómo se contaminaron", dijo a France 24.

-PRIMERAS PRUEBAS EN HUMANOS EN EUROPA:-Las pruebas de la vacuna ChAdOx1 nCov-19, están avanzando rápidamente en Gran Bretaña también. El 24 de abril del 2020, la vacuna de Oxford, fue la primera en Europa en entrar en la etapa de pruebas en humanos, con 1.110 voluntarios sanos reclutados.

-"El objetivo es asegurar, que la vacuna no sea tóxica para el cuerpo humano", dijo Bomsel

-En otras palabras, antes de comprobar, si el ChAdOx1 nCov-19, protege del Covid-19, los investigadores deben garantizar primero, que no es peligrosa.

-El siguiente paso para el desarrollo de una vacuna, suele ser "tomar muestras de sangre de los sujetos, para comprobar la presencia de anticuerpos, y la eficacia de la vacuna, contra el coronavirus", explicó Bomsel.

-Si el ensayo da resultados positivos, millones de dosis de ChAdOx1 nCov-19, podrían estar disponibles para septiembre, dijeron los investigadores de Oxford al '[New York Times](#)'.

-"Generalmente, de hecho, toma alrededor de 18 meses", dijo a France 24, un miembro de la Sociedad Francesa de Virología (SVF), una red de más de 1.000 virólogos de diferentes laboratorios.

-UNA VACUNA YA CONOCIDA POR LOS INVESTIGADORES:- Los científicos de Oxford podrían trabajar a una velocidad récord, porque "en cierto sentido, esta vacuna no es nueva", dijo una viróloga de la SVF, que pidió permanecer en el anonimato, al no querer involucrar a su empleador en el debate, y añadió que los investigadores, utilizaron una "plataforma tecnológica, con la que ya tienen bastante experiencia".

-El núcleo de la vacuna -ChAdOx1-; es un adenovirus; es decir, que pertenece a una familia de virus, que tienen un efecto leve en los humanos, y está presente en los chimpancés.

-"También existe en los humanos, pero los investigadores prefirieron tomarlo de los monos, para estar seguros, de que el cuerpo humano no ha desarrollado ya anticuerpos para protegerse contra él", explicó la viróloga de la SVF. Luego se combina, con partes de otro virus, para hacer una vacuna.

-Los investigadores de Oxford, ya han utilizado el ChAdOx1, en el pasado, para probar vacunas contra: el ébola; la chikungunya; la fiebre del Valle del Rift ;y, sobre todo, el virus del Síndrome Respiratorio del Medio Oriente (MERS), que es un coronavirus relacionado con el Covid-19, del que se informó por primera vez, en el año 2012.

-Los científicos británicos obtuvieron resultados muy alentadores en este último caso, especialmente con pruebas en macacos rhesus.

-Para el Coronavirus actual, simplemente "añadieron la proteína de superficie de Covid-19, a ChAdOx1", dijo Bomsel. Esa es la parte del virus, que le permite adherirse a las células anfitrionas, e infectarlas. Por lo tanto, el propósito de la vacuna, es permitir que el cuerpo humano, desarrolle defensas contra este mecanismo de adhesión, a una célula humana.

-Dado que la tecnología, ya está en marcha, y ya se han probado en humanos otras vacunas, utilizando ChAdOx1, los científicos de Oxford, fueron capaces de adaptarla rápidamente a la pandemia actual, y desarrollar los protocolos necesarios, para los ensayos clínicos.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-ESTRATEGIA DE VACUNACIÓN EN ANILLO:- Pero incluso, si los resultados del ensayo clínico que se está llevando a cabo actualmente, terminan siendo prometedores, todavía será demasiado pronto para celebrarlo.

-El siguiente paso, es la fase III del desarrollo de la vacuna, que será administrarla a los voluntarios, que volverían de nuevo a sus entornos habituales, donde podrían estar expuestos de forma natural al virus. El proceso completo para asegurar, que estos sujetos sean efectivamente inmunes a la enfermedad, puede tomar hasta tres años.

-Entonces, ¿cómo pueden los científicos británicos, comprometerse a proporcionar dosis de ChAdOx1 para septiembre, si las pruebas tienen éxito?.

- Siguiendo un procedimiento específico, para los casos, en los que no hay suficiente tiempo para completar las pruebas: sería por la VACUNACIÓN EN ANILLO.

-"La idea, es administrar la vacuna, a los miembros del primer círculo de contactos de las personas, que se enferman con el virus, y luego observar si el virus contamina al segundo círculo. De esta manera, es posible tanto vacunar como evaluar", explicó la viróloga francesa.

-Esto, se hizo durante la epidemia del Ébola de 2018, en la República Democrática del Congo, y se podría replicar, para luchar contra el Covid-19.

-Aunque los expertos entrevistados por France 24, reconocieron que el trabajo del equipo de Oxford, es muy prometedor; dijeron que otras posibles vacunas, como las que están siendo desarrolladas por las compañías farmacéuticas americanas, Inovio y Moderna, podrían también estar en etapas avanzadas de investigación, para el otoño.

-A pesar de las noticias alentadoras, no hay garantía de que las vacunas funcionen. Incluso, si los esfuerzos de la Universidad de Oxford no tienen éxito, "por lo menos habremos aprendido mucho, sobre cómo el Sistema Inmunológico del cuerpo combate este virus", dijo Bomsel.

-La viróloga del FSV ,se mostró aún más optimista: -"Incluso si la vacuna, no inmuniza con éxito al cuerpo, contra el Covid-19, todavía podemos esperar, que reduzca la gravedad del virus", dijo. Lo que sería preferible, a ver cómo el número de víctimas del Coronavirus crece cada día.

- Reporta Reino Unido 861 muertes por Covid; 19 en 24 horas.-

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

- MÁS NOTICIAS EN MSN:

**- 27). SEGUN O:M:S, TIENE ORIGEN ANIMAL:--LA
OMS, INSISTE EN QUE "TODAS LAS PRUEBAS",
APUNTAN A UN ORIGEN ANIMAL, DEL
CORONAVIRUS :-EUROPAPRESS.ES.**

(02/05/2020)-



-La "nueva normalidad": la OMS avala el modelo sueco.



© 2020

GETTY IMAGES / GETTY IMAGES . Reservados todos los derechos Parque de Wuhan

-La organización se ofrece a participar en las investigaciones abiertas por China. -La Organización Mundial de la Salud (OMS), ha insistido este viernes(01/05/2020), en que

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

"todas las pruebas disponibles", apuntan a un origen animal como fuente de la pandemia global de Coronavirus; en contra, por tanto de las sospechas mantenidas, por el presidente de Estados Unidos, Donald Trump, si bien la agencia, se ha ofrecido a participar en las investigaciones, "a invitación del Gobierno chino".

-Horas después, de que Trump, volviese a poner en duda, las tesis oficiales sobre el virus originado en Wuhan, matizando incluso la versión pública de su propia Inteligencia; la OMS, ha reiterado, que "todas las pruebas disponibles hasta la fecha, sugieren que el virus tiene un origen animal natural, y no ha sido manipulado ni fabricado".

-La organización, en una declaración remitida a Europa Press, ha apuntado, que el salto del virus hacia humanos, no tuvo por qué ser directamente desde un murciélago, ya que existe un contacto "limitado", con esta especie; sino que es "más probable", que hubiese otro animal "intermedio", tanto salvaje, como domesticado, que hiciese las veces de transmisor.

-La OMS ha recordado, que ya se han abierto o previsto "varias investigaciones", para esclarecer el origen de la pandemia; por ejemplo, analizando al detalle, los primeros casos en humanos, y tomando muestras, de los lugares donde pudo surgir el virus en la ciudad china de Wuhan, por ejemplo en mercados o granjas.

-"La OMS, no está actualmente implicada en los estudios de China", aunque no descarta hacerlo en un futuro. Así, "estaría dispuesta a trabajar, con los socios internacionales, y, por invitación del Gobierno chino, participar en las investigaciones sobre el origen animal" del Coronavirus.

-LA TESIS DE TRUMP:- La Oficina del Director de Inteligencia Nacional, informó el jueves (30/04/2020), en un comunicado de que había un "amplio consenso científico", que concluía que el virus, "no fue fabricado por el ser humano o modificado genéticamente", de tal forma que solo quedaría por aclarar; "si el brote comenzó por contacto con animales infectados, o si fue resultado de un accidente, en un laboratorio de Wuhan".

-Trump, sin embargo, dijo horas después, que tenía información, que no podía revelar, que apuntaba en sentido contrario. - "Hay muchas teorías. Vamos a ver dónde está, y a ver de dónde viene", declaró el presidente estadounidense, que volvió a amenazar con represalias, contra el gigante asiático por la Pandemia.

-MÁS NOTICIAS EN MSN:-

-MURCIÉLAGOS Y OTROS ANIMALES, QUE CONTAGIAN ENFERMEDADES MORTALES (STARS INSIDER):-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



- Animales recuperan las calles del mundo tras aislamiento por coronavirus (Milenio).



El mundo como nunca antes lo habías visto (Dailymotion)

Reproductor de vídeo de: Dailymotion ([Política de privacidad](#))

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**-- 28)- O.M.S, , SIGUE AVALANDO MODELO
SUECO.: --LA OMS SIGUE AVALANDO EL
MODELO SUECO, PARA ALCANZAR LA “NUEVA
NORMALIDAD” :-**



-Impresionantes fotos del mundo sin presencia humana:

-¿Ha ganado Suecia?:- El país lleva semanas recibiendo críticas y advertencias, acerca de los peligros de su singular estrategia, para contener el Coronavirus; basada más en las recomendaciones, que en las prohibiciones. -Científicos y medios internacionales, la han calificado de “experimento”; y Donald Trump, se ha referido en ocasiones al país, como ejemplo de lo que no hay que hacer .

-Pero en las últimas horas, las autoridades suecas, han recibido el espaldarazo de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que ha señalado al país, como un ejemplo a seguir de cara, a la “nueva normalidad”, a la que todo el mundo, se deberá adaptar durante los próximos meses.

-“Si queremos alcanzar, una nueva normalidad, creo que Suecia, representa un modelo futuro en muchos sentidos”, dijo en rueda de prensa, el director ejecutivo, del programa de emergencias sanitarias de la OMS, Michael Ryan.

-Desde el inicio de la crisis, Suecia, se ha desmarcado del resto de países europeos, y, a diferencia también de sus vecinos nórdicos, ha evitado imponer restricciones severas, y ha mantenido abiertos colegios y negocios, confiando en la responsabilidad de los ciudadanos, y argumentando, que es un modelo más sostenible a largo plazo.

-La de Ryan no fue una declaración espontánea, sino a preguntas de una periodista del diario

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

sueco *Svenska Dagbladet* , pero dejó claro su respaldo con un matiz:- “Creo que puede haber lecciones que aprender de nuestros colegas suecos”, dijo, asegurando que puede servir de modelo, para las sociedades, que vayan saliendo del confinamiento.

-“Tendremos que ser conscientes, de que el virus sigue presente, y como individuos, familias y comunidades, debemos hacer todo lo posible, para reducir su transmisión, lo que supondrá ajustar la forma en la que vivimos nuestras vidas”, dijo.- Y añadió: “Creo que quizá en Suecia están viendo a tiempo real cómo se hace”.

-EL EXPERIMENTO SUECO: -No ha cerrado colegios y negocios, confiando en la responsabilidad de los ciudadanos.

-Ryan considera, que, en general, se ha malinterpretado la estrategia sueca:- “Existe la percepción, de que no ha introducido restricciones ni medidas, y que ha permitido que la enfermedad se propague libremente; piensan que Suecia ha optado por no controlar la Covid-19, pero nada más lejos de la realidad”; dijo, dando así la razón a las autoridades suecas, que han negado reiteradamente que ésa sea su intención.

-Según el directivo de la OMS, en lo que se ha diferenciado Suecia, ha sido en la forma de controlar la enfermedad:- “Lo que ha hecho ha sido confiar mucho en sus ciudadanos, para implementar el distanciamiento físico”. Y aquí está el matiz:- “Esto aún está por ver si ha tenido éxito o no”.- Tampoco quiso aventurarse a afirmar, que Suecia esté mejor preparada para una eventual segunda oleada de contagios.- “Incluso en áreas, en las que la transmisión ha sido bastante intensa, parece que la proporción de personas, con anticuerpos es bastante baja , afirmó:- , Por lo que las posibilidades de que la enfermedad se vuelva a desarrollar, son bastante elevadas”.

-Las palabras de Ryan, han llegado en el mejor momento, para la Agencia de Salud Pública, organismo independiente del Gobierno, que lidera la gestión de la crisis.- “Por supuesto, es halagador para Suecia. - Intentaremos cumplir con las expectativas, que esto conlleva”, dijo al diario *Dagens Nyheter*, el epidemiólogo Anders Tegnell; encargado de informar a diario de la evolución de la enfermedad, y que se ha convertido en el blanco de todas las críticas.

-Más contundente ,ha sido Johan Giesecke, anterior epidemiólogo estatal, y hoy asesor de la OMS, quien asegura, que Suecia ha tomado la vía correcta. -“El brote se ha manejado de forma incorrecta en todo el mundo, excepto en Suecia, pero quizás otros puedan aprender algo”, dijo al mismo diario.

- 40% DE LAS MUERTES :-Como en otros países, el flanco débil del país nórdico, han sido las residencias de ancianos.

-Giesecke subrayó, que hay muchos países europeos, que tienen tasas de mortalidad, tan o más altas, que el país escandinavo, poniendo como ejemplo: España, Gran Bretaña y Bélgica; aunque también, admitió que no ocurre lo mismo entre sus vecinos.

-Suecia, es, con mucha diferencia, el país nórdico más perjudicado por el virus. Con casi 2.600 muertos, registra una ratio de 256 muertos por millón de habitantes (el séptimo en el mundo, quitando los microestados); mientras que en Dinamarca, es de 78 (con un total de 452 muertos); en Noruega, de 38 (207); y en Finlandia, de 37 (206).

-Ryan se refirió asimismo, a la propagación de la infección en las residencias de ancianos, que como en otros países, ha sido el principal problema en Suecia : foco de un 40% de las muertes; lo que consideró “trágico, pero no único”.

-Giesecke coincide, al asegurar que Suecia:- “no debería tener muy mala conciencia”.- “Se podría pensar que un cierre severo, como ha hecho el Reino Unido, podría haber ayudado a parar el contagio en las residencias, pero no ha sido así”.

-Más de MSN:

-El día del trabajo en medio de la pandemia (Expansión)-

-Se registran 739 nuevas muertes por COVID-19 en Reino Unido (El Confidencial).

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

-Las fotos más impresionantes del mundo sin presencia humana (Infobae).

- La vigilancia epidemiológica que aplica Cuba (BBC News Mundo).

0 0 0 0 0 0 0 0.-



-LA ALARMANTE DENUNCIA DE UN ALCALDE BRASILEÑO POR EL COVID-19:-

0 0 0 0 0 0 0.-

- 29)- FRANCIA PROLONGA ESTADO DE EMERGENCIA, HASTA EL 24 DE JULIO 2020:-

- 03/05/ 2020)-



© Proporcionado por La Jornada.- El gobierno

francés decidió prolongar dos meses, hasta el 24 de julio, el estado de emergencia sanitaria en vigor, para luchar contra la epidemia de Covid-19, anunció el gobierno. Foto Afp .

-El gobierno francés decidió este sábado 02/05/2020, prolongar dos meses, hasta el 24 de julio 2020, el estado de emergencia sanitaria en vigor, para luchar contra la epidemia de COVID-19, anunció el Ministro de Sanidad.

-Activado el 24 de marzo 2020, el estado de emergencia sanitaria , se prorroga porque su levantamiento el 23 de mayo 2020, "sería prematuro"; donde "los riesgos de recuperación epidémica", están "probados en casos de interrupción repentina de las medidas en curso"; indica el proyecto de ley, examinado este sábado, en el Consejo de Ministros, y que será sometido a partir del lunes, en el Parlamento.

-El texto precisa principalmente las condiciones de cuarentena, impuestas a quienes lleguen a Francia, y estén contagiados del virus.

-También señala la implementación de un "sistema de información", que atañe a los enfermos y su entorno, durante un máximo de un año.

-El objetivo es "reforzar el marco jurídico" y "ampliarlo", para "integrar los desafíos del desconfinamiento", que debe comenzar el 11 de mayo, indicó el ministro de Sanidad, Olivier Véran, al término del Consejo Ministerial.- "Vamos a tener que vivir un tiempo con el virus", recalcó.

-"Aprender a vivir con el virus, representas el desafío de los próximos meses", reiteró el Ministro del Interior, Christophe Castaner.

-El nuevo coronavirus ha causado 24 mil 594 muertos en Francia, según el último balance oficial, comunicado el viernes 1º/05/2020 ,por la noche.

0 0 0 0 0 0 0 0.-

- 30)- VACUNA DESARROLLADA EN ITALIA, GENERÓ ANTICUERPOS CAPACES DE NEUTRALIZAR EL CORONAVIRUS: -(05/ 05 /2020)-

-Por primera vez en el mundo, una potencial vacuna, contra el nuevo Coronavirus, pudo generar anticuerpos, capaces de neutralizar el SARS-Cov-2 ,en las células humanas.

-La vacuna italiana se demostró eficaz en los ratones, y los ensayos en humanos, comenzarán después del verano, según informó el jefe del laboratorio, que lleva adelante la investigación junto, al Instituto de Virología Spallanzani de Roma.

-“Los resultados obtenidos hasta la fecha son alentadores, y superan con creces las expectativas: después de una sola vacuna, los ratones desarrollaron anticuerpos, que pueden bloquear la infección del virus Sars-CoV-2, en las células humanas”, dijo Luigi Aurisicchio, CEO del laboratorio Takis, una compañía de Biotecnología, que ha estado investigando durante años, las vacunas genéticas, un tipo de medicina personalizada, especialmente dirigida a pacientes con cáncer.

-La prueba fue posible, gracias a la experiencia del Instituto Spallanzani, el centro de virología, más importante del país, que, después de aislar el virus, estableció un método para verificar la eficacia de las vacunas, y de las moléculas sobre el virus.

-“Gracias a las competencias del Instituto Spallanzani, hasta donde sabemos, somos los primeros en el mundo, en haber demostrado la neutralización del Coronavirus, a través de una vacuna. Esperamos que esto suceda también en humanos”, dijo Aurisicchio, según reportó el diario *La Stampa*.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



© Proporcionado por Infobae

Luigi Aurisicchio, fundador y CEO de Takis .

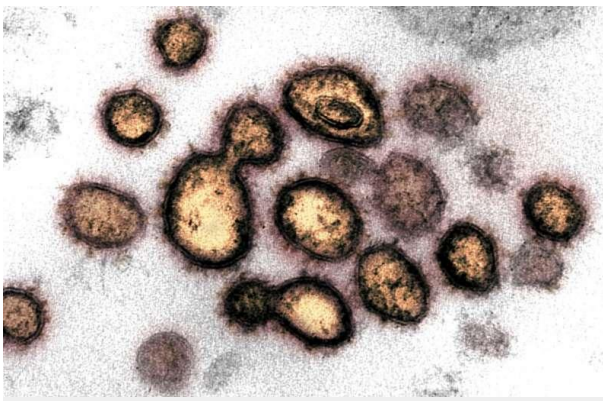
-“Han desarrollado cinco vacunas candidatas, contra el virus Sars-Cov-2, que en pruebas en ratones, mostraron una fuerte inmunogenicidad, con una buena respuesta de anticuerpos”, agregó.

- "El ensayo de Spallanzani, permitió identificar las dos, que dan una mejor respuesta: no es tanto la cantidad de anticuerpos, sino la calidad, lo que puede neutralizar bien la región clave de la proteína Spike”, el arpón, que el virus utiliza para penetrar las células.

-Las potenciales vacunas de Takis, contienen solo un fragmento de ADN, y se basan en la proteína Spike, utilizando una tecnología llamada electroporación:- La inyección en el músculo, es seguida por un impulso eléctrico muy corto, que aumenta la eficacia de la vacuna en sí.

-La investigación de Takis, es la experimentación más avanzada de una potencial vacuna elaborada en Italia, uno de los países más golpeados, por la pandemia en el mundo.

-Por eso, la empresa se mostró confiada, que su vacuna: “se pruebe en Italia, y esté disponible para todos”. Para hacer esto, señaló, “necesitamos el apoyo de instituciones y socios, para ayudarnos a acelerar el proceso: esto no es una carrera, y juntos podemos ganar contra el Coronavirus”. El laboratorio colabora en el desarrollo, con LineaRx, una empresa estadounidense.



© - Proporcionado por Infobae: Esta

imagen del microscopio electrónico, muestra SARS-CoV-2, aislado de un paciente en los

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

EEUU. Las partículas de virus, se muestran emergiendo de la superficie de las células cultivadas en el laboratorio. Los picos en el borde exterior de las partículas del virus, en forma de corona, dan a los Coronavirus su nombre, (NIAID-RML a través de REUTERS) (NIAID-RML/).

-Un centenar de trabajos de investigación, están en marcha en todo el mundo, para encontrar una vacuna, la única vía posible para poder volver a la “normalidad”, según la ONU.

-Científicos en el Reino Unido, en Estados Unidos y en China ya han comenzado las pruebas en humanos.

-El jueves, el laboratorio farmacéutico británico AstraZeneca, anunció una colaboración con la Universidad de Oxford, según la cual la farmacéutica, fabricará y distribuirá en todo el mundo, la vacuna contra el nuevo Coronavirus, en la que está trabajando la universidad.

-Por su parte, el presidente Donald Trump, dijo el domingo, que Estados Unidos tendrá una vacuna contra el Coronavirus, antes de que acabe el año.

-Asimismo, los líderes europeos mostraron su apoyo a una iniciativa de Bruselas, para recaudar 7.500 millones de euros (8.300 millones de dólares) para encontrar una vacuna contra el nuevo Coronavirus.

-ITALIA SUPERA LOS 22.000 MUERTOS POR CORONAVIRUS, Y LOS CASOS ROZAN LOS 170.000 .



[-De los pulmones a tu cerebro: estas son las secuelas del covid-19...](#)



© Proporcionado por El

Independiente . -Italia contabiliza ya 22.170 con Coronavirus, tras registrar 525 fallecimientos en las últimas 24 horas, según los datos que han hecho públicos, las autoridades sanitarias.-Además, los contagios se sitúan cada vez más cerca de los 170.000, después de que este miércoles, se detectasen 3.786 nuevos casos. La cifra total asciende, por

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

lo tanto a 168.941 infectados.-Por su parte, un total de 40.164 personas, han sido dadas de alta, 2.072 más, que ayer en el país europeo, que en un principio, se vio más afectado por el Covid-19, especialmente en la región de Lombardía.

-El país transalpino anunció ayer , que **no permitirá que en los partidos de fútbol**, haya público en las gradas, mientras no se encuentre una vacuna, contra el Coronavirus, cuya propagación, obligó a interrumpir la Serie A, la máxima competición del país, el pasado 9 de marzo 2020, en su vigésima jornada.

0 0 0 0 0 0 0 0.-

- 31)- "EL MUNDO NO FUE CAPAZ DE UNIRSE, Y ENFRENTAR EL COVID-19. EN FORMA COORDINADA" :-(05/ 05/ 2020).-



-De los pulmones a tu cerebro: estas son las secuelas del covid-19...



© Getty Images.- El

director general de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, etiope, africano, fue criticado por tardar la OMS, en confirmar la transmisión humano a humano del Coronavirus.

-FALTA DE COORDINACIÓN Y DE LIDERAZGO:- Para el secretario general de Naciones Unidas, Antonio Guterres, el manejo de la crisis del Coronavirus, a nivel global, ha pecado de falta de sintonía entre los países.

-Cuando el mundo ya ha superado los 3.300.000 contagios confirmados ,y los 230.000 muertos, Guterres se confiesa impactado, por el balance de la pandemia.:-"Es dramático ver toda la gente, que está muriendo; y es dramático, ver el devastador impacto en economías y sociedades, especialmente sobre la gente más vulnerable", dijo en una entrevista con el periodista de la BBC, Nick Bryant.

- "Pero no estoy sorprendido, porque desafortunadamente, lo que es cierto, es que el mundo no fue capaz de unirse, y enfrentar la COVID-19, de forma articulada y coordinada", agregó.:

- - **"No tengo ninguna simpatía, por las personas que siguen ocultando los hechos": el nobel de Medicina 2019, habla con BBC Mundo, sobre la pandemia de Coronavirus.**

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- "Cada país adoptó sus propias políticas, diferentes países con diferentes perspectivas y estrategias. Y esto facilitó, la expansión del virus, yendo de un sitio a otro, hacia el sur, después de vuelta...- Necesitaríamos, e hice esa propuesta al G20, tener un mecanismo de coordinación de la respuesta internacional, por el que todos los países tendrían estrategias complementarias, para acabar con la covid-19, y para la salida, la reapertura y la recuperación posterior", agregó.

- A continuación, se ofrece un extracto de la entrevista, que el máximo responsable de la ONU mantuvo con la BBC.: -¿A quién responsabiliza de lo ocurrido?; ¿Habla de la gran lucha de poder entre Estados Unidos y China, de esta guerra de propaganda, que se ha desencadenado desde que la covid-19, se convirtió en pandemia?.

- Cree que es obvio que falta liderazgo. Eso solo puede ser posible, si los países clave, las potencias mundiales clave, son capaces de aproximarse, adoptar una estrategia común, y entonces traer hacia ellos, al resto de la comunidad internacional.

- Esto es una tragedia, pero también puede ser una oportunidad; se refiere a una oportunidad, en relación con el cambio climático, con las desigualdades que persisten en el mundo, con las brechas que existen en nuestros sistemas de protección social... - A una oportunidad de reconstruirnos de forma diferente. Pero insiste, esto requiere de una cooperación internacional, mucho más eficaz.

- ¿Cree que la OMS (Organización Mundial de la Salud), desató las alarmas a tiempo?- Pero ha habido quejas, de países miembros, que dicen que no recibieron alertas en enero o febrero.

- Cree que fue lo suficiente, para que muchos hicieran lo que desafortunadamente no se hizo.
- Pero, por supuesto, como se ha dicho, se necesitan mirar al detalle, lo que pasó y se obtendrían lecciones de ello. En su opinión este no es el momento de hacerlo, este es el momento de concentrar los esfuerzos, para combatir la Covid-19.:

- - **Quién financia a la OMS y qué impacto tiene la orden de Trump, de suspender las aportaciones de EE.UU., el mayor contribuyente.**
- - **La OMS, declara el brote de neumonía de Wuhan emergencia internacional.**

- ¿Cree que el gobierno de Trump, se equivocó al suspender la aportación de EE.UU. a la OMS?: - El entrevistado, Cree que es esencial mantener todo lo posible, los recursos de la OMS, porque en la situación actual, por las razones que menciona, es imposible reemplazar al organismo, en el apoyo que da, especialmente a los países en desarrollo.

- Hoy la principal preocupación, debe ser el mundo en desarrollo. -Somos tan fuertes como nuestros sistemas más débiles. Así, apoyar de forma vital al mundo en desarrollo, en el momento actual, no es una cuestión de generosidad, sino de un interés propio fundamentado.

- El norte mundial no puede derrotar al Coronavirus, si el sur mundial no lo derrota también.

- Lo que está diciendo, es que el mundo debe mirar esto, como una llamada de atención para otra emergencia global, esto es; el cambio climático; y que la nueva normalidad, la normalidad que surja después de esta pandemia, tiene que ser diferente, en especial respecto al cambio climático.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



© Getty

Images- Trump ha sido criticado por retirar los fondos a la OMS. Según sus críticos, usa a ese organismo, "como un chivo expiatorio".

-Cree que se tiene una oportunidad de hacer las cosas de otra manera. Está claro, que el mundo es demasiado frágil, para los desafíos globales, a los que nos enfrentamos. Esa fragilidad quedó patente, con la pandemia, porque hubo un impacto inmediato.

-Muchos, todavía dudan sobre los efectos del cambio climático, porque se extenderán en el tiempo, pero sabemos, que ya está aquí, y se sabe que ya es devastador. Y cree que ahora se tiene la obligación de organizar la recuperación, de forma mucho más amigable, con una economía verde y una sociedad verde.



© Getty Images -

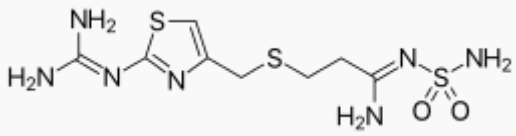
Guterres afirma que su prioridad, son los países en desarrollo, porque: "somos tan fuertes como nuestros sistemas son más débiles". -Recuerda que puedes recibir notificaciones de BBC Mundo. Descarga nuestra app y actívalas para no perderte nuestro mejor contenido.

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

- 32)- FAMOTIDINA.-

-De Wikipedia, la enciclopedia libre

Famotidina	
	
Nombre (IUPAC) sistemático	
2-[4-[2-(amino-sulfamoylimino-metil) etilsulfanilmetil]-1,3-tiazol-2-il]guanidina	
Identificadores	
Número CAS	76824-35-6
Código ATC	A02BA03
PubChem	3325
DrugBank	APRD00296
Datos químicos	
Fórmula	$C_8H_{15}N_7O_2S_3$
Peso mol.	337.449 g/mol
Farmacocinética	

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

Biodisponibilidad	20-66 %
Unión proteica	10-30 %
Metabolismo	hepático (menos del 30%)
Vida media	2-3 h
Excreción	renal (sin cambios)
Datos clínicos	
Cat. embarazo	B1 (Au), B (EE.UU.)
Estado legal	S3/S4 (Au), POM/OTC (RU), OTC/R-only
Vías de adm.	Oral, intravenosa.

-La Famotidina ([DCI](#)):- Es un [medicamento antagonista H₂](#), uno de los receptores de la [histamina](#), inhibiendo así la producción de [ácido estomacal](#), por lo que es indicado en el tratamiento de la enfermedad de [úlcera péptica](#) (PUD) y en la enfermedad del [reflujo gastroesofágico](#) (GERD), así como en enfermedades de sobreproducción de ácido como el [síndrome de Zollinger-Ellison](#).¹ . La Famotidina también se administra a pacientes quirúrgicos antes de la operación para prevenir la [náusea](#) y para reducir el riesgo de [neumonitis por aspiración](#).²³⁴ .

- INDICE.-

- - [32.1\)- Usos clínicos](#)
- - [32.2\)- Farmacología.](#)
- - [32.3\)-Efectos secundarios](#)
- - [32.4\)- Interacciones](#)
- - [32.\)- Referencias](#)
- - [32.6\)- Véase también](#)
- - [32.7\)- Enlaces externos](#)

- Usos clínicos.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Diversas preparaciones de famotidina, se encuentran disponibles en varios países sin necesidad de receta médica para su uso. Por lo general, se distribuyen en fórmulas de 10 y 20 mg, ocasionalmente en combinación de un [antiácido](#). Las concentraciones mayores de Famotidina, suelen requerir la prescripción de un facultativo médico.

-Farmacología.-

-La Famotidina se absorbe bien en el [estómago](#), después de lo cual procede por un metabolismo de primer orden en el [hígado](#), por lo que su [biodisponibilidad](#) es de aproximadamente 50%. No se recomienda el uso de la Famotidina, y otros antagonistas H₂ en escolares menores de 12 años, y, en adultos, no se recomienda su uso por más de 2 semanas.⁵ .

-Efectos Secundarios.-

- Los antagonistas H₂ son bien tolerados, incluyendo la famotidina, siendo la aparición de [reacciones adversas](#), en menos del 3% de la población. Las reacciones más frecuentes son: [dolor de cabeza](#), [mareos](#), [estreñimiento](#), [diarrea](#) y, raramente, [picazón](#) e [hinchazón](#).¹ .

- Interacciones.-

- Los antagonistas de los receptores H₂, compiten con ciertos medicamentos, como la [procainamida](#), para obtener acceso a la secreción tubular en los [riñones](#). Todos estos agentes, con la excepción de la Famotidina, inhiben el metabolismo de primer paso a nivel gástrico para el [etanol](#), especialmente en mujeres.⁵ .Aunque la importancia clínica de esta interacción, aún permanece en debate, es posible que la Famotidina, sea el único antagonista H₂, que no aumente la concentración sanguínea del etanol durante el consumo de [licor](#).⁶ .

-Existe poca interacción demostrada entre la Famotidina, y otros medicamentos que utilizan la [enzima citocromo P450](#), para su metabolismo, una interacción importante con otros antagonistas H₂, como la [cimetidina](#).⁵

-Referencias.-

1. ↑ [Saltar a:](#) ^a ^b por MedlinePlus (enero de 2004). «[Famotidina](#)». *Enciclopedia médica en español*.
2. ↑ Escolano, F; Castaño, J; López, R; Bisbe, E; Alcón, A (octubre de 1992). «Effects of omeprazole, ranitidine, famotidine and placebo on gastric secretion in patients undergoing elective surgery.». *British journal of anaesthesia* 69 (4): 404-6. [PMID 1419452](#). [doi:10.1093/bja/69.4.404](#).
3. ↑ Vila, P; Vallès, J; Canet, J; Melero, A; Vidal, F (noviembre de 1991). «Acid aspiration prophylaxis in morbidly obese patients: famotidine vs. ranitidine.». *Anaesthesia* 46 (11): 967-9. [PMID 1750602](#). [doi:10.1111/j.1365-2044.1991.tb09860.x](#).
4. ↑ Jahr, JS; Burckart, G; Smith, SS; Shapiro, J; Cook, DR (julio de 1991). «Effects of famotidine on gastric pH and residual volume in pediatric surgery.». *Acta anaesthesiologica Scandinavica* 35 (5): 457-60. [PMID 1887750](#). [doi:10.1111/j.1399-6576.1991.tb03328.x](#).

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

5. ↑ [Saltar a:](#) ^{a b c} Katzung, Bertram G. (2007). «Chapter 63. Drugs Used in the Treatment of Gastrointestinal Diseases». *Basic & Clinical Pharmacology* (9 edición). McGraw-Hill. ISBN 0071451536.
6. ↑ Weinberg, David S; Burnham, Daniel; Berlin, Jesse A (1998). «Effect of Histamine-2 Receptor Antagonists on Blood Alcohol Levels A Meta-Analysis». *Journal of General Internal Medicine* (en inglés) 13 (9): 594-599.

-Véase También.-

- [Anexo:Código ATC A02](#)

-Enlaces Externos.-

- LARRAIN B, Francisco y GUIRALDES C, Ernesto. [Reflujo gastroesofágico: un intento de clarificar conceptos](#). Rev. chil. pediatr. [online]. jul. 1999, vol.70, no.4 [citado 24 julio de 2008], p.270-280. Disponible en la World Wide Web en español. ISSN 0370-4106.
- Lizbeth Cahuoyme. [Famotidina versus placebo en el tratamiento de la dispepsia no ulcerosa](#) (artículo completo disponible en español). Revista de Gastroenterología del Perú - Volumen 20, Nº3 2000 [citado 24 julio de 2008].

Control de autoridades

- [Proyectos Wikimedia](#)
-  Datos: [Q411159](#)
-  Multimedia: [Famotidine](#)

-
- [Diccionarios y enciclopedias](#)
 - [Britannica](#): [url](#)
 - [Identificadores médicos](#)
 - [MeSH](#): [D015738](#)
 - [UMLS](#): [C0015620](#)
 - [Identificadores químicos](#)
 - [Número CAS](#): [76824-35-6](#)
 - [Código ATC](#): [A02BA03](#)
 - [ChEBI](#): [4975](#)
 - [ChEMBL](#): [ChEMBL902](#)
 - [ChemSpider](#): [3208](#)
 - [DrugBank](#): [00927](#)

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 **TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-** **PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

- [PubChem: 5702160](#)
- [UNII: 5QZO15J2Z8](#)
- [KEGG: D00318](#)
- [SMILES: ID](#)
- [InChI: ID](#)
- [InChI key: ID](#)
- [Identificadores biológicos](#)
- [MGI: 76824-35-6](#)

-  Datos:[Q411159](#)
-  Multimedia:[Famotidine](#)

-Obtenido de
«<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Famotidina&oldid=121785969>»[Código ATC A-Antagonista H2](#)
-[Antihistamínicos](#)-
-[Guanidinas](#)
-[Sulfonamidas](#)
-Esta página se editó por última vez el 4 dic. 2019, a las 16:13.
-El texto está disponible bajo la [Licencia Creative Commons Atribución Compartir Igual 3.0](#); pueden aplicarse cláusulas adicionales. Al usar este sitio, usted acepta nuestros [términos de uso](#) y nuestra [política de privacidad](#).
Wikipedia® es una marca registrada de la [Fundación Wikimedia, Inc.](#), una organización sin ánimo de lucro.
-[Política de privacidad](#)

- [Acerca de Wikipedia](#)
- [Limitación de responsabilidad](#)
- [Desarrolladores](#)
- [Estadísticas](#)
- [Declaración de cookies](#)
- [Versión para móviles](#)



0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

**- 33)- 14 TRUCOS, PARA LLEVAR MASCARILLA, QUE TE
INTERESA CONOCER : POR LA CALLE, EN METRO, o BUS,
EN EL COCHE...) (06 / 05 / 2020).-**



-Ideas prácticas, para relajar en confinamiento, según Cambridge.

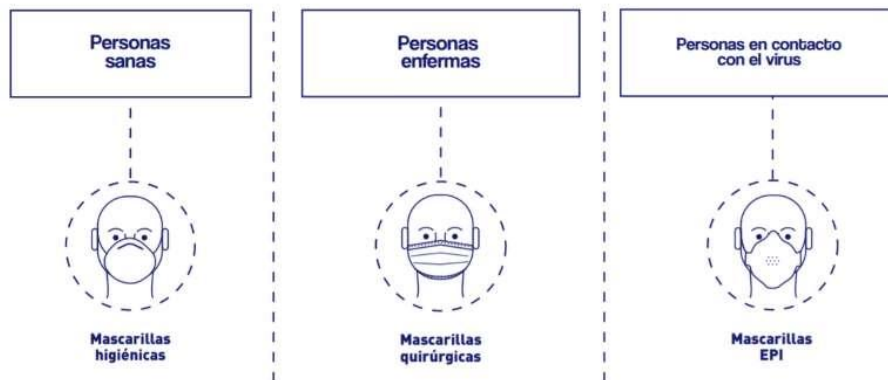


•



•

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



- Diapositiva 1 de 14: - Lo primero que hay que tener claro, es que usar mascarilla, no es suficiente, para estar protegidos frente a virus y bacterias.
- La mascarilla nos tapa la boca y la nariz, que son la principal fuente de entrada de virus, pero no cubre los ojos ni las orejas, donde también pueden instalarse, y llegar al sistema respiratorio.
- Además en el supuesto, de que dichos virus, impacten contra la mascarilla, y se queden ahí, se corre el riesgo de contagiarnos, al quitárnosla.
- Redmi Airdots: - Estos auriculares inalámbricos "True Wireless" cuentan con bluetooth 4.2 y unas 4-5 horas de autonomía. Son muy asequibles. Cómpralos al mejor precio.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- Es una ayuda y ofrece protección; cierto; pero la única forma de evitar los contagios, es no poniéndonos las manos: en los ojos, la boca, la nariz y las orejas; además, es necesario, lavarnos las manos con jabón, inmediatamente después de quitarnos la mascarilla, y no tocar objetos que vienen de la calle; o estar en contacto con otras personas, con las que no residimos habitualmente.

- Anterior Siguiente:



- LAS FOTOS HISTÓRICAS QUE MUY POCOS HAN VISTO:-



[Pantalla completa](#) .

-1/14)- DIAPOSITIVAS © Redacción :

- 1)- SOLO LA MASCARILLA NO ES SUFICIENTE:-

-Lo primero que hay que tener claro, es que usar mascarilla, no es suficiente para estar protegidos, frente a virus y bacterias.

-La mascarilla nos tapa la boca y la nariz, que son la principal fuente de entrada de virus, pero no cubre los ojos ni las orejas; donde también, pueden instalarse, y llegar al sistema respiratorio. Además, en el supuesto de que dichos virus, impacten contra la mascarilla y se queden ahí, se corre el riesgo de contagiarnos, al quitárnosla.

-Es una ayuda y ofrece protección, es cierto; pero la única forma de evitar los contagios, es no ponernos las manos: en los ojos, la boca, la nariz y las orejas; y lavarnos las manos con jabón, inmediatamente después de quitarnos la mascarilla, y tocar objetos, que vienen de la calle, o estar en contacto, con otras personas, con las que no residimos habitualmente.

-2/14)- DIAPOSITIVAS© Redacción :

-2)- LA MAYORÍA NO TE PROTEGEN, PERO SÍ PROTEGEN A LOS DEMÁS:-

-Muchas personas creen, que ponerse cualquier mascarilla, les protege de los virus, pero la realidad, es que la gran mayoría de las mascarillas, solo tienen un 60 o 70% de protección frente, a la penetración de patógenos. Incluso las quirúrgicas.

-Esto significa que pueden frenar parte de los virus, especialmente el contacto directo con fluidos : que alguien infectado estornude a menos de un metro; pero si el virus permanece suficiente tiempo en la mascarilla, termina penetrando a través de ella.

-Aún así, parece que la gravedad del Covid-19, en ocasiones depende de la cantidad de virus, que penetren en el organismo; así que si se frena una parte, el cuerpo podrá responder mejor , en caso de infección.

-La mayoría de las mascarillas, no protegen al 100% contra la infección, pero sí evitan que contagiemos a los demás, al impedir que estornudemos o echemos saliva.

-Esto con el Covid-19 es muy importante, porque mucha gente tiene el virus, pero no tiene

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

síntomas, y no saben que están contagiando a los demás. Por eso, siempre es recomendable usar mascarilla. Pero, ¿cuál?.-

-3/1)- DIAPOSITIVAS© Redacción :-

-3)- LAS MASCARILLAS CON VÁLVULA NO SON MEJORES:-

-Muchas mascarillas disponen de una válvula. Suelen ser más caras, y dan apariencia de más seguridad. Pero es solo apariencia.

-La única función de la válvula, es ayudarte a respirar mejor, pero no ofrece más protección.

- Son útiles si te cuesta respirar por mascarilla, y son un poco más higiénicas. Pero repetimos, no protegen más que otras, sin válvula; ya que la verdadera protección, está en la tela..

-4/14)- DIAPOSITIVAS© Redacción:-

-4)- ¿QUÉ TIPO DE MASCARILLA NECESITO?:-

-Existen **tres tipos de mascarillas**, y cada una, tiene un uso recomendado, según el Ministerio de Consumo español, tal como podemos ver en la imagen superior:

-Mascarillas higiénicas: -Son las recomendadas para las personas sanas, que no tienen síntomas, ni han dado positivo. Ofrecen una protección básica, tanto a la hora de contagiarse, como de no extender posibles contagios, con estornudos o saliva.

-Mascarillas quirúrgicas:- Recomendadas para las personas enfermas. No permiten que salga el virus al exterior.

-Mascarillas EPI:- Recomendadas para personas en contacto con el virus, ya sea personas, que conviven con enfermos, o personal sanitario. Los médicos, también pueden *recetarlas* a personas vulnerables.

-MASCARILLAS HIGIÉNICAS: Depositphotos: -Son las recomendadas para personas sanas; cubren boca, nariz y barbilla y están provistas de un arnés que rodea la cabeza o se sujeta en las orejas. Suelen estar compuestas, por una o varias capas de material textil, y pueden ser reutilizables o de un solo uso.- Las mascarillas, que han superado los estándares de calidad de la Unión Europea, llevan la palabra UNE, en su etiqueta. Hay varias normas, según ofrezcan una Eficacia de Filtración Bacteriana (EFB) del 90 o el 95%.- Etiquetas extranjeras (por ejemplo chinas) pueden regirse por otras normas, que también son válidas. No es recomendable usar mascarillas, que no hayan superado alguna norma de calidad.-Están a la venta en todo tipo de establecimientos, ya que no es material sanitario.

-MASCARILLAS QUIRÚRGICAS:- Depositphotos:- Recomendables para personas enfermas. Su objetivo es evitar transmitir el virus a los demás. Son parecidas a las higiénicas, pero suelen tener una goma en los bordes, para que se ajusten mejor a la cara. Cierran mejor, para evitar que salgan fluidos de la boca.

-Existen dos tipos, según su nivel de Eficacia de Filtración Bacteriana (EFB). Las del Tipo I y las del Tipo II, más eficaces. Algunas, también tienen protección contra sangre y otros líquidos biológicos, y se denominan IIR.

-Conviene comprar las que han sido certificadas por la Unión Europea. Llevan los sellos CE y UNE 14683.

-Se pueden comprar en cualquier establecimiento, pero deben estar envasadas individualmente. Solo las farmacias, pueden venderlas sin envasar. Ojo, porque algunas tienen fecha de caducidad.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-MASCARILLAS EPI: -Depositphotos:-Recomendadas para personas en contacto con virus; personas que viven con contagiados; o personal médico. Se distinguen fácilmente, porque no son de tela. Usan un material parecido al cartón, o plástico.

-Estas mascarillas son las únicas que evitan que nos contagiemos, ya que filtran el aire inhalado, evitando la entrada de partículas contaminantes en nuestro organismo.

-Existen tres grados de protección: FFP1, FFP2, y FFP3, de menor a mayor protección.

-También existen tres tipos de filtros, según el tipo de partículas que filtran: P1, P2 y P3, del menor a mayor.

-Las venden en farmacias, establecimientos especializados y grandes almacenes.

-Conviene comprar las que han sido certificadas por la Unión Europea. Llevan los sellos CE y UNE EN-149. Además, si llevan el sello R son reutilizables, y NR, no reutilizables.

-Si quiere saber más sobre las mascarillas, el Ministerio de Consumo ha publicado [una guía con toda la información](#).

-La presentación continúa en la diapositiva siguiente:

-5/14)- DIAPOSITIVAS© Redacción :-

- 5)- ¿CÓMO SABER SI UNA MASCARILLA ES FALSA?:

- Durante las primeras semanas de pandemia, debido a la escasez de mascarillas, y al afán de hacer negocio con la desgracia ajena, se fabricaron mascarillas de mala calidad, o peor aún, que se hacen pasar por mascarillas, con cierto nivel de protección, que no cumplen con las necesidades.

-Para no tener problemas, conviene comprarlas en la farmacia, o en establecimientos de confianza. Pero a veces, las regalan o las compras online, y no estás seguro de su eficacia.

- [¿Cómo se puede saber si una mascarilla es falsa?](#): -Desde el medio [Khaleej Times](#), recomiendan verter un poco de agua sobre la máscara y sostenerla en el aire, "*si es original, no habrá fugas*".- Otro modo para probar si es efectiva a la hora de aislar a la persona, es ponérsela y soplar a un mechero que esté a varios centímetros, en caso de que se logre apagarlo, no será una máscara original.

-Una máscara original tiene varias capas de tela, que se funden y no dejan pasar ni la luz ni el aire, pero tampoco absorben ni atraen partículas ajenas. En el mismo medio ,recomiendan acercar partículas de plástico a la mascarilla, para ver si se sienten atraídas por ella, en caso de que ocurra así, también será falsa.

-6/14)- DIAPOSITIVAS© Redacción :-

-6)- DIVERSAS VERSIONES.-

Hace unas semanas, cuando había escasez de mascarillas, [las versiones caseras eran una opción](#). Pero ya no son necesarias. Se distribuyen mascarillas gratuitas, en los transportes públicos y otros sitios, y el gobierno ha puesto un límite a su precio, así que se pueden conseguir por entre 60 y 96 pesos.

-El problema de las mascarillas caseras es que no sabemos la protección que ofrecen, pues depende del tipo de tela o papel, y de cómo esté fabricada.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Puede servir como mascarilla higiénica básica, pero hoy en día, ya se pueden conseguir mascarillas profesionales baratas o gratis en muchos sitios.

7/14 DIAPOSITIVAS© Redacción :-

- 7)- ¿QUÉ TIPO DE MASCARILLA DEBEN USAR LOS NIÑOS?:-

-El uso de mascarillas en niños, solo está permitido a partir de los 3 años.- Entre los 3 y los 12 años, los niños sanos deben llevar mascarillas higiénicas según su edad. Existen tres tallas diferentes, según el rango de edad, indicado en la etiqueta o el envoltorio del producto.

- Es importante, que usen la talla que les corresponde. La excepción son los niños, que han dado positivo, o con síntomas. En ese caso, si se recomienda usar mascarilla de adulto, porque cubren más.

-Los niños con Covid-19 o bien con síntomas, o asintomáticos positivos, deben usar mascarillas higiénicas o quirúrgicas con certificación UNE.

-En niños menores de 12 años, es obligatorio que un adulto supervise la colocación, el uso y la retirada de las mascarillas.

- 8/14)- DIAPOSITIVAS© Redacción :-

-8)- ¿CUÁNTO DURAN?: -

-Existen dos tipos de mascarillas: reutilizables, o no reutilizables (de un solo uso).:

-MASCARILLAS NO REUTILIZABLES:- Solo sirven para una vez. Cuando se terminan de usar, hay que tirarlas. No son reversibles, así que no hay que usarlas del derecho y del revés, porque no tienen la misma protección por los dos lados.-El tiempo máximo de uso recomendado es de 4 horas, por cuestiones de higiene. Pasado ese tiempo, es recomendable usar otra.

-MASCARILLAS REUTILIZABLES: -Las mascarillas reutilizables se pueden volver a usar, siempre que se laven o higienicen correctamente, como explicamos en otro de los puntos del artículo.- Se recomienda no usarlas más de 4 horas. Pasado ese tiempo, conviene dejarla para lavar y usar otra. No se pueden usar más de una vez, si no se limpian antes de reutilizarlas. -Todas las mascarillas reutilizables tienen un número máximo de lavados, indicado en su embalaje. Pasado ese número, no se garantiza su eficacia.

-9/14)- DIAPOSITIVAS© Redacción :-

- 9)- CÓMO PONERSE CORRECTAMENTE UNA MASCARILLA:-

-Es muy importante **colocarse correctamente la mascarilla**. Si no cubre bien la nariz, la boca y la barbilla, o deja orificios, será como si no llevemos nada.

-El Ministerio de Sanidad recomienda seguir estos seis pasos: -Ministerio de Sanidad:

-Paso 1: Lavarse las manos entre 40 y 60 segundos, antes de manipularla.

-Paso 2: Tocar solo la goma de la mascarillas, nunca la tela.

-Paso 3: Colocarla sobre la nariz y la boca, asegurándose de que no quedan huecos.

-Paso 4: Colocar la banda elástica en las orejas, o alrededor de la cabeza, según el método usado.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Paso 5: Pellizcar la pinza nasal, para ajustarla bien a la nariz.

-Paso 6: No tocar la parte exterior de la mascarilla. Si lo hacemos, hay que lavarse las manos antes y después.

-La presentación continúa en la diapositiva siguiente:

-10/14)- DIAPOSITIVAS© Redacción :-

- 10)- CÓMO QUITARSE CORRECTAMENTE UNA MASCARILLA: -

-Para quitarse con seguridad una mascarilla, la clave está en no tocar la parte exterior.

-El Ministerio de Sanidad recomienda seguir estos pasos:- Ministerio de Sanidad:

-Paso 1: Antes de quitar la mascarilla, lavarse las manos entre 40 y 60 segundos.

-Paso 2: Retirarla de la cara, tocando solo la banda elástica

-Paso 3: Meterla en una bolsa, cerrarla, y tirarla a la basura. Lavarse las manos entre 40 y 60 segundos, después del proceso.

11/14)- DIAPOSITIVAS© Redacción:-

- **11)- CÓMO LAVAR O HIGIENIZAR UNA MASCARILLA REUTILIZABLE:-**

-Las mascarillas reutilizables se pueden usar varias veces. Pero antes de hacerlo, hay que lavarlas correctamente. También es importante, saber que tienen un número máximo de lavados, que se indica en su envoltorio. Cuando se supera hay que tirarla, porque pierde eficacia.

-El Ministerio de Sanidad propone tres formas de lavar una mascarilla reutilizable:

1. -En la lavadora:- Utilizar detergente normal y agua a temperatura entre 60º-90º (ciclo normal de lavadora).
2. -Con lejía: Sumergir las mascarillas, en una dilución de lejía 1:50, con agua tibia durante 30 minutos (1 parte de lejía y 50 partes de agua). Después lavar con agua y jabón, y aclarar bien, para eliminar cualquier resto de lejía. Dejar secar.
3. -Con productos virucidas: De forma excepcional, se permite higienizar las mascarillas con productos virucidas, autorizados por el Ministerio de Sanidad, para PT2 (uso ambiental), que han pasado la Norma 14476 de actividad virucida, y que se encuentran registrados para uso, por el público en general. Hay que seguir las instrucciones del fabricante, y tras terminar, lavar la mascarilla con agua y jabón, para eliminar cualquier resto químico. Dejar secar.

-Tienes más información en: [este documento del Ministerio de Sanidad](#).

-12/14)- DIAPOSITIVAS© Redacción :-

- 12)- ¿SE PUEDE HIGIENIZAR METIÉNDOLA EN EL MICROONDAS?:-

-Algunas personas, aseguran que se puede higienizar una mascarilla reutilizable, metiéndola en un microondas, durante unos minutos.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-El Ministerio de Sanidad explica que no hay datos concluyentes, que confirmen que este método mata todos los virus. Así que no recomienda su uso.

-Además muchas mascarillas tienen partes metálicas, que puede causar problemas si se meten en el microondas.

- 13/14)- DIAPOSITIVAS© Redacción :-

-13)- TRUCO PARA QUE NO SE EMPAÑEN LAS GAFAS, SI LLEVAS MASCARILLA:-

-Llevar una mascarilla es relativamente molesto, pero puede convertirse en una experiencia desagradable, cuando llevas gafas. El aire que expulsa nuestra nariz, sale por la parte de arriba de la mascarilla, y como el cristal está más frío, se empaña.

-Es un problema que no es fácil de evitar, sin reducir la protección de la propia mascarilla.

-Pero existen algunos **trucos, para que no se empañen las gafas si llevas mascarilla.**

-Por ejemplo, el Departamento de Policía de Tokio, recomienda doblar la parte superior de la mascarilla hacia dentro, de esta forma se evita que el aliento cálido choque con los cristales.

-Es un buen truco, pero hace que la superficie protectora se reduzca, perdiendo eficacia.

Podría servir con la polución, pero no contra un virus.

-Resulta más eficaz, introducir un pañuelo de papel doblado en el interior de la mascarilla, a modo de capa adicional. El tejido absorberá la humedad reduciendo las posibilidades de empañar los cristales.

-Si no tienes papel a mano, este tercer truco te será muy útil: lavar los cristales con agua y jabón, eliminar el exceso, y dejar secar al aire. -El jabón crea una película protectora que hace que las gafas no se empañen, aunque es inevitable, que aparezcan pequeñas gotas de agua..

-14/14)- DIAPOSITIVAS© Redacción :-

- 14)- TRUCOS SI LA GOMA TE HACE DAÑO O MOLESTA:-

-La mayoría de las mascarillas se sujetan al rostro, por medio de unas gomas, que se colocan en la oreja. Después de un rato de uso, es habitual que la goma, comience a hacer presión en la parte posterior de las orejas, provocando dolor e incluso cortes o marcas.

-Para estos casos, hay que echarle imaginación, y recurrir a algunos de los trucos que se ha inventando la gente. Como podemos ver en la foto superior, la clave está en usar algún utensilio, que evite que la goma se sujete en las orejas.

-Un **niño canadiense** puso de moda ese artilugio de plástico, que se puede ver en la foto de la izquierda. Si tienes una impresora 3D, puedes imprimirlo descargando **[este fichero de impresión 3D](#)**.-Otra opción más sencilla es usar una hilera de clips unidos unos a otros, que se coloca en la parte posterior de la cabeza. Puedes verlo en la foto de derecha.

-También se pueden emplear unas gomas con ganchos a ambos lados, que venden en mercerías y tiendas de manualidades:- Otra solución, como nos cuentan en **[Business Insider](#)**, es coser un par de botones, a una cinta para el pelo, o a una gorra, y enganchar ahí la goma

•

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

PODRÍA GUSTARTE

Patrocinadotaboola



[Uruguay: ¿Por qué la gente está comprando este nuevo reloj inteligente?](#)

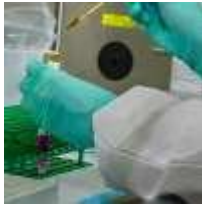
[Life Gadget News.](#)

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

- 34)- HAY QUE APLANAR LA CURVA DEL CAMBIO CLIMÁTICO; O IREMOS A PEORES RESULTADOS:.- (06/ 05 / 2020).-

(Fernando Prieto (Observatorio Sostenibilidad) y Jonathan Gómez Cantero (El Tiempo de Castilla-La Mancha Media) .-



-Negocios que con el Coronavirus cotizan al alza.-



-Así podrían cambiar los lugares de trabajo en el futuro.-



© Observatorio Sostenibilidad

-Por Fernando Prieto, del [Observatorio Sostenibilidad](#), y Jonathan Gómez Cantero, de *El Tiempo*: de Castilla-La Mancha Media.-

-Falta mucho, para que esté controlada la tragedia del Coronavirus, y todo apunta, a que , tiene que extenderse mucho más, y por países con menos recursos. Sería interesante, que, de esta lección recibida, con miles de muertos, y con una tercera parte de la humanidad encerrada, saliésemos con algunos aprendizajes.

-Hay que prepararse para la próxima, se necesita una sociedad más segura, y con más medios en sanidad.

- Por otra parte, se ha descubierto, que todos estamos dentro del mismo barco: chinos, italianos, americanos, españoles, latinoamericanos, y todos; también: ricos, y pobres; altos y , bajos; de todas las razas; ... por lo que, las acciones deben de ser coordinadas entre todos los países. Además, resulta clave, seguir a la ciencia. Donde las decisiones, tienen que

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

basarse en los mejores expertos, y en la mejor ciencia disponible.

-También se debe notar, que la destrucción de la naturaleza, ha estado siempre en el origen de la crisis, y que se debe restaurar y conservar, esa biodiversidad.

- Así mismo, se tiene que darse cuenta de que la importancia de la acción temprana, produce menos pérdidas, que si no actuamos; y si lo queremos hacer, cuando el problema está encima, y avanzado.

- Estas ideas, aplicables a la lucha contra el Covid-19, son aplicables también, a la emergencia climática; con la diferencia, de que en uno de los casos, fueron semanas de inacción, en todo el mundo; y contra la emergencia climática, ya estamos, acumulando varios decenios, sin hacer nada. Es importante, darse cuenta, que el tiempo se acaba, y de que cada minuto que pasa, será es aún más caro y difícil, el solucionarlo.

-La curva que es urgente aplanar, junto a la de la Pandemia, es la de las concentraciones de CO2 en la atmósfera. Esta curva, se mide día a día, en concentraciones de partes por millón, de en la atmósfera, en diversos observatorios meteorológicos, en todo el mundo. El que inició: las medias en Hawái, en *Mauna Loa*, tiene datos desde 1958.

- Se denomina *la Curva de Keeling*, en honor al científico, que tuvo la idea de medirlo, y lo hizo durante muchos años, sobre todo al principio: él personalmente, con medidas cada 3 horas.

-En marzo de ese año (1958), la concentración de CO2, era de 315,7 partes por millón, y en el mes de marzo de 2020 : publicado el 6 de abril del 2020, de 415.

-Este aumento, está determinado por las emisiones de gases de efecto invernadero, por parte de la humanidad, sobre todo las producidas, por la quema de combustibles fósiles.

-La curva que es urgente aplanar, junto a la de la Pandemia, es la de las concentraciones de CO2 en la atmósfera.

-Las emisiones de gases de efecto invernadero, han aumentado desde esa fecha, de unas 8 gigatoneladas (Gt), a un total de unas casi 39 Gt, en 2019; es decir: se han multiplicado casi por cinco, las emisiones; y esto se nota, en el aumento de las temperaturas globales, apuntando ya algunos estudios, a un aumento medio de 1,1°C , desde la época preindustrial.

-Debido al aumento de las temperaturas, también están aumentando los fenómenos meteorológicos extremos. Hemos visto, **el nivel del mar, subir** aproximadamente un pie, en los últimos 120 años, y las temperaturas subieron alrededor de 1°C, a nivel mundial.

- **El hielo marino del Ártico, ha disminuido un 13,4%** por década, desde la década de 1970; **el calor extremo, se ha vuelto más común**, y los océanos, se dirigen a sus **niveles más ácidos**, en millones de años.

-Recientemente, el calor ha **blanqueado los corales**, y el calentamiento global, ha contribuido de diversas maneras, a **eventos extremos en todo el mundo**, que se han cobrado miles de víctimas.

-La pregunta que nos hemos hecho los investigadores sobre cambio climático, ha sido: - ¿Puede tener la tragedia del Covid-19, efectos duraderos sobre el clima de la Tierra?.

- Y la consulta, ha sido analizar los registros históricos de crisis enormes de la economía, y ver que repercusión, han tenido primero sobre las emisiones totales, y luego sobre esos registros de la Curva de Keeling.

-La respuesta: - Es un tanto decepcionante, analizando las grandes crisis económicas: desde la crisis del petróleo del 73; la crisis de deuda latinoamericana; la caída de la URSS; o al reciente crisis financiera de Lehman Brothers de 2008... -

-Las reducciones de emisiones de gases de efecto invernadero, han sido puntuales; y no han sido estructurales, es decir: se ha producido un descenso en esas graves crisis; pero rápidamente, se ha vuelto a tomar la senda del aumento de las emisiones.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Las últimas estimaciones de la reducción de las emisiones de gases de efecto invernadero, con esta crisis, aunque todavía existen muchas incertidumbres m sobre el comportamiento de la economía en: EEUU, Latinoamérica, o incluso posibles rebrotes en Asia; apuntan a una reducción de las emisiones de gases efecto invernadero, de un 5%, durante el 2020; es decir, la reducción de las emisiones de este año, en las emisiones globales de CO₂, no van a tener una repercusión directa y rápida sobre las concentraciones de dióxido de carbono en la atmósfera. Se necesitan medidas estructurales a medio y largo plazo, con reducciones del orden de un 7% anuales, para que tengan repercusión en estas concentraciones y posteriormente en el clima.



Sostenibilidad.

-Igual que con el Covid-19, hay que “aplanar la curva”, en este caso, hay que aplanar la de las emisiones, y así, la de las temperaturas.

-La siguiente pregunta es: - ¿Qué hacer?, ¿Cómo conseguir esa reducción de las emisiones del 7% por ciento anual?.-

- En primer lugar, las estimaciones del [Observatorio de Sostenibilidad](#), para el año 2019, señalaron que España, ya ha reducido casi ese porcentaje (un 6%) en el año 2019, solo quitando el carbón de la parrilla de las tecnologías de producción de electricidad.

-Segundo, se tiene una oportunidad histórica, para que el rebote, que se produzca en la economía, sea un rebote verde, que se base en: la descarbonización, en las nuevas tecnologías, en las energías renovables, en la instalación del primer millón de tejados solares, en el transporte de mercancías por ferrocarril, en el transporte que no esté basado en combustibles fósiles, en la biodiversidad, y la restauración ecológica...- Siendo, este, el camino para aplastar la curva del clima.

-La última lección, aprendida de la lucha contra el Covid-19, y quizás la más importante, es que somos capaces de actuar, ante una crisis extrema, y que podemos ser capaces de ponernos de acuerdo, por un futuro común.

-Igual que con el Covid-19, hay que “aplanar la curva”, en este caso hay que aplanar la de las emisiones, y así, la de las temperaturas.

-Los “niveles alarmantes de inacción”, contra la emergencia climática están devastando, ya el planeta, produciendo miles de muertos, y millones de desplazados, por sequías,

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

inundaciones, incendios...

- Hay que actuar rápido, de forma urgente. Muchos glaciares, que hoy se están fundiendo, podrían contener virus del pasado, que incluso podrían ser capaces de generar nuevas pandemias.

-Toda la humanidad, desea que la crisis sanitaria del Coronavirus acabe muy pronto; pero tenemos que seguir luchando, contra la crisis climática , que podría ser incluso peor.

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

- 35)- .POR QUÉ DESPIDEN A TANTAS ENFERMERAS Y MÉDICOS, EN EE.UU; A PESAR DE QUE SE NECESITAN EN MEDIO DE LA PANDEMIA:-(07/ 05/ 2020): .-



© Getty

Images.- Los profesionales de la salud están pasando por el momento "más peligroso de sus carreras": -En un momento en el que los profesionales de la salud están poniendo sus vidas en riesgo, decenas de miles de doctores en Estados Unidos, están enfrentando grandes reducciones en sus salarios.

-Y mientras en algunas partes de EE.UU., se habla de la desesperada escasez de personal de enfermería; en otras partes del país, a muchas enfermeras se les está ordenando que se queden en casa sin sueldo.

-Eso se debe, a que las compañías de salud estadounidenses, están buscando cómo reducir costos, mientras luchan por generar ingresos durante la crisis del Coronavirus.

-"A las enfermeras se les llama héroes", expresa con evidente disgusto Mariya Buxton.-

"Pero realmente no me siento como héroe en este momento, porque no estoy haciendo lo que me corresponde", dice. - Buxton es una enfermera pediátrica en St. Paul, Minnesota, pero se le ha pedido que se quede en casa.- En la unidad donde trabajaba, así como en los hospitales a lo largo y ancho de casi todo el país, se han interrumpido todos los procedimientos médicos, que no se consideren urgentes. Eso significa una inmensa pérdida de ingresos.- Y aunque, por el momento, ha logrado mantener sus prestaciones del seguro de salud, a través de la compañía para la cual trabajaba, Buxton no está recibiendo salario mientras está cesante.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



© BBC- La enfermera Mariya

Buxton se ha quedado sin trabajo. -"La gente me solía decir que siendo una enfermera nunca tendría que preocuparme de tener un empleo. Y aquí me tienen, con 40 años recién cumplidos, y desempleada por primera vez, desde que empecé a trabajar", lamenta.

-Aunque apoya las medidas tomadas para frenar la propagación del virus, Buxton teme que cuanto más tiempo pase sin que los hospitales puedan realizar procedimientos médicos habituales, más enfermeras habrá en la misma situación que ella.

-SIN PACIENTES:- La generación de ingresos para los hospitales, no solo se ha visto afectada por las suspensiones de determinadas cirugías.-"Yo tenía programado trabajar 120 horas en abril. Pero, a mediados de marzo, le eché un vistazo a mi horario, y me habían cortado todos mis turnos", cuenta la doctora Sahina Parks. -"Ni siquiera recibí una llamada o un correo electrónico ni nada. Simplemente desaparecieron. Fue una sensación extremadamente incómoda", relata.



©

Reuters- Muchos de los turnos en urgencias, han sido reducidos en varios hospitales por todo EE.UU. -La doctora Parks, es especialista en medicina de urgencias, en el estado de Michigan,

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

pero trabaja en hospitales en Ohio y Oklahoma.- El departamento en el que trabaja sigue abierto, pero los pacientes no están yendo.

- "He estado practicando un poco de telemedicina en el último mes, para recuperar un poco de los ingresos, que perdí", explica Parks. - "Y lo que estoy escuchando de casi todos los pacientes, es que realmente no quieren ir a los hospitales, porque están asustados del Coronavirus". - Ese sentimiento, ha dejado más desolados de lo normal, a muchos departamentos de urgencia en el país.- "Si no estamos viendo pacientes, entonces no estamos generando ningún tipo de dinero contable y, aunque nos pagan por hora, también ganamos dinero, según el número de pacientes que atendemos por hora", explica la doctora. - Parks, dice que ha estado considerando, solicitar prestaciones por desempleo para tratar de pagar sus deudas de estudio universitario.

- SIN OPCIONES:- Aunque parezca curioso, que tanto personal de la Salud en EE.UU., esté recibiendo recortes a su salario, o haya perdido su empleo durante la Pandemia; los administradores de la salud, dicen que las enormes presiones financieras, los han dejado con pocas opciones más.

- "Hemos visto nuestros ingresos, caer un 60% casi de la noche a la mañana"; explica Claudio Fort, director ejecutivo de un hospital, en el estado de Vermont, que está perdiendo US\$8 millones al mes.- Por ello, dice, han tenido que dejar cesantes, a unos 150 miembros de su personal, un poco menos del 10% del plantel del hospital.

- "No creo que haya un hospital en la nación, que básicamente no esté buscando cómo sobrevivir, y pasando dificultades para tratar de reducir los costos estructurales, y mantener el flujo de caja, mientras navegamos esto", apunta Fort.

- Su hospital ha recibido aproximadamente: U\$5,4 millones del gobierno federal, durante la crisis, pero esto todavía deja un gran déficit, y el hospital no sabe qué otra ayuda estará ofreciendo Washington, en los próximos meses.- "Esta es una situación sin precedentes", comenta Fort, temeroso de un potencial impacto duradero.- "Cuando todo esto termine, esperamos devolverles a todos su empleo completo, para que sirvan a las 60.000 personas que atendemos, pero no sé cuántas de las cosas, que hacíamos apenas hace dos meses, vamos a poder continuar aportando a la comunidad", dice.

- FUTURO INCIERTO:-

- Pero, para algunos, los despidos del personal médico, y el hecho de que cientos de miles de los que continúan trabajando, hayan sido obligados a aceptar recortes salariales, han cimentado la sensación de que ni siquiera será suficiente el regreso a las cosas, como solían ser antes de la pandemia.

- "Es un crimen, que las horas y los salarios de estas personas, se estén recortando en un momento, en el que están arriesgando sus vidas; cuando es más peligroso el venir a trabajar todos los días, y cuando, en realidad, deberían estar recibiendo algo como un pago adicional por peligrosidad", opina la Doctora Jane Jenab.

- Jenab, es una especialista en medicina de urgencias, en Denver, Colorado. Para ella, el problema está muy claro: - "Uno de los mayores problemas, con la medicina en EE.UU., hoy en día, es que se ha vuelto un negocio. Ese no era el caso en el pasado", dice la doctora.

- "Estos grandes grupos médicos corporativos, tienden a manejar estos hospitales de una manera muy austera, porque, sinceramente, están mucho más preocupados por las ganancias, que por los pacientes", expresa con evidente pasión.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

-La Doctora Jenab siente que la abrupta pérdida de ingresos del personal médico, es apenas uno de los problemas sistémicos de la salud privada en EE.UU., que se ha puesto de alto relieve por la crisis del Coronavirus.

- "Una de las principales discusiones, que estamos teniendo en este momento : como médicos en EE.UU., es que cuando todo esto haya pasado, ¿cómo vamos a implementar un cambio real y duradero en nuestra profesión?", plantea.: -"Es difícil no darse cuenta de la drástica necesidad de alejar el foco de la medicina del negocio, y devolvérselo al cuidado de nuestros pacientes", concluye.

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

**- 36)- DE LA ACCIÓN A LA PASIVIDAD, EL
CORONAVIRUS, EXPONE A UN VLADIMIR PUTIN
DESCONOCIDO :©**

Proporcionado por Clarín 4776b7f5-efdf-455f-948c-c613a0281dd2| The pandemic has exposed President Vladimir V. Putin's, inability to solve Russia's domestic issues. (Sputnik/Reuters).

-MOSCÚ .- Se suponía que éste sería un momento de triunfo, para el presidente Vladimir V. Putin. Una celebración de sus grandiosos éxitos, al restaurarle al Estado ruso, un lugar de orgullo en el mundo, y al consolidar su control sobre el poder, todo coronado con un glorioso desfile militar, en la Plaza Roja el 9 de mayo 2020, el 75 aniversario de la victoria del Ejército Rojo sobre la Alemania nazi.

-PERO EL CORONAVIRUS CAMBIÓ TODO ESO.: - Ahora, tras la cancelación del desfile, Putin parece más un monarca aburrido, que un ejecutivo seguro de sí mismo, mirando su reloj, durante las videoconferencias televisadas, sobre la Pandemia, con sus subordinados, mientras bajan sus índices de popularidad. -© clarin.com Durante 20 años, Putin ha consolidado su poder. De visita, en un hospital de Moscú, vistiendo un traje protector (Pool photo by Alexei Druzhinin).

-Durante 20 años, Putin ha dejado su huella, como un hombre de acción, un líder hiperactivo, siempre listo para enfrentar a los enemigos del Kremlin, en el país y el extranjero. Sin embargo, ante el Coronavirus, un líder que fue reelecto en 2018, con casi el 80 por ciento de los votos, se ha visto extrañamente pasivo.

-“Tiene miedo, teme por sus ratings, y por el sistema que ha pasado 20 años creando”, dijo Gleb O. Pavlovsky, un desencantado ex asesor del Kremlin. Frente a un enemigo viral, al que no puede vencer fácilmente,: “Putin entiende, que lo mejor que puede hacer, es mantenerse a un lado”, agregó Pavlovsky .

-Sin embargo, la pasividad de Putin, fue puesta a prueba el 30 de abril, cuando el Primer Ministro ruso, Mikhail V. Mishustin, de 54 años, le informó al Presidente, durante una videoconferencia transmitida en televisión nacional, que había dado positivo para el virus.

-Los puntos fuertes de Putin son la geopolítica y la diplomacia de alto riesgo, pero la Pandemia ha puesto de manifiesto su mayor vulnerabilidad: una falta de interés o de éxito al abordar problemas domésticos profundos, como hospitales en ruinas, focos de pobreza arraigada, y años de ingresos reales en baja.

-El colapso de los precios del petróleo, eliminó una importante fuente de ingresos para programas sociales, mientras que se espera, una contracción del 6 por ciento, en la economía de Rusia.

-Tras mantener un bajo perfil, cuando surgió el virus en Rusia, a fines de febrero y principios de marzo, Putin ha aparecido ahora casi a diario en la televisión, sosteniendo teleconferencias desde su casa de campo, en las afueras de Moscú. Pero su corazón no parece estar en ello.

-“Da la impresión de estar cansado, incluso aburrido”, dijo Yekaterina Schulmann, ex miembro del consejo asesor del Kremlin.

-El índice de aprobación de Putin, que era del 69 por ciento en febrero, cayó al 63 por ciento en marzo, reporta el Centro Levada, organización encuestadora independiente, con sede en Moscú.

-Aleksei A. Navalny, el líder opositor más prominente de Rusia, ha exigido un estado de

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

emergencia, algo que sólo Putin, de 67 años, puede declarar.

-La última vez que Rusia, tuvo un estado de emergencia total fue en 1993, bajo el presidente Boris N. Yeltsin. Revivir ese traumático precedente, no sólo le costaría mucho dinero al Estado, sino que heriría un orgullo, que presume Putin ; que Rusia, gracias a su mano firme, ha eludido los problemas de los 90.

-Pero la epidemia, que empezó más tarde en Rusia, está empeorando. Y el daño económico ha sido severo, afectando fuertemente a los trabajadores, fuera del sector estatal que ofrecen la base de apoyo más sólida de Putin; a medida que: restaurantes, salones de belleza y otras empresas privadas, cerraban debido a la cuarentena.

-Mark Galeotti, experto en Rusia, dijo que Putin:- “Se ha vuelto cada vez menos presidencial”, dejando que otros, anuncien límites a la movilidad, y otras medidas dolorosas.

-Putin se ha refugiado en su casa de campom desde que vistió un traje de protección personal ,y visitó a pacientes infectados en un nuevo hospital, en Moscú en marzo. Desde allí, el 19 de abril, dio un mensaje de Pascua Ortodoxa a la Nación: -“La situación está totalmente bajo control”, afirmó.-



- *¿Cómo despliega el coronavirus su material genético? (Dailymotion)*

Reproductor de vídeo de: Dailymotion (Política de privacidad)

0 0 0 0 0 0 0 0.-

-37)- EL DESALENTADOR PRONÓSTICO DE THE NEW YORK TIMES, SOBRE LA VACUNA CONTRA EL CORONAVIRUS :-(07 / 05 / 2020)-



© Proporcionado

por Infobae.- Un técnico de laboratorio en el hospital universitario Inselspital Universitaetsspital Bern, durante las investigaciones para una vacuna contra el coronavirus en Berna, Suiza (Reuters) (ARND WIEGMANN/).

-Una vacuna sería la mayor arma contra el Coronavirus, y el mejor camino de regreso a la vida normal. Funcionarios como Anthony S. Fauci, el mayor experto en enfermedades infecciosas en el grupo de trabajo, contra el Coronavirus del gobierno del Presidente Estadounidense, Donald Trump, calculó que una vacuna, podría ser creada en un plazo de entre doce y dieciocho meses.

-La triste realidad detrás de este pronóstico prometedor, es que, probablemente, la vacuna no llegará pronto. Los ensayos clínicos casi nunca tienen éxito. Nunca antes hemos lanzado una vacuna, contra el Coronavirus para humanos. Nuestro récord de desarrollo de una vacuna completamente nueva, es de al menos cuatro años, más tiempo del que el público o la economía, podrían tolerar las órdenes de distanciamiento social-.

-No obstante, si algún momento fuera idóneo, para acelerar el desarrollo de una vacuna es ahora. Así, que la sección de Opinión de *The New York Times*, les preguntó a expertos en vacunas, cómo podríamos acortar el proceso, y crear una vacuna en los próximos meses, y no en los próximos años.

-A continuación, cómo podríamos lograr lo imposible:

-Asumamos que ya entendemos al coronavirus:- Normalmente, los investigadores necesitan

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

años, para garantizar el financiamiento, obtener su aprobación, y llegar a resultados de estudios pieza por pieza. Sin embargo, estos no son tiempos normales: -Ya existen al menos 254 terapias, y 95 vacunas relacionadas con la COVID-19, que están siendo analizadas.

-“Si quieres cumplir con ese plazo de dieciocho meses, una manera de hacerlo, es poner tantos caballos, como puedas en la carrera”, dijo Peter Hotez, decano de la Escuela Nacional de Medicina Tropical, en la Facultad de Medicina, de la Universidad Baylor.

-A pesar de la presión, sin precedentes para lograr una vacuna, los investigadores advierten que menos del 10 por ciento de los fármacos, que inician ensayos clínicos, son aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por su sigla en inglés).

-El resto, fracasa de una manera u otra: no son efectivas, no se desempeñan mejor que los fármacos existentes, o tienen demasiados efectos secundarios.

-Afortunadamente, ya tenemos una ventaja en la primera fase de desarrollo de una vacuna: la investigación. Los brotes de SRAG y SROM, que también son causados por Coronavirus, generaron mucha investigación.

-El SRAG y el SARS-CoV-2, el virus que causa la COVID-19, son idénticos en casi el 80 por ciento, y ambos usan las llamadas proteínas de espiga, para adherirse a un receptor específico, encontrado en células de los pulmones humanos. Esto ayuda a explicar, cómo los científicos desarrollaron una prueba para la COVID-19, de manera tan rápida.

-No obstante, existe un costo por moverse de manera tan rápida. Las potenciales vacunas contra la COVID-19, ahora en la línea de desarrollo, podrían ser más susceptibles a fracasar, debido al avance apresurado a través de la fase de investigación; dijo Robert van Exan, un biólogo celular, que ha trabajado en la industria de las vacunas durante décadas. Él, predice que no veremos una vacuna aprobada, hasta al menos 2021 o 2022, e incluso entonces:- “esto es muy optimista y de probabilidades relativamente bajas”.

-Aun así, dijo:- Este tipo de avance rápido “vale la pena el intento, tal vez tengamos suerte”.

-El siguiente paso en el proceso, es el trabajo preclínico y de preparación; en el cual una fábrica piloto, es preparada para producir suficientes vacunas para los ensayos. Con base en el trabajo preliminar de los brotes de SRAG y SROM, los investigadores podrían, en teoría, realizar los pasos de planeación con mucha rapidez.

-*Sanofi*, una compañía biofarmacéutica francesa, confía en iniciar ensayos clínicos, dentro de unos meses, para una vacuna contra la COVID-19, que adaptó con base en el trabajo de la vacuna contra el SRAG. Si tiene éxito, la vacuna podría estar lista para finales de 2021.

-**HACER LOS ENSAYOS A ‘VELOCIDAD PANDÉMICA’**:- Como regla, los investigadores no comienzan a inyectar a la gente, con vacunas experimentales, hasta después de rigurosos controles de seguridad.

-Primero: - Prueban la vacuna en pequeños grupos de personas , algunos durante la fase 1; después en algunos cientos en la fase 2; y posteriormente, miles en la fase 3-.

-Generalmente, pasan meses, entre las fases para que los investigadores puedan analizar los hallazgos, y obtener aprobación para las fases subsecuentes.

-No obstante, “si lo hacemos del modo convencional, no hay manera de cumplir, con ese plazo de dieciocho meses”, dijo Akiko Iwasaki; una profesora de Inmunobiología , en la Facultad de Medicina de la Universidad de Yale, e investigadora del Instituto Médico Howard Hughes.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- Existen maneras de reducir tiempo de este proceso, al combinar varias fases, y hacer pruebas de las vacunas en más personas, sin esperar tanto tiempo.
- El mes pasado, la Academia Nacional de Ciencias de Estados Unidos, mostró una cronología superpuesta, y la describió como moverse a “velocidad pandémica”.
- Es en este punto, en el que la discusión sobre avanzar rápidamente la cronología, se topa con los problemas de la vida real: -¿qué pasa si una vacuna prometedora en realidad hace que sea más fácil contagiarse del virus, o que la enfermedad empeore, para quien ya se infectó?.
- Ese ha sido el caso de algunas drogas, para el VIH, y vacunas para el dengue, debido a un proceso llamado amplificación inducida por las vacunas; en la cual el organismo reacciona de manera inesperada, y hace que la enfermedad sea más peligrosa.
- Los investigadores, no pueden simplemente infectar con el Coronavirus a los participantes vacunados, para ver cómo se comporta el cuerpo. Normalmente, esperan hasta que algunos voluntarios, contraigan el virus de manera natural. Eso implica aplicar dosis a personas en las regiones, que han sufrido los peores impactos del virus, como Nueva York; o vacunar a los familiares de una persona infectada, para ver si ellos se contagian. Si la pandemia persiste, este paso podría ser lentificado.
- “Es por eso, que desarrollar vacunas toma tanto tiempo”, dijo Iwasaki.: - “Pero estamos haciendo que todo sea muy breve. Esperamos que podamos evaluar estos riesgos, a medida que ocurren, tan pronto como sea posible”.
- Es en este punto, en el que las cronologías de las vacunas, comienzan a divergir , dependiendo de quién eres, y en el. que algunas personas pueden quedarse atrás.
- Si una vacuna, prueba ser exitosa en los primeros ensayos, los reguladores podrían emitir una disposición de uso de emergencia, para que los médicos, las enfermeras, y otros trabajadores esenciales, pudieran ser vacunados de inmediato ; incluso antes de finales de año.
- Investigadores en la Universidad de Oxford, anunciaron la semana pasada, que su vacuna contra el Coronavirus, podría estar lista para uso de emergencia, en septiembre; si los ensayos resultan exitosos.
- Así, que los investigadores podrían producir una vacuna viable, entre solo doce y dieciocho meses; pero eso no significa, que podrás obtenerla. Millones de personas podrían estar en espera, antes que tú. Y eso, es solo si Estados Unidos, encuentra primero una vacuna.
- Si otro país, como China, nos gana a crearla, podríamos tener que esperar, incluso más tiempo, mientras aplica las dosis primero a sus ciudadanos.
- No obstante, eso podría ser bueno, si resulta que la vacuna, cuyo desarrollo avanzó rápidamente, causa problemas inesperados. Solo después, de que cientos o miles de personas sean vacunadas, los investigadores podrán ver, si una vacuna desarrollada apresuradamente, provocó problemas como la amplificación inducida por las vacunas.
- “Es verdad, que cualquier tecnología nueva, tiene una curva de aprendizaje”, dijo Paul Offit, Director del Centro de Educación Sobre Vacunas, en el Hospital Infantil de Filadelfia: - “Y en ocasiones, esa curva de aprendizaje, tiene un costo humano”.
- EMPECEMOS A PREPARAR LAS FÁBRICAS YA:- Una vez que tengamos a disposición una vacuna efectiva, las compañías necesitarán empezar a producir millones ; quizás miles de millones de dosis; además de los millones de dosis de vacunas, que se fabrican anualmente para: las paperas, el sarampión y otras enfermedades. Es una tarea de una magnitud casi inimaginable.
- Por lo general, las compañías construyen nuevas instalaciones perfectamente adaptadas, para una determinada vacuna; porque cada una, requiere diferentes equipos.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- Algunas vacunas, contra la influenza, se producen con huevos de gallina, en grandes instalaciones, donde una versión del virus, se incuba y se cosecha.
- Otras vacunas, requieren la utilización de tanques, donde el virus, se cultiva en un caldo de células animales, para luego desactivarse, y purificarse.
- Esas fábricas, siguen lineamientos estrictos, que rigen las instalaciones biológicas, y por lo general, tardan casi cinco años en ser construidas, con un costo al menos tres veces mayor ,que el de las fábricas farmacéuticas convencionales.
- Los fabricantes podrían acelerar este proceso, creando o adaptando instalaciones existentes, durante los ensayos clínicos; mucho antes, de que la vacuna en cuestión, reciba la aprobación de la FDA.

- “Simplemente, no pueden esperar”, afirmó Iwasaki.: - “Si resulta ser una vacuna terrible, no la distribuirán. Pero al menos tendrán la capacidad”, de hacerlo si la vacuna es exitosa.
- La Fundación Bill y Melinda Gates, afirma que construirá fábricas, para siete vacunas: - “Aunque terminemos solo eligiendo: máximo dos de ellas; vamos a financiar, la fabricación de las siete, para así no perder tiempo”, dijo Bill Gates, durante una aparición en: *The Daily Show*.
- Al final, Estados Unidos, tendrá la capacidad de fabricar en serie, solo dos o tres vacunas, aseguró: Vijay Samant, exdirector de fabricación de vacuna, de *Merck*.
- “La tarea de fabricación, es irrealizable”, afirmó Samant:- “Paso noches en vela, pensando en eso”.
- Consideremos, solo un paso aparentemente sencillo: colocar la vacuna dentro de viales.
- Los fabricantes necesitan adquirir miles de millones de viales, y miles de millones de tapones, para sellarlos. Se necesitan máquinas sofisticadas para llenarlos con precisión, y cada vial, es examinado en una línea de alta velocidad. Posteriormente, los viales son almacenados, distribuidos, y entregados a la población, a través de una cadena de instalaciones y camiones, con temperatura controlada.
- En cada una de estas etapas, los productores, ya están teniendo dificultades, para satisfacer la demanda existente, afirmó Samant.
- Es un embotellamiento similar, al que causó la escasez de respiradores, de cubrebocas, y de otros equipos de protección personal, justo cuando la COVID-19, empezó a surgir por todo Estados Unidos.

- Si hablas lo suficiente sobre vacunas, un nuevo tipo de vacuna llamada ARN mensajero (ARNm), saldrá inevitablemente a colación. Hay esperanzas de que pueda fabricarse en una velocidad récord. Gates incluso la sumó a su lista de la revista *Time*, de las seis innovaciones, que podrían cambiar el mundo. ¿Es este el milagro que estamos esperando?.-
- En vez de inyectarles, a los sujetos antígenos, de enfermedades específicas, para estimular la producción de anticuerpos, las vacunas ARNm, le dan instrucciones al cuerpo, para que cree él mismo esos antígenos.
- Debido a que las vacunas ARNm, no necesitan ser cultivadas, en grandes cantidades, y luego ser purificadas, su producción es mucho más rápida. Podrían cambiar, el curso de la batalla contra la COVID-19.
- “Por otro lado”, dijo van Exan, “nadie nunca ha fabricado una vacuna ARN, para humanos”.
- Los investigadores, que están realizando decenas de pruebas, esperan cambiar eso.
- Entre ellos, se encuentra una realizada, por la compañía farmacéutica *Moderna*; que está respaldada por capital de inversionistas, y estimulada por fondos federales, de hasta 483 millones de dólares, para combatir la COVID-19.
- Moderna, ya ha logrado acelerar la elaboración de una vacuna ARNm. Entrará en la fase 1:

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

de ensayos clínicos este año, y la compañía afirma, que podría tener lista una vacuna para los trabajadores de primera línea, este mismo año.

-“¿Podría funcionar?: Sí, podría funcionar”, afirmó Fred Ledley, profesor de Biología Natural y Ciencias Aplicadas, de la Universidad de Bentley.- “Pero en términos de probabilidades de éxito, lo que dicen nuestros datos, es que hay menos posibilidades de aprobación, y los ensayos tardan más tiempo”.

-La tecnología data de hace varias décadas, pero aun así el ARNm, no es muy estable y puede descomponerse dentro del cuerpo.

-“A estas alturas, estoy esperando que cualquier cosa funcione”, afirmó Iwasaki: - “Si funciona, maravilloso, será genial. Simplemente no sabemos”.

-La obsesión con la ARNm, demuestra lo atractivo de los tratamientos nuevos, y no sometidos a ensayos, durante una crisis médica. Con la insatisfactoria realidad, de que nuestro arsenal estándar, tarda años en avanzar, la vacuna ARNm: - Ofrece una narrativa tentadora, mezclada con esperanza, y una pizca de misterio. Sin embargo, es más riesgosa ,que otros enfoques establecidos.

-AGILIZAR LAS APROBACIONES REGULATORIAS:- Imaginemos que llega el día prometido; los científicos han creado una vacuna exitosa. Han fabricado enormes cantidades. Pero las personas están muriendo; y a economía está en pedazos: - Es hora de empezar a inyectar a la población.

-Pero primero, el gobierno federal quiere echarle un vistazo.

-Eso podría parecer una pesadilla burocrática, un sello en un papel que podría costar vidas.

-Hay una queja común entre los investigadores: por cada científico empleado por la FDA, hay tres abogados. Y lo único que les interesa, es establecer responsabilidades.

-Sin embargo, las autorizaciones de la FDA, no son una mera formalidad. Las aprobaciones suelen tardar un año entero, durante el cual, los científicos y los comités consultivos , examinan los estudios, para asegurarse de que la vacuna es tan segura y efectiva, como los fabricantes dicen.

0 0 0 0 0 0 0 0.-

- 38)- POR QUÉ RECOSTAR A LOS PACIENTES DE CORONAVIRUS, SOBRE SUS ESTÓMAGOS (DECÚBITO VENTRAL); QUE PUEDE SALVARLES LA VIDA .-



-Nuevo epicentro de Pandemia en Europa.



© Hush

Naidoo/ Unplash sanitarios, médico, enfermero- Por qué recostar a los pacientes de Coronavirus, sobre sus estómagos puede salvarles la vida. -Colocar a los pacientes de Coronavirus, más enfermos sobre sus estómagos, lo que se denomina posicionamiento decúbito ventral, puede salvarles la vida, y ayudarles a respirar.

-Varios organismos como la [Sociedad de Cuidados Intensivos](#) del Reino Unido), y el Servicio

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Northwell Health : el mayor proveedor sanitario de Nueva York; entre otros; ya están animando, a utilizar esta técnica, en enfermos de COVID-19, para aumentar la cantidad de oxígeno, que llega a sus pulmones; ya sea de forma natural o asistida, mediante respirador.

- "Estamos salvando vidas con esto", asegura la directora de esta última institución, a la **CNN**. -Habitualmente, el doliente de coronavirus más grave, muere del Síndrome de Dificultad Respiratoria Aguda, conocido como SDRA; por lo que cualquier atajo, para salvar las dificultades respiratorias , será bienvenido en los tratamientos de los enfermos. Tampoco es algo nuevo. Según demostraron varios médicos franceses, en el **New England Journal of Medicine** (2013), la posición no sólo ayuda a la respiración, sino a mejorar otros tratamientos paralelos.

-En los últimos meses, se han multiplicado las prácticas de este ejercicio, debido a los enfermos de Coronavirus, sobre todo en Estados Unidos; lo que parece estar dando sus frutos, con tasas de saturación de oxígeno, saltando hasta un 13% ,con sólo girar el torso del doliente. De media, los pacientes *ventilados*, permanecen boca abajo, unas 16 horas al día.

- Según estudios, del **London Imperial College**, y de las facultades de investigación de **Oxford Medicine**, hasta un 30% de los hospitalizados, por COVID-19, podrían necesitar de respiración asistida, o podría ayudar a su recuperación.

-¿Pero por qué es tan efectiva?: - Especialistas en cuidados críticos, aseguran que al reposar sobre el abdomen, se permite que el oxígeno, llegue más fácilmente a los pulmones; por contra, cuando se está recostado sobre la espalda, el propio peso del cuerpo , en efecto aplasta algunas secciones de las vías respiratorias.-Los datos están a su favor.

-Según una investigación de **The Hospitalist**, este posicionamiento propenso, disminuye los índices de mortalidad ",de 28 días, y de 90 días , en pacientes con cuadros severos de Síndrome de Dificultad Respiratoria Aguda, que necesitaban ventilación asistida".

-Sin embargo, en esta posición, los pacientes ventilados, requieren más sedantes de lo habitual, por lo que podrían pasar más tiempo en el hospital o la UCI.

- Tampoco, es una solución permanente, dado que los beneficios del posicionamiento, se reducen a partir de la primera semana, según la **European Respiratory Journal**, y ni mucho menos, es una técnica al alcance de cualquiera.

-Precisamente **Oxford Medicine**, es muy claro en este punto, y se deben extremar las precauciones para ejecutar la posición:- "Es cierto que el posicionamiento propenso (decubitoventral), no requiere la realización de ningún equipo especial; pero usarlo cuando no se debe, podría aumentar significativamente, las complicaciones potencialmente mortales para el paciente".-" Lo recomendamos, que sólo lo realice el personal experimentado, y capacitado, para su diagnóstico", lo recuerdan desde la institución.

0 0 0 0 0 0 0 0.-

- 39)- CORONAVIRUS: AMÉRICA, EL CONTINENTE, DONDE SE EXPANDE MÁS RÁPIDO: - (11/ 05 / 2020.)-



© Proporcionado

por Clarín: 08 May 2020, US, New York: -A nurse wearing a protective mask, with an American flag, design applauds, with her co-workers at NYU Langone Health Hospital, as part of the clap, because we care movement, in appreciation for efforts, in caring for the coronavirus (COVID-19) patients. Photo: Dan Herrick/ZUMA Wire/dpa .-

-América se consolidó esta semana, como el continente, donde el Coronavirus, se expande con mayor rapidez, en momentos en los que se aproxima, a los 1,7 millones de contagios confirmados, y la Organización Mundial de la Salud (OMS), advierte que habrá cambios importantes, en nuestras vidas, hasta que haya una vacuna.

-En América, el número de muertes, por el Coronavirus, bordea ya las 100.00; y la expansión de la pandemia, siguió su curso este viernes, en Estados Unidos, al reportarse 1.279.546 casos totales en el país; según los datos compilados por la Universidad Johns Hopkins, que calcula, que en el mundo, ya son 273.034 los fallecidos; y 3.918.316: los contagiados.

-Incluso el Coronavirus, llegó este viernes, al círculo cercano del presidente de EE.UU., Donald Trump; al confirmarse el contagio de la portavoz del vicepresidente Mike Pence; mientras la Casa Blanca, intentaba minimizar el segundo positivo por COVID-19, en menos de 24 horas.

-Después de EE.UU. ; la situación más grave en América, la afrontan: Brasil : con 141.088 casos: cuyo presidente, Jair Bolsonaro, no ha parado de minimizar, la gravedad de la

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Pandemia, pese a la dramática situación, que viven algunos estados; seguido por : Canadá: 67.368; y por :Perú : con 58.526.

-CAMBIO DE VIDA:

- El director ejecutivo de la OMS, para Emergencias Humanitarias, Mike Ryan, señaló frente a la llamada nueva normalidad; que "la salida debe hacerse con mucha prudencia, y esto puede conllevar, a cambios importantes en nuestras vidas, hasta que consigamos una vacuna, y un tratamiento efectivos".

-"Hay que admitir, que la actual situación, es algo que nos seguirá acompañando, porque será muy difícil; y ahora, que algunos países han comenzado a relajar medidas, esto da esperanza ,a aquellos que están entrando"; en las fases más virulentas de la Pandemia, indicó.



© clarin.com.

- El gobernador del estado de Nueva York, Andrew Cuomo, afirmó, que se está controlando el avance del Coronavirus; pero advirtió, que no se pueden relajar las medidas. /AP .

-En la otra cara de la moneda, el gobernador de Nueva York, Andrew Cuomo, anunció que el número de fallecidos diarios, por el nuevo Coronavirus, continúa estable por debajo de 300 , y celebró, que "la bestia está huyendo"; aunque advirtió, que había, que seguir siendo cautos, y mantener las medidas, para evitar un repunte.



© clarin.com.- "Use su máscara", advierte el cartel, en

Wall Street, Nueva York, este viernes. /AFP .

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- "Ahora, por primera vez, siento que vamos por delante (del virus); hemos demostrado, que podemos controlar a la bestia, si se miran todos esos números : hospitalizaciones; muertes; e intubaciones; que están descendiendo: Así, que tenemos, a la bestia huyendo; pero todavía no la hemos matado, pero le estamos a llevar la delantera", dijo el gobernador, en su comparecencia diaria, sobre el COVID-19.

- EVOLUCIÓN: - El estado de Nueva York, prevé la reapertura de algunos condados del norte, donde el índice de contagios y de muertes, es mucho menor, que en el sur del estado; y especialmente que en la ciudad de Nueva York y sus alrededores, que es ,epicentro mundial de la Pandemia.



© clarin.com .-

-La Segunda Avenida de Nueva York, este viernes, casi desierta. La ciudad es el epicentro de la Pandemia. /AP .-

-Por el contrario, el gobernador del estado brasileño de San Pablo, Joao Doria; anunció, que la cuarentena, que rige en la región más poblada e industrializada del país. Brasil; continuará hasta el 31 de mayo, debido al creciente avance del COVID-19.

- "Autorizar un relajamiento, ahora, sería poner en riesgo millares de vidas, y al propio sistema de salud; y, obviamente, a la recuperación económica"; que una vez, que pase la emergencia sanitaria, declaró Doria; en firme desafío. al presidente Bolsonaro.

-En esta línea, el presidente de Perú, Martín Vizcarra, extendió el estado de emergencia hasta el 24 de mayo, para reducir la tasa de contagios del coronavirus; si bien el toque de queda nocturno, arrancará a partir las 20.00 horas, dos horas más tarde.

- SOCORRO ECONÓMICO:

- Ante la crisis sanitaria, y su impacto en las finanzas, han sido varios los países, que han acudido a ayudas, como es el caso de Ecuador; que obtuvo del Banco de Desarrollo de América Latina (CAF), la aprobación de dos préstamos: uno para responder a la emergencia sanitaria, y otro para mitigar el impacto económico provocado por el COVID-19, y que en total ascenderían: a unos 400 millones de dólares.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-De otra parte, Bolivia recibirá del Banco Mundial (BM): 170 millones de dólares para fortalecer la capacidad de respuesta del sistema de salud, ante el brote del COVID-19, mediante la reestructuración del proyecto de Redes de Servicios de Salud.



© Proporcionado

por Clarín:- Un empleado municipal desinfecta una calle en Guayaquil, la ciudad de Ecuador, con más muertos y contagiados. /AFP .-

- "Sabemos, que este momento es muy complejo , y se requiere una respuesta inmediata para gestionar la pandemia del COVID-19. Por ello, hemos puesto a disposición del país un apoyo rápido y eficiente, para atender las necesidades más urgentes, con miras a proteger a la población más vulnerable"; señaló la directora del Banco Mundial para Bolivia, Chile, Ecuador y Perú, Marianne Fay, en un comunicado.

-En tanto, el gobierno de México, aseguró que "no oculta", datos sobre fallecidos por COVID-19 en el país, en respuesta a un reportaje de *The New York Times*, según el cual la cifra de muertos en la capital mexicana, es tres veces mayor a los 696, registrados oficialmente.

-Otro informe, emitido por el independiente Observatorio Ciudadano COVID-19, denunció que al menos 765 casos de contagio del coronavirus SARS-coV-2, han sido negados por las autoridades de Nicaragua, que no reconocen la transmisión local comunitaria.

-Según el documento, entre el 30 de abril pasado y el día 6 de mayo, unas 781 personas han sido afectadas en Nicaragua, por COVID-19; sin embargo, el gobierno hasta ahora, solamente reconoce 16 de ese total.

-MÁS NOTICIAS EN MSN: -

-Coronavirus en Nueva York: "Acá no importan las vidas de negros e hispanos", la terrible denuncia de una enfermera(24 Horas CL).

-De culpables a héroes: Cómo la "súper inmunidad" del murciélago y el pangolín, podrían ayudarnos contra el coronavirus(La Tercera).

-Los 10 países con más muertes por coronavirus (Quinto Poder)

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



-¿Cómo despliega el coronavirus su material genético? Dailymotion)

-Reproductor de vídeo de: Dailymotion ([Política de privacidad](#)).

•

PODRÍA GUSTARTE

[Patrocinado taboola](#)



•

[-Uruguay: ¿Por qué la gente está...](#)

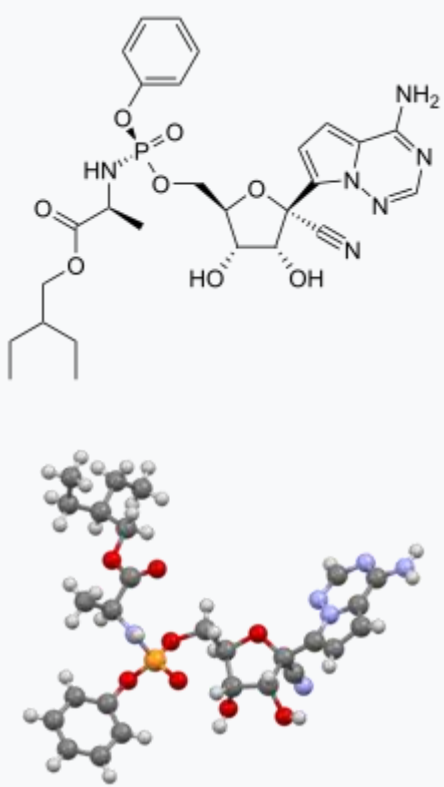
[-Life Gadget News](#)

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

- 40)- REMDESIVIR:-. (11 / 05 / 2020.-)-

-Desde Wikipedia, la enciclopedia gratuita

-REMDESIVIR:	
	
Datos clínicos	
Pronunciación	/rámadásávár/ REM- DESS-i-veer
Otros nombres	GS-5734
AHFS/Drugs.com	Datos sobre drogas profesionales
Rutas de Administración	Intravenosa
Código ATC	Ninguno
Situación jurídica	

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

Situación jurídica	Investigación
Identificadores	
Nombre iUPAC[espectáculo]	
Número CAS	1809249-37-3 ✓
PubChem CID	121304016
DrugBank	DB14761 ✓
ChemSpider	58827832
Unii	3QKI37EEHE
KEGG	D11472
Chebi	CHEBI:145994
ChEMBL	ChEMBL4065616
Datos químicos y físicos	
Fórmula	C ₂₇ H ₃₅ N ₆ O ₈ P
Masa molar	602.585 g-mol ⁻¹
Modelo 3D(JSmol)	Imagen interactiva

-REMDESIVIR: - Es un medicamento antiviral de amplio espectro, desarrollado por la empresa biofarmacéutica Gilead Sciences. ^[1] - A partir de 2020, Remdesivir está siendo probado como un tratamiento específico para COVID-19, y ha sido autorizado para uso de emergencia en los Estados Unidos, y aprobado para su uso en Japón, para personas con síntomas graves. ^{[2][3][4]} - Puede acortar el tiempo que se tarda en recuperarse de la infección. ^{[5][6]} - El tratamiento se administra mediante inyección en una vena. ^{[7][8]} - Los efectos secundarios pueden incluir inflamación del hígado, y una reacción relacionada con la perfusión, con náuseas, presión arterial baja, y sudoración. ^[9] - Es un pro-droga, que se convierte en el cuerpo, en GS-441524, un análogo ribonucleótido. - Estudios anteriores encontraron actividad antiviral, contra varios virus del ARN, incluyendo coronavirus del SRAS, y coronavirus del MERS, pero no está aprobado para ninguna indicación. ^{[1][2]} .

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Remdesivir fue desarrollado originalmente, para tratar la [enfermedad por el virus del Ebola](#), y la enfermedad por el virus de [Marburgo](#), pero fue ineficaz, para estas infecciones virales. ^[1]

.- INDICE:

-1-Efectos secundarios

- **-2-Investigación**
 - [2.1-Ebola](#)
 - [2.2-COVID-19](#)
- **-3-Acceso**
- **-4-Farmacología**
 - [-4.1-Activación](#)
 - [-4.2-Mecanismo de acción](#)
 - [-4.3-Farmacocinética](#)
 - [-4.4- Resistencia](#)
- **-5-Interacciones**
- **-6-Síntesis**
- **-7-Terminología**
- **-8-Otros animales**
- **-9-Referencias**
- **-10-Lectura posterior**
- **-11-Enlaces externos**

-1- Efectos secundarios.

Los efectos adversos más frecuentes en estudios de remdesivir para COVID-19 incluyen [insuficiencia respiratoria](#) y deterioro de [órganos](#), incluyendo [albúmina baja](#), [potasio bajo](#), [bajo recuento de glóbulos rojos](#), [bajo recuento de plaquetas](#) que ayudan con la coagulación, y [decoloración amarilla de la piel](#). ^[10] Otros efectos secundarios reportados incluyen angustia gastrointestinal, niveles elevados de [transaminasas](#) en la sangre (enzimas hepáticas), y reacciones en el sitio de la perfusión. ^[8]

-Otros posibles efectos secundarios de REMDESIVIR incluyen:

- Reacciones relacionadas con la perfusión. Se han observado reacciones relacionadas con la perfusión durante una perfusión de remdesivir o alrededor del momento en que se administró remdesivir. ^[11] Los signos y síntomas de las reacciones relacionadas con la perfusión pueden incluir: presión arterial baja, náuseas, vómitos, sudoración y temblores. ^[11]
- Aumento de los niveles de enzimas hepáticas, observado en análisis de sangre hepáticos anormales. ^[11] Se han observado aumentos en los niveles de enzimas hepáticas en personas que han recibido remdesivir, que puede ser un signo de inflamación o daño a las células del hígado. ^[11]

-2-Investigación.

- Remdesivir fue creado y desarrollado por [Gilead Sciences](#), bajo la dirección del científico [Tomás Cihlá](#), ^[12] como parte del programa de investigación y desarrollo de Gilead sobre

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

tratamientos para la enfermedad por el [virus del Ebola](#) y las infecciones por el virus de [Marburgo](#).^[13] Gilead Sciences posteriormente descubrió que remdesivir tenía actividad antiviral *in vitro* contra múltiples [filovirus](#), [neumovirus](#), [paramyxovirus](#) y [coronavirus](#).^[14]

-2.1-Ebola-

En octubre de 2015, el Instituto de [Investigación Médica de Enfermedades Infecciosas](#) del Ejército de los Estados Unidos (USAMRIID) anunció resultados preclínicos de que remdesivir había bloqueado el [virus del Ebola](#) en monos [Rhesus](#). Travis Warren, que ha sido investigador principal de USAMRIID desde 2007, dijo que el "trabajo es el resultado de la colaboración continua entre USAMRIID y Gilead Sciences".^[15] El "cribado inicial" de la "Biblioteca compuesta de Gilead Sciences para encontrar moléculas con actividad antiviral prometedora" fue realizado por científicos de los Centros para el Control y la [Prevención](#) de Enfermedades (CDC).^[15] Como resultado de este trabajo, se recomendó que remdesivir "se desarrollara más como un tratamiento potencial".^{[13][15]}

Remdesivir fue rápidamente impulsado a través de ensayos clínicos debido a la epidemia del virus del Ebola en [el africa occidental](#) de 2013-2016, que finalmente se utilizó en personas con la enfermedad. Los resultados preliminares fueron prometedores; se utilizó en el entorno de emergencia durante la epidemia de ébola de [Kivu](#) que comenzó en 2018, junto con nuevos ensayos clínicos, hasta agosto de 2019, cuando funcionarios de salud congoleños anunciaron que era significativamente menos eficaz que los tratamientos con [anticuerpos monoclonales](#) como [mAb114](#) y [REGN-EB3](#). Los ensayos, sin embargo, establecieron su perfil de seguridad.^{[13][16][17][18][19][20][21][22]}

-2.2-COVID-19.

Véase también: Enfermedad del [coronavirus 2019](#) - [Investigación y investigación de reasignación de fármacos COVID-19](#)

A partir de abril de 2020, remdesivir fue visto como el tratamiento más prometedor para [COVID-19](#),^[23] y fue incluido entre cuatro tratamientos bajo evaluación en el [ensayo internacional Solidaridad](#)^{[24][25][26]} y el ensayo Europeo Discovery.^[27] La FDA declaró el 1 de mayo de 2020, que es "razonable creer" que los beneficios conocidos y potenciales de remdesivir superan sus riesgos conocidos y potenciales, en algunas poblaciones específicas hospitalizadas con COVID-19 grave.^[2]

El 29 de abril de 2020, el [Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas](#) (NIAID) anunció que remdesivir era mejor que un [placebo](#) en la reducción del tiempo de recuperación de las personas hospitalizadas con COVID-19 avanzado y la afectación pulmonar.^[6] Anteriormente los datos de un [ensayo controlado aleatorio](#) se publicaron al principio del error y antes de la [revisión por pares](#); no mostró mejoría. Gilead Sciences declaró que debido a la baja matrícula el estudio se detuvo, mientras que un investigador no asociado declaró que significa que si hay algún beneficio, entonces ese beneficio será pequeño.^[28]

En enero de 2020, Gilead comenzó las pruebas de laboratorio de remdesivir contra el SARS-CoV-2, afirmando que remdesivir había demostrado ser activo contra el [síndrome](#)

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

respiratorio agudo grave (SARS) y el síndrome respiratorio de Oriente **Medio** (MERS) en modelos animales. ^{[29][30][31]} El 21 de enero de 2020, el **Instituto Wuhan de Virología** solicitó una "patente de uso" china, para el tratamiento de COVID-19. ^[32]

En un ensayo en China de febrero a marzo de 2020, remdesivir no fue eficaz para reducir el tiempo de mejora de COVID-19 o muertes, y causó varios **efectos adversos**, lo que obligó a los investigadores a terminar el ensayo. ^[10]

En marzo de 2020, un pequeño ensayo de remdesivir en monos macacos rhesus con infecciones POR COVID-19 encontró que previene la progresión de la enfermedad. ^[33] El 18 de marzo de 2020, la **Organización Mundial** de la Salud (OMS) anunció el lanzamiento de un ensayo que incluiría a un grupo tratado con remdesivir. ^{[25][35]} Otros ensayos clínicos están en marcha o planificados. ^{[36][37][38][39][40][41][42][43][44][45]}

Los primeros datos de un ensayo controlado llevado a cabo por los **Institutos Nacionales de Salud** de los Estados Unidos, sugieren que remdesivir es eficaz para reducir el tiempo de recuperación de 15 a 11 días en personas gravemente enfermas con COVID-19. ^[6] Estos datos contradecían los hallazgos de un ensayo realizado en China, que demostró que remdesivir no era eficaz en el tratamiento de COVID-19. ^[10]

En abril de 2020, la **Agencia Europea** de Medicamentos (EMA) inició una "revisión gradual" de los datos sobre el uso de remdesivir en COVID-19. ^[46]

-3- Acceso.

El 17 de marzo de 2020, el medicamento fue aprobado provisionalmente para su uso en pacientes con COVID-19 en estado grave como resultado **del brote en la República Checa**. ^[47] El 20 de marzo de 2020, el presidente de los Estados Unidos, **Donald Trump**, anunció que remdesivir estaba disponible para "**uso compasivo**" para personas con COVID-19; El comisionado de la **FDA**, **Stephen Hahn**, confirmó la declaración en la misma conferencia de prensa. ^[48] El 23 de marzo de 2020, Gilead suspendió voluntariamente el acceso para uso compasivo (excepto los casos de niños en estado crítico y mujeres embarazadas), por razones relacionadas con el suministro, citando la necesidad de seguir proporcionando al agente para las pruebas en ensayos clínicos. ^[43] En abril de 2020, la **Agencia Europea** de Medicamentos (EMA) proporcionó recomendaciones sobre el uso compasivo de remdesivir para COVID-19 en la UE. ^[50]

A partir del 11 de abril de 2020, el acceso en Canadá era sólo para aquellos que participarán en un ensayo clínico. ^[51]

El 1o de mayo de 2020, la Administración de **Alimentos y Medicamentos** de los Estados Unidos otorgó a Gilead **Autorización** de Uso de Emergencia de remdesivir para ser distribuida y utilizada por proveedores de atención médica autorizados para tratar a adultos y niños hospitalizados con COVID-19 grave. ^{[3][11]} El COVID-19 grave se define como pacientes con saturación de oxígeno (SpO2) a 94% en el aire de la habitación o que requieren oxígeno suplementario o que requieren ventilación mecánica o que requieren oxigenación de membrana extracorpórea (ECMO), una máquina de derivación cardiopulmonar. ^{[52][11][53][54]} La distribución de remdesivir en el marco de la UEA será controlada por el gobierno de los

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Estados Unidos para su uso de conformidad con los términos y condiciones de la EUA. ^[11]
Gilead suministrará remdesivir a distribuidores autorizados, o directamente a una agencia del gobierno de los Estados Unidos, que distribuirá a hospitales y otros centros de salud según las instrucciones del Gobierno de los Estados Unidos, en colaboración con las autoridades gubernamentales estatales y locales, según sea necesario. ^[11]

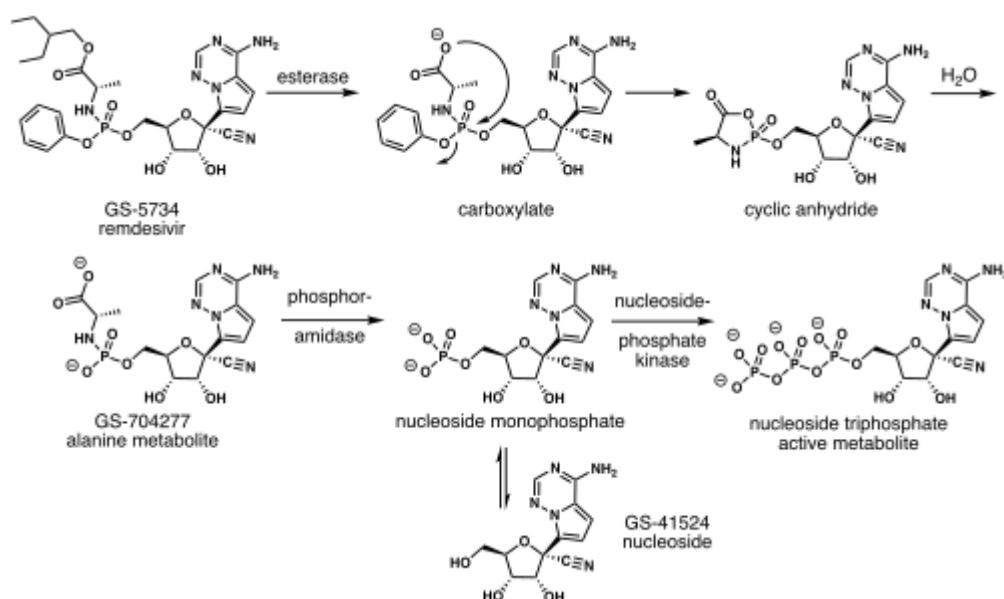
El 7 de mayo de 2020, el **Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar** de Japón aprobó el medicamento para su uso en Japón, en un proceso acelerado basado en la autorización de emergencia de los Estados Unidos. ^[4]

Gilead declaró que estaban donando 1,5 millones de viales para uso de emergencia ^[53] y estimó que, en abril de 2020, tenían suficiente medicamento para 140.000 cursos de tratamiento y esperan tener 500.000 cursos para octubre de 2020, y un millón de cursos para finales de 2020. ^{[55][56]}

La distribución inicial de la droga en los EE.UU. se tropezó por la toma de decisiones aparentemente caprichosa y señalando con los dedos. ^[57]

-4-Farmacología.

-4.1-Activación.



-Activación de remdesivir en su metabolito activo de trifosfato ^[58]

Remdesivir es un **Protide (Prodrug de nucleótido)** que es capaz de difundirse en células donde se convierte en **gS-441524** monofosfato a través de las acciones de **esterasas** y una **fosforamidas**; esto a su vez se fosforila a su **metabolito activo** trifosfato por **quinasas de nucleósido-fosfato**. ^[59]

-4.2-Mecanismo de Acción.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Como análogo de trifosfato de nucleótido de **adenosina**, el **metabolito activo** de remdesivir interfiere con la acción de la **ARN polimerasa dependiente** del ARN viral y evade la **corrección** por **exoribonucleasa** viral (ExoN), causando una disminución en la producción de ARN viral. ^{[1][60]} En algunos virus como el **virus respiratorio sincitial** hace que las polimerasas de ARN dependientes del ARN se detengan, pero su efecto predominante (como en el ébola) es inducir una terminación irreversible de la cadena. A diferencia de muchos otros terminadores de cadena, esto no está mediado por la prevención de la adición del nucleótido inmediatamente posterior, sino que se retrasa, ocurriendo después de que se hayan agregado cinco bases adicionales a la creciente cadena de ARN. ^[61] Para la ARN dependiente de ARN Polimerasa de MERS-CoV, SARS-CoV-1, y SARS-CoV-2 se produce la detención de la síntesis de ARN después de la incorporación de tres nucleótidos adicionales. ^{[62] [63]} Por lo tanto remdesivir se clasifica como un terminador de cadena retardado. ^[58]

-4.3-Farmacocinética.

En los primates no humanos, la **vida media** plasmática del profármaco es de 20 minutos, pero la forma de trifosfato activada ha sostenido los niveles intracelulares. ^[58]

-4.4-Resistencia.

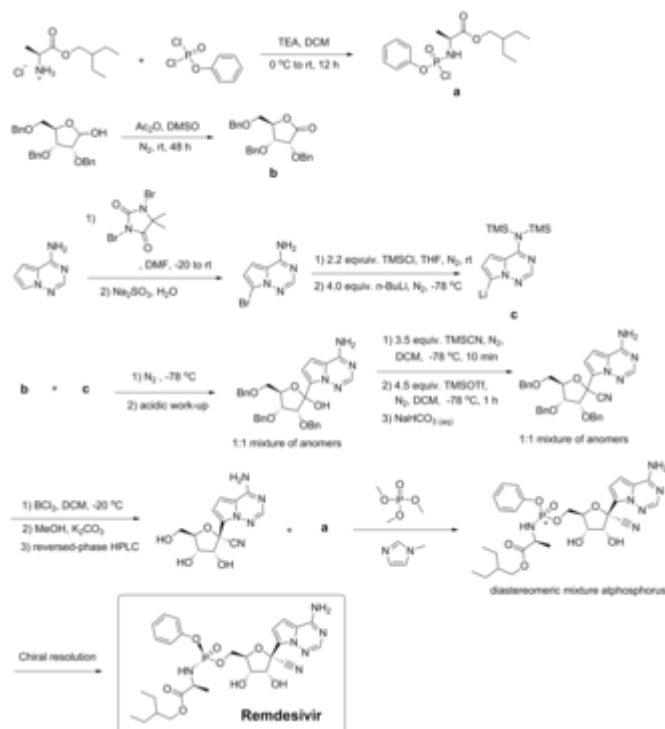
-En 2018 se identificaron mutaciones en la **replicasa** del virus de la **hepatitis ratón** que causan resistencia parcial al remdesivir. Estas mutaciones hacen que los virus sean menos eficaces en la naturaleza, y los investigadores creen que probablemente no persistirán donde el medicamento no está siendo utilizado. ^[64]

-5-Interacciones.

-Remdesivir se metaboliza al menos parcialmente por las enzimas **del citocromo P450 CYP2C8, CYP2D6y CYP3A4**. ^[65] Se espera que las concentraciones **plasmáticas** sanguíneas de remdesivir disminuyan si se administra junto con **inductores** del citocromo P450 como **rifampicina, carbamazepina, fenobarbital, fenitoína, primidonay hierba de San Juan**. ^[66]

-6-Síntesis.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-



-Síntesis de remdesivir en fórmulas estructurales:

- Remdesivir se puede sintetizar en múltiples pasos a partir de derivados de **ribosa**. La figura de la derecha es una de las rutas de síntesis de remdesivir inventadas por Chun y coautores de Gilead Sciences. ^{[67][68]} En este método, intermedio **a** se prepara en primer lugar de **L-alanina** y fenil fosfodichlorito en presencia de **trietilamina** y **diclorometano**; la ribosa triple protegida con bencilo se oxida por **sulfóxido de dimetil** con **anhídrido acético** y da la **lactona** intermedia **b**; pyrrolo[2,1-f] [1,2,4]triazin-4-amine está bromado, y el grupo de aminas está protegido por exceso de cloruro de **trimetilsilil**. **n-Butillitio** sufre una reacción de **intercambio halógeno-litio** con el bromuro a 78 oC (108 oF) para producir el cintermedio. A continuación, el intermedio **b** se agrega a una solución que contiene **c** intermedio en sentido de gota. Después de quemar la reacción en una solución acuosa débilmente ácida, se obtuvo una mezcla de 1: 1 **anomers**. Luego se reaccionó con un exceso de cianuro de **trimetilsililo** en diclorometano a 78 oC (108 oF) durante 10 minutos. Se añadió **trimetilsilil triflato** y reacciona durante una hora adicional, y la mezcla se sacó en un carbonato de hidrógeno sódico acuoso. Se obtuvo un intermedio **de nitrilo**. A continuación, el grupo protector, el bencilo, se eliminó con **tricloruro** de boro en diclorometano a 20 oC (4 oF). El exceso de tricloruro de boro se sacó en una mezcla de carbonato de potasio y metanol. Se obtuvo un intermedio libre de bencilo. Los isómeros se separaron a continuación a través de **HPLC** de fase inversa. El compuesto ópticamente puro y el **a** intermedio se reaccionan con **trimetilfosfato** y **metilimidazol** para obtener una mezcla de **diastereomero** de remdesivir. Al final, el remdesivir ópticamente puro se puede obtener a través de métodos de **resolución quiral**.

- 7-Terminología.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Remdesivir es el **nombre internacional no propietario** (INN)^[69] mientras que el nombre del código de desarrollo era GS-5734.^[70]

-8-Otros animales.

Remdesivir demostró en 2019 que tiene una posible promesa para tratar la **peritonitis infecciosa felina** causada por un **coronavirus**.^[71] No ha sido evaluado o aprobado por la Administración de **Alimentos y Medicamentos** (FDA) para el tratamiento del **coronavirus felino** o peritonitis infecciosa felino, pero ha estado disponible desde 2019 a través de sitios web y redes sociales como una sustancia no regulada del mercado negro según lo confirmado por la **Escuela de Medicina Veterinaria UC Davis**.^[72]

-9- Referencias.

1. ^ **Salta hasta:** ^{Un b c d} Scavone C, Brusco S, Bertini M, Sportiello L, Rafaniello C, Zoccoli A, et al. (abril de 2020). "Tratamientos farmacológicos actuales para COVID-19: ¿qué sigue?". *British Journal of Pharmacology*. doi:10.1111/bph.15072. PMID 32329520.
2. ^ **Salta hasta:** ^{Un b c} "Carta de autorización de Remdesivir EUA" (PDF). Administración de **Alimentos y Medicamentos** de los Estados Unidos (FDA, por sus otros). 1 de mayo de 2020. Consultado el 1 de mayo de 2020. Este artículo incorpora texto de esta fuente, que es de dominio público. 
3. ^ **Salta hasta:** ^{Un B} "Coronavirus (COVID-19) Actualización: FDA emite autorización de uso de emergencia para el tratamiento potencial COVID-19". Administración de **Alimentos y Medicamentos** de los Estados Unidos (FDA, por sus otros) (Comunicado de prensa). 1 de mayo de 2020. Consultado el 1 de mayo de 2020.
4. ^ **Salta hasta:** ^{Un B} "Japón aprueba remdesivir para COVID-19 a pesar de las incertidumbres". *El Asahi Shimbun*. Consultado el 9 de mayo de 2020.
5. ^ Kolata G, Baker P, Weiland N (29 de abril de 2020). "Remdesivir muestra beneficios modestos en el ensayo de coronavirus". *El New York Times*. Consultado el 3 de mayo de 2020.
6. ^ **Salta hasta:** ^{Un b c} "El ensayo clínico de NIH muestra que Remdesivir acelera la recuperación de Advanced COVID-19". Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas (Comunicado de prensa). 29 de abril de 2020. Consultado el 29 de abril de 2020.
7. ^ "Remdesivir". *Drugs.com*. Consultado el 30 de abril de 2020.
8. ^ **Salta hasta:** ^{Un B} Mehta N, Mazer-Amirshahi M, Alkindi N (abril de 2020). "Farmacoterapia en COVID-19; Una revisión narrativa para proveedores de emergencia". *El American Journal of Emergency Medicine*: S0735-6757(20)30263-1. doi:10.1016/j.ajem.2020.04.035. PMC 7158837. PMID 32336586.
9. ^ "Hoja informativa para pacientes y padres/cuidadores Autorización de uso de emergencia (EUA) de Remdesivir para la enfermedad coronavirus 2019 (COVID-19)". FDA. Consultado el 8 de mayo de 2020.
10. ^ **Salta hasta:** ^{Un b c} Cao B, Wang C, Wang Y, Zhou F, Zhang D, Zhao J, Du R, Hu Y, Cheng Z, Gao L, Jin Y (29 de abril de 2020). "Remdesivir en adultos con COVID-19 grave: un ensayo aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo y multicéntrico".

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

The Lancet: S0140673620310229. doi:10.1016/S0140-6736(20)31022-9. PMC 7190303

11. ^ [Salta hasta:](#) ^{Un b c d e f g h} "Preguntas frecuentes sobre la autorización de uso de [emergencia para Remdesivir para determinados pacientes hospitalizados COVID-19](#)" (PDF). Administración de [Alimentos y Medicamentos](#) de los Estados Unidos (FDA, por sus). 1 de mayo de 2020. Consultado el 1 de mayo de 2020. Este artículo incorpora texto de esta fuente, que es de dominio público. 
12. ^ Agencia Checade Noticias , "[¿Crearon científicos checos la cura para el coronavirus?](#)", [Aktuálně.cz](#), 5 de febrero de 2020.
13. ^ [Salta hasta:](#) ^{Un b c} Warren TK, Jordan R, Lo MK, Ray AS, Mackman RL, Soloveva V, et al. (marzo de 2016). "[Eficacia terapéutica de la pequeña molécula GS-5734 contra el virus del Ebola en monos rhesus](#)". *Naturaleza*. 531 (7594): 381–5. Bibcode:2016Natur.531.. 381W. doi:10.1038/nature17180. PMC 5551389. PMID 26934220.
14. ^ (marzo de 2017), Sdhamsu J, Shrivastava-Ranjan P, Hotard AL, et al. (marzo de 2017). "[GS-5734 y su análogo de nucleósidos padres inhiben filo-, neumo- y paramyxovirus](#)". *Informes Científicos*. 7: 43395. Bibcode:2017NatSR... 743395L. doi:10.1038/srep43395. PMC 5338263. PMID 28262699.
15. ^ [Salta hasta:](#) ^{Un b c} El compuesto antiviral proporciona una protección completa contra el virus del ebola en primates no humanos (PDF). Instituto de Investigación Médica de Enfermedades Infecciosas del Ejército de los Estados Unidos (USAMRIID) (Informe). San Diego, California. 9 de octubre de 2015. Archivado desde el original el 15 de marzo de 2020. Consultado el 15 de marzo de 2020.
16. ^ Preidt R (29 de junio de 2017). "[Experimental Drug Shows Promise Against Dangerous Viruses: Medicine trabajó en pruebas de laboratorio contra gérmenes que causan infecciones por SARS y MERS](#)". Archivado desde el original el 28 de julio de 2017.
17. ^ Cihlar T (20 de octubre de 2015). "[Descubrimiento y desarrollo de GS-5734, un nuevo nucleótido Prodrug con actividad antilovirus de amplio espectro](#)". Taller FANG-WHO. Fort Detrick, MD: Gilead Sciences. [^{enlace muerto}]
18. ^ Warren T, Jordan R, Lo M, Soloveva V, Ray A, Bannister R, et al. (Otoño de 2015). "[Nucleótido Prodrug GS-5734 es un inhibidor del filovirus de amplio espectro que proporciona protección terapéutica completa contra el desarrollo de la enfermedad por el virus del Ebola \(EVE\) en primates infectados no humanos](#)". *Foro Abierto Enfermedades Infecciosas*. 2 (suppl 1): LB–2. doi:10.1093/ofid/ofv130.02 .
19. ^ Jacobs M, Rodger A, Bell DJ, Bhagani S, Cropley I, Filipe A, et al. (julio de 2016). "[Recaída tardía del virus del Ebola causando meningoencefalitis: un informe de caso](#)". *Lancet*. 388 (10043): 498–503. doi:10.1016/S0140-6736(16)30386-5. PMC 4967715. PMID 27209148.
20. ^ Dwyer C (27 de noviembre de 2018). "[Ensayos de tratamiento del ebola lanzados en la República Democrática del Congo en medio del brote](#)". *Radio Pública Nacional*. Consultado el 28 de mayo de 2019.
21. ^ McNeil DG (12 de agosto de 2019). "[¿Una cura para el ébola? Dos nuevos tratamientos demuestran ser altamente efectivos en el Congo](#)". *El New York Times*. Archivado desde el original el 12 de agosto de 2019. Consultado el 13 de agosto de 2019.
22. ^ Molteni M (12 de agosto de 2019). "[El ébola es ahora curable. Así es como funcionan los nuevos tratamientos](#)". *Cableado*. Consultado el 13 de agosto de 2019.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

23. ^ [Salta hasta: Un B "Coronavirus COVID-19 \(SARS-CoV-2\)". Johns Hopkins Guía ABX. Consultado el 12 de abril de 2020. Remdesivir: Probablemente el medicamento más prometedor.](#)
24. ^ ["Ensayo clínico para el tratamiento CONVID-19". Organización Mundial de la Salud \(OMS\). 27 de abril de 2020. Consultado el 1 de mayo de 2020.](#)
25. ^ [Salta hasta: Un B "Ensayo clínico para tratamientos COVID-19". Organización Mundial de la Salud \(OMS\). 3 de marzo de 2020. Consultado el 19 de abril de 2020.](#)
26. ^ Kupferschmidt K, Cohen J (22 de marzo de 2020). "La OMS lanza un megajuicio mundial de los cuatro tratamientos de coronavirus más prometedores". *Ciencia*. doi:10.1126/science.abb8497 .
27. ^ ["Lanzamiento de un ensayo clínico europeo contra COVID-19". Inserm. 22 de marzo de 2020. Consultado el 1 de mayo de 2020.](#)
28. ^ ["Los datos sobre remdesivir de Gilead no muestran ningún beneficio para los pacientes con coronavirus". Estadísticas. 23 de abril de 2020. Consultado el 23 de abril de 2020.](#)
29. ^ de Wit E, Feldmann F, Cronin J, Jordan R, Okumura A, Thomas T, et al. (marzo de 2020). "Tratamiento profiláctico y terapéutico remdesivir (GS-5734) en el modelo de macaco rhesus de infección por MERS-CoV". *Actas de la Academia Nacional de Ciencias de los Estados Unidos de América*. 117 (12): 6771–6. doi:10.1073/pnas.1922083117. PMC 7104368. PMID 32054787.
30. ^ Sheahan TP, Sims AC, Graham RL, Menachery VD, Gralinski LE, Case JB, et al. (junio de 2017). "El antiviral de amplio espectro GS-5734 inhibe los coronavirus epidémicos y zoonóticos". *Medicina traslacional de la ciencia* . 9 (396): eaa13653. doi:10.1126/scitranslmed.aal3653. PMC 5567817. PMID 28659436.
31. ^ Joseph SS, Samuel M (31 de enero de 2020). "Gilead trabajando con China para probar el fármaco contra el ébola como nuevo tratamiento coronavirus". *Thomson Reuters. Archivado desde el original el 31 de enero de 2020. Consultado el 31 de enero de 2020.*
32. ^ Barmann J (6 de febrero de 2020). "Bay Area-Based Gilead Ve un posible conflicto legal con China por su droga coronavirus". *SFist. Impresiona a los medios. Archivado desde el original el 26 de marzo de 2020. Consultado el 22 de marzo de 2020.*
33. ^ Munster V, Feldmann F, Williamson B, Van Doremalen N, Perez-Perez L, Schultz J, et al. (marzo de 2020). "Enfermedades respiratorias y virus derramados en macacos de rhesus inoculados con SARS-CoV-2". *bioRxiv* 10.1101/2020.03.21.001628 .
34. ^ Williamson B, Feldmann F, Schwarz B, Meade-White K, Porter D, Schulz J, et al. (abril de 2020). "Beneficio clínico de remdesivir en macacos de resus infectados con SARS-CoV-2". *bioRxiv* 10.1101/2020.04.15.043166 .
35. ^ ["El jefe de salud de las Naciones Unidas anuncia un "ensayo solidario" mundial para impulsar la búsqueda del tratamiento COVID-19". Noticias de la ONU. 18 de marzo de 2020.](#)
36. ^ ["Ensayos clínicos de Remdesivir". Gilead Sciences, Inc. Consultado el 20 de abril de 2020.](#)
37. ^ ["7 Estudios encontrados para: Remdesivir & Reclutamiento, Aún no reclutamiento, Activo, no reclutamiento, Completado, Inscripción por invitación Estudios & COVID-19". ClinicalTrials.gov. Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos. Consultado el 16 de abril de 2020.](#)

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

38. ^ ["Un ensayo de Remdesivir en adultos con COVID-19 grave"](#).
*ClinicalTrials.gov*6 de febrero de 2020. Consultado el 19 de abril de 2020.
39. ^ ["Un ensayo de Remdesivir en adultos con LEVE y moderado COVID-19"](#).
ClinicalTrials.gov. 5 de febrero de 2020. Consultado el 19 de abril de 2020.
40. ^ ["Estudio para evaluar la seguridad y la actividad antiviral de Remdesivir \(GS-5734\) en participantes con enfermedad coronavirus moderada \(COVID-19\) en comparación con el estándar de tratamiento de atención"](#). *ClinicalTrials.gov*3 de marzo de 2020. Consultado el 19 de abril de 2020.
41. ^ ["Estudio para evaluar la seguridad y la actividad antiviral de Remdesivir \(GS-5734\) en participantes con enfermedad coronavirus grave \(COVID-19\)"](#).
*ClinicalTrials.gov*3 de marzo de 2020. Consultado el 19 de abril de 2020.
42. ^ ["Ensayo de tratamientos para COVID-19 en adultos hospitalizados \(DisCoVeRy\)"](#). *ClinicalTrials.gov*20 de marzo de 2020. Consultado el 19 de abril de 2020.
43. ^ ["Acceso ampliado Remdesivir \(RDV; GS-5734\)"](#). *ClinicalTrials.gov*10 de marzo de 2020. Consultado el 19 de abril de 2020.
44. ^ ["Protocolo ampliado de tratamiento de acceso: Remdesivir \(RDV; GS-5734\) para el tratamiento de la infección por SARS-CoV2 \(CoV\) \(COVID-19\)"](#).
*ClinicalTrials.gov*27 de marzo de 2020. Consultado el 19 de abril de 2020.
45. ^ ["Ensayo multicéntrico, adaptativo y aleatorizado de la seguridad y eficacia de los tratamientos de COVID-19 en adultos hospitalizados \(DisCoVeRy\)"](#). Registro de Ensayos Clínicos de la Unión Europea. Consultado el 19 de abril de 2020.
46. ^ ["EMA comienza la revisión gradual de remdesivir para COVID-19"](#). Agencia Europea de Medicamentos (EMA). 30 de abril de 2020. Consultado el 4 de mayo de 2020.
47. ^ ["Opat-ení MZ-R - povolení LP Remdesivir"](#) [Medidas del Ministerio de Salud de la República Checa - LP Remdesivir permit] (PDF) (en checo). *www.mzcr.cz* 17 de marzo de 2020. Consultado el 24 de marzo de 2020. [HTML](#)
48. ^ Naftulin J (20 de marzo de 2020). ["La FDA está permitiendo que dos medicamentos se utilicen para el 'uso compasivo' para tratar el coronavirus. Esto es lo que eso significa"](#). Business Insider.
49. ^ Cerullo M (23 de marzo de 2020). ["Gilead suspende el acceso de emergencia al medicamento coronavirus experimental remdesivir"](#). CBS Noticias. Consultado el 23 de marzo de 2020.
50. ^ ["EMA proporciona recomendaciones sobre el uso compasivo de remdesivir para COVID-19"](#). Agencia Europea de Medicamentos (EMA). 3 de abril de 2020. Consultado el 3 de mayo de 2020.
51. ^ Agencia de Salud Pública del Canadá (11 de abril de 2020). ["Enfermedad del coronavirus \(COVID-19\): Para profesionales de la salud"](#). aem. Consultado el 12 de abril de 2020. Gilead está haciendo la transición de la prestación de acceso de emergencia a remdesivir a partir del uso compasivo individual a través de las solicitudes del Programa de Acceso Especial de Health Canada para acceder a través de ensayos clínicos.
52. ^ ["Hoja informativa de la FDA EUA Remdesivir para proveedores de atención médica"](#) (PDF). Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA, por sus). 1 de mayo de 2020. Consultado el 1 de mayo de 2020. [Resumen de lay](#). Este artículo incorpora texto de esta fuente, que es de dominio público. 
53. ^ [Salta hasta:](#) ^{Un B} ["Aprobación de Emergencia de los Estados Unidos Amplía el uso del medicamento REMdesivir COVID-19 de Gilead"](#). *El New York Times*.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- Reuters. 1 de mayo de 2020. [Archivado](#) desde el original el 2 de mayo de 2020. Consultado el 1 de mayo de 2020.
54. ^ Holland S, Beasley D (4 de mayo de 2020). "La aprobación de emergencia de los Estados Unidos amplía el [uso del medicamento REMdesivir COVID-19 de Gilead](#)". Reuters. Consultado el 8 de mayo de 2020.
 55. ^ Jarvis LM (20 de abril de 2020). "[Escalar remdesivir en medio de la crisis del coronavirus](#)". Noticias Químicas e Ingeniería.
 56. ^ Rowland C (10 de abril de 2020). "[El medicamento experimental remdesivir de Gilead muestra signos "esperanzadores" en un pequeño grupo de pacientes con coronavirus](#)". *El Washington Post*. Consultado el 8 de mayo de 2020.
 57. ^ Kolata G (8 de mayo de 2020). "[Haphazard Rollout of Coronavirus Drug Frustrates Doctors](#)". *El New York Times*. Consultado el 8 de mayo de 2020.
 58. ^ [Salta hasta:](#) ^{Un b c} Eastman RT, Roth JS, Brimacombe KR, Simeonov A, Shen M, Patnaik S, Hall MD (mayo de 2020). "Remdesivir: Una revisión de su descubrimiento y desarrollo que conduce a la autorización de uso de emergencia para el tratamiento de COVID-19". *ACS Cent. Sci.* doi:10.1021/acscentsci.0c00489.
 59. ^ Sheahan TP, Sims AC, Graham RL, Menachery VD, Gralinski LE, Case JB, et al. (junio de 2017). "[El antiviral de amplio espectro GS-5734 inhibe los coronavirus epidémicos y zoonóticos](#)". *Medicina traslacional de la ciencia* . 9 (396). doi:10.1126/scitranslmed.aal3653. PMC 5567817. PMID 28659436.
 60. ^ Ferner RE, Aronson JK (abril de 2020). "[Remdesivir in covid-19](#)". *BMJ*. 369: m1610. doi:10.1136/bmj.m1610. PMID 32321732.
 61. ^ Tchesnokov EP, Feng JY, Porter DP, Gotte M (abril de 2019). "Mecanismo de inhibición del ARN dependiente del ARN del [Ebola- Arn Polimerasa por Remdesivir](#)". *Virus*. 11 (4): 326. doi:10.3390/v11040326. PMC 6520719. PMID 30987343.
 62. ^ Gordon CJ, Tchesnokov EP, Feng JY, Porter DP, Gotte M (abril de 2020). "[El compuesto antiviral remdesivir inhibe poderosamente la ARN polimerasa dependiente del ARN del coronavirus del síndrome respiratorio de Oriente Medio](#)". *La Revista de Química Biológica*. 295 (15): 4773–4779. doi:10.1074/jbc.AC120.013056. PMC 7152756. PMID 32094225.
 63. ^ Gordon CJ, Tchesnokov EP, Woolner E, Perry JK, Feng JY, Porter DP, Gotte M (abril de 2020). "Remdesivir es un antiviral de acción directa que inhibe el ARN polimerasa dependiente del ARN del coronavirus grave del síndrome respiratorio agudo 2 con alta potencia". *El Journal of Biological Chemistry: jbc*. RA120.013679. doi:10.1074/jbc. RA120.013679. PMID 32284326.
 64. ^ (Abril de 2020), Chiotos K, Hayes M, Kimberlin DW, Jones SB, James SH, Pinninti SG, et al. (abril de 2020). "[Orientación inicial multicéntrico sobre el uso de antivirales para niños con COVID-19/SARS-CoV-2](#)". *Revista de la Sociedad de Enfermedades Infecciosas Pediátricas: piao045*. doi:10.1093/jpids/piao045. PMC 7188128. PMID 32318706.
 65. ^ "[Resumen sobre el uso compasivo: Remdesivir Gilead](#)" (PDF). *Agencia Europea de Medicamentos*. Consultado el 1 de mayo de 2020.
 66. ^ "[Interacciones COVID-19](#)". *Universidad de Liverpool*. Consultado el 28 de abril de 2020.
 67. ^ [US 9724360](#), Chun BK, Clarke MO, Doerffler E, Hui HC, Jordan R, Mackman RL, Parrish JP, Ray AS, Siegel D, "Methods for treating Filoviridae virus infections", publicado el 5 de mayo de 2016, publicado el 8 de agosto de 2017, asignado a Gilead Sciences Inc.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

68. [^] [WO 2017184668](#), Clarke MO, Jordan R, Mackman RL, Ray AS, Siegel D, "Preparación de nucleósidos que contienen aminoácidos para el tratamiento de infecciones por el virus flaviviridae", publicado el 26 de octubre de 2017, asignado a Gilead Sciences Inc
69. [^] Organización Mundial de la Salud (2017). "Nombres internacionales no patentados para sustancias farmacéuticas (INN): DCI recomendado: lista 78". Información sobre drogas de la OMS. 31 (3): 549. [hdl:10665/330961](#).
70. [^] "Pipeline". Gilead. 27 de febrero de 2020. Consultado el 17 de abril de 2020.
71. [^] Pedersen NC, Perron M, Bannasch M, Montgomery E, Murakami E, Liepnieks M, Liu H (abril de 2019). "Eficacia y seguridad del nucleósido analógico GS-441524 para el tratamiento de gatos con peritonitis infecciosa felina natural". Revista de Medicina y Cirugía Felina. 21 (4): 271–81. [doi:10.1177/1098612X19825701](#). [PMC 6435921](#). [PMID 30755068](#).
72. [^] Pedersen NC (18 de junio de 2019). "Producción y venta en el mercado negro de GS-441524 y GC376" (PDF). Equipo terapéutico de peritonitis infecciosa felina. UC Davis. Consultado el 14 de abril de 2020.

-10- Lectura Adicional.

- Kolata G (1 de mayo de 2020). "Cómo Remdesivir, Nueva Esperanza para los pacientes de Covid-19, fue resucitado". *The New York Times*.
- Barmaimon, Enrique. "Los 153 Libros Publicados Prof. Dr. Enrique Barmaimon-1ª Ed. Virtual-Montevideo; Uruguay; B.V.S.S.M.U.; y BIBLIOTECA COLEGIO MEDICO; URUGUAY.-
- Barmaimon, Enrique: TESIS DE DOCTORADO: Reanimación Cardiovascularrespiratoria, Fuera de Sala de Operaciones- UDELAR.- Año 1962.-

-11-Enlaces externos.



Wikimedia Commons alberga una categoría multimedia sobre [Remdesivir](#).



[Scholia](#) tiene un perfil de [remdesivir \(Q28209496\)](#).

- "Remdesivir". Portal de Información sobre Drogas. Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos.
- "Gilead Sciences Update On The Company's Ongoing Response to COVID-19". Gilead Sciences, Inc..

Clasificación

[D](#)

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

•		
Virus del ARN antivirales (principalmente J05 , también S01AD y D06BB)		
Hepatitis C	Inhibidores de la proteasa NS3/4A (–previr)	• Asunaprevir • Boceprevir^á • Ciluprevir[§] • Danoprevir[~] • Faldaprevir[~] • Glecaprevir • Grazoprevir • Narlaprevir • Paritaprevir • Simeprevir • Sovaprevir[~] • Telaprevir • Vaniprevir • Vedoprevir[§] • Voxilaprevir
	Inhibidores de la NS5A (–asvir)	• Daclatasvir[#] • Elbasvir • Ledipasvir • Odalasvir[~] • Ombitasvir • Pibrentasvir • Ravidasvir[~] • Ruzasvir[~] • Samatasvir[~] • Velpatasvir
	Inhibidores de la polimerasa de ARN NS5B (–buvir)	• Beclabuvir^á • Dasabuvir[#] • Deleobuvir[§] • Filibuvir[§]

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

		• GS-6620[§] • IDX-184[§] • Setrobuvir[§] • Sofosbuvir[#] • Tegobuvir[§] • TMC-647055[§] • Radalbuvir[~] • Uprifosbuvir[~]
	Medicamentos combinados	• Elbasvir/grazoprevir • Glecaprevir/pibrentasvir • Ledipasvir/sofosbuvir[#] • Ombitasvir/paritaprevir/ritonavir[#] • Sofosbuvir/daclatasvir • Sofosbuvir/velvir[#] • Sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprevir
Picornavirus		• entrada viral: Pleconaril[?]
Agentes antivirales		• Baloxavir marboxil • Pimodivir^á • Umifenovir • derivados de adamantano/inhibidores de M2 (Adapromine • Amantadine • Rimantadine) - inhibidores de • la neuraminidasa/ fase de liberación (Oseltamivir[#] • Zanamivir • Peramivir, Laninamivir^l

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

Múltiple/gene ral	Interferón	• Interferón alfa 2b • Peginterferón alfa-2a[#] • Peginterferón alfa-2b[#]
	Múltiple/desconocido	• CMX521[§] • EICAR[§] • Favipiravir • Galidesivir⁻ • GS-441524[§] • Remdesivir⁻ • MK-608[§] • NITD008[§] • Mericitabina⁻ • Merimepodib[§] • Moroxydine • Presatovir⁻ • Ribavirina[#] • Taribavirin

- Triapicitabina

• [Triapicitabina](#)

•

• [#][OMS-EM](#)

• ⁻[Retirada](#) de los

• [ensayos clínicos](#) del mercado :

○ ⁻[Fase III](#)

○ [§][Nunca a la fase III](#)

-  [Portal de medicina](#)
-  [Portal de virus](#)
-  [Portal de enfermedad coronavirus 2019](#)

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Obtenido de "<https://en.wikipedia.org/w/index.php?title=Remdesivir&oldid=955964289>"-

Categorías:

- [Medicamentos no asignados a un código ATC](#)
- [Medicamentos contra el virus del ARN](#)
- [Antivirales](#)
- [Medicamentos experimentales](#)
- [Ciencias Gilead](#)
- [Compuestos heterocíclicos \(2 anillos\)](#)
- [Nitriles](#)
- [Heterociclos de nitrógeno](#)
- [Nucleótidos](#)
- [Estantores de fenol](#)
- [Fosforamidos](#)

-Categorías ocultas:

- [Todos los artículos con enlaces externos muertos](#)
- [Artículos con enlaces externos muertos a partir de mayo de 2020](#)
- [Fuentes en checo CS1 \(cs\)](#)
- [Artículos con breve descripción](#)
- [Use dmy fechas a partir de mayo de 2020](#)
- [Template:drugs.com enlace con subpágina no estándar](#)
- [Medicamentos con estatus legal no estándar](#)
- [Artículos que contienen infoboxes químicos no verificados](#)
- [Artículos que contienen declaraciones potencialmente fechadas de abril de 2020](#)
- [Todos los artículos que contienen declaraciones potencialmente anticuadas](#)
- [Enlace de categoría Commons de Wikidata](#)
- [Wikimedia Commons](#)
- [Descargar en formato PDF](#)
- [Versión imprimible](#)
- [-Esta página se editó por última vez el 10 mayo 2020, a las 09:45..](#)
- [El texto está disponible bajo la \[licencia Creative Commons Attribution-ShareAlike\]\(#\); pueden aplicarse términos adicionales. Al utilizar este sitio, usted acepta los \[Términos de uso\]\(#\) y la \[Política de privacidad\]\(#\). Wikipedia® es una marca comercial registrada de \[la Fundación Wikimedia, Inc.\]\(#\), una organización sin fines de lucro.](#)
- [Política de privacidad](#)
- [Acerca de Wikipedia](#)
- [Renuncias](#)
- [Contactar con Wikipedia](#)
- [Desarrolladores](#)
- [Estadísticas](#)

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- [Declaración de cookies](#)
- [Vista móvil](#)



0 0 0 0 0 0 0 0.-

- 40.A)- CORONAVIRUS EN CHINA: -LA CIUDAD DE WUHAN; REGISTRA UN NUEVO FOCO DE CORONAVIRUS, TRAS HABER LEVANTADO, EL CONFINAMIENTO DE SU POBLACIÓN : -(11/05/ 2020).-

-Redacción - BBC News Mundo.-



-Las vacunas contra el COVID-19 que ya se están probando en humanos.-



©- Proporcionado

por BBC News Mundo.- Casi todos los casos recientes en Wuhan, habían sido clasificados anteriormente como asintomáticos.

-En la ciudad china de Wuhan: -Donde el Coronavirus, surgió por primera a fines del año pasado-, se ha detectado un nuevo foco de la enfermedad.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- Wuhan reportó este lunes 11/05)2020, cinco nuevos casos de Covid-19, después de confirmar el domingo, la primera infección desde el 3 de abril 2020.-.

-Las autoridades indicaron, que el pequeño foco de nuevos casos, se dio en un mismo complejo residencial.

-En las últimas semanas, China ha relajado las restricciones impuestas a la población, para controlar la propagación del virus, y los casos habían estado disminuyendo:

- - [Wuhan después del Coronavirus: - Los consejos de los habitantes de la ciudad china, donde se originó la pandemia.](#)
- [Coronavirus: qué es el "código verde" que permite a la gente en China moverse libremente \(y por qué genera polémica\).](#)

-Expertos y funcionarios de la salud, han advertido que a medida que los distintos países emerjan de las estrictas medidas de confinamiento adoptadas, y la gente empiece a moverse con mayor libertad, es probable que aumenten las infecciones.

-El pequeño foco en Wuhan, es el primero que surge desde el fin del estricto confinamiento, de la ciudad el 8 de abril del 2020..

-Uno de los cinco casos reportados el lunes 11/05/2020, corresponde a la esposa de un hombre de 89 años, cuya infección fue la primera confirmada en la ciudad, en más de un mes este domingo.

-El resto de los casos habían sido clasificados anteriormente como asintomáticos, lo que quiere decir, que habían dado positivo, pero no manifestaban señales clínicas como tos o fiebre.

-Esas personas pueden transmitir el virus, aunque no esté enfermas; pero China, no cuenta los casos asintomáticos, en su registro oficial de infecciones confirmadas, hasta que no manifiestan síntomas.



-Proporcionado por BBC News Mundo China, que fue el primer país del mundo, en el que se detectó el nuevo Coronavirus.

-Cientos de casos asintomático, están siendo monitoreados por las autoridades de la salud,

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

en Wuhan.

-Entretanto, durante el fin de semana, en la ciudad de Shulan, en la provincia de Jilin, cerca de las fronteras con Rusia y Corea del Norte, se reportaron 11 nuevos casos.

-¿QUÉ ESTÁ PASANDO EN LA PROVINCIA DE WUHAN? :- -Los medios estatales chinos informaron, que 11 casos de transmisión interna, fueron registrados en Shulan, el sábado.

-Un día después, la ciudad declaró ley marcial, y entró en cuarentena; con el gobierno, ordenando el cierre temporal de todos los establecimientos públicos, según informó el diario Global Times.

-Shulan ha sido elevada a nivel de alto riesgo, la única ciudad del país, con esa designación.

-A todos los residentes, se les ha ordenado que se queden en casa, y sólo un miembro de cada hogar, puede salir cada día, a comprar los productos esenciales.

-Todo el transporte público, se ha suspendido, y no se les permite a los taxis salir de la ciudad.

Más sobre el coronavirus



-© Proporcionado por BBC News Mundo Enlaces a más artículos sobre el Coronavirus :

- -MAPA: [Alcance global del coronavirus](#):
- -PREGUNTAS CLAVE: [Cuáles son los síntomas y cómo se transmite](#):
- -TRATAMIENTOS: [Cómo están combatiendo el Coronavirus](#) :
- -PREVENCIÓN: [Qué puedes hacer para evitar el contagio](#):

- [Visita nuestra cobertura especial](#)

-© Proporcionado por BBC News Mundo Banner : -Las medidas suceden después de que China, había declarado la semana pasada, que todas las regiones del país, habían sido designadas como de bajo riesgo.

-La vecina ciudad de Jilin, también fue elevada de bajo, a mediano riesgo; después de que se detectaran dos nuevos casos; y ahora se teme, que toda la provincia, podría estar en peligro.

-Otras ciudades de la provincia, se encuentran en estado elevado de alerta. La cercana ciudad de Changchun, y el condado de Dongfeng, advierten, que toda persona regresando de Shulan, deberá entrar en cuarentena, por 14 días. También , los servicios ferroviarios a varias de las ciudades, también fueron suspendidos.

-La aledaña provincia de Liaoning; reportó un nuevo caso el domingo : -Una persona de 23 años, que recientemente había llegado de Jilin.

-¿QUÉ GENERÓ LAS NUEVAS INFECCIONES EN SHULAN? : - Todas la infecciones fueron vinculadas a una mujer lavandera, de 45 años, que trabaja en una oficina de seguridad pública. Ella; luego infectó a su esposo, a tres hermanas; y a otros miembros de la familia.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- Sin embargo, no se sabe, como la mujer llegó a infectarse. Los informes: - Indican que no había viajado, por fuera de la provincia, y no se conoce de ningún contacto, con alguien de quien se sabe estuvo expuesto al virus.

-Un total de 276 de sus contactos cercanos, han sido puestos en cuarentena, dijo el diario "China Daily".

-Pero es posible, que la localización geográfica de la provincia, haya jugado un papel, pues colinda, con Corea del Norte y Rusia.

- **-Coronavirus: China, se preocupa del brote en Corea del Norte, y ofrece ayuda a Pyongyang.**
-Oficialmente, Corea del Norte, no ha reportado ningún caso, aunque Rusia ha registrado más de 200.000, según los datos de la Universidad Johns Hopkins.
-En las últimas semanas, la frontera provincia de Heilongjiang, ha visto un auge en el número de casos importados, principalmente de ciudadanos chinos, regresando de Rusia.

-Igualmente, ocho personas, que retornaron de Rusia a Shulan, entre el 8 y 30 de abril del 2020; dieron positivo en la prueba para el virus, según un funcionario del gobierno local.

-Unas 300 persona más, que regresaron en ese lapso de tiempo, fueron puestas en cuarentena.

-El secretario del Comité Provincial de Jilin; expresó que la ciudad, rastreará todo contacto cercano, toda persona sospechosa ,y toda pista; añadiendo, que los movimientos de cada persona infectada, serían rastreados para intentar dar con la fuente.

- ¿QUÉ PASA EN OTRAS PARTES DE CHINA?:- China ha visto una caída en el número de casos, durante semanas, y ha estado relajando gradualmente las restricciones.

-Algunas personas, han regresado al trabajo; unas escuelas han reabierto; y, el lunes, el Parque Disneyland, en Shanghái, recibió al público, por primera vez en tres meses y medio.



-Proporcionado por BBC News Mundo: El parque Disneyland de Shanghái, reabrió sus puertas.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Pero este lunes, también, China reportó 17 nuevos casos, a nivel nacional : el registro diario más alto desde el 28 de abril del 202; llevando el total de casos a 82.918,y con un número de muertos de 4.633.

-A medida de más partes de Europa y Estados Unidos, empiezan a relajar las restricciones, los gobiernos y expertos de la salud, han advertido que la pandemia está lejos de acabar.

-Más noticias en MSN:

-Coronavirus en Nueva York: -“Acá no importan las vidas de negros e hispanos”, la terrible denuncia de una enfermera.

-Rusia superó al Reino Unido e Italia, en número de casos de Covid-19.

•

PODRÍA GUSTARTE

Patrocinado taboola



•

[Uruguay: ¿Por qué la gente está...](#)

Más sobre el coronavirus



© Proporcionado por BBC News Mundo Enlaces a más artículos sobre el coronavirus

- MAPA: [Alcance global del coronavirus](#)
- PREGUNTAS CLAVE: [Cuáles son los síntomas y cómo se transmite](#)
- TRATAMIENTOS: [Cómo están combatiendo el coronavirus](#)
- PREVENCIÓN: [Qué puedes hacer para evitar el contagio](#)

[Visita nuestra cobertura especial](#)

© Proporcionado por BBC News Mundo Banner

Las medidas suceden después de que China hubiese declarado la semana pasada que todas las regiones del país habían sido designadas como de bajo riesgo.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

La vecina ciudad de Jilin también fue elevada de bajo a mediano riesgo después de que se detectaran dos nuevos casos -y ahora se teme que toda la provincia podría estar en peligro.

Otras ciudades de la provincia se encuentran en estado elevado de alerta. La cercana ciudad de Changchun y el condado Dongfeng advierten que toda persona regresando de Shulan deberá entrar en cuarentena por 14 días. Los servicios ferroviarios a varias de las ciudades también fueron suspendidos.

La aledaña provincia de Liaoning reportó un nuevo caso el domingo -una persona de 23 años que recientemente había llegado de Jilin.

¿Qué generó las nuevas infecciones en Shulan?

Todas la infecciones fueron vinculadas a una mujer lavandera de 45 años que trabaja en una oficina de seguridad pública. Ella luego infectó a su esposo, tres hermanas y otros miembros de la familia.

Sin embargo, no se sabe como la mujer llegó a infectarse. Los informes indican que no había viajado por fuera de la provincia y no se conoce de ningún contacto con alguien de quien se sabe estuvo expuesto al virus. Un total de 276 de sus contactos cercanos han sido puestos en cuarentena, dijo el diario China Daily.

Pero es posible que la localización geográfica de la provincia haya jugado un papel pues colinda con Corea del Norte y Rusia.

- [Coronavirus: China se preocupa del brote en Corea del Norte y ofrece ayuda a Pyongyang](#)

-Oficialmente, Corea del Norte no ha reportado ningún caso, aunque Rusia ha registrado más de 200.000, según los datos de la Universidad Johns Hopkins. -En las últimas semanas, la fronteriza provincia de Heilongjiang ha visto un auge en el número de casos importados, principalmente de ciudadanos chinos regresando de Rusia.-Igualmente, ocho personas que retornaron de Rusia a Shulan entre el 8 y 30 de abril dieron positivo en la prueba para el virus, según un funcionario del gobierno local. Unas 300 persona más que regresaron en ese lapso de tiempo fueron puestas en cuarentena. -El secretario del Comité Provincial de Jilin expresó que la ciudad rastreará todo contacto cercano, toda persona sospechosa y toda pista, añadiendo que los movimientos de cada persona infectada serían rastreados para intentar dar con la fuente.

-¿QUÉ PASA EN OTRAS PARTES DE CHINA?: -China ha visto una caída en el número de casos durante semanas y ha estado relajando gradualmente las restricciones.-Algunas personas han regresado al trabajo, unas escuelas han reabierto y, el lunes, el parque Disneyland en Shanghái recibió al público por primera vez en tres meses y medio.

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**- 40.B)- OMS VE "DATOS
POTENCIALMENTE POSITIVOS"; EN
TRATAMIENTOS PARA EL COVID-19: - (13/
05/ 2020).-**

- Por Emma Farge



-Hipoxia feliz, una complicación grave y silenciosa del COVID-19.-



-América, el continente con más casos de Coronavirus.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



© Reuters/Denis

Balibouse - FOTO DE ARCHIVO. El logo de la OMS, en su sede en Ginebra. REUTERS/Denis Balibouse. Por Emma Farge.-

-GINEBRA (Reuters) - La Organización Mundial de la Salud, dijo el martes 12/05/2020; que algunos tratamientos, parecen estar limitando la gravedad y prolongación de la infección respiratoria del COVID-19; y dijo que la Agencia, se está enfocando en tener más información sobre cuatro o cinco de las terapias, más prometedoras.

-El organismo con sede en Ginebra, está liderando una iniciativa global para desarrollar vacunas, tratamientos y pruebas más seguras y eficientes, a fin de prevenir, diagnosticar, y tratar a pacientes de COVID-19.

-La enfermedad respiratoria: ha infectado a 4,19 millones de personas en el mundo, de acuerdo a un recuento de Reuters.

-"Tenemos algunos tratamientos, que parecen estar en estudios muy preliminares, pero que limitan la severidad o la fase de la enfermedad; pero no tenemos nada que mate, o detenga el virus", dijo la portavoz Margaret Harris, en una video conferencia; en referencia a los llamados "ensayos de solidaridad", de diversos fármacos.-"Sí tenemos algunos datos potencialmente positivos, que están surgiendo; pero necesitamos recibir más información, y estar 100% seguros, de que podemos usar un tratamiento en lugar de otro".

-La portavoz de la OMS, indicó que América era el actual "centro" de la pandemia; aunque también destacó el creciente número de casos en África.

- Sin embargo, afirmó que el continente, tenía "una enorme ventaja", frente a otras regiones, que han tenido poca experiencia, al lidiar con brotes infecciosos.

-Harris:- No mencionó ningún tratamiento específico.- Gilead Sciences Inc, una farmacéutica estadounidense, ha dicho que su fármaco experimental Remdesivir, ha ayudado a aliviar los síntomas más graves, entre personas contagiadas de Coronavirus.

-Aún así, la funcionaria de la OMS, se mostró cautelosa, en torno a las expectativas de una vacuna, al decir que en general, las cepas de Coronavirus "son muy complejas", y es "difícil producir vacunas para frenarlas".

-Se están desarrollando más de 100 potenciales vacunas, contra el COVID-19, con numerosos ensayos clínicos ya iniciados. La OMS dijo en abril, que la elaboración de una vacuna, podría tomar al menos 12 meses.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-MÁS NOTICIAS EN MSN: - ¿Qué es el REMDESIVIR? :

-De Wikipedia, la enciclopedia libre-

-Remdesivir:- (código de desarrollo GS-5734¹) : - Es un [medicamento antiviral](#), un nuevo [profármaco](#) ², que pertenece al grupo de los [análogos de nucleótidos](#). Puede acortar el tiempo, que lleva recuperarse de la infección.³ - La vía de administración es mediante [inyección intravenosa](#).⁴ - Actualmente, se encuentra en estudios experimentales con pacientes con [COVID-19](#), no obstante su uso incrementa. el riesgo de daño a los [riñones](#).⁵ -

- ÍNDICE:

- [-1\)- Historia.](#)
 - [-1.1\)- COVID-19.](#)
- [-2\)-Farmacocinética.](#)
- [- 3\)- Véase También.](#)
- [- 4\)- Referencias.](#)

- 1)- Historia.

- Fue desarrollado por [Gilead Sciences](#), como un tratamiento para la enfermedad del virus del [Ébola](#), y las infecciones causadas por el [virus de Marburgo](#); posteriormente se descubrió, que muestra una actividad antiviral razonable, contra otros virus; entre ellos el [virus sincitial respiratorio](#), el [virus Junín](#),¹ el virus de la [fiebre de Lassa](#), y posiblemente el Coronavirus; que causa el [MERS](#).

-Se han realizado ensayos clínicos con Remdesivir, durante la epidemia provocada por el virus del [Ébola](#), en África Occidental, entre 2013 y 2016. - Los resultados preliminares fueron prometedores, y se usó en el entorno de emergencia, para el [Brote de Ébola de Kivu: 2018-20](#) junto con otros ensayos clínicos, hasta agosto de 2019; cuando los funcionarios de salud congoleños, anunciaron que no era efectivo en comparación, con otros tratamientos como el [mAb114](#), y el producido por [Regeneron REGN3470-3471-3479](#) (también llamado REGN-EB3).
6 789101112

-También puede ser utilizado, para proteger contra las infecciones causadas por el [virus Nipah y Hendra](#) , y el [SARS](#).

-Durante la pandemia por el Coronavirus: [COVID-19](#), a inicios del 2020, el antiviral fue sometido a pruebas en laboratorios de Estados Unidos, mostrando efectos positivos (aunque preliminares).

- 1.1)- COVID-19.

-En enero de 2020, [Gilead](#) comenzó las pruebas de laboratorio de Remdesivir, contra [SARS-CoV-2](#), indicando que se había demostrado, que Remdesivir, era activo contra SARS y MERS en modelos animales.¹³¹⁴¹⁵

- Además, una pequeña prueba de Remdesivir en monos macacos rhesus, con infecciones por COVID-19, descubrió que previene la progresión de la enfermedad.¹⁶¹⁷ - El 21 de enero de 2020, el [Instituto de Virología de Wuhan](#), solicitó una "patente de uso" china, en Remdesivir, para el nuevo uso del tratamiento de [COVID-19](#).¹⁸

-A fines de enero de 2020, se administró Remdesivir, a un paciente de EE. UU. Confirmado como infectado por SARS-CoV-2, en el [condado de Snohomish, Washington](#), para "uso compasivo", después de que progresó a [neumonía](#).- Si bien no se pueden establecer

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

conclusiones generales basadas en el tratamiento único, la condición del paciente mejoró,¹⁹ y finalmente fue dado de alta.²⁰

-Casi al mismo tiempo, los investigadores médicos chinos, informaron que Remdesivir, parecía tener "efectos inhibitorios bastante buenos", sobre el SARS-CoV-2, después de lo cual se presentaron solicitudes, para comenzar las pruebas clínicas.²¹²² - El 6 de febrero de 2020, se inició un ensayo clínico de Remdesivir en China.²³

-Se está evaluando su utilidad, en las infecciones provocadas por el **SARS-CoV-2 (COVID-19)**; el 6 de febrero de 2020, comenzó un ensayo clínico con Remdesivir en China.^{24 25} - El medicamento se usó como terapia antiviral experimental, en el Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas "Lazzaro Spallanzani", en Roma, para tratar a una pareja de turistas chinos afectados por COVID-19.²⁶

-El 25 de febrero de 2020, comenzó un ensayo clínico del **NIH**, para comprobar la utilidad del Remdesivir en el tratamiento del COVID-19.²⁷ - De esta manera, Gilead Sciences, podría tomar la delantera en la lucha contra la COVID-19, si se confirman los resultados preliminares; lo cual no solo significaría un tratamiento que funcione para la enfermedad, sino también, permitiría retomar la normalidad económica, mucho más rápido, que no teniéndolo.²⁸

-El 18 de marzo de 2020, la **OMS**, anunció el lanzamiento de un ensayo clínico pragmático de cuatro brazos (ensayo SOLIDARITY); que incluiría a un grupo de pacientes tratados con Remdesivir.²⁹

- Si bien, un estudio de cohorte, publicado en abril de 2020, vio una posible mejoría, determinar si el medicamento es efectivo o no, requerirá un ensayo controlado aleatorio.³⁰

.-A partir de abril de 2020, la **Universidad Johns Hopkins**, considera que Remdesivir, es el tratamiento más prometedor, para COVID-19³¹; y hay al menos siete ensayos clínicos, en curso o planificados por separado.³²

-Una primera vista, a datos sobre una prueba clínica actual, mostró beneficios, de 125 pacientes, 113 eran severos, donde la mayoría ya fueron dados de alta; y la mayoría recibió el alta en 6 días. - Estudios de Covid-19 severo, incluyen a 2.400 participantes, en 152 sitios de ensayos clínicos diferentes en todo el mundo. Estudios de Covid-19 moderado, incluye a 1.600 pacientes, en 169 centros diferentes.³³

-Un estudio del Hospital de la Amistad China-Japón, establece sin embargo, que el fármaco "no ha aportado ningún beneficio, comparado con el placebo".³⁴³⁵

- 2)- Farmacocinética.

-Remdesivir inhibe la **ARN polimerasa** viral, y por lo tanto, evita que el virus se multiplique por la replicación, en las células infectadas.³⁶²

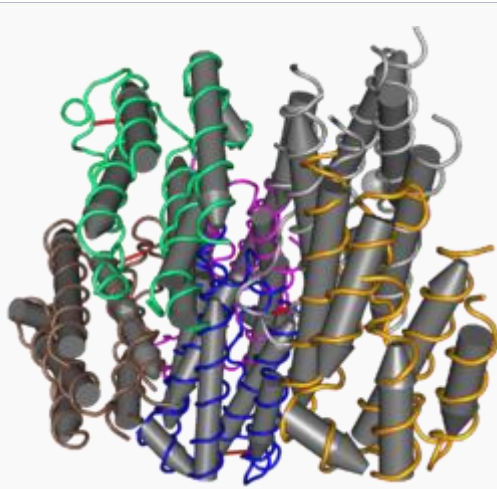
-3)-Véase También.

- -3.1)- **INTERFERÓN**.

-De Wikipedia, Enciclopedia libre.

-Interferón:

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-



Estructura molecular del interferón-alpha humano

Identificadores

Símbolo	Interferones
Pfam	PF00143
InterPro	IPR000471
SCOP	1au1

Estructuras PDB disponibles:[mostrar]

- Son producidas y secretadas por las células anfitrionas, como respuesta a la presencia de diversos **patógenos**, tales como: **virus**, **bacterias**, **parásitos** y **células tumorales**.
- Generalmente, una célula infectada por un virus secretará interferones, generando una activación en las defensas antivirales en las células cercanas. ¹.
- Los interferones son **glicoproteínas**, que pertenecen a la gran clase de proteínas, conocidas como **citocinas**, que son moléculas empleadas para la comunicación, entre células para desencadenar, las defensas protectoras del **sistema inmunitario**, que participan en la erradicación de patógenos. - Los interferones obtienen su nombre por su capacidad de “interferir” , con la **replicación viral** ², al proteger a las células de **infecciones** virales. - Los interferones también tienen varias otras funciones: activan células del sistema inmune, como las **células asesinas naturales**, y los **macrófagos**; incrementan las defensas del hospedador, al regular el incremento en la presentación de **antígeno**, a través del aumento

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

en la expresión de los antígenos del **complejo mayor de histocompatibilidad (MHC)**.

- Algunos de los síntomas de las infecciones, tales como: la **fiebre**, el **dolor muscular** y los síntomas similares a los de la **gripe**, también son causados por la producción de IFNs y otras citocinas.

-Más de veinte **genes** y proteínas de IFN, han sido identificados en **animales**, entre ellos humanos. Suelen dividirse en tres clases: IFN tipo I, IFN tipo II, e IFN tipo III. Los IFN, que pertenecen a las tres clases simultáneamente, son importantes para combatir infecciones virales, y para la regulación del sistema inmune.

-Reciben su nombre, debido a su capacidad para interferir en la replicación de los virus en las células hospedadoras. Se unen a receptores, en la superficie de las células infectadas, activando diferentes **vías de señalización**, en las que participan diversas **proteínas** antivirales (como la **PKR**), para impedir la replicación de una amplia variedad de **virus de ARN** y **ADN**.

- Cumplen, además, otras funciones: activan **células inmunes**, como los **macrófagos**, y las **células NK**; incrementan el reconocimiento de células cancerígenas o infecciones, al dinamizar la **presentación de antígenos** a los **linfocitos T**, y finalmente, incrementan la capacidad de las células sanas, para resistir a nuevas infecciones víricas.

-El interferón: Fue descubierto por el **virólogo** suizo **Jean Lindenmann**, junto con **Alick Isaacs**, en marzo de 1957, en un laboratorio en Inglaterra. Alick Isaacs, dirigía su trabajo posdoctoral.³.

- **ÍNDICE:**

- **-1)-Tipos.**
 - **-1.1)-Tipo I.**
 - **-1.2)- Tipo II.**
 - **-1.3)-Tipo III.**
- **-2)- Función.**
- **-3)- Inducción de interferones.**
- **-4)- Señalización Celular.**
- **- 5)- Resistencia Viral a los Interferones.**
- **- 6)- Terapia de interferones.**
- **-7)- Formas Farmacéuticas.**
- **- 8)- Historia.**
- **-9)- Interferones Humanos.**
- **-10)- Usos Farmacológicos.**
- **- 11)- Referencias.**

- **1)- Tipos.**

-Basados en el tipo de **receptor**, a través del cual transducen señales, los interferones humanos han sido clasificados en tres grandes tipos.

- **1.1)-Tipo I.**

: **-Interferón de tipo I:-** Todos los IFN tipo I, se unen a complejos de receptores en superficies membranales, conocidos como el receptor IFN- α/β (IFNAR), que consiste en cadenas de IFNAR1 e IFNAR2.⁴

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

Interferones tipo 1 (IFN-I) en humanos		
Nombre	Receptor del IFN-I	Secretados por
IFN-alfa	(IFN-A-R)	Célula dendrítica y Monocito
IFN-beta	(IFN-A-R)	Fibroblastos
IFN-epsilon		
IFN-kapa		
IFN-omega		

Los interferones de tipo I presentes en los humanos son IFN- α , IFN- β , IFN- ϵ , IFN- κ y IFN- ω .⁵

En general, los interferones de tipo I, se producen cuando el cuerpo reconoce que un virus lo ha invadido. Son producidos por **fibroblastos** y **monocitos**. Sin embargo, la producción de IFN- α es bloqueada, por otra **citocina**, conocida como **Interleucina-10**. Una vez liberados, los interferones de tipo I, activan moléculas que previenen que el virus produzca y replique su ARN y ADN. En general, los IFN- α , se pueden usar para tratar infecciones de Hepatitis B y C, mientras que los IFN- β , se pueden usar para tratar esclerosis múltiple.²

- 1.2)- Tipo II.

-El **interferón gamma** IFN- γ , en humanos también es conocido como el interferón inmune, y es activado por la **Interleucina-12**.²

Interferones tipo 2 (IFN-II) en humanos		
Nombre	Receptor del IFN-II	Secretados por
IFN-gama	IFN-G-R	<u>Linfocitos T colaboradores 1</u>

-Además, los interferones del tipo II, son liberados por **linfocitos T colaboradores**, de tipo 1. Sin embargo, bloquean la proliferación de linfocitos colaboradores de tipo 2. Lo anterior resulta en la inhibición de la **respuesta inmune Th2** (linfocitos colaboradores de tipo 2), y una posterior inducción de respuesta inmune Th1, lo que lleva al desarrollo de enfermedades debilitantes, como la **esclerosis múltiple**.^[5]. Los IFN tipo II se unen al receptor IFNGR, que consiste de cadenas IFNGR1 e IFNGR2, y tiene un receptor diferente al del IFN tipo I.²

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- 1.3)- Tipo III.

-Estos señalizan a través de un complejo de receptores, que consiste en IL10R2 (también llamado CRF2-4), e IFNLR1 (también llamado CRF2-12). Aunque fue descubierto más recientemente, que los IFN de tipo I y II,[6] información reciente demuestra la importancia de los IFN tipo III en algunos tipos de [infecciones virales](#). [7][8] .-En general, los interferones de tipo I y II son responsables de regular y activar la respuesta inmune.² .

-La expresión de IFNs tipo I y III, puede ser inducida en virtualmente todos los tipos celulares, tras el reconocimiento de componentes virales, especialmente ácidos nucleicos, a través de receptores endosomales y citoplasmáticos; mientras que el IFN tipo II, es inducido por citocinas como la IL-12, y su expresión está restringida a las células inmunes, como los linfocitos T y las células asesinas naturales (NK).

- 2)- Función.

-Todos los interferones comparten varios efectos comunes: actúan como agentes [antivirales](#), y modulan funciones del sistema inmune. Administración de IFN tipo I, ha mostrado experimentalmente, que puede inhibir el crecimiento de [tumores](#) en animales, pero efectos beneficiosos en tumores humanos, no han sido ampliamente documentados. Una célula infectada por un virus, libera partículas virales, que pueden infectar células vecinas. Sin embargo, la célula infectada puede preparar a las células vecinas, contra infecciones por el virus por medio de la liberación de interferones. En respuesta a los interferones, las células producen una gran cantidad de una enzima conocida como [Proteína Cinasa R](#) (PKR, por sus siglas en inglés). - La enzima [fosforila](#) a otra proteína, conocida como eIF-2, en respuesta a nuevas infecciones virales; la enzima eIF-2 fosforilada, forma un complejo inactivado con otra proteína llamada eIF2B, para reducir la síntesis proteica en la célula. - Otra enzima celular, RNAsa L - también inducida por la acción de los interferones - destruye ARN dentro de las células, para reducir aún más la síntesis de proteínas, tanto del virus como de las células hospederas infectadas. - La síntesis proteica inhibida, destruye tanto al virus como a las células hospederas infectadas. Además, los interferones inducen la producción de cientos de otras proteínas, cuyos genes son conocidos colectivamente, como genes estimulados por (ISGs), que tienen papeles para combatir virus, y otras acciones producidas por los interferones. [9][10] - También limitan el esparcimiento viral, incrementando la actividad de p53, que mata células infectadas por virus, al promover la apoptosis.[11][12]- El efecto del IFN en p53, está ligado también a su rol de protección ante algunos [cánceres](#). [11] .

-Otra función de los interferones, es incrementar la síntesis de las moléculas del [complejo mayor de histocompatibilidad](#), MHC I y MHC II, e incrementar la actividad del inmunoproteosoma. - A mayor expresión del MHC I ,se incrementa la presentación de péptidos virales a las células T citotóxicas, mientras que el inmunoproteosoma procesa péptidos virales, para unirlos a la molécula de MHC I; así incrementando el reconocimiento y la apoptosis de las células infectadas. La expresión aumentada de MHC II, incrementa la presentación de [péptidos](#) virales a los linfocitos T colaboradores; estas células liberan citocinas (como otros interferones e interleucinas, entre otras), que señalizan y coordinan la actividad de otras células inmunes. -Los interferones, como el gamma, activan de manera directa a otras células inmunes, como los [macrófagos](#), y las [células asesinas naturales](#) (NK).

- 3)- Inducción de Interferones.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-La producción de interferones, ocurre principalmente en respuesta a **microbios**, tales como los virus y las bacterias, y sus productos. La unión de moléculas presentes únicamente en: microbios - glicoproteínas virales, **ARN viral**, endotoxinas bacterianas (lipopolisacáridos), **flagelos** bacterianos, motivos CpG, conocidos colectivamente como Patrones Moleculares asociados a Patógenos (PAMPs) ; a través de receptores reconocedores de patrones moleculares, tales como el TLR (Toll-like Receptor) o los receptores citoplasmáticos RIG-I o MDA5, pueden desencadenar la liberación de interferones.

- El receptor TLR3:- Es importante para la inducción de interferones en respuesta a virus de doble cadena de ARN; el ligando para este receptor es ARN de doble cadena (dsRNA).- Tras unirse con dsRNA, este receptor inicia la transcripción de los factores de transcripción IRF3, y NF- κ B, los cuales son importantes para iniciar la síntesis de varias proteínas pro-inflamatorias. - Herramientas de interferencia de ARN, como siRNA o agentes basados en vectores virales, pueden tanto silenciar como estimular vías de .[13]- La liberación de IFN por células (específicamente IFN- γ en células linfoides), también es inducida por mitógenos.

- Otras **citocinas**, como la interleucina-1, interleucina-2, interleucina-12, factor de necrosis tumoral ,y factor estimulador de colonias, también pueden mejorar la producción de IFNs.[14] .

-4)- Señalización Celular.

-Al interactuar con receptores específicos, los IFNs activan complejos de transductores de señales y **activadores de transcripción** (STAT); los STAT: son una familia de factores de transcripción, que regulan la expresión de ciertos genes del sistema inmune. Algunos STATs son activados tanto por IFNs de tipo I, como por IFNs de tipo II. Sin embargo, cada tipo de IFN, también puede activar STATs únicos.[15].

-La activación de STATs: - inicia la vía de señalización mejor definida para todos los IFNs, la clásica vía de señalización Janus cinasa- STAT (JAK-STAT).[15]. En esta vía, las proteínas JAK se asocian a receptores de IFN y, después de formarse el complejo entre el receptor y el IFN, fosforilan tanto a STAT1 como a STAT2. - Como resultado, se forma un complejo del gen de factor 3, estimulado por IFN ; éste contiene STAT1, STAT2 y un tercer factor de transcripción llamado IRF9 - y se mueve al núcleo celular. - Dentro del núcleo, el complejo ISGF3 se une a secuencias específicas de nucleótidos, llamadas elementos de respuesta estimulados por IFN (ISREs), en los promotores de ciertos genes, conocidos como genes estimulados por IFN (ISGs).- La unión de ISGF3 y otros complejos transcripcionales, activados por IFN que señalizan para elementos regulatorios, induce la transcripción de esos genes.[15].- Una colección de ISGs, está disponible en Interferome, una base de datos en línea de ISGs (www.interferome.org).[16].- Adicionalmente, homodímeros y heterodímeros de STAT, se forman a partir de diferentes combinaciones de STAT-1, -3, -4, -5 o -6, durante la señalización de IFN; estos dímeros, inician la transcripción de genes, al unirse a elementos en los promotores de genes en sitios activados de IFN (GAS).[15].- El IFN tipo I puede inducir la expresiones de genes, ya sea con elementos de ISRE o de GAS, pero la inducción de genes por IFN tipo II solamente puede ocurrir en la presencia de un elemento GAS.[15] .

-Además de la vía JAK-STAT, los IFNs pueden activar otras cascadas de señalización. Por ejemplo, ambos tipos de IFN, activan a un miembro de la familia CRK de proteínas adaptadoras llamadas CRKL, un adaptador nuclear de STAT5, que también regula la señalización a través de la vía C3G/Rap1.[15].- Los IFNs de tipo I, también activan ala proteína-cinada p38 activada-por-mitógeno (MAP cinasa), para inducir la transcripción de genes.[15].- Efectos antivirales y antiproliferativos específicos del IFN tipo I, resultan de la señalización de la MAP cinasa p38.- La vía de señalización cinasa 3-fosfatidil-inositol (PI3K), también es regulada por ambos tipos de IFNs. - PI3K activa a la cinasa P70-S6 1, una enzima

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

que incrementa la síntesis proteica, y la poliferación celular; fosforila a la proteína ribosomal s6, que está involucrada en síntesis proteica; y fosforila a una proteína represora de la traducción, llamada *proteína 1 eucariótica de unión al factor de iniciación, de la traducción* (EIF4EBP1) , para desactivarla.

-5)- Resistencia Viral a los Interferones.

-Muchos virus han desarrollado evolutivamente mecanismos, para resistir la actividad de los interferones.[17]- Evaden la respuesta IFN, bloqueando eventos de señalización río abajo, que ocurren después de que la citocina, se une a su receptor, previniendo posterior producción de IFN, e inhibiendo las funciones de las proteínas, que son inducidas por IFN.[18] - Dentro de los virus, que inhiben la señalización de IFN, se encuentran el Virus de la encefalitis japonesa (JEV), el virus del dengue tipo 2 (DEN-2), y los virus de la familia de los herpesvirus, como el citomegalovirus humano (HCMV) y el herpesvirus asociado a sarcoma de Kaposi (KSHV o HHV8).[18][19].- Proteínas virales que han demostrado afectar la señalización de IFN, incluyen a los antígenos nucleares EBV 1 y 2 del virus de Epstein-Barr; el antígeno T grande Poliomavirus, la proteína E7 del virus del papiloma humano (HPV), y la proteína B18R del virus de la vaccinia.[19][20].- La reducción de la actividad del IFN- α , puede evitar la señalización vía STAT1, STAT2 o IRF9 (tal como en infección por JEV) ,o a través de la vía JAK/STAT (tal como en infección por DEN-2).[18].- Varios poxvirus codifican homólogos solubles de receptores de IFN, como la proteína B18R del virus de la vaccinia, que se une al IFN, y evita que interactúe con su receptor celular, impidiendo así la comunicación entre esta citocina y sus células diana.[20] .- Algunos virus pueden codificar proteínas que se unen a ARN de doble cadena (dsRNA), para evitar la actividad de proteín-cinasas, dependientes de ARN. - Este es el mecanismo que adopta el reovirus, al usar su proteína 3 sigma ($\sigma 3$); el virus de la vaccinia, usa el producto génico de su genE3L, p25.[21][22][23].- La capacidad del para inducir la producción de proteínas, a partir de genes estimulados por (ISGs), también se puede ver afectada. La producción de la proteín-cinasa R, por ejemplo, se puede ver interrumpida, en células infectadas por JEV .[18] .-Algunos virus se escapan de las actividades antivirales de los interferones, a través de la mutación génica; (y por ende, proteica). El virus H5N1 de la influenza, también conocido como influenza aviar, presenta resistencia al y a otras citocinas antivirales, que se le atribuye a un cambio de un solo amino ácido en su proteína no-estructural 1 (NS1), aunque el mecanismo preciso de cómo esto le confiere inmunidad, permanece incierto.[24] .

-6)- Terapia de Interferones.

-Enfermedades : -Los interferones β -1a y β -1b, se usan para tratar y controlar la esclerosis múltiple, un desorden autoinmune. Este tratamiento es efectivo para reducir los ataques en recaídas-remisiones de esclerosis múltiple, y para ralentizar la progresión de la enfermedad en esclerosis múltiple secundaria progresiva.[25] .

-La terapia de se usa (en combinación con radiación y quimioterapia), como tratamiento para algunos cánceres.[26] .-Este tratamiento puede ser usado en tumores malignos hematológicos, leucemias, y linfomas, incluyendo tricoleucemia, leucemia mieloide crónica, linfoma nodular, y linfoma de linfocitos T cutáneos.[26] .-Pacientes con melanomas recurrentes reciben terapia de IFN- α 2b recombinante.[27].- Tanto la hepatitis B como la hepatitis C, son tratadas con IFN- α , a menudo en combinación con otras drogas antivirales.[28][29].- Algunas personas tratadas con, tienen una respuesta antiviral sostenida y pueden eliminar el virus de la hepatitis. La cepa más dañina: - el virus de la

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

hepatitis C genotipo I - ,puede ser tratada con un porcentaje de éxito del 60%-80%, con el estándar actual de tratamiento de IFN- α , ribavirina y un inhibidor de proteasa recientemente aprobado como el TELaprevir (Incivek), en mayo de 2011; Boceprevir (Victrelis) en mayo de 2011; o el inhibidor de polimerasa de análogo de nucleótido Sofosbuvir (Sovaldi), en diciembre de 2013.[30].- Biopsias de pacientes, que recibieron el tratamiento, muestran reducciones en daño hepático y cirrosis.- Existe evidencia, que muestra que el suministro inmediato de interferones, tras la adquisición de una infección, puede prevenir la hepatitis C crónica, aunque el diagnóstico temprano de infecciones es difícil, ya que los síntomas físicos son escasos en la etapa temprana de la infección por hepatitis C. El control de la hepatitis C crónica, a través de IFN, está asociado con carcinoma hepatocelular reducido.[31] .

-El tratamiento por, fue evaluado en individuos que sufrían de queratitis epitelial, por virus del herpes simplex. La terapia tópica de mostró ser un tratamiento efectivo, especialmente al usar concentraciones altas.[32][necesita actualización].- El , ya sea usado por sí solo o en combinación con desbridamiento, aparenta ser tan efectivo ,como un agente antiviral nucleósido.[32].- La combinación de y otro agente antiviral nucleósido, puede agilizar el proceso de curación.[32] .

-Cuando es usado en la terapia sistemática, el IFN se suministra a través de una inyección intramuscular. La inyección intramuscular o subcutánea de IFN, es generalmente bien tolerada. Los efectos adversos más frecuentes, son los síntomas similares a los de la gripe: temperatura corporal incrementada, sentimiento de enfermedad, fatiga, dolor de cabeza, dolor muscular, convulsiones, mareo, adelgazamiento del cabello y depresión.- Eritemia, dolor y dureza en el sitio de la inyección, también son síntomas observados con frecuencia.

-La terapia con IFN causa inmunosupresión, en particular a través de neutropenia, y puede resultar en que algunas infecciones se manifiesten de maneras inusuales.[33] .

- 7)- Formas Farmacéuticas.

Formas farmacéuticas del

Nombre genérico	Nombre comercial
alfa 2a	Roferon A
alfa 2b	Intron A /Reliferon/Urifrón (R)
alfa humano de leucocito (HuIFN-alpha-Le)	Multiferon
beta 1a , forma líquida	Rebif

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

[beta 1a](#),
liofilizado [Avonex](#)

[beta 1a](#),
biogénico Cinnovex
(Irán)

[beta 1b](#) [Betaseron](#) / Betaferon

[gamma 1b](#) [Actimmune](#)

[alfa 2a](#)
PEGilado [Pegasys](#)

[alfa 2a](#)
PEGilado Reiferon Retard
(Egipto)

[alfa 2b](#)
PEGilado [PegIntron](#)

alfa 2b
PEGilado
más [Pegetron](#)
[ribavirina](#)
(Canadá)

-Varios tipos de interferones, están aprobados para su uso en humanos. Uno fue aprobado por primera vez, para su uso médico en 1986.[34] .-Por ejemplo, en enero de 2001, la Administración de Alimentos y Fármacos (FDA), aprobó el uso del alfa PEGilado, en los Estados Unidos; en esta fórmula, alfa 2b PEGilado (Pegintron), se une politetilen-glicol a la molécula de para lograr, que el dure más tiempo dentro del cuerpo. - La aprobación del alfa 2a PEGilado (Pegasys), le sucedió en octubre de 2002. - Estos fármacos PEGilados son inyectados una vez a la semana, en vez de su administración dos o tres veces por semana, como es necesario con el alfa convencional. - Cuando se utilizan con el fármaco antiviral ribavirina, los interferones PEGilados, son efectivos para tratar la hepatitis C; al menos el 75% de las personas con hepatitis C, genotipos 2 o 3, se benefician del tratamiento con , aunque este es efectivo en menos del 50%, de las personas infectadas con el genotipo 1 (la forma más común del virus de la hepatitis C, tanto en los Estados Unidos y en Europa del Este).[35][36][37]-. Los regímenes que contienen también pueden incluir inhibidores de proteasas , como Boceprevir y Telaprevir.

- 8)- Historia-

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Los interferones fueron descritos por primera vez en 1957, por Alick Isaacs y Jean Lindenmann, en el Instituto Nacional, para la Investigación Médica en Londres;[38][39][40] .

-El descubrimiento, fue el resultado de sus estudios sobre interferencia viral. La interferencia viral se refiere a la inhibición del crecimiento viral, debido a la previa exposición de las células a un virus activo, o un virus inactivo por calor.- Isaacs y Lindenmann, trabajaron con un sistema, que involucró la inhibición del crecimiento del virus de la influenza aviar, en las membranas corioalantoideas de embriones de pollo, empleando el virus de influenza inactivado por calor. Sus experimentos revelaron, que esta interferencia está regulada por una proteína liberada por células en las membranas tratadas con el virus de la influenza, inactivado por calor. Publicaron sus resultados en 1957, llamando al factor antiviral que descubrieron. Los descubrimientos de Isaacs y Lindenmann, han sido ampliamente confirmadas y corroboradas en la literatura.[41].

-Otros investigadores, pueden haber llevado a cabo observaciones sobre interferones, antes de la publicación de 1957, de Isaacs y Lindenmann. Por ejemplo, mientras investigaban para producir una vacuna, más eficiente para la viruela, [Yasu-ichi Nagano](#) y [Yasuhiko Kojima](#), dos virólogos japoneses, trabajando para el [Instituto de Enfermedades Infecciosas](#) de la [Universidad de Tokio](#); notaron la inhibición de crecimiento viral, en un área de piel o testículo de conejo previamente inoculado con un virus inactivado con UV. - Presentaron como hipótesis, que algún "factor de inhibición viral", estaba presente en el tejido infectado por el virus, e intentaron aislar y caracterizar este factor, a partir de homogéneos de tejido.[42]. - Independientemente, Monto Ho, en el laboratorio de John Enders, observó en 1957, que el virus del polio atenuado, le confería un efecto antiviral específico, para especie a los cultivos de células amnióticas humanas.

-Describieron estas observaciones, en una publicación de 1959, nombrando al factor responsable: *como factor de inhibición viral* (VIF, por sus siglas en inglés).[43].- Tomó otros quince a veinte años, usando genética de células somáticas, para demostrar que el gen de acción de γ y el gen de β residen en diferentes cromosomas humanos.[44][45][46].- La purificación del interferón β humano, no ocurrió sino hasta 1977.- Chris Y. H. Tan y colaboradores, purificaron y produjeron interferón β humano biológicamente activo, marcado con radioactividad al superinducir, al gen de en fibroblastos, y mostraron que su sitio activo, contiene residuos de tirosina. [47][48].- El laboratorio de Tan, aisló suficiente cantidad de interferón β humano, para llevar a cabo las primeras pruebas de aminoácidos, composición de azúcares y de aminoácidos N-terminal. [49].- Demostraron que el interferón β humano, es una glicoproteína inusualmente hidrofóbica. Esto explicaba la gran pérdida en actividad, de cuando las preparaciones eran transferidas entre tubos de ensayo o de contenedor en contenedor, durante la purificación. Las pruebas mostraron la realidad de la actividad, de por verificación química. [49][50][51][52] .

-La purificación del α humano, se reportó hasta 1978. Una serie de publicaciones de los laboratorios de Sidney Pestka y Alan Waldman, entre 1978 y 1981, describe la purificación de los interferones tipo I IFN- α e IFN- β .- Para inicios de la década de 1980, los genes de estos interferones, habían sido clonados, añadiendo evidencias definitivas a la noción de que los interferones, eran responsables de interferir en la replicación viral. [53][54].- La clonación de genes también confirmó, que IFN- α estaba codificado, por una familia de genes relacionados.[55].- El gen del IFN tipo II (IFN- γ), también fue aislado en este tiempo.[56] .-

-Los interferones fueron escasos y costosos hasta 1980, cuando el gen del fue insertado en una bacteria, usando tecnología de ADN recombinante, permitiendo cultivos masivos y purificación, a partir de cultivos bacterianos[57]; o derivados de levaduras.- Los interferones también se pueden producir por medio de células recombinantes de mamíferos.[58].- Antes de la década temprana de 1970, la producción a gran escala de humano, fue promovida por

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Kari Cantell, quien produjo grandes cantidades de α humano, a partir de cantidades grandes de células blancas humanas, colectadas por el Banco Sanguíneo Finlandés.[59].- Grandes cantidades de interferón β humano, fueron generadas al súper-inducir el gen de interferón β humano en fibroblastos. [60][61] .

-Los métodos de Cantell y de Tan, para generar grandes cantidades de natural, fueron críticos para la caracterización química, pruebas clínicas ,y preparación de pequeñas cantidades de ARN mensajero, de para clonar los genes de humano α y β . El ARN mensajero de interferón humano β súper-inducido ,fue preparado por el laboratorio de Tan, para Cetus corp., para clonar el gen de interferón humano β , y el recombinante fue desarrollado como 'bseron', y fue aprobado como tratamiento de esclerosis múltiple. La súper-inducción del gen de interferón humano β , también fue usada por científicos Israelíes, para generar interferón humano β .

- 9)- Interferones Humanos.

- IFNA1
- IFNA2
- IFNA4
- IFNA5
- IFNA6
- IFNA7
- IFNA8
- IFNA10
- IFNA13
- IFNA14
- IFNA16
- IFNA17
- IFNA21
- IFNB1
- IFNW
- IFNE1
- IFNK

- 10)- Usos Farmacológicos.



-Tres viales llenados con leucocitario humano.

-La producción era cara hasta 1980, cuando los genes de fueron expresados en bacterias usando **tecnología de recombinación de ADN**, permitiendo su purificación, a gran escala a partir de cultivos bacterianos.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Actualmente existen varios tipos, que han sido aprobados para su uso en humanos, y la terapia se utiliza junto con la [quimioterapia](#) y la [radioterapia](#), en el tratamiento del cáncer.

-Cuando se usa de esta manera, el α y el γ , se administran generalmente mediante inyecciones intramusculares. La inyección en los músculos, venas, o bajo la piel, es comúnmente bien tolerada. Los efectos secundarios más frecuentes, son síntomas : catarrales, aumento de la temperatura corporal, malestar, fatiga, dolor de cabeza, dolor muscular y [convulsiones](#).- También se observa frecuentemente: [eritema](#), dolor y dureza en el punto de la inyección. Raras veces, los pacientes experimentan caída del cabello, [vértigo](#), y depresión. Todos los efectos conocidos son reversibles, y desaparecen a los pocos días, de abandonar el tratamiento.

-El interferón α : - Está indicado en el tratamiento de la [hepatitis C](#), y de la [leucemia mielógena crónica](#), utilizándose habitualmente como [pegilado](#).

-El interferón β : - Se utiliza en el tratamiento y control de la [esclerosis múltiple](#). Por un mecanismo aún desconocido, inhibe la producción de las citocinas de Th1, y la activación de [monocitos](#). También tiene una labor importante en el [shock séptico](#).

- 11)- Referencias.

1. [↑](#) De Andrea M.; Gariglio, M.; Gioia, D.; Landolfo, S.; Ravera, R. (2002). «The interferon system: an overview".». *Eur J Paediatr Neurol* 6 (Suppl A (6)): A41-58. [PMID 12365360](#).
2. [↑](#) [Saltar a:](#) ^a ^b ^c ^d ^e Cohen, B; Parkin, J (2001). «An overview of the immune system». *Lancet* 357 (9270): 1777-1789. [ISSN 0140-6736](#). [doi:10.1016/S0140-6736\(00\)04904-7](#). |doi= incorrecto ([ayuda](#)).
3. [↑](#) «[Descubrimiento del interferón \(interferones\)](#). [Obituario de Jean Lindenmann](#)». <http://info-farmacia.com/>. publicado a la(s) 30 ene. 2015 4:50 por Lopeztricas Jose-Manuel. Consultado el 24 de marzo de 2020.
4. [↑](#) De Weerd NA, Samarajiwa SA, Hertzog PJ (2007). «Type I interferon receptors: biochemistry and biological functions». *J Biol Chem*. 282 (28): 20053-20057. [PMID 17502368](#). [doi:10.1074/jbc.R700006200](#).
5. [↑](#) Liu, YJ (2005). «IPC: professional type 1 interferon-producing cells and plasmacytoid dendritic cell Precursors». *Annu Rev Immunol*. 23: 275-306. [PMID 15771572](#). [doi:10.1146/annurev.immunol.23.021704.115633](#).
6. Kidd, P. "Th1/Th2 Balance: the hypothesis, its limitations, and implications for health and disease". *Alternative Medicine Review*. 8: 223–46.
7. Ivashkiv, LB; Kalliolias, GD (2010). "Overview of the biology of type I interferons". *Arthritis Research & Therapy*. 12 (Suppl 1): S1. [doi:10.1186/ar2881](#).
8. Vilcek, Novel interferons, *Nature Immunol*. 4, 8-9. 2003
9. Hermant, P, Michiels, T., Interferon- λ in the Context of Viral Infections: Production, Response and Therapeutic Implications.*J Innate Immun* (2014) Apr. 17
10. Fensterl V, Sen GC (2009). "Interferons and viral infections". *BioFactors*. 35 (1): 14–20. [doi:10.1002/biof.6](#). [PMID 19319841](#).
11. De Veer MJ, Holko M, Frevel M, Walker E, Der S, Paranjape JM, Silverman RH, Williams BR (2001). "Functional classification of interferon-stimulated genes identified using microarrays". *Journal of leukocyte biology*. 69 (6): 912–20. [PMID 11404376](#).

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

12. Takaoka A, Hayakawa S, Yanai H, Stoiber D, Negishi H, Kikuchi H, Sasaki S, Imai K, Shibue T, Honda K, Taniguchi T (2003). "Integration of interferon-alpha/beta signalling to p53 responses in tumour suppression and antiviral defence" (PDF). *Nature*. 424 (6948): 516–23. Bibcode:2003Natur.424..516T. doi:10.1038/nature01850. PMID 12872134.
13. Moiseeva O, Mallette FA, Mukhopadhyay UK, Moores A, Ferbeyre G (2006). "DNA Damage Signaling and p53-dependent Senescence after Prolonged β -Interferon Stimulation". *Mol. Biol. Cell*. 17 (4): 1583–92. doi:10.1091/mbc.E05-09-0858. PMC 1415317 Freely accessible. PMID 16436515.
14. Whitehead KA, Dahlman JE, Langer RS, Anderson DG (2011). "Silencing or stimulation? siRNA delivery and the immune system". *Annu Rev Chem Biomol Eng*. 2: 77–96. doi:10.1146/annurev-chembioeng-061010-114133. PMID 22432611.
15. Haller O, Kochs G, Weber F (October–December 2007). "Interferon, Mx, and viral countermeasures". *Cytokine Growth Factor Rev*. 18 (5–6): 425–33. doi:10.1016/j.cytogfr.2007.06.001. PMID 17683972.
16. Plataniias LC (May 2005). "Mechanisms of type-I- and type-II-interferon-mediated signalling". *Nature Reviews. Immunology*. 5 (5): 375–386. doi:10.1038/nri1604. PMID 15864272.
17. Samarajiwa SA, Forster S, Auchetl K, Hertzog PJ (January 2009). "INTERFEROME: the database of interferon regulated genes." *Nucleic Acids Res*. 37: D852–7. doi:10.1093/nar/gkn732. PMC 2686605 Freely accessible. PMID 18996892.
18. Navratil V, de Chassey B, Meyniel L, Pradezynski F, André P, Rabourdin-Combe C, Lotteau V (2010-11-05). "Systems-level comparison of protein-protein interactions between viruses and the human type I interferon system network". *Journal of Proteome Research*. 9 (7): 3527–36. doi:10.1021/pr100326j. PMID 20459142.
19. Lin RJ, Liao CL, Lin E, Lin YL (September 2004). "Blocking of the Alpha Interferon-Induced Jak-Stat Signaling Pathway by Japanese Encephalitis Virus Infection". *J. Virol*. 78 (17): 9285–94. doi:10.1128/JVI.78.17.9285-9294.2004. PMC 506928 Freely accessible. PMID 15308723.
20. Sen GC (2001). "Viruses and interferons". *Annu. Rev. Microbiol*. 55: 255–81. doi:10.1146/annurev.micro.55.1.255. PMID 11544356.
21. Alcamí A, Symons JA, Smith GL (December 2000). "The Vaccinia virus soluble Alpha/Beta interferon (IFN) receptor binds to the cell surface and protects cells from the antiviral effects of IFN". *J. Virol*. 74 (23): 11230–9. doi:10.1128/JVI.74.23.11230-11239.2000. PMC 113220 Freely accessible. PMID 11070021.
22. Minks MA, West DK, Benven S, Baglioni C (October 1979). "Structural requirements of double-stranded RNA for the activation of 2',5'-oligo(A) polymerase and protein kinase of interferon-treated HeLa cells". *J. Biol. Chem*. 254 (20): 10180–3. PMID 489592.
23. Miller JE, Samuel CE (September 1992). "Proteolytic cleavage of the reovirus sigma 3 protein results in enhanced double-stranded RNA-binding activity: identification of a repeated basic amino acid motif within the C-terminal binding region". *J. Virol*. 66 (9): 5347–56. PMC 289090 Freely accessible. PMID 1501278.
24. Chang HW, Watson JC, Jacobs BL (June 1992). "The E3L gene of vaccinia virus encodes an inhibitor of the interferon-induced, double-stranded RNA-dependent protein kinase". *Proc.*

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Natl. Acad. Sci. U.S.A. 89 (11): 4825–9. Bibcode:1992PNAS...89.4825C.

doi:10.1073/pnas.89.11.4825. PMC 49180 Freely accessible. PMID 1350676.

25. Seo SH, Hoffmann E, Webster RG (August 2002). "Lethal H5N1 influenza viruses escape host anti-viral cytokine responses". *Nature Medicine*. 8 (9): 950–954. doi:10.1038/nm757. PMID 12195436.

26. Paolicelli D, Drenzo V, Trojano M (14 September 2009). "Review of interferon beta-1b in the treatment of early and relapsing multiple sclerosis". *Biologics: Targets & Therapy*. 3: 369–376. PMC 2726074 Freely accessible. PMID 19707422.

27. Goldstein D, Laszlo J (Sep 1988). "The role of interferon in cancer therapy: a current perspective" (Free full text). *CA: A Cancer Journal for Clinicians*. 38 (5): 258–277. doi:10.3322/canjclin.38.5.258. PMID 2458171.

27. Hauschild A, Gogas H, Tarhini A, Middleton MR, Testori A, Dréno B, Kirkwood JM (Mar 2008). "Practical guidelines for the management of interferon-alpha-2b side effects in patients receiving adjuvant treatment for melanoma: expert opinion". *Cancer*. 112 (5): 982–994. doi:10.1002/cncr.23251. PMID 18236459.

28. Cooksley WG (Mar 2004). "The role of interferon therapy in Hepatitis B". *MedGenMed : Medscape general medicine*. 6 (1): 16. PMC 1140699 Freely accessible. PMID 15208528.

29. Shepherd J, Waugh N, Hewitson P (2000). "Combination therapy (interferon alfa and ribavirin) in the treatment of chronic hepatitis C: a rapid and systematic review" (Free full text). *Health technology assessment (Winchester, England)*. 4 (33): 1–67. PMID 11134916.

30. Ge D, Fellay J, Thompson AJ, Simon JS, Shianna KV, Urban TJ, Heinzen EL, Qiu P, Bertelsen AH, Muir AJ, Sulkowski M, McHutchison JG, Goldstein DB (2009). "Genetic variation in IL28B predicts hepatitis C treatment-induced viral clearance". *Nature*. 461 (7262): 399–401. Bibcode:2009Natur.461..399G. doi:10.1038/nature08309. PMID 19684573.

31. Ishikawa T (Oct 2008). "Secondary prevention of recurrence by interferon therapy after ablation therapy for hepatocellular carcinoma in chronic hepatitis C patients" (Free full text). *World Journal of Gastroenterology*. 14 (40): 6140–6144. doi:10.3748/wjg.14.6140. PMC 2761574 Freely accessible. PMID 18985803.

32. Wilhelmus KR (2010). "Antiviral treatment and other therapeutic interventions for herpes simplex virus epithelial keratitis". *Cochrane Database Syst Rev*. 12: CD002898. doi:10.1002/14651858.CD002898.pub4. PMC 4739528 Freely accessible. PMID 21154352.

33. Bhatti Z, Berenson CS (2007). "Adult systemic cat scratch disease associated with therapy for hepatitis C". *BMC Infect Dis*. 7: 8. doi:10.1186/1471-2334-7-8. PMC 1810538 Freely accessible. PMID 17319959.

34. Long, Sarah S.; Pickering, Larry K.; Prober, Charles G. (2012). *Principles and Practice of Pediatric Infectious Disease*. Elsevier Health Sciences. p. 1502. ISBN 1437727026.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

35. Jamall IS, Yusuf S, Azhar M, Jamall S (2008). "Is pegylated interferon superior to interferon, with ribavarin, in chronic hepatitis C genotypes 2/3?". *World J. Gastroenterol.* 14 (43): 6627–31. doi:10.3748/wjg.14.6627. PMC 2773302 Freely accessible. PMID 19034963.
36. "NIH Consensus Statement on Management of Hepatitis C: 2002". *NIH Consens State Sci Statements.* 19 (3): 1–46. 2002. PMID 14768714.
37. Sharieff KA, Duncan D, Younossi Z (February 2002). "Advances in treatment of chronic hepatitis C: 'pegylated' interferons". *Cleve Clin J Med.* 69 (2): 155–9. doi:10.3949/ccjm.69.2.155. PMID 11990646.
38. Kolata, Gina (2015-01-22). "Jean Lindenmann, Who Made Interferon His Life's Work, Is Dead at 90". *New York Times*. Retrieved 2015-02-12.
39. Isaacs, A; Lindenmann, J (September 1957). "Virus interference. I. The interferon". *Proc. R. Soc. Lond., B, Biol. Sci.* 147 (927): 258–67. Bibcode:1957RSPSB.147..258I. doi:10.1098/rspb.1957.0048. PMID 13465720.
40. Pestka, S (2007). "The interferons: 50 years after their discovery, there is much more to learn". *J. Biol. Chem.* 282 (28): 20047–51. doi:10.1074/jbc.R700004200. PMID 17502369.
41. Stewart II, WE, *The Interferon System*. Springer Verlag. Vienna 1979.
42. Nagano Y, Kojima Y (October 1954). "Pouvoir immunisant du virus vaccinal inactivé par des rayons ultraviolets". *C. R. Seances Soc. Biol. Fil. (in French)*. 148 (19–20): 1700–2. PMID 14364998.
43. Ho, M, and Enders, JF, An inhibitor of viral activity appearing in infected cell cultures. *PNAS* 45, 385-389, 1959
44. Tan YH, Tischfield J, Ruddle FH (1973). "The linkage of genes for the human interferon-induced antiviral protein and indophenol oxidase-B traits to chromosome G-21". *J. Exp. Med.* 137 (2): 317–30. doi:10.1084/jem.137.2.317. PMC 2139494 Freely accessible. PMID 4346649.
45. Tan YH (1976). "Chromosome 21 and the cell growth inhibitory effect of human interferon preparations". *Nature.* 260 (5547): 141–3. doi:10.1038/260141a0. PMID 176593.
46. Meager A, Graves H, Burke DC, Swallow DM (1979). "Involvement of a gene on chromosome 9 in human fibroblast interferon production". *Nature.* 280 (5722): 493–5. doi:10.1038/280493a0. PMID 460428.
47. Berthold W, Tan C, Tan YH (1978). "Chemical modifications of tyrosyl residue(s) and action of human-fibroblast interferon". *Eur. J. Biochem.* 87 (2): 367–70. doi:10.1111/j.1432-1033.1978.tb12385.x. PMID 678325.
48. Berthold W, Tan C, Tan YH (1978). "Purification and in vitro labeling of interferon from a human fibroblastoid cell line". *J. Biol. Chem.* 253 (14): 5206–12. PMID 670186.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

49. Tan YH, Barakat F, Berthold W, Smith-Johannsen H, Tan C (1979). "The isolation and amino acid/sugar composition of human fibroblastoid interferon". *J. Biol. Chem.* 254 (16): 8067–73. PMID 468807.
50. Zoon KC, Smith ME, Bridgen PJ, Anfinsen CB, Hunkapiller MW, Hood LE (1980). "Amino terminal sequence of the major component of human lymphoblastoid interferon". *Science.* 207 (4430): 527–8. doi:10.1126/science.7352260. PMID 7352260.
51. Okamura H, Berthold W, Hood L, Hunkapiller M, Inoue M, Smith-Johannsen H, Tan YH (1980). "Human fibroblastoid interferon: immunosorbent column chromatography and N-terminal amino acid sequence". *Biochemistry.* 19 (16): 3831–5. doi:10.1021/bi00557a028. PMID 6157401.
52. Knight E, Hunkapiller MW, Korant BD, Hardy RW, Hood LE (1980). "Human fibroblast interferon: amino acid analysis and amino terminal amino acid sequence". *Science.* 207 (4430): 525–6. doi:10.1126/science.7352259. PMID 7352259.
53. Weissenbach J, Chernajovsky Y, Zeevi M, Shulman L, Soreq H, Nir U, Wallach D, Perricaudet M, Tiollais P, Revel M (December 1980). "Two interferon mRNAs in human fibroblasts: in vitro translation and Escherichia coli cloning studies". *Proc. Natl. Acad. Sci. U.S.A.* 77 (12): 7152–6. Bibcode:1980PNAS...77.7152W. doi:10.1073/pnas.77.12.7152. PMC 350459 Freely accessible. PMID 6164058.
54. Taniguchi T, Fujii-Kuriyama Y, Muramatsu M (July 1980). "Molecular cloning of human interferon cDNA". *Proc. Natl. Acad. Sci. U.S.A.* 77 (7): 4003–6. Bibcode:1980PNAS...77.4003T. doi:10.1073/pnas.77.7.4003. PMC 349756 Freely accessible. PMID 6159625.
55. Nagata S, Mantei N, Weissmann C (October 1980). "The structure of one of the eight or more distinct chromosomal genes for human interferon-alpha". *Nature.* 287 (5781): 401–8. Bibcode:1980Natur.287..401N. doi:10.1038/287401a0. PMID 6159536.
56. Gray PW, Goeddel DV (August 1982). "Structure of the human immune interferon gene". *Nature.* 298 (5877): 859–63. Bibcode:1982Natur.298..859G. doi:10.1038/298859a0. PMID 6180322.
57. Nagata S, Taira H, Hall A, Johnsrud L, Streuli M, Ecsödi J, Boll W, Cantell K, Weissmann C (March 1980). "Synthesis in E. coli of a polypeptide with human leukocyte interferon activity". *Nature.* 284 (5754): 316–20. Bibcode:1980Natur.284..316N. doi:10.1038/284316a0. PMID 6987533.
58. US patent 6207146, Tan YH, Hong WJ, "Gene expression in mammalian cells.", issued 2001
59. Cantell K (1998). The story of interferon: the ups and downs in the life of a scientist. Singapore ; New York: World Scientific. ISBN 978-981-02-3148-4.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

60. Tan YH, Armstrong JA, Ke YH, Ho M (1970). "Regulation of cellular interferon production: enhancement by antimetabolites". Proc. Natl. Acad. Sci. U.S.A. 67 (1): 464–71. doi:10.1073/pnas.67.1.464. PMC 283227 Freely accessible. PMID 5272327.

61. US patent 3773924, Ho M, Armstrong JA, Ke YH, Tan YH, "Interferon Production", issued 1973

62. Bekisz, J; Goldman, ND; Hernandez, J; Schmeisser, H; Zoon, KC (2004). "Mini Review Human Interferons Alpha, Beta and Omega". Growth Factors. 22 (4): 243–51. doi:10.1080/08977190400000833. PMID 15621727.

63- *Barmaimon, Enrique.* ". Los 153 Libros Publicados Prof . Dr. Enrique Barmmaimon-1ª Ed. Virtual-Montevideo; Uruguay;B.V.S.S.M.U.; y BIBLIOTECA COLEGIO MEDICO; URUGUAY.-
64-*Barmaimon, Enrique: TESIS DE DOCTORADO: Reanimación Cardiovascularrespiratoria, Fuera de Sala de Operaciones- UDELAR.- Año 1962.-*

Control de autoridades

- Proyectos Wikimedia
-  Datos: [Q188269](#)
- Identificadores
- **NDL:** [00564172](#)
- Diccionarios y enciclopedias
- **Britannica:** [url](#)
- Identificadores médicos
- **MeSH:** [D007372](#)
- Identificadores químicos
- **Número CAS:** [9008-11-1](#)
- **Código ATC:** [L03AB](#)
- Identificadores biológicos
- **MGI:** [9008-11-1](#)

-  Datos:[Q188269](#)

Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Interferón&oldid=125882917>»-

Categorías:

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- [Antivirales](#)
- [Citocinas](#)

- [Portada](#)
- [Portal de la comunidad](#)
- [Actualidad](#)
- [Cambios recientes](#)
- [Páginas nuevas](#)
- [Página aleatoria](#)
- [Ayuda](#)
- [Donaciones](#)
- [Notificar un error](#)

- Esta página se editó por última vez el 8 mayo 2020 a las 10:54.
- El texto está disponible bajo la [Licencia Creative Commons Atribución Compartir Igual 3.0](#); pueden aplicarse cláusulas adicionales. Al usar este sitio, usted acepta nuestros [términos de uso](#) y nuestra [política de privacidad](#).
Wikipedia® es una marca registrada de la [Fundación Wikimedia, Inc.](#), una organización sin ánimo de lucro.

- [Política de privacidad](#)
- [Acerca de Wikipedia](#)
- [Limitación de responsabilidad](#)
- [Desarrolladores](#)
- [Estadísticas](#)
- [Declaración de cookies](#)
- [Versión para móviles](#)



- 12)- Referencias.

1. ↑ «[Pipeline](#)». *Gilead*. 27 de febrero de 2020. ↑ [Saltar a:](#) ^a ^b Tchesnokov, Egor P.; Feng, Joy Y.; Porter, Danielle P.; Götter, Matthias (04 04, 2019). «[Mechanism of Inhibition of Ebola Virus RNA-Dependent RNA Polymerase by Remdesivir](#)». *Viruses* 11 (4). [ISSN 1999-4915](#). [PMC 6520719](#). [PMID 30987343](#). [doi:10.3390/v11040326](#)..
2. ↑ «[NIH Clinical Trial Shows Remdesivir Accelerates Recovery from Advanced COVID-19 | NIH: National Institute of Allergy and Infectious Diseases](#)». *www.niaid.nih.gov* (en inglés)..
3. ↑ Mehta, Nikita; Mazer-Amirshahi, Maryann; Alkindi, Nour; Pourmand, Ali (2020-04). «[Pharmacotherapy in COVID-19; A narrative review for emergency providers](#)». *The American Journal of Emergency Medicine* (en inglés): [S0735675720302631](#). [doi:10.1016/j.ajem.2020.04.035](#). Consultado el 2020-05-03.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

4. ↑ Wadman, Meredith; Couzin-Frankel, Jennifer; Kaiser, Jocelyn; Maticic, Catherine (24 de abril de 2020). «**A rampage through the body**». *Science* (en inglés) 368 (6489): 356-360. [ISSN 0036-8075](#). [PMID 32327580](#). [doi:10.1126/science.368.6489.356](#).
5. ↑ Warren, Travis; Jordan, Robert; Lo, Michale; Soloveva, Veronica; Ray, Adrian; Bannister, Roy; MacKman, Richard; Perron, Michel; Stray, Kirsten; Feng, Joy; Xu, Yili; Wells, Jay; Stuthman, Kelly; Welch, Lisa; Doerffler, Edward; Zhang, Lijun; Chun, Kwon; Hui, Hon; Neville, Sean; Lew, Willard; Park, Yeojin; Babusis, Darius; Strickley, Robert; Wong, Pamela; Swaminathan, Swami; Lee, William; Mayers, Douglas; Cihlar, Tomas; Bavari, Sina (Fall 2015). «Nucleotide Prodrug GS-5734 Is a Broad-Spectrum Filovirus Inhibitor That Provides Complete Therapeutic Protection Against the Development of Ebola Virus Disease (EVD) in Infected Non-human Primates». *Open Forum Infect Dis* 2. [doi:10.1093/ofid/ofv130.02](#).
6. ↑ Investigators also found that the drug was effective against SARS in mice, according to the study in the June 28 issue of the journal Science Translational Medicine. https://medlineplus.gov/news/fullstory_166953.html Archivado el 28 de julio de 2017 en la [Wayback Machine](#). Tomas Cihlar, Gilead Sciences. **Discovery and Development of GS-5734, a Novel Nucleotide Prodrug with Broad Spectrum Anti-Filovirus Activity**. FANG-WHO Workshop, Fort Detrick, MD. 20 October 2015
7. ↑ Warren, T. K.; Jordan, R; Lo, M. K.; Ray, A. S.; MacKman, R. L.; Soloveva, V; Siegel, D; Perron, M; Bannister, R; Hui, H. C.; Larson, N; Strickley, R; Wells, J; Stuthman, K. S.; Van Tongeren, S. A.; Garza, N. L.; Donnelly, G; Shurtleff, A. C.; Retterer, C. J.; Gharaibeh, D; Zamani, R; Kenny, T; Eaton, B. P.; Grimes, E; Welch, L. S.; Gomba, L; Wilhelmsen, C. L.; Nichols, D. K.; Nuss, J. E. *et al.* (2016). «**Therapeutic efficacy of the small molecule GS-5734 against Ebola virus in rhesus monkeys**». *Nature* 531 (7594): 381-5. [Bibcode:2016Natur.531..381W](#). [PMC 5551389](#). [PMID 26934220](#). [doi:10.1038/nature17180](#).
8. ↑ Jacobs, M; Rodger, A; Bell, D. J.; Bhagani, S; Cropley, I; Filipe, A; Gifford, R. J.; Hopkins, S; Hughes, J; Jabeen, F; Johannessen, I; Karageorgopoulos, D; Lackenby, A; Lester, R; Liu, R. S.; MacConnachie, A; Mahungu, T; Martin, D; Marshall, N; Mephram, S; Orton, R; Palmarini, M; Patel, M; Perry, C; Peters, S. E.; Porter, D; Ritchie, D; Ritchie, N. D.; Seaton, R. A. *et al.* (2016). «**Late Ebola virus relapse causing meningoencephalitis: a case report**». *Lancet* 388 (10043): 498-503. [PMC 4967715](#). [PMID 27209148](#). [doi:10.1016/S0140-6736\(16\)30386-5](#).
9. ↑ «**Ebola Treatment Trials Launched In Democratic Republic Of The Congo Amid Outbreak**». *NPR.org* (en inglés).
10. ↑ [McNeil, Jr., Donald G.](#) (12 de agosto de 2019). «**A Cure for Ebola? Two New Treatments Prove Highly Effective in Congo**». *The New York Times*.
11. ↑ Molteni, Megan (12 de agosto de 2019). «**Ebola is Now Curable. Here's How The New Treatments Work**». *Wired*.
12. ↑ de Wit, Emmie; Feldmann, Friederike; Cronin, Jacqueline; Jordan, Robert; Okumura, Atsushi; Thomas, Tina; Scott, Dana; Cihlar, Tomas *et al.* (2020-03-24). «**Prophylactic and therapeutic remdesivir (GS-5734) treatment in the rhesus macaque model of MERS-CoV infection**». *Proceedings of the National Academy of Sciences* (en inglés) 117 (12): 6771-6776. [ISSN 0027-8424](#). [doi:10.1073/pnas.1922083117](#). Consultado el 2020-05-05.
13. ↑ «**Broad-spectrum antiviral GS-5734 inhibits both epidemic and zoonotic coronaviruses**». *Science Translational Medicine* 9 (396): eaal3653. June 2017.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 **TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-** **PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-** ---

- [PMC 5567817](#). [PMID 28659436](#). [doi:10.1126/scitranslmed.aal3653](#). Parámetro desconocido |vauthors= ignorado ([ayuda](#))
14. ↑ Joseph, Saumya Sibi; Samuel, Maju (31 de enero de 2020). «[Gilead working with China to test Ebola drug as new coronavirus treatment](#)». [Thomson Reuters](#). Archivado desde [el original](#) el 31 de enero de 2020. Consultado el 31 de enero de 2020. Parámetro desconocido |name-list-format= ignorado ([ayuda](#)); Parámetro desconocido |url-status= ignorado ([ayuda](#))
 15. ↑ [Plantilla:Cite biorxiv](#)
 16. ↑ [Plantilla:Cite biorxiv](#)
 17. ↑ Barmann, Jay. «[Bay Area-Based Gilead Sees Potential Legal Conflict With China Over Its Coronavirus Drug](#)». *SFist*. Impress Media. Archivado desde [el original](#) el 26 de marzo de 2020. Consultado el 22 de marzo de 2020. Parámetro desconocido |name-list-format= ignorado ([ayuda](#)); Parámetro desconocido |url-status= ignorado ([ayuda](#))
 18. ↑ Holshue, Michelle L.; DeBolt, Chas; Lindquist, Scott; Lofy, Kathy H.; Wiesman, John; Bruce, Hollianne; Spitters, Christopher; Ericson, Keith *et al.* (2020-03-05). «[First Case of 2019 Novel Coronavirus in the United States](#)». *New England Journal of Medicine* (en inglés) 382 (10): 929-936. [ISSN 0028-4793](#). [PMC 7092802](#). [PMID 32004427](#). [doi:10.1056/NEJMoa2001191](#).
 19. ↑ Harmon, Amy (5 de febrero de 2020). «[Inside the Race to Contain America's First Coronavirus Case](#)». *The New York Times*. [ISSN 0362-4331](#). Consultado el 7 de febrero de 2020. Parámetro desconocido |name-list-format= ignorado ([ayuda](#))
 20. ↑ Zhao, Yuning (30 de enero de 2020). «[Three drugs fairly effective on novel coronavirus at cellular level](#)». *China News Service*. Archivado desde [el original](#) el 29 de enero de 2020.. Parámetro desconocido |name-list-format= ignorado ([ayuda](#)); Parámetro desconocido |url-status= ignorado ([ayuda](#))
 21. ↑ «[Remdesivir and chloroquine effectively inhibit the recently emerged novel coronavirus \[\[SARS-CoV-2\]\] in vitro](#)». *Cell Research* 30 (3): 269-271. March 2020. [PMC 7054408](#). [PMID 32020029](#). [doi:10.1038/s41422-020-0282-0](#). Parámetro desconocido |vauthors= ignorado ([ayuda](#)); Parámetro desconocido |doi-access= ignorado ([ayuda](#)); Wikienlace dentro del título de la URL ([ayuda](#))
 22. ↑ Grady, Denise (2020-02-06). «[China Begins Testing an Antiviral Drug in Coronavirus Patients](#)». *The New York Times* (en inglés estadounidense). [ISSN 0362-4331](#).
 23. ↑ Grady, Denise (6 de febrero de 2020). «[China Begins Testing an Antiviral Drug in Coronavirus Patients](#)». *The New York Times* (en inglés estadounidense). [ISSN 0362-4331](#).. Parámetro desconocido |name-list-format= ignorado ([ayuda](#))
 24. ↑ [Coronavirus Vaccine Candidate Eyed for Human Trials by April \(1\)](#), Jan 22, 2020. Retrieved Jan 23, 2020.
 25. ↑ «[Le buone notizie arrivano dallo Spallanzani: guariti il turista cinese e il ricercatore emiliano](#)».
 26. ↑ «[NIH clinical trial of remdesivir to treat COVID-19 begins](#)». *National Institutes of Health (NIH)* (en inglés). 25 de febrero de 2020.
 27. ↑ LR, Redacción (18 de abril de 2020). «[Gilead eleva sus acciones en Wall Street tras presunto éxito de su fármaco remdesivir](#)». *larepublica.pe*.
 28. ↑ «[UN health chief announces global 'solidarity trial' to jumpstart search for COVID-19 treatment](#)». *UN News*. 18 de marzo de 2020.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

29. [↑](#) «Compassionate Use of Remdesivir for Patients with Severe Covid-19». *The New England Journal of Medicine*. April 2020. [PMID 32275812](#). [doi:10.1056/NEJMoa2007016](#). Parámetro desconocido |vauthors= ignorado ([ayuda](#))
30. [↑](#) «Coronavirus COVID-19 (SARS-CoV-2)». *Johns Hopkins ABX Guide*. Consultado el 17 de abril de 2020. «Remdesivir: Likely the most promising drug.»
31. [↑](#) «7 Studies found for: Remdesivir & Recruiting, Not yet recruiting, Active, not recruiting, Completed, Enrolling by invitation Studies & COVID-19». *ClinicalTrials.gov*. U.S. National Library of Medicine.
32. [↑](#) «Gilead data suggests coronavirus patients are responding to treatment». *STAT* (en inglés estadounidense). 16 de abril de 2020. Consultado el 18 de abril de 2020.
33. [↑](#) Redacción (29 de abril de 2020). «Remdesivir: el polémico antiviral que puede ser la cura del COVID-19 o totalmente inefectivo». *El Ágora Digital - Portal bahiense líder en actualidad política*. Consultado el 29 de abril de 2020.
34. [↑](#) Domínguez, Nuño (29 de abril de 2020). «Guerra de datos entre médicos y la empresa farmacéutica Gilead por un posible tratamiento de covid». *EL PAÍS*. Consultado el 29 de abril de 2020.
35. [↑](#) Travis K. Warren *et al.*: “Therapeutic efficacy of the small molecule GS-5734 against Ebola virus in rhesus monkeys.” *Nature* Band 531, Nr. 7594 (2016): S. 381-385. [doi:10.1038/nature17180](#)

Control de autoridades

- Proyectos Wikimedia
-  Datos: [Q28209496](#)
-  Multimedia: [Remdesivir](#)

-
- Identificadores químicos
 - Número CAS: [1809249-37-3](#)
 - ChemSpider: [58827832](#)
 - DrugBank: [14761](#)
 - PubChem: [121304016](#)
 - KEGG: [D11472](#)
 - SMILES: [ID](#)
 - InChI: [ID](#)
 - InChI key: [ID](#)
 - Identificadores biológicos
 - MGI: [1809249-37-3](#)

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-  Datos:[Q28209496](#)
-  Multimedia:[Remdesivir](#)
`src="//es.wikipedia.org/wiki/Special:CentralAutoLogin/start?type=1x1" alt="" title="" width="1" height="1" style="border: none; position: absolute;"/>Obtenido de «https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Remdesivir&oldid=125884167»`

-Categorías:

- [Fármacos que carecen de Código ATC](#)
- [Nucleótidos](#)
- [Antivirales](#)
- [Wikimedia Commons](#)
- Esta página se editó por última vez el 8 mayo 2020 a las 15:41.
- El texto está disponible bajo la [Licencia Creative Commons Atribución Compartir Igual 3.0](#); pueden aplicarse cláusulas adicionales. Al usar este sitio, usted acepta nuestros [términos de uso](#) y nuestra [política de privacidad](#).
Wikipedia® es una marca registrada de la [Fundación Wikimedia, Inc.](#), una organización sin ánimo de lucro.
- [Política de privacidad](#)
- [Acerca de Wikipedia](#)
- [Limitación de responsabilidad](#)
- [Desarrolladores](#)
- [Estadísticas](#)
- [Declaración de cookies](#)
- [Versión para móviles](#)



0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

**-41)- UNA SOLA VACUNA; NO SERÁ SUFICIENTE PARA
TERMINAR CON EL CORONAVIRUS: EL PLAN GLOBAL;
QUE PROPONEN ANTHONY FAUCI; Y OTROS
CIENTÍFICOS:- (14 /05 / 2020):**



[- EE.UU. supera los 82.000 fallecidos por COVID-19.-](#)



© Proporcionado

por Infobae.- “La necesidad global de una vacuna. y la enorme diversidad geográfica de la Pandemia. exigen más de un abordaje efectivo de una vacuna”: escribieron Anthony Fauci y sus colegas; al presentar la iniciativa mundial público-privada ACTIV. (REUTERS/Alexey Pavlishak) (ALEXEY PAVLISHAK/).

-Con casi ,4.5 millones de infectados, y cerca de llegar a 300.000 muertos, el nuevo [Coronavirus](#); ha afirmado su presencia destructiva entre las personas del mundo entero; causando además, una crisis [económica](#) abismal y un creciente daño psicológico masivo.

- Mediante medidas como la distancia social, muchos países; y hasta comunidades con una enorme densidad de población, y por ello, con una mayor posibilidad de contagio, como la

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

ciudad de Nueva York, han logrado aplanar la curva de casos nuevos de [COVID-19](#).

-Pero eso, no termina con la Pandemia, que avanza también en ; y ha reaparecido en algunos países asiáticos, incluida China; aun en su primer epicentro, [Wuhan](#). Para ello, hace falta un grado de inmunidad mayor; que está representado por una [vacuna](#), en la opinión de los epidemiólogos. O, más bien, VARIAS VACUNAS. En plural.

-“La necesidad global de una vacuna y la enorme diversidad geográfica de la Pandemia exigen más de un abordaje efectivo de una vacuna. Será esencial, la colaboración entre las empresas de biotecnología y farmacéuticas; muchas de las cuales ya presentan una variedad de abordajes de vacunas”, escribieron en un artículo para [Science](#), que en sí es una infrecuente colaboración, por las principales autoridades, que participan en la lucha contra la Pandemia en los Estados Unidos; entre ellas: Anthony Fauci, director del Instituto Nacional de Alergia y Enfermedades Infecciosas (NIAID); y Francis Collins, Director del Instituto Nacional de Salud (NIH).



© Proporcionado

por Infobae: Anthony Fauci, Director del NIAID de los EEUU, que es una de las voces mundiales más reconocidas en la Pandemia de COVID-19. (REUTERS/Leah Millis) (LEAH MILLIS/).

-La propuesta; que es un programa público-privado de intercambio, llamado "Aceleremos las Intervenciones Terapéuticas y las Vacunas contra el COVID-19", que en inglés forma el acrónimo ACTIV; que lleva también las firmas de Lawrence Corey, Profesor de Vacunas y Enfermedades Infecciosas, en el Centro de Investigaciones Oncológicas Fred Hutchinson, de Seattle; y John Mascola, Director del Centro de Investigación de Vacunas de NIAID. Este plan incluye a: gobiernos, empresas, y organizaciones filantrópicas.

-EN QUÉ CONSISTE ACTIV:- "ACTIV tiene por fin, acelerar el proceso: "La trayectoria completa de desarrollo de una vacuna eficaz contra el SARS-CoV-2, requerirá que la industria, el gobierno, y los círculos académicos, colaboren de una manera sin precedentes, y que cada uno, aporte sus puntos fuertes individuales", explicó el documento.

-La importancia de abreviar ese tramo, radica en que también el siguiente, es difícil: la capacidad industrial de producir una o más dosis necesarias para, potencialmente, los 7.000

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

millones de seres humanos, que habitan la Tierra.- “Existe una necesidad, también, sin parangón de fabricar y distribuir una cantidad segura y efectiva de vacunas, para inmunizar a una cantidad extraordinariamente enorme de personas, a fin de proteger a toda la comunidad mundial, de la amenaza continua de morbilidad y mortalidad, causada por el SARS-CoV-2”, agregaron los autores.



© -

Proporcionado por Infobae:- La propuesta ACTIV: Plantea la colaboración entre empresas de biotecnología y farmacéuticas, que ya intentan distintos abordajes de vacunas, para buscar más de una forma de inmunización. (REUTERS/Dado Ruvic) (Dado Ruvic/).-

-El trabajo: - Estimó, que la demora de una vacuna, podría ser de un año, o más : 18 meses en total , desde el comienzo de la pandemia, lo cual sería un récord: hasta ahora; las vacunas nunca han demandado menos de cinco años de investigación y pruebas, lo que es una razón suficiente, para crear una plataforma de cooperación y transparencia, donde los científicos puedan acelerar el proceso, todo lo que se pueda.

-Otros motivos destacados, son el escaso conocimiento, que se tiene sobre cuál sería una respuesta inmunitaria eficaz:- se ignora, por ejemplo, la duración de los anticuerpos de las personas, que superaron la enfermedad; o el papel, que juegan un tipo particular de glóbulos blancos de defensa, los linfocitos T.

-También, es clave la cooperación para garantizar “un alto grado de seguridad”, ya que se intentaría vacunar, a la población entera, porque “existe el riesgo teórico, de que la vacunación, pueda hacer que la subsiguiente infección por SARS-CoV-2 sea más grave”; advirtieron los científicos; a partir de las observaciones, en otros coronavirus de felinos.

- “La probabilidad de una nueva exposición al SARS-CoV-2, es mucho mayor que al SARS-CoV-1, que desapareció de la circulación comunitaria”; que compararon con el Coronavirus, que causó la primera epidemia global del siglo XXI, en 2003: el síndrome respiratorio agudo grave (SARS). Por lo que: “Se debe realizar un seguimiento más prolongado de las cohortes iniciales de la vacuna”, argumentaron.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- SE NECESITA, UN CENTRO COMÚN, QUE GARANTICE LA TRANSPARENCIA: -Dada esa necesidad global de protocolos, que se puedan compartir y armonizar, para asegurar “la evaluación transparente de la eficacia relativa de cada enfoque”, la propuesta de ACTIV, suma a “los laboratorios centrales financiados por el gobierno y los bioestadísticos independientes”; como recursos claves en las pruebas de resultados, que ofrecería cada producto, capaces de “proporcionar una forma normalizada de evaluar, las respuestas inmunitarias relativas de los diferentes tipos de vacunas”.



© Proporcionado por

Infobae:- La colaboración público-privada, incluye laboratorios comunes y opciones de distribución compartidas, además de transparencia garantizada por veedores independientes. (REUTERS/Carl Recine) (CARL RECINE/) .-

-Eso, permitiría acelerar dos aspectos críticos: la concesión de licencias, para las distintas vacunas ,y la definición de las poblaciones a las que servirían mejor, como protección, considerando , por ejemplo, la tolerancia de efectos secundarios.- “Los datos deberían circular de manera compartida, entre las empresas, y ser sometidos a la evaluación estadística independiente”, lo que permitiría, una comprobación más rápida, y “aceleraría notablemente la concesión de licencias y la distribución”.

-En un mercado comercial, tan voluminoso, esta cooperación desde el inicio mismo de la planificación de las pruebas de eficacia, es tan singular como el impacto de la Pandemia: que nunca antes se creó ;como proponen estos científicos y funcionarios de la salud pública estadounidense: “una Junta de Examen Institucional común; así como una Junta de Vigilancia de la Seguridad y los Datos (DSMB) común”; que coordinara un emprendimiento en el que, hasta ahora, las compañías son competidoras. - Otras ofertas de ACTIV, son centros de ensayos clínicos a disposición de todos, que verifiquen regularmente la inmunidad, pues se espera que el virus mute, como el de la gripe.

“-Estas innovaciones, en el proceso de desarrollo de vacunas, son necesarias a fin de conseguir, un despliegue rápido de las tecnologías, ante los ensayos clínicos”, agregó el documento.

-“Se necesitan: esfuerzos globales; cooperación mundial; y transparencia, para maximizar la

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

velocidad, la veracidad, y la toma de decisiones, que permitirán hacer llegar los avances científicos, a toda la población, sin pérdida de tiempo”.

-LAS CANDIDATAS MÁS PROMISORIAS:-



© Proporcionado

por Infobae:- Aunque la distancia social, aplanó la curva, hace falta inmunidad, para terminar con la Pandemia, que ya dejó casi 4,5 millones de infectados, y cerca de 300.000 muertos. (REUTERS/Amanda Perobelli) (AMANDA PEROBELLI/) .-

-El trabajo de Fauci, Collins y sus colegas, analizó varias de las candidatas a vacunas, más promisorias en la actualidad; entre ellas; las que se centran en un novedoso enfoque genético, como las de: Moderna; BioNTech/Pfizer; CuraVac; e Inovio; y las que usan métodos tradicionales, como el empleo de un fragmento del virus, como las de la: **Universidad de Oxford; AstraZeneca; Sanofi; Janssen Pharmaceuticals; y NovaVax.**

-Cada una, tiene sus ventajas y sus problemas:- En el caso, de las que utilizan una **plataforma genética, sea del virus (ARN), o de las personas (ADN)**; por ejemplo, comprobarían a la vez, la eficacia de la inmunización específica contra el causante del COVID-19, como del método en general: serían las **primeras vacunas genéticas.**

-Pero tienen problemas de estabilidad y cadena de frío, que no presentan las tradicionales; que a su vez, vienen con otros inconvenientes, como la duración de la inmunidad y el tiempo de fabricación, pues requieren el cultivo de materiales vivos.

-En todo caso, la propuesta de vacunas en plural, sería una solución posible:- "No es probable, que ninguna vacuna o plataforma de vacunas por sí sola, satisfaga la necesidad mundial; por lo cual, resulta absolutamente fundamental, un enfoque estratégico, para el esfuerzo en varios frentes", subrayaron.

-Eso amplifica un desafío habitual de esta línea de investigación: la infección intencional de voluntarios, que también aumentaría de escala al aumentar la cantidad de propuestas.

- La Organización Mundial de la Salud (OMS), ya aprobó los lineamientos, para que esos procedimientos, que se realizan en distintos países; se puedan armonizar según la propuesta de ACTIV.- Ya 14.000 voluntarios, manifestaron su deseo de participar en las pruebas.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



© -

Proporcionado por Infobae: “Para regresar a algo parecido a la normalidad anterior es completamente necesario del desarrollo de vacunas contra el SARS-CoV-2”, concluyeron, y eso a su vez necesita los recursos del sector público, el privado y el filantrópico.

(REUTERS/Stoyan Nenov) (Stoyan Nenov/).

- Como motor de ACTIV, el NIH:- “Se ha asociado con sus organismos relacionados en el Departamento de Salud y Servicios Humanos (DHHS), entre ellos: la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA); el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC); y la Autoridad de Investigación y Desarrollo Biométrico Avanzado (BARDA); así como ,también otros Departamentos del Gobierno de los Estados Unidos, incluidos el de Defensa y el de Relaciones con los Veteranos; además de la Agencia Europea de Medicamentos; representantes del mundo académico; organizaciones filantrópicas; más de 15 empresas biofarmacéuticas; y la Fundación del NIH”, detalló el documento.

-Entre todos, evaluaron los autores, podrán resolver mejor y más rápido, problemas como: el costo; el sistema de distribución : nunca antes hubo que llevar un producto a literalmente todos los habitantes del mundo; y la cadena de frío, por ejemplo.

- “Para regresar, a algo parecido a la normalidad anterior: es completamente necesario del desarrollo de vacunas contra el SARS-CoV-2”, concluyeron.

-“Para lograr este objetivo, hace falta que participen de manera estratégica, todos los recursos del sector público, el privado y el filantrópico. La asociación público-privada ACTIV y sus pruebas de eficacia colaborativas y armonizadas. son modelos, que lo permitirían”.

-MÁS NOTICIAS EN MSN: -COVID-19: imágenes que reflejan la crisis mundial:



**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

-¿Qué es el Remdesivir? :



[-Coronavirus amenaza con reducir esperanza de vida global: OMS. -Las Estadísticas de Salud Mundial, que anualmente publica la Organización, revelan que la esperanza de vida mundial, pasó de 66.5 a 72 años con mejores condiciones; pero los avances, se ven seriamente amenazados por el Coronavirus.](#)

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**- 42)- QUÉ REVELA EL PRIMER GRAN
MAPA GENÓMICO DE LAS CIVILIZACIONES
PRECOLOMBINAS; COMO LOS INCAS:
- (14 / 05 / 2020)-**



- AL podría ser el nuevo epicentro de la Pandemia.-



-Rusia se convierte en el segundo país, con más casos de COVID-19.-



Getty.- Los incas fueron una de las grandes civilizaciones del mundo precolombino.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- De los incas se tiene gran evidencia de lo que fue su imponente paso, por la Tierra. -
- Sabemos de su cultura, de sus templos y de sus valiosos avances, en áreas como: la agricultura, la arquitectura, y la ingeniería. -Sin embargo, sabemos mucho menos, de la información genética, que corría por su ADN.
- Esta nueva investigación, que se ha presentado, como el primer estudio a gran escala del genoma antiguo, de quienes habitaron los Andes, revela valiosas pistas sobre los Incas y otras civilizaciones de la región.
- Este estudio, muestra: los movimientos, la distribución geográfica, y los intercambios culturales de los pueblos precolombinos, que vivieron hasta hace 9.000 años.

-¿EN QUÉ CONSISTIÓ? : -Un equipo de científicos de 8 países, entre ellos: Bolivia, Argentina, Chile y Perú, secuenciaron el material genético de 89 esqueletos de personas, que vivieron en la región central de los Andes, entre hace 500 y 9.000 años.

- El análisis incluyó el genoma de varias civilizaciones, que precedieron a los Incas, y de las que hasta ahora, no había información genética, como: la tiwanaku en la cuenca de lago Titicaca; la wari, en el centro y sur de Perú; y la moche, en el norte de Perú.



Proporcionado por BBC News Mundo Map

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Luego, se tomó esa información genética, y se la comparó con personas ,que habitan hoy, la región, para observar los cambios a través del tiempo, y comprender cómo interactuaron los pobladores de diferentes culturas y regiones.

- ¿QUÉ ENCONTRARON?:-

-El análisis mostró, que las poblaciones, que vivían en el altiplano, eran genéticamente diferentes, a quienes vivían en la costa pacífica.

-Estas diferencias, eran mayormente a nivel de código genético, aunque posiblemente también, se podía ver reflejada en el fenotipo; según le explica a BBC Mundo, Nathan Nakatsuka, biólogo y genetista del laboratorio David Reich, de la Universidad de Harvard; y autor principal del estudio.

-La comparación con los genes de los habitantes actuales, mostró que esas diferencias genéticas, han persistido hasta nuestros días, y no se destruyó por completo, con la llegada de los españoles, según explica Nakatsuka.

-El mapa genómico, que armaron, también muestra que esta estructura genética , comenzó a desarrollarse, hace unos 5.800 años; seguido de un intercambio genético, debido a migraciones entre las regiones del norte y el sur, y entre el altiplano y la costa.



© Getty- El

imperio Inca perduró durante 100 años.

-Uno de los hallazgos sorprendentes, por ejemplo, fue haber encontrado huellas genéticas de una población de Cusco, en Perú, en un sacrificio de niños, en lo que hoy es el sur de Argentina. -Fue interesante descubrir, signos de movilidad de largo alcance durante el período inca”, dijo en un comunicado el profesor Bastien Llamas, del Centro de ADN antiguo de la Universidad Adelaida de Australia, y parte del equipo de investigación. -“La arqueología muestra que los incas, ocuparon miles de kilómetros desde Ecuador hasta el norte de Chile, razón por la cual, cuando llegaron los europeos, descubrieron un gran imperio, pero encontramos estrechas relaciones genéticas, entre individuos en los extremos del imperio”, dice Llamas.

-Más adelante, hace unos 2.000 años, ese intercambio genético. se frenó, a pesar de que personas de distintos orígenes, vivían como vecinos en metrópolis inca o tiwanaku; que, salvando las distancias, podría ser el equivalente al ambiente cosmopolita, que se vive hoy en ciudades como Nueva York.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



© Getty

El estudio del genoma genera nuevas preguntas sobre las civilizaciones precolombinas.

-NUEVAS PREGUNTAS:- Estos hallazgos, a su vez, sirven de base, para comenzar a responder más preguntas sobre la información genética de las civilizaciones precolombinas.

-Nakatsuka menciona, por ejemplo, que el estudio es útil, para comenzar a entender mejor, qué motivó los movimientos y las migraciones de estas culturas, a lo largo del territorio.

-También abre la puerta, para saber si había una diferencia en la cantidad de hombres y mujeres, que se trasladaban de un lugar a otro; o si se puede detectar alguna diferencia genética, asociada a cómo estas culturas se dividían en clases sociales. -La investigación también ayuda, a nutrir la información genética que se tiene sobre los antiguos habitantes de América, ya que hasta ahora, los mapas genómicos, más importantes se han hecho principalmente en Eurasia.

0 0 0 0 0 0 0 0.-

- 42.A)- RESUMEN : - (ABRIL: Abril 2020:

- Infectados; 415; - Internados 11; - Fallecidos 6; - Recuperados 104 .

- Coronavirus Uruguay :Información de calidad para transmitir conciencia, calma, y empatía, disminuyendo el avance del Coronavirus (Covid-19) en Uruguay.-Buscamos reducir la tasa de mortalidad y el impacto en el empleo.

-Últimas Noticias:- [Manual de prevención](#) :



-Nuestros desafíos como sociedad:

-Bajar la tasa de mortalidad general:-Para esto debemos “aplanar la curva” de propagación del virus. Se deberá buscar postergar lo más posible los contagios.

-Este es el punto fundamental para evitar sobrecargar la estructura sanitaria del país, y por lo tanto, no afectar el tratamiento de otras enfermedades. El covid-19: presenta una baja tasa de mortalidad, pero si saturamos la capacidad de atención, afectaremos otros tratamientos intensivos de alto riesgo.

-Transmitir calma e información certera sobre la temática, ser empáticos con el resto de las personas: -De esta forma, evitamos generar caos, desabastecimiento de productos de necesidad básica, aumentos de precios, y comportamientos fuera de lo recomendado.

-Reducir el impacto: -Adoptando las medidas recomendadas, acortaremos los tiempos durante los cuales se deban tomar medidas drásticas de control de la propagación.

-Esto permitirá retomar la actividad laboral, educativa, de entretenimiento y disminuir el impacto en la vida diaria.

- [MANUAL DE PREVENCIÓN](#) : -Consultas: MSP: [0800 1919](#) ..

- **Información General sobre el Coronavirus en Uruguay:**

-Información tomada de OMS: Organización Mundial de la Salud.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-¿QUE ES EL CORONAVIRUS? ¿QUÉ ES LA COVID-19?:

- Generalidades:

-Los coronavirus (CoV) son una gran familia de virus que pueden causar enfermedades que van desde el resfriado común hasta enfermedades graves, tanto en humanos como en animales.

-El coronavirus que se ha descubierto recientemente causa la enfermedad COVID-19.

-Leer Más Menos : -Info tomada de: -MSP Uruguay.

-CÓMO SE CONTAGIA Y PREVIENE ,EL COVID-19:

-Principalmente el contagio se da por contacto o por la vía aérea.

-Evite concurrir a lugares donde habitualmente circulan gran número de personas.

-La principal forma de prevención es el lavado de manos con agua y jabón.

-Los coronavirus (CoV):- Son una gran familia de virus, que pueden causar enfermedades que van desde el resfriado común, hasta enfermedades graves, tanto en humanos como en animales. El Coronavirus que se ha descubierto recientemente, causa la enfermedad COVID-19..

-SÍNTOMAS Y COMO ACTUAR EN CASO DE PRESENTAR SÍNTOMAS PARA EL COVID-19:

-Fiebre / Tos Seca / Dolor de Garganta / Dificultad para Respirar.

-Llame a su prestador de servicio de salud o al 0800 1919.

- NO concurra a puerta de emergencia del hospital.

-NOTICIAS Y BLOG SOBRE EL CORONAVIRUS EN URUGUAY: -Mantenerte informado es uno de los primeros pasos para vencer al Coronavirus Covid-19.



-Cómo sobrevivir al Corona Virus y no morir en el intento. Te lo explicamos en 3 pasos básicos. ¡Contamos contigo! Hoy cuando....:

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



- Prevenir el coronavirus, ¡No saludes con los codos!
- Prevenir el Coronavirus: El saludo: La llegada del Coronavirus al territorio uruguayo era casi inminente, al ser uno de...



- TE VAS A CONTAGIAR DE COVID-19:
 - Hoy te queremos contar que probablemente te vas a contagiar de Coronavirus Covid-19.
 - Vemos que hay abundante información sobre...
- COMUNICADOS Y DECRETOS SOBRE EL CORONAVIRUS EN URUGUAY: -**

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



-19 marzo 2020: -Subsidio por Desempleo – Coronavirus 2020: [-El Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, creó un régimen especial de subsidio por desempleo, para trabajadores de algunos...](#)

-18 marzo 2020: -Cierre de Fronteras – Emergencia Sanitaria 2020: - Presidencia a través de su decreto del viernes 13 de marzo, declaró el cierre de fronteras parcial. Podés leer...

-17 marzo 2020:-Decreto sobre el Coronavirus – Presidencia 2020:- [A medida la pandemia mundial se instala en nuestro país, el gobierno toma medidas que se pueden ver reflejadas...](#)

-Mantente informado: -[Manual de prevencióninfo@corona-virus.com.uy](mailto:prevencióninfo@corona-virus.com.uy). :

- [Coronavirus Uruguay.](#)
- [¿Qué es el Coronavirus?](#)
- [Síntomas del Coronavirus.](#)
- [Mapa Coronavirus en Uruguay.](#)
- [Coronavirus en Uruguay – Noticias:](#)
- [Coronavirus.](#)
- *Barmaimon, Enrique."* Los 153 Libros Publicados Prof . Dr. Enrique Barmaimon-1ª Ed. Virtual-Montevideo; Uruguay;B.V.S.S.M.U.; y BIBLIOTECA COLEGIO MEDICO; URUGUAY.-
- *Barmaimon, Enrique: TESIS DE DOCTORADO: Reanimación Cardiovascularrespiratoria, Fuera de Sala de Operaciones- UDELAR.- Año 1962.*

0 0 0 0 0 0 0 0.-

- 43)- TRUMP ESPERA TENER VACUNA CONTRA COVID-19 PARA FIN DE AÑO O "QUIZÁS ANTES: .- (15/ 05 / 2020).-



© MANDEL NGAN.-

-El presidente de Estados Unidos Donald Trump, en una rueda de prensa en la Casa Blanca el 15 de mayo de 2020, en Washington; se mostró optimista el viernes 15/05/ 2020, sobre la posibilidad de contar con una vacuna contra la COVID-19, asegurando que espera. que esté lista para fin de año o "quizás antes". -"Estamos buscando tenerla para fin de año, si podemos, quizás antes", dijo Trump, al informar sobre la carrera en el país, para desarrollar una inmunización.

-"Creemos que vamos a obtener muy buenos resultados muy rápidamente", dijo el mandatario a periodistas, en el Jardín de las Rosas de la Casa Blanca.

-Estados Unidos es el país más afectado del mundo, por la Pandemia del nuevo Coronavirus, con 1,4 millones de contagios, y unas 86.000 muertes, desde que se registró el primer deceso vinculado al virus, a principios de febrero último.

-A la pregunta de cómo se puede lograr una vacuna en un plazo tan acotado, Trump, respondió que se iniciaron los trabajos en enero, cuando se tuvo la secuencia genética del virus. -La proyección de Trump es más optimista que la de la Agencia Europea de Medicamentos (EMA), que el jueves dijo, que una vacuna podría estar lista en un año en un

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

"escenario optimista".

-Trump también anunció que nombrará a Moncef Slaoui, el exjefe de vacunas de la farmacéutica GlaxoSmithKline, y al general del Ejército de cuatro estrellas Gustave Perna, para dirigir la denominada "Operación Velocidad de la Luz".

- "Mi gobierno está otorgando aproximadamente 10.000 millones de dólares, para apoyar un esfuerzo de investigación médica, sin paralelo", dijo; comparando la búsqueda de la vacuna contra la COVID-19, con el Proyecto Manhattan durante la Segunda Guerra Mundial, que llevó al desarrollo de armas nucleares.

-Trump agregó que cuando la vacuna esté lista, los militares se encargarán de distribuirla, y evocó un espíritu de cooperación global.- "Estamos trabajando juntos con muchos países diferentes", aseguró.

- EXPECTATIVAS MODERADAS :- Los científicos han advertido, que a pesar de los esfuerzos mundiales, es posible que nunca se encuentre una vacuna efectiva contra la COVID-19; o que algunas vacunas, puedan ser contraproducentes, y hacer que las personas sean más; no menos, propensas a infectarse.

-Trump también trató de moderar las expectativas, señalando que combatir el nuevo Coronavirus no es un tema, "únicamente de vacunas".

- "Otras cosas nunca han tenido una vacuna, y desaparecen. Así que no quiero, que la gente piense que todo depende de una vacuna, pero una vacuna sería algo formidable", afirmó.

-Hasta ahora no se ha desarrollado una vacuna exitosa, para ningún tipo de Coronavirus que infecte a los humanos. - Los esfuerzos que se estaban llevando a cabo contra el Coronavirus del SARS, se detuvieron temprano, porque la propagación de la enfermedad fue contenida, después de infectar a unas 8.000 personas, y por lo tanto no se consideró rentable tratar de desarrollar una inmunización.

-Existen vacunas para los Coronavirus animales, entre ellas para un tipo de Coronavirus que infecta a los pollos. Pero esa inmunización; también mata a un cierto porcentaje de pollos, y ese resultado no sería aceptable en humanos.

- "ESTAMOS DE REGRESO" :- Más allá de la carrera para obtener una vacuna contra la COVID-19, lo antes posible; y que "millones de estadounidenses tengan acceso rápido a ella"; Trump destacó que Estados Unidos, está listo para reabrir su economía, severamente golpeada por la paralización generalizada de las actividades, desde mediados de marzo 2020, para evitar los contagios.

- "Quiero ser claro: vacuna o no, estamos de regreso", afirmó, en alusión al desescalamiento de las restricciones, en curso en el país.

- "Queremos ver a nuestro país, comenzar a trabajar nuevamente. Nosotros creamos la mejor economía de la historia del mundo, y lo vamos a volver a hacer. - Van a comenzar a verlo en el cuarto trimestre, o incluso antes", aseguró Trump, que busca la reelección en noviembre.

-Pero los últimos indicadores, muestran que la principal economía del mundo, está en muy mal estado, y puede que no se recupere rápidamente, incluso cuando se levanten las medidas de confinamiento de la población.

-El discurso de Trump, fue interrumpido por las bocinas de camioneros, estacionados desde hace varios días cerca de la Casa Blanca, para exigir una revalorización de la tarifas de transporte de carga.- "Es una señal de amor", comentó el presidente, sobre el "ruido

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

maravilloso" de las bocinas:- "Se están manifestando a favor del presidente Trump, y no en contra".

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**- 44)- LA OMS INSTA A LOS PAÍSES A
PREPARARSE: -"AL COVID LE GUSTA
BUSCAR; MANERAS DE RESURGIR": -(15 /
05 / 2020).-**

-Japoneses inventan pijama para teletrabajar.

-La epidemióloga de la Organización Mundial de la Salud (OMS) Maria Van Kerkhove, ha alertado este jueves, sobre el rebrote del Coronavirus, en varias partes del mundo, como Corea del Sur, Singapur o Wuhan, ciudad en la que se originó el covid-19, y ha instado a los países a "estar preparados", para eventuales resurgimientos.

-Sin embargo, aunque ha precisado, que las causas de los rebrotes son distintas en cada caso, "lo realmente importante"; es que estos países, tienen "sistemas para identificar rápidamente el virus, y comenzar el rastreo de contactos".

- "Y nunca han cedido. Esta es una lección para todos los países. Al virus le gusta encontrar oportunidades para resurgir, para aumentar nuevamente", ha asegurado en una entrevista concedida a la cadena de televisión CNN. "Y todos necesitamos estar preparados para eso", ha zanjado.

-Asimismo, Van Kerkhove, ha pedido asegurar que "todo el mundo en el planeta", tenga acceso a una eventual vacuna contra el coronavirus. -"Tenemos que asegurar que hay acceso (a la vacuna) para todo el mundo en el planeta", ha dicho.

-En este contexto, la epidemióloga, que ha reconocido la unión de la comunidad internacional, fabricantes y científicos, para acelerar el desarrollo de una vacuna, ha

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

especificado que la OMS, no "puede saber", cuánto tiempo se demorará encontrarla.
- "Todos quieren saber, cuánto tiempo llevará esto. No podemos dar una respuesta a esto, porque lleva tiempo hacer los estudios, los ensayos clínicos, para ver si es segura y efectiva".
-"Necesitamos encontrar una manera de llegar a ese estado estable, donde podamos suprimir la transmisión lo suficiente (...), para volver a vivir nuestra vida cotidiana", ha detallado.

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**- 45)- EL INFECTÓLOGO FRANCÉS DIDIER
RAOULT; DICE QUE LA PANDEMIA DE
CORONAVIRUS; ESTÁ "EN TREN DE
FINALIZAR" : (15 / 05 / 2020).-**



© Proporcionado por Clarín .-

(FILES) In this file photo taken on February 26, 2020 French professor Didier Raoult, biologist and professor of microbiology, specialized in infectious diseases and director of IHU Mediterranee Infection Institute, poses in his office in Marseille, southeastern France. - The controversial French professor of microbiologist Didier Raoult, who believes the anti-malaria

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

drug chloroquine can help beat the coronavirus (COVID-19), met with French President on April 9, 2020 to defend the "efficiency" of the anti-malaria drug at combatting the virus. (Photo by GERARD JULIEN / AFP) .-

-La epidemia del Coronavirus "está en tren de finalizar", y "si hay una segunda ola, no será con la virulencia de la primera". Es el pronóstico del tan famoso, como controvertido epidemiólogo y profesor francés Didier Raoult, [que auspicia la cloroquina, para prevenir el avance del virus a los pulmones](#), desde su instituto científico en Marsella.

-Cuando Francia está en pleno proceso de desconfinamiento, y se teme una segunda ola de contagio, ante los excesos de los franceses en sus salidas, y el no respeto a la distancia social, el doctor Raoult, minimiza esta posibilidad también.

-En su semanal publicación en You Tube, el miércoles, el profesor y director del Instituto Méditerranée Infection, afirmó que "la epidemia está en tren de resolverse, y no se ve en ninguna parte, una segunda ola. - No habrá sino casos esporádicos, que aparecerán aquí o allá. Eventualmente, si alguien está supercontagioso, habrá algunos casos alrededor de él, pero eso no se traducirá en una dinámica epidémica", dijo el profesor Raoult, cuya fama es tan enorme, como las polémicas que genera entre sus pares.

-“En Marsella estamos viendo, que está en tren de desaparecer, con un solo caso ayer detectado, a pesar de que hemos testeado 2.000 casos.

- La hidroxicloroquina disminuye la portación viral. En España e Italia, está la misma tendencia.

-Hay que esperar lamentablemente, varios muertos, que hoy están en terapia intensiva.

-Estamos viendo, que en todos lados, que este episodio está en tren de resolverse. Esta epidemia está en vías de desaparecer”, declaró.

-El profesor considera que hay lecciones en la crisis, que ha generado tanto miedo.- “Lo que vemos, es que en una epidemia como esta, hay cosas que no hay que olvidar.- En particular es un virus, que no conocemos, y la mayor parte de las especulaciones que hicimos de esta epidemia, han sido falsas.- Es una enfermedad respiratoria diferente de las otras, que ataca los pulmones profundamente, y no en la superficie: los signos respiratorios son tardíos” describió.

-Raoult se refirió a un elemento fundamental y paralelo al Coronavirus: el terror que produce, y que se ha extendido a la población. - “Tampoco este miedo por la epidemia, que lo ha invadido todo, finalice por reemplazar, lo que es la medicina habitual. - Hay que sanar a la gente, no dejarlos en la casa. Si uno sana a la gente, aún si no tiene los medicamentos precisos, que permite matar el virus; el enfermo irá mejor al final, y habrá menos muertos. - La tasa de mortalidad en nuestro instituto fue del 0,8 por ciento”, dijo.

-Raoult defendió su tratamiento con la hidroxicloroquina.- “Si nuestro tratamiento pensamos que marcha mejor, disminuimos la tasa de mortalidad, particularmente entre la población vulnerable. - Pero el hecho de ocuparse de la gente, de darle oxígeno, anticoagulantes ante esta enfermedad, que afecta la coagulación; de observarlos, es importante. En una epidemia, nosotros no podemos decir, que no sanamos a la gente” ,recomendó.

-Según el profesor de Marsella, “para la estrategia terapéutica, también hubo confusión porque hay un proyecto de evaluación científica. Puede ser la razón, la que no sanamos a la gente, porque no había resultados”, sugirió. - Una velada crítica a la elite científica parisina, que lo combate con fuerza, aunque en 19 hospitales, se utilizó su protocolo.

-Luego defendió su decisión de usar hidroxicloroquina, cuando dijo: que amplios trabajos

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

que vienen de China, demuestran que su tratamiento, “permite disminuir la carga viral, reducir el ingreso a reanimación, y salvar vidas”.

-“El único medicamento, que hay con evidencias publicadas en las revistas científicas con estudios, es la hidroxiclороquina. Yo nunca dudé de su eficacia”, afirmó.

-Cuando Francia, se encuentra en su tercer día de confinamiento, Raoult, dijo que “esta crisis ha demostrado, que la organización de cuidados en este país, ha sido incapaz de hacer una estrategia, para desarrollar tests sistemáticos en este país.- Es banal, y hay muchos voluntarios para hacerlo.

- Hay una profunda tendencia a monopolizar la capacidad de diagnosticar a la gente, que es profundamente anti médica”, dijo.

-“Debemos reflexionar en el futuro sobre esto, porque no podemos decir, que no sanamos a la gente, no podemos impedir curarlos.

-La verdadera lección, es que para las nuevas enfermedades, hay que estar listo, hay que ser rápido, organizado, y con el espíritu abierto, porque esta enfermedad nos ha enseñado muchísimas cosas, sobre la tensión respiratoria, y la coagulación”, afirmó.

-El y su instituto, ya están trabajando, en las secuelas del virus, en los pacientes. - Le preocupa, las que pueden tener la gente, que no ha sido diagnosticada, que no ha ido al hospital, y ha tenido el virus en su casa.

- “Ahora debemos analizar secuelas, particularmente la fibrosis, que no es sin importancia. - Nuestro plan ahora, es detectar lo antes posible, la gente que ha hecho fibrosis, y acceder a la gente, que no ha sido diagnosticada, y ha sufrido esta enfermedad”; advirtió el profesor Didier Raoult.

-El no cree, que una ola de contagio, esté en marcha; a pesar que los franceses no respetan la distancia social en su desconfinamiento, Una opinión, que comparte Karine Lacombe, jefa del servicio infeccioso del hospital Saint Antoine, en París.

-“Si hay una segunda ola , no será como la primera que hemos visto, con esquemas clásicos.

- Será de pequeños casos, de pequeños “clusters”, de pequeños grupos, que vamos a poder confinar.

-Pienso que eso pasará así, y paso a paso , donde cada vez tendremos menos caso”, aclaró la infectóloga.

-Otros infectólogos, como Gilles Pialoux, no consideran imposible, una segunda ola, pero que puede ser posible, “por simples razones mecánicas”.

-Para el cardiólogo, Alain Ducardonet, hay que considerar dos criterios: -“¿Es que va a terminar, como dice el profesor Didier Raoult, o es que va a volver?.- Lo importante es saber si vamos a poder controlarla.

-Es completamente diferente de la primera ola, porque tenemos un mayor conocimiento del virus, y de la capacidad de testear. -Hay que ver los otros países afectados, donde hay un pequeño contagio, pero no una explosión”.-Pero él, la espera en el otoño europeo, paralela a la epidemia de gripe. Los científicos en Francia, no quieren dar una última palabra: todos esperan las semanas, que vienen, y la reacción del virus.

-MÁS NOTICIAS EN MSN:

*-Las imágenes de un mundo en cuarentena desde la Estación Espacial Internacional_*

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



Patrocinado Instant Voice Translator



**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**- 46)- LOS PAÍSES DE AMÉRICA LATINA; DONDE MÁS ESTÁ CRECIENDO EL
NÚMERO DE CONTAGIOS DE CORONAVIRUS: (16 / 05 / 2020).-**



- UNA GUÍA DE ESTAFAS PANDÉMICAS; Y LO QUE NO HAY QUE HACER:-.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



-AEROLÍNEA LATAM DESPIDE TRABAJADORES EN CHILE, COLOMBIA, ECUADOR Y PERÚ:-



© AFP América

Latina, parece estar en el pico de la Pandemia.

- Hemos llegado a la mitad de mayo, pero cada vez, parece más claro, que América Latina atraviesa su peor mes, desde la llegada de la Pandemia de covid-19.
- Numerosos países de la región, han roto sus récords de contagios y muertes diarias, en los últimos días, con la mayoría de las curvas de casos, y fallecimientos mostrando, una clara tendencia a la alza.-Unos pocos, sin embargo, ya parecen haber dejado lo peor atrás.
- Y la esperanza de autoridades y epidemiólogos, es que estos números sean, el anuncio del inicio del "pico" de la pandemia, y que el esperado descenso en el número de contagios, ya esté a la vuelta.
- Pero, ¿cuáles son los países de la región, en los que el Coronavirus, está avanzando más rápidamente? ¿Y dónde se han reducido los contagios?: - A continuación, un rápido vistazo a la situación de los países, en los dos extremos de la tabla:

- BRASIL :-

-Brasil, sigue siendo el país de la región más afectado por el virus, en términos absolutos, y es uno de aquellos, en los que los contagios y muertes; crecen más rápidamente.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



© AFP- Esta

semana, Brasil volvió a romper su récord de muertos, con covid-19 en un día.

-Según datos de su Ministerio de Salud, el gigante sudamericano, rompió su record de contagios este miércoles, al registrar 11.385 nuevos casos.

-Esa fue, la cuarta vez en lo que va del mes, que el gigante sudamericano, rebasó la barrera de los 10.000 casos diarios, para acumular un total de 103.737, en lo que va de mayo.

-Esto, es más de la mitad de los 190.137 contagiados de Covid-19, registrados en Brasil, a las 12:00 GMT de este jueves 14 de mayo 2020, lo que lo mantiene en el sexto puesto a nivel mundial.- Y el martes 12 de mayo 2020, el mismo Ministerio de Salud, ya también había anunciado el mayor número de muertos, con Covid-19, en un solo día: 881.

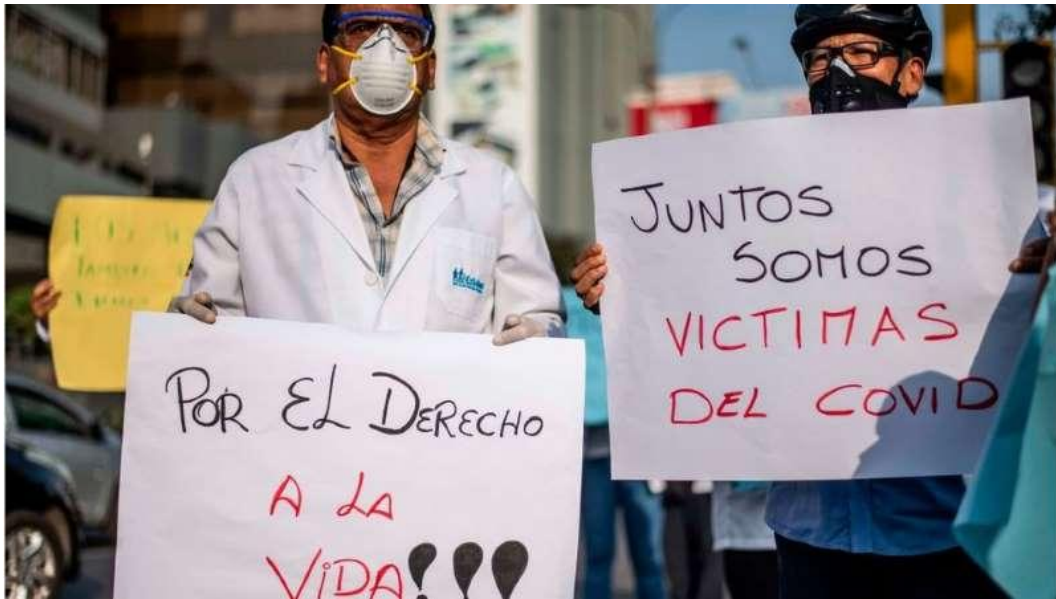
- PERÚ: .-

-Perú también ha visto aumentar rápidamente su número de contagiados, y al igual que Brasil ,también rompió su récord de casos nuevos en un día, este 13 de mayo 2020, con 4.247.

-Esto también, fue la primera vez que Perú , -actualmente 13º mundial, en número de contagiados, superó la barrera de los 4.000 casos, en un día.

-Pero los casos diarios, se han mantenido por encima de los 3.000, en casi todo lo que va de mayo, cuando anteriormente esa cifra, solo se había alcanzado, una vez durante la Pandemia. Esto , significa que 39.330, de los 76.306 casos reportados por el Ministerio de Salud Peruano hasta la fecha; -es decir, más de la mitad; corresponden a las dos primeras semanas de mayo. - Perú también, suma 2.169 muertes, y los 112 fallecimientos registrados este miércoles 13 de mayo 2020, también supusieron un nuevo récord.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



© AFP

La situación ha provocado protestas en algunas partes de Perú.

-MÉXICO:-

-A diferencia de Brasil y Perú; México no rompió récord, en nuevos contagios el miércoles 13 de mayo 2020,, cuando reportó 1.862 nuevos casos; pero lo hizo un día antes con 1.997.

-Y el país se ha acercado peligrosamente a la barrera de los 2.000 casos diarios, varias veces en lo que va de mayo.



©- Getty

Images.- A pesar del aumento de contagios, México se prepara para suavizar sus medidas de confinamiento. -Por eso, durante lo que va del mes, México también ha más, que duplicado sus cifras de contagio; sumando 20.962 nuevos casos, para un total de 40.186, según cifras de la Secretaría de Salud.- Y esto, le hizo superar a Ecuador, en número de casos confirmados para colocarse, como el tercer país latinoamericano, con más casos de covid-19 a la fecha.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-México, también reportó su mayor número de fallecimientos, con Covid-19, en un plazo de 24 horas, el martes 12 de mayo 2020, cuando contabilizó 353 fatalidades.

-Con 4.220 defunciones, México, es el segundo país de la región, en muertes con Coronavirus y también tiene una de las mayores tasas de letalidad de América Latina.

-CHILE:-

-Durante mucho tiempo, ubicado en el segundo lugar latinoamericano, en número de contagios, solo por detrás de Brasil; Chile ocupa actualmente, el cuarto puesto.

-Pero, el número de nuevos casos diarios, empezó a subir significativamente, el último día de abril 2020, y los contagios se han más que duplicado, en lo que va de mayo.



©- AFP. -

Para el gobierno chileno, reducir el ritmo de contagios, en Santiago es clave. -Efectivamente, si el 30 de abril 2020, Chile registraba 16.023 casos, el número al 13 de mayo, ya sumaba 34.381, un aumento del 54%. -Y este miércoles 13 de mayo 2020, también fue un día récord en términos de nuevos casos; con 2.660 nuevas infecciones en un período de 24 horas.

-El promedio de muertes diarias, sin embargo, se ha mantenido más o menos estable. -Pero la situación, ya motivó el endurecimiento de las condiciones de confinamiento, en la capital, Santiago.

-OTROS AUMENTOS:- Los casos confirmados de Covid-19, también han aumentado de forma importante en otros países de la región, que sin embargo, aportan totales mucho menores, que los de los países antes mencionados.

- En PARAGUAY, por ejemplo, los 474 casos registrados, en lo que va de mayo 2020, equivalen al 64% de su total actual de 740.

-Y en los últimos 13 días, tanto BOLIVIA; como EL SALVADOR; han registrado el 62% de todos sus contagios a la fecha : 1.981 de 3.148, y 688 de 1.112, respectivamente.

- Les sigue no muy de lejos, HONDURAS, con un 59% de aumento, en menos de dos semanas: 1.168 de sus 1.972 casos.

-Mientras, que en COLOMBIA, el número de contagios casi se ha duplicado, en lo que va de

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

mayo 2020, donde los 6.423 registrados hasta este miércoles, representan el 49,6% de sus 12.930 actuales.



© AFP

Porcentualmente, Paraguay es el país de la región donde más han aumentado los contagios en lo que va de mayo.

-LA OTRA CARA DE LA MONEDA:-

-En el otro extrem, están casos como el de COSTA RICA, que según las cifras oficiales, parece haber alcanzado el pico de la infección en marzo 2020; si bien su récord de casos en un día, lo registró el 9 de abril 2020, con 37.-Desde entonces, sin embargo, la cifra diaria de contagios, ha ido a la baja; al punto, que las 82 nuevas infecciones registradas, en lo que va de mayo representan el 10% de sus 815 casos.



© -AFP

Poco a poco, COSTA RICA se prepara para regresar a la normalidad.

-Y la curva, en URUGUAY : que solo ha sumado el 10,5% de sus 719 infecciones en mayo 2020, -también empezó a declinar, a partir del 9 de abril 2020, cuando rompió su récord de contagios diarios con 37.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Las cifras oficiales también arrojan buenas noticias para VENEZUELA: los casos de mayo 2020, representan únicamente el 15% del total.

-Y lo mismo ocurre con ECUADOR, que solamente ha reportado 5.552 casos, en lo que va del mes de mayo 2020, el 18% de sus 30.486 infecciones confirmadas.-Ecuador, sin embargo, es un buen ejemplo de las limitaciones de las cifras oficiales, y de lo mucho que las cosas pueden cambiar de la noche a la mañana.- El 23 de abril 2020, el país sumó en un único día, más de 10.000 contagiados, para duplicar su número; luego de que se incluyeran en la contabilidad oficial numerosas pruebas retrasadas.

-MÁS NOTICIAS EN MSN:-

-“El impacto de la Pandemia en la Salud Mental de las personas ya es preocupante”: OMS (24 horas).-

-“Es la principal amenaza”: - el temor que genera la situación de la Pandemia de Coronavirus, en Brasil, para sus países vecinos (BBC).

- ¿Qué le hace el coronavirus al cuerpo? (BBC):-

-Haz clic para ver el video completo :-

-

[-Coronavirus: ¿sirven realmente las mascarillas para evitar el contagio?: -BBC News Mundo.](#)

-

[-Diario de Wuhan: la pareja que filmó cómo vivió el coronavirus con la ciudad cerrada; -La BBC tuvo acceso exclusivo al material que filmó Cai Kaihai, un realizador de videos chino en plena cuarentena de Wuhan, la ciudad en la que se originó el brote de coronavirus que ahora se expande por el mundo. Su esposa Li Ting, quien trabaja como enfermera, resultó infectada. En este video, muestran cómo batallaron con el virus mientras su ciudad se cerraba por completo.-BBC News Mundo](#)

-

[-Qué significa que el Coronavirus sea una Pandemia.-BBC News Mundo](#)

- **[¿Qué le hace el Coronavirus al cuerpo?.-BBC News Mundo4:54.-](#)**

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

•

[-Los curiosos nuevos saludos para evitar contagio del COVID-19.-](#)

[-BBC News Mundo1:35](#)

•

[Qué papel deben tener los hombres en el feminismo](#)

[-BBC News Mundo9:26](#)

•

[Por qué nos estamos quedando sin agua y qué podemos hacer para que no suceda](#)

[-BBC News Mundo1:49](#)

•

[¿Por qué contraemos tantas enfermedades que vienen de los animales?](#)

[-BBC News Mundo5:03.-](#)

0 0 0 0 0 0 0 0.-

•

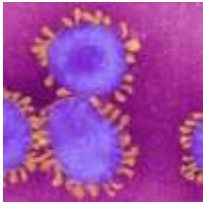
•

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

- 47): - EL CORONAVIRUS PODRÍA SER CONTROLADO: “EN UN PLAZO DE CUATRO A CINCO AÑOS”, SEGÚN CIENTÍFICA DE LA OMS : - (16 / 05 / 2020).-



-Rebote de Coronavirus:- Países que se han visto afectados.



El Coronavirus puede volverse un virus endémico.



Foto : Andres

Perez .

-Aunque las medidas por la Pandemia del Coronavirus, solo se han extendido con fuerza durante los últimos dos meses, alrededor del mundo, una importante científica de la Organización Mundial de la Salud (OMS), sostiene que el COVID-19, podría ser controlado

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

recién: “en un plazo de cuatro o cinco años”.

-Durante una conferencia digital del [Financial Times](#), la pediatra y científica clínica Soumya Swaminathan, planteó una visión pesimista, al considerar que inclusive el escenario podría empeorar ante una posible mutación. De hecho, remarcó que no existe: “una bola de cristal” ,para anticipar qué sucederá.

-En ese sentido, y como son muchos los factores, que determinarán por cuánto tiempo el COVID-19, seguirá siendo una amenaza para la humanidad, Swaminathan remarcó, que el mejor camino, es dar con una vacuna.

- Tal como se ha establecido durante los últimos meses, la ruta para dar con una vacuna, no será expedita, y existirán múltiples desafíos, ante su eventual distribución-.

-Peter Piot, Profesor de Salud Global, también fue parte de la discusión, y concordó que el control del Coronavirus, depende de una vacuna efectiva, pero la “eliminación” de la Pandemia, “va a requerir mucho, mucho más”. Mal que mal, subrayó, que la viruela es la única enfermedad, que la humanidad ha logrado erradicar.

-"Tendremos que encontrar, una manera como sociedades, para vivir con esto", agregó el especialista, durante la discusión.

-También explicó, que debiesen gestarse también intervenciones, "más granulares y específicas", para combatir los contagios, y bajar la curva.

-MÁS NOTICIAS EN MSN:-

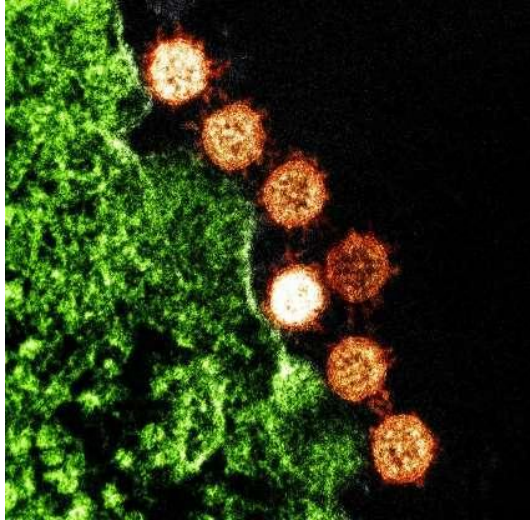
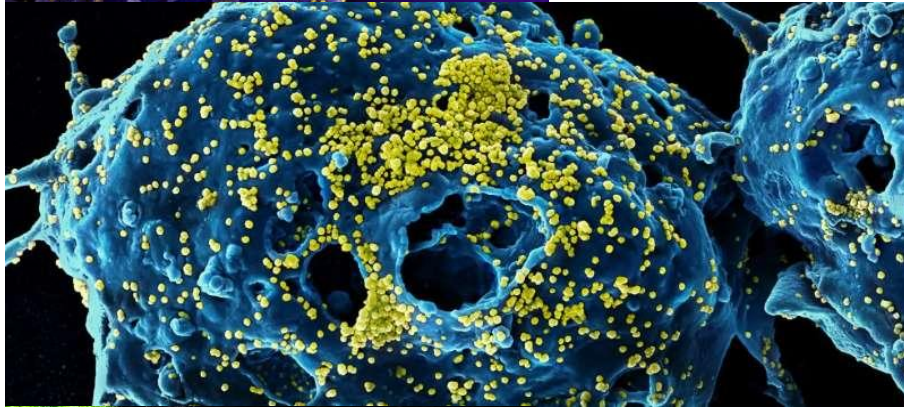
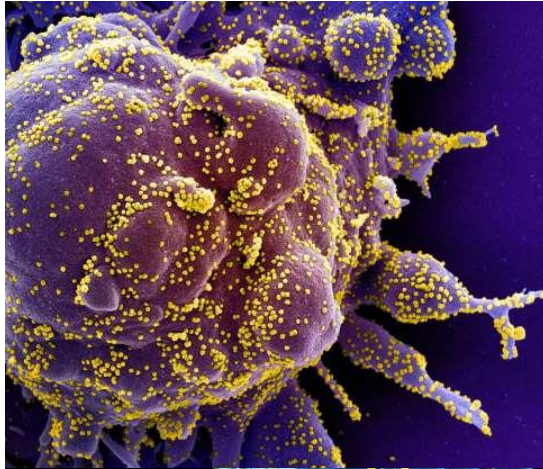
***-Los virus más infecciosos del último siglo* (EL PAÍS): - LOS VIRUS MÁS INFECCIOSOS DEL ÚLTIMO SIGLO, EN IMÁGENES :-**



[-Prueban vacunas contra el COVID-19 en ratones:](#)



**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



-Diapositiva 1 de 11:

-[Pantalla completa](#) :

-1/11 DIAPOSITIVAS © NIAID :

-Desde la gripe A de 1918, no han dejado de surgir nuevas epidemias o variantes de los virus, que ya se conocían. El último en llegar, es un nuevo coronavirus, Sars-Cov-2, que ha puesto al mundo en cuarentena. Gracias a las muestras de pacientes, y al

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

progreso de la investigación científica, el Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas (NIAID, por sus siglas en inglés) de Estados Unidos, ofrece unas imágenes detalladas de los virus más infecciosos del último siglo, que se agarran a las células humanas.

-2/11 DIAPOSITIVAS© NIAID:

-Micrografía electrónica de una célula humana muy infectada, con partículas del virus SARS-COV-2. Este nuevo Coronavirus fue detectado el jueves 16 de enero del 2020, en dos pacientes en Wuhan (China), y se fue expandiendo por el mundo. Este virus , cuya evolución sigue sin controlarse del todo, ha infectado a casi dos millones de personas, y se ha cobrado al menos 120.000 vidas. Las personas que padecen la Covid-19, sufren, entre otras cosas, problemas respiratorios, tos y fiebre. En los peores casos, la infección provoca neumonía, y en los mejores, puede no dar ni siquiera síntomas.

- 3/11 DIAPOSITIVAS© NIAID :

-Unas partículas del virus del Síndrome Respiratorio del Medio Oriente (amarillo), unidas a la superficie de una célula infectada. El Mers apareció en Arabia Saudí en 2012, y fue muy letal.
- El 35% de los pacientes contagiados de este Coronavirus, murieron. Los síntomas son los mismos que para la Covid-19: tos, fiebre y problemas respiratorios.

-4/11 DIAPOSITIVAS© NIAID :

- En 2003, apareció en Hong Kong, un Coronavirus que se extendió a dos docenas de países.
- El virus, cuyas partículas se pueden ver en la imagen, cerca de la periferia de una célula infectada, provocaba el SARS (Síndrome Respiratorio Agudo Grave). Este Coronavirus solo infectó a 8.098 personas de los que murieron 774, según datos de la Organización Mundial de la salud. Los síntomas son: fiebre alta, dolor de cabeza e incomodidad en todo el cuerpo.

La presentación continúa en la diapositiva siguiente

- 5/11 DIAPOSITIVAS© NIAID :

- Partículas extracelulares del Virus Nipah, cerca de la periferia de una célula infectada. La infección por el virus Nipah (VNi), es una zoonosis, que emergió en 1998, en Malasia y ha provocado varios brotes en Asia. Aunque la cifra de infectados no sea muy alta, de pocas , decenas de afectados por brote, la OMS estima que la tasa de letalidad, varía entre el 40% y el 75% de los casos. El huésped natural del virus es el murciélago frutero de la familia 'Pteropodidae', y puede afectar a los cerdos y otros animales domésticos. Las manifestaciones clínicas van desde un proceso asintomático, hasta un síndrome respiratorio agudo, o una encefalitis mortal , y no hay ninguna vacuna por ahora.

- 6/11 DIAPOSITIVAS© NIAID :

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- Una célula T infectada por el VIH. El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), detectado en 1983, por el equipo de Luc Montagnier en Francia, infecta a las células del sistema inmunitario, alterando o anulando su función. El Sida sigue siendo uno de los más graves problemas de salud pública del mundo, especialmente en los países de ingresos bajos o medianos, según alerta la OMS. La institución calcula que al menos 37 millones de personas están infectadas, y 35 millones ya han fallecido. Cada año, se llegan a detectar dos millones de nuevas infecciones, como fue el caso en 2015. Hay tratamientos disponibles, para frenar la multiplicación del virus en el organismo.

- 7/11 DIAPOSITIVAS© NIAID :

- Uno de los virus de mayor letalidad, que se ensañó con África, es el del ébola descubierto en 1976. En la imagen, se ven partículas del virus saliendo de una célula infectada aislada a partir de muestras de sangre de pacientes obtenidas en Mali. La tasa de mortalidad de esta fiebre hemorrágica, es de aproximadamente el 50%. El brote que ocurrió entre 2014 y 2016 ,en África Occidental fue el más extenso y complejo, de acuerdo a la OMS. Más recientemente, el 6 de marzo de 2020, Semida Masika, fue la última paciente de ébola dada de alta en la República Democrática del Congo, en un brote que ha durado 19 meses. Todavía no hay ningún tratamiento aprobado que neutralice el virus de forma demostrada.

-8/11 DIAPOSITIVAS© NIAID :

- Partículas virales (amarillas) de la fiebre hemorrágica de Crimea-Congo (FHCC), que brotan de la superficie de células epiteliales cultivadas de un paciente. En 1943, África, los Balcanes, Oriente Medio y Asia, fueron atacados por un virus parecido al ébola, que causa una fiebre hemorrágica. La tasa de letalidad de los brotes de FHCC puede llegar hasta el 40%, según la OMS. El virus se transmite al ser humano, principalmente a través de garrapatas y del ganado, y puede darse una transmisión entre personas, en casos de contacto estrecho con sangre, secreciones, órganos u otros líquidos corporales de los infectados. Tampoco hay vacuna disponible.

- 9/11 DIAPOSITIVAS© NIAID :

-Una sección transversal de partículas de virus de influenza (cepa porcina), encontradas cerca de la superficie de una célula infectada. La primera aparición registrada de lo que se conoce como gripe A, fue en 1918, y mató a más de 50 millones de personas. Ha dejado huella ya que vuelve cada año, pero con menor impacto, como una gripe estacional. En 1957, en Asia, una variante de este virus (H2N2), causó la gripe asiática, que acabó con la vida de casi un millón de personas. En 2009, volvió un subtipo, y dio lugar a la denominada gripe porcina.

La presentación continúa en la diapositiva siguiente

- 10/11 DIAPOSITIVAS© NIAID :

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

- La célula asesina humana (célula NK), es un linfocito que se encarga de luchar contra las infecciones. Es un componente importante para el sistema inmunitario del organismo.

-11/11 DIAPOSITIVAS© NIAID :

- Una becaria del Laboratorio de Investigación de Malaria y Vector del NIAID, usa un microscopio de disección, para realizar la identificación morfológica de especímenes de mosquitos preservados.

-11/11 DIAPOSITIVAS.-

- 0 0 0 0 0 0 0 0.-

-
-

**- 48)- UNA GUÍA DE ESTAFAS
PANDÉMICAS; Y LO QUE NO HAY QUE
HACER :- (16 / 05 / 2020).-**

Clarín.com,

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



- Aerolínea LATAM despidió trabajadores, en: Chile, Colombia, Ecuador y Perú.-



© Proporcionado por

Clarín Harvey.- -Por Brian X. Chen.

-Nunca hemos sido tan atractivos, como objetivos para los fraudes y estafadores, como lo somos ahora. Eso es, porque la incertidumbre en torno a la Pandemia de Coronavirus, ha creado más oportunidades, para los robos, hackers. y otros ladrones.

-Por un lado, millones de personas, están presentando nuevas solicitudes de subsidio de desempleo, y esperando los cheques de estímulo. Así, que cuando llega una llamada telefónica, o un correo electrónico de alguien, que pretende ser un banco. o un funcionario del gobierno, es más difícil de ignorar. -Además, con tanta gente, que tiene que trabajar desde casa, nuestros dispositivos tecnológicos personales, se han convertido en un objetivo atractivo, para aquellos que buscan infiltrarse en los negocios.

- Aunque hay pocos datos, sobre el alcance de tales actividades oscuras, los expertos en seguridad, dijeron que habían visto un aumento de las estafas, que invaden nuestros buzones, teléfonos, y sitios web.

- El mes pasado, la Comisión Federal de Comercio, emitió una advertencia, aconsejando a la gente, que no responda a las comunicaciones digitales, de aquellos que dicen tener información sobre los cheques del gobierno, entre otros montajes.

[-Mira también: EE.UU. acusará a China, de intentar robar datos sobre vacunas, ya que el Coronavirus, reorienta los ciberataques.](#)

- "Es una caja de Pandora, de oportunidades que pueden aprovechar", dijo Sam Espinosa, un ejecutivo de Next Caller, que desarrolla tecnología, para detectar llamadas fraudulentas. -

- "La primera vez, que usted se enfrenta al desempleo, puede ser que no sea el momento para pensar: 'Esto es un fraude'".

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-En una encuesta de Next Caller, la semana pasada, el 37% de los encuestados, dijeron que creían haber sido blanco de fraudes y estafas, relacionadas con el Coronavirus, en comparación con el 32% del mes pasado. Además, el 44%, dijo que se sentían más vulnerables al fraude, ahora que sus empresas les permitían trabajar desde casa.

[-Mira también: Una cultura de la burocracia, está frenando la transición de Japón al teletrabajo.](#)

-Hablé con expertos en seguridad, sobre algunas de las estafas más prominentes, y las formas en que podemos protegernos. Aquí hay una guía, de lo que no hay que hacer, para caer.

- SITIOS FALSOS:-

-Incluso las cosas más simples, como comprar un frasco de desinfectante de manos, se sienten difíciles en este momento. Muchos de nosotros, hemos recurrido ansiosamente a la web, para buscar soluciones. Los estafadores intentan capitalizar nuestro comportamiento, creando sitios web falsos.

- Algunos de los sitios fraudulentos, parecen clones de sitios gubernamentales legítimos, que contienen información sobre COVID-19, pero también muestran anuncios maliciosos, que solicitan su información personal. Otros sitios web falsos, son tiendas que pretenden vender máscaras y artículos de limpieza, pero que sólo existen para recopilar la información de su tarjeta de crédito. Entonces los estafadores, pueden usar la información, que usted proporcionó, sin querer para acceder a sus finanzas.

[-MIRA TAMBIEN:-](#)"El número de sitios y tiendas, que aparecieron por todas partes ha aumentado", dijo Ron Culler, director senior de tecnología y soluciones de ADT Cybersecurity. Poco después, de que el gobierno comenzara a emitir cheques de estímulo, dijo, "los estafadores registraron 15.000 sitios web falsos, que se hacían pasar por el IRS (la AFIP estadounidense), para robar la información personal y financiera de la gente.

-Aquí hay algunas medidas para protegerse de los sitios web fraudulentos: - Un sitio falso puede parecer idéntico a un sitio web del gobierno o bancario, pero el nombre de dominio en la barra de direcciones, es un indicio de que es falso. Haga clic en su barra de direcciones, y busque dominios, que terminen en ".com.co", ".ma" o ".co"; en lugar de dominios más legítimos como: ".com" o ".org".

[-Mira también: Bienvenido a la virosfera, un universo que roza el infinito.-](#)

- **INSTALAR UN BLOQUEADOR DE ANUNCIOS:-** Para evitar que su navegador cargue un anuncio falso, buscando su información personal, puede descargar una extensión de bloqueo de anuncios para su navegador. Para los navegadores de computadora, recomiendo uBlock Origin, y para los iPhones recomiendo 1Blocker X.

-LLAMADAS PARA ESTAFAS:-

-Los robots tienen la reputación de parecer tontos, pero en realidad, trabajan duro por tu dinero y son ingeniosos.

-Hacen sus deberes sobre vos y se adaptan a tus respuestas. La mayoría de las veces, "falsifican" números de teléfono, manipulando las redes telefónica, para que suene tu teléfono desde números, desde los que no te están llamando ; incluyendo dígitos que pertenecen a tu banco, o a una agencia del gobierno.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-En casos extremos, dos estafadores trabajan juntos : -uno está al teléfono con tu banco,y el otro está al teléfono con vos, pidiéndole información personal, para poder engañar inmediatamente al agente de atención al cliente del banco, para que le conceda acceso a tu cuenta.

- [MIRA TAMBIÉN: EL BITCOIN PIERDE TERRENO, PERO LOS DELINCUENTES TODAVÍA LO AMAN](#):- -"Lo que están buscando es cualquier grieta en el sistema", dijo Espinosa. Las llamadas de alto riesgo a las instituciones financieras, son un 50% más altas, que antes de la pandemia, según su empresa, que hace un seguimiento del número de llamadas potencialmente fraudulentas que se realizan a las empresas. Un banco está recibiendo 6.000 llamadas de alto riesgo más por hora, dijo.

-ESTOS ES ES LO QUE HAY QUE HACER:-

- Colgar el teléfono y volver a llamar.

- Elimine los negocios de su libreta de direcciones.

-Una entrada guardada en su libreta de direcciones, podría darle una falsa confianza, de que una llamada es legítima. Digamos, que tienes el número de soporte de Citibank, guardado en tu libreta de direcciones, y etiquetado como "Citibank". Si un estafador falsificara el número de asistencia de Citibank, y te llamara, tu smartphone mostraría que se está recibiendo una llamada de Citibank. Es mejor borrar estas entradas de la agenda telefónica, para que los estafadores no nos agarren desprevenidos.

-EMAIL Y MENSAJES DE TEXTO:- [MIRA TAMBIÉN: DESENMASCARAR A UNA EMPRESA QUE QUIERE DESENMASCARNOS A TODOS](#):-

-El phishing, en el que un estafador se hace pasar por alguien, para pedirte tu información personal, es una de las estafas más antiguas de Internet. Pero sigue ocurriendo porque funciona.

-Los estafadores se han adaptado al siempre cambiante ciclo de noticias de la Pandemia. En los correos electrónicos y textos, han usado varios disfraces, pretendiendo ser la Organización Mundial de la Salud, los Centros para el Control, y la Prevención de Enfermedades, el Servicio de Impuestos Internos, y más, según ADT.

-Sus correos electrónicos y textos, pretenden tener información sobre el virus, o sobre cómo la gente puede obtener ayuda financiera. Pero sus mensajes, suelen contener enlaces a sitios web, que piden información personal, o descargan archivos que contienen malware.

-ESTO ES LO QUE HAY QUE TENER EN CUENTA:-

- COMPROBAR EL REMITENTE:-

- En la mayoría de los programas de correo electrónico, podés usar el cursor del mouse, para pasar por encima de un enlace, y tener una vista previa de la página que se abrirá. Si el enlace parece sospechoso, marcá el correo electrónico como spam, y borralo.

-En un texto, generalmente evitá, hacer clic en los enlaces de remitentes desconocidos , - y no respondas.

- TU CASA (AHORA TU OFICINA):-

-Lo que es único de la Pandemia, es que millones de oficinistas trabajan desde casa. Eso significa, que los ataques a nuestras empresas, se dirigen cada vez más a nosotros en casa.

-Los hackers que intentan robar información de una empresa, pueden intentar atacar

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

nuestras cuentas de correo electrónico personales o redes domésticas, dijo Culler.

-Es nuestra responsabilidad, seguir algunas de las mejores prácticas, para proteger la seguridad de los datos de nuestros empleadores, además de los nuestros, dijo.

[- MIRA TAMBIÉN: PREOCUPA LA CONCENTRACIÓN DE PODER EN EL CAMPO DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL:-](#)

-ESOS PASOS INCLUYEN:

- COMPROBAR LA SEGURIDAD DE TU RED:

-Como los sistemas operativos de las computadoras, los routers Wi-Fi necesitan actualizaciones de seguridad. Revisá el manual de instrucciones de tu enrutador, para acceder a los ajustes y confirmar si está ejecutando la última versión de su firmware, o sistema de software. Si tu router, tiene más de 7 años, es probable que ya no reciba actualizaciones de seguridad, así que lo mejor es que compres un router nuevo. Recomiendo los sistemas Wi-Fi modernos, como el Eero de Amazon o el Wifi de Google, que descargan automáticamente las actualizaciones de seguridad.

-Obvio pero también importante: Asegurate que tu router tenga una contraseña segura.

- MANTENÉ EL TRABAJO Y LA TECNOLOGÍA DE NEGOCIOS SEPARADOS:

-Para trabajar desde casa, los empleados pueden estar tentados de empezar a usar sus propias herramientas, como sus computadoras, direcciones de correo electrónico personales y aplicaciones de mensajería. Sin embargo, sus equipos y aplicaciones probablemente no fueron configurados, para proteger la seguridad de la red de su empresa.

-Lo mejor es hacer el trabajo con equipos, cuentas de Internet y software proporcionados por la empresa.

- Si no disponés de una herramienta tecnológica, que necesites para trabajar, hacé una solicitud a tu departamento de IT.

-Todas las precauciones anteriores pueden parecer complicadas, pero si tenés dudas, volvé a algo, que aprendiste en la infancia, y añadí un giro: nunca hables con extraños, especialmente cuando te pidan su información personal.

-c.2020 The New York Times Company

[-Más en MSN:](#)

- [Por qué la OMS dice que el virus “nunca desaparecerá”](#) (Gizmodo en Español)
- [Casi 3 millones pidieron subsidio por desempleo en EEUU la semana pasada](#) (Agencia EFE)
- [Demandan al gobierno por negar ayuda a estudiantes indocumentados](#) (La Opinión)
- [Miami anuncia fecha para su apertura](#) (El Nuevo Herald)

[-Leer más.](#)

- . Barmaimon, Enrique." . Los 153 Libros Publicados Prof . Dr. Enrique Barmmaimon-1ª Ed. Virtual-Montevideo; Uruguay;B.V.S.S.M.U.; y BIBLIOTECA COLEGIO MEDICO; URUGUAY.-
- Barmaimon, Enrique: TESIS DE DOCTORADO: Reanimación Cardiovascularrespiratoria, Fuera de Sala de Operaciones- UDELAR.- Año 1962.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**-49).- ALERGIA AL AGUA:- CUANDO SUDAR, LLORAR. O
DUCHARSE. ES UN DRAMA.- (18 / 05 / 2020).-**



.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Toda la verdad sobre las gominolas de dieta.-



- Siete estiramientos para siete ejercicios concretos.-



© Externa.- Tessa

Hansen-Smith sufre URTICARIA ACUAGÉNICA. Foto: Instagram .-

-Hay muchas personas en el mundo. que sufren enfermedades de lo más extrañas. Este es el caso de Tessa Hansen-Smith, una estudiante californiana, de 21 años, que sufre lo que comúnmente se llama "ALERGIA AL AGUA".-

-Con solo 10 años, Tessa, fue diagnosticada con URTICARIA ACUAGÉNICA, una rara enfermedad, que confiesa, ha condicionado y condiciona su vida, que le provoca erupciones, cuando suda, llora, o se ducha; algo que hace solo, dos veces al mes.

-Ahora, ha decidido hablar sobre su trastorno, con el fin de arrojar más luz, sobre él; y ayudar a las personas, que puedan estar sufriendolo.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



©- Proporcionado por El

Confidencial .-: -"Es una enfermedad muy complicada, ya que incluso soy alérgica, a mis propias lágrimas, a mi saliva y a mi sudor. Soy muy propensa: al agotamiento por calor, y tengo que evitar la actividad física", confiesa Tessa a LAD Bible.

- "Incluso tengo que ser transportada por mi campus, en la Universidad, porque de lo contrario, me presento a mi clase, con: fiebre, migraña, y erupciones, que hacen que sea muy difícil concentrarse". Otras veces: presento chuchos de frío, contracciones musculares, aumento de frecuencia del pulso , de Presión Arterial; y Cardiomiasias.

- CUIDADO CON LA ALIMENTACIÓN:- También, a veces , se puede sufrir: " Mucha fatiga muscular, y náuseas también, la enfermedad puede aparecer cuando como algún alimento con mucha agua, como algunas frutas y verduras.- Incluso beber agua ,puede causarme cortes en la lengua", confiesa la joven californiana.- La familia de Tessa, notó por primera vez, que algo pasaba cuando, a la edad de ocho años, comenzó a sufrir multitud de erupciones, después de ducharse. El primer diagnóstico; fue que era alérgica a algún tipo de jabón, y la familia estuvo intentando averiguar, qué producto le provocaba esas reacciones; hasta que finalmente, descubrieron que el causante de sus males, era el agua.- "Soy muy propensa al agotamiento por calor, y tengo que evitar la actividad física".- Al principio, Tessa tomaba una pastilla, para controlar la alergia, pero la enfermedad va a peor con la edad ;y ahora tiene que ingerir nueve, aunque hubo épocas, que tomaba doce.

- "Con frecuencia, le recuerdan, que no hay cura para la URTICARIA ACUAGÉNICA ; y que nunca estaré mejor, lo que es algo difícil de escuchar, a veces"; se lamenta Tessa, que afirma que no dejará, que su alergia condicione el resto de su vida.- "Si soy capaz de ver a mis amigos y seres queridos, sin tener que irme pronto, por sentirme enferma, o de llegar a todas mis clases en un día, lo veo como una victoria".-

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**- 50).-ASÍ PUEDES EVITAR CONTAGIOS AL
SALIR DE COMPRAS : .- (18 / 05 / 2020/-**



**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



[¿En cuarentena?.- Use esta herramienta, para acceder a cientos de títulos nuevos de Netflix.-](#)

[-Patrocinado](#) TheTopFiveVPN .-

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

.Diapositiva 1 de 24: .-

AnteriorSiguiente.-



COVID-19: imágenes que reflejan la crisis mundial.

 Fotos

[-Pantalla completa .-](#)

-1/24 DIAPOSITIVAS © QuintoPoder.-

-Salir a comprar alimentos, a: un tianguis, mercado o supermercado, ahora debe ser tomado con precaución, para evitar contagios. Si no sabes qué medidas tomar, usar estas .

-2/24 DIAPOSITIVAS© QuintoPoder .-

-De acuerdo, con el doctor Carlos Benito Armenta Hernández, Jefe del Área de Promoción y Educación, en el Ciclo de Vida del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y en Uruguay; y otros países de América Latina; es indispensable, quedarse en casa, y salir únicamente, cuando se deban realizar actividades

-3/24 DIAPOSITIVAS© QuintoPoder .-

-En estos casos, para hacer de forma más rápida y eficiente las compras, las recomendaciones son:- 1. Preparar una lista con los artículos que deberán comprarse.

-4/24 DIAPOSITIVAS© QuintoPoder .-

-Contemplar nombre del artículo, la cantidad o tamaño, la marca, y en algunos casos el sabor, o incluso las zonas o pasillos, donde se encuentran dentro de los establecimientos.

-La presentación continúa en la diapositiva siguiente.-

-5/24 DIAPOSITIVAS© QuintoPoder .-

-Asimismo, se deberá tomar en cuenta, la cantidad de dinero, que se necesitará para no afectar el presupuesto.-

6/24 DIAPOSITIVAS© QuintoPoder.-

-2. Para salir a comprar alimentos, no se debe contemplar a personas vulnerables. En este sector, se encuentran: aquellas con enfermedades crónicas, como: diabetes mellitus, hipertensión arterial, cardiopatías, obesidad, cáncer, personas adultas: mayores o embarazadas, además de niñas o niños.

-7/24 DIAPOSITIVAS© QuintoPoder .-

-3. Establecer horarios, para acudir a los establecimientos. Es importante y vital, identificar

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

los horarios, donde acuden más personas a los lugares, y evitarlos; o de otra forma, es recomendable acudir, cuando abre el establecimiento, ya que se podrán encontrar más surtidos los artículos, y evitar aglomeraciones.

- 8/24 DIAPOSITIVAS© QuintoPoder .-

-4. Cuidarse en el trayecto de casa al lugar, donde se realiza las compras. Este proceso, inicia con el lavado correcto de manos antes de salir, usar tapabocas, y evitar saludar o despedirse de beso o de mano.

-9/24 DIAPOSITIVAS© QuintoPoder .-

-Así mismo, es importante llevar bolsas de tela o reutilizables, toallas desechables, y gel a base de alcohol 70 por ciento.-La presentación continúa en la diapositiva siguiente.

-10/24 DIAPOSITIVAS© QuintoPoder .-

Si se acude en vehículo propio -ya sea automóvil, moto o bicicleta- se deben desinfectar los sitios de mayor contacto como manijas, volante, manubrio, palanca de velocidades, freno de mano, radio y asientos, principalmente. Es importante que al llegar al lugar, se busque un sitio de estacionamiento donde el vehículo no tenga contacto con más personas.

-11/24 DIAPOSITIVAS© QuintoPoder.-

-Pero si debes usar transporte público, las recomendaciones son: - abordar en orden; mantener la sana distancia; utilizar un pañuelo desechable, para abrir puertas o agarrarse; y de no ser posible, utilizar la mano no dominante.

-12/24 DIAPOSITIVAS© QuintoPoder .-

-Otro aspecto importante durante el trayecto : ya sea que lo hagas a pie o en transporte: es evitar comer o beber.

-13/24 DIAPOSITIVAS© QuintoPoder .-

-Además, recuerda, que si es necesario toser o estornudar, debes hacerlo usando la técnica de etiqueta; que consiste en hacerlo en el ángulo interno del codo, o utilizar un pañuelo desechable, sin quitarse el cubrebocas.

-14/24 DIAPOSITIVAS© QuintoPoder .-

-Y lo vital: evitar tocarse la cara; principalmente ojos, nariz y boca; y al bajar del transporte, desinfectarse las manos, con gel a base de alcohol. -La presentación continúa en la diapositiva siguiente.

-15/24 DIAPOSITIVAS© QuintoPoder .-

- 5. Al llegar al establecimiento, desinfecta espacios, o evita tocar artículos, que no comprarás. Si al llegar al lugar, debes usar canastas o carritos, limpia con una toalla desechable, el manubrio o agarraderas. Posteriormente, desinfecta tus manos, con gel antibacterial.

-16/24 DIAPOSITIVAS© QuintoPoder .-

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- En caso de asistir, a: supermercados o mercados, deposita directamente los artículos, en las

-17/24 DIAPOSITIVAS© QuintoPoder .-

-No toques los productos, que no se comprarán; así como la banda transportadora de las cajas, de los establecimientos, que cuentan con ella.

-18/24 DIAPOSITIVAS© QuintoPoder.-

- 19/24 DIAPOSITIVAS© QuintoPoder .-

-6.- Cuando llegues a casa, desinfecta todo lo que compraste. Ubica un espacio, para vaciar el contenido de las bolsas, y proceder a su desinfección.

-20/24 DIAPOSITIVAS© QuintoPoder .-

-Las frutas y verduras serán lavadas con agua y jabón, de la misma manera que se hace en cualquier otra circunstancia.

- 21/24 DIAPOSITIVAS© QuintoPoder .-

-Los alimentos que se encuentran empaquetados, deben limpiarse utilizando paño húmedo, y cualquier solución desinfectante.

-22/24 DIAPOSITIVAS© QuintoPoder .-

-Cuando sea posible, o de preferencia de forma inmediata; desecha el empaque de plástico o cartón de algunos productos.

-23/24 DIAPOSITIVAS© QuintoPoder .-

-No olvides lavar con agua y jabón, las bolsas utilizadas, si son de tela, o desinfectarlas si son

-24/24 DIAPOSITIVAS© QuintoPoder.-

-Al finalizar se debe realizar higiene de manos, y retiro del cubrebocas, con la técnica correcta.

•



[Uruguay: ¿Por qué la gente está...](#)

[Life Gadget News](#)

. 0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

**-51)- LAS CINCO ALTERACIONES DE LA PIEL;
RELACIONADAS CON LA COVID-19; Y CÓMO ACTUAR SI
LAS TENEMOS : .- (18 / 05) 2020).-** -Margarita Lázaro.-



© Proporcionado por El HuffPost

- Tos seca, fiebre y cansancio; siguen siendo los principales síntomas, relacionados con el [Coronavirus](#), pero no son los únicos. - A medida que se profundiza, en el estudio de la enfermedad, se conocen nuevas formas de manifestarse.
- Sobre las alteraciones cutáneas; se descubren cada vez más datos, y la Organización Mundial de la Salud (OMS) , las incluye ya en la lista de [otros síntomas leves](#); relacionados con la Covid-19; entre los que están también: dolor de cabeza; conjuntivitis; dolor de garganta; [diarrea](#); y [pérdida de gusto y olfato](#).
- “Existe evidencia científica, a favor de que las manifestaciones cutáneas; forman parte del cuadro clínico de la Covid-19.
- Pero las manifestaciones cutáneas, que pueden presentarse, son muy variadas; y muchas veces, requieren de la valoración de un especialista, en Dermatología, para diferenciarlas de otras causas”; explica la doctora Alba Català Gonzalo, Dermatóloga del Hospital Plató de Barcelona , y una de las responsables del [estudio Covid-Piel; realizado por la Agencia Española de Dermatología y Veneología \(AEDV\)](#).
- Este estudio, cuyos resultados se recogen en un artículo, publicado en "[British Journal of Dermatology](#)", se suma a otros anteriores, realizados a partir de la experiencia de dermatólogos de hospitales de [China](#) e [Italia](#), que fueron publicados a finales de febrero y a finales de marzo respectivamente.
- En el primero, se concluyó que el 0,9% de los pacientes, con Covid-19, manifestaba alguna enfermedad de la piel; mientras que el estudio de los 88 pacientes ingresados en ; concluyó que 18 (20,4%), presentaban esta sintomatología.- “Eso no significa, que el 20% de los enfermos con coronavirus presenten manifestaciones cutáneas, significa que el 20% de esos pacientes, tenían manifestaciones cutáneas”, aclara la doctora Català; que ha dirigido el estudio Covid-Piel, junto a la doctora [Cristina Galván Casas](#).
- “Ahí, solamente se habla de los hospitalizados, y no se tiene en cuenta la mayoría de casos que son asintomáticos, leves o moderados, y que no requieren ingreso”, continúa la especialista.
- “Actualmente ese dato, no se puede saber, porque se desconoce, el número total real de enfermos con Covid-19; ni en España, ni en ningún sitio”, añade.
- El estudio italiano, despertó el interés de ambas dermatólogas, y marcó el arranque de la investigación española; según explicó la doctora Galván Casas, durante [su presentación](#).
- “Es un artículo, que no recogía todo el rango Covid, al atender solamente a pacientes

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

ingresados. Además, tampoco hubo tiempo de caracterizar las enfermedades cutáneas : sólo se mencionan: **rash eritematoso**; **urticaria**; y **vesículas**; y tampoco se pudieron hacer fotos”, apuntó la especialista.

-CINCO MANERAS DE MANIFESTARSE EN LA PIEL:

-La clasificación de las enfermedades cutáneas, la ha hecho la AEDV, a partir del **análisis de 375 casos**, aportados por 83 dermatólogos, de diferentes hospitales y clínicas de España:

-“Una de las conclusiones más importantes e interesantes del Estudio Covid-Piel, es que ha podido relacionar cada patrón de manifestación cutánea, con un grupo de edad, y con la gravedad de la enfermedad”, explica Català, que señala cinco tipos de alteraciones:

1. -Patrón Pseudoperniosis: - Se parece a los sabañones, que aparecen en manos y piel, como áreas de eritema o violáceas, vesículas y pústulas, normalmente asimétricas.
-Este patrón, se vio en el 19% de los casos, especialmente en los pacientes más jóvenes, y en las etapas tardías de la enfermedad. En los coronavirus más leves, o incluso asintomáticos.
2. -Patrón Vesiculoso: - Recuerda a la varicela, salvo por una diferencia: porque estas vesículas son monomórficas, muy parecidas entre sí, y mientras que las de varicela son polimórficas.
- Aparecen principalmente en el tronco, y se han visto en el 9% de los enfermos, generalmente en pacientes jóvenes, en las etapas tardías de la enfermedad; siendo en los casos menos graves.
3. -Patrón Urticariforme: - Su nombre lo dice todo, se parece a **la urticaria**, y también va asociado a un picor intenso.
- El 19% de los casos, presentaban esta alteración; que se da en personas de mediana edad, y cuando la gravedad de la enfermedad es intermedia.
- No suele ser un síntoma aislado, que aparece con otros; aunque este suele manifestarse primero.
4. -Patrón Máculo-papular: o, en otras palabras, de Erupciones Generalizadas: - Este síntoma, es el más frecuente, en 47% de los casos; que se da siempre en pacientes de edad mediana; con un cuadro más grave de la enfermedad.
5. - Patrón de Livedo o de Necrosis: - Que se da sólo, en el 6% de los casos, que siempre se ve, en personas de más edad y más graves, que normalmente están ingresadas en la UCI.

-CÓMO ACTUAR ANTE UN CUADRO ASÍ:-

-Cualquiera de estas alteraciones , pueden poner nervioso al paciente, pero Català, insiste en hacer una llamada a la calma, antes de autodiagnosticarse.

-“Es difícil, que una persona por sí misma, pueda distinguir estos síntomas. Por eso se aconseja, que si existe la duda, se consulte al especialista en dermatología”, señala.

-Así, además de decidir, si el paciente debe hacerse el test PCR, o si debe mantenerse 14 días en aislamiento; también se le puede dar, un tratamiento para aplicar o tomar.- La automedicación tampoco es una opción.

-“Actualmente muchos de nosotros, tanto en el ámbito público, como en el privado; realizamos consultas de teledermatología, donde así, se puede hacer una primera valoración a distancia, sin que el paciente, se tenga que desplazar”, continúa.

-Al final, insiste: "- Los síntomas que deben ponernos en alerta, son los mismos de siempre: - “Sensación de ahogo; dolor torácico; fiebre persistente; o cansancio importante”.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

MÁS NOTICIAS EN MSN:

-¿QUÉ LE HACE EL CORONAVIRUS AL CUERPO? (BBC): -

-Haz clic para ver el video completo.



•

[-¿QUÉ LE HACE EL CORONAVIRUS AL CUERPO?:](#)

[BBC News Mundo4:54.-](#)

•

[-¿POR QUÉ EN ALEMANIA LA MORTALIDAD POR COVID-19 ES MÁS BAJA QUE EN OTROS PAÍSES?](#)

[BBC News Mundo6:06.-](#)

•

[-CORONAVIRUS: ¿SIRVEN REALMENTE LAS MASCARILLAS PARA EVITAR EL CONTAGIO?](#)

[BBC News Mundo5:23.-](#)

•

[-DIARIO DE WUHAN: LA PAREJA QUE FILMÓ CÓMO VIVIÓ EL CORONAVIRUS CON LA CIUDAD CERRADA.-](#)

[BBC News Mundo4:42](#)

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- [-QUÉ SIGNIFICA QUE EL CORONAVIRUS SEA UNA PANDEMIA.-](#)
[BBC News Mundo4:13](#)
- [-SEIS BUENAS NOTICIAS SOBRE EL COVID-19.-](#)
[BBC News Mundo4:32](#)
- [-Los CURIOSOS NUEVOS SALUDOS PARA EVITAR CONTAGIO DEL COVID-19.-](#)
[BBC News Mundo1:35](#)
- [-QUÉ PAPEL DEBEN TENER LOS HOMBRES EN EL FEMINISMO.-](#)
[BBC News Mundo9:26](#)
- [-POR QUÉ NOS ESTAMOS QUEDANDO SIN AGUA Y QUÉ PODEMOS HACER PARA QUE NO SUCEDA.-](#)
[BBC News Mundo1:49](#)
- [-¿POR QUÉ CONTRAEMOS TANTAS ENFERMEDADES QUE VIENEN DE LOS ANIMALES?.-](#)
[BBC News Mundo5:03](#)
- [-ASÍ ES COMO SE VE EL CIERRE MASIVO DE VIAJES AÉREOS EN CHINA POR EL CORONAVIRUS.-](#)
[BBC News Mundo1:07](#)
-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

**-QUÉ SON LOS FRACTALES Y CÓMO PUEDEN AYUDARNOS A ENTENDER EL
UNIVERSO.-**

[BBC News Mundo3:34](#)

•

[-LA MUJER QUE VIVE EN UNA ATRACCIÓN TURÍSTICA.-](#)

[BBC News Mundo2:44](#)

•

Más para ti



•

-URUGUAY: ¿POR QUÉ LA GENTE ESTÁ COMPRANDO ESTE NUEVO RELOJ....-

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

**- 52).-LA OMS ADMITE QUE, PESE AL PODER
ECONÓMICO, MILITAR Y TECNOLÓGICO DE LAS
NACIONES, EL COVID19 "NOS HA HUMILLADO":- (19 /
05 / 2020).- europapress.es,-**



© OMS -

Archivo . Reservados todos los derechos.- El Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus, en la conferencia de prensa sobre COVID-19 - 9 de marzo de 2020 ,--El doctor Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), ha tenido que reconocer, en el discurso de apertura de la 73ª Asamblea Mundial de la Salud, que "a pesar de todo el poder económico, militar y tecnológico de las naciones, este pequeño microbio nos ha humillado".

- "Hace seis meses, habría sido inconcebible para la mayoría que las ciudades más grandes del mundo, se quedaran extrañamente silenciosas; que las tiendas, restaurantes, escuelas, y lugares de trabajo, estarían cerrados; que ese viaje global se estancaría; que simplemente darse la mano podría poner en peligro la vida", donde se ha lamentado en un emotivo discurso.

- "Este es un enemigo peligroso, con una combinación peligrosa de características: este virus es eficiente, rápido y fatal. Puede operar en la oscuridad, extenderse en silencio, si no estamos prestando atención, y de repente explotar si no estamos listos. Y se mueve; como un incendio forestal. Hemos visto el mismo patrón repetido en ciudades y países de todo el mundo", ha señalado Tedros, ante jefes de Estado, de Gobierno y Ministros, representantes de los 194 países de la OMS.

- "Cada país y cada organización, deben examinar su respuesta, y aprender de su experiencia", les ha señalado, al tiempo, que más tarde, les recordaba, que "el mundo ya no

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

puede permitirse la amnesia a corto plazo, que ha caracterizado su respuesta a la seguridad sanitaria durante demasiado tiempo".

- "Ha llegado el momento de unir los hilos dispares de la seguridad sanitaria mundial, en una cadena irrompible: un marco integral para la preparación, ante epidemias y pandemias. (...)

- Hoy pido a todas las naciones, que resuelvan y que harán todo lo necesario, para garantizar que la Pandemia de coronavirus 2020, nunca se repita", ha pedido.

- Más de 4 millones y medio de casos de COVID-19, ya han sido reportados a la OMS, y más de 300.000 personas fallecidas, le han llevado a decir, que este virus debe ser "tratado con el respeto y la atención que merece", sobre todo, porque estos números, ha añadido, "ni siquiera comienzan, a contar la historia de esta Pandemia".

- "Cada pérdida de vidas, deja una cicatriz en las familias, comunidades y naciones. Los impactos en la salud de la Pandemia, se extienden mucho más allá de la enfermedad, y la muerte causadas por el virus en sí", ha señalado.

- Y es que, la interrupción de los sistemas de salud, por culpa de la asistencia al Covid-19, "amenaza con deshacer décadas de progreso", contra: la mortalidad materna e infantil, el VIH, la malaria, la tuberculosis, las enfermedades no transmisibles, la salud mental, la poliomielitis, y muchas otras enfermedades, que merecen una atención urgente.

- Además, ha proseguido, cientos de millones de personas, han perdido sus empleos, dando paso al "miedo y la incertidumbre", ante una "economía global, que se dirige hacia su contracción más aguda, desde la Gran Depresión"; "la ciencia ha sido aclamada y despreciada", en un entorno de "sospecha"; y todos los países; se han enfrentado a desafíos para enfrentar este virus; "ricos y pobres, grandes y pequeños".

- LA SALUD NO ES UN COSTO; ES UNA INVERSIÓN:-

- "La salud no es un costo; es una inversión", ha recordado como un mantra, y es que la Pandemia, ha demostrado que "la cobertura universal de salud, juega un papel importante en la respuesta COVID, en muchos países", y que "una vida sana significa menos muertes".

- A su juicio, "la Covid-19, no es solo una emergencia de salud global, es una demostración vívida del hecho, de que no hay seguridad de salud, sin sistemas de salud resistentes, o sin abordar los determinantes sociales, económicos, comerciales, y ambientales de la salud".

- "Más que nunca, la Pandemia ilustra, por qué invertir en salud, debe estar en el centro del desarrollo", ha repetido en un par de ocasiones, ante un aforo medio vacío, en uno de los salones de la sede, que tiene en Ginebra, donde se celebra por vía telemática, hasta el 28 de mayo, la primera Asamblea Mundial de la Salud, centrada no tanto en la salud, como en el papel que hasta ahora, ha tenido la OMS, en su defensa de la salud.

- "Estamos aprendiendo por las malas, que la salud no es un lujo; Es una necesidad-. La salud no es una recompensa para el desarrollo; Es un requisito previo.- La salud no es un costo; Es una inversión. -La salud es un camino hacia la seguridad, la prosperidad y la paz", ha añadido.

-PIDE PRECAUCIÓN EN LA DESESCALADA :-

- El Director General del Organismo entiende, que en este momento, algunos países estén evaluando, cómo aliviar las restricciones; "que han tenido un costo social y económico tan pesado", sin embargo ha vuelto a pedir "precaución"; a la hora de reducir las medidas.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- "Los países que se mueven demasiado rápido, sin establecer la arquitectura de salud pública, para detectar y suprimir la transmisión, corren un riesgo real de perjudicar su propia recuperación", ha añadido.

- Los datos de inmunidad, avalan sus palabras, ya que, como ha señalado en su discurso, la proporción de la población con anticuerpos, no es más del 20 por ciento de media mundial, y en la mayoría de los países, es menos del 10 por ciento. - "En otras palabras: la mayoría de la población mundial, sigue siendo susceptible a este virus", ha advertido.

- Para continuar, en el camino de para prevención, y teniendo en cuenta, que "no hay una sola acción, que haya marcado la diferencia", ha recordado que es básico, que se de una respuesta de todo el gobierno y de toda la sociedad, "que involucre y capacite a las personas, y las comunidades para mantenerse a sí mismas y a los demás a salvo"; el compromiso y la capacidad de encontrar, aislar, probar y atender cada caso, y rastrear y poner en cuarentena cada contacto; y que se produzca una atención especial, a grupos vulnerables como personas, que viven en hogares de ancianos, campamentos de refugiados, cárceles, y centros de detención.

- "No hay bala de plata. No hay una solución simple. No hay panacea. No existe un enfoque único para todos. Se necesita trabajo duro, fidelidad a la ciencia, aprendizaje, y adaptación a medida, que avanza, y usar decisiones difíciles, por supuesto", ha señalado..-

-MÁS NOTICIAS EN MSN:-

- **LOS MÉTODOS DE OTROS PAÍSES PARA COMBATIR EL CORONAVIRUS** (Business Insider España).- *Del robocop tunecino, a la separación por sexos en Panamá: los métodos más peculiares, que se están aplicando en todo el mundo para combatir el coronavirus*
-Consejos que te ayudarán a protegerte frente al virus.-

- *Diapositiva 1 de 5: - El Gobierno tunecino ha aplicado medidas de contención del Coronavirus, similares a las que se aplican en el resto de Europa, que incluyen el confinamiento de la población, salvo para actividades esenciales. Para vigilar que esta medida se siga a rajatabla, el ejército y la policía, patrullan las calles y piden la documentación a cualquier transeúnte, y verifican que se dirige a comprar alimentos o medicinas. - Para evitar riesgos a los soldados y agentes, el Ministerio de Interior de Túnez, ha desplegado robots policía, para localizar, identificar e interrogar a cualquiera que transite por la calle. Estos robots, conocidos como PGuards, registran con una cámara la documentación del paseante, y le preguntan a dónde se dirige, y si sus respuestas son adecuadas, le recomiendan que vuelva a casa. La empresa fabricante, ya diseña un modelo similar con aplicaciones sanitarias, según BBC.*

- 1/5 DIAPOSITIVAS © Reuters:-

-*Túnez ha desplegado robots policía para controlar quién sale a la calle.- El Gobierno tunecino ha aplicado medidas de contención del Coronavirus similares a las que se aplican en el resto de Europa, que incluyen el confinamiento de la población, salvo para actividades esenciales. Para vigilar, que esta medida se siga a rajatabla, el ejército y la policía patrullan las calles, y piden la documentación a cualquier transeúnte y verifican que se dirige a comprar alimentos o medicinas.*

-Más noticias en MSN:

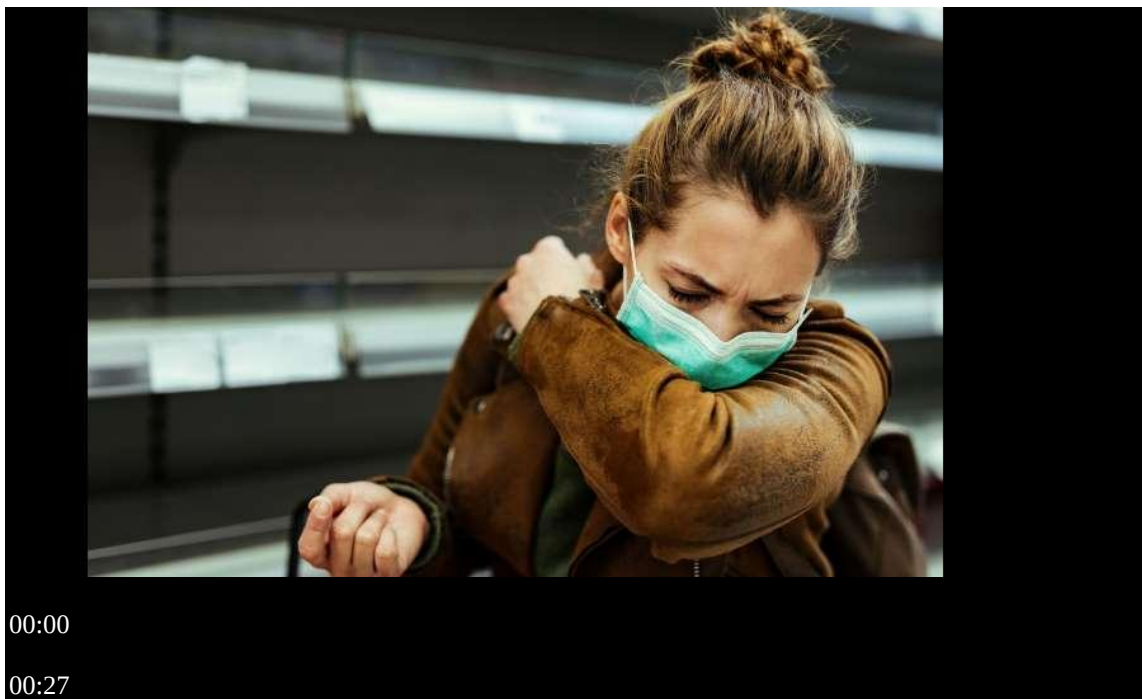
**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

-China sabía que el coronavirus podía convertirse en una pandemia a mediados de enero

-El Estado de Nueva York obligará a llevar mascarilla en lugares públicos



-¿Qué pasa cuando alguien tose en el supermercado? (El Mundo):-



00:00

00:27

0 0 0 0 0 0 0 0.-

- 53)- CORONAVIRUS:- CÓMO SABER SI ERES ASINTOMÁTICO, Y QUÉ HACER EN CASO DE POSITIVO.- (20/ 05 / 2020).-

-Los asintomáticos son aquellas personas, que no desarrollan la enfermedad, pero pueden transmitirla, y les convierte en una fuente de contagio.



-El Coronavirus: - Puede manifestarse en la población de diferentes maneras: -Bien experimentando los síntomas comunes, tales como: tos, fiebre o dificultad para respirar; o por el contrario: no presentar ningún tipo de sintomatología.

-Este último caso, es el que corresponde a los pacientes asintomáticos, que son una fuente de contagio al resto de la población.

-Por ello, las autoridades sanitarias, ya han empezado a considerar. la diferencia entre pacientes asintomáticos y paciente presintomáticos.

-Es decir, los primeros:- Serían aquellos, que no llegan a desarrollar la enfermedad, pero pueden transmitirla; mientras que los segundos: - La transmiten, antes de haber desarrollado los síntomas.

- Los tres síntomas más habituales, pueden aparecer en un periodo de 2 a 14 días, después de la exposición; por eso hay que tener especial cuidado, con este tipo de pacientes; porque pueden propagar el virus, de forma muy rápida.

-Especialmente, en este colectivo: - Podríamos incluir a los niños; de ahí la recomendación casi desde el principio, para su confinamiento en casa.

-ASINTOMÁTICOS: - ¿CUÁNTO TIEMPO PUEDEN CONTAGIAR EL CORONAVIRUS?:-

- EXISTE EL CASO DE PACIENTES, QUE SIN DESARROLLAR LA ENFERMEDAD, AL NO PRESENTAR LOS SÍNTOMAS MÁS EVIDENTES; PUEDEN ESTAR INFECTADOS, COMO LOS ASINTOMÁTICOS.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



Juan Carlos

Caval EFE .

-Según el Jefe de Enfermedades Infecciosas de la Universidad de Maryland, Faheem Younus, ha asegurado, que en caso de estar en contacto, con alguien que tiene Coronavirus y estar infectado; “puedes propagar el virus, mucho antes de que te des cuenta, de que lo has contraído”, y señala a los niños como posible grupo asintomático, y por ello suponen: “un riesgo añadido para las personas cercanas”.

- EL TIEMPO DE CONTAGIO ALCANZARÍA LOS OCHO DÍAS .-

-Por otra parte, un estudio publicado por la **Universidad de Massachusetts Amherst**, asegura que el PERIODO DE INCUBACIÓN DEL COVID-19, ES DE CINCO DÍAS; y que el 97.5% de las personas que desarrollan síntomas: “LO HARÁN DENTRO DE LOS PRIMEROS ONCE DÍAS Y MEDIO DE LA INFECCIÓN”.

- A pesar de haber contraído el virus, y haber superado a priori, los síntomas más evidentes o los más graves; el Covid-19, se puede seguir transmitiéndose días después.

- Según un estudio publicado, se publicó en el "**American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine**"; y que recoge '**New York Post**'; apunta a que los pacientes infectados: “aún podrían ser infecciosos, hasta ocho días después, de que parezcan estar recuperados”; aunque, el mismo estudio, indica que hacen falta: “más pruebas para saber realmente, si el virus detectado, es capaz de transmisión, en la etapa posterior de la enfermedad”.

- ES OBLIGATORIO CUMPLIR CON EL AISLAMIENTO, Y LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN: -- Precisamente, ante la incertidumbre generada por la cantidad de personas, que no desarrollan la enfermedad, y de la probabilidad de contraer el virus, en caso de estar en contacto, con una persona que ha dado positivo por **Covid-19**; se insta a los ciudadanos, desde los Gobiernos , a cumplir con las medidas de aislamiento y confinamiento.

-Además, se hace lo propio desde la OMS; con las indicaciones necesarias, para evitar nuevos contagios, y hacer un uso responsable de las mascarillas, así como, cumplir con las medidas de higiene complementarias:

-Etiquetado en:

-OMS

-Coronavirus Covid-19

-Ciencia

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Coronavirus

-Virología

-Enfermedades infecciosas

-EL AISLAMIENTO COMO PREVENCIÓN:-

-Debido a que existe un gran número de personas, que no desarrollan la enfermedad, pero tienen altas probabilidades de transmitirla; la principal recomendación, si se da positivo, es la de cumplir con las medidas de aislamiento y confinamiento.

- Con estas precauciones, se trata de evitar, que se produzcan nuevos contagios.

-Esta es la **nueva estrategia que va a adoptar España**, tras la paulatina reducción de contagiados.

- CORONAVIRUS EN ESPAÑA: ¿CÓMO SE DETECTARÁ A LOS CONTAGIADOS

ASINTOMÁTICOS?:- La nueva estrategia contra la epidemia, se centrará en la detección precoz a través de test rápidos y PCR.- Sierra: "Queremos saber cómo está circulando el virus".-



- España está en una nueva fase, en **la epidemia de Coronavirus**. - La **desescalada en el número de contagios**, ha llevado al Gobierno, a pasar de una estrategia de contención, a una más proactiva.

-El objetivo ahora, es detectar los positivos asintomáticos, y aislarlos; para que no puedan propagar más el virus.

-Este nuevo 'modus operandi'; se basará en la detección precoz de los contagiados, y su aislamiento, en lo que se ha dado en llamar **Arcas de Noé**; una serie de espacios; que se acondicionarían, para que: los infectados menos graves, los que no necesitan hospitalización, puedan ser aislados, como ha hecho China.

- El Gobierno ya ha pedido, a las distintas regiones, que le envíen una relación con los espacios, que podrían utilizarse para este fin.

- Esta nueva línea de actuación, la explicó la doctora María José Sierra, del Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias; que sustituye a Fernando Simón, al frente de la gestión técnica del brote, desde que este dio positivo, hace unos días.

- "Hasta ahora, nos hemos centrado ,en casos graves, en hospitales y profesionales sanitarios y de servicios esenciales.

- A partir de ahora, en una nueva etapa, que va a ser larga, habrá una detección precoz con test rápidos ,y PCR, de los casos, para aislarlos. Vamos a producir muchas más PCR.

- Y también queremos saber, cómo está circulando el virus, entre la población, y qué pacientes han pasado ya la enfermedad.

- Se están diseñando importantes estudios, que también emplearán test rápidos", dijo Sierra ; en **la comparecencia de este lunes** 18 de mayo del 2020, del Comité Técnico de Gestión del

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Coronavirus.

- "En cuanto a la coordinación, como venimos haciendo todo el tiempo, cada protocolo y procedimiento, se consensuará, con las comunidades autónomas, donde no tendría sentido, que cada comunidad, hiciera una cosa distinta ", añadió.

-EL PRIMER MILLÓN DE TEST, EN DISTRIBUCIÓN:-

-De los test rápidos, que se van a emplear: el Gobierno ha comprado cinco millones en el mercado internacional, y este lunes, **ha repartido el primer millón** entre las comunidades autónomas.

- Con este nuevo paso en la lucha contra el patógeno, España cumpliría con **lo que le venía pidiendo, la Organización Mundial de la Salud**, que en las últimas semanas, ha reclamado estrategias más agresivas, para detectar los contagios, poniendo como ejemplo, las empleadas en China o Corea del Sur.



Pico de contagios en España: los datos de la curva epidemiológica, hoy, 6 de mayo



Nuevos test rápidos: ¿cuántos se han distribuido por comunidad?

- Etiquetado en:
- Coronavirus Covid-19
- Ciencia
- Coronavirus
- Virología
- Enfermedades infecciosas
- Microbiología
- Enfermedades
- Medicina

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- España
- Biología
- Salud
- Ciencias naturales



-El principal objetivo pasa por detectar a los positivos asintomáticos y aislarlos para que no puedan propagar el COVID-19. Y para los pacientes menos graves, que no necesitan ser hospitalizados, se habilitarían **LAS LLAMADAS ARCAS DE NOÉ.-**

-QUÉ SON LAS ARCAS DE NOÉ EN CHINA QUE SE PUEDEN TRASLADAR A ESPAÑA Y A OTROS PAISES: - Una vez dados de alta, los chinos eran trasladados a otros lugares donde pasar otros 15 días en cuarentena. La intención del Gobierno es replicar ese modelo en España. Adrián Córdoba



HECTOR RETAMAL AFP

-El cese de la actividad cotidiana, pareció ser una medida muy drástica, al comienzo de la expansión del coronavirus. Hoy, casi dos meses después de que se cerrasen: escuelas, institutos y universidades, es raro ver algo común, en las calles españolas.

- El confinamiento se ha cumplido de forma mayoritaria, y eso ha conseguido frenar, con el paso de las semanas, la escalada en el número de contagios.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Hoy prácticamente solo se ve, a personas acompañadas por sus mascotas, yendo a hacer compras necesarias, y a trabajadores de servicios esenciales.

- Los profesionales sanitarios, sin embargo, siguen bajo presión, por la alta ocupación de los hospitales. Pero, en esta nueva fase de la epidemia, en la que parece entrar España, con el progresivo **aplanamiento de su curva** de contagios, el Gobierno apuesta ahora, por una nueva estrategia; centrada en la realización de test de forma masiva, y el aislamiento de los positivos asintomáticos, que no necesiten hospitalización, en lugares acondicionados especialmente para ello, los llamadas Arcas de Noé, que ya se emplearon con éxito en China.

- El confinamiento se ha cumplido de forma mayoritaria, y eso ha conseguido frenar, con el paso de las semanas, la escalada en el número de contagios..

-EL MÉTODO EMPLEADO POR CHINA PARA EVITAR CONTAGIOS :-

-El gigante asiático, tomó la decisión de separar, además de enfermos y no enfermos; a los graves y a los leves. Mientras los hospitales, se llenaban de ciudadanos en estado grave, se llevó a los enfermos leves ,y los ciudadanos ya dados de alta, a pequeños centros denominados 'Arca de Noé', donde se les aísla; para que no queden expuestos y puedan contagiar a más gente. Así como Noé, llevó en su arca, a una pareja de cada animal, tratando de salvar a la especie: (tal y como cuenta la Biblia).

- Aquí, en España, el ejecutivo de Pedro Sánchez, ya piensa en replicar el modelo, pero en lugar de crear nuevos hospitales, o construir zonas, donde poder tratar a otros infectados; muchos dueños de hoteles, están ofreciendo sus habitaciones, para que se conviertan en lugares, donde trasladar a enfermos; o también aquellos pacientes que hayan superado el virus ; y así poder cubrir un mayor número de personas.

-Esta medida la están tomando cada vez más hoteles, puesto que además, se trata de una situación nueva para todos. En este sentido, el Gobierno ya ha pedido a todas las regiones, que le envíen una relación, con los espacios, que podrían acondicionar con este propósito.

- La cifra de infectados, por Coronavirus en España, ya supera los 131.000 casos; con un total de fallecimientos, por encima de los 12.000.



Coronavirus: consejos para no contagiarse al hacer la compra

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



-Bebidas calientes y otros mitos del Coronavirus.-

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

- 53.A)- CORONAVIRUS (COVID-19):-CASOS EN EL MUNDO, Y URUGUAY;

ACTUALIZADO EL 20 DE MAY. A LA(S) 07:23, HORA LOCAL: .-

- CONFIRMADOS: 738+1

-Fallecidos:

20

-Recuperados:

579

+10

-Casos globales:

- Actualizado el 20 de mayo. a la(s) 07:23, hora local.

-Confirmados:

-4.897.567

-+92.137

-Fallecidos:

323.286

-+4.732

-Recuperados:

1.688.630

-Ver detalles:

-Ver menos:

-Confirmados:

-Fallecidos:

-Recuperados

-Estados Unidos:

-1.558.631.

-92.258.

-297.153.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

- Rusia:

-308.705

-2.972

-85.392

-España:

-278.188

-27.778

-150.376

-Brasil:

-271.885.

-17.983.

-106.794.

-Reino Unido:

-248.818

-35.341

-1.918

- Italia:

226.699

32.169

129.401

- Alemania:

177.827

8.193

155.614

-Turquía:

151.615

4.199

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

112.895

-Francia:

143.427

28.022

62.563

-Irán:

124.603

7.119

97.173

- India:

106.750

3.303

42.298

-Perú:

-99.483.

-2.914.

.36.524.

- China (continental):

-82.965

-4.634

-78.244

-Canadá:

79.112

5.912

40.050

-Arabia Saudí:

59.854

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

329

31.634

- **Bélgica:**

55.983

9.150

14.847

-**México:**

54.346

5.666

37.325:

- **Chile**

49.579

509

21.507

- **Pakistán:**

45.898

985

13.101

- **Países Bajos:**

-44.249

-5.715

3.459

- **Catar:**

-35.606

-15

-5.634

-**Ecuador:**

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

34.151

2.839

3.433

- **Belarús:**

31.508

175

10.620

- **Suecia:**

30.799

3.743

4.971

-**Suiza:**

30.618

1.883

27.700

-**Portugal:**

29.432

1.247

6.431

-**Singapur:**

29.364

22

10.365

- **Bangladésh:**

26.738

386

4.993

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

- Emiratos Árabes Unidos:

25.063

227

10.791

- Irlanda:

24.251

1.561

19.470

Polonia

19.569

953

7.903

- Ucrania:

19.230

564

5.955

- Indonesia:

19.189

1.242

4.467

- Rumania:

17.387

1.141

10.166

- Sudáfrica:

17.200

312

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

7.960

- **Colombia:**

16.935

613

4.050

- **Kuwait:**

16.764

121

4.681

- **Israel:**

16.659

278

13.299

- **Japón:**

16.395

773

11.884

- **Austria:**

16.275

633

14.678

- **Egipto:**

13.484

659

3.742

- **República Dominicana:**

13.223

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

441

6.685

- Filipinas:

13.221

837

2.843

- Dinamarca:

11.242

561

9.416

- Corea del Sur:

11.110

263

10.066

- Serbia:

10.733

234

4.904

- Panamá:

9.726

279

6.085

- Argentina:

8.796

393

2.859

- Chequia:

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

8.683

303

5.731

- **Noruega:**

8.267

233

7.999

- **Afganistán:**

7.653

178

850

- **Baréin:**

7.532

12

2.964

- **Argelia:**

7.377

561

3.746

- **Australia:**

7.079

100

6.446

- **Marruecos:**

7.023

193

3.901

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

-Malasia:

7.009

114

5.706

-Kazajistán:

6.969

35

3.649

- Nigeria:

6.401

192

1.734

- Finlandia:

6.399

301

5.000

- Moldova:

6.340

221

2.508

- Ghana:

5.918

31

1.754

- Omán:

5.671

27

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

1.574

- [Armenia:](#)

5.041

64

2.164

- [Bolivia:](#)

4.481

189

533

- [Luxemburgo:](#)

3.958

109

3.718

- [Irak:](#)

3.611

131

2.366

[Hungría](#)

3.598

470

1.454

- [Camerún:](#)

3.529

140

1.567

- [Azerbaiyán:](#)

3.518

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

41

2.198

- **Tailandia:**

3.034

56

2.857

- **Honduras:**

2.955

147

349

- **Guinea:**

2.863

18

1.525

- **Uzbekistán:**

2.855

13

2.338

- **Grecia:**

2.840

166

1.374

- **Puerto Rico:**

2.805

124

850

-**Sudán:**

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

2.728

111

286

- [Senegal:](#)

2.617

30

1.133

- [Bosnia y Herzegovina:](#)

2.321

134

1.522

- [Bulgaria:](#)

2.292

116

646

- [Croacia:](#)

2.232

96

1.967

- [Costa de Marfil:](#)

2.153

28

1.050

- [Guatemala:](#)

2.133

43

155

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

- Tayikistán:

1.936

41

641

- Cuba:

1.887

79

1.538

- Macedonia del Norte:

1.839

106

1.351

- Islandia:

1.802

10

1.789

- Estonia:

1.791

64

938

- Congo (RDC):

1.628

61

290

- Lituania:

1.577

60

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

1.025

- **El Salvador:**

1.571

31

502

-**Yibuti:**

1.518

7

1.033

-**Nueva Zelanda:**

1.503

21

1.442

-**Gabón:**

1.502

12

318

Somalia

1.502

59

178

- **Eslovaquia:**

1.496

28

1.192

- **Eslovenia:**

1.467

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

104

1.338

- Kirguistán:

1.243

14

898

- Maldivas:

1.143

4

91

- RAE de Hong Kong:

1.056

4

1.025

-Túnez:

1.043

46

819

- Guinea-Bisáu:

1.038

6

42

- Sri Lanka:

1.027

9

569

-Letonia:

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

1.012

21

694

-Kosovo:

989

29

769

-Kenia:

963

50

358

-Líbano:

954

26

251

Albania

949

31

742

-Chipre:

918

24

515

-Níger:

914

55

734

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

-Mali:

901

53

529

-Costa Rica:

882

10

577

-Paraguay:

829

11

230

- Guinea Ecuatorial:

825

7

22

-Burkina Faso:

796

51

652

-Zambia:

772

7

192

- Andorra:

761

51

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

628

-Venezuela:

749

10

253

-Uruguay:

738

20

579

-Georgia:

713

12

456

-San Marino:

655

41

211

-Jordania:

649

9

417

-Malta:

569

6

460

-Chad:

545

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

56

139

-Sierra Leona:

534

33

167

-Haití:

533

21

21

-Jamaica:

520

9

127

-Tanzania:

509

21

183

-Taiwán:

440

7

401

- Nepal:

402

2

37

-Cisjordania:

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

368

-

-

-República Centroafricana;

366

0

18

-Etiopía:

365

5

120

-Togo:

338

12

107

-Isla de Man:

335

24

285

-Mauricio:

332

10

322

-Cabo Verde:

328

2

67

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

-Madagascar:

326

2

119

-Vietnam:

324

0

263

-Montenegro:

324

9

312

-Ruanda:

308

0

209

-Jersey:

303

28

243

- Sudán del Sur:

290

4

4

-Uganda:

260

0

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

63

-Guernesey:

252

13

235

-Santo Tomé y Príncipe:

251

8

4

-Liberia:

233

23

125

-Mayotte:

221

3

77

-Suazilandia:

208

2

87

-Myanmar:

193

6

104

-Islas Feroe:

187

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

0

187

-Yemen:

167

28

5

-Guam:

154

5

128

-Gibraltar:

147

0

145

Mozambique

146

0

48

-Guadalupe:

145

10

68

-Brunéi:

141

1

136

-Mongolia:

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

140

0

24

-Mauritania:

131

4

6

-Benín:

130

2

57

-Bermudas:

125

9

78

-Guyana:

124

10

46

-Camboya:

122

0

122

-Trinidad y Tobago:

116

8

107

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

-Islas Caimán:

111

1

55

-Aruba:

101

3

93

-Mónaco:

97

4

87

-Bahamas:

96

11

42

-Barbados:

90

7

68

-Liechtenstein:

82

1

55

-Malaui:

71

3

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

27

-Islas Vírgenes de EE. UU.:

69

6

61

-Libia:

68

3

35

-Polinesia Francesa:

60

0

59

-Siria:

58

3

36

Angola

52

3

17

-Zimbabue:

46

4

18

-RAE de Macao:

45

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

0

44

-Burundi:

42

1

20

-Eritrea:

39

0

38

-Comoras:

34

1

8

-Botsuana:

25

1

17

-Nicaragua:

25

8

7

Antigua y Barbuda

24

3

11

-Timor Oriental:

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

24

0

21

-Gambia:

24

1

13

-Franja de Gaza:

23

-

-

-Granada:

22

0

14

-Islas Marianas del Norte:

21

2

12

-Bután:

21

0

5

-Laos:

19

0

14

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

-Santa Lucía:

18

0

18

-Nueva Caledonia:

18

0

18

-Belice:

18

2

16

-Fiyi:

18

0

15

-Dominica:

16

0

15

-Curazao:

16

1

14

-Namibia:

16

0

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

14

-Islas Malvinas:

13

0

13

-Ciudad del Vaticano:

12

0

2

-Islas Turcas y Caicos:

12

1

10

-Surinam:

11

1

9

Groenlandia

11

0

11

-Montserrat:

11

1

10

-Seychelles:

11

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

0

7

-Islas Vírgenes Británicas:

8

1

6

-Papúa Nueva Guinea:

8

0

8

-San Bartolomé:

6

0

4

-Anguila:

3

0

3

-Saba:

2

0

2

-Bonaire:

2

0

2

-San Pedro y Miquelón:

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

1

0

1

-Lesoto:

1

0

0

-Los datos se recopilan de varias fuentes, que se actualizan a diferentes horas, de modo que no estarán siempre sincronizados.

-Casos confirmados:

-Gráfico que muestra el total de casos de COVID-19 en un mapa. Para obtener datos sobre la COVID-19, visita cvstats.net.

-Calles:

Un mapa de carreteras estándar

-Aérea:

Una vista detallada desde arriba

☒ Etiquetas

© 2020 HERE

Confirmados

Recuperados

Fallecidos

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Ampliar mapa:

-Gráfico que muestra el total de casos de COVID-19 a lo largo del tiempo. Para obtener datos sobre la COVID-19, visita [cvstats.net](https://covid19.com).

Global

-Uruguay

18/323/328/32/47/412/417/422/427/42/57/512/517/50200400600800

13/3/2020

Confirmados

4

Fallecidos

0

Haz clic para mostrar:

Confirmados

Fallecidos

Datos de: [CCPEEU](#) · [OMS](#) · [ECDC](#) · [Wikipedia](#) · [Ver la lista completa](#) · Los datos de tendencias representan los cambios de las últimas 24 horas.

-Insertar esta experiencia:

-Comentarios.-

1. [Coronavirus: síntomas, tratamiento y prevención en ...](#)

<https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/infecciosas/coronavirus.html>

Qué es. Los coronavirus son una familia de virus que se descubrió en la década de los 60 pero cuyo origen es todavía desconocido. Sus diferentes tipos provocan distintas enfermedades, desde un resfriado hasta un síndrome respiratorio grave (una forma grave de neumonía).. Gran parte de los coronavirus no son peligrosos y se pueden tratar de forma eficaz.

2. [Últimas noticias de Coronavirus - LA NACION](#)

<https://www.lanacion.com.ar/tema/coronavirus-tid67578>

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

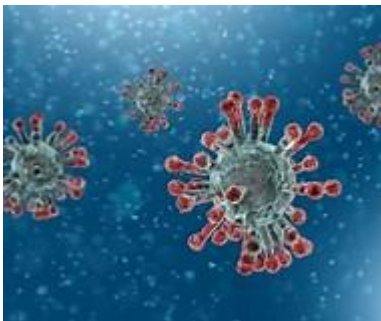
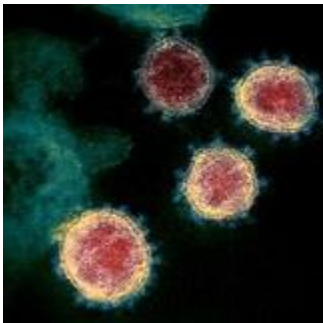
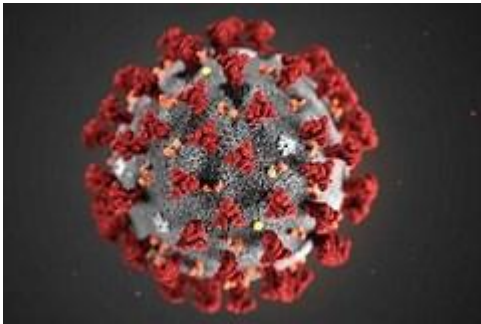
Noticias de Coronavirus: "No hay fútbol sin hinchas": las protestas en la Bundesliga y el pedido de parar la actividad, La protesta silenciosa del personal sanitario belga contra la primera ...

3. [What is coronavirus? COVID-19 explained - CNN](#)
[Traducir esta página](#)

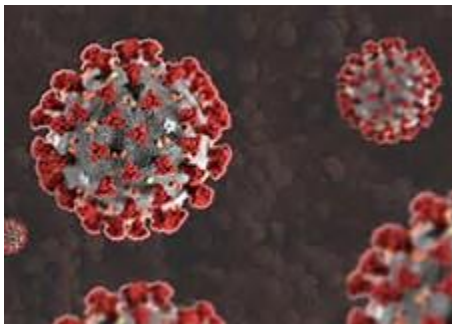
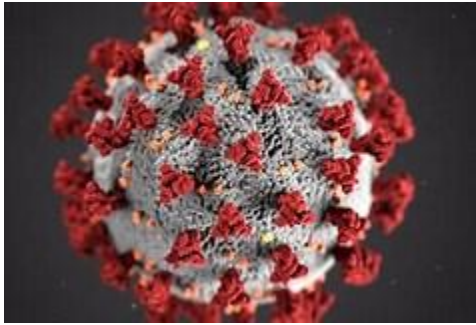
<https://www.cnn.com/2020/01/20/health/what-is-coronavirus-explained>

20/1/2020 · A new Chinese coronavirus, a cousin of the SARS virus, has infected hundreds since the outbreak began in Wuhan, China, in December. Here's what you need to know.

4. [Imágenes de Coronavirus](#)
[bing.com/images](#)



**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



-Ver todas las imágenes:

5. [Coronavirus Disease 2019 \(COVID-19\) | CDC](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html)
[Traducir esta página](#)

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html>

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Coronavirus disease 2019 (COVID-19) is a virus (more specifically, a **coronavirus**) identified as the cause of an outbreak of respiratory illness first detected in Wuhan, China. Skip directly to site content Skip directly to page options Skip directly to A-Z link. Self-Checker.

6. **[OMS | Infecciones por coronavirus](#)**

https://www.who.int/csr/disease/coronavirus_infections/es

Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) Esta cepa de **coronavirus** se identificó por primera vez en Arabia Saudita en 2012. Hasta ahora solo se ha descrito un pequeño número de casos, y los datos sobre su transmisión, gravedad e impacto clínico son ...

7. **[Vídeos de coronavirus](#)**

<bing.com/videos>



[-Ver vídeo](#)

4:49

[Novel coronavirus \(2019-nCoV\)](#)

[5,1 M visualizaciones. Hace 3 meses](#)

[YouTubeWorld Health Organization \(W...](#)



[Ver vídeo](#)

32:42

[Todas tus dudas sobre CORONAVIRUS resueltas por un experto](#) ☐ | **[COVID-19](#)**

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

2 M visualizacionesHace 1 mes

YouTubeLuisito Comunica



Ver vídeo

25:00

CORONAVIRUS: PELIGROS, MENTIRAS Y VERDADES (reflexiones ...

764 K visualizacionesHace 2 meses

YouTubeAlberto Sanagustín



Ver vídeo

28:27

El coronavirus en China | DW Documental

6,7 M visualizacionesHace 2 meses

YouTubeDW Documental



.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

[Ver vídeo](#)

3:38

Coronavirus: El terror llegó a Italia

179 K visualizacionesHace 2 meses

YouTubeTelenoche

[Ver más vídeos de coronavirus](#)

8. [Coronavirus Disease 2019 \(COVID-19\)](#)

[Traducir esta página](#)

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

On 31 December 2019, WHO was informed of a cluster of cases of pneumonia of unknown cause detected in Wuhan City, Hubei Province of China. WHO is closely monitoring this event and is in ...

9. [Coronavirus en EL PAÍS](#)

<https://elpais.com/noticias/coronavirus>

La crisis del coronavirus ¿Puede una sola enzima explicar por qué el coronavirus mata más a hombres que a mujeres? Daniel Mediavilla | 17-05-2020 - 22:30 UTC

10. Búsquedas relacionadas de Coronavirus

- [coronavirus en malaga ultimas noticias](#)
- [coronavirus españa última hora](#)
- [coronavirus mapa tiempo real](#)
- [coronavirus estados unidos](#)
- [el pais coronavirus ultima hora](#)
- [noticias del coronavirus en mexico](#)
- [últimas noticias coronavirus en españa](#)
- [quien creo el coronavirus](#)
- [1](#)
- [2](#)
- [3](#)
- [4](#)
- [5](#)
-

0 0 0 0 0 0 0 0.-

-54)- LA OMS REVELA UN NUEVO SÍNTOMA, VINCULADO A LA COVID-19: (21 / 05 / 2020).-

-La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha revelado en un [documento informativo](#) sobre el Coronavirus un nuevo síntoma, vinculado a la Covid-19.- "Cualquier persona puede contraer la Covid-19, y caer gravemente enferma.

-Las personas de cualquier edad, que tengan fiebre o tos, y además respiren con dificultad, sientan dolor u opresión en el pecho; o tengan dificultades para hablar o moverse; deben solicitar atención médica inmediatamente.

-Si es posible, se recomienda llamar primero al profesional sanitario, o al centro médico, para que estos remitan al paciente, al establecimiento sanitario adecuado", expresa el documento.

-El nuevo SÍNTOMA, al que hacer referencia la OMS, es "dificultades para hablar o moverse"; que era desconocido hasta el momento, como síntomas del Coronavirus.

-Los síntomas más habituales de la Covid-19, siguen siendo, como remarca el organismo: la fiebre; la tos seca; y el cansancio.

-Otros síntomas, menos frecuentes, que afectan a algunos pacientes, son: los dolores y las molestias; la congestión nasal; el dolor de cabeza; la conjuntivitis; el dolor de garganta; la diarrea; la pérdida del gusto o el olfato; y las erupciones cutáneas; o los cambios de color, en los dedos de las manos o los pies.

-Estos síntomas suelen ser leves y comienzan gradualmente.- Y, como NUEVOS SÍNTOMAS: LA DIFICULTAD EN EL HABLA, Y EN LA MOVILIDAD.

-En el mismo documento, la OMS, recuerda que la enfermedad se propaga principalmente de persona a persona; a través de las: "GOTÍCULAS QUE SALEN DESPEDIDAS DE LA NARIZ O LA BOCA DE UNA PERSONA INFECTADA, AL TOSER, ESTORNUDAR O HABLAR".

-ESTAS GOTÍCULAS, SON RELATIVAMENTE PESADAS; NO LLEGAN MUY LEJOS; Y CAEN RÁPIDAMENTE AL SUELO.

-Una persona puede contraer la Covid-19; si inhala las gotículas, procedentes de una persona infectada por el virus.- "Por eso, es importante mantenerse al menos, a un metro de distancia de los demás", insiste.

-El organismo añade que las medidas de protección; pasan por "practicar la higiene respiratoria y de las manos".- "Cuando sea posible, mantenga al menos un metro de distancia, entre usted y los demás.

-ESTO ES ESPECIALMENTE IMPORTANTE, SI ESTÁ AL LADO DE ALGUIEN, QUE ESTÉ TOSIENDO O ESTORNUDANDO"; lo que recoge el documento, que la OMS actualiza habitualmente.

-Eso sí, en cuanto a las mascarillas, el documento de la OMS ; siguen insistiendo que actualmente no hay suficientes pruebas; A FAVOR O EN CONTRA; del uso de mascarillas

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

(médicas o de otro tipo); por personas sanas de la comunidad en general.

- "El uso de MASCARILLAS MÉDICAS está recomendado principalmente, en entornos sanitarios, pero puede considerarse en otras circunstancias", como son: PARA TRABAJADORES SANITARIOS, PERSONAS QUE PRESENTEN SÍNTOMAS; Y PERSONAS QUE CUIDEN A ENFERMOS DE CORONAVIRUS. En España. desde el 20/05/2020; será obligatorio su uso, a partir de los 6 años.

- Además, la OMS; informa de que diversos estudios, han demostrado, que el virus de la Covid-19, puede sobrevivir hasta 72 horas, en superficies de plástico y acero inoxidable; menos de 4 horas en superficies de cobre; y menos de 24 horas, en superficies de cartón; POR LO QUE INSISTEN, EN EL LAVADO DE LAS MANOS ;Y EVITAR TOCARSE LA BOCA, LA NARIZ O LOS OJOS.

- LA OMS ADVIERTE QUE EL MUNDO SIGUE CORRIENDO, EL RIESGO DE UNA PANDEMIA DE COVID.-



[-Obituario Michel Piccoli:-El actor francés Michel Piccoli fotografiado en la embajada francesa. En vídeo, resumen de la carrera del actor.- EL PAÍS.-](#)

[-Simón pide no: -Fernando Simón, durante su conferencia de prensa de este domingo. En vídeo, el director del Centro de Alertas y Emergencias Sanitarias, pide que las Comunidades utilicen bien el material sanitario.EL PAÍS.-](#)

•

[-CORONAVIRUS : OBAMA: "“Esta pandemia cuestiona la idea, de que muchos líderes sepan lo que están haciendo”.-EL PAÍS1:09.](#)

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

- [#CORONAVIRUS | Fernando Simón explica qué zonas pasan a fase 1 el lunes.- EL PAÍS3:25](#)
- [-La neoyorquina que moviliza a supervivientes del coronavirus para que donen plasma.- EL PAÍS2:03.-](#)
- *Barmaimon, Enrique."* Los 153 Libros Publicados Prof . Dr. Enrique Barmaimon-1ª Ed. Virtual-Montevideo; Uruguay;B.V.S.S.M.U.; y BIBLIOTECA COLEGIO MEDICO; URUGUAY.-
- *Barmaimon, Enrique: TESIS DE DOCTORADO: Reanimación Cardiovascularrespiratoria, Fuera de Sala de Operaciones- UDELAR.- Año 1962.-*

0 0 0 0 0 0 0 0.-

-
-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

•

**-55)- POR QUÉ, EL EJEMPLO DE ESPAÑA, MUESTRA QUE
EL MUNDO, NECESITARÁ NUEVAS CUARENTENAS :-(21 /
05 / 2020).-**



- El nivel de riesgo de ir a la peluquería, y otras actividades.



-Bolivia: ministro de Salud, detenido por la compra de respiradores, a sobreprecio.



© JOSE

JORDAN/Getty Images

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- Uno de los principales desafíos científicos, a la hora de combatir el nuevo Coronavirus, es que se necesitarán nuevas cuarentenas.-
- Hoy día, con la dificultad de hacer pruebas masivas, solo nos hacemos una idea, de cuántas personas han sido infectadas.
- Conocer la verdadera dimensión del problema, es fundamental para comprender dónde estamos, y qué esperar en un futuro cercano.
- Uno de los esfuerzos más robustos, para encontrar estas respuestas, se está haciendo en España, uno de los países más golpeados, por el Coronavirus, y donde un estudio nacional, acaba de publicar sus primeros resultados, que señalan, según los expertos consultados por BBC Brasil, que próximas oleadas de contagio, y nuevos períodos de cuarentena, pueden ser inevitables.
- La investigación realizada por el Instituto de Salud Carlos III, ligado al gobierno español, aplicó pruebas serológicas rápidas, a 60.983 personas, en todo el país.
- El objetivo, era buscar anticuerpos para el Coronavirus en muestras de sangre, y estimar a partir de eso, la proporción de la población, que fue contaminada.
- Los científicos concluyeron, que apenas el 5% de los habitantes en España, 2,35 millones de personas, contrajeron el nuevo Coronavirus.
- Aunque sea bastante gente en términos absolutos, es una proporción muy pequeña, en relación al tamaño del caos, vivido en el país; que vio su sistema de salud, entrar en colapso, y se vio obligado a adoptar a mediados de marzo, uno de los confinamientos más rígidos del mundo, para contener la propagación del virus.
- El índice también está lejos de ser suficiente, para la llamada "inmunidad de grupo"; o "efecto rebaño", que podría prevenir naturalmente, nuevas oleadas de contagio.
- Es más difícil ser contagiado en una situación así, y esa barrera inmune, evita que un microorganismo, se propague, y cause un brote.

[Leer más: [La "inmunidad del rebaño": Por qué cientos de científicos , critican la estrategia del gobierno británico, ante el brote del Coronavirus](#)].



© PIERRE-

-PHILIPPE MARCOU/Getty .-El estudio español , es uno de los principales esfuerzos para conocer el tamaño real de la Pandemia. - "Mucha gente susceptible".-

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Pero el ejemplo de España, en donde se identificó el primer caso el 31 de enero 2020, y, tras poco más de tres meses, solo el 5% de la población fue contagiada; que señala que la inmunidad colectiva, difícilmente se puede obtener de forma natural, a corto o medio plazo.

- "Todavía hay mucha gente susceptible de contraer el virus. A partir del momento, en que la vida vuelva a la normalidad, la posibilidad de tener nuevas epidemias es grande"; dice la doctora Ana Freitas Ribeiro, del Servicio de Epidemiología, del Instituto de Infectología Emílio Ribas, en Sao Paulo, Brasil.

- La proporción de personas con anticuerpos, en la población identificada por el estudio español, no fue uniforme en todo el país.

-La ciudad autónoma de Ceuta, en la costa norte de África, tiene el índice más bajo, de 1,1%.

- El más alto fue identificado en la comunidad autónoma de Madrid, donde el 11,3% de los participantes tenía anticuerpos.

-Pero incluso, la tasa registrada en la región de la capital española, no sería suficiente, dice Fernando Spilki, Presidente de la Sociedad Brasileña de Virología.- "Incluso en las regiones más afectadas, todavía hay muy pocas personas con anticuerpos. La inmunización natural, no está ocurriendo como debería, para conseguir superar la pandemia", dice Spilki.

-Se da, cuando entre el 60% y el 70% de la población, ya tiene anticuerpos, contra un virus o bacteria.

-Si esto sucede, incluso aquellos, que no tienen inmunidad contra esta amenaza, se benefician indirectamente, porque están protegidos, al estar rodeados de personas inmunes.

-El epidemiólogo Antonio Augusto Moura da Silva, profesor del departamento de Salud Pública de la Universidad Federal de Maranhão (UFMA), en Brasil, afirma, que dadas estas tasas, "todo el mundo va a esperar una segunda ola", de contagios.

- "Estamos todavía en la primera, y no sabemos cuándo llegará la segunda; pero en algunos países, que están saliendo del aislamiento; la epidemia ya comienza a manifestarse nuevamente", dice Silva.

-Otra forma de conseguir el efecto rebaño, sería con una vacuna. Sin embargo, la mayoría de los expertos, afirman que solo estará lista, a mediados del próximo año; es decir, de 12 a 18 meses, después de que el Sars-Cov-2, como se le llama oficialmente, o nuevo Coronavirus se identificara.

- "Mientras tanto, vamos a tener que hacer, períodos de aislamiento social, siempre que nuestros sistemas de salud, detecten un aumento del número de casos", afirma Ribeiro.



- © EPA.- Sin

vacuna, y con bajo índice de personas con anticuerpos, es probable que surjan nuevos

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

brotes.

-El Inmunólogo Renato Astray, investigador del Instituto Butantan, en Sao Paulo, también calcula, que nuevas cuarentenas, podrían ampliarse a otros países de la región y del mundo.

- *[Leer más: [Brasil supera a España e Italia, en contagios por Coronavirus , y los hospitales de Sao Paulo, están "al borde del colapso"](#)].-*

- "Tan pronto , como la gente deje de hacer aislamiento, porque los casos estén disminuyendo, tendremos una tasa de infección, no muy diferente de la de España, y en más o menos días, tendremos otro brote. Y como ellos, vamos a tener, que tomar medidas de aislamiento más veces, no va a parar aquí", dice Astray.

-LETALIDAD:-

-La investigación española, también reveló algunas informaciones importantes sobre la pandemia del nuevo Coronavirus.

-Al estimar el número de personas infectadas en España, el estudio permite identificar una tasa de letalidad del virus, que sea más próxima al índice real.

-Ribeiro apunta que esta tasa, se estimó en 11.9% en España, donde hasta el momento ha habido más de 27.000 muertes entre los más de 230.000 casos confirmados; según datos de la Universidad Johns Hopkins, en Estados Unidos.

-Pero la médica , dice que la letalidad pasa a ser del 1,1%, cuando se compara el número de muertes, con la estimación que ha habido hasta ahora de 2,35 millones de infecciones, en el país.

-Es un índice mucho más bajo que el anterior, aunque Ribeiro, señala que todavía es 10 veces mayor, que la del virus de la gripe estacional, de 0,1%.



- ©.- Reuters- Sin

medidas de control, como el aislamiento social, millones de personas podrían morir.

-Junto con el hecho, de que el Coronavirus es bastante transmisible ; se estima que cada persona infectada, contamina a otros tres; donde esto, puede generar una catástrofe.

- "Teniendo en cuenta grandes poblaciones, como los casi 50 millones de habitantes en España, sin ninguna medida, para contener el virus, el número de infecciones aumenta mucho, y el 1% de las muertes, significaría la muerte de mucha gente", dice Ribeiro.

-Los expertos en el informe, afirman que esto, hace caer por tierra , cualquier reclamo de usar el "efecto rebaño", como una estrategia, para combatir la Pandemia, como llegó a

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

considerar el gobierno de Reino Unido, por ejemplo.

-El coste social de una infección masiva, sería enorme, dice Astray.

- "Cuando la gente, habla de que todo el mundo se infectará pronto, y nos libraremos del virus de una vez, es preciso ver lo que España, ya ha sufrido con un 5%. .- ¡Imagínese si llegase al 10% o el 20%! Sería una situación de guerra", dice el Inmunólogo.

- ASINTOMÁTICOS:-

-Silva , destaca otros datos bastante importantes, señalados por el estudio: - Cerca de un tercio, de los participantes que tenían anticuerpos, contra el nuevo Coronavirus, dijeron que no tenían síntomas.- "Estábamos detrás de ese número de asintomáticos", dice el epidemiólogo.

-Junto con las personas,que dieron positivo y mostraron solo dos síntomas, el grupo pasa a representar el 50%, del total de los infectados.

-Esto da una mejor idea del tamaño del desafío, que es identificar y aislar, a quién fue infectado, para romper la cadena de transmisión del virus, y controlar la Pandemia.



- © David

Ramos/Getty Images .-Las investigaciones indican, que un tercio de los infectados, no tienen síntomas.

- "La mitad de las personas, que tiene covid-19, no lo saben, porque no tienen síntomas o tienen un síntoma muy leve, como dolor de cabeza o secreción nasal, por ejemplo; y eso no está necesariamente asociado, con esta enfermedad. Estas personas continúan circulando, y transmitiendo el virus", afirma Silva.

-El Epidemiólogo Lúcio Botelho, Profesor del Departamento de Salud Pública de la Universidad Federal de Santa Catarina (UFSC), en Florianópolis, Brasil, considera ese índice "escalofriante".

-Especialmente, porque apenas el 2,55% de los participantes del estudio, dijeron haber sido testados de Covid-19, con exámenes moleculares, que son los que permiten diagnosticar la enfermedad. - "Sin poder realizar pruebas masivas, no tenemos forma de saber, quién transmite el virus o no. Esto significa, que el aislamiento es esencial, porque es la única forma, que tenemos hoy día, para impedir que eso suceda", dice Botelho.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- PREGUNTAS ABIERTAS:-

- Finalmente el estudio español para la Covid-19, mostró que el 87% tenían anticuerpos contra el Sars-cov-2.
- Eso es una buena señal, porque indica, que nuestro cuerpo, despliega alguna forma de protección, contra ese nuevo virus.
- En la investigación, fueron analizados apenas, los anticuerpos conocidos como Igg, que son aquellos creados, para que el organismo sea capaz en el futuro de combatir, la misma amenaza de forma más eficiente.
- El inmunólogo Renato Astray, estima que la tasa del 13%, que no desarrolló anticuerpos puede haber sido causada por un error de diagnóstico, porque las pruebas rápidas, utilizadas en esta fase del estudio, dan resultados con un índice de precisión de apenas el 79%.



-© AFP.- El

bajo índice de niños con anticuerpos, intriga a los expertos.

-Astray, dice que solo será posible confirmar o refutar esta hipótesis, en las próximas etapas de la investigación, cuando se realizará un tipo de prueba de anticuerpos de laboratorio, que tengan una mayor precisión, de alrededor del 95%.

-También será necesario, hacer más investigaciones, para comprender si esta respuesta inmunológica, es realmente eficiente.

-"Tener anticuerpos, no significa necesariamente estar protegido, porque ese anticuerpo, debe ser de tipo neutralizante, para evitar que el virus infecte la célula", dice el inmunólogo.

-El Virólogo Aguinaldo Pinto, Profesor del Departamento de Microbiología, Inmunología y Parasitología de la UFSC, explica que esto no sucede, por ejemplo, con el Virus del VIH.

- "Una persona que tiene VIH, tiene una enorme cantidad de anticuerpos Igg, pero nunca son neutralizantes, y el paciente desarrolla Sida si no recibe tratamiento", dice Pinto.

-Otro aspecto importante, es verificar si esa inmunidad es de corto o largo plazo. El Virólogo dice que incluso, cuando desarrollamos un anticuerpo, no necesariamente permanece para siempre en el cuerpo.

-"Esto sucede con las Paperas, por ejemplo, que generan una memoria inmune a largo plazo, pero no con el Rotavirus, que causa diarrea en niños. El anticuerpo contra él, dura un tiempo y luego desaparece. Descubriremos, en qué caso encaja el Coronavirus, con el paso del tiempo", dice Pinto.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



- © David

Ramos/Getty Images .-En ciudades, como Barcelona, el número de casos obligó o a adoptar medidas muy estrictas.

-También será preciso, hacer más investigaciones para comprender un aspecto intrigante de los datos presentados hasta ahora, por el estudio español.

-La tasa de anticuerpos, varía mucho según la edad. Los índices en niños de 0 a 9 años, oscilan entre el 1,1% y el 3% ,y son significativamente menores, que los de ancianos, de entre el 5,1% y el 6,9%.

-"Se esperaría que la mayoría de los grupos, tuvieran la misma producción de anticuerpos", dice Pinto.- Una posible explicación, es que el Sistema Inmunológico de los niños muy pequeños, todavía se está formando, lo que conduciría a una menor producción de anticuerpos.

-Pero eso también, debería verse en los ancianos, porque nuestro Sistema Inmunológico, comienza a deteriorarse a partir de los 60 años, lo cual perjudica su funcionamiento, dice Astray.

-"Los diferentes niveles, ¿se deben a que los niños, estuvieron menos expuestos al virus, o a que no desarrollaron anticuerpos?- ESA ES LA PREGUNTA QUE QUEDA SIN RESOLVER".

- *Superdoctores, un grupo de artistas filipinos rinde homenaje al personal sanitario*

-Reproductor de vídeo de: Dailymotion ([Política de privacidad](#))

- (Vídeo: Dailymotion):

- [MÁS EN MSN:](#)

-**Coronavirus: España registra 48 nuevos fallecidos en el último día.-**

- [Los alemanes no son perfectos: lecciones en la gestión del coronavirus](#) (El Confidencial)-

-[Pekín juega al Risk en plena pandemia](#) (El Confidencial).

- [Las emisiones globales de CO2 caen a niveles de 2006](#) (Vozpópuli).

-[Hungria impide a los transexuales registrar su cambio de sexo](#) (Vozpópuli)-

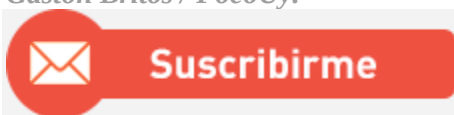
0 0 0 0 0 0 0 0.-

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

**- 56)- QUE SE VIENE EL FRÍO:-CORONAVIRUS E INVIERNO: - QUÉ DICEN LOS QUE SABEN
SOBRE LOS PRINCIPALES DESAFÍOS DE URUGUAY;EL GRUPO ASESOR CIENTÍFICO
HONORARIO, QUE TRABAJA CON EL GOBIERNO, EXPLICÓ PUNTO POR PUNTO, CUÁL ES LA
SITUACIÓN EN LA QUE SE ENCUENTRA URUGUAY.- (21/05/2020).- HORAS: 15:28.-**



Gastón Britos / FocoUy.-



NOTICIAS

Recibilas diariamente en tu email.



.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-El científico Rafael Radi, integrante del Grupo Asesor Científico Honorario, con el que cuenta el gobierno, para desarrollar estrategias, para avanzar de forma segura ante la Pandemia de Coronavirus, lideró este jueves 21/05/2020; una conferencia de prensa del grupo en la que se explicó al detalle, en qué lugar está parado Uruguay; y qué podría hacer para mejorar o mantenerse.

-Radi explicó que Uruguay, se encuentra en una situación de "relativa estabilidad" del fenómeno epidemiológico, lo que permitió al país, ingresar en una etapa de "apertura progresiva del funcionamiento de la sociedad".

-Sin embargo, el científico recordó, que esta apertura, "conlleva un riesgo inherente de aumento de los contagios, algo que se vio en otros países".

-"Cada apertura, implica una posibilidad de riesgo, porque hay un virus, circulando a nivel comunitario. La salida de colectivos, a la interacción social, eventualmente genera escenarios de posible contagios", resaltó.

-En este sentido, Radi señaló, que "una situación controlada, se puede descontrolar ; como ya ha pasado en países cercanos, y también en Europa: en cuestión de días y semanas".

-Con este eventual panorama, de mayor exposición al riesgo de contagios, el Grupo Asesor Científico Honorario, asegura que para mantener "bajo control", la propagación de la enfermedad, "la herramienta más potente, es el distanciamiento físico sostenido".

-"Es el concepto, que debemos instalar cada vez con mayor intensidad", dijo Radi, y pasó a detallar:- "El distanciamiento físico sostenido. forma parte integral de un conjunto de estrategia, que además incluyen el uso correcto: del tapabocas; la higiene personal; la buena ventilación; y tiempos de exposición lo más acotados".

-"El contagio es una función del número de partículas virales, multiplicado por el tiempo. Por lo tanto, espacios ventilados, volúmenes grandes, y bajos tiempos de exposición, disminuyen los riesgos de contagios", expresó.

-El científico estableció ejemplos de distancias interpersonales prudentes. A nivel estático con dos personas quietas; la distancia debería ser de dos metros. Entre dos personas, que caminan debe ser de cinco metros, y entre dos personas que andan en bicicleta, debe haber una distancia de entre 10 y 20 metros.

-"Estas medidas de distanciamiento físico sostenido, conjuntamente con un mayor aprovechamiento de los espacios abiertos o bien ventilados, es la estrategia más potente, para impedir el contagio, y mantener niveles de infección bajos", aseguró Radi.

-En este sentido, dijo que hay que apelar al "mantenimiento responsable y disciplinado de toda la ciudadanía, sobre del distanciamiento físico sostenido", que es lo que en definitiva : "logrará una mayor mitigación de los efectos de la Pandemia".

-"El desempeño de toda la población en los próximos días, semanas y meses, en relación a este concepto de distanciamiento físico sostenido, nos podrá dar como comunidad, una mejor posibilidad de futuro", aseveró.

- CLASES:-

-Henry Cohen, otro de los expertos, que participó de la conferencia, porque lidera un área de este grupo asesor del gobierno, fue consultado en conferencia de prensa, sobre la vuelta a clases, y qué peligro podrían representar para la población, las aglomeraciones en clases.

-Cohen, dijo que hay bajo nivel de contagios, pocos pacientes internados, y también pocos en CTI.- "Sabemos que hay alrededor de 14 o 15 niños, que han tenido la enfermedad ; y que en menores de cinco años, no hubo casos; por suerte todos en forma leve, ninguno requirió ni siquiera internación", dijo Cohen.

-"Sabemos ahora, que los niños se enferman poco, se enferman levemente, y transmiten poco la enfermedad. Si a eso, le sumamos las experiencias internacionales, de los países en los que cerraron las clases, y no pudieron demostrar, que eso había sido efectivo y eficiente

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

para disminuir el número de casos (...); la pregunta a contestar, es qué hay que hacer para volver a comenzar las clases, y eso lo va a contestar, seguramente el señor presidente de la República", aseguró el experto.

-Radi volvió a intervenir en la conferencia, y aportó que "el impacto del cierre de las escuelas ,sobre el desarrollo de la enfermedad, más bien es muy bajo"; tomando en cuenta informes científicos internacionales.- "Eso confrontado a los impactos, que tiene desde el punto de vista educativo, social y de salud mental...- En ese balance, es que el gobierno tendrá que tomar las decisiones".

- MALDITO INVIERNO:-

-Sobre la llegada del invierno y su influencia, en la posible propagación del virus, Cohen dijo: que "el invierno, es un motivo de preocupación"; porque habitualmente en esa estación, se da "un aumento de las infecciones respiratorias". Sin embargo, destacó, que "la campaña de vacunación, hasta ahora ha sido muy exitosa", aunque aún no culminó.

-Radi, por su parte, aseveró: -"Una buena parte del éxito del control relativo bastante estable del fenómeno, tiene que ver con que hubo una detección precoz de un foco, y un apagamiento de esos casos iniciales".

- "Detección de focos, aislamiento de casos, control de contactos, y los contactos positivos se aíslan. Eso evita, que el contagio se propague. A eso, le sumamos meses de relativo buen clima, y actividades al aire libre. Eso disminuye las posibilidades de contagio, más un comportamiento de la población, que ha sido globalmente muy correcto", dijo Radi.

- "Pero ahora viene el invierno, que abre un paréntesis de tres meses, que son potencialmente muy duros. En el mediano plazo, el objetivo es superar el invierno, esa es nuestra tarea hoy, superar el invierno, con la Pandemia controlada", señaló.

- "El gran esfuerzo nuestro, tiene que ser lo que resta de mayo, junio y julio entero, y ver cómo estamos en agosto. Ahí, veremos cómo están los números, y qué cosas se pueden proponer, para mejorar la calidad del funcionamiento social", agregó.

- "No quisiera dejar la sensación, de que nos tenemos que quedar tranquilos. Hay un relativo control de la enfermedad ; pero esto, es como estar jugando un partido en La Paz (Bolivia), a 4.000 metros de altura, y estar aguantando el 0 a 0. Estamos contentos, pero nos pueden golear en tres minutos. (...)- Tenemos mucho que hacer. Hay que superar estos meses, que tenemos por delante, y volver a conversar, cuando termine el invierno", concluyó Radi.

- Montevideo Portal.-



TE PUEDE INTERESAR Solo 53% de los adultos enviaría a clase a sus hijos en las próximas semanas, según Cifra.

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**- 57)- UN ESTUDIO; MOSTRÓ QUE APENAS EL 7,3%
DE LOS HABITANTES DE ESTOCOLMO; DESARROLLÓ
ANTICUERPOS CONTRA EL CORONAVIRUS: .- (22 /
05 / 2020).-**



© PROPORCIONADO POR INFOBAE .-

-IMAGEN DE ARCHIVO DE PERSONAS; EN EL PARQUE RALAMBSHOV, EN MEDIO DE LA PANDEMIA DE CORONAVIRUS, EN ESTOCOLOMO, SUECIA, el 8 de MAYO de 2020.- HENRIK MONTGOMERY /TT NEWS AGENCY/VÍA REUTERS (TT NEWS AGENCY/) .-

.- El resultado que podría avivar la preocupación, de que la decisión de no hacer cuarentenas, contra la Pandemia no logre buenos resultados, en su intención de establecer, lo que se conoce como “inmunidad de rebaño”, en un futuro próximo.

-La estrategia sueca fue defendida por el epidemiólogo jefe Anders Tegnell, cuya recomendación de medidas voluntarias, contra el virus; en lugar de un cierre obligatorio; como los que imponen muchos otros países, ha dividido la opinión en el país, y en el extranjero.

-La decisión de Suecia; de mantener abiertas la mayoría de: las escuelas; los restaurantes; y los bares y negocios; e incluso cuando gran parte de Europa, se encontraba a puertas cerradas, la expuso a críticas por parte de los detractores de la medida; quienes se enfocaron en el hecho, que registró tasas de mortalidad muy superiores, a las de sus vecinos nórdicos; aunque mucho menores, que las de países como: Gran Bretaña, Italia y Francia; que sí cerraron.



-© proporcionado por Infobae, el epidemiólogo Anders Tegnell, a cargo de la respuesta de Suecia ante el Coronavirus(news agency/henrik

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

montgomery via reuters (tt news agency/) .-

-El número de pacientes con Covid-19, en Cuidados Intensivos en Suecia, ha disminuido en un tercio, desde el máximo de finales de abril; y las autoridades sanitarias, dicen que el brote se está ralentizando. - Sin embargo, Suecia ha registrado, el mayor número de muertes, por Covid-19, PER CÁPITA, en Europa, en los últimos siete días.

-El estudio de los anticuerpos, trató de examinar el potencial de la inmunidad de rebaño, situación en la que suficientes personas de una población, han desarrollado resistencia a una infección, para poder detener eficazmente la propagación de la enfermedad.

-Los resultados discreparon con los modelos, que predicen que un tercio de la población de la capital sueca, ya habría tenido el virus; y donde al menos, una inmunidad de rebaño limitada, pudo haberse establecido, dijo el miércoles 20 de mayo del 2020; la agencia sueca de salud.- “Es un poco más bajo , de lo esperado; pero no notablemente más bajo, tal vez uno o dos por ciento”, dijo Tegnell; en una conferencia de prensa en Estocolmo; y aseguró que desde entonces, los números continuaron creciendo, hasta llegar a poco más del 20 por ciento; que “encajan bastante bien con los modelos que tenemos”, aseguró. -



© Proporcionado por

Infobae: - gente en una escalera mecánica, respetando la distancia social en Estocolmo, Suecia News Agency/Henrik Montgomery, Via Reuters (tt News Agency/) .-

-Sin embargo, la agencia pública había dicho anteriormente, que esperaba que un cuarto de la población de la capital, hubiera contraído la enfermedad para el 1 de mayo.- “ Lo que significa, que los cálculos realizados por la Agencia, y por mí mismo, están bastante equivocados; lo cual es posible, pero si ese es el caso; es sorprendente, que estén tan equivocados”; dijo al periódico *Dagens Nyheter*, el profesor de matemática, que colaboró con la realización del estudio Tom Britton; “o que más personas han sido infectadas, que las que han desarrollado los anticuerpos”, añadió.

-Por su parte, citado por el diario británico *The Guardian*, Björn Olsen, Profesor de Medicina Infecciosa en la Universidad de Uppsala, dijo que la “Inmunidad de Rebaño”, era un enfoque “peligroso y poco realista”.- “Creo, que la Inmunidad del Rebaño, está muy lejos, si es que alguna vez la alcanzamos”; dijo después de la publicación, de los hallazgos de anticuerpos.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- Tegnell ha negado que la "inmunidad del Rebaño" fuera un objetivo en sí mismo, aunque también ha dicho, que los países, que impusieron bloqueos estrictos, podrían ser más vulnerables, a una segunda ola de infecciones, porque un porcentaje menor de sus poblaciones, sería inmune.-



© Proporcionado por

Infobae Suecia, Estocolmo; efe/epa/janerik henriksson sweden out (janerik henriksson/)

-Sin embargo, el concepto de Inmunidad Colectiva, no ha sido probado para el nuevo Coronavirus, y la extensión y duración de la inmunidad, entre los pacientes recuperados, es igualmente incierta.

-El estudio, se basó en unas 1.100 pruebas de todo el país, aunque sólo se dieron a conocer las cifras de Estocolmo. - La Organización Mundial de la Salud, ha advertido que no se deben depositar esperanzas en la "Inmunidad de Rebaño; donde la semana pasada, dijo que los estudios mundiales, habían encontrado anticuerpos, en sólo del 1 al 10 por ciento de la población; resultados ,que coinciden con hallazgos recientes en España y Francia.

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

**- 58)- GOBIERNO RUSSO: - SOBRE LA PANDEMIA:-
“LOS QUE DEBAN MORIR, MORIRÁN. TODOS
MUEREN” .- (22 / 05 / 2020).-**



-EE.UU. se retira del Tratado de Cielos Abiertos.-



© Manuel Rojas.- El Gobierno Ruso sobre la

Pandemia:- “Los que deban morir, morirán.- Todos mueren”

-El vocero oficial del Gobierno Ruso, ante la [Pandemia del Coronavirus](#), el polémico médico Alexandr Myasnikov, realizó controversiales declaraciones, sobre la mortalidad de sus compatriotas, frente al COVID-19: -“La infección causará su efecto, y todos la tendremos. Aquellos que deban morir, morirán. Todos mueren”; declaró en una entrevista, con un presentador afín al Kremlin.

-Elegido por Vladimir Putin, este especialista, ya acostumbró a la población rusa, a dar declaraciones filosas, muchas veces, sin presentar sustento científico.

-Esta vez sugirió a los ciudadanos, a no alarmarse, si comienzan a presentar síntomas del nuevo Coronavirus:-“Incluso si llegase a ser COVID-19, ¿y qué?”, se preguntó. - Según explicó, es necesario hacer un test, para que: - "En caso de ser positivo, evitar contagiar a otros; pero dijo, que el país se quedaría sin exámenes"; “si todos corren a chequearse después de cada estornudo”, continuó Myasnikov.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



© Proporcionado

por Wapa Oronavirus .-

-Ante la polémica, surgida en las redes y los medios locales, Myasnikov, aseguró que sus declaraciones, fueron sacadas de contexto, y que su única intención, era calmar a aquellos, que sufren de incertidumbre y miedo: -“No hay necesidad de perder energía, y destruir la mente con el pánico. Todos somos mortales”; escribió en sus redes sociales, para sus cientos de miles de seguidores. -“El hecho de que una persona sea mortal, no debe oscurecer nuestros días. Deberíamos simplemente vivir, y disfrutar la vida”, consideró el vocero de Vladimir Putin.

-Cabe destacar, que el [gobierno ruso informó este miércoles 20 de mayo del 2020, que fallecieron otras 135 personas](#), lo que deja un total, de casi tres mil víctimas mortales, por la Pandemia, en Rusia.

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

-59)- URUGUAY LE GANA AL COVID-19 SIN CUARENTENA: .-(22 / 05 / 2020).-



- dbb-familia-real-210520



- Tn7-Juntos-Costa-Rica-ayudará-a-personas-afectadas-por-el-COVID-19-210520.- Clarin.-

-Pese a que no aplicaron el aislamiento obligatorio, y la actividad comercial, no fue interrumpida totalmente, las autoridades lograron reducir la cantidad de casos con COVID-19 .-



-URUGUAY LE GANA AL COVID-19 SIN CUARENTENA.-



0 0 0 0 0 0 0 0.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- 60)- DOCTORES RUSOS Y MASCARILLAS CHINAS: ITALIA SE VUELVE EL ESCAPARATE DE LA SOLIDARIDAD GLOBAL:- (22 / 05/ 2020).

-Javier

Brandoli. Roma •-



-EE.UU. se retira del Tratado de Cielos Abiertos.-



© EFE.- Llegada de un

equipo de médicos Cubanos: Turín. (EFE)- "La solidaridad debe ser la tinta, con la que escribir esta página de la historia", decía una carta de [Giuseppe Conte](#), enviada a la presidenta de la [Comisión Europea](#), la alemana Ursula Von Der Leyen.

-La

solidaridad que ha recibido Italia, primer país occidental golpeado por el Coronavirus, que junto a China, símbolo internacional de la Pandemia; se ha convertido en un examen a la empatía y generosidad de la aldea global.

-Los movimientos diplomáticos han generado una importante red de solidaridad internacional, que ha llegado de todas partes, incluso de países con pocos recursos.

-¿Quiénes han sido los estados, que más ayuda han enviado a Italia?: Rusia, China y EEUU , parecen encabezar la complicada, de establecer lista de [donantes de material médico](#), y el [envío de sanitarios](#).- Los países europeos, cuya cabeza es Alemania, están lejos de las cifras de las tres superpotencias en estos baremos, en los que quedan fuera, ayudas financieras y repatriaciones.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



Proporcionado por El Confidencial .--No solo Cuba: La UE envía un equipo de doctores a Italia, en la lucha contra el Covid.A. Alamillos.-

-La UE: - Desplegó en Italia un equipo de personal sanitario, para hacer frente al Coronavirus, y apoyar a los desbordados servicios médicos del norte del país

- "Giuseppi was very happy": (Giuseppe estaba muy feliz); anunciaba el Presidente Estadounidense Donald Trump, tras hablar con el primer ministro italiano, y firmar un memorándum de ayuda a Italia, por valor de 100 millones de dólares, en material sanitario.

- En cantidad bruta, esta es la mayor aportación recibida por Italia; pero se trata de una media a futuro, ya que hasta la fecha, no se ha recibido aún nada.- Por tanto, la ayuda llegará lejos de los picos máximos de la Pandemia.

- Además, diversas asociaciones italianas en EEUU, han recaudado 17,9 millones de dólares, con los que se ha financiado, entre otras cosas, un hospital para enfermedades respiratorias, en Cremona, con 60 camas.

- En el entorno Unión Europea, **Alemania**, uno de los países más criticados, por parte de la sociedad italiana, que ve en su postura contraria a los eurobonos, una muestra de insolidaridad; ha trasladado a 36 pacientes italianos, para tratarlos en sus hospitales, en los momentos de mayor colapso sanitario; donde puso a disposición de las autoridades de Roma: 85 camas; y ha dado 75 respiradores.

- Los datos alemanes en coste, son elevados, pero difíciles de cuantificar. El coste de traslado de 36 pacientes de Italia a Alemania, y el posterior tratamiento, en unidad de cuidados intensivos; junto al coste, de 75 máquinas de ventilación, es más elevado, que algunas cifras más espectaculares, de otros estados, que entregan mascarillas y trajes.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-



© Proporcionado

por El Confidencial: Ayuda humanitaria de Ucrania a Italia (Reuters) Ayuda humanitaria de Ucrania a Italia (Reuters).-

-FRANCIA: por su parte, ha enviado un millón de mascarillas y 20.000 trajes protectores para médicos; POLONIA: ha mandado 2.000 litros de desinfectante; y AUSTRIA, 3.360; HUNGRÍA:, 100.000 mascarillas y 5000 trajes; mientras que SUIZA : ha mandado 50.000 mascarillas y 5000 trajes; ESTONIA: la semana próxima enviará 30.000 mascarillas; LITUANIA: 10.000; y LETONIA : donará material desinfectante y termómetros especiales. Luego, ha habido numerosas pequeñas asociaciones italianas, en el ámbito europeo, que han contribuido con diversas ayudas.-

-UNA BUENA CAMPAÑA CHINA:-

-¿Y China?:- De allí llegó primero el virus, y después buena parte de las donaciones. Desde un punto de vista comunicativo, ha sido el país que con RUSIA, mejor ha publicitado sus ayudas, con una completa campaña de imagen, alentada en los medios en los inicios de la Pandemia. - Pekín:- Entregó entonces 2,2 millones de mascarillas y **2.000 test de diagnóstico a la Unión Europea, que posteriormente fueron dados a Italia.**- La ayuda China:- Sigue en todo caso llegando, también directamente a algunas regiones, con otras 100.000 mascarillas y 50.000 guantes y trajes. -Hay, además, múltiples donaciones de entes locales y privados chinos, que superan en total la cifra de 7 millones de mascarillas y 150 respiradores.-



© Proporcionado por El

Confidencial

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-La lucha hegemónica del Covid-19: -por qué China dice ahora que el virus lo creó EEUU:

-Enrique Andrés Pretel-

-China pretende realizar un ambicioso acto de magia, con el mundo entero, mirando: el virus de Wuhan no es chino. Y si le sale bien, puede acabar convenciendo de que un ciervo, es en realidad, un caballo.-

-Por su parte RUSIA: cuyos camiones militares con material y médicos, recorriendo las carreteras de Italia, tuvieron un enorme impacto por lo simbólico de la imagen, ha donado: 330.000 mascarillas, 1000 trajes, 2 máquinas para realizar test rápidos, 10.000 test rápidos, 100.000 test PCR, un laboratorio de análisis, tres dispositivos de limpieza desinfectante para transporte, y tres dispositivos de limpieza, para grandes superficies. Hubo también donación de ventiladores pulmonares, y habrá en las próximas semanas, nuevos envíos de material.

-AYUDAS DE TODAS PARTES:-

-La lista del resto de países donadores, es muy larga: India : ha entregado 40.000 mascarillas, 100.000 guantes y 20.000 cascos y calzado protector; Turquía: 150.000 mascarillas, 1000 trajes, gafas y líquido desinfectante. La Media Luna Roja turca entregó además, a la Cruz Roja de Italia, otras 100.000 mascarillas quirúrgicas y 20.000 mascarillas para médicos; EGIPTO: ha mandado 500.000 mascarillas y 300 trajes; EMIRATOS ÁRABES UNIDOS: ha entregado 10 toneladas de diverso material sanitario; KUWAIT: donará 5 millones de dólares; CATAR: ha mandado material para crear dos hospitales de campo, para 500 personas cada uno; y UCRANIA: nueve toneladas de desinfectante.

-También la OTAN, a la que se solicitó ayuda el 26 de marzo, ha implementado un mecanismo de ayuda, que ha generado ya la llegada desde la REPÚBLICA CHECA: de 10.000 trajes protectores (la ayuda turca mencionada antes se enmarca también en esta petición a la OTAN).

-Pero además de material, hay países que han enviado médicos y enfermeros, sobre el terreno. La falta de sanitarios, fue en el momento del pico máximo de personas hospitalizadas, un grave problema en las regiones más golpeadas, que necesitaban manos, para atender a los pacientes, ante la baja constante de personal, que se contagiaba.

-La lista aquí: señala la llegada de 104 sanitarios de Rusia; 52 de Cuba; 39 de China; 29 de Albania; 20 de Ucrania; 19 de Noruega; 15 de Polonia; 15 de Rumanía; 12 de Canadá; 7 de Túnez; y 4 de Alemania.

-Además, la Protección Civil Italiana, ante la bajada de presión en los hospitales, no ha tenido la necesidad de aceptar, la ayuda ofrecida de sanitarios de países como: Etiopía, Croacia, Grecia, Libia, Macedonia del Norte, Eslovaquia, Eslovenia y Suiza.

-A diferencia de Italia, que ha recibido ayuda en forma de equipos médicos, de casi todas las esquinas del globo, España no ha aceptado recibir personal médico extranjero, para hacer frente a la epidemia de Coronavirus.

-En el caso, de los equipos de doctores europeos, enviados mediante el Mecanismo de Protección Civil de la UE a Italia, la Comisión Europea, confirmó a El Confidencial, que España no había solicitado ese tipo de ayuda, en forma de delegaciones de personal sanitario; sino solo de material médico y de protección, como mascarillas.

-DISCULPAS EUROPEAS:-

-En términos globales, la solidaridad ha llegado de muchas partes, y llama la atención que los países europeos, incluso algunos poco golpeados por el virus, no figuran en los primeros lugares.- "Europa hasta ahora. no ha sabido mostrar suficiente solidaridad.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

-No ha sabido, ni ha querido hacer juego de equipo”, decía recientemente en una carta al Financial Times, del Ministro de Asuntos Exteriores, Luigi Di Maio:- “Un espectáculo objetivamente triste, que debe hacer reflexionar, no sólo a todos los italianos, sino a todos los ciudadanos europeos”, concluye el máximo representante de la diplomacia transalpina. Sin embargo, hoy mismo Di Maio, ante las excusas pedidas por Von der Leyen, en el Parlamento europeo, por la falta de solidaridad europea con Italia, ha declarado: -"La presidenta de la Comisión Europea, Ursula Von der Leyen, se disculpó hoy con Italia, admitiendo, que muchos países, no estuvieron presentes al comienzo de la Pandemia, cuando necesitábamos ayuda. Sus palabras, representan un importante acto de verdad, que es bueno para Europa, y nuestra comunidad".

0 0 0 0 0 0 0 0.-

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- 61)- ¿SON REALMENTE EFICACES, LOS GUANTES DE LÁTEX, PARA PREVENIR EL CONTAGIO DEL COVID-19? .- (22/ 05/ 2020).-“ María Angulo .”



© Erika -

Santelices / AFP.- Una mujer usa una mascarilla y guantes como medida preventiva contra la propagación del Covid-19 en Santo Domingo, República Dominicana, el 8 de abril de 2020.

-Aunque la Organización Mundial de la Salud, ha reiterado que el lavado recurrente de las manos con agua y jabón, es el método más efectivo, para evitar contraer el coronavirus; son muchos los ciudadanos, que continúan acaparando los guantes de látex, para sentirse más seguros, pero su eficacia genera varias dudas.

-Llevar las manos cubiertas con guantes de látex o goma, inevitablemente, genera en muchos ciudadanos, una aparente sensación de seguridad, al momento de tener que romper las medidas de aislamiento, para ir al supermercado; realizar operaciones bancarias; o pasear a sus mascotas. Pero, más allá de la percepción, que esto pueda provocarles, la realidad, es que no es un método tan efectivo como parece.

-Al acaparamiento inicial de: alcohol, gel antibacterial, y mascarillas médicas, en las últimas semanas, se ha sumado a la búsqueda sin control, que algunos emprenden para obtener este tipo de guantes, como si se tratara de escudos infalibles, que los librarán de la amenaza de un posible contagio con el virus.

-Pese a que en su guía de: '[Medidas de protección básicas contra el nuevo coronavirus](#)'; la Organización Mundial de la Salud (OMS), ha sido clara, al indicar que el uso de guantes de goma, no es una manera eficaz, para mantenerse protegido, dado que al tener contacto con una superficie contaminada, y, posteriormente, tocarse el rostro, puede transmitir la enfermedad, se tengan o no estos elementos; pero todavía son muchos, los que se resisten a salir sin ellos.

-¿POR QUÉ LA BARRERA PROTECTORA DE LOS GUANTES NO IMPIDE EL CONTAGIO?:.-

-Para Mónica Lalanda, la coordinadora de la plataforma 'Medicina Gráfica', la mejor manera de usar los guantes, en medio de esta Pandemia, es, paradójicamente, no utilizándolos, ya

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

que el Covid-19, no se contagia a través de la piel, y para que la transmisión sea efectiva, la persona debe tocar, la mucosa de los ojos, la nariz, o la boca, con la mano infectada con partículas de saliva o fluidos respiratorios de un paciente contagiado, lo que hace que esta barrera, en este caso, no sea efectiva.

-Y es que, de acuerdo con un estudio, realizado por la revista 'American Journal of Infection Control', y [citado por la agencia internacional de noticias AFP](#), se estima que, en promedio, una persona se toca la cara al menos 20 veces, cada 60 minutos; por lo que, aún con guantes, si se tiene contacto con una superficie sucia, se puede contraer este tipo de Coronavirus, en un abrir y cerrar de ojos.

-¿CÓMO DESECHARLOS SIN AUMENTAR EL RIESGO?:.-

-Con el objetivo de que la utilización de los guantes, no juegue en contra, y termine por aumentar la propagación del brote, un integrante del cuerpo de Protección Civil del Ayuntamiento de Cubas de la Sagra, de la Comunidad de Madrid, España; grabó un video explicativo de dos minutos, que rápidamente se hizo viral, por los pasos que muestra para desechar estos elementos de manera correcta:

-Aquí, las recomendaciones, para poder retirarlos, sin inconvenientes:

-1. Haga una pinza con los dedos pulgar e índice de la mano derecha, y tome el guante de la mano izquierda, por el lado de la palma.

-2. Saque el dedo corazón de la mano derecha, y tire del guante de la mano izquierda a manera de gancho.

-3. Tire hacia arriba con fuerza, con su mano derecha, para poder sacar completamente el guante de la mano izquierda.

-4. Con la mano derecha, recoja el guante, que retiró de la mano izquierda, y conviértalo en una suerte de pelota, en el medio del puño, y manténgalo cerrado.

-5. Introduzca el dedo índice de la mano izquierda, entre la muñeca y el guante de la mano derecha.

-6. Gire hacia arriba el dedo índice de la mano izquierda, para retirar el guante de la mano derecha, el cual debe quedar al revés, dejando al descubierto solo la parte interior, la no contaminada.

-7. Deposite los guantes en una papelería, preferiblemente para residuos peligrosos, y lave sus manos, con suficiente agua y jabón de inmediato.

-¿POR QUÉ EL PERSONAL MÉDICO SÍ DEBE UTILIZAR GUANTES?:.-

-La razón por la que, a diferencia de los demás ciudadanos, los integrantes de los equipos médicos, deben utilizar guantes, además de: mascarilla, bata y lentes de protección; es el contacto que ellos, sí deben tener de manera permanente, con los contagiados para poder llevar a cabo, los procedimientos como: intubación traqueal; revisión respiratoria; y conexión a mecanismos de ventilación, que les permitan mantenerlos con vida.

-Claras las condiciones, el acaparamiento de guantes, solo por pánico, y por la falsa sensación de seguridad que generan, solo aumenta la exposición de los médicos, enfermeras y auxiliares que buscan salvar las vidas, de quienes resultan más afectados por la Pandemia.

-Con EFE, AFP y medios internacionales,.

•

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

_0 0 0 0 0 0 0 0.-

- 62)- ¿CÓMO DESINFECTAR EL DINERO?: AQUÍ EL PASO A PASO, PARA HACERLO CON TUS BILLETES Y MONEDAS : .- (22 / 05 (2020).-

-Sonia Soto .-

-Video relacionado que te podría interesar:



Volver a reproducir video

-SIGUIENTE:-

[-Nacional ; Alimentación y nutrición, otro frente en la batalla contra COVID-19.-](#)
[- En el área de nutrición, se enfrentan no solo al virus, sino al contexto alimenticio de los pacientes, pues es alto el grado de sedentarismo, que tienen.](#)

-SIGUIENTE

[-Todo lo que debes saber sobre los nuevos billetes \(Uno TV\) .](#)
[-Tenemos las manos resacas](#) debido a la cantidad de veces que las hemos lavado, lo hemos hecho como nunca. El nuevo Coronavirus nos obligó a hacerlo.
-Y es que al ser nuestra fuente principal de contacto con la mayoría de las superficies, es totalmente entendible, que puedan causar enfermedades, sobre todo al tocar nuestra cara, en especial la boca y ojos.-Entre esos objetos que tocamos de manera habitual, está el

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

dinero en efectivo; por ello, y como parte de nuestra nueva normalidad, será importante desinfectarlo.

-El virus del Covid-19 sigue afuera, al igual que un montón de microorganismos ; lo sé, suena horrible, pero así es), y lo único que nos queda es ser precavidos. -Y es que un trabajo publicado por el Southern Medical Journal, estableció que 80% del dinero. de uso habitual contiene microorganismos; que podrían ser dañinos para personas con el sistema inmunológico deprimido.

-Por todo ello, lo más sencillo y eficaz es **lavarse las manos**, después de haber tocado dinero en efectivo.

-Sin embargo, podemos ir un poco más allá: desinfectar los billetes y monedas, que tengamos en nuestro poder, así contribuiremos a que quienes los reciban, no se enfermen, incluso nosotros mismos.



© Pixabay

- ¿Cómo desinfectar el dinero? Aquí algunos consejos:

-Si te preguntabas cómo desinfectar el dinero, aquí un proceso sencillo, que te puede funcionar, de acuerdo al Museo Interactivo de Economía (Mide).

-PARA LAVAR TU MONEDAS: - Requiere unos guantes de plástico, cloro y agua.

-Lo que tienes que hacer para desinfectar las monedas es: -Poner en un recipiente 250 ml de agua y verter 4 cucharadas de cloro; -Ponerte los guantes y sumergir las monedas por aproximadamente un minuto;-Después las retiras, te quitas los guantes y lavas tus manos.-

PARA LOS BILLETES LA COSA CAMBIA UN POCO:-Necesitarás guantes de plástico, cloro, agua, un atomizador y un trapo;-Mezcla 4 cucharadas de cloro en 250 ml de agua en un atomizador;-Rocía los billetes;-Pasa un trapo; y-Retira los guantes y lava tus manos.

-CÓMO DESINFECTAR EL DINERO DE ACUERDO CON EL BANCO DE MÉXICO:--Por su parte, el Banco de México recomendó lavar las monedas con agua jabonosa, sin pulir y enjuagar, proceso que en general puede usarse con todos los metales, con excepción del cobre porque podría sufrir alguna oxidación.;Ya sea que lo hagas con cloro o con jabón, la realidad nos impone tener más cuidado con lo que hacemos, y ello incluye desinfectar el dinero.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Más noticias en MSN:

[-Estos son los billetes más bonitos de todo el mundo \(Quinto Poder\)](#)



[-Leer más:](#)

- ***Barmaimon, Enrique."*** ***Los 153 Libros Publicados Prof . Dr. Enrique Barmmaimon-1ª***
Ed. Virtual-Montevideo; Uruguay;B.V.S.S.M.U.; y BIBLIOTECA COLEGIO MEDICO;
URUGUAY.-
- ***Barmaimon, Enrique: TESIS DE DOCTORADO: Reanimación***
Cardiovascularrespiratoria, Fuera de Sala de Operaciones- UDELAR.- Año 1962.-

0 0 0 0 0 0 0 0.-

•

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

•

- 63)- DESPUÉS DE LA PANDEMIA; CÓMO CUIDAR A LOS PADRES MAYORES: .- (23/05/2020).-



© Hola

Doctor:-

- NUEVAS PROTECCIONES Y CUIDADOS PARA LOS ABUELOS :-

-Las restricciones para frenar la Pandemia de Coronavirus se irán aliviando, a medida, que se hagan más pruebas, y se pase la peligrosa fase del pico de casos; donde los países irán abriendo de nuevo sus puertas.

-Pero este virus desconocido, hasta diciembre de 2019, llegó para quedarse.- Habrá nuevos infectados; hospitalizaciones; y muertes.

- Incluso, cuando se llegue a desarrollar, una vacuna preventiva, seguirá circulando; ya que forma parte de la extensa familia de gérmenes, que enferma a los seres humanos.



© Hola Doctor.- Nuevas protecciones y cuidados

para los abuelos.-

-Las restricciones para frenar la Pandemia de Coronavirus se irán aliviando, a medida que se hagan más pruebas, y se pase la peligrosa fase del pico de casos. Los países abrirán de nuevo sus puertas.

-Pero este virus desconocido, hasta diciembre de 2019, llegó para quedarse. Habrá nuevos infectados, hospitalizaciones y muertes. Incluso cuando se llegue a desarrollar una vacuna preventiva, seguirá circulando: porque ya forma parte de la extensa familia de gérmenes , que enferma a los seres humanos.

- NUESTRA COBERTURA SOBRE EL CORONAVIRUS: .

- HAZ CLIC PARA VER LAS ÚLTIMAS NOTICIAS; Y CONSEJOS PARA EVITARLO.:.-

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Por ello, hay que empezar a planear, qué es lo mejor para todos los miembros de la familia, pero en especial para los abuelos mayores, que están en mayor riesgo de complicaciones graves, si desarrollan COVID-19.

-HOGARES, ¿SÍ O NO?:-

- Los hogares de adultos mayores, donde las personas van a rehabilitación, después de una hospitalización, o viven a largo plazo, con asistencia, si están gravemente enfermos, y frágiles, cuando están siendo afectados por el Coronavirus.

-Si bien esta situación, puede cambiar en el futuro, lo cierto es que estos centros, siempre han sido, posibles focos de infección, no sólo por el nuevo Coronavirus.

-Aun así, según explica la columnista Judith Graham, a los adultos mayores, en estos entornos, se los alimenta, y se les ofrece otro tipo de asistencia.- Y, ante la Pandemia de Coronavirus, seguramente de ahora en más, se va a desplegar una seguridad aún mayor, para prevenir infecciones.

-¿PERO A MAMÁ O PAPÁ, LES IRÍA MEJOR EN EL HOGAR FAMILIAR?: - Es algo para evaluar delicadamente.

- **CÓMO AFECTA LA SOLEDAD A LOS ADULTOS MAYORES:-**

En definitiva, cada familia, debe sopesar y equilibrar los riesgos.- ¿Pueden darle suficiente atención, a un padre mayor?;- ¿Tienen la resistencia emocional y física?;- ¿Qué quiere el padre?;- ¿El impacto del desplazamiento y las rutinas interrumpidas, se compensarán con el placer, de estar cerca de hijos adultos y nietos?;- -Y, un detalle más

que importante: ¡QUÉ QUIERE EL PADRE MAYOR?. -Muchas familias, creen que ya pueden decidir por el abuelo; pero lo cierto, ES QUE MUCHOS PUEDEN, Y QUIEREN SEGUIR DECIDIENDO POR SÍ MISMOS.

-Mientras algunos, valoran la independencia; otros se sienten más cómodos y seguros, en el entorno familiar.

-Si los cuidadores, llevan a familiares a su hogar, el hogar debe ser accesible y seguro, con rampas y barandas instaladas, donde sea necesario.

-Y de ahora en más, hay que prestarle mucha más atención, a la PREVENCIÓN DE INFECCIONES.

-PREVENCIÓN DE INFECCIONES:-

-Según la Academia Americana de Médicos de Familia, una tercera parte de las muertes en personas de más de 65 años, ocurre a causa de enfermedades infecciosas.

-Más del 90%, de todas las muertes por Neumonía ocurren en personas, en ese rango de edad. Incluso una infección común como la Influenza (Gripe); es mucho más mortal, para los adultos mayores, que para otras personas.

-Por eso, el cuidado del padre, de ahora en más, será crítico. -Por suerte, pronto : al menos dentro de los próximos dos años; habrá una vacuna para COVID-19, y ya hay otras, que son esenciales, como: la de la influenza; y la de la culebrilla.

-LAS PRINCIPALES INFECCIONES : - Que afectan a los adultos mayores son:

-Infecciones de la piel, particularmente: Herpes Zoster (culebrilla); e Infecciones por Estafilococos.

- Neumonía Bacterial.

-Infecciones del tracto urinario (ITU).

-Influenza

-Muchas de estas infecciones, que afectan a los mayores, especialmente en entornos de atención a largo plazo, implican contacto directo de mano a mano.

-Por eso, es esencial practicar uno de los métodos de control de infecciones, más económico y sencillo: - lavarse las manos adecuadamente; o usar geles desinfectantes para manos , siempre que estés cerca de una persona mayor.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Cada vez que acompañes a tus padres al médico, asegúrate que todos los trabajadores de salud, se laven las manos antes de examinarlos, y recuerda SIEMPRE, hacerlo tú mismo; y todos los miembros de la familia, incluso los más pequeños, que son propagadores de infecciones, sin siquiera tener síntomas.

-MÁS NOTICIAS EN MSN:-

-[Por qué colocar a los pacientes de Covid-19 boca abajo](#) (Gizmodo)-

-[Por qué el COVID-19 está afectando más a los hispanos](#) (Hola Doctor)-

-[El agua de la llave para beber, es segura durante la pandemia](#)(Hoy San Diego)-

- - Barmaimon, Enrique." . Los 153 Libros Publicados Prof . Dr. Enrique Barmmaimon-1ª Ed. Virtual-Montevideo; Uruguay;B.V.S.S.M.U.; y BIBLIOTECA COLEGIO MEDICO; URUGUAY.-
- Barmaimon, Enrique: TESIS DE DOCTORADO: Reanimación Cardiovascularrespiratoria, Fuera de Sala de Operaciones- UDELAR.- Año 1962.-
-

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

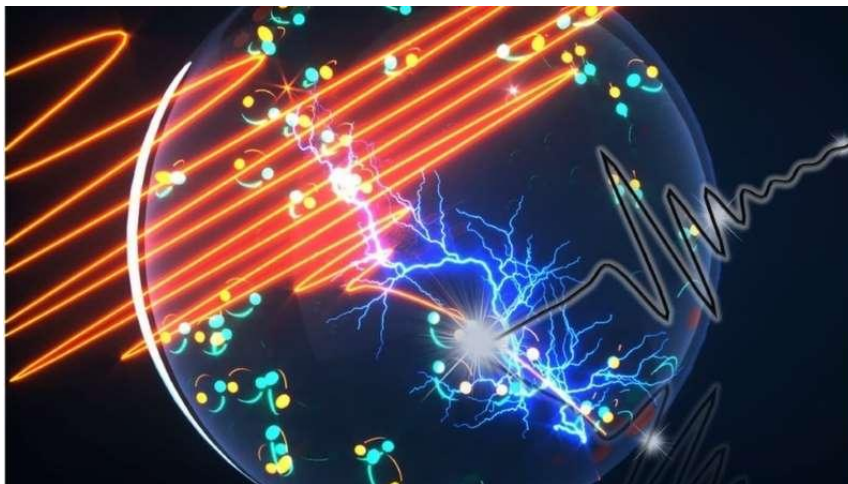
**- 64)- QUÉ ES LA "LUZ PROHIBIDA", EL FASCINANTE DESCUBRIMIENTO;
QUE PUEDE REVOLUCIONAR LA TECNOLOGÍA CUÁNTICA : .- (24 / 05 /
2020).-**



-La dura acusación de Mike Pompeo, contra Maduro.-



-Cuáles son los lazos, que unen al Director de la OMS, con China.-



© Jigang Wang/Iowa

State University .-Los científicos creen que el descubrimiento puede traer nuevas luces sobre el mundo cuántico.

-Un tipo de luz "que no debería de existir"; para abrir las puertas de un mundo todavía desconocido.

-Un equipo de científicos de la Universidad Estatal de Iowa (EE.UU.); asegura haber descubierto un mundo fascinante e impensado, por la Física tradicional.

-Han utilizado ondas luminosas a altas frecuencias, para acelerar superconductores: materiales que pueden conducir corriente eléctrica, sin resistencia ni pérdida de energía; y acceder a propiedades únicas de la física cuántica.:

-QUÉ ES LA "LUZ LÍQUIDA" Y POR QUÉ SE LE CONSIDERA EL QUINTO ESTADO DE LA MATERIA.-

-CUÁL ES LA NUEVA PROPIEDAD DE LA LUZ (Y PARA QUÉ SERVIRÁ).-

-Los expertos del Laboratorio Ames, del Departamento de Energía de EE.UU., asociado a la

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Universidad; aseguran que han hecho los primeros experimentos, para utilizar pulsos de luz, a frecuencias de terahercios (billones de pulsos por segundo); para acelerar electrones, conocidos como pares de Cooper.

-Y de acuerdo con un estudio publicado en la revista "*Physical Review Letters*", tras rastrear la luz emitida por los pares de electrones acelerados, encontraron "emisiones de luz del segundo armónico"; o una luz, al doble de la frecuencia entrante, utilizada para acelerar los electrones.

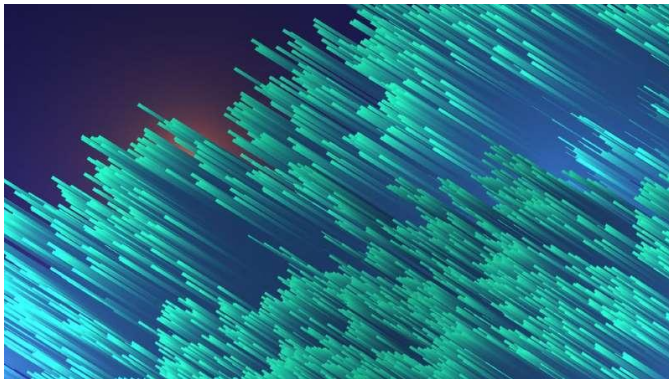
- "Se supone que estas emisiones de terahercios del segundo armónico, están prohibidas en los superconductores (por las leyes de la física). - Esto va en contra de la sabiduría convencional", dijo Jigang Wang, el autor principal del estudio, al servicio de noticias de la universidad.

-El equipo lo ha denominado "luz prohibida"; y asegura que se trata de "un descubrimiento fundamental, para la materia cuántica".

- ¿CÓMO DESCUBRIERON LA "LUZ PROHIBIDA"?:-

-De acuerdo con la investigación publicada en *Physical Review Letters*, los científicos utilizaron una herramienta llamada espectroscopía de terahercios cuánticos, que puede visualizar, y dirigir el flujo de los electrones.

-El equipo utiliza flashes láser, a una frecuencia de billones de pulsos por segundo, lo que ayuda a acelerar los superconductores, y por tanto, acceder a nuevos estados cuánticos de la materia.



© Getty Images- El equipo utiliza

flashes láser, a una frecuencia de billones de pulsos por segundo.

- "La luz prohibida nos da acceso, a una clase exótica de fenómenos cuánticos, es decir, la energía y las partículas a pequeña escala de átomos", según explicó Ilias Perakis, Profesor de Física en la Universidad de Alabama, en Birmingham, y uno de los coautores del estudio.

-¿PARA QUÉ SIRVE LA "LUZ PROHIBIDA"?:-

- De acuerdo con el estudio, los científicos creen que las emisiones de "luz prohibida"; podrían aplicarse para la fabricación de computadoras cuánticas de alta velocidad, así como en las comunicaciones, y otras tecnologías.

- "Encontrar formas de controlar, acceder, y manipular las características especiales del mundo cuántico, y conectarlas con problemas del mundo real, es un gran impulso científico en estos días"; comentó Perakis, al sitio de la Universidad Estatal de Iowa:

-LA FÍSICA CUÁNTICA EXPLICADA EN MENOS DE 5 MINUTOS:-

- "EL FUTURO SERÁ CUÁNTICO O NO SERÁ": PREGUNTAS PARA ENTENDER, QUÉ ES LA FÍSICA CUÁNTICA, Y CÓMO AFECTA NUESTRAS VIDAS :-

-LA FÍSICA CUÁNTICA EXPLICADA EN MENOS DE 5 MINUTOS:

Final de la publicación de Youtube número de BBC News Mundo

<div class="embed-image-wrap" style="max-width: 500px"> <figure class="media-landscape

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

full-width embed-screenshot-nonejs"> Derechos de autor de la imagen BBC News Mundo BBC News Mundo </figure> </div>

-Si no puedes ver el video haz clic aquí.

-Todos tenemos incorporadas ciertas nociones básicas de la llamada física clásica. ¿Pero qué sabes realmente de la física cuántica? Sus leyes son tan distintas a las del mundo que nos rodea que desafían el sentido común. -Con la ayuda del prestigioso físico español José Ignacio Latorre, Ana Pais, de BBC Mundo, se adentra en esta fascinante rama de la ciencia para explicártelo.

-Temas relacionados:

Ciencia

Física

Sociedad y Cultura

-Contenido Relacionado:

-Cómo nació el cero y su dura batalla por convertirse en número

-¿Qué es el infinito? El video que te ayudará a entenderlo en 4 minutos

-Qué es la teoría de la relatividad de Einstein y por qué fue tan revolucionaria

-Qué son los fractales y cómo pueden ayudarnos a entender el universo



-QUÉ PUEDES HACER PARA EVITAR CONTAGIARTE DE COVID-19 CUANDO SE LEVANTE LA CUARENTENA:-

-Wang, por su parte, consideró que el estudio y desarrollo de tecnologías asociadas a este descubrimiento, permitirá altas velocidades y bajo consumo de energía, en futuras estrategias de computación cuántica y electrónica.

-Más en MSN:-

-Biólogo: en los genes está la clave para enfrentar futuras epidemias (BBC News Mundo)

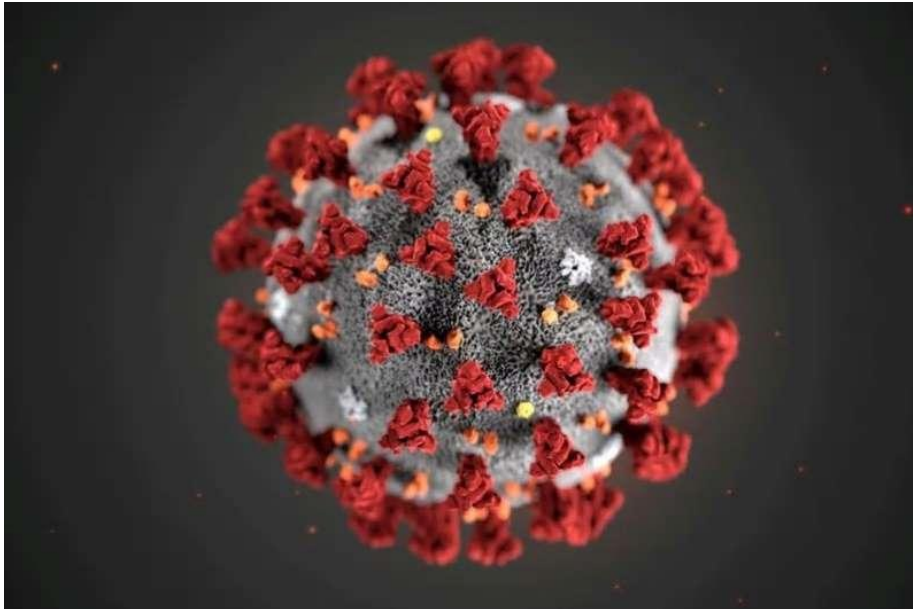
**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

- Pruebas nucleares provocaron lluvia en todo el mundo ([Gizmodo en Español](#))
- Las imágenes del posible nacimiento de un planeta ([Gizmodo en Español](#))
- La espectacular imagen del "nacimiento" de un planeta ([BBC News Mundo](#)).

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

- 65)- CUÁLES SON LAS MAYORES CONTRADICCIONES EN: AMÉRICA; ARGENTINA; Y EN EL MUNDO, CON RESPECTO AL COVID-19: (24 / 05 /2020).-



© Proporcionado

por Infobae Ilustración creada en los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) del SARS-CoV-2, Atlanta, EEUU, 29 enero 2020. Alissa Eckert, MS; Dan Higgins, MAM/CDC/Entregada vía REUTERS/ (Handout ./).

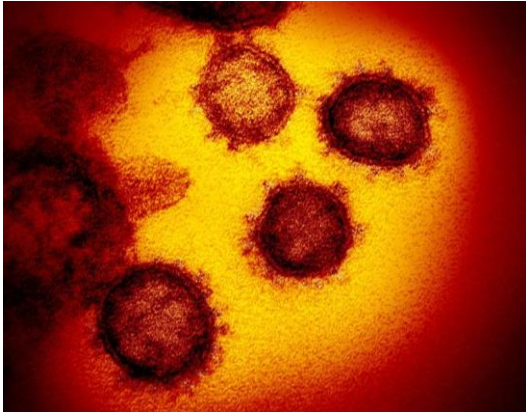
-Medio año después, del surgimiento del nuevo [coronavirus SARS-CoV-2](#), que origina la enfermedad COVID-19, el mundo está lleno de preguntas, que todavía las mentes más brillantes; los investigadores especializados en patógenos; y los biólogos y científicos más reconocidos desconocen.-

- Actualmente: Palabras y conceptos, como: “No sabemos”; “Estamos conociendo este nuevo virus”; “Es muy contagioso, pero no tan mortal como otros”; “No existe un tratamiento eficaz probado todavía”; “La vacuna podría tardar un año, o medio año, o varios años”; Y así, una infinidad de preguntas y contradicciones.-

-Es tal, el desconocimiento, que los científicos no pueden explicar, [por qué hay casos graves: sin fiebre, tos, o falta de aire; y ni por que, al COVID-19, se asocian problemas peligrosos](#), como el ACV, y el síndrome del shock tóxico. - Además, los gobiernos no saben hasta cuando seguirán en alerta; cuando la curva de contagios va a descender a valores normales; y lo peor es, que si puede haber un nuevo brote, que vuelva a desbordar los sistemas sanitarios.

- Los estudios científicos se apilan, mientras se destaca que nunca en la historia de la humanidad, hubo tantos expertos estudiando y analizando un mismo problema sanitario, con múltiples soluciones en estudio en todo el mundo, para poder frenar esta Pandemia , decretada por la [Organización Mundial de la Salud \(OMS\)](#), que ya contagió a más de 5 millones de persona; y que provocó el fallecimiento de más de 335.000.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



© Proporcionado por Infobae.- El virus SARS-CoV-

2, que causa la enfermedad COVID-19, es visto bajo el microscopio electrónico (Reuters) (NIAID-RML/) .-

-En estos 6 meses, que convivimos con el nuevo Coronavirus, se pueden citar múltiples ejemplos, de contradicciones en cuanto a información, a tratamiento de la epidemia, a comportamiento social y a regulaciones administrativas de distintos gobiernos. Aquí, están las 5 principales contradicciones:

-1- DÉBIL RESPUESTA DE LA OMS, ANTE LA APARICIÓN DEL BROTE EN CHINA.



© Proporcionado por

-Infobae El Director General de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, asiste a una conferencia de prensa sobre el coronavirus (COVID-2019) en Ginebra, Suiza - REUTERS/Denis Balibouse/ (Denis Balibouse/) .-

-Para comenzar este pequeño derrotero de contradicciones, debemos referirnos a la cuestionada actuación, que tuvo y tiene hoy para muchos, la [Organización Mundial de la Salud](#), desde que China, el 31 de diciembre de 2019, la notificó; con la noticia de la detección de un nuevo virus de la familia de los Coronavirus, que había aparecido en Wuhan.

-Desde ese entonces, hasta el día de hoy, [ha sido acusada por especialistas y gobiernos, de ir detrás del virus, y no actuar con propiedad](#), para impedir o moderar su propagación.

-Las críticas más severas, señalan que esta organización sanitaria, dilató la toma de decisiones esenciales, y omitió recomendar medidas sanitarias, que más tarde fueron

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

reconocidas, como esenciales para combatir el virus. -El Doctor Tedros Adhanom Ghebreyesus, es el Director General de la OMS, y antes de este cargo, fue canciller y ministro de sanidad de Etiopía.- Cuestionado por el nombramiento del ex dictador Robert Mugabe , como embajador de buena voluntad de la OMS, y por sus elogios a China, en el tratamiento de la Pandemia, el doctor Tedros, como se le conoce en los medios, enfrenta hoy una avalancha de críticas, por su manejo de la Pandemia. -Los pedidos de , ya aparecen en la página digital "change.org", con casi un millón de firmas. -Otra petición en ese mismo sitio, que aboga por su permanencia, solo ha logrado unos dos mil firmantes.-



© -

Proporcionado por Infobae.- El rol de la OMS ,ha sido muy cuestionado en todo el mundo - REUTERS/Pierre Albouy/File Photo (Pierre Albouy/) .-

-En Estados Unidos, que es el país más golpeado por la Pandemia en números oficiales de contagios y muertos, el presidente Donald Trump, fue uno de los principales críticos sobre el funcionamiento de la OMS, al punto de amenazarla, con quitarle los 500 millones de dólares, que aporta anualmente, y que contribuyen a combatir enfermedades como: el VIH; la poliomielitis ;y el sarampión.

-En una carta de cuatro páginas, que detalla sus muchas quejas a la OMS, Trump pidió al grupo, que “demuestre su independencia de China”, reiterando una postura, que [lo llevó en abril, a suspender temporalmente los fondos estadounidenses.](#) - “Si la Organización Mundial de la Salud, no se compromete a realizar mejoras significativas en los próximos 30 días, haré permanente la suspensión temporal de la financiación de Estados Unidos, para la Organización Mundial de la Salud, y reconsideraré nuestra inclusión en la organización”, publicó en Twitter; horas después de que el presidente chino, Xi Jinping, se dirigiera al órgano rector del grupo, con sede en Ginebra, y prometiese contribuir con 2.000 millones de dólares a la lucha contra la Pandemia en los próximos dos años.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



© -Proporcionado por

Infobae Tedros Adhanom, director general de la OMS, se da la mano con el presidente chino Xi Jinping, antes de una reunión en el Gran Salón del Pueblo en Pekín, China, 28 enero 2020. Naohiko Hatta/Pool vía REUTERS/ (POOL New/) .-

-El presidente estadounidense enumeró varios ejemplos de lo que dijo, que eran declaraciones incorrectas de la OMS, sobre el virus: -“La agencia de las Naciones Unidas, ignoró sistemáticamente informes creíbles del brote en Wuhan, China, en diciembre pasado; y luego declaró tarde, una emergencia de salud pública, a finales de enero”; dijo y remarcó que la organización, estaba “inexplicablemente en contra de su decisión de frenar los viajes desde China, a pesar de que elogiaba vigorosamente, las estrictas restricciones de viajes nacionales de China”.

-Mientras tanto, el titular de la OMS, no ha cuestionado a Pekín, por la política de ocultar los datos de la enfermedad, ni ha expresado preocupación ;como otros miembros de la OMS- por la carencia de información proveniente de este país. Tampoco ha condenado, las medidas punitivas, contra los críticos de la gestión de los comunistas chinos, como el caso del Dr. Li Wenliang. -El "tuit" publicado por la OMS del 14 de enero del 2020, donde se afirmaba, que no había temores de contagio, persona a persona por el virus; de acuerdo con estudios preliminares realizados por las autoridades chinas, es uno de los ejemplos de la manera, en que han llevado la crisis de salud mundial.

-China comunicó con orgullo, que había secuenciado el virus, en forma temprana el 27 de diciembre del 2019; pero negó al inicio de la epidemia, que el virus se podía transmitir entre humanos. No fue hasta el 20 de enero del 2020, que lo reconoció, junto a la existencia de los portadores asintomáticos.

- A finales de enero, Tedros viajó a China, y tras un encuentro en Pekín con Xi Jinping, se deshizo en elogios, por lo que calificó de “compromiso de los líderes chinos en la lucha contra la enfermedad”. Ese 30 de enero del 2020, el COVID-19 ya era una emergencia global; donde la enfermedad, ya se había esparcido por 18 países, infectando a más de 7 mil personas, con 170 muertos en China.- Pero, [la principal crítica contra la OMS, radica en lo tarde, que declaró la Pandemia](#); algo que si bien puede generar miedo, en la opinión pública, también sirve a los países, para organizarse mejor, en la toma de decisiones, para enfrentar

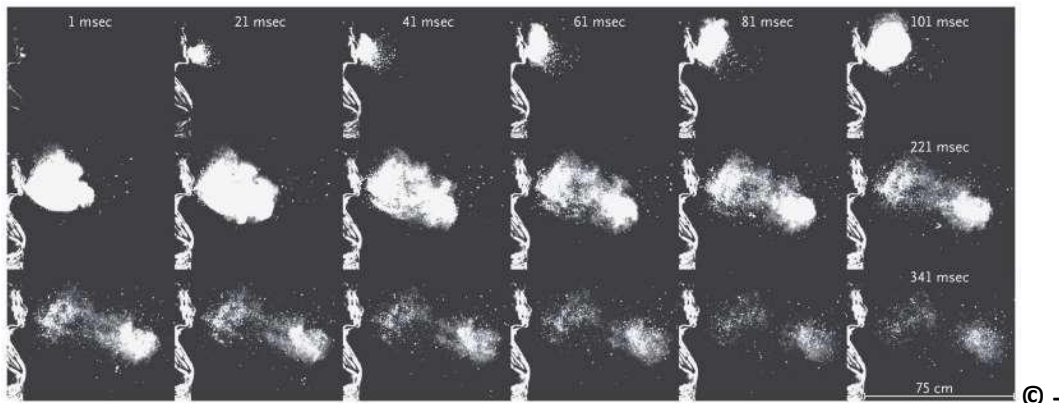
.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

la nueva amenaza viral. - Recién se conoció, con ese término, el pasado 11 de marzo del 2020; cuando el número de casos fuera de China, se había multiplicado por más de 13, durante las últimas dos semanas, a más de 118.000 ; y la enfermedad, era responsable de 4.291 fallecimientos, en más de 30 países.

- RECIÉN; ALLÍ, Tedros, comunicó: “La OMS ha evaluado este brote durante los últimos días, y estamos profundamente preocupados, tanto por los niveles alarmantes de propagación y gravedad; como por los niveles alarmantes de inacción. Es por ello, que hemos decidido, decretar el estado de Pandemia”.-

- 2- ¿CÓMO SE CONTAGIA EL VIRUS?.-

- Según comunica la OMS: hoy, en su página web en el capítulo titulado: "[Vías de transmisión del virus de la COVID-19: repercusiones para las recomendaciones relativas a las precauciones en materia de prevención y control de las infecciones](#)", “el virus de la COVID-19 se transmite principalmente entre personas a través del contacto, y de gotículas respiratorias. El contagio a través de gotículas, se produce por contacto cercano (a menos de un metro), de una persona con síntomas respiratorios (por ejemplo, tos o estornudos), debido al riesgo de que las mucosas (boca y nariz), o la conjuntiva (ojos), se expongan a gotículas respiratorias, que pueden ser infecciosas. Además, se puede producir transmisión por gotículas a través de fómites en el entorno inmediato, de una persona infectada. Por consiguiente, el virus de la COVID-19, se puede contagiar por contacto directo con una persona infectada y, de forma indirecta, por contacto con superficies, que se encuentren en su entorno inmediato, o con objetos que haya utilizado (por ejemplo, un estetoscopio o un termómetro).-



Proporcionado por Infobae: Estornudo recreado en laboratorio (Foto: The New England Journal of Medicine)

-Pero el último 16 de mayo, [la OMS comunicó, que todavía no ha encontrado pruebas concluyentes, de que el Coronavirus pueda contagiarse a través de un contacto con una superficie artificial](#), como picaportes de puerta o teclados. Sin embargo, la organización mantiene, su recomendación a favor de la desinfección de superficies y objetos, siempre que sea posible, y para tranquilidad de la población.

-La contradicción salta por sí sola.- ¿Cómo puede afirmar, que no hay pruebas de contagio a través del contacto, con una superficie; y al mismo tiempo [tener publicado en su página principal](#), que este virus: “se puede contagiar por contacto directo, con una persona

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

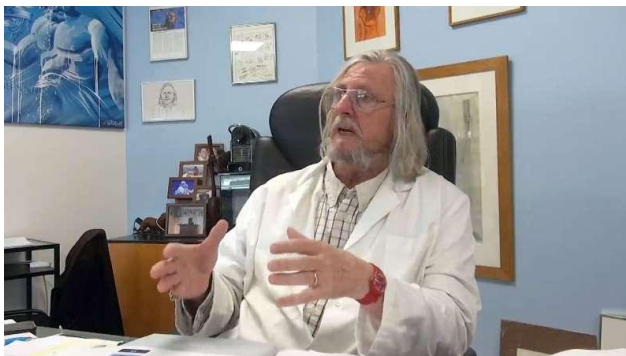
infectada; y de forma indirecta: por contacto con superficies, que se encuentren en su entorno inmediato, o con objetos que haya utilizado”?-.

-3- ¿LA HIDROXICLOROQUINA ES EFICAZ O NO;CONTRA EL COVID-19?.-:



© -

Proporcionado por Infobae:- La Cloroquina e Hidroxicloroquina, han sido alentadas y cuestionadas (AFP) .- Derivada de la Cloroquina antipalúdica, la Hidroxicloroquina es un medicamento, que se utiliza contra el Lupus, o la Artritis Reumatoidea. Varios científicos en todo el mundo, comenzaron a estudiar los efectos de esta droga en pacientes con COVID-19, que lo padecen en forma severa y grave, como forma de llegar a un tratamiento eficaz. -En Francia, el discutido médico Didier Raoult, jefe del Instituto de Infecciones del Mediterráneo de Marsella, es quien [impulsa el uso de Hidroxicloroquina, contra el Coronavirus](#), a tal punto, que afirmó, que sería una “inmoralidad”, no utilizarlo frente a la Pandemia. - Publicó dos estudios científicos , en pocos pacientes en los que confirma, según él, la “efectividad”, de este tratamiento contra el Coronavirus.



©- Proporcionado por Infobae:- El

controvertido médico Didier Raoult, jefe del Instituto de Infecciones del Mediterráneo de Marsella, es quien impulsa el uso de Hidroxicloroquina, contra el Coronavirus .

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-“Hay muchos trabajos que provienen de China, que con nosotros, es el único que ha publicado series muy largas, que muestran, que la Hidroxicloroquina permite reducir la carga viral, evitar la transición a la reanimación, y aumentar las esperanzas de vida. En un estudio, el 50% de las personas, se salvan en la situación observada. Entonces, el único medicamento para el cual hay evidencia publicada es la hidroxicloroquina”, afirmó recientemente.

-El presidente estadounidense, Donald Trump, también es uno de los mayores defensores, habiendo abogado por su uso, contra el nuevo Coronavirus. - A tal punto, que [anunció](#) que desde hace una semana y media; además de una dosis de zinc, como medida preventiva para no contraer el COVID-19.

- Si bien, el mandatario, recibió la recomendación de seguir este protocolo, de parte de su médico personal; lo cierto, es que: “no hay hasta el momento, ninguna demostración científica, que diga, que esa indicación, es efectiva como prevención”, según dijo a Infobae, el médico infectólogo Lautaro de Vedia, ex presidente de la Sociedad Argentina de Infectología, consultado sobre este tema.



© -

Proporcionado por Infobae El presidente de EEUU, Donald Trump, en una conferencia de prensa, el 19 de mayo último - EFE (EFEI0500/) .-

-En otra contradicción de Trump, el presidente de Estados Unidos, [aseguró este miércoles](#) 19 de mayo del 2020, que dejará de tomar Hidroxicloroquina en dos días, es decir, ayer. “Creo que el régimen termina dentro de un día o dos. Creo que en dos días”, ha indicado Trump, que comenzó a tomar el medicamento de forma preventiva, después de que un miembro de su equipo diera positivo, en la prueba para diagnosticar la COVID-19.

-Horas antes, la secretaria de prensa de la Casa Blanca, Kayleigh McEnany, defendió el uso de la Hidroxicloroquina, afirmando, que es segura: “La hidroxicloroquina es un medicamento que se ha usado durante 65 años para: el lupus; la artritis ;y la malaria. Tiene un perfil muy seguro”, afirmó.

-La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) de Estados Unidos, ha autorizado el uso de Cloroquina, en pacientes con Coronavirus, aunque solo bajo

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

prescripción médica, porque podría causar graves problemas cardíacos. La medicina suele utilizarse en casos de Malaria o para tratar el Lupus.



©

-Proporcionado por Infobae FOTO DE ARCHIVO. Los investigadores del Centro de Investigación de Microbiología, trabajan con muestras de Coronavirus, a medida que un ensayo, comienza a ver si el tratamiento de la Malaria, con Hidroxicloroquina, puede prevenir o reducir la gravedad de la enfermedad, por Coronavirus (COVID-19), en la Universidad de Minnesota, en Minneapolis, Minnesota, EEUU.; el 19 de marzo de 2020. REUTERS/Craig Lassig. (Craig Lassig/) .-

-Por su parte, [la Organización Mundial de la Salud \(OMS\)](#), reiteró este miércoles 20 de mayo, [que la gente no debe usar Hidroxicloroquina, para evitar contagiarse de Coronavirus.](#) -

-Durante una conferencia de prensa, el Director Ejecutivo del Organismo para Emergencias Sanitarias, Mike Ryan, indicó: que el medicamento antipalúdico, que es utilizado para la Malaria, “sólo debe usarse en estudios clínicos monitoreados por médicos”, debido a sus “potenciales efectos secundarios”.

-La hidroxicloroquina, un tratamiento que ha provocado cruces de opiniones, entre especialistas y diversos países, no parece ser eficaz contra la COVID-19, en pacientes graves ni leves, según [dos estudios publicados, la semana última.](#)

-El primero de ellos, realizado por investigadores franceses, concluye: que este derivado de la Cloroquina, útil en el tratamiento de la Malaria (Paludismo), no reduce significativamente el riesgo de ingreso en reanimación, o de muerte en pacientes hospitalizados, con una Neumonía provocada, por la COVID-19.

-Además, en el último y más reciente estudio científico publicado, en " [The Lancet](#)", los investigadores afirman que la Cloroquina y su derivado Hidroxicloroquina, no aportan ningún beneficio, a los enfermos hospitalizados, por la COVID-19, sino que aumentan el riesgo, de sufrir arritmias, y de morir. Así, lo indican los resultados del mayor estudio sobre

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

estos dos posibles tratamientos, contra el coronavirus, que ha analizado a más de 96.000 pacientes, en 671 hospitales, de todo el mundo.

4- USO DEL BARBIJO o TAPABOCAS, ¿SÍ O NO?:.-



- Proporcionado por Infobae El uso del barbijito o tapabocas, lo han adoptado, los más altos funcionarios nacionales e internacionales .

-“El Coronavirus que provoca el Covid-19, se transmite por el contacto con gotitas de saliva, que procedan de: tos, estornudos, o de la simple respiración cercana, de otra persona. Pero, no queda flotando en el aire, ni es posible, que se trasmita a través de él, si salimos a la calle, o caminamos por un supermercado, donde pasó un rato antes, una persona infectada”; explica : [un reciente informe de la OMS](#), que evaluó la evidencia científica disponible, hasta el momento, y que por eso mismo ,reiteró que: NO ES NECESARIO UTILIZAR TAPABOCAS, MASCARILLAS O BARBIJOS; PARA TRANSITAR POR LAS CALLES.

-En el ámbito local, la Sociedad Argentina de Infectología (SADI, junto con la Sociedad Argentina de Vacunología, y Epidemiología (SAVE), emitieron a principios de febrero [un comunicado](#), en el que “desaconsejan el uso de barbijito, a la población para la prevención del (coronavirus) 2019-nCoV”. -En el texto, explican que “los virus respiratorios, incluyendo el 2019-nCoV, no se encuentran suspendidos en el aire. Es necesario que una persona infectada con dicho virus, lo elimine a través de sus secreciones, y solo estarán expuestos quienes se encuentren a corta distancia”. La SADI en su página web titula:- “[Desaconsejamos el uso de barbijito, a la población para la prevención del 2019-nCoV](#)”, y enumera las razones de esta decisión.

-LA OMS CONCLUYÓ : QUE EL CORONAVIRUS ; NO SE TRANSMITE POR EL AIRE; Y POR ESO; NO ES NECESARIO UTILIZAR MASCARILLAS; EN ESPACIOS PÚBLICOS:- EL ORGANISMO INTERNACIONAL INSISTIÓ EN QUE LAS VÍAS HABITUALES DE CONTAGIO, SON LAS GOTITAS DE LA TOS O ESTORNUDOS DE UNA PERSONA INFECTADA; Y POR ESO RECOMENDÓ MANTENER LA DISTANCIA SOCIAL, EL LAVADO DE MANOS; Y LA LIMPIEZA DE LAS SUPERFICIES CERCANAS A LOS ENFERMOS.- -El coronavirus que provoca el Covid-19 , se transmite por el contacto con gotitas de saliva, que procedan de; tos, estornudos, o de la simple respiración cercana de

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

otra persona. -Pero no queda flotando en el aire, ni es posible que se trasmita a través de él, si salimos a la calle, o caminamos por un supermercado, donde pasó un rato, antes una persona infectada.

- Así lo concluyó: una informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS); que evaluó la evidencia científica disponible hasta el momento, y que por eso mismo, reiteró que no es necesario utilizar: tapabocas, mascarillas o barbijos, para transitar por las calles. El documento de la OMS, ha señalado, sin embargo; que existe riesgo de contagio, si no se mantiene la distancia de seguridad recomendada de un metro; ya que estamos más expuestos a las gotitas respiratorias con capacidad infectiva, que produce una persona contagiada, cuando tose o estornuda.

-Pero el virus es pesado y no se dispersa a distancias mayores a un metro. Cae antes al suelo , por su propia gravedad.-



En India, una pasajera, su

perro, y el conducto de rickshaw, utilizan barbijo.

-Otra vía de contagio, es tocar alguna superficie, sobre la que haya tosido o estornudado, una personas portadora del virus. -“La transmisión por gotitas, se produce cuando una persona, que se encuentra en estrecho contacto : menos de un metro, de otra; que tiene síntomas respiratorios : como tos o estornudos; y entra así en riesgo, de poner sus propias mucosas : boca y nariz; o sus ojos expuestos a sus gotitas respiratorias potencialmente infecciosas”, explica el informe de la OMS.

-“Así, el contagio, puede producirse por contacto directo con una persona infectada, o por contacto con una superficie, o un objeto que ésta haya utilizado”.

-Por ello, la OMS, insistió en la importancia extrema de la higiene frecuente de las manos, y la limpieza y desinfección ambiental. -La OMS, salió así, a corregir el estudio de los científicos de los Institutos Nacionales de Salud, y los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos, la Universidad de California en Los Ángeles (UCLA), y la Universidad de Princeton publicado en *The New England Journal of Medicine*. -Este trabajo asegura que el Coronavirus SARS-CoV-2, aguanta suspendido en el aire, hasta tres horas de media ,y que era capaz de mantenerse con capacidad de contagio, en superficies como el plástico o el acero inoxidable hasta tres días, y en el cartón hasta 24 horas. La OMS recordó, que ese estudio, se llevó a cabo en el laboratorio, usando aparatos; que no reflejan las condiciones reales de la tos, o el estornudo humanos.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



- Personas

usan mascarillas, luego de que llegara el brote de Coronavirus a Ciudad de Panamá.

-En circunstancias normales, es extremadamente poco probable, que haya partículas virales flotando en el aire. Investigadores de Singapur, tomaron muestras de aire, en habitaciones de pacientes sintomáticos, con Covid-19; y no hallaron ARN, viral en el aire, tal como publicaron en la revista JAM. Es el mismo resultado obtenido, al analizar 75.465 casos de la Covid-19 en China, donde tampoco se ha reportado ningún contagio, por transmisión aérea del virus.

-Sanitaristas de todo el mundo, han mostrado sus preocupación, por la explosión de la demanda de tapabocas, mascarillas y barbijos, por parte del público, que siente que estará más protegido de la Pandemia, si utiliza uno en su casa ,y cuando transita en lugares públicos. El estudio de la OMS; intenta corregir definitivamente esa percepción.- La solicitud de los especialistas, es no agotar los stocks de esos productos, que sí son necesarios para los médicos y enfermeros, que trabajan sobre pacientes ya infectados, encima de su respiración.



- © Proporcionado por Infobae.- Una trabajadora

de salud del nuevo laboratorio del Queen Elizabeth University Hospital en Glasgow, explica la curva de contagios del coronavirus. Abril 22, 2020. Andrew Milligan/Pool via REUTERS (POOL/)

-Sin embargo [desde el 4 de mayo del 2020, último](#), el uso de barbijos y tapabocas, es obligatorio en la Ciudad de Buenos Aires: - “Necesitamos. que nos sigan acompañando en el uso de barbijos; el aseo; el distanciamiento social, y el salir lo mínimo indispensable. -

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Apelamos a la responsabilidad individual", sostuvo el jefe de Gobierno porteño, Horacio Rodríguez Larreta". En CABA, la premisa es de carácter obligatorio, con multas por incumplimiento, que van entre los \$10.000 y los \$79.000.- Provincias como Catamarca, Salta, Jujuy, Misiones, Santiago del Estero y La Rioja, ya lo habían determinado, y varias localidades de la provincia de Buenos Aires, también adoptaron esa medida.-El gobernador bonaerense, Axel Kicillof, formalizó la decisión de establecer el uso obligatorio de tapabocas y nariz, en todo el territorio de la provincia de Buenos Aires ,a partir del lunes 20 de abril, al firmar un decreto que dispone esa medida. "Ayer firmé el decreto. El uso del tapanariz y boca, empieza a ser obligatorio, en todo el territorio de la provincia de Buenos Aires", había dicho el mandatario provincial. durante un acto en la localidad de Ensenada.

-5- ¿AISLAMIENTO OBLIGATORIO O VIDA NORMAL COMO EN SUECIA?:.-

-El viernes 8 de mayo del 2020, en medio del anuncio, de una nueva prórroga de la cuarentena obligatoria, el presidente Alberto Fernández, [defendió el aislamiento obligatorio](#), como medida de prevención, ante el avance del coronavirus en Argentina, y festejó el aplanamiento de la curva de casos, y fallecimientos, en ese momento. Luego se refirió a los problemas económicos, que la cuarentena trae aparejados, y comentó el modelo que se aplicó en Suecia y Noruega.

-En el primero, a diferencia del segundo, no se decretó una cuarentena estricta, la vida siguió en una aparente normalidad, y [el modelo sanitario cosechó elogios](#), entre quienes alertan por el impacto negativo del aislamiento, y sugieren priorizar la economía.- "Cuando a mí me dicen , que siga el ejemplo de Suecia; la verdad lo que veo, es que Suecia, con 10 millones de habitantes, cuenta 3.175 muertos por el virus", señaló molesto. -"Es menos de la cuarta parte de lo que la Argentina tiene. Es decir que lo que me están proponiendo, es que de seguir el ejemplo de Suecia, tendríamos 13 mil muertos", manifestó el Presidente.

-El [modelo sueco](#) en la lucha contra el Coronavirus, que intenta sostener la economía sin confinamiento obligatorio, ha tenido una buena noticia: logró disminuir el índice de contagio a menos de uno, desde el 21 de abril del 2020, pasado.-Inclusive, la Agencia de Salud Pública de Suecia, se animó a pronosticar, que, en las próximas semanas, Estocolmo podría contar con [inmunidad de grupo](#). Pero pese a implementar un modelo flexible o nulo de aislamiento, Suecia sufre el golpe del Coronavirus, que ha dejado sin trabajo a más de 300 mil personas este año, con muchas retracción en sus exportaciones, que representan el 30% del Producto Bruto Interno (PBI).

-Los ejemplos sobre contradicciones se siguen acumulando. Pero en medio de la pandemia por COVID-19, hay una certeza que aplica a esta situación mundial que vivimos, y que nos remonta a una frase célebre del filósofo Sócrates (470 – 399 a.C): "Solo sé que no se nada".

-MÁS NOTICIAS EN MSN: .-

-[Cuáles son los lazos que unen al director de la OMS con China y la deuda histórica de Etiopía con el régimen](#)(Infobae).

-[Ecuador recortará más de 2.000 empleos en Salud por pandemia](#)(DW).

- *Barmaimon, Enrique."* Los 153 Libros Publicados Prof . Dr. Enrique Barmmaimon-1ª Ed. Virtual-Montevideo; Uruguay;B.V.S.S.M.U.; y BIBLIOTECA COLEGIO MEDICO; URUGUAY.-
- *Barmaimon, Enrique: TESIS DE DOCTORADO: Reanimación Cardiovascularrespiratoria, Fuera de Sala de Operaciones- UDELAR.- Año 1962.-*

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**-66)- EL CORONAVIRUS PUEDE DEJAR GRAVES SECUELAS
EN LOS PACIENTES MÁS CRÍTICOS; QUE LOGRAN
VENCER:- (24 / 05 / 2020).-**



--REUTERS/Gonzalo Fuentes Médico, le da la mano a un paciente con COVID-19. El Coronavirus puede dejar graves secuelas en los pacientes más críticos, que logran vencer al virus:

- -La enfermedad de COVID-19, generada por el nuevo coronavirus, puede dejar secuelas en los pacientes críticos, que han superado el virus.
 - -Entre los problemas de salud más graves, que podrían darse en los casos recuperados, está: la Fibrosis Pulmonar, que puede conllevar problemas en el desarrollo normal de los pulmones.
 - - Los pacientes que han pasado largas temporadas en cuidados intensivos, pueden padecer síndrome post-UCi, lo que supone secuelas físicas, principalmente respiratorias y neuromusculares, e incluso cognitivas.
- Más de 2 millones de personas, se han recuperado del Coronavirus en el mundo. Un dato alentador en el combate, contra la neumonía de Wuhan, que, sin embargo, va a dar más batallas a la salud en el camino.- Y es que los médicos, han ido descubriendo en los últimos meses, que la [enfermedad de COVID-19, puede dejar secuelas](#).

-Algunas serán pulmonares; otras derivadas del desajuste en: la coagulación sanguínea; y otras motivadas por estancias prolongadas en las unidades de críticos; el denominado

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

síndrome post-UCI.

- Entre las pulmonares: una de las secuelas físicas que más preocupan, es la Fibrosis Pulmonar, una [especie de cicatriz en el pulmón](#), que dificulta la función de este órgano, para conseguir oxígeno y eliminar anhídrido carbónico.

-Esta, se produce solo en los pacientes graves, cuando el Sistema Inmunitario no es capaz de frenar al virus, y se genera una [RESPUESTA INMUNE DESMEDIDA](#), mediante la producción de unas sustancias denominadas CITOQUINAS, que son las causantes de una inflamación, en las vías respiratorias, que se puede extender a otras partes del organismo.

- "Es pronto, para saber cuántos pacientes pueden tener secuelas, pero debemos estar prevenidos, ante dos de tipo respiratorio: Fibrosis y Embolias Pulmonares"; explica el jefe del Servicio de Neumología, del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid, David Jiménez, a la agencia [Efe](#). - El doctor Fernando de la Calle, portavoz de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC), destaca, que la [cascada inflamatoria descontrolada, que el virus desencadena](#) en los pacientes más graves; además de afectar al pulmón; "produce desajustes en los sistemas de coagulación".

- "Hemos tenido varios pacientes, con infartos cerebrales, que dan cuadros neurológicos por minitrombos, a nivel cerebral; encefalitis leves; e incluso anemias; todo ello, causado por la inflamación en una fase aguda" de la enfermedad, indica el experto.

-Según datos de la Sociedad Española de Neurología (SEN), las [manifestaciones neurológicas relacionadas con la Covid-19](#), más frecuentes, detectadas hasta la fecha, son: Encefalopatía leve-moderada (28,3 %); ictus (22,8 %); pérdida de olfato (19,6 %); y cefaleas (14,1 %); como reflejan los casos, incluidos en un registro de Manifestaciones Neurológicas por Coronavirus.

-EL SÍNDROME POST-UCI ,Y LA INFECCIÓN TOROIDEA: .-

-Si los pacientes críticos, han pasado estancias largas en las unidades de cuidados intensivos, también podrían padecer las secuelas de la inmovilización.- Según la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC), el síndrome post UCI, supone : secuelas físicas, principalmente respiratorias y neuromusculares, con una importante pérdida muscular y funcional. -También registran PROBLEMAS COGNITIVOS, como: alteración de la memoria y de la atención; y psíquicos, como: depresión; ansiedad; estrés; y síndrome de estrés postraumático.

-Además, el Coronavirus puede causar Tiroiditis subaguda, según un nuevo estudio de caso publicado, en [¿](#) que es una enfermedad tiroidea inflamatoria, caracterizada por dolor en el cuello, y precedida generalmente por una infección del tracto respiratorio superior:"Se reporta el primer caso de Tiroiditis subaguda después de la infección por SARS-CoV-2", dijo Francesco Latrofa, M.D., del Hospital Universitario de Pisa, en Pisa, Italia: "Se debe alertar a los médicos, sobre la posibilidad de esta manifestación clínica adicional, relacionada con COVID-19".- Los médicos, examinaron a una mujer de 18 años, infectada con Covid-19, después de ser expuesta por su padre. Tras dar resultado negativo en la prueba, comenzó a experimentar algunos síntomas adicionales, la joven tenía dolor de cuello y tiroides, fiebre y aumento de la frecuencia cardíaca.- La enviaron de vuelta al hospital, donde le diagnosticaron Tiroiditis subaguda. Tenía un funcionamiento normal de la tiroides un mes antes.

- También se detectó en EEUU, una [extraña enfermedad relacionada con el Coronavirus, que afecta a los niños](#); donde ésta ha provocado 5 muertes ,y más de 100 casos, en 14 estados del país americano. Las autoridades sanitarias han anunciado, que están investigando la patología, que de momento recibe: el nombre de Síndrome Inflamatorio Multisistémico Pediátrico, o PMIS por sus siglas en inglés. -La doctora Roberta DeBiasi, jefa del Departamento de Enfermedades Infecciones en el Hospital Nacional de Niños en

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Washington, indicó que "muchos niños llegan con fiebre muy alta, dolor abdominal y presión sanguínea baja". Aparte de en Nueva York, otras autoridades sanitarias, también han detectado un aumento de casos parecidos, en el sureste de Inglaterra.

-LOS EFECTOS SECUNDARIOS DEL ENCIERRO POR LA PANDEMIA:-Un estudio llevado a cabo por investigadores de la Yale School of Public Health (Estados Unidos), y que ha sido publicado en la "Revista *Proceedings of the National Academy of Sciences*", y recogido por [Europa Press](#), ha puesto de manifiesto que la Pandemia por el nuevo Coronavirus puede causar problemas mentales a largo plazo.-Los expertos han llegado a esta conclusión, tras estudiar a mujeres de bajos ingresos de Nueva Orleans, que fueron encuestadas el año anterior, y a intervalos posteriores al huracán Katrina en 2005. Las mujeres informaron una variedad de experiencias traumáticas, durante Katrina, muchas de las cuales son similares a las ahora ocurre durante la Pandemia, incluido: el duelo, la falta de acceso a la atención médica y la escasez de medicamentos - Esto podría derivar a largo plazo en estrés postraumático y angustia psicológica. El estudio no incluyó otras exposiciones, que tienen lugar durante la Pandemia, como pérdidas financieras y desempleo, que también pueden tener impactos adicionales.

-MÁS NOTICIAS EN MSN:-

COVID-19: imágenes que reflejan la crisis mundial



-¿Qué le hace el coronavirus al cuerpo? (BBC):

-Haz clic para ver el video completo .-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



-Volver a reproducir video:

-SIGUIENTE:

-CORONAVIRUS: CÓMO ESTÁN HACIENDO LA VACUNA DEL COVID-19?.-

- **-¿En qué punto están los proyectos que buscan una vacuna para el coronavirus? - ¿Cómo funcionan las vacunas contra este tipo de virus? - En este video te contamos qué tienen de novedosos algunos de los proyectos, que están cerca de conseguir la vacuna contra el coronavirus.-BBC News Mundo.-**
- Barmaimon, Enrique." . Los 153 Libros Publicados Prof . Dr. Enrique Barmmaimon-1ª
Ed. Virtual-Montevideo; Uruguay;B.V.S.S.M.U.; y BIBLIOTECA COLEGIO MEDICO;
URUGUAY.-
- **Barmaimon, Enrique: TESIS DE DOCTORADO: Reanimación**
Cardiovascularrespiratoria, Fuera de Sala de Operaciones- UDELAR.- Año 1962.-

0 0 0 0 0 0 0 0.-

•

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- 67)-QUÉ DIFERENCIA HAY, ENTRE LAS MASCARILLAS HIGIÉNICAS Y LAS MASCARILLAS QUIRÚRGICAS :-(24 / 05 / 2020).-



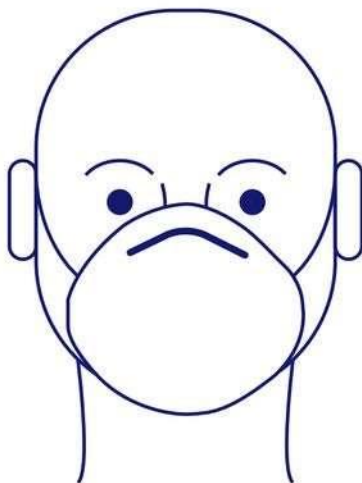
-© Proporcionado por El HuffPost .-

-De aspecto parecido y de precio similar, se debe diferenciar entre las **mascarillas** higiénicas y quirúrgicas, que se presenta complicado para la gran mayoría de la población.

-Con la obligatoriedad de utilizar estos sistemas de protección, **en espacios cerrados, y en exteriores, cuando no se puede garantizar la distancia mínima de seguridad**, como medida para prevenir el **Coronavirus**; a muchos le surgen de nuevo las dudas. - ¿Son igual de seguras?.- y - ¿Cuál es la diferencia entre unas y otras?.-

- Para evitar que la confusión aumente, se puede usar una miniguía, con todo lo que hay que saber de una y otra.

- MASCARILLAS HIGIÉNICAS :-



-©- Proporcionado por El

HuffPost .-

-Dónde se venden: Se pueden vender en cualquier tipo de establecimiento.- Son las que se encuentran **en los supermercados**, como las que ha hecho **Ágatha Ruiz de la Prada, para Lidl**.

-Quién las debe usar:- Sanidad es clara a ese respecto: las personas sanas.

-Qué papel juegan en la lucha contra la Covid-19:- No son un equipo de protección individual, que siga **el Reglamento UE/2016/425**. Esto quiere decir, que protegen más a las

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

otras personas, de un posible contagio, que a uno mismo. Pasa exactamente lo mismo que con la quirúrgica. -La cuestión es que si todos llevamos estas mascarillas, todos vamos a ser protegidos, ya que hacen de barrera, y frenan las posibles gotículas, que se proyectan al estornudar o toser.

-CÓMO SON :- Cubren boca, nariz y barbilla, y pueden sujetarse mediante un arnés, que rodea la cabeza, o sobre las orejas .

-CUÁL ES SU COMPOSICIÓN:- Suelen estar compuestas por una o varias capas de material textil. -DURANTE CUÁNTO TIEMPO PUEDEN USARSE:

-No reutilizables (NR): Hay que tirarlas (**en el contenedor del resto**), después de su uso. Por cuestiones de comodidad e higiene, se suele recomendar no utilizar durante más de cuatro horas. Si se humedecen, entonces habría que tirarlas antes.

-Reutilizables (R):. Aquí hay que mirar la etiqueta del fabricante, para ver el número de lavados permitidos. A partir de ahí, no se garantiza, la eficacia de la mascarilla. -

QUÉ EFICACIA Y RESPIRABILIDAD TIENEN. : -La eficacia de filtración bacteriana (EFB), que viene a ser la eficacia que tiene la mascarilla como barrera, frente a la penetración bacteriana, depende del tipo de mascarilla, de si es o no reutilizable, aunque siempre debe ser igual o superior al 90%.:

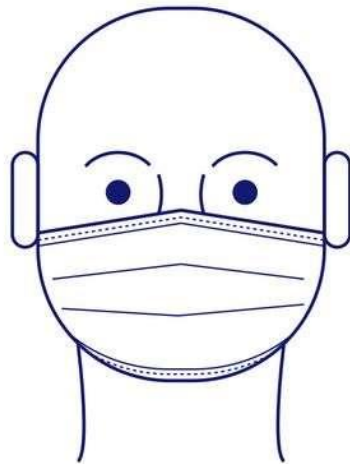
-No reutilizable:- Igual o superior al 95%.

Reutilizable: - Igual o superior al 90%.

-En lo que se refiere a la respirabilidad, la presión diferencial, que se necesita para hacer pasar el aire a través de la mascarilla, debe ser inferior al 60 Pa/cm2.

-¿Las hay para niños?: Sí, existen tres tallas acordes a cada rango de edad, entre los 3 y los 12 años. Los niños de menos de 3, no deben usar mascarilla, y para los mayores de 12, están las de adultos.

- MASCARILLAS QUIRÚRGICAS :-



-© Proporcionado por El

HuffPost .-

-DÓNDE SE VENDEN:- Sólo se pueden vender en farmacias, y siempre deben presentarse en un formato, que garantice su protección, frente a la contaminación, antes de su uso. Son las que mascarillas, para las que el Ministerio de Consumo ha fijado, **un precio máximo de 0,96 euros**.

-QUIÉN LAS DEBE USAR: - Las pueden usar las personas sanas, pero Sanidad las considera prioritarias, para personas sintomáticas, o asintomáticas positivas.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-QUÉ PAPEL JUEGAN EN LA LUCHA CONTRA LA COVID-19: - Su función es proteger a los otros, ya que hacen de barrera, para evitar la dispersión vírica, cuando la persona que la usa : infectada o sospechosa de estarlo: estornuda, tose o habla.

-CÓMO SON: - Lo importante en estas mascarillas, que cubren boca, nariz y barbilla, es el amarre. Es importante, que se pueda ceñir bien, y así evitar las propagación de gotículas.

-DURANTE CUÁNTO TIEMPO PUEDEN USARSE: Hay que consultar las instrucciones, porque depende del fabricante; pero lo normal, es que no se use durante más de cuatro horas. Si se humedecen o se deterioran, habría que tirarlas antes.- Y hay que fijarse también en otro detalle: a veces tiene fecha de caducidad.

-QUÉ EFICACIA Y RESPIRABILIDAD TIENEN: - La eficacia de filtración bacteriana (EFB) varía según sea el tipo de mascarilla:

-Tipo I. Igual o superior al 95%

-Tipo II. Igual o superior al 98%

La respirabilidad o la presión diferencial, debe ser inferior al 29,4 Pa/cm².

-¿Las hay para niños? : Sí, y están recomendadas para aquellos niños y niñas positivos por Covid-19, independientemente, si son sintomáticos o asintomáticos.



© GETTY IMAGES

- *Barmaimon, Enrique."* Los 153 Libros Publicados Prof . Dr. Enrique Barmmaimon-1ª Ed. Virtual-Montevideo; Uruguay;B.V.S.S.M.U.; y BIBLIOTECA COLEGIO MEDICO; URUGUAY.-
- *Barmaimon, Enrique: TESIS DE DOCTORADO: Reanimación Cardiovascularrespiratoria, Fuera de Sala de Operaciones- UDELAR.- Año 1962.-*

0 0 0 0 0 0 0 0.-

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- 68)- CORONAVIRUS (COVID-19) EN EL PERÚ. :- (25/ 05/ 2020)-
- ENCUENTRA EL NÚMERO DE INFECTADOS POR CORONAVIRUS EN PERÚ:
LOS SÍNTOMAS DE LA INFECCIÓN; DISTRITOS AFECTADOS; MEDIDAS DEL
ESTADO DE EMERGENCIA; RECOMENDACIONES DE PREVENCIÓN ;Y MÁS:
- ¿Estoy en riesgo de haber contraído el coronavirus COVID-19?:-
- Realiza la evaluación digital, y recibe recomendaciones de acuerdo a tus síntomas y
situación de riesgo.
- De ser necesario, serás contactado por personal de salud, para realizar una prueba de
descarte.
- **Empezar triaje:** -Aplicación móvil: - Conoce las zonas de mayor riesgo y reporta tus
síntomas para detener la cadena de contagio del COVID-19 en el Perú.
- **Ver más sobre la app:** -CASOS EN EL PERÚ:
- Pruebas :840 922
- Confirmados: 123 979**
- **Recuperados: - 50 949**
- Fallecidos : 3 629

-Ver Sala Situacional:

-RESUMEN DIARIO DE DISPOSICIONES DEL GOBIERNO:-

-Revisa las últimas medidas anunciadas para combatir la Pandemia. durante el estado de
emergencia.

- Leer más:-

-RECOMENDACIONES OFICIALES:-

-Consulta las medidas del Gobierno para proteger tu salud y la de tu comunidad.

-Leer más:

**:- CONOCE LOS RECURSOS ASIGNADOS Y LOS GASTOS DE LAS ENTIDADES PÚBLICAS PARA
COMBATIR EL COVID-19.-**

Leer más

-ORIENTACIÓN Y SERVICIOS AL CIUDADANO:-

-Solicitar pase especial laboral:

-Durante el Estado de Emergencia, se limita la libertad de tránsito. Sin embargo, si trabajas en... :

-Leer m ás: Ir al servicio.-

-Acceder a educación a distancia :- Aprendo en casa.-

-Este es un servicio multicanal de educación a distancia por televisión, radio e Internet.

-Leer más:

o

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

[-Solicitar retiro extraordinario de fondos de AFP por el estado de emergencia.-](#)

- Si eres aportante del Sistema Privado de Pensiones (SPP), podrás hacer un retiro parcial de...

[-Leer más:-](#)

[-Apoyos económicos del Estado, por el aislamiento social obligatorio.-](#)

-El Estado proporciona diversos subsidios económicos, para ayudar a las personas y empresas... -

[Leer más](#)

[-Acceder a la Suspensión Perfecta de Labores.-](#)

- Si eres empleador y no puedes implementar el teletrabajo o la licencia con goce de haber por el.: -..

[-Leer más:](#)

-Ir al servicio

[-Verificar si puedo acceder a Reactiva Perú.-](#)

-Si tienes una micro, pequeña, mediana o gran empresa, puedes acceder al programa Reactiva Perú...

[-Leer más](#)

-Ir al servicio

[-Ver todos los servicios:-](#)

-PROTOCOLOS Y PROCEDIMIENTOS DURANTE LA EMERGENCIA:-

Salud:

[-Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en Perú.-](#)

[-Alerta epidemiológica Nº 17.-](#)

-Trabajo:

[.-Guía para la aplicación del trabajo remoto.-](#)

[-Medidas para preservar el empleo de los trabajadores.-](#)

-Agricultura y ganadería:

[-Protocolo para la actividad agrícola.-](#)

[-Protocolo para la actividad ganadera.-](#)

Restaurantes y afines:

[-Guía sanitaria para restaurantes y afines con modalidad de servicio a domicilio.-](#)

[-Protocolo de restaurantes y afines autorizados para entrega a domicilio](#)

-Minería:

[.-Protocolo de prevención ante COVID-19 en el traslado de personal y unidades de producción.-](#)

[.-Protocolo de supervisión de OSINERGMIN durante la emergencia sanitaria.-](#)

Poblaciones vulnerables:

[.-Implementación de la Red de Soporte para adultos mayores y personas con discapacidad severa ante COVID-19.-](#)

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

[.-Protocolo de visitas domiciliarias a adultos mayores, usuarios de Pensión 65, ante COVID-19.-](#)

0 0 0 0 0 0 0 0.-

-69)- CUÁLES SON LAS TERAPIAS, QUE SE ESTÁN INVESTIGANDO PARA TRATAR A COVID-19 : .- (26/05/2020).-



[-Fotografías que van a cambiar tu forma de ver el mundo.-](#)



© HolaDoctor.- Anticuerpos, viejas drogas y

otros experimentos en marcha.-

-Miles de laboratorios en todo el mundo, están corriendo una carrera contra el tiempo, para descubrir drogas, que puedan aliviar los [síntomas de COVID-19](#); la enfermedad que se puede desarrollar, al contraer el nuevo Coronavirus.

-Por supuesto, una vacuna es la gran meta, pero tener drogas y terapias, que mejoren los síntomas, y reduzcan el tiempo, en el que se elimina el virus del organismo, marcarían una gran victoria, en la guerra contra este germen, que el planeta conoció por primera vez en diciembre de 2019.

-Una técnica , que ya se está experimentando, es la utilización de anticuerpos.

-Los tratamientos: - Con plasma: -Se han utilizado con cierto éxito , para tratar: el sarampión; las paperas; y la gripe.

-La idea es utilizar células inmunes extraídas de la sangre de las personas, que se han recuperado de [COVID-19](#), e inyectarlas en las personas infectadas; dándoles inmunidad pasiva a la enfermedad, que al menos podría minimizar algunos de sus síntomas más graves.

[-NUESTRA COBERTURA SOBRE EL CORONAVIRUS.-:](#)

[-HAZ CLIC PARA VER LAS ÚLTIMAS NOTICIAS, Y CONSEJOS PARA EVITARLO. :-](#)

-A fines de marzo, New York Blood Center, se convirtió en el primer centro en los Estados Unidos, en recolectar sangre de personas recuperadas de COVID-19.-

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Los médicos del Sistema de Salud del Hospital Mount Sinai de Nueva York, ahora están enviando pacientes recuperados ;y dispuestos a hacerlo; a este centro de sangre, que recolecta y procesa el plasma; y brinda la terapia rica en anticuerpos, a los hospitales para tratar a otros pacientes, con COVID-19.

-Aunque esta terapia, no está ciento por ciento comprobada, la Administración de Drogas y Alimentos y (FDA), está permitiendo a los médicos, probar el tratamiento de inmunidad pasiva, en los **pacientes de COVID-19** más enfermos; autorizándola caso por caso; siempre que soliciten permiso, para usar o estudiar el plasma, como un nuevo fármaco en investigación.

-CUÁLES SON LAS TERAPIAS, QUE SE ESTÁN INVESTIGANDO. PARA TRATAR A COVID-19 :-

- En otra línea, a principios de abril, un grupo internacional de científicos, reportó resultados prometedores para tratar a COVID-19, con una droga llamada Remdesivir, un fármaco que no llegó a aprobarse formalmente, pero que se investigó para el tratamiento del ébola.-



-EEUU registra concentraciones masivas en playas y bares.-

-URUGUAY REFUERZA MEDIDAS EN FRONTERA CON BRASIL; POR BROTE DE COVID-19 :-
(25/05/2020):



© Proporcionado por AFP .--

-El presidente de Uruguay, Luis Lacalle Pou (C), participa de una reunión de gabinete, el 25 de abril de 2020. en Montevideo .-

-El presidente de Uruguay, Luis Lacalle Pou, anunció este lunes 25 de mayo, el refuerzo de medidas sanitarias, en la nortea ciudad de Rivera, fronteriza con Brasil: donde se registró un brote de covid-19 , que produjo dos muertes, este fin de semana.

-En conferencia de prensa, el mandatario, dijo que habló en la mañana, con su homólogo brasileño, Jair Bolsonaro, para activar un tratado ya existente, de acción binacional sanitaria:

-"Hemos recogido el visto bueno del presidente brasileño, para aplicar ese tratado, y en las próximas horas, vamos a llevarlo a la práctica"; afirmó, agregando, que hay "preocupación recíproca, sobre lo que está pasando en la frontera".

-Lacalle Pou: informó que los Ministerios de Interior y Defensa ,agregarán dos "piquetes

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

migratorios, sanitarios;" a los dos ya existentes en puntos limítrofes, para minimizar el tránsito, desde y hacia la capital, del departamento homónimo.

-También suspendió el inicio de clases en la ciudad, previsto para el 1 y 15 de junio; y ordenó un aumento de los recursos sanitarios, como: ambulancias y camas de cuidados intensivos.

-Informó a su vez de inspecciones en los comercios, y dijo que unos 1.100 test aleatorios, se harán en la capital departamental, para dimensionar la cantidad de casos.

-Las medidas están "focalizadas, en respetar la vida binacional, pero al mismo tiempo tratar que desde Rivera, no emigren focos de contagio, al resto del país", dijo Lacalle Pou.

-De los 18 nuevos casos de Coronavirus, que se registraron este lunes 25 de mayo, en Uruguay, 17 corresponden a Rivera, que totaliza 29 contagiados.

-Las últimas dos muertes por covid-19 en el país, contabilizadas el sábado, ocurrieron en esa ciudad.

-Uruguay tiene la epidemia de Coronavirus, bajo "un relativo control"; según expertos que asesoran al gobierno. Registra:- 787 casos, 22 fallecidos, y apenas 136 personas con la enfermedad en curso.

-Pero la frontera es el talón de Aquiles, pues el paso en las ciudades fronterizas con Brasil; sigue abierto, para residentes de ambos países, por el carácter "binacional" de esas localidades.

-Con 374.898 casos ;y 23.473 muertes, hasta ahora, Brasil; es el país más afectado de América Latina; y el segundo del mundo, después de Estados Unidos, por la Pandemia de coronavirus.-

-COMPRUEBAN QUE COVID-19, TAMBIÉN DAÑA EL CORAZÓN:-

-En el estudio que publicó " [New England Journal of Medicine](#)", los científicos dijeron, que las pruebas mostraron, que el uso de esta droga, había ayudado al 68% de los pacientes de COVID-19, a superar los problemas respiratorios.

-La controversial droga Hidroxicloroquina, que se usa para tratar la Malaria y ciertas afecciones autoinmunes, se presentó como otra potencial candidata; pero demostró tener feroces efectos secundarios. La información científica proveniente de investigaciones en China, no fueron, hasta el momento, concluyentes.

-A pesar de esto, una encuesta realizada entre 5,000 médicos de 30 países; reveló que muchos están utilizando esta medicación; porque "no pueden esperar resultados concluyentes", para tratar a pacientes cuyas vidas están en riesgo.

-POR QUÉ COVID-19 ESTÁ AFECTANDO MÁS A LOS HISPANOS:-En los Estados Unidos, el Instituto Nacional del Corazón, Pulmón y Sangre, también está llevando a cabo un estudio, con 500 pacientes de COVID-19, para comprobar, si la Hidroxicloroquina, puede ser parte de una terapia contra el virus.

- RATONES Y PERSONAS:- -Empresas de alta bioingeniería genética, como Regeneron, en Nueva York, están buscando entre millones de anticuerpos generados por ratones infectados con [SARS-COV-2](#) (el nuevo Coronavirus); con la meta de encontrar, al que sea más eficaz para neutralizar al Coronavirus.

-En GigaGen, en California, han identificado los anticuerpos correctos, en pacientes recuperados de COVID-19 ,y esperan que esto sirva, como base para poder desarrollar una terapia, contra el Coronavirus basada en anticuerpos.

-En la misma línea, investigadores de la Universidad Rockefeller, están analizando una proteína descubierta en 2017, llamada LY6E; como una potencial candidata, para bloquear la reproducción del Coronavirus, una vez que éste ingresa a un organismo.

-Otros grupos científicos, están analizando el uso de otro viejo amigo, el óxido nítrico (o nítrico); que a menudo se usa para relajar, los vasos sanguíneos, y abrir el flujo de sangre en pacientes hospitalizados, que tienen problemas para respirar, incluso con ventiladores .

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-En Belllerophon Therapeutics:- Están desarrollando la idea del profesor Roger Alvarez, de la Universidad de Miami, quien pensó en el uso de este gas, por los problemas respiratorios y pulmonares relacionados con COVID-19.

-Los laboratorios Elli Lilly y Novartis : -Están investigando el uso de drogas, contra el cáncer y medicamentos antiinflamatorios, para tratar a pacientes de COVID-19.- Estos medicamentos "exageran" la reacción del Sistema Inmunológico, para que actúe en contra del "agente externo", en este casos del Coronavirus.

-En la Universidad de Columbia, una leyenda de la lucha contra el Sida, y padre de las terapias antirretrovirales, el doctor David Ho, junto con su equipo; está analizando un "biblioteca", de más de 4,700 fármacos. -Se trata de un archivo de medicamentos, aprobados y no; que, según Ho; puede servir para descubrir potenciales medicamentos, para esta Pandemia o la próxima : científicos dicen, que podría haber una segunda ola de brotes de Coronavirus, el próximo invierno). O eventualmente, otros gérmenes nuevos, que desafíen a la Humanidad en el futuro. -Fuentes: *NIH, Time, CDC, universidades*.

-MÁS NOTICIAS EN MSN:-

[-Por qué colocar a los pacientes de Covid-19 boca abajo, está salvando vidas.-](#)

[- ¿Cómo desinfectar y reutilizar las mascarillas?.-](#)

[-Por qué el COVID-19 está afectando más a los hispanos.-](#)

[-Mapa de casos COVID-19 en el mundo.-](#)

- Imágenes de la emergencia por COVID-19, en el mundo.-

[-Leer más:](#)

-Más de Hola Doctor :-



[-Cuáles son las propiedades de la...](#)



[-Coronavirus: éste es el verdadero rostro del...](#)



[-¿Es necesaria la circuncisión?](#)

MÁS NOTICIAS EN MSN:

[-Por qué colocar a los pacientes de Covid-19 boca abajo, está salvando vidas](#)

[-¿Cómo desinfectar y reutilizar las mascarillas?](#)

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

[-Por qué el COVID-19 está afectando más a los hispanos](#)

[-Mapa de casos COVID-19 en el mundo](#)

- -Imágenes de la emergencia por COVID-19 en el mundo:
Barmaimon, Enrique." Los 153 Libros Publicados Prof . Dr. Enrique Barmmaimon-1ª
Ed. Virtual-Montevideo; Uruguay;B.V.S.S.M.U.; y BIBLIOTECA COLEGIO MEDICO;
URUGUAY.-
- *Barmaimon, Enrique: TESIS DE DOCTORADO: Reanimación
Cardiovascularrespiratoria, Fuera de Sala de Operaciones- UDELAR.- Año 1962.-*



0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

-70).- CREO QUE TENGO CORONAVIRUS.- ¿AHORA QUÉ DEBO HACER?: .-(26)05/2020).-

-Telemundo Noticias .

-Crean mascarillas protectoras que parecen cascos espaciales-© Copyright (c) 2020 .--

Telemundo. Residentes con máscaras respiratorias, esperan entrar a un supermercado en pequeños grupos de 40 personas, el 23 de febrero de 2020 en Casalpusterlengo, Italia.

-Todavía estamos aprendiendo sobre el coronavirus o COVID-19, pero lo que ya sabemos, es que, para los menores de 60 años y saludables, los síntomas pueden ser como los de una gripe: dolor de garganta, tos, malestar, fiebre y dolor de cabeza.

-Pero no es una simple gripe: la Organización Mundial de la Salud, ha declarado el Coronavirus una Pandemia; con nivel de alerta más alto, que significa que la enfermedad se transmite, cada vez más rápido, y está presente en gran parte del mundo.

-Si se está preguntando cómo debería reaccionar a esta crisis, hay varias cosas para tener en cuenta:

- 1)-No entre en pánico.

-2)-Es importante tratar de mantener la calma, porque eso nos puede llevar a tomar decisiones más acertadas.

-3)-¿Cómo? Recuerde que el 80% de las persona, tienen síntomas leves, y no requieren atención médica, según explicó Robert Murphy; Director del Instituto de Salud Global de la Facultad de Medicina Feinberg, de la Universidad de Northwestern.-"El 20% que se siente muy enfermo necesita ir al médico, y de esos ,algunos requerirán hospitalización, y otros requerirán cuidados intensivos", añadió.

-4)-Los que están en mayor riesgo, son los mayores de 60 años, y las personas con condiciones médicas preexistentes, como: enfermedades cardiovasculares : hipertensión, ataques cardíacos; respiratorios : neumonías, asma; cáncer; o diabetes, destacó Murphy.

-También son vulnerables, quienes tienen Sistemas Inmunológicos más débiles, por una condición o por un tratamiento médico.

-5)- Lo primero, llame a su doctor de cabecera o al hospital más cercano. Si tiene una manera de hacerlo, busque servicios de consulta médica, por internet vía teleconferencia.

-En casos leves, su médico le puede dar consejos sobre cómo tratar los síntomas en casa, sin tener que verlo en persona. Eso reduce la cantidad de personas, a las que expondría al virus ,y también mantiene el sistema médico menos congestionado. (Aquí le explicamos lo importante que es esto).

-6)-Lo que el médico recomiende, dependerá de la gravedad de los síntomas.- Bruce Aylward, de la Organización Mundial de la Salud, dice que en el 90% de los pacientes, con COVID-19, la fiebre alta es un primer síntoma, y para el 70% lo es tos seca. -"No es como un resfriado cualquiera", dice, "no es una nariz que moquea. Eso puede ser un síntoma, pero eso es raro" (según el CDC, solo ocurre en un 14% de los casos).-© Proporcionado por

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Telemundo Residentes con máscaras respiratorias por el coronavirus esperan entrar a un supermercado en Italia.

- 7)- La falta de aliento, fiebre constante, o sentirse extremadamente débil; sí requieren atención médica, y eso podría incluir, tener que ir a un centro de atención urgente, o a la sala de emergencias, según Amesh Adalja, investigador del Centro Johns Hopkins, para la Seguridad de la Salud, y médico de enfermedades infecciosas.

- 8)- Si ese no es su caso, se trataría sintomáticamente:- "Eso incluye tomar medicamentos ,para reducir la fiebre, o medicamentos para el resfriado y la gripe, para reducir los síntomas", recomienda Adalja.

-ENTONCES, ¿QUÉ HACER SI CREE, QUE ESTÁ PRESENTANDO ESTOS SÍNTOMAS?:-

- 1)- Quédesse en casa y manténgase aislado.-

☑A- Aún antes de saber si tiene coronavirus, manténgase en auto-cuarentena. No se acerque a la gente a menos de seis pies (dos metros) de distancia. No salga de casa en lo posible. Si sale, hágalo con mascarilla, o alguna protección para no infectar a los demás.

☑N- No le de la mano a la gente. No los abraza. Trate de no tocar a nadie, y por supuesto, lávese las manos antes y después de salir. Pero salga solo, si es una emergencia, o es estrictamente necesario.

-2)- ¿Y SI ME QUIERO HACER UNA PRUEBA DE CORONAVIRUS?:-

-Si no ha estado en contacto directo con alguien diagnosticado con Coronavirus, y no ha viajado a Italia, China, Irán o Corea del Sur, puede que otras personas tengan prioridad sobre usted, a la hora de realizar una prueba de Coronavirus en Estados Unidos. Incluso si cumpliera todos esos requisitos, es difícil que se la hagan, como lo comprueban casos por todo el país.

-Los exámenes para detectar el Coronavirus en este país, han estado llenos de críticas y complicaciones, desde el principio de la crisis, y todavía lo están.- Los criterios para calificar son estrictos, mucho más que en otros países (en Corea del Sur hacen unas 10,000 pruebas al día).

-“Las pruebas son una falla. Admitámoslo”, dijo este jueves, el jefe del Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas de los Institutos Nacionales de Salud, Anthony Fauci.

-Las autoridades estadounidenses dicen entonces que si sus síntomas son leves, es probable que no necesite una prueba de COVID-19.

-"Hacerlo desplazar a otros pacientes, que realmente necesitan atención urgente y aumenta el riesgo de propagación de infecciones respiratorias, en entornos de atención médica", advierte el Distrito de Salud de Snohomish, en el estado de Washington, en un comunicado.

-Así que si está enfermo (con coronavirus o no), y se va a aislar en casa. ¿Qué sigue?:-

- COMO MANEJAR SÍNTOMAS LEVES:-

☑ E-1)- Es muy importante que monitoree sus síntomas constantemente. Tómese la temperatura cada dos horas, para asegurarse de que no tenga fiebre. Una temperatura de más de 100.4 F, califica como una fiebre.

☑ Fi-2)- Fiebre: Consulte primero a su médico. Según recomiendan los doctores, si no es una fiebre alta , la puede tratar tomando acetaminofén (Tylenol) o ibuprofeno (Advil), o Paracetamol, cada 6 horas, tomando muchos líquidos (sopas y té), durmiendo, y descansando mucho.

☑ T- 3)- Tos: Si es una tos seca, es decir, que no produce flema, para tratarla, puede usar medicamentos ,para la tos y la gripe , que se consiguen sin receta médica, como Nyquil/Dayquil, Robitussin, Mucinex, o Sudafed, por ejemplo. Recuerde que estos no curan la enfermedad, solo le hacen sentir mejor.

- 4)- IMPORTANTE: Si la fiebre o tos empeoran rápidamente, o no ceden, después de tres días, debe ir al médico. Si tiene más de 60 años, hágalo más temprano que tarde,

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

recomienda el Dr. Reed Caldwell, doctor de la sala de emergencias del Centro Médico de la Universidad de Nueva York.

- **CÓMO LLEVAR LA CUARENTENA EN CASA:**

☑ " 1).- No vaya a trabajar, a contagiar a sus compañeros de trabajo. No vaya al gimnasio", dijo William Schaffner, especialista en enfermedades infecciosas en el Centro Médico de la Universidad de Vanderbilt.

☑ N- 2).- No vaya a clases, no lleve a sus hijos al fútbol, y no vaya al supermercado. Pídale el favor a un amigo o familiar, que no esté enfermo, que le deje el mercado en la puerta.

- También puede pedirlo a domicilio, si es posible, y solicitar que lo dejen en la puerta. -

Lávese bien las manos antes, y después de recibir la entrega.

☑ Si - 3).- Si vive con otras personas, acomódese en un cuarto aparte, y desinfecte con regularidad, superficies que se tocan constantemente, como: chapas, manijas, interruptores, celular, etc.

☑ N- 4).- No comparta: utensilios, platos, vasos, ni comida con nadie.

☑ Si - 5).- Si puede, use un baño aparte, en el que no entre nadie más.

☑ U- 6).-Use su propia toalla.

- **SI SUS SÍNTOMAS SON GRAVES:-**

- 1).- Si sus síntomas no mejoran después de tres días, o empeoran repentinamente, es hora de ir al médico.

- 2).- De nuevo, antes de hacer esto, llame a su doctor o al centro médico más cercano. -

Cuénteles de su situación, y ellos le dirán cómo sería el procedimiento si va al centro médico.

- 3).-Puede que tenga una entrada especial, por la que quieran, que ingrese para que no exponga a otros pacientes, que le den una máscara al llegar, y que el mismo personal se prepare, con equipo protector, dijo Adalja.

-© Proporcionado por Telemundo Personal médico, con equipo de protección, traslada a un paciente infectado con el coronavirus (COVID-19) de una ambulancia, a un hospital en Seúl, Corea del Sur.

- **SI ES UNA EMERGENCIA:-**

- Llame al 911. Cuando hable con la operadora, dígame que sospecha que tiene coronavirus o que le diagnosticaron (si es el caso), para que ellos, puedan preparar a la ambulancia, y equipo de respuesta, que vaya a su casa para evitar el contagio.

-**¿CUÁNDO PUEDO SALIR DE LA CUARENTENA?:-**

- 1).- La gente que tiene síntomas de COVID-19, pero no se lo han confirmado con una prueba, "se deben quedar en casa aislados hasta 72 horas, después de que los síntomas desaparezcan", dice el Departamento de Salud del estado de Washington.

- 2).- Los Centros de Prevención y Control de Enfermedades (CDC), recomiendan que si a alguien le diagnosticaron el Coronavirus, hable y chequee con su doctor o el hospital, que lo trató o que le hizo el examen antes de salir de su casa; y después de que los síntomas hayan desaparecido, por supuesto.

- 3).- Se cree que el Coronavirus es más contagioso, cuando los pacientes tienen síntomas, por eso los CDC, le piden a los que lo padecen, que se aíslen hasta, que la tos, la fiebre y otros síntomas desaparezcan. Es probable que eso sea al menos una semana o dos, dijo Murphy, del Instituto de Salud Global de Northwestern.

- 4).- Pero como aún no se sabe mucho sobre el virus, el período contagioso podría ser más largo que eso, agregó.

-**¿Y PARA QUIENES VIVEN CON ALGUIEN, QUE TIENE O PUEDE TENER CORONAVIRUS?:-**

- 1).- Para los contactos cercanos de la persona infectada, o quienes han tenido contacto prolongado a menos de 6 pies (dos metros) de ella, los CDC, consideran que el período de

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

incubación es de 14 días, durante el cual también, deben ser puestos en cuarentena, y monitoreados para detectar síntomas.

- 2)- En cuanto a otros, con quienes esas personas han estado cerca, "el contacto de alguien que ha estado en contacto con un contagiado, probablemente no sea un problema. Ahora, si esa persona se enferma, entonces asciende en la escala, y ahí se convierte en un contacto directo con la enfermedad", advirtió Murphy.

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**- 71)- CORONAVIRUS: .-¿CUÁL ES LA DIFERENCIA ENTRE:
PANDEMIA, EPIDEMIA Y UNA INFECCIÓN ENDÉMICA?: .-
(26/05/2020). -Redacción BBC News Mundo.-**



Derechos de autor de la imagenAFPImage caption La OMS calificó el brote de coronavirus como pandemia.

-El brote de Coronavirus fué declarado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como una pandemia global.-"Pandemia no es una palabra para usar a la ligera o descuidadamente.

- Es una palabra que puede causar un miedo irrazonable o una aceptación injustificada de que la lucha ha terminado, lo que lleva a sufrimiento, y muerte innecesarios", dijo Tedros Adhanom, director de la OMS.

-LA OMS DECLARÓ PANDEMIA AL COVID-19.-

-Pero ¿qué es una pandemia, y cuál es la diferencia con una epidemia, y una infección endémica?:

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-



Derechos de autor de la imagen **REUTERS** Image caption Varios países están tomando medidas para combatir el coronavirus.

-¿QUÉ ES UN VIRUS Y CÓMO SE PROPAGA?:- Comencemos por el principio: un virus, es una colección pequeña de proteínas y material genético.-



Derechos de autor de la imagen **GETTY IMAGES** Image caption- L-os especialistas coinciden en que una buena higiene es mucho más efectiva que el uso de mascarillas para prevenir la transmisión de virus.

-Hay muchísimos virus en el mundo. Un ejemplo, y que contagia a muchas personas cada año, es el de la influenza o gripe.-En el Reino Unido, por ejemplo, puede afectar a alrededor del 10 o 20% de su población cada año. **-La gripe se propaga cuando la gente estornuda o tose. El virus se transmite entre personas, o mediante sustancias infectadas, como los mocos.**

Más sobre el coronavirus



MAPA: Alcance global del coronavirus

PREGUNTAS CLAVE: Cuáles son los síntomas y cómo se transmite

TRATAMIENTOS: Cómo están combatiendo el coronavirus

PREVENCIÓN: Qué puedes hacer para evitar el contagio

-Pero otros virus, se pueden propagar mediante contacto directo, cuando las personas se abrazan o besan, y hay otros, que se transmiten por contacto sexual, como es el caso del VIH.

-¿EPIDEMIA, PANDEMIA O ENDEMIA?:- Rosalind Eggo, académica especialista en Enfermedades Infecciosas en la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres, le explicó a la BBC las diferencias entre epidemia, pandemia y endemia: "La infección endémica está presente en una zona de manera permanente, en todo momento durante años y años", dice

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

la experta. -Un ejemplo podría ser la varicela en muchos países, donde se registran casos todos los años.- O la malaria, que en partes de África, es una infección endémica..



Derechos de autor de la imagenGETTY IMAGESImage

caption- -Por otra parte, una epidemia:- Es "un aumento de casos seguido de un punto máximo y, luego, una disminución". - ,Es lo que ocurre en los países, donde se registran epidemias de gripe cada año: en otoño e invierno aumentan los casos, se llega a un máximo de infecciones, y después disminuye.

-Por último, la pandemia es una epidemia, que ocurre "en todo el mundo, más o menos al mismo tiempo". -Eggo recuerda la influenza, que comenzó en México en 2009, y que después llegó a todo el mundo, fue una pandemia de gripe.

- ¿ESTAMOS PREPARADOS ANTE UNA POSIBLE PANDEMIA?: -La experta recuerda que la mayor movilidad, y el número de viajes en aumento, que se realizan en todo el planeta, son la principal causa de que se pueda desatar una hipotética pandemia.

- "La gente seguirá viajando por todo el mundo, y si la infección puede sobrevivir en los lugares a los que llega, entonces tendremos una pandemia", dice.

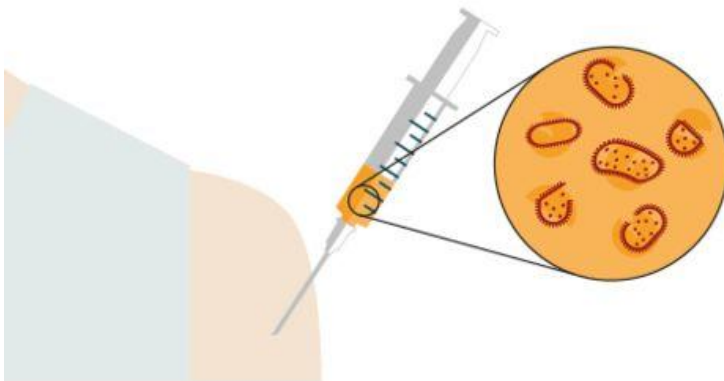
-Eggo destaca el papel vital que las vacunas realizan a la hora de hacer frente a enfermedades.

- "Las vacunas permiten que nuestros cuerpos vean cómo es un virus o una bacteria, antes de conocerlo de verdad. Si nos encontramos con ese virus o esa bacteria, nuestros cuerpos pueden responder de manera rápida y sólida", asegura. -Entonces, ¿sabríamos reaccionar ante una nueva pandemia?.- "El mundo está más preparado que nunca. -Y los científicos, los países, las agencias de salud pública como la OMS, trabajan en estrecha colaboración para garantizar, que estemos lo más preparados posible si hay una nueva pandemia", concluye Eggo.

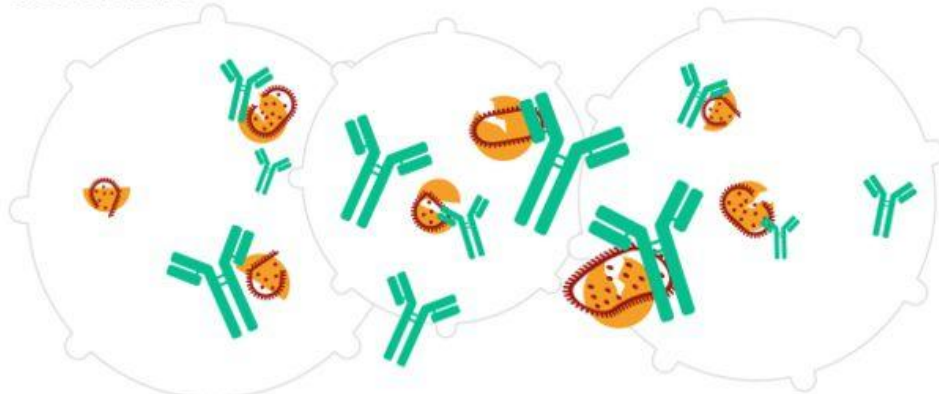
- **Barmaimon, Enrique."** *Los 154 Libros Publicados Prof . Dr. Enrique Barmmaimon-1ª Ed. Virtual-Montevideo; Uruguay;B.V.S.S.M.U.; y BIBLIOTECA COLEGIO MEDICO; URUGUAY.-*
- **Barmaimon, Enrique:** *TESIS DE DOCTORADO: Reanimación Cardiovascularrespiratoria, Fuera de Sala de Operaciones- UDELAR.- Año 1962.-*

Cómo funcionan las vacunas

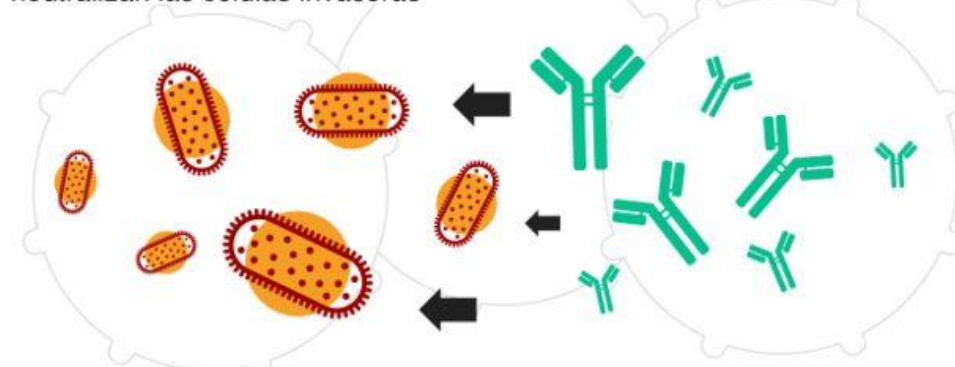
Las bacterias debilitadas o muertas se introducen en el paciente, a menudo por inyección



Los glóbulos blancos se activan para producir anticuerpos que combatan la enfermedad



Si un paciente sufre una enfermedad más adelante, los anticuerpos neutralizan las células invasoras



BBC

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



Derechos de autor de la imagen BBC News Mundo

[Publicación de Youtube por BBC News Mundo: Cuáles son los síntomas y otras 3 preguntas clave sobre el brote de coronavirus en China | BBC Mundo](https://www.youtube.com/watch?v=FAfZ-GhFurA~)

[src="https://ichef.bbci.co.uk/news/1024/socialembed/https://www.youtube.com/watch?v=FAfZ-GhFurA~/mundo/noticias-51235995" width="500" height="269"](https://ichef.bbci.co.uk/news/1024/socialembed/https://www.youtube.com/watch?v=FAfZ-GhFurA~/mundo/noticias-51235995)

Derechos de autor de la imagen BBC News Mundo



Derechos de autor de la imagen BBC News Mundo

[Publicación de Youtube por BBC News Mundo: El curioso origen de 5 palabras griegas que usamos en español | BBC Mundo](https://www.youtube.com/watch?v=SON0H-nAbZw~)

[src="https://ichef.bbci.co.uk/news/1024/socialembed/https://www.youtube.com/watch?v=SON0H-nAbZw~/mundo/noticias-51235995" width="500" height="269"](https://ichef.bbci.co.uk/news/1024/socialembed/https://www.youtube.com/watch?v=SON0H-nAbZw~/mundo/noticias-51235995)

Derechos de autor de la imagen BBC News Mundo

Temas relacionados:

Malaria

Pandemia de Coronavirus

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

Salud .

Organización Mundial de la Salud .

0 0 0 0 0 0 0 0.-

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- 72)- CORONAVIRUS: COÁGULOS DE SANGRE, LA PREOCUPANTE PATOLOGÍA, QUE PRESENTAN, MUCHOS PACIENTES GRAVES, CON COVID-19:.- (26/05/2020.).--Alessandra Corrêa; Enviada especial de BBC Brasil a Winston-Salem (EE.UU.).



- A medida que aumenta el número de enfermos y muertos, los médicos descubren, que la Covid-19, la enfermedad causada por el nuevo Coronavirus, es mucho más compleja de lo que se pensaba inicialmente.- La enfermedad puede afectar no solo el sistema respiratorio de los pacientes, sino a órganos como: el hígado, los riñones, los intestinos, el corazón y el cerebro. -Una de las complicaciones más preocupantes, es la inusual formación de coágulos sanguíneos, en muchos pacientes, con Covid-19, incluso aquellos que estaban recibiendo anticoagulantes.-Estos coágulos, pueden llegar a órganos como el pulmón, el corazón, o el cerebro, y causar ataques cardíacos o accidentes cerebrovasculares (ACV), con consecuencias fatales.-Hace unos días, los médicos de la cadena hospitalaria Monte Sinaí en Nueva York, publicaron estudios, que sugieren que los coágulos, especialmente en los pulmones, juegan un papel importante en los casos más graves de covid-19.

-Los expertos también revelaron que los coágulos, pueden estar relacionados con la incidencia de ACV, en pacientes jóvenes, infectados con el Coronavirus.

- Médicos en varios países, informan problemas similares.

- Un análisis de 183 pacientes de Covid-19 realizado por científicos chinos, reveló que el 71% de los que murió tenía coágulos.

- En Países Bajos, un estudio de 184 pacientes, con Covid-19, ingresados en terapia intensiva, descubrió que un tercio tenía coágulos.

-MAGNITUD :

-En Estados Unidos, el principal epicentro de la Pandemia, donde esta semana ya se habían confirmado más de un millón de casos, y más de 65.000 muertos; muchos médicos ya ubican a los coágulos, entre las principales causas de muerte, en pacientes con Covid-19, detrás del síndrome respiratorio agudo grave (SARS, por sus siglas en inglés).-Aunque la formación de coágulos no es infrecuente en pacientes críticos, los médicos se sorprenden de la magnitud del problema en los casos de Coronavirus.

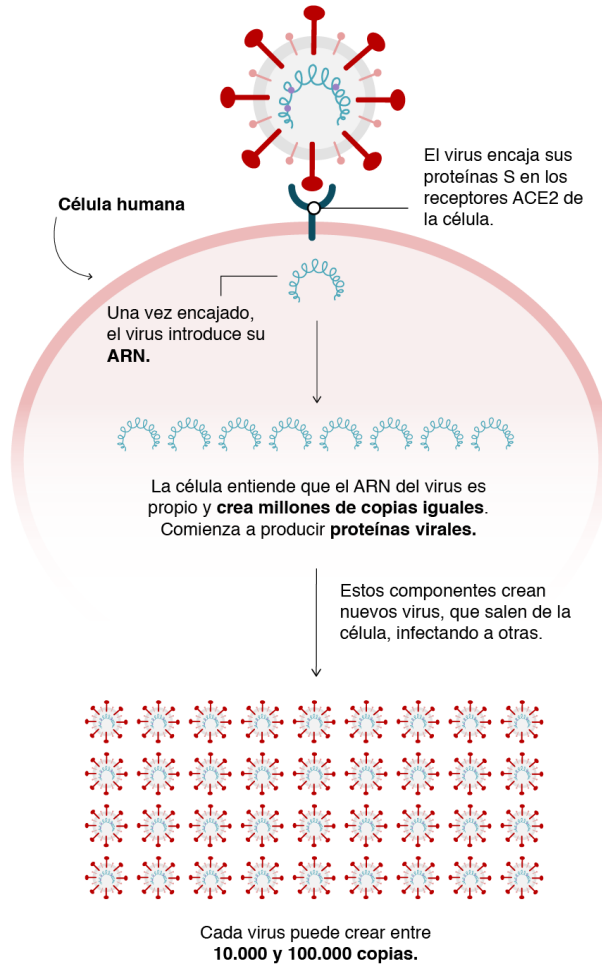
▪ Cuánto falta para que tengamos una cura para el Coronavirus; y cuál es el fármaco más prometedor ; y otras preguntas clave sobre la enfermedad).

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Cómo se reproduce el coronavirus en el cuerpo



Fuente: The Lancet

BBC

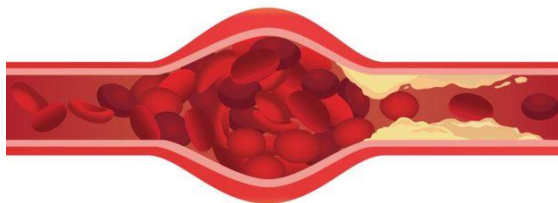
- "Esto es muy diferente de lo que estamos acostumbrados a ver, en las unidades de cuidados intensivos", le dijo a BBC Brasil el cirujano Craig Coopersmith, especialista en terapia intensiva, y profesor de la Facultad de Medicina de la Universidad Emory, en Atlanta (EE.UU.). - "Estamos muy acostumbrados a tener pacientes graves en la UCI, pacientes con respiradores, con insuficiencia orgánica múltiple", describe. - "Pero lo que es muy diferente acerca de la covid-19 es que estamos viendo una carga de coágulo mucho mayor y muchos más pacientes están muriendo debido a esos coágulos".

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



- FENÓMENO MUNDIAL:- -Coopersmith dice que la formación de coágulos en pacientes con Covid-19, comenzó a llamar su atención hace aproximadamente un mes. : -Intercambiando mensajes con otros médicos de cuidados intensivos de la red de 10 hospitales universitarios en el estado de Georgia, se dio cuenta de que todos observaban el mismo fenómeno.- "Claramente es algo, que está sucediendo en todo el país y en todo el mundo", detalla. -Según los médicos, los coágulos en las piernas, se observan con más frecuencia de lo normal en pacientes con covid-19. - Éstos coágulo, la circulación pulmonar puede interrumpirse por completo y provocar la muerte.

▪ QUÉ ES LA "NEUMONÍA SILENCIOSA" Y POR QUÉ DIFICULTA EL DIAGNÓSTICO DE CASOS GRAVES DE COVID-19:- El doctor Gregory Piazza, especialista en medicina cardiovascular en el "Hospital Brigham and Women's" de Boston, y profesor de la Facultad de Medicina de la Universidad de Harvard, le dice a BBC Brasil, que también comenzó a observar la formación de coágulos principalmente en pacientes con covid-19, que estaban en cuidados intensivos, en estado grave y con respiradores.-"Estamos encontrando coágulos en las piernas, lo que llamamos trombosis venosa profunda, muchos coágulos en los pulmones, lo que llamamos embolia pulmonar", describe Piazza; que está realizando un estudio sobre las complicaciones cardiovasculares de covid-19, centrándose en investigar la frecuencia de estos coágulos. -Según Piazza, se cree que muchos de los pacientes con covid-19, que mueren repentinamente pueden haber sido víctimas de embolia pulmonar.



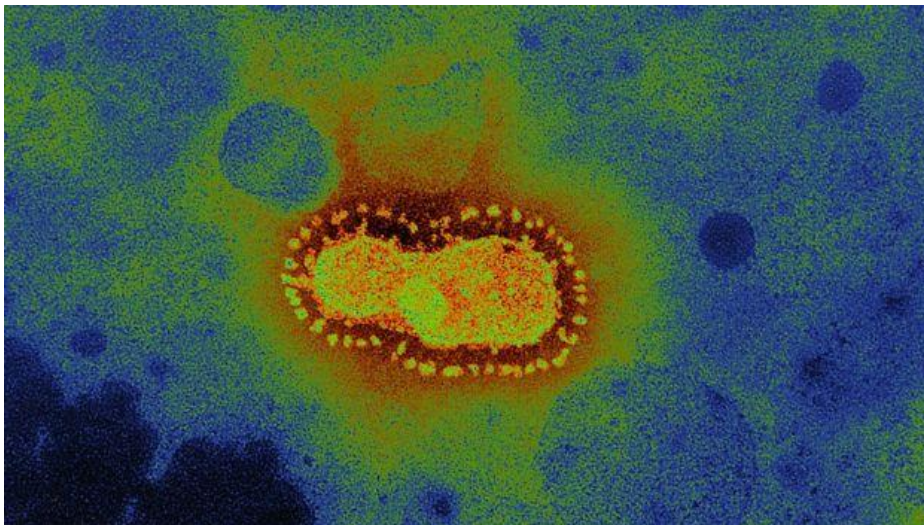
▪
-AMPUTACIONES, INFARTOS Y DERRAMES CEREBRALES:-

-Pero también se han visto coágulos, en otras partes del cuerpo de los pacientes.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- "En algunos casos, vemos la formación de coágulos grandes en las arterias", detalla Piazza.
- "Puede ser en las arterias del corazón, lo que causa un infarto, en las arterias del cerebro, que causa un derrame cerebral, o, en ocasiones, en las arterias de las extremidades, lo que puede provocar los brazos y las piernas del paciente estén en riesgo, y crea la posibilidad de que sea necesaria una amputación", afirma. - Uno de los casos que atrajo la atención recientemente en Estados Unidos, fue el del actor Nick Cordero, de 41 años, que fue hospitalizado después de contraer el Coronavirus, y le amputaron la pierna derecha después de complicaciones relacionadas con la formación de coágulos.

- **7 GRÁFICOS PARA ENTENDER EL AVANCE DE LA PANDEMIA DE COVID-19, EN AMÉRICA LATINA:** - "También estamos viendo muchos pacientes sanos que sufren accidentes cerebrovasculares", asegura a BBC Brasil, el especialista en enfermedades pulmonares Hooman Poor, profesor de la Escuela de Medicina Icahn, el brazo académico del sistema hospitalario Monte Sinaí, en Nueva York. - La semana pasada, los médicos de ese hospital dieron a conocer detalles sobre cinco pacientes infectados con coronavirus que sufrieron un ACV. - Tenían entre 33 y 49 años, muy por debajo del grupo de edad común en estos casos, y solo tenían síntomas leves o no tenían señales de covid-19. - Algunos no sabían que estaban infectados, ni se dieron cuenta de que estaban sufriendo un derrame cerebral, y no pidieron ayuda por temor a una infección en el hospital.



-Derechos de autor de la imagen GETTY IMAGES Image caption. .El

-**MÁQUINAS DE DIÁLISIS OBSTRUIDAS:** - Muchos de los pacientes que tenían problemas con los coágulos, tomaban medicamentos anticoagulantes, lo que, según los médicos, hace que la imagen sea aún más inusual. - Uno de los fenómenos observados es el de las máquinas de diálisis, utilizadas para filtrar impurezas de la sangre, bloqueadas por coágulos. - El mapa que muestra el número de infectados, muertos y recuperados en el mundo por el nuevo coronavirus. - ,Coopersmith dice que aproximadamente el 20% de los pacientes con covid-19, tienen insuficiencia renal y necesitan diálisis. - "Estábamos viendo muchos casos de obstrucción de la máquina de diálisis. Así que cambiamos a un tipo diferente de anticoagulante, el tipo con el que nunca se ve la formación de coágulos", apunta.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

"Pero todavía estábamos viendo las máquinas bloqueadas, tres veces al día, que es algo totalmente diferente de lo que estamos acostumbrados", describe. -Los médicos también han informado de la presencia de grandes cantidades de microcoágulos, en los pulmones de pacientes con covid-19.

Síntomas del covid-19*



*Las personas infectadas no necesariamente presentan todos los síntomas. En algunos casos, pueden no tener ninguno.

**En caso de presentar este síntoma se recomienda buscar atención médica.

Fuentes: Heloisa Ravagnani (SBI - DF), Paulo Sergio Ramos (Fiocruz Recife), OMS, NHS, CDC

BBC

-¿CAUSAS?:--Todavía no hay consenso sobre qué está causando coágulos en pacientes con covid-19. "En este momento, hay mucha especulación", señala Coopersmith.-Dice que hay múltiples factores que deben estar presentes, para que la sangre coagule y que el cuerpo busca constantemente un delicado equilibrio entre la coagulación y el sangrado.-"Lo que sabemos hasta , es que esto está muy desequilibrado en pacientes con covid-19. Y hay varios informes sobre por qué sucede esto, pero cada informe es diferente", afirma.

-CUÁLES SON LOS NUEVOS SÍNTOMAS QUE EE.UU. AGREGÓ A LA LISTA PARA LA COVID-19:--No se sabe si los coágulos son causados por el coronavirus o por una respuesta del sistema inmune, para combatir el virus. Además, muchos de los pacientes están inmovilizados, lo que también aumenta el riesgo de coagulación.--Según Poor, del hospital Monte Sinaí, aún no se sabe si los coágulos son solo un efecto secundario, de lo que les está sucediendo a los pacientes, o si están causando insuficiencia orgánica.-"No sabemos si hay un proceso que está causando daño a los pulmones, y luego algunos pacientes también están experimentando la formación de coágulos, o si los coágulos juegan un papel más importante", dice Poor.-"Existe una alta probabilidad de que, en muchos casos, los coágulos estén causando insuficiencia orgánica. Pero no sabemos el porcentaje de casos".

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



-Algunos hospitales administran anticoagulantes, a todos los pacientes hospitalizados con covid-19. -Pero los expertos advierten que este tipo de tratamiento, requiere mucho cuidado, ya que puede aumentar el riesgo de sangrado, y enfatizan que se necesitan más estudios.-Coopersmith señala que la Pandemia tiene solo unos pocos meses ,y aún queda mucho por descubrir sobre el Coronavirus.- "Estamos aprendiendo un poco más cada día", concluye.

Más sobre el coronavirus



- **MAPA: Alcance global del coronavirus**
- **PREGUNTAS CLAVE: cuáles son los síntomas y cómo se transmite**
- **TRATAMIENTOS: Cómo están combatiendo el coronavirus**
- **PREVENCIÓN: Qué puedes hacer para evitar el contagio**

- ***Barmaimon, Enrique."* Los 153 Libros Publicados Prof . Dr. Enrique Barmmaimon-1ª Ed. Virtual-Montevideo; Uruguay;B.V.S.S.M.U.; y BIBLIOTECA COLEGIO MEDICO; URUGUAY.-**
- ***Barmaimon, Enrique: TESIS DE DOCTORADO: Reanimación Cardiovascularrespiratoria, Fuera de Sala de Operaciones- UDELAR.- Año 1962.-***

0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

○

**- 73)- CORONAVIRUS ; DE ENFERMEDAD RESPIRATORIA
MULTISISTÉMICA:- CÓMO EN POCAS SEMANAS; CAMBIÓ
RADICALMENTE, LO QUE SABEMOS, SOBRE LA COVID-19:.-
(26/05/2020).- - RedacciónBBC News Mundo.-**



- Cuando hablas con médicos de las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), del Reino Unido y de otros países del mundo, que tratan desde hace semanas, con los efectos devastadores de la covid-19, la frase que repiten una y otra vez, es: "Nunca hemos visto algo como esto".

-Sabían que se venía una nueva enfermedad: una desconocida infección respiratoria, que había aparecido por primer vez en China, a finales del año pasado.

-Pero los casos, que fueron llegando, tomaron incluso a los especialistas más experimentados de las UCI, por sorpresa.

▪ - **CÓMO MUTAN LOS VIRUS Y CÓMO PODRÍA EVOLUCIONAR EL CORONAVIRUS:.-**

-La mayoría de la gente infectada con el nuevo Coronavirus, tenía sólo síntomas moderados, y, en algunos casos, ninguno.

-Pero en muchos de los pacientes gravemente enfermos, la covid-19, es una enfermedad extremadamente compleja.

- [Saltar las Recomendaciones](#): - Quizás también te interese.-

•

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



- Coágulos de sangre, la preocupante patología, que presentan muchos pacientes graves, con covid-19.-

- .
-



-Coronavirus: ¿Se puede contraer el covid-19 dos veces?.-

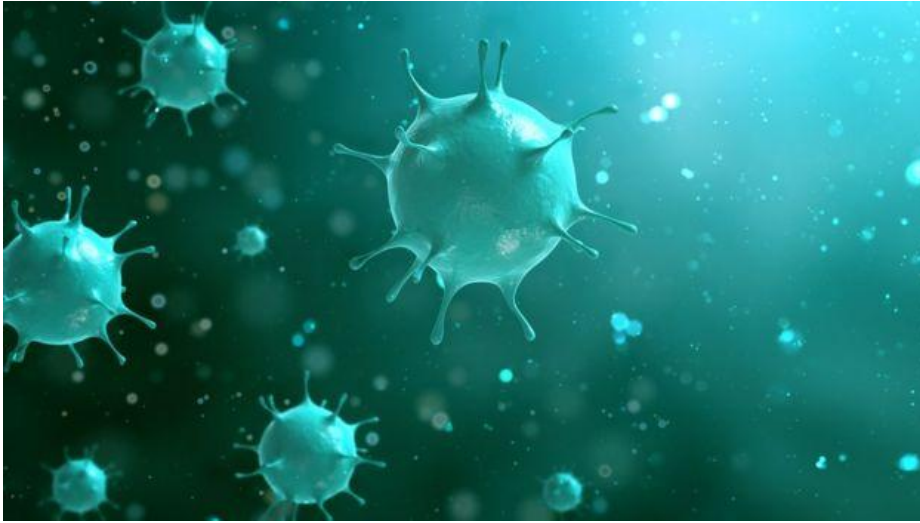
-



-Qué es la tormenta de Citocinas , que sufren algunos pacientes graves ,de covid-19

- Fin de las Recomendaciones.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



Derechos de autor de la imagen. GETTY IMAGE-S- Image caption. Los coronavirus son una familia amplia de virus, pero se sabe que solo seis (el nuevo sería el séptimo) infectan a las personas.

-Lo que sigue es un resumen de lo que los médicos aprendieron, en estos meses, de cómo la Covid-19, ataca al cuerpo humano, y de todo lo que aún continúa siendo un misterio.

-MÁS QUE UNA NEUMONÍA VIRAL:-

-Si bien la mayoría de los médicos: "Esperaban encontrarse con un virus respiratorio, que causa Neumonía, algo parecido a la Gripe estacional, pero en una escala mucho mayor", se hizo evidente rápidamente. que el virus afectaba mucho más que la respiración de la gente, le dice a la BBC Anthony Gordon, médico de la UCI, del "Hospital St Mary" en Londres.

- **- CUÁLES SON LOS NUEVOS SÍNTOMAS QUE EE.UU, AGREGÓ A LA LISTA PARA LA COVID-19:-**La Neumonía Viral es una enfermedad desagradable, una infección grave de los pulmones, que provoca inflamación, a medida que el cuerpo lucha contra ella; pero en los peores casos, la covid-19 era algo totalmente nuevo.

- "Es un tipo de enfermedad muy distinta, a lo que hemos visto hasta ahora, y difiere de paciente a paciente, como ninguna otra", dice Ron Daniels, médico de una UCI, en Birmingham, Reino Unido.



Derechos de autor de la imagen. GETTY IMAGES Image caption. En principio, cuando aparecieron los

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

primeros casos en China, se pensó que el virus atacaba solamente los pulmones.

-A los pacientes más graves, les provoca inflamación y coágulos de sangre, ataca múltiples órganos, y causa problemas, que ponen su vida en riesgo.-"Hemos tenido pacientes muy, muy enfermos, cuya masa corporal, sufre unos cambios profundos", le dice a la BBC Beverly Hunt, especialista en Trombosis, que trabaja en una UCI, en Londres.

-OXÍGENO:-En marzo, cuando el virus empezó a propagarse más rápidamente en el Reino Unido, a los hospitales llegaban pacientes, con falta de oxígeno.

-Pero también otros, los más graves, que presentaban problemas en órganos, más allá del sistema respiratorio, y cuya sangre, tenían características, que los médicos no podían explicar.:

- -Coágulos de sangre, la preocupante patología, que presentan muchos pacientes graves con covid-19:-"Aún no sabemos por qué, algunos pacientes se sienten bien al principio, aunque tengan niveles bajísimos de oxígeno en su sangre", dice Hugh Montgomery, médico de Cuidados Intensivos del "Hospital Whittington", en el norte de Londres.



-Derechos de autor de la imagen. GETTY IMAGE Image caption. Mientras que un paciente con neumonía viral puede estar conectado a un respirador por una semana, alguien con covid-19 necesita

- Anthony Gordon:- Cree que esto, "podría estar vinculado, a que la inflamación está afectando a los vasos sanguíneos". -"La infección: No le permite al oxígeno, llegar a la sangre, y eso da lugar a los bajos niveles de saturación, pero los pulmones no se ven afectados, en esta primera fase".

-Por eso, muchos médicos se han cuestionado, si el uso de ventiladores artificiales, para ayudar a los pacientes a respirar, es lo más indicado para esta enfermedad.

-Si bien ha contribuido a la recuperación de muchos pacientes graves, en algunos, poner el foco en los pulmones, resultó ser un tratamiento equivocado.

-Normalmente, los afectados con Neumonía Viral grave deben estar conectados a un ventilador, durante una semana.

-Con covid-19: "la gente está conectada a un ventilador, por mucho más tiempo, y no entendemos por qué", le dice a la BBC, Danny Macauley, médico de la UCI del "Hospital Real

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Victoria Hospital", de Belfast, Irlanda del Norte.

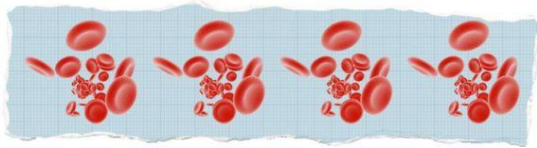
- "Puede que sea, porque el virus continúa haciendo daño; o que sea la propia respuesta al virus, la que genera tal inflamación, que causa múltiples problemas en el cuerpo".

-Y, muchos de estos problemas, están vinculados a la sangre.

-INFLAMACIÓN Y COÁGULOS:-

- Todos concuerdan, en que el nivel sin precedentes de infección de los pulmones, hace que la Covid-19, sea una enfermedad muy diferente.

- Cuando las paredes de los vasos sanguíneos se inflaman, es más probable, que la sangre forme coágulos.- Y la Covid-19, hace que la sangre, se vuelva muy espesa y pegajosa, en los pacientes gravemente enfermos.



- Image caption. Lo que le ocurre a la sangre en los pacientes con covid-19 ha generado múltiples interrogantes a los médicos.

- "Hemos hallado pequeños coágulos, en los vasos sanguíneos pequeños de los pulmones, pero también coágulos grandes, en las mayores arterias", dice Hugh Montgomery.

- "Más del 25% de los pacientes, tienen coágulos importantes, lo que es un problema. Y cuanto más espesa es la sangre, más grande el problema".

- Estos pacientes de Covid-19, "son mucho más propensos a tener una Trombosis Venosa profunda", la que se produce cuando se forma un coágulo de sangre (trombo), en una o más venas profundas del cuerpo, generalmente en las piernas, explica Berverly Hunt.

- "Y a sufrir de Embolismo Pulmonar: - Si uno de estos trombos, viaja por el cuerpo, y bloquea el suministro de sangre a los pulmones, sumándose al problema de la neumonía".

- Los coágulos también dificultan la llegada de la sangre a otros órganos, como el corazón o el cerebro, lo cual deja a los pacientes graves, en riesgo de sufrir un ataque cardíaco o cerebral.

- LA PROTEÍNA PRINCIPAL DE LA SANGRE, QUE FORMA LOS COÁGULOS, SE LLAMA FIBRINÓGENO:- "Normalmente, tenemos entre dos y cuatro gramos por litro (...); pero con la Covid-19, el nivel aumenta a entre 10 y 14 gramos. Nunca vi algo así, en todos mis años como médica", dice Hunt.



- Derechos de autor de la imagen. GETTY IMAGES- Image caption. Los médicos han visto fallas en otros ór - Otra

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

forma de medir el riesgo de coágulos, es a través de una proteína en la sangre, conocida como dímero D; cuyo nivel ,también aumenta de forma desmedida, en pacientes con Covid-19 graves.

SISTEMA INMUNE Y OTROS ÓRGANOS:-

-En algunos casos el nivel elevado de dímero D, pueden deberse, a la presencia de múltiples coágulos. -En otros, indica la existencia de una infección tan grave, que puede dar lugar a una reacción desproporcionada, y potencialmente mortal del Sistema Inmune, conocida como "Tormenta de Citoquinas" o Citocinas.

-La inflamación es tal, que puede dañar al resto de los órganos.

-Por otro lado, el número de linfocitos T; -un tipo de células sanguíneas del Sistema Inmune, se reducen dramáticamente, durante una "Tormenta de Citoquinas".

-Por eso, los investigadores esperan, que aumentar la cantidad de células T, que pueda ayudar a los pacientes, a recuperarse.

-Todos estos factores, hacen que la Covid-19; sea altamente impredecible:- Es lo que los especialistas, llaman una Enfermedad Multisistémica. -Esto es lo que hace más difícil saber cómo tratar a cada paciente individual.- Y, por el momento, no hay un manual que explique qué hacer.-"No son solo los pulmones los que se ven afectados", dice Hugh Montgomery.

"También daña los riñones, el corazón, el hígado".

-Más de 2.000 pacientes admitidos en terapias intensivas en Reino Unido, han sufrido Insuficiencia Renal.



- Derechos de autor de la imagen.EPA Image caption.En los países más afectados capacidad de las UCI se ha

-El cerebro de los pacientes gravemente enfermos también es causa de preocupación.

-"Ahora sabemos que un gran número de pacientes , con Covid-19, sufren una inflamación significativa en el cerebro", dice Montgomery.-"Esta se presenta de varias formas, desde delirios y confusión, hasta convulsiones, y lo que llamamos Encefalitis Difusa", explica.

-La falta de oxígeno y los vasos sanguíneos dañados, son claramente parte de la ecuación.

-Pero cada vez, hay más evidencia de que muchos órganos son atacados directamente, por el virus; y sorprendentemente, las enfermedades preexistentes más comunes vinculadas a los efectos de la Covid-19, no son problemas respiratorios como el Asma.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-



- Derechos de autor de la imagen. GETTY IMAGES Image caption. La obesidad incluso puede aumentar el tiempo en que una persona puede transmitir un virus a otra, según varios estudios.

-En cambio, las afecciones vasculares, que afectan a las venas y las arterias, como: la presión alta; la diabetes ;y las Enfermedades Coronarias; además de otros factores asociados como: el género, la obesidad y sobre todo la edad, constituyen un factor de peso.

- - La otra epidemia que hace a México y EE.UU. especialmente vulnerables frente al coronavirus.- Según cifras oficiales, más del 70% de los pacientes admitidos en las UCI de Inglaterra, Gales e Irlanda del Norte, han sido hombres, y más del 70% tenían sobrepeso o eran obesos.
-Más de dos tercios de quienes fueron ingresados, en cuidados intensivos por Covid-19, y murieron tenían más de 60 años.

-DESAFÍOS:-

-Sin embargo, esto no explica por qué tanta gente infectada es asintomática, o tiene síntomas leves; mientras que otros se enferman gravemente, en un lapso de tiempo breve.

- Muchos médicos creen, que es muy posible, que la genética, sea uno de los factores en algunos pacientes, que se enferman gravemente con Covid-19; pero que no pueden asegurarlo.

-Es posible, por ejemplo, que la variación genética, que le hace más susceptible a tener la presión alta o diabetes, también le haga, más vulnerable ante este virus".

- POR EL MOMENTO, HAY TANTAS PREGUNTAS COMO RESPUESTAS..-

-Barbara Miles, dice que lidiar con la Covid-19, le ha supuesto el aprendizaje más grande de su carrera.-"Nos gustaría saber más sobre cómo tratar y prevenir los coágulos de sangre en estos pacientes; cuál es el tratamiento para evitarlos; y cuál el tratamiento óptimo cuando se producen", dice.

-Acertar con la combinación de fármacos es crucial, ya que al tratar de resolver un problema, muchas veces se crean otros.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-



- Derechos de autor de la imagen. GETTY IMAGES Image caption. Las personas sin síntomas también pueden -Pero otro de los grandes desafíos clínicos, es cómo mejorar los resultados, en los pacientes ingresados en Cuidados Intensivos.: -"Hemos aprendido un montón, y el trabajo en equipo, ha sido increíble, pero ha sido difícil, confiesa Anthony Gordon, quien tiene más de 20 años de experiencia en la UCI. -"A veces he regresado a casa pensando: -'No sé si lo que hice hoy fue lo correcto'". -"Estamos teniendo que aprender en pocos meses, lo que hemos aprendido a lo largo de cientos de años, sobre otras enfermedades, y eso ha sido un verdadero desafío".

Más sobre el coronavirus



- -MAPA: Alcance global del coronavirus
- -PREGUNTAS CLAVE: cuáles son los síntomas y cómo se transmite
- -TRATAMIENTOS: Cómo están combatiendo el coronavirus
- -PREVENCIÓN: Qué puedes hacer para evitar el contagio

[Omitir publicación de Youtube número 5 de BBC News Mundo](#)

-Temas relacionados:

- Ciencia
- Pandemia de coronavirus
- Medicina
- Salud
- Investigación médica
-

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Síntomas del coronavirus: la razón médica por la que el covid-19 puede hacernos perder el olfato y el gusto

12 mayo 2020

- -Coronavirus: coágulos de sangre, la preocupante patología que presentan muchos pacientes graves con covid-19

5 mayo 2020

- Coronavirus: cuáles son los nuevos síntomas que los CDC de EE.UU. agregaron a la lista para la covid-19

28 abril 2020

- Coronavirus | Qué es un virus endémico, en lo que se podría convertir el que causa la covid-19 (y qué ejemplos hay en el mundo)

15 mayo 2020

- Coronavirus en México y Estados Unidos: la otra epidemia que hace a estos dos países especialmente vulnerables al covid-19

6 abril 2020

-la sangre conocida como dímero D, cuyo nivel también aumenta de forma desmedida en pacientes con covid-19 graves.

-Esto es lo que hace más difícil saber cómo tratar a cada paciente individual. Y, por el momento, no hay un manual que explique qué hacer.

- Cómo mutan los virus y cómo podría evolucionar el coronavirus

24 mayo 2020

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- Coronavirus: cuáles son los principales síntomas de covid-19 y cómo puedes protegerte
[15 abril 2020](#)
- Síntomas del coronavirus: la razón médica por la que el covid-19 puede hacernos perder el olfato y el gusto
[12 mayo 2020](#)
- Coronavirus: coágulos de sangre, la preocupante patología que presentan muchos pacientes graves con covid-19
[5 mayo 2020](#)
- Coronavirus: cuáles son los nuevos síntomas que los CDC de EE.UU. agregaron a la lista para la covid-19
[28 abril 2020](#)
- Coronavirus | Qué es un virus endémico, en lo que se podría convertir el que causa la covid-19 (y qué ejemplos hay en el mundo)
[15 mayo 2020](#)
- Coronavirus en Honduras: Catracho, el método con el que el país asegura que logró reducir los muertos por covid-19 pese a su débil sistema de salud
[22 mayo 2020](#)

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

**- 74)- CORONAVIRUS EN MÉXICO Y ESTADOS UNIDOS; LA OTRA
EPIDEMIA, QUE HACE A ESTOS DOS PAÍSES, ESPECIALMENTE
VULNERABLES AL COVID-19: .- (26/05/2020).-**



-Derechos de

autor de la imagen.

- No solo en los adultos mayores:- En México y Estados Unidos, hay enfermedades extendidas, que hacen de quienes las sufren, ser otro grupo vulnerable, muy a tener en cuenta, en la actual Pandemia del Coronavirus.

- "Literalmente, el sobrepeso nos pesa, la obesidad nos pesa poblacionalmente, y hoy enfrentamos una epidemia de Covid-19, con estos estragos prolongados de la mala alimentación";reconoció este sábado, el subsecretario de Salud mexicano, Hugo López-Gatell.

- En efecto, junto a EE.UU., México tiene el dudoso honor, de estar en lo más alto del ranking mundial, de países con la mayor tasa de obesidad entre adultos.

- Y este factor de riesgo, estrechamente ligado a enfermedades, como diabetes o hipertensión, ha sido confirmado por expertos, como el caldo de cultivo perfecto, para disminuir la resistencia, de quienes lo padecen frente al Coronavirus.

- "De 11 hasta más de 200.000":- Cómo EE.UU., se convirtió en el nuevo epicentro mundial de la Pandemia de Coronavirus.

-Ni cierre de fronteras aéreas, ni cuarentenas obligatorias: - Por qué México y Nicaragua son los países de América Latina, con menos medidas restrictivas frente al Coronavirus.

-Las cifras hablan por sí solas.- De las muertes confirmadas oficialmente por Coronavirus, hasta este domingo 24 de mayo : más de 9.000 en EE.UU. y 94 en México, a donde el virus llegó cinco semanas más tarde; un número considerable de las víctimas, eran obesas o tenían afecciones relacionadas.

-Pero: ¿qué es lo que hace la obesidad, en el organismo de estas personas, para volverlas menos inmunes, al covid-19?; ¿Y hay algo que puedan hacer para compensar esa mayor vulnerabilidad?.

- LÍDERES EN EL MUNDO:-

- Con más del 30% de sus poblaciones afectadas, la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), sitúa a EE.UU. y México, en primer y segundo lugar del

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

mundo, en cuanto a su tasa de obesidad; es decir, de personas con un índice de masa corporal (IMC) superior a 30.

- Pero si sumamos a las personas con sobrepeso (IMC mayor a 25), las cifras son aún más alarmantes: en México estaríamos hablando del 75,2% de la población, según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de 2018.

-EE.UU, por su parte, alcanzó un nivel histórico de obesidad, al concentrar tasas de obesidad superiores al 35%, en nueve de sus estados, según un informe presentado el año pasado por la organización de políticas sanitarias: "Trust for America's Health".

-Países con mayor tasa de obesidad:(porcentaje de población, mayores de 14 años).-Fuente: OCDE, 2017.

- Conscientes de esta realidad, las autoridades sanitarias de ambos países, levantaron la alarma, casi desde el inicio de la crisis del Coronavirus.

-"Tenemos una población con una salud crónicamente deteriorada, la magnitud de la epidemia de obesidad, de sobrepeso, de diabetes y con ellas un conjunto de enfermedades crónicas, como la hipertensión, que están asociadas con las mismas causas nos pesa", dijo el subsecretario López-Gatell.

-"México, a diferencia de otros países, tiene una altísima tasa de diabetes mellitus tipo 2, una tasa de obesidad que está asociada con hipertensión, con problemas respiratorios (...) entonces podríamos ver más casos aquí por esa razón", coincidió el representante de OPS/OMS en México, Cristian Morales.

-LOS 10 PAÍSES CON MÁS CASOS CONFIRMADOS DE CONTAGIO DE COVID-19*:-

***Indicadores al 2 de abril 2020, cuando se superó el millón de contagios confirmados.-**

Fuente: "Universidad Johns Hopkins".

-También los Centros para la Prevención y Control de Enfermedades estadounidenses (CDC, por sus siglas en inglés), incluyeron a las personas con obesidad severa (IMC de 40 o superior), entre los grupos con más riesgo ante el covid-19.

-No se equivocaron en sus predicciones. De los cerca de 100 fallecidos en México hasta el domingo, más del 35% vivía con obesidad, hipertensión o diabetes. Un gran número tenía dos o incluso tres comorbilidades asociadas.

-Muertes por covid-19 en México según comorbilidad

(porcentaje, hasta el 5 de abril de 2020)

-Fuente: Secretaría de Salud de México.

-En EE.UU., por su parte, el coronavirus ha sido mucho más letal en Nueva Orleans, donde se registra una tasa de muertes dos veces superior a la de Nueva York, según destacó la agencia Reuters. Y los especialistas también apuntan a la obesidad de la ciudad de Luisiana, como explicación.

-¿CÓMO LES AFECTA EL COVID-19?:-

-"Es definitivamente preocupante, el hecho de que pacientes con obesidad estén en mayor riesgo de tener complicaciones por infecciones de covid-19", le dice a BBC, Mundo Salim Virani, profesor de la "Escuela de Medicina de Baylo", en Houston, EE.UU.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- La obesidad provoca un estado de inflamación crónica. Esto afecta al funcionamiento de las células del cuerpo, y de sus superficies mucosas, que ven interrumpida su función de barrera protectora natural, y facilitan el ataque de virus, como el Covid-19.

- -Los países de América Latina donde más ha crecido la obesidad
- -Los 4 tipos de cáncer cuya principal causa es la obesidad

- Pero también tiene efectos negativos sobre el Sistema Inmune, como la disminución en la producción de proteínas vitales, para defender al cuerpo, contra posibles infecciones.

- Como explica el cirujano bariatra mexicano: José Antonio Castañeda, el covid-19 entra al organismo adhiriéndose a la enzima convertidora de angiotensina, principalmente ubicada en: pulmones, riñones y vasos sanguíneos.

-¿CÓMO LES AFECTA EL COVID-19?.-



-Derechos de autor

de la imagenAFPImage caption. Más del

-Esta enzima se encuentra incrementada en pacientes con diabetes, lo que facilita la entrada e infección en ellos del nuevo coronavirus.

-El doctor Virani, miembro del Colegio Estadounidense de Cardiología, añade también cómo quienes sufren obesidad severa, pueden tener afectados sus pulmones, para respirar con normalidad, o incluso sufrir apnea del sueño, y tener problemas de oxigenación.

-Mark Lazarovich, especialista en Inmunología del Centro Médico de la Universidad de Vermont, en EE.UU., destaca que algunos estudios sobre efectos de la obesidad en la influenza, sugieren que este factor de riesgo, puede prolongar el tiempo, que los virus se mantiene en la persona.



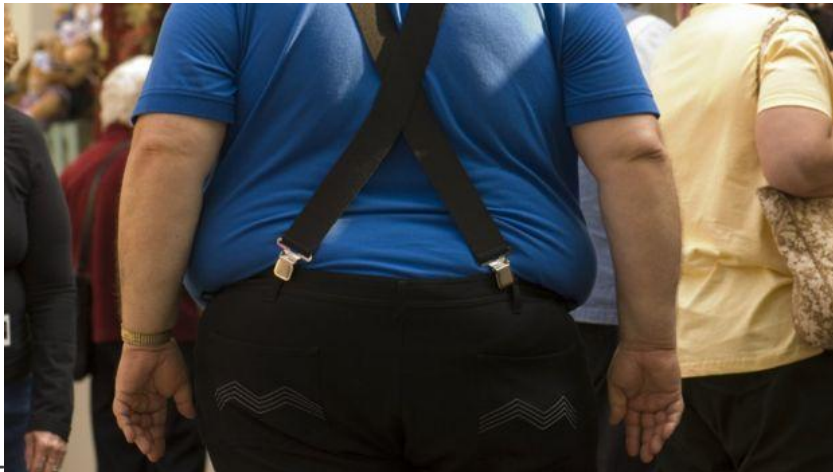
- Derechos de autor de la imagenGETTY

IMAGESImage caption .-EE.UU. ya superó en número de casos de coronavirus

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- "Esto potencialmente incrementa el tiempo, en que pueden contagiar la enfermedad a otras, y aumenta el tiempo necesario para tratar casos serios en los hospitales", compara con el Coronavirus actual, preguntado por BBC Mundo.

- El doctor Castañeda, quien ha tratado a pacientes con obesidad, durante los últimos 15 años, subraya cómo no solo son los más vulnerables a sufrir contagios, sino que "el problema es lo difícil, que son de tratar una vez que han adquirido el virus". - "Son pacientes que pueden estar días o meses tratando de combatir la infección".



Derechos de autor de la imagen **GETTY.-**

- La obesidad está generalmente detrás de muchas de las condiciones preexistentes que se han definido como de alto riesgo, ante el posible contagio de Coronavirus.

- Así, se trata de un factor de riesgo conocido para el desarrollo de hipertensión y enfermedades cardiovasculares. Al mismo tiempo, algunos estudios apuntan a que las personas obesas tienen tres veces más riesgo de padecer diabetes. - "Están totalmente relacionadas. Siempre van de la mano", dice Castañeda, quien realizó varias cirugías para ayudar a perder peso a Juan Pedro Franco, un joven mexicano que fue distinguido en su día con el récord Guinness, como el hombre más obeso del mundo. - "Nada está perdido, nada se acaba hasta que se acaba": la emotiva confesión del mexicano Juan Pedro Franco, el hombre más obeso del mundo. -

- El gobierno de México estima que el 90% de los casos de diabetes mellitus tipo 2 en el país son atribuibles al sobrepeso y la obesidad. Enfermedades del corazón y la diabetes son las primeras causas de muerte entre la población mexicana.

-¿CÓMO PUEDEN CUIDARSE DEL CORONAVIRUS?:.-

- Consciente de esta mayor vulnerabilidad, el Instituto Mexicano del Seguro Social, hizo un llamado específico a las personas con obesidad, a quedarse en casa. En México no existe toque de queda o cuarentena obligatoria.

- Además de las recomendaciones genéricas de lavado de manos y de mantener distancia respecto a otras personas, los expertos recuerdan que este grupo debe extremar las medidas de prevención por contar con un sistema inmunológico más debilitado.

- Por ello, se les aconsejó llevar una alimentación que contribuya a aumentar sus defensas y procurar estar activos en casa haciendo ejercicio, baile o gimnasia.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-



Derechos de autor de

la imagen **GETTY IMAGES** Image caption Hacer ejercicio durante el aislamiento en casa es recomendado para toda la población, pero muy especialmente para las personas con obesidad. -"El diabético deberá chequear su dieta y su glucosa. El hipertenso chequeará su presión y seguirá un consumo bajo en sal. Y el paciente con obesidad debería empezar a concientizarse haciendo actividades físicas, empezando a comer bien y cuidándose", explica Castañeda.-La obesidad en EE.UU. y México es un grave problema que viene de lejos y que, a juzgar por las cifras, no deja de empeorar debido al enquistamiento de hábitos y rutinas en la población.-"Comemos demasiado y nos movemos demasiado poco", resume el Doctor Lazarovich. -Según el gobierno de México, la mitad de las 600.000 muertes registradas cada año en el país, están relacionadas con una mala alimentación, especialmente por exceso de sal, grasa, azúcar y calorías:

- - 5 actividades que puedes hacer en casa para mantenerte en forma durante el aislamiento por el coronavirus.
- -Así avanza la pandemia de coronavirus en América Latina.
 - En opinión de la organización mexicana El Poder del Consumidor, estas enfermedades, se han recrudecido en el país, debido al incremento en el consumo de productos ultraprocesados, y la falta de políticas públicas, para prevenir este consumo.
 - "A veces se le atribuye una responsabilidad al individuo sobre lo que come, pero en realidad la causa principal, es qué alimentos están disponibles, y en México tenemos una monstruosa y monumental sobreoferta de alimentos industrializados, de muy bajo valor nutricional, y altísimo poder calórico", declaró el subsecretario López-Gatell.

-Sea como fuere, los expertos esperan que la actual crisis, deje al menos una lección aprendida ,como ganancia para la población aquejada de estas enfermedades.
-"Por lo que está sucediendo, créeme que muchas personas tomarán conciencia en la manera de cómo prevenir estas enfermedades o, si ya las tienen, empezarán a tomar decisiones serias para su salud. Pero lo que esperamos es salir de todo esto", concluye Castañeda.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

Más sobre el coronavirus



- MAPA: Alcance global del coronavirus
- PREGUNTAS CLAVE: Cuáles son los síntomas y cómo se transmite
- TRATAMIENTOS: Cómo están combatiendo el coronavirus -
- *Barmaimon, Enrique."* *Los 153 Libros Publicados Prof . Dr. Enrique Barmmaimon-1ª Ed. Virtual-Montevideo; Uruguay;B.V.S.S.M.U.; y BIBLIOTECA COLEGIO MEDICO; URUGUAY.-*
- *Barmaimon, Enrique: TESIS DE DOCTORADO: Reanimación Cardiovascularrespiratoria, Fuera de Sala de Operaciones- UDELAR.- Año 1962.-*
-

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

**- 75)- LAS LECCIONES DE ASIA, PARA PREPARARSE; PARA UNA
SEGUNDA OLA DEL CORONAVIRUS:.- (27/05/2020).-**



-Cómo escondí mi autismo para tratar de encajar.-



-"Estoy eligiendo; que Dios me ilumine", Jefa de Terapia de un Hospital de Chile.



© Getty Images.-

-Japón, como muchos otros países asiáticos, han relajado las restricciones de movimiento del

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

público, pero han registrado nuevos focos de infección.

-La pregunta, ya no es "si" habrá una segunda ola de contagios por Coronavirus, sino "cuándo y qué tan devastadora" será; dice la Bióloga Celular Jennifer Rohn; quien ha estado siguiendo de cerca, el desarrollo de la Pandemia en Asia, y su propagación por todo el planeta.

-La Organización Mundial de la Salud (OMS), ha dicho que el nuevo Coronavirus puede haber llegado para quedarse, y que mantenerlo bajo control, requerirá un "esfuerzo masivo".

-Incluso los países con estrategias efectivas, para hacer frente a la Pandemia, a través de pruebas, rastreos y confinamientos, como: Corea del Sur y Japón, en Asia; pero también: Alemania en Europa; han visto nuevos picos en las infecciones, después de que se relajaran las restricciones.

-Esta semana, el equipo de respuesta Covid-19 de la Unión Europea, sugirió que Europa, debería prepararse para una segunda ola.

-"La pregunta es cuándo, y qué tan grande", dijo la directora del equipo, Andrea Ammon, según un informe del periódico *"The Guardian"*.

-Los gobiernos de todo el mundo, ahora tienen que tomar medidas, contra una posible segunda ronda del virus, y sus ojos están puestos en Asia Oriental.

- ¿Qué lecciones se pueden sacar de los países que tuvieron que lidiar con la Covid-19 primero ,y que están por delante, del resto en la Curva de Coronavirus?.-

- CADA CASO, CADA CONTACTO: .-



- © Getty

Images.- Corea del Sur: aplica una combinación de estrategias, que incluyen el rastreo de contactos, que haya tenido una persona infectada del Coronavirus.

-La principal lección, que Asia Oriental, tiene para el resto del mundo, según los expertos en salud de la OMS, que monitorean la región; es que es crucial: "encontrar, aislar, evaluar y atender cada caso; y rastrear y poner en cuarentena, a cada [persona ,con la que un infectado, entró en] contacto"; dice el Director General de la OMS, Tedros Adhanom.

-Jennifer Rohn, experta en virus y células del University College London, está de acuerdo: -

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

"Teniendo en cuenta, los datos procedentes de Asia, hemos visto, que la única forma de controlar una segunda ola, es mediante: pruebas agresivas, rastreo; y luego, cuarentena".

- - **CORONAVIRUS EN CHINA: EL PLAN DE LA CIUDAD DE WUHAN, PARA HACER PRUEBAS DE CORONAVIRUS, A SUS 11 MILLONES DE HABITANTES:-** Por ejemplo, Corea del Sur, fue una vez un punto de acceso de la Covid-19; pero al principio el gobierno, introdujo pruebas exhaustivas, al tiempo que confiaba en aplicaciones y tecnología GPS, para rastrear los casos.
-Esta estrategia: - Les permitió:- "Establecer sistemas de alerta locales, por lo que incluso, si la situación general está bajo control, pero surge un nuevo enfoque, esa ubicación particular, puede ser aislada", agrega Rohn.



-© Getty.- El Director

General de la OMS, Tedros Adhanom, aboga por una estrategia de: "encontrar, aislar, evaluar, y atender cada caso; y rastrear y poner en cuarentena".

-Su eficacia se confirmó, recientemente, cuando un grupo de nuevas infecciones registradas a principios de mayo; después de semanas sin casi ningún nuevo contagio doméstico; fue rápidamente rastreado, y vinculado a lugares específicos, en el popular distrito de clubes nocturnos de Seúl.

-UNA TAREA: QUE IMPLICÓ: RASTREAR A, HASTA 11.000 PERSONAS.

-ANÁLISIS DE DATOS:-

-La lección número dos, dicen los expertos, es que es necesario recopilar, e interpretar datos e investigaciones de lugares, como: China, Japón y Corea del Sur; para comprender cómo se comporta el virus.

-"Ahora sabemos algo, sobre la tasa de recuperación : - El tiempo que toma desde la infección, hasta la recuperación; pero todavía, tenemos mucho que aprender, sobre "la tasa de contacto : la probabilidad de contagio durante el contacto", dice el profesor Alistair McGuire, Presidente de Economía de la Salud, del Departamento de Política de Salud, de la London School of Economics (LSE).

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-



- © AFP.- Todavía hay mucho que

aprender, sobre el comportamiento del virus.

- Este es un nuevo virus, que se comporta de manera diferente, a otros que han surgido en los últimos años, como: el SARS en Asia o el ébola en África; por lo que la recopilación y el contraste de información, para llenar la mayor cantidad de vacíos posible, es crucial.

-Luego, una tercera lección, proviene de la triste comprensión, de cómo se comporta el virus, una vez que se relajan las restricciones: - "No seas demasiado optimista", advierte el profesor McGuire, a la luz de la experiencia asiática.

-Un confinamiento exitoso, no significa, que un área estará libre de Coronavirus.- La región de Hokkaido, en Japón, fue una de las primeras, en imponer un encierro severo, a finales de febrero. -A mediados de marzo, el número de casos nuevos, se había reducido a uno o dos por día.- El éxito de las medidas fue tal, que se levantó el estado de emergencia, y en abril, las escuelas habían reabierto sus puertas.

-Pero menos de un mes después, el estado de emergencia, tuvo que volver a imponerse, ya que la Japón luchaba contra una segunda ola de contagios abrupta.

-Esto por ahora, no debería sorprendernos, dice Rohn:- "Incluso en países, donde la epidemia parece estar bajo control, a medida que las políticas se relajan, las infecciones aumentan. - Esto es algo, que va a suceder en todo el mundo".

-NO UNA, SINO DOS PRUEBAS :-

-Hay un mensaje simple, que los expertos en salud repiten: - "Lo realmente importante, que hemos aprendido de Asia, es que las pruebas son cruciales", dice Rohn.

-"Una de las razones, por las cuales Corea del Sur fue tan efectiva, para contener el virus, es debido a su "política agresiva de pruebas", rastreo y cuarentena", agrega la experta.

-Al principio, los casos en Corea del Sur se dispararon.- Pero el país, desarrolló rápidamente un sistema, para realizar alrededor de 10.000 pruebas diarias de forma gratuita, desde febrero, basándose en la experiencia, que habían reunido, durante el brote del Síndrome Respiratorio del Medio Oriente (MERS por sus siglas en inglés), del 2015.

-"La forma en que dieron un paso adelante, y examinaron a la población, fue realmente notable", le dijo a la BBC, en marzo: Ooi Eng Eong, Profesor de Enfermedades Infecciosas, en la Universidad Nacional de Singapur.

-Los países occidentales, que tomaron en cuenta, el enfoque de pruebas masivas del Este de Asia; como Alemania: lograron mantener su número de muertos mucho más bajo, en comparación con otros países europeos, que no lo hicieron; como: Reino Unido y España.

- **- CORONAVIRUS EN ALEMANIA: - CHRISTIAN DROSTEN, EL CIENTÍFICO ASESOR DE ANGELA MERKEL, QUE BATE RÉCORDS DE POPULARIDAD:.-** Pero no solo eso; la

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

forma en que Asia, ha manejado sus datos, también muestra la importancia de las pruebas dobles.

- "No solo necesitamos saber, quién tiene el virus, lo cual se puede descubrir con una prueba de hisopado; es importante, también necesitar una PRUEBA DE ANTICUERPOS, para saber quién lo tuvo", dice el Profesor McGuire.

- En Taiwán y Japón, por ejemplo, se rastreó y confinó, a quienes daban positivo, y a aquellos con quienes habían entrado en contacto; por lo que surgió, un mapa de quién se había contagiado, y de dónde se había propagado la infección.

- Los "coronadetectives" de Singapur, llegaron a los titulares de todo el mundo, ya que localizaron a miles de personas, que habían estado en contacto con el virus; utilizando imágenes de videovigilancia; y otros métodos; y les ordenaron, que se autoaislaran, hasta que salieran los resultados de las pruebas.

- A los aislados, se les contactaba varias veces al día, y a veces, se les pedía que enviaran pruebas fotográficas, de su ubicación.

- Hong Kong estableció sistemas aún más intrusivos, con brazaletes electrónicos, para quienes llegaban del extranjero.



- © Getty

Images.- En Hong Kong, se les obliga a las personas, que llegan del extranjero, a portar un brazalete electrónico.

- Expertos advierten, que los países, que no hayan realizado pruebas y rastreos masivos, carecerán de datos esenciales, a la hora de contener olas posteriores.

- "Sabemos que esta, es una enfermedad realmente infecciosa", agrega McGuire; "solo hay que mirar, lo que sucedió en Corea del Sur, un país con políticas eficientes... -Una vez que se relajaron, una sola persona, logró contagiar más que otras 100, en un solo fin de semana".

- Y el país de Corea del Sur, se está preparando para otro posible grupo de infectados, ya que se detectaron 13 nuevos casos de Covid-19, el 18 de mayo del 2020, en uno de los principales Hospitales de Seúl.

- - **CORONAVIRUS EN COREA DEL SUR:- EL "PREOCUPANTE" NUEVO FOCO DE CONTAGIO, EN UNA ZONA DE BARES, AL QUE SE VINCULAN MÁS DE 100 CASOS:-**
 - Pero como han sido consistentes, con su recopilación de datos, los Centros

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

Coreanos para el Control y la Prevención de Enfermedades (KCDC: por sus siglas en inglés), pudieron establecer el origen de nueve de esos nuevos casos, casi de inmediato, según la agencia de noticias "Yonhap".

- REINVENTAR LA SALUD PÚBLICA:-

-También es importante, observar lo que los Servicios de Salud Pública, pueden aprender de su propia experiencia, dice la profesora Judit Vall; quien ha estado monitoreando, cómo los Sistemas de Salud , están lidiando con el Coronavirus, desde la Facultad de Economía, de la Universidad de Barcelona.

-"En esta Pandemia, el Sector de la Salud, ha demostrado, que puede reinventarse; y adaptarse rápidamente", le dijo, a la BBC.

- China: - Construyó un hospital de 1.000 camas en Wuhan, la ciudad donde se originó la Pandemia de Covid-19, en solo ocho días; y abrió el camino, sobre cómo planificar y organizar, hospitales de campaña de emergencia.



©- EPA.- Los Sistemas de

Salud del mundo, han tenido que adaptarse a las nuevas condiciones.

-"Los hospitales y centros de atención primaria, en todo el mundo, han aprendido mucho de otros, pero también de ellos mismos", dice Vall; "y estarán en una mejor posición, para manejar la próxima ola, cuando esta llegue".

- Y hay otro consejo muy importante, antes de lo que parece una batalla prolongada contra la enfermedad, dice Vall: -"Cuidar la salud mental, a corto y largo plazo, de los trabajadores de salud".

-"Hay estudios en Asia, que muestran cómo, después de una experiencia como esta, los Trabajadores de la Salud, pueden sufrir trastornos de estrés postraumático", afirma.

-"Al observar los datos anteriores, se han dado cuenta, de que incluso tres años después del brote de SARS, a principios de la década de 2000, alrededor del 10% del personal, en ese momento, todavía informaba de síntomas de depresión".

- OLAS SUCESIVAS... DURANTE MUCHOS MESES:-

-A medida, que los epidemiólogos monitorean el desarrollo de la Pandemia, en el tiempo y el espacio, ya han establecido, que el virus se mueve: "en olas".

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- "Pero solo son olas, porque estamos bloqueando, y reduciendo las posibilidades de contagio", dice Rohn.- "De lo contrario, experimentaríamos, un frente destructivo masivo".

- "Las infecciones regresan, cuando levantamos el confinamiento. Esto, es lo que sucede cuando tienes un nuevo virus, y no hay inmunidad en la población", agregó.

- Por más aterrador, que pueda parecer para la población en general, las segundas olas son un escenario común, en una Pandemia; como lo revela la historia; y la OMS afirma:- Que "las olas de actividad, se extendieron durante meses"; por lo que señales inmediatas de "tranquilidad", pueden resultar prematuras.

- "No es solo, lo que podemos aprender de otros países, sino también lo que podemos aprender del pasado", le dice a la BBC: Laia Maynou, del departamento de Política de Salud de la LSE, "y especialmente de lo que sucedió : "- China construyó un hospital de 1.000 camas en Wuhan, la ciudad donde se originó la Pandemia de Covid-19, en solo ocho días, y abrió el camino sobre cómo planificar y organizar hospitales de campaña de emergencia.

- Es importante, recordar a la Gripe española de 1918, que es la única otra experiencia que tenemos registrada, comparable a la Pandemia actual".

- **- LA GRIPE OLVIDADA: QUE MATÓ A MÁS DE UN MILLÓN DE PERSONAS HACE MEDIO SIGLO:-**

- "En ese momento, se recopilaron muchos datos detallados, sobre cómo se relajaron los confinamientos. Nuevos estudios basados en las viejas cifras, nos están dando información valiosa, sobre cómo las segundas olas, golpean a diferentes poblaciones", dice Maynou.

- "En 1918, hubo una ola tras otra, en todo el mundo, dependiendo de lo estrictas que eran las políticas", agregó Rohn. - "Somos optimistas por naturaleza... pero ahora los gobiernos necesitan gestionar las expectativas de la gente". -Y como hemos visto en Asia: "lo más probable es que sea un escenario. de: 'mirar, esperar y responder' ;y podríamos encontrarnos en esta situación hasta 2022", afirma Rohn.

- JUEGO DE ESPERA:-

- Pero tal vez, la principal lección a tener en cuenta, sea que: "no hay una sola medida o táctica, que haya marcado la diferencia", por sí sola, dice Naoko Ishikawa, Gerente de Incidentes Covid-19 de la OMS, para la Región del Pacífico Occidental.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



©

Reuters .Mientras no haya una vacuna, continuará el riesgo.

- "No se trata solo de las restricciones físicas o de distanciamiento físico. - Muchos de los países y áreas de esta región, han hecho todas estas cosas; a través de un enfoque integral, de todo el gobierno, y toda la sociedad", agrega.

- La capacidad de responder a las segundas olas, parece depender de una combinación de medidas articuladas juntas; así como, de grandes datos, para evaluar y ajustar la respuesta.

- "Muchos de estos enfoques, son lecciones aprendidas, del brote de SARS del 2003"; mientras que otros, se han aprendido en los últimos meses, afirma Ishikawa.

- La OMS: - Ha advertido contra el intento, de predecir cuándo desaparecerá el virus.

- La experiencia de Corea del Sur y Japón; es una historia de advertencia, sobre cuán precarios, son los mecanismos de control, contra este virus.

- "Aunque actualmente, no estamos viendo transmisión comunitaria, a gran escala en esta región, tampoco podemos bajar la guardia", dice Ishikawa: - "Hasta que tengamos una vacuna efectiva y accesible, todos seguimos en riesgo".

-MÁS NOTICIAS EN MSN:

[-CÓMO FUERON CONTROLADAS LAS EPIDEMIAS DE SARS Y MERS.](#)

[-IMÁGENES DE LA EMERGENCIA POR COVID-19 EN EL MUNDO-](#)

- *Barmaimon, Enrique."* Los 153 Libros Publicados Prof . Dr. Enrique Barmmaimon-1ª Ed. Virtual-Montevideo; Uruguay;B.V.S.S.M.U.; y BIBLIOTECA COLEGIO MEDICO; URUGUAY.-
- *Barmaimon, Enrique: TESIS DE DOCTORADO: Reanimación Cardiovascularrespiratoria, Fuera de Sala de Operaciones- UDELAR.- Año 1962.-*

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



- [Leer más:](#)

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

- 76)- ¿QUÉ TIPO DE MASCARILLAS, OFRECE LA MAYOR PROTECCIÓN CONTRA LOS VIRUS? :- (27)05/2020).-



-© UHSFT .--

-En el "Hospital Universitario de Southampton", Reino Unido, el personal médico, usa en pruebas, unas máscaras con purificadores de aire especiales.

-Si bien las mascarillas de papel y tela ,pueden ayudar a controlar la propagación del Coronavirus entre el público en general, resultan insuficiente, para el personal sanitario, que trabaja en Cuidados Intensivos.

-Ahí, donde el riesgo de infección es mayor, se hace imprescindible, un equipo de protección con un estándar mucho más alto, capaz de proteger completamente del virus.

-La forma más simple de cubrirse la cara, es la máscara quirúrgica, generalmente hecha de tres capas de papel o tela.

- **-"TUVIMOS QUE FABRICAR MASCARILLAS CON TOALLAS SANITARIAS":- LA CRISIS EN CENTROS DE DETENCIÓN DE MIGRANTES, EN EE.UU.; POR EL CORONAVIRUS:-**

-Son resistentes a las pequeñas gotas, que se desprenden por la tos o los estornudos; pero ofrecen poca protección, contra las partículas virales, que tienen un tamaño de alrededor de 100 nanómetros (billonésima parte de un metro).

-"Una máscara, que cubre la nariz y la boca, pero que no se ajusta bien a la cara, es una barrera para las partículas ,que podrías expulsar", explica la doctora Nikki McCullough, jefe de seguridad de 3M; uno de los mayores proveedores mundiales de elementos de protección respiratoria. -Sin embargo, "la máscara no impedirá que respire partículas muy pequeñas".

- ¿CUÁLES SON LAS OTRAS OPCIONES? :-

- MASCARILLAS O RESPIRADORES:- -Las mascarillas también conocidas como respiradores, que no debe confundirse con el respirador o ventilador mecánico; están diseñadas para ajustarse firmemente a la cara, y requieren un proceso de ajuste riguroso.- "Cuando inhalas, todo el aire pasa a través de un filtro; y ello ha sido probado con un estándar de rendimiento", afirma McCullough.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



© Getty .--

Images .-El Personal Médico que trabaja en Cuidados Intensivos, necesita las máscaras más eficientes. -"Por lo tanto, puedes estar seguro, de que si se sella bien la cara, el respirador está reduciendo la cantidad de partículas, que vas a respirar, y va hacia los pulmones". -Estos respiradores vienen en varias formas diferentes, con o sin filtro; algunos están diseñados para ser desechables; mientras que otros, pueden desinfectarse y reutilizarse.

- **-";NO QUIERO UN MÉDICO MÁS MUERTO!": FUE :- LA SÚPLICA DE UNA MÉDICA PERUANA, EN LA PRIMERA LÍNEA DE LUCHA, CONTRA EL CORONAVIRUS:-**
-En Europa, este tipo de mascarillas, se clasifican en FFP1; la que filtra al menos el 80% de las partículas; en FFP2, la que elimina al menos el 94%; y las dispositivos FFP3, que elimina más del 99,9%.
-En Estados Unidos, las mascarillas FFP: están clasificadas por el Instituto Nacional de Seguridad y Salud Ocupacional (NIOSH), en términos del porcentaje de partículas que filtran. -Así, las N95 y N99: filtran el 95% y el 99% de las partículas respectivamente; mientras que las N100 : eliminan el 99,97%.



© Honeywell -

-Las mascarillas profesionales, están disponibles con una variedad de niveles de filtrado.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- **PURIFICADORES DE AIRE:.-** Es similar a una máscara FFP3 ,en efectividad, pero ciertamente no en apariencia; se tiene las mascarillas purificadoras de aire : PAPR: por sus siglas en inglés, con casco o máscara de buceo.
 - "Ahí tienes una solución más completa. Hay un protector facial para el casco, y un tubo que se conecta a una unidad en el cinturón", describe Brian Hovey, director de marketing del fabricante Honeywell.
 - "Esto tiene un motor que bombea aire a través de un filtro; y - Es es parte de un traje blanco, por lo que es una solución protectora más integral".
 - Ingenieros de la Universidad de Southampton, Reino Unido, desarrollaron un PAPR ,que suministraron al hospital universitario de esa ciudad, y ya cuentan con 1.000 dispositivos , que están en proceso de prueba.
- - **¿CÓMO ES EL TEST RÁPIDO; Y DE TAN SOLO US\$8, QUE CREARON EN ARGENTINA, PARA DETECTAR COVID-19? :-**
 - Sin embargo, dos empresas los están fabricando, y unas 5.000 unidades fueron ordenadas, para el personal, en otros entornos.
 - El proceso de prueba: - Incluye tanto una evaluación de olor, para ver si el usuario podía detectar aromas externos; como también, una prueba física de si las partículas diminutas se filtraban.
 - "Pusimos una placa de Petri : un recipiente redondo, de cristal, dentro del casco y otra fuera, y expulsamos 1.000 litros de aire a través del filtro", explica Alex Dickinson, Profesor Asociado en el grupo de investigación en Ciencias de bioingeniería de la Universidad.- "Los incubamos durante 24 horas a 37 °C ,y luego contamos cuántas de estas unidades formadoras de colonias, se habían transmitido a través del filtro y el casco. En nuestro primer experimento, no vimos unidades de crecimiento bacteriano dentro; pero se formaron diez en el placa de control fuera".



- © Persos .-Una máscara desarrollada por la Universidad de Southampton, está en proceso de producción.
- El British Standards Institute (BSI), que se encarga de las certificaciones, está evaluando el dispositivo, y comparándolo con los estándares europeos; después de lo cual, el equipo espera, que pueda usarse más ampliamente en Southampton, y en otros lugares.
- "Tu visión y comunicación es mejor, ya que el paciente puede ver toda tu cara, y la eficiencia es superior, ya que puedes pasar de un paciente a otro sin ponerte, y quitarte el

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

EPP", dice:- el consultor y profesor de Medicina Respiratoria del Hospital : Paul Elkington:

- "Una vez que comenzamos a implementarlo, uno de los asistentes de atención médica , me dijo: 'Me sentí mal de los nervios al ingresar, pero ahora me siento seguro'".

- **-"SUENA A UN 'SÁLVENSE QUIEN PUEDA": - CÓMO AFECTA A AMÉRICA LATINA, LA PUGNA ENTRE PAÍSES , POR CONSEGUIR RESPIRADORES, VENTILADORES Y MASCARILLAS :-**

-DEMANDA:-

-Hasta hace muy poco, el mercado de las mascarillas de uso profesional, era principalmente industrial: fábricas, construcción y similares. -"Si miramos hace seis meses, la demanda de mascarillas de cara completa (FFP2 y FFP3), para la atención médica era muy baja", detalla McCullough.

- "Solo las usaban para la tuberculosis, tal vez un caso de sarampión. Pero ahora, vemos que la atención médica en todo el mundo, está usando mascarillas a un ritmo mucho, mucho más rápido". -Como resultado, los fabricantes han estado trabajando a toda máquina, para aumentar la capacidad de satisfacer la nueva demanda.



- © Honeywell -

Honeywell y 3M, anunciaron, que aumentaron su producción de mascarillas profesionales.

- "Hemos realizado una inversión significativa, tanto en el aumento de la capacidad en nuestras instalaciones existentes, como en las nuevas. En particular, en Estados Unidos, acabamos de tener nuestros primeros productos, saliendo de la línea de producción de Smithfield, Rhode Island, y alcanzamos 500.000 unidades, a principios de la semana pasada", describe Brian Hovey, de Honeywell.

- "Del mismo modo, hemos aumentado nuestra capacidad de fabricación, y estamos comenzando a lanzar productos en Phoenix. Estas nuevas instalaciones, agregan aproximadamente 20 millones de unidades por mes, y estamos evaluando nuevas plantas en todo el mundo".

- McCullough asegura que 3M, también está aumentando la producción, agregando turnos adicionales y mejorando la eficiencia.

- "Podemos hacer, los mismos productos pero más rápidamente. Estamos agregando nuevas

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES-.-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

líneas, e implementando algunos pequeños cambios en ciertos productos, mirando nuevas bandas para la cabeza, por ejemplo", cuenta.

- - escasez de equipos médicos cruciales en el país más rico del mundo, y la batalla por conseguir esos materiales.-Entonces, ¿se mantendrá el suministro global?.
-"Desafortunadamente, en el corto plazo, probablemente no. El aumento, que hemos visto, no tiene precedentes, y dependiendo de cómo la gente los considere como un producto de consumo, la demanda supera con creces la oferta global", dice Hovey. -Pero agrega:- "Estamos teniendo un buen diálogo, con los gobiernos en torno a la preparación para el futuro, y nos aseguraremos, de que las reservas estratégicas, se suministren adecuadamente".
-"Si -Dios no lo quiera: que ocurra otra situación como esta, colectivamente podremos responder de manera rápida y efectiva".

-MÁS NOTICIAS EN MSN:.-

Las fotos que demuestran la crisis del COVID-19



0 0 0 0 0 0 0 0.-

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- 77) - "HAY MECANISMOS, PARA QUE UNA VACUNA CONTRA EL CORONAVIRUS, SE DISTRIBUYA EQUITATIVAMENTE, LA CUESTIÓN ES, SI LOS PAÍSES Y COMPAÑÍAS HARÁN USO DE ELLOS" :-(28/05/ 2020).-



-© Getty -Images -

-Decenas de científicos de todo el mundo, trabajan en el desarrollo de una vacuna, contra la Covid-19.

-Una pregunta que muchos se plantean en estos momentos, es: ¿cuándo terminará esta pandemia de covid-19?.-

-Cuando se logre crear una vacuna segura y eficaz, contra el Coronavirus, que ha provocado cientos de miles de muertes, contestan algunos.

-Y LA PREGUNTA QUE SIGUE A ESTO; ES:- ¿QUIÉNES PODRÁN CONTAR CON ELLA?:.-

-Si se juzga por lo que ha mostrado la historia, es probable que esa vacuna ; como ha ocurrido con muchos tratamientos, para enfermedades mortales en el pasado; se vea envuelta en una maraña de patentes y derechos de propiedad intelectual; y que eventualmente, sean las compañías farmacéuticas, las que decidan, quién puede tener o no, acceso a esa vacuna.

- En un artículo publicado recientemente en la revista "*Foreign Affairs*", Jennifer Hillman, investigadora del "Council On Foreign Relations", un centro de estudios estadounidense, con sede en Nueva York, y profesora del Centro de Leyes, de la Universidad de Georgetown, Washington, se asegura que las patentes, no necesariamente obstaculizarán, la distribución equitativa de la vacuna.-Hillman, quien fue miembro del Órgano de Apelación de la Organización Mundial de Comercio (OMC), de 2007 a 2011, y que encabezó la Comisión de Comercio Internacional de EE.UU., de 1998 a 2007, indica, que: "con ingenio y buena voluntad global, será posible superar muchos de los obstáculos posibles".

-Y expresa, que la mejor forma de asegurar, que la vacuna llegue a todos los que la necesitan; es que los países, "trabajen en cooperación, y en cumplimiento de las reglas de la OMC, para evitar, que las protecciones comerciales y los derechos de propiedad intelectual, sean una barrera para la salud pública".

-BBC Mundo conversó con Hillman, para saber cuán sencilla o complicada, sería esta tarea; por lo que ésta, es una versión resumida de la entrevista.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



© Twitter -

-Jennifer Hillman: -Es profesora del Centro de Leyes de la Universidad de Georgetown, Washington:- Usted se muestra optimista, de que, en esta emergencia de salud global, las compañías y gobiernos, puedan cooperar para que los medicamentos y terapias, lleguen a los que los necesitan. Pero, lo que hemos visto en estos tres meses de pandemia, está muy lejos de ese objetivo?:- Por ejemplo, ante la escasez de equipos de protección, para los trabajadores de salud, como las mascarillas respiratorias N95; muy pocas compañías en Estados Unidos, pueden fabricarlas, debido a las patentes, que restringe su producción.- En ese país, la empresa 3M, tiene más de 400 patentes, para equipos de protección médicos.

-ES UNA SITUACIÓN POCO IDEAL, ¿NO ES ASÍ?:-Creo, que desde la crisis del VIH y el Sida, se ha aprendido muchas lecciones, y lo que yo, he intentado, en el artículo de "*Foreign Affairs*", fue enfocarme en estas acciones.

-Las compañías aprendieron muchas lecciones, porque la industria farmacéutica, en general, entendió lo mal, que se vio, que tanta gente estuviera sufriendo de VIH y Sida, y de que, el precio de los medicamentos, para esos males, fuera tan costoso.

-La pregunta es: - Si esas situaciones se podrían aplicar ahora.-No sé, si actualmente, hay compañías, que están poniendo en vigor sus patentes.

-Pero las empresas, ya se dieron cuenta, de que van a tener que conceder más licencias, para que otros comercialicen, sus productos patentados.

-Y tendrán que hacerlo a precios razonables; o hacer que sus productos sean más baratos.

-Todavía, no estamos en ese punto, pero al menos en lo que respecta a vacunas y fármacos, ya existen mecanismos disponibles, para lograrlo.

-La cuestión, es si los países y las compañías, van a hacer uso de éstos, o no.

- Como Hillman lo ha señalado, desde que la Pandemia comenzó, la OMC, ha sido el blanco de fuertes críticas, por sus regulaciones, para la protección de derechos de propiedad intelectual, especialmente en el caso de invenciones farmacéuticas, como medicinas y vacunas. Estas, como lo hemos visto, sí pueden ser una barrera para la protección de la salud pública ¿no es así?.

- El Acuerdo de la OMC, sobre los Aspectos de los Derechos de Propiedad Intelectual Relacionados con el Comercio (ADPIC), entró en vigor en 1996; y forzó a muchos países en desarrollo, a proteger las patentes farmacéuticas; lo que aseguró el derecho de las compañías farmacéuticas, de cobrar por sus productos, lo que el mercado estuviera

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

dispuesto a pagar.

- Esto condujo a tensiones y disputas, por el acuerdo ADPIC, que enfrentó a gobiernos de países en desarrollo, con poderosas compañías farmacéuticas, y a los países ricos, donde estas compañías, tenían las sedes.



© Getty.- El mundo

tiene puestas las esperanzas, en una Vacuna contra el SARS-CoV-2.

-Desde entonces, el acuerdo ADPIC, ha tenido varias enmiendas, dirigidas a proteger la salud pública, y el acceso a medicamentos para todos.

-Está, por ejemplo, el concepto de la llamada licencia obligatoria, que quiere decir que un gobierno, que enfrenta una emergencia de salud, puede obtener una licencia, para producir un fármaco localmente, sin la autorización de los dueños de la patente.

-El acuerdo ADPIC, se enmendó para aclarar las condiciones, bajo las cuales los países pueden tener acceso, a estas licencias obligatorias.

-Y la segunda parte del problema, sería que se asumió, que los países tenían la capacidad farmacéutica, para producir localmente estos fármacos, pero eso no sería así.



© Getty Images.- Esta

especie, es "casi lo más parecido que tenemos a los humanos", dijo el Instituto Jenner. Por ello el Macaco rhesus, es clave para encontrar la Vacuna del Coronavirus.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

- Muchos países, no tienen una industria farmacéutica sofisticada, así que: - ¿Para qué quieren esos gobiernos, una licencia farmacéutica, si no pueden producir nada?.

-Entonces, el acuerdo ADPIC, también se enmendó, para asegurar que esos países, que no tienen capacidad de producción, puedan comprar a otros países, esos fármacos genéricos, creados bajo licencia obligatoria.

-ESTOS FUERON CAMBIOS IMPORTANTES:-

-Y muchas empresas farmacéuticas, queriendo evitar el estigma y la carga financiera, de una licencia obligatoria; han optado por adoptar enfoques más generosos, que han conducido a la reducción de los precios de sus productos.

- Según Hillman, no cree, que las licencias obligatorias sean la mejor ruta.- Sería, mucho más deseable, negociar con las compañías las licencias a precios razonables; o lograr la distribución de los fármacos o vacunas, también a precios razonables.

-Esto, sería mucho mejor para todos, que el sistema de licencias obligatorias.

-En efecto, durante la epidemia del VIH y el Sida, en la década de 1990, se vió cómo se negociaron las licencias de los Tratamientos Antirretrovirales, para poder reducir su costo, y lograr, que África y otras regiones en desarrollo, tuvieran acceso a ellas. -

- Importa recordar que estas terapias, significaron una drástica reducción , en las muertes de los pacientes con VIH y Sida.

-Pero tuvieron que pasar 10 años y decenas de miles de muertes, desde que los medicamentos fueron aprobados en Estados Unidos , en 1996; con un costo de US\$10.000 por paciente por año; hasta que fueron producidos de forma genérica, en el 2006, con un costo de US\$200, por paciente por año.

-¿SE VERÁ AHORA LO MISMO CON UNA VACUNA, CONTRA EL CORONAVIRUS?; y ¿TENDRÁN QUE ESPERAR 10 AÑOS, LOS PAÍSES MÁS POBRES?.- Estoy de acuerdo, así fue; pero desde entonces, han ocurrido muchas cosas.

- Primero, ahora han sido creados sistemas innovadores de financiamiento para fármacos.

-Se tiene, por ejemplo, el trabajo de la Fundación de Bill y Melinda Gates, se tiene organismos como la Coalición para las Innovaciones en Preparación para Epidemias (CEPI, por sus siglas en inglés); y se ha visto el esfuerzo dirigido por la Unión Europea, para crear un fondo (Respuesta Global al Coronavirus) de US\$8.000 millones.

-Hay una serie de compromisos globales, para compartir patentes; hay mucho más trabajo colaborativo entre la OMS, la OMC, y la Organización Mundial de la Propiedad Intelectual (OMPI), que están trabajando, para crear sistemas de recursos colectivos.

-Estos son recursos colectivos, para compartir tanto información de patentes, como los datos en los que están basadas las patentes.

- Tenemos el "Open Covid Pledge" (Compromiso Covid Abierto); para compartir propiedad intelectual, para combatir la Covid-19, y esto es un esfuerzo muy grande, en el que participan: Universidades, ONG, y algunas compañías farmacéuticas.

-Todos ellos están diciendo:- "Me comprometo, a que si puedo inventar : un fármaco o tratamiento, no cobraré por ello, y concederé licencias de manera gratuita, y mantendré el derecho, a eventualmente volver a tener esa patente".

-En otras palabras, durante la Pandemia de Covid-19, se cedería e forma gratuita, mis patentes, y después de la Pandemia, se reclamaría el uso futuro de mis patentes.

-Es decir, la idea es no tener acceso temporalmente, a ninguna regalía por propiedad intelectual.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Sin duda, hay mucho optimismo y buena voluntad, en gran parte del mundo, para luchar contra esta Pandemia.

- Pero hace unos días, en la 73a Asamblea de la OMS, EE.UU., decidió no apoyar la sección de la resolución, que se refería al acuerdo ADPIC, y el derecho de los países en desarrollo, de solicitar licencias obligatorias, e ignorar patentes, en situaciones de emergencias de salud.

-¿ES ESTE OTRO EJEMPLO, DE QUE, EN LA PRÁCTICA, LAS COSAS NO SON IDEALES?:- No estoy sugiriendo que lo sean.

- Pero importa recordar la existencia de los mecanismos e incentivos; y la voluntad de los países para cooperar; y ver que esta, es una Pandemia global, que deberá requerir una solución global.

- y También, va a tomar mucho más esfuerzo de cooperación, para que los países vuelvan a pensar en este asunto, y se den cuenta, de que no es tiempo, de que las compañías refuercen sus derechos de patentes.

-Pero hay, que recordar que la idea, detrás de las licencias obligatorias, en el acuerdo ADPIC, era que estas, tenían que ser limitadas.

-Cuando se otorga una licencia obligatoria, se está negando la patente de alguien más, sin su consentimiento. -La idea, es que tú, puedas necesitar la licencia obligatoria, porque tu pueblo necesita el acceso a los medicamentos y vacunas.



©- Getty

Images.- Las mascarillas siguen siendo una de las principales herramientas, para no contagiarnos, y ni contagiar la Covid-19.

-Pero esto debe estar limitado, a aquellos que realmente lo necesitan.

-Si tú eres un país, que puede pagar por el derecho de patente, y la tarifa por la licencia, entonces debes pagar por ella.

-Esto, en parte, es la distribución de ingresos.

-Porque existe, la evidencia de que desarrollar vacunas, cuesta mucho dinero; pudiendo costar más de mil millones de dólares por vacuna.

-ENTONCES, LA PREGUNTA:- ES CÓMO RECUPERAR ESOS MIL MILLONES DE DÓLARES?.-:

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

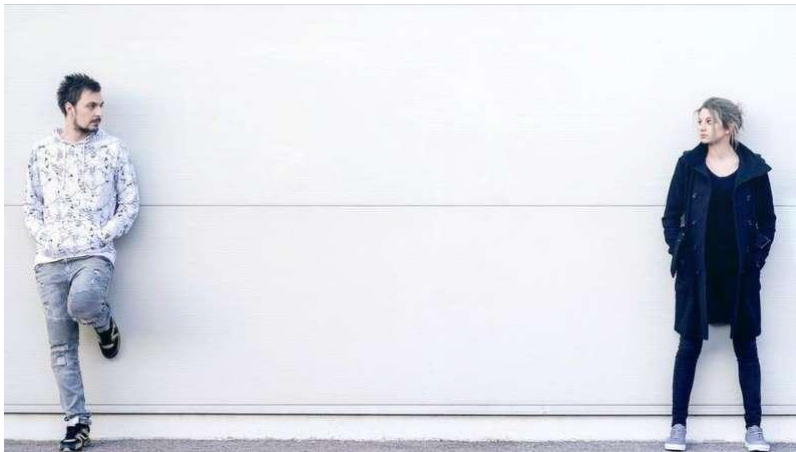
- ¿Deben pagar por ello los gobiernos?; ¿o Parte de esto, debe surgir de quienes pueden pagar por la vacuna?.-

-Países como Chile y Ecuador, ya solicitaron licencias obligatorias, para productos farmacéuticos, en esta Pandemia.- Pero Hillman, expresa que la licencia obligatoria, no es la mejor solución. - ¿ Entonces: Cuál sería la mejor solución?.-No, sí creo que es importante, que existan las licencias obligatorias, y creo que, ciertamente, hay mucha más presión para las compañías farmacéuticas, con la existencia de la licencia obligatoria.

-Pero no creo, que los países estén poniendo en vigor, los mecanismos necesarios, para utilizar realmente las licencias obligatorias.

- Además, la historia sería bastante clara en esto.- Ha habido muchos cambios en el acuerdo ADPIC, y se han hecho esfuerzos, para que los países entiendan, que tienen ese derecho; pero en la práctica, esto no ha sido utilizado mucho.

-Así que la pregunta, sería ahora, si en esta Pandemia: - Ese derecho será utilizado más por los países, principalmente por los que tienen capacidad de producción farmacéutica, y si estos países, tienen las leyes apropiadas, en sus propias jurisdicciones, para tomar ventaja de este derecho?.-.



©.- Getty Images.

- EN TIEMPOS DE CORONAVIRUS; ES SANO MANTENER LA DISTANCIA: .-

-Por ello, he querido hablar y escribir sobre esto, para que los países que tienen la capacidad de obtener licencias obligatorias, se aseguren de tenerlas, y que estén preparados para ello, si es que llegamos a ese punto.

-Hay que subrayar, que el ideal, será usar los mecanismos de cooperación, que están en vigor desde la crisis del VIH y el Sida.

-Si estos mecanismos, dejan de funcionar; si la compañía farmacéutica, que logre crear la vacuna, no está dispuesta a cooperar, entonces allí estará el respaldo de la licencia obligatoria. Hillman y otros, son optimistas; creyendo que las leyes de propiedad intelectual, no se impondrán en la distribución justa de una vacuna.- No ven, que una compañía farmacéutica, pueda decir: "Esta (vacuna) es mía ,y no la compartiré con nadie a menos, que me paguen mil millones de dólares". -La presión política y económica ,y la de todo el mundo, podría llevar a que eso no ocurra.

-MÁS NOTICIAS EN MSN:

- [**FASES DEL COVID-19 EN EL CUERPO, Y LOS DAÑOS QUE CAUSA \(Salud180\).**](#)-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



- ¿CUÁNDO UN PACIENTE DEJA DE SER INFECTANTE? (TVN).-

-Haz clic para ver el video completo .-



-Volver a reproducir video.-

- SIGUIENTE:

- [-Joven con COVID-19 que lleva 16 días viviendo en un container pide trasladarse a una residencia sanitaria.](#)
[-Eduardo Rojas pide poder trasladarse a una residencia sanitaria, puesto que afirma que tiene COVID-19 y lleva 16 días viviendo en un container. Expresó que proviene de Coquimbo y que no puede retornar a su hogar.](#)
[-TVN.-](#)
[- Barmaimon, Enrique."](#) Los 153 Libros Publicados Prof . Dr. Enrique Barmmaimon-1ª Ed. Virtual-Montevideo; Uruguay;B.V.S.S.M.U.; y BIBLIOTECA COLEGIO MEDICO; URUGUAY.-
- *Barmaimon, Enrique: TESIS DE DOCTORADO: Reanimación Cardiovascularrespiratoria, Fuera de Sala de Operaciones- UDELAR.- Año 1962.-*

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

- [-Búsqueda desesperada: ¿Qué tan cerca estamos de encontrar una vacuna para el COVID-19?.-](#)
[-El periodista científico Daniel Silva y el doctor Sebastián Ugarte, se refirieron a los avances científicos, que buscan desarrollar, una vacuna contra el Coronavirus.](#)
[-TVN](#)

- COVID-19: ¿CUÁNDO UN PACIENTE DEJA DE SER INFECTANTE?:.-

-TVN .-

- [-COVID-19: ¿Cuándo un paciente deja de ser infectante?](#)
[-TVN19:57](#)
- [-Joven con COVID-19 que lleva 16 días viviendo en un container pide trasladarse a una residencia sanitaria.-](#)
[-TVN11:47](#)
- [-¡Usted no lo haga!: Cientos de personas no respetan la cuarentena](#)
[-TVN9:50](#)
- [-Búsqueda desesperada: ¿Qué tan cerca estamos de encontrar una vacuna para el COVID-19?.-](#)
[-TVN10:45](#)
- [-Balance de contagios por COVID-19 en Chile: 4.276 casos en las últimas 24 horas.-](#)
[-TVN27:57](#)
- [-Este viernes comienza la repartición de la cajas de alimentos.-](#)
[-TVN3:55](#)
- [-Clausuran gimnasio clandestino que operaba en Reñaca.-](#)
[-TVN16:26](#)
- [- ¿Las bajas temperaturas hacen circular más al virus?.-](#)
[-TVN2:55.-](#)
- [-Santiago registra la mañana más fría en lo que va del año.-](#)
[-TVN2:02.-](#)
- [-Cinematográfica persecución policial en pleno toque de queda.-](#)
[-TVN3:26](#)
- [-Don Francisco y llamado por coronavirus: "La única forma es ayudarnos entre todos".-](#)
[-TVN6:44](#)
- [-Vecina de La Florida: "Quedé sin trabajo y temo que me quiten lo que tanto me costó".-](#)
[-TVN15:17](#)

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

- [-Alcaldes de Cerro Navia y Estación Central piden fijar precios de alimentos.-
-TVN51:08](#)
- [-"Llevo 16 días durmiendo en la calle con mi bebé": el drama de venezolanos que
acampan buscando ayuda.-
-TVN0:00](#)

0 0 0 0 0 0 0 0.-

•

-MÁS DE BBC NEWS MUNDO:.-



•

[-¿Por qué hay que esperar tres días para...](#)



•

[100.000 muertos por coronavirus en EE.UU...](#)

0 0 0 0 0 0 0 0.-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**

**-78)- AMAZONAS: LA POTENCIAL CUNA DE UNA FUTURA
PANDEMIA:.- (28/05/2020).-**



-Muertes y contagios por COVID-19 en Ecuador.-



-La presión para reabrir iglesias y templos en Europa, trae riesgos.-



© NEIL -

**PALMER PHOTOGRAPHY.- Vista aérea del bosque amazónico, cerca de Manaus, en Brasil. -
Crédito: Neil Palmer/CIAT/Creative Commons - Marcelo Córdova.-**

-El 11 de septiembre de 1542, los habitantes de Nueva Cádiz, en la isla de Cubagua, frente a la actual Venezuela, vieron algo extraño en el mar. Una embarcación que parecía estarse cayendo a pedazos, se aproximaba a duras penas hacia la costa. A bordo, viajaba un grupo de españoles malolientes, hambrientos y agotados. -Eran los supervivientes de una expedición liderada, por el explorador Francisco de Orellana, quien se había internado meses antes, en un caudaloso y misterioso río, con el fin de buscar bosques de la apetecida canela, y la mítica ciudad de [El Dorado](#).

-No encontraron nada, pero según sus crónicas, durante su travesía fluvial, sí se toparon con mujeres guerreras, tan feroces como las que poblaban las leyendas griega; por lo que en

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

honor a ellas, el río que descubrieron, y la densa selva que lo rodeaba, recibió el nombre de "Amazonas".

- Al iniciar su travesía, Orellana naturalmente ignoraba, que se enfrentaba al río más largo y caudaloso del planeta. Su cuenca hidrográfica, es la mayor del mundo :con siete millones de kilómetros cuadrados; su torrente alcanza los 225 mil metros cúbicos por segundo; y es responsable de la quinta parte de toda el agua dulce, que se incorpora a los océanos de la Tierra.

-La región por donde corre el río, también impresiona: su selva :repartida entre nueve países, es el bosque tropical, más extenso del globo, por lo que resulta clave para la regulación del ciclo de carbono, y el creciente **CAMBIO CLIMÁTICO**.

-Además, su biodiversidad, es tan alta que el 20% de las especies de aves del mundo, se puede hallar en su selva, cifra que sube al 50%, en el caso de las plantas.

-Hoy, esa riqueza está desapareciendo rápidamente, producto de la búsqueda de nuevas tierras, para labores mineras y agrícolas.

-Datos satelitales del [Instituto Nacional de Investigación Espacial de Brasil \(INPE\)](#), muestran que, en 2019, la deforestación en la región amazónica de ese país, creció 85 por ciento, hasta completar casi 10 mil kilómetros cuadrados, un área similar a la del Líbano.

-Este año, la tendencia sigue en alza, porque entre enero y abril, se erradicaron 1.202 kilómetros cuadrados, un récord para los primeros cuatro meses del año.



© -

Proporcionado por La Tercera:- La deforestación registrada en el estado brasileño de Maranhao. Crédito: IBAMA/Creative Commons .-

-La destrucción de los bosques, no sólo amenaza con incentivar aún más el cambio climático, sino que también, podría convertir al Amazonas, en la siguiente cuna de origen de una Pandemia.

- ¿LA RAZÓN?:- El imparable avance de las urbanizaciones, que terminan invadiendo los hábitats animales, que hasta ahora, habían permanecido casi primitivos, lo que a su vez podría favorecer la aparición de enfermedades zoonóticas, es decir, aquellas, que pasan de animales a humanos.

-De hecho ese, podría ser el origen más probable, para la actual crisis de Covid-19: [¿-El Coronavirus se habría originado en murciélagos?](#):- "De murciélagos antes de pasar a humanos, ya sea a través de contacto directo, o mediante la mediación de alguna de las

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

múltiples especies exóticas, que hasta hace unos meses se vendían, en los [mercados de la ciudad china de Wuhan](#), donde partió la crisis sanitaria".

-No es un escenario demasiado irreal, si se considera, que de las cerca de 400 enfermedades infecciosas emergentes, que han sido identificadas desde 1940; más del 60%, ha tenido su origen, en animales como: cerdos, murciélagos y otras criaturas.

-El ecólogo brasileño David Mapola, 38 años, es uno de los investigadores, que ha dado la voz de alerta, sobre el peligro latente que yace en el Amazonas. Este académico de la [Universidad de Campinas](#), y Doctor en Modelamiento de Sistemas Terrestres del [Instituto Max Planck, en Alemania](#), que cuenta, que su fascinación con la región, partió hace casi dos décadas:- "Hablando francamente, fue la impresión que sentí, la primera vez que fui al Amazonas, hace unos 18 años. Eso fue, lo que me estimuló a estudiar, y a preocuparme por el futuro del bosque".

-¿ES CORRECTO AFIRMAR QUE LA ZONA DEL AMAZONAS, ES UN GRAN RESERVORIO DE VIRUS?: - ¿ESA REGIÓN PODRÍA SER EL ORIGEN DE UNA FUTURA PANDEMIA? :-

- La selva amazónica:- Es tan rica en virus, como lo es en especies de murciélagos, plantas y animales en general.- Lo mismo pasa con los bosques, como los que existen en la cuenca del Congo, y en el Sudeste de Asia.

- Existen estudios, que muestran, que la diversidad de tipos de Coronavirus, se relaciona bastante con la diversidad de murciélagos.

- El bosque del Amazonas, es, de hecho, el lugar de la Tierra, con la más alta diversidad de murciélagos, y, por tanto, la mayor diversidad de tipos de Coronavirus.

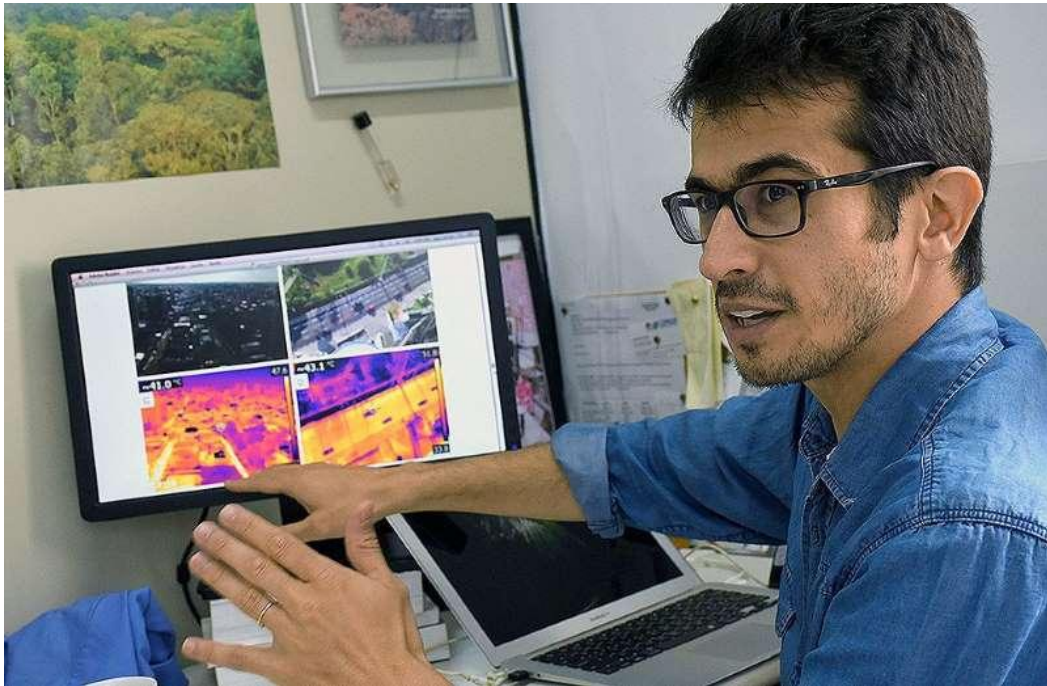
-Otros miles de patógenos, que no son Coronavirus, infectan a las poblaciones nativas de animales en la selva, pero eso no significa, que se producirá un brote pronto. Por ejemplo, en el caso de los murciélagos, parece que la propagación de virus, a otras especies, incluidos los humanos, ocurre de manera más frecuente, cuando ciertas familias de murciélagos, están presentes.

- "En su mayoría, esas familias, están ausentes en la cuenca del Amazonas, lo cual probablemente explica, porque no se haya producido ningún brote del tipo Coronavirus, en el pasado".-Sin embargo, advierte Lapola:- "Sí hay que tener en consideración el Amazonas, sí es "un gran reservorio de virus, al igual de que: insectos, hongos, pájaros, mamíferos" y árboles". - "La explicación de por qué tenemos tantos virus, es la misma que explica por qué tenemos tantas especies de seres vivos, que viven ahí: las zonas tropicales son, en cuanto a tiempos geológicos, regiones bastante estables, en términos de clima; lo que permite que la vida, prospere casi sin ser perturbada, a través de extensos horizontes de tiempo.

-No creo, que hoy tengamos suficiente conocimiento y comprensión del proceso de propagación de los virus, para afirmar, que la siguiente Pandemia vendrá del Amazonas.

- La baja densidad poblacional, conspira contra ese escenario, pero las continuas perturbaciones ecológicas a gran escala, ya sea a través de: la deforestación, la tala selectiva, los incendios, o incluso el Cambio Climático; ciertamente aumentan las probabilidades de que ocurra un brote de alguna enfermedad", explica el investigador.

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



Proporcionado por La Tercera :- El Ecológico David Lapola. -Crédito: Universidad de Campinas.-
-Si bien la densidad de humanos en toda la zona, es baja; de todas maneras, la población no es menor: 33 millones de personas.

- Además, según cálculos de la "[Universidad Lancaster](#)", y la organización "[Sustainable Amazon Network](#)", en el área aproximada de una cancha de fútbol, es posible encontrar: 160 especies de aves, 310 tipos de árboles, mil millones de invertebrados, y 33 especies de anfibios.

-Es en ese ambiente, donde los científicos, han hecho descubrimientos sorprendentes: en 2014, por ejemplo, el "[Diario Folha de Sao Paulo](#)", dio cuenta del hallazgo en el Río Negro, uno de los mayores tributarios del Amazonas, del virus de mayor tamaño, descubierto en Brasil.

-“ES UN PARÁSITO MICROSCÓPICO:-. Quizás no suene muy grande, pero hablando en términos relativos, el virus es más grande, e incluso más complejo en términos de ADN, que algunas bacterias. Conocido como SMBV, o simplemente virus Samba, fue hallado por investigadores de la "[Universidad Federal de Minas Gerais](#)", junto con colegas franceses.

-El hallazgo es importante, tanto en términos de salud humana , ya que los virus gigantes, como el "Samba"; pueden ser capaces de causar Neumonía, " como en términos de entender más sobre la naturaleza de los virus", señalaba la publicación.

-¿SE HAN ENCONTRADO ANIMALES QUE PORTEN VIRUS EN EL AMAZONAS?:.-

- Básicamente, todos los animales portan virus en su sangre, aunque en general estos virus, no causan ninguna enfermedad en ellos, ya que han evolucionado lenta y conjuntamente con estos animales.

-No tenemos suficiente conocimiento, para predecir de qué animal, provendrá la siguiente Pandemia.

- Los buenos candidatos, son aquellos que tienen hábitos gregarios, y un gran rango de movimiento, como los murciélagos. Pero ellos, no son los culpables; por favor no salgan a matarlos. Sí lo son, las perturbaciones ecológicas generadas por el hombre, que rompen las cadenas tróficas : alimentarias, lo que a su vez desestabiliza, las comunidades animales nativas”.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5

TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-

PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-UN ASUNTO DE ESTADO:-

-Brasil alberga más del 60 por ciento de la superficie del Amazonas, y hoy, también es el epicentro de la pandemia en América Latina.

- Hasta el lunes 25 de mayo de 2020, sumaba 370 mil casos, y más de 23 mil muertes, producto del Covid-19. - Las críticas por estas cifras, apuntan al manejo del Presidente Jair Bolsonaro, quien desde que asumió el mando, a mediados del año pasado, también se ha mostrado, como un escéptico del Cambio Climático; y un partidario de abrir el uso de tierras, hasta ahora protegidas, para su explotación minera y agrícola.

-Si bien el mandatario, desplegó el Ejército, para combatir los incendios y la deforestación, que siguen arrasando la selva amazónica, el "[Instituto Brasileño de Ambiente y Recursos Naturales Renovables \(Ibama\)](#)"; ha sufrido recortes de personal y de recursos.

- En abril 2020, el gobierno despidió a su agente ambiental más importante, luego de que él autorizara, una redada contra mineros ilegales, que fue transmitida por televisión. Este patrón de destrucción ambiental, dice Lapolas; es similar al que ha propiciado los distintos brotes de patologías, como: el [Ébola](#) y el [Dengue](#).

-¿CUÁL ES EL ESTADO ACTUAL DE DETERIORO DEL AMAZONAS?;; ¿LA GENTE Y EL GOBIERNO EN BRASIL, TIENE CONCIENCIA DEL DESEQUILIBRIO ECOLÓGICO QUE SE ESTÁ GENERANDO?:.-

- De hecho, la deforestación registrada en la Amazonia brasileña, durante 2019, fue un poco menor a 10 mil kilómetros cuadrados. Dicho eso, un conteo preliminar del INPE, muestra que este año, la deforestación va a superar esa cifra.- El gobierno ha reaccionado hasta cierto punto, frente a estas alarmantes noticias, enviando soldados, para liderar las operaciones de comando y control contra la deforestación en el área.

- La temporada seca, que es cuando la deforestación alcanza su mayor nivel , aún no llega.

-Así, que sólo los números, que tengamos a final de año, nos dirán, si esta intervención de los militares, fue efectiva o no.- Pero enviar al Ejército, a hacer el trabajo que legalmente es una atribución del IBAMA, es una señal clara de fracaso, y colapso de las instituciones en Brasil.

-¿QUÉ ESPERA PARA EL FUTURO, EN TÉRMINOS DE LA PROTECCIÓN DEL AMAZONAS?; y ¿CUÁL ES LA PRINCIPAL LECCIÓN DE ESTA PANDEMIA, EN TÉRMINOS DE NUESTRA RELACIÓN CON LA NATURALEZA Y LOS ANIMALES?:.-

- No tengo ninguna duda al responder esto. Debemos aprender maneras más inteligentes de relacionarnos con el bosque, a través de una bioeconomía sustentable de alta tecnología, basada en los enormes recursos genéticos que tiene, y también refundando, nuestras relaciones culturales con el bosque.

-Somos un país selvático, pero nuestro pueblo no se ve a sí mismo, como gente del bosque.

-Nuestro arte y maneras de ser, apenas reflejan nuestra biodiversidad.- Debemos dejar que nuestros niños, vean y vivan el tesoro biológico más valioso del mundo. Al lograr eso, aumentamos las posibilidades, de que la siguiente generación, preserve el bosque, más que nosotros.

-MÁS NOTICIAS EN MSN:-

-[Las imágenes que le están dando la vuelta al mundo](#) .-

**.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5
TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8-
PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-**



[-Leer más:](#)

[¿SUFRES DE PRESIÓN ARTERIAL ALTA? EVITA...](#)

- [-worlddailylife.-](#)
 - *Barmaimon, Enrique.* " Los 154 Libros Publicados Prof . Dr. Enrique Barmmaimon- 1ª Ed. Virtual-Montevideo; Uruguay;B.V.S.S.M.U.; y BIBLIOTECA COLEGIO MEDICO; URUGUAY.-
- *Barmaimon, Enrique: TESIS DE DOCTORADO: Reanimación Cardiovascularrespiratoria, Fuera de Sala de Operaciones- UDELAR.- Año 1962.-*

0 0 0 0 0 0 0 0.

.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-

-Enlaces externos

[International Society for Telemedicine & eHealth \(ISfTeH\)](#)

Control de autoridades	Proyectos Wikimedia
	 Datos: Q46994
	 Multimedia: Telemedicine
	Identificadores
	BNF: 124346758 (data)
	GND: 4491714-4
	LCCN: sh93009003
	NDL: 00841415
	Diccionarios y enciclopedias
	Britannica: url
	Identificadores médicos
	MeSH: D017216

 Datos:[Q46994](#)

 Multimedia:[Telemedicine](#)

 ``

Obtenido de «<https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Telemedicina&oldid=125199223>»

Categorías:

[Informática en salud](#)

[Telecomunicaciones](#)

[Términos médicos](#)

Categorías ocultas:

[Wikipedia:Páginas con PMC incorrectos](#)

[Wikipedia:Artículos que necesitan referencias](#)

[Wikipedia:Referenciar medicina](#)

[Wikipedia:Artículos con identificadores BNF](#)

[Wikipedia:Artículos con identificadores GND](#)

[Wikipedia:Artículos con identificadores LCCN](#)

Final del formulario

Esta página se editó por última vez el 15 abr 2020 a las 04:11.

El texto está disponible bajo la [Licencia Creative Commons Atribución Compartir Igual 3.0](#); pueden aplicarse cláusulas adicionales. Al usar este sitio, usted acepta nuestros [términos de uso](#) y nuestra [política de privacidad](#).

Wikipedia® es una marca registrada de la [Fundación Wikimedia, Inc.](#), una organización sin ánimo de lucro.

[Política de privacidad](#)

[Acerca de Wikipedia](#)

[Limitación de responsabilidad](#)

[Desarrolladores](#)

[Estadísticas](#)

[Declaración de cookies](#)

[Versión para móviles](#)



.- LIBROS SOBRE ENFERMEDADES AUTOINMUNES- .-5 TOMOS- TOMO 2.1: CORONAVIRUS- 19- AÑO 2020.8- PROFESOR DR. ENRIQUE BARMAIMON.-



-**Presentación**-.19/20 DIAPOSITIVAS.-© Shutterstock -Se recomienda que los médicos cambien a la telemedicina para visitas rutinarias.-Muchos consultorios médicos que no atendían virtualmente comenzaron a hacerlo durante la pandemia, y **es probable que lo mantengan como una opción en el futuro**. Aunque en algunos casos la telemedicina puede ser una opción más conveniente y eficiente, los **pacientes deben ponerse en contacto** con su médico de cabecera en caso de duda.

.- VIAJES DE NEGOCIOS.-

-**Presentación**-. 20/20 DIAPOSITIVAS.-© iStock

-Es probable que los viajes de negocios se reduzcan considerablemente.-"Los viajes de negocios no volverán antes de que los expertos sanitarios nos digan que es seguro viajar", dijo Henry Harteveldt, fundador de Atmosphere Research Group, una firma de análisis de viajes en San Francisco, **a The New York Times**.-El 22 de abril, **Business Insider informó** que Zoom había alcanzado los 300 millones de usuarios diarios.

0 0 0 0 0 0 0 0.-