



EL ANÁLISIS SEMANAL DE PRIMERA PIEDRA

(Nº 882 del 11 de mayo de 2020)¹



EDITORIAL

I.- PIÑERA Y SU JAQUE MATE A LAS MUJERES CHILENAS: MACARENA SANTELICES RESUCITANDO A PINOCHET. Por Maria Isabel Matamala Vivaldi

II.- LO QUE NOS ESPERA EN CONTAGIOS EN LAS PROXIMAS SEMANAS EN CHILE. Primera Piedra

III.- CRUDA DESIGUALDAD: NÚMERO DE INFECTADOS EN COMUNAS POBRES SE DISPARA, SU TASA DE CRECIMIENTO SE ACELERA Y CAMAS UCI LLEGAN AL LÍMITE. *por* Héctor Cossio López. El Mostrador

IV.- COVID-19 EN BRASIL: "¿Y QUÉ?" The Lancet, 9 de mayo de 2020 DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31095-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31095-3)

V.- CÓMO DESARROLLAR UNA VACUNA DEL COVID-19 PARA TODOS. Por Mariana Mazzucato, Profesora University College de Londres, y Els Torreele, Médicos Sin Fronteras.

Fuente: Social Europe, 29 de abril de 2020, Traducción:Lucas Antón

VI.- UNO DE LOS MERCENARIOS CAPTURADOS EN VENEZUELA EXPLICA EL PLAN DE TOMA DE AEROPUERTOS PARA SECUESTRAR A MADURO Y ENVIARLO A EE.UU.

En <https://actualidad.rt.com/actualidad/352447-mercenarios-capturados-venezuela-explica-plan-aeropuertos> 7 mayo 2020

VII.- POMPEO, EL MENTIROSO. Xu Bu. Embajador de China en Chile. La Tercera 5.5.2020

¹ Este análisis y los anteriores se encuentran en www.revistaprimera piedra.cl Hay errores frecuentes en los servidores de correo electrónico, por lo que Ud. puede siempre acceder al Análisis Semanal en esta página web. A la sección de comentarios y opiniones puede escribirnos a primerapiedra@gmail.com



EDITORIAL



Nombrar como ministra de la Mujer a quien expresa un sentimiento completamente contrario a lo que centenas de miles de mujeres expresaron el 8 de marzo es una provocación que hace el gobierno a todo el movimiento feminista de Chile. El presidente Piñera ya no puede intentar aparecer como demócrata. Cada vez más se asemeja a un pinochetista cualquiera en sus acciones, reacciones y valores. ¿Por qué toque de queda en la noche y trabajo en el día (como en época de Pinochet)? ¿Por qué se miente e inventa cifras como en dictadura? Se dijo que estábamos en “meseta” con el Covid-19. ¿Por qué semejante mentira? Esta

semana veremos cuan falso era este mensaje presidencial.

I.- PIÑERA Y SU JAQUE MATE A LAS MUJERES CHILENAS: MACARENA SANTELICES RESUCITANDO A PINOCHET. Por Maria Isabel Matamala Vivaldi



El peligro que supone para el patriarcado neoliberal el avance feminista que en el último medio siglo consiguió transformaciones sociales, culturales y políticas que desestabilizan el sistema de dominio basado en género, desencadena violentas reacciones desde el biopoder nacional y regional. Los liderazgos autoritarios de Trump y Bolsonaro han instalado en el escenario político de las Américas formas

agresivas y delirantes de control y castigo a las mujeres y disidencias sexuales, que remiten a la novela distópica “El Cuento de la criada”. Sus crueles desatinos, son respaldados por presidentes de la región. Obediente, Sebastián Piñera coloca bajo ataque los derechos humanos, en especial los derechos de las mujeres.

Brutal es la impunidad de los crímenes de violencia sexual política perpetrados contra mujeres jóvenes y adolescentes prisioneras durante la revuelta social, impunidad que opera como soporte de una estrategia policial - militar de ocupación y subordinación de sus cuerpos, en castigo por irrumpir en el mundo de la política y por abandonar los “deberes femeninos”. Son perversas las múltiples barreras a la implementación de la ley de aborto por tres causales. Se prioriza el derecho a la objeción de conciencia - verdadera o falsa- de profesionales de la salud que niegan la atención, por sobre el derecho a decidir de las mujeres. Y en el contexto de la pandemia del coronavirus, ha sido inaudito el negligente abordaje de la pandemia silenciosa de violencia física, psicológica y sexual contra mujeres, niñas y adolescentes confinadas al interior de sus hogares. Los organismos internacionales alertan acerca de sus consecuencias dramáticas: embarazos adolescentes no deseados y femicidios.



para denunciar violencia de género, Piñera se permitió mantener entre paréntesis el Ministerio de la Mujer por casi dos meses, para luego asestar a las mujeres chilenas la más feroz de las bofetadas. Nominó como ministra de la Mujer a Macarena Santelices, militante de ultraderecha, anti derechos humanos, fascista, xenófoba, abusadora laboral, comprometida con “el orden militar” el estado de sitio y el capitalismo en el mundo, defensora de la dictadura de su tío abuelo Augusto Pinochet, y sin ninguna formación ni trayectoria que la avale para responder a las exigencias de su Ministerio. Seleccionar a una persona

proveniente del mundo de la farándula, carente de preparación en género y que desprecia los derechos humanos para encabezar el Ministerio de la Mujer, equivale a nombrar Ministro de Hacienda a un ludópata.

Reaccionando a las críticas con gran desparpajo, Macarena Santelices ha desafiado a que se la juzgue por lo que hará de aquí en adelante. Error político garrafal que banaliza las nominaciones ministeriales al no exigirles que se sustenten en una trayectoria consistente y que garanticen conocimientos en el ámbito donde le corresponderá desempeñarse. Como integrante de los sectores que enarbolan el mito de la meritocracia, debería argumentar su merecimiento del cargo sobre la base de su pasado y no de un futuro incierto, o más bien de predecible fracaso. Sus opiniones y prácticas hasta ahora la sitúan como activista de un patriotismo guerrero al estilo de Estados Unidos y como integrante líder de una familia mal querida en la región de Valparaíso, en especial en la desecada Petorca. Así las cosas, está claro que el jaque mate de Piñera

contra las mujeres apunta a recortar sus derechos humanos y a infligir en forma burlesca una ofensa a los movimientos feminista y de disidencias sexuales, así como al país entero. El nombramiento de Macarena Santelices Cañas como ministra de la Mujer reviste un sadismo que quedará inscrito en la historia del país como uno de los intentos más



evidentes para forzar un retorno cultural a tiempos dictatoriales y un retroceso de siglos para los avances en materia de género y de derechos humanos de las mujeres.

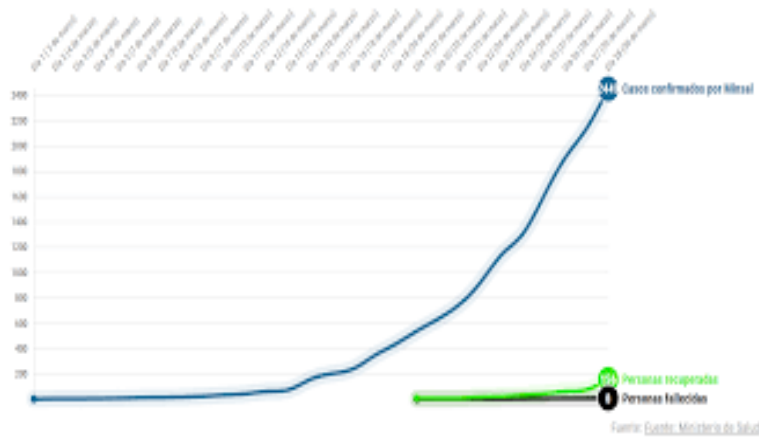


Piñera nos ha agredido, dejándonos sin una ministra de la Mujer que honre la dignidad del cargo. Su prurito por una buena imagen internacional se verá frustrado. Macarena Santelices, un atentado a la historia de lucha de las mujeres chilenas y del mundo entero, debe hacer sus maletas y partir. ¡Las mujeres chilenas no tenemos Ministra!

II.- LO QUE NOS ESPERA EN CONTAGIOS EN LAS PROXIMAS SEMANAS EN CHILE. Primera Piedra

La situación futura en el país está relacionada con las probabilidades de la población de seguir las instrucciones de las autoridades sanitarias: cuarentenas selectivas; distanciamientos físicos adecuados; higiene permanente; y acceso a redes de apoyo que le pudiesen permitir no salir cada día a buscar el sustento.

El analista R. Urriola del Minsal enumeró las relaciones entre las condiciones de hacinamiento y las probabilidades de contagio destacando que caben algunas precisiones previas: i) las personas con mayores recursos tienen más probabilidades de pagar por sus tests y de hecho la proporción de personas en la Clínica Alemana, por ejemplo, que se somete a tests es mayor que en otros laboratorios; ii) los mejores sistemas de salud podrán tener mayor probabilidad de **detectar** el contagio (es el caso de Punta Arenas que tiene los mejores indicadores de camas críticas, y ventiladores por habitante del país, pero con gran tasa de contagio lo que quizás puede adelantar lo que



en otros lugares podría venir); iii) una vez que el virus está en todo el territorio las probabilidades de propagación de contagios cambian en contra de la población más vulnerable por pobreza y hacinamiento (que, por lo demás son variables con alta correlación).

En consecuencia, la hipótesis es que todo lo que apareció, en primer lugar, en los barrios pudientes tenderá a la baja porque allí se toman las medidas adecuadas en la población por mayor conciencia y posibilidades materiales de adoptarlas. Lo que resulta más preocupante es que, en los barrios más vulnerables no habrá posibilidad de detener la expansión de la pandemia si no se toman medidas sociales, económicas y sanitarias más profundas (el caso de la ciudad de Guayaquil en Ecuador, debe ser examinado con atención para proyectar la propagación de los contagiados, en especial, en poblaciones de máximo hacinamiento).

El promedio de hacinamiento por viviendas por comuna en el país según el Ministerio de Vivienda y con datos del Censo de 2017 es 7.5%. Pero la proporción de viviendas con hacinamiento en Vitacura es 0,8%, mientras que en Independencia es 14,1%, la mayor de toda la Región Metropolitana.



Cuadro 1. Proporción de viviendas por comuna con hacinamiento* en la Región Metropolitana

Comunas RM	proporción de viviendas con hacinamiento*	Contagio Covid 19 por 10.000 población
Independencia	14,1%	17,3
Recoleta	13,8%	11,9
La Pintana	13,7%	10,3
Cerro Navia	13,4%	9,5
San Ramón	13,2%	10,4
Lo Espejo	12,7%	9,6
Estación Central	12,3%	10
Lo Prado	11,8%	10,6
Santiago	11,0%	13,9
Renca	11,0%	8,1
La Granja	11,0%	7,8
Conchalí	10,9%	8,1
El Bosque	10,6%	10,3
Pedro Aguirre Cerda	10,5%	12
San Joaquín	9,9%	14,3
San Bernardo	9,8%	11,1
Quinta Normal	9,4%	14,2
El Monte	9,3%	4
Cerrillos	9,0%	9
Peñalolén	8,8%	9,5
Lampa	8,7%	5,4
Isla de Maipo	8,6%	3,2
Paine	8,6%	1,8
Huechuraba	8,4%	7,9
Pudahuel	8,4%	6,6
Padre Hurtado	8,4%	5,4
María Pinto	8,1%	0,7
Talagante	8,0%	4
Peñaflor	7,9%	5
Curacaví	7,9%	4,1
Calera de Tango	7,7%	5,9
Colina	7,7%	5,7
Buín	7,7%	5,5



Tiltil	7,6%	2,3
Quilicura	7,4%	9,3
San Pedro	7,3%	1,7
San José de Maipo	7,2%	4,3
Puente Alto	7,0%	11,7
Melipilla	6,9%	3,4
La Cisterna	6,6%	8,4
Pirque	6,3%	6,2
Macul	6,1%	8,2
Alhué	5,9%	7
La Florida	5,8%	8,2
San Miguel	5,4%	13
Maipú	5,0%	6,9
Lo Barnechea	3,5%	15,6
La Reina	3,3%	8,4
Ñuñoa	2,7%	11,6
Providencia	2,3%	12,3
Las Condes	1,8%	10,7
Vitacura	0,8%	14,3

- Incluye Viviendas con Hacinamiento Medio (entre 2,5 y menos de 5 personas por dormitorio) y "Viviendas con Hacinamiento Crítico (más de 5 personas por dormitorio o viviendas sin dormitorio)"

Fuente: Censo 2017 <https://www.observatoriourbano.cl/estadisticas-habitacionales/> y Minsal

De lo anterior se observa una situación bimodal: las comunas con mayor hacinamiento y las con menor hacinamiento son las más afectadas por el coronavirus, indica el informe de R. Urriola. Podría parecer contradictorio que las comunas de mayores ingresos también aparecen entre las más afectadas por el Covid-19; sin embargo, esto obedece a otro fenómeno, ya señalado en la literatura al respecto. Los grupos pudientes fueron probablemente los primeros afectados porque adquirieron el virus en el exterior (los grupos de bajos ingresos no vacacionan en Italia o Asia) pero, al mismo tiempo, fueron más precavidos en tomar los exámenes para conocer de si eran portadores (recuérdese que los costos del examen en los primeros 15 o 20 días era de alrededor de \$30.000). En estos grupos, la tendencia de expansión debiese reducirse (como se observa en el gráfico siguiente), tanto por la prevención como por las condiciones materiales que le permiten asumir aislamientos y controles rigurosos en sus propias casas.

Esto se puede observar con el análisis siguiente.

Cuadro 2.- Contagios en Chile en comunas escogidas

Datos básicos de contagios semanales por comunas de: Las Condes, Lo Barnechea, Ñuñoa, Providencia y Vitacura								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
2	19	158	331	175	132	141	148	176
Datos básicos de contagios semanales por comunas de: Independencia, Recoleta, estación Central, La Pintana, Puente Alto y Cerro Navia								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
2	3	29	110	175	265	366	609	750

Fuente Minsal. Informe epidemiológico 13 del 1.5.2020

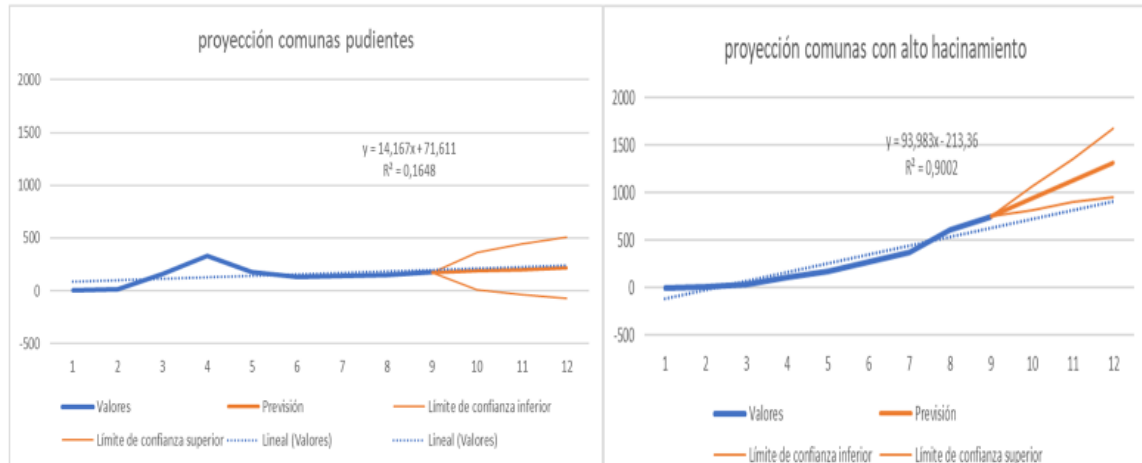


Con los datos del cuadro 2, se obtienen los gráficos siguientes de dos tipologías de comunas: las pudientes (bajo hacinamiento) y las de alto hacinamiento.

CONTAGIOS SEGÚN COMUNAS

Pudientes: Las Condes, Lo Barnechea, Ñuñoa, Providencia y Vitacura

Alto hacinamiento: Independencia, Recoleta, Estación Central, La Pintana, Puente Alto y Cerro Navia



Las formas de las curvas de ambos gráficos permiten inferir que en las poblaciones con más hacinamiento lo esperable es que el contagio aumente hasta una situación máxima como en la comuna de Independencia que ha resultado la comuna con más hacinamiento y con más contagio por población.

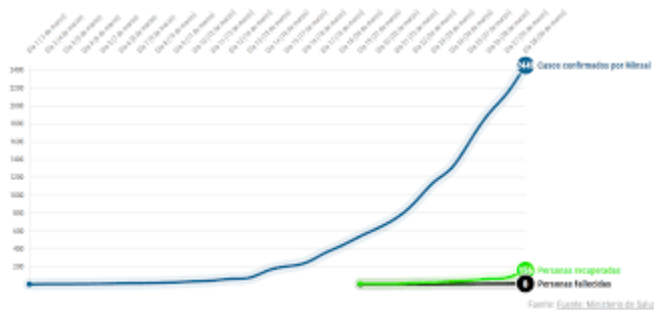
Todo lo cual indica que la tasa de crecimiento de los contagiados continuará creciendo en los próximos días (de hecho, pasó de alrededor de 400 casos en promedio a 1.300 casos en menos de una semana). Además, si se contabilizan mejor y si se hacen más tests es lógico que se detectará mejor la real situación del país. En efecto, los resultados nos indican que la pendiente de contagios se empinará en las comunas más vulnerables y que la “meseta” de la pandemia se producirá cuando más en las comunas más pudientes que pueden asumir las restricciones que impone la situación de la pandemia. En cambio, en las comunas vulnerables las proyecciones actuales pueden ser demasiado conservadoras.

En suma, después de analizar la situación en otros países, indica el economista de la salud, es altamente probable que en los próximos días se asista a un dramático aumento de los fallecimientos diarios. Hoy se registran alrededor de 10 por día y las proyecciones, lamentablemente, podrán llevar esos guarismos a más de 30 por día hacia el fin de la semana próxima. A todo esto las autoridades tendrán que responder en los próximos días.



III.- CRUDA DESIGUALDAD: NÚMERO DE INFECTADOS EN COMUNAS POBRES SE DISPARA, SU TASA DE CRECIMIENTO SE ACELERA Y CAMAS UCI LLEGAN AL LÍMITE. *por Héctor Cossio López. El Mostrador*

Dieciséis comunas de la Región Metropolitana, que coinciden en tener las poblaciones de más bajos recursos, se encuentran en el peor escenario posible, ya que la mayoría de estas concentra una prevalencia muy alta, con un gran número de infectados, una tasa de crecimiento por sobre el 40%, que implica que cada día la cifra de contagios se duplica, y una fuerte presión sobre el sistema sanitario, con disponibilidad de camas críticas cercana al 90 por ciento de ocupación. Estos datos, que constituyen una de las fotografías más claras del avance del contagio del coronavirus en la capital,



fueron entregados en un informe al ministro Jaime Mañalich, este martes, por un grupo de expertos pertenecientes a la Mesa de Datos COVID-19. Comunas como Independencia, Renca, Recoleta, La Pintana y varias otras, se hallan en una situación dramática. Dado el sistema de salud en Chile, el virus estaría reproduciendo el patrón de desigualdad socioeconómica del país.

La falta de médicos, la carencia de insumos que impiden realizar los exámenes PCR para detectar a los positivos, la sobrecarga del funcionarios clínicos debido a la horas extras que el personal debe realizar para cubrir a los que están contagiados o en cuarentena preventiva, constituyen apenas un botón de muestra de la crítica situación que se está experimentando en la comuna de Independencia, donde el número de personas infectadas está comenzando a crecer exponencialmente, tras duplicarse cada día.

Este martes 5 de mayo, un día antes del llamado de auxilio del médico residente del Hospital San José, el ministro de Salud Jaime Mañalich recibió el informe "[Impacto de la pandemia COVID-19 en Chile. Reporte al 05/05 Semana epidemiológica 19](#)" de parte del grupo de expertos del Centro Interdisciplinario de Neurociencia de Valparaíso y de la Fundación Ciencia y Vida, que forman parte de la Mesa de Datos COVID-19, la misma de la que hace pocos días renunciaron los expertos del Instituto Milenio de Fundamentos de los Datos por desavenencias con el Minsal.

En este informe, la comuna de Independencia aparece número 1 en el factor de prevalencia (cantidad de infectados por cada 10 mil habitantes) de la Región Metropolitana, en una proporción que supera por lejos los malos pronósticos, con una tasa de crecimiento más rápida que el resto del país y una disponibilidad de camas UCI que estaría a días de llegar a la saturación.

Lo más preocupante para los expertos, y el personal médico y clínico que está en el día a día en los hospitales públicos, es que lo detectado en Independencia está sucediendo exactamente igual o peor en San Ramón, San Joaquín, Pedro Aguirre Cerda, La Granja, San José de Maipo, La Pintana, Lo Espejo, El Bosque, La Florida y La Cisterna. Y le siguen muy de cerca Recoleta, Cerrillos, Santiago, Lo Prado, Quilicura y Conchalí.



A estas 16 comunas las cruza un común denominador, al concentrar la mayor cantidad de población en condición de vulnerabilidad y pobreza. Debido al sistema de salud en Chile –declaran expertos–, el virus, en su expresión de casos de mayor gravedad, está siguiendo el mismo patrón de desigualdad socioeconómica del país.

El informe en rojo

Para detectar el grado de criticidad de las comunas de todo el país ante la expansión del COVID-19, los expertos a cargo del informe correlacionaron cuatro factores: prevalencia y tasa de crecimiento, con datos aportados por el Gobierno a la Mesa de Datos COVID-19; y disponibilidad de camas UCI y de ventiladores mecánicos invasivos de los seis servicios de salud metropolitanos (Norte, Sur, Oriente, Occidente, Sur Oriente y Central), con datos frescos proporcionados por la Sociedad Chilena de Medicina Intensiva (Sochimi), entidad encargada de hacer el seguimiento de las camas para Cuidados Intensivos en todo el país.

El factor de prevalencia establece el rango de 4 por cada 10 mil habitantes como la media. Si es menos de 4, las comunas son ubicadas en color verde, que significa que la cantidad de contagios es menor a la media oficial. Si es mayor a 4 pero menor a la prevalencia país (4.14), las comunas se ubican en color amarillo. Ahora, si son mayores a la prevalencia país, estas se ubican en color rojo, que implica que la situación es crítica, debido al alto número de contagios. Es en este rango que se ubican las comunas de



Independencia (24,92), Recoleta (20,36), Cerrillos (19), San Ramón (16,88), San Joaquín (13,14), Estación Central (12,19), Lo Prado (11,30), Quilicura (10,92), Conchalí (10,78) y Pedro Aguirre Cerda (10,39). Hacia abajo y en números rojos le siguen: La Granja, San José de Maipo, La Pintana, Lo Espejo, El Bosque, La Florida, La Cisterna y Santiago, entre otras.

La tasa de crecimiento, que establece el promedio diario de nuevos infectados, tiene tres parámetros y sigue la lógica de que, como cada cuatro días el valor se va a duplicar, existe igual cantidad de días para que la autoridad tome decisiones, de modo que la medida puede demorarse, por ejemplo, dos días, pero se sabe que aun así el número de infectados no se va a ver duplicado.

Si la comuna tiene una tasa inferior al 25%, está en color verde; si supera ese rango hasta la tasa país (40.37%), está en color amarillo; y si es superior a la tasa país, la comuna está en color rojo, lo que significa que su tasa de crecimiento de contagios es más rápida que el resto del país. En esta situación se hallan las comunas de San Ramón, San Joaquín, Pedro Aguirre Cerda, La Granja, San José de Maipo, La Pintana, Lo Espejo, El Bosque, La Florida y La Cisterna, Recoleta, Cerrillos, Santiago, Lo Prado, Quilicura y Conchalí, entre otras.



Los dos últimos factores, el de la disponibilidad de camas UCI y de aquellas con conexión a ventilador mecánico invasivo, están medidos por el promedio de estas camas que existen en los hospitales de acuerdo con el Servicio de Salud Metropolitano al que pertenece cada comuna. El rango crítico está medido por una ocupación



promedio superior al 75 por ciento. En rojo, con un promedio de ocupación cercano y superior al 90%, aparecen las comunas de Independencia, Recoleta, Cerrillos, San Ramón, San Joaquín, Estación Central, Lo Prado, Quilicura, Conchalí, Pedro Aguirre Cerda, la Granja, Renca, La Pintana y la Florida, entre otras.

Región	Comuna	Prevalencia	Tasa	Camas en uso	
				UCI	VMI
RM: Metropolitana de Santiago	Independencia	24.92	46.41%	82.66%	52.12%
	Recoleta	20.36	53.68%	82.66%	52.12%
	Cerrillos	19.00	58.56%	78.48%	43.72%
	San Ramón	16.88	52.47%	88.73%	76.19%
	San Joaquín	13.14	46.26%	91.96%	77.27%
	Estación Central	12.19	51.65%	78.48%	43.72%
	Santiago	12.08	49.30%	78.48%	43.72%
	Lo Prado	11.30	49.53%	91.30%	62.96%
	Quilicura	10.92	54.41%	82.66%	52.12%
	Conchalí	10.78	52.29%	82.66%	52.12%
	Pedro Aguirre Cerda	10.39	48.35%	91.96%	77.27%
	Quinta Normal	9.68	37.96%	91.30%	62.96%
	Pirque	8.87	58.77%	88.73%	76.19%
	La Granja	8.73	55.56%	88.73%	76.19%
	San José de Maipo	8.58	61.68%	88.73%	76.19%
	Renca	8.27	39.17%	91.30%	62.96%
	La Pintana	7.87	46.96%	88.73%	76.19%
	Lo Barnechea	7.41	42.13%	69.82%	38.13%
	Cerro Navia	7.23	39.61%	91.30%	62.96%
	Lo Espejo	7.22	49.08%	91.96%	77.27%
	Peñalolén	6.82	44.86%	69.82%	38.13%
	San Miguel	6.76	38.97%	91.96%	77.27%
	El Bosque	6.63	42.55%	91.96%	77.27%
	Macul	6.61	46.66%	69.82%	38.13%
	La Reina	6.58	62.51%	69.82%	38.13%
	La Florida	6.51	48.99%	88.73%	76.19%
	San Bernardo	6.39	33.93%	91.96%	77.27%
	La Cisterna	6.37	43.60%	91.96%	77.27%
	Puente Alto	6.16	32.98%	88.73%	76.19%
	Pudahuel	5.02	48.66%	91.30%	62.96%
	Huechuraba	4.89	41.57%	82.66%	52.12%
	Melipilla	4.45	48.21%	91.30%	62.96%
	Las Condes	4.02	45.70%	69.82%	38.13%
	Lampa	3.86	48.09%	82.66%	52.12%
Nuñoa	3.68	29.35%	69.82%	38.13%	
Maipú	3.37	39.23%	78.48%	43.72%	
Padre Hurtado	3.37	51.11%	91.30%	62.96%	
Providencia	3.36	29.38%	69.82%	38.13%	
Peñaflor	3.17	39.06%	91.30%	62.96%	
Buín	3.01	39.73%	91.96%	77.27%	
Vitacura	3.00	56.85%	69.82%	38.13%	
Colina	2.66	47.49%	82.66%	52.12%	
Til Til	2.33	52.50%	82.66%	52.12%	
Curacaví	2.20	75.00%	91.30%	62.96%	
El Monte	2.00	48.26%	91.30%	62.96%	
Paine	1.45	41.37%	91.96%	77.27%	
Talagante	1.22	25.98%	91.30%	62.96%	
Isla de Maipo	1.00	52.78%	91.30%	62.96%	
Calera de Tango	0.35	-41.67%	91.96%	77.27%	

Al límite de la saturación y en condición estable

Tener las cuatro variables en color rojo constituye –según los expertos– el peor escenario posible, porque significa que estas comunas tienen una prevalencia muy alta, con un gran número de infectados, una tasa también elevada, por sobre el 40%, que implica que están creciendo mucho y que cada día la cifra de contagios se duplica, y finalmente una fuerte presión sobre el sistema sanitario, que en cualquier instante amenaza con desbordarse. En este rango se ubican las comunas de San Ramón, San Joaquín, Pedro Aguirre Cerda, Pirque, La Granja, San José de Maipo, La Pintana, Lo Espejo, La Florida y La Cisterna.

La situación de estas comunas, de acuerdo al informe, se separa de aquellas que están en verde en el indicador de prevalencia –uno de los más sensibles, porque indica la cantidad de infectados– y en amarillo los tres factores siguientes. En la Región



Metropolitana, se encuentran las comunas del sector oriente de la capital, a excepción de Lo Barnechea (Cerro 18). Esto es: Nuñoa, Providencia, Las Condes y Vitacura.

Esta situación de estabilidad, a juicio de los expertos que elaboraron el informe, se debe al efecto de la cuarentena, decretada en estas comunas antes que en cualquier otra. El otro factor que colabora es que en tales comunas se concentra el mayor número de test (PCR) realizados en la Región Metropolitana.

De acuerdo con este análisis, los test no están dirigidos homogéneamente a toda la población del país, siendo distribuidos de mejor manera en las comunas de mayores ingresos. Esta situación produce un efecto de sobrerrepresentación de las comunas más ricas en las estadísticas oficiales, siendo, por consiguiente, subrepresentadas las comunas de bajos ingresos, al practicarse menor cantidad de exámenes, debido a que la gente no posee los recursos para hacerse los test PCR, y a que los hospitales públicos no poseen todos los recursos e insumos para realizarlo, siendo muchas de estas muestras derivadas a otros hospitales de distintos servicios de salud, los que se hallarían en la misma situación.

Normalidad y Patrón de desigualdad

Luis Morales, funcionario del Hospital San José, dependiente del Servicio de Salud Metropolitano Norte, y dirigente gremial de la Fenats, refiere que el rápido crecimiento de la tasa de enfermos en Independencia se ve reflejado en la falta de insumos, tanto de PCR –que detecta la positividad del virus– y del IGG –que debe practicarse a todas aquellas personas que se les da el alta y que detecta anticuerpos, es decir, las defensas que el organismo desarrolló para combatir la infección de coronavirus–.

"Para los test PCR no hay capacidad de análisis porque se acabaron los reactivos, por eso es que están siendo derivadas las muestras a los hospitales Lucio Córdova y Roberto del Río. Y de los IGG, de esos no se hace nada. La autoridad dice que se está haciendo, pero la realidad es distinta. A los pacientes recuperados, se les da el alta por el hecho de no presentar síntomas, pero no se está practicando el examen, de modo que no tienes cómo saber si el virus sigue activo en sus cuerpos. El examen debiera ser obligatorio, y la verdad es que, aunque la autoridad sanitaria diga que se están haciendo, la realidad, al menos del San José, es que no y yo creo que debe ser una realidad de la mayoría de los hospitales públicos", señaló.

Para el doctor Hernán Sandoval, de amplia trayectoria en la salud pública, exembajador de Chile en Francia y decano de la Facultad de Salud de la U. de Las Américas, una de las razones subyacentes que explican por qué el sistema estaría llegando a la saturación y multiplicándose los enfermos graves en el sector norte, sur y poniente de la capital, radica en que la enfermedad está siguiendo los patrones de "la enorme desigualdad socioeconómica que existe en el país".

"En el caso de esta pandemia, donde teóricamente el 100 por ciento de la población es susceptible de enfermar, probablemente, la distribución de la frecuencia con que se contagia la gente podrá ser semejante en los distintos estratos socioeconómicos, sin embargo, la gravedad de las manifestaciones clínicas y los resultados finales, tanto en las secuelas que puedan generarse como también en el fallecimiento de los casos más graves, va a tener, sin duda, una distribución totalmente desigual, afectando a las personas de los niveles socioeconómicos más bajos del país", subraya.

Y añade: "No nos olvidemos que tenemos desigualdades muy graves. En Santiago, hay comunas vecinas donde la esperanza de vida promedio de la población tiene 7 años de



diferencia, es decir, viven menos los que tienen un nivel de ingreso menor y menos nivel de educación".

IV.- COVID-19 EN BRASIL: "¿Y QUÉ?" The Lancet, 9 de mayo de 2020 DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31095-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31095-3)

Cuando los periodistas le preguntaron al Presidente Bolsonaro de Brasil la semana pasada sobre el número cada vez mayor de casos de COVID-19, respondió: "¿Y qué? ¿Que quieres que haga?" No solo sigue sembrando la confusión al burlarse abiertamente



y desalentar las medidas sensatas de distanciamiento físico y encierro de los gobernadores estatales y alcaldes de las ciudades, sino que también ha perdido a dos ministros importantes e influyentes en las últimas 3 semanas.

Primero, el 16 de abril, Luiz Henrique Mandetta, el respetado Ministro de Salud, fue despedido después de una entrevista televisiva, en la que criticó fuertemente las acciones de Bolsonaro y pidió unidad para evitar el riesgo de dejar a los 210 millones de brasileños completamente confundidos. El 24 de abril, luego de la destitución del jefe de la policía federal de Brasil por parte de Bolsonaro, el ministro de Justicia, Sérgio Moro, una de las figuras más poderosas del gobierno de derecha y designado por Bolsonaro para combatir la corrupción, anunció su renuncia. Tal desorden en el corazón de la administración es una distracción mortal en medio de una emergencia de salud pública y también es una clara señal de que el liderazgo de Brasil ha perdido su brújula moral, si alguna vez tuvo una.

Incluso sin el vacío de acciones políticas a nivel federal, Brasil tendría un momento difícil para combatir el COVID-19. Unos 13 millones de brasileños viven en favelas, a menudo con más de tres personas por habitación y poco acceso a agua limpia. Las recomendaciones de distanciamiento físico e higiene son casi imposibles de seguir en estos entornos: muchas favelas se han organizado para implementar las mejores medidas posibles. Brasil tiene un gran sector de empleo informal con muchas fuentes de ingresos que ya no son una opción. La población indígena ha estado bajo grave amenaza incluso antes del brote de COVID-19 porque el gobierno ha estado ignorando o incluso alentando la minería ilegal y la tala en la selva amazónica. Estos madereros y mineros ahora corren el riesgo de llevar COVID-19 a poblaciones remotas. Una carta abierta el 3 de mayo de una coalición mundial de artistas, celebridades, científicos e intelectuales, organizada por el fotoperiodista brasileño Sebastião Salgado, advierte sobre un genocidio inminente.



¿Qué está haciendo la comunidad científica y de salud y la sociedad civil en un país conocido por su activismo y su abierta oposición a la injusticia y la inequidad y con la salud como un derecho constitucional? Muchas



organizaciones científicas, como la Academia Brasileña de Ciencias, se han opuesto durante mucho tiempo a Bolsonaro debido a los graves recortes en el presupuesto científico y una demolición más general de la seguridad social y los servicios públicos. En el contexto del COVID-19, muchas organizaciones han lanzado manifiestos dirigidos al público —como Pacto por la Vida y Brasil— y declaraciones escritas y súplicas a funcionarios del gobierno que piden unidad y soluciones conjuntas. Golpear desde los balcones como protesta durante los anuncios presidenciales ocurre con frecuencia. Se están realizando muchas investigaciones, desde ciencias básicas hasta epidemiología, y hay una producción rápida de equipos de protección personal, respiradores y kits de prueba.

Estas son acciones esperanzadoras. Sin embargo, el liderazgo al más alto nivel del gobierno es crucial para evitar rápidamente el peor resultado de esta pandemia, como es evidente en otros países. En nuestra Serie de Brasil de 2009, los autores concluyeron: "El desafío es en última instancia político, y requiere la participación continua de la sociedad brasileña en su conjunto para garantizar el derecho a la salud de todos los brasileños". Brasil como país debe unirse para dar una respuesta clara al "¿Y qué?" expresado por su presidente. Necesita cambiar drásticamente el rumbo o debe ser el próximo en irse.

V.- CÓMO DESARROLLAR UNA VACUNA DEL COVID-19 PARA TODOS. Por Mariana Mazzucato, Profesora University College de Londres, y Els Torreale, Médicos Sin Fronteras.

Fuente: Social Europe, 29 de abril de 2020, Traducción:Lucas Antón

Garantizar que nadie quede relegado no sólo requiere una inversión colectiva sin precedentes, sino un enfoque muy diferente de la innovación.



En las primeras semanas de 2020 comenzó la gente a caer en la cuenta de que el Covid-19 podía ser la 'Enfermedad X' largamente temida, pero esperada, una pandemia global causada por un virus desconocido. Tres meses más tarde, la mayoría de la

población del mundo está confinada, y está claro que nuestra salud es tan importante como la de nuestros vecinos, local, nacional e internacionalmente.

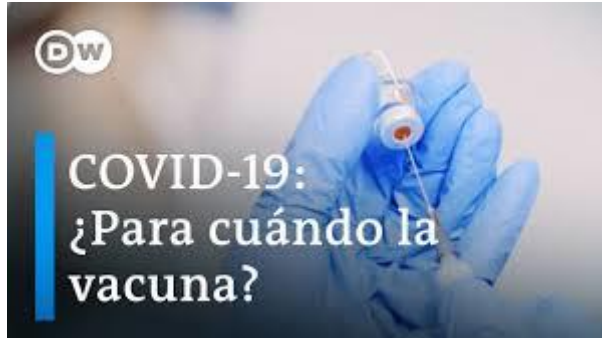
Sólidos sistemas sanitarios, capacidad de llevar a cabo pruebas y una vacuna efectiva y universalmente disponible serán claves para proteger a las sociedades del Covid-19. Pero, garantizar que nadie se vea relegado no sólo requiere una inversión colectiva sin precedentes, sino también un enfoque muy diferente.

Los investigadores de universidades y empresas de todo el mundo compiten en una carrera por desarrollar una vacuna. Y los actuales progresos resultan alentadores: se están investigando 73 proyectos de vacuna o están en desarrollo preclínico, mientras que cinco han pasado ya a los ensayos clínicos.



Inversión pública

Estos esfuerzos masivos son posibles sólo gracias a una inversión pública substancial,



en la que se incluya la de los Institutos Nacionales de Salud norteamericanos y la Coalición de Innovación en la Preparación para Epidemias (CEPI). Esta última, una organización sin fines de lucro con financiación pública, se creó tras la epidemia del ébola de África Occidental de 2014 para impulsar la investigación y el desarrollo de vacunas que podrían

utilizarse durante los brotes de la enfermedad.

El CEPI ha recibido hasta ahora 765 millones de dólares extras como financiación para el desarrollo la vacuna del Covid-19 de múltiples gobiernos. La Autoridad Biomédica de Investigación y Desarrollo Avanzados, que hace parte del Departamento de Salud y Servicios Humanos norteamericanos, ha invertido considerables sumas en proyectos de desarrollo de vacunas con Johnson (450 millones de dólares) y Moderna (483 millones de dólares).

Pero no basta la inversión por sí sola. Para tener éxito, todo el proceso de innovación de la vacuna, desde la investigación y desarrollo hasta el acceso, debe estar regido por reglas claras y transparentes basadas en metas y métricas de interés público. Eso a su vez exigirá un claro alineamiento entre intereses públicos globales y nacionales.

Un enfoque orientado a objetivos

El primer paso, crucial, consiste en adoptar un enfoque orientado a objetivos que centre las inversiones, tanto públicas como privadas, en alcanzar una meta común claramente definida: desarrollar una(s) vacuna(s) del Covid-19 que puedan producirse a escala global rápidamente y que pueden estar universalmente disponibles de modo gratuito. Realizar este objetivo exigirá reglas firmes en lo que respecta a la propiedad intelectual (IP), precios y fabricación, diseño y aplicado de modo y manera que valoren la colaboración y solidaridad internacionales, más que la competencia entre países.

En segundo lugar, para maximizar el impacto sobre la salud pública, el ecosistema de innovación debe encaminarse al uso de la inteligencia colectiva para acelerar avances. La ciencia y la innovación médica prosperan y progresan cuando los investigadores intercambian y comparten el conocimiento abiertamente, permitiéndoles construir sobre los éxitos y fracasos de otros en tiempo real.

Pero, la ciencia hoy privatizada no sigue ese modelo. Por el contrario, promueve la competencia en secreto, prioriza la aprobación reguladora en países ricos por encima de la disponibilidad amplia y las repercusiones globales en la salud pública y erige barreras a la difusión tecnológica. Y aunque puedan ser de ayuda grupos (“pools”) de propiedad intelectual como el que ha propuesto Costa Rica a la Organización Mundial de la Salud, corren el riesgo de ser ineficaces mientras se permita a las empresas privadas con fines



de lucro mantener el control sobre tecnologías y datos cruciales, aun cuando estos se hayan generado con inversiones públicas.

VI.- UNO DE LOS MERCENARIOS CAPTURADOS EN VENEZUELA EXPLICA EL PLAN DE TOMA DE AEROPUERTOS PARA SECUESTRAR A MADURO Y ENVIARLO A EE.UU.

En <https://actualidad.rt.com/actualidad/352447-mercenarios-capturados-venezuela-explica-plan-aeropuertos> 7 mayo 2020

Según el estadounidense Airan Berry, su misión específica era enseñarle a los involucrados en la fallida incursión militar cómo despejar un edificio y sus calles aledañas.



Uno de los mercenarios capturados en Venezuela explica el plan de toma de aeropuertos para secuestrar a Maduro y enviarlo a EE.UU.

El vicepresidente sectorial de Comunicación, Turismo y Cultura de Venezuela, Jorge Rodríguez, mostró este jueves un video donde el militar estadounidense Airan Berry, capturado tras la fallida incursión marítima al país, devela que el plan del grupo era tomar los aeropuertos para "lograr los objetivos específicos" y "asesinar" al presidente Nicolás Maduro.

Berry detalló que su tarea era enseñarle a los involucrados en la denominada "Operación Gedeón", cómo asumir el control de un edificio. "Lo básico: despejar adentro, despejar las calles, aconsejar a las fuerzas que iban a entrar tomar el aeropuerto", dijo.

El estadounidense declaró que desde enero entrenó a los implicados en tres campamentos ubicados en Riohacha, Colombia. Asimismo, afirmó haber visto en el lugar al narcotraficante colombiano Elkin Javier López Torres, alias 'Doble Rueda', en contacto con uno de los jefes de la operación, el capitán venezolano Antonio Sequea Torres.

Luego de la confesión del capturado, Rodríguez consideró "inverosímil" que una operación que implicaba entrenamientos en territorio colombiano y la entrada de aviones extranjeros para secuestrar al presidente y enviarlo con destino a suelo estadounidense, "no se hiciera en coordinación con EE.UU. y Colombia".





Para el titular de Comunicación, el testimonio del estadounidense ratifica que "todas las acciones violentas" que han ocurrido en Venezuela desde el año 2016, "tienen su amparo en la hermana República de Colombia".

Asesor de Guaidó reconoce que firmó un contrato y pagó por atacar a Venezuela y derrocar a Maduro

Días atrás, la Cancillería colombiana rechazó estos señalamientos y afirmó que "se trata de una acusación infundada, que intenta comprometer al Gobierno de Colombia en una trama especulativa".



Las declaraciones de Berry coinciden con las confesiones de Luke Denman, el otro militar estadounidense implicado en la incursión, quien reveló que "las únicas instrucciones que recibió" consistían en tomar el control de un aeropuerto del

país para trasladar al presidente venezolano a EE.UU.

Ambos militares fueron contratados por el exboina verde, Jordan Goudreau, dueño de la empresa contratista Silvercorp USA, quien ha trabajado en la seguridad del presidente de EE.UU., Donald Trump. Esta contratación forma parte de un documento firmado el pasado 16 de octubre del 2019 entre Goudreau, el diputado opositor venezolano Juan Guaidó, y el asesor político J.J Rendón.



Rendón admitió que firmó el contrato y pagó 50.000 dólares a la contratista Silvercorp USA, pero aseguró que se trataba de una "exploración" para determinar si existía "la posibilidad de capturar y entregar a la Justicia a miembros del régimen" de Maduro "con acusaciones y orden de captura".

No obstante, Rodríguez desmintió esta versión por considerarla "completamente absurda". "Usted dice que firmó el contrato en octubre del 2019 para poder cometer una captura contra personas procesadas por la justicia norteamericana, ¿y cómo adivino eso si los cargos del Departamento de Justicia son del mes de marzo de este año?", se preguntó el ministro.



VII.- POMPEO, EL MENTIROSO. Xu Bu. Embajador de China en Chile. La Tercera 5.5.2020

Ante las casi 70.000 muertes en EE.UU. por la pandemia, Pompeo debería preguntarse a



sí mismo, además de acusar constantemente a China, ¿qué buen consejo le ha dado al Presidente Trump para enfrentar la epidemia?

El Secretario de Estado de EE.UU., Mike Pompeo, ha lanzado una nueva ronda de ataques viciosos contra China, pretendiendo echarle la culpa del brote del Covid-19. Sin embargo, ha hecho un cálculo equivocado.

El 19 de marzo, el alcalde de la ciudad de Nueva York, Bill de Blasio, señaló que durante mucho tiempo el gobierno de Trump “había estado mirando y esperando, perdiendo cada oportunidad para actuar en la protección de este país”.

El 29 de marzo, el Washington Post de EE.UU. publicó un artículo de Jackson Diehl, editor adjunto de la página editorial del periódico, en que él señalaba que desde la Segunda Guerra Mundial, ningún Secretario de Estado había cometido tantos errores como Pompeo en la respuesta a una crisis. "El actuar de Pompeo ante la pandemia ha asegurado su lugar entre los peores Secretarios de Estado en la historia estadounidense".

El 12 de abril, el experto principal en prevención y control de enfermedades infecciosas de EE.UU., Anthony Fauci, dijo en una entrevista con CNN que si Trump hubiera tomado medidas contra el Covid-19 antes de mediados de marzo, habría reducido la propagación del virus en EE.UU. salvando la vida de más personas, pero su propuesta no fue aceptada por Trump y los demás.



Cuando el país enfrenta una crisis grave, como Secretario de Estado, Pompeo debería presentar informes científicos y racionales al Presidente ayudándole a emitir juicios oportunos y precisos, y tomar medidas rápidas y enérgicas para afrontar y resolver la crisis de manera efectiva.

Pero lamentablemente, Trump en sí mismo es un hombre de negocios que sólo se preocupa de las ganancias, y Pompeo ha jugado el papel como cómplice que le ha quitado la consciencia. Frank Bruni, el columnista de New York Times, ha publicado un artículo titulado “¿Alguien ha encontrado el alma de Trump? ¿Alguien?” señalando: “Los estadounidenses están muriendo por miles, y él se ufana de tener una gran audiencia devota de televisión.” Ante las casi 70.000 muertes en EE.UU. por la pandemia, Pompeo debería preguntarse a sí mismo, además de acusar constantemente a China, ¿qué buen consejo le ha dado al Presidente Trump para enfrentar la epidemia?



La Organización Mundial de la Salud ha anunciado claramente que el coronavirus proviene de la naturaleza. El periódico británico “The Guardian” ha publicado un artículo el 1 de mayo señalando que la comunidad científica generalmente cree que “no hay pruebas de que el coronavirus estuviera genéticamente modificado”. James Le Duc, jefe del Laboratorio Nacional de Galveston de EE.UU., tampoco está de acuerdo con el dicho de que el virus fuera creado en el supuesto laboratorio, confirmando que “el virus tiene su origen en la naturaleza”.

El 15 de abril de 2019, durante un discurso en la Universidad de Texas A&M, Pompeo dijo: "mentimos, engañamos y robamos" y "esta manera de actuar es la gloria del experimento americano". Obviamente, para Pompeo, mentir es su gen y la sangre que fluye por sus venas. Quizás fue el único momento de honestidad en su vida cuando él admitió mentir y engañar.

El hecho de que China haya logrado controlar la epidemia se debe a los esfuerzos incansables realizados por el gobierno chino y los enormes sacrificios hechos por el pueblo chino. Desde que asumió el cargo, Pompeo ha mentido por todas partes y es de reputación infame. Ahora ha cambiado sus vicios y ha perdido su razón. Los líderes estadounidenses deberían concentrarse en la toma de medidas efectivas para prevenir y controlar la epidemia dentro de su propio territorio, y no dedicar su energía a acusar a China y engañar al público.



Estoy convencido de que mentir no hace a EE.UU. grande y, por el contrario, lo hace degenerado.