



---

---

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ARAGÓN  
DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES  
LICENCIATURA EN SOCIOLOGÍA

TESIS

Ciudad de México y Los Ángeles, ejemplos de la gestión de la complejidad a causa de la emergencia sanitaria por Covid-19: tendencias, límites y perspectivas en dos megaciudades

Para obtener el grado de licenciada en sociología

Que presenta:

Belén Alavez Larios

Asesor:

Dr. Manuel Ramírez Mercado



Cd. Mx. Mayo, 2023



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

# Dedicatoria

Han pasado varios años desde que egrese de la Universidad, en ese lapso he sufrido cambios tangibles e intangibles en mí ser. A mis veintidós años creía que el mundo debía de ser de una sola forma, tal como lo observé en mi infancia y en la adolescencia, pero ahora sé que la realidad se transforma con mis pensamientos e inquietudes. En primera instancia, quiero dedicar este trabajo a todas aquellas personas que no creen en sí mismas, porque con un poco de esfuerzo y perseverancia todo se puede.

La pandemia por covid-19, como a muchos de nosotros, también me arrebató la existencia de personas significativas en mi seno familiar: mi abuela, mi primo, y mi tía. Víctimas no solo de un nuevo virus, también de la mala gestión de la emergencia sanitaria en la Ciudad de México y sus alrededores. En segunda instancia, quiero dedicar esta investigación a todas las almas que dejaron este mundo en condiciones inaceptables, y a sus vínculos cercanos, quienes probablemente creyeron que las condiciones en las que fallecieron sus familiares fueron consecuencia de las circunstancias, normalizando la falta de responsabilidad y empatía por parte de las autoridades.

Asimismo, quiero dedicar este trabajo a la persona que creyó en mí desde el primer momento, Juan. Ser su aprendiz, escuchar sus consejos y reflexiones marcó un antes y un después en mi vida, porque a través de ello he adquirido una filosofía creativa que me ha impulsado a nuevos paradigmas.

# Agradecimientos

Agradezco a mi madre y a mi padre, quienes a pesar de desconocer el mundo en el que decidí desenvolver mi vida profesional, han confiado en mis capacidades y me han apoyado incondicionalmente.

También quiero darle las gracias al Dr. Manuel Ramírez Mercado por ser considerablemente paciente en los tiempos de construcción de mi objeto de estudio y por siempre respetar mi libertad creativa, además de tener una actitud agradable hacia mis inquietudes.

# Sumario

<b>Introducción</b>	<b>5</b>
<b>Capítulo I. Proceso creativo</b>	<b>7</b>
1.1 Objetivo general	9
1.2 Objetivos particulares	9
1.3 Hipótesis	9
1.4 Plataforma metodológica	9
1.5 Estructura del conocimiento científico	11
1.6 Teoría de la complejidad, estructura ósea del trabajo de investigación	13
1.7 Los virus y su dinámica histórica	18
1.8 El valor del enfoque comparado	22
<b>Capítulo II. Repercusiones bio-sociales de los coronavirus</b>	<b>28</b>
2.1. La importancia del contacto entre animales y humanos	28
2.2 Actuación y repercusiones de los coronavirus en el siglo XXI	33
2.2.1 La primera enfermedad derivada los coronavirus en el siglo XXI: el SARS CoV	33
2.2.1.1 Los primeros brotes del SARS CoV en Cantón, China (2003)	34
2.1.2 El virus SARS CoV se esparce en diferentes zonas geográficas	35
2.2.1.3 Caracterización científica del SARS CoV	37
2.2.1.4 Etapa final del SARS CoV y sus repercusiones sociales y económicas	39
2.2.2 MERS, una nueva variante de coronavirus	40
2.2.2.1 Primeros contagios por MERS-CoV (2012)	40
2.2.2.2 Diferente enfermedad, pero sintomatología similar	42
2.2.2.3 Infección por dromedarios, ejemplo de zoonosis	44
2.2.2.4 Continúa la propagación del MERS-CoV	45
2.2.2.5 Los estragos derivados del MERS-CoV	49
2.2.3 Nueva variante de coronavirus irrumpe en la cotidianidad global: SARS-CoV 2	49
2.2.3.1 China, el epicentro de un nuevo coronavirus (2019)	49
2.2.3.2 Explicación médica del SARS-CoV 2	52
2.2.3.3 Transmisión y prevención del SARS-CoV 2	54
2.2.3.4 Ejemplos de las primeras acciones para mitigar los contagios por Covid-19	55
2.2.3.4.1 China	56
2.2.3.4.2 Taiwan	57
2.2.3.4.3 Vietnam	58

2.2.3.4.4 Japón	59
2.2.3.4.5 Italia	59
2.2.3.4.6 Reino Unido e Irlanda	60
2.2.3.4 Las variantes más significativas del Covid-19	60
2.2.3.5 Discursos concernientes a la Covid-19	62
2.2.3.6 La cura de la Covid-19: retos y desigualdades	63
<b>Capítulo III. Covid-19, los casos de la Ciudad de México y los Ángeles</b>	<b>68</b>
3.1 Contexto de la condición de salud en el mundo antes de la Covid-19	69
3.2 Contexto sanitario mexicano	70
3.3 Contexto sanitario estadounidense	74
3.5 Actuaciones frente a la Covid-19, los casos de Estados Unidos y México	77
3.5.1 Desigualdad en el acceso a la salud	78
3.5.2 Adaptación a la nueva normalidad	82
3.5.3 Desafíos de la industria restaurantera	83
3.5.4 Apoyo económico público, una medida indispensable en tiempo de pandemia	85
3.5.5 Métodos de detección de casos positivos	87
3.5.6 Retorno a la escolaridad presencial	88
3.5.7 Vacunación: mitos y desigualdades	89
3.6 La pandemia por Covid-19 desde la teoría sociológica	92
<b>Capítulo IV. Conclusiones: una agenda para el futuro</b>	<b>96</b>
<b>Referencias</b>	<b>100</b>
<b>Índice de cuadros</b>	<b>110</b>
<b>Índice de tablas</b>	<b>110</b>
<b>Índice de figuras</b>	<b>110</b>
<b>Anexos</b>	<b>112</b>

# Introducción

El presente trabajo es el resultado de un conjunto de cuestionamientos, reflexiones y pensamientos que comenzaron a florecer en medio de la crisis sanitaria por Covid-19 y que se concretan en una etapa donde se perfila un control humano sobre la infección. Este escrito es un ejemplo de la relación intrínseca entre lo social y lo biológico, el cual remarca la importancia de acrecentar los estudios en la sociología de la salud para contar con la perspectiva mínima de los escenarios a futuro en relación a los fenómenos bio-sociales.

La estructura del presente trabajo se divide en tres grandes pilares: el proceso creativo, la relación entre lo biológico y lo social y por último, un análisis comparativo entre Ciudad de México y Los Ángeles, como ejemplos de la complejidad de la pandemia. Así, cada apartado tiene propósitos independientes que se conjugan en las conclusiones para dar lugar a nuevos cuestionamientos, enfoques y alternativas de la realidad actual.

El primer capítulo denominado proceso creativo tiene la intención de demostrar que las ciencias sociales no están alejadas de la imaginación, ya que la palabra metodología puede llegar a ser un mundo aterrador para algunos estudiantes de sociología debido que no se comprende como un espacio de libertad creativa, en el que la misma información y la imaginación, van forjando el camino del documento, sin que este tenga que ser un ejercicio desgastante. Por tal motivo, es imprescindible dedicar un espacio al proceso de creación de esta tesis, para documentar que las ideas no fueron el resultado de un momento, sino que son el bordado fino de miles de pensamientos.

El segundo apartado, tiene como objetivo dar a conocer la importancia de la relación entre lo biológico y lo social. Explica el funcionamiento de los virus y lo mortales que pueden ser

si el cuerpo en el que se albergan es un espacio prolífico para su reproducción. También se muestran los actos humanos que favorecen los riesgos biológicos en la sociedad, acompañados de la descripción de las epidemias que han surgido en el siglo XXI, a causa del coronavirus.

En el tercer capítulo se contrastan las gestiones entre la Ciudad de México y Los Ángeles, California, durante la pandemia por Covid-19, ya que es de suma importancia esclarecer los escenarios vividos en diferentes zonas geográficas para realizar comparaciones que ayuden a dar propuestas creativas, eficientes y funcionales en las próximas emergencias sanitarias.

El análisis culmina con una reflexión orientada, tal y como lo menciona su nombre, a proponer una agenda para el futuro, la cual trata de abarcar distintos ámbitos de las políticas públicas de nuevo tipo como lo son las medidas de prevención, escenarios post pandemia, la reorganización de los sistemas de salud a partir de lo local, los servicios de atención a las poblaciones afectadas, los roles de la alimentación, la vivienda y la educación, redes de cooperación entre ciudades, la contribución de la ciencia y la tecnología, entre otros.

Por último, como evidencia de la recopilación de datos para la elaboración del capítulo tres, se anexan los cuadros elaborados a partir de información hemerográfica obtenida de los periódicos *El País* y *Los Angeles Times*, que abarcan el periodo de marzo de 2020 hasta mayo de 2022.

# Capítulo I

## Proceso creativo

*La imaginación es más importante que el conocimiento.*

Albert Einstein

Este estudio surge en un momento histórico, la pandemia por Covid-19. En 2020, ante la incertidumbre en todos los planos de las sociedades a escala global, regional, nacional y local, era importante ordenar la avalancha de información tanto de los medios convencionales como de las redes digitales. Así, surge la idea inicial de ordenar la información, contrastarla y jerarquizarla para tratar de entender hacia dónde avanzaba la realidad, en todos los ámbitos.

La percepción, las tendencias objetivas que se entrecruzaban en aquellos meses, me llevaron a establecer cinco ejes para este trabajo:

- La complejidad de la pandemia y sus repercusiones en una etapa inédita en la historia.
- La necesidad de estudiar esta pandemia desde una perspectiva integral e integradora, donde la salud no podía comprenderse al margen de las dinámicas sociales y económicas, del comercio y la logística, del mundo del trabajo.

- La pandemia en sí misma era una manifestación de la importancia crucial de los flujos, de personas, de mercancías. Y al mismo tiempo, enfrentó a las sociedades a un aislamiento súbito. Frente a lo desconocido, la única alternativa fiable era aislarse, confinarse en la vivienda.
- Para comenzar a entender había que comparar las respuestas, tanto las individuales y grupales como de los gobiernos. Por eso, surge el vector central del trabajo: realizar, así sea de forma incipiente, un estudio comparativo entre ciudades, las grandes protagonistas de esta historia.
- Frente a la inevitabilidad de la pandemia, el eje final de la reflexión era, y sigue siendo, entender las dinámicas socio sanitarias en las Ciudades seleccionadas, ellas mismas, un mosaico de contradicciones.

## **1.1 Objetivo general**

Analizar, desde una perspectiva comparada, las estrategias y acciones de los gobiernos locales de la Ciudad de México y Los Ángeles, frente a la pandemia por Covid-19.

## **1.2 Objetivos particulares**

Proponer una visión histórica de las pandemias provocadas por los coronavirus, para identificar convergencias y divergencias entre esos procesos e ilustrar sus impactos en la dinámica sociosanitaria.

Identificar las respuestas de los gobiernos locales en dos ciudades metropolitanas contrastables: Ciudad de México y Los Ángeles.

### **1.3 Hipótesis**

La pandemia por Covid-19, se convirtió en un fenómeno complejo, multidimensional, globalizado y cuyo carácter disruptivo modificó los procesos de reproducción social construidos en las últimas décadas, poniendo en relieve la falta de capacidades institucionales de los Estados y los gobiernos locales para gestionar realidades emergentes y no previsibles.

### **1.4 Plataforma metodológica**

Este trabajo se presenta como un acercamiento preliminar al estudio de un sistema complejo. La pandemia provocada en 2019 - 2020 por la Covid-19 y sus impactos en grandes espacios urbanos de México y Estados Unidos: la Ciudad de México y Los Ángeles.

Como estudio preliminar, se procedió a realizar descripciones de una variedad de procesos: los coronavirus, su articulación en sistemas complejos, las estrategias y sobre todo, las reacciones de los aparatos y/o sistemas de salud en el ámbito público de esas megaciudades.

La selección de las fuentes de información fue una actividad compleja por las limitaciones que imponía la fase crítica de la pandemia; esta se concentró en bibliotecas en la Ciudad de México y California, y en un rastreo multiforme en las redes; tratando de acceder a autores relevantes, que analizaban un proceso crítico “en tiempo real”. La información, abundante, heterogénea, fluía y obligó a un ejercicio permanente de control para no multiplicar los focos del análisis.

El capitulado expone, en primer lugar, una breve y personal visión de los aspectos teóricos y metodológicos de un estudio cuyo proceso avanzaba mientras fluía la propia realidad de la pandemia. Esto es, estaba situada frente a un objeto de estudio, la realidad misma, que se iba construyendo y auto determinando mientras trataba de identificar sus alcances. Se trataba de un gran reto personal: tratar de comprender un fenómeno de marcada complejidad al mismo tiempo que este determinaba la vida cotidiana de todos nosotros, las generaciones vivas, y perfilaba escenarios de futuro que se soportan en grandes desafíos globales y locales.

En ese contexto, el segundo capítulo se enfoca a poner en relieve una historia: la de los coronavirus, para tratar de conocer sus raíces, ejes evolutivos y especificidad, en el caso del SARS-CoV 2.

El punto de llegada de esta andadura, una auténtica travesía sociológica, que fundió la teoría, los métodos y las técnicas y mis propias intuiciones profesionales y generacionales, es el capítulo tercero, espacio reservado para mirar y describir cómo dos ciudades y sus gobiernos trataban de ofrecer respuestas, unas mejores que otras, a sociedades confundidas, temerosas, semi paralizadas y confrontadas con sus propias desigualdades y profundas asimetrías.

Al final del texto se propone una reflexión práctica, urgente, sobre las agendas públicas multinivel para rediseñar el ámbito de lo público, lo privado y sus inevitables nexos, en la perspectiva de preparar las capacidades socio técnicas para futuras emergencias sanitarias.

## **1.5 Estructura del conocimiento científico**

El conocimiento es probablemente una de las razones por la cual el mundo se mantiene en constante movimiento, la necesidad de dar explicación a algo es una de las tareas más complejas del ser humano. Desde la antigüedad, entre sus interrogantes, los filósofos

abordaron el tema del conocimiento, comenzando con los presocráticos y su interés por demostrar la esencia de las cosas a partir de la naturaleza. Pero no para todos fue así, en contra, la razón de Pitágoras, afirma que la verdad tenía cabida únicamente en el sistema numérico.

Posteriormente, uno de los primeros filósofos en abordar el conocimiento desde la razón fue Parménides, quien aseguró que es imprescindible contar con datos e intuición para ser interpretados. Dentro de la misma línea, Heráclito puso en evidencia que los objetos de estudio están en constante cambio, porque fueron y serán diferentes al momento de su análisis (Policarpo, 2017). Así pues, Parménides y Heráclito concuerdan en que el entendimiento del estudio se encuentra intrínsecamente ligado a la interpretación.

El concepto de conocimiento a lo largo del tiempo ha tenido diferentes exégesis, no obstante, quienes se han dado a la tarea de establecer una definición, han categorizado el conocimiento en niveles, pero esta cuestión es subjetiva. Para los griegos, de acuerdo a Gonzáles Sánchez (2014), el conocimiento se centra en dos niveles: la doxa o conocimiento común y la episteme o conocimiento científico; no obstante, para el filósofo mexicano Raúl Gutiérrez Sáenz, por mencionar un ejemplo, el conocimiento parte de tres categorías: el sensible, el conceptual y el holístico o intuitivo.

Los niveles de conocimiento definen el dominio que se tiene sobre algo. El conocimiento científico es producto de un trabajo cognoscitivo racional-crítico, pero este debe de tener un método para comprobar que el conocimiento al que se ha llegado es certero, a fin de no dejar cabida a las afirmaciones subjetivas.

Así nace el método científico, para demostrar que un conjunto de procedimientos teóricos y observacionales pueden ser utilizados para llegar a un conocimiento, del cual se deriva la metodología. Esta es, en esencia, la organización de los criterios de construcción,

verificación y demostración de lo que se quiere saber. Al respecto, resaltan las técnicas de investigación, las cuales son las herramientas que se utilizarán para la comprobación de dicho estudio. Asimismo, la metodología debe estar estructurada para que la investigación cuente con objetividad, racionalidad, sistematicidad, generalidad (Castro, et al, 2015).

A diferencia de las ciencias exactas, las ciencias sociales son, hasta cierto punto, complejas de estudiar porque tal y como lo menciona el sociólogo danés, Michael Hviid Jacobsen, y su homólogo Keith Tester, la sociología no es igual a otras ciencias porque no puede identificar un objeto externo y estudiarlo. Desde la experiencia de estos dos científicos, existe una barrera entre la sociología y el mundo social y se debe a la fetichización de la metodología, haciendo énfasis en el valor de la neutralidad y el desarrollo del lenguaje científico. Conforme a su discurso, la sociología necesita ser rescatada de ella misma, ya que esta profesionalización se dedica, cada vez más, a mostrar datos concretos que la alejan de su verdadera esencia reflexiva (Bauman, et al, 2014).

Bajo la misma línea, el sociólogo alemán, Theodor W. Adorno, admite que la sociología tiene una estructura difusa, independientemente de contar con teorías introductorias y técnicas de investigación empírica. Con base en el pensamiento de Adorno, la sociología la debe de buscar uno mismo, razón por la que no se puede esperar una continuidad, como existe en el caso de las ciencias naturales, las ciencias exactas o la jurisprudencia.

De igual manera, el libro de *Metodología de las Ciencias Sociales* (2015), hace hincapié, en la parte introductoria, que la investigación es un proceso creativo, por lo cual la metodología debe ser abierta, y esta cambia a medida que se van produciendo nuevos descubrimientos. No obstante, esta debe de contar con criterios comunes, o al menos con dos pilares fundamentales: la experiencia, expresada en datos y la construcción de abstracciones capaces de expresar la relación entre estos dos.

El sociólogo estadounidense C. Wright Mills, en su libro *La imaginación sociológica* (1959), trató de demostrar cómo los acontecimientos personales están relacionados con los asuntos públicos. En ese sentido, los objetos de estudio nacen a partir de motivaciones personales (Pittamiglio, 2020). Aunado a esto, Mills cree que la labor de un sociólogo es similar a la de un novelista o periodista, ya que el escrito debe posibilitar, mediante la narración, la comprensión de su época histórica, desde el sentimiento y la aspiración (Bauman, et al, 2014).

### **1.6 Teoría de la complejidad, estructura ósea del trabajo de investigación**

La presente investigación está constituida con elementos de la teoría y/o paradigma de la complejidad. Esta propuesta teórica, comenzó a popularizarse a mediados del siglo XX, sin embargo, el filósofo Rene Descartes, en la elaboración de las cuatro reglas del método, dejaba entrever que él pensaba ya en la desarticulación de una tarea compleja en varios elementos y que se profundiza en conocimientos especializados: «Dividir cada una de las dificultades que examinaré, en tantas partes como fuera posible y como requiriese para resolverlas mejor». (Fernández, et al, 2006)

En la actualidad, los estudios de la complejidad van adquiriendo territorio en cualquier ámbito de las ciencias, como la biología, medicina, sociología, antropología, física, e inclusive las que pudieran resultar más técnicas como la arquitectura o las ingenierías. La complejidad nace con la finalidad de entender en mayor medida la realidad; en ese sentido, tratar de comprender los fenómenos desde otras aristas, posibilita dejar a un lado tintes simplistas que podrían estar coartando el objeto de estudio.

El mayor exponente en el área de la sociología en las últimas décadas, es el filósofo y sociólogo francés Edgar Morin, es el autor del libro *Introducción al pensamiento complejo*, antecedido de seis tomos dedicados al *Método*. De acuerdo a los escritos de Morin, se puede decir que el teórico, no está de acuerdo con lo que él mismo denomina *el paradigma de la simplicidad*, en el cual explica que el hombre, en el afán de ejercer la especialización de las ciencias se ha olvidado de que hay factores que dependen de otros.

Morin parte de una teoría en la que el conocimiento se vuelve cada vez más complejo y menos especializado. En la actualidad, no solo es necesario profundizar en los conocimientos, sino que se requiere de nuevas áreas para complementar los estudios de cierto fenómeno. Sin embargo, se debe tener una mayor visión de elementos que no se controlan cómo puede ser el *azar*. Por tal motivo, los sistemas ordenados, no siempre se encuentran estáticos, requieren elementos de azar o de impresión para que funcionen.

En ese sentido, Edgar Morin trata de comunicar a la comunidad científica que es necesario comenzar a implementar, en el método científico, la humildad epistemológica, ya que a raíz de la soberbia se cree que la realidad es absoluta y que no hay nuevos elementos que ayuden a enriquecer la investigación. La comunidad científica, debe aperturarse a nuevos paradigmas, porque existe una única realidad, el hombre que la estudia, también forma parte del mismo, y nunca sabrá con exactitud el nivel de aproximación que ha logrado respecto del objeto de estudio.

Si bien Edgar Morin es un destacado exponente de las ciencias sociales, la complejidad es utilizada en diferentes ámbitos para la obtención del conocimiento. El filósofo, investigador de la Universidad de Veracruz, Darin McNabb (2017), habla en su canal de youtube sobre cómo se compone el paradigma del pensamiento complejo a partir de trabajos concretos de teóricos asociados al Instituto Santa Fe en Nuevo México, dedicado al estudio de sistemas adaptativos complejos.

Más allá de la popularidad reciente en la complejización de varios estudios, no todos los fenómenos cuentan con las características para ser considerados sistemas complejos. Siguiendo esa demarcación, los sistemas complejos tienen el propósito de describir conjuntos de partes o elementos conectados entre sí, formando una totalidad, de la cual se produce un efecto o se realiza alguna función.

Así, los sistemas complejos están compuestos por muchas partes, pero la clave se encuentra en la manera en la que sus componentes interactúan entre sí, y con el entorno, porque si no, el conocimiento podría derivarse de un mero análisis de las partes o en un meta relato. En un sistema complejo los componentes pueden cambiar las conexiones entre sí por la capacidad auto-organizativa del mismo fenómeno.

De acuerdo al pensamiento de René Descartes, el objeto de estudio se debe desarticular para su mayor comprensión; sin embargo, cuando se trata de un sistema complejo, donde la relación de las partes da cuenta de la totalidad, el cortar las relaciones y estudiarlas por separado, analíticamente, sesga la comprensión del objeto de estudio.

Con base en el conocimiento de Darin McNabb, los sistemas complejos tienen características peculiares que los distinguen de otro tipo de fenómenos.

1. Los sistemas complejos son orgánicos, de tipo biológico, psicológicos o sociales. Por tal motivo, cuentan con muchos, quizá miles y hasta millones de elementos, no hay un número mínimo.
2. Los elementos de los sistemas complejos tienen interacciones dinámicas entre unos y otros.
3. No solo basta que haya interacción entre los elementos, esta debe ser penetrante, porque cualquier elemento puede ser afectado y a la vez influir en otros.

4. Las interacciones entre los elementos son no-lineales; significa que la relación causa-efecto no es proporcional, ya que pequeñas acciones pueden crear consecuencias de efectos mayúsculos.
5. Las interacciones también son recursivas, puesto que el efecto que ese elemento tiene, también puede repercutir en él; esta actividad puede ser positiva, actuando de forma estimulante o negativa, en la que se inhibe o se frena la actividad.
6. Los sistemas complejos también interactúan con su entorno, lo que posibilita su adaptación y reorganización.
7. Los sistemas complejos operan alejados del equilibrio.
8. Tienen una historia, y su pasado es necesario para comprender su actuación.
9. Los elementos del sistema ignoran la conducta del sistema en su totalidad, ya que el comportamiento de un elemento va en función de la información que le proporciona su entorno inmediato.

Así, después de estudiar la teoría de la complejidad, decidí utilizarla en el proyecto de tesis porque me pareció que las ideas que la rigen concuerdan con el fenómeno generado por la Covid-19 y sus repercusiones sociales en la Ciudad de México y Los Ángeles:

1. En primera instancia, porque es un problema biológico, que a su vez se refleja en problemáticas sociales, y porque está compuesto por una cantidad incalculable de varios millones de virus y de personas.
2. Interactúan de forma dinámica y también dependiente, dado que el virus necesita un agente humano para propagarse y desarrollarse, provocando su enfermedad en distintos niveles, que van desde un contagio leve hasta el grave.
3. La interacción de los elementos es penetrante, porque un mismo elemento, en este caso una persona, tiene contacto con miles de virus, en cualquier lugar y tiempo.
4. La interacción de la covid-19 y la humanidad es no-lineal, puesto que hay factores que favorecen el incremento o estabilizan la cadena de contagios.

5. La actividad de uno de los elementos puede retroalimentarse, de forma positiva, en ese sentido el entorno en el que se encuentra el virus puede generar su evolución y resistencia a los antibióticos; y de forma negativa, al encontrarse en un cuerpo que ya ha recibido la vacuna contra la Covid-19 y sosegar los síntomas del virus.
6. Es abierto, porque la infección no se concentró en un país o región, sino que se convirtió en una afectación global, una pandemia.
7. La infección incontrolable, antes de las vacunas, provocaba que el SARS-CoV 2 operará en forma desequilibrada. Ahora, tres años después de su aparición y la aplicación de las vacunas, el virus sigue sin tener equilibrio, dado que continúan presentando numerosos contagios por Covid-19, que ahora es considerada una enfermedad endémica.
8. Los acontecimientos generados por la Covid-19, son en parte un reflejo de su historia. Anteriormente han existido otros coronavirus, y el estudio de su control / erradicación, pudo haber sido de utilidad para prevenir los recientes acontecimientos.
9. Cada elemento, virus y personas, desconocen la conducta del sistema global, y únicamente se retroalimentan de la información local; razón por la que el virus evolucionó de forma desigual en diferentes regiones.

Los planteamientos anteriores, muestran la utilidad de analizar el objeto de estudio a través de la teoría de la complejidad, también por la misma naturaleza del objeto: agentes biológicos y sociales. La comprensión de los coronavirus, desde una perspectiva biológica, y la relación que se establece con el entorno social, le brinda a la investigación una connotación multidisciplinaria, y hace hincapié en el valor de la sociología como apoyo para el estudio de diferentes ramas de la ciencia.

Además de la teoría de la complejidad, que fue de gran utilidad para plantear un esquema general de la tesis, también decidí realizar una crítica a los alcances y limitaciones de los actuales gobiernos de la Ciudad de México y Los Ángeles. Para ello me valí de la reflexión del sociólogo polaco Zygmunt Bauman y su colega, el sociólogo italiano Carlo Bordoni en el libro *Estado de Crisis*. Ahí los dos autores plantean los pensamientos que tienen respecto al deterioro y decadencia de la figura de los gobiernos, y su situación actual.

Los términos más significativos que se emplearon a partir de *Estado de Crisis* fueron *estatismo sin gobernanza*, lo que significa que los gobiernos nacionales están paralizados, al reducir sus actividades al plano administrativo. Y *gobernanza*, el cual denota un gobierno funcional, donde el Estado dirige y controla a su población, pero sin responsabilizarse de ellos.

Si bien las reflexiones de Carlo Bordoni y Zygmunt Bauman son utilizadas en una pequeña parte del capítulo tercero, los conceptos abordados emplean con exactitud las deficiencias de los gobiernos actuales frente a elementos de azar, como el que representa la pandemia por Covid-19, en el que las personas al frente de la administración pública carecen de capacidad responsiva.

### **1.7 Los virus y su dinámica histórica**

El estudio de los sistemas complejos involucra a otras ciencias para profundizar en el acercamiento al objeto de estudio; en ese sentido, tuve que ahondar en mis conocimientos en el ámbito de la biología. En primer lugar, fue necesario comprender cómo esta se relaciona con lo social; así descubrí que la demanda de vivienda es uno de los principales factores de las repercusiones biológicas de las comunidades, porque al abarcar territorios más amplios, el ser humano interactúa con especies endémicas, que en ocasiones son el origen de enfermedades.

Posteriormente realicé una acercamiento a las dinámicas de los virus, ya que la pandemia por covid-19 es consecuencia de uno de ellos. Así pues, aborde temas como, desde cuando comenzaron a estudiarse, quién fue su descubridor, y en dónde en dónde los podemos encontrar. Asimismo, a fin de comprender el funcionamiento de los virus, fue indispensable abordar los dos tipos de ácido nucleico, el ácido desoxirribonucleico (DNA) y el ácido ribonucleico (RNA), ya que estos conforman el núcleo que mantiene en funcionamiento a las células, y en este caso, a los virus.

Las células y/o virus que contienen el RNA, al ser carentes de estructura, tienen la posibilidad de trasladarse de una especie a otra; acción a la que se le denomina zoonosis. Así, el concepto de *zoonosis* cobró importancia para dar una explicación a cómo los coronavirus pudieron trasladarse de los murciélagos a otros cuerpos fuera de su clasificación.

Tras el estallido del fenómeno biológico, el sector académico comenzó a publicar diferentes puntos de vista que van desde la perspectiva médica hasta la elaboración de escenarios de futuro. Asimismo, los historiadores se encargaron de elaborar líneas cronológicas dedicadas a subrayar la gravedad y las consecuencias de las epidemias en la humanidad, de las cuales resaltan, por su capacidad devastadora, la plaga de Justiniano (541), la peste negra (1347), la gripe española (1918), el sida (1981) y, entre otras.

Una vez realizada la revisión bibliográfica de los fenómenos bio-sociales a lo largo de la historia, las lecturas permitieron resaltar que los coronavirus han provocado emergencias sanitarias en diferentes países y regiones. Principalmente en el siglo XXI, en un periodo relativamente breve: el síndrome agudo respiratorio severo SARS (2003), el síndrome respiratorio de oriente medio MERS (2012) y el coronavirus de tipo II, causante del síndrome respiratorio agudo severo SARS CoV 2 (2019). Esas lecturas y su análisis

ayudaron a delimitar los alcances del estudio: la familia de los coronavirus, dejando de lado a otros virus, no menos mortales, pero con afecciones y tratamientos distintos.

La definición de un conjunto de ideas preliminares tiene como base una descripción histórica de esos fenómenos bio-sociales. El análisis inicial de los coronavirus a partir de la información disponible se trató de situar dentro de un esquema generalizado, utilizando las siguientes preguntas: ¿Cómo inició el brote? ¿Cuál fue el momento en el que se detonó la propagación del virus? ¿Cuáles son las características biológicas del virus? ¿Cuál fue el alcance del virus? ¿Cuáles fueron las acciones médicas y gubernamentales que se tomaron para la erradicación del virus? ¿Cuál es el estado actual del virus? Estas cuestiones tuvieron como límite temporal para su análisis, el mes de mayo del 2022.

**Tabla 1**

**Consulta de revistas especializadas**

	<b>Revista</b>	<b>Núm. de artículos</b>
<b>1</b>	The New England Journal of Medicine	3
<b>2</b>	The Lancet	1
<b>3</b>	Revista de divulgación de la ciencia - UNAM.	1
<b>4</b>	Covid Reference	3
<b>5</b>	International Journal of Environmental Research and Public Health	1
<b>6</b>	Oxford Academic	1
<b>7</b>	Journal of Virology.	1
<b>8</b>	The National Center for Biotechnology Information	1
<b>9</b>	Revista Médica Herediana	1
	<b>Total</b>	<b>13</b>

*Nota:* Elaboración propia con información de las referencias de este trabajo de investigación

Esas preguntas, mis preguntas, comenzaron a encontrar respuestas a través de la búsqueda de revistas especializadas en el área de la medicina y la biología. Realicé una amplia revisión de artículos, concentrando el análisis en trece de ellos. La selección de

lecturas relevantes se efectuó siguiendo una lógica, lo cual quiere decir que seleccione aquellos artículos que narran el contexto de cómo se gestó la infección. Es conveniente mencionar que los documentos, como era previsible, mantienen discrepancias analíticas, por tal motivo se compararon los enfoques y se generó una nueva trama.

El objetivo principal de los artículos especializados, seleccionados y analizados, más allá de la explicación del contexto, por su naturaleza misma, explica las cualidades del virus a nivel de la biología, razón que posibilitó la comprensión del modus operandi del Covid-19, desde la perspectiva de la zoonosis. De la misma manera, los escritos fueron primordiales para adquirir los conocimientos básicos en torno al desarrollo del virus, basado en la sintomatología, cuadro médico de algunos pacientes, y su proceso de recuperación, o en determinado caso, las causas que propiciaron el fallecimiento.

Para complementar la información señalada, me allegué de una estadística básica, tales como número de infectados y decesos, y su clasificación por género. Las fuentes que se consultaron para dicho propósito fueron los documentos oficiales de la OMS y la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Las revistas especializadas no fueron los únicos documentos consultados, el trabajo también fue guiado por notas del momento en el que sucedieron los acontecimientos, por lo general elaboradas por autoridades en salud de los distintos gobiernos. En el caso de Estados Unidos, los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades, para la Unión Europea, el Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades (ECDC), en España con el Ministerio de Sanidad, solo por dar algunos ejemplos.

Por último, utilice imágenes para dimensionar el alcance de cada una de las epidemias. Estas cumplen con las mismas características, son planisferios en donde se marcan con determinado color los países afectados; la intensidad del color es acorde a los casos presentados en cada país; representado con color tenue un impacto leve, y así progresivamente hasta llegar al color más intenso que denota un daño mayor.

## **1.8 El valor del enfoque comparado**

La presente tesis se desarrolló desde una motivación personal generada por un fenómeno bio-social: la Covid-19. Esta pandemia tomó por sorpresa al mundo y el retraso en la toma de decisiones llevó a que las autoridades sanitarias de cada nación promovieran el confinamiento hogareño al 80% de la población, aproximadamente; dejando en labor únicamente a las personas encargadas de las actividades esenciales.

A causa de la inactividad, las fuentes de información se limitaron a noticieros y a las publicaciones que rondaban en las redes sociales; de las cuales un porcentaje alto eran consideradas falsas. Tras varios meses de incertidumbre, los medios de comunicación anunciaron, a finales del año 2020, la obtención de la vacuna contra la Covid-19; sin embargo, a pesar de su pronta generación, la desigualdad en la vacunación marcó el rumbo de la pandemia.

En México, como en mayoría de los países de América Latina, la demora en la llegada de la vacuna contra la Covid-19, propició el turismo de inoculación a Estados Unidos, puesto que este país permitió que las farmacias de autoservicio, entre otros puntos, brindaran la vacuna de Covid-19 sin distinción alguna, posibilitando que cualquier persona tuviera acceso a ella, fuera estadounidense o no.

Desde una perspectiva personal, la contrastación entre la Ciudad de México y Los Ángeles detonó cuestionamientos enfocados a las decisiones tomadas por los gobiernos. Una de las primeras observaciones fue la incredulidad de la población estadounidense respecto al virus, a pesar de que en determinados momentos de la pandemia ese país fue el epicentro de contagios a nivel global. El escepticismo de los ciudadanos dificulta la inoculación.

Independientemente del programa de vacunación de los Estados Unidos, las acciones para la prevención de los contagios de la Covid-19 siguen rumbos diferentes, respecto del caso mexicano. Uno de ellos estuvo enfocado en el transporte público, ya que durante los meses cruciales de la pandemia el servicio fue gratuito porque era considerado un entorno propicio para el contagio. Al no tener control sobre esta situación, los conductores ofrecían cubrebocas a los usuarios sin costo alguno.

En la realidad mexicana, a parte de las medidas recomendadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para la prevención de la Covid-19, el transporte fue un problema por la aglomeración de las personas que no tuvieron el privilegio de laborar desde el hogar. Sin embargo, la acción más significativa que adoptó la sociedad mexicana fue el uso de un tapete sanitizador<sup>1</sup> y la toma de temperatura. Posteriormente se demostraría que estas acciones no tenían un impacto significativo en la prevención de contagios.

En México, la Jefa de gobierno de la Ciudad de México, y el Secretario de Salud, durante los comunicados matutinos, informaban diariamente el estado de la capacidad hospitalaria, porque era la forma de medir el nivel de gravedad de los contagios en la población. En Estados Unidos, este rubro no era anunciado periódicamente. Partiendo de este supuesto, las primeras interrogantes estuvieron dirigidas a ¿Cómo funciona el sistema de salud estadounidense? ¿Cómo funciona el sistema de salud mexicano? ¿Qué diferencias hay entre un sistema y otro?

---

<sup>1</sup> Los tapetes sanitizantes son fabricados a base de hule y son capaces de soportar cualquier solución limpiadora, desde cloro y otras soluciones jabonosas. De acuerdo con su forma de uso, la persona debe permanecer en pie, por al menos 20 segundos con ambos pies pisando el tapete desinfectante.

A fin de obtener una respuesta, me adentré en los conocimientos de los sistemas de salud de México y Estados Unidos. A partir de ahí, identifiqué documentos de la Organización Mundial de la Salud, que ponen en perspectiva el estado de la salud en el mundo; razón por la que decidí revisar la problemática de la salud a nivel mundial. Tras la selección y revisión de documentos, quedaron al descubierto dos líneas relevantes: la desigualdad en el acceso a la salud, y la capacidad que tienen para atender a la población de forma digna.

Una vez estudiada la perspectiva general de la salud en el mundo, realicé un acercamiento a los sistemas de salud de los países de interés, México y Estados Unidos. Para el caso mexicano, consulté estudios del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), lo cual permitió establecer un panorama general de la situación sociodemográfica de la Ciudad de México. Posteriormente identifiqué y analicé documentos especializados del sistema nacional de salud de este país, para conocer su estructura, funciones y límites. México cuenta con diferentes organismos que brindan salud pública, por tal razón, se volvió a recurrir a la información del INEGI para saber estadísticamente cuántas personas son derechohabientes de cada uno de los servicios de salud en el país. Igualmente se tomó en cuenta la importancia que cumplen las farmacias-consultorios para aquellas personas que carecen de seguro médico.

Al ser la saturación hospitalaria un dato persistente en la comunicación gubernamental, decidí conocer la capacidad en este ámbito a través de los datos disponibles en internet en la página oficial de la Secretaría de Salud. No obstante, debido a la falta de accesibilidad a la información en las plataformas digitales, también consulté cifras del Banco Mundial. Para complementar la información añadí datos de la esperanza de vida de la población mexicana y las principales causas de mortalidad. Otro factor relevante para la construcción del *contexto sanitario mexicano*, fue considerar el gasto e inversión pública que realiza el país en materia de salud.

Para analizar el contexto de los sistemas de salud estadounidense empleé el mismo esquema, pero para dicho propósito se examinó la página del *United States Census*, de la cual se obtuvieron datos estadísticos a nivel nacional y regional. De igual forma, analice documentos que describen y explican el funcionamiento del sistema sanitario, pero también se investigó en la página web del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS), órgano responsable de la administración de los servicios de salud en Estados Unidos.

Una de las principales motivaciones para hacer la comparación entre Ciudad de México y Los Ángeles, concierne a la integración de la comunidad latinoamericana en el territorio estadounidense. Esta razón fue decisiva para que la descripción de la población de Los Ángeles estuviera enfocada en la comunidad mexicana.

Referente al rastreo de información, encontré que la mayoría de los ciudadanos cuentan con seguro privado en ese país, obtenido por un empleador o por su contratación directa. Asimismo existen dos organismos relevantes por parte del gobierno: Medicare y Medicaid; razón por la cual las estadísticas concernientes también fueron expuestas. Los datos fueron tomados del *United States Census*.

Asimismo, busqué datos para conocer la inversión en el área de salud del gobierno estadounidense. Se consultaron diversos análisis y periódicos. La información sobre la mortalidad y las principales enfermedades de los habitantes de ese país, fueron consultadas en estadísticas oficiales de la OMS, y las cifras referentes a la capacidad hospitalaria se hallaron en la página del Banco Mundial.

La descripción de los sistemas de salud en Estados Unidos y México fue el primer acercamiento al fenómeno bio-social, el objetivo principal se enfocó en conocer cuáles fueron las acciones de la administración pública para mitigar los contagios. Para dicho propósito, utilice el seguimiento hemerográfico como técnica de recopilación de datos; los diarios que seleccioné fueron *El País*, para la Ciudad de México, porque desde una opinión

personal, no está politizado, en comparación de la mayoría de los periódicos locales; y para la ciudad de los Ángeles, Los Ángeles Times.

## Cuadro 1

### Ficha técnica para la recopilación de datos hemerográficos

3 Fecha: 13-04-2020 Localidad: México- CDMX	Nombre del artículo: La estrategia hotelera de México para no dejar en la calle a miles de turistas. Autor: Beatriz Guillén Tema: Turismo/Salud
Resumen: Derivado de los cierres de fronteras por la covid-19 muchos turistas se quedaron atrapados en los países a los que se habían ido por trabajo o por distracción, esa situación también sucedió en México donde por protocolos obligó a más de cinco mil turistas a una cuarentena obligatoria y a recurrir a su embajada correspondiente a solicitar ayuda. Otra medida cautelar fue el cierre de hoteles y recintos de hospedajes porque no eran esenciales, pero para no dejar a los turistas a la deriva, las autoridades decidieron abrir "centros de hospedaje" que albergan a trabajadores que cumplen actividades esenciales, huéspedes con estancias largas y tripulación de aerolíneas con destino o escala en México. Los también conocidos como "hoteles covid" cuentan con una máxima ocupación del 15% y están cerca de los hospitales.	
Link: <a href="https://elpais.com/internacional/2020-04-13/la-estrategia-hotelera-de-mexico-para-no-dejar-en-la-calle-a-miles-de-turistas.html">https://elpais.com/internacional/2020-04-13/la-estrategia-hotelera-de-mexico-para-no-dejar-en-la-calle-a-miles-de-turistas.html</a>	

Nota: Elaboración propia.

Diseñé un cuadro que me permitiera recopilar la información que necesitaba, esta comienza con el número de ficha en la esquina superior izquierda, seguido de la fecha de la publicación y la localidad a la que está dirigida; aquí cabe mencionar que en ocasiones las noticias estaban enfocadas a nivel nacional, pero en su mayoría a nivel local. A un costado se encuentra el título del artículo, el nombre del autor y los temas a los que aborda: laboral, educación, cultura, sociedad, vacunación, actividad económica, salud y medidas de prevención de la Covid-19.

En la parte central de la ficha, la más relevante, se concentra el resumen del artículo leído; como complemento, marqué con colores resaltantes las frases que consideraba que llamaron mi atención al momento de hacer el análisis. Y por último, en la parte inferior, coloqué el link de donde obtuve la información.

La temporalidad empleada en la recopilación de datos comprende de marzo del 2020 a mayo del 2022. Elegí marzo del 2020 porque fue el mes en que la OMS declaró la pandemia por Covid-19, y mayo 2022, porque, después del incremento de casos por la variante Ómicron, la mortalidad por Covid-19 marcó una línea descendente.

Dada la dificultad en la búsqueda de las noticias, decidí elaborar cien fichas por periódico, sin embargo, del diario *Los Ángeles Times* realice más fichas de lo establecido. Una vez recolectada la información, con base a la frecuencia y similitud de los títulos de los artículos, diseñe el esquema del capítulo y me cerciore de que los temas a tratar fueran temas de interés en las dos ciudades. Así pues, los hitos fueron

1. *La desigualdad en los sistemas de salud*; puesto que las personas con escasos recursos económicos tienen menos probabilidades de acceder a los servicios de salud.
2. *Adaptación a la nueva normalidad*; era importante señalar cuáles fueron las medidas que los gobiernos implementaron para resguardar la salud de los ciudadanos y como fueron ejecutadas en el plano real.
3. *Desafíos de la industria restaurantera*; el tema, durante toda la pandemia, fue controversial, motivo por el cual los diarios publicaban al menos una vez a la semana los conflictos que existían entre el gobierno y el gremio restaurantera. Al hacer una búsqueda rápida en internet sobre el problema, me percaté que no había documentos enfocados a este rubro; una razón más para su elaboración.
4. *Sustento económico, una medida indispensable en tiempo de pandemia*; este aspecto fue un hecho sumamente relevante, porque fue detonante de diferentes problemas en las ciudades, como el incremento del comercio informal en México, y la escasez de mano de obra en Estados Unidos.

5. *Métodos de detección de casos positivos*; por la relevancia que cobró con el proyecto del retorno a la nueva normalidad.
6. *El retorno a la escolaridad presencial*; al igual que otros aspectos importantes de la vida cotidiana, la presencialidad jugó un papel relevante en el aumento de casos positivos, sobre todo por la exposición de los infantes cuando aún no estaban protegidos por la vacuna contra la Covid-19.
7. *Vacunación: mitos y desigualdades*; era inevitable no tocar el tema, ya que la inoculación marcó un antes y un después en la historia de la Covid-19.

La redacción del apartado, en gran medida, se construyó con base a las notas periodísticas; para el caso de las ciudades seleccionadas se utilizaron fuentes directas para complementar la información, como lo son como los documentos oficiales de los gobiernos. Las instituciones mexicanas que destacan son: el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI), la Secretaría de Educación Pública (SEP), el Gobierno de la Ciudad de México, el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Las imágenes utilizadas para ilustrar los acontecimientos vividos en las dos realidades, igualmente, fueron extraídas de notas periodísticas.

# Capítulo II

## Repercusiones bio-sociales de los coronavirus

*Sólo podemos dominar la naturaleza si la obedecemos.*  
Francis Bacon

### 2.1. La importancia del contacto entre animales y humanos

Con base a la información de la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2018), mil 600 millones de personas no cuentan con una vivienda digna y cerca de 900 millones lo hacen en asentamientos informales. La mancha urbana crece debido a la demanda de vivienda, la cual obliga a invadir territorios y ecosistemas naturales para habitarlos, y asimismo cubrir las necesidades de la población. No obstante, estas acciones se realizan sin considerar las repercusiones biológicas.

La razón por la que el ser humano invade está relacionada con la percepción de la dominación de su entorno, pero aún existe desconocimiento del mundo que habita. Bien lo explica la alegoría de la caverna de Platón (1992), en la que el filósofo realiza una referencia al conocimiento: nada de lo que conocemos es absoluto, siempre habrá realidades que nos permitan llegar a otras. En ese sentido, la ciencia actúa como un brazo de apoyo para el hombre, tratar de entender la complejidad de lo que nos rodea significa permanecer en estado de alerta en todos los aspectos.

De acuerdo con la investigación de la BBC (2019), el hombre, anatómicamente moderno, lleva en el planeta aproximadamente de 40 a 50 mil años; sin embargo, fue hasta principios del siglo XX cuando se descubrió que los virus poseen una naturaleza destructiva. Los primeros virus en descubrirse fueron los bacteriofagos, o virus que comen bacterias, por el virólogo Felix d'Herelle en 1917. Mediante el estudio de estos, la comunidad científica se percató que se hallan en todos los reinos biológicos: monera, protistas, fungi, vegetal y animal. Hay virus exclusivos para cada grupo, no obstante, son incapaces de reproducirse a menos de que estén al interior de una célula.

Para comprender mejor a los virus es preciso mencionar que existen dos tipos de ácido nucleico, estos se encargan de codificar la información que las células necesitan para producir proteínas<sup>2</sup>: el ácido desoxirribonucleico<sup>3</sup> (DNA) y el ácido ribonucleico<sup>4</sup> (RNA). El primero cuenta con una estructura en espiral, sólida, difícil de permear. Por el contrario, el segundo tipo posee una forma abierta y no uniforme, por lo que puede mutar con relativa facilidad. (Ciencia distancia, 2020, 11m27seg)

---

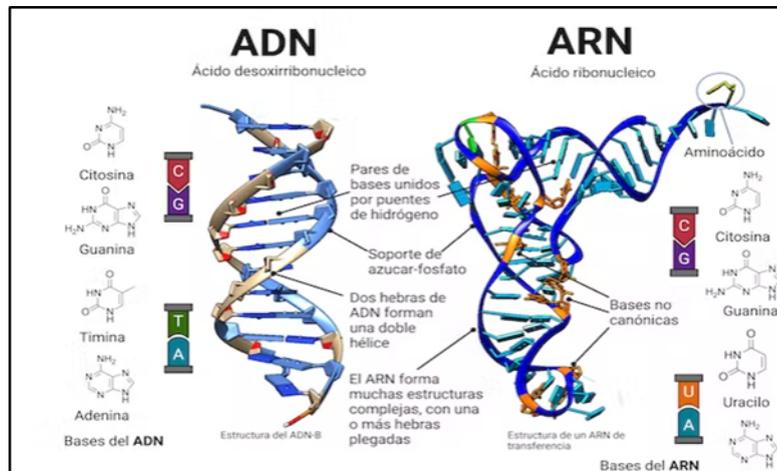
<sup>2</sup> Las proteínas son los pilares fundamentales de la vida. Cada célula del cuerpo humano las contiene. La estructura básica de la proteína es una cadena de aminoácidos. Es necesario consumir proteínas en la dieta para ayudar al cuerpo a reparar células y producir células nuevas.

<sup>3</sup> El DNA (ácido desoxirribonucleico) es el material genético de la célula, contenido en los cromosomas dentro del núcleo celular y las mitocondrias.

<sup>4</sup> Sigla internacional del ARN (ácido ribonucleico), ácido nucleico que participa en la síntesis de las proteínas y realiza la función de mensajero de la información genética.

Figura 1

## Demostración gráfica del DNA y el RNA



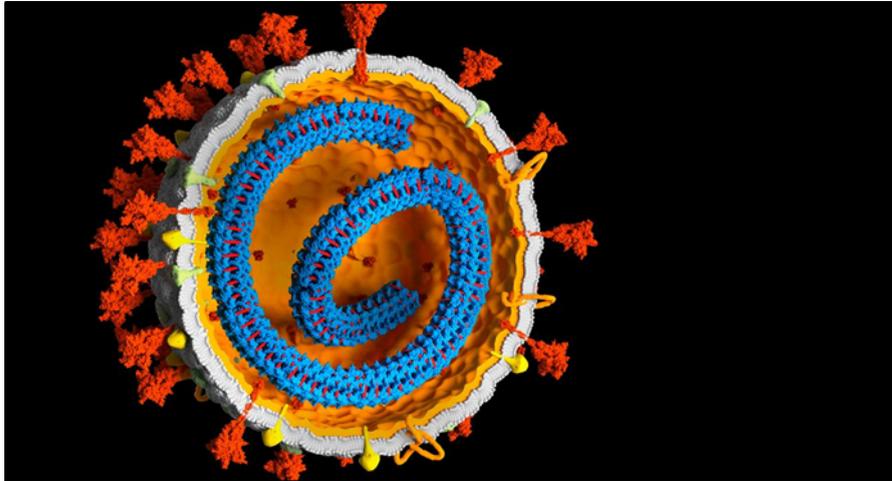
*Nota.* La imagen demuestra la diferencia anatómica entre los dos tipos de ácidos nucleicos que existen, en donde el DNA o ADN tiene una estructura uniforme en comparación con el ARN. Tomada de The conversation, 2022.

Un caso particular es el de los coronavirus, un tipo de virus que destaca por tener picos o espigas en forma de corona en su superficie; fueron descubiertos en 1937, y forman parte de la clasificación del RNA, razón adjudicada a su capacidad para modificar el material genético de la célula que habita. Sin embargo, al tener, hasta el momento, el genoma más grande a nivel universal, de entre 30 y 40 mil nucleótidos<sup>5</sup>, la probabilidad de que el virus mute es alta, dejando a su paso nuevas cepas o subtipos. De igual manera, no se descarta la posibilidad de que el virus se traslade de una especie a otra; acción denominada como *zoonosis*. (Davis, 2020, p.12) Si el virus logra la supervivencia por medio de la adaptación, el cuerpo en el que se refugia puede sufrir consecuencias severas, al grado de poner en peligro la existencia de la especie.

<sup>5</sup> Los nucleótidos son el componente estructural básico de estas moléculas, que esencialmente son ensamblados de uno en uno por la célula y después se encajan juntos en el proceso de la replicación, en el caso del ADN, o en el que llamamos proceso de transcripción o de producción del ARN.

Figura 2

### Anatomía del coronavirus



*Nota.* Demostración gráfica de un coronavirus y en su interior se puede apreciar su código genético en ARN. Tomada de Science, 2021.

En los últimos años, los virus con base de RNA han sido los causantes de las principales epidemias del mundo contemporáneo. Algunas de las enfermedades más sobresalientes son el virus de la influenza H1N1, el síndrome respiratorio agudo grave (SARS), la influenza aviar, el virus del zika, el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH/SIDA), el virus del Oeste de Nilo, el virus del ébola (EVE), el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS CoV) y el coronavirus de tipo 2 causante del síndrome respiratorio agudo severo (SARS CoV 2), por mencionar algunos.

A fin de ilustrar la importancia de la interacción con otras especies, el científico mexicano, Dr. Antonio Lazcano, durante su conferencia para el canal de youtube *Ciencia Distancia* (2020), dio a conocer un estudio reciente en donde el principal objetivo consistió en evidenciar las especies con las que comparten virus los seres humanos. Los resultados de la investigación arrojaron que los roedores, los murciélagos, el ganado, los primates, entre otros, son los principales grupos. De acuerdo con el científico, la relación se da a partir de la

invasión de los ecosistemas, reforzando la idea de prestar mayor énfasis en las interacciones bio-sociales.

A lo largo del siglo XXI, el ámbito académico ha puesto especial énfasis en los coronavirus, ya que estos han provocado enfermedades significativas como el SARS, el MERS y la Covid-19. Antes de afectar a la humanidad, los coronavirus eran catalogados como los causantes de enfermedades propias de los murciélagos, y declarados como un virus de baja importancia porque solo había rastro de ellos en animales. No obstante, tras el mapeo genealógico de los virus causantes de las nuevas enfermedades del presente milenio, se observó una estrecha cercanía con la familia de los coronavirus que afecta directamente a los murciélagos.

Bajo este contexto, los coronavirus adquirieron importancia por su capacidad adaptativa y destructiva. Los fenómenos biológicos son consecuencia del creciente dinamismo poblacional, por tal motivo tendrán mayor presencia en la cotidianidad global. Las enfermedades traen consigo una serie de recomendaciones médicas para prevenir su proliferación, haciendo que las actividades socialmente conocidas se reestructuren a gran escala. Observar con detenimiento desde una óptica sociológica ayudará a explicar la relación entre lo biológico y lo social, lo económico y lo político.

## **2.2 Actuación y repercusiones de los coronavirus en el siglo XXI**

Como se describe con anterioridad, hay un vínculo intrínseco entre lo biológico y lo social que debe ser expuesto. Este apartado tiene el objetivo de describir las emergencias sanitarias a partir de los coronavirus, las cuales generalmente se expresan como una gripe que puede llegar a ser altamente contagiosa y peligrosa, al grado de transformarse en neumonía, y en algunas ocasiones desembocar en el fallecimiento. Durante el siglo XXI se

han presentado tres variantes de coronavirus: síndrome respiratorio agudo (SARS CoV) en el 2003, el síndrome respiratorio de oriente medio (MERS) en el 2012 y el coronavirus de tipo 2 causante del síndrome respiratorio agudo severo (SARS CoV 2) en el 2019.

La presentación de cada una de estas epidemias, es un claro ejemplo de cómo los virus adquieren mayor complejidad en la medida que evolucionan, acción que llega a marcar un antes y un después en la cotidianidad de la humanidad. No obstante, pareciera que la memoria histórica de los antecedentes biológicos, no tiene la suficiente fuerza para que los gobiernos involucren planes de contingencia relacionados con las epidemias para actuar con mayor seguridad ante un nuevo fenómeno.

### **2.2.1 La primera enfermedad derivada los coronavirus en el siglo XXI: el SARS CoV**

La primera enfermedad causada por coronavirus en el siglo XXI, surgió como una neumonía de procedencia desconocida en el año 2003. Este episodio bio-social, no llegó a tener repercusiones significativas porque fue detectado y canalizado en tiempo y forma. No obstante, es indispensable conocer la historia del síndrome respiratorio agudo (SARS CoV) para comprender el modus operandi de los coronavirus en el cuerpo humano.

#### **2.2.1.1 Los primeros brotes del SARS CoV en Cantón, China (2003)**

En el 2002 la ciudad de Foshan, perteneciente a la provincia de Cantón<sup>6</sup>, de la República Popular China, y conocida por su potencial en la industria manufacturera, presenció el primer caso de neumonía atípica, pero no fue significativa porque el infectado se recuperó en su totalidad. No obstante, al poco tiempo, en el municipio de Heyuan hubo otro brote con las mismas características, pero existió una diferencia: el paciente infectado logró contagiar

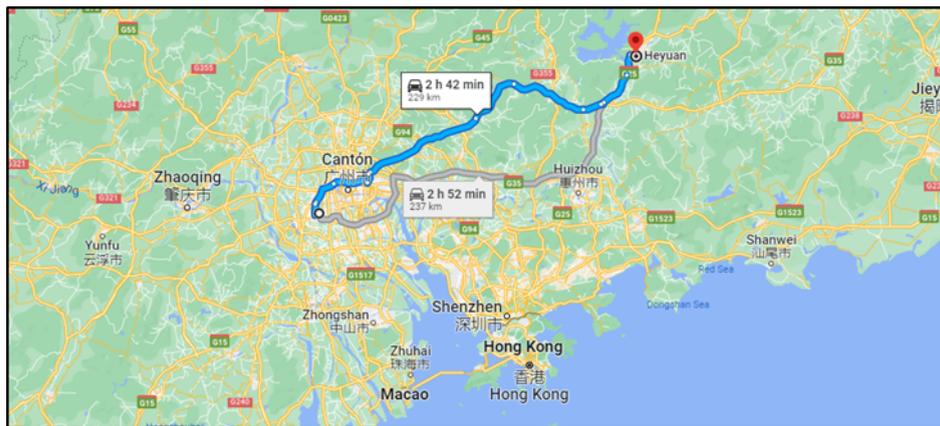
---

<sup>6</sup> Las provincias en China son territorios equivalentes a los estados en una entidad federal.

a ciento cincuenta y dos personas; cinco fallecieron. A pesar de la gravedad de la situación, se cree que las autoridades chinas censuraron las fuentes de información y dejaron que los pueblos siguieran con sus actividades diarias.

Figura 3

### Distancia entre Cantón y Heyuan



*Nota:* La distancia entre Foshan y Heyuan es de 237 km. Tomada de google maps, 2022.

Posteriormente, aparecieron en las ciudades de Zhongshan y Guangzhou, dentro de la misma provincia de Cantón. El primero de febrero de 2003 acudió al hospital un paciente, cuya principal actividad económica era la venta de productos del mar. El enfermo, antes de ingresar por falla respiratoria al hospital n° 3 de Zhongshan, acudió a otros lugares de asistencia médica; mismos en los que logró infectar aproximadamente a noventa trabajadores de la salud. Debido a su capacidad para infectar, el hombre fue conocido como El rey veneno, y también como la primera persona súper contagiante.

En suma, la gravedad del brote emergente de neumonía condujo al Ministerio de Salud Chino a hacer pública la alerta sobre una enfermedad etiquetada como Síndrome Respiratorio Agudo (SARS CoV) el 11 de febrero de 2003. Uno de los médicos que colaboró en el hospital nº 3 fue el Dr. Lui Jianlun; quien días después de la declaración de las autoridades sanitarias presentó síntomas, y a pesar de los malestares viajó a la ciudad de Hong Kong, el 21 de febrero de ese año.

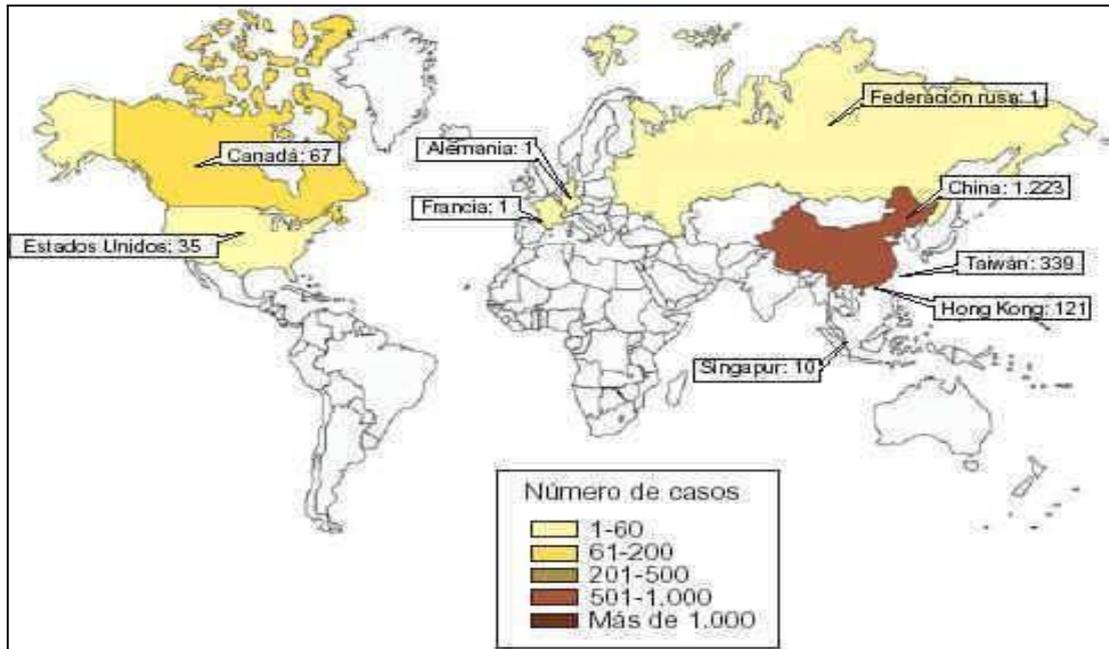
### **2.1.2 El virus SARS CoV se esparce en diferentes zonas geográficas**

Los datos anteriormente expuestos son los antecedentes del principio de la cadena de contagio que se desató con el arribo del Dr. Lui Jianlun en el Hotel Metropole, ubicado en Hong Kong. Ante el agravamiento de los síntomas del Dr. Lui Jianlu, tuvo que ser internado en el hospital Kwong Wah; sin embargo, la enfermedad no le permitió sobrevivir. Asimismo, durante su estancia en el hotel infectó a sus vecinos de piso, procedentes de diversas regiones del mundo. (Thomson, 2003).

Con el paso del tiempo los demás huéspedes comenzaron a presentar síntomas, algunos los manifestaron en su país natal. (Cevallos, 2003). Según investigaciones de la OMS (2003, p.2), es posible que el contagio del virus haya proliferado mediante el sistema de desagüe, ya que las heces contienen alta carga viral.

Figura 4

Regiones en el mundo con la presencia del SARS, 5 de junio de 2003



Nota: La imagen visualiza la expansión del SARS-CoV a escala global. Tomado de Medicina Intensiva, 2003.

El destino final de uno de los contagiados fue la ciudad de Hanoi, Vietnam, quien al presentar síntomas se atendió en el Hospital Francés. Al no encontrar un diagnóstico acertado, los médicos acudieron al llamado del epidemiólogo italiano, el Dr. Urbani, experto en infecciones parasitarias, y quien en aquel momento formaba parte del equipo de trabajo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en Hanoi. El Dr. Urbani fue un actor clave en la mitigación del SARS CoV, ya que él se percató de que se trataba de un nuevo agente biológico con la capacidad de propagarse con celeridad, razón por la que alertó a la sede de la OMS en Ginebra, Suiza.

Para el 12 de marzo de 2003, la OMS hizo público el brote del SARS CoV para alertar a las naciones de su existencia. El Dr. Urbani orquestó los primeros pasos del proyecto de mitigación de la cadena de contagios, pero dejó inconclusa la labor debido a su fallecimiento en la ciudad de Bangkok por el contagio del virus (OMS, 2018).

### **2.2.1.3 Caracterización científica del SARS CoV**

El descubrimiento del SARS CoV llamó la atención de la comunidad científica internacional; distintos departamentos universitarios se dedicaron a comprender el comportamiento del nuevo agente biológico. La Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) lo describió como

una enfermedad aguda, febril que en casos graves es acompañada de una falla pulmonar severa. El ataque inmunológico se detecta por fiebre elevada, tos seca, disnea y frecuentemente infiltrados pulmonares e hipoxemia. Las claves para combatir esta infección son el reconocimiento temprano, el aislamiento oportuno y el tratamiento apropiado (Triado y Romero, 2004, p.13).

La vía de transmisión más efectiva del virus es mediante el contacto directo con personas infectadas, puesto que el agente biológico se concentra en las gotículas de secreción que se producen al toser, estornudar e incluso al hablar. Al ser gotas microscópicas tienen la capacidad de esparcirse por el aire a corta distancia y se pueden depositar en las membranas mucosas como la boca, nariz y ojos. No obstante, las heces también pueden contener carga virológica que puede infectar a otros a través del desagüe (CDC, 2020).

Una vez alojado el virus en el organismo pueden pasar hasta diez días para que los primeros síntomas se manifiesten. Los síntomas generales que causa el SARS son fiebre, malestar general, escalofríos, cefalea, tos y secreción nasal. Durante la fase inicial de la enfermedad, los síntomas son susceptibles a confundirse con un resfriado común, pero la diferencia entre uno y otro es la capacidad para atacar las vías respiratorias. El SARS interviene en la función pulmonar, y el daño se refleja en baja oxigenación en la sangre; sin los cuidados necesarios es probable que el enfermo requiera del apoyo mecánico para respirar. (Triado y Romero, 2004)

Con el estudio del virus se establecieron una serie de parámetros para identificar a las personas contagiadas por SARS, por tal razón se consideraron dos vertientes: los casos sospechosos y los casos probables. El primero se identificaba con la trazabilidad de lugares visitados durante las últimas semanas, y/o haber tenido contacto directo con una persona infectada; mientras que el caso probable se definió por la presencia de síntomas, pero se descarta con la realización de una radiografía del tórax para verificar la presencia de neumonía. (Calatroni, 2003)

Con el propósito de identificar el agente infeccioso del SARS, el 17 de marzo del 2004, la OMS convocó a diversas naciones para trabajar conjuntamente y multidisciplinariamente. Para el 14 de abril el trabajo colaborativo de Alemania, Canadá, Estados Unidos, entre otros, reveló que la nueva patología fue causada por un coronavirus (Triado y Romero, 2004, p.13). La forma de interactuar del virus se hizo pública el 23 de enero de 2004, durante la 113ª reunión del Consejo Ejecutivo de la OMS, y destaca:

- La patología repercute mayormente en personas de edad avanzada y gente que padece de alguna enfermedad crónica subyacente.
- Los infantes fueron los menos afectados por la enfermedad.

- A diferencia de lo que ocurre con la mayoría de las afecciones respiratorias, el pico de infección del SARS se sitúa en torno al décimo día de enfermedad. Llegados a este punto, y por razones que se ignoran, algunos enfermos se recuperan espontáneamente, mientras que otros empeoran con rapidez hasta sufrir graves problemas respiratorios, que a menudo exigen el uso de respirador.
- Se cree que la destrucción del tejido pulmonar no es consecuencia directa de la replicación viral, sino más bien de una respuesta inmunitaria desmesurada.
- La presencia del coronavirus del SARS no solo está en las secreciones respiratorias sino también en las heces y otros líquidos corporales. (OMS, 2003, p. 2)

Al comienzo de cualquier epidemia es imprescindible identificar con la mayor celeridad los puntos más débiles a nivel social para prevenir los contagios, y sobre todo los fallecimientos. Asimismo tener un parámetro de actuación es de utilidad en dado caso de que vuelvan a surgir nuevos brotes de la enfermedad.

#### **2.2.1.4 Etapa final del SARS CoV y sus repercusiones sociales y económicas**

El 5 de julio de 2003, la OMS anunció la erradicación del SARS CoV en el mundo. El virus logró permear en más de 20 países, pero los más afectados fueron aquellos en donde se diagnosticó su presencia antes de declararse la emergencia sanitaria: China, Singapur y Vietnam. Con base en datos de la OMS (2004), la epidemia dejó un saldo de 8, 422 casos positivos y un total de 916 muertes.

Por otro parte, los efectos económicos del SARS se debieron a la incertidumbre de la enfermedad, puesto que no se sabía con precisión cuáles iban a ser los estragos. Y aunque el sector turístico sufrió un duro golpe, la industria manufacturera también lo resintió. Los especialistas en economía temían que el nivel de consumo de las poblaciones

afectadas se redujera, sin embargo, el virus se logró contener antes de que el deterioro económico siguiera creciendo. (Bustelo e Isbell, 2003) Aunque no hay un dato certero del impacto económico que ejerció el SARS, se estima que las pérdidas a nivel global oscilan entre los 30 y 140 millones de dólares, en ese contexto. (OMS, 2003, p2)

## **2.2.2 MERS, una nueva variante de coronavirus**

Posteriormente a la primera afectación bio-social por coronavirus, en el año 2012 una nueva variante afectó el orden social, en esta ocasión se presentó en Oriente Medio, motivo por el cual la zona geográfica fue parte de su denominación. En la actualidad sigue habiendo brotes del MERS, pero por su dificultad adaptativa se ha logrado controlar; no obstante, esta infección tiene el 35% de mortalidad.

### **2.2.2.1 Primeros contagios por MERS-CoV (2012)**

Pasaron 8 años para que la noticia de un nuevo coronavirus volviera a relucir en las noticias internacionales. Durante el verano de 2012, un hombre de la tercera edad ingresó a un hospital privado de Jeddah, Arabia Saudita, con sintomatología cercana al SARS CoV. Los estudios indicaron afectación al sistema respiratorio y problemas renales. Tres meses después, en septiembre, un hombre proveniente de Qatar presentó síntomas similares, motivo por el cual fue hospitalizado en Londres. El paciente tenía antecedentes de haber cruzado por Arabia Saudita (Zaki et al, 2012). Sin embargo, estos no fueron los primeros casos, ya que en el mes de abril del mismo año, se reportó una serie de infecciones entre los trabajadores de la salud en un hospital de la ciudad de Zarqa, Jordania. (Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades (ECDC), 2012).

Tras varios estudios de laboratorio y descartar diferentes tipos y subtipos de influenza, los científicos dieron a conocer que la enfermedad fue causada por un nuevo coronavirus, al que denominaron temporalmente HCoV-EMC (Erasmus Medical Center). Asimismo, se elaboró un detallado árbol genealógico del virus, y su estructura genética indicó que este virus, al igual que el SARS, tiene cercanía con la familia de los coronavirus hallados en murciélagos.

En lo que respecta al nombre de la nueva variante, existió un problema de comunicación por la inexactitud del nombre, ya que la enfermedad también fue conocida como betacoronavirus humano 2c, EMC, beta coronavirus humano 2c England-Qatar, por mencionar algunos. A fin de establecer una nomenclatura universal, el Grupo de Estudio de Coronavirus (CSG) del Comité Internacional de Taxonomía de Virus resolvió la confusión al nombrarlo Síndrome Respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV). De este modo, La OMS, el Ministerio de Salud de Arabia Saudita, la comunidad científica, los gobiernos afectados y los medios de comunicación adoptaron el término (Raoul et al, 2013).

Para el 17 de mayo de 2013, la OMS notificó un total de 40 casos confirmados de infección por el MERS-CoV, de los cuales falleció el 50%. En cuestión de género 31 casos fueron hombres y el restante, mujeres (OPS, 2013). Estas cifras reflejan que la infección no logró obtener la fuerza necesaria para crear una epidemia significativa; asimismo, al igual que el SARS en el 2003, el género masculino es más propenso a la infección.

Tabla 2

Casos alrededor del mundo de MERS-CoV, en mayo de 2013

País	Casos	Muertes
Alemania	1	1
Arabia Saudita	29	16
Francia	2	0
Jordania	2	2
Reino Unido	4	1
Qatar	2	0
<b>Total</b>	<b>40</b>	<b>20</b>

*Nota.* Tabla elaborada con datos de la OPS, 2013.

En la tabla se puede apreciar que Arabia Saudita, por ser el epicentro de la enfermedad, es el país con mayor número de casos, seguido de su vecino Qatar con cuatro casos. En un ámbito de resistencia, probablemente los originarios de Alemania y Jordania son vulnerables, ya que el mismo número de infectados coincide con el de fallecidos; sin embargo, esta solo es una suposición porque necesita comprobarse científicamente. Por otra parte, Francia y Reino Unido no tuvieron mayor problema con los contagios, pero se desconocen las causas del menor índice de mortalidad en estos países.

### 2.2.2.2 Diferente enfermedad, pero sintomatología similar

Al igual que el SARS, el MERS se puede confundir con un fuerte resfriado por la presencia de malestar muscular, dolor de garganta, escurrimiento nasal, fiebre, tos, problemas gastrointestinales y dificultad para respirar, el cual en la mayoría de los casos se convierte en neumonía; el 35% de los enfermos fallecen. Y asimismo, las personas de la tercera edad

y con enfermedades crónicas son mayormente propensas al virus por su endeble sistema inmunológico. Para reforzar lo dicho, The New England Journal of Medicine (2013) declaró en uno de sus estudios que:

Se sabe que el MERS-CoV infecta líneas celulares del tracto intestinal, pero aún no se sabe qué proporción de pacientes enfermos eliminan el virus en sus heces. En la mayoría de los pacientes de este grupo, la fiebre era alta y persistente, pero el patrón de afectación pulmonar en la radiografía de tórax era variable. Es de destacar que la tasa de supervivencia fue mayor entre los pacientes cuyos casos fueron identificados mediante vigilancia activa durante el brote que entre aquellos cuyos casos fueron identificados clínicamente. Aunque una posible explicación es que los pacientes cuyos casos se identificaron mediante la vigilancia activa eran más jóvenes y saludables (p. 413).

Uno de los descubrimientos relacionados con el MERS ocurrió durante el rastreo de contactos, ya que los especialistas se percataron de la ausencia de sintomatología en personas contagiadas. Esto provocó gran preocupación, puesto que los sintomáticos al no percatarse de su condición, no guardaban aislamiento e inevitablemente acrecentaban la cadena de contagios (OMS, 2019).

Con la finalidad de mantener la vigilancia epidemiológica, el Ministerio de Salud de Arabia Saudita, a partir de septiembre de 2012, indicó que los pacientes con principios de neumonía debían realizarse la prueba de detección del MERS-CoV. La técnica que se utilizó para detectar los casos positivos fue la Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR), la cual revela la carga viral de la extracción de materia mucosa mediante un hisopo (McGeer, 2013). Este procedimiento también fue de utilidad en el 2003 para la detección del SARS-COV. Uno de los objetivos de la decisión tomada por el máximo organismo de

salubridad de Arabia Saudita fue identificar a las personas asintomáticas para aislarlas, ya que este grupo en particular representaba un peligro para el bienestar colectivo.

De acuerdo a la información de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC), la forma de transmisión del MERS se da mediante las gotículas respiratorias, como en ocurrió con el SARS, pero el contagio se da mayoritariamente por el contacto estrecho, como el vivir o cuidar a una persona infectada. En ese sentido, después de las áreas de atención médica, los hogares son el segundo sitio de infección más relevante, puesto que la interacción con otros integrantes de la familia habilita la posibilidad de que el virus se propague en otros ámbitos de socialización como el escolar y/o laboral (CDC, 2019).

### **2.2.2.3 Infección por dromedarios, ejemplo de zoonosis**

Después de más de un año, el 3 de noviembre de 2013, un hombre saudí de 43 años fue internado en el hospital King Abdulaziz, en Jeddah, por presentar síntomas correspondientes al MERS-CoV. Su nivel pulmonar se degradó paulatinamente, aun utilizando ventilación mecánica; el 18 del mismo mes falleció. No obstante, su hija de 18 años también se infectó, pero ella tuvo una recuperación temprana; al tercer día se encontraba sin riesgo alguno. La investigación acerca de la vida cotidiana del paciente ayudó a los especialistas a deducir el contagio por zoonosis, específicamente por dromedarios, ya que el señor se dedicaba a la crianza de estos (Azhar et al, 2014).

El hombre habitaba a 75 km de la región donde se hospitalizaba. El hombre saudí era dueño de nueve dromedarios, y días antes de su ingreso al hospital, él y un grupo de amigos tuvieron contacto cercano con los animales. Posteriormente, las personas presentes en aquella reunión, declararon que los dromedarios se encontraban en un estado de salud

desfavorable puesto que presentaban secreción nasal. Con el propósito de mejorar las condiciones físicas de su manada, el dueño de los animales aplicó sin protección especializada un tópico en la nariz de uno de los animales contagiados; lo que facilitó el traslado de la enfermedad a la especie humana (Azhar et al, 2014).

Naturalmente, un veterinario examinó a los nueve dromedarios; sin embargo, no se halló rastro alguno de secreción nasal en ninguno de ellos. Con la intención de continuar con la investigación epidemiológica, los especialistas extrajeron del paciente hisopos nasales durante su enfermedad. Asimismo a la hija y a los amigos de su padre les tomaron muestras de sangre. A los camellos les hicieron las mismas pruebas, pero además extrajeron muestras de su leche, orina y materia fecal.

El resultado final de las pruebas confirmó la transmisión zoonótica de un reservorio animal a los humanos. El análisis del material genético demostró que el primer eslabón epidemiológico se acentúa en los murciélagos, y para ser exactos, en murciélagos que se hallaron en tumbas egipcias; razón por la cual la enfermedad también fue popularmente identificada como “la maldición de tutankamon” (Glez, 2020). Asimismo, se encontró que los dromedarios presentaron anticuerpos frente al MERS. Y se evidenció que el nuevo virus rompió la barrera entre especies saltando de una a otra.

#### **2.2.2.4 Continúa la propagación del MERS-CoV**

Aparentemente los contagios por el virus no se extendieron con facilidad, y dado que la información de los virus por MERS-CoV es escasa, se puede deducir que los gobiernos lograron contener la propagación del virus. Fue hasta mayo del 2015 cuando nuevamente las transmisiones por MERS tomaron fuerza, pero resurgió en un lugar distinto al de su

origen, Corea del Sur. El portador del virus fue un hombre de 68 años con antecedentes de haber viajado a países de la zona del Golfo Pérsico.

El varón arribó a Seúl el 4 de mayo, pero sus síntomas se manifestaron hasta el día once. Tras su hospitalización en dos clínicas distintas, el 20 de mayo de 2015, el hombre dio positivo al MERS-CoV. Ese mismo día el Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI) de la República de Corea, notificó a la OMS el primer caso confirmado en ese país. Al día siguiente aparecieron otros dos casos procedentes del contacto cercano con el hombre de la tercera edad (InfoMed, 2015).

De acuerdo con la información proporcionada por la agencia de noticias española, EFE (2015), las ciudades de Corea del Sur asimilaron con celeridad el peligro que representaba el MERS. La población adoptó el uso de mascarillas en espacios públicos, los centros educativos mantuvieron sus puertas cerradas durante la contingencia sanitaria y las actividades recreativas disminuyeron con el paso del tiempo, asimismo los viajes con destino a ese país fueron cancelados.

Después de que las autoridades sanitarias y gubernamentales manifestarán que la situación se encontraba bajo control, algunos de los hospitales más afectados decidieron cerrar sus puertas al público para mitigar la transmisión del virus (Fontdegloria, 2015). No obstante, a pesar del esfuerzo del gobierno coreano por extremar precauciones, la OMS no se abstuvo de criticarlo por la detección tardía del virus (Fontdegloria, 2015).

Para el 16 de julio la OMS, el gobierno coreano y el Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) se reunieron para evaluar el brote de SARS en Corea, pero el comité concluyó que la emergencia sanitaria carecía de las condiciones necesarias para declarar una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII). Los factores que mayor impacto tuvieron para que la situación en Corea del Sur se

saliera de control conciernen a que el sistema de salud no estaba familiarizado con el MERS-CoV. Los puntos más significativos son los siguientes:

- Los médicos no estaban habilitados para tratar con la enfermedad.
- Las condiciones en los hospitales propiciaron la propagación del virus, tales como el hacinamiento de las salas de emergencias y las habitaciones con múltiples camas.
- Culturalmente la población coreana no acostumbra a acudir al médico de forma inmediata al presentarse algún malestar.
- Las visitas de familiares y amigos a personas hospitalizadas en los mismos sitios en donde se encontraban casos positivos. (Ministerio de Sanidad de España, 2015)

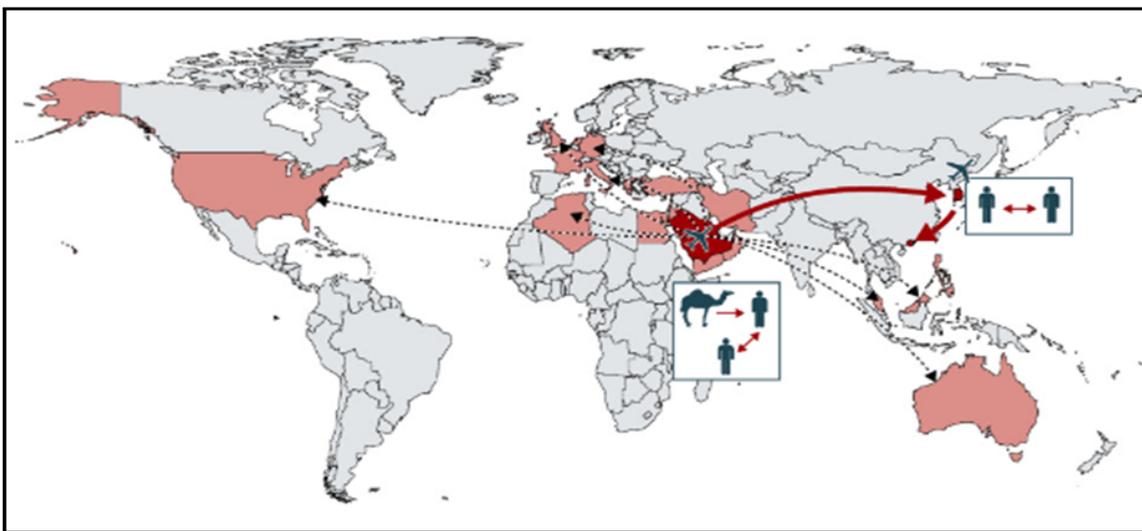
A partir del 4 de julio de 2015 el gobierno de Corea del Sur dejó de notificar casos positivos a la OMS, y para hacer este hecho oficial, se dejaron pasar 28 días para declarar al país libre del MERS. La OMS, de acuerdo a la información del Ministerio de Sanidad de España (2015), declaró que hasta el 15 de julio del 2015 el MERS-CoV había dejado un total de 185 casos en Corea del Sur y 1 caso encontrado en China, de los cuales se derivaron 36 fallecimientos. También para la misma fecha se concluyó el seguimiento de 16,368 contactos, mientras que 322 personas se encontraban aún en cuarentena. A pesar de los acontecimientos, la OMS nunca sugirió suspender los viajes ni el intercambio económico con Corea del Sur.

Los contagios de MERS-CoV durante el 2015 no solo se concentraron en Corea del Sur, ya que un hombre al visitar las tierras de Cantón, China, llevó la infección a esa área a mediados de julio de 2015. Dado que la provincia de Cantón fue el sitio de origen del SARS-CoV, las autoridades sanitarias actuaron con base a la experiencia adquirida en el 2003: el rastreo de contactos cercanos y la realización de pruebas epidemiológicas para su investigación. Las acciones evitaron la proliferación de contagios (OMS, 2015).

De acuerdo a la OMS (2015), el paciente proveniente de Corea del Sur fue aislado inmediatamente. También se hizo un rastreo de las personas con las que tuvo contacto; solo se encontraron 78 personas relacionadas, incluyendo los pasajeros con los que compartió avión. Asimismo, la Comisión de Salud y Planificación Familiar de Cantón envió un equipo de expertos a Huizhou a fin de realizar investigaciones epidemiológicas y toma de muestras.

Figura 5

### Países afectados por el MERS-CoV



*Nota:* En el mapa se puede apreciar a los países afectados por el MERS-CoV. Extraído de Lancet, 2015.

El virus del MERS-CoV no ha cedido, y posiblemente se considere como una infección endémica por la estrecha relación que existe entre los humanos y los dromedarios ligada a la movilidad en el Medio Oriente. No se volvió a saber del virus hasta el segundo semestre del 2012, cuando el Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional (RSI) de la Arabia Saudita notificó a la OMS la presencia de cuatro casos de MERS-CoV y un fallecido. El número de contagios desde el 2012 hasta diciembre de 2014 fue de 2,566 casos confirmados por laboratorio, de los cuales se derivaron 882 fallecimientos (OMS,

2021). A pesar del continuo crecimiento de los casos de MERS, la enfermedad no ha proliferado por su complicada evolución, no obstante, este no es motivo para que el virus en determinado momento llegue a transformarse en una cepa más contagiosa. Por tal motivo es necesaria la creación de una vacuna para prevenir infecciones.

#### **2.2.2.5 Los estragos derivados del MERS-CoV**

El MERS-CoV en Corea del Sur afectó directamente a la economía nacional por el cierre de algunas instituciones, pero principalmente debido a la disminución de la actividad turística y comercial. Aunque no hay cifras exactas de los estragos económicos, se cree que la afectación pudo alcanzar los 900 millones de dólares; por tal motivo el Banco Central de Corea apoyó a las micro, pequeñas y medianas empresas con el aporte de 520 millones de euros. Sumado a lo anterior el gobierno coreano aportó cerca de 13 millones de euros con la finalidad de contrarrestar los efectos negativos del MERS en la economía local. (Vidal, 2015)

#### **2.2.3 Nueva variante de coronavirus irrumpe en la cotidianidad global: SARS-CoV 2**

Tras el surgimiento de dos fenómenos biológicos causados por coronavirus, era cuestión de tiempo para que un derivado del virus adquiriera las condiciones necesarias para su expansión, como lo es la vida globalizada en la que se mueve la sociedad contemporánea. Así, presenciamos la primera pandemia significativa del siglo XXI que logró paralizar las actividades sociales y económicas.

### 2.2.3.1 China, el epicentro de un nuevo coronavirus (2019)

A mediados de diciembre del 2019, comenzó un nuevo brote de neumonía en el municipio de Wuhan, perteneciente a la provincia de Hubei, China. Un oftalmólogo de edad media comenzó a enviar información a sus colegas a través de un chat para informar que un grupo de pacientes presentaban síntomas similares a los del SARS-CoV en su hospital de trabajo (Covid Reference, 2020). Sin embargo, al ser un país con altos niveles de control social, para las autoridades chinas este fue un acto que amenazaba el orden colectivo; por tal motivo el gobierno obligó al oftalmólogo a firmar una carta en la cual se retractaba de sus comentarios (Hegarty, 2021).

Posteriormente a la censura de información, la Comisión Municipal de Salud de Wuhan dio aviso al gobierno central de China de 27 casos de neumonía viral, de los cuales 7 se encontraban en una situación crítica. Tras realizar una investigación epidemiológica los médicos se percataron que los pacientes tenían en común la visita al mercado mayorista de mariscos de Huanan (también se pueden hallar animales endémicos de la región). Las especulaciones apuntaban a que pudo haber sido una transmisión por zoonosis, tal y como se creyó con el SARS-CoV (2003) y el MERS-CoV (2012). El primero de enero de 2020, el mercado cerró sus puertas (OMS, 2020).

El 3 de enero de 2020, el gobierno chino le notificó a la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre 44 personas que presentaban un cuadro clínico de neumonía desconocida. Todos los pacientes se encontraban aislados y recibían atención médica. Cuatro días después las autoridades sanitarias de China anunciaron que el causante era un coronavirus, al que posteriormente se le denominó Coronavirus de tipo II, causante del Síndrome Respiratorio Agudo Grave (SARS-CoV 2); y popularmente conocido como Covid-19. Hasta ese momento, no había certeza científica del impacto que podría generar el virus (Covid Reference, 2022).

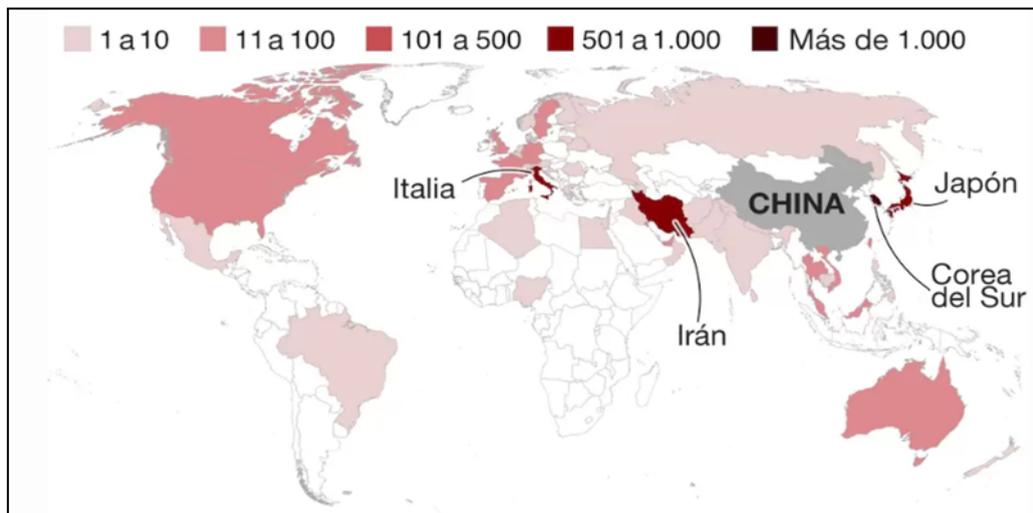
Los casos de Covid-19 empezaron a manifestarse en diferentes puntos del mundo: Tailandia, Corea del Sur, Japón, Nepal, Francia, Australia, Malasia, Singapur, entre otros. Vinculado al tema, un estudio estadístico realizado por investigadores del Imperial College London (2020) reveló que al considerar factores como la población que entraba y salía del aeropuerto internacional de Wuhan y el periodo de incubación del virus, lo más probable es que el 3 de enero había 1,723 personas contagiadas, y no 44 como declaró la República Popular China. El 4 de febrero, la OMS notificó 20,630 casos confirmados por laboratorio expandidos por 24 países; aunque probablemente solo haya sido una estimación (OPS, 2020).

Bajo ese contexto, ONU Noticias, a principios del año 2020, entrevistó al director general de la OMS, el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, en la que no dudó en externar su preocupación sobre el impacto que podía tener el nuevo virus en las naciones, poniendo especial énfasis en las economías en desarrollo, por su baja inversión en los sistemas de salud, dado que la su capacidad hospitalaria no lograría a resistir el intenso movimiento que conlleva una pandemia en cuestión de fuerza laboral y capacidad económica. Igualmente mencionó que el descuido de las redes de sanidad puede tener repercusiones económicas y políticas.

La rápida dispersión del virus, llevó a que el 30 de enero de 2020 el director general de la OMS proclamará el nuevo brote de coronavirus (Covid-19) como una emergencia de salud pública de importancia internacional (OPS, 2020). Antes del anuncio, China tomó decisiones para mitigar la propagación del virus y se restringió la movilidad a la ciudad de Hubei, aunado a la cuarentena de 56 millones de personas. Hong Kong, por su parte, canceló todo tipo de celebraciones, incluso la llegada del año nuevo chino (CR, 2020). Fue la primera vez en la historia que los gobiernos se vieron en la necesidad de aislar a los ciudadanos. Posteriormente, el mundo entero se vio confinado en sus hogares.

Figura 6

Casos de coronavirus fuera de China, 29 de febrero de 2020



*Nota:* El mapa muestra la expansión del virus SARS-CoV 2 en el mundo. Tomada de BBC News, 2020.

En el mapa anterior se puede apreciar que a tan solo dos meses del nacimiento de la Covid-19, el virus se extendió, aproximadamente, al 50% del territorio global. El país más afectado, a finales de febrero de 2020, fue China con más de mil casos, seguido de Italia e Irán con más de 500 casos, pero menos de mil. Por otra parte, América del Norte, Europa y Australia comenzaron a acumular casos para la misma fecha, al igual que las regiones restantes.

### 2.2.3.2 Explicación médica del SARS-CoV 2

El virus del SARS-CoV 2 se manifiesta de distinta forma en cada persona, va desde una sintomatología leve hasta complicación de las vías respiratorias. El virus tiene un periodo de incubación de 2 a 14 días antes de los primeros síntomas, los cuales no son lejanos a los del SARS y el MERS; sin embargo una de las señales más notorias fue la pérdida

temporal del olfato y el gusto. Igualmente se hicieron presentes las personas asintomáticas, incrementando el riesgo en la población de la tercera edad y las personas con afecciones subyacentes graves fueron los grupos considerados como vulnerables (CDC, 2022).

De acuerdo con la *Real Academia Nacional de Medicina de España*, la población asintomática, antes de realizarse una prueba de Covid-19, podía variar entre el 10% y el 80%, sin embargo, los síntomas se clarificaron con el paso del tiempo. Siguiendo esta lógica, el grupo de personas asintomáticas, respecto a las sintomáticas, generaban mayores infecciones por SARS-CoV 2. La población joven es la que eleva los índices de contagios por el dinamismo de sus actividades. (Berrazueta, 2020)

En contrapartida a lo anteriormente expuesto, un estudio realizado por Bernd Sebastian Kamps Christian Hoffmann (2021, pp 21), demuestra que no necesariamente los enfermos y las personas longevas son el grupo vulnerable; eso depende en gran medida de los anticuerpos de cada comunidad y grupo racial. Por ejemplo, en el Reino Unido los negros, asiáticos y grupos étnicos minoritarios fueron más propensos a contraer la Covid-19, en comparación con los blancos. En Ginebra, el grupo de niños de 5 a 9 años, y los adultos mayores de 65 años tuvieron una tasa baja de contagio. No obstante, a pesar de la baja tasa de contagio en algunos grupos, la inmunidad sólo se logra mediante la infección natural de la mayoría de la población o por medio de una vacuna.

Los contagios por Covid-19 deben tomarse con seriedad, ya que un número indeterminado de personas posterior a la infección desarrollan afectaciones directas en la salud como la diabetes, problemas cardíacos, dificultad para la coagulación de la sangre y daños neuronales, en comparación con las personas que no se contagiaron o tuvieron una infección leve (CDC, 2022). Asimismo, hay quienes, después del contagio, mantuvieron secuelas a corto, mediano y largo plazo como fatiga, malestar general; dificultad para respirar, tos, dolor de pecho, falta de concentración, dolor de cabeza, problemas

relacionados al sueño, mareos, alteración del gusto y/u olfato, depresión, ansiedad; diarrea, dolor estomacal, entre otros. (CDC, 2022)

Con el paso del tiempo, las personas que durante el contagio de Covid-19 tuvieron una infección grave, presentaron secuelas a corto, mediano y largo plazo. Los estudios relacionados con este tema comienzan a dar cabida a las interrogantes médicas relacionadas al SARS-CoV 2, se creó que el virus fue el detonante de varias enfermedades como diabetes e hipertensión.

### **2.2.3.3 Transmisión y prevención del SARS-CoV 2**

Las investigaciones preliminares arrojaron que existían varios canales de transmisión:

- Las gotículas respiratorias: estas se producen al momento de toser, estornudar o hablar, y el contacto estrecho facilita que las gotículas puedan llegar a la boca, la nariz y los ojos. Es la causa más común de contagio.
- Transmisión aérea: una vez que alguien infectado haya estado en determinado lugar, el virus es capaz de permanecer suspendido en el aire por tiempo prolongado.
- Por fómites: se da cuando una persona positiva esparce sus gotículas respiratorias en objetos.
- Drenaje: la evacuación fecal también contiene carga viral (OMS, 2020).

Más adelante, la actualización de los estudios demostró que la forma más eficiente de contraer Covid-19 es mediante el contacto directo, y que las demás vías de transmisión no lograban tener un impacto significativo (IntraMed, 2021). En Singapur, el 6.4% de los contagios tuvieron lugar debido a la infección presintomática, y de acuerdo a la OMS (2020) el periodo de incubación del virus fue la principal causa de propagación en el mundo.

Los espacios cerrados y densamente poblados propiciaron el esparcimiento del virus: los hospitales, los centros de cuidado, los hogares, los lugares de trabajo, las reuniones familiares, los espacios dedicados al ocio. La ventilación se ha vuelto un aliado para erradicar el virus, se recomienda abrir ventanas para que el aire circule y no se encapsule en un mismo sitio (Covid Reference, 2021, p24).

En otro aspecto, el discurso del grupo prioritario, personas de la tercera edad e inmunocomprometidas, se mal interpretó, pues en algunos países los jóvenes creyeron que la Covid-19 no impactaría de forma importante en su sistema inmunitario, pero el tiempo demostró lo contrario. Debido a esta creencia, la mayoría de los jóvenes en varios países, hicieron caso omiso al distanciamiento social. Entre diciembre de 2020 y marzo de 2021 la tasa de mortalidad por SARS-CoV 2 en jóvenes menores de 39 años alcanzó el 70% en Chile; en Estados Unidos, durante el mismo periodo, el rango de edad que predominaba en los hospitales era de 20 a 30 años (OPS, 2021).

La Organización Mundial de la Salud estableció los parámetros generales para reducir el riesgo de contraer Covid-19: guardar una distancia mínima de dos metros, el uso de mascarilla, evitar lugares concurridos y/o aglomerados, la higiene constante de manos con agua y jabón, estornudo de etiqueta y adquirir la vacuna (OMS, 2021).

#### **2.2.3.4 Ejemplos de las primeras acciones para mitigar los contagios por Covid-19**

Debido a la falta de seguimiento de los parámetros establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS), a la diversidad de gobiernos y los diferentes sistemas de salud, no existió una homogeneización internacional en las acciones para mitigar los contagios por Covid-19. En el siguiente apartado se expondrán algunos ejemplos de la emergencia

sanitaria que llamaron la atención a nivel internacional. Es preciso mencionar que los países mencionados fueron seleccionados por la disponibilidad de información en la web.

#### 2.2.3.4.1 China

Las acciones que tomó cada Estado para brindar seguridad a su comunidad estuvieron marcadas por la política, y la cultura. En el caso chino, el gobierno tomó la decisión de resguardar a su población en los primeros días de enero de 2020, porque sabía que había puntos críticos de la convivencia que facilitaban la transmisión del virus, como la convivencia en espacios cerrados (Kamps y Hoffman, 2021, pp 24).

Al inicio de la pandemia, la tensión política respecto al tema comenzó a hacerse notoria en los discursos de los Estados. Algunos fueron extremos, como el de Donald Trump, en ese entonces presidente de Estados Unidos, al declarar en la *Asamblea General de la ONU*, en septiembre de 2020, que China era la culpable de haber desatado el SARS-CoV 2 en el mundo, y que por ello debía responsabilizarse del fenómeno biológico. Sin embargo, la crisis no debía de consistir en politizar la problemática, sino en encontrar soluciones.

En contrapartida al gobierno estadounidense, la OMS reconoció que las autoridades chinas habían hecho una buena gestión en contención de la propagación del virus, puesto que para agosto de 2020 frenaron la cadena de contagios. Diversos artículos mencionan que parte de su éxito se debió al autoritarismo de su gobierno, pero también existieron factores sociales que facilitaron la comprensión de la gravedad epidemiológica:

- Su población ya tenía experiencias con otras emergencias sanitarias.
- Estuvieron en cuarentena total alrededor de 80 días.

- Establecieron puestos de control sanitario en puntos clave como el transporte público.
- Restricción de actividades.
- Generaron un sistema de rastreo de contactos.
- China es el principal fabricante de equipo de protección médica.
- La sociedad adaptó rápidamente el uso de mascarillas.
- Usaron la tecnología como aliado para la vigilancia de las medidas de prevención.
- Adaptaron hospitales únicamente para casos positivos de Covid-19.
- La coordinación de los sectores gubernamentales.
- El cumplimiento civil de las regulaciones.
- La cultura china está arraigada en el bien mayor y no en el individualismo.

Una vez que China identificó el comportamiento del virus, lo compartió el 10 de enero de 2020; sucesivamente también brindó notas respecto al control sanitario (Burki, 2020). No obstante, los gobiernos a pesar de estar advertidos con anticipación, retardaron las medidas de prevención y comenzaron a actuar cuando el virus se encontraba en su demarcación. En los primeros días de octubre de 2020, Euronews (2020) publicó un artículo en octubre de 2020, en el cual el Dr. Michael Ryan, jefe de emergencias de la OMS, declaró que el 10% de la población mundial se había infectado de covid-19.

#### **2.2.3.4.2 Taiwan**

Uno de los primeros países en reaccionar a la enfermedad emergente fue Taiwan, puesto que el 15 de enero de 2020 las autoridades sanitarias nacionales declararon que los hospitales y clínicas debían reportar los datos asociados a la infección. Los contagios, por la cercanía, provinieron principalmente de China, así que la toma de temperatura en los aeropuertos fue la medida más significativa, ya que con esa acción lograron canalizar al

32.7% de los infectados entre enero y abril. A las personas que intentaban ingresar al país se les obligaba a permanecer en cuarentena durante 14 días; sin embargo, no todas las personas siguieron las recomendaciones de resguardo.

Las autoridades sanitarias taiwanesas aseguraron que el porcentaje de viajeros que no fue detectado por el control de temperatura, logró evadir el filtro porque, antes o durante del vuelo, tomaron medicamentos que ayudan a controlar los síntomas; y también a la falta de honestidad por no declarar su malestar (Lui, Chen y Hwang, 2020).

#### **2.2.3.4.3 Vietnam**

A los pocos días del anuncio de la existencia de la Covid-19, Vietnam también aplicó la toma de temperatura; para el 3 de enero de 2020 el gobierno colocó filtros de salud para las personas provenientes de Wuhan, China y restringió en su totalidad los vuelos a esa región. Al igual que Taiwán, a los viajeros provenientes de las áreas afectadas se les obligó a permanecer en cuarentena por al menos 14 días.

Las medidas internas para controlar la propagación de la Covid-19 comenzaron a finales de enero de 2020. El día 20 del mismo mes el gobierno eligió hospitales para la atención de la infección respiratoria, y se establecieron centros de cuarentena en las principales ciudades y cruces fronterizos. El 30 de enero se suspendieron las clases en todos los niveles educativos.

Dentro del marco de salud, el gobierno anunció que las pruebas para la detección de Covid-19 estarían dentro del gasto público, al igual que el tratamiento a los casos positivos. Para mediados de marzo de 2020 la población nacional permanecía en cuarentena y el uso

de cubrebocas se volvió obligatorio. Asimismo, los sitios que inducían a la aglomeración de personas, fueron cerrados temporalmente durante los meses más críticos de la pandemia.

Las autoridades vietnamitas se basaron en la comunicación masiva para difundir los mensajes de cuidado. En este caso se creó la canción pop Ghen Cô Vy (inglés: Jealous Coronavirus) para promover el lavado de manos, el distanciamiento social, no tocarse la cara y mantener limpio el entorno. Además de la transmisión televisiva para informar diariamente sobre la evolución del virus a nivel nacional y global. Aunado a lo anterior, el gobierno se sirvió de la tecnología para comunicarse con personas infectadas (Raba et al, 2020).

#### **2.2.3.4.4 Japón**

En el caso de Japón, su ley no permitió a las empresas privadas cerrar temporalmente ni tampoco obligar a los ciudadanos a permanecer en sus hogares; sin embargo, la empatía social contribuyó para que esto sucediera sin conflicto; la sociedad japonesa generalizó rápidamente el uso de la mascarilla facial. Las farmacias y el transporte público permanecieron habilitados por cuestiones estratégicas (Looi, 2020). A fin de asegurar al personal médico, el Ministerio de Salud ofreció pagar \$1,900 dólares a cada trabajador de primera línea en atención a pacientes infectados por Covid-19 (Looi, 2020).

#### **2.2.3.4.5 Italia**

Según información recopilada en el libro Covid Reference (2021, pp 42) la coyuntura en ciertas zonas de Italia se salió de control por la saturación de hospitales. En el caso de la ciudad de Lombardía, antes de la pandemia por Covid-19, se fomentó el servicio médico privado con gran capacidad hospitalaria, sin embargo, no se consideró la atención primaria

porque era y es ofrecido por las clínicas comunitarias. En consecuencia, las personas con la menor percepción de infección saturaron las clínicas, porque era el único lugar en donde los podían diagnosticar, provocando proliferación del virus.

#### **2.2.3.4.6 Reino Unido e Irlanda**

Irlanda, por su parte, tomó decisiones apresuradas, cruciales para salvar vidas, como la suspensión temporal de actividades educativas, económicas y recreativas; entre ellas la celebración del Día de San Patricio, decisivo para evitar la propagación del virus. Mientras que la campaña de prevención de Inglaterra se basó en el aseo constante de manos, sin poner énfasis en los eventos masivos, tal y como lo fue el Festival de Cheltenham,<sup>7</sup> evento que propició el contagio entre la población. Posteriormente, el número de contagiados y de muertes demostraría la importancia de la actuación: por cada 100 mil habitantes en Irlanda había 7.4 muertes, y en el Reino Unido, 17 muertes por cada 100 mil habitantes, al 14 de abril de 2020 (Doyle, 2020).

#### **2.2.3.4 Las variantes más significativas del Covid-19**

Durante los primeros meses de la pandemia por Covid-19, el virus movilizó las acciones gubernamentales y paralizó el movimiento cotidiano de las ciudades principales en cada país. Algunas naciones lograron contener la difusión del virus con la realización masiva de pruebas de reacción en cadena de la polimerasa (PCR), como en el caso de Alemania y Corea del Sur (Kamps y Hoffman, 2021, p 44). En contrapartida, no contar con un plan estratégico condujo al aumento significativo de personas positivas, en casos como el de Estados Unidos y Brasil, que encabezaron la lista de los países con más fallecidos por Covid-19.

---

<sup>7</sup> El Festival de Cheltenham es uno de los eventos hípicas más importantes del Reino Unido, dedicado a las carreras de caballos.

Debido a la cantidad de variantes que brotaron, la OMS declaró que las cepas halladas deben de clasificarse en “variante de bajo monitoreo” (VBM), “variante de interés” (VOI), “variante de preocupación” (VOC) y “variante con grandes consecuencias” (VOHC). Con el propósito del entendimiento general, las variantes de la Covid-19 fueron nombradas de acuerdo al alfabeto griego (CDC, 2022).

**Tabla 3**

**Clasificaciones y definiciones de las variantes del SARS CoV 2**

Nomenclatura de la OMS	Linaje Pango	Fecha de designación		
<b>Alfa</b>	Linajes B.1.1.7 y Q	VOC: 29 de diciembre del 2020		VBM: 21 de septiembre del 2021
<b>Beta</b>	Linajes B.1.35 y descendientes	VOC: 29 de diciembre del 2020		VBM: 21 de septiembre del 2021
<b>Gamma</b>	Linajes P.1 y descendientes	VOC: 29 de diciembre del 2020		VBM: 21 de septiembre del 2021
<b>Delta</b>	Linajes B.1.617.2 y AY	VOC: 15 de junio del 2021		VBM: 14 de abril del 2022
<b>Épsilon</b>	B.1.43	VOC: 19 de marzo del 2021	VOI: 26 de febrero del 2021	VBM: 21 de septiembre del 2021
<b>Eta</b>	B.1.52		VOI: 29 de junio del 2021	VBM: 21 de septiembre del 2021
<b>Iota</b>	B.1.53		VOI: 26 de febrero del 2021	VBM: 21 de septiembre del 2021
<b>Kappa</b>	B.1.617.1		VOI: 7 de mayo del 2021	VBM: 21 de septiembre del 2021
<b>No se aplica</b>	B.1.617.3		VOI: 7 de mayo del 2021	VBM: 21 de septiembre del 2021
<b>Zeta</b>	P.2		VOI: 26 de febrero del 2021	VBM: 21 de septiembre del 2021
<b>Mu</b>	B.1.62, B.1.621.1			VBM: 21 de septiembre del 2021

*Nota:* Elaboración propia con información de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), 2022.

Las variantes que van del Alfa hasta Épsilon en su momento fueron de preocupación y paulatinamente se colocaron en la categoría de bajo monitorio, y esto sucedió porque la variante dejó de circular en el sistema inmunológico de la población a tan solo unos meses de su aparición (OMS, 2022). Lo mismo sucedió con las variantes de interés.

A finales del año 2021, surgió una de las variantes más contagiosas: Ómicron, con clasificación VOC. Esta cepa tuvo gran repercusión por su capacidad de contagio, también porque el periodo invernal en que se presentó fue propicio para la infección generalizada; probablemente Ómicron ha sido una de las variantes más devastadoras.

Más allá del plan estratégico de cada país, uno de los factores principales para que el evento epidemiológico se saliera de control fue la capacidad de adaptación bio-social de los virus para permanecer en el entorno; no obstante, el mundo pudo observar una evolución desigual en diversas zonas geográficas. Bajo ese contexto, la OMS reunió a una serie de expertos, autoridades, instituciones e investigadores a fin de llevar a cabo la vigilancia de las variantes del SARS-CoV 2, y proporcionar recomendaciones generales a la población global.

#### **2.2.3.5 Discursos concernientes a la Covid-19**

Pese al desgarrador inicio de la pandemia, un porcentaje de la población creyó que la enfermedad era especulación, pues existía la idea de que el SARS-CoV 2 había sido creado por la humanidad de forma deliberada para fines geopolíticos. Las redes sociales fueron el medio que propició este tipo de argumentos, también existieron canales que alimentaban la desinformación respecto a la Covid-19 como la desestimación de la infección al compararlo con una gripe estacional; sin embargo, la influenza también puede ser mortal porque de acuerdo a los datos de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de

los Estados Unidos y OMS, cada año fallecen alrededor de 650 mil personas por esta causa (OMS, 2017).

Meses posteriores al inicio de la Covid-19 surgió la idea de inmunizar a la población con el contagio masivo. Quien se atrevió a experimentar este método poco ortodoxo fue el Reino Unido, pero su gestión para manejar la emergencia sanitaria fue criticada por la comunidad científica internacional, puesto que la inmunización colectiva solo se logra cuando más del 60% de la población se ha infectado o con la existencia de una vacuna, aunque la segunda opción es la más viable, porque al lograrlo de forma natural, se corre el riesgo de la saturación hospitalaria, y la probabilidad de un número importante de fallecidos (BBC, 2020).

Otro fenómeno surgió con el rumor de que los hospitales y clínicas no eran lugares seguros porque la mayoría de las personas que ingresaban, fallecían. Esto alertó a los ciudadanos y quienes se enfermaban preferían atenderse en casa; sin embargo, sin una atención médica adecuada, las probabilidades de sobrevivir a la neumonía generada por el SARS-CoV 2 eran bajas. Algunos optaron por utilizar la medicina herbolaria, pero también había publicaciones en internet de que la ingesta de cloro funcionaba para erradicar el Covid-19 en el sistema inmune. Este método alternativo y experimental nunca fue difundido por medios oficiales y hasta el momento no se ha comprobado científicamente su efectividad; no obstante, expertos en el tema aseguran que podría causar efectos adversos en la salud (OPS, 2020); (UW Health, 2022).

### 2.2.3.6 La cura de la Covid-19: retos y desigualdades

El arribo y el desconocimiento del SARS-CoV 2 condujo a la movilización de la comunidad científica para descubrir una vacuna, que pudiera erradicar y/o mitigar los síntomas de la infección por Covid-19; cabe mencionar que para dicho acontecimiento la industria privada y los gobiernos colaboraron para encontrar una solución. Para finales del año 2020 y principios del 2021 China, Rusia y Estados Unidos anunciaron al mundo su capacidad para resolver problemas emergentes, cada quien por sus propios méritos, al hallar la vacuna contra el SARS-CoV 2, las cuales fueron utilizadas para la vacunación en diversas zonas geográficas.

No obstante, para mayo del 2021 solo cuatro vacunas habían sido autorizadas: Pfizer, Moderna y Johnson & Johnson, procedentes de Estados Unidos; y Astrazeneca, de Reino Unido (Kamradt y Kamps, 2021). De acuerdo a información actualizada de la Organización Mundial de la Salud (OMS), octubre 2022, las vacunas que se han añadido a la lista son Sinopharm, procedente de China; CoronaVac, de la empresa china Sinovac; la vacuna BBV152 (Cobaxin), de la empresa india Bharat Biotech; y la vacuna Novavax, aprobada por la *Agencia Europea de Medicamentos* y la vacuna Jassen, aceptada por el *Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico sobre Inmunización (SAGE)* (OMS, 2022).

En la mayoría de las vacunas, es necesario aplicar dos dosis, con un intervalo de 3 semanas hasta 4 meses de distancia para lograr su total eficacia, a excepción de la vacuna Johnson & Johnson, porque únicamente se administra en una ocasión. Cabe mencionar que la administración de las dosis en ocasiones puede generar efectos secundarios como dolor de cabeza, fiebre, mareo, malestar general; sin embargo, estos son momentáneos.

Conforme a la investigación del Instituto Superior de Salud de Italia (2022), país que en su momento fue el epicentro de los contagios en el mundo, “la campaña de vacunación contra

la COVID-19 en Italia ha permitido evitar unos 8 millones de casos, más de 500.000 hospitalizaciones, más de 55.000 hospitalizaciones en cuidados intensivos y unas 150.000 muertes.”

Así, la comunidad científica Italiana demostró que la implementación de las vacunas redujo el 90% de las hospitalizaciones y el 95% del riesgo de muerte. Este corolario puede ser generalizado a la población mundial, ya que las vacunas que se aplicaron en Italia fueron Pfizer, Moderna y Astrazeneca; mismas que fueron administradas en diversos puntos del globo terráqueo.

Al mes de septiembre de 2022, con base de la información actualizada de la OMS y los ministerios de salud de cada nación, unificados en *Our World in Data* (2022), el 67.9% de la población mundial ha recibido al menos la primera dosis, y en términos generales se han administrado 12, 69 billones de vacunas contra la Covid-19 a nivel global.

Pese a la comprobación rigurosa de la eficacia de las vacunas contra la Covid-19 existieron alrededor de ella diversos prejuicios que llevaron a un número importante a tomar la decisión de rechazar la vacuna contra la Covid-19 por voluntad propia. Este nicho fue bautizado como “anti vacunas”, y hay diversas razones para no aceptarla. Una de sus corrientes principales se basa en pensamientos filosófico-religiosos, que anteponen una vida libre de sustancias creadas por el hombre para la prolongación de los años de vida.

De igual forma, existen las personas que expresan abiertamente ser incrédulas respecto a la eficiencia de la vacuna contra Covid-19, pues aseguran que inmunizarse no garantiza quedar exento de la infección y que al poner en una balanza las ventajas y desventajas, para ellos pesan más los riesgos que pueden correr al adquirir la inmunización (Alberro y Sell, 2022).

Las vacunación, en palabras de la OMS (2022), “es una forma sencilla, inocua y eficaz de protegernos contra enfermedades dañinas... activan las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir a infecciones específicas, y fortalecen el sistema inmunitario.” En el caso de la vacuna contra la Covid-19, es una decisión personal, sin embargo esta puede repercutir en la salud del círculo que rodea al individuo.

En noviembre del 2021, surgió una nueva variante del SARS-CoV 2 denominada Ómicron, tuvo su primera aparición en Sudáfrica. Y aunque no se sabe con certeza cómo fue su evolución ni cuáles fueron las circunstancias en la que se desarrolló, se cree que esta variante fue consecuencia de la desigualdad en el suministro de las vacunas, puesto que los países con mayores posibilidades económicas desarrollaron campañas de vacunación masiva. No obstante, los territorios desfavorecidos no lograron comprar las vacunas necesarias para alcanzar la inmunización colectiva, como sucedió en el continente Africano (BBC News, 2021).

En América Latina la mayoría de las administraciones decidieron vacunar a la población por edad en orden descendente, lo cual se volvió un hecho incierto para los más jóvenes del hogar, principalmente porque paulatinamente las actividades regresaban a la normalidad. Este escenario llevó al sector económicamente privilegiado a viajar a Estados Unidos para obtener una vacuna, ya que ahí se podía, y se puede, acceder a la inoculación en cualquier farmacia del país. A este fenómeno se le denominó “turismo de vacunación” y evidenció en el continente la brecha de desigualdad (Brito, 2022).

El programa de vacunación en el mundo evidenció los problemas sociales, políticos y económicos de cada nación. Quienes tuvieron la posibilidad económica encontraron alternativas como el “turismo de vacunación”, y se valieron de ella para mitigar su incertidumbre, pero el hecho de que se vacunarán en otro país, diferente al suyo, no resolvió los problemas de fondo; al contrario, solo fue un medio de desahogo para las

naciones el tener que vacunar a menos personas, restando responsabilidad a las administraciones al frente.

Probablemente de no haber sido el continente africano, la superficie en la que se desarrolló la variante Ómicron, el mundo no hubiera enfocado su mirada en esa región. No obstante el agua, un tema controversial en África, porque la mayoría de la población no cuenta con ella, también representó un problema dado que la acción principal para prevenir la covid-19 era, y es, el lavado constante de manos, pero la carencia del recurso natural dificulta las prácticas de higiene.

Estos son solo unos ejemplos de cómo las estructuras gubernamentales comenzaron a perder fuerza, más aún, cuando optaron por preservar el bienestar político y económico de los países, sobre la salud de los ciudadanos. Las crisis multidimensionales asociadas a la difusión masiva del Covid-19, condujeron a que las poblaciones manifestarán su descontento e incredulidad de sus gobiernos.

# Capítulo III

## Covid-19, los casos de la Ciudad de México y Los Ángeles

*La vocación del político de carrera es hacer de cada solución un problema.*

Woody Allen

En los primeros meses de la existencia del coronavirus de tipo 2, causante del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS- CoV 2), el mundo esperaba superar los acontecimientos en el menor tiempo posible. Al no suceder, los gobiernos comenzaron a tomar medidas drásticas para mitigar la cadena de contagios por Covid-19, como la suspensión total y temporal de actividades y servicios no esenciales. Estas decisiones fueron consecuencia de la falta de seguimiento a los lineamientos emitidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en febrero de 2020 para asegurar una adecuada actuación ante la llegada del virus a nuevos territorios.

Las directrices de la OMS para el control y prevención de la Covid-19 fueron la base de la experiencia adquirida por anteriores enfermedades provocadas por coronavirus, como lo fue su antecesor el Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV) en el 2003 y el Síndrome Respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) en el 2012. *El Plan Estratégico de Preparación y Respuesta* (2020) fue, y es, un documento enfocado a las medidas de salud pública para que los gobiernos adopten las medidas a sus planes nacionales en la seguridad sanitaria; no obstante, estas recomendaciones se limitan al plano sanitario, sin mencionar los temas sociales y económicos.

En el presente apartado se realizará una comparación descriptiva de las acciones gubernamentales para mitigar la cadena de contagios entre la Ciudad de México y Los Ángeles, y así contrastar dos realidades opuestas subyugadas por un mismo fenómeno. A fin de alcanzar el objetivo se escogieron temas concretos que conjugan los elementos clave durante la pandemia como el trabajo, la educación, la vacunación, entre otros. Para cerrar el análisis de las gestiones en la parte final se hace una crítica generalizada de los gobiernos a partir de la teoría sociológica, siendo Edgar Morin, Zygmunt Bauman y Carlo Bordoni los principales pensadores de referencia.

### **3.1 Contexto de la condición de salud en el mundo antes de la Covid-19**

La OMS (2008), en el *Informe Sobre la Salud en el Mundo* dejó claro que una de las principales problemáticas de los sistemas de salud se concentra en la desigualdad del derecho a la salud, a pesar de que estadísticamente la salud en el mundo ha mejorado, siguen existiendo países rezagados por la falta de recursos para reforzar y mejorar la calidad de la atención médica. Otra de las preocupaciones radica en los cambios de la naturaleza humana, tal y como el envejecimiento y la mala gestión de los procesos de urbanización en tiempos de extrema globalización y migración, dado que la ausencia de planeación acelera la propagación de enfermedades. (OMS, 2008 p 12-15)

No obstante, los sistemas de salud no han logrado concretar una estrategia para el acceso a la salud desde la atención primaria, si no que han desarrollado un filtro de atención para enfermedades especializadas. Es un reflejo de los planes gubernamentales para combatir a las enfermedades a corto plazo, pero de ello se deriva la fragmentación de los servicios de salud. (OMS, 2008)

La OMS identifica con claridad las debilidades de los sistemas de salud a escala global, y postula que el correcto ejercicio del derecho a la salud se logra mediante la atención médica primaria. Por tal motivo, es indispensable contar con el personal, la infraestructura sanitaria necesaria y la amplia disponibilidad de medicamentos.

Ante esta situación, la OMS declara que aproximadamente la mitad de la población, a nivel mundial, carece de los servicios básicos de salud; y cerca del 12% de los habitantes destina el 10% de su ingreso al servicio médico. La importancia de mejorar los sistemas de salud y promover la cobertura universal sienta las bases para mejores perspectivas en el plano económico, y por ende, la disminución de la tasa de pobreza. (OMS, 2021)

Si bien no existe una norma que establezca la densidad del servicio sanitario, el número de camas por cada 10 mil habitantes es un dato que se utiliza para saber cuál es la capacidad hospitalaria de cada nación. A nivel mundial, Europa es el continente con mayor capacidad de atención médica, ya que cuenta con un promedio de 32 profesionales de la salud por cada 10 mil habitantes. En contraste con África, que cuenta con 2 profesionales por cada 10 mil habitantes. (OMS, 2009, 95-105)

### **3.2 Contexto sanitario mexicano**

Con base en los datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2020), México tenía hasta el 2020, 126 millones de habitantes. El país cuenta con un amplio espacio geográfico, pero debido al fenómeno de la migración y urbanización, la Ciudad de México se encuentra entre las entidades más pobladas en el mundo, con alrededor de 9 millones de habitantes, sin considerar la dimensión metropolitana que la convierten en una región hipertrofiada.

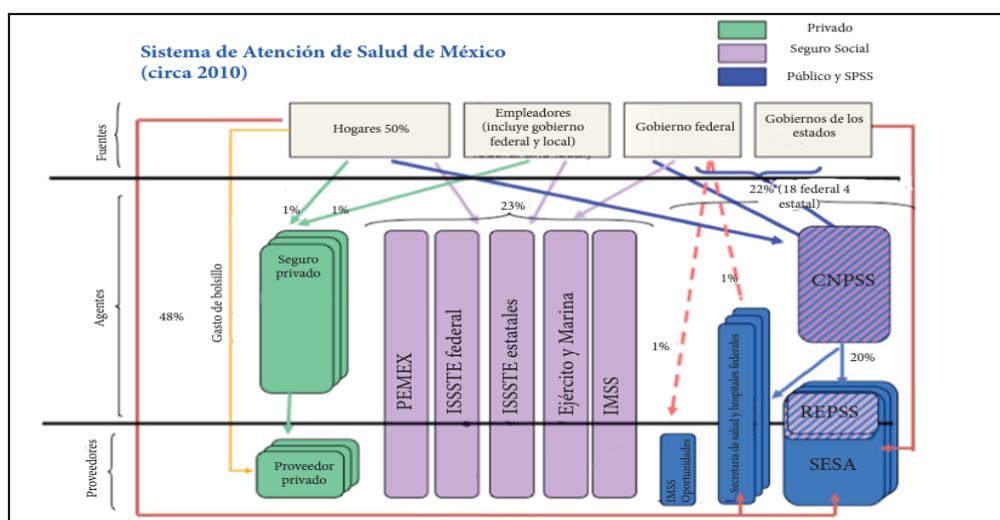
El acceso a la salud en el contexto mexicano se divide en tres grupos: los que obtienen el servicio a través de la seguridad social; los que poseen solvencia financiera para contratar el servicio privado y las personas que no tienen acceso a la seguridad social por pertenecer a grupos informales.

México establece en el artículo 4º de su constitución que toda persona tiene derecho a la salud. El sistema de salud mexicano está compuesto en mayor proporción por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), seguido del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE). También hay instituciones que protegen o prestan servicios a la población sin seguridad social, dentro de las que se incluyen el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI), los Servicios Estatales de Salud (SESA) y el Programa IMSS-Oportunidades (IMSS-O). (Gómez et al, 2011, pp 221)

En términos estadísticos, el IMSS cubre al 51% de la población; el INSABI, al 35.5%; el ISSSTE, al 8.8%; los servicios privados al 2.8%. (INEGI, 2020).

Figura 7

### Esquema de la organización del servicio de salud en México



Nota: En el cuadro se puede apreciar la organización de salud en México. Tomado del Banco Mundial, 2013.

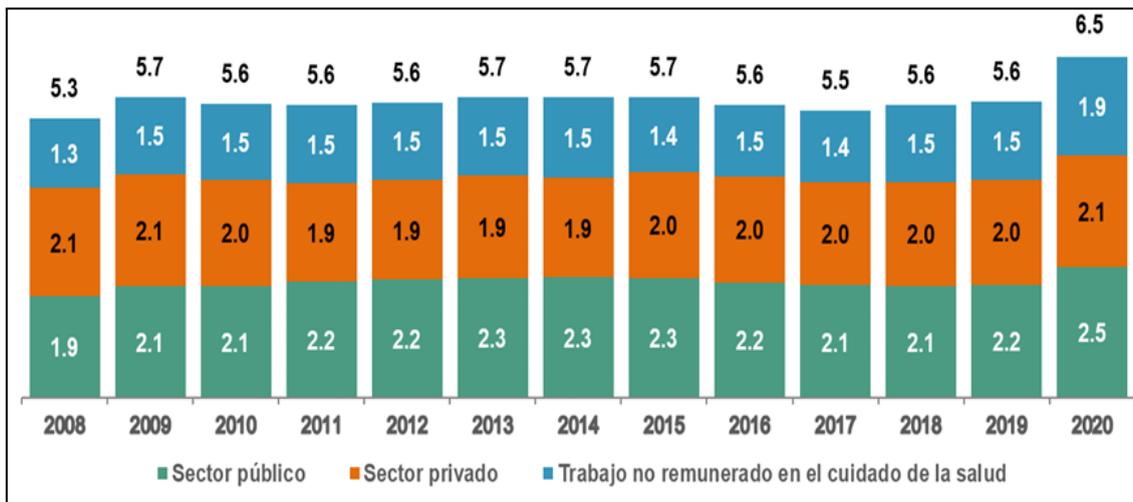
Para conocer la densidad del servicio sanitario en México, es preciso contrastar la disponibilidad de sus recursos; sin embargo, actualmente, en agosto de 2022, la página del gobierno restringe el acceso a la información del equipamiento, recursos humanos e infraestructura para la atención de la salud. Por otra parte, conforme a los datos del Banco Mundial, México contaba hasta el 2018 con una cama, 4.8 médicos y 2.4 enfermeras por cada mil personas.

De acuerdo a información disponible, la presencia de clínicas-farmacia asequibles ha ampliado el acceso al servicio médico en México; no obstante, las recetas médicas se basan en promocionar los medicamentos con descuentos. (Ríos, 2020); (Morse, 2018). Esta alternativa podría ser engañosa para la población mexicana, puesto que brinda la ilusión de ser una alternativa económica, pero podría significar un gasto mayor en la economía a largo plazo, de quien acude constantemente a los servicios médicos que ofrecen las farmacias.

El gasto público en salud en México en el 2021, ascendió a 1.5 billones de pesos mexicanos, el cual se traduce en el 6.2% del PIB nacional (INEGI, 2022). Este dato probablemente es consecuencia de la inversión pública en los servicios de salud derivado de la pandemia por Covid-19, a partir del año 2020, puesto que en años anteriores, el gasto en salud promediaba 5.5% del PIB. Y siguiendo la lógica del Centro de Investigación Económica y Presupuestaria, A.C (CIEP, 2020, pp 153) México debería de gastar, al menos, el doble de lo que actualmente destina al sector salud.

Figura 8

Contribución al PIB del sector salud por componentes, 2008-2020



Tomada de INEGI, 2021.

La esperanza de vida de los mexicanos es de 75 años, sin embargo hay enfermedades que pueden interrumpir el ciclo de envejecimiento. De acuerdo con los registros de mortalidad del INEGI, en el 2019 las enfermedades del corazón representaron el 23.5% de las defunciones; la diabetes mellitus el 15.7% y los tumores malignos el 13.5%.

### 3.3 Contexto sanitario estadounidense

En contrapartida al caso mexicano, se encuentra su vecino al norte del país: Estados Unidos. El censo poblacional del año 2020 arrojó que el país contaba con 326.5 millones de habitantes, de los cuales 30 millones (12%) residen en el estado de California. A su vez, Los Ángeles es una de las metrópolis más importantes a nivel local y nacional, ya que en ella viven alrededor de 4 millones de personas el 31.6%, mexicanos (United States Census, 2020).

Estados Unidos se constituye como una república federal, en donde los gobiernos locales tienen la facultad para actuar con autonomía; la toma de decisiones del sector salud entra en esta categoría. Estados Unidos tiene una compleja estructura de dicho servicio, ya que carece de mención en su constitución y en su Carta de los Derechos de los Estados Unidos de 1787. Así, el sistema opta por un modelo basado en el libre mercado, por tal motivo, predominan los seguros privados. No obstante, el país cuenta con el Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS), órgano responsable de la planificación, la coordinación y las finanzas de los servicios de salud (Valdrés et al, 2021).

El gobierno federal, en conjunto con los gobiernos locales, proporcionan cobertura médica a los estadounidenses de más de 65 años a través de Medicare, el 17.6% de la población es beneficiaria de este programa. También existe un organismo de salud pública de nombre Medicaid, a fin de brindar apoyo en temas de salud a personas con bajos ingresos; el 20.1% de la población goza de este servicio (United States Census, 2019). En Los Ángeles, el 31.9% ocupa Medicaid, y el 13.4% Medicare.

Los programas, a pesar de estar dirigidos a distintos sectores, tienen un objetivo en común: apoyar a personas que no cuentan con la economía necesaria para la contratación de un seguro particular. La ejecución del servicio es a nivel nacional, sin embargo, estos carecen de homogeneidad, debido a la autonomía de los Estados, ya que estos deciden en qué forma se aplican los servicios.

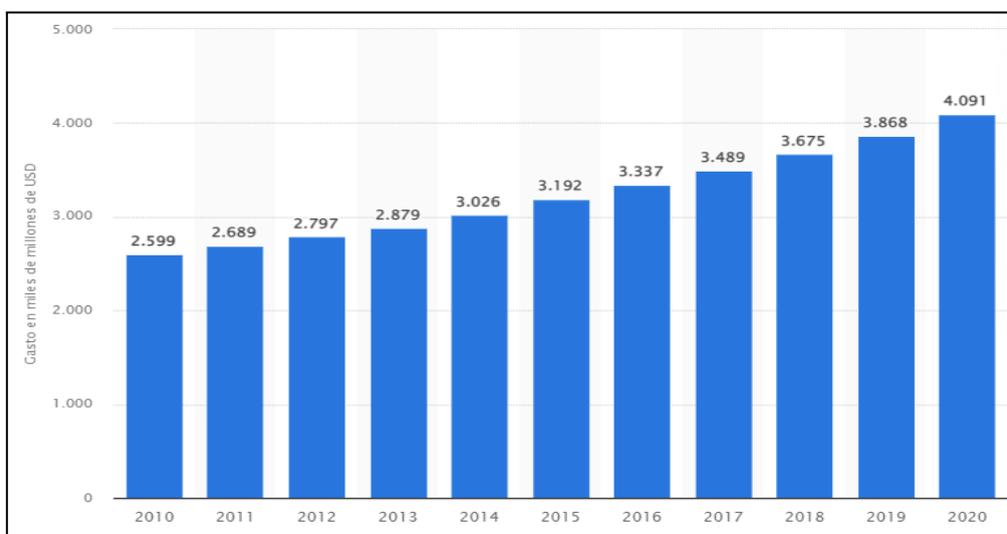
Independientemente de los programas gubernamentales para los diferentes sectores de la población, la salud se rige mayoritariamente por el sector privado. De acuerdo a la United States Census (2020), el 91.3% de su población cuenta con seguro médico. En Los Ángeles, el 90.8% de la población tiene cobertura médica, sin contar a los migrantes no regulados. No obstante, la Revista Sanitaria de Investigación (2021), declaró que la

atención médica primaria se concentra en las zonas de mayor poder adquisitivo, ya que son ellos quienes tienen la posibilidad de cubrir el gasto que implica el servicio.

Con base en la información proporcionada por el periódico local *Los Angeles Times* (2021), el gasto en salud, a nivel federal, en 2020 se incrementó a 1.4 billones de dólares, lo que representó el 9.7% del PIB. Asimismo, menciona que el aumento es significativo en los años subsiguientes, al igual que el caso mexicano y al de la mayoría de las naciones, como consecuencia de los subsidios federales otorgados a hospitales, proveedores de atención médica primaria, pruebas de Covid-19, entre otros. (Alonso-Zaldivar, 2021)

**Figura 9**

**Evolución del gasto en salud de Estados Unidos, 2010- 2020**



Tomado de Statista 2022.

La población estadounidense posee una esperanza de vida de 77 años y durante el año 2015, el 30% de la mortalidad en el país se debió a las enfermedades cardiovasculares; el 24%, a la sumatoria de diferentes enfermedades no transmisibles; el 22% al cáncer; el 9% a

enfermedades respiratorias crónicas; el 7% a lesiones; el 5% a afecciones transmisibles maternas, perinatales y nutricionales y el 3% a la diabetes. Aunado a lo anterior, el 37% de la población mayor de 18 años y el 21% de los niños-jóvenes de 10 a 19 años sufren de obesidad. (OMS, 2018)

De acuerdo a las estadísticas sanitarias del Banco Mundial (2018), Estados Unidos tenía 2.9 camas hospitalarias, 2.6 médicos, 15.7 enfermeras y 55 médicos especialistas por cada mil habitantes.

### **3.4 Surgimiento de la Covid-19**

El primero de los dos países en anunciar públicamente la existencia de la Covid-19 fue Estados Unidos, el 21 de enero del 2020. Posteriormente, México lo hizo el 28 de febrero del mismo año, a más de un mes de distancia que su vecino del norte. A pesar de los avisos previos sobre la existencia del virus, los dos gobiernos se vieron afectados en todos los niveles de convivencia.

Ante la ausencia de una estrategia nacional para la prevención de los contagios, antes del arribo del virus, los gobiernos se tuvieron que fijar en la atención médica para prevenir la saturación de los hospitales. Al ser una enfermedad desconocida y altamente contagiosa, se tomaron medidas radicales, al grado de resguardar al 80% de la población en sus hogares y solo dejar a los trabajadores de servicios esenciales.

### 3.5 Actuaciones frente a la Covid-19, los casos de Estados Unidos y México

Una de las recomendaciones principales de la OMS fue la realización de pruebas masivas para la detección de Covid-19, instrumento fundamental para ya que son de apoyo para seguir e identificar los puntos de contagio y su evolución geográfica. (OMS, 2020, p3)

Sin embargo, las autoridades sanitarias de la Ciudad de México y Los Ángeles decidieron actuar cuando el virus ya afectaba a un porcentaje importante de sus poblaciones. El presidente de los Estados Unidos, Donald Trump, en múltiples ocasiones declaró que el Covid-19 no era un asunto que reclamará atención urgente, aun cuando su país lideraba el ranking de contagios (Carter, 2020). La falta de interés llevó al gobierno estadounidense a declarar el estado de emergencia un mes después del primer caso de Covid-19 en el país. Debido a que los gobiernos estatales tienen jurisdicción en los temas de salud y seguridad, estos comenzaron a tomar decisiones propias con respecto al financiamiento de los suministros necesarios para combatir al virus, porque el gobierno federal se deslindó del apoyo financiero. Asimismo, algunos gobiernos decidieron cerrar escuelas y suspendieron las reuniones públicas antes de la declaración oficial emitida por el presidente de la nación (García, 2020).

Mientras tanto, un alto representante de la autoridad sanitaria en México, Hugo López Gatell, sentenció a la población mexicana, en las primeras semanas de la pandemia al declarar que: “La aplicación de pruebas masivas de diagnóstico de Covid-19 no es una estrategia de vigilancia epidemiológica que se considere útil o eficiente” (INAI, 2022). El primer caso positivo en el país apareció el 27 de febrero de 2020, pero fue hasta un mes después cuando el gobierno declaró una emergencia sanitaria. Un día antes del anuncio, la Secretaría de Educación Pública (SEP) adelantó el periodo vacacional de primavera por la alza de contagios de Covid-19. Durante las primeras semanas algunas actividades

económicas y sociales no esenciales fueron suspendidas en los sectores públicos y privados. (Suárez et al., 2020)

### 3.5.1 Desigualdad en el acceso a la salud

Debido a la pérdida de empleo, los gobiernos brindaron alternativas a los ciudadanos, en México y Ciudad de México; la ley general de salud se reformó para que absolutamente todas las personas tuvieran y tengan derecho a la salud; en consecuencia, se coordinaron funcionalmente los servicios de salud para brindar el mayor servicio posible (Gobierno CDMX, 2021). En Estados Unidos, el gobierno pactó con los proveedores de atención primaria facilidades económicas para que las personas más afectadas por la Covid-19 tuvieran acceso a la salud hasta por \$1 dólar al mes (Covid-19 CA, 2022).

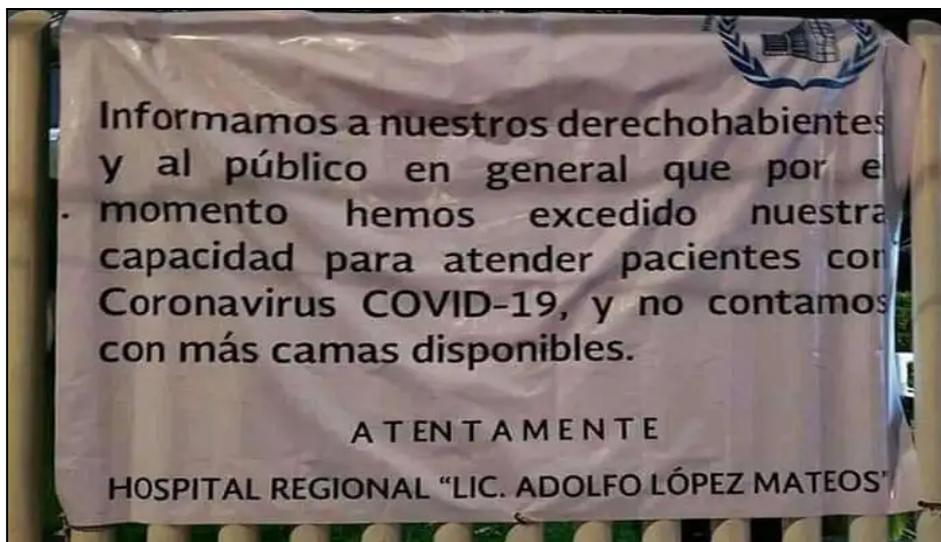
A pesar de las propuestas gubernamentales, en las dos ciudades se generalizó un fenómeno en común: el miedo a acudir a los nosocomios. Asimismo, en momentos decisivos de la pandemia, los gobiernos proclamaban la permanencia en el hogar en caso de infectarse de Covid-19, pero sin brindar a los infectados una hoja de ruta para llevar la enfermedad sin atención especializada. La población acató las recomendaciones de sus gobiernos, pero al no contar con los conocimientos ni instrumentos necesarios para su tratamiento, las personas gravemente enfermas solicitaron asistencia médica presencial.

Una de las acciones que marcó el rumbo de las gestiones fue la falta de claridad respecto a la capacidad y características de las unidades médicas. La Jefa de Gobierno de la Ciudad de México, Claudia Sheinbaum, en el momento cúspide de los contagios admitió públicamente que la ciudad contaba con infraestructura médica suficiente; a su vez, los hospitales colocaban en las rejas de sus edificios pancartas comunicando el desborde de sus posibilidades. Hasta el mes de octubre de 2022, un total de 43,592 personas fallecieron

por Covid-19 en la Ciudad de México (Covid-19, 2022). No se sabe exactamente cuántas personas fallecieron en sus hogares o en automóviles, en busca de un lugar donde tratarse, porque la Fiscalía de la Ciudad de México omitió declarar la causa real de muerte en sus certificados de defunción (Ximénez-Fyvie, 2022).

Figura 10

### Hospitales de la Ciudad de México anuncian el desborde de su capacidad



Tomado de Escaparate! déjate ver, 2020.

Asimismo, en plena crisis por la pandemia los trabajadores de la salud de los nosocomios de la Ciudad de México alzaron la voz para evidenciar que sus compañeros fallecieron por laborar sin la protección requerida para la atención de la Covid-19. Las necesidades iban desde recursos elementales como el agua, cubrebocas, caretas, gel antibacterial, hasta productos de limpieza, indispensables para la higiene de los espacios. (Aristegui Noticias, 2020) Esta fue la razón principal por la que México obtuvo la tasa de mortalidad más alta del mundo en el personal sanitario por Covid-19. (Gonzales, 2020)

Figura 11

### Trabajadores de la salud exigen insumos al gobierno de la Ciudad de México



Tomado de BBC News, 2020.

La historia de Los Ángeles fue similar a la de Ciudad de México, aun cuando el gobierno habilitó seguros médicos asequibles, las desigualdades, tal como lo enuncia el New York Times (2021), se visibilizaron aún más, puesto que los hospitales con mayor tecnología únicamente admitieron a las personas con un seguro médico de mayor cobertura. Quienes utilizaron el apoyo gubernamental tuvieron que acceder a las clínicas comunitarias públicas, las cuales, en su mayoría, carecen del servicio médico especializado. El condado de Los Ángeles tuvo, hasta octubre de 2022, un total de 3, 533 decesos por Covid-19, con un promedio de 5 muertes por día. (Covid-19 CA, 2022)

Figura 12

Trabajador de la salud examina a una mujer afuera del hospital comunitario

Martin Luther King



Tomado de Los Ángeles Times, 2022.

### 3.5.2 Adaptación a la *nueva normalidad*

Las acciones gubernamentales enfocadas a la seguridad social asequible, fueron, en parte, una respuesta al desempleo y a la reducción de salarios. Aunado a lo anterior, procurar el tema laboral y planificar el retorno económico de los servicios no esenciales debía operar en paralelo. Por tal motivo, los gobiernos de esas ciudades a fin de expresar la gravedad sanitaria por Covid-19 a nivel regional, propusieron una colorimetría enfocada en señalizaciones viales: rojo, naranja, amarillo y verde, en base al promedio a defunciones y casos activos.

El sistema codificado de colores fue una propuesta de los países a nivel federal y local. En Estados Unidos, este indicador no tuvo nombre, pero en México se le denominó semáforo epidemiológico. El rojo, al indicar peligro, se utilizó para advertir el momento cúspide de

contagios; así se pasó por diferentes tonalidades hasta llegar al verde, en el cual la amenaza de contagio disminuía, y la sugerencia de aislamiento quedaba en segundo plano (Money, et al, 2020).

Para la reactivación económica o la nueva normalidad, Ciudad de México utilizó el mismo esquema del semáforo epidemiológico para dar a conocer las actividades permitidas. No obstante, Gavin Newsom, gobernador de California, presentó el Blueprint for a Safer Economy, una métrica descendente con diferentes tonalidades: morado, rojo, naranja y amarillo. (Rivera, 2020) De acuerdo con la lógica de la economía en tiempos de pandemia, los colores rojo/morado eran señal del cierre total, únicamente quedaban en operación los servicios esenciales, indispensables para mantener el orden. Posteriormente, con el paso del color rojo/naranja, la reapertura de los servicios comenzaba a dar cabida a hoteles, restaurantes, centros comerciales, con un aforo mínimo. Durante la permanencia del color amarillo/naranja, todas las actividades económicas estaban permitidas por encima del 50% del aforo. Finalmente en la categoría verde/amarilla no existieron restricciones ocupacionales.

### **3.5.3 Desafíos de la industria restaurantera**

Los proyectos enfocados a la nueva normalidad, fueron planificados para ejecutarse con base a un descenso escalonado de contagios por Covid-19, sin embargo, el virus careció de un comportamiento estable. El vaivén de la colorimetría afectó a diversos sectores económicos, entre ellos a la industria restaurantera. Durante la pandemia los lugares de venta de comida en sitio fueron estigmatizados por ser espacios de proliferación del virus, puesto que para la ingesta de alimentos los comensales tenían que retirar la mascarilla.

Los comedores, aparte de ser un punto de convivencia, también son una fuente de empleo importante. A lo largo del año 2020, el 85.5% de las empresas restauranteras fueron afectadas en México (INEGI, 2021, p. 50). Asimismo en los Estados Unidos uno de cada seis restaurantes tuvo que cerrar sus puertas; en California se perdieron alrededor de un millón de empleos en restaurantes debido al cierre y a la inestabilidad de la apertura comercial en el primer año de la emergencia sanitaria. (California Restaurant Association, 2021)

Cuando el color rojo o morado predominaba, los establecimientos debían de permanecer cerrados, y en vista del menoscabo del consumo de alimentos de forma presencial, los restaurantes comenzaron a ofrecer el servicio a domicilio. No obstante, esta práctica solo cubría una fracción del financiamiento del negocio, por lo que con el paso del tiempo los restaurantes comenzaron a tener actitudes opositoras a los mandatos de los alcaldes. Algunos restauraneros de diferentes condados unieron fuerzas para presentar una demanda colectiva al gobierno de California, pues aseguraban que lo deseable era que la autoridad suspendiera o retrasara el pago de impuestos durante la pandemia (Telemundo52, 2021).

A principios del año 2021, los dueños y trabajadores de restaurantes en la Ciudad de México expresaron su preocupación mediante el ruido de cacerolazos: un movimiento unificado del gremio para hacerse escuchar (Ferri, 2021). Más adelante, las autoridades, tanto en Los Ángeles como en La Ciudad de México, establecieron lineamientos a los negocios para su reapertura, la actividad al aire libre fue una de ellas. En el condado de Los Ángeles, el gobierno impuso multas por miles de dólares a los establecimientos que permitieron la ingesta de alimentos en espacios cerrados. (Alpert, 2022)

Figura 13

### Restaurantes de la Ciudad de México demandan su reapertura a cacerolazos



Tomado de El Sol de México, 2021.

#### 3.5.4 Apoyo económico público, una medida indispensable en tiempo de pandemia

También las micro, pequeñas y medianas empresas ubicadas en otros sectores de actividad fueron afectadas por las contingencias derivadas de la pandemia. De acuerdo con la Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE), en el primer periodo del año 2020, México contaba con una población activa económicamente de 57 millones de personas; pero en el segundo trimestre se redujo casi un 20% por la pandemia. (INEGI, 2022). En cuanto a Estados Unidos, en el mes de abril de 2020, el país alcanzó el 14.7% de desempleo con 21 millones de trabajos perdidos, la mayor tasa registrada en años (CEPAL, 2020, p. 3).

Dadas las circunstancias, los gobiernos se vieron forzados a otorgar soportes económicos para mantener a flote la economía familiar y nacional. La ciudad de Los Ángeles es un condado perteneciente a California, por lo cual, la mayoría de las acciones para mitigar la

cadena de contagios se tomaron a nivel estatal. De acuerdo a la información disponible en la página web del gobierno de California, los ciudadanos padres de familia, personas de la tercera edad, o con alguna enfermedad o discapacidad motriz, podían solicitar el apoyo sin excepción; empresas y organizaciones con 750 empleados o menos, debieron esperar para saber si eran candidatos al subsidio y créditos fiscales.

En el plano laboral, las leyes del estado de California se reformaron a favor de los trabajadores: se estableció una licencia por enfermedad pagada, que cubre a los empleados hasta por 80 horas a causa de Covid-19, junto con 40 horas para el aislamiento. También se puede utilizar para el cuidado de sus familiares en caso de enfermedad o malestar al ser vacunados (Covid-19 CA, 2022).

La pandemia también fue el detonante de otros fenómenos relacionados con el trabajo, como “La Gran Renuncia” en Estados Unidos, término acuñado por el profesor Anthony Klotz, quien atribuye las renuncias voluntarias a la insatisfacción laboral (Bermudez, 2021). Este acontecimiento estalló durante la pandemia, de modo que en noviembre de 2021 Estados Unidos reportó que 4.4 millones de personas desistieron de su trabajo. A causa de los contagios masivos por Covid-19, el gobierno brindó apoyos alimenticios, subsidios de renta y transferencias económicas para las personas desempleadas. Por tal razón, se considera que el contexto incentivó el abandono laboral sin temor a pasar por una crisis financiera. De acuerdo a la nota de *El País*, los gobiernos locales solicitaron a Washington DC cortar los suministros para los subsidios de desempleo debido a la escasez de mano de obra (Sánchez-Vallejo, 2021).

La situación en México fue opuesta a Los Ángeles porque en comparación con el apoyo constante que se le brindó a la población por tiempo prolongado, en la Ciudad de México los recursos económicos solo fueron repartidos durante los primeros cinco meses. Se tenía que enviar una solicitud y una vez aprobada, el beneficiario recibía un kit médico (un

termómetro, 28 cubrebocas, paracetamol y gel antibacterial), víveres y una tarjeta con aproximadamente 50 dólares. Asimismo, el soporte a las micro, pequeñas y medianas empresas fue a través de montos únicos, mientras que el seguro de desempleo solamente cubrió el 48% del total de solicitantes (Gobierno de la CDMX, 2020).

En México, la economía informal es una fuente importante de ingresos, ya que en el año 2019, representó el 23.1% del Producto Interno Bruto (PIB), con el 56.5% de la ocupación laboral. Las personas que se dedican a este sector, generalmente sobreviven con un salario mínimo al día, no obstante el gobierno, con el afán de resguardar a la población ofreció a los trabajadores informales una base económica de aproximadamente 75 dólares; sin embargo, la necesidad económica presionó al sector a laborar a lo largo de la pandemia. El dato se ve reforzado porque en comparación con el año 2020, la economía informal no tuvo variaciones significativas (INEGI, 2021); (Gobierno de la CDMX, 2020).

### **3.5.5 Métodos de detección de casos positivos**

El retorno laboral, dentro del marco de la nueva normalidad, propició el crecimiento acelerado de la curva de casos positivos, por tal motivo fue necesario incentivar las pruebas de detección de Covid-19. Los gobiernos buscaron sitios amplios para realizar las pruebas como el Estadio de Los Dodgers, en Los Ángeles y el Estadio Azteca en la Ciudad de México, pero la demanda de pruebas fue el origen de largas filas de espera, y sobre todo de la aglomeración de posibles casos positivos en un mismo sitio.

En el caso de Los Ángeles, a parte de los espacios masivos para realizar pruebas de Covid-19, el gobierno a nivel federal se auxilió de las farmacias para combatir los contagios, ya que las pruebas caseras o rápidas estuvieron al alcance de todos; sin embargo, por su alta demanda, se presentaron casos de escasez (Shalby, 2021). Dadas las circunstancias,

los seguros médicos fueron presionados para reembolsar a los asegurados el costo de hasta ocho pruebas por mes. El gobierno también auxilió con una prueba por familia (Covid-19 C.A, 2022).

En la Ciudad de México, de enero de 2020 al 2 de marzo de 2021, se realizaron 189 pruebas por cada mil habitantes (UCSF, 2022, pág. 86). Los esfuerzos se reflejaron en la colocación de puntos estratégicos para la aplicación de pruebas de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) o de antígenos; no obstante, los suministros también escasearon, por lo cual los posibles infectados debían formarse horas antes de la apertura de los denominados hospitales de campo, para obtener una prueba gratuita.

### **3.5.6 Retorno a la escolaridad presencial**

Un año después, con la reapertura de las escuelas, las pruebas de detección Covid-19 fueron decisivas para realizar test periódicos a la comunidad estudiantil; a pesar de ello, no siempre estuvieron disponibles. Para el retorno a las aulas, el gobierno indicó que era indispensable la limpieza constante de los espacios y la higiene personal (Secretaría de Educación Pública, 2021). Pese a que la Ciudad de México presenta un estrés hídrico importante que impide que el recurso sea distribuido equitativamente, razón por la cual distintas colonias carecen de agua potable (Zerega, 2022).

En Estados Unidos se puso énfasis en la optimización de la calidad del aire en áreas cerradas, ya que este pasa a ser un aliado para mitigar la propagación del virus. El uso de mascarillas no es obligatorio, y se recomienda el lavado de manos constante. Continuamente se limpian a profundidad todas las áreas comunes, y en el caso de que un alumno dé positivo a Covid-19, se notifica a las autoridades locales y los estudiantes pasan al sistema de enseñanza híbrido (Covid-19 CA, 2022).

### 3.5.7 Vacunación: mitos y desigualdades

En México, de acuerdo a información proporcionada por la página oficial de la Secretaría de Salud, la vacuna contra la Covid-19 se suministró por grupos de edad y se comenzó por las zonas marginadas. El personal de salud fue el primero en ser inoculado, seguido de los adultos mayores de 65 años y personas inmunocomprometidas. Dado el retorno de las clases presenciales, se decidió vacunar al personal docente de todos los niveles educativos. Posteriormente la lógica de vacunación de la población fue en orden descendente hasta llegar al grupo de 11 a 5 años de edad.

Figura 14

#### Centro de vacunación en la Ciudad de México



Tomado de La Jornada, 2021.

Las dosis consecutivas a la primera no siempre se administraron en el tiempo especificado por las compañías farmacéuticas; algunas personas tuvieron que esperar más de tres meses para obtener su segunda dosis, y un tiempo indeterminado para la de refuerzo. En el país, al mes de octubre de 2022, se han administrado 236 millones de vacunas, pero solo

81.8 millones de personas cuentan con el esquema de vacunación completo; lo que representa el 63.5% de la población (Our World in Data, 2022).

En contrapartida, en Estados Unidos, a fin continuar con la etapa de vacunación masiva, los gobiernos utilizaron las farmacias como puntos de acceso a la inoculación. Las facilidades que esa sociedad ofreció para disponer de la vacuna, fueron motivo para que extranjeros visitaran el país en búsqueda de la inmunización contra la Covid-19. A pesar de la sobre oferta inoculativa, miles de residentes decidieron no vacunarse por voluntad propia. A posteriori, la decisión de no vacunarse tuvo repercusiones porque la vacuna fue una condición que impuso el gobierno para laborar. Los policías y bomberos del condado de Los Ángeles son un claro ejemplo: fueron parte del grupo prioritario para recibir la inoculación por prestar servicios a la comunidad, no obstante, los registros mostraron que para junio de 2021, solo el 51% de los bomberos, y el 52% de los oficiales estaban vacunados con el esquema completo (Rector, K, et al, 2021).

A causa del rechazo a la vacunación, el gobierno local comenzó a imponer restricciones a los trabajadores de la ciudad. El sector público solicitó que las personas no vacunadas debían realizarse pruebas regulares para demostrar su bienestar, pero el sindicato de los policías del condado de Los Ángeles no estuvo de acuerdo y demandó al gobierno, puesto que costear las pruebas resultaba un gasto importante para la economía de los trabajadores (Rector, K, 2021).

El sector restaurantero, a fin de salvaguardar a su equipo de trabajo y evitar el cierre de los establecimientos, condicionó la entrada de los comensales, con la presentación del carnet de vacunación para confirmar que contaban con el esquema de vacunación completo. Este acontecimiento tuvo origen en los restaurantes de West Hollywood, ya que la falta de vacunación por parte de los visitantes implicó el alza de contagios en trabajadores del

gremio. (Yee, 2021) Al mes de Octubre de 2022, la tasa de vacunación en Los Ángeles corresponde al 73.6% de la población (Covid-19 CA, 2022).

Al momento de redactar este trabajo, 2 años y 7 meses después de la declaración de la pandemia, las ciudades han relajado en su totalidad las acciones en contra del esparcimiento de la Covid-19, en parte porque las vacunas ayudaron a controlar significativamente la enfermedad, y por ende la disminución de los fallecimientos. La vida citadina comienza a florecer con el incremento de la actividad social al aire libre, el alza de los eventos masivos, el retorno a las aulas, entre otras actividades que fueron restringidas en su momento. Las preocupaciones asociadas al contagio por Covid-19 se han relajado en tal medida que el porcentaje de personas que ha decidido abandonar el uso del cubrebocas cada vez es mayor.

La enfermedad por Covid-19, tal como lo mencionan investigadores del Instituto de Salud Global de Barcelona, ha pasado a ser un padecimiento estacional, en especial cuando predominan las bajas temperaturas y climas húmedos. Esto se refleja en la temporada de invierno, ya que los contagios por Covid-19 comienzan a incrementar de manera exponencial. Asimismo, las fiestas decembrinas incrementan el riesgo de contagio de los círculos sociales cercanos. Los gobiernos creen que la covid-19 aparentemente ha sido controlada, pero al ser miembro de la familia de los coronavirus no hay una garantía de que el virus detenga su constante evolución; sobre todo al estar en agentes sin inmunización, como son las personas que aún no cuentan con el esquema completo de vacunación.

Se debe dejar en claro que la asequibilidad de las vacunas sigue siendo un problema en todo México, ya que estas se obtienen únicamente cuando el gobierno lo indica; la última campaña masiva fue en abril de 2022, ocho meses después de la temporada inicial; motivo por el cual la eficacia de la última dosis de refuerzo ha disminuido.

### 3.6 La pandemia por Covid-19 desde la teoría sociológica

El sociólogo francés Edgar Morin, en la teoría de la complejidad (1990), hace alusión a que es preciso juntar distintos conocimientos para profundizar el estudio de cualquier fenómeno a fin de rechazar tintes simplistas; ya que el autor menciona que la reducción del conocimiento resulta una limitante, lo ideal reside en expandir los campos de estudio mediante todo tipo de interrogantes para tomar conciencia de la naturaleza y fisurar los paradigmas establecidos.

El teórico francés propone relacionar la física, la biología y las ciencias sociales. En la lógica del pensamiento de Morin, las ciencias biológicas no ven más allá de su conocimiento, así como las ciencias sociales, en muy pocas ocasiones adjudican a los fenómenos sociales consecuencias físico-biológicas. Se habla de la reformulación de las epistemologías para seguir problematizando, sin coartar la realidad y dar una explicación limitada.

La pandemia por Covid-19, es un fenómeno bio-social que las dinámicas económicas, políticas, sociales no advertían. Hay evidencias científicas e históricas que indican que los virus han dejado huella en ciudades del mundo, principalmente en China; pero al hacer alusión a la teoría de Morin, estos acontecimientos se han aislado y se han visto como experiencias biológicas limitadas.

Por otra parte, Zigmunt Bauman y Carlo Bordoni (2016) concuerdan en que los Estados se encuentran en crisis porque han perdido poder y política. En consecuencia, se denota la incapacidad de los Estados para proteger a los ciudadanos de las adversidades; esto sucede porque los gobiernos carecen de medios y recursos para ejercer una supervisión y control efectivos. Bajo la misma línea, el filósofo francés Étienne Balibar menciona que los

Estados son incapaces de llevar la resolución de problemas de un plano local al global, término al que se refiere como *estatismo sin gobernanza*, lo que significa que los gobiernos nacionales están paralizados, al reducir sus actividades al plano administrativo.

Bordoni menciona que los gobiernos nacionales son incapaces de satisfacer nuevas necesidades organizativas para adaptarse al cambio. Asimismo, para Bordini, la *gobernanza* es un gobierno funcional, donde el Estado dirige y controla a su población, pero sin responsabilizarse de ellos. De acuerdo con el autor, es un gobierno indirecto para que el individuo vele por su seguridad con sus propios recursos, así la relación entre el Estado y el ciudadano se debilita hasta volverse líquida. Tal y como lo explica la filósofa y politóloga estadounidense Wendy Brown: el neoliberalismo empodera a los ciudadanos y los convierte en emprendedores de sí mismos.

En un escenario ideal, los gobiernos nacionales tienen la capacidad de actuar con velocidad ante cualquier amenaza, pero en la realidad tangible, estos actúan cuando ya no tienen otra opción más que responsabilizarse. México y Estados Unidos son ejemplos, ya que al declararse la pandemia por Covid-19, las dos naciones permanecieron en un estado de tranquilidad hasta que el virus arribó a sus territorios.

Bauman en el libro *Estado de crisis* (2016) expone que los gobiernos no eligen ni deciden, salvo cuando se ven forzados por otros gobiernos con mayor fuerza, o en este caso, por fenómenos naturales inesperados. Así, la Covid-19 mostró que los gobiernos no estaban, ni están preparados para actuar ante situaciones que requieren acción inmediata.

El caso de Estados Unidos se vuelve complejo en todos los niveles de la administración pública, puesto que el Estado optó por delegar su responsabilidad privatizando la salud, pero esa acción no es sinónimo de deslinde. Durante la pandemia, el gobierno realizó convenios con los proveedores de salud para brindar sus servicios al menor costo; sin embargo, esta no fue la solución porque la nación logró sobrevivir por los potentes incentivos económicos que el gobierno le inyectó a los ciudadanos, y la razón principal fue que al ser las empresas privadas las que dirigen la salud, el Estado fue desplazado en la toma de decisiones.

México durante la pandemia, en el plano nacional y local, antes de ampliar su capacidad hospitalaria, se encargó de realizar una potente campaña de comunicación, que no tuvo un impacto significativo por su contradicción inicial. Por una parte, los medios de difusión promovieron el uso de cubrebocas, higiene y permanencia en los hogares; mientras que el presidente de la nación, Andrés Manuel López Obrador, daba su conferencia matutina sin protección facial.

Más allá de las explicaciones de las autoridades de la Ciudad de México, al final la población tuvo que tomar una actitud, consciente o inconsciente, de cuño individualista, para el cuidado de su propia salud y la de su círculo social cercano. El gobierno de la Ciudad de México fracasó en el intento de retener aislada a su sociedad, ya que más del 40% de la población económicamente activa obtiene sus ingresos en el sector informal. Nuevamente, el ciudadano tuvo que velar por sí mismo.

Los paradigmas de pensamiento se deben reformar, vivimos el comienzo de una nueva etapa regida por el cambio climático. Las reglas del juego se esclarecen cada vez más: el ser humano no es el anfitrión, es solo un jugador. Los gobiernos deben de entender que recortar los presupuestos no es la solución, al contrario, entre más inversión haya en los elementos necesarios como: médicos, enfermeras, hospitales, equipo médico, planes de contingencia, etc., se podrán superar futuras emergencias como la que vino acompañada de la Covid-19.

La Covid-19 aún no se marcha, todavía quedan miles de probabilidades. Si se piensa que la pandemia se ha superado, la humanidad se encuentra desorientada porque nadie sabe lo que pasará y entre más escenarios alternos haya, más compleja se volverá la realidad, y puede que se encuentre una solución, pero de cualquier forma siempre será la punta del iceberg.

# Capítulo IV

## Conclusiones: una agenda para el futuro

*Para investigar la verdad es preciso dudar, en cuanto sea posible, de todas las cosas*

René Descartes

La pandemia por Covid-19 aun no llega a su final, ha pasado a ser un padecimiento estacional, en especial cuando predominan las bajas temperaturas y climas húmedos. Pensar que se ha superado significa un riesgo en la actuación de las autoridades sanitarias, por tanto es imprescindible seguir con una línea de prevención y atención a casos positivos, asimismo se debe de crear una estrategia para la toma de decisiones en caso de que el virus SARS CoV 2, responsable de la Covid-19, evolucione o se llegue a presentar otro virus con altos niveles de transmisibilidad. En ese contexto, la agenda pública de las ciudades debería seguir los siguientes lineamientos generales para una nueva política de salud en el mundo post pandemia:

Medidas de prevención y protocolos de actuación frente a la persistencia de la pandemia.

- Gestionar la integración funcional de los servicios de salud pública y privada para ampliar la cobertura sanitaria a la población en los escenarios de incremento de casos positivos.
- Diseñar e implantar un sistema oportuno de detección de casos positivos para romper la cadena de contagios. La atención deberá focalizarse en los grandes

centros urbanos y especialmente en las zonas periurbanas, terminales de transporte y grandes mercados públicos; aplicación oportuna y masiva de pruebas de detección covid.

- Diseñar e implantar aplicaciones tecnológicas basadas en un uso intensivo de las TICs con dos propósitos principales: brindar información oportuna a la población e integrar bases de datos potentes centradas en la evolución de los datos clínicos.
- Evaluar, mejorar, sistematizar y normalizar los procesos de vacunación a la población. Los especialistas coinciden en la importancia de incorporar las vacunas a la política de prevención habitual de los Estados.

Gestionar los escenarios post pandemia; efectos e impactos generales en la población.

- Diseñar e implantar un sistema de información a escala de ciudad y nacional, público y privado, para monitorear los efectos a corto, mediano y largo plazo en los pacientes contagiados por Covid-19.
- Ofrecer cobertura sanitaria a la población afectada para atender posibles secuelas temporales o crónicas.
- Intercambiar experiencias con los sistemas sanitarios de otras ciudades para ampliar el espectro de las actuaciones.

Reorganización y rediseñar los sistema de salud con énfasis en el plano local. Estrategias a corto, mediano y largo plazo.

- Revisión y reforma de los marcos institucionales que regulan los servicios de salud en ciudades metropolitanas.
- Establecer escenarios temporales sucesivos para la conformación de un nuevo sistema nacional de salud, con metas específicas en materia de cobertura y financiamiento; promoviendo una co-participación pública / privada.
- Diseñar e implantar una estrategia de transición hacia nuevos servicios de salud, concentrados en la promoción de la atención primaria en zonas periurbanas.

- Incrementar el número de trabajadores de la salud, y asimismo mejorar sus escalas salariales.
- Promover la inversión privada en salud orientada a un sistema de prestaciones mixto.
- Se deberá proteger el acceso a los datos personales de los pacientes, asumiendo la responsabilidad en caso de difusión pública de los mismos.

Servicios públicos, comunitarios y de ayuda a la población afectada.

- Diseñar un plan maestro para crear centros sociales populares en los principales centros urbanos. Ahí se prestarán servicios multifuncionales, uno de cuyos ejes será la educación para la salud.
- Fomentar procesos participativos, diversos, heterogéneos y complejos, desde la sociedad civil, orientados a la autoorganización y la ayuda a la población vulnerable: personas de la tercera edad, población infantil, etc. Una sociedad local volcada hacia la ayuda y los cuidados se presenta como una prioridad.
- Implantar servicios de atención psicológica a las personas afectadas por Covid-19.

Otras acciones sistémicas: alimentación, vivienda y educación.

- Elaborar programas locales de alimentación centrados en el abasto de alimentos suficiente para una dieta sana y equilibrada para la población, con énfasis en los grupos vulnerables.
- Reformar la legislación urbanística y los códigos de construcción para estimular la renovación y rehabilitación de las viviendas, con el objeto de promover espacios iluminados, ventilados y que faciliten la convivencia intrafamiliar y comunitaria.
- Actualizar y renovar la infraestructura de los servicios educativos con la doble finalidad de disminuir los déficits cognitivos derivados de la suspensión de actividades escolares, y de fomentar nuevas habilidades, actitudes, destrezas y procesos de socialización.

#### Redes de cooperación en las ciudades.

- Revisar los protocolos internacionales y regionales en materia de propiedad intelectual y protección de las patentes, para establecer alternativas viables que permitan el acceso oportuno a medicamentos de última generación.
- Promover observatorios sobre ciudades y salud que analicen la evolución de las políticas sociosanitarias y del binomio salud-enfermedad.
- Promover la conformación de redes de ciudades para facilitar los intercambios de experiencias y la implantación de las mejores prácticas en materia de prevención.

#### Potencialización de la ciencia y tecnología.

- Apoyar a las instituciones de educación superior de las grandes ciudades para incentivar la investigación en materia de patentes médicas en las universidades.
- Implantar planes maestros para promover la capacitación y actualización del personal médico.
- Alentar el desarrollo de redes de centros locales de investigación de excelencia en especialidades bioclinicas.
- Convertir a las ciudades en entes promotores de redes de investigación de frontera, en temas de salud pública y epidemiología.

#### Redes de comunicación multinivel.

- Difundir ampliamente las pautas apropiadas en materia del distanciamiento social, prácticas de higiene personal y modalidades de las cuarentenas.
- Desarrollar campañas para continuar con la promoción de la vacunación.
- Crear campañas para fomentar e incentivar el activamiento físico y el deporte recreativo en los espacios públicos urbanos.
- Impulsar acciones para promover la importancia de una dieta sana y balanceada.

El estudio ha demostrado el valor de las ciudades, sus riesgos y limitaciones. El mundo post pandemia debe articularse desde lo local, donde residen fortalezas y debilidades. La salud y las comunidades deben ocupar un espacio central en la gestión de la incertidumbre. Este es solo un punto de partida.

# Referencias

## Libros

- Adorno, T. (2016). Introducción a la sociología. Gedisa.
- Bauman, Z. (2014). ¿Para qué sirve realmente un sociólogo? Paidós.
- Bauman, Z. y Bordoní C. (2014). Estado de crisis. Paidós.
- Castro, L, et al. (2016). Metodología de las ciencias sociales, una introducción crítica. Tecnos.
- Frenk, J. (2022). Desde un lugar de la pandemia. Ediciones cal y arena
- Morin, E. (1990). Introducción al pensamiento complejo. Gedisa.
- Ximénez-Fyvie, L. (2022). Las vidas que no contaron. Planeta.

## Capítulos de libros

- Davis. (2020). *Llega el monstruo*. (p.12). Capitán Swing.
- Platón, República, Libro VII, Ed. Gredos, Madrid 1992 (Traducción de C. Eggers Lan).

## Revistas especializadas

- Assiri, A., McGeer, A., Perl, Trish. y Precio, C. (1 de agosto del 2013) *Brote hospitalario del coronavirus del síndrome respiratorio de Oriente Medio*. The New England Journal of Medicine. <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa1306742>
- Azhar, E., El Kafrawy, S., Farraj, S., et al. (26 de junio de 2014). *Evidencia de transmisión de camello a humano del coronavirus MERS*. The New England Journal of Medicine. <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa1401505>
- Burki, T. (8 de octubre de 2020). China's successful control of COVID-19. The Lancet. [China's successful control of COVID-19 - The Lancet Infectious Diseases](https://www.thelancet.com/infection/article/20201008)
- Calatroni, MI. (2003). SARS: Síndrome Respiratorio Agudo Severo o Enfermedad de Urbani. Revista de la Facultad de Medicina, 26(2), 89-93. Recuperado en 05 de julio de 2022, de [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0798-04692003000200003&lng=es&tlng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-04692003000200003&lng=es&tlng=es).
- Cevallos, Miguel Ángel. (junio 2003). SARS la neumonía misteriosa. ¿Cómo ves? Revista de divulgación de la ciencia -UNAM.
- Ciencia Distancia. (29 de abril del 2020). *Biología del Coronavirus SARS-CoV-2*. [Archivo de Vídeo]. [Biología del Coronavirus SARS-CoV-2](https://www.youtube.com/watch?v=...)
- Covid Reference. (octubre 2022). Timeline. [https://covidreference.com/timeline\\_es](https://covidreference.com/timeline_es)
- Darin McNabb. (3 de septiembre de 2017). El paradigma de la complejidad 1/3 [Archivo de Vídeo] [El paradigma de la complejidad, pt. 1/3](https://www.youtube.com/watch?v=...)
- Gómez, O. et al (2011). Sistema de Salud de México. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342011000800017](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342011000800017)
- Kamps, Bernd y Hoffman, Christian. (13 de enero de 2021). *Covid Reference*. [/https://download.hiv.net/CovidReference/CovidReference06\\_es.pdf](https://download.hiv.net/CovidReference/CovidReference06_es.pdf)

- Kamradt, T. y Kamps, B. (23 de mayo de 2021). Vacunas. Kamps, B. y Hoffman C. Covid Reference (pp. 155 - 234). [https://download.hiv.net/CovidReference/CovidReference06\\_es.pdf](https://download.hiv.net/CovidReference/CovidReference06_es.pdf)
- Lui, Y., Chen, T. y Hwang S. (9 de mayo de 2020). “Análisis de casos importados de COVID-19 en Taiwán: un estudio nacional”. International Journal of Environmental Research and Public Health. [Analysis of Imported Cases of COVID-19 in Taiwan: A Nationwide Study | HTML](#)
- Rabaa, M. et al (1 de agosto de 2020) “Los primeros 100 días de control del síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2) en Vietnam”. Oxford Academic. [First 100 Days of Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 \(SARS-CoV-2\) Control in Vietnam | Clinical Infectious Diseases | Oxford Academic](#)
- Raoul J. et al (27 de junio del 2013). *Comentario: Síndrome respiratorio por coronavirus de Oriente Medio (MERS-CoV): Anuncio del Grupo de estudio sobre coronavirus.* Journal of Virology. [Commentary: Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus \(MERS-CoV\): Announcement of the Coronavirus Study Group | Journal of Virology](#)
- Suárez, V., Suárez, M., Oroz, S. y Ronquillo de Jesús, E. (27 de mayo de 2020). Epidemiología de COVID-19 en México: del 27 de febrero al 30 de abril de 2020. The National Center for Biotechnology Information <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7250750/#:~:text=Hitos%20temporales%20y%20medidas%20de.Italia%20y%20ten%C3%ADa%20s%C3%ADntomas%20ejes>.
- Talavera González, Juan Martín y Talavera Rojas, Martín (2021, septiembre-octubre). *Bacteriófagos, los virus come-bacterias: historia de dos mentes científicas.* Revista Digital Universitaria (rdu), 22(5). doi: <http://doi.org/10.22201/cuaieed.16076079e.2021.22.5.9>
- Thompson, Luis. (2003). *Inicio de una nueva epidemia, SARS.* Revista Médica Herediana, 14(2), 49-50. Recuperado en 05 de julio de 2022, de [Inicio de una nueva epidemia, SARS.](#)
- Valdres, A. et al. (16 de febrero del 2021). Análisis del sistema sanitario de Estados Unidos de América, salud y negocio. Revista Sanitaria de Investigación. [Análisis del sistema sanitario de Estados Unidos de América, salud y negocio.](#)
- Zaki AM, van Boheemen S, Bestebroer TM, Osterhaus AD y Fouchier RA.(8 de noviembre del 2012). *Aislamiento de un nuevo coronavirus de un hombre con neumonía en Arabia Saudita.* The New England Journal of Medicine. <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa1211721>

## Documentos

- Banco Mundial. (enero de 2013). México - El sistema de protección social en salud. <https://documents1.worldbank.org/curated/en/748711468045852169/pdf/750080NWPOSPAN0MEXICO0Spanish0Final.pdf>
- Banco Mundial. (febrero 2022). Camas hospitalarias (por cada 1.000 personas) - United States. <https://datos.bancomundial.org/indicador/SH.MED.BEDS.ZS?locations=US>
- Brito, J. (octubre 2022). Entendiendo el turismo de vacunación y sus impactos en Latinoamérica. Deloitte. [Turismo de vacunación | Deloitte Colombia](#)

- Bustelo, P e Isbell, P. (14 de mayo del 2003). *Una aproximación al impacto económico del SARS*. Real Instituto Elcano [Una aproximación al impacto económico del SARS - Real Instituto Elcano](#)
- Bustelo, P. (12 de mayo del 2003). *Perspectivas económicas de Asia oriental en 2003-2004: ¿un milagro que se desvanece?* Real Instituto Elcano [Perspectivas económicas de Asia oriental en 2003-2004: ¿un milagro que se desvanece?](#)
- Centro de Investigación Económica y Presupuestaria. (junio 2020). *Infraestructura en México: prioridades y deficiencias del gasto público*. [https://ciep.mx/wp-content/uploads/2020/06/Gasto-en-Infraestructura-CIEP-Jun\\_22\\_2020-v2.pdf](https://ciep.mx/wp-content/uploads/2020/06/Gasto-en-Infraestructura-CIEP-Jun_22_2020-v2.pdf)
- Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades (ECDC). 2012. *Informe de amenazas de enfermedades transmisibles, semana 18, 29 de abril–5 de mayo de 2012, pág. 2. Brote de enfermedad respiratoria grave de origen desconocido (Jordan) en la UCI*. <http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/CDTR%20online%20version%204%20May%202012.pdf>
- Centro para el Control y Prevención de Enfermedades. (2 de agosto de 2019). *Síndrome Respiratorio de Oriente Medio (MERS)*. [MERS Transmission | CDC](#)
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). (3 de enero del 2020). *Información básica sobre el SRAS*. [Información básica sobre el SRAS | CDC](#)
- Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. (22 de marzo de 2022). *Síntomas del COVID-19*. [Síntomas del COVID-19 | CDC](#)
- Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. (26 de abril de 2022). *Clasificaciones y definiciones de las variantes del SARS-CoV-2*. [Clasificaciones y definiciones de las variantes del SARS-CoV-2](#)
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (Agosto 2020). *Impacto de la Covid-19 en la economía de los Estados Unidos y respuestas de política*. [Impacto del COVID-19 en la economía de los Estados Unidos y respuestas de política](#)
- Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Art. 4. (6 de junio de 2019). <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/CPEUM.pdf>
- Covid-19 Gobierno de California. (11 de febrero de 2022). *Obtenga ayuda financiera*. <https://covid19.ca.gov/es/get-financial-help/>
- Covid-19 Gobierno de California. (13 de julio de 2022). *Educación y cuidado infantil*. <https://covid19.ca.gov/es/education/>
- Covid-19 Gobierno de California. (13 de octubre de 2022). *Datos de la vacunación*. <https://covid19.ca.gov/es/vaccination-progress-data/#overview>
- Covid-19 Gobierno de California. (14 de septiembre de 2022). *Pruebas*. <https://covid19.ca.gov/es/get-tested/>
- Covid-19 Gobierno de California. (27 de junio de 2022). *Salud y Seguro de Salud*. [Help for individuals and families - Coronavirus COVID-19 Response](#)
- Fernández, S, et al ( Diciembre 2006). *René Descartes creó un nuevo método y una nueva ciencia*. <https://www.redalyc.org/pdf/849/84911652071.pdf>
- García, C. (23 de marzo de 2020). *EEUU frente al COVID-19*. <https://www.realinstitutoelcano.org/analisis/eeuu-frente-al-covid-19/>
- Gobierno de la Ciudad de México. (16 de septiembre de 2020). *Apoyos económicos a la población. Segundo Informe de Gobierno*. [Apoyos económicos a la población | Informe de Gobierno](#)

- Gobierno de la Ciudad de México. (2021). Tercer Informe de Gobierno. <https://informedegobierno.cdmx.gob.mx/acciones/salud/>
- Gobierno de México. (agosto 2022). Semáforo Covid-19. <https://coronavirus.gob.mx/semaforo/>
- González, J. (2014.) Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-26732014000200009](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009)
- Imai, N., Dorigatti, L., Cori, A., Riley, S. y Ferguson, N. (17 de enero de 2020). Informe 1: *Estimación del número total potencial de nuevos casos de coronavirus en la ciudad de Wuhan, China*. Imperial College London. [Report 1: Estimating the potential total number of novel Coronavirus cases in Wuhan City, China | Imperial College London](https://www.imperial.ac.uk/covid19/report-1-estimating-the-potential-total-number-of-novel-coronavirus-cases-in-wuhan-city-china/)
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (14 de diciembre de 2022). Salud. [https://www.google.com/search?sxsrf=ALiCzsb\\_FWLjDGVB5cKedc0BXCfw4WyGTA:1671484019898&q=inegi&spell=1&sa=X&ved=2ahUKEwiCylOay4b8AhWWK0QIHcMGD-kQBSgAegQICRAB&biw=1366&bih=625&dpr=1](https://www.google.com/search?sxsrf=ALiCzsb_FWLjDGVB5cKedc0BXCfw4WyGTA:1671484019898&q=inegi&spell=1&sa=X&ved=2ahUKEwiCylOay4b8AhWWK0QIHcMGD-kQBSgAegQICRAB&biw=1366&bih=625&dpr=1)
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (16 de diciembre de 2021). Actualización de la medición de la economía informal 2002-2020 preliminar. [Comunicado. Actualización de la Medición de la Economía Informal 2003-2020 preliminar](https://inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2021/EstSociodemo/ResultadoCenso2020_CdMx.pdf)
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (17 de febrero de 2020). En México hay 80.6 millones de usuarios de internet y 86.5 millones de usuarios de teléfonos celulares: ENDUTIH 2019 [Comunicado de Prensa. Encuesta Nacional sobre Disponibilidad y Uso de Tecnologías de la Información en los Hogares, 2016](https://inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2020/EstSociodemo/DefuncionesRegistradas2019.pdf)
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2021). Conociendo la industria restaurantera. [Colección de estudios sectoriales y regionales. Conociendo la Industria Restaurantera, 2021.](https://inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2021/EstSociodemo/DefuncionesRegistradas2019.pdf)
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (22 de agosto de 2020). Población económicamente activa. [Empleo y ocupación](https://inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2021/EstSociodemo/ResultadoCenso2020_CdMx.pdf)
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (29 de enero de 2021). Censo de población y vivienda 2020. [https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2021/EstSociodemo/ResultadoCenso2020\\_CdMx.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2021/EstSociodemo/ResultadoCenso2020_CdMx.pdf)
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (29 de octubre de 2020). Características de las defunciones registradas en México durante 2019. <https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2020/EstSociodemo/DefuncionesRegistradas2019.pdf>
- Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales. (junio 2022). Información sobre pruebas diagnósticas. [https://micrositios.inai.org.mx/conferenciascovid-19tp/?page\\_id=7524](https://micrositios.inai.org.mx/conferenciascovid-19tp/?page_id=7524)
- Instituto Superior de Salud de Italia. (13 de abril de 2022). *Impacto de la vacunación contra la COVID-19 en el riesgo de infección por SARS-CoV-2 y posterior hospitalización y muerte en Italia*. [/Infezioni da SARS-CoV-2, ricoveri e decessi associati a COVID-19 direttamente evitati dalla vaccinazione](https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2020/EstSociodemo/DefuncionesRegistradas2019.pdf)
- Lara, L. (1991). Procesos de investigación jurídica. <https://corporativojuridico-aragon.com.mx/gallery/procesos%20de%20investigaci%C3%B3n%20jur%C3%ADdica%20by%20leoncio%20lara%20s%C3%A1enz.pdf>

- Looi, M. (26 de mayo de 2020). "Covid- 19: Japón pone fin al estado de emergencia pero advierte sobre la "nueva normalidad". The bmj. [Covid-19: Japan ends state of emergency but warns of "new normal" | The BMJ](#)
- Looi, M. (9 de abril de 2020). Covid-19: Japón declara el estado de emergencia mientras los casos en Tokio se disparan. The bmj. [https://www.bmj.com/content/369/bmj.m1447?ijkey=36e965ee50830aa526491f02e0c8701743691056&keytype2=tf\\_ipsecsha](https://www.bmj.com/content/369/bmj.m1447?ijkey=36e965ee50830aa526491f02e0c8701743691056&keytype2=tf_ipsecsha)
- Ministerio de Salud. (15 de julio de 2015). Brote de Mers-CoV en Corea del Sur. Gobierno de España. Ministerio de Sanidad - Profesionales - Brote de Mers-CoV
- Morse, J. (19 de octubre de 2018). El problema de la atención médica barata en México. [https://www.saludyfarmacos.org/lang/es/boletin-farmacos/boletines/feb202005/49\\_m\\_e/](https://www.saludyfarmacos.org/lang/es/boletin-farmacos/boletines/feb202005/49_m_e/)
- Organización de las Naciones Unidas. (11 de julio del 2018). *Millones de personas viven sin techo o en casas inadecuadas, un asalto a la dignidad y la vida*. Noticias ONU. [Millones de personas viven sin techo o en casas inadecuadas, un asalto a la dignidad y la vida | Noticias ONU](#).
- Organización Mundial de la Salud. (09 de julio de 2020). *Transmisión del SARS-CoV-2: repercusiones sobre las precauciones en materia de prevención de infecciones*. [Transmisión del SARS-CoV-2: repercusiones sobre las precauciones en materia de prevención de infecciones](#)
- Organización Mundial de la Salud. (1 de febrero de 2021). El rastreo de contactos en el marco de la COVID-19. <chrome-extension://efaidnbnmnnibpcajpcgiclfndmkaj/https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/339600/WHO-2019-nCoV-Contact-Tracing-2021.1-spa.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
- Organización Mundial de la Salud. (1 de febrero del 2021). *Disease outbreak news - Arabia Saudí*. [Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio \(MERS-CoV\) — Arabia Saudita](#)
- Organización Mundial de la Salud. (11 de marzo de 2019). *Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV)*. [Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio \(MERS-CoV\)](#)
- Organización Mundial de la Salud. (12 de febrero de 2020). Plan estratégico de preparación y respuesta para la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19). <https://www.paho.org/es/documentos/plan-estrategico-preparacion-respuesta-para-enfermedad-por-coronavirus-2019-covid-19>
- Organización Mundial de la Salud. (13 de diciembre de 2017). Banco Mundial y OMS: la mitad del mundo carece de acceso a servicios de salud esenciales y los gastos en salud abocan aún hoy a la pobreza extrema a 100 millones de personas. <https://www.who.int/es/news/item/13-12-2017-world-bank-and-who-half-the-world-lacks-access-to-essential-health-services-100-million-still-pushed-into-extreme-poverty-because-of-health-expenses>
- Organización Mundial de la Salud. (13 de diciembre de 2017). *Cada año, hasta 650.000 personas mueren por enfermedades respiratorias relacionadas con la gripe estacional*. <https://www.who.int/es/news/item/14-12-2017-up-to-650-000-people-die-of-respiratory-diseases-linked-to-seasonal-flu-each-year>

- Organización Mundial de la Salud. (17 de mayo de 2022). *Enfermedad por el coronavirus (COVID-19): Vacunas*. [https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccines?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=Cj0KCKQjwj7CZBhDHARIsAPPWv3egODNwBJmpHiofHFj5YbHObXrafkZFN7T6cSCodUDURMwgm7x-KGMAAnrkEALw\\_wcB](https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=Cj0KCKQjwj7CZBhDHARIsAPPWv3egODNwBJmpHiofHFj5YbHObXrafkZFN7T6cSCodUDURMwgm7x-KGMAAnrkEALw_wcB)
- Organización Mundial de la Salud. (2008). Informe sobre la salud en el mundo 2008 : la atención primaria de salud, más necesaria que nunca. [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43952/9789243563732\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43952/9789243563732_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Organización Mundial de la Salud. (2009). Estadísticas sanitarias mundiales 2009. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/44112>
- Organización Mundial de la Salud. (2018). ENT perfiles de países. [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/country-profiles/ncds/usa-es.pdf?sfvrsn=cb35e75a\\_40&download=true](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/country-profiles/ncds/usa-es.pdf?sfvrsn=cb35e75a_40&download=true)
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Preguntas y respuestas sobre la transmisión de la COVID-19*. [Preguntas y respuestas sobre la transmisión de la COVID-19](#)
- Organización Mundial de la Salud. (23 de enero de 2004). *Síndrome respiratorio agudo severo* [Resumen de la orden del día] 113ª reunión del Consejo Ejecutivo. [Síndrome respiratorio agudo severo \(SRAS\)](#)
- Organización Mundial de la Salud. (28 de marzo del 2018). *La OMS recuerda al doctor Carlo Urbani como un héroe que luchó contra el SARS*. [WHO remembers Dr Carlo Urbani as a hero who fought SARS](#)
- Organización Mundial de la Salud. (29 de mayo de 2015). *Primer caso confirmado de MERS-CoV en China*. [First confirmed MERS-CoV case in China](#)
- Organización Mundial de la Salud. (5 de enero de 2020). Neumonía de causa desconocida-China. [Pneumonia of unknown cause – China](#)
- Organización Mundial de la Salud. (julio 2022). *Seguimiento de las variantes del SARS-CoV-2*. [Seguimiento de las variantes del SARS-CoV-2](#)
- Organización Panamericana de la Salud. (17 de mayo del 2013). *Actualización epidemiológica: Síndrome Respiratorio por coronavirus del Medio Oriente (MERS – CoV)*. [www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-sindrome-respiratorio-por-coronavirus-medio-oriente-mers-0](http://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-sindrome-respiratorio-por-coronavirus-medio-oriente-mers-0)
- Organización Panamericana de la Salud. (5 de agosto de 2020). *La OPS advierte contra el uso de productos de cloro como tratamientos para COVID-19*. <https://www.paho.org/es/noticias/5-8-2020-ops-advierte-contra-uso-productos-cloro-como-tratamientos-para-covid-19>
- Organización Panamericana de la Salud. (5 de febrero del 2020). *Actualización Epidemiológica Nuevo coronavirus (2019-nCoV)*. [Actualización Epidemiológica: Nuevo coronavirus \(2019-nCoV\) \(5 febrero 2020\)](#)
- Organización Panamericana de la Salud. (5 de mayo de 2021). Hospitalizaciones y muertes por COVID-19 de adultos jóvenes se disparan en las Américas. <https://www.paho.org/es/noticias/5-5-2021-hospitalizaciones-muertes-por-covid-19-adultos-jovenes-se-disparan-americas>
- Organización Panamericana de la Salud. (octubre 2022). *La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia*. [La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia](#)

- Our World in Data (23 de septiembre de 2022). Vacunas contra el coronavirus (COVID-19). [California Healthline](#)
- Our World in Data. (octubre 2022). Dosis diarias de vacuna COVID-19 administradas. <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations?country=MEX>
- Pittamiglio, L. (12 de abril de 2020). La imaginación sociológica (1959). [https://www.youtube.com/watch?v=cpaQRQdhvsY&ab\\_channel=LeonardoPittamiglio](https://www.youtube.com/watch?v=cpaQRQdhvsY&ab_channel=LeonardoPittamiglio) (Video)
- Policarpo, A. (2017). La génesis del conocimiento: de la sensación a la razón. <https://www.redalyc.org/journal/356/35655222002/>
- S, Gibbens. (2020). “¿Qué distancia recorren las gotas de tos y estornudos?”. National Geographic. [¿Qué distancia recorren las gotas de tos y estornudos? | National Geographic](#)
- Secretaría de Educación Pública. (2021). Guía para el regreso responsable y ordenado a las escuelas. [Guía para el regreso responsable y ordenado a las escuelas Ciclo escolar 2021-2022](#)
- United States Census (2020). Población. <https://www.census.gov/topics/population.html>
- University of California San Francisco. (junio 2022). La respuesta de México al Covid-19: Estudio de Caso. [La respuesta de México al Covid-19: Estudio de caso](#)
- UW Health. (julio 2022). La verdad sobre los mitos comunes del COVID-19 y la gripe. <https://coronavirus.uwhealth.org/es/mitos-sobre-la-covid-19-en-internet/>

#### Artículos de periódico

- Aldana, F. (2 de junio de 2020). Cada vez tenemos menos camas disponibles en los hospitales covid de Toluca. <https://miescaparate.com.mx/cada-vez-tenemos-menos-camas-disponibles-en-los-hospitales-covid-de-toluca/>
- Alonso-Zaldivar, R. (15 de diciembre de 2021). EEUU: Gasto federal de salud alcanza 4 billones de dólares. Los Angeles Times. <https://www.latimes.com/espanol/eeuu/articulo/2021-12-15/eeuu-gasto-federal-de-salud-alcanza-4-billones-de-dolares>
- Alpert, E. (7 de enero de 2022). El condado de Los Ángeles demanda a otro restaurante por desafiar las órdenes de COVID-19. Los Ángeles Times. [L.A. County sues another restaurant for defying COVID-19 orders - Los Angeles Times](#)
- Aristegui Noticias. (21 de abril de 2020). Protestan en hospital de CDMX por falta de equipo de protección ante coronavirus. <https://aristeguinoticias.com/2104/mexico/protestan-en-hospital-de-cdmx-por-falta-de-equipo-de-proteccion-ante-coronavirus/>
- BBC. (29 de octubre del 2019). *Homo sapiens: los científicos que aseguran haber identificado el lugar exacto de donde provienen los humanos modernos*. BBC News. [Homo sapiens: los científicos que aseguran haber identificado el lugar exacto de donde provienen los humanos modernos - BBC News Mundo](#).
- Bermudez, A. (29 de junio de 2021). "La Gran Renuncia": por qué los trabajadores en Estados Unidos están dejando sus empleos a un ritmo récord. BBC News. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-57645362>

- California Restaurant Association. (15 de marzo de 2021). Los restaurantes serán la última industria en recuperarse de la pandemia. <https://www.calrest.org/news/restaurants-will-be-last-industry-recover-pandemic>
- Carter, E. (26 de agosto de 2020). La pandemia: ¿el acto final de Donald Trump?. <https://doi.org/10.1590/S0104-59702021000100018> Rivera, S. (6 de septiembre de 2020). *Aclarando cómo funciona la guía de códigos de color por condado en California: Encuentre su color aquí*. Los Ángeles Times. [Aclarando cómo funciona la guía de códigos de color por condado en California: Encuentre su color aquí - Los Angeles Times](#)
- Doyle, E. (4 de abril de 2020). *Why is coronavirus killing so many more people in the UK than in Ireland?*. The Guardian. [Why is coronavirus killing so many more people in the UK than in Ireland? | Elaine Doyle | The Guardian](#)
- Duarte, F. (15 de diciembre del 2021). Covid: ¿de dónde viene la variante ómicron y por qué saber su origen es importante?. BBC News. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-59647890>
- EFE. (15 de junio de 2015). *MERS, un lejano virus que ha puesto en jaque a Corea del Sur*. [MERS, un lejano virus que ha puesto en jaque a Corea del Sur](#)
- Ferri, P. (12 de enero de 2021). Los restauranteros de Ciudad de México elevan el tono: “Con todo lo que hemos invertido, ¿por qué no nos dejan abrir?”. Los Ángeles Times. [Los restauranteros de Ciudad de México elevan el tono: “Con todo lo que hemos invertido, ¿por qué no nos dejan abrir?”](#)
- Fink, S. (2021). Morir de la COVID-19 en un hospital ‘desigual’ de Los Ángeles. The New York Times. [Morir de la COVID-19 en un hospital ‘desigual’ de Los Ángeles - The New York Times](#)
- Fontdegloria, X. (13 de junio de 2015). *La OMS critica a Seúl por la respuesta ante el virus respiratorio MERS*. El País. [La OMS critica a Seúl por la respuesta ante el virus respiratorio MERS | Internacional | EL PAÍS](#)
- Fontdegloria, X. (15 de junio de 2015). *El número de casos por el coronavirus MERS en Corea del Sur alcanza los 150*. El País. [El número de casos por el coronavirus MERS en Corea el Sur alcanza los 150 | Internacional | EL PAÍS](#)
- Glez, M. (10 de septiembre de 2020). La maldición de Tutankamon. El País. <https://elpais.com/ciencia/2020-09-10/la-maldicion-de-tutankamon.html#:~:text=El%20MERS%20>
- Gonzales, M. (24 de septiembre de 2020). Coronavirus en México: por qué es uno de los países con más muertes de personal sanitario por covid-19 en todo el mundo. BBC News Mundo. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-54276312>
- Hegarty, S. (7 de febrero de 2021). Coronavirus en China: quién era Li Wenliang, el doctor que trató de alertar sobre el brote y de cuya muerte se cumple un año. BBC News. [Coronavirus en China: quién era Li Wenliang, el doctor que trató de alertar sobre el brote y de cuya muerte se cumple un año - BBC News Mundo](#)
- InfoMed Red de Salud de Cuba. (9 de junio de 2015). El MERS-Co llega a Corea. [Infecciones por coronavirus – El MERS-Co llega a Corea](#)
- IntraMed. (6 de abril de 2021). COVID-19: El riesgo de contagio al tocar superficies es de 1 en 10.000. [COVID-19: El riesgo de contagio al tocar superficies es de 1 en 10.000 - Noticias médicas - IntraMed](#)
- Money, L., Dollan, M., Willon, F. (4 de julio de 2020). *L.A. revela un sistema codificado de colores para evaluar el riesgo de infección por coronavirus*. Los

Angeles Times. [L.A. revela un sistema codificado de colores para evaluar el riesgo de infección por coronavirus - Los Angeles Times](#)

- Noticias ONU. (13 de enero del 2020). Los 13 desafíos de la salud mundial en esta década. <https://news.un.org/es/search/covid%202020?page=185>
- Pallab Ghosh. (15 de marzo de 2020). *Coronavirus: la "inmunidad del rebaño", por qué cientos de científicos critican la estrategia del gobierno británico ante el covid-19*. BBC News. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-51893620>
- R, Kennedy. (5 de octubre del 2020). Alrededor del 10% de la población mundial puede haber tenido COVID-19, según la OMS. Euronews. [Around 10% of the world's population may have had COVID-19, according to WHO | Euronews](#)
- Rector, K. (29 de octubre de 2021). El sindicato de policías de Los Ángeles demanda a la ciudad por el lanzamiento del mandato de vacunación COVID-19. Los Angeles Times. <https://www.latimes.com/california/story/2021-10-29/los-angeles-police-union-sues-city-over-rollout-of-covid-19-vaccination-mandate>
- Rector, K. et al. (19 de junio de 2021). Muchos policías y bomberos de Los Ángeles no están vacunados contra el COVID-19. ¿Es esto una amenaza para la seguridad pública? Los Angeles Times [Many L.A. cops and firefighters aren't vaccinated against COVID-19. Is this a public safety threat?](#)
- Rios, V. (3 de agosto de 2020). La salud pública en México es eso-que-nadie-quiere-usar. The New York Times. <https://www.nytimes.com/es/2020/08/03/espanol/opinion/servicio-salud-mexico.html>
- Rivera, S. (28 de agosto de 2020). *Newsom revela nueva guía de códigos de color para la reapertura de negocios en California*. Los Angeles Times. [Newsom revela nueva guía de códigos de color para la reapertura de negocios en California - Los Angeles Times](#)
- Sanchez-Vallejo, M. (12 de noviembre de 2021). Más de 4,4 millones de estadounidenses dejaron voluntariamente sus puestos de trabajo en septiembre. El País. [Estados Unidos: Más de 4.4 millones de estadounidenses dejaron voluntariamente sus puestos de trabajo en septiembre | Economía | EL PAÍS.](#)
- Shalby, C., Lin, R. (21 de diciembre de 2021). La demanda de pruebas rápidas de COVID-19 en el hogar es tan alta que las farmacias están racionando. Los Angeles Times. [Demand for rapid at-home COVID-19 tests is so high, pharmacies are rationing](#)
- Triado, P. y Romero, C. (2004). *Boletín Médico Síndrome Agudo Respiratorio Severo SARS*. Núm 1 Vol. 1. 13-20. <https://biblat.unam.mx/hevila/BoletinmedicoCuliacanMexico/2004-05/vol1/no1/3.pdf>
- Telemundo52. (13 de enero de 2021). Dueños de restaurantes entablan una demanda contra el estado de California. [Dueños de restaurantes entablan una demanda contra el estado de California – Telemundo 52](#)
- Vidal, M. (12 de julio de 2015). El síndrome Mers, un golpe que frena la economía de Corea del Sur. El País. [El síndrome Mers, un golpe que frena la economía de Corea del Sur](#)
- Yee, G. (10 de septiembre de 2021). West Hollywood exigirá pruebas de vacunación contra el COVID-19 en restaurantes, bares y clubes nocturnos. Los Angeles Times. <https://www.latimes.com/california/story/2021-09-10/west-hollywood-to-require-covid-19-vaccination-proof-at-restaurants-bars-nightclubs>

- Zerega, G. (17 de Agosto de 2022). Ciudad de México (también) enfrenta los recortes de agua: “Si de por sí ya no tenemos, ahora menos”. El país. <https://elpais.com/mexico/2022-08-17/ciudad-de-mexico-tambien-enfrenta-los-recorte-s-de-agua-si-de-por-si-ya-no-tenemos-ahora-menos.html>

## Tesis

- Albarro, A. y Sell, L. (Junio 2022). Análisis de discursos persuasivos de Provacunas y Antivacunas del Covid-19. [https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/136532/CAV\\_ALBERROMOYA\\_TFG.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/136532/CAV_ALBERROMOYA_TFG.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## Figuras

- Cohen, J. (6 de mayo de 2021). Más evidencia respalda la controvertida afirmación de que los genes del SARS-CoV-2 pueden integrarse con el ADN humano.[Fotografía]. <https://www.science.org/content/article/further-evidence-offered-claim-genes-pandemic-coronavirus-can-integrate-human-dna>
- Equipo Visual y de Datos BBC. (28 de febrero de 2020). *Coronavirus en mapas y gráficos: una guía visual para comprender el alcance y ritmo de propagación del covid-19*. BBC News Mundo. [Coronavirus en mapas y gráficos: una guía visual para comprender el alcance y ritmo de propagación del covid-19 - BBC News Mundo](https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-54276312)
- G, Hernandez. (Diciembre 2003). *SARS: epidemiología y mecanismos de transmisión*.(p. 687) Medicina Intensiva. [Fotografía]
- Garcia, R. ( 21 de marzo de 2021). México puede tener su propia vacuna antes de fin de año, prevé Alcocer. <https://www.jornada.com.mx/notas/2021/03/21/politica/mexico-puede-tener-su-propia-vacuna-antes-de-fin-de-ano-preve-alcocer/>
- Gonzales, M. (24 de septiembre de 2020). Coronavirus en México: por qué es uno de los países con más muertes de personal sanitario por covid-19 en todo el mundo. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-54276312>
- Google maps. (05 diciembre 2022). Distancia entre Foshan y Heyuan en automóvil. [Fotografía] <https://www.google.com/maps/dir/Foshan,+Provincia+de+Cant%C3%B3n,+China/Heyuan,+Provincia+de+Cant%C3%B3n,+China/@23.4359184,113.8802729,8.85z/am=td/data=!4m14!4m13!1m5!1m1!1s0x340259585079a5b7:0x4061c8daecfded19!2m2!1d113.12192!2d23.0218499!1m5!1m1!1s0x341ae1e8bd2c5ab3:0x8790c927400bbf1a!2m2!1d114.70039!2d23.7437299!3e0?hl=es-419>
- Huizar, M. (13 de enero de 2021). Próximo 15 de enero informarán posible reapertura de restaurantes en CDMX. <https://www.elsoldemexico.com.mx/metropoli/cdmx/15-enero-2020-apertura-de-restaurantes-en-la-cdmx-cacerolazo-negocios-comida-covid-19-coronavirus-6239702.html>
- Menor-Salvan, C. (2 de junio del 2022). Nuevas evidencias sobre el mundo ARN: un poco más cerca de entender el origen de la vida. [Fotografía] <https://theconversation.com/nuevas-evidencias-sobre-el-mundo-arn-un-poco-mas-cerca-de-entender-el-origen-de-la-vida-183294>

- Mozingo, J. (26 de enero de 2022). Para este hospital de Los Ángeles, el último pico de COVID-19 es un retorno a un ritmo conocido. <https://www.latimes.com/espanol/california/articulo/2022-01-26/para-este-hospital-de-los-angeles-el-ultimo-pico-de-covid-19-es-un-retorno-a-un-ritmo-conocido>
- Paredes, C et al (2003). *Síndrome agudo respiratorio severo: un panorama mundial de la epidemia.* Salud Pública de México. <https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/6460>
- Statista. (11 de diciembre de 2020). Evolución anual del gasto sanitario en los Estados Unidos de 2010 a 2020(en miles de millones de dólares). <https://es.statista.com/estadisticas/634404/gasto-en-sanidad-en-estados-unidos/>
- Su, S et al. (13 de junio de 2015). *MERS en Corea del Sur y China: ¿una posible amenaza de brote?*. The Lancet. [MERS in South Korea and China: a potential outbreak threat? - The Lancet](https://www.thelancet.com/journal/S0140-6736(15)00000-0)

## Índice de cuadros

Cuadro 1. Ficha técnica para la recopilación de datos hemerográficos	26
--	----

## Índice de tablas

Tabla 1. Consulta de revistas especializadas	20
Tabla 2. Casos alrededor del mundo de MERS-CoV, en mayo de 2013	43
Tabla 3. Clasificaciones y definiciones de las variantes del SARS-CoV 2	62

## Índice de figuras

Figura 1. Demostración gráfica del DNA y el RNA	31
Figura 2. Anatomía del coronavirus	32
Figura 3. Distancia entre Cantón y Heyuan	35
Figura 4. Regiones en el mundo con la presencia del SARS, 5 de junio de 2003	37
Figura 5. Países afectados por el MERS-CoV	49
Figura 6. Casos de coronavirus fuera de China, 29 de febrero de 2020	53
Figura 7. Esquema de la organización del servicio de salud en México	72
Figura 8. Contribución al PIB del sector salud por componentes, 2008-2020	74
Figura 9. Evolución del gasto en salud de Estados Unidos, 2010-2020	76
Figura 10. Hospitales de la Ciudad de México anuncian el desborde de su capacidad	80
Figura 11. Trabajadores de la salud exigen insumos al gobierno de la Ciudad de México	81
Figura 12. Trabajador de la salud examina a una mujer afuera del hospital comunitario Martin Luther King	82
Figura 13. Restaurantes de la Ciudad de México demandan su reapertura a cacerolazos	85
Figura 14. Centro de vacunación en la Ciudad de México	89

# Anexos

Metodología: Revisión del periódico **El País**; selección de noticias acerca del gobierno mexicano y el manejo de la gestión de la emergencia sanitaria por covid-19, desde la llegada del virus, marzo 2020, hasta mayo del 2022.

## Marzo de 2020

1 Fecha: 20-03-2020 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Así se desinfecta diariamente el metro de la Ciudad de México para evitar la expansión del coronavirus. Autor: Héctor Guerrero Tema: Salud/ <b>Transporte</b>
Resumen: El metro de la Ciudad de México es el transporte colectivo más usado, diariamente acceden a él al menos 5 millones de personas para llegar a sus trabajos, escuelas y a las actividades cotidianas. Antes de que iniciara la pandemia el metro se limpiaba a profundidad cada quince días, pero ahora que se ha vuelto tan necesaria la sanitización de los espacios cerrados, las tareas de limpieza se han intensificado en sus 195 estaciones y se realizan diariamente por la noche e incluso durante las propias horas de servicio.	
Link: <a href="https://elpais.com/sociedad/2020-03-20/asi-se-desinfecta-diariamente-el-metro-de-mexico-para-evitar-la-expansion-del-coronavirus.html">https://elpais.com/sociedad/2020-03-20/asi-se-desinfecta-diariamente-el-metro-de-mexico-para-evitar-la-expansion-del-coronavirus.html</a>	

2 Fecha: 07-04-2020 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: La semana en que Ciudad de México empezó a cambiar. Autor: Elena Reina Tema: Sociedad
Resumen: “Ciudad de México, la capital de habla hispana más grande del mundo, por donde transitan 20 millones de personas cada día, ya no es la misma. Ni en los barrios acomodados ni en los pobres. Pero la capital no se ha detenido ni con terremotos, ni con la crisis de la influenza H1N1 en 2009. Ha pasado solo una semana desde que se decretara la emergencia sanitaria en el país y con ella una cuarentena masiva (de momento sin sanciones). Las cifras hasta ahora reportan 141 muertos por coronavirus. Un dato aparentemente pequeño si se compara con la crisis que vive estos días Estados Unidos, que preocupa de momento es el ritmo de contagio. La cifra de contagiados es de más de 2.700 pero el conteo no es tan sencillo: los técnicos del Gobierno han reconocido abiertamente que no saben cuántos casos podría haber con exactitud, que su sistema se basa en proyecciones, que por cada caso positivo podría haber 10, 15 más.”	
Link: <a href="https://elpais.com/sociedad/2020-04-08/la-semana-en-que-ciudad-de-mexico-empezo-a-cambiar.html">https://elpais.com/sociedad/2020-04-08/la-semana-en-que-ciudad-de-mexico-empezo-a-cambiar.html</a>	

<p>3 Fecha: 13-04-2020 Localidad: México-CDMX</p>	<p>Nombre del artículo: <b>La estrategia hotelera</b> de México para no dejar en la calle a miles de turistas. Autor: Beatriz Guillén Tema: <b>Turismo/Salud</b></p>
<p>Resumen: Derivado de los <b>cierres de fronteras</b> por la covid-19 muchos turistas se quedaron atrapados en los países a los que se habían ido por trabajo o por distracción, esa situación también sucedió en México donde por protocolos <b>obligó a más de cinco mil turistas a una cuarentena obligatoria</b> y a recurrir a su embajada correspondiente a solicitar ayuda. Otra medida cautelar fue el cierre de hoteles y recintos de hospedajes porque no eran esenciales, pero para no dejar a los turistas a la deriva, <b>las autoridades decidieron abrir “centros de hospedaje” que albergan a trabajadores que cumplen actividades esenciales, huéspedes con estancias largas y tripulación de aerolíneas con destino o escala en México.</b> <b>Los también conocidos como “hoteles covid” cuentan con una máxima ocupación del 15% y están cerca de los hospitales.</b></p>	
<p>Link: <a href="https://elpais.com/internacional/2020-04-13/la-estrategia-hotelera-de-mexico-para-no-dejar-en-la-calle-a-miles-de-turistas.html">https://elpais.com/internacional/2020-04-13/la-estrategia-hotelera-de-mexico-para-no-dejar-en-la-calle-a-miles-de-turistas.html</a></p>	

<p>4 Fecha: 23-04-2020 Localidad: CDMX</p>	<p>Nombre del artículo: <b>Los recolectores de basura</b> en Ciudad de México, esenciales pero <b>desprotegidos.</b> Autor: Sally Palomino Tema: Trabajo/Salud.</p>
<p>Resumen: Mas de 10 mil personas trabajan voluntariamente limpiando la CDMX sin percibir sueldos fijos ni contar con seguridad social y si su situación ya era precaria, con la pandemia las condiciones laborales de los recolectores de basura se agravaron; además de no poder guardar la cuarentena, <b>los desechos que recogen pueden llegar a estar contaminados, poniendo en riesgo su salud y la de sus familiares.</b> Los recolectores ganan \$150.- al día (cuando tienen una buena jornada de trabajo y propinas) y aunque saben que su situación no mejorará, piden a la ciudadanía que por lo menos separe sus residuos e indique con un marcador aquellos que están contaminados.</p>	
<p>Link: <a href="https://elpais.com/sociedad/2020-04-23/los-recolectores-de-basura-en-ciudad-de-mexico-esenciales-pero-desprotegidos.html">https://elpais.com/sociedad/2020-04-23/los-recolectores-de-basura-en-ciudad-de-mexico-esenciales-pero-desprotegidos.html</a></p>	

<p>5 Fecha: 24-04-2020 Localidad: CDMX</p>	<p>Nombre del artículo: Los <b>hospitales</b> de Ciudad de México se enfrentan <b>al riesgo de colapso</b> por la avalancha en urgencias. Autor: Pablo Ferri Tema: Salud</p>
--	--

**Resumen:**

A un mes de haber iniciado la contención sanitaria por la pandemia al interior del país, los hospitales del área metropolitana de la Ciudad de México han comenzado a saturarse, por lo que los expertos vislumbran un riesgo de colapso hospitalario. Inicialmente el gobierno federal asignó como recintos de “primera línea” cuatro hospitales para atender a pacientes infectados con la covid-19 en estado de gravedad (que requirieran oxígeno o intubación) y posteriormente añadió otros tres pues los primeros ya se encontraban a punto de rebasar su máxima capacidad. Recientemente se ha anunciado que se está pensando en la adecuación de al menos 25 espacios más (escuelas, recintos deportivos, sanatorios particulares, entre otros) para atender a pacientes covid, para realizar prueba de detección del virus y para hospitalizar pacientes si la situación continúa agravándose, pero se espera no llegar a necesitarlos.

Link: <https://elpais.com/sociedad/2020-04-24/ciudad-de-mexico-se-asoma-a-los-limites-por-la-avalancha-de-casos-en-urgencias.html>

6	Nombre del artículo: El hartazgo y la necesidad relajan el aislamiento en Ciudad de México en la fase crítica de la pandemia.
Fecha: 27-04-2020	Autor: Diego Mancera/Beatriz Guillén/José Pablo Cortés
Localidad: CDMX	Tema: Salud/Sociedad/Economía.

**Resumen:**

El país ya entró en la fase más crítica de la epidemia y las autoridades han comenzado a implementar medidas restrictivas más severas con el fin de reducir los contagios lo más posible. La capital, que ya cuenta con más de 5000 contagios y casi 300 decesos es probablemente el sitio donde más se estén haciendo campañas de concientización de la población, sin embargo, las autoridades se enfrentan a una población que no puede frenar sus actividades, pues la necesidad los obliga a reabrir sus negocios o a salir a la calle en búsqueda de trabajos informales u ocasionales que les ayuden a generar un poco de dinero a pesar de que la emergencia sanitaria los acedia.

Sin lugar a dudas, la ciudad está ante una inminente crisis económica que ha provocado que los comerciantes regresen a las calles, ese ha sido el caso del emblemático Tepito donde los negocios ambulantes que ofrecen todo tipo de enceres se han colocado nuevamente sobre las aceras convirtiéndose en un foco de contagios que ya registra “468 casos de contagio y 36 fallecidos.”

Link: <https://elpais.com/sociedad/2020-04-27/el-hartazgo-y-la-necesidad-relajan-el-aislamiento-en-ciudad-de-mexico-en-la-fase-critica-de-la-pandemia.html>

7	Nombre del artículo: Ciudad de México permitirá a los aficionados volver a las tribunas
Fecha: 07-05-2020	Autor: Diego Mancera
Localidad: CDMX	Tema: Salud/Deportes

**Resumen:**

Claudia Sheinbaum, la jefa de gobierno de la CDMX autorizó la presencia de aficionados en los estadios de fútbol nuevamente pues la situación epidemiológica se ha estabilizado al punto de pasar del color naranja al amarillo en el semáforo sanitario, situación que en consecuencia permitirá la autorización de un aforo equivalente al 25% de la capacidad total del estadio azteca (donde se presentará la fase final de la Liga mexicana.

La capital y el Estado de México fueron las últimas entidades del país en permitir la reapertura de los estadios dada la afluencia de personas y la densidad poblacional que presentan. “En un intento experimentar el comportamiento de los hinchas y la imposición de reglas. El uso de mascarilla, la distancia

entre aficionados y la venta de boletos de manera digital fueron clave.” Pero para los clubes mexicanos la reapertura era necesaria porque perdieron casi la mitad de sus ingresos por el covid en las taquillas, en los patrocinios y en la venta de derechos para permitir las transmisiones televisivas.

Link: <https://elpais.com/mexico/2021-05-07/ciudad-de-mexico-permitira-a-los-aficionados-volver-a-las-tribunas.html>

8 Nombre del artículo: Los trabajadores de la limpieza en Ciudad de México están de luto

Fecha: 10-06-2020 Autor: SALLY PALOMINO

Localidad: CDMX Tema: Trabajo

Resumen:

Los trabajadores de limpieza de la Ciudad están preocupados porque no tienen las herramientas necesarias para protegerse contra el virus de Covid-19. Los trabajadores mencionan que el gobierno de la CDMX solo les brindó los recursos necesarios al principio de la pandemia, pero que nunca más volvieron a recibir suministros. Es lamentable la situación que viven, dado a que cada vez se ven más contagios y muertes. La única forma en la que se enteran de que sus compañeros están falleciendo es porque usan una red social para brindar un pequeño homenaje a los que ya no están. El gobierno de la CDMX no puede dar la cifra exacta de los fallecidos porque no tienen una contabilidad exacta de los trabajadores.

Link: [https://elpais.com/sociedad/2020-06-11/los-trabajadores-de-la-limpieza-en-ciudad-de-mexico-estan-de-luto.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/sociedad/2020-06-11/los-trabajadores-de-la-limpieza-en-ciudad-de-mexico-estan-de-luto.html?rel=buscador_noticias)

9 Nombre del artículo: Ciudad de México registra una tendencia a la baja en hospitalizaciones por la covid-19.

Fecha: 25-06-2020 Autor: Carlos Salinas Maldonado

Localidad: CDMX Tema: Salud

Resumen:

Ciudad De México reconocida como el principal epicentro de la pandemia, ha comenzado a reportar cifras positivas pues los contagios por coronavirus se encuentran a la baja, pudiendo indicar que probablemente la fase más dura ya haya pasado. “Los registros diarios manejados por la Agencia Digital de Innovación Pública (ADIP) –el organismo a cargo del monitoreo del comportamiento de la pandemia en la metrópoli– muestran que el número de hospitalizados alcanzó su punto álgido el 22 de mayo, con un registro de 6.457 personas que fueron internadas, pero ha bajado hasta las 5.600 el 22 de junio, lo que representa una caída del 60% en la saturación de los centros médicos. “Se trata de una caída constante, día con día. Ya podemos decir que son buenas noticias, una tendencia marcada que nos da gusto”, afirma Eduardo Clark, director general de Gobierno Digital de la ADIP.”

Link: <https://elpais.com/sociedad/2020-06-25/ciudad-de-mexico-registra-una-tendencia-a-la-baja-en-hospitalizaciones-por-la-covid-19.html>

<p>10  Fecha: 29-06-2020  Localidad: CDMX/EDO.  MEX</p>	<p>Nombre del artículo: Ciudad de México anuncia <b>la reapertura de algunos sectores</b> debido a la caída de la ocupación hospitalaria.  Autor: Europa Press  Tema: Salud/Economía</p>
<p>Resumen:  El Estado De México y la Ciudad de México han sido las dos entidades del país más afectadas por la pandemia , acumulando 80 mil casos de covid entre ambas pero afortunadamente en fechas recientes sus <b>contagios han disminuido</b> representativamente por lo que, al menos en la CDMX, se anunció el pase a color naranja en el semáforo epidemiológico y subsecuentemente la reapertura de varios sectores económicos importantes como la zona correspondiente al <b>centro histórico a la que se le permitirá un aforo del 30%</b>.  El sector de <b>hostelería</b> y los <b>centros deportivos</b> también están próximos a reabrir, pero sujetos a las mismas medidas de aforo recién descritas y a una revisión estricta por parte de las autoridades de salud.</p>	
<p>Link: <a href="https://elpais.com/mexico/2020-06-29/ciudad-de-mexico-anuncia-la-reapertura-de-algunos-sectores-debido-a-la-caida-de-la-ocupacion-hospitalaria.html">https://elpais.com/mexico/2020-06-29/ciudad-de-mexico-anuncia-la-reapertura-de-algunos-sectores-debido-a-la-caida-de-la-ocupacion-hospitalaria.html</a></p>	

<p>11  Fecha: 19/07/2020  Localidad: CDMX</p>	<p>Nombre del artículo: Ciudad de México <b>batalla por el cubrebocas</b>.  Autor: David Marcial Pérez  Tema: Salud/Sociedad</p>
<p>Resumen:  Desde que se implementó su uso, <b>la mascarilla sanitaria ha sido vista como una opción</b>, esa idea se apoya en ciertas creencias de la ciudadanía como que el virus es un invento del gobierno “que cada 100 años sacan una enfermedad así, para reducir a la población”, otras personas consideran que la transmisión del virus es una cuestión mental y que si no están pensando constantemente en él, no se contagiarán; y otros más, creen que su religión (rezos, alabanzas, cantos o juramentos) les salvará de enfermarse.  De fondo, esas creencias están ligadas a la <b>poca confianza que las personas tienen en las autoridades derivadas de la ausencia de un estado de derecho y de las deficiencias en la atención a las demandas civiles</b>.</p>	
<p>Link: <a href="https://elpais.com/mexico/2020-07-14/ciudad-de-mexico-batalla-por-el-cubrebocas.html">https://elpais.com/mexico/2020-07-14/ciudad-de-mexico-batalla-por-el-cubrebocas.html</a></p>	

<p>12  Fecha: 24-07-2020  Localidad: CDMX</p>	<p>Nombre del artículo: Los <b>nuevos rostros del hambre</b> que ha dejado la pandemia en Ciudad de México  Autor: J.I Mota  Tema: Sociedad</p>
<p>Resumen:  En la Ciudad de México las <b>personas que se dedicaban al comercio</b>, que tenían empleos <b>informales</b> o que se dedicaban al <b>entretenimiento</b> (Astra, vendedores del tianguis, meseros, bailarines y personas de la tercera edad) han perdido su trabajo, se trata <b>de 197.000 personas que desde marzo no tienen entradas de dinero fijas y que tienen que acudir a comedores y otros servicios de gratuidad</b>. “Actualmente el 70% de las personas que acuden a</p>	

estos comedores están en situación de calle. Estos lugares están activos en 385 puntos de la capital y abiertos de 11.00 a 15.00 proporcionando 65.000 comidas gratuitas diarias. La situación se sigue agravando tras cinco meses de emergencia sanitaria y las “colas del hambre” se agrandan en una ciudad donde el 51% de la población ya vivía sin poder satisfacer sus necesidades mínimas, de acuerdo con un informe realizado por el Consejo de Evaluación del Desarrollo Social de la Ciudad de México”.

Link: <https://elpais.com/mexico/2020-07-24/los-nuevos-rostros-del-hambre-que-ha-dejado-la-pandemia-en-la-ciudad-de-mexico.html>

13 Fecha: 08/09/2020 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Ciudad de México ha recuperado casi el 80% de su movimiento habitual pese al aumento de contagios. Autor: Anna Lagos Tema: Movilidad urbana
--	--

Resumen:  
La CDMX (una de las capitales más grandes del mundo) ya ha recobrado el 80% de la movilidad urbana que había perdido por la pandemia. A pesar de que en las recomendaciones del sector salud aún se continúa sugiriendo guardar la sana distancia, en la ciudad conviven a diario casi 20 millones de personas (entre sus 9 millones de habitantes y las personas que se desplazan de otras partes del Valle de México para trabajar en la zona) y ha sido prácticamente imposible cumplir con las medidas sanitarias en espacios como el metro, los transportes públicos y los supermercados lo que podría suponer nuevos contagios.  
El aspecto positivo de que la movilidad urbana se esté recobrando es que las reducciones de ingresos de personas al transporte habían supuesto pérdidas económicas importantes que se están subsanando poco a poco.

Link: <https://elpais.com/mexico/2020-09-09/ciudad-de-mexico-ha-recuperado-casi-el-80-de-su-movimiento-habitual-pese-al-aumento-de-contagios.html>

14 Fecha: 05-10-2020 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: El agrídulce reencuentro de Ciudad de México con sus museos Autor: Camila Osorio Tema: Salud/Trabajo
--	---

Resumen:  
Tras cinco meses de cierre total, muchos museos del INBA que se localizan en la Ciudad de México y que son pieza clave de su cultura, comenzaron a abrir sus puertas, pero para quienes laboran en ellos el retorno se siente distinto pues algunos de sus compañeros que llevaban décadas laborando con ellos, fallecieron. Aunado a ello, muchos de los trabajadores están bajo un contrato de prestaciones de servicios (llamado capítulo 3000) que no les ofrece un seguro de salud, razón por la cual, se sienten desprotegidos frente a la posibilidad de un contagio.  
La actual directora del instituto les hizo llegar un comunicado donde decía que si presentaban síntomas debían avisarlo, pero ese protocolo no esclarece a quien le tienen que informar ni como podrían ser auxiliados. Mientras esperan que esa situación se resuelva, continúan deseando no enfermarse.

Link: <https://elpais.com/mexico/2020-09-05/el-agridulce-reencuentro-de-ciudad-de-mexico-con-sus-museos.html>

<p>15 Fecha: 16-10-2020 Localidad: CDMX</p>	<p>Nombre del artículo: Ciudad de México se mantiene en <b>semáforo naranja</b> y alerta ante el <b>repunte de hospitalizaciones</b>. Autor: Micaela Varela/Ignacio Gallego Tema: Semáforo epidemiológico/Salud.</p>
<p>Resumen: La CDMX ha comenzado a experimentar un aumento considerable en el número de hospitalizaciones, decretándose así una “<b>Alerta capitalina</b>” que en voz de las autoridades no implica más restricciones, sino, representa un recordatorio para que la población no deje de cuidarse. La evolución epidemiológica en la metrópoli ha sido tan abrupta que <b>se decidió expandir el servicio de toma de muestras de detección del virus</b>, aunado a ello, se mencionó que toda persona que desee <b>recibir información relacionada a la covid-19 puede enviar un mensaje al 51515</b> y seguir las indicaciones que se le enviarán para hacer citas para las pruebas o para informarse sobre algún tema en específico.</p>	
<p>Link: <a href="https://elpais.com/mexico/2020-10-16/ciudad-de-mexico-en-alerta-se-mantiene-el-semaforo-naranja-ante-el-repunte-de-hospitalizaciones.html">https://elpais.com/mexico/2020-10-16/ciudad-de-mexico-en-alerta-se-mantiene-el-semaforo-naranja-ante-el-repunte-de-hospitalizaciones.html</a></p>	
<p>16 Fecha: 21-10-2020 Localidad: CDMX</p>	<p>Nombre del artículo: <b>Las hospitalizaciones</b> por covid ponen en guardia a la Ciudad de México. Autor: Jorge Galindo Tema: Salud</p>
<p>Resumen: La CDMX ha comenzado a sucumbir nuevamente ante los contagios pues las hospitalizaciones por infecciones respiratorias no han cesado en los últimos días. <b>El principal indicador de que la situación mejora o empeora es la ocupación hospitalaria, pero no sirve para medir el estado real del problema porque muchas personas enfermas han decidido permanecer en casa independientemente de si necesitan la hospitalización o no.</b> Así mismo, los reportes de contagios y muertes confirmadas, presentan importantes sesgos y dan lugar a “subregistros” al no presentarse con claridad. En otros temas concernientes a la caracterización de los contagios, ahora son las mujeres y los jóvenes quienes más se han presentado a los centros médicos a recibir atención.</p>	
<p>Link: <a href="https://elpais.com/mexico/2020-10-21/las-hospitalizaciones-por-covid-ponen-en-guardia-a-ciudad-de-mexico.html">https://elpais.com/mexico/2020-10-21/las-hospitalizaciones-por-covid-ponen-en-guardia-a-ciudad-de-mexico.html</a></p>	
<p>17 Fecha: 23-10-2020 Localidad: CDMX</p>	<p>Nombre del artículo: Ciudad de México se mantiene en <b>semáforo naranja</b> y Sheinbaum pide a la población que siga alerta. Autor: Ignacio Gallego/Micaela Varela Tema: Salud/Semáforo epidemiológico</p>

**Resumen:**

Desde hace al menos una semana, el número de contagios en la Ciudad de México se ha mantenido a la baja, situación que se ha asentado sobre todo en los últimos tres días y por la cual, la sociedad ha comenzado a cuestionarse porque el semáforo epidemiológico no pasa a color amarillo como en otros estados. En respuesta, la jefa de gobierno declaró que a pesar de que la posibilidad de volver al semáforo rojo ya se vea lejana, las medidas confinatorias y sanitarias deben continuar de la misma forma que las medidas de verificación de ciertos establecimientos no esenciales como restaurantes y bares a los que se les ha permitido una reapertura paulatina con sus debidas restricciones. "No estamos en el nivel de regresar al semáforo rojo. Ese ha sido el mensaje principal de la conferencia, aunque han matizado que si hay una -tendencia de crecimiento- sostenida, se aplicarían horarios restringidos y nuevas restricciones."

Con respecto a los festejos del 1 y 2 de noviembre, se ha anunciado que la mayoría de los panteones van a permanecer cerrados y se conminó a las personas a celebrar el día de muertos desde la seguridad de su casa.

Link: <https://elpais.com/mexico/2020-10-23/ciudad-de-mexico-se-mantiene-en-semaforo-naranja-y-sheinbaum-pide-a-la-poblacion-siga-en-alerta.html>

18  
Fecha: 26-10-2020  
Localidad: México:  
CDMX/Coahuila

Nombre del artículo: Arriba a México el **segundo cargamento de vacunas contra la covid** en una semana.  
Autor: Luis Pablo Beauregard  
Tema: Vacunación

**Resumen:**

México fue uno de los tres primeros países de Latinoamérica en ser suministrado con 3,000 vacunas durante la segunda semana de octubre, hoy, unos días más tarde llegó al país el segundo cargamento que contiene un total de 42,900; la mayoría de éstas aterrizaron en Ciudad de México y el resto fueron enviadas a Coahuila donde serán resguardadas a bajas temperaturas por miembros del ejército mexicano. La aplicación del fármaco de **Pzifer-BioNtech** será suministrado en primera instancia a los médicos y posteriormente se aplicará a las personas mayores que habiten en la CDMX, esperando que en los siguientes meses arriben al país muchas más vacunas y que para el 31 de diciembre ya haya en la ciudad 14 millones de dosis aplicadas o por aplicarse.

Palabras clave: Vacunación/ suministros de vacunas/inmunización (médicos y ancianos).

Link: <https://elpais.com/mexico/2020-12-26/arriba-a-mexico-el-segundo-cargamento-de-vacunas-contra-la-covid-en-una-semana.html>

19  
Fecha: 12-11-2020  
Localidad: CDMX

Nombre del artículo: Ciudad de México prepara **nuevas restricciones** ante el continuo aumento de hospitalizaciones.  
Autor: Micaela Varela/ Jorge Galindo  
Tema: Salud

**Resumen:**

La Ciudad de México se encuentra en una curva hacia la alza en el número de contagios, situación que ha preocupado a las autoridades capitalinas quienes se han mostrado preocupadas asegurando que se implementarán medidas restrictivas más drásticas en las próximas semanas porque Hospitales como el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, el Hospital Gea González y el Instituto de Cancerología (que geográficamente hacen una triangulación hacia el centro de la ciudad) se encuentran ya a la mitad de su capacidad.

Las medidas deberán de ser implementada antes de que inicie el "Buen fin" evento comercial donde las tiendas departamentales y otros espacios no esenciales se saturan pues ofrecen descuentos y promociones y aunque se espera una actitud consciente de la ciudadanía, se reducirá el tiempo de apertura de estos sitios y su aforo.

Link: <https://elpais.com/mexico/sociedad/2020-11-12/ciudad-de-mexico-prepara-nuevas-restricciones-ante-el-continuo-aumento-de-hospitalizaciones.html>

20 Fecha: 13-11-2020 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Ciudad de México cierra bares y cantinas ante el aumento de las hospitalizaciones por el coronavirus. Autor: Micaela Varela Tema: Salud
--	--

Resumen:  
En meses anteriores y con el fin de no mermar tanto la economía de las actividades no esenciales integradas al sector de los servicios, las autoridades de la CDMX habían implementado el "reAbre" un programa de contención de los contagios que instaba a bares y cantinas a laborar en un horario recortado y a ofrecer en su menú productos alimentarios para acompañar a las bebidas alcohólicas. Pero no muchos cumplieron con ese requisito por lo que se anunció su cierre total por un periodo de quince días, que podría extenderse si las condiciones epidemiológicas continúan siendo desfavorables. Aunado a ello se pidió que en los restaurantes se intensificara el uso del registro de clientes vía código QR para informales de posibles contagios y se informó que espacios como los cines y los teatros también deberían ajustarse a las reducciones de aforo y horarios.

Link: <https://elpais.com/mexico/2020-11-13/ciudad-de-mexico-cierra-bares-y-cantinas-ante-el-aumento-de-las-hospitalizaciones-por-el-coronavirus.html>

21 Fecha: 23-11-2020 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Las autoridades de Ciudad de México identifican 75 casos positivos con el nuevo sistema de rastreo de la covid-19 Autor: Carlos Salinas Maldonado Tema: Salud
--	--

Resumen:  
El gobierno de la Ciudad de México creó un sistema de rastreo de personas contagiadas con covid-19 que funciona registrando el número de teléfono de cada persona que haya asistido a bares, restaurantes, locales comerciales o espacios con aglomeraciones, en un formulario que se abre vía código QR y que, al encontrar coincidencias entre la asistencia de determinadas personas a estos lugares, manda una alerta informando una posibilidad de contagio. Esta herramienta no es obligatoria y funciona bajo la responsabilidad y buena voluntad de las personas que deben continuar saliendo a la calle diariamente, pero pretenden mantener cierto control y conocimiento de los contagios suscitados en los lugares a los que asisten. Los primeros resultados del sistema arrojaron: "75 nuevos casos positivos y al menos 6.000 personas que serán notificadas por haber tenido contacto con los contagiados en bares, restaurantes, museos, cines, gimnasios u otros locales"

Link: <https://elpais.com/mexico/2020-11-23/las-autoridades-de-ciudad-de-mexico-identifican-75-casos-positivos-con-el-nuevo-sistema-de-rastreo-de-covid-19.html>

22 Fecha: 25-11-2020 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: A la <b>caza de una prueba</b> de coronavirus gratuita en Ciudad de México. Autor: Elena Reina Tema: Salud
Resumen: El <b>Estadio Azteca</b> , recinto conocido mundialmente por la celebración de gestas deportivas y eventos artísticos se encuentra <b>funcionando como un laboratorio de realización de pruebas</b> para la detección del coronavirus; en un espacio bien delimitado se han colocado seis cubículos donde doctores, enfermeros y laboratoristas atienden a personas de todas las edades que arriban al lugar a hacerse la prueba de forma gratuita esperando salir negativos. Pero cada vez son más personas las que llegan y menos las pruebas disponibles por lo que el gobierno ha decidido <b>abrir 26 nuevos espacios</b> de este tipo en un intento por controlar de una manera más eficaz la pandemia y reducir el número de decesos y contagios en mercados de abasto, reclusorios, centros de salud y hospitales gubernamentales. Pese a ello, diariamente muchas personas se quedan sin hacerse la prueba y continúan a la búsqueda de espacios en donde puedan tener respuestas.	
Link: <a href="https://elpais.com/mexico/2020-11-24/a-la-caza-de-una-prueba-de-coronavirus-gratuita-en-ciudad-de-mexico.html">https://elpais.com/mexico/2020-11-24/a-la-caza-de-una-prueba-de-coronavirus-gratuita-en-ciudad-de-mexico.html</a>	

23 Fecha: 27-11-2020 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Ciudad de México permanece en semáforo naranja pese al aumento de hospitalizaciones. Autor: Constanza Lambertucci Tema: Semáforo epidemiológico
Resumen: “La Ciudad de México permanece “al límite” de la máxima alerta por contagios de covid-19 pese al incremento de hospitalizaciones. La jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, ha informado este viernes de que en los últimos siete días hubo 205 nuevas hospitalizaciones en la capital, es decir, que la ocupación de camas es del 52%. La ciudad, donde 17.259 personas han fallecido por la covid-19 y 196.028 se han contagiado con el virus, pasó al semáforo naranja a finales de junio y desde entonces ha permanecido en ese nivel.” Sheinbaum también mencionó que <b>las autoridades están centrando toda su atención en el aislamiento de las personas con resultados positivos al virus y que por eso es imprescindible la participación de las personas y el desarrollo de una responsabilidad sanitaria.</b>	
Link: <a href="https://elpais.com/mexico/2020-11-27/ciudad-de-mexico-permanece-en-semaforo-naranja-pese-al-aumento-de-hospitalizaciones.html">https://elpais.com/mexico/2020-11-27/ciudad-de-mexico-permanece-en-semaforo-naranja-pese-al-aumento-de-hospitalizaciones.html</a>	

24 Fecha: 11-12-2020 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Ciudad de México se declara en emergencia ante el aumento de casos de coronavirus. Autor: Beatriz Guillén Tema: Salud
Resumen: La Ciudad de México declaró estar en una situación de alerta porque los hospitales <b>están al 74% de su</b> capacidad, calculando que, si en el plazo de una semana la situación no mejora, quedarían completamente llenos (a pesar de que se ha ampliado el número de camas disponibles). No obstante, <b>la CDMX continúa sin pasar a semáforo rojo y ya que el color lo definen las autoridades, se optó por catalogar la situación en “naranja al límite”.</b>	

En la capital ya se han acumulado 4 semanas con desmejoras pues en cada una se ha reportado un aumento del 10% en las hospitalizaciones y un aproximado de entre 200 y 400 casos por día. La propuesta para atajar la situación es aumentar el número de pruebas, intensificar las campañas de información, usar códigos QR en negocios y transportes y continuar con el uso de cubrebocas.

Link: <https://elpais.com/mexico/2020-12-11/la-ciudad-de-mexico-se-declara-en-emergencia-ante-el-aumento-de-casos-de-coronavirus.html?prm=ep-app-cabecera>

25	Nombre del artículo: Ciudad de México <b>endurece las medidas ante la crecida de la pandemia, pero esquivo el semáforo rojo.</b>
Fecha: 12-12-2020	Autor: David Marcial Pérez/Jorge Galindo
Localidad: CDMX	Tema: Semáforo epidemiológico/Salud

Resumen:  
Ciudad de México enfrenta la posibilidad de llegar a su nivel de contagios más alto y la jefa de gobierno ya declaró la capital en emergencia, presentando nuevas medidas de protección que revelan un endurecimiento de las restricciones de cara a las fiestas decembrinas, entre las que destaca el adelanto en el **cierre de comercios** y **la prohibición de la venta de comida callejera**. Así mismo, hoy que se celebra a la Virgen de Guadalupe, la basílica estará cerrada y rodeada de policías para impedir que haya una concentración de peregrinos y turistas. Las autoridades argumentan que el aumento en el número de contagiados se debe a que ahora se hacen más pruebas para la detección del virus que en meses anteriores y afirman que la tasa de positividad (porcentaje de personas que dan positivo sobre el total de pruebas realizadas) ha bajado con respecto a la primera ola, al igual que la tasa de mortalidad.

Link: <https://elpais.com/mexico/2020-12-12/ciudad-de-mexico-endurece-las-medidas-ante-la-crecida-de-la-pandemia-pero-esquivo-el-semaforo-rojo.html>

26	Nombre del artículo: <b>López Obrador y Sheinbaum piden quedarse en casa</b> ante la situación crítica de la Ciudad de México.
Fecha: 04-12-2020	Autor: Elías Camhaji/Beatriz Guillén
Localidad: CDMX	Tema: Salud

Resumen:  
El presidente del país pidió a la población no salir de casa a menos que sea estrictamente necesario y emitió un **decálogo** que incluye variadas recomendaciones entre las que destacan: reemplazar las visitas familiares por videollamadas o llamadas telefónicas, guardar el máximo posible de distancia frente a otras personas cuando sea necesario salir, **pedir información a los teléfonos de emergencia antes de acudir a los hospitales**, considerar quedarse en casa si los síntomas de los enfermos no son graves, continuar usando gel antibacterial, lavarse las manos frecuentemente y usar cubrebocas.

Link: <https://elpais.com/mexico/2020-12-04/lopez-obrador-pide-quedarse-en-casa-en-las-fiestas-decembrinas-ante-el-aumento-de-las-hospitalizaciones.html>

27 Fecha: 16-12-2020 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: El 60% de los contagios en Ciudad de México se producen en reuniones familiares y fiestas. Autor: Carmen Morán Breña Tema: Salud/Sociedad
Resumen: La jefa de gobierno de la Ciudad de México declaró que <b>la reducción de contagios con miras hacia la superación del virus debe verse como un trabajo conjunto entre la ciudadanía y los servicios de salud</b> . Así mismo, informó que <b>existe una evidente pérdida de la disciplina sanitaria</b> porque la gente continúa reuniéndose clandestinamente en espacios cerrados, sin sanitizarse y sin adecuarse a los protocolos establecidos; también recalcó que sin la participación de la gente y su solidaridad no puede hacerse nada y si la actitud negativa continúa generalizándose, se deberán tomar medidas más drásticas.	
Link: <a href="https://elpais.com/mexico/2020-12-16/el-60-de-los-contagios-en-ciudad-de-mexico-se-produce-en-reuniones-familiares-y-fiestas.html">https://elpais.com/mexico/2020-12-16/el-60-de-los-contagios-en-ciudad-de-mexico-se-produce-en-reuniones-familiares-y-fiestas.html</a>	

28 Fecha: 19-12-2020 Localidad: México/CDMX/EDO. MEX	Nombre del artículo: La ocupación hospitalaria alcanza ya el 85% Autor: Lorena Arroyo Tema: Salud
Resumen: Próximo al cierre de año, <b>la capital del país y el Estado de México, tuvieron registros de más del 70% de ocupación en sus hospitales rebasando los niveles esperados por las autoridades</b> de ambas entidades, aunque ya llevaban semanas preparándose para ello y trabajando para revertir los contagios. Por esa razón, <b>los residentes de la capital recibieron una notificación vía SMS que decía: "Los hospitales están al límite. Regresamos al aislamiento total. Desde hoy solo abren sectores indispensables. NO salgas, NO fiestas"</b> . La CDMX y el Estado de México, fueron informadas con la noticia de que estaban accediendo al semáforo rojo y todas las actividades no esenciales quedaban restringidas desde ahora y hasta el 10 de enero; la decisión tardó en tomarse porque no se quería afectar aún más a la economía, pero fue imposible no hacerlo.	
Link: <a href="https://elpais.com/mexico/2020-12-20/la-ocupacion-hospitalaria-de-ciudad-de-mexico-se-dispara-al-85.html">https://elpais.com/mexico/2020-12-20/la-ocupacion-hospitalaria-de-ciudad-de-mexico-se-dispara-al-85.html</a>	

29 Fecha: 20-12-2020 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Ciudad de México ante su gran desafío: "Quédense en casa, estamos en alerta por pandemia" Autor: Carmen Morán Breña Tema: Sociedad/Salud
--	---

**Resumen:**

El evento comercial del buen fin dejó tras de sí una importante estela de contagios sin embargo, será la navidad (con sus posadas, reuniones y fiestas) la que decida el destino del covid-19 en la capital donde los hospitales ya están al 75% de su capacidad. Claudia Sheinbaum no hace más que conminar a la población a permanecer en casa y a prescindir de actividades que pudieran ponerles en riesgo, pero en espacios como Iztapalapa ya se pueden visualizar puestos ambulantes de piñatas, luces, adornos navideños y productos variados que auguran la realización de los festejos decembrinos a pesar de las indicaciones pues muchos ni siquiera creen en el virus o han priorizado las costumbres antes que su salud.

Link: <https://elpais.com/mexico/2020-12-20/ciudad-de-mexico-ante-su-gran-desafio-quedense-en-casa-estamos-en-alerta-por-pandemia.html>

30  
Fecha: 23-12-2020  
Localidad: CDMX

Nombre del artículo: **Las vacunas de Pfizer aterrizan en la Ciudad de México**  
Autor: Constanza Lambertucci  
Tema: Vacunación

**Resumen:**

La vacuna de Pfizer-BioNTech llegó a México dentro de unos refrigeradores de almacenaje especiales, que la mantienen a -70°. Se trata de un primer cargamento traído de Bélgica que consta de 3,000 dosis con el que se vacunará, en primera instancia, a los médicos y enfermeras que día a día mantienen contacto estrecho con los contagiados. En palabras de las autoridades, **está por iniciarse la campaña de vacunación más grande e importante de México**, cuyo costo ascenderá a los 1,650 millones de dólares y para la que ya se ha estado preparando a personal militar y médico con el fin de que sepan preservarla y aplicarla.

Link: [elpais.com/mexico/2020-12-23/las-vacunas-de-pfizer-aterrizan-en-ciudad-de-mexico.html](http://elpais.com/mexico/2020-12-23/las-vacunas-de-pfizer-aterrizan-en-ciudad-de-mexico.html)

31  
Fecha: 27-12-2020  
Localidad: CDMX

Nombre del artículo: **El gobierno reanuda la vacunación** en Ciudad de México en uno de los meses más mortales de la pandemia.  
Autor: Luis Pablo Beauregard  
Tema: Vacunación

**Resumen:**

Luego de una pausa, **se reanudó la vacunación de personas del sector salud** antes de lo previsto porque la campaña se encontraba sumamente atrasada en comparación con el aumento reportado en las últimas semanas con respecto a las cifras de contagios que auguran que diciembre va a ser uno de los meses más peligrosos y mortales para la ciudadanía. “Serán utilizadas otras 1.200 vacunas en una jornada que comenzó en el campo militar El Vergel, en la alcaldía de Iztapalapa. El domingo personal que trabaja en la primera línea de atención a pacientes de coronavirus acudió al 81 Batallón de Infantería del Colegio Militar, al sur de la Ciudad de México. Los beneficiarios de las 3.900 dosis de la vacuna Pfizer BioNTech arribadas el fin de semana fueron principalmente 1.254 trabajadores del personal de Salud y 1.140 trabajadores del Instituto Mexicano del Seguro Social, principalmente enfermeras y médicos de los hospitales Siglo XXI y La Raza. También recibieron la primera de dos piquetes 316 trabajadores sanitarios de otros Estados que se ofrecieron como voluntarios para atender la emergencia hospitalaria en la capital.”

Link: <https://elpais.com/mexico/2020-12-27/el-gobierno-reanuda-la-vacunacion-en-ciudad-de-mexico-en-uno-de-los-meses-mas-mortales-de-la-pandemia.html>

32	Nombre del artículo: <b>La Ciudad de México lleva oxígeno gratis a domicilio</b> para pacientes de covid-19.
Fecha: 29-12-2020	Autor: Carmen Moran Breña
Localidad: CDMX	Tema: Salud

**Resumen:**

La pandemia trajo consigo la apertura de un nuevo mercado, el de los enceres sanitarios entre los que destaca el oxígeno, gas que se ha convertido en un aditamento necesario para muchos enfermos que ya no podrían respirar sin su ayuda. Pero la alta demanda, ha generado problemas pues los suministros se agotan rápidamente y los precios han aumentado en demasía; por esa situación, **en la CDMX se anunció la implementación de un programa en donde, en convenio con la empresa INFRA, se suministrará oxígeno a domicilio en todas las alcaldías** para que las personas puedan sobrellevar la enfermedad sin ser hospitalizadas y para permitir que los pacientes que egresan de los hospitales y aun necesitan ese servicio, puedan tenerlo. “-No se trata solo de dejar el tanque e irse, la empresa dará mantenimiento y revisión de este servicio-, ha asegurado Sheinbaum tras varios días de escasez provocada por un repunte en los contagios en la capital del país”.

Link: <https://elpais.com/mexico/2020-12-28/la-ciudad-de-mexico-lleva-oxigeno-gratis-a-domicilio-para-pacientes-de-covid-19.html>

33	Nombre del artículo: La segunda ola de coronavirus en Ciudad <b>de México empieza en las zonas acomodadas.</b>
Fecha: 05-01-2021	Autor: Jorge Galindo/David Marcial Pérez
Localidad: CDMX	Tema: Sociedad/Salud

**Resumen:**

Las festividades propias del mes de diciembre, provocaron un repunte en las cifras de contagios y decesos. “De comienzos de diciembre a comienzos de enero las hospitalizaciones prácticamente se doblaron hasta superar los 6.000 pacientes ingresados. Durante las últimas semanas, los datos de ocupación que ofrece el Gobierno de la ciudad se han mantenido en máximos: el 23 de diciembre, un día antes de Nochebuena, la ocupación hospitalaria era del 78%; el 2 de enero había subido al 85%.” Pero a pesar de que pareciese que la situación de enfermos por covid se suscita de manera homogénea, **se ha comprobado que en cada ola de contagios el mapa de las zonas afectadas se modifica.** Por ejemplo: durante la primera ola los contagios se centraron en los sectores populares de la ciudad, colonias de clase baja a media donde la mayoría de personas son obreros o comerciantes informales, ero en esta nueva oleada el foco rojo surgió en los espacios con mayor renta per cápita como las delegaciones **Coyoacán, Cuauhtémoc y Miguel Hidalgo.**

Link: <https://elpais.com/mexico/sociedad/2021-01-05/la-segunda-ola-de-coronavirus-en-ciudad-de-mexico-empieza-en-las-zonas-acomodadas.html>

34 Fecha: 10-01-2021 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Los hospitales de la Ciudad de México bordean el colapso por la segunda ola. Autor: Micaela Varela Tema: Salud
--	---

Resumen:

Hasta ahora han muerto más de 130 mil mexicanos por el coronavirus, 23 mil sólo en la capital cuyo sector hospitalario se encuentra al borde de su capacidad con un aproximado de 10 mil camas ocupadas; los expertos han estimado que, de seguir así la tendencia al alza, a finales de enero ya no quedará ningún hospital libre y están tratando de adelantarse a ello con la intención de darle una solución. Mientras tanto, hospitales como el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) ya avisan en sus puertas que han rebasado la ocupación hospitalaria total con letreros que dicen: -Hospital lleno/a máxima capacidad-.

Link: <https://elpais.com/mexico/2021-01-10/los-hospitales-de-ciudad-de-mexico-bordean-el-colapso-por-la-segunda-ola.html>

35 Fecha: 11-01-2021 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Los contagios no dejan de crecer y hunden a la Ciudad de México en su peor momento. Autor: Luis Pablo Beauregard Tema: Salud
--	---

Resumen:

“La capital del país pasó de tener 9.212 personas enfermas en hospitales el viernes a 9.479 para el arranque de esta semana y llega así al 90% de saturación. “Lo asociamos al regreso de las vacaciones y algunas fiestas que pudieron haberse celebrado durante el 24 y el 31”, ha informado este lunes Claudia Sheinbaum, la jefa de Gobierno. La alcaldesa ha dicho que varios hospitales siguen ampliando su capacidad para evitar el colapso en lo que las autoridades ya han llamado el peor pico de la pandemia.

La saturación hospitalaria vive las consecuencias de la temporada vacacional y de fiestas de fin de 2020. La Ciudad de México tiene 32.396 personas ingresadas en los hospitales y suma 23.396 fallecimientos. Este escenario será afectado por la deteriorada condición de la economía provocada por el cierre de negocios y la baja en la movilidad que dicta el semáforo rojo. Todo esto representará un nuevo reto para la emergencia.”

Link: <https://elpais.com/mexico/2021-01-11/claudia-sheinbaum-asegura-que-el-peor-pico-de-la-pandemia-sigue-aumentando-en-ciudad-de-mexico.html>

36 Fecha: 13-01-2021 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Los restauranteros de Ciudad de México elevan el tono: “Con todo lo que hemos invertido ¿por qué no nos dejan abrir? Autor: Pablo Ferri Tema: Economía/Sociedad
--	--

### Resumen

La imposición de las medidas sanitarias por la pandemia ha supuesto muchos problemas para los restauranteros de la CDMX. En marzo de 2020 el gobierno les obligó a cerrar sin proponer ninguna mediación, meses más tarde les permitieron abrir con un aforo reducido y con la consigna de cumplir con ciertos protocolos, sin embargo, para diciembre los contagios volvieron al alza y el cierre de estos espacios se hizo inminente.

Ahora que inicia el año han comenzado a exigir con marchas y manifestaciones, al gobierno que les dé una solución pues sus negocios reportan pérdidas de millones de pesos e incluso algunos como el restaurante Sheik ubicado en Coyoacán, han comenzado a operar en la ilegalidad pues sus empleados, proveedores y dueños necesitan entradas de dinero, aunque sean mínimas.

Link: <https://elpais.com/mexico/economia/2021-01-13/los-restauranteros-de-ciudad-de-mexico-elevan-el-tono-con-todo-lo-que-hemos-invertido-por-que-no-nos-dejan-abrir.html>

37	Nombre del artículo: La búsqueda por el oxígeno se dispara en Ciudad de México por la situación hospitalaria.
Fecha: 14-01-2021	Autor: Micaela Varela
Localidad: CDMX	Tema: Salud

### Resumen:

Derivado de la saturación de los hospitales y de la poca o nula confianza que muchas personas tienen en los servicios de salud gubernamentales y la forma en que se ofrece el tratamiento para covid-19 dentro de los hospitales de la Ciudad de México, muchas familias han optado por atender a sus enfermos en casa. Pero para lograrlo han requerido comprar, alquilar o pedir prestados tanques de oxígeno que deben rellenar cada ciertos días dependiendo de que tan graves estén los enfermos, encontrándose con el problema de que cada vez es más difícil conseguir el gas porque escasea y porque al haberse convertido en un producto de alta demanda, sus costos se han elevado en demasía.

El gobierno de la ciudad ofrece el servicio de llenado gratuito de los tanques, pero su abastecimiento está limitado para las primeras cincuenta personas que muestren documentación de su familiar enfermo (comprobante de contagio y documentación oficial del enfermo y de quien acude al servicio), de modo que muchísima gente se queda sin él, debiendo peregrinar entre tiendas y hospitales para darle solución a su problema.

Link: <https://elpais.com/mexico/2021-01-14/la-busqueda-por-el-oxigeno-se-dispara-en-ciudad-de-mexico-por-la-saturacion-hospitalaria.html>

38	Nombre del artículo: Ciudad de México cede y acuerda la reapertura parcial de los restaurantes pese a la crisis de contagios.
Fecha: 14-01-2021	Autor: Beatriz Guillén
Localidad: CDMX	Tema: Economía/Salud

### Resumen:

Con el aumento en el número de contagios y la vuelta al semáforo rojo se volvió a prescindir de las actividades no esenciales y los restaurantes tuvieron que volver a cerrar, situación que les pareció sumamente injusta y por la cual decidieron hacer una marcha "a cacarolazos" donde exigían llegar a un acuerdo con las autoridades pues los dueños, socios y trabajadores estaban pasando por situaciones muy complicadas económicamente hablando.

Luego de esa acción la jefa de gobierno accedió a hablar con ellos, poniéndose en contacto con los directivos de la Cámara Nacional de la Industria de Restaurantes y Alimentos Condimentados (CANIRAC) llegando al acuerdo de que podrían reabrir siempre y cuando lo hicieran en terrazas, con un aforo del 25% y con una distancia de metro y medio entre las mesas. Para otros sectores de la industria de los bienes y servicios y para la propia sociedad, la decisión fue mal vista porque ahora más que nunca están aumentando los contagios, Sin embargo, para las personas que se dedican a este negocio, la negociación supuso un respiro y la esperanza de reponerse económicamente.

Link: <https://elpais.com/mexico/economia/2021-01-14/ciudad-de-mexico-acuerda-la-reapertura-de-los-restaurantes-pese-al-repunte-de-contagios.html>

39 Fecha: 23-01-2021 Localidad: México/CDMX	Nombre del artículo: Crisis en Ciudad de México: <b>la escasez de apoyos dificulta la recuperación económica</b> frente a la pandemia. Autor: Isabella Cota Tema: Economía/Salud.
--	---

Resumen:  
Derivado de los efectos colaterales de la pandemia, todos los países tuvieron que asignar apoyos a la ciudadanía. Sin embargo, **de acuerdo a las estimaciones de la OCDE, México ha sido uno de los países donde se han asignado los apoyos monetarios más desproporcionados e insuficientes, el ejemplo es la capital del país** donde las ayudas económicas van desde los \$800 en el caso de los menores de edad que perdieron a sus padres, hasta los \$5000 a manera de seguros de desempleo para ciertos estratos muy específicos de la población. Por otra parte, la estrategia implementada por el gobierno para mantener la economía a flote fue impulsar las inversiones en infraestructura, olvidando al sector de los servicios que sufrió fuertes consecuencias como se pudo evidenciar en el caso de los restauranteros, las personas dedicadas al comercio y las microempresas que apenas si alcanzaron a recibir prestamos por \$10,000.

Link: <https://elpais.com/mexico/2021-01-23/los-limitados-apoyos-en-ciudad-de-mexico-dificultan-la-recuperacion-economica-frente-a-la-pandemia.html>

40 Fecha: 22-01-2021 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Ciudad de México <b>permitirá abrir a nuevos comercios esenciales en la semana más letal</b> de la pandemia. Autor: Micaela Varela Tema:
--	---

**Resumen:**

Cuando inició la pandemia, el gobierno de la Ciudad de México implementó como medida cautelar la clasificación de los comercios y espacios públicos (abiertos y cerrados) entre esenciales y no esenciales, cerrando los que no tuvieran gran trascendencia para el diario vivir de la ciudadanía. Ahora, a pesar de que la situación continúa siendo crítica en la capital y derivado de la presión que han ejercido los representantes o dueños de determinados tipos de “negocios” porque aseguran que económicamente han perdido demasiado, se anunció una lista de **“nuevos comercios esenciales”** junto con la que se anexionó la permisibilidad a la reapertura de papelerías, ópticas, tiendas de artículos de cocina para restaurantes y proveedores de materiales de construcción. Y se espera que para la próxima semana las tiendas ubicadas en el centro de la Ciudad puedan reabrir con la condición de que sólo sea para entregar la mercancía.

Link: <https://elpais.com/mexico/2021-01-22/ciudad-de-mexico-permitira-abrir-a-nuevos-comercios-esenciales-en-la-semana-mas-letal-de-la-pandemia.html>

41	Nombre del artículo: El camino cuesta arriba de <b>la bicicleta en tiempos de pandemia</b> en Ciudad de México
Fecha: 25-01-2021	Autor: Darinka Rodríguez
Localidad: CDMX	Tema: Sociedad/Transporte

**Resumen:**

Hace unos días uno de los centros de operación más importantes del metro se incendió ocasionando problemas de funcionalidad a seis líneas de este transporte tan empleado por los capitalinos, quienes viendo la situación y el caos vial que se generó han optado por usar la bicicleta como una alternativa. Lo mismo ha sucedido **desde que inició la pandemia y ya sea por salud (para no estar en contacto cercano con otras personas en el transporte y para no generar tumultos) o por apoyar a la situación económica familiar (al reducir el gasto en gasolina o transportes públicos), pero los capitalinos han hecho que el uso de la bicicleta se aumentara un 200%.**

En respuesta las autoridades inauguraron varias ciclovías en puntos estratégicos de la ciudad, sin embargo, los problemas de infraestructura y la poca conciencia vial, han provocado accidentes e inseguridad para los ciclistas pues al disminuir el tráfico, los automovilistas suelen ir más rápido y sin respetar los espacios asignados para las bicis.

Link: <https://elpais.com/mexico/sociedad/2021-01-26/el-camino-cuesta-arriba-de-la-bicicleta-en-tiempos-de-pandemia-en-ciudad-de-mexico.html>

42	Nombre del artículo: Ciudad de México permanece en semáforo rojo pese a la baja de hospitalizaciones.
Fecha: 05-02-2021	Autor: Karina Suárez
Localidad: CDMX	Tema: Semáforo epidemiológico

**Resumen:**

Después de un tiempo de presentar cifras epidemiológicas alarmantes, la Ciudad de México reportó datos favorables en torno a las muertes y los contagios por la covid-19, sin embargo, **y tomando como referencia las condiciones de diciembre y enero, las autoridades optaron por mantener durante un tiempo más el semáforo en color rojo ya que se estima que de ceder en las medidas sanitarias y confinatorias, podrían presentarse rebrotes (como ya ha sucedido en meses anteriores).** Para no afectar del todo el flujo económico se decidió permitir la reapertura de centros comerciales y tiendas

departamentales, puntos de venta que podrían operar con un aforo de 20%; de restaurantes y de negocios privados con horarios y días de trabajo limitados.

Link: <https://elpais.com/mexico/2021-02-05/ciudad-de-mexico-permanece-en-semaforo-rojo-pese-a-la-baja-de-hospitalizaciones.html>

43 Nombre del artículo: México avanza a semáforo amarillo y apunta a la **vacunación de los maestros**.

Fecha: 23-04-2021

Autor: Beatriz Guillen

Localidad: Edo.

Tema: Semáforo epidemiológico

Mex/CDMX

Resumen:

El mapa epidemiológico donde se colorean los avances y retrocesos de la epidemia ha colocado a 20 estados en color amarillo por lo que la vida ha vuelto poco a poco a la normalidad en ellos, un ejemplo claro ha sido el Estado de México que luego de ser uno de los espacios más contagiados del territorio mexicano, logró retroceder positivamente gracias a la vacunación de su personal de salud y de la población de la tercer edad, alcanzando la reapertura de tiendas y restaurantes con un aforo del 50%.

Su contraparte es la Ciudad de México, uno de los seis estados que aún se encuentra en semáforo rojo porque no ha logrado reducir el número de contagios a pesar de que, ocupando el mismo sistema parametral que el estado de México, vacunó a sus médicos y ancianos en fechas pasadas y decidió permitir el regreso a las oficinas al 20% de su capacidad.

Link: <https://elpais.com/mexico/2021-04-24/el-estado-de-mexico-avanza-a-semaforo-a-amarillo-y-apunta-a-la-vacunacion-de-los-maestros.html>

44 Nombre del artículo: Estas son las **actividades autorizadas** durante el semáforo amarillo en Ciudad de México.

Fecha: 07-05-2021

Autor: Mario Guzmán

Localidad:

Tema: Semáforo epidemiológico

Resumen:

Derivado de una disminución en el riesgo de contagiarse, las autoridades impusieron un semáforo amarillo donde se permite realizar más actividades esenciales y no esenciales, siempre y cuando se efectúen con precaución. **“Los bancos empezarán a operar sin restricción de horario; los comercios y las salas de cine podrán funcionar con un aforo del 40%; los hoteles estarán autorizados a realizar convenciones con un aforo del 50%; se permitirán los espectáculos deportivos al aire libre y volverán los eventos de entretenimiento y teatros en espacios cerrados”.**

Link: Semáforo amarillo/actividades no esenciales/espacios abiertos y cerrados.

45	Nombre del artículo: De camino al verde, pero aún en amarillo: Ciudad de México vuelve a la vida.
Fecha: 10-05-2021	Autor: Carmen Morán Breña
Localidad: CDMX	Tema: Sociedad
<b>Resumen:</b> La CDMX, que junto con el Estado de México han figurado como las dos entidades con mayor número de contagios desde que inició la pandemia ha anunciado su entrada al semáforo amarillo y la gente ha recibido esa información como una posibilidad de volver a la vida cotidiana como se le conocía antes de la covid-19. Por esa razón, las autoridades han tenido que hacer hincapié en que se trata solo de una mejoría que no implica la eliminación de las medidas sanitarias y han presentado un documento en donde se desglosan las permisibilidades y prohibiciones para bares, hoteles, museos, deportes, bancos, negocios, restaurantes y un apartado más para actividades de ocio como la asistencia a cines, teatros, plazas comerciales y parques recreativos.	
<b>Link:</b> <a href="https://elpais.com/mexico/2021-05-10/de-camino-al-verde-pero-aun-en-amarillo-ciudad-de-mexico-vuelve-a-la-vida.html">https://elpais.com/mexico/2021-05-10/de-camino-al-verde-pero-aun-en-amarillo-ciudad-de-mexico-vuelve-a-la-vida.html</a>	

46	Nombre del artículo: La NFL cancela partido en Ciudad de México por la “incierto situación de la pandemia”
Fecha: 12/05/2021	Autor: Diego Mancera
Localidad: CDMX	Tema: Deportes/Salud
<b>Resumen:</b> Por segundo año consecutivo la NFL canceló el partido que tenía previsto para realizarse en la Ciudad de México debido a la incertidumbre que tiene para brindar “seguridad sanitaria” a los fanáticos, jugadores y directivos de los equipos porque aunque las condiciones epidemiológicas han mejorado, en comparación con otros países sigue habiendo muchas ambigüedades y la posibilidad de que en días previos a la realización del encuentro deportivo, todo se deba cancelar dando lugar a pérdidas económicas. Y a pesar de que México inyecta mucho capital cuando las gestas deportivas de futbol americano se realizan en la capital (104 millones de dólares en derramas económicas) la CDMX continuará quedándose sin partidos de este tipo por algún tiempo.	
<b>Link:</b> <a href="https://elpais.com/mexico/2021-05-11/la-nfl-cancela-el-partido-en-ciudad-de-mexico-por-la-incierto-situacion-de-la-pandemia.html">https://elpais.com/mexico/2021-05-11/la-nfl-cancela-el-partido-en-ciudad-de-mexico-por-la-incierto-situacion-de-la-pandemia.html</a>	

47	Nombre del artículo: Ciudad de México vacunará desde este martes a más de 350,000 trabajadores del sector educativo.
Fecha: 17-05-2021	Autor: Carlos Salinas Maldonado
Localidad: CDMX	Tema: Vacunación
<b>Resumen:</b> El Gobierno de Ciudad de México comenzará a vacunar desde este martes a 356.342 trabajadores del sector educativo, a quienes se les aplicará la vacuna china de la empresa CanSino, que requiere de una sola dosis, ha informado Claudia Sheinbaum, jefa de Gobierno de la ciudad. A pesar de inocular a docentes y trabajadores del ámbito educativo, las autoridades de la capital aún no han definido la fecha para la reapertura de las escuelas, que han estado cerradas por más de un año debido a la emergencia sanitaria causada por la pandemia de covid-19.	
<b>Link:</b> <a href="https://elpais.com/mexico/2021-05-17/ciudad-de-mexico-vacunara-desde-este-martes-a-mas-de-350000-trabajadores-del-sector-educativo.html">https://elpais.com/mexico/2021-05-17/ciudad-de-mexico-vacunara-desde-este-martes-a-mas-de-350000-trabajadores-del-sector-educativo.html</a>	

<p>48 Fecha: 19/05/2021 Localidad: CDMX</p>	<p>Nombre del artículo: Ciudad de México anuncia el retorno a las escuelas el 7 de junio tras un año de cierre por la pandemia. Autor: Carlos Salinas Maldonado. Tema: Educación/Salud</p>
<p>Resumen: Después de más de un año de que cesaron las actividades presenciales para los estudiantes a nivel básico, medio y superior, el gobierno de la Ciudad de México anunció la apertura de las escuelas dados los efectos negativos que el aislamiento ha generado en los niños y adolescentes (depresión, estrés, ansiedad, desatención, desinterés, poco aprendizaje o mal entendimiento). Una de las principales condiciones para regresar a clases fue que todos los maestros fueran vacunados y que se crearan programas sanitarios adecuados para cada nivel educativo, no obstante, dado el temor y las especulaciones que han realizado los padres y tutores de los estudiantes, el retorno será voluntario con la finalidad de que cada familia decida si volver, optar por un modelo híbrido o continuar recibiendo clases en línea.</p>	
<p>Link: <a href="https://elpais.com/mexico/sociedad/2021-05-19/ciudad-de-mexico-anuncia-el-retorno-a-las-escuelas-el-7-de-junio-tras-un-ano-de-cierre-por-la-pandemia.html">https://elpais.com/mexico/sociedad/2021-05-19/ciudad-de-mexico-anuncia-el-retorno-a-las-escuelas-el-7-de-junio-tras-un-ano-de-cierre-por-la-pandemia.html</a></p>	

<p>49 Fecha: 27/05/2020 Localidad: CDMX</p>	<p>Nombre del artículo: La covid-19 golpea los mercados de abasto en Ciudad de México. Autor: Víctor Delgadillo Tema: Salud/Economía/Sociedad</p>
<p>Resumen: Al iniciar la pandemia los mercados de la ciudad se consideraron como lugares esenciales pues muchas personas acuden a ellos diariamente para comprar variados alimentos a precios accesibles y con la seguridad de que están frescos, por ello el gobierno decidió implementar medidas sanitarias en cada uno, invirtiendo en enceres de desinfección e higienización, sin embargo dadas las condiciones en que muchos mercados se encuentran y derivado del poco mantenimiento que les dan, se convirtieron en “caldos de cultivo” para la reproducción de la covid-19 por lo que se decidió cerrarlos o reducir su capacidad de alojamiento. Ese fue el caso de la central de abastos, donde a diario acuden miles de personas a surtirse para sus negocios o para el consumo personal, pero la cantidad de basura y de desechos que saca y por la poca higiene que los locatarios logran tener, la convirtieron en un foco de contagios haciendo que las autoridades optaran por colocar en sus diferentes entradas mantas que señalaban la peligrosidad de asistir a él y la gente dejó de ir. Hoy día, a pesar de ser una representación de la cultura mexicana y de ofrecer precios justos, los mercados se disputan la clientela con los centros comerciales que ofrecen menos concentración de personal, menos lugar a los tumultos y medidas sanitarias claras y actualizadas.</p>	
<p>Link: <a href="https://elpais.com/elpais/2020/05/19/seres_urbanos/1589871781_940994.html">https://elpais.com/elpais/2020/05/19/seres_urbanos/1589871781_940994.html</a></p>	

<p>50 Fecha: 28-05-2021 Localidad: México/CDMX</p>	<p>Nombre del artículo: México ha perdido en el año de la pandemia más de la mitad de las cirugías que se efectuaron en 2019 y 650,000 consultas médicas. Autor: Carmen Morán Breña Tema: Salud</p>
--	---

**Resumen:**

El director del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Zoé Robledo, ha precisado este viernes, en cifras redondas, que **en 2019 se efectuaron 1.400.000 intervenciones quirúrgicas mientras que en 2020 se redujeron a 750.000. También las consultas de medicina familiar cayeron a más de la mitad, de los 20 millones en 2019 a los nueve millones del año de la pandemia.** Robledo ha mencionado reportes de la Organización Mundial de la Salud en los que, afirma, se reconoce la drástica reducción en todo el mundo de los servicios sanitarios que no tenían que ver con la covid. “México está por debajo de la media del 55% registrada en otros países”, ha asegurado.

Link: <https://elpais.com/mexico/2021-05-28/mexico-ha-perdido-en-el-ano-de-la-pandemia-mas-de-la-mitad-de-las-cirugias-que-se-efectuaron-en-2019-y-650000-consultas-medicas.html>

## Corte primer año: Mayo-junio de 2021

<p>51 Fecha: 04-06-21 Localidad: CDMX</p>	<p>Nombre del artículo: Ciudad de <b>México pasa a semáforo verde por primera vez en la pandemia.</b> Autor: CARMEN MORÁN BREÑA Tema: SEMÁFORO EPIDEMIOLÓGICO/ ACTIVIDADES ECONÓMICAS</p>
<p>Resumen: La CDMX pasará verde este mes de junio y <b>ampliará el rango de las actividades económicas:</b> También a partir de esa fecha, los hoteles podrán ampliar su aforo hasta un 60%; las tiendas, un 50%, el mismo que las plazas de toros, los estadios y los salones de fiestas. Los restaurantes podrán cerrar en el interior a las 12 de la noche, una hora más tarde. Ya el 14 de junio, los eventos deportivos al aire libre podrán llenar su aforo a la mitad y reinician las clases grupales en los gimnasios con 10 asistentes como máximo y 15 metros cuadrados por persona. Los lugares que tengan un aforo para 1.500 personas o más solo podrán ocupar el 25% y el espectáculo durará como máximo dos horas. En centros de convenciones la presencia no excederá los 40 minutos. Asimismo, <b>las clases presenciales son un hecho.</b> La jefa de gobierno solo pide a la ciudadanía seguir con las medidas de prevención: cubrebocas, sana distancia. <b>“Hemos puesto todo nuestro esfuerzo, dedicación y asesoría al servicio de la población, tratando de que no faltaran camas hospitalarias.”</b></p>	
<p>Link: <a href="https://elpais.com/mexico/2021-06-04/ciudad-de-mexico-pasa-a-semaforo-verde-por-primera-vez-en-toda-la-pandemia.html?rel=buscador_noticias">https://elpais.com/mexico/2021-06-04/ciudad-de-mexico-pasa-a-semaforo-verde-por-primera-vez-en-toda-la-pandemia.html?rel=buscador_noticias</a></p>	
<p>52 Fecha: 07-07-2021 Localidad: CDMX, EDO. MEX, VERACRUZ,</p>	<p>Nombre del artículo: México rebasa los 8,500 nuevos contagios diarios, la mayor cifra desde febrero. Autor: Karina Suárez. Tema: Salud.</p>

**Resumen:**

La escalada de contagios, decesos y los repuntes semanales obligaron al presidente de la nación a admitir en sus ruedas de prensa matutinas que el país estaba atravesando por su tercera ola del virus y que los estados más afectados eran Veracruz, el Estado de México y la Ciudad de México (en ese orden); así mismo puntualizó que los más afectados estaban siendo los jóvenes de entre 20 y 39 años pues muchos de ellos aún no habían recibido la vacuna, situación que obligaba a los gobiernos de estas entidades a acelerar las campañas de vacunación.

De manera contradictoria, **actividades no esenciales ligadas al turismo y el esparcimiento no han cesado en muchos estados del país.**

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-07-08/mexico-rebasa-los-8500-nuevos-contagios-diarios-la-mayor-cifra-desde-febrero.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-07-08/mexico-rebasa-los-8500-nuevos-contagios-diarios-la-mayor-cifra-desde-febrero.html?rel=buscador_noticias)

53	Nombre del artículo: México endurece las medidas ante la amenaza de los contagios de covid-19 entre jóvenes y el acecho de la variante Delta.
Fecha: 09-07-2021	Autor: Micaela Varela
Localidad: CDMX, BAJA CALIFORNIA, EDO. MEX.	Tema: Salud.

**Resumen:**

Antecedida por Baja California y precedida por el Estado de México, la Ciudad de México se posiciona como una de las entidades federativas con más casos de contagios (al reportar más de 1500 posibles casos en un solo día) decretando el cierre de espacios públicos y la imposición de un toque de queda de tipo voluntario y de manera preventiva frente al “pico” de hospitalizaciones y camas ocupadas que se espera para agosto.

A pesar de que mucha población se encuentra infectada con la variante Alfa, la mayoría de los contagios recientes pertenecen a la variante Delta caracterizada por ser más transmisible y por contar con una mayor capacidad de resistencia a las vacunas ya existentes: **“la eficacia del primer pinchazo con Pfizer o AstraZeneca era del 50% ante la variante alfa, este porcentaje se reducía al 35% ante una infección por la Delta.** Con la pauta vacunal completa, la eficacia no difiere ante ambas variantes y, en cualquier caso, la efectividad de las vacunas para proteger contra el riesgo de hospitalización por covid es elevado con una dosis y con dos. “

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-07-10/mexico-endurece-las-medidas-ante-la-amenaza-de-los-contagios-de-covid-19-entre-jovenes-y-el-acecho-de-la-variante-delta.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-07-10/mexico-endurece-las-medidas-ante-la-amenaza-de-los-contagios-de-covid-19-entre-jovenes-y-el-acecho-de-la-variante-delta.html?rel=buscador_noticias)

54	Nombre del artículo: <b>Mayores de 30 años: dónde, cuándo y cómo recibir la vacuna</b> contra la covid-19 en Ciudad de México.
Fecha: 17/07/2021	Autor: Alfredo Estrella
Localidad: CDMX	Tema: Vacunación

**Resumen:**

**El gobierno de la Ciudad de México anunció la vacunación de personas mayores de treinta años** con una planeación en donde se estima inocular al mayor número de personas posible en diez días pues pese a que en fechas anteriores ya se había vacunado a muchas personas de ese rango etario, aún faltan los habitantes de nueve alcaldías. Además de los requisitos básicos como haberse registrado en la página web *mivacuna.org* se hace hincapié en respetar el día y el horario de las citas para que no existan tumultos y para que no se agoten los biológicos designados para cada día de la jornada de vacunación.

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-07-17/mayores-de-30-anos-donde-cuando-y-como-recibir-la-vacuna-contra-la-covid-19-en-ciudad-de-mexico.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-07-17/mayores-de-30-anos-donde-cuando-y-como-recibir-la-vacuna-contra-la-covid-19-en-ciudad-de-mexico.html?rel=buscador_noticias)

55 Fecha: 17-07-2021 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: La variante delta del coronavirus se apodera de la Ciudad de México. Autor: David Marcial Pérez. Tema: Salud.
<b>Resumen:</b> A mediados del 2021 se manifestó en México una variación del virus covid-19 que afectó principalmente a las personas jóvenes y a aquellos adultos que no se habían vacunado. La variante denominada como “delta” se caracterizó por ser difícilmente identificable en las pruebas médicas y altamente contagiosa, lo que la llevó a infectar a más de la mitad de los habitantes de la Ciudad; situación por la cual las autoridades intentaron acelerar las fechas estimadas en el programa de vacunación en un intento por frenar la ola de contagios. No obstante, de acuerdo a la negativa de ciertos grupos sociales para vacunarse y a la forma en que la transmisión del virus se ha gestado en la ciudad, los intentos por frenar su avance fueron inútiles.  Algunos epidemiólogos de la Secretaría De la Salud y de la propia Organización Mundial de la Salud (OMS) denominaron a la versión delta como “la variante mexicana”, pues causó la tercera ola de contagios afectando al 60% de la población de la CDMX.	
Link: <a href="https://elpais.com/mexico/2021-07-17/la-variante-delta-del-coronavirus-se-apodera-de-ciudad-de-mexico.html?rel=buscador_noticias">https://elpais.com/mexico/2021-07-17/la-variante-delta-del-coronavirus-se-apodera-de-ciudad-de-mexico.html?rel=buscador_noticias</a>	

56 Fecha: 17-07-2021 Localidad: México	Nombre del artículo: Crece la tercera ola de contagios Autor: Darinka Rodríguez/Jorge Galindo Tema: Salud
<b>Resumen:</b> Cuando al interior del país se creía que la peor fase de la pandemia ya había pasado, arribó al país una tercera ola producida por la combinación de dos factores determinantes: un proceso de vacunación acelerado pero insuficiente (en tiempos y cifras) y la expansión de tres cepas del virus: alfa, gamma y delta. A ello se adhiere el hecho de que se brindó poca importancia al contagio entre joven ignorando que también podrían asumir en sus propios cuerpos consecuencias potencialmente serias de la infección. “Y aunque hasta ahora el foco médico y mediático ha estado en la derivación más grave de la covid, la muerte, aún queda mucha evidencia por recopilar en torno a sus efectos de largo plazo sobre personas que lo superan. En países con alto impacto acumulado, como es el caso de México, cabe esperar un surgimiento paulatino y difícil de predecir de secuelas variadas, combinadas a su vez con las comorbilidades preponderantes entre la población”.	
Link: <a href="https://elpais.com/mexico/2021-07-17/crece-la-tercera-ola-de-contagios-en-mexico.html?rel=buscador_noticias">https://elpais.com/mexico/2021-07-17/crece-la-tercera-ola-de-contagios-en-mexico.html?rel=buscador_noticias</a>	

57 Fecha: 19-07-2021 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Ciudad de México duplica las hospitalizaciones por covid-19 en menos de un mes. Autor: Almudena Barragán.
--	---

**Resumen:**

Entre junio y julio de 2021 la Ciudad de México se vio sacudida por un nuevo repunte de casos de covid, derivado del surgimiento y expansión de la variante delta surgida en la India. Sin embargo, para hacerle frente a la variante delta, se requiere una menor carga viral y mucho menos tiempo de exposición a situaciones de riesgo de contagio, factores que no son trascendentales en otras variantes y a los que las vacunas ya existentes no lograban hacer frente en su totalidad. Por ende, para ese momento se aceleró la vacunación entre los miembros de la población de entre 18 y 30 años y las condiciones protocolarias y sanitarias tuvieron que intensificarse.

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-07-20/ciudad-de-mexico-duplica-las-hospitalizaciones-por-covid-19-en-menos-de-un-mes.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-07-20/ciudad-de-mexico-duplica-las-hospitalizaciones-por-covid-19-en-menos-de-un-mes.html?rel=buscador_noticias)

58	Nombre del artículo: Ciudad de México regresa al semáforo epidemiológico naranja ante el avance de la variante Delta.
Fecha: 23-07-2021	Autor: Darinka Rodríguez/Micaela Varela
Localidad: CDMX	Tema: Semáforo epidemiológico.

**Resumen:**

“La tercera ola de contagios de covid-19 y la variante Delta no dan tregua. Este viernes el Gobierno de Ciudad de México ha anunciado que el nuevo Semáforo de Riesgo Epidémico de coronavirus para la capital se coloca en color naranja. Así, la ciudad vuelve a implementar algunas restricciones luego de que en mayo se levantaran la mayoría de ellas. En la última semana ha habido un aumento considerable en el número de hospitalizados en instituciones públicas y privadas. Mientras que el 16 de julio se tenía un registro de 2.538 hospitalizaciones por covid-19 en la Zona Metropolitana del Valle de México, hoy se cuenta con 3.382, un aumento de 844 ingresos en solo una semana. La ocupación hospitalaria se encuentra en el 27% de su capacidad total.”

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-07-23/ciudad-de-mexico-regresa-al-semaforo-epidemiologico-naranja-ante-el-avance-de-la-variante-delta.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-07-23/ciudad-de-mexico-regresa-al-semaforo-epidemiologico-naranja-ante-el-avance-de-la-variante-delta.html?rel=buscador_noticias)

59	Nombre del artículo: La variante delta acelera su expansión por México.
Fecha: 23-07-2021	Autor: Elías Camhaji/Jorge Galindo
Localidad: México/CDMX	Tema:

**Resumen:**

La variante delta (conocida como la mutación más contagiosa del virus covid-19) entro a México a finales de mayo de 2021 afectando a todos los estados de la República, pero sin lugar a dudas la zona más afectada fue la Ciudad de México dada su densidad poblacional que en relación con las capacidades de contagio de la variante dieron como resultado un caldo de cultivo que disparó el número de contagios. Además, se ha comprobado que “delta” se desarrolla con mayor prontitud en personas que ya han sido infectadas y con el alto número de contagios registrados en la ciudad, sus habitantes han demostrado ser propensos a adquirirla.

Link: [https://elpais.com/sociedad/2021-07-23/la-variante-delta-acelera-su-expansion-por-mexico.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/sociedad/2021-07-23/la-variante-delta-acelera-su-expansion-por-mexico.html?rel=buscador_noticias)

<p>60 Fecha: 27-07-2021 Localidad: México/CDMX</p>	<p>Nombre del artículo: <b>La vacunación baja la letalidad de la tercera ola de covid</b> en México a menos del 2% Autor: Elías Camhaji Tema: Salud/Vacunación</p>
<p>Resumen: <b>La vacunación ha tenido impactos claramente positivos en México</b> dado que gracias ella, la probabilidad de que las personas enfermas terminen hospitalizadas, en situación de gravedad o fallecimiento se ha reducido sustancialmente, la afirmación anterior se comprueba con las cifras presentadas por el gobierno sobre el avance del virus pues: <b>"México ya ha aplicado más de 60,8 millones de dosis"</b> no obstante, <b>solo 24 millones de habitantes han recibido el esquema de inoculación completo</b> y es por esa razón que el perfil demográfico de los pacientes contagiados ha cambiado ya que después de haberle dado prioridad a los adultos y a los adultos mayores, ahora son los jóvenes los que se están contagiando. En la CDMX, (la zona más poblada y con más casos y defunciones por el virus), se ha hecho evidente que, a pesar de haber recibido su primera dosis, las personas de 18 a 39 años se han visto más afectadas que otros grupos etarios que ya tienen dos o más vacunas. Y pese a que el ritmo y la cobertura de la vacunación en la capital se ha apresurado, todavía se está lejos de aplicar esquemas completos de vacunación.</p>	
<p>Link: <a href="https://elpais.com/mexico/2021-07-27/la-vacunacion-baja-la-letalidad-de-la-tercera-ola-de-covid-en-mexico-a-menos-del-2.html?rel=buscador_noticias">https://elpais.com/mexico/2021-07-27/la-vacunacion-baja-la-letalidad-de-la-tercera-ola-de-covid-en-mexico-a-menos-del-2.html?rel=buscador_noticias</a></p>	
<p>61 Fecha: 28-07-2021 Localidad: México/CDMX</p>	<p>Nombre del artículo: <b>El semáforo epidemiológico es una simulación.</b> Autor: Elías Camhaji. Tema: Salud/Semáforo Epidemiológico/Política.</p>
<p>Resumen: Desde su origen el semáforo epidemiológico considera: <b>"10 indicadores y les asigna un total de cuatro puntos a cada uno: la reproducción efectiva del virus (Rt); la incidencia de casos estimados activos, mortalidad y hospitalizaciones por cada 100.000 habitantes; camas generales y con ventilador ocupadas en los hospitales; porcentaje de positividad por semana, y las tendencias de hospitalizaciones, casos y mortalidad por cada 100.000 habitantes. El máximo puntaje es de 40 puntos."</b> Pero ya desde inicios de la pandemia estos puntos estaban sujetos al estado en donde <b>el semáforo se aplicara dejando entrever que la herramienta no era tan objetiva y que hasta cierto punto dependía de cuestiones políticas.</b> Esa situación se agravó, cuando en julio de 2021 el gobierno de <b>la Ciudad de México</b> enunció la modificación de los indicadores sin aclarar cuales serían <b>los cambios</b>, derivado de ello y durante los momentos más álgidos de <b>la segunda ola de contagios</b> el semáforo de la CDMX permaneció en naranja cuando idealmente debería de haber pasado a rojo. Por esas razones es que epidemiólogos, infectólogos, médicos e incluso <b>muchos</b> ciudadanos <b>han tachado al semáforo de inservible e insuficiente.</b></p>	
<p>Link: <a href="https://elpais.com/mexico/2021-07-29/el-semaforo-epidemiologico-es-una-simulacion.html?rel=buscador_noticias">https://elpais.com/mexico/2021-07-29/el-semaforo-epidemiologico-es-una-simulacion.html?rel=buscador_noticias</a></p>	
<p>62 Fecha: 30-07-2021 Localidad: CDMX</p>	<p>Nombre del artículo: <b>Los jóvenes exceden todas las expectativas de</b> vacunación en la Ciudad de México. Autor: Elías Camhaji. Tema: Vacunación.</p>

**Resumen:**

En la Ciudad de México **la población juvenil rebasó las capacidades de logística de las autoridades al abarrotar los centros de vacunación** ubicados en las distintas alcaldías, el problema principal fue que **las autoridades relajaron sus protocolos** de recepción constituidos de acuerdo al lugar de residencia y los apellidos de **los asistentes**, razón por la cual, **asistieron jóvenes en las fechas incorrectas o desde otras entidades federativas**. Y pese al gran aforo la población juvenil fue la más afectada para ese momento y en lo que al tema de los contagios respecta.

“Los casos más notorios del **exceso de demanda de vacunas** son las alcaldías céntricas de Benito Juárez y Miguel Hidalgo. Basadas en la respuesta de la campaña de vacunación, las autoridades proyectaban que acudieran alrededor de 28.000 jóvenes a vacunarse en cada una de las demarcaciones, pero llegaron más de 53.000. En la poblada Gustavo A. Madero, en la zona norte de la mancha urbana, 111.000 personas estaban llamadas a vacunarse, pero llegaron más de 145.000. En Tláhuac, en el sureste, se pensaba que iban a vacunarse unos 38.000, pero llegaron más de 50.000. En Iztacalco, en el oriente, hubo cerca de 800 personas más de lo previsto, mientras que en la sureña Tlalpan llegaron 11.000 habitantes menos de los 61.000 que estaban planeados. Se trata de las primeras seis alcaldías que vacunan en este rango de edad: cuatro aplican la vacuna rusa Sputnik V y Tlalpan e Iztacalco, la china Sinovac.”

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-07-30/los-jovenes-exceden-todas-las-expectativas-de-vacunacion-en-ciudad-de-mexico.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-07-30/los-jovenes-exceden-todas-las-expectativas-de-vacunacion-en-ciudad-de-mexico.html?rel=buscador_noticias)

63  
Fecha: 03/08/2021  
Localidad: CDMX

Nombre del artículo: López Obrador abre la puerta a vacunar contra covid-19 **a menores de 18 años que requieran “protección especial”**.  
Autor: Georgina Zerega  
Tema: Salud

**Resumen:**

Andrés Manuel López Obrador, presidente de México ha comenzado a hablar de la **posibilidad de vacunar a los menores de 18 años** a pesar de que en fechas anteriores había mencionado que **no sería necesario comprar vacunas para ese sector poblacional mientras no se demostrara clínicamente que de verdad lo requirieran**, no obstante: “Las cifras que ha dejado la pandemia en México durante las últimas semanas retratan la importancia de la vacunación. “El 97% de las personas que hoy están hospitalizadas por covid, no se vacunaron. El 3% restante son personas que tienen alguna enfermedad que causa inmunodepresión importante y posiblemente eso está contribuyendo a que no tengan toda la efectividad de la vacuna”. Por ende, las decisiones del mandatario y de la Secretaría de salud han cambiado, reconociendo que cierta parte de la población perteneciente a ese sector de edad sufre de alguna condición médica especial por lo que sería importante vacunarle a la brevedad.

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-08-03/lopez-obrador-abre-la-puerta-a-vacunar-contra-la-covid-19-a-menores-de-18-anos-que-requieran-proteccion-especial.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-08-03/lopez-obrador-abre-la-puerta-a-vacunar-contra-la-covid-19-a-menores-de-18-anos-que-requieran-proteccion-especial.html?rel=buscador_noticias)

64  
Fecha: 04-08-2021  
Localidad: CDMX

Nombre del artículo: “Zapatos lustrados, cubrebocas y a la calle”: la tercera ola de covid-19 no frena la vida en la Ciudad de México.  
Autor: Almudena Barragán.  
Tema: Sociedad

**Resumen:**

Millones de personas perdieron sus empleos con la pandemia y tuvieron que buscar nuevas formas de generar dinero accediendo a empleos informales de todo tipo, sobrellevando los cambios en el semáforo epidemiológico con los que van y vienen los clientes. Por su parte, quienes no perdieron sus empleos, deben continuar yendo a trabajar en condiciones inseguras, amotinándose en el metro y en el resto de transportes públicos que representan para ellos una vía de contagio y tratando de adecuarse a las dinámicas laborales que cada empresa les ha impuesto; pero nada garantiza su salud frente a la variante Delta, que ha contado con la potestad de recrudecer los contagios y que sumada a la obligatoriedad de trabajar para sobrevivir, los mantiene en un estrés constante.

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-08-04/zapatos-lustrados-cubrebocas-y-a-la-calle-la-tercera-ola-de-covid-19-no-frena-la-vida-en-ciudad-de-mexico.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-08-04/zapatos-lustrados-cubrebocas-y-a-la-calle-la-tercera-ola-de-covid-19-no-frena-la-vida-en-ciudad-de-mexico.html?rel=buscador_noticias)

65 Fecha: 06-08-2021 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Salud choca con Sheinbaum y afirma que Ciudad de México está en semáforo rojo, no en naranja. Autor: Georgina Zerega. Tema: Salud/Semáforo epidemiológico.
--	---

**Resumen:**

A tres días de que las escuelas a nivel básico, medio y superior regresaran a sus actividades presenciales, la secretaria de salud emitió un comunicado que difería con la información proporcionada por la alcaldesa de la Ciudad de México, al afirmar que ni la entidad capitalina ni otros 16 estados del país estaban en condiciones de acceder al semáforo naranja pues la asistencia a quioscos donde se realiza la prueba para la detección del virus, la ocupación hospitalaria y los decesos habían aumentado drásticamente como una derivación del alza en los contagios por covid-19.

Como respuesta a esa información, la alcaldesa emitió un informe donde aclaró que pretendía mantener el semáforo en naranja para no entorpecer las actividades económicas pero que centraría sus esfuerzos en reforzar las medidas de sanidad en espacios cerrados y en concientizar aún más a la sociedad.

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-08-07/el-avance-de-la-variante-delta-de-la-covid-19-deja-a-ciudad-de-mexico-y-seis-estados-en-semaforo-rojo.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-08-07/el-avance-de-la-variante-delta-de-la-covid-19-deja-a-ciudad-de-mexico-y-seis-estados-en-semaforo-rojo.html?rel=buscador_noticias)

66 Fecha: 07/08/2021 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Sheinbaum defiende la permanencia de Ciudad de México en semáforo naranja al ver “señales de mejoría” Autor: Rogelio Morales Tema: Semáforo epidemiológico/Política
--	--

**Resumen:**

En medio de la tercera ola de la pandemia, se suscitaron variadas discrepancias entre los informes emitidos por el Gobierno federal y las autoridades federales pues estos últimos afirman que el semáforo epidemiológico se ha agravado escalando hacia el color rojo, por su parte, la jefa de gobierno mantiene su empeño en aseverar que pese al aumento de ingresos hospitalarios, la situación de los contagios en la ciudad puede controlarse pues desde su perspectiva, se avistan señales de mejoría (como la estabilización de los contagios y una ligera tendencia a la baja) que indican que no es necesario

recrudecer las medidas sanitarias. Su postura ha sido duramente criticada al considerarse que se apuesta en un marco de intereses de la clase política y empresarial cuyas preocupaciones no se centran en la salud de la ciudadanía.

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-08-07/sheinbaum-defiende-la-permanencia-de-ciudad-de-mexico-en-semaforo-naranja-al-ver-senales-de-mejoria.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-08-07/sheinbaum-defiende-la-permanencia-de-ciudad-de-mexico-en-semaforo-naranja-al-ver-senales-de-mejoria.html?rel=buscador_noticias)

67 Fecha: 10-08-2021 Localidad: México: CDMX, EDO. MEX, BAJA CALIFORNIA.	Nombre del artículo: Los contagios de coronavirus entre los niños en México alcanzan cifras de diciembre. Autor: Karina Suárez Tema: Salud.
---	---

Resumen:  
A pesar de que en el resto del mundo están avanzando los procesos de vacunación de menores, en México la situación no cambia pues los miembros de la Secretaría de Salud e incluso, el propio presidente, continúan afirmando que el problema de los contagios entre niños y adolescentes no es tan grave, pero la situación de otros países de la región ha servido de ejemplo para demostrar que algunas variantes del covid-19 como la "Delta" tienen una fuerte propensión para gestarse en menores, ocasionándoles un síndrome inflamatorio multisistémico grave. En cifras netas, los estados con más número de muertes entre infantes son el Estado de México con 93, Baja California con 44 y la Ciudad de México con 41.

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-08-11/los-contagios-de-coronavirus-entre-los-ninos-en-mexico-superan-las-cifras-vistas-en-diciembre.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-08-11/los-contagios-de-coronavirus-entre-los-ninos-en-mexico-superan-las-cifras-vistas-en-diciembre.html?rel=buscador_noticias)

68 Fecha: 12-08-2021 Localidad: México/CDMX	Nombre del artículo: México alcanza un nuevo récord de casos diarios de coronavirus: 24,975 contagios en 24 horas. Autor: Karina Suárez Tema: Salud
--	---

Resumen:  
La tercera ola del virus covid-19 batió el récord de contagios al dar a conocer una cifra de más de 24 mil nuevos casos en un periodo de 24 horas, al Ciudad de México, Nuevo León y el Edo. Mex comandan esta cifra por su densidad poblacional. Para los especialistas el mayor problema de la pandemia en México ha sido el despreocupado tratamiento que se le ha dado pues no se ha dado el suficiente seguimiento a los casos y no existen normas sanitarias estrictas como la obligatoriedad en el uso de cubrebocas o la fijación de horarios estrictos para salir a la calle. "Para el especialista Andreu Comas la cifra sin precedentes de nuevos casos en México son un reflejo del mal manejo de la pandemia por parte del Gobierno de López Obrador. "Este número de más de 24.000 casos es un subregistro importante porque el número de contagios diarios hay que multiplicarlos por 25 y 30".

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-08-13/mexico-alcanza-un-record-de-casos-diarios-de-coronavirus-24975-contagios-en-las-ultimas-24-horas.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-08-13/mexico-alcanza-un-record-de-casos-diarios-de-coronavirus-24975-contagios-en-las-ultimas-24-horas.html?rel=buscador_noticias)

<p>69  Fecha: 13-08-2021  Localidad:  México/CDMX</p>	<p>Nombre del artículo: México vive la semana más crítica de contagios desde que comenzó la pandemia.  Autor: Karina Suárez  Tema: Salud</p>
<p>Resumen:  “En México, las autoridades sanitarias reportaron cifras históricas de contagios, por encima de los 19.000 casos diarios, alcanzando el récord de toda la crisis sanitaria este jueves con 24.975 diagnósticos positivos en las últimas 24 horas, enfermos que se suman a una estadística que ya rebasa los tres millones de personas. Además, en relación con las cifras de muertes el país ya está en los mismos niveles que la primera ola de marzo con más de 600 muertes diarias para resultar en un total de 247.414 defunciones desde que inició la pandemia a la fecha. ...Uno de los epicentros de esta mutación más contagiosa del coronavirus es la Ciudad de México. Hasta este viernes la capital del país contabilizó 3.354 hospitalizados, 133 más que la semana pasada. Eduardo Clark, director de Gobierno Digital de la Agencia Digital de Innovación Pública, informó de que la capital del país permanecerá en semáforo epidemiológico naranja. En el acumulado, la Ciudad de México registra un total de 833.802 contagiados y 46.756 defunciones.”</p>	
<p>Link: <a href="https://elpais.com/mexico/2021-08-14/mexico-vive-la-semana-mas-critica-de-contagios-desde-que-comenzo-la-pandemia.html?rel=buscador_noticias">https://elpais.com/mexico/2021-08-14/mexico-vive-la-semana-mas-critica-de-contagios-desde-que-comenzo-la-pandemia.html?rel=buscador_noticias</a></p>	
<p>70  Fecha: 14-08-2021  Localidad: CDMX</p>	<p>Nombre del artículo: Jóvenes de 18 a 29 años: Ciudad de México aplica la vacuna de Pfizer contra la covid-19 en Xochimilco  Autor: Shásenka Gutiérrez  Tema: Vacunación</p>
<p>Resumen:  En la segunda semana de agosto, las autoridades capitalinas anunciaron el inicio del programa de vacunación para jóvenes de 18 a 29 años al interior de la Alcaldía Xochimilco. Se calcula que asistan al menos nueve mil jóvenes. Incluyendo a personas de otras edades que aún no han recibido el biológico. “Hasta ahora, la vacunación de jóvenes de 18 a 29 años lleva un avance del 44% y solo ha cubierto la aplicación de primeras dosis de las vacunas Sputnik V y AstraZeneca. Están pendientes de conocerse las fechas en las que se vacunará a los jóvenes en las alcaldías Iztapalapa, Azcapotzalco, Álvaro Obregón, Coyoacán y Cuajimalpa. Ciudad de México ha aplicado 9,1 millones de vacunas, pero solo un 46% de sus habitantes mayores de 18 años han sido vacunados con el esquema completo.”</p>	
<p>Link: <a href="https://elpais.com/mexico/2021-08-14/jovenes-de-18-a-29-anos-ciudad-de-mexico-aplica-la-vacuna-de-pfizer-contra-la-covid-19-en-xochimilco.html?rel=buscador_noticias">https://elpais.com/mexico/2021-08-14/jovenes-de-18-a-29-anos-ciudad-de-mexico-aplica-la-vacuna-de-pfizer-contra-la-covid-19-en-xochimilco.html?rel=buscador_noticias</a></p>	
<p>71  Fecha: 17-08-2021  Localidad:  México/CDMX/TABASCO/  NAYARIT/COLIMA</p>	<p>Nombre del artículo: México registra 877 muertes por covid, la cifra más alta de la tercera ola.  Autor: Luis Cortés  Tema: Salud</p>

**Resumen:**

“México ha reportado este martes 877 nuevas muertes por covid-19, la mayor cifra diaria de la tercera ola y similar al promedio de la segunda ola, hasta ahora la más letal. La Secretaría de Salud ha registrado, además, 14.814 casos. En total, la dependencia estima que hay algo más de 133.000 casos activos, es decir, detectados en los últimos 14 días. La semana pasada, el país batió un récord de contagios desde el inicio de la pandemia, con 24.975. Los Estados con mayor incidencia de casos activos son Colima, Ciudad de México, Tabasco y Nayarit. La tercera ola comenzó a principios de junio en entidades con un importante sector turístico para luego expandirse al resto del país. Ciudad de México y otras seis entidades están en semáforo rojo, el máximo nivel de alerta”.

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-08-18/mexico-registra-877-nuevas-muertes-por-covid-la-cifra-mas-alta-de-la-tercera-ola.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-08-18/mexico-registra-877-nuevas-muertes-por-covid-la-cifra-mas-alta-de-la-tercera-ola.html?rel=buscador_noticias)

72 Fecha: 24/08/2021 Localidad: México/CDMX	Nombre del artículo: El regreso a clases en México se topa con grandes reticencias entre maestros y familias. Autor: Carmen Morán Breña Tema: Educación/Salud
--	---

**Resumen:**

México mantuvo cerradas las aulas del país durante más de 17 meses, pero derivado de las altas cifras de vacunación las autoridades de todas las entidades federativas decidieron unánimemente la reapertura de los colegios a nivel básico, medio y superior. Ante ello, la respuesta de los maestros y padres de familia ha sido negativa al considerar que no se cuenta con las herramientas necesarias para efectuar esa decisión.

En la Ciudad de México, ya se había intentado volver a clases presenciales en los meses pasados pero el aumento en el número de contagios hizo que se echara marcha atrás, pero durante la última semana del mes de agosto se presentó una propuesta sólida para regresar a las escuelas que básicamente consistió en una inversión millonaria para la adecuación de los planteles y en la adquisición de insumos sanitarios para la limpieza y sanitización de la escuela y de los niños a su ingreso a ella pero eso no ha sido suficiente para los tutores de los menores que aún tienen miedo y especulan sobre las decisiones de la secretaria de educación.

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-08-24/el-regreso-a-clases-en-mexico-se-topa-con-grandes-reticencias-entre-maestros-y-familias.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-08-24/el-regreso-a-clases-en-mexico-se-topa-con-grandes-reticencias-entre-maestros-y-familias.html?rel=buscador_noticias)

73 Fecha: 18-09-2021 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Ciudad de México aplica la segunda dosis de la vacuna a jóvenes de 18 a 29 años en Gustavo A. Madero y Xochimilco. Autor: Carlos Ramírez Tema: Vacunación
--	--

**Resumen:**

“El Gobierno de la Ciudad de México comenzará esta semana la aplicación de la segunda dosis de la vacuna contra la covid en las alcaldías Gustavo A. Madero y Xochimilco. A partir del 21 de septiembre y hasta el 25 de septiembre, quienes recibieron la vacuna Sputnik V en la alcaldía Gustavo A. Madero podrán acudir por la segunda inyección en el Centro Cultural Jaime Torres Bodet del IPN, la Escuela Nacional Preparatoria número 9 y la Arena Ciudad de México. Mientras que en la alcaldía Xochimilco podrá acudir por su segunda dosis de la vacuna Sinovac en el Centro Deportivo Xochimilco, el 26 de septiembre. También comenzará la aplicación de segundas dosis para los adultos de entre 30 a 39 años en las alcaldías Álvaro Obregón, Cuajimalpa y Xochimilco.”

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-09-19/ciudad-de-mexico-aplica-la-segunda-dosis-de-la-vacuna-a-jovenes-de-18-a-29-anos-en-gustavo-a-madero-y-xochimilco.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-09-19/ciudad-de-mexico-aplica-la-segunda-dosis-de-la-vacuna-a-jovenes-de-18-a-29-anos-en-gustavo-a-madero-y-xochimilco.html?rel=buscador_noticias)

<b>74</b> Fecha: 15-10-2021 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: La Ciudad de México pasará este lunes a <b>semáforo verde</b> ante la disminución de contagios. Autor: María Julia Castañeda. Tema: Semáforo epidemiológico.
---	---

**Resumen:**

A través de sus medios de comunicación oficiales el gobierno de la Ciudad de México anunció que gracias a la disminución de contagios y a la adecuada inmunización de la población, se pasaría a semáforo epidemiológico verde y se reactivarían **determinadas actividades no esenciales** con un aforo reservado, haciendo que los centros nocturnos, salones de eventos, **bares y clubes pudiesen manejarse a la mitad de su capacidad** (al menos por un periodo de dos semanas). Estas medidas se aplicaron solo para espacios cerrados dado que toda clase de eventos al aire libre fueron autorizados desde antes pues su realización presentaba riesgos e implicaciones menores.

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-10-15/la-ciudad-de-mexico-pasara-este-lunes-a-semaforo-verde-ante-la-disminucion-de-contagios.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-10-15/la-ciudad-de-mexico-pasara-este-lunes-a-semaforo-verde-ante-la-disminucion-de-contagios.html?rel=buscador_noticias)

<b>75</b> Fecha: 28-10-2021 Localidad: CDMX/México	Nombre del artículo: México registra un 46% más de muertes durante el primer año de la pandemia. Autor: Pablo Ferri. Tema: Salud/economía
---	---

**Resumen:**

Durante el 2020 las enfermedades del corazón fueron la primera causa de muerte entre los mexicanos, el segundo puesto lo ocuparon las muertes derivadas de la pandemia por SARS-COV 2 y el tercero, las enfermedades crónico-degenerativas. No obstante, el covid fue el responsable de un aumento del 46% en la tasa anual de muertes. Lo anterior está vinculado con el aspecto económico pues **para no menguar a la economía del país, se implementaron medidas cautelares y sanitarias transitorias y opcionales que mucha de la población ignoró por necesidad o por elección haciendo que la cifra de muertes registrada en México superara por mucho a otros países de Latinoamérica.**

“En números redondos, la cifra de exceso de muertes registrada en México durante 2020 ... supera las 595.000. Según la última cuenta de la Secretaría de Salud federal, las muertes confirmadas por la covid-19 desde el inicio de la pandemia suman 287.274.”

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-10-28/mexico-registra-un-46-mas-de-muertes-durante-el-primer-ano-de-la-pandemia.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-10-28/mexico-registra-un-46-mas-de-muertes-durante-el-primer-ano-de-la-pandemia.html?rel=buscador_noticias)

76 Fecha: 28-10-2021 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Ciudad de México concluye la <b>vacunación</b> de los mayores de 18 años. Autor: Alejandro Santos Cid. Tema: Vacunación
--	--

Resumen:

“Ciudad de México ha cumplido el objetivo de inocular a toda su población mayor de 18 años susceptible de recibir la vacuna contra el coronavirus, según ha anunciado este jueves el Gobierno de la capital. En 34 fases, repartidas a lo largo de 253 días, se han aplicado 13,4 millones de dosis del fármaco. 7,1 millones de personas han recibido por lo menos un pinchazo, mientras que otros 6,7 millones de habitantes de la urbe ya tienen la pauta completa. El proceso se ha conseguido gracias al trabajo de más de 15.000 trabajadores públicos y la colaboración de más de 40 instituciones, que han permitido vacunar hasta a 25.000 personas por jornada.”

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-10-28/ciudad-de-mexico-concluye-la-vacunacion-de-los-mayores-de-18-anos.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-10-28/ciudad-de-mexico-concluye-la-vacunacion-de-los-mayores-de-18-anos.html?rel=buscador_noticias)

77 Fecha: 01-11-2021 Localidad: México/CDMX	Nombre del artículo: <b>Los panteones vuelven a la vida para celebrar a los muertos</b> en México. Autor: María Julia Castañeda Tema: Sociedad
--	--

Resumen:

Después de haber estado cerrados durante mucho tiempo, **los panteones de la CDMX se preparan para una especie de “reinauguración”** del tradicional festejo de día de muertos, no obstante los problemas a los que los trabajadores y los propios familiares de la gente cuyos restos descansan en estos **sitios son amplios**: la mayoría de panteones requiere de mucho mantenimiento dados los más de 500 días que estuvieron cerrados, así mismo, muchos familiares desconocen la ubicación exacta de la tumba de sus difuntos y las reglas de operación de los lugares en donde se encuentran por lo que se teme que la organización en las visitas se vea rebasada y que los filtros sanitarios no sean suficientes.

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-11-01/los-panteones-vuelven-a-la-vida-para-celebrar-a-los-muertos-en-mexico.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-11-01/los-panteones-vuelven-a-la-vida-para-celebrar-a-los-muertos-en-mexico.html?rel=buscador_noticias)

78 Fecha: 01-11-2021 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Un bunker contra la covid, horarios y la esperanza de Checo Pérez: las claves del gran premio de Ciudad de México. Autor: Diego Mancera Tema: Salud/ <b>Deportes</b>
--	---

**Resumen:**

A diferencia de otros eventos de gran magnitud llevados a cabo en México, la Fórmula 1 exige a sus asistentes estrictos requisitos para poder asistir, entre ellos la presentación de una prueba con resultados negativos (con una vigencia máxima de tres días), su comprobante de vacunación y el registro en una plataforma en línea llamada *Creamedic* donde deberán añadir una fotografía y responder algunos cuestionamientos. Aunado a lo anterior, se les pide llegar con tres horas de anticipación para corroborar la documentación.

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-11-02/un-bunker-contra-la-covid-horarios-y-la-esperanza-de-checo-perez-las-claves-del-gran-premio-de-ciudad-de-mexico.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-11-02/un-bunker-contra-la-covid-horarios-y-la-esperanza-de-checo-perez-las-claves-del-gran-premio-de-ciudad-de-mexico.html?rel=buscador_noticias)

79	Nombre del artículo: México confirma el <b>primer caso de omicrón</b> en el país.
Fecha: 03-12-2021	Autor: Beatriz Guillen
Localidad: México/CDMX	Tema: Salud

**Resumen:**

El tres de diciembre de 2021 el presidente de México anunció la probable **aparición del primer caso de la variante Omicrón-covid** en México y horas más tarde el subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell lo confirmó, informando que se trataba de **una persona sudafricana de 51 años que había arribado a la Ciudad de México en días anteriores y que presentaba síntomas leves pero que había decidido asistir un hospital a las afueras de la ciudad y permanecer allí de manera voluntaria para no contagiar a más personas.**

**El primer contagio de esta variante se suscitó en África** y derivó en el cierre de las fronteras entre este país y la unión europea además de una caída en la bolsa de valores, además la cepa presenta un sinnúmero de mutaciones que han activado las alarmas médicas en todo el mundo pues se desconocen sus alcances y efectos.

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-12-03/mexico-confirma-el-primer-caso-de-omicron-en-el-pais.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-12-03/mexico-confirma-el-primer-caso-de-omicron-en-el-pais.html?rel=buscador_noticias)

80	Nombre del artículo: Cuando los palcos de élite de la Fórmula 1 funcionaron como hospital para la covid-19.
Fecha: 05-11-2021	Autor: Diego Mancera
Localidad: CDMX	Tema: Salud

**Resumen:**

Debido a su estructura y a su amplitud, **el Autódromo Hermanos Rodríguez fue usado como un centro hospitalario provisional durante los momentos más álgidos de la pandemia por covid-19**, cuando los hospitales habían rebasado su capacidad de ingresos. Una vez que la idea fue aprobada, las autoridades trabajaron arduamente durante 30 días para instalar un área de laboratorios, otra de pacientes con respiradores artificiales y otra más para enfermos que no requería ese tipo de enceres.

Fueron 15 meses en total, en los que fueron atendidos miles de pacientes de la Ciudad de México y de estados aledaños como Puebla y Morelos en la zona más exclusiva del autódromo conocida como el *Paddock* (donde en condiciones normales el acceso cuesta alrededor de \$120,000), por eso ahora que el lugar ha vuelto a sus funciones tradicionales dejando funcionar como sanitario, la jefa de gobierno ha decidido recompensar a los 1,300 miembros del sector sanitario que laboraron en el lugar, obsequiándoles entradas para la Fórmula 1.

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-11-05/cuando-los-palcos-de-elite-de-la-formula-1-funcionaron-como-hospital-para-la-covid-19.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-11-05/cuando-los-palcos-de-elite-de-la-formula-1-funcionaron-como-hospital-para-la-covid-19.html?rel=buscador_noticias)

81 Fecha: 12-11-2021 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Los últimos de los últimos: la <b>vacunación de rezagados</b> en la Ciudad de México. Autor: Elías Camhaji Tema: Vacunación/salud/cultura.
--	---

**Resumen:**

A pesar de que en la capital del país ya se encuentra vacunado **el 94% de la población, los pertenecientes al 6% restante** (equivalente a 12 millones) aún no han logrado recibir la inoculación por diversas razones entre las que destacan las consideraciones sociales: **creencias, mitos, el miedo a los efectos secundarios que la vacunación pueda ocasionar, la desinformación o el escepticismo**; y por otra parte **cuestiones burocráticas** como: los problemas para registrarse en la página del gobierno “mi vacuna”, la falta de permisos en sus empleos para poder asistir a los centros de vacunación y otros dilemas burocráticos asociados a los planes para viajar al extranjero pues en Estados Unidos y Europa se han impuesto medidas restrictivas para ciertas marcas de vacunas y para aquellas personas que no se hayan inmunizado.

Y pese a que las autoridades han reportado que la ciudad ha superado al covid encontrándose en mínimos históricos y accediendo al color verde en su semáforo epidemiológico, las autoridades debieron disponer nuevas fechas para que quienes faltaran tuvieran la oportunidad de vacunarse cuanto antes.

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-11-13/los-ultimos-de-los-ultimos-la-vacunacion-de-rezagados-en-ciudad-de-mexico.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-11-13/los-ultimos-de-los-ultimos-la-vacunacion-de-rezagados-en-ciudad-de-mexico.html?rel=buscador_noticias)

82 Fecha: 10-12-2021 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Ya <b>hay fechas y sedes para la aplicación de la tercera dosis</b> contra la covid en adultos mayores de Ciudad de México. Autor: José Carlos Oliva López Tema: Vacunación
--	--

**Resumen:**

El subsecretario de salud y portador de voz del Gobierno de Ciudad de México Hugo López Gatell, anunció las fechas y sedes de aplicación de la segunda dosis de la vacuna contra la covid-19 para los adultos mayores. Se trata de una fase de inoculación donde se pretende vacunar a más de 400,00 personas que arrancará el martes 14 de diciembre y tendrá fin cuatro días después teniendo como objetivo principal la reducción de contagios entre este grupo vulnerable, durante el invierno.

Link: [https://elpais.com/mexico/2021-12-10/ya-hay-fechas-y-sedes-para-la-aplicacion-de-la-tercera-dosis-contra-la-covid-en-adultos-mayores-de-ciudad-de-mexico.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2021-12-10/ya-hay-fechas-y-sedes-para-la-aplicacion-de-la-tercera-dosis-contra-la-covid-en-adultos-mayores-de-ciudad-de-mexico.html?rel=buscador_noticias)

<p>83  Fecha: 14-12-2021  Localidad: CDMX,  JALISCO, CHIAPAS,  OAXACA.</p>	<p>Nombre del artículo: México comienza la aplicación de la tercera dosis contra la covid para los mayores de 60 años.  Autor: Julieta Sanguino/Karina Suárez.  Tema: Salud/Vacunación.</p>
<p>Resumen:  El subsecretario de salud Hugo López Gatell anunció que seis entidades del país, comandadas por la CDMX comenzarían a recibir vacunas Astra Zeneca que deberían ser administradas a la población mayor de 60 años que tuviera seis meses o más de habersele administrado algún biológico contra el covid. Así mismo, hizo hincapié en que este grupo representaba un gran porcentaje de la población más vulnerable al virus por lo que, era de suma importancia que acudieran a vacunarse en la época invernal.</p> <p>Ayoyando esa moción Eduardo Clarck (director general del gobierno digital de la CDMX) aseveró que es necesario que el proceso de vacunación en la capital cuente con el apoyo coordinado de los centros de vacunación y la sociedad en general.</p>	
<p>Link: <a href="https://elpais.com/mexico/2021-12-07/mexico-comienza-la-aplicacion-de-la-tercera-dosis-contra-la-covid-para-los-mayores-de-60-anos.html?rel=buscador_noticias">https://elpais.com/mexico/2021-12-07/mexico-comienza-la-aplicacion-de-la-tercera-dosis-contra-la-covid-para-los-mayores-de-60-anos.html?rel=buscador_noticias</a></p>	
<p>84  Fecha: 21-12-2021  Localidad:  México/CDMX</p>	<p>Nombre del artículo: México confirma 23 casos de omicrón en la víspera de las fiestas navideñas.  Autor: Pablo Ferri  Tema: Salud/Sociedad</p>
<p>Resumen:  De forma constante, se han ido detectando casos de la variante Omicrón en distintas partes del país sumando 23 casos confirmados y aunque el subsecretario de Salud Hugo López Gatell ha explicado que todos los pacientes presentan síntomas leves, también ha insistido a que su contagio se debió principalmente a que no estaban vacunados. La presencia de esta variante en México podría aumentar si se toma en cuenta la capacidad de expansión que ha tenido en otros países, el número de personas que faltan por inocularse en el país y la proximidad de las fiestas navideñas que suponen reuniones y salidas a la calle para la adquisición de enceres para los festejos decembrinos. Por esa razón, la aceleración de la vacunación representa una medida clave para evitar las infecciones y para impedir que el sistema sanitario vuelva a colapsar.</p>	
<p>Link: <a href="https://elpais.com/mexico/2021-12-21/mexico-confirma-23-casos-de-omicron-en-las-visperas-de-las-fiestas-navidenas.html?rel=buscador_noticias">https://elpais.com/mexico/2021-12-21/mexico-confirma-23-casos-de-omicron-en-las-visperas-de-las-fiestas-navidenas.html?rel=buscador_noticias</a></p>	
<p>85  Fecha: 14-01-2022  Localidad:</p>	<p>Nombre del artículo: Vacunación de refuerzo en Ciudad de México: fechas y sedes para la dosis en persona de 50 a 59 años.  Autor: Julieta Sanguino.  Tema: Vacunación/Salud.</p>
<p>Resumen:</p>	

Dado el contexto sanitario caracterizado por el aumento en los contagios, se ha suscitado mucho desorden y una sobresaturación en los hospitales y los laboratorios que ofrecen la realización de pruebas de antígenos y PCR para detectar el virus. Por ende, las autoridades de la Ciudad de México optaron por acelerar la aplicación de la vacuna de refuerzo para el grupo de personas de entre 50 y 59 años, proponiendo su administración a los ciudadanos de ese rango de edad y a los de 60 (o más) que aún no se hayan vacunado.

Se propone una aplicación simultánea para 16 alcaldías, distribuida en diez sedes ubicadas en distintos puntos de la CDMX.

Link: [https://elpais.com/mexico/2022-01-15/vacunacion-de-refuerzo-en-ciudad-de-mexico-fechas-y-sedes-para-la-dosis-en-personas-de-50-a-59-anos.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2022-01-15/vacunacion-de-refuerzo-en-ciudad-de-mexico-fechas-y-sedes-para-la-dosis-en-personas-de-50-a-59-anos.html?rel=buscador_noticias)

86 Nombre del artículo: México comenzará la vacunación de refuerzo para profesores el 12 de enero

Fecha: 08-01-2022

Autor: Sonia Corona

Localidad: CDMX.

Tema: Vacunación/Educación.

Resumen:

A inicios del 2022 llegó a la Ciudad de México un cargamento con vacunas de la patente Moderna donadas al país por la casa blanca, con el fin de inocular por segunda vez a las y los docentes públicos y privados de distintas partes del país. La necesidad de vacunarlos a la brevedad se fundamenta en dos hechos: la primera es que ellos ya habían recibido su primera dosis requiriendo su refuerzo a la brevedad, y la segunda, que a pesar de tratar de emplear modelos a distancia o híbridos que supusieran menor riesgo para ellos y para el alumnado, se les estaba solicitando volver a las aulas pues el presidente insistía en que las instituciones educativas debían de ser las primeras instituciones en volver a funcionar como antes.

Link: [https://elpais.com/mexico/2022-01-08/mexico-comenzara-la-vacunacion-de-refuerzo-para-profesores-el-12-de-enero.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2022-01-08/mexico-comenzara-la-vacunacion-de-refuerzo-para-profesores-el-12-de-enero.html?rel=buscador_noticias)

87 Nombre del artículo: Omicrón sume a México en la peor escalada de contagios de covid de toda la pandemia.

Fecha: 10-01-2022

Autor: Elías Camhaji

Localidad: CDMX

Tema: Salud

Resumen:

A raíz de la expansión de la cepa Omicrón enero de 2022 el presidente anunció que se había contagiado de covid por segunda ocasión y la Ciudad de México se convirtió en el estado con la mayor tasa de contagios por cada 100,000 habitantes generándose extensas filas en sus hospitales para sacar citas de especialidades, para recibir atención en urgencias y para la realización de pruebas de antígenos y PCR para la detección del virus, derivado de esas situaciones las autoridades han exhortado a la población a no salir de casa y a aislarse a la menor sospecha de haberse contagiado.

Link: [https://elpais.com/mexico/2022-01-11/omicron-sume-a-mexico-en-la-peor-escalada-de-contagios-de-covid-de-toda-la-pandemia.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2022-01-11/omicron-sume-a-mexico-en-la-peor-escalada-de-contagios-de-covid-de-toda-la-pandemia.html?rel=buscador_noticias)

88 Nombre del artículo: México desincentiva el uso masivo de pruebas de covid en pleno auge de casos.

Fecha: 11-01-2022

Autor: Jon Martín Cullell

Localidad: CDMX

Tema: Salud/Economía

**Resumen:**

Después de que las festividades decembrinas concluyeron, el número de personas contagiadas con covid-19 aumento considerablemente dando origen a una nueva ola con un pico de contagios importante. A raíz de ello, las personas que mantuvieron contacto estrecho con quienes ahora se saben enfermos, han comenzado a asistir a los quioscos de pruebas de antígenos y PCR a realizarse pruebas para la detección del virus abarrotando esos espacios pese a que su horario, sedes y número de pruebas disponibles se ampliaron. En respuesta, el gobierno capitalino pidió a la población aislarse y reconocerse como “enfermos” tras sentir uno o más síntomas en lugar de acudir a ejecutar la prueba, así mismo, señalaron oportunismo comercial por parte de los laboratorios privados que ofrecen las pruebas, sugiriendo no adquirir ese tipo de servicios.

Link: [https://elpais.com/mexico/2022-01-11/mexico-desincentiva-el-uso-masivo-de-pruebas-de-covid-en-pleno-auge-de-casos.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2022-01-11/mexico-desincentiva-el-uso-masivo-de-pruebas-de-covid-en-pleno-auge-de-casos.html?rel=buscador_noticias)

89 Fecha: 21-01-2022 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Ciudad de México se pinta de amarillo y omicrón hace retroceder a varios Estados en el semáforo epidemiológico. Autor: Elías Camhaji Tema: Salud/: Semáforo epidemiológico
--	---

**Resumen:**

Omicrón, la nueva variante del virus covid-19 hizo que la mayoría de estados retrocedieran en los colores del semáforo epidemiológico, situación que ocasionó miedo y estrés entre la población y que hizo que el sistema de salud comenzara una nueva encrucijada. En cifras nacionales: “Esta semana se batió el récord de contagios, con más de 60.000 contagios en un solo día. En las últimas 24 horas se detectaron 49.906 casos confirmados, con lo que el país superó el umbral de los 200.000 diagnósticos positivos en los últimos cuatro días.” Así mismo los gobiernos de las distintas entidades anunciaron cambios en la metodología de aplicación del semáforo de riesgo epidemiológico, modificando las ponderaciones que se perseguían otrora e imponiendo nuevas que buscan dar más peso al número de hospitalizaciones que al aumento de casos, de ahí deriva que en la Ciudad de México no se hayan reforzado las medidas sanitarias y confinatorias.

Link: [https://elpais.com/mexico/2022-01-22/ciudad-de-mexico-se-pinta-de-amarillo-y-omicron-hace-retroceder-a-varios-estados-en-el-semaforo-epidemiologico.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2022-01-22/ciudad-de-mexico-se-pinta-de-amarillo-y-omicron-hace-retroceder-a-varios-estados-en-el-semaforo-epidemiologico.html?rel=buscador_noticias)

90 Fecha: 23-01-2022 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Sheinbaum descarta más restricciones en Ciudad de México pese al aumento de contagios. Autor: David Marcial Pérez. Tema: Salud/economía
--	--

**Resumen:**

Pese al repunte en el número de contagios derivado de la aparición de la variante Covid-Omicrón, las autoridades capitalinas comandadas por Claudia Sheinbaum decidieron descartar el cambio en el semáforo epidemiológico hacia amarillo y en consecuencia las medidas sanitarias continuaron siendo las mismas; la decisión (derivada de la priorización del flujo económico) se sustentó en que se estaban tomando en cuenta nuevos criterios para el semáforo, otorgando una mayor preeminencia a la cifra de hospitalizaciones y dejando de lado el número de contagios confirmados. Con esa afirmación variados especialistas en el tema y la propia sociedad han puesto en tela de juicio la funcionalidad del semáforo y la veracidad de los datos presentados de manera oficial.

Link: [https://elpais.com/mexico/2022-01-24/sheinbaum-descarta-mas-restricciones-en-ciudad-de-mexico-pese-al-aumento-de-contagios.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2022-01-24/sheinbaum-descarta-mas-restricciones-en-ciudad-de-mexico-pese-al-aumento-de-contagios.html?rel=buscador_noticias)

91	Nombre del artículo: <b>El reparto de ivermectina vuelve a sacudir a México.</b>
Fecha: 07-02-2022	Autor: Elías Camhaji.
Localidad: CDMX	Tema: Salud.

Resumen:

“El Gobierno de Ciudad de México repartió ivermectina a miles de pacientes de covid-19, a pesar de que su uso no está aprobado para el tratamiento del coronavirus por las autoridades regulatorias del país. La política pública y un estudio firmado por funcionarios ha desatado un escándalo protagonizado por la Administración de Claudia Sheinbaum, que invirtió más de 29 millones de pesos (alrededor de 1,4 millones de dólares) para incluir el fármaco en kits médicos que se repartieron a la población a finales de 2020.”

Link: [https://elpais.com/mexico/2022-02-08/el-reparto-de-ivermectina-vuelve-a-sacudir-a-mexico.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2022-02-08/el-reparto-de-ivermectina-vuelve-a-sacudir-a-mexico.html?rel=buscador_noticias)

92	Nombre del artículo: <b>La ivermectina en México, un conflicto entre la ciencia y la política.</b>
Fecha: 10-02-2022	Autor: Elías Camhaji
Localidad: México/CDMX	Tema: Salud/política

Resumen:

A nivel mundial existe un álgido debate acerca del uso de la ivermectina a manera de tratamiento contra la covid-19 y a pesar de que en algunos países (entre los que se encuentra México) se ha recetado a los pacientes, la Organización Mundial de la Salud (OMS) emitió un comunicado informativo en donde afirmó tajantemente que en investigaciones su uso no arrojaba mejorías, pero si, la generación de efectos secundarios y una propensión a mantener al virus alojado en el cuerpo.

En lo que a México respecta, desde inicios de la pandemia y sobre todo cuando los contagios llegaron a su punto más álgido, la ivermectina fue uno de los antibióticos más empleados; en el caso de la CDMX se realizaron una serie de experimentos médicos donde se suministraba el fármaco a los pacientes para medir los efectos positivos y negativos que generaría, el problema fue que no se les avisó que sus resultados iban a ser empleados con fines investigativos y menos aún, que podrían presentar complicaciones. Por ello los expertos han criticado la acción gubernamental señalando que: “Describieron el *paper* como si fuera una evaluación de la efectividad de la ivermectina, cuando en realidad estudiaron el efecto de darle a las personas unas pastillas y un montón de otras cosas ... no se puede aplicar un tratamiento médico como si fuera inocuo, sin decirles a los pacientes que no hay evidencia de que vaya a funcionar”.

Link: [https://elpais.com/mexico/2022-02-11/la-ivermectina-en-mexico-un-conflicto-entre-la-ciencia-y-la-politica.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2022-02-11/la-ivermectina-en-mexico-un-conflicto-entre-la-ciencia-y-la-politica.html?rel=buscador_noticias)

93 Fecha: 12-02-2022 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Vacunas para personas de 30 a 39 años: sedes de vacunación y fechas para la tercera dosis Autor: Julieta Sanguino. Tema: Vacunación.
--	---

**Resumen:**

A través de distintos medios de comunicación se hicieron de conocimiento público las fechas para la vacunación de las personas pertenecientes al rango de entre los 30 y los 39 años. Esta acción reforzó la ya evidente preocupación del gobierno capitalino por acelerar el programa de inoculación de la población. Para esa etapa se anunciaron 10 sedes y se emplearon biológicos de dos patentes distintas: Astra Zeneca y Sputnik-V, por ello se instó al grueso poblacional a no decantarse por uno u otro tipo de vacuna y a asistir a los espacios de vacunación asignados por las autoridades.

Link: [https://elpais.com/mexico/2022-02-12/vacunacion-para-personas-de-30-a-39-anos-sedes-de-vacunacion-y-fechas-para-la-tercera-dosis.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2022-02-12/vacunacion-para-personas-de-30-a-39-anos-sedes-de-vacunacion-y-fechas-para-la-tercera-dosis.html?rel=buscador_noticias)

94 Fecha: 18-02-2022 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Vacuna de refuerzo para personas de 18 a 29 años en Ciudad de México: cedes y fechas. Autor: Julieta Sanguino Tema: Vacunación.
--	--

**Resumen:**

El gobierno de la Ciudad de México anunció que entre el 21 y el 26 de febrero de 2022 se llevarán a cabo las jornadas correspondientes a la segunda aplicación de la vacuna contra la covid-19 para los jóvenes de entre 18 y 29 años con el fin de darle continuidad al plan de vacunación nacional que las autoridades han emprendido desde mediados de 2021. Logrando en cifras concretas la aplicación de:

“4,2 millones de vacunas de refuerzo, por arriba de Nueva York con 2,7 millones de vacunas de refuerzo y Londres con 4,1 millones. Con esto, de acuerdo con el avance del plan de vacunación, el 56% de la población de la ciudad ya tiene la dosis de refuerzo y se han aplicado más de 19 millones de dosis en total.”

Link: [https://elpais.com/mexico/2022-02-19/vacuna-de-refuerzo-para-personas-de-18-a-29-anos-en-ciudad-de-mexico-sedes-y-fechas.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2022-02-19/vacuna-de-refuerzo-para-personas-de-18-a-29-anos-en-ciudad-de-mexico-sedes-y-fechas.html?rel=buscador_noticias)

95 Fecha: 01-03-2022 Localidad: CDMX	Nombre del artículo: Vacunación para rezagados en Ciudad de México, sedes y fechas. Autor: Julieta Sanguino. Tema: Vacunación
--	---

**Resumen:**

A pesar de que la jornada de vacunación para mayores de edad ya había concluido para marzo de 2022, la Ciudad de México debió disponer de la Sala de armas ubicada en la Ciudad Deportiva y del Centro de Estudios Navales en Ciencias de la Salud para vacunar a un 3% de la población que aún no recibía la vacuna o que no hubiera podido completar su esquema de vacunación en los tiempos y espacios requeridos. Las fechas y los documentos requeridos para ese propósito, fueron socializados en redes sociales y medios de comunicación con el fin de llegar a la mayor cantidad de personas posible.

Link: [https://elpais.com/mexico/2022-03-01/vacunacion-para-rezagados-en-ciudad-de-mexico-sedes-y-fechas.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2022-03-01/vacunacion-para-rezagados-en-ciudad-de-mexico-sedes-y-fechas.html?rel=buscador_noticias)

96	Nombre del artículo: Ciudad de México regresará a semáforo verde el próximo lunes.
Fecha: 04-03-2022	Autor: María Julia Castañeda.
Localidad: CDMX	Tema: Semáforo epidemiológico/política

Resumen:  
Tras la cuarta ola de la pandemia y habiendo pasado siete semanas bajo el semáforo epidemiológico en color amarillo, el 7 de marzo de 2022 la Ciudad de México accedió al color verde con lo cual fueron reabiertos todos los espacios (esenciales y no esenciales) sin restricciones: actividades económicas, escuelas públicas y privadas, instancias de gobierno e instituciones privadas. De manera oficial la jefa de Gobierno recalcó la importancia de reactivar la economía sin olvidar la aplicación de las medidas sanitarias en espacios cerrados y el cuidado de la población vulnerable y en situación de riesgo. Ante su declaración muchos especialistas y detractores, criticaron los lineamientos del semáforo y aseguraron que no estaba constituido a partir de los números reales de muertes y contagios, sino, atendiendo a exigencias políticas y económicas de ciertas esferas de la sociedad.

Link: [https://elpais.com/mexico/2022-03-04/ciudad-de-mexico-regresara-a-semaforo-verde-el-proximo-lunes.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2022-03-04/ciudad-de-mexico-regresara-a-semaforo-verde-el-proximo-lunes.html?rel=buscador_noticias)

97	Nombre del artículo: Cuarta dosis de la vacunación contra la covid-19 en Ciudad de México: donde, cuando y quiénes.
Fecha: 18-04-2022	Autor: Julieta Sanguino
Localidad: CDMX	Tema: Vacunación

Resumen:  
A través de la secretaría de salud, el gobierno de la Ciudad de México anunció una cuarta aplicación de la vacuna contra el virus covid-19. Esta aplicación estaría focalizada a tres grupos de personas en particular: los adultos mayores, las personas con comorbilidades y los casos excepcionales de jóvenes y adultos que no contasen con ninguna aplicación del biológico. Así mismo, para agilizar la recepción de la inoculación se eliminaron requisitos como el registro vía electrónica y la asistencia a las macro-cesdes en fechas específicas de acuerdo al apellido y la alcaldía a la que se perteneciese.

Link: [https://elpais.com/mexico/2022-04-19/cuarta-dosis-de-la-vacunacion-contra-la-covid-19-en-ciudad-de-mexico-donde-cuando-y-quienes.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2022-04-19/cuarta-dosis-de-la-vacunacion-contra-la-covid-19-en-ciudad-de-mexico-donde-cuando-y-quienes.html?rel=buscador_noticias)

98	Nombre del artículo: Ciudad de México elimina la recomendación de usar cubrebocas en espacios abiertos.
Fecha: 01-04-2022	Autor: Constanza Lambertucci.
Localidad: CDMX	Tema: Salud.

**Resumen:**

Derivado de una muy baja cantidad de contagios, hospitalizaciones y muertes, la alcaldesa de la Ciudad de México informó que la sugerencia de portar el cubrebocas en todo momento se anulaba, no obstante, conminó a la ciudadanía a seguirlo usando de manera voluntaria en espacios cerrados o con aglomeraciones importantes de gente como el transporte público. Así mismo sugirió a las personas con enfermedades crónico-degenerativas continuar portándolo como medida cautelar.

Cabe recalcar **que en la capital del país nunca fue obligatorio el uso de cubrebocas en espacios abiertos o cerrados**, ni se aplicaron sanciones por su ausencia o su uso indebido como en otras partes del mundo.

Link: [https://elpais.com/mexico/2022-04-01/ciudad-de-mexico-elimina-la-recomendacion-de-usar-cubrebocas-en-espacios-abiertos.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2022-04-01/ciudad-de-mexico-elimina-la-recomendacion-de-usar-cubrebocas-en-espacios-abiertos.html?rel=buscador_noticias)

99 Nombre del artículo: **México, sin vacunas para menores** contra la covid-19.

Fecha: 21-04-2022

Autor: Karina Suárez

Localidad:

Tema: Salud/Vacunación

México/CDMX

**Resumen:**

Tras álgidas disputas y un fuerte reclamo social, **las autoridades del gobierno anunciaron la autorización de la vacunación para menores de entre 5 y 11 años con el biológico de la patente Pfizer, el problema es que no se cuenta con suficientes vacunas para iniciar con el programa de atención a los niños** porque México no se encuentra en el listado oficial de la OPS para ser de los países que en este año recibirán la inmunización pediátrica porque se le considera como una nación autofinanciable. En respuesta el subsecretario de Salud López Gatell informó que el gobierno está considerando otras opciones para adquirir las vacunas como su compra directa con la farmacéutica (a través de un contrato por un número específico de vacunas) o bien, la búsqueda de la autorización de otras patentes.

Link: [https://elpais.com/mexico/2022-04-21/mexico-sin-vacunas-para-menores-contra-la-covid-19.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2022-04-21/mexico-sin-vacunas-para-menores-contra-la-covid-19.html?rel=buscador_noticias)

100 Nombre del artículo: **Vacunación contra la covid -19 en niños de 12 a 15 años:** estas son las fechas y sedes de aplicación de la primera dosis en Ciudad de México.

Fecha: 18-05-2022

Autor: José Carlos Oliva López.

Localidad:

Tema: Vacunación.

CDMX/MÉXICO.

**Resumen:**

Desde su surgimiento la estrategia de vacunación nacional planteó que los niños no serían contemplados pues los riesgos de contraer el virus covid-19 eran limitados, no obstante, con el avance de la pandemia los contagios entre menores comenzaron a crecer activando las alertas acerca de cómo se debería de proceder con ellos. Derivado de ello y tras una presión social y mediática importante se tuvo que anunciar que los niños de entre 12 y 15 años si recibirían el biológico siempre y cuando pudiesen comprobar que se encontraban en ese rango etario. En primera instancia solo se vacunará a los menores que habiten en la CDMX pues el número de vacunas disponibles es limitado.

Link: [https://elpais.com/mexico/2022-05-18/estas-son-las-fechas-y-sedes-de-aplicacion-de-la-primera-dosis-contra-la-covid-19-en-menores-de-edad-de-ciudad-de-mexico.html?rel=buscador\\_noticias](https://elpais.com/mexico/2022-05-18/estas-son-las-fechas-y-sedes-de-aplicacion-de-la-primera-dosis-contra-la-covid-19-en-menores-de-edad-de-ciudad-de-mexico.html?rel=buscador_noticias)

## Reporte periodístico

Metodología: Revisión del periódico **Los Ángeles Times**; selección de noticias acerca del condado y el manejo de la gestión de la emergencia sanitaria por covid-19, desde la llegada del virus hasta mayo del 2022.

Fecha: 29 DE JULIO DE 2020 Localidad: 1	Nombre del artículo: El condado de <b>Los Ángeles reporta 91 muertes por COVID-19</b> , la mayor cantidad en un solo día Autor: COLLEEN SHALBY
Resumen:  El condado de Los Ángeles es uno de los más de 30 condados que el estado está monitoreando para detectar aumentos repentinos de casos y hospitalizaciones. El condado de Los Ángeles reportó 4,825 nuevos casos de coronavirus y 91 muertes el miércoles, un nuevo récord diario de muertes. El condado dijo que <b>estaba ampliando las pruebas, mientras continuaba priorizando a los más vulnerables</b> . Se abrirán nuevos sitios en Azusa, Compton, Florence-Graham y el área de Westlake cerca de Macarthur Park.	
Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2020-07-29/la-county-new-daily-record-coronavirus-deaths">https://www.latimes.com/california/story/2020-07-29/la-county-new-daily-record-coronavirus-deaths</a>	

Fecha: 13 DE AGOSTO DE 2020 Localidad: 2	Nombre del artículo: <b>California en la cúspide de controlar el aumento de COVID-19</b> , según muestran los datos Autor: RONG-GONG LIN II
Resumen: El condado de Los Ángeles ha informado 30,827 nuevos casos de coronavirus en las últimas dos semanas, lo que equivale a 305 casos nuevos por cada 100,000 residentes. <b>El condado deberá reducir ese número a 200 casos nuevos por cada 100,000 residentes durante un período de dos semanas antes de que los funcionarios locales puedan contemplar permitir que algunas escuelas primarias vuelvan a abrir, y se necesitará una tasa de 100 casos nuevos por cada 100,000 residentes para permitir un aumento adicional a la reapertura de la economía.</b> El condado de <b>Los Ángeles presentó una demanda para el cierre de una iglesia</b> en Sun Valley, alegando que Grace Community Church of the Valley comenzó a celebrar servicios de adoración en interiores el 26 de julio. Newsom ordenó la prohibición de servicios de adoración en interiores en los condados más afectados el 13 de julio; Los servicios al aire libre todavía están permitidos. Los funcionarios del condado dijeron que los videos publicados de servicios religiosos este mes muestran a los <b>feligreses reuniéndose sin usar máscaras</b> o manteniéndose al menos a seis pies de distancia entre sí. La iglesia emitió una declaración que decía que "el cumplimiento sería desobediencia a los claros mandatos de nuestro Señor".	
Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2020-08-13/coronavirus-transmission-is-stable-or-falling-in-much-of-california">https://www.latimes.com/california/story/2020-08-13/coronavirus-transmission-is-stable-or-falling-in-much-of-california</a>	

Fecha: 31 DE AGOSTO DE 2020 Localidad: 3	Nombre del artículo: Legisladores de California culminan sesión con varios <b>proyectos de ley de protección de COVID-19</b> Autor: MELODY GUTIÉRREZ
---	---

Resumen: Los legisladores de California concluyeron el lunes una sesión legislativa definida en gran parte por la pandemia cuando aprobaron nuevas licencias por enfermedad de COVID-19 para los trabajadores de alimentos, agregaron amplias protecciones laborales para el personal hotelero despedido y facilitaron que los empleados esenciales soliciten compensación laboral.

Entre los que ya están en camino se encuentra el Proyecto de Ley 3216 de la Asamblea del asambleísta Ash Kalra (D-San José), una propuesta impulsada por los sindicatos que crearía protecciones laborales significativas para los trabajadores de hoteles, limpieza, aeropuertos, centros de eventos y mantenimiento de edificios.

El proyecto de ley requiere que los empleadores de esas industrias vuelvan a contratar primero a los trabajadores que despidieron durante un estado de emergencia, incluso en los casos en que un nuevo propietario se hace cargo de un negocio.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2020-08-31/california-legislative-session-covid-19-bills>

Fecha: 31 DE AGOSTO DE 2020

Localidad: 4

Nombre del artículo: El mes más mortífero de la pandemia de COVID-19 en California es agosto

Autor: LAURA J. NELSON

Resumen: Agosto fue el mes más mortífero de la pandemia de COVID-19 en California, incluso cuando el estado logra un progreso constante en la reducción de infecciones, hospitalizaciones y muertes, según muestran los datos.

Este mes, California ha informado 3745 muertes relacionadas con COVID-19, un aumento del 18% con respecto a julio.

Eso incluyó una luz verde para que algunas empresas abrieran en todo el estado, independientemente de qué tan bien el área local esté lidiando con el virus. Los salones de belleza y las barberías pueden reabrir, al igual que las tiendas y los centros comerciales, con un límite del 25% de su capacidad.

Sin embargo, no es la vida habitual en el centro comercial. Se requieren cubiertas faciales, y el servicio de aparcacoches, las fuentes de agua potable, el alquiler de cochecitos, el alquiler de sillas de ruedas y los carruseles aún no están disponibles.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2020-08-31/california-surpasses-13-000-deaths-from-coronavirus-pandemic-covid19>

Fecha: 3 DE SEPTIEMBRE DE 2020

Localidad: 5

Nombre del artículo: El condado de Los Ángeles está aliviando las restricciones de COVID-19 nuevamente: lo que necesita saber

Autor: JACLYN COSGROVE , NINA AGRAWAL , HOWARD BLUME , SONJA SHARP

Resumen: El miércoles, el condado de Los Ángeles comenzó a permitir reaperturas adicionales a medida que los casos de coronavirus continúan estabilizándose.

A partir del 14 de septiembre, las escuelas K-12 pueden ofrecer servicios en la escuela para pequeños grupos de estudiantes con discapacidades, estudiantes que requieren instrucción en inglés como segundo idioma y estudiantes que necesitan otros servicios escolares especializados. Las escuelas pueden ofrecer servicios a estos estudiantes siempre que implementen completamente los protocolos de reapertura del condado.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2020-09-03/la-county-easing-more-covid-19-restrictions>

Fecha: 9 DE SEPTIEMBRE DE 2020 Localidad: 6	Nombre del artículo: <b>Las pequeñas empresas de California obtendrán alivio de COVID-19</b> con recortes de impuestos redactados rápidamente Autor: JOHN MYER
<p>Resumen: El gobernador Gavin Newsom firmó un trío de leyes el miércoles con la intención de impulsar a las pequeñas empresas en dificultades en California y alentar a sus propietarios a contratar más trabajadores, cada una de las cuales recibió apoyo bipartidista pero solo un ligero escrutinio por parte de la Legislatura antes de su receso la semana pasada.</p> <p>El gobernador, que usó una tienda de delicatessen en Sacramento como telón de fondo para la ceremonia de firma de un proyecto de ley, promocionó las tres leyes como una ayuda importante para las empresas que son “el alma de California y su economía”.</p> <p>“Las pequeñas empresas se sienten vulnerables a las presiones de esta pandemia, tanto que creen que es probable que cierren en un futuro no muy lejano”, dijo Newsom, citando una encuesta que dijo que encontró que <b>el 44% de las empresas estaban considerando cerrar</b>. “Ese es un porcentaje asombroso de pequeñas empresas que están viendo la perspectiva de un precipicio financiero”.</p>	
Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2020-09-09/california-small-businesses-covid-19-relief-tax-cuts">https://www.latimes.com/california/story/2020-09-09/california-small-businesses-covid-19-relief-tax-cuts</a>	

Fecha: 29 DE SEPTIEMBRE DE 2020 Localidad: 7	Nombre del artículo: <b>Los parques infantiles pueden reabrir en California con algunas restricciones</b> de COVID-19 Autor: COLLEEN SHALBY
<p>Resumen:</p> <p><b>Los parques infantiles al aire libre</b> en California <b>recibieron luz verde para reabrir seis meses después</b> de que el estado cerrara parques, campamentos y áreas recreativas públicas por preocupaciones de COVID-19.</p> <p>El Departamento de Salud Pública de California anunció una nueva guía el lunes para permitir la reapertura de espacios de juegos al aire libre en todos los condados, independientemente del estado del nivel.</p> <p>Sin embargo, como todas las asignaciones del estado, <b>la elección de seguir adelante con una reapertura depende de las jurisdicciones locales</b>. En el condado de Los Ángeles, por ejemplo, el Departamento de Salud Pública y la Junta de Supervisores están determinando el momento de esa asignación. Las nuevas pautas no se aplican a los parques infantiles interiores, que permanecen cerrados en el Nivel 1 y el Nivel 2 del <b>plan de cuatro partes</b> codificado por colores del estado para la reapertura.</p>	
Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2020-09-29/playgrounds-reopen-california-covid-19-coronavirus-restrictions">https://www.latimes.com/california/story/2020-09-29/playgrounds-reopen-california-covid-19-coronavirus-restrictions</a>	

Fecha: 2 DE OCTUBRE DE 2020 Localidad: 8	Nombre del artículo: California supera las 16,000 muertes por COVID-19 Autor: COLLEEN SHALBY
---	---

Resumen: Casi ocho meses después de que California registrara oficialmente su primera muerte relacionada con el COVID-19, más de 16 000 personas han muerto a manos del virus.

El estado cruzó el umbral trágico el viernes cuando el país centró su atención en la salud del presidente y la primera dama después de que se anunciara el viernes a la 1 am EDT que dieron positivo por el coronavirus. El presidente Trump ingresó al Centro Médico Militar Nacional Walter Reed el viernes por la noche después de que funcionarios de la Casa Blanca informaron que tenía síntomas "leves" de COVID-19. Se espera que permanezca hospitalizado unos días.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2020-10-02/californias-death-toll-inches-toward-16-000>

Fecha: 24 DE SEPTIEMBRE DE 2020

Localidad: 9

Nombre del artículo: El aumento reciente en los casos de COVID-19 amenaza con retrasar la reapertura de Los Ángeles, dice el alcalde

Autor: DAKOTA SMITH , COLLEEN SHALBY

Resumen: Si la tasa de positividad y la cantidad de casos de COVID-19 siguen siendo bajas, el condado podrá ingresar a un nuevo nivel en el plan de reapertura codificado por colores del estado, dijo Garcetti, lo que significa menos restricciones.

El condado de Los Ángeles está en el Nivel 1 , lo que significa que las escuelas y muchos negocios están cerrados. Para avanzar a través del sistema escalonado, un condado debe alcanzar ciertos umbrales durante dos semanas consecutivas.

El alcalde instó a los angelinos a tratar de mantener los números bajos para que el condado pueda pasar al nuevo nivel a principios de octubre

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2020-09-24/recent-rise-in-covid-19-cases-threatens-to-slow-l-a-reopening-mayor-says>

Fecha: 7 DE OCTUBRE DE 2020

Localidad: 10

Nombre del artículo: Graves brotes de COVID-19 afectan a las universidades de California a pesar de la intensa preparación

Autor: COLLEEN SHALBY

Resumen: Este otoño, mientras las universidades de todo el país luchaban por reabrir en medio de la crisis del coronavirus, los funcionarios de California exigieron un enfoque cauteloso. Las clases se pusieron en línea, se instalaron salas de aislamiento en el campus y se impusieron restricciones sobre la cantidad de estudiantes a los que se les permitía vivir en los dormitorios o venir al campus.

Pero lo que los decanos y prebostes no pudieron controlar fueron los miles de estudiantes que regresaron para llenar apartamentos y casas en los vecindarios que rodean sus escuelas, decididos a salvar algo parecido a una experiencia universitaria.

Sin el control de las reglas y salvaguardas del campus, estos estudiantes se convirtieron en terreno fértil para el virus, que se ha propagado rápidamente en varios campus de California y sus alrededores a pesar de que los dormitorios y las aulas están escasamente poblados. Desde San Diego hasta Chico, los brotes han puesto a las universidades en modo de crisis mientras se esfuerzan por frenar la propagación del virus con restricciones más estrictas e intentos de engatusar a los estudiantes para que se comporten de manera más segura.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2020-10-07/as-californias-universities-reopen-off-campus-activity-contributes-to-spike-in-covid-19-cases>

Fecha: 19 DE OCTUBRE DE 2020 Localidad: 11	Nombre del artículo: El número de muertos por COVID-19 se acerca a los 17,000 en California Autor: LUKE MONEY
<p>Resumen: Hasta la fecha, se han confirmado más de 288,000 infecciones por coronavirus en el condado de Los Ángeles y casi 6,900 personas han muerto. Ferrer anunció el lunes una muerte adicional y 923 casos nuevos, pero dijo que esos números probablemente se vean afectados por un retraso en la notificación de datos del fin de semana.</p> <p>El condado permanece en la categoría más estricta del sistema de reapertura de cuatro niveles del estado (Nivel 1 o morado) porque continúa reportando más de siete casos por cada 100,000 residentes cada día. Eso significa que muchas empresas e instalaciones públicas no pueden operar en interiores o solo pueden hacerlo con una capacidad estrictamente limitada.</p> <p>Aunque los residentes, las empresas e incluso algunos políticos pueden estar clamando por levantar las restricciones y acercarse a algo parecido a la normalidad, Ferrer enfatizó que las circunstancias están lejos de eso.</p>	
Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2020-10-19/covid-19-death-toll-nears-17000-in-california">https://www.latimes.com/california/story/2020-10-19/covid-19-death-toll-nears-17000-in-california</a>	

Fecha: 23 DE OCTUBRE DE 2020 Localidad: 12	Nombre del artículo: Muchos californianos, en particular los residentes negros, dejarían de vacunarse contra el COVID-19 hoy, según una encuesta Autor: LUKE MONEY
<p>Resumen: Mientras los científicos se apresuran a desarrollar vacunas contra el COVID-19, una nueva encuesta muestra que menos de un tercio de los residentes negros en California planean vacunarse.</p> <p>Aunque llamativo y preocupante para los funcionarios de salud que desarrollan un plan para difundir una vacuna en todo el estado, los hallazgos de la encuesta estatal no surgieron de la nada.</p> <p>La renuencia de los negros a vacunarse contra el virus que causa el COVID-19, que ha tenido un impacto desproporcionado en las minorías, se basa en una sospecha más amplia hacia las vacunas en general, según algunos expertos.</p> <p>“No me sorprende porque esto no solo es relevante en términos de COVID-19”, dijo Vickie Mays, profesora de política y gestión de la salud en la Escuela de Salud Pública Fielding de la UCLA. “Hemos visto esto incluso en términos de otros tipos de vacunas”.</p>	
Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2020-10-23/many-californians-particularly-black-residents-would-skip-taking-covid-19-vaccine-today-survey-finds">https://www.latimes.com/california/story/2020-10-23/many-californians-particularly-black-residents-would-skip-taking-covid-19-vaccine-today-survey-finds</a>	

Fecha: 17 DE NOVIEMBRE DE 2020 Localidad: 13	Nombre del artículo: ¿Qué significa para las escuelas el alarmante aumento de COVID-19 en California? Autor: HOWARD BLUME , LAURA NEWBERRY
---	---

Resumen: Un aumento alarmante en los nuevos casos de coronavirus ha provocado **importantes retrocesos en la reapertura** que también detendrán los esfuerzos para reabrir los campus en todo el sur de California y la mayor parte del estado, y afectarán la educación de millones de estudiantes. **Los campus no pueden reabrir para clases en persona mientras un condado se encuentra en el nivel morado**, la peor calificación, lo que significa una transmisión generalizada. Un campus solo puede reabrir para servicios completos, con medidas de seguridad implementadas, 14 días después de que las condiciones de salud en un condado hayan mejorado lo suficiente como para ingresar al siguiente nivel, rojo. Los condados de Los Ángeles, San Bernardino e Imperial nunca abandonaron el nivel morado, por lo que no han podido reabrir por completo en ningún momento desde que los campus cerraron en todo el estado en marzo.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2020-11-17/how-covid-rise-will-affect-local-schools>

Fecha: 17 DE NOVIEMBRE DE 2020  
Localidad: 14

Nombre del artículo: **El condado de Los Ángeles recorta el horario de algunos negocios y limita el tamaño de las reuniones** al aire libre para combatir el COVID-19  
Autor: [JACLYN COSGROVE](#)

Resumen:

En un esfuerzo por combatir un aumento peligroso en los casos de COVID-19, los funcionarios del condado de **Los Ángeles anunciaron** el martes por la noche **nuevos límites en las horas de operación para algunas empresas**, al tiempo que limitan el tamaño de las reuniones al aire libre.

Los funcionarios también advirtieron que si los casos y las hospitalizaciones continúan aumentando, se tomarán medidas más extremas en las próximas semanas, incluida la **limitación de los restaurantes** para recoger pedidos y algún tipo de regreso a la orden de "más seguro en casa" que "solo permitiría lo esencial". Trabajadores y aquellos que aseguran servicios esenciales para salir de sus hogares".

A partir del viernes, los restaurantes, **cervecerías, bares, bodegas y establecimientos minoristas no esenciales deberán cerrar de 10 p. m. a 6 a. m.**

Además, las reuniones sociales al aire libre, el único tipo permitido, se limitarán a tres hogares, con un máximo de 15 personas.

Las empresas que actualmente pueden operar en interiores, incluidas las tiendas minoristas, las oficinas y los establecimientos de cuidado personal, estarán limitadas al 25% de su capacidad.

Los restaurantes, las cervecerías y las bodegas que operen al aire libre estarán limitados al 50 % de su capacidad, al igual que las salas de juego y los minigolf, karts y jaulas de bateo al aire libre.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2020-11-17/l-a-county-cuts-hours-of-some-businesses-limits-outdoor-gathering-to-battle-covid-19>

Fecha: 19 DE NOVIEMBRE DE 2020  
Localidad: 15

Nombre del artículo: **Qué significa el nuevo toque de queda** limitado de California para combatir el COVID-19

Resumen: Al luchar contra un peligroso aumento en los casos de coronavirus, los funcionarios de salud pública de California impusieron el jueves una orden limitada de quedarse en casa que esperan ayude a frenar la propagación.

La orden cubre aproximadamente al 94% de los californianos, 37 millones de personas, que viven en condados que se encuentran en el nivel morado, el más restrictivo en el plan de reapertura del estado. En los condados de nivel morado, las restricciones han obligado a muchas empresas a suspender o restringir severamente la cantidad de clientes permitidos en el interior.

El condado de Los Ángeles enfrenta su propio pico peligroso de COVID-19, y las autoridades dijeron que, si continúa, se necesitarán acciones más dramáticas:

A partir del viernes, el condado ordenará que los restaurantes y las tiendas no esenciales cierren a las 10 p. m. y limitará la cantidad de personas permitidas en las reuniones al aire libre: un máximo de 15 personas de no más de tres hogares.

Si el condado de Los Ángeles alcanza un promedio de 4,000 casos diarios durante un período de cinco días, los funcionarios dejarían de cenar al aire libre en los restaurantes y los restaurantes volverían a ofrecer solo servicio de entrega y comida para llevar por primera vez desde mayo.

Si los nuevos casos y la hospitalización empeoran aún más, el condado impondría una nueva orden de quedarse en casa que solo permitiría que los trabajadores esenciales y las personas que obtienen servicios esenciales salgan de sus hogares, e implementaría un toque de queda de 10 p. m. a 6 a. m. que solo exime a los trabajadores esenciales.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2020-11-19/what-california-new-limited-curfew-covid-19-means>

Fecha: 20 DE NOV DE 2020

Localidad: 16

Nombre del artículo: Los casos de COVID-19 aumentan en las escuelas de Los Ángeles parcialmente reabiertas. ¿Qué tan preocupados deberíamos estar?

Autor: HOWARD BLUME

Resumen: Las infecciones por coronavirus entre el personal y los estudiantes de las escuelas parcialmente reabiertas del condado de Los Ángeles aumentaron la semana pasada, pero los datos incompletos dificultan evaluar si los educadores y los padres deberían estar preocupados o seguros durante el aumento sin precedentes de la transmisión comunitaria.

La semana pasada, 164 escuelas en el condado reportaron infecciones por coronavirus desde el comienzo del año escolar. Esta semana, ese total saltó a 263. La semana pasada, un total de 169 empleados y 63 estudiantes habían sido infectados; una semana después, los números acumulativos eran 275 miembros del personal y 103 estudiantes, un aumento del 63 %.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2020-11-20/covid-19-cases-spike-at-partially-reopened-l-a-schools>

Fecha: 30 DE NOVIEMBRE DE 2020

Localidad: 17

Nombre del artículo: Essential California: las hospitalizaciones por COVID-19 se disparan

Autor: JULIA WICK

Resumen: California ha establecido un récord de hospitalizaciones por COVID-19, con más personas hospitalizadas con la enfermedad que en cualquier otro momento desde que comenzó la pandemia. Las cifras son particularmente preocupantes por dos razones: en primer lugar, las tasas de hospitalización tienden a reflejar los casos que se identificaron dos o tres semanas antes, lo que significa que es casi seguro que la cantidad de californianos hospitalizados seguirá aumentando durante las próximas dos o tres semanas, dada la números de casos recientes. Las autoridades también advirtieron sobre una mayor propagación del virus después del largo fin de semana festivo, lo que significa que podríamos ver un aumento aún mayor de nuevos casos en el futuro.

Las autoridades dicen que si las condiciones continúan deteriorándose, puede ser necesario emitir reglas más estrictas que las que entraron en vigencia el lunes y que recuerdan las órdenes de quedarse en casa impuestas en la primavera

Link: <https://www.latimes.com/california/newsletter/2020-11-30/coronavirus-hospitalizations-california-essential-california>

Fecha: 16 DE DICIEMBRE DE 2020  
Localidad: 18

Nombre del artículo: **El Condado de Orange despliega hospitales de campaña** a medida que aumentan los casos de COVID-19

Autor: POR LUKE MONEY , RONG-GONG LIN II

Resumen: Con el número de pacientes locales de COVID-19 alcanzando niveles récord, los funcionarios del Condado de Orange anunciaron el martes **que desplegarán hospitales de campaña móviles para aliviar parte del estrés en el sistema de atención médica de la región.** El lanzamiento se produce cuando el Condado de Orange, como gran parte del estado y la nación, se ha visto asediado por un número récord de infecciones por COVID-19 que, a su vez, ha inundado sus hospitales con un número sin precedentes de pacientes con coronavirus positivos. El condado de Orange está lejos de ser el único en ese sentido. California en su conjunto está luchando con su ola más importante de la pandemia hasta la fecha, lo que llevó al estado a **abrir hospitales de campaña temporales en Costa Mesa, Porterville, Sacramento e Imperial, con otras instalaciones en espera en Riverside, Richmond, Fresno, San Diego y San Francisco.** Sin embargo, esos pasos son solo una curita, y los funcionarios enfatizan que no son sostenibles a largo plazo ni suficientes si la carga de pacientes continúa aumentando al ritmo observado en las últimas semanas. Chau enfatizó que **"la crisis aquí no es que no tengamos suficientes camas", sino que "no tenemos suficiente personal... porque todas nuestras enfermeras, todos nuestros terapeutas respiratorios... Están cansados."**

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2020-12-16/orange-county-deploys-field-hospitals-as-covid-19-cases-soar>

Fecha: 3 DE DICIEMBRE DE 2020  
Localidad: 19

Nombre del artículo: **California fue pionera en el encierro de quedarse en casa por COVID-19. Ahora, se enfrenta a una reacción violenta**

Autor: RONG-GONG LIN II , LUKE MONEY , LILA SEIDMAN , WENDY LEE

Resumen: Con el aumento de las hospitalizaciones por coronavirus en California y los proveedores de atención médica cada vez más bajo presión, los funcionarios esperan volver al tipo de restricciones de quedarse en casa que ayudaron a frenar la propagación del virus en la primavera.

Sin embargo, lo que **no está claro es si los residentes tolerarán incluso un cierre modificado tan voluntariamente como lo hicieron en marzo y abril**, cuando la acción rápida y radical de California lo convirtió en un modelo nacional temprano en la batalla contra el coronavirus.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2020-12-03/california-stay-at-home-order-resistance>

Fecha: 4 DE DICIEMBRE DE 2020  
Localidad: 20

Nombre del artículo: Se insta a los líderes de CSU a tomar medidas agresivas para limitar la propagación de COVID-19 en medio del aumento  
Autor: NINA AGRAWAL

Resumen: Se insta a los presidentes de los 23 campus del sistema de la Universidad Estatal de California a retrasar la reanudación de cualquier instrucción presencial, incluso para las clases que tienen solo un componente presencial limitado, y reevaluar los planes para el final del período de otoño y comienzo del período de primavera en medio del aumento dramático en los casos de COVID-19 en California.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2020-12-04/csu-presidents-urged-to-put-harder-campus-restrictions-in-place-amid-covid-19-surge>

Fecha: 16 DE DICIEMBRE DE 2020  
Localidad: 21

Nombre del artículo: Las ciudades del sur de California consideran renovar el 'pago de héroe' para los trabajadores de las tiendas de comestibles en medio del aumento de COVID-19  
Autor: HAYLEY SMITH

Resumen: Es posible que algunos trabajadores de supermercados del condado de Los Ángeles pronto tengan derecho a un "pago de héroe" renovado en reconocimiento de los peligros que enfrentan durante la pandemia de COVID-19. El Concejo Municipal de Long Beach votó unánimemente el martes para redactar una ordenanza urgente que exige \$4 adicionales por hora para los trabajadores de las tiendas de comestibles durante al menos los próximos 120 días. El concejal Mary Zendejas, quien presentó la propuesta, citó la necesidad de una acción inmediata en medio de las crecientes tasas de hospitalización e infección.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2020-12-16/covid-19-long-beach-grocery-hazard-pay>

Fecha: 17 DE DICIEMBRE DE 2020  
Localidad: 22

Nombre del artículo: ¿El siguiente en la fila para la vacuna COVID-19 de California? Maestros y socorristas, dice el panel  
Autor: LUKE MONEY , RONG-GONG LIN II , HAILEY BRANSON-POTTS

Resumen: Los socorristas, **los trabajadores agrícolas y los educadores de California** estarían entre los próximos en recibir la vacuna contra el COVID-19 según las recomendaciones que discutió un comité asesor estatal esta semana. Si esa guía finalmente se pusiera en práctica, esos trabajadores, así como otros en los campos **ampliamente definidos de educación y cuidado infantil, servicios de emergencia y alimentación y agricultura, tendrían prioridad** dentro de la segunda etapa principal del impulso de vacunación más amplio del estado. Aproximadamente 5.9 millones de californianos trabajan en esos sectores.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2020-12-17/teachers-first-responders-next-california-covid-vaccine>

Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Localidad: 23

Nombre del artículo: **Los grupos antivacunas y de extrema derecha se unen para avivar los temores de la vacuna COVID-19**

Autor: ANITA CHABRIA

Resumen: A medida que California y la nación comienzan a implementar las vacunas contra el coronavirus, **los activistas contra las vacunas se están alineando con los propietarios de pequeñas empresas y los grupos de extrema derecha**, un esfuerzo que, según temen algunos expertos, **podría aumentar la desconfianza en el gobierno en un momento crucial para la salud pública**.

En California, el movimiento hacia las empresas está siendo liderado por un grupo que se autodenomina Freedom Angels 2.0. Originalmente fundada por tres mujeres en respuesta a un proyecto de ley estatal de 2019 que restringía los requisitos de vacunación para asistir a las escuelas, la organización era mejor conocida por sus protestas en el Capitolio estatal contra esa medida y otras leyes de vacunación, a menudo llenando pasillos e interrumpiendo audiencias con niños a cuestas.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2020-12-18/anti-vaxxers-team-up-alt-right-against-covid-19-vaccine>

Fecha: 23 DE DICIEMBRE DE 2020

Localidad: 24

Nombre del artículo: **COVID-19 surge en los centros comerciales del condado de Los Ángeles a medida que los clientes navideños llenan las tiendas**

Autor: SOUMYA KARLAMANGLA , ALEJANDRA REYES VELARDE

Resumen: En las últimas semanas, los funcionarios del **condado de Los Ángeles prohibieron las comidas al aire libre, cerraron temporalmente los parques infantiles y cerraron los salones de manicura y peluquería**. Sin embargo, a medida que el número de casos continúa aumentando sin cesar y los hospitales advierten que pronto se verán obligados a racionar la atención, **los centros comerciales continúan dando la bienvenida a los compradores navideños**.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2020-12-23/covid-outbreaks-surge-at-malls-holiday-shopping>

Fecha: 28 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del artículo: **Los bomberos y paramédicos de Los Ángeles reciben las primeras dosis de la vacuna COVID-19**

Localidad: 25	Autor: FAITH E. PINHO
<p><b>Resumen:</b> Los camiones de bomberos y la parafernalia de los paramédicos fueron retirados y los viales y <b>las agujas llegaron</b> el lunes cuando <b>una estación de bomberos del centro de Los Ángeles</b> se transformó en un sitio de vacunación para que los bomberos de la ciudad reciban sus primeras dosis de la vacuna <b>Moderna</b> COVID-19.</p> <p>Los empleados del Departamento de Bomberos de Los Ángeles, los primeros de la ciudad en recibir la vacuna, se unieron a los primeros en responder en todo el sur de California para recibir la vacuna.</p>	
<p>Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2020-12-28/los-angeles-firefighters-paramedics-receive-first-vaccine-shots">https://www.latimes.com/california/story/2020-12-28/los-angeles-firefighters-paramedics-receive-first-vaccine-shots</a></p>	

Fecha: JAN. 6, 2021 Localidad: 26	<p><b>Nombre del artículo:</b> Abrumados por COVID-19, los hospitales 'toman decisiones difíciles' a medida que se deteriora la atención al paciente</p> <p><b>Autor:</b> RONG-GONG LIN II, LUKE MONEY, ANDREW J. CAMPA</p>
<p><b>Resumen:</b> Las condiciones en los hospitales del condado de Los Ángeles empeoran día a día, lo que obliga a los funcionarios a tomar medidas cada vez más desesperadas para evitar que el sistema de atención médica se derrumbe bajo la avalancha de pacientes con COVID-19. El Hospital Metodista del Sur de California ha dado el paso sombrío de convocar a un equipo de triaje que “tomará las decisiones difíciles pero necesarias sobre la asignación de recursos limitados” a pacientes en estado crítico “basándose en la mejor información médica disponible”, dijeron las autoridades en un comunicado.</p>	
<p>Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2021-01-06/la-gets-paramedics-from-bay-area-as-covid-crisis-worsens">https://www.latimes.com/california/story/2021-01-06/la-gets-paramedics-from-bay-area-as-covid-crisis-worsens</a></p>	

Fecha: 6 DE ENERO DE 2021 Localidad: 27	<p><b>Nombre del artículo:</b> Los funcionarios de Los Ángeles permitieron que docenas sin credenciales médicas se vacunaran antes contra el COVID-19</p> <p><b>Autor:</b> LAURA J. NELSON , MAYA LAU , JOEL RUBÍN</p>
<p><b>Resumen:</b> El esfuerzo de distribución de vacunas del condado de Los Ángeles llegó a un punto difícil esta semana, ya que <b>los funcionarios que administraron las vacunas de Moderna en sitios emergentes permitieron que algunas personas que no son trabajadores de la salud saltaran la línea y se vacunaran semanas o meses antes de ser elegibles.</b></p> <p>Multitudes de personas desesperadas que buscaban acceso temprano a la vacuna provocaron filas más largas y dolores de cabeza para los trabajadores en cuatro sitios administrados por la ciudad de Los Ángeles creados para proporcionar dosis exclusivamente para los empleados de atención médica.</p> <p>Pero en un sitio de vacunación del sur de Los Ángeles, un reportero del Times vio cómo unas 100 personas ingresaban para vacunarse sin mostrar pruebas de que trabajaban en la industria de la salud. Una mujer dijo que recibió la vacuna en el Área Recreativa de la Presa Hansen en Pacoima incluso después de decirles a los trabajadores que no era una empleada de atención médica.</p>	
<p>Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2021-01-06/how-la-covid-vaccine-line-skips-healthcare-workers">https://www.latimes.com/california/story/2021-01-06/how-la-covid-vaccine-line-skips-healthcare-workers</a></p>	

Fecha: 7 DE ENERO DE 2021 Localidad: 28	Nombre del artículo: Sin cambios urgentes, el aumento de COVID-19 posterior a las vacaciones solo empeorará, dicen las autoridades Autor: RONG-GONG LIN II , LUCAS DINERO
<p>Resumen: Preocupados líderes de salud del condado de Los Ángeles dijeron el miércoles que la región estaba perdiendo rápidamente su batalla contra el COVID-19 a medida que el virus se propagaba sin control, y agregaron que solo los cambios de comportamiento inmediatos y decisivos pueden evitar un fuerte aumento de las muertes a medida que llega un aumento repentino después de las vacaciones. los hospitales no pueden tratar a todos los enfermos.</p> <p>El sur de California y gran parte del estado están bajo una orden de quedarse en casa, que los funcionarios creen que marcó la diferencia, pero no fue rival para los viajes, reuniones y eventos sociales de vacaciones.</p> <p>Ferrer y otros dijeron que creen que el virus se está propagando en los lugares de trabajo y luego en las comunidades cuando las familias se reúnen.</p> <p>Esto es especialmente cierto en vecindarios con familias multigeneracionales que viven bajo un mismo techo, a menudo en condiciones de hacinamiento.</p> <p>Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2021-01-07/los-angeles-county-coronavirus-surge-public-behavior">https://www.latimes.com/california/story/2021-01-07/los-angeles-county-coronavirus-surge-public-behavior</a></p>	

Fecha: 3 DE FEBRERO DE 2021 Localidad: 29	Nombre del artículo: Los nuevos sitios de vacunas COVID-19 se centrarán en los ancianos sin acceso al transporte Autor: CHRIS MEGERIAN , COLLEEN SHALBY
<p>Resumen: Los dos sitios de vacunación masiva anunciados por el gobierno federal el miércoles, incluido uno en Cal State Los Ángeles, proporcionarán vacunas COVID-19 a comunidades vulnerables y personas con acceso limitado al transporte, una medida que trataría de abordar los problemas de las personas mayores que han tenido problemas para llegar a sitios de todo el país.</p> <p>La apertura de los sitios en California, uno en el lado este de Los Ángeles y el otro en el Oakland Coliseum, refleja la creciente participación del gobierno federal en la distribución de la vacuna. Los sitios, cuya apertura está programada para el 16 de febrero, contarán con personal en su mayoría de trabajadores federales, incluidos funcionarios de la Agencia Federal para el Manejo de Emergencias y el Departamento de Salud y Servicios Humanos.</p> <p>Link: <a href="https://www.latimes.com/politics/story/2021-02-03/two-federal-covid-19-vaccine-centers-being-established-in-california">https://www.latimes.com/politics/story/2021-02-03/two-federal-covid-19-vaccine-centers-being-established-in-california</a></p>	

Fecha: 4 DE FEBRERO DE 2021 Localidad: 30	Nombre del artículo: Los maestros enfrentan presión para regresar incluso antes de que se completen las vacunas contra el COVID-19 Autor: HOWARD BLUME , DEBORAH NETBURN , LUKE MONEY , RONG-GONG LIN II
--	---

Resumen: La batalla por la reapertura de las escuelas de California se intensificó el miércoles cuando el gobernador Gavin Newsom y la administración de Biden dijeron que los campus pueden reabrir de manera segura sin que los maestros estén vacunados, y los sindicatos respondieron, pidiendo que los trabajadores escolares sean vacunados como parte de cualquier esfuerzo de reapertura radical para que los estudiantes regresen a la escuela.

Haciéndose eco del debate, el capítulo del sur de California de la Academia Estadounidense de Pediatría pidió que las escuelas abrieran de inmediato, afirmando que los daños de mantener a los niños fuera de la escuela superan los riesgos de reabrir. Mientras tanto, United Teachers Los Ángeles acusó a los funcionarios de hacer política con la vida de sus miembros, estudiantes y sus familias.

El fermento sobre la reapertura se ha vuelto más urgente en los condados del estado a medida que las tasas de infección por coronavirus y otras métricas de salud tienden en una dirección positiva, lo que pronto podría permitir la reapertura de los campus que han estado cerrados desde marzo pasado en Los Ángeles, Orange y San Diego.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-02-04/california-debates-teacher-vaccines-reopening-schools>

Fecha: 14 DE FEBRERO DE 2021  
Localidad: 31

Nombre del artículo: Los problemas de datos perjudican los esfuerzos de distribución de la vacuna COVID-19 de California  
Autor: MELODY GUTIÉRREZ

Resumen:

Dosis omitidas, errores de carga, tiempos de retraso y percances de software. El lanzamiento de la vacuna de California ha estado plagado de problemas de datos, lo que ha dejado al estado incapaz de realizar un seguimiento de cuántas dosis de la vacuna COVID-19 que salva vidas están disponibles en un momento dado.

Algunos funcionarios del condado han expresado su preocupación por la reorganización del sistema de entrega de vacunas del estado, diciendo que los problemas son con la recopilación de datos del estado, no con la forma en que se distribuyen las dosis.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-02-14/california-covid-19-vaccine-data-collection-confusion>

Fecha: 20 DE FEBRERO DE 2021  
Localidad: 32

Nombre del artículo: Más problemas retrasan la distribución de la vacuna COVID-19 en Los Ángeles  
Autor:LUKE MONEY , ALEX WIGGLESWORTH

Resumen: La ciudad pospuso más citas de vacunación programadas para el sábado, ya que los envíos de vacunas siguen atascados en tránsito por el clima invernal que ha afectado a gran parte del país.

No quedó claro de inmediato cuántas citas se vieron afectadas, pero los retrasos ocurrirán en los sitios de vacunación a gran escala administrados por la ciudad en el Área Recreativa de la Presa Hansen, el Parque San Fernando, el Parque Lincoln, el Pierce College, el Centro Cristiano Crenshaw y el Estadio Dodger.

Los funcionarios ya retrasaron 12.500 citas programadas el viernes debido a interrupciones en el suministro. Las clínicas móviles de vacunación administradas por la ciudad seguirán funcionando según lo programado.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-02-20/vaccine-ledeall>

Fecha: 22 DE FEBRERO DE 2021  
Localidad: 33

Nombre del artículo: Los legisladores de California aprueban el paquete COVID-19 de \$ 7.6 mil millones, incluidos los cheques de estímulo de \$ 600  
Autor: PATRICK MCGREEVY

Resumen: Los californianos que califiquen para un pago de estímulo estatal de \$600 podrían recibir el dinero tan pronto como un mes después de presentar sus declaraciones de impuestos bajo un paquete de alivio económico COVID-19 de \$7.6 mil millones aprobado el lunes por la Legislatura estatal.

“Este es un proyecto de ley tan importante porque les da a millones de californianos trabajadores dinero instantáneo que necesitan desesperadamente durante este momento difícil, durante esta pandemia”, dijo el asambleísta Phil Ting (D-San Francisco) el lunes durante el debate antes de que la Legislatura aprobara media docena de proyectos de ley que componen el paquete de ayuda económica. Newsom dijo que esperaba firmar las medidas el martes.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-02-22/california-600-stimulus-checks-low-income-residents-grants-small-business-legislature-approves>

Fecha: 25 DE FEBRERO DE 2021  
Localidad: 34

Nombre del artículo: Las vacunas COVID-19 priorizadas para los educadores de California se centrarán en las comunidades en dificultades  
Autor: JOHN MYERS

Resumen: Funcionarios de salud pública de California ofrecieron detalles el jueves sobre el nuevo esfuerzo de vacunación contra el COVID-19 en todo el estado para empleados de K-12, con la prioridad de los maestros y empleados que ya trabajan en las escuelas y aquellos que atienden a estudiantes en comunidades desfavorecidas.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-02-25/covid-19-vaccines-california-educators-struggling-communities>

Fecha: 26 DE FEBRERO DE 2021  
Localidad: 35

Nombre del artículo: 'Tremenda angustia': los latinos de Los Ángeles siguen muriendo a un ritmo elevado, incluso cuando el COVID-19 disminuye  
Autor: REDACTOR DE RONG-GONG LIN II

Resumen: A pesar de que el número diario de muertes por COVID-19 disminuye, **los residentes latinos del condado de Los Ángeles siguen muriendo a una tasa tres veces mayor que la de los residentes blancos**, según datos publicados el miércoles.

El condado de Los Ángeles tiene un promedio de 111 nuevas muertes por COVID-19 reportadas por día durante los últimos siete días, menos de la mitad de la tasa máxima de 241 muertes por día registrada a principios de enero, según un análisis del Times.

Durante el período más reciente de 14 días para el cual hay datos disponibles, **los latinos en el condado de Los Ángeles morían a una tasa de 25 por día por cada 100,000** residentes latinos. Eso sigue siendo peor que la tasa entre los blancos o los estadounidenses de origen asiático durante cualquier período de toda la pandemia.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-02-26/tremendous-heartbreak-l-a-latinos-still-dying-at-very-high-rates-even-as-covid-19-eases>

Fecha: 12 DE MARZO DE 2021

Localidad: 36

Nombre del artículo: **California ofrece pruebas rápidas de COVID-19 para reabrir escuelas**

Autor: LILA SEIDMAN

Resumen:

**California está ofreciendo pruebas rápidas de COVID-19 a estudiantes y educadores en un esfuerzo por apoyar los esfuerzos de reapertura de las escuelas**, anunciaron esta semana funcionarios estatales de educación.

**Las escuelas pueden comprar que brindan resultados en 15 minutos y cuestan \$5 por prueba**, dijo Daniel Thigpen, superintendente adjunto de comunicaciones del Departamento de Educación de California.

La noticia llega inmediatamente después de un acuerdo alcanzado entre el gobernador Gavin Newsom y los líderes legislativos estatales para ofrecer incentivos financieros a los distritos escolares que reabren antes del 1 de abril .

**El uso de las pruebas rápidas no es obligatorio; más bien, son un recurso opcional para las escuelas**

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-03-12/california-offers-covid-19-rapid-tests-to-reopening-schools>

Fecha: 13 DE MARZO DE 2021

Localidad: 37

Nombre del artículo: Las hospitalizaciones y muertes por COVID-19 continúan disminuyendo

Autor: BETTINA BOXALL

**Resumen:**

La cantidad de personas hospitalizadas con COVID-19 en el condado de Los Ángeles ha caído por debajo de 1,000 por primera vez en más de tres meses.

A partir del lunes, el condado de Los Ángeles permitirá lo siguiente:

Los museos, zoológicos y acuarios pueden abrir actividades en interiores al 25% de su capacidad.

Los gimnasios, centros de acondicionamiento físico y estudios de yoga y danza pueden operar en interiores al 10% de su capacidad.

Las salas de cine pueden abrir al 25% de su capacidad, con asientos reservados que separan los grupos por al menos seis pies.

Los servicios minoristas y de cuidado personal pueden atender a los clientes hasta en un 50 % de su capacidad.

Los restaurantes pueden abrir en el interior al 25% de su capacidad, pero deben mantener ocho pies de distancia entre las mesas.

Los centros comerciales cubiertos pueden aumentar la capacidad al 50%.

Las escuelas pueden reabrir para instrucción en persona para los grados 7-12.

Los miembros de hasta tres hogares pueden reunirse en interiores en entornos privados, pero las personas deben usar máscaras y mantener la distancia social. Aquellos que están completamente vacunados pueden reunirse en el interior en pequeñas cantidades sin máscara ni distanciamiento.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-03-13/los-angeles-county-covid-19-hospitalizations-continue-to-decline>

Fecha: 15 DE ABRIL DE 2021

Localidad: 38

Nombre del artículo: Las inequidades en la vacuna COVID-19 persisten en el condado de Los Ángeles a pesar del progreso en áreas desatendidas

Autor: LUKE MONEY , MATT STILES

Resumen: El condado de Los Ángeles ha logrado avances significativos en la administración de vacunas contra el COVID-19 en las comunidades de color más afectadas por la pandemia, pero esas áreas siguen estando muy por detrás de los vecindarios más ricos y del condado en general, según un análisis de datos del Times.

Aquellos que podían ausentarse del trabajo para viajar a una clínica de vacunación remota, o podían actualizar constantemente un portal web para conseguir una cita en demanda, tenían una clara ventaja sobre alguien cuyo trabajo era menos flexible o que no tenían el mismo acceso a transporte o internet.

“Las personas que pueden viajar, que tienen automóviles, que no tienen trabajos que les dificulten pasar mucho tiempo en la computadora buscando citas, esas eran todas las personas que tenían ventajas, particularmente en los primeros días de la lanzamiento de vacunas”, dijo Ferrer.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-04-15/l-a-county-sees-progress-in-covid-19-vaccine-coverage-though-sizable-gaps-persist>

Fecha: 19 DE ABRIL DE 2021

Localidad: 39

Nombre del artículo: A medida que el condado de Los Ángeles reabre, los funcionarios planean la recuperación económica de COVID-19

	Autor: JACLYN COSGROVE
<p>Resumen: El condado de Los Ángeles experimentó una caída de \$ 735 millones en los ingresos por impuestos sobre las ventas debido a la desaceleración económica relacionada con la pandemia, pero el condado evitará despidos y licencias y la financiación de grandes departamentos, incluido el Departamento del Sheriff, permanecerá prácticamente sin cambios, según un presupuesto. propuesta presentada por funcionarios el lunes.</p> <p>Eso incluye destinar casi \$427 millones para financiar estrategias de la Medida H, un aumento de alrededor de \$17 millones, que se destinará a expandir y mantener camas de vivienda provisionales y vales de motel, y aumentar el dinero gastado en viviendas de apoyo permanentes.</p>	
<p>Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2021-04-19/l-a-county-budget-story-no-layoffs-no-furloughs">https://www.latimes.com/california/story/2021-04-19/l-a-county-budget-story-no-layoffs-no-furloughs</a></p>	

<p>Fecha: 19 DE ABRIL DE 2021 Localidad: 40</p>	<p>Nombre del artículo: El suministro de la vacuna COVID-19 se recupera a medida que el condado de Los Ángeles espera inmunizar rápidamente a más residentes Autor: LUKE MONEY</p>
<p>Resumen: “Para aquellos cuyas citas se cancelaron la semana pasada, los proveedores ya se comunicaron o se comunicarán para reprogramar su cita lo antes posible”, dijo durante una sesión informativa el lunes.</p> <p>A medida que continúa la implementación, LA, junto con los proveedores de todo el estado, continúa modificando sus esfuerzos según lo dicten las necesidades y las circunstancias. El sitio de vacunación a gran escala del condado en Six Flags Magic Mountain cerró el domingo y ha sido reemplazado por dos nuevas ubicaciones, en College of the Canyons en Santa Clarita y Palmdale Oasis Park Recreation Center.</p> <p>El condado de Los Ángeles espera un aumento en el suministro de vacunas contra el COVID-19 esta semana, lo que brindará un bienvenido impulso a los esfuerzos de inoculación de la región.</p> <p>La última asignación del condado, fijada en aproximadamente 362,000 dosis, es casi 39,000 más que la semana pasada, según el Departamento de Salud Pública.</p>	
<p>Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2021-04-19/covid-19-vaccines-rebound-la-hopes-boost-doses">https://www.latimes.com/california/story/2021-04-19/covid-19-vaccines-rebound-la-hopes-boost-doses</a></p>	

<p>Fecha: 21 DE ABRIL DE 2021 Localidad: 41</p>	<p>Nombre del artículo: Los sitios de vacunas LA COVID-19 reabren después de haber sido cerrados antes del veredicto de Chauvin Autor: LUKE MONEY , LAURA J NELSON</p>
<p>Resumen:</p> <p>Los sitios de vacunación de COVID-19 administrados por la ciudad de Los Ángeles están nuevamente en funcionamiento después de haber sido cerrados temporalmente.</p> <p>Los lugares que se cerraron como una "simple precaución" el martes por la tarde (Cal State Los Ángeles, Crenshaw Christian Center, Dodger Stadium, Hansen Dam, Lincoln Park, Los Angeles Southwest College, Pierce College, San Fernando Park y USC) operarán como de costumbre.</p> <p>Las clínicas móviles de vacunación administradas por la ciudad también reanudarán sus operaciones normales.</p>	

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-04-21/la-covid-vaccine-sites-reopen-after-chauvin-verdict-closure>

Fecha: 26 DE ABRIL DE 2021  
Localidad: 42

Nombre del artículo: Los legisladores otorgan a las empresas de California una exención de impuestos sobre los préstamos PPP perdonados para impulsar la recuperación de COVID-19  
Autor: PATRICK MCGREEVY

Resumen: Los legisladores de California aprobaron el lunes la última parte de un paquete de recuperación económica de COVID-19, enviando al gobernador un proyecto de ley que apoya que proporciona hasta \$ 6.8 mil millones en exenciones de impuestos estatales para las empresas de California.

Los funcionarios estatales dijeron que las exenciones fiscales se aplicarán hasta al 85% de más de 1 millón de empresas de California que recibieron un total combinado de \$97 mil millones en préstamos federales, o un promedio de alrededor de \$96,700 cada una.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-04-26/california-lawmakers-business-tax-break-forgiven-ppp-loans>

Fecha: 26 DE ABRIL DE 2021  
Localidad: 43

Nombre del artículo: El sitio de vacunación COVID-19 en Disneyland cerrará el viernes cuando el parque temático vuelva a abrir  
Autor: FAITH E. PINHO

Resumen: Más de tres meses, y más de 200,000 inyecciones, después, el sitio de vacunación masiva en Disneyland Resort cerrará el viernes, justo cuando el parque temático de Anaheim vuelve a abrir para los visitantes.

Las personas programadas para recibir vacunas en el sitio podrán continuar hasta el final de esta semana, anunció el viernes la Agencia de Atención Médica del Condado de Orange. La agencia estima que al final de la semana se habrán administrado 233.000 dosis en el parque temático.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-04-26/covid-19-vaccine-site-at-disneyland-closing-friday>

Fecha: APRIL 27, 2021  
Localidad: 44

Nombre del artículo: Nunca ha sido tan fácil vacunarse contra el COVID-19, incluso sin una cita  
Autor: RONG-GONG LIN II , LUCAS DINERO

Resumen: El condado de Los Ángeles continúa con una opción de ingreso para todas las personas mayores de 16 años para recibir las vacunas COVID-19 sin programar una cita hasta el jueves en ocho sitios de vacunación administrados por el condado hasta agotar existencias: el Foro (Inglewood), Balboa Sports Complex (Encino), College of the Canyons (Santa Clarita), Cal State Northridge, Eugene A. Obregon Park (East LA), Pomona Fairplex, LA County Office of Education (Downey) y Palmdale Oasis Park Recreation Center. Las personas deben traer una identificación con foto y prueba de que viven o trabajan en el condado de Los Ángeles; y los de 16 y 17 años deben traer a un padre o tutor. Las formas alternativas de programar citas incluyen a través de proveedores de atención médica, como Kaiser, y farmacias que ofrecen vacunas, como CVS, Ralphs, Rite Aid, Walgreens, Costco y Albertsons/Vons/Safeway/Pavilions.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-04-27/its-very-easy-get-covid-19-vaccine-california>

<p>Fecha: 28 DE ABRIL DE 2021 Localidad: 45</p>	<p>Nombre del artículo: El logro notable de Los Ángeles: <b>Reapertura económica rápida a medida que COVID-19 se desvanece rápidamente</b> Autor: LUKE MONEY , RONG-GONG LIN II</p>
<p>Resumen: El condado de Los Ángeles tendría que mantener su <b>tasa de casos baja actual la próxima semana para avanzar al nivel amarillo</b>, en el que la mayoría de las empresas pueden operar en interiores, con modificaciones.</p> <p>En general, alcanzar ese nivel significa que los gimnasios, los estudios de yoga y danza, los cines, los parques de diversiones, las instalaciones deportivas, los museos, los zoológicos y los acuarios pueden ampliar su capacidad, al igual que los lugares que albergan recepciones, conferencias y reuniones.</p> <p><b>Los bares que no sirven comidas podrían reabrir en el interior</b>, al igual que las saunas y los baños de vapor.</p> <p>Aquí hay algunos detalles :</p> <p>Los parques de <b>diversiones y las ferias</b> pueden ampliar la asistencia hasta <b>un 35 % de su capacidad</b>, frente al 25 % en el siguiente nivel naranja más bajo. El límite de espacio interior se mantiene en un 25%. Los visitantes deben ser residentes de California o estar completamente vacunados.</p> <p>Los <b>restaurantes</b> ya no tienen un límite de 200 personas, como se requiere en el nivel naranja, pero aún están limitados al 50% de su capacidad. Al igual que en el nivel naranja, el límite <b>puede aumentar hasta el 75 % si todos los huéspedes presentan prueba de vacunación completa o prueba de coronavirus negativa</b>.</p> <p><b>Las salas de cine</b> pueden abrir hasta con un <b>50% de</b> su capacidad. Si todos los invitados muestran prueba de vacunación completa o que han dado negativo recientemente para el coronavirus, el límite puede aumentar al 75%, frente al 37,5% del nivel naranja.</p> <p>Las áreas comunes de los centros comerciales pueden reabrir con modificaciones.</p> <p>Los <b>gimnasios y las salas de juego</b> pueden ampliar la asistencia en interiores <b>al 50 %</b> de su capacidad, en lugar del 25 %. Si todos los invitados muestran prueba de vacunación completa o una prueba negativa, el límite puede aumentar al 75%, frente al 37,5%.</p> <p>Sin embargo, no es un hecho que el condado de Los Ángeles reabrirla tan ampliamente como lo permita el estado. <b>Los condados pueden optar por mantener reglas más estrictas</b>, si creen que está justificado.</p> <p>Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2021-04-28/la-reopening-boosts-economy-covid-19-cases-plummet">https://www.latimes.com/california/story/2021-04-28/la-reopening-boosts-economy-covid-19-cases-plummet</a></p>	

<p>Fecha: 30 DE ABRIL DE 2021 Localidad: 46</p>	<p>Nombre del artículo: <b>California ha dado 30 millones de vacunas COVID-19, pero la demanda puede estar cayendo</b> Autor: LUKE MONEY , RONG-GONG LIN II</p>
---	---

Resumen: a pesar de la gran cantidad de dosis que se han administrado, California, con sus aproximadamente 40 millones de residentes, sigue estando significativamente por debajo del nivel de cobertura de vacunas que muchos expertos creen que es necesario para lograr la inmunidad colectiva y finalmente poner fin a la pandemia.

Hasta la fecha, el 48,5 % de todos los residentes y el 61,5 % de los adultos han recibido al menos una dosis de vacuna, según muestran las cifras de los CDC.

Pero solo el 30,2 % de los californianos completó por completo su curso de inoculación, lo que significa que recibieron las dos dosis requeridas de Pfizer-BioNTech o Moderna o la vacuna de inyección única de Johnson & Johnson.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-04-30/california-has-administered-30-million-covid-19-vaccines-but-demand-may-be-dropping>

Fecha: 12 DE MAYO DE 2021  
Localidad: 47

Nombre del artículo: Los adolescentes más jóvenes comenzarán a recibir la vacuna COVID-19 el jueves en el condado de Los Ángeles  
Autor: RONG-GONG LIN II , HAYLEY SMITH

Resumen: Los sitios de vacunación administrados por el condado de Los Ángeles comenzarán a ofrecer la vacuna Pfizer-BioNTech, un régimen de dos inyecciones. Cualquier persona menor de 18 años debe estar acompañada por un padre, tutor o adulto responsable, y presentar una identificación con foto y verificación de edad, dijeron los funcionarios del condado.

El miércoles, CVS comenzó a aceptar citas de vacunación para personas mayores de 12 años. La cadena de farmacias dijo que comenzará oficialmente su lanzamiento al grupo el jueves en 5600 ubicaciones en todo el país, incluidas 565 en California.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-05-12/l-a-county-to-offer-covid-19-vaccines-to-younger-teens-thursday>

Fecha: 18 DE MARZO DE 2021  
Localidad: 48

Nombre del artículo: California registra una semana récord de vacunas contra el COVID-19  
Autor: LUKE MONEY , COLLEEN SHALBY

Resumen:

En una señal de que el lanzamiento desigual de la vacuna COVID-19 en el estado está aumentando significativamente, casi 1 millón de californianos han recibido una vacuna en los últimos dos días, según muestran los datos.

Los últimos cuatro días han visto los cuatro totales más altos de vacunas administradas en un solo día hasta la fecha,

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-03-18/california-logs-record-breaking-week-of-covid-19-vaccinations>

Fecha: 25 DE MARZO DE 2021  
Localidad: 49

Nombre del artículo: Todos los adultos de California pueden recibir la vacuna COVID-19 el próximo mes  
Autor: LUKE MONEY , COLLEEN SHALBY

Resumen: California está ampliando drásticamente la elegibilidad para las vacunas COVID-19, ofreciendo las vacunas a prácticamente todos los residentes mayores de 16 años a partir del próximo mes, anunció el estado el jueves.

Los residentes que tengan a los menos 50 años pueden vacunarse a partir del 1 de abril, y todos los californianos de 16 años o más serán elegibles a partir del 15 de abril.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-03-25/all-california-adults-covid-vaccine-eligible-april>

Fecha: 7 DE MAYO DE 2021

Localidad: 50

Nombre del artículo: Algunos grandes sitios de vacunación contra el COVID-19 están cerrando a medida que la demanda disminuye y el enfoque cambia

Autor: RONG-GONG LIN II , HAYLEY SMITH

Resumen: Con la disminución de la demanda de vacunas contra el COVID-19, los funcionarios de California están cerrando algunos sitios de vacunación masiva y redoblando los esfuerzos para vacunar a los reacios.

Los Ángeles cerrará el sitio de vacunación en el Dodger Stadium , uno de los más grandes del país, a fines de mayo.

El condado de Los Ángeles tiene otros cuatro sitios de vacunación masiva y permanecerán abiertos en el futuro previsible. Las autoridades dijeron que es posible que deseen continuar usándolos para vacunar a jóvenes de 12 a 15 años si la vacuna de Pfizer se autoriza para ese grupo tan pronto como la próxima semana.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-05-07/why-some-big-california-covid-vaccine-sites-are-closing>

Fecha: 9 DE MAYO DE 2021

Localidad: 51

Nombre del artículo: A partir del lunes, Los Ángeles ofrecerá vacunas COVID-19 sin cita previa

Autor: ALEX WIGGLESWORTH

Resumen: Ya no se necesitan citas para que los angelinos se vacunen contra el COVID-19 en cualquier sitio administrado por la ciudad, anunció el domingo el alcalde Eric Garcetti.

“Nos encontramos en un momento crítico en nuestra lucha para poner fin a esta pandemia, y nuestra Ciudad seguirá haciendo todo lo posible para derribar las barreras al acceso a las vacunas y entregar dosis directamente a todos los angelinos”, dijo Garcetti en un comunicado.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-05-09/los-angeles-this-week-will-offer-appointment-free-covid-19-vaccinations-at-all-of-its-city-run-sites>

Fecha: 10 DE MAYO DE 2021

Localidad: 52

Nombre del artículo: Se espera que el condado de Los Ángeles alcance la inmunidad colectiva de COVID-19 a fines de julio

Autor: RONG-GONG LIN II , HAYLEY SMITH

Resumen: El condado de Los Ángeles podría alcanzar la inmunidad colectiva contra el coronavirus entre los adultos y los adolescentes mayores a mediados o fines de julio, otro hito que subraya la rápida recuperación de la pandemia en la región. Los expertos habían expresado anteriormente su preocupación de que la disminución de la demanda de las vacunas COVID-19 y las tasas de vacunación desiguales pudieran dificultar el logro de ese objetivo.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-05-10/l-a-county-expected-covid-19-herd-immunity-by-end-of-july>

Fecha: 18 DE MAYO DE 2021  
Localidad: 53

Nombre del artículo: La brecha racial entre los receptores de la vacuna COVID-19 sigue siendo "muy preocupante", dicen los funcionarios del condado de Los Ángeles  
Autor: JACLYN COSGROVE

Resumen: Solo el 37 % de los residentes afroamericanos y el 41 % de los residentes latinos mayores de 12 años han recibido una dosis de una vacuna, en comparación con el 57 % de los residentes indios americanos y nativos de Alaska, el 60 % de los residentes blancos y el 67 % de los residentes asiáticos.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-05-18/black-latino-residents-in-l-a-still-lag-in-covid-vaccines>

Fecha: 26 DE MAYO DE 2021  
Localidad: 54

Nombre del artículo: A pesar del progreso general de la vacuna contra el COVID-19 en California, aún quedan brechas  
Autor: LUKE MONEY

Resumen:

A pesar del progreso general logrado en la vacunación de los residentes contra el COVID-19, se han abierto grandes brechas en las tasas de inoculación entre los 58 condados de California, lo que ilustra el ritmo desigual del estado hacia la inmunidad comunitaria contra el coronavirus.

En general, se han repartido más de 36 millones de dosis en todo el estado, y el 53,4 % de los californianos han recibido al menos una inyección hasta la fecha.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-05-26/despite-californias-covid-19-vaccine-process-gaps-remain>

Fecha: MAY 24, 2021  
Localidad: 55

Nombre del artículo: La mitad de los residentes del condado de Los Ángeles mayores de 16 años ahora están completamente vacunados contra COVID-19  
Autor: LUKE MONEY

Resumen: La mitad de los residentes del condado de Los Ángeles mayor de 16 años ahora están completamente vacunados contra el COVID-19, un hito alentador a medida que la región, junto con el resto de California, se prepara para reabrir por completo en unas pocas semanas. A pesar del progreso general del condado, todavía hay mucho espacio para mejorar entre los angelinos más jóvenes. Hasta el viernes, el 46% de los residentes del condado de 16 a 64 años habían sido vacunados por completo, incluido solo el 28% de los que tienen 16 o 17 años, según las cifras presentadas por Ferrer.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-05-24/half-of-l-a-county-adults-fully-vaccinated-against-covid-19>

Fecha: 27 DE MAYO DE 2021

Localidad: 56

Nombre del artículo: Creciente consenso de que las máscaras pueden quitarse a medida que la vacuna está venciendo a COVID-19

Autor: RONG-GONG LIN II

Resumen: Los gobiernos se están liberalizando rápidamente y, en muchos casos, eliminando las reglas de uso de máscaras para quienes están vacunados, y California está considerando un plan controvertido para no exigir máscaras o distanciamiento social en las oficinas donde todos están vacunados.

La nueva confianza surge a medida que un número cada vez mayor de estudios subraya la eficacia de las vacunas, no solo para prevenir enfermedades graves y la muerte, sino también infecciones. E incluso en los raros casos en que las personas vacunadas contraen el virus, los científicos dicen que es mucho menos probable que lo transmitan.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-05-27/experts-say-most-vaccinated-against-covid-19-dont-need-masks>

Fecha: 27 DE MAYO DE 2021

Localidad: 57

Nombre del artículo: California pagará \$116.5 millones en regalos y efectivo a quienes se vacunen contra el COVID

Autor: LUKE MONEY , RONG-GONG LIN II

Resumen: En el esfuerzo más reciente y extraordinario hasta el momento para impulsar las tasas de vacunación contra el COVID-19 en California, los funcionarios estatales anunciaron el jueves lo que parece ser el incentivo de inoculación más grande de la nación: la posibilidad de que 10 residentes ganen \$1.5 millones cada uno.

El objetivo del obsequio multimillonario es simple: brindar a los residentes todas las motivaciones posibles para finalmente arremangarse mientras el lanzamiento de la vacuna del estado entra en su siguiente fase crucial.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-05-27/california-launches-incentive-program-for-covid-19-vaccines>

Fecha: 28 DE MAYO DE 2021

Localidad: 58

Nombre del artículo: Los residentes negros ahora tienen el mayor riesgo de COVID-19 en el condado de Los Ángeles

Autor: RONG-GONG LIN II

**Resumen:**

Las tasas de vacunación relativamente más bajas entre los residentes negros y latinos han sido durante mucho tiempo una señal de advertencia para los funcionarios. Si muy pocos residentes negros y latinos se vacunan antes de que California reabra por completo su economía, estas comunidades de color, en virtud de tener más personas sin vacunar, seguirán teniendo un mayor riesgo de brotes de COVID-19 y muerte.

Una encuesta de Kaiser Family Foundation encontró que los residentes negros y latinos tenían el doble de probabilidades que los residentes blancos de no tener información sobre dónde obtener una vacuna contra el COVID-19.

Los adultos negros y latinos eran más propensos que los adultos blancos a preocuparse por faltar al trabajo debido a la vacunación, no poder recibir la vacuna en un lugar de confianza, tener que pagar por la vacuna (aunque sea gratis) y por la dificultad para obtenerla. Transporte a un sitio de vacunación, encontró la Kaiser Family Foundation .

Los funcionarios han estado tratando de establecer más clínicas móviles de vacunas en áreas donde las personas no tienen fácil acceso al transporte. El condado de Los Ángeles también ha creado un sitio web para que las personas soliciten que se establezca una clínica de vacunas en su lugar de trabajo, organización o evento especial.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-05-28/black-residents-at-highest-risk-for-covid-19-in-l-a-county>

Fecha: 30 DE MAYO DE 2021

Localidad: 59

Nombre del artículo: El condado de Los Ángeles informa cuatro muertes por COVID-19, 175 nuevos casos de virus

Autor: MATTHEW ORMSETH

Resumen: Los funcionarios de salud pública informaron el domingo cuatro muertes por COVID-19 y 175 nuevos casos de virus en el condado de Los Ángeles. Pero los funcionarios instaron a los residentes a seguir los mandatos de máscaras y elegir reuniones al aire libre en lugar de interiores durante el fin de semana.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-05-30/los-angeles-county-reports-four-deaths-175-new-cases-of-covid-19>

Fecha: 1 DE JUNIO DE 2021

Localidad: 60

Nombre del artículo: El 70% de los californianos adultos están parcialmente vacunados contra el COVID-19

Autor: LUKE MONEY

Tema:

**Resumen:**

Un mes antes de la fecha objetivo establecida por la administración de Biden, California ahora ha vacunado al menos parcialmente al 70% de sus residentes adultos contra el COVID-19.

Sin embargo, **el progreso viene acompañado de una caída significativa en la cantidad de personas que buscan su primera vacuna.**

Aunque el 70,1 % de los residentes mayores de 18 años en el Estado Dorado han recibido al menos una dosis, según los datos más recientes de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de EE. Vacuna o ambas dosis requeridas de Pfizer-BioNTech o Moderna. Aproximadamente 4,7 millones de adultos de California deben recibir una segunda inoculación en los próximos días y semanas, según muestran las cifras federales.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-06-01/70-percent-adult-californians-partially-vaccinated-covid-19>

Fecha: 2 DE JUNIO DE 2021

Localidad: 61

Nombre del artículo: Proyecto **de ley de California exige \$ 7 mil millones en bonos** COVID-19 para trabajadores de la salud

Autor: [MELODY GUTIÉRREZ](#)

**Resumen:** Los legisladores de California están considerando una legislación que exigiría que los hospitales, las clínicas y **los centros de enfermería especializada paguen a los profesionales médicos \$10,000 en “pago de héroe”** por su trabajo durante la pandemia de COVID-19. Pero algunos empleadores y grupos empresariales se han enfadado con el precio de **7.000 millones de dólares y han dicho que el proyecto de ley es “peligroso y costoso”.**

Los hospitales estiman que las bonificaciones del proyecto de ley les costarían **\$4 mil millones en todo el estado**, según un análisis de la Asamblea del proyecto de ley.

Pero los partidarios argumentan que el costo de no pagar podría ser elevado. Dicen que el agotamiento por la pandemia ha provocado que los trabajadores de la salud que tanto necesitaban dejen sus trabajos. Aproximadamente **el 30% de los trabajadores de la salud han considerado dejar su profesión y más de la mitad dice que están agotados**, según una encuesta de Washington Post-Kaiser Family Foundation publicada en abril.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-06-02/california-healthcare-workers-bonuses-covid-pandemic-legislation>

Fecha: 8 DE JUNIO DE 2021

Localidad: 62

Nombre del artículo: **El sitio de vacunación COVID-19 abre en Union Station** a medida que el estado se precipita hacia la reapertura

Autor: [LILA SEIDMAN](#)

**Resumen:**

Un sitio de vacunación COVID-19 abrió el martes en Union Station, en el centro de Los Ángeles, a medida que aumentaba el esfuerzo por vacunar a más residentes antes de la reapertura planificada del estado la próxima semana.

El sitio **es uno de los cinco centros de vacunación ambulantes que se ofrecen en todo el sistema de Metro**, con otras ubicaciones en Hawthorne, Gardena, Rancho Domínguez y El Monte, dijo Garcetti, quien preside la junta directiva de Metro.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-06-08/covid-19-vaccine-site-opens-la-union-station>

Fecha: 9 DE JUNIO DE 2021

Localidad: 63

Nombre del artículo: **Los californianos vacunados contra el COVID-19 pueden quitarse las mascarillas en gran medida el 15 de junio**

Autor: LUKE MONEY

Resumen: **los californianos a los que les hayan quitado dos semanas de su última dosis de vacuna podrán ir sin máscara en casi todos los entornos, con algunas excepciones que incluyen centros de tránsito o a bordo del transporte público;** en entornos de atención médica y centros de atención a largo plazo; en el interior de escuelas K-12, guarderías u otros entornos para jóvenes; en albergues para personas sin hogar, albergues de emergencia y centros de enfriamiento; y en establecimientos correccionales y centros de detención.

Las personas no vacunadas, por otro lado, aún deberán usar cubrebocas en lugares públicos cerrados, incluidos restaurantes cuando no estén comiendo o bebiendo, tiendas minoristas y cines.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-06-09/vaccinated-californians-can-largely-shed-masks-state-says>

Fecha: 11 DE JUNIO DE 2021

Localidad: 64

Nombre del artículo: **3 residentes del condado de Los Ángeles entre los últimos ganadores en la lotería de vacunas COVID-19 de \$50,000**

Autor: LUKE MONEY , RONG-GONG LIN II

Resumen: En total, **30 californianos ganarán \$50,000** cada uno como parte del programa estatal "Vax for the Win" . Los sorteos culminarán el martes con la selección de **10 ganadores del gran premio, cada uno de los cuales se llevará a casa \$1.5 millones.**

Cualquier residente de California que haya recibido al menos una dosis de vacuna entra automáticamente para tener la oportunidad de ganar premios en efectivo, aunque el dinero no se pagará hasta que el ganador haya completado su serie de vacunas.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-06-11/3-l-a-county-residents-among-winners-in-covid-vaccine-lottery>

Fecha: 12 DE JUNIO DE 2021

Localidad: 65

Nombre del artículo: **California se mueve para rescindir docenas de acciones de emergencia COVID-19 a medida que se acerca la reapertura**

Autor: LUKE MONEY , PHIL WILLON

Resumen: California finalizó los planes para su reapertura económica completa la próxima semana, comenzando el proceso de deshacer más de un año de restricciones relacionadas con la pandemia y acciones de emergencia mientras continúa los esfuerzos para persuadir a los escépticos y reacios a vacunarse.

A partir del martes, el estado eliminará la mayoría de las restricciones restantes en las empresas y relajará significativamente las reglas de uso de máscaras para quienes estén vacunados, dos esfuerzos importantes que fueron posibles gracias al retroceso constante de COVID-19.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-06-12/gavin-newsom-will-also-begin-rescinding-dozens-of-emergency-actions>

Fecha: JUNE 19, 2021

Localidad: 66

Nombre del artículo: Muchos policías y bomberos de Los Ángeles no están vacunados contra el COVID-19.

¿Es esto una amenaza para la seguridad pública?

Autor: KEVIN RECTOR, RICHARD WINTON, DAKOTA SMITH, BEN WELSH

Resumen: Cuando las vacunas COVID-19 estuvieron disponibles en California, los oficiales de policía, los bomberos y otros socorristas obtuvieron acceso prioritario y potencialmente más. Pero a pesar del acceso prioritario y la variedad de incentivos, las tasas de vacunación para la policía, los bomberos y las agencias correccionales en Los Ángeles y California se han quedado muy por detrás del promedio estatal. Alrededor del 72 % de los californianos adultos y el 64 % de los residentes de Los Ángeles mayores de 16 años han recibido al menos una dosis de vacuna, solo alrededor del 51 % de los bomberos de la ciudad y el 52 % de los oficiales de LAPD están al menos parcialmente vacunados. Menos del 30% de los miembros del personal del Departamento del Sheriff del Condado de Los Ángeles han recibido dosis de vacunas a través de clínicas para empleados. (Algunos podrían haber recibido vacunas en otros lugares, pero el departamento no realiza un seguimiento). Alrededor del 54 % de los empleados de las prisiones estatales están al menos parcialmente vacunados, pero las tasas se desploman en ciertas instalaciones, con un sitio que registra solo el 24 % de su personal completamente vacunado

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-06-19/vaccination-rates-lag-among-california-public-safety-workers-drawing-concern>

Fecha: 22 DE JUNIO DE 2021

Localidad: 67

Nombre del artículo: El condado de Los Ángeles extiende la moratoria de desalojo por COVID-19 hasta septiembre

Autor: JACLYN COSGROVE

Resumen: La Junta de Supervisores del Condado de Los Ángeles votó el martes para extender una moratoria de desalojos hasta finales de septiembre.

La moratoria prohíbe a los propietarios del condado desalojar a los inquilinos que no pueden pagar el alquiler debido a las cargas financieras relacionadas con la pandemia de COVID-19.

Solo una fracción de los inquilinos y propietarios que podrían ser elegibles han recibido la asistencia, debido en parte a la falta de alcance por parte del estado, las solicitudes demasiado complicadas y la falta de traducción de las solicitudes a otros idiomas además del inglés, dijo Kuehl.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-06-22/la-county-extends-covid19-eviction-moratorium-through-september>

Fecha: 25 DE JUNIO DE 2021 Localidad: 68	Nombre del artículo: <b>Navegando la reapertura</b> de COVID-19 de LA en Koreatown con 'Good Trouble's' Sherry Cola Autor: ADA TSENG
Resumen: Como parte de la reapertura, el condado de Los Ángeles emitió una guía de "mejores prácticas" para las empresas. Así como esas son recomendaciones, no requisitos, las personas están descubriendo sus propias mejores prácticas, en función de sus recuentos de casos locales y tasas de vacunación, si están vacunados, su vulnerabilidad, las personas en riesgo en sus círculos y sus propios niveles de comodidad. .	
Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2021-06-25/la-covid-19-reopening-good-trouble-sherry-cola">https://www.latimes.com/california/story/2021-06-25/la-covid-19-reopening-good-trouble-sherry-cola</a>	

Fecha: 28 DE JUNIO DE 2021 Localidad: 69	Nombre del artículo: 8 a 3: <b>Las aulas al aire libre son raras</b> a pesar de COVID-19. Eso podría cambiar pronto Autor: LAURA NEWBERRY
Resumen: En California, <b>más escuelas que nunca han comenzado a experimentar con aulas al aire libre durante el año pasado, aunque la mayoría han sido escuelas privadas,</b> gracias a que tienen más recursos que sus contrapartes públicas y menos obstáculos burocráticos. Las investigaciones muestran que el aprendizaje al aire libre conduce a un mayor disfrute de la escuela y una mayor confianza en sí mismo, una mejor asistencia y rendimiento académico, y menores niveles de estrés entre los estudiantes.	
Link: <a href="https://www.latimes.com/california/newsletter/2021-06-28/outdoor-classrooms-california-8-to-3">https://www.latimes.com/california/newsletter/2021-06-28/outdoor-classrooms-california-8-to-3</a>	

Fecha: 27 DE JULIO DE 2021 Localidad: 70	Nombre del artículo: Los Ángeles requerirá que <b>los empleados de la ciudad se vacunen o se hagan pruebas regulares de COVID-19</b> Autor: EMILY ALBERT REYES , MAURA DOLAN Y LUKE MONEY
Resumen: <b>Los Ángeles requerirá que los empleados de la ciudad proporcionen prueba de vacunación contra COVID-19 o se sometan a pruebas semanales para demostrar que dieron negativo,</b> anunciaron el martes el alcalde Eric Garcetti y la presidenta del Concejo Municipal, Nury Martínez. Garcetti, al anunciar los nuevos requisitos, citó “un aumento alarmante en los casos entre la fuerza laboral de nuestra ciudad”.	
Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2021-07-27/hold-l-a-will-require-city-employees-to-get-vaccinated-or-tested">https://www.latimes.com/california/story/2021-07-27/hold-l-a-will-require-city-employees-to-get-vaccinated-or-tested</a>	

Fecha: 16 DE JULIO DE 2021 Localidad: 71	Nombre del artículo: El sitio web expone los detalles de la vacunación COVID-19 de los empleados del Departamento de Bomberos del Condado de Los Ángeles Autor: MATT STILES
Resumen:	
<p>Los detalles de vacunación de casi 5,000 empleados del Departamento de Bomberos del Condado de Los Ángeles se publicaron en línea esta semana, lo que generó preocupaciones sobre la privacidad médica y demandas de una investigación por parte de un importante sindicato de empleados.</p> <p>El sitio web, cuyo registrante aún no está claro, contenía los nombres completos, fechas de nacimiento, números de empleados y detalles de vacunación de unos 4.900 trabajadores, incluidas fechas de vacunación, información de dosis específica y si los empleados habían rechazado una inyección.</p> <p>Un análisis reveló que aproximadamente una cuarta parte de los trabajadores del departamento, tanto bomberos como empleados civiles, rechazaron una dosis inicial a principios de este año.</p> <p>Los registros también revelaron que los trabajadores más jóvenes tenían más probabilidades de rechazar la vacuna. La edad promedio de los empleados que declinaron fue de 40 años. La edad promedio de los que aceptaron fue de 45. Alrededor de un tercio de los trabajadores menores de 40 años declinaron, según muestran los datos, mientras que las tasas de aceptación aumentaron significativamente para aquellos en grupos de mayor edad.</p> <p>Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2021-07-16/la-county-fire-vaccination-data">https://www.latimes.com/california/story/2021-07-16/la-county-fire-vaccination-data</a></p>	

Fecha: 16 DE JULIO DE 2021 Localidad: 72	Nombre del artículo: ¿Tiene algún sentido el nuevo mandato de máscara COVID-19 del condado de Los Ángeles? Autor: RONG-GONG LIN II , LUCAS DINERO
Resumen: Las autoridades caracterizaron el nuevo mandato de máscara del condado de Los Ángeles, que requiere que incluso las personas vacunadas se cubran la cara en interiores mientras están en público, como una táctica mínimamente disruptiva y de sentido común para mitigar la transmisión de coronavirus en rápido aumento.	
<p>a última orden de salud, que entrará en vigencia el sábado por la noche, está en desacuerdo con la guía a nivel estatal y federal de que las personas completamente vacunadas no necesitan usar máscaras debido a la extraordinaria efectividad de las inyecciones, al tiempo que agrega que las autoridades locales son libres adoptar una postura más estricta.</p> <p>Pero el condado de Los Ángeles no está solo. Su postura es consistente con la de la Organización Mundial de la Salud</p> <p>Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2021-07-16/does-l-a-countys-new-covid-19-mask-mandate-make-any-sense">https://www.latimes.com/california/story/2021-07-16/does-l-a-countys-new-covid-19-mask-mandate-make-any-sense</a></p>	

Fecha: 30 DE JULIO DE 2021 Localidad: 73	Nombre del artículo: California Esencial: El panorama cambiante de Los Ángeles por el COVID-19 Autor: MICHAEL FINNEGAN
---	---

Resumen: Las comunidades que impulsan el último aumento de casos de coronavirus en el condado de Los Ángeles pueden sorprenderlo: Beverly Hills, West Hollywood, Hollywood Hills, Studio City y Venice.

Los adultos jóvenes son los que causan la mayor propagación del virus esta vez, y se han producido algunos brotes en bares y restaurantes. De las 504 personas que murieron por COVID-19 entre el 1 de abril y el 30 de junio en el condado de Los Ángeles, el 96 % no estaba vacunado o no había completado su régimen de inoculación, informa Money.

Link: <https://www.latimes.com/california/newsletter/2021-07-30/essential-california-july-30-2021-essential-california>

Fecha: 1 DE AGOSTO DE 2021  
Localidad: 74

Nombre del artículo: Más restaurantes de Los Ángeles requieren vacunas o pruebas COVID-19 en medio del aumento de la variante Delta  
Autor: ALEX WIGGLESWORTH

Resumen:

Un número creciente de restaurantes de Los Ángeles exige que los comensales se vacunen contra el COVID-19 o muestren prueba de una prueba negativa reciente.

“Aunque es posible que perdamos algunos invitados, preferimos recibir ese golpe ahora que tener que cerrar nuevamente y dejar a todo nuestro personal desempleado”, continuó. “O más aún, correr el riesgo de que la gente se enferme”.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-08-01/more-l-a-restaurants-are-requiring-covid-19-vaccines-or-tests>

Fecha: 5 DE AGOSTO DE 2021  
Localidad: 75

Nombre del artículo: Los colegios comunitarios de LA exigirán la vacunación COVID-19 o pruebas regulares para estudiantes y personal  
Autor: COLLEEN SHALBY

Resumen: El Distrito de Colegios Comunitarios de Los Ángeles requerirá prueba de vacunación o pruebas regulares para estudiantes y miembros de la facultad durante el semestre de otoño. Se seguirá requiriendo el uso de máscaras, una política en todo el condado de Los Ángeles a medida que los casos de coronavirus continúan aumentando debido a la variante Delta.

La logística para la política de vacunación en los nueve campus aún se está resolviendo, dijo el portavoz de LACCD, William Boyer, pero los estudiantes y profesores tendrán la opción de hacerse la prueba. El estado de vacunación no impedirá que nadie se inscriba, trabaje o asista al campus. La inscripción en todo el sistema en el LACCD fue de aproximadamente 230,000 en los datos más recientes disponibles, del año escolar 2019-20.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-08-05/la-community-colleges-covid-19-vaccine-testing-mandate>

Fecha: 10 DE AGOSTO DE 2021  
Localidad: 76

Nombre del artículo: El aumento de LA COVID-19 se está desacelerando, pero es probable que los casos sigan aumentando a medida que comienzan las clases  
Autor: LUKE MONEY , RONG-GONG LIN II

Resumen: El último aumento de COVID-19 está mostrando algunos signos de desaceleración en el condado de Los Ángeles, pero es probable que los casos continúen aumentando en las próximas semanas a medida que la variante Delta hipertransmisible continúa apareciendo como una gran amenaza, dijo el principal funcionario de salud del condado de Los Ángeles.

Para la semana que terminó el domingo, California fuera del condado de Los Ángeles reportó 55,422 casos en total, un aumento del 20% con respecto a la semana anterior, según las cifras presentadas por Ferrer. El total de la semana anterior, 46.096, fue un aumento del 57 % con respecto a la semana anterior.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-08-10/l-a-covid-surge-slowing-but-school-may-spark-more-cases>

Fecha: 16 DE AGOSTO DE 2021  
Localidad: 77

Nombre del artículo: LAUSD admite un comienzo lento, error con el pase diario COVID-19. 'Creo que mejoraremos'  
Autor: COLLEEN SHALBY

Resumen:

Los funcionarios escolares de Los Ángeles dijeron el lunes que el proceso de control de salud para que los estudiantes ingresen a las escuelas fue lento, pero esperaban ver mejoras en los próximos días.

El sitio web Daily Pass del distrito, a través del cual los padres dan fe de que sus hijos están sanos, emitió un aviso para aquellos en la fila que se preguntaban por los retrasos. “Estamos experimentando grandes volúmenes y necesitamos que espere aquí mientras terminamos de recopilar información de otros. ... Te dejarán entrar en breve.

A través de Daily Pass, los estudiantes reciben un código escaneable para ingresar a la escuela. Alternativamente, podían responder preguntas sobre su salud de un evaluador en la entrada del campus, un sistema que también provocó demoras.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-08-16/lausd-admits-slow-start-to-daiy>

Fecha: 18 DE AGOSTO DE 2021  
Localidad: 78

Nombre del artículo: El Ayuntamiento de Los Ángeles vota para exigir la vacuna COVID-19 para los empleados de la ciudad  
Autor: EMILY ALBERT REYES , LUCAS DINERO

Resumen: Los empleados de la ciudad de Los Ángeles deberán estar completamente vacunados contra el COVID-19 a principios de octubre, a menos que se les otorgue una exención por razones médicas o religiosas, según una nueva ordenanza aprobada el miércoles por el Concejo Municipal.

La ley, aprobada con una votación de 13-0, ahora pasa al alcalde Eric Garcetti para su firma. Permitiría que las personas con condiciones médicas o “creencias religiosas sinceras” que les impiden recibir las vacunas busquen una exención, requiriendo pruebas regulares para dichos empleados.

Sin embargo, no permitiría que los empleados municipales de Los Ángeles simplemente opten por hacerse la prueba si desean evitar vacunarse por otras razones, porque “el objetivo de la ciudad es tener una fuerza laboral vacunada”, afirma la propuesta.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-08-18/covid-vaccines-mandate-los-angeles-city-employees>

Fecha: 19 DE AGOSTO DE 2021 Localidad: 79	Nombre del artículo: <b>California endurece las reglas de COVID-19 para grandes eventos bajo techo</b> Autor: LUKE MONEY , RONG-GONG LIN II
<p>Resumen: Según la guía actualizada, que entrará en vigencia el 20 de septiembre, los organizadores de <b>eventos bajo techo donde estén presentes al menos 1,000 personas deberán verificar que todos los asistentes hayan sido vacunados contra COVID-19 o hayan dado negativo dentro de las 72 horas anteriores.</b> California ya requiere tales proyecciones para eventos bajo techo con multitudes de al menos 5,000. En su lugar, los asistentes deberán mostrar una prueba : la tarjeta en papel blanco de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de EE. UU., una foto o algún tipo de registro digital, como los que están disponibles a través del estado en <a href="https://myvaccinerecord.cdph.ca.gov">myvaccinerecord.cdph.ca.gov</a> .</p>	
Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2021-08-19/california-tightens-covid-19-rules-for-large-indoor-events">https://www.latimes.com/california/story/2021-08-19/california-tightens-covid-19-rules-for-large-indoor-events</a>	

Fecha: 26 DE AGOSTO DE 2021 Localidad: 80	Nombre del artículo: <b>Casos de COVID-19 aumentan entre jóvenes no vacunados, latinos en el condado de Los Ángeles</b> Autor: EMILY ALBERT REYES , RONG-GONG LIN II
<p>Resumen: Los residentes negros y latinos del condado de Los Ángeles han muerto a causa del virus en tasas más altas que los residentes blancos y asiáticos durante el transcurso de la pandemia. Sin embargo, en una semana reciente, Ferrer notó que las tasas de mortalidad de adultos y adolescentes blancos no vacunados en el condado habían superado las de otros grupos no vacunados. Las personas sin hogar también se han visto afectadas por el último aumento. Entre el 16 y el 22 de agosto, el departamento de salud pública investigó siete brotes que afectaron a personas sin hogar, cinco de ellos en refugios para personas sin hogar.</p>	
Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2021-08-26/covid-cases-los-angeles-county">https://www.latimes.com/california/story/2021-08-26/covid-cases-los-angeles-county</a>	

Fecha: 27 DE AGOSTO DE 2021 Localidad: 81	Nombre del artículo: <b>El condado de Los Ángeles podría pagar un acuerdo de \$ 400,000 a la iglesia que luchó contra los mandatos de COVID-19</b> Autor: JACLYN COSGROVE
--	--

**Resumen:**

El condado de Los Ángeles pronto podría resolver una demanda contra una iglesia evangélica que desafió una orden de salud pública que prohibía el culto en interiores durante la pandemia de COVID-19.

Luego, la iglesia contrademanda a los líderes estatales, del condado y de la ciudad de Los Ángeles, alegando violaciones de los derechos constitucionales, incluida la libertad de expresión y religión.

El martes, la Junta de Supervisores del Condado de Los Ángeles votará sobre un acuerdo de conciliación que pagaría a la iglesia \$400,000 por honorarios legales, con el dinero proveniente del presupuesto del Departamento de Salud Pública del condado.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-08-27/l-a-county-400-000-settlement-church-covid-19-mandates>

Fecha: 10 DE SEPTIEMBRE DE 2021	Nombre del artículo: <b>West Hollywood exigirá pruebas de vacunación contra el COVID-19 en restaurantes, bares y clubes nocturnos</b>
Localidad: 82	Autor: GREGORY YEE
<p><b>Resumen:</b> Los funcionarios de la ciudad de West Hollywood emitieron un amplio mandato de vacunación el viernes que requerirá que las personas muestren un comprobante de vacunación contra COVID-19 para ingresar a restaurantes, bares, gimnasios y otros negocios con operaciones en interiores. Las reglas entrarán en vigencia “tan pronto como sea posible pero a más tardar el 11 de octubre”, según el anuncio de la ciudad. Según las nuevas reglas, los adultos deberán demostrar que están completamente vacunados antes de ingresar a la parte interior de cualquiera de las siguientes instalaciones:</p> <p>Establecimientos en los que se sirve comida o bebida en interiores, como bares, restaurantes, discotecas, teatros y lugares de ocio.</p> <p>Instalaciones de salud y fitness como gimnasios, instalaciones recreativas, estudios de yoga, estudios de baile y negocios similares.</p> <p>Establecimientos de cuidado personal como salones de tatuajes, tiendas de piercings, terapia de masajes, salones de bronceado, salones de uñas, peluquerías, barberías y esteticistas.</p>	
Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2021-09-10/west-hollywood-to-require-covid-19-vaccination-proof-at-restaurants-bars-nightclubs">https://www.latimes.com/california/story/2021-09-10/west-hollywood-to-require-covid-19-vaccination-proof-at-restaurants-bars-nightclubs</a>	

Fecha: 9 DE SEPTIEMBRE DE 2021	Nombre del artículo: <b>Los californianos más jóvenes no vacunados son cada vez más hospitalizados</b> con COVID-19
Localidad: 83	Autor: RONG-GONG LIN II , LUCAS DINERO
<p><b>Resumen:</b></p> <p>El condado de Los Ángeles ha informado un mayor número de personas no vacunadas que son más jóvenes y más sanas llenando camas de hospital. Entre los adultos y los adolescentes de mayor edad que fueron hospitalizados con COVID-19 del 1 de mayo al 18 de agosto, la edad promedio de los pacientes no vacunados o parcialmente vacunados fue de 51 años, según datos presentados en una sesión informativa a finales de agosto. Eso es notablemente más joven que la edad promedio de los pacientes completamente vacunados en el hospital con COVID-19, que era de 66 años.</p>	
Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2021-09-09/younger-unvaccinated-californians-increasingly-hospitalized-with-covid-19">https://www.latimes.com/california/story/2021-09-09/younger-unvaccinated-californians-increasingly-hospitalized-with-covid-19</a>	

<b>Fecha:</b> 12 DE SEPTIEMBRE DE 2021 <b>Localidad:</b> 84	<b>Nombre del artículo:</b> Los rastreadores de contactos del condado de Los Ángeles luchan por llegar y entrevistar a personas con COVID-19 <b>Autor:</b> <a href="#">EMILY ALPERT REYES</a>
<b>Resumen:</b> El condado de Los Ángeles ha seguido luchando para llegar a las personas infectadas con el coronavirus a medida que avanza la pandemia, y los rastreadores de contratos entrevistaron solo alrededor del 40% de las personas a las que se les encargó llegar durante la última semana de agosto. Por cada persona que contactan y entrevistan, los rastreadores de contactos teóricamente podrían terminar siguiendo el rastro de muchos otros contactos. Pero en el condado de Los Ángeles, solo el 43% de las personas entrevistadas habían brindado uno o más contactos a los rastreadores hasta fines de agosto, según el Departamento de Salud Pública.	
<b>Link:</b> <a href="https://www.latimes.com/california/story/2021-09-12/l-a-county-contact-tracers-struggle-to-reach-interview-people-with-covid-19">https://www.latimes.com/california/story/2021-09-12/l-a-county-contact-tracers-struggle-to-reach-interview-people-with-covid-19</a>	

<b>Fecha:</b> 17 DE SEPTIEMBRE DE 2021 <b>Localidad:</b> 85	<b>Nombre del artículo:</b> Los casos de COVID-19 están cayendo. Entonces, ¿por qué LA impone reglas de vacunación en bares y parques temáticos? <b>Autor:</b> RONG-GONG LIN II , LUCAS DINERO
<b>Resumen:</b> A pesar de que los casos de coronavirus caen en el condado de Los Ángeles, los funcionarios de salud anunciaron esta semana nuevos requisitos de vacunas para una variedad de lugares de entretenimiento y ocio. <b>Parques temáticos</b> <b>Los básicos</b> Según una nueva orden de salud que se espera que se emita el viernes, será necesaria la verificación de una vacuna COVID-19 o una prueba negativa para los asistentes a los "megaeventos" al aire libre, aquellos con más de 10,000 visitantes, en el condado de Los Ángeles a partir del 7 de octubre. <b>bares, discotecas</b> Los bares, bodegas, cervecerías, clubes nocturnos y salones cerrados en gran parte del condado de Los Ángeles también requerirán prueba de vacunación contra el COVID-19 según la nueva orden de salud. <b>Restaurantes de interior</b> La nueva orden de salud del condado de Los Ángeles no se extenderá a los restaurantes, aunque los funcionarios de salud recomiendan encarecidamente la verificación de vacunación en las partes interiores de esos negocios.	
<b>Link:</b> <a href="https://www.latimes.com/california/story/2021-09-17/la-covid-cases-dip-why-new-vaccine-mandate">https://www.latimes.com/california/story/2021-09-17/la-covid-cases-dip-why-new-vaccine-mandate</a>	

<b>Fecha:</b> 24 DE SEPTIEMBRE DE 2021 <b>Localidad:</b> 86	<b>Nombre del artículo:</b> La edad promedio de los californianos que mueren de COVID-19 se vuelve más joven <b>Autor:</b> RONG-GONG LIN II , LUCAS DINERO
--	---

**Resumen:**

La edad promedio de los californianos que mueren de COVID-19 es cada vez más joven en lo que los funcionarios dicen que es otro ejemplo de la brecha de vacunación del estado.

En el transcurso de la pandemia en California, la edad promedio de las personas que han muerto por COVID-19 es de 73 años. Pero desde abril, la edad promedio de las víctimas de COVID-19 es de 67 años. Y desde agosto, la edad promedio es de 66 años, según a los datos del Departamento de Salud Pública de California.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-09-24/average-age-of-covid-19-victims-getting-younger>

Fecha: 9 DE OCTUBRE DE 2021

Localidad: 87

Nombre del artículo: Los residentes negros y latinos no vacunados tienen las tasas más altas de COVID-19, dice el condado de Los Ángeles

Autor: CHRISTOPHER GOFFARD

Resumen: Los residentes negros y latinos que no están vacunados tienen la tasa más alta de infecciones por COVID-19 del condado de Los Ángeles, mientras que los residentes blancos no vacunados tienen las tasas de mortalidad más altas, dijo el departamento de salud pública.

Los residentes negros tuvieron 62 hospitalizaciones por cada 100,000 personas no vacunadas, la tasa más alta de hospitalización, 27% más alta que la de los latinos, dijo el condado.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-10-09/unvaccinated-black-and-latino-residents-have-the-highest-covid-case-rates>

Fecha: 15 DE OCTUBRE DE 2021

Localidad: 88

Nombre del artículo: El 97 % de los maestros y administradores del LAUSD cumplen con el plazo de vacunación contra el COVID-19

Autor: HOWARD BLUME

**Resumen:**

Alrededor del 97 % de los maestros de Los Ángeles y el 97 % de los administradores cumplieron con la fecha límite del viernes del distrito escolar para vacunarse contra el COVID-19, un nivel de cumplimiento que los funcionarios esperaban resultará en una interrupción mínima de la enseñanza en el salón de clases en el distrito en expansión, según la información publicada. Viernes por funcionarios.

El requisito de vacunación se aplica a todos los empleados del Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles, alrededor de 73,000, así como a los padres voluntarios y contratistas del distrito que trabajan en el campus. Los empleados de las escuelas charter autorizadas por el distrito también deben cumplir.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-10-15/most-teachers-meet-covid-19-vaccination-deadline-union-says>

Fecha: 18 DE OCTUBRE DE 2021

Localidad: 89

Nombre del artículo: Los padres en California protestan contra el mandato de la vacuna contra el COVID-19 de los estudiantes y mantienen a los niños en casa

Autor: MELISSA GÓMEZ , HOWARD BLUME

	Tema:
<p>Resumen: El 1 de octubre, el gobernador Gavin Newsom anunció un mandato de vacunación en todo el estado para todos los estudiantes K-12 públicos y privados, el primero de su tipo en la nación. Los estudiantes de séptimo a duodécimo grado estarían entre los primeros en ser requeridos para vacunarse bajo el mandato, comenzando con el término posterior a la aprobación total de la vacuna por parte de la Administración de Drogas y Alimentos de los EE. UU. Los estudiantes menores de 12 años se incorporarán gradualmente.</p> <p>Los padres, los niños y algunos empleados del distrito escolar sostenían carteles que decían "Nuestros niños no son ratas de laboratorio" y "Nuestros niños son nuestra elección". Escenas similares se desarrollaron en Huntington Beach y Sacramento, donde la protesta del Capitolio estatal pareció ser la más grande.</p>	
<p>Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2021-10-18/california-protests-student-vaccination-mandate">https://www.latimes.com/california/story/2021-10-18/california-protests-student-vaccination-mandate</a></p>	

<p>Fecha: 19 DE OCTUBRE DE 2021 Localidad: 90</p>	<p>Nombre del artículo: <b>Enfrentados a perder sus trabajos, el 99% de los maestros de LAUSD cumplen con los requisitos de la vacuna COVID-19</b> Autor: HOWARD BLUME , MELISSA GÓMEZ</p>
<p>Resumen: Ante la posibilidad de vacunarse contra el COVID-19 o de perder sus trabajos, miles de empleados del distrito escolar de Los Ángeles que dudaban optaron por un golpe de último minuto que les permitió acceder a escuelas y oficinas el lunes y resultó en un cumplimiento del 99 % entre los maestros de aula y el 97 % de todos los empleados.</p>	
<p>Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2021-10-19/a-normal-l-a-school-day-unless-your-teacher-was-unvaccinated">https://www.latimes.com/california/story/2021-10-19/a-normal-l-a-school-day-unless-your-teacher-was-unvaccinated</a></p>	

<p>Fecha: 26 DE OCTUBRE DE 2021 Localidad: 91</p>	<p>Nombre del artículo: <b>Los trabajadores de la ciudad de Los Ángeles que no estén vacunados tendrán más tiempo para vacunarse contra el COVID-19</b> Autor: EMILY ALPERT REYES</p>
<p>Resumen:</p> <p>Los oficiales de policía, bomberos y otros trabajadores de la ciudad de Los Ángeles que aún no se han vacunado contra el COVID-19 tendrán más tiempo para vacunarse según un plan aprobado el martes por el Concejo Municipal.</p> <p><b>Los trabajadores de la ciudad que aún no hayan cumplido con los requisitos al final del 18 de diciembre enfrentarán una "acción correctiva", según el plan. Hasta entonces, los trabajadores no vacunados tendrán que hacerse la prueba del coronavirus dos veces por semana, en su propio tiempo y a un costo de \$65 por prueba deducidos de sus cheques de pago, según el plan aprobado.</b></p> <p>Los trabajadores que busquen exenciones médicas o religiosas también deberán hacerse la prueba dos veces por semana, pero la ciudad les reembolsará los costos de la prueba si finalmente se les otorgan las exenciones.</p>	

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-10-26/unvaccinated-l-a-city-workers-will-have-more-time-to-get-the-shots>

Fecha: 28 DE OCTUBRE DE 2021 Localidad: 92	Nombre del artículo: ¿Cuándo podrán los niños de California recibir la vacuna COVID-19? Lo que necesitas saber Autor: LUKE MONEY , RONG-GONG LIN II
<p>Resumen: El martes, un panel asesor de la Administración de Drogas y Alimentos votó a favor de poner a disposición dosis para niños de la vacuna Pfizer-BioNTech. Los beneficios de vacunar a niños de 5 a 11 años superan los riesgos potenciales, como una rara inflamación del corazón llamada miocarditis que ha ocurrido en algunos adolescentes y adultos jóvenes, dijo el panel.</p> <p>Las autoridades dijeron que aproximadamente 3,5 millones.</p> <p>Los niños de 5 a 11 años representan aproximadamente el 9% de la población de California, y vacunarlos ampliamente aumentaría sustancialmente la cobertura de inoculación del estado.</p> <p>Los funcionarios dijeron que están buscando trabajar con las escuelas para establecer más ubicaciones en el campus, no solo para los niños recién elegibles, sino también para los padres que podrían estar buscando un sitio conveniente para recibir vacunas. sus propios tiros.</p>	
Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2021-10-28/when-can-california-children-get-covid-19-vaccines">https://www.latimes.com/california/story/2021-10-28/when-can-california-children-get-covid-19-vaccines</a>	

Fecha: 29 DE OCTUBRE DE 2021 Localidad: 93	Nombre del artículo: El sindicato de policías de Los Ángeles demanda a la ciudad por el lanzamiento del mandato de vacunación COVID-19 Autor: KEVIN RECTOR
<p>Resumen:</p> <p>El sindicato que representa a los oficiales de policía de Los Ángeles presentó una demanda contra la ciudad por cómo implementó su mandato de vacunación contra el COVID-19 para los empleados de la ciudad, alegando que la ciudad negoció los términos de la política de mala fe y de manera inapropiada. tratando de pasar los costos asociados a los oficiales.</p> <p>La política de la ciudad requiere que los empleados no vacunados se sometan a pruebas de COVID-19 dos veces por semana y paguen esas pruebas deduciendo \$65 de sus cheques de pago por prueba, a menos que se les otorgue una exención médica o religiosa al mandato, momento en el cual serían reembolsado</p>	
Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2021-10-29/los-angeles-police-union-sues-city-over-rollout-of-covid-19-vaccination-mandate">https://www.latimes.com/california/story/2021-10-29/los-angeles-police-union-sues-city-over-rollout-of-covid-19-vaccination-mandate</a>	

Fecha: 3 DE NOVIEMBRE DE 2021 Localidad: 94	Nombre del artículo: California comienza a dar vacunas COVID-19 a niños de 5 a 11 años Autor: LUKE MONEY , RONG-GONG LIN II
--	--

**Resumen:**

Las primeras vacunas COVID-19 se administraron a niños de 5 a 11 años el miércoles cuando los funcionarios de salud lanzaron un ambicioso lanzamiento para ofrecer vacunas a 3.5 millones de niños en California.

Se espera que el sitio web de vacunación de California, [myturn.ca.gov](https://myturn.ca.gov), comience a ofrecer citas para el grupo de edad pronto. Algunas cadenas de farmacias nacionales comenzaron a aceptar citas el miércoles, y Walgreens anunció que comenzará a administrar inyecciones el sábado y CVS el domingo.

Las vacunas también estarán disponibles en las oficinas de los pediatras.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-11-03/california-to-give-covid-19-vaccines-to-younger-kids-today>

Fecha: 5 DE NOVIEMBRE DE 2021

Localidad: 95

Nombre del artículo: Muchos menos californianos reciben vacunas de refuerzo COVID-19 de lo esperado, lo que genera nuevas alarmas

Autor: [RONG-GONG LIN II](#) , [LUCAS DINERO](#) , [DAKOTA SMITH](#)

**Resumen:**

La demanda de vacunas de refuerzo de COVID-19 en California ha sido más lenta de lo que anticiparon algunos funcionarios de salud, según datos obtenidos por The Times, lo que genera nuevas preocupaciones de que las poblaciones en riesgo pierden la inmunidad a medida que se acerca la temporada navideña riesgosa.

Las cifras del Departamento de Salud Pública de California muestran que la demanda inicial de vacunas de refuerzo ha sido mucho menor de lo que se esperaba originalmente. Después de que los funcionarios federales instaran con entusiasmo a algunos destinatarios de las vacunas de Pfizer-BioNTech a recibir vacunas de refuerzo, las autoridades de California anticiparon que la demanda alcanzaría su punto máximo la primera semana completa de octubre.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-11-05/far-fewer-californians-getting-covid-19-booster-shots-than-expected-bringing-new-alarms>

Fecha: 8 DE NOVIEMBRE DE 2021

Localidad: 96

Nombre del artículo: Las nuevas reglas de vacunación COVID-19 de Los Ángeles para empresas y lugares entran en vigencia hoy

Autor: [LUKE MONEY](#) , [RONG-GONG LIN II](#)

**Resumen:**

**Las normas**

Entre los requisitos, la ciudad de **Los Ángeles ahora exige prueba de vacunación completa contra el COVID-19 para ingresar a restaurantes, centros comerciales, cines, peluquerías y salones de uñas, cafeterías, gimnasios, museos, boleras, lugares de espectáculos y otros espacios.**

Los asistentes a eventos al aire libre con 5,000 o más personas también deberán mostrar prueba de vacunación o que hayan dado negativo recientemente para el coronavirus.

Las reglas de la ciudad **permiten exenciones por motivos religiosos o médicos. Sin embargo, las empresas deben exigir a esos clientes que usen instalaciones al aire libre o muestren evidencia de una prueba de coronavirus negativa reciente** para entrar si no hay un área al aire libre disponible.

Los clientes que no tengan prueba de vacunación o exención aún pueden ingresar brevemente para usar el baño o recoger un pedido para llevar, según la ordenanza.

LA también requiere prueba de vacunación para ingresar a las instalaciones interiores de la ciudad, aunque a las personas no vacunadas se les proporcionarán "arreglos alternativos para acceder a los servicios gubernamentales", que podrían incluir servicios en línea o al aire libre o la opción de proporcionar una prueba negativa para ingresar a una instalación interior.

**las penas**

**Las empresas o lugares que infrinjan las reglas enfrentarán sanciones: al principio una advertencia, luego una serie de multas crecientes que comienzan en \$ 1,000 y alcanzan un máximo de \$ 5,000 por una cuarta infracción o subsiguientes.**

La aplicación del programa de la ciudad, denominado SafePassLA, no comenzará oficialmente hasta el 29 de noviembre.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-11-08/la-s-new-covid-vaccination-proof-goes-into-effect-today>

Fecha: 10 DE NOVIEMBRE DE 2021

Localidad: 97

Nombre del artículo: COVID-19 le ha costado a LAFD \$ 22.5 millones en horas extras, gran parte para cubrir a los bomberos enfermos

Autor: KEVIN RECTOR

**Resumen:**

El Departamento de Bomberos de Los Ángeles ha gastado más de \$22.5 millones en horas extras relacionadas con el COVID-19, gran parte para cubrir los turnos de los empleados que se enfermaron o tuvieron que ponerse en cuarentena después de una exposición al virus, según muestran los datos revisados por The Times.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-11-10/lafd-has-spent-22-million-on-covid-related-overtime-backfilling-shifts-of-sick>

Fecha: 11 de noviembre de 2021

Localidad: 98

Nombre del artículo: **A ningún adulto de California se le debe negar una vacuna de refuerzo contra el COVID-19, dicen funcionarios estatales**

Autor:11 DE NOVIEMBRE DE 2021

**Resumen:**

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de EE. UU. han dicho durante semanas que cualquier adulto que haya recibido cualquiera de las tres vacunas debe recibir una vacuna de refuerzo si vive o trabaja en entornos que los ponen en mayor riesgo de exposición al coronavirus, como hospitales, escuelas, tiendas de abarrotes, fábricas, granjas, cárceles, el Servicio Postal y el transporte público.

Pero a medida que aumentan las preocupaciones sobre la amenaza potencial de una quinta ola de COVID-19, los funcionarios de salud de California, tanto a nivel estatal como local, alientan cada vez más a todos los residentes a considerar recibir el refuerzo.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-11-11/everybody-is-eligible-all-california-adults-should-get-a-covid-booster-officials-say>

Fecha: 12 DE NOVIEMBRE DE 2021  
Localidad: 99

Nombre del artículo: **Los Ángeles se mueve para eximir a los centros comerciales de los requisitos de verificación de la vacuna COVID-19**

Autor: LUKE MONEY , RONG-GONG LIN II

**Resumen:**

**La ciudad de Los Ángeles se está moviendo hacia la eliminación de los centros comerciales de sus requisitos de verificación de vacunas COVID-19 implementados recientemente.**

El programa de la ciudad, denominado SafePassLA, se encuentra entre los más estrictos del país y requiere prueba de vacunación completa contra el COVID-19 para ingresar a centros comerciales cerrados, restaurantes cerrados, cines, salones de belleza y manicura, cafeterías, gimnasios, museos, boleras, lugares de actuación y una serie de otros espacios.

De acuerdo con el lenguaje actual de la ordenanza, las ubicaciones interiores específicas deben "requerir prueba de vacunación en la primera interacción en persona del cliente con el personal".

**"Realmente dependería del operador del centro comercial determinar cómo contratar personal y qué funciona mejor para cumplir con la ordenanza"**

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-11-12/l-a-moves-to-exempt-malls-from-vaccine-verification-rules>

Fecha: 18 DE NOVIEMBRE DE 2021  
Localidad: 100

Nombre del artículo: **Las escuelas de Los Ángeles relajarán algunas reglas de mascarillas para estudiantes y facilitarán las pruebas de COVID-19. Qué saber**

Autor: HOWARD BLUME

Resumen: El Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles está haciendo ajustes a sus protocolos de coronavirus y está impulsando nuevas estrategias para persuadir a más estudiantes para que se vacunen antes de los plazos críticos.

Las pruebas semanales de coronavirus para todos los estudiantes y adultos concluirán al final del semestre de otoño el 17 de diciembre. El esfuerzo masivo involucró 500,000 pruebas por semana, con un costo total estimado en \$350 millones.

En enero, los estudiantes de escuelas intermedias y secundarias, donde estará vigente el mandato de vacunación, ya no tendrán que usar máscaras afuera. Lo mismo se mantendrá para las escuelas primarias donde el 85% de los estudiantes están vacunados. Los estudiantes de 5 a 11 años recientemente se convirtieron en elegibles para la vacunación, pero el distrito no les extiende su mandato

Los estudiantes de primaria, vacunados o no, ya no serán enviados a casa automáticamente si son contactos cercanos de un caso de coronavirus. Pueden permanecer en la escuela en una "cuarentena modificada", en la que los estudiantes son examinados para detectar una infección por coronavirus y monitoreados para detectar síntomas. El objetivo es mantener a más estudiantes en clase.

Los estudiantes deben estar completamente vacunados antes del inicio del segundo semestre del 10 de enero o no se les permitirá ingresar al campus. Esta semana, la Junta de Educación de Los Ángeles autorizó un estimado de \$5 millones para premios y obsequios como incentivos, incluidas tarjetas de regalo para Amazon y Target, boletos para "Hamilton" y camiones de comida en el campus

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-11-18/l-a-schools-will-relax-some-student-mask-rules-ease-covid-19-testing-what-to-know>

Fecha: 26 DE NOVIEMBRE DE 2021

Localidad: 101

Nombre del artículo: Multas, citaciones pero falta de cumplimiento: cómo algunos restaurantes han desafiado al condado de Los Ángeles por el COVID-19

Autor: EMILY ALPERT REYES

Resumen:

Novo se encuentra entre un pequeño número de empresas que han puesto a prueba los poderes y la paciencia del Departamento de Salud Pública del Condado de Los Ángeles en medio de una pandemia que ha impuesto nuevas exigencias a su brazo ejecutor. Los expertos dicen que en todo el país, las agencias de salud pública han luchado en ocasiones para hacer cumplir tales reglas en medio de recursos limitados y desafíos abiertos a su autoridad. "Los departamentos de salud están muy ocupados en este momento", dijo Lori Tremmel Freeman, directora ejecutiva de National Assn. de los funcionarios de salud del condado y la ciudad. Al mismo tiempo, "la autoridad de salud pública está siendo cuestionada en todo el país", ya que muchos estados han tratado de restringir sus poderes .

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-11-26/how-some-restaurants-have-defied-la-county-on-covid-19>

Fecha: 29 DE NOVIEMBRE DE 2021

Localidad: 102

Nombre del artículo: En el condado de Los Ángeles, las áreas de bajos ingresos tienen menos probabilidades de recibir refuerzos de COVID-19

Autor: LUKE MONEY , RONG-GONG LIN II

**Resumen:**

El porcentaje de residentes del condado de Los Ángeles vacunados que recibieron vacunas de refuerzo contra el COVID-19 es significativamente más bajo en los vecindarios más pobres que en otras áreas, una tendencia preocupante que, según los funcionarios, podría dejar a las comunidades que ya están muy afectadas expuestas a un aumento potencial durante el invierno .

En las áreas de alta necesidad del condado, solo el 6,9% de las personas completamente vacunadas elegibles para vacunas adicionales contra el COVID-19 habían recibido un refuerzo al 11 de noviembre, según muestran las cifras de salud. Las áreas se identificaron utilizando, entre otras cosas, una herramienta de medición socioeconómica llamada Índice de lugares saludables de California , e incluyen lugares como el sur de Los Ángeles, el sureste del condado de Los Ángeles, el lado este, el este del valle de San Fernando y El Monte.

Según datos publicados a mediados de noviembre, de los mayores de 5 años en el condado de Los Ángeles, el 54 % de los residentes negros y el 59 % de los residentes latinos han recibido al menos una dosis de la vacuna COVID-19, en comparación con el 72 % de los blancos, el 75 % de nativos americanos y el 80% de los residentes asiático-americanos. La tasa en todo el condado es del 75%.

Las autoridades advirtieron que las personas más jóvenes, debido a que es menos probable que se vacunen, informan tasas más altas de casos de coronavirus y son fuentes importantes de transmisión de coronavirus. Si bien aproximadamente el 75 % de las personas de 12 a 29 años en el condado de Los Ángeles han recibido al menos una vacuna, el 80 % de las personas de entre 30 y 40 años lo han hecho, al igual que el 84 % de las personas de hasta 64 años y el 95 % de las personas mayores de 65 y 40 años. más viejo.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-11-29/l-a-s-low-income-areas-less-likely-to-get-covid-19-boosters>

Fecha: 14 DE DICIEMBRE DE 2021

Localidad: 103

Nombre del artículo: California revive el mandato de máscara mientras los hospitales temen una dura ola invernal de casos de COVID-19

Autor: RONG-GONG LIN II

**Resumen:**

“Incluso un aumento del 10 % en el uso de máscaras en interiores puede reducir significativamente la transmisión de casos”, dijo Ghaly. “Usar una máscara será una de las cosas más importantes para ayudarnos a superar este período de incertidumbre”.

El mandato de uso de máscaras en todo el estado de California para espacios públicos interiores entra en vigencia el miércoles.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-12-14/california-mask-requirement-comes-amid-fears-hospitals-will-be-hit-hard-by-winter-wave>

Fecha: 15 DE DICIEMBRE

Localidad: 104

Nombre del artículo: California reconsidera la financiación de hogares de ancianos después de un número de muertes 'espantoso' por COVID-19

Autor: SAMANTHA YOUNG

Resumen:

Aproximadamente 1 de cada 8 californianos que han muerto de COVID-19 vivían en un asilo de ancianos.

La administración del gobernador Gavin Newsom está redactando una propuesta para vincular la financiación estatal más directamente con el desempeño: entre los aproximadamente 1200 centros de enfermería especializada del estado, aquellos que cumplan con los nuevos estándares de calidad obtendrán una mayor parte de la financiación estatal que los que no lo hagan.

Pero está lejos de resolverse cómo el Estado Dorado mediría la calidad de la atención y asignaría los aproximadamente \$5,450 millones al año que reciben colectivamente los hogares de ancianos, y promete desencadenar una de las mayores luchas por la atención médica de 2022. Cuando la Legislatura debata esos detalles como parte de las negociaciones del presupuesto estatal, la industria de los hogares de ancianos se compromete a oponerse a cualquier propuesta que vincule los pagos de Medicaid a métricas de calidad, como niveles de personal, salarios y rotación.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-12-15/california-rethinks-nursing-home-funding-after-death-toll>

Fecha: 17 DE DICIEMBRE DE 2021

Localidad: 105

Nombre del artículo: Los CDC respaldan la política escolar de 'prueba para permanecer' COVID-19 que evita las cuarentenas de los estudiantes

Autor: HOWARD BLUME

Resumen: Los estudiantes expuestos al coronavirus podrán permanecer en clase y evitar la interrupción de ir a casa a la cuarentena si se les hace una prueba del virus con resultados negativos y permanecen libres de síntomas de COVID-19 según las nuevas pautas federales de "prueba para permanecer" publicadas el viernes. .

Solo en el Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles, más de 2,000 estudiantes entrarán en cuarentena en una semana típica como resultado de ser un contacto cercano de alguien que dio positivo por una infección por coronavirus. La semana pasada, las cifras superaron los 4.000 en el segundo sistema escolar más grande del país. Algunas familias han pasado por la terrible experiencia varias veces. Una cuarentena puede durar hasta 10 días.

Link: <https://www.latimes.com/world-nation/story/2021-12-17/cdc-endorses-schools-coronavirus-test-to-stay-policies>

Fecha: 21 DE DICIEMBRE DE 2021

Localidad: 106

Nombre del artículo: La demanda de pruebas rápidas de COVID-19 en el hogar es tan alta que las farmacias están racionando

Autor: COLLEEN SHALBY , RONG-GONG LIN II

Resumen: Un aumento de casos de coronavirus vinculados a la variante Omicron antes del fin de semana de Navidad ha provocado una gran demanda de pruebas de antígeno de venta libre que se pueden realizar cómodamente en casa.

"Los estamos enviando tan rápido como podemos", dijo John Koval, director de asuntos públicos del equipo de Diagnósticos Rápidos de Abbot, que supervisa BiNax. "Hoy, volvimos a hacer más de 50 millones de pruebas BinaxNOW por mes, y nos dirigimos a 70 millones por mes en enero".

Walgreens dijo que la demanda más alta que nunca en todo el país comenzó después del Día de Acción de Gracias y solo ha crecido desde entonces. La

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2021-12-21/rapid-at-home-covid19-tests-are-hard-to-find-holiday-items>

Fecha: 28 DE DICIEMBRE DE 2021 Localidad: 107	Nombre del artículo: Las hospitalizaciones por COVID-19 en California aumentaron un 25% en la última semana Autor: LUKE MONEY , RONG-GONG LIN II
<p>Resumen: Aunque la cantidad de pacientes con COVID-19 en todo el estado permanece muy por debajo de las marcas altas observadas durante el aumento del invierno pasado, el conteo diario ha aumentado, un probable subproducto de un aumento en los casos de coronavirus que, según las autoridades, está siendo alimentado por la variante Omicron fuertemente mutada .</p> <p><b>El aumento ha sido aún más pronunciado en el condado de Los Ángeles , que vio crecer su recuento diario de pacientes en un 43 % desde el 20 de diciembre, de 748 a 1069.</b></p> <p>No está claro cuántas de las nuevas hospitalizaciones se deben a Omicron o si la variante Delta sigue siendo dominante.</p> <p>El condado de Los Ángeles ha informado al menos 6500 casos nuevos todos los días durante la última semana, incluidos 9473 el martes. Pero "lo más alarmante", escribieron los funcionarios de salud en un comunicado, "es el aumento en la positividad de las pruebas, que se ha más que triplicado desde mediados de diciembre, lo que indica un aumento de la transmisión en todo el condado".</p>	
Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2021-12-28/covid-19-hospitalizations-up-25-in-california-in-last-week">https://www.latimes.com/california/story/2021-12-28/covid-19-hospitalizations-up-25-in-california-in-last-week</a>	

Fecha: 30 DE DICIEMBRE DE 2021 Localidad: 108	Nombre del artículo: Un plan para ofrecer beneficios para sobrevivientes de COVID-19 podría allanar el camino para los 'bonos para bebés' de California Autor: MACKENZIE MAYS
<p>Resumen: <b>Los niños de California que han perdido a uno de sus padres a causa del COVID-19 podrían recibir hasta \$5,000 en fondos fiduciarios</b> emitidos por el estado en virtud de un proyecto de ley que se presentará en la Legislatura la próxima semana, una propuesta que sugiere que el subsidio estatal <b>podría expandirse más adelante a un "bono para bebés".</b> programa para niños en situación de pobreza.</p> <p>La legislación redactada por la senadora estatal Nancy Skinner (D-Berkeley) otorgaría hasta \$3,000 a niños de bajos ingresos designados menores de 9 años y <b>hasta \$5,000 para niños entre 10 y 17 años si un padre o tutor ha fallecido a causa de COVID-19.</b></p> <p>La oficina de Skinner estima que 20,000 niños serían elegibles, según datos preliminares sobre muertes relacionadas con el coronavirus entre padres o tutores, con un costo inicial para el estado de hasta \$100 millones en el primer año. Las cuentas que devengan intereses crecerían con el tiempo, y los niños elegibles podrían acceder al dinero en su cumpleaños número 18 sin condiciones en cuanto a cómo lo gastan.</p>	
Link: <a href="https://www.latimes.com/california/story/2021-12-30/a-plan-to-offer-covid-19-survivor-benefits-could-pave-the-way-for-california-baby-bonds">https://www.latimes.com/california/story/2021-12-30/a-plan-to-offer-covid-19-survivor-benefits-could-pave-the-way-for-california-baby-bonds</a>	

Fecha: 3 DE ENERO DE 2022 Localidad: 109	Nombre del artículo: El condado de Los Ángeles ve retrasos en la respuesta de las ambulancias a las llamadas al 911 a medida que COVID-19 grava los hospitales Autor: RONG-GONG LIN II , LUKE MONEY , HOWARD BLUME , EMILY ALPERT REYES
Resumen: El condado de Los Ángeles está comenzando a <b>ver retrasos en la respuesta de las ambulancias a las llamadas al 911, ya que más empleados no pueden trabajar debido a enfermedades relacionadas con el COVID</b> y las ambulancias se ven obligadas a esperar para descargar pacientes en los hospitales, dijeron funcionarios de salud el lunes.	

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2022-01-03/l-a-county-see-delays-in-911-ambulance-calls-as-omicron-taxes-hospitals>

Fecha: 7 DE ENERO DE 2022

Localidad: 110

Nombre del artículo: Desfile del Día del Reino de Los Ángeles cancelado por preocupaciones de COVID-19

Autor: JULIA WICK

Resumen: La edición de este año del Desfile del Día del Reino de Los Ángeles, programado para el 17 de enero, se canceló debido a preocupaciones de COVID-19, dijeron los organizadores el viernes.

La junta directiva del desfile tomó la decisión el jueves después de que la directora de Salud Pública del condado, Barbara Ferrer, publicará un día antes nuevos datos de COVID-19, dijo Adrian Dove, presidente del Congreso de Igualdad Racial de California, que patrocina el desfile.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2022-01-07/la-2022-kingdom-day-parade-canceled-covid-19-concerns>

Fecha: 7 DE ENERO DE 2022

Localidad: 111

Nombre del artículo: El condado de Los Ángeles demanda a otro restaurante por desafiar las órdenes de COVID-19

Autor: EMILY ALPERT REYES

Resumen: La demanda presentada esta semana establece que Novo Cafe recibió comensales tanto en el interior como al aire libre cuando estaba prohibido hacerlo el invierno pasado y continuó operando durante meses después de que se revocó su permiso de salud pública. El restaurante Westlake Village tampoco hizo que sus empleados usaran máscaras alrededor de los clientes, según la demanda del condado.

El condado de Los Ángeles ya ha demandado a varias empresas por ignorar las órdenes de COVID-19, incluidos gimnasios, un lugar para fiestas y restaurantes. Entre ellos estaban Cronies Sports Grill en Agoura Hills, que llegó a un acuerdo con el condado en octubre; Bread & Barley en Covina, que también llegó a un acuerdo con el condado; y Tinhorn Flats en Burbank, que enfrenta un litigio en curso después de que el restaurante fuera desalojado el año pasado.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2022-01-07/l-a-county-sues-another-restaurant-over-defying-covid-19-orders>

Fecha: 10 DE ENERO DE 2022

Localidad: 112

Nombre del artículo: El condado de Los Ángeles lanza un programa de pruebas de COVID-19 donde los residentes pueden recoger kits

Autor: LILA SEIDMAN

Resumen: Inmediatamente después de otro día récord de infecciones por coronavirus reportadas, los funcionarios de salud del condado de Los Ángeles lanzaron el lunes un nuevo programa de pruebas para los residentes que no pueden hacer citas muy solicitadas.

El nuevo programa permite a los residentes recoger un kit de prueba PCR, completar la prueba y devolverla a los sitios designados para su procesamiento, según el Departamento de Servicios de Salud del Condado de Los Ángeles. Los funcionarios de salud del condado dijeron que se espera que el programa proporcione más de 6,000 pruebas por día.

No se necesita cita para las pruebas de recogida, que se ofrecen en 13 sitios en todo el condado de Los Ángeles. Los kits son gratuitos para aquellos que experimentan síntomas de COVID-19 o que creen que estuvieron expuestos al virus. Los resultados están disponibles dentro de las 24 a 48 horas.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2022-01-10/l-a-county-offers-covid-tests-for-pickup-in-new-program>

Fecha: 11 DE ENERO DE 2022  
Localidad: 113

Nombre del artículo: Los supervisores del condado de Los Ángeles toman medidas enérgicas contra **las estafas de pruebas de COVID-19**  
Autor: CHRISTIAN MARTÍNEZ

Resumen: “En el último mes, la demanda de pruebas de COVID-19 en el condado de Los Ángeles y en todo el país se disparó, superando drásticamente la oferta”, según la moción, presentada por la supervisora Kathryn Barger. “Desafortunadamente, esto ha llevado a que algunos se aprovechen de la situación al distribuir y establecer pruebas y sitios de prueba de COVID-19 fraudulentos”.

**“Los estafadores están vendiendo kits de prueba de COVID-19 para el hogar falsos y no autorizados a cambio de su información personal o médica”,** escribió el departamento en su sitio web. **“Asegúrese de comprar kits de prueba COVID-19 aprobados por la FDA de proveedores legítimos”.**  
**Algunos kits, por lo general con un precio de alrededor de \$ 15, se han visto por hasta \$ 70 en los mercados en línea.**

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2022-01-11/los-angeles-county-supervisors-motion-coronavirus-testing-fraud-scams>

Fecha: 11 DE ENERO DE 2022  
Localidad: 114

Nombre del artículo: Los casos de COVID-19 continúan aumentando en LAPD, con más de 800 empleados ahora fuera  
Autor: KEVIN RECTOR

Resumen: **Los casos de COVID-19 continuaron aumentando en el Departamento de Policía de Los Ángeles esta semana, con más de 800 miembros del personal ahora en casa enfermos o en cuarentena, dijeron las autoridades.**

Dijo que, después de que **61 despachadores se enfermaron, otros empleados comenzaron a trabajar en turnos más largos.** El departamento también ha redirigido al personal de ciertas tareas, como el trabajo administrativo o el trabajo de delitos menores contra la propiedad, para cubrir los turnos de patrullaje, dijo.

Link:

Fecha: 20 DE ENERO DE 2022  
Localidad: 115

Nombre del artículo: **Los niños de California mayores de 12 años podrían recibir la vacuna COVID-19 sin la aprobación de los padres**  
Autor: MELODY GUTIÉRREZ

Resumen: Según un proyecto de ley presentado el jueves por un legislador de California, los chaglasianos y otros niños del estado podrían tomar sus propias decisiones de vacunación. **El Proyecto de Ley del Senado 866 del Senador Scott Wiener (D-San Francisco) permitiría vacunar a los niños mayores de 12 años, incluso contra el COVID-19, sin el consentimiento o conocimiento de los padres.**

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2022-01-20/california-kids-12-and-older-could-receive-covid-19-vaccine-without-parents-ok>

Fecha: 20 DE ENERO DE 2022  
Localidad: 116

Nombre del artículo: Los trabajadores de cuidado infantil de California luchan contra la escasez de kits de prueba COVID-19  
Autor: MACKENZIE MAYS  
Tema:

Resumen:

Pero lo que el estado tiene para ofrecer a los proveedores de cuidado infantil, muchos de los cuales ofrecen cuidado subsidiado por el gobierno desde sus propios hogares, no es suficiente para cubrir la demanda frente a una escasez nacional.

El estado envió 100,000 kits de prueba a proveedores de cuidado infantil esta semana, según la oficina del gobernador Gavin Newsom. Se estima que hay 1 millón de espacios de cuidado infantil en el estado, incluida la atención privada y subsidiada, y más de 175,000 empleados, según Alexa Frankenberg, directora ejecutiva de Child Care Providers United.

Los cierres de guarderías continúan ocurriendo en todo el estado, lo que desencadena un efecto dominó que no solo afecta los ingresos de los proveedores, que son predominantemente mujeres de color, sino también los de sus clientes, ya que los padres deben renunciar a un turno de trabajo debido a una pérdida repentina de cuidado de niños.

Palabras clave:

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2022-01-20/california-child-care-workers-struggle-with-covid-19-test-kit-shortages>

Fecha: 24 DE ENERO 2022  
Localidad: 117

Nombre del artículo: El condado de Los Ángeles ve más muertes de Omicron a medida que aumentan las muertes por COVID-19  
Autor: RONG-GONG LIN II, LUKE MONEYEMILY ALPERT REYES  
Tema: AUMENTO DE CASOS COVID, OMICRON

Resumen:

Las muertes por COVID-19 en el condado de Los Ángeles se han disparado durante la última semana, y las autoridades dicen que la mayoría de las muertes recientes parecen ser de la variante Omicron.

De las 102 muertes reportadas el jueves, el recuento más alto en un solo día desde el 10 de marzo, el 90 % involucró a personas que se enfermaron con COVID-19 después de Navidad, y el 80 % se encontraba entre los que se enfermaron después del día de Año Nuevo, lo que indica una alta probabilidad de Omicron. infección, dijo la directora de salud pública del condado de Los Ángeles, Barbara Ferrer.

Palabras clave: OMICRON, AUMENTO DE CONTAGIOS

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2022-01-24/l-a-county-seeing-more-fatalities-from-omicron>

Fecha: 25-ENERO-22  
Localidad: 118

Nombre del artículo: El pago por enfermedad de COVID-19 en California regresaría según el acuerdo entre Newsom y los legisladores  
Autor: TARYN LUNA , MELODY GUTIÉRREZ  
Tema: TRABAJO

**Resumen:**

La llegada de omicron ha tomado al Edo de California de sorpresa; Las políticas de trabajo vencieron en septiembre del 2021, después de esa fecha los trabajadores navegan sobre un terreno incierto. La mayoría de los trabajadores tuvieron que elegir entre trabajar o recuperarse de la enfermedad; ya que muchos de los trabajadores dejaron de cubrir los días de trabajo por la enfermedad de covid-19; los trabajadores solo tienen 3 días para recuperarse.

Los legisladores argumentan que los tres días no son suficientes para recuperarse de la enfermedad, es necesario dar por lo menos una semana, y si presentan una prueba positiva ese tiempo se puede ampliar al doble. Además no es solamente la ausencia por el motivo de enfermedad; muchos de los trabajadores cuentan con familia, entre ellos niños menores; los cuales pueden tomar días para que puedan vacunarse, o si llegan a quedarse en su casa por motivo de contagio en la escuela.

El sector empresarial está económicamente muy desgastado, la pandemia no ha dejado que se recuperen y con las nuevas legislaciones es poco probable que se recuperen con velocidad.

Palabras clave: TRABAJADORES, CONTAGIOS POR OMNICON

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2022-01-25/covid-19-sick-pay-in-california-would-return-under-legislation>

Fecha: 4 DE FEBRERO DE 2022  
Localidad: 119

Nombre del artículo: El proyecto de ley de California impulsará el acceso de las escuelas a los datos de la vacuna COVID-19 de los estudiantes  
Autor: HANNAH WILEY , MELODY GUTIÉRREZ  
Tema:

**Resumen:** El Departamento de Salud Pública del estado supervisa un portal en línea centralizado y confidencial para todos los registros de vacunas, el Registro de Vacunación de California. Los proveedores de atención médica pueden enviar voluntariamente información sobre vacunas al portal, y los funcionarios escolares pueden verificar el registro para asegurarse de que los estudiantes tengan las vacunas necesarias para la inscripción. Las vacunas requeridas actualmente incluyen las de la varicela, la poliomielitis, el sarampión, las paperas y la rubéola.

La nueva propuesta permitiría a los administradores escolares verificar el estado de la vacuna COVID-19 de los estudiantes e implementaría un mandato para que los proveedores de vacunas envíen todos los registros de vacunación al registro. Una tercera disposición del proyecto de ley requeriría que los proveedores informen datos de raza y etnia para ayudar a determinar los grupos demográficos en los que las tasas de vacunación están rezagadas.

**Palabras clave:**

**Link:** <https://www.latimes.com/california/story/2022-02-04/california-schools-could-check-student-vaccination-records-legislation>

**Fecha:** 05- FEB-22

**Localidad:** 120

**Nombre del artículo:** Private schools have turned away L.A. County health inspectors checking on COVID-19 rules

**Autor:** EMILY ALPERT REYES

**Tema:** EDUCACIÓN

**Resumen:**

Problemas en el paraíso.... 9 escuelas privadas del condado de los Ángeles no siguen las medidas de seguridad impuestas por el gobierno. Los supervisores que se encargan de vigilar el correcto funcionamiento de las escuelas les han denegado la entrada a estas escuelas en más de una ocasión, por tal razón las escuelas han recibido multas de alrededor de 500 dólares. El asunto es grave; las escuelas buscan asesoría legal para que sus alumnos no se les prive de educación por no portar mascarillas; en embargo, ya ha habido contagios de covid-19 dentro de las instalaciones que no afectan a un solo estudiante.

**Palabras clave:** Escuelas, cubrebocas, supervisión, multas.

**Link:** <https://www.latimes.com/california/story/2022-02-05/private-schools-turn-away-la-county-covid-19-health-inspectors>

**Fecha:** 9 DE FEBRERO DE 2022

**Localidad:** 121

**Nombre del artículo:** Los trabajadores de California tienen nuevos beneficios de pago por enfermedad por COVID-19.

**Así es como funciona**

**Autor:** TARYN LUNA

**Tema:**

**Resumen:** El gobernador Gavin Newsom promulgó una legislación el miércoles para restablecer los beneficios complementarios de licencia por enfermedad para la mayoría de los trabajadores de California , proporcionando hasta dos semanas de tiempo libre pagado por enfermedades y ausencias relacionadas con COVID-19.

La política de licencia por enfermedad permite a todos los trabajadores en empresas de 26 o más empleados tomar tiempo libre pagado para recuperarse de COVID-19, cuidar a un familiar enfermo, asistir a una cita de vacunación, recuperarse de la inmunización o cuidar a un niño que no puede asistir. escuela debido a cierres o cuarentenas relacionados con el virus.

El Proyecto de Ley 84 de la Asamblea proporciona a los trabajadores de California en empresas con 26 o más empleados hasta 80 horas de licencia por enfermedad paga suplementaria por COVID-19. La ley divide esas 80 horas en dos bancos de 40 horas cada uno.

**Palabras clave:**

**Link:** <https://www.latimes.com/california/story/2022-02-09/california-workers-have-new-covid-19-sick-pay-benefits-heres-how-it-works>

**Fecha:** 11-feb-22

**Localidad:** 122

**Nombre del artículo:** Nuevo mandato en el lugar de trabajo para la vacuna COVID-19 impulsado por los legisladores de California

**Autor:** MELODY GUTIÉRREZ

**Tema:** TRABAJO

**Resumen:**

California exigiría que los trabajadores se vacunen contra el COVID-19 en virtud de un proyecto de ley presentado el viernes por un grupo de legisladores demócratas que presionan por leyes de inoculación más estrictas en el estado.

El Proyecto de Ley de la Asamblea de 1993 de la asambleísta Buffy Wicks (D-Oakland) requeriría que los empleados y contratistas independientes se vacunen contra el COVID-19 como condición de empleo, a menos que tengan una exención basada en una condición médica, discapacidad o creencias religiosas.

Los empleadores tendrían que notificar al estado que todos los trabajadores están vacunados contra el COVID-19 antes del 1 de enero de 2023.

**Palabras clave:** VACUNA, TRABAJOS

**Link:** <https://www.latimes.com/california/story/2022-02-11/workplace-mandate-covid-19-vaccine-california-legislature>

**Fecha:** 16 DE FEBRERO DE 2022

**Localidad:** L.A

**Nombre del artículo:** Condado de Los Ángeles marca 30,000 muertos por COVID-19

**Autor:** RONG-GONG LIN II , LUCAS DINERO

**Tema:** FALLECIDOS, USO DE MASCARILLAS

**Resumen:**

El condado de Los Ángeles ha marcado su muerte número 30,000 relacionada con COVID-19. El anuncio se produjo el mismo día en que el condado de Los Ángeles eliminó el requisito de mascarilla que se aplicaba a los megaeventos al aire libre, como los del Hollywood Bowl, el Dodger Stadium, el SoFi Stadium y Los Angeles Memorial Coliseum, y espacios al aire libre en escuelas K-12 y niños. -ajustes de atención.

**Palabras clave:**

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2022-02-16/la-county-marks-30-000-dead-from-covid19>

Fecha: 19-FEB-22

Localidad: 123

Nombre del artículo: Los problemas de comunicación obstaculizaron la respuesta de emergencia COVID-19 de Los Ángeles, según un informe

Autor: DAKOTA SMITH

Tema:

**Resumen:**

Una revisión de la respuesta de emergencia de Los Ángeles a la pandemia de COVID-19 encontró que el alcalde Eric Garcetti y su equipo excluyeron a los departamentos de la ciudad al tomar decisiones, lo que resultó en una operación "sin coordinación e ineficiente".

La falta de transparencia de la oficina de Garcetti ayudó a impulsar dos operaciones de emergencia simultáneas y paralelas: una dirigida por el alcalde y otra dirigida por el jefe del Departamento de Manejo de Emergencias de la ciudad, o EMD, según el informe.

El borrador del informe cubrió el inicio de la pandemia hasta abril de 2021 y se centró solo en el sistema de gestión de emergencias de la ciudad, que incluye las "estructuras existentes para apoyar y habilitar operaciones, programas y servicios de campo".

"Cuando el alcalde y su oficina asumieron ese papel por la pandemia de COVID-19, como era de esperar, la operación de emergencia no estuvo coordinada y fue ineficiente", encontró el informe.

Palabras clave: INFORME SOBRE COVID-19, GESTIÓN DE LA EMERGENCIA SANITARIA EN LAX

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2022-02-19/la-emergency-response-pandemic-communication-problems>

<b>Fecha:</b> 04-MAR-22 <b>Localidad:</b> 124	<b>Nombre del artículo:</b> Un mandato de máscara nunca salvaría al sur de Los Ángeles del COVID-19. Esto es lo que podría <b>Autor:</b> ERIKA D. SMITH <b>Tema:</b> SEGURIDAD HOSPITALARIA
<b>Resumen:</b>  <p>El condado de Los Ángeles le dio indicaciones a los ciudadanos de que el uso de mascarillas en espacios cerrados, ya no es obligatorio; esto será así siempre y cuando la empresa o el lugar lo solicite. La doctora Elain Balchor trabaja en el sur de la ciudad, una de las zonas más marginadas de la ciudad, y ella asegura que es un error quitar las mascarillas. A través de su experiencia menciona que las razas más afectadas son la negra y la hispana; justamente esta población está integrada al sur de la ciudad. La doctora menciona que el lugar en donde vives si condiciona el estado de salud, debido a la falta de infraestructura y al bajo índice económico las personas evitan acudir al médico y lo hacen hasta que se ven en la necesidad de ser asistidos de emergencia.</p> <p>Es importante mencionar que la doctora hace visible la importancia de hacer inversión en los hospitales, más allá de las medidas a corto plazo como el uso del cubrebocas o las vacunas. Se necesitan más médicos con salarios dignos; políticas en materia de salud para mejorar la calidad de vida de la población.</p>	
<b>Palabras clave:</b> cobertura hospitalaria, razas afectadas, comunidades marginadas.	
<b>Link:</b> <a href="https://www.latimes.com/california/story/2022-03-04/legislation-not-mask-mandate-might-save-south-los-angeles-covid">https://www.latimes.com/california/story/2022-03-04/legislation-not-mask-mandate-might-save-south-los-angeles-covid</a>	

<b>Fecha:</b> 23-MAR-22 <b>Localidad:</b> 125	<b>Nombre del artículo:</b> Los Ángeles dice que ha despedido a 24 empleados de la ciudad por los requisitos de vacunación COVID-19 <b>Autor:</b> EMILY ALPERT REYES <b>Tema:</b> EMPLEO
<b>Resumen:</b>  <p>Los trabajadores de la ciudad comienzan a ser despedidos por no vacunarse; sin embargo, es un tema de gran preocupación porque a pesar de ser un número minoritario puede incrementar. Las solicitudes de personas queriendo no vacunarse a causa de motivos médicos y religiosos son cada vez mayores. Por otra parte, los funcionarios de la ciudad piden que se remuevan este tipo de políticas para que menos personas pierdan sus trabajos, pero aún está en duda la solicitud.</p>	
<b>Palabras clave:</b> personas no vacunadas, trabajadores, desempleados.	
<b>Link:</b> <a href="https://www.latimes.com/california/story/2022-03-23/la-terminates-24-employees-covid-vaccination-requirements">https://www.latimes.com/california/story/2022-03-23/la-terminates-24-employees-covid-vaccination-requirements</a> ‘	

<b>Fecha:</b> 26 DE MARZO DE 2022 <b>Localidad:</b> 125	<b>Nombre del artículo:</b> California envía millones de pruebas de COVID-19 a las escuelas para el regreso de las vacaciones de primavera <b>Autor:</b> MELISSA GÓMEZ
--	---

	<b>Tema:</b>
<b>Resumen:</b> Las autoridades se preparan para que a las escuelas no les falten pruebas de COVID-19 ahora que los niños regresan de las vacaciones de primavera, 14.3 millones de pruebas, mientras que se han enviado 2,6 millones de pruebas adicionales. En todo el estado, hay alrededor de 7,2 millones de estudiantes y personal.	
<b>Palabras clave:</b> PRUEBAS COVID, REGRESO A CLASES	
<b>Link:</b> <a href="https://www.latimes.com/california/story/2022-03-26/california-sends-millions-of-covid-19-tests-to-schools-for-the-return-from-spring-break">https://www.latimes.com/california/story/2022-03-26/california-sends-millions-of-covid-19-tests-to-schools-for-the-return-from-spring-break</a>	

<b>Fecha:</b> 29-MARZO-2022 <b>Localidad:</b> 126	<b>Nombre del artículo:</b> Cómo obtener su segunda vacuna de refuerzo contra el COVID-19 si tiene 50 años o más <b>Autor:</b> RONG-GONG LIN II , LUCAS DINERO <b>Tema:</b> VACUNACIÓN
<b>Resumen:</b> La segunda dosis de refuerzo está disponible para mayores de 50 años. ¿No se supone que en EUA las vacunas se las pueden colocar cualquier persona? Es interesante porque ahora han modificado la forma de aplicación de las vacuna; dejó de ser en las farmacia para ahora colocar centros específicos de vacunación como: Parque Eugene A. Obregón en el este de Los Ángeles Parque conmemorativo de Ted Watkins en el sur de Los Ángeles Complejo Deportivo Balboa en Encino Centro de comercio para personas mayores Market Street Center en Santa Clarita Centro recreativo del parque Oasis de Palmdale Complejo deportivo y artístico de Norwalk	
<b>Palabras clave:</b> cuarta vacuna, centros de vacunación, mayores de 50	
<b>Link:</b> <a href="https://www.latimes.com/california/story/2022-03-29/how-to-get-your-second-booster-shot-if-you-are-50-and-older">https://www.latimes.com/california/story/2022-03-29/how-to-get-your-second-booster-shot-if-you-are-50-and-older</a>	

<b>Fecha:</b> 15-ABR-22 <b>Localidad:</b> 127	<b>Nombre del artículo:</b> El impulso para vacunar a los niños se está estancando. Plantea nuevos peligros de COVID-19 <b>Autor:</b> RONG-GONG LIN II , LUCAS DINERO <b>Tema:</b> VACUNACIÓN EN NIÑOS
--	--

**Resumen:**

Es importante que los padres de familia decidan vacunar a los infantes, ya que los vacunados solo representan el 34% de la población, al vacunarlos pueden prevenir enfermedades a futuro como la diabetes y por supuesto, reducir la probabilidad de que sean hospitalizados si les llegase a dar covid-19.

Palabras clave: niños, vacunación, prevención de enfermedades.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2022-04-15/reasons-why-children-should-get-vaccinated-against-covid-19>

Fecha: 10-MAY-2022

Localidad: 128

Nombre del artículo: La junta escolar de Los Ángeles retrasa el mandato de la vacuna COVID-19 de los estudiantes sin discusión

Autor: HOWARD BLUME

Tema: VACUNACIÓN EN NIÑOS

**Resumen:**

Hay una controversia muy clara entre los funcionarios públicos y la educación. A pesar de que los niños están en clases, no todos tienen el esquema completo, al menos el 78% de los niños de 12 años si lo tiene. Las autoridades mencionan que para el curso escolar de otoño se deberá de tener completo el esquema de vacunación. Asimismo, están trabajando para los cursos en línea, aunque mencionan que eso no es lo más conveniente.

A pesar de que ya se había autorizado el uso de la vacuna pfizer en menos de 5 a 11 años, aún siguen esperando a que la FDA apruebe una vacuna especial para este grupo de esas, ya que la pfizer solo es recomendable en casos de emergencia.

Solo un tercio de los niños de 5-11 está vacunado. Ojo, estos datos son solo del condado de Los Ángeles.

Palabras clave: vacunación, regreso a clases, 12 años en adelante, 5 a 11 años.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2022-05-10/i-a-school-board-delays-student-covid-19-vaccine-mandate-without-any-discussion>

Fecha: 12-MAY-22

Localidad: 129

Nombre del artículo: ¿Paxlovid, la píldora del COVID-19, está llegando a los más necesitados? El gobierno no dirá

Autor:HANNAH RECHT

Tema: NOTICIAS DE SALUD

**Resumen:**

Paxlovid es un medicamento que se utiliza en Estados Unidos para el tratamiento contra covid-19; sin embargo hay un desabasto de este medicamento, la nota no indica si es a nivel nacional o local, pero que sin embargo fue dotada a las comunidades que se creía que estaba más vulnerable; esto porque como las farmacias fueron las encargadas de los suministros a la población, el gobierno federal y local, ahora se encuentran en bajo el problema de que no hay datos certeros sobre a quienes se les suministró este medicamento, hablando de religión, estatus social y racial.

El mal manejo de la información ha entorpecido un poco el trabajo de la transparencia de datos. Esto es importante porque a comparación de las vacunas que se tomaron datos se sabe que los negros e hispanos son los que sufrieron más mortandad.

Palabras clave: Paxlovid, datos inciertos, registros, suministro.

Link: <https://www.latimes.com/california/story/2022-05-12/officials-wont-say-if-paxlovid-covid-pill-gets-to-the-needy>

Fecha: 16-MAY-22  
Localidad: 130

Nombre del artículo: Después de menos de dos años y medio, el número de muertos por COVID-19 en EE. UU. supera el millón.  
Autor: CARLA K. JOHNSON  
Tema: MUERTES POR COVID-19

**Resumen:**

A punto de cumplir dos años y medio de la llegada de covid-19, los Estados Unidos sobrepasa el millón de personas fallecidas a causa de esta tragedia. Los especialistas la comparan como el acontecimiento del 11 de septiembre, pero multiplicada por 336 veces. **Es aproximadamente igual a cuántos estadounidenses murieron en la Guerra Civil y la Segunda Guerra Mundial combinadas. Es como si Boston y Pittsburgh fueran aniquilados.** Asimismo los especialistas advierten que probablemente ese **no sea el verdadero número de las defunciones** en el país tal como ha sucedido con otras naciones.

Palabras clave: Millón de muertes por covid.

Link: <https://www.latimes.com/world-nation/story/2022-05-16/us-covid-deaths-1-million>

Fecha: 21 DE MAYO DE 2022  
Localidad: 131

Nombre del artículo: Análisis de noticias: COVID-19, tiroteos: ¿Se tolera ahora la muerte masiva en Estados Unidos?  
Autor: MICHELLE R. SMITH  
Tema: Sociedad

**Resumen:**

La violencia en los E.U.A se está desbordando, las personas entrevistadas, entre ellos un epidemiólogo, una socióloga, y una doctora, mencionan que las muertes pudieron haber sido prevenibles, desde los suicidios cometidos con armas hasta la cifra impresionante de 1 millón de muertes por Covid-19; sobre todo los de los infantes, ya que 1500 niños han muerto a causa de la mala gestión de la pandemia. Los niños y todas las personas son dignos de ir a cualquier parte sin miedo a contagiarse.

**Palabras clave:** 1 millón de muertes por covid, quejas hacia las autoridades.

**Link:** <https://www.latimes.com/world-nation/story/2022-05-21/news-analysis-covid-19-shootings-is-mass-death-now-tolerated-in-america>

**Fecha:** 23-MAYO-22

**Localidad:** 132

**Nombre del artículo:** Titulares de hoy: Los casos de COVID-19 en California están empeorando, lo que genera temores sobre un aumento repentino en el verano

**Autor:** POR ELVIA LIMÓN

**Tema:** CASOS COVID

**Resumen:**

Los casos semanales de coronavirus se duplicaron aproximadamente en amplias franjas de California. En todo el estado, el aumento fue del 63% , elevando la tasa de casos a 231 por cada 100,000 residentes. Una tasa de 100 y superior se considera una alta tasa de transmisión. El gobierno ESPERA que más gente acuda a vacunarse, utilice cubrebocas y se realicen pruebas con frecuencia.

**Palabras clave:** Aumentos de casos covid-19

**Link:** <https://www.latimes.com/world-nation/newsletter/2022-05-23/covid-california-summer-surge-todays-headlines-newsletter-todays-headlines>