



# POLITICA AISLADA

EN ESTA EDICIÓN

**THREE CHALLENGES  
FOR EUROPE.  
PROF. FABIO MASSINI**

**POLÍTICAS COMO  
HERRAMIENTA**

**DATOS OFICIALES**

**EL DIA DE UNA  
ENFERMERA EN  
BARCELONA**

## Newsletter en Cuarentena

*por Mg. Patricio Degiorgis*

La Carrera de Ciencia Política, Gobierno y Administración y la de Relaciones Internacionales, ambas de la Facultad de Derecho y Ciencias Sociales; junto al Centro de Graduados de ambas Licenciaturas; y al Centro de Estudios Internacionales de la Universidad de Belgrano (CESIUB), se unen en medio de esta crisis sanitaria que azota al mundo -fruto de la pandemia del Covid19- a fin de brindar dos veces por semana este breve Newsletter con el que buscan colaborar -desde el lugar en el que cada uno de sus miembros pueda- a ser humildemente útiles a la sociedad.

# Three challenges for Europe

por Prof. Dr. Fabio Masini - University of Roma Tre (Italia)

Jean Monnet Chair on European Economic Governance

The Covid19-related emergency is a symmetric shock, but it risks triggering asymmetric, country-specific policy responses, thus increasing discrepancies in the EU. A failure to provide a collective and prompt response to this issue might jeopardize the consensus around the whole European integration project for years to come.

The first signal from the European Central Bank was an unprecedented and massive package of expansionary monetary policies of around 1.1 billion euros. The Commission reacted with the suspension of the Stability and Growth Pact and its fiscal constraints, and further launched a credit line for unemployment insurance of 100 billion euros. The Eurogroup agreed on a 240 billion loan from the European Stability Mechanism, only conditional to being spent on facing “the direct and indirect costs linked to the emergency”.

All this should be enough to provide the necessary liquidity to cope with the very short-term impact of the lockdown. But not in the long-run. The European economy needs a joint program for restarting the economy. And this is still to be decided upon.

There are three main challenges ahead. The first is the adoption of a joint recovery fund, financed through the financial markets using the European budget as collateral. The second is that, in order for the European budget to support a massive and long-term debt issuance, it needs to be increased from the current 1% of the EU27 GDP to at least 2%. This can be done, rather quickly, with a border adjustment carbon tax and the extension of the financial transaction tax. The third is a



proper autonomous fiscal capacity assigned to the EU, either agreeing on EU-wide new own resources, and/or bringing the ESM within the EU framework. Such increased budget should aim at providing European-wide public goods, such as: communication and transport infrastructures, innovative and intertwined sanitary poles, strategic investments related to the Green Deal challenge, energy transition, etc.

The lockdown increasingly imposed on all European economies is expected to cause an average GDP downturn of about 8%. Let's hope our Heads of State and Government, deciding upon unanimity on such key issues within the European Council, can take the chance of this extraordinary shock to make the EU more resilient and capable to satisfy, collectively, the urgent needs of the European citizens.

## Compilación de Noticias Relevantes

### **CNN:**

[Trump establecerá pautas de reapertura de EE.UU. a pesar de las deficiencias en las pruebas](#)

### **El País:**

[El segundo mayor donante de la OMS anuncia más dinero para el coronavirus tras el portazo de Trump](#)

### **EURONEWS:**

[Tras la limitada apertura de la cuarentena, España registra un nuevo ligero aumento en el número de infectados y muertes](#)

### **BBC:**

[Semana clave en Europa: los países que comienzan a relajar las medidas de confinamiento por el covid-19](#)

### **LA VANGUARDIA:**

[Japón amplía a todo el país el estado de alerta sanitaria por el coronavirus](#)

### **AL JAZEERA:**

[Coronavirus could break Asia's 60-year growth streak: IMF](#)

### **Russia Today:**

[Ecuador confirma un desfase de unos 5.700 muertos en Guayas, la provincia ecuatoriana más golpeada por el coronavirus](#)

# Políticas como herramienta

por Joaquín P. Tomei

Además de las medidas de público conocimiento tomadas por el Gobierno Nacional, este espacio se dedica a recopilar las diferentes acciones y propuestas complementarias que son impulsadas por las provincias o municipios ante el avance del COVID-19.

## Paraná, Gualeguaychú y Nogoyá:

**Dengue > Coronavirus ¿Estamos preparados para esta discusión?** El ministerio de Salud de Entre Ríos consideró que las mencionadas ciudades son "zonas endémicas de transmisión de dengue" por lo que cualquier persona que presenta síntomas compatibles con el virus debe iniciar el tratamiento al igual que un caso confirmado. Por su parte, el intendente de Gualeguaychú, Martín Piaggio, afirmó que ha habido ya muchos casos en la ciudad, por lo que destacó la continuidad de los trabajos de descacharrización, bloqueos, fumigaciones y todo lo necesario para evitar que se multiplique el contagio. El responsable de Zoonosis de la Provincia de Entre Ríos, Jerónimo Garcilazo Amatti, sostuvo que el clima frío será un aliciente para la propagación del dengue, y pidió aprovechar la cuarentena para limpiar patios y descacharrizar. En Entre Ríos se registraron ya 311 casos de dengue, de los cuales 113 son en Paraná; 85 en Nogoyá y 33 en Gualeguaychú.

## Corrientes:

**PyMes Asistidas.** El municipio de la capital provincial implementó una nueva forma de contacto para asesoramiento técnico orientado a empresas, pymes y comercios. En esa línea, habilitó un formulario para consultas y asesoramiento en todos los temas bajo competencia de la Secretaría de Desarrollo Económico a través de la Subsecretaría de Pymes e Industria, y de la Subsecretaría de Desarrollo de Economía Urbana. El link que se adjunta abre el formulario destinado a las personas con emprendimientos que necesiten asesoramiento sobre algún trámite o gestión administrativa: [https://docs.google.com/forms/d/1ibqmgp2WZ2tZ\\_KHEHUj102aUzVW7Uvwc8uGNOMyEi4U/viewform?edit\\_requested=true](https://docs.google.com/forms/d/1ibqmgp2WZ2tZ_KHEHUj102aUzVW7Uvwc8uGNOMyEi4U/viewform?edit_requested=true)

## Santa Rosa:

**La Dirección de Género habilitó un celular por casos de violencia.** El organismo, en un mensaje dirigido a posibles víctimas, señaló que si estás en una situación de violencia o conoces a alguien que lo esté, podés comunicarte con dicha Dirección a través de un teléfono celular (15822318) de emergencia habilitado las 24 horas para llamadas o WhatsApp. Además, para consultas y asesoramiento, también abrió canales alternativos como el Facebook: Dirección de Políticas de Género y Diversidad Santa Rosa; el Twitter: Género y Diversidad Santa Rosa; e Instagram: Dirección de Género y Diversidad Santa Rosa.

## El Soberbio:

**Custodiando las fronteras.** El intendente de esa localidad misionera, Roque Soboczinski, aseguró que habrá más controles sobre la frontera por la pesca ilegal y que se destruirán todas las canoas o embarcaciones que se detecten sobre la costa del Río Uruguay. Y es que, ante esta situación de emergencia, se aprovechan muchos para no respetar la veda de pesca vigente ni la cuarentena obligatoria. La zona cuenta con más de 100 kilómetros de frontera con el Brasil, con un margen bajo de agua que favorece al cruce ilegal desde o hacia el vecino país. Ante este problema, en los últimos días debieron intensificar los operativos de control en la zona de frontera, con patrullas de guardaparques en el área de la reserva de Biosfera Yabotí y con Prefectura Naval Argentina, ya que en forma diaria se encuentran personas violando la veda vigente, con una pesca indiscriminada en toda la costa ribereña.

## San Salvador de Jujuy:

**Proliferan los programas para cuidar adultos mayores.** El municipio de la capital jujeña puso en marcha el programa de "Vecinos solidarios", sumándose así a la creciente tendencia de implementar este tipo de medidas. Al respecto, el Director General de Planificación, Alejandro Soruco, explicó que para la tranquilidad de los adultos mayores todavía no se envió a nadie para que los asista en esta primera etapa y que simplemente se está inscribiendo a los vecinos solidarios, y que cuando se tenga un grupo armado, se dará inicio a la asistencia. Este trabajo en red se hace junto a cada Centro Vecinal, que serán los encargados de garantizar el proceso -en el sentido que contribuirá para que la asistencia al adulto mayor del barrio sea gratuita y efectiva. Por otra parte, desde el Municipio y por cuestiones de seguridad, se van a chequear los datos de cada vecino solidario que se asigne a los adultos mayores.

# Actualización de datos oficiales

por Gabriel Villegas

## Los datos más relevantes al 16/04

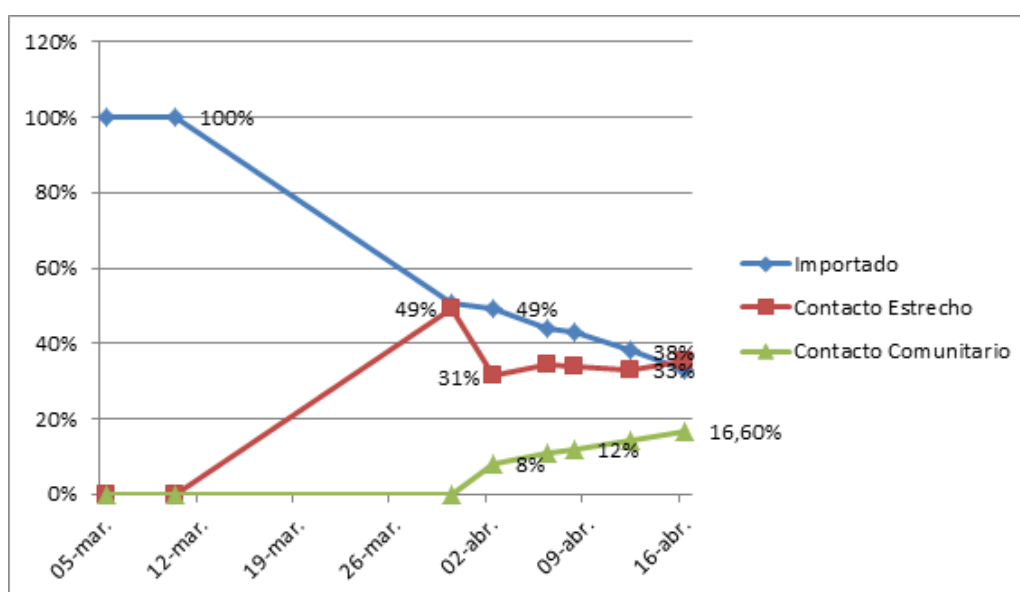
Información disponible en el reporte diario vespertino Nro. 65 Situación del COVID-19 en Argentina, del Ministerio de Salud de la Nación.

**Total de casos confirmados: 2.571**  
**Total de fallecidos: 115**

**De los casos confirmados:**  
**32,8% importados, 35,3% contacto estrecho con caso confirmado,**  
**16,6% contacto comunitario y 15,3% en investigación epidemiológica**  
**El 51,5% de los infectados son hombres y el 48,5% mujeres**

**A la fecha, el total de altas asciende a 631**

**Las principales franjas etarias afectadas por los casos registrados corresponden a personas de entre 20 y 59 años, siendo la edad promedio los 44 años.**



En el gráfico se puede observar la variación de la tendencia de la naturaleza de los casos. Donde en un comienzo eran en su mayoría casos importados y un mínimo por contactos estrechos, ahora las cifras están casi igualadas, dando lugar a la vez a un crecimiento de los contactos comunitarios.

# Una noche menos para el fin de la pandemia

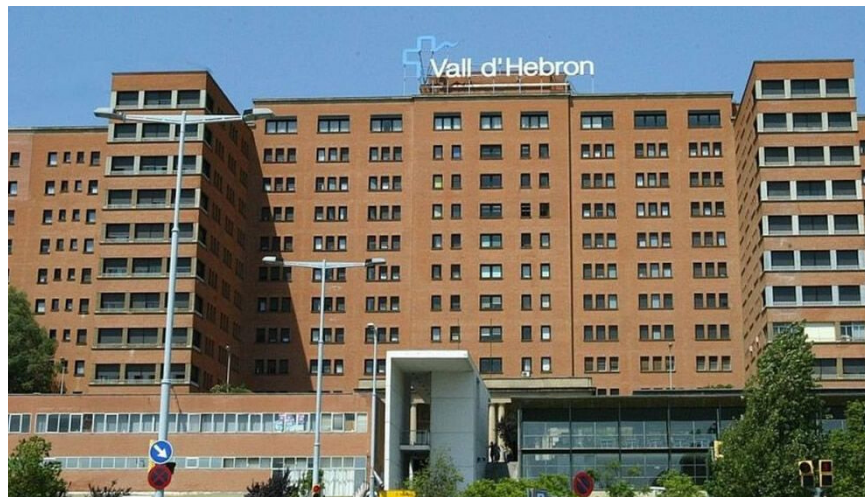
Entrevista a Julia García, enfermera en el Hospital Universitario Vall d'Hebron

por Federico Cattaruzzi

Julia ingresa al Hospital Vall d'Hebron de Barcelona a las 20hrs, se dirige al vestuario. Allí se viste con su ambo, camisolín, cubre zapatos y gafas protectoras. Ella sabe que el virus se encuentra por todo el hospital. Solamente en el edificio donde trabaja hay 750 infectados. Además, se coloca la misma mascarilla FFP2 que el día anterior desinfectó en su casa para aprovechar al máximo el material. Después, se coloca sobre la primera otra mascarilla, en este caso una quirúrgica, la misma que utilizan para los pacientes. También, mide su nivel de glucemia y, como lo necesita, hace una corrección con insulina, tenía hiperglucemia. Con esto tiene la confianza suficiente para comenzar a planificar lo imprevisto.

Se dedica a leer brevemente la historia clínica de los diez pacientes que tiene a su cargo en el turno, antes solían ser seis. Muchas cosas habían cambiado, ella no era más una enfermera de planta, la Covid-19 la había convertido en una enfermera de urgencias. Se arma de los elementos indispensables. Lleva algunas de las pocas mascarillas que quedan. Se da cuenta que están faltando las jeringas y los guantes.

Carga cánulas de oxígeno y espera que alguien tenga un termómetro encima. Después, se dirige al pasillo al que está asignada. Cuando comenzó la cuarentena en España le recordó a su supervisora y al sector de recursos humanos que tenía diabetes y que, al ser parte del grupo de riesgo, el gobierno recomendaba que se quedaran en casa. Pero la respuesta fue que el hospital quedaría sin personal si le dieran de baja a quienes lo necesitan.



Entonces, a pesar de estar en contacto diario con el virus, tuvo que seguir trabajando. A la fecha, la mitad de sus compañeros y compañeras están de “baja” porque contrajeron el virus. Julia pensó muchas veces en dejar de trabajar, darse de baja e ir a casa de sus padres en la ciudad de Galera en la Comunidad Autónoma de Andalucía. Su supervisora fue consciente de que ella es población vulnerable. Entonces, le asignó un pasillo donde están los pacientes de urgencias que tienen más posibilidades de dar negativo en la prueba de COVID-19. Pero, como relata Julia “muchas veces de los diez pacientes que tengo, los diez son coronavirus positivo”. Casi todas las noches, después de trabajar doce horas sin descanso, llora desconsoladamente pidiendo que esta pandemia llegue a un final. Pero es muy responsable con su trabajo y sabe que en estos momentos ella es más necesaria que nunca. De hecho, relata que el gobierno está lanzando medidas para aumentar la capacidad del sistema de salud público; entre ellas destaca: la incorporación de personal retirado, también de alumnos de años superiores de la carrera de medicina y la utilización de las clínicas privadas con material público.

Igualmente, Julia dice que no está conforme con la forma en que “los políticos” están llevando adelante la crisis, pese a ser una votante convencida de una fuerza integrante de la coalición de gobierno. Piensa que están haciendo lo que pueden, pero dice que “no es suficiente”. Sus turnos de trabajo, por lo general, son nocturnos y luego de una jornada de tres días tiene un día de merecido descanso. Pero esta no es la realidad: desde que comenzó la cuarentena general realiza turnos de doce horas sin descansos.

# Una noche menos para el fin de la pandemia

Entrevista a Julia García, enfermera en el Hospital Universitario Vall d'Hebron

El gobierno dio un bono por peligrosidad a los trabajadores sanitarios de 500 euros, éste es válido solamente para quienes tienen rango de planta “permanente” en el sistema público de salud. Igual que muchas de sus compañeras, ella, a pesar de llevar trabajando como enfermera dos años, sigue siendo “transitoria” y no percibe ese ingreso extra.

La enfermedad avanza rápidamente y un paciente que hace quince minutos “saturaba” bien podría tener un ataque de tos y tener las vías respiratorias tapadas en instantes. Muchas veces se encontró con la situación de tener que elegir a quien colocarle el oxígeno en su pasillo o a quien colocarle mascarilla. También, vivió en carne propia como sus pacientes fallecen y al estar colapsada la morgue del hospital, se acumulan cuerpos inertes en un cuarto. En la actualidad, ella dice que todo está “un poco mejor organizado” en el hospital.



Los voluntarios atienden pacientes leves en un gimnasio cercano. Se amplió la terapia intensiva, que antes era de un piso entero y ahora se incorporó otro. También, en la última semana se incorporaron trajes de protección que ella describe como “trajes del espacio” y se están reponiendo despacio y racionadamente las mascarillas, jeringas y guantes. Dentro del universo de las mascarillas cuenta que a los pacientes hay que colocarles mascarilla quirúrgica, que es de un solo uso. Mientras que ellos deberían usar las FFP2 y FFP3 de varios usos y de mayor duración. En el hospital hay muy pocas FFP3, que son las que mayor protección otorgan, y se racionalizó mucho su uso.

Cuando termina su turno, vuelve al vestuario para desvestirse, tirar la ropa desechable al cesto y mirarse al espejo. Escucha los pájaros cantando, ya es un nuevo día. Una noche menos, piensa, y sonríe con ojeras en sus ojos y su pelo enmarañado. Saca su ropa limpia y perfumada del casillero y la prepara en el banquillo. Entra a la ducha para dejar atrás su noche y se alegra al pensar que hay menos casos en urgencias que ayer.