

INSTITUTO TECNOLÓGICO Y DE ESTUDIOS SUPERIORES DE OCCIDENTE
Departamento de Estudios Socioculturales

PROYECTO DE APLICACIÓN PROFESIONAL (PAP)
Programa de Construcción de Opinión Pública e Incidencia en los Medios

Mirar la ciudad con otros ojos. Memorias e identidades



El covid-19 y el regreso a las aulas
El peligro, la realidad y las consecuencias de reanudar la vida académica

PRESENTA

Gabriel Urrea Sánchez
Licenciatura en Comunicación y Artes Audiovisuales

Profesor PAP: Rogelio Villarreal Macías

Tlaquepaque, Jalisco, Otoño de 2021

ÍNDICE

Presentación Institucional de los Proyectos de Aplicación Profesional	2
Resumen	2
1. Introducción	3
1.1. Objetivos	3
1.2. Justificación	3
1.3 Antecedentes	4
1.4. Contexto	5
2. Desarrollo	6
6. Bibliografía	46

REPORTE PAP

Presentación Institucional de los Proyectos de Aplicación Profesional

Los Proyectos de Aplicación Profesional (PAP) son una modalidad educativa del ITESO en la que el estudiante aplica sus saberes y competencias socio-profesionales para el desarrollo de un proyecto que plantea soluciones a problemas de entornos reales. Su espíritu está dirigido para que el estudiante ejerza su profesión mediante una perspectiva ética y socialmente responsable.

A través de las actividades realizadas en el PAP, se acreditan el servicio social y la opción terminal. Así, en este reporte se documentan las actividades que tuvieron lugar durante el desarrollo del proyecto, sus incidencias en el entorno, y las reflexiones y aprendizajes profesionales que el estudiante desarrolló en el transcurso de su labor.

Resumen

En este reporte se hace un análisis sobre las posibles consecuencias que tendrá para México el regreso de maestros y estudiantes a las aulas en medio de la tercera ola del covid-19. Se estudian los casos de países que ya han vuelto a la escolaridad presencial, seleccionados con base en los porcentajes de vacunación, cantidad de población, demografía y nivel económico, para compararlos con el estado actual de México en cada uno de esos aspectos.

Se analiza asimismo la estrategia educativa en medio de la pandemia por parte de los gobiernos federal y estatal para poder plantear una crítica constructiva respecto del manejo mediático y político de las autoridades correspondientes, y se pretende llegar a conclusiones en las cuales se pueda responder si se trata de la mejor opción la de regresar a clases, en particular en el Área Metropolitana de Guadalajara, así como esbozar sugerencias para el futuro manejo de situaciones similares.

1. Introducción

1.1. Objetivos

El objetivo de la investigación es conocer cuáles han sido los resultados que se han obtenido en distintas naciones al regresar a clases presenciales y cuáles fueron los factores que los llevaron a tomar esa decisión. Aunado a esto, se efectúa una comparativa del covid-19 frente a otras enfermedades que amenazan de manera cotidiana la vida escolar, para poder compararlos con la situación que se vive actualmente en México y el Área Metropolitana de Guadalajara. A partir de los resultados se tratará de ver si ha sido prudente regresar a clases presenciales.

1.2. Justificación

En la mañana del 27 de julio de 2021, en la víspera del inminente regreso a clases y en medio de una polémica sobre la carta que se envió a padres de familia para adherirse a la responsabilidad de las autoridades (Ciclo Escolar, 2021), el presidente Andrés Manuel López Obrador anunció que no pedirá vacunas para los niños (Animal Político, 2021), quienes el lunes 30 de agosto regresaron a uno de los espacios más propensos para los contagios, el salón de clases.

Las declaraciones fueron recibidas con molestia, angustia y miedo por gran parte de los habitantes del país. Empero, antes de juzgar las declaraciones del mandatario, nos enfocaremos en la política pública con la finalidad de analizar si estas críticas parten de buenos argumentos.

En Nueva Zelanda, un solo caso de covid-19 desencadenó un nuevo mandato para declarar una cuarentena estricta durante tres días (Thornton & Hollingsworth, 2021) La primera ministro demostró estar dispuesta a detener muchas actividades cotidianas con tal de que el virus se erradique por completo del país. Su gobierno está a favor de intercambiar ciertas consecuencias por otras. ¿Estamos preparados para hacer lo mismo o, mejor dicho, deberíamos seguir el ejemplo?

El covid-19, como cualquier otro virus, tiene sus grados de contagio, y letalidad, y sus consecuencias varían en función de muchos factores, como la cantidad de anticuerpos del portador, sus enfermedades crónicas (describir una más), virus como el de la gripe estacional, viven con nosotros día a día, y aceptas las consecuencias que tienen para los distintos sectores de la población. Si alguien está contagiado puede faltar al trabajo o la escuela, por ejemplo. Comparar el covid-19 con otros virus nos ayuda a poner en contraste qué tanto estamos dispuestos a intercambiar para convivir de manera más cercana o lejana con él.

Esta investigación se propone analizar fríamente los datos, dejar de lado los sesgos de confirmación y el pánico que ha envuelto al globo durante el último año y medio; desmitificar los peligros infundados y la ignorancia frente a información relevante; poner sobre la mesa las diferentes acciones que el gobierno podría tomar, con base en la realidad del virus y las consecuencias de continuar de una u otra manera. Al hacer un análisis de la actuación de las autoridades se juzgará su prudencia, eficiencia y preparación, pero también se les brindará elemento de estudio que pueda indicar la mejor manera de proceder.

1.3 Antecedentes

El 17 de marzo de 2009 México se veía como el epicentro de una posible pandemia. En un principio confundida como una variante de la gripe estacional, el virus de la influenza AH1N1 comenzaba a esparcirse por el país. El gobierno era presidido por Felipe Calderón; entonces, se tomó la decisión de suspender las clases el día 24 de abril de 2009.

Apenas dos semanas después, el día 6 de mayo de 2009 (algunas regresaron con una semana de retraso, el día 13 de mayo), la mayoría de las escuelas regresaban a clases presenciales (La Jornada Ecológica, 2020) A pesar de ser considerada una pandemia por la Organización Mundial de la Salud, los números de aquel suceso son muy diferentes a los del covid-19 (WHO, 2021). Mientras que éste ha infectado a unos 3.7 millones de mexicanos y terminado con la vida de 255 mil de ellos, (Richie, H. 2020) la gripe porcina (AH1N1) contagió a

alrededor 71,000 personas y terminó con la vida de 1,200 aproximadamente (Olmos, 2020).

Ésta es apenas la segunda ocasión en los últimos cuarenta años en México en que las clases se suspenden debido a una epidemia o enfermedad. Anteriormente se habían suspendido debido a los sismos en la Ciudad de México, en 1985 y 2017 (El Financiero, 2017), por condiciones meteorológicas (Staff, 2016), cortes de agua (Cuevas, 2020) y violencia relacionada con el narcotráfico (BBC News, 2010), pero nunca por más de siete días prolongados.

En febrero de 2018 un barrio del sur de Italia llamado Tamburi se vio obligado a cerrar todas sus escuelas debido un fuerte viento que empujaba partículas tóxicas desde una planta de acero, hasta los hogares y escuelas de los 18,000 habitantes del pequeño barrio (Clarín, 2018). Curiosamente, en el mismo mes y mismo año que una crisis de ambiente cerraba escuelas en Italia, la contaminación del aire tuvo las mismas consecuencias en la ciudad de Delhi en la India. Cientos de escuelas cerraron durante tres días para evitar que el personal sufriera afectaciones a su salud (Safi, 2018).

1.4. Contexto

Para poder emitir un juicio prudente e informado respecto del regreso a clases es necesario ubicarnos en medio de la difícil situación que impera actualmente en el mundo, no solamente respecto de la pandemia y sus consecuencias, sino también de lo que ha sucedido con la educación en sus nuevas modalidades.

Al momento de escribir este trabajo la pandemia tiene ya un año y medio de haberse declarado por la Organización Mundial de la Salud (marzo de 2020–septiembre de 2021). Ha habido contagios en casi todas las naciones y aún no se vislumbra una fecha en la que todo este llegue a su fin (ONU México, 2010).

El virus del SARS–CoV2 ha contagiado a más de 210 millones de personas en el mundo y ha acabado con la vida de 4.4 millones de personas. Se han detectado nueve variantes significativas del virus, de las cuales las tres que más casos presentan son la Delta, la Gamma y la Alpha. Un tercio de la población

mundial ya ha recibido al menos una primera dosis de vacunación, mientras que un cuarto de la población mundial ya ha recibido la dosis completa (Ritchie, H. 2020).

En abril de 2020 las escuelas en más de 188 naciones seguían completamente cerradas o empleando modalidades en línea y alternativas de aprendizaje para no regresar del todo a las aulas; sin embargo, existen muchas limitantes a estas medidas. Tan sólo 60% de las primarias en el mundo adoptaron modalidades en línea, las demás perdieron más de un año de estudios. Alrededor de 463 millones de niños, debido principalmente a situaciones de precariedad tecnológica, no pudieron continuar sus estudios de manera remota. En el mundo, tres de cada cuatro niños que no tenían los medios para recibir educación a distancia viven en áreas rurales y ciudades con altos índices de pobreza. A pesar de que 83% de los países optaron por la modalidad en línea para continuar impartiendo clases, eso apenas permitió llegar al hogar de apenas un cuarto de los alumnos a nivel mundial (UNICEF, 2021).

2. Desarrollo

Qué lejano se siente ya ese 11 de marzo de 2020 cuando la Organización Mundial de la Salud hacia oficial el estado pandémico del virus SARS-CoV-2 (PAHO, 2020).

Después de varios meses en los que el miedo, el pánico, la ignorancia, el egoísmo y sobre todo la incertidumbre se ha apoderado de nuestras emociones, llegamos a un punto en el que cada individuo parece tener un juicio muy claro sobre el impacto que tiene el covid-19 en su rutina diaria. Ya sea sobre si trabajar desde casa o ir a la oficina, si salir a comer a lugares públicos o pedir a domicilio, o incluso decidir sobre vacunarse o decidir no hacerlo.

Todo cambia cuando la decisión personal no solamente afecta al individuo que elige, sino a otras personas y de manera directa. Esto es justamente lo que ha sucedido con la inminente disyuntiva que implica el decidir sobre si los niños deben de regresar a clases presenciales; las emociones que se postraban en el ahora lejano 11 de marzo de 2020 vuelven.

Miles de escuelas alrededor del mundo han abierto y cerrado sus puertas constantemente desde el inicio del ciclo escolar. Y la población que había estado menos expuesta al contagio ha entrado a la arena de batalla. No sin las quejas, alaridos y reclamos de padres de familia, quienes también con opiniones divididas abogan por la seguridad de sus hijos y empujan para que éstos regresen al aula.

De la misma manera que no se puede evaluar la capacidad de controlar y combatir el virus por igual, el regreso a clases no es la exclusiva. Dependiendo de las herramientas con las que cuenten ciertas naciones, el tipo de población y los servicios médicos disponibles, regresar a la escuela puede ser una buena o mala decisión.

¿Cómo se han preparado para combatir el virus en este nuevo escenario? ¿Qué tipo de individuos se exponen a esta nueva amenaza? ¿Cuál ha sido el mensaje de los dirigentes hacia su alumnado y sus maestros? Preguntas clave para discernir un juicio objetivo sobre la prudencia de juntar al aprendizaje y al estudiante en un mismo lugar.

Entre tanta perplejidad, surge una cuestión prioritaria. El exponer a los niños y niñas del mundo al aula escolar no supone sólo un contagio de covid-19, sino de cientos de amenazas que se encuentran presentes en ese mismo ambiente.

Empecemos por aclarar el panorama en cuanto al verdadero peligro que implica el covid-19, frente a sus colegas dentro del aula escolar.

¡Achú! El aula como epicentro de enfermedades

El regreso a los espacios cerrados eleva el riesgo de que las personas se contagien no solo de covid-19, sino de muchas otras enfermedades que se transmiten a través de virus o por medio de las vías respiratorias.

La escuela y las aulas siendo un área frecuentada sobre todo por niños y adolescente implica diferentes riesgos que otras áreas como restaurantes, asilos u hospitales. Áreas que siempre han conllevado cierto nivel de riesgo, y un número de niños enfermos, sin embargo, colectivamente creemos que la educación de nuestras futuras generaciones tiene mayor peso que las enfermedades que pueden contraer en estos espacios.

La polémica actual se debe justamente a que hay ciertos grupos de personas que creen lo contrario. El riesgo que implica el covid-19 supera la necesidad de no solamente de continuar educando de manera presencial a las futuras generaciones, sino también su necesidad de socializar e interactuar con personas de su edad.

Ante tal disyuntiva, creo imperativo comparar con datos el peligro real que implica el covid-19 frente a todos los demás peligros cotidianos que durante años se ha decidido de manera colectiva, no son suficientemente graves para cancelar las clases presenciales.

En ese análisis comparamos diez enfermedades comunes en niños y niñas que tienen mayor posibilidad de ser contraídas en el aula de clases. Para esta lista solo se consideraron enfermedades que se contagian a través de virus, que se transmitan a través de vías respiratorias o contacto cercano con personas/objetos infectados.

Entre las variables a comparar elegimos aquellas que consideramos influyen más a la hora de tomar decisiones sobre si mandar o no mandar a los niños a las escuelas, entre ellas están:

- Nivel de contagio
- Mortalidad
- Población Afectada
- Tratamiento
- Secuelas

Gripe estacional (influenza)

Como vimos anteriormente, una de las enfermedades con las que más se ha comparado el covid-19 es la gripa o influenza, y por buenas razones.

Los síntomas presentados son similares a los del coronavirus; la infección dura generalmente una semana y se caracteriza por la aparición súbita de fiebre alta, dolores musculares, fuerte dolor de cabeza, tos seca, dolor de garganta y constante mucosa nasal (PAHO, 2021). A pesar de que existen síntomas de la gripe

que el covid-19 comparte, en lo que respecta a riesgos y consecuencias son muy diferentes, empezando por el nivel de contagio.

Para poder entender y medir que tan contagioso son ciertas enfermedades, virus, bacterias, etc. Los científicos han creado el R0, o sea, número de reproducción. La definición formal del R0 de una enfermedad es el número promedio de casos que van a ser causados por una persona infectada. Este índice ha sido utilizado ya en la pandemia del SARS en 2003, la pandemia de la Influenza AH1N1 en 2009 y la del Ébola en 2014 (Eisenberg, 2020).

Establecido lo anterior, el R0 de la gripe varía entre 1,0 y 2,1. Dependiendo de la estación, el brote de gripe puede ser severo o moderado. En promedio, entre el 5% y el 20% de la población se contagian de dicho virus, el cual también puede llegar a ser asintomático. El nivel de contagio sintomático varía entre el 3% y 11% de la población (CDC, 2021).

La población más vulnerable a la gripe estacional son las mujeres embarazadas, menores de 59 meses, los ancianos y los pacientes con enfermedades crónicas (cardíacas, pulmonares, renales, metabólicas, del desarrollo neurológico, hepáticas o hematológicas) o inmunodepresión, es decir, VIH/sida, quimioterapia, corticoterapia o neoplasias malignas (PAHO, 2020).

Los casos más severos de gripe pueden desencadenar en un cuadro de neumonía, el cual es mucho más complicado (PAHO, 2020).

La mortalidad de la gripe, de la que tanto se ha hablado, varía entre 290,000 y 650,000 personas fallecidas al año, pero de 3 a 5 millones de personas presentan cuadros graves y deben ser hospitalizados. Cabe mencionar que para la Influenza existe una vacuna, que funciona como principal tratamiento, además de varios medicamentos antivirales (CDC, 2021).

Resfriado común

Esta enfermedad es comúnmente confundida con la gripe, valga la redundancia. Síntomas como estornudos, congestión nasal, moqueo, dolor de garganta, tos, y fiebre (la minoría), son idénticos al de la gripe y por ello tienden a hablarse como si

fueran la misma enfermedad, lo cual es falso (CDC, 2021). En el resfriado la fiebre es poco común y el protagonismo de molestias nasales es mayor que en la gripe.

Además de ello, el R0 del resfriado es mucho mayor que el de la Influenza. El R0 del resfriado varía entre 2 y 3. Se calcula que tan solo en Estados Unidos, al año se dan más de mil millones de resfriados (Mayoclinic, 2021).

Los adultos sanos pueden esperar tener dos o tres resfriados al año, aunque los bebés y los niños pequeños pueden tener resfriados aún más frecuentes. Los que corren más riesgo son niños con asma, personas que han recibido trasplantes de médula ósea y personas con sistemas inmunes muy débiles (Clínica Subiza, 2021).

No obstante, no existen casos registrados de muertes a causa de resfriados. Lo que, si puede suceder en casos de resfriado severo, es desencadenar en bronquitis, neumonía, sinusitis e infecciones de oído (Medilineplus, 2020). El resfriado no tiene ningún tratamiento, mejoran por si solos, los antibióticos tampoco son efectivos (CDC, 2021).

Sarampión

El síntoma más común del sarampión es un sarpullido que comienza en la cara y cuello, y se va extendiendo gradualmente al resto del cuerpo. Aunque también suele ser acompañado con fiebre alta, congestión nasal, conjuntivitis y pequeñas manchas blancas en la cara interna de la mejilla (PAHO, 2020).

El sarampión es una de las enfermedades más contagiosas que existen con un R0 que varía entre 12 y 16. A pesar de que la enfermedad cada vez es menos común, en 2019 se presentaron 870,000 casos a nivel mundial (Código F, 2021).

Los casos graves son especialmente frecuentes en niños pequeños malnutridos, y sobre todo en los que no reciben aportes suficientes de vitamina A o cuyo sistema inmunitario se encuentra debilitado por el VIH/sida u otras enfermedades. También las mujeres embarazadas pueden tener casos graves (WHO, 2019).

Más de 100,000 personas mueren al año a causa del sarampión. Sobre todo, menores de cinco años (Dermatología Revista Mexicana, 2021). Por suerte, la

vacuna para el sarampión existe como un efectivo método para prevenir la enfermedad (PAHO, 2020).

Aunado a esto se ha comprobado que casos de sarampión han ocasionado leves inflamaciones en el cerebro (WHO, 2019).

Varicela

Parecido al sarampión, el síntoma más fácil para detectar la varicela es el sarpullido que se convierte en ampollas llenas de líquido que pican. El sarpullido puede aparecer primero en la cara, el pecho y la espalda, y extenderse después al resto del cuerpo, incluido el interior de la boca, los párpados y el área genital (CDC, 2021).

La varicela es una enfermedad con alta facilidad de contagio, sobre todo en niños de 5 a 9 años. El R0 varía de 10 a 12. Las personas más afectadas son aquellas que padecen de leucemia, aquellos que usan medicamentos que suprimen el sistema inmune (esteroides), personas con deficiencias celulares, recién nacidos y mujeres embarazadas y personas con sida o VIH (CDC, 2021).

Las muertes a causa de la varicela son muy poco comunes hoy en día debido al programa de vacunación que ayuda a prevenirla. Algunas muertes por varicela siguen dándose en niños y adultos sanos no vacunados (CDC, 2021).

La varicela si bien es poco común que termine con la vida de las personas puede ocasionar neumonía y Síndrome de Reye, las cuales son enfermedades más severas (CDC, 2021).

Neumonía

La principal consecuencia de casos severos de gripe y resfriado, la neumonía también hace al infectado tener tos o dificultad para respirar, acompañado o no de fiebre. La neumonía se puede diferenciar por la presencia de taquipnea (respiración rápida) o depresión o retracción de la parte inferior del tórax durante la inspiración, cuando en las personas sanas el tórax se produce una expansión (WHO, 2019).

Si bien la neumonía no tiene como tal un R0, en México en 2018 se diagnosticaron 117 mil casos (INSP, 2019).

Los niños inmunodeprimidos presentan un mayor riesgo de contraer casos severos de neumonía. En 2015 más de 920 mil personas murieron a causa de Neumonía y es la principal causa de mortalidad infantil en el mundo. Tanto así que 15% de las muertes mundiales en menores de edad es a causa de neumonía (WHO, 2019).

La mayoría de los casos de neumonía requieren antibióticos por vía oral los cuales suelen recetarse en centros de salud. Estos casos también pueden ser diagnosticados y tratados con antibióticos orales baratos a nivel comunitario por trabajadores de salud. Se recomienda la hospitalización solamente en los casos graves. Para buena suerte, también se cuenta con una vacuna (WHO, 2019).

Enfermedades diarreicas

Se define como diarrea la deposición, tres o más veces al día (o con una frecuencia mayor que la normal para la persona) de heces sueltas o líquidas y cada año se producen 1700 millones de casos (WHO, 2017).

Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que presentan mayor riesgo de enfermedades diarreicas potencialmente mortales ya que sufren de deshidratación en grandes niveles. 525,000 de muertes se dan por año en niños menores de 5 años (WHO, 2017).

Para prevenir las enfermedades diarreicas se necesita, en particular el acceso al agua potable, el acceso a buenos sistemas de saneamiento y el lavado de las manos con jabón (WHO, 2017).

Bronquitis

La bronquitis suele ser provocada por un virus y, con frecuencia, ocurre después de una infección de las vías respiratorias superiores. Entre los síntomas se encuentran tos, dolor de pecho, cansancio, dolor de cabeza, cuerpo y de garganta. También es conocida como resfriado de pecho (CDC, 2021).

Entre 7% y 20% de la población anual contrae bronquitis. Afecta, sobre todo, a lactantes menores de 12 meses, con una incidencia máxima entre 3 y 6 meses (Pediatria Integral, 2021). De los casos hospitalizados, menos de 2% de las

personas fallecen. La bronquitis tiende a mejorar por sí sola como los resfriados comunes (CDC, 2021).

Meningitis

Los síntomas de la Meningitis son muy diferentes a las demás enfermedades y por lo tanto más fácil de diagnosticar. Rigidez de nuca, fiebre elevada, fotosensibilidad, confusión, cefalea y vómitos son los más comunes (WHO, 2018).

Se estima que al año se dan 500,000 casos a escala mundial (Agencia Efe, 2020). Incluso cuando se diagnostica tempranamente y recibe tratamiento adecuado, de 5 a 10% de los pacientes fallece, generalmente en las primeras 24 a 48 horas tras la aparición de los síntomas (WHO, 2021).

Los niños menores de cinco años, personas con sistemas inmunes débiles, personas en quimioterapia, recientes donadores de órganos y trasplantes son los más afectados por la Meningitis, a pesar de que esta ya es peligrosa en extremo (CDC, 2021).

Para tratar la enfermedad se pueden utilizar diferentes antibióticos, como la penicilina, ampicilina, cloranfenicol y ceftriaxona (CDC, 2021). Para tratarla se pueden utilizar diferentes antibióticos, como la penicilina, ampicilina, cloranfenicol y ceftriaxona. La meningitis produce secuelas graves, sobre todo la bacteriana, la cual puede producir daños cerebrales, sordera o discapacidad de aprendizaje en un 10 a 20% de los supervivientes (WHO, 2021).

Tuberculosis

Los síntomas de la tuberculosis pulmonar también son bastante característicos. Tos, a veces con esputo con sangre, dolor torácico, debilidad, pérdida de peso, fiebre y sudoración nocturna (PAHO, 2021).

El R0 de la tuberculosis es sumamente alto con una variación entre 2 y 5. En 2019 más de 10 millones de personas se enfermaron con tuberculosis. Las personas más afectadas de tuberculosis son aquellas que cuentan con VIH. De 1.4 millones que mueren al año de tuberculosis, 200 mil de ellas padecían de VIH. La buena noticia es que existen antibióticos que se pueden tomar (PAHO, 2021).

Aquellas personas que logran sobrevivir la tuberculosis pueden ver aumento en la tortuosidad de las arterias, hipertrofia de la capa muscular de las arterias pulmonares, cortocircuitos vasculares y aneurismas arteriales bronquiales; siendo su principal síntoma la hemoptisis. Todos ellos complicaciones relacionadas con la sangre (Romero Marín, 2016).

Covid-19

Los principales síntomas del covid-19 son parecidos a los del resfriado y la gripe. Fiebre, tos seca, cansancio, dolor de garganta, diarrea y dolor de cabeza (OMS, 2020).

El R0 del coronavirus varia de 1,4 a 2,5 (Shabir, 2021). El riesgo de presentar síntomas peligrosos aumenta con la edad, y los mayores de 85 años corren un riesgo más alto de tener síntomas de gravedad de igual manera que personas con enfermedades crónicas (Mayoclinic, 2021).

En septiembre de 2021, con casi un cuarto de la población mundial vacunada, la tasa de mortalidad se puede calcular por muertes por millón de habitantes. El promedio está entre 2 y 4 (WHO, 2021).

La niebla mental y la fatiga crónica han sido catalogados como efectos secundarios de la inflamación crónica que sucede tras ser infectado por el virus (The Conversation, 2021).

Debido a lo nuevo de la enfermedad, aun no se tiene con claridad sus secuelas, pero se dice que pueden ser micro embolias cerebrales que pueden llegar a incapacitar (Ximénez-Fyvie, 2021).

Ni el más peligroso, ni el más contagioso: el más importante

Del grupo de enfermedades que los niños pueden infectarse en este regreso a clases muchas conclusiones se pueden sacar. Iniciando por el hecho de que esta siempre ha sido un área como funge como epicentro de contagio y hoy en 2021, nada ha cambiado.

Lo que si ha cambiado es la percepción que el virus del covid-19 ha creado debido a su masiva expansión y devastadoras consecuencias.

El covid-19 es menos mortal que la meningitis, la gripe y la neumonía. También es menos contagioso que el resfriado común, la tuberculosis y la varicela. Aunque sus síntomas entran entre los más severos de todas las enfermedades. Si el covid-19 no es más contagioso y mortal que las demás enfermedades con las que conviven potencialmente todos los niños del mundo ¿por qué ha causado tanto revuelo?

Es cierto, el coronavirus es menos mortal que muchas de las enfermedades, pero ya ha terminado con la vida de 4.5 millones de personas a nivel mundial, es menos contagioso que muchas otras enfermedades, pero ya ha contagiado a más de 220 millones de personas (Worldmeter, 2021).

La mayoría de las enfermedades que se contraen en las escuelas tienen métodos altamente efectivos para combatir sus consecuencias, el covid-19 cuenta con una vacuna, a la cual 70% de la población mundial aún no tiene acceso o ha optado por negarlo. La mayoría de las enfermedades no presentan secuelas graves en aquellos que la padecen. El covid-19 apenas lleva dos años de existencia y la información que se tiene es limitada sin importar quién la ofrezca. Mientras las otras enfermedades han pasado al estado cotidiano del día a día, el covid-19 nos tiene aún en medio de una pandemia.

Si la disyuntiva de regresar a los alumnos a clases por cuestiones estrictamente de salud y peligro, existen argumentos no solo para regresar, sino para cuestionar el tardío regreso. Los niños no son una población particularmente vulnerable y parecen ser más responsables que muchos adultos.

Por otro lado, si lo que nos lleva a cuestionar el regreso a clases tiene que ver con incapacitar el estado pandémico, reducir los contagios, no dar paso a que existan nuevas variantes del virus y a parte cuidar a los alumnos, entonces hay mucho que reclamar.

Prolongado encierro

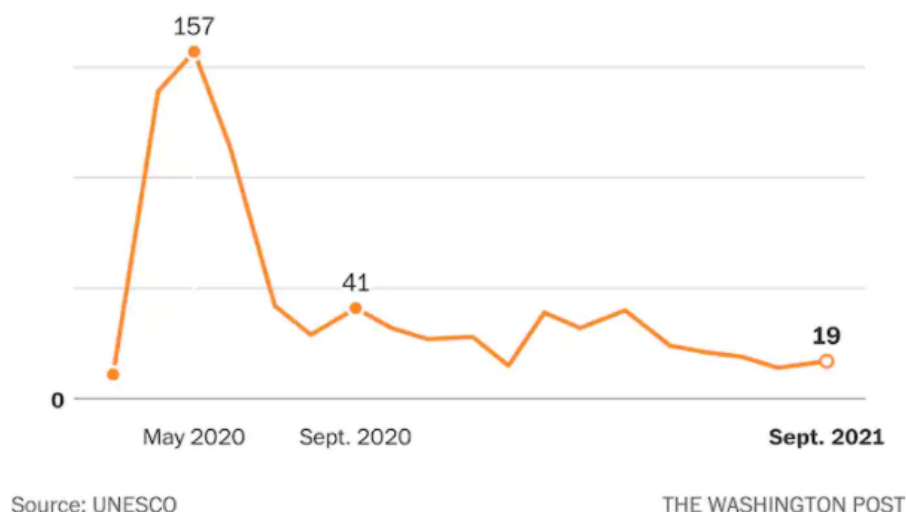
La pandemia del covid-19 tuvo como consecuencia un evento que jamás se había visto en la historia moderna.

Casi un año y medio después de la declaración de la pandemia, 27% de los países siguen cerrados total o parcialmente. A escala mundial, 131 millones de estudiantes de 11 países han perdido tres cuartas partes de su aprendizaje presencial desde marzo de 2020 hasta septiembre de 2021 (Relief Web, 2021).

Se calcula que tanto maestros como estudiantes de todo el mundo han perdido 1,8 billones de horas (siguen sumando) de aprendizaje presencial desde el inicio de la pandemia de covid-19 y los posteriores cierres (Relief Web, 2021).

Países como Arabia Saudita, Filipinas y Venezuela llegaron a tener 18 meses consecutivos en los que ningún alumno tenía permitido asistir a clases presenciales (Westfall, 2021) Obligando a que la educación se impartiera a través de plataformas en línea a las que no todos tenían acceso. No solo los alumnos que no tenían internet se quedaban sin clases, sino también maestros que no contaban con la tecnología necesaria para impartirlas.

Gráfica 1. Número de países con escuelas cerradas a escala nacional



A pesar de que hay varios países que están regresando a clases presenciales, aún hay muchas naciones y regiones completas que no solo siguen encerradas, sino que han empeorado.

Desde febrero de 2021 hasta septiembre de 2021 solamente Asia y Europa incrementaron la cantidad de clases presenciales. América Latina, el Caribe y África,

tenían más alumnos estudiando de manera presencial den febrero de 2021 que en septiembre del mismo año. Lo que no solo habla de un retroceso total, sino un cuestionamiento a la manera en que están manejando el regreso a clases en comparación con sus contrapartes (Relief Web, 2021).

Pérdidas inmensurables

Es más fácil de discernir los riesgos que se evitan al quedarse en casa, con amplios datos y conocimiento de las enfermedades a las que se exponen los niños. Estas (especialmente el covid-19) no sólo han sido estudiadas de manera extensiva, sino que en su mayor parte arrojan resultados a corto plazo. Lo que equipa a los padres de familia y a los alumnos, con las herramientas necesarias para tomar una decisión.

Un asunto totalmente diferente es las pérdidas que se han dado en el aprendizaje de los estudiantes y el impacto a futuro que éstos tendrán.

James Elder, jefe de Comunicación de la UNICEF, dice que las consecuencias tanto físicas como mentales para los niños, se verán reflejadas en su rendimiento académico cuando regresen a clases y también en su compromiso social en estos ambientes. La pérdida de aprendizaje, la angustia mental, la exposición a la violencia, la falta de comidas y vacunas y la reducción del desarrollo de las habilidades sociales son solo algunas de las secuelas del prolongado receso escolar. “Los más afectados suelen ser los niños de entornos con pocos recursos que no tienen acceso a herramientas de aprendizaje a distancia, y los más pequeños que se encuentran en etapas de desarrollo clave”, apunta el mismo Elder (Schlein, 2021).

Otro tipo de corolarios indirectos lo cuenta de primera mano una maestra de Bangladesh. “Les decía constantemente mis alumnos: No se casen antes de los 18 años, pero la pandemia ha dificultado la espera a muchas familias con hijas de entre 14 y 17 años”. La pandemia ha aumentado en 10 millones el número de niñas que corren el riesgo de convertirse en novias infantiles, según cálculos de la UNICEF (Westfall, 2021).

Silvia Montoya, directora del Instituto de Estadística de la UNESCO, menciona sobre los efectos de un periodo tan prolongado sin educación presencial: “Medir la pérdida de aprendizaje es un primer paso fundamental para mitigar sus consecuencias. Es fundamental que los países inviertan en la evaluación de la magnitud de esas pérdidas para aplicar las medidas correctivas adecuadas” (United Nations, 2021).

Con motivo de este enigma, el Banco Mundial, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia y la UNESCO pusieron en marcha la Misión de Recuperación de la Educación 2021 para instar a los gobiernos a que todos los alumnos vuelvan a la escuela y que así puedan recibir una enseñanza presencial, completa o parcial antes de que finalice el año (Westfall, 2021). Argumentando que el costo que supone para los estudiantes la enseñanza a distancia supera los riesgos del covid-19.

El plan se compone de lo siguiente:

- Todos los niños y jóvenes volverán a la escuela y recibirán los servicios adaptados necesarios para satisfacer sus necesidades de aprendizaje, salud y bienestar psicosocial.
- Los estudiantes recibirán un aprendizaje de recuperación eficaz para ayudar a recuperar las pérdidas de aprendizaje.
- Todos los profesores estarán preparados y contarán con el apoyo necesario para abordar las pérdidas de aprendizaje de sus alumnos y para incorporar la tecnología digital a su enseñanza.

Uno de los países que públicamente ha aceptado de cierta manera lo que propone este plan es Nueva Zelanda. “Está claro que los largos periodos de fuertes restricciones no nos han llevado a cero casos”, dijo Jacinda Ardern, la primera ministro de la nación. “Pero eso está bien. La eliminación era importante porque no teníamos vacunas. Ahora las tenemos, así que podemos empezar a cambiar la forma de hacer las cosas” (Associated Press, 2021).

Jacinda Arden, en mi opinión personal, tardíamente comprendió que debía hacer cambios, pues se limitaron sólo a medir los efectos negativos de lo que la narrativa pandémica ofrecía, dejando de lado todo el daño colateral, que es más difícil de medir e implica más trabajo, pero que no por ello es menos importante. Todo lo contrario.

Tal y como menciona la Unicef, la incógnita de cómo se desarrollarán en los próximos años, la educación de millones de niños que sufrieron de innumerable retroceso y daño, tiene también como principales culpables a gobernantes que pudieran no ser mal intencionados, pero si incompetentes e ingenuos.

El regreso a clases

Para finales de septiembre, la mayoría de las naciones comenzaba los preparativos para un regreso a clases limitado, mientras que otras volvían a cerrar sus puertas tras brotes repentinos en las primeras semanas. A continuación, repasamos las medidas tomadas alrededor del mundo tras el regreso a clase y las consecuencias que éstas tuvieron.

Asia

El continente más grande del mundo regreso a clases con resultados variados. Mientras unas naciones decidieron optaron por una pronta retirada tras malos resultados, otras se aferran a asumir los riesgos.

Japón

Una encuesta del Ministerio de Educación mostró que un total de 2.817 niños, incluidos los de edad escolar, contrajeron el covid-19 en julio, lo que supone un descenso con respecto al pico de 6.721 casos de enero (Osaki, 2021).

No obstante, durante las vacaciones de verano, se produjo un aumento de infecciones entre los niños que acudían a actividades en los clubes de aprendizaje y las escuelas. En Tokio, por ejemplo, 14,3% de los nuevos casos entre 10 y 16 de agosto se produjeron entre personas de 19 años o menos, frente a 8,2% registrado

entre el 23 y el 29 de marzo, que suele ser durante las vacaciones de primavera (Osaki, 2021).

A pesar de los números, el Ministerio de Educación envió avisos a los gobiernos locales de todo el país en los que se decía que debía evitarse el cierre temporal de las escuelas primarias y secundarias, mencionando que las infecciones en el hogar han representado la mayoría de los nuevos casos, no el regreso a clases (Osaki, 2021).

También pidió a las escuelas que consultaran con los médicos y los centros de salud pública antes hacer cierres temporales de una escuela entera o de un cierre parcial de algunas clases (Osaki, 2021).

El ministerio distribuiría kits de antígenos a las escuelas primarias y secundarias, además de a los institutos, para que los alumnos y profesores puedan hacerse la prueba si se sienten enfermos mientras están en la escuela (Osaki, 2021).

Tras haber regresado los datos del Ministerio de Salud muestran que el total semanal de personas de 19 años o menos que han dado positivo en la prueba del covid-19 ha alcanzado los 30.427 en todo el país, un aumento de casi seis veces con respecto a los 5.535 antes del regreso a clases (Tsukimori, 2021).

Por ello, muchos padres de familia se resignaron a mandar a sus hijos a las escuelas, citando como razones no solo su contagio, sino la posibilidad de que se esparza el virus en casa y contagie a alguien con mayor riesgo de fatalidad (Tsukimori, 2021); 22 de las 52 principales ciudades del país, dijeron tras una encuesta que pondrán en práctica medidas como la reducción de los horarios escolares y la llegada escalonada de los alumnos al reanudar el aprendizaje en persona (Tsukimori, 2021).

El protocolo a establecer dictamina que, si se confirma que dos o más alumnos están infectados, toda la clase deberá ser suspendida de cinco a siete días. Si hay otras clases así en el mismo grado, los alumnos de ese grado deben quedarse todos en casa, y si las suspensiones se extienden a diferentes grados, entonces toda la escuela debe cerrarse (Tsukimori, 2021).

China

Muchas escuelas de Pekín, Shanghai y Sichuán volvieron a abrir con normalidad, aunque existen restricciones para acudir. En las zonas de bajo riesgo de Pekín, los profesores y alumnos deben tener un test negativo y un código verde en su aplicación de pase sanitario para poder volver (The Guardian, 2021).

El mes pasado, el Ministerio de Educación incitó a las autoridades locales a promover la vacunación de los estudiantes después de que varias provincias abrieran la posibilidad de vacunarse a los niños de 3 a 17 años. Algunas zonas, como la provincia de Guangxi, exigen ahora que los estudiantes se vacunen. Mientras que otras obligan a que las familias enteras estén vacunadas para que los niños puedan volver a la escuela (The Guardian, 2021).

Corea del Sur

En la más racional de las Coreas, los casos han aumentado en las últimas semanas, sin embargo, las autoridades han determinado que los beneficios de las clases presenciales superan los riesgos de covid-19 para los niños. Corea del Sur suavizó las medidas de distanciamiento social, incluso en las regiones donde los casos son más elevados, como Seúl y la vecina provincia de Gyeonggi (The Guardian, 2021).

Eso no quiere decir que Corea ha dejado tirar todo por la borda, las escuelas aún deben seguir otros procedimientos estrictos como controles de temperatura, ventilación satisfactoria, protocolos de higienización y una distancia mínima de un metro entre las personas. Hay que llevar máscaras en todo momento, excepto durante las comidas, que deben consumirse en silencio (The Guardian, 2021).

A principios de septiembre, todos los profesores tenían que haber sido vacunados. Mientras que los estudiantes de último año de secundaria también habrían recibido sus dos vacunas, antes del examen nacional de acceso a la universidad, el cual estaba previsto para el 18 de noviembre (The Guardian, 2021).

Indonesia

Indonesia en varias de sus ciudades tienen altos porcentajes de vacunación. Yakarta, por ejemplo, presenta más de 90% de vacunación en los niños de 12 a 18

años, y el 85% de los maestros. A pesar de ello, también cuentan con una de las tasas más altas de mortalidad infantil por covid. Más de 1,200 niños —la mitad menores de un año— han muerto tras infectarse (The Guardian, 2021).

Los expertos sanitarios afirman que la elevada tasa de mortalidad infantil se debe a una serie de factores, desde la nutrición y las comorbilidades hasta las dificultades para conseguir que los niños sigan las medidas sanitarias, como el uso de una mascarilla. Es por ello que en su regreso a clases han aplicado medidas como prohibir charlar en clase, llevar mascarilla en todo momento y llevar cada quien su propia comida, porque los comedores están cerrados (The Guardian, 2021).

Singapur

Un reciente aumento de los casos tras la relajación de algunas medidas contra el covid-19 ha llevado a Singapur a hacer una pausa en la reapertura. En las semanas finales de septiembre, Singapur registró 1,647 casos de covid-19, más que en cualquier otro momento de la pandemia. No obstante, las muertes se han mantenido bajas (McGregor, 2021).

Las escuelas primarias de Singapur se trasladaron a casa durante 10 días antes de la examinación nacional que se llevara a cabo para conocer más datos sobre los infectados. “Emprenderemos nuevas medidas para proteger a los estudiantes que aún no reúnen los requisitos médicos para la vacunación y dar a los padres y estudiantes una mayor tranquilidad”, dijo el ministro de Educación Chan Chun Sing (Reuters, 2021).

Al igual que en Nueva Zelanda, Singapur no tiene en mente eliminar el virus por completo y su estrategia se basa en convivir con él de la mejor manera posible. “Nuestro objetivo debe ser mantener la seguridad de la comunidad en su conjunto, aceptando al mismo tiempo que algunas personas puedan infectarse de vez en cuando”, dijo el primer ministro de Singapur (McGregor, 2021).

Singapur es un país donde 81% de toda la población está totalmente vacunada y, si se excluye a los menores de 12 años, es 90%. El número de

enfermos graves es bastante bajo, con solo cuatro personas fallecidas en los últimos 28 días, todas ellas sin vacunar, según el Ministerio de Sanidad (Sullivan, 2021).

Me parece que su estrategia es extremadamente conservadora el restringir el regreso a clases, sobre todo a los alumnos de primaria quienes son los más afectados por lecciones en línea.

Europa

El continente con más países decididos a regresar a la normalidad, incluyendo el regreso a las aulas.

Noruega

Noruega pospuso por tercera vez la reanudación de clases tras haber llegado a números récord en infecciones en lo que respecta al país entero. Ante la repetida problemática, el país ha decidido que vacunara a todos los niños mayores de 12 años para poder efectuar un sano y seguro regreso a clases (Medical X Press, 2021).

No sólo eso, sino que el aislamiento, ya no será una de las medidas necesarias para aquellos que tengan síntomas. Todos los niños menores de 12 años que no puedan vacunarse, se les dará una prueba de COVID, a la cual, si salen positivos, se repetirá a los cinco días (Norwell, 2021). El cambio de estrategia tenía como misión, reanudar las clases a como dé lugar.

Alemania

Las autoridades de Berlín decidieron prorrogar hasta el 3 de octubre las normas que obligan a los niños y al personal a llevar mascarilla en las escuelas de la capital, debido a las tasas de infección entre los jóvenes. En un principio, las autoridades esperaban exigir el uso de mascarillas sólo durante unas semanas tras el inicio del curso escolar a principios de agosto, pero ahora las medidas se han suavizado (France 24, 2021).

Italia

Los profesores y el resto del personal escolar, excepto los trabajadores de la cafetería y los ayudantes designados para los alumnos con discapacidades deben haber recibido al menos una dosis de la vacuna, o haberse recuperado del covid-19 en los últimos seis meses, o haber dado negativo en las 48 horas anteriores a la entrada en el recinto escolar, si es que quieren regresar a las aulas (France 24, 2021).

Francia

Las infecciones han bajado en Francia a pesar del regreso a clases y al trabajo tras las vacaciones de verano. Con 17.000 casos de infección confirmados por día, frente a los más de 23.000 de mediados de agosto, la situación es positiva (France 24, 2021).

A mediados de septiembre el presidente Emmanuel Macron anunció que a partir del 4 de octubre dejará de ser obligatorio el uso de mascarillas en las escuelas primarias en las zonas donde el virus circula con menos rapidez. Al ser un país con una tasa alta de vacunación, los niños mayores de 12 años y dos meses están obligados a presentar una tarjeta sanitaria para acceder a una amplia gama de espacios y servicios públicos (France, 2021).

En cuanto a medidas de prevención, si en las escuelas primarias un niño da positivo en el virus, la clase se cerrará durante siete días. En secundaria, los niños que den positivo y los que no estén vacunados y hayan estado en contacto con ellos serán puestos en aislamiento durante al menos una semana. Mientras que los que estén totalmente vacunados podrán seguir yendo a la escuela.

Se necesita el consentimiento de al menos uno de los padres para los niños de 12 a 16 años para aplicar la vacuna. Hasta el 15 de septiembre, el 69% de los jóvenes de 12 a 17 años se había vacunado al menos una vez. En Francia han dejado de regalar pruebas para covid-19, con esta política el gobierno pretende animar a la gente a vacunarse y al mismo tiempo mejorar la economía del país (France, 2021).

Reino Unido

Según la encuesta sobre infecciones de la Oficina Nacional de Estadística, las pruebas positivas en Escocia aumentaron hasta 2,2% tras el regreso a clases, frente al 0,7% de quince días antes de regresar. Los ingresos a hospitales y las muertes aumentaron en la mayor parte del Reino Unido en las últimas semanas, y más rápidamente en Escocia (Burn–Murdoch, 2021).

Según el último informe, en la semana que terminó el 11 de septiembre de 2021, alrededor de 2,74% de los escolares de los cursos 7 a 11 dieron positivo en las pruebas del virus, lo que equivale a algo más de uno de cada 37 (Davis, 2021).

“No estoy seguro de que me sienta tan cómodo en cualquier lugar, pero sin duda me sentiría más cómodo en países como España, Portugal y Dinamarca. Solo creo que en este momento tenemos que seguir reforzando la inmunidad de la población”, mencionó el primer ministro de Escocia (Burn–Murdoch, 2021).

Ante las más recientes consecuencias la Agencia de Salud Pública (PHA) adoptó un otro método para el rastreo de contratos (Meredith, 2021). La PHA identificará y pedirá a los contactos más cercanos (amigos, familiares) que se aíslen y se hagan una prueba. A sus compañeros de clase o los que se sientan cercano a ellos no se les pedirá que se aíslen y se hagan una prueba. Los padres y tutores serán los principales responsables de informar al director del colegio del resultado positivo de su hijo o hija (Meredith, 2021).

La Dra. Joanne McClean, de la PHA, dijo que el covid–19 supone ahora un mayor riesgo para la educación de los niños que para su salud. “El covid es una enfermedad leve para la gran mayoría de los niños. Los niños, en general, no se ven perjudicados por el covid. Los niños se ven perjudicados por faltar a la escuela” (Meredith, 2021).

América

1,7 billones de dólares en ingresos futuros, es la pérdida total estimada por Bloomberg que todo América Latina tendrá debido a la interrupción de la educación por tantas semanas (La Tercera, 2021).

Aunque varios estudios han sugerido que las escuelas no son sitios críticos de contagio del virus, es difícil para América Latina hacer de las aulas un espacio seguro porque están sobrepoblados, no pueden cumplir con un distanciamiento social adecuado, y porque la vacunación local está retrasada además de tener escuelas con pobres condiciones sanitarias (La Tercera, 2021).

A un año y medio del inicio de la pandemia, cerca de 86 millones de niños, niñas y adolescentes siguen fuera de las aulas en América Latina y el Caribe. No obstante, al menos 47 millones de ellos han reanudado el aprendizaje presencial ya sea parcial o totalmente (UNICEF, 2021).

Perú

Los alumnos asistirían en grupos reducidos, de manera que el número de días y horas permita la rotación de todos los interesados. Habrá mucha actividad al aire libre, en deportes y talleres. Cada director de colegio tendrá la autonomía para que, en comunicación con los padres de familia y los profesores, tome decisiones sobre cómo se maneja la escuela (Castillo, 2021).

Solamente en Lima hay más de 14.600 colegios que no están en condiciones de garantizar las medidas de protección o están en barrios con alta transmisión del virus. 123 millones de dólares se han destinado para que los colegios estatales habiliten lavamanos portátiles donde faltan servicios higiénicos, no obstante, muchos ni siquiera tienen acceso a agua potable. Aproximadamente sólo 50% de los maestros ha recibido la inyección (El País, 2021).

Chile

Chile ha comenzado a inmunizar contra la covid-19 a los menores de entre once y seis años de acuerdo a un calendario del Ministerio de Salud y, desde el 27 de septiembre, lo hará en las escuelas de todo el país, con la condición de que padres o tutores autoricen la vacuna. En Chile cuentan con 87.2% de la población vacunada con dos dosis, la gente aun no inmunizada es menores sin comorbilidades, cuyos riesgos al contraer el virus son menores (El País, 2021).

Argentina

La alcaldía de la capital argentina abrió un empadronamiento virtual para que los jóvenes (12 a 17 años) puedan acudir a inmunizarse con las vacunas de Pfizer. La vacunación ya estaba habilitada desde hace varias semanas para los adolescentes con distintas enfermedades como diabetes, obesidad y deficiencias respiratorias, solo que ahora abrieron el sistema para todos (Infobae, 2021).

Venezuela

El presidente de Venezuela ordenó el regreso a las clases presenciales a partir de octubre, una promesa que choca directamente con la realidad sanitaria del país. Sólo 4% de la población ha recibido la vacuna completa y existe una escasez de maestros para impartir clases presenciales (El País, 2021).

Estados Unidos

El método para el regreso a clases en la nación norteamericana arroja los resultados más reveladores de las consecuencias reales de regresar a clases. La cantidad de datos permiten determinar que tanta incidencia tienen las vacunas y las máscaras en el aula escolar (USA Today, 2021).

En Luisiana el estado obliga a que todo si personal de educación utilice mascararas en el colegio y tiene un porcentaje de vacunación de su población de 46%, como resultado tienen 6,000 casos aproximadamente. Mientras que en Connecticut, donde el porcentaje de vacunación es de 70%, tienen 2,800 aproximadamente (USA Today, 2021).

En Maine 69% de la población ya está vacunada y la máscara es opcional para todo el personal de salud. Actualmente cuentan con poco más de 4,000 casos en el estado. Idaho también tiene flexibilidad en cuanto a máscara, pero apenas el 50% de la población esta vacunada y tienen 9,300 casos activos (USA Today, 2021).

En estados donde está prohibido usar máscaras en el colegio, como Texas, a pesar de que cuentan con 50% de la población vacunada, tienen más de 50,000

casos activos. En Tennessee, donde la población tiene 46% de su población vacunada, tiene muchos menos casos activos, 20,000 (USA Today, 2021).

¿Entonces?

Sin lugar a dudas, Estados Unidos tiene los datos más completos y actualizados. No solamente tienen los números más claros, debido a las diferentes medidas que se han tomado por estado, también podemos ver el resultado directo que han tenido en las incidencias de casos por covid-19.

Resulta aún más controversial cuando comparamos el caso de Estados Unidos con el de Singapur, donde casi toda la población ha sido vacunada, se han tomado medidas de prevención, y aun así han decidido cancelar el regreso a clases, con mucho menos casos que Estados Unidos.

La pregunta que surge de manera inevitable y que varios expertos anteriormente citados se han atrevido a concluir, ¿Qué tan ligado está el incremento de casos de covid-19 con el regreso a clases? El hecho de que las fechas donde se inician muestran un pico son datos de correlación, y no de causación necesariamente.

Es difícil sacar conclusiones cuando los datos no son proporcionales de nación a nación. Lo que es un hecho, es que más allá del pánico de los padres y la negligencia de las autoridades alrededor del mundo, ninguno puede asegurar que regresar a las aulas es una sentencia de muerte para los niños o que se encuentran perfectamente a salvo tanto ellos como quienes conviven con los pequeños.

Un contraste directo (2009–2010 y 2019–2021)

El 29 de abril de 2009 el mundo despertó con la noticia de que la influenza AH1N1 era calificada de *pandemia* por la Organización Mundial de la Salud (Expansión, 2016).

El primer caso del nuevo brote se registró el 21 de abril de 2009 en una comunidad en Veracruz. Antes de recibir el nombre de AH1N1 se le conocía como

la gripe porcina debido a que el lugar de origen tenía cercano una granja donde constantemente se daba la matanza de puercos (Corriente Alterna, 2021).

El 23 de abril de ese año, el gobierno de Felipe Calderón suspendió las clases en todo el territorio nacional, canceló las actividades en sitios públicos, impulsó la difusión de información sanitaria y pocas semanas después campañas de vacunación (Corriente Alterna, 2021).

A pesar de que solo había siete casos confirmados de muerte en todo el país, alrededor de 27,000 escuelas en todo el país cerraron por órdenes de la Secretaría de Educación Pública (SEP). Las escuelas permanecieron cerradas hasta el 11 de mayo, aunque unas extendieron el periodo de reanudación una semana más (Corriente Alterna, 2021).

Para el regreso a clases, la SEP recomendó las siguientes medidas de prevención para todos los centros escolares.

- Disponibilidad de agua y jabón en los planteles.
- Ventilación e iluminación de las aulas.
- Desinfectar tinacos, lavabos, manijas, picaportes, pasamanos, equipos de cómputo.
- Lavar con agua y jabón las superficies de trabajo
- Mantenerse alejados de personas que tengan infección respiratoria aguda.
- Lavarse las manos frecuentemente
- No saludar de beso, ni de mano.
- Evitar acudir a sitios concurridos.
- No compartir alimentos, vasos o cubiertos.
- Utilizar cubrebocas y cambiarlo, de ser posible, cada cuatro horas.

Al regresar a las aulas, los niños ingresaban con mascarillas y se les recibía con gel desinfectante en las manos además de preguntas sobre su estado general de salud (Barrera, 2009).

Si bien es cierto que la influenza en 2009 no fue la pandemia que, en 2019, 2020 y 2021, lo ha sido el COVID, las medidas específicas que se tomaron frente al regreso a clases tienen muchas similitudes con las de la actual pandemia. Mientras

que una de ellas paró la actividad escolar durante un par de semanas (tres en algunos estados), el covid-19 va para año y medio con posibilidades de recular dependiendo de los resultados obtenidos.

Curiosamente, en común hay más que solo los métodos para contrarrestar los peligros. Se trata de un personaje, que decir personaje, una celebridad. En carne propia, un elemento de la brigada de salud mexicana puede presumir haber estado en las primeras líneas de ambas crisis, su nombre: Hugo López-Gatell Ramírez.

Aquí y allá

En 2009 Hugo fungía como director general de Epidemiología de la Secretaría de Salud (Palacio, 2020).

Encomendado por el entonces presidente Felipe Calderón, Hugo López-Gatell y su equipo recibieron dos tareas: montar un laboratorio para hacer pruebas masivas del nuevo virus, y recoger la estadística de contagios y muertes para poder sumar los casos de todos los hospitales del país. La estrategia propuesta por el flamante elemento del gobierno actual defendió lo mismo que planteó para el coronavirus: no hace falta hacer tantas pruebas y es exagerado ordenar el cierre del país (De Mola, 2020).

Al revisar la base de datos de López-Gatell y su equipo, encontraron que su cifra de muertos era diez veces mayor a la real. Según los testimonios, en esa primera lista de unas cien víctimas fatales algunas en realidad estaban vivas, habían contabilizado doble a personas que tenían nombres compuestos y registrado a un hombre que en realidad falleció atropellado (De Mola, 2020).

Al final, no montaron el laboratorio y se pronunciaron en contra de realizarlas a gran escala porque consideraban que era un desperdicio de recursos. Desde entonces defendían el modelo de vigilancia centinela (De Mola, 2020).

Tras no reaccionar con la velocidad que requería la emergencia o ser lo suficientemente capaz para aportar información correcta al entonces subsecretario, Mauricio Hernández, Felipe Calderón, decidió relegarlo a un puesto de menor relevancia. (Palacio, 2020).

El subsecretario no reaccionó de la mejor manera a la sustitución. “Los técnicos hicimos recomendaciones específicas, obviamente amparadas en las mejores recomendaciones internacionales y la ciencia, y fuimos desoídos, así, olímpicamente”, dijo (Nacion321, 2020).

El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, una década más tarde, no ha cambiado su parecer frente a dos eventos que, a pesar de tener similitudes, las diferencias son abismales. “En 2009 H1N1 fue considerada una emergencia epidemiológica. Hoy el coronavirus 2019, no hemos considerado que cumpla las condiciones para ser considerada una emergencia” (Núñez Bustillos, 2020).

La estrategia de México en toda la pandemia del covid-19 ha sido clara. El modelo centinela de cierta forma se ha impuesto sobre la tendencia global. En los momentos de incertidumbre las pruebas eran escasas, ahora con el inevitable regreso a una vida más social y abierta, las vacunas no son una prioridad.

Las declaraciones de López-Gatell, no hacen más que comprobar su cerrado punto de vista. “Si consideramos la edad no hay razón para saltarse (...) No hay que perder de vista que por cada dosis que, por acción judicial, por estas sentencias de amparo, se desviara hacia a un niño y niña cuyo riesgo es considerablemente menor, se le está quitando la oportunidad a una persona que tiene un riesgo mayor”, argumentó (Morales, Miranda, Villa y Caña, 2020).

También ha llegado a mencionar que la vacunación contra el covid-19 no tiene como propósito la protección individual, sino una protección general. Según su punto de vista, todas las medidas de salud y acción pública tienen el mismo propósito ya que se busca el bien colectivo (Morales, Miranda, Villa y Caña, 2020). Es evidente para Hugo, que si en su misión, fallida o no, de salvar a toda una población, la vida de una persona puede ser desechada, ignorada o hasta pisoteada.

Decenas de miles de defunciones después y cientos de miles de contagiados, el regreso a clases se volvía inminente, así como las declaraciones y decisiones que el principal corresponsal de salud debía de tomar. Ante la disyuntiva, López-Gatell decidía que antes que corregir es mejor morir con la bandera bien

colgada y mandar a todos los pequeños de regreso a las aulas, sin importar qué tan preparados estaban éstos y los sitios a donde regresaban.

El subsecretario no solamente menospreció el riesgo que corren los menores de edad en México, comparando con las muertes que suceden por accidentes, lo cual resulta extremadamente ventajoso. Podrías hacer cualquier enfermedad o situación menor comparándola con una mayor, esto no significa que no deba tratarse con cuidado, delicadeza y todos los recursos posibles. Con ello en mente, el funcionario pidió a los padres de familia no preocuparse por sus hijos ya que el covid-19 tiene índices de mortalidad muy bajos (Animal Político, 2021).

No muy grata sorpresa se llevó el funcionario cuando Zulma González García, de doce años de edad, le reclamó no haber recibido su vacuna contra el covid-19, pese a tener una resolución judicial y cumplir los requisitos de personas en riesgo. Mencionaba la niña en un video “pues le informo que el Poder Judicial de la Federación, ha confirmado que por el riesgo que tengo, debo ser vacunada con la vacuna Pfizer, que es la que Cofepris ha autorizado para vacunar a niños de mi edad”, amparándose en su derecho para ser inmunizada (ADN Política, 2021).

A quien hacemos caso entonces. A una niña que pide por su vida o a un funcionario quien tras recomendar a la gente que permaneciera en sus casas y no saliera de vacaciones, viajó a la playa. Luego, se contagió de covid-19, no guardó la cuarentena recomendada por las autoridades sanitarias, y salió a las calles de la Ciudad de México sin el cubrebocas (Nacion321, 2020).

Las medidas tomadas

A sabiendas de cuáles eran los pensamientos y opiniones del subsecretario de Salud, la pregunta se torna en cómo fue entonces que la campaña liderada por Hugo López-Gatell, Delfina Gómez, titular de la Secretaría de Educación Pública (SEP) y el presidente de la república anticiparon el regreso a clases.

De acuerdo con Marco Silva, reportero de *Por la mañana*, la instrucción inicial de la Secretaría de Educación fue que, aunque vaya un solo alumno, las escuelas de educación básica deberán abrir el próximo lunes 30 de agosto (Rocha Informa, 2021). Lo cual desde un inicio es preocupante. Habla de la poca flexibilidad de las

autoridades y de su nulo conocimiento en cómo funciona la economía y las estrategias de aprendizaje.

El presidente de la república, por su parte, mencionó que puede que algún niño se contagie, pero se puede aislar y atender. Recalco que cuentan con el personal necesario para eso. Además, menciono que está demostrado que tienen menos riesgos los niños y las niñas. Y que el personal educativo ya tiene a todos sus elementos prácticamente vacunados y protegidos (Animal Político, 2021).

La única medida real por parte del gobierno para el regreso a las aulas fue un decálogo sobre las medidas para detectar posibles contagios, uso de cubrebocas, gel desinfectantes y limpieza en los planteles que deben realizar los padres de familia. (Roldán, 2021). Medidas que no solo todo mundo ya estaba familiarizado con ellas, sino que eran exactamente iguales a las de uso diario. Obligando a la pregunta, si esto era lo único que se necesita para mitigar los contagios ¿Era realmente necesario estar fuera de las aulas durante 17 meses?

La SEP pidió a los padres de familia sumarse a partir de este miércoles a las jornadas de limpieza de las escuelas de sus hijos y aseguró que sí existen las condiciones propicias para retomar las actividades en las aulas a partir del próximo 30 de agosto (Expreso, 2021).

La dependencia lanzó un llamado a los Comités Participativos de Salud Escolar (CPSE) integrados por maestras, maestros, madres y padres de familia, directivos y personal administrativo y de mantenimiento de las escuelas públicas, a colaborar, del 11 al 13 de agosto, en las jornadas de limpieza para un regreso seguro a las escuelas. (Expreso, 2021). Es decir, si ya estuvieran listas las aulas, no habría necesidad de hacer estos llamados o de contradecirse.

Aún más controvertida que no estar listos para el regreso a clases, fue cuando la secretaria Gómez Álvarez informó que la “carta responsiva” para el regreso a clases presenciales ya no formaba parte del decálogo de la SEP ni se exigirá a las madres y padres de familia.

La hoy famosa carta responsiva declaraba que los padres enviaban a sus hijos a las aulas bajo su propia responsabilidad, fue elaborada durante la primera

etapa de la pandemia de covid-19. Es decir, si algo les sucede a los niños, no es responsabilidad de quienes los atienden, sino de quienes los mandan.

No solo la principal dependencia encargada del regreso a clases estaba haciendo como Poncio Pilatos, el mandatario mayor se deslindaba también de toda responsabilidad y la bolita quedaba botando en cancha neutral. “Si me hubiesen consultado hubiera dicho que no, somos libres, prohibido prohibir, pero todavía tenemos que ir limpiando el gobierno de estas concepciones burocráticas autoritarias y desde luego terminar de limpiar el gobierno de corrupción y de ineficiencias, demoras”, dijo López Obrador (Reporte Índigo, 2021).

Por su parte, los padres de familia, chocaban directamente con las medidas tomadas por el gobierno. “Sí podríamos escoger no traerlos (lo haríamos), pero la escuela mandó a decir que si no venían sólo tendrían el “Aprende en Casa” porque no les darían clases virtuales, pero con el Aprende en Casa no aprenden” opinó la señora Olga, madre de una estudiante que comenzó el segundo año de secundaria. (Animal Político, 2021).

Un día nuevo

Delfina Gómez Álvarez informó que 135,230 escuelas regresaron a clases presenciales y 12,639,915 alumnos han regresado a las aulas. También indicó que 1,200,245 trabajadores de la educación se han incorporado hasta este martes. (El Economista, 2021). Apenas unos días después del regreso, 39 escuelas ‘cerraron’ temporalmente por la presencia de casos de covid-19.

Ante estos sucesos Gómez Álvarez dijo: “Hemos detectado 88 casos (de coronavirus) en las escuelas, lo que representaría en lo que se refiere al porcentaje de escuelas en las que se han detectado casos covid al 0.06 por ciento”. Lo cual equivaldría a 0.03% lo que se ha cerrado. Y que según las palabras de la titular es un buen indicio de que todo lo que se está haciendo es correcto y se debe continuar así (Animal Político, 2021).

A pesar de que el pasado 30 de agosto las escuelas reanudaron las clases presenciales en todo el país tras un año de confinamiento por la pandemia de covid-19, 48,667 requieren reparaciones de infraestructura, de acuerdo con un

diagnóstico hecho por el Sindicato Nacional de Trabajadores de la Educación (SNTE).

Más de 31 mil planteles ni siquiera tienen agua potable, pese a que el lavado de manos es una medida indispensable para evitar el contagio. Mientras tanto, 24 mil 588 escuelas requieren rehabilitación de su sistema hidráulico, 26 mil necesitan reparación de su cisterna y 21 mil deben reparar la conexión de drenaje (Roldán, 2021).

Con 55% de la población mexicana con al menos una dosis y 43% que ya se encuentran totalmente inmunizados gracias a las vacunas (Statista, 2021). ¿Era prudente el regreso a clases cuando sucedió?

De acuerdo con la doctora Laurie Ann Ximénez–Fyvie, México aún se encuentra muy lejos de poder garantizar un seguro regreso a clases. En su opinión, se necesitan de tres meses para estabilizar los niveles de contagio, los cuales llegaran en invierno, estación donde las condiciones se agravan y se pierde todo sentido de resguardarse.

En las palabras de la experta en genética molecular, las vacunas no son la solución al día de hoy. “Cuando las vacunas del covid–19 estén en las cartillas de vacunación podremos dejar de preocuparnos. Israel tiene al 63% de su población vacunada, y es el tercer país con más casos de covid en el mundo” (Ximénez–Fyvie, 2021).

De opinión contraria a la doctora, el representante de Unicef en México, Luis Fernando Carrera Castro, dice que es imperativo que los niños estén de regreso en las aulas. De acuerdo con el diplomático, más de una generación de estudiantes se encuentra en riesgo de perder un proceso de desarrollo personal y educativo importante (Wong, 2021). “Por supuesto que puede haber focos infecciosos, eso démoslo por descontado, que es una posibilidad. La pregunta no es si van a haber, porque ha habido focos infecciosos por todo el territorio nacional, ¿por qué no habría de haberlos en las escuelas y colegios? Es algo normal que suceda, la pregunta es ¿cómo lo manejamos?, ¿cómo hacer un manejo efectivo de los focos infecciosos?” (Domínguez, 2021).

Siendo México nuestro principal cuestionamiento. Vayamos un poco más adentro en el análisis. Sabemos las enfermedades que se pueden contraer en los centros escolares, y las personas a quienes más afectan. Ahora volteemos a ver a las personas que frecuentan estos lugares.

La niños de México

- El 82.2% de mujeres de 0 a 19 años cuentan con servicios de salud básica, mientras que el 81.2% de los hombres de 0 a 19 años lo hacen.
- El 32.1% de la población presentaba enfermedades respiratorias las últimas dos semanas al momento de hacer la entrevista.
- El 22.6% de los hogares presenta inseguridad alimentaria moderada y severa. De ese porcentaje, la mayoría son hogares rurales.
- Tan solo el 35.5% de las personas entre 12 y 19 años consumen alimentos recomendables para su edad. Mientras que, para niños entre 5 y 11 años, solo el 40% consume alimentos recomendables para su edad.
- 45% de los niños entre 5 y 11 años consumen alimentos que no son recomendados para su grupo de edad. Mientras que 36.4% de los niños entre 12 y 19 años consumen alimentos no recomendados para su grupo de edad.
- En población de 5 a 11 años 18.1% tienen sobrepeso mientras que 17.5% están diagnosticados con obesidad.
- En población de 12 a 19 años 23.8% tienen sobrepeso mientras que 14.6% han sido diagnosticados de padecer obesidad.

Todos estos números fueron recaudados a partir de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición realizada en 2018. Números alarmantes no solo para pensar en un posible regreso a clase, sino en la cotidianidad de cada uno de los niños que representan el futuro del país.

Punto sin retorno

El regreso a clases, prudente o no, se dio de manera generalizada en toda la república mexicana. ¿Qué representa esta decisión?

Los maestros, no sólo este periodo de invierno sino en los próximos, se van a encontrar con la falta de herramientas y tiempo para saber lo que cada uno de sus alumnos han perdido o ganado en conocimiento y desde donde parten este nuevo ciclo. Esto vital, por más banal que pueda sonar, el mismo sistema escolar está diseñado para que los alumnos de cada grado se encuentren en un mismo nivel académico.

Las consecuencias de no haber evaluado a tiempo y creado una estrategia para regresar obligará a muchas escuelas a planear sobre la marcha. Nuevos obstáculos y exigencias que no pueden resolverse a corto plazo tendrán sus consecuencias en las generaciones que cursan actualmente las escuelas.

En adelante, además de levantar la educación de las ruinas, tendrán que combinar lo presencial con lo remoto y lo tecnológico: una nueva escuela. De acuerdo con Alfonso Petersen “Hará falta más imaginación pedagógica de la que se ha visto durante la pandemia. Sobre todo, para resolver esa desgarradora desigualdad multiplicada que verán en las aulas. Hay chamba”, y sí que la hay. (Petersen Farah, 2021).

La doctora Roselyn Lemus–Martin hace hincapié no solamente en las consecuencias actuales que tiene el haber regresado de manera abrupta a las aulas, sino viendo a futuro, lo que esta decisión implicara. “Todos podemos quedar con alguna u otra secuela ... en los siguientes diez años vamos a empezar a ver muchas enfermedades cardiovasculares en personas que nunca se enteraron de que tuvieron el virus”, dijo (El Financiero, 2021).

Ximénez–Fyvie expresa declaraciones aún más alarmantes y contundentes: “Las secuelas de covid–19 son mucho más graves que las de una enfermedad respiratoria. Estas pueden ser desde molestias hasta incapacitantes que duran toda la vida” (2021).

La realidad es que el dilema del regreso a clases iba a existir sin importar en qué momento los niños iban a volver a las aulas. Un año anterior o seis meses

después, o incluso a medida que aumentan las tasas de inmunización, siempre habrá personas vulnerables al virus: bebés recién nacidos, personas que no pueden vacunarse o no quieren hacerlo. Considerar también a aquellas que mienten, que las hay.

Con millones de niños actualmente en las aulas, no es tiempo de juzgar si es prudente, ya sucedió y es lo que es. Lo que toca, es cuestionar las formas, las maneras, la comunicación, la información que se tenía, la que no se dio, la que se ocultó y modificó, las víctimas y los culpables. El tiempo siempre será el mejor juez, y por ahora, el mazo sigue alzado.

3. Resultados del trabajo profesional

Antes de comenzar esta investigación nos planteamos varios objetivos. El primer objetivo requería hacer un análisis cuantitativo del covid-19 frente a otras enfermedades, para entender su gravedad en un contexto parcial. El segundo, conocer los resultados de las naciones y los lugares específicos que han regresado a clases. Es decir, cuáles han sido los beneficios y consecuencias en diferentes partes del mundo. El tercer objetivo era determinar los factores que llevaron a tomar dicha decisión. Y el cuarto y más importante, si regresar a clases era la mejor de las alternativas, allá por el lejano mes de agosto de 2021.

¿Es el covid-19 un virus de cuidado que requiere nuestra total atención y preocupación en comparación con otras enfermedades? Definitivamente lo es, pero es ya lo sabíamos, es obvio, de lo contrario no existiría una pandemia. Lo que se descubrió es qué tan alto o bajo se ubica en comparación con otras enfermedades.

Sorpresa o no, el covid-19 no es el virus más mortal, más contagioso o con los síntomas más graves que se pueden encontrar en las aulas escolares. La influenza, la meningitis y la neumonía son más mortales. Las enfermedades diarreicas y los resfriados son más contagiosos y los niños no son una población vulnerable o que requiera atención especial frente al virus.

Es decir, en paridad de condiciones, el covid-19 no tendría que causar pánico y temor ni a los niños o los padres de familia que deciden de manera cotidiana exponerse a las demás enfermedades.

La principal disyuntiva surge debido a que ninguna decisión puede y debe realizarse sin tomar en cuenta el contexto. La vacunación frente a las demás enfermedades no llamadas covid-19 es astronómica en diferencia. Las potenciales secuelas de la enfermedad actual no pueden saberse de momento. Y los círculos de contagio potencian la expansión del virus.

Sin embargo, las medidas han sido las mismas desde el inicio de la pandemia. Usar mascarillas, evitar aglomeraciones y ventilar las aulas, así ha sido desde el día uno hasta la fecha la mejor manera de hacer batalla frente al virus. Y con sus capas y espadas, muchas naciones han tomado la decisión de parar de esconderse y hacer frente a otro reto que es la educación remota.

Las medidas tomadas y los resultados han sido diversos dependiendo de la nación. China, por ejemplo, obliga a sus estudiantes y familias de los estudiantes a estar vacunados. Japón repartió kits de antígenos en las escuelas para tener una estrategia rápida que se pueda implementar ante la sospecha de algún contagio. Corea del Sur ante el aumento de casos, volvió a cerrar varios centros escolares. Indonesia y Singapur son casos extremadamente interesantes. Ambos con altos porcentajes de vacunación no han tacleado el problema de frente.

En Europa, el Reino Unido y Noruega que pronto vieron incrementarse los casos elevarse, regularon de manera pronta a sus casas y cerraron varios centros escolares. Italia, Alemania y Francia por su parte hicieron de frente. Ya no son necesarias las mascarillas e incluso dejaron de entregar pruebas para incentivar a las personas para vacunarse. Cabe destacar que los jóvenes entre 12 y 17 años pueden vacunarse sin mayor problema en estos países.

Según un artículo de Bloomberg, tan sólo por el prolongado receso escolar, América tendrá una pérdida futura de 1,7 billones de dólares. El continente más afectado por ello. En cuanto a las medidas, países como Argentina, Perú y Chile regresaron con la posibilidad de vacunar a los jóvenes y protocolos de cierre de salones al contagiarse una cantidad específica de alumnos. Venezuela, con un

porcentaje de menos de 5% de vacunación, obligó a todas las escuelas a regresar a clases.

Probablemente el mejor indicador de una estrategia llevada a cabo de manera exitosa es la realizada por Estados Unidos. Los resultados muestran números contundentes dependiendo del contexto, y sirven como herramienta para predecir lo que sucedería dependiendo de las medidas tomadas. Para sorpresa de nadie, los estados en los que se prohibían las máscaras y los niveles de vacunación eran bajos, tenían los mayores centros de contagio. Mientras que aquellos que obligaban a usar máscaras y contaban con buenos niveles de vacunación, tenían resultados, sin ser excepcionales, radicalmente diferentes a sus contrapartes. En dichos estados no se han tenido que cerrar escuelas, y la confianza al llevar a los niños a las aulas es evidentemente mayor.

Una de esas medidas ha sido fuertemente criticada por las autoridades mexicanas, y es que se ha hecho de todo para evitar que los jóvenes puedan sentirse seguros para regresar a las aulas.

Casi 18 meses después, los alumnos de los Estados Unidos Mexicanos se preparaban para cargar sus mochilas con útiles, los lockers con libros y sus mentes con la ambición de aprender. Sin embargo, la SEP necesitaba de un permiso especial, más que un permiso enviaba una especie de advertencia a los padres de familia. Como Poncio Pilato hace más de dos mil años, se lavaban las manos ante las posibles consecuencias de los protocolos que llevarían a cabo.

Una carta llegaba a los padres pidiéndoles su firma y autorización para que los niños que entrasen a este nuevo ciclo escolar tengan a sus padres como avales y conocedores de la situación. Cualquier imprevisto o contagio correría por su cuenta, y estaban avisados del peligro. Cómo si estos no tuvieran idea de lo que está sucediendo, y peor aún, restregándoles en la cara que, tras 18 meses de ausencia y tiempo para planear, no hay estrategia que le haga sentir a las autoridades encargadas, que los niños tendrán el cuidado necesario.

Incluso más preocupante aún es la contradicción con el principal mandatario, quien asegura que esa carta no vale y nunca debía de haberse mandado.

Se supone que el regreso a clases es un augurio de estabilidad, de que se ha llegado a acuerdos que permiten realizar acciones de ese calibre, pero la respuesta del gobierno es todo lo contrario. Por su parte, el subsecretario López-Gatell niega rotundamente que se deba a vacunar a los niños. Declaraciones que le valieron la respuesta de una intrépida niña de once años exigiéndole vacunas para poder no solamente regresar a clases, sino sentirse segura en la cotidianidad.

Las únicas medidas reales tomadas por parte de las autoridades fueron un decálogo de recomendaciones: portar mascarilla, sana distancia, ventilar los lugares, no juntarse con muchas personas y el uso de gel antibacterial. Medidas que desde hace meses se han promovido y aplicado.

Apenas 55% de la población mexicana cuenta con una dosis, y 43% se encuentran totalmente inmunizados. Hablando de la población escolar, los índices de salud no son para nada optimistas. Más de un tercio de los jóvenes mexicanos no se encuentran alimentados de manera correcta, lo que como consecuencia evidente tiene un sistema inmune que es endeble al virus. Casi la mitad de ellos consumen alimentos chatarra o no recomendados para su edad. Y, por si fuera poco, casi un quinto está diagnosticado con sobrepeso y otros con obesidad. Es decir, a pesar de que los niños no son la población con mayor peligro de consecuencias graves, el agregar el contexto de salud de la infancia en México, los convierte justamente en eso.

Aunado a eso, casi 50 mil escuelas alrededor de todo el país no cuentan con la infraestructura, ni la higiene ni la capacitación para enfrentar no sólo la pandemia, sino el día a día.

En la República Mexicana, el regreso a clases se da en medio del caos, de un discurso contradictorio por parte de las autoridades, de unas medidas que tienen cero actualizaciones y de centros escolares con capacidades raquíticas para enfrentar la ola no solo de alumnos que llegó el pasado agosto, sino el virus letal que ha cambiado las vidas de tantos mexicanos, y ahora toca turno a los más jóvenes de todos.

4. Reflexiones del alumno, las implicaciones éticas y los aportes sociales del proyecto

Thomas Sowell, uno de los economistas conservadores más respetados del último siglo, tiene en uno de sus principios una frase que creo se adecua de manera perfecta al dilema sobre si el regreso a clases era necesario o la mejor alternativa. Empezando por la definición del concepto de economía.

Personalmente y desde la ignorancia, yo veía la economía como la parte meramente financiera, o el elemento monetario de cualquiera que sea aquello que estuviera analizando. Sowell define la economía como la repartición de recursos que tienen usos alternativos. Es decir, si tenemos cien galones de leche, decidir cuántos van para hacer yogurt, cuantos para hacer queso y cuantos, para hacer helado, son decisiones económicas.

En este caso, la decisión economía trata con el increíblemente difícil recurso que son los niños. No estoy llamándoles objetos, pero para hacer un análisis económico y frío, es la manera de verlos. Y en las palabras de Sowell, en la mayoría de las decisiones económicas, no hay soluciones, hay intercambios. Y se opta por el intercambio que menos perjudica, que menos duele, y que más aporta a los intereses de los involucrados.

Este tipo de óptica, por más deshumana que suene, es la que los líderes más importantes y los expertos con más categoría, deben de tomar en cuenta. La pandemia no habría causado tantos estragos si existiera una solución que pudiera beneficiar a todos y solo habría que encontrar a la persona correcta para descifrar el dilema. Existen consecuencias, beneficios y desventajas. Y el regreso a clases no es diferente.

Los encargados en Singapur han decidido intercambiar la educación de cientos de miles de jóvenes que van a componer sus generaciones futuras, por evitar la miseria de unas cuantas personas. En Corea han la imagen de un gobierno fuerte, con valores e ideales inquebrantables, que tienen de frente la educación y no una enfermedad que consideran será más fácil de hacer frente que más semanas en casa.

En Francia se intercambió la facilidad y practicidad de hacer pruebas de covid-19 por una postura autoritaria que obliga a sus habitantes a hacer frente al virus en la primera línea de batalla o decidir no pelear. En Estados Unidos se intercambió las zonas de seguridad por la libertad individual de cada persona, dependiendo por supuesto del estado donde se encuentren las personas.

La mayoría de los países, sus líderes, sus expertos y la población saben cuáles son los intercambios cuyo gobierno está dispuesto a hacer, con tal de que los niños regresen a clases, o resguardarlos porque no creen que sea necesario. Las posturas son claras, y más allá de que agraden o no, así es como ha funcionado la dinámica escolar. En México el tipo de intercambio sigue sin quedar claro.

Personalmente, creo que siempre asusta más lo desconocido, y hay que tenerle respeto. Nunca haría un intercambio aceptando algo de lo cual no tengo control. Han pasado ya más de 21 meses desde que la OMS declaró el estado de pandemia. La tecnología, la ciencia y la experimentación y demás áreas han aportado sus conocimientos y ahora no solo sabemos mucho más que hace 21 meses, sino que podemos hacer más.

En poco tiempo kits de detección eran confiables. Se desarrollaron vacunas en tiempo récord. A pesar de que aún no hay certeza exactamente de donde provino el virus, se ha reducido las opciones a tan solo unas cuantas. Es increíble lo que miles de mentes entrenadas y con un objetivo común pueden lograr.

El covid-19 no se ha ido, y jamás lo hará. No porque el virus seguirá contagiando personas, sino porque conforme pase el tiempo lo conoceremos más y más, tendremos más medidas para contrarrestarlo y enseñanzas para aplicar a éste.

Nunca en la historia de la humanidad se había cortado tanto tiempo la educación de millones de niños. Las clases en línea apenas hace unos años empezaban a ser una opción para quienes no podían acudir. Las mediciones de cómo se comparan con clases presenciales son raquíticas, y ahora este sistema se potencio al máximo. A diferencia del virus, las consecuencias de la prolongada hibernación escolar no podrán saberse tan pronto como 21 meses.

El intercambio es claro desde mi punto de vista, más vale malo por conocido que bueno por conocer (dicho de una manera excesivamente simplista).

Vergonzosamente, nunca pareció que las autoridades nacionales sabían a lo que se enfrentaban. No existió ninguna negociación racional para justificar una medida u otra. Solo divagación, cantinfleo, y muchas contradicciones que hacían un intercambio algo imposible.

Cada institución parecía tener un mapa distinto en el que el destino de todos no llegaba a ningún lado. Alguna vez un gran maestro me dijo, no hay nada más peligroso que un idiota con iniciativa. Hoy podemos comprobar que su teoría tenía más aciertos que fallos.

5. Conclusiones

Lo más triste de la gestión acerca de una de las aristas de la pandemia —el regreso a clases— no es su evidente fallo. Soy un partidario de que existen oportunidades para crecimiento, y que, si bien ser representantes de grupos de población tiene un estándar distinto, el fallar está permitido. De lo contrario nunca querríamos que los líderes dejaras sus puestos o cada que uno nuevo llegara mejoraría todo lo que era antes, y las sociedades humanas siempre irían en una línea ascendente. Vaya utopía.

No es posible esto. Las personas, incluso aquellas con más responsabilidades sobre sus escritorios, en sus manos y en sus mentes, no están exentas de equivocarse. Lo que pido a estas personas, y esto es imperativo en mi opinión, es que se definan. A ellas mismas, a sus valores, a las acciones que van a tomar y el porqué de sus decisiones.

Cuando un representante baje de su puesto, se le juzga conforme a todo lo que hizo y dejó de hacer. Este elemento no tiene por qué perderse de vista mientras él o la representante se encuentra en gestión. Hay que preguntar, hay que entender, hay que cuestionar y también hay que perdonar. Sin embargo, esto resulta imposible, cuando detrás de cada declaración, de cada medida, de cada decisión no hay un orden palpable, solo caos.

El regreso a clases se ha visto envuelto en un sinfín de nubes oscuras, de lluvias torrenciales y de humo. Cortinas de acero que no permiten ver más allá de lo que es superficial. Sabemos que sucede, no cómo. Y las formas, las malditas formas son esenciales para poder no solo juzgar, sino corregir.

Cuando Molotov, en su célebre canción “Gimme the power” menciona que hay que sacar el problema de raíz y cambiar al gobierno de nuestro país, yo lo interpreto de esa manera. El problema no es la carta que salió en la ruleta, ni el boleto que decidimos comprar en la lotería. Las instituciones y los representantes están fracturados, y es a través de las formas, no los elegidos, que esto puede cambiar.

Me aterra pensar que existe malicia detrás de la ineptitud. Me hierva la sangre tan sólo de pensar en la posibilidad de que haya existido una estrategia, no para llevar a buen puerto el regreso a clases, sino para oscurecer lo mayor posible a los responsables y sus deficientes maneras de trabajar. Me disgusta hasta lo más profundo de mis entrañas, que exista mayor preocupación por salvar el pellejo que por evitar que millones de niños y jóvenes se vean despellejados por esta terrible situación.

Esto va más allá de si el regreso a clases con las medidas que se tomaron y en la escala que se llevó a cabo eran la mejor manera de proceder. Se deben de evaluar los procesos y sus resultados, quienes los llevaron a cabo, a cargo de quien y por qué. Ante un país que implora por justicia y retribución, la contradicción, la confusión y el caos, han sido los personajes más presentes en mapa mal trazado hacia las aulas.

Las consecuencias de un proceso larguísimo, con decenas de semanas para poder planear, llegarán en los próximos meses o años. Tristemente para todos, las víctimas no van a ser los más pobres económicamente hablando, por quienes muy poco espacio de nuestras mentes otorgamos. Tampoco van a ser el sexo que da a luz a todos los presentes en esta tierra, y que al final, son poco más de la mitad de la población. No, va a ser probablemente el único grupo por el que me cuesta creer que nadie se preocuparía —exceptuando a López–Gatell por supuesto.

Los niños y jóvenes tienen ese algo indescriptible que a todo ser humano — creo yo— hace débil o cambiar sus prioridades en cuanto a sacrificio. Un niño, desconocido o no, hace que las cosas sean más alegres o que duelan más. Cuando ellos sean los afectados, todos nos estaremos dando de topes en la cabeza. Incluso cuando crezcan, y ellos mismos se cuestionen el rol que jugaron al regresar a la escuela, son otro tipo de cicatrices, pero que cargaran de por vida, mientras que otros, ni un curita van a necesitar.

6. Bibliografía

ADNPolítico (2021, 7 octubre). *Una niña reclama a López-Gatell no haber recibido la vacuna anticovid*. <https://politica.expansion.mx/mexico/2021/09/02/una-nina-reclama-a-lopez-gatell-no-haber-recibido-la-vacuna-anticovid>

Agencia Efe (2020, 22 de abril). *Expertos mexicanos llaman a combatir enfermedades infecciosas como meningitis*. www.efe.com.
<https://www.efe.com/efe/america/mexico/expertos-mexicanos-llaman-a-combatir-enfermedades-infecciosas-como-meningitis/50000545-4228468#:~:text=En%20Latinoam%C3%A9rica%20se%20estima%20que,existen%20unos%20100%20casos%20actualmente>

Animal Político (2021, 28 de julio). *AMLO dice que no comprará vacunas COVID para niños hasta que se analice si las requieren*.
<https://www.animalpolitico.com/2021/07/amlo-vacunas-ninos-covid-farmaceuticas-negocio/>

Animal Político (2021b, agosto 31). *Mueren más menores de edad por accidentes que por COVID en México: López Gatell*.
<https://www.animalpolitico.com/2021/08/mueren-mas-menores-accidentes-que-covid-gatell/>

Animal Político (2021c, agosto 30). *Puede que un niño se contagie, pero se atiende: AMLO da banderazo a clases presenciales*.
<https://www.animalpolitico.com/2021/08/amlo-clases-presenciales-nino-contagie/>

Animal Político (2021d, agosto 30). *Regreso a clases presenciales al 50%; padres de familia reclaman falta de opciones.*

<https://www.animalpolitico.com/2021/08/regreso-clases-presenciales-padres-reclaman-falta-opciones/>

Associated Press (2021, 4 octubre). *New Zealand admits it can no longer get rid of coronavirus.* Rochester First.

<https://www.rochesterfirst.com/coronavirus/new-zealand-admits-it-can-no-longer-get-rid-of-coronavirus/>

Barrera, A. (2009, 11 mayo). *Millones de niños mexicanos regresan a clases con tapabocas.* Reuters. <https://www.reuters.com/article/latinoamerica-influenza-mexico-escuelas-idLTASIE54A1IX20090511>

BBC News Mundo (2010, 17 de junio). *El narco mexicano obliga a suspender clases.* BBC News.

https://www.bbc.com/mundo/america_latina/2010/06/100616_2117_mexico_narco_escuelas_gz

Burn–Murdoch, J. (2021, 13 septiembre). *New wave of Covid predicted as UK's return to school and social mixing hit.* Financial Times. Recuperado 22 de octubre de 2021, de <https://www.ft.com/content/4625ac2f-6763-4646-8466-26ecac2ec4bf>

Castillo, G. M. (2021, 5 septiembre). *Clases semipresenciales en Lima: las medidas que reducirán los riesgos de contagio en las aulas.* El Comercio Perú. <https://elcomercio.pe/somos/historias/regreso-a-clases-las-medidas-que-reduciran-los-riesgos-de-contagio-en-las-aulas-ahora-que-empiezan-las-clases-semipresenciales-en-lima-coronavirus-en-peru-ano-escolar-2021-minedu-peru-vuelta-a-las-aulas-covid-19-ministerio-de-educacion-aptz-noticia/>

CDC (2021a). *Bronquitis aguda (resfriado de pecho) | Prescripción y uso de antibióticos | CDC.* <https://www.cdc.gov/antibiotic-use/sp/bronchitis.html>

CDC (2021b). *Datos clave sobre la influenza | CDC.* <https://espanol.cdc.gov/flu/about/keyfacts.htm>

- CDC (2021c). *Resfriado común | Prescripción y uso de antibióticos | CDC*.
<https://www.cdc.gov/antibiotic-use/sp/colds.html>
- CDC (2021d, agosto 31). *Lo que debe saber sobre los medicamentos antivirales contra la influenza*. Centers for Disease Control and Prevention.
- CDC (2021e). *Información sobre la varicela | CDC*.
<https://www.cdc.gov/chickenpox/about/index-sp.html>
<https://espanol.cdc.gov/flu/treatment/whatyoushould.htm>
- Ciclo Escolar (2021, 13 agosto). *Carta compromiso de Corresponsabilidad*.
<https://www.cicloescolar.mx/2021/08/carta-compromiso-de-corresponsabilidad.html>
- Clarín (2018, 4 de febrero). *Un viento tóxico hace cerrar las escuelas del sur de Italia*. https://www.clarin.com/mundo/viento-toxico-hace-cerrar-escuelas-sur-italia_0_BJfy_oVIM.html
- Código F. (2021, 8 febrero). *El sarampión registra el mayor número de casos de los últimos 23 años a nivel global*. <https://codigof.mx/el-sarampion-registra-el-mayor-numero-de-casos-de-los-ultimos-23-anos-a-nivel-global/>
- Corriente Alterna (2021, 31 enero). *Pandemia de influenza A(H1N1): 2009 fue nuestro simulacro*. Cultura UNAM.
<https://corrientealterna.unam.mx/ciencia/pandemia-de-influenza-ah1n1/>
- Cortez, B. (2021, 13 septiembre). *¿Cuándo terminará la pandemia de COVID? Viene 'pesadilla' en siguientes meses*. El Financiero.
<https://www.elfinanciero.com.mx/salud/2021/09/12/cuando-terminara-la-pandemia-de-covid-viene-pesadilla-en-siguientes-meses/>
- Cuevas, S. (2018, 24 de octubre). *Suspenden clases en CDMX el 31 de octubre y 1 noviembre por «megarrecorte» de agua*. El Financiero.
<https://www.elfinanciero.com.mx/nacional/suspenden-clases-en-cdmx-el-31-de-octubre-y-1-noviembre-por-megarrecorte-de-agua/>
- Davis, N. (2021, 17 septiembre). *Covid levels rising among schoolchildren in England, data shows*. The Guardian. Recuperado 22 de octubre de 2021, de <https://www.theguardian.com/world/2021/sep/17/covid-levels-rising-among-schoolchildren-in-england-data-shows>

- Dermatología Revista Mexicana (2021). *Resurgimiento del sarampión en México – Dermatología Revista mexicana*.
<https://dermatologiarevistamexicana.org.mx/article/resurgimiento-del-sarampion-en-mexico/>
- Domínguez, P. (2021, 20 agosto). *De México, 25% de niños que no han regresado a la escuela: Unicef*. Milenio. <https://www.milenio.com/politica/mexico-25-ninos-regresado-escuela-unicef>
- El Financiero (2017, 20 de septiembre). *Suspenden clases en la CDMX y otros estados por sismo*. <https://www.elfinanciero.com.mx/nacional/suspenden-clases-en-la-cdmx-y-otros-estados-por-sismo/>
- El País (2021, 29 agosto). *La escasez de vacunas y la falta de infraestructura lastran el regreso a clases en América Latina*.
<https://elpais.com/sociedad/2021-08-28/la-escasez-de-vacunas-y-la-falta-de-infraestructura-lastran-el-regreso-a-clases-en-america-latina.html>
- Eisenberg, J. (2020, 6 mayo). *Qué es el R0, el número que siguen los científicos para ver la intensidad del coronavirus*. The Conversation.
<https://theconversation.com/que-es-el-r0-el-numero-que-siguen-los-cientificos-para-ver-la-intensidad-del-coronavirus-137744>
- Expreso (2021, 11 agosto). *SEP llama a los padres de familia para limpiar escuelas*. Expreso.press. <https://expreso.press/2021/08/11/sep-llama-a-los-padres-de-familia-para-limpiar-escuelas/>
- France 24 (2021, 2 septiembre). *French children return to school for new academic year amid stringent Covid-19 rules*.
<https://www.france24.com/en/france/20210902-french-children-return-to-school-for-new-academic-year-amid-stringent-covid-19-rules>
- Expansión. (2016, 15 febrero). *El día en que una pandemia de influenza AH1N1 alertó al mundo*. <https://expansion.mx/salud/2014/04/29/el-dia-en-que-una-pandemia-de-influenza-ah1n1-alerto-al-mundo>
- France, C. (2021, 24 septiembre). *9 key dates for Covid rule changes in France in October and November*. English Language Media.
<https://www.connexionfrance.com/French-news/The-Covid-restrictions-that->

will-be-introduced-adapted-or-relaxed-over-October-and-November-in-France

The Guardian (2021, 2 septiembre). *From vaccine mandates to a chatting ban: how schools in the Asia Pacific are managing Delta.*

<https://www.theguardian.com/global-development/2021/sep/02/from-vaccine-mandates-to-a-chatting-ban-how-schools-in-the-asia-pacific-are-managing-delta>

INEGI & Secretaría de Salud (2018). *Encuesta Nacional de Nutrición y Salud 2018.*

https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanut2018/doctos/informes/ensanut_2018_presentacion_resultados.pdf

Infobae (2021, 28 septiembre). *Buenos Aires vacunará a mayores de 12 años contra el COVID.*

<https://www.infobae.com/america/agencias/2021/09/28/buenos-aires-vacunara-a-mayores-de-12-anos-contra-el-covid/>

INSP (2019). *¡El invierno se acerca! Y la neumonía lo sabe.* Instituto Nacional de Salud Pública. <https://www.insp.mx/avisos/5121-dia-mundial-neumonia-invierno.html>

La Jornada Ecológica (2020, 11 de octubre). *La vida cotidiana en México durante la pandemia por influenza en 2009.*

<https://ecologica.jornada.com.mx/2020/10/11/la-vida-cotidiana-en-mexico-durante-la-pandemia-por-influenza-en-2009-5482.html>

La Tercera (2021, 28 julio). *Vacunación, nuevos protocolos y dudas: el retorno a clases presenciales en el mundo.*

<https://www.latercera.com/earlyaccess/noticia/vacunacion-nuevos-protocolos-y-dudas-el-retorno-a-clases-presenciales-en-el-mundo/CU753Z5SHBFGNG5QPZWAVESBCQ/>

Loret de Mola, C. (2020, 6 abril). *López–Gatell: el cuestionado pasado del nuevo ‘superhéroe’ mexicano.* Washington Post.

<https://www.washingtonpost.com/es/post-opinion/2020/04/05/lopez-gatell-el-cuestionado-pasado-del-nuevo-superheroe-mexicano/>

- Mayo Clinic (2021a, agosto 20). *Resfriado común - Síntomas y causas* - Mayo Clinic. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/common-cold/symptoms-causes/syc-20351605>
- Mayo Clinic (2021b, agosto 24). *COVID-19: ¿quién está a un mayor riesgo para los síntomas de gravedad?* <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/in-depth/coronavirus-who-is-at-risk/art-20483301>
- McGregor, G. (2021, 28 septiembre). *Highly-vaccinated, but more cases than ever: Singapore shows the world what 'endemic' COVID might look like*. Fortune. <https://fortune.com/2021/09/28/singapore-covid-reopening-record-cases-vaccines/>
- Medical X Press (2021, 2 septiembre). *Norway postpones reopening as COVID cases mount*. MedicalXPress. <https://medicalxpress.com/news/2021-09-norway-postpones-reopening-covid-cases.html>
- Medlineplus (2021). *Resfriado común*. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000678.htm>
- Meredith, B. R. (2021, 10 septiembre). *Covid-19: Pupils will not have to «routinely self-isolate»*. BBC News. Recuperado 22 de octubre de 2021, de <https://www.bbc.com/news/uk-northern-ireland-58507030>
- Milenio Digital (2019, 24 marzo). *Así fue como Felipe Calderón informó de un nuevo virus de la influenza*. Milenio. <https://www.milenio.com/politica/influenza-ah1n1-2009-asi-dio-a-conocer-el-virus-calderon>
- Morales, A., Miranda, P., & Villa Y Caña, P. (2021, 7 septiembre). *Vacunar a menor de edad con amparo significa quitar dosis a una persona con mayor riesgo: López-Gatell*. El Universal. <https://www.eluniversal.com.mx/nacion/hugo-lopez-gatell-vacunar-menor-de-edad-con-amparo-significa-quitar-dosis-una-persona-con>
- Nación321. (2020, 6 abril). *López-Gatell: técnicos fuimos desoídos por Calderón en 2009*. Nacion321. <https://www.nacion321.com/gobierno/lopez-gatell-tecnicos-fuimos-desoidos-por-el-gobierno-de-calderon-ante-el-ah1n1>

- Norwell, F. (2021, 13 agosto). *Schools and universities in Norway to return to normal*. The Local Norway. <https://www.thelocal.no/20210813/schools-and-universities-in-norway-to-return-to-normal/>
- Núñez Bustillos, J. C. (2021, 12 septiembre). Representaciones de una amenaza invisible. *Replicante*. <https://revistareplicante.com/representaciones-de-una-amenaza-invisible/>
- Olmos, P. S. (2020, 18 de marzo). *Año 2009, cuando México ya vivió con los colegios cerrados y las compras de pánico en los supermercados*. El Mundo. <https://www.elmundo.es/internacional/2020/03/18/5e70fdeffc6c837d7b8b462d.html>
- OMS (2020). *Nuevo coronavirus 2019*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
- ONU México (2021, 16 de julio). *La pandemia por COVID-19 no está ni cerca de terminar: OMS*. ONU México. <https://coronavirus.onu.org.mx/la-pandemia-por-covid-19-no-esta-ni-cerca-de-terminar-oms#:~:text=El%20organismo%20internacional%20advierte%20que,peiligrosas%20y%20dif%C3%ADciles%20de%20controlar>
- Osaki, T. (2021, 4 septiembre). *It's back to school in Japan, but COVID-19 is keeping some children at home*. The Japan Times. <https://www.japantimes.co.jp/news/2021/09/01/national/japan-school-restart-coronavirus/>
- PAHO (2020). *La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia*. OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia#:~:text=Ginebra%2C%2011%20de%20marzo%20de,puede%20caracterizarse%20como%20una%20pandemia.>
- PAHO (2020b). *Sarampión*. OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/temas/sarampion>

- PAHO (2021). *Influenza*. OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/temas/influenza>
- PAHO (2021b). *Tuberculosis*. OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis>
- Palacio, R. R. (2020, 13 marzo). *La irresponsabilidad de López-Gatell*. El Financiero. <https://www.elfinanciero.com.mx/opinion/ramundo-riva-palacio/la-irresponsabilidad-de-lopez-gatell/>
- Petersen Farah, L. (2021, 6 agosto). *Regreso a la escuela: no tiene que ser todo o nada*. Milenio. <https://www.milenio.com/opinion/luis-petersen-farah/catarata/regreso-a-la-escuela-no-tiene-que-ser-todo-o-nada>
- Relief Web (2021, 15 septiembre). *Education disrupted: The second year of the COVID-19 pandemic and school closures - World*. ReliefWeb. <https://reliefweb.int/report/world/education-disrupted-second-year-covid-19-pandemic-and-school-closures>
- Reporte Indigo (2021, 18 agosto). *Delfina Gómez: Carta responsiva fue eliminada y escuelas no cerrarán al detectar contagios*. <https://www.reporteindigo.com/reporte/delfina-gomez-carta-responsiva-fue-eliminada-y-escuelas-no-cerraran-al-detectar-contagios/>
- Reuters (2021, 18 septiembre). *Singapore primary schools to shift online as COVID-19 cases rise*. <https://www.reuters.com/business/healthcare-pharmaceuticals/singapore-reports-935-new-covid-19-cases-highest-since-april-last-year-2021-09-17/>
- Rocha Informa (2021, 25 agosto). *Así vaya un alumno, clases presenciales en 90% de escuelas: SEP*. Rochainforma.com. <https://www.rochainforma.com/asi-sea-con-un-alumno-90-de-escuelas-con-clases-presenciales-sep/>
- Roldán, N. (2021, 8 septiembre). *Regreso a clases: 48 mil escuelas necesitan reparaciones de infraestructura y 31 mil están sin agua potable*. Animal Político. <https://www.animalpolitico.com/2021/09/asi-regresaron-a-clases-48-mil-escuelas-necesitan-reparaciones-de-infraestructura-y-31-mil-están-sin-aguapootable/>

- Romero Marín, M., Romero Rondon, S., Sanchez Robayo, J., Santamaria-Alza, J., Mendoza Herrera, T., & Bolivar Grimaldos, F. (2016). Secuelas Estructurales y Funcionales de Tuberculosis Pulmonar: una revision de tema. *Revista Americana de Medicina Respiratoria*, 1852(236), 163–169. http://www.ramr.org/articulos/volumen_16_numero_2/articulos_especiales/articulos_especiales_secuelas_estructurales_y_funcionales_de_tuberculosis_pulmonar.pdf
- Ritchie, H. (2020, 5 de marzo). *Coronavirus Pandemic (COVID–19) â the data – Statistics and Research*. Our World in Data. <https://ourworldindata.org/coronavirus-data>
- Ritchie, H. (2020b, 5 de marzo). *Coronavirus Pandemic (COVID–19) â the data - Statistics and Research*. Our World in Data. <https://ourworldindata.org/coronavirus-data>
- Schlein, L. (2021, 2 septiembre). *UNICEF Calls for World's Schools to Reopen*. VOA. https://www.voanews.com/a/covid-19-pandemic_unicef-calls-worlds-schools-reopen/6208890.html
- SEP (2009). *¿Qué puede hacer la escuela para enfrentar la influenza?* http://www.sev.gob.mx/virusinfluenza/Que_puede_hacer_la_escuela_para_enfrentar_la_influenza.pdf
- Staff, F. (2016, 10 de marzo). *SEP suspende clases en la CDMX por mal tiempo. Últimas Noticias. Forbes México*. <https://www.forbes.com.mx/sep-suspende-clases-la-cdmx-mal-tiempo/>
- Statista (2021, 1 noviembre). *México: porcentaje de vacunados contra la COVID-19 2020–2021*. <https://es.statista.com/estadisticas/1207749/porcentaje-vacunados-inmunizados-covid-19-mexico/>
- Sullivan, H. (2021, 15 septiembre). *Singapore reports worst daily Covid case tally in more than a year*. The Guardian. <https://www.theguardian.com/world/2021/sep/15/singapore-reports-biggest-spike-in-covid-cases-in-a-year-despite-81-vaccination-rate>

- The Conversation (2021, 23 septiembre). *Otro posible antecedente del COVID-19: la gripe rusa de 1890*. El Financiero.
<https://www.elfinanciero.com.mx/salud/2021/09/23/otro-posible-antecedente-del-covid-19-la-gripe-rusa-de-1890/>
- Thornton, C., y Hollingsworth, J. (2021, 18 de agosto). *New Zealand announces a nationwide lockdown . . . over one Covid case*. CNN.
<https://edition.cnn.com/2021/08/17/asia/new-zealand-lockdown-one-case-intl-hnk/index.html>
- Tsukimori, O. (2021, 24 agosto). *Japan weighs how to reopen schools amid delta's dominance*. The Japan Times.
<https://www.japantimes.co.jp/news/2021/08/23/national/summer-break-schools-reopening-measures/>
- UNICEF (2021, 8 de junio). *Education and COVID–19*. UNICEF DATA.
<https://data.unicef.org/topic/education/covid-19/>
- UNICEF (2021a, mayo 24). *Mission: Recovering Education in 2021*.
<https://www.unicef.org/reports/mission-recovering-education-2021>
- UNICEF (2021c, septiembre 16). *Casi 2 de cada 3 niños, niñas y adolescentes siguen fuera de las aulas en América Latina y el Caribe*.
<https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/casi-2-de-cada-3-ninos-ninas-y-adolescentes-siguen-fuera-de-las-aulas-en-america-latina-y-el-caribe>
- United Nations (2021, 15 julio). *Countries urged to reopen classrooms, assess pandemic-related*. UN News. <https://news.un.org/en/story/2021/07/1095742>
- Usa Today (2021, 24 octubre). *School mask mandates: Which states ban them? What about vaccines?* <https://eu.usatoday.com/storytelling/school-mask-mandate-covid-vaccine-map/>
- Westfall, S. (2021, 13 septiembre). *As most students return to classrooms, schools in some countries have been shuttered for 18 months straight*. Washington Post. <https://www.washingtonpost.com/world/2021/09/13/global-school-reopening-18-months/>

- WHO (2017, 2 mayo). *Enfermedades diarreicas*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>
- WHO (2018, 19 febrero). *Meningitis meningocócica*. OMS/WHO World Health Organization. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/meningococcal-meningitis>
- WHO (2021). *Pandemia (H1N1) 2009 – Preguntas más frecuentes sobre la pospandemia*. World Health Organization. https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3331:pandemic-h1n1-2009-questions-answers-post-pandemic&Itemid=569&lang=es
- WHO (2019a, agosto 2). *Neumonía*. World Health Organization. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/pneumonia>
- WHO (2019b, diciembre 5). *Sarampión*. WHO/OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/measles>
- Wong, A. P. (2021). *SEP y Unicef acuerdan equipo de trabajo para desarrollar protocolos de regreso a clases*. Milenio. <https://www.milenio.com/politica/sep-unicef-acuerdan-protocolos-regreso-clases>
- Ximénez–Fyvie, L. A. (2021, 26 agosto). *Con los de Casa: Laurie Ann Ximénez-Fyvie discute sobre la pertinencia del regreso a clases presenciales*. El Universal. <https://www.eluniversal.com.mx/nacion/con-los-de-casa-experta-discute-sobre-la-pertinencia-del-regreso-clases-presenciales>
- Ximénez–Fyvie, L. A. (2021, 26 agosto). *Con los de Casa: Laurie Ann Ximénez-Fyvie discute sobre la pertinencia del regreso a clases presenciales*. El Universal. <https://www.eluniversal.com.mx/nacion/con-los-de-casa-experta-discute-sobre-la-pertinencia-del-regreso-clases-presenciales>