



BOLETIN INFORMATIVO N° 62 – PANDEMIA CORONAVIRUS

GENERAL LA MADRID – Prov. de Bs. As. - 21-5-20

Hoy fueron confirmados 648 nuevos casos de COVID-19. Con estos registros, suman 9.931 positivos en el país.

Del total de esos casos, 947 (9,5%) son importados, 4.334 (43,6%) son contactos estrechos de casos confirmados, 3.154 (31,8%) son casos de circulación comunitaria y el resto se encuentra en investigación epidemiológica.

Desde el último reporte emitido, se registraron 12 nuevas muertes. Nueve hombres, cinco de 60, 19, 72, 75 y 95 años, residentes en la provincia de Buenos Aires; dos de 84 y 88 años, residentes en la Ciudad de Buenos Aires (CABA); dos de 58 y 75 años, residentes en la provincia de Chaco; y tres mujeres, de 52, 89 y 67 años, residentes en la provincia de Buenos Aires. Al momento la cantidad de personas fallecidas es 416.

Detalle por provincia (N° de confirmados | N° de acumulados):

Buenos Aires 213 | 3309

Ciudad de Buenos Aires 379 | 4202

Catamarca 0 | 0

Chaco 34 | 694

Chubut 0 | 4

Córdoba 12 | 441

Corrientes 0 | 78

Entre Ríos 0 | 29

Formosa 0 | 0

Jujuy 0 | 5

La Pampa 0 | 5

La Rioja 0 | 63

Mendoza 1 | 90

Misiones 0 | 25

Neuquén 0 | 114

Río Negro 3 | 336

Salta 0 | 5

San Juan 0 | 4

San Luis 0 | 11

Santa Cruz 0 | 49

Santa Fe 5 | 254

Santiago del Estero 0 | 22

Tierra del Fuego 0 | 148**

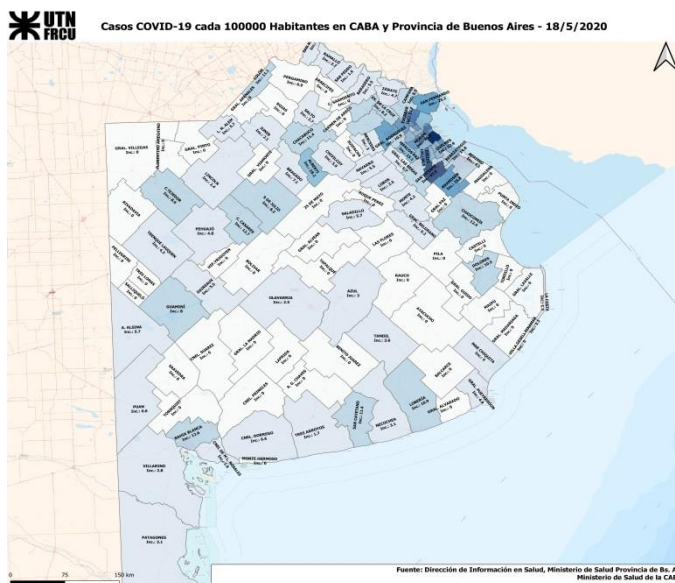
Tucumán 1 | 43

En Gral. La Madrid tenemos, bajo control del Sistema de Salud Municipal, a 83 personas en confinamiento social obligatorio por haber regresado del Extranjero, CABA, La Plata, Bahía Blanca, Mar del Plata y otros lugares. Hoy 7 persona fue dada de alta del mismo. Dejaron ya el confinamiento 437 personas.



En la Región Sanitaria IX

Casos confirmados: 5. 2 en Azul, 3 en Olavarria.



En Gral. La Madrid

Nuevos Sospechosos: 3 casos

Sospechosos en Estudio: 0 casos

Desestimados por Epidemiología: 2 casos

Sospechosos Negativos: 39 casos

Caso sospechoso DEFINICIÓN DE CASO SOSPECHOSO COVID-19 | 11 de mayo de 2020

Criterio 1

Toda persona que presente

a- Fiebre (37.5 o más) y

b- uno o más de los siguientes síntomas

-Tos

-Odinofagia

-Dificultad respiratoria

-Anosmia/disgeusia de reciente aparición sin otra etiología que explique completamente la

presentación clínica

Y

c- En los últimos 14 días

*Haya estado en contacto con casos confirmados de COVID-19 o

*Tenga un historial de viaje fuera del país o

*Tenga un historial de viaje o residencia en zonas de transmisión local (ya sea comunitaria o por conglomerados) de COVID-19 en Argentina

Criterio 2

Todo personal de salud, residentes y personal que trabaja en instituciones cerradas ó de internación prolongada*, personal esencial**, y habitantes de barrios populares y pueblos originarios***

Que presente dos o más de los siguientes síntomas: fiebre (37.5°C o más), tos, odinofagia, dificultad respiratoria, anosmia, disgeusia.

*penitenciarias, residencias de adultos mayores, instituciones neuropsiquiátricas, hogares de niñas y niños

**se considera personal esencial:

Fuerzas de seguridad y Fuerzas Armadas

Personas que brinden asistencia a personas mayores

*** Se considera barrio popular a aquellos donde la mitad de la población no cuenta con título de propiedad, ni acceso a dos o más servicios básicos. Fuente: Registro Nacional de Barrios Populares

Criterio 3

Contactos estrechos de casos confirmados de COVID-19:

Ante la presencia de 1 o más de estos síntomas: fiebre (37.5°C o más), tos, odinofagia, dificultad respiratoria, anosmia, disgeusia.

Criterio 4

Todo paciente que presente anosmia/disgeusia, de reciente aparición y sin otra etiología definida y sin otros signos o síntomas. NOTA: Ante la presencia de este como único síntoma, se indicará aislamiento durante 72 horas, indicando toma de muestra para diagnóstico por PCR, al tercer día de iniciado síntomas.

Criterio 5

a- Jurisdicciones definidas con transmisión local*: Todo paciente con diagnóstico clínico y radiológico de neumonía y sin otra etiología que explique el cuadro clínico.

b- Jurisdicciones definidas sin transmisión local: Pacientes con infección respiratoria aguda grave (IRAG) (fiebre y síntomas respiratorios, con requerimiento de internación)

Caso sospechoso en personal de salud

Personal de salud que reside y trabaja en áreas sin transmisión local de SARS-Cov-2

- Toda persona que presente dos o más de los siguientes síntomas: fiebre (37.5°C o más), tos, odinofagia, dificultad respiratoria, anosmia, disgeusia.

Personal de salud que reside en áreas con transmisión local de SARS-Cov-2 Y/O trabaja en centros de salud que atiendan pacientes con COVID-19

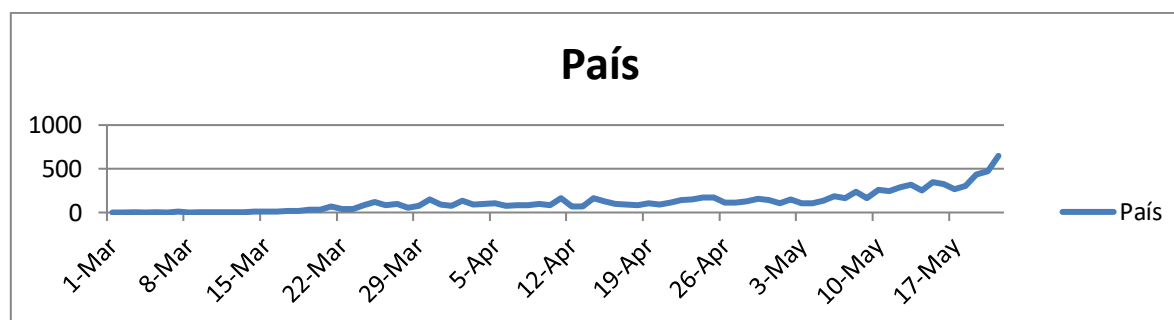
- Toda persona que presente de 1 o más de estos síntomas: fiebre (37.5°C o más), tos, odinofagia, dificultad respiratoria, anosmia/disgeusia de reciente aparición

NOTA: Ante la presencia de un único síntoma, se indicará aislamiento durante 72 horas, indicando toma de muestra para diagnóstico por PCR, al tercer día de iniciado síntomas.

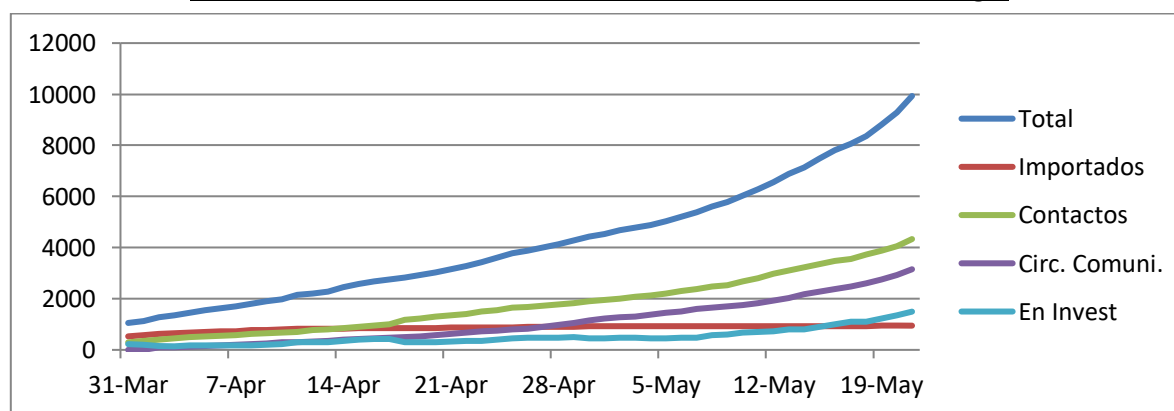
NOTA: todo personal de salud, contacto estrecho de casos confirmados, debe cumplir con aislamiento preventivo obligatorio por 14 días desde último contacto.

* <https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/zonas-definidas-transmision-local>

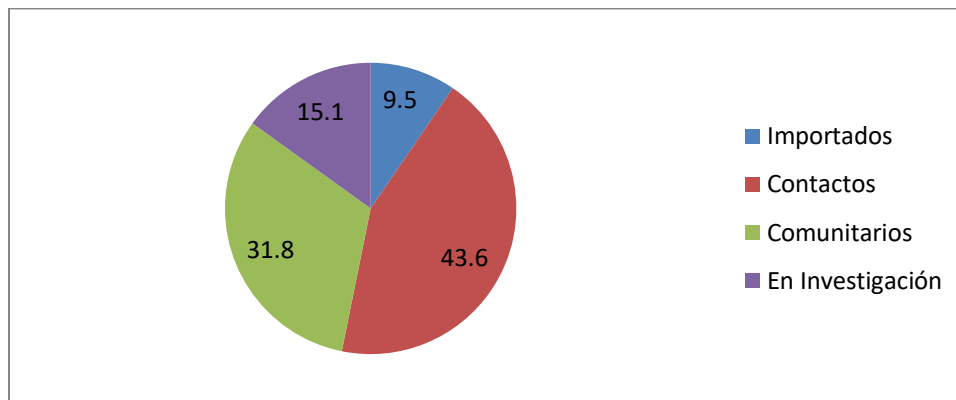
Evolución diaria de los casos en el País



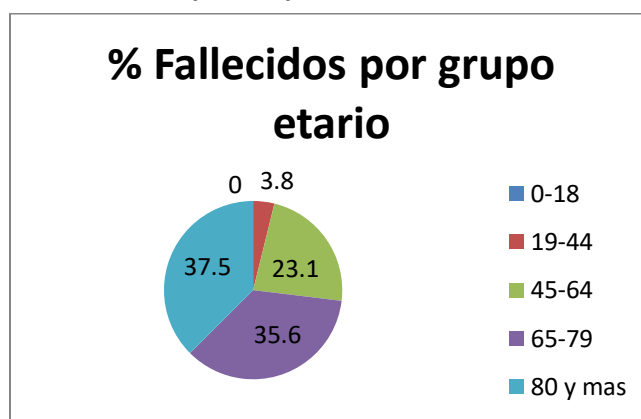
Evolución de casos a nivel Nacional de acuerdo a modo de contagio



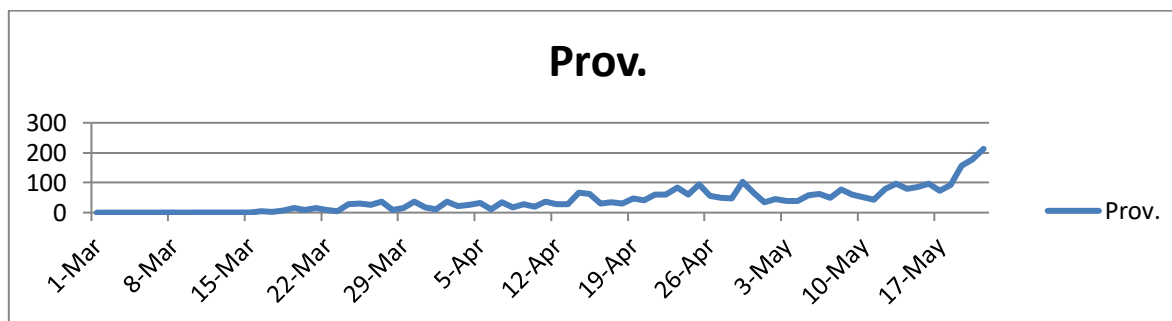
Proporción de los casos según modo de contagio



Fallecidos por Grupo Etario a nivel Nacional



La evolución de los casos diarios en la Provincia de Bs. As.



Letalidad País y Provincia de Bs. As.

Fallecidos	N°	Letalidad
País	416	4,19
Prov.	175	5,29

Tiempo de duplicación de casos

País			Prov. Bs. As.		
Tiempo en duplicar casos			Tiempo en duplicar casos		
Hoy	Mitad	Aproxim	Hoy	Mitad	Aproxim
9931	4966	4886	3309	1655	1677
21-may	Intervalo	04-may	21-may	Intervalo	02-may
	18 días			20 días	

LAVARSE BIEN LAS MANOS SALVA VIDAS !!!!!!!

Consultorio de Respiratorios

FIEBRE Y TOS, DOLOR DE GARGANTA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR o FALTA DE OLFATO o DE GUSTO SIN OTRA CAUSA QUE LO EXPLIQUE

CONSULTÁ !!!

Está ubicado en la calle Madre Teresa de Calcuta, continuación de Avenida Roque Sáenz Peña, atrás del Hospital frente al Barrio Municipal, y se accede por donde se entraba a Kinesiología.

Atienden

De Lunes a Viernes de 8 a 14 hs. y los sábados de 8 a 11 hs.

Teléfonos Para Atender la Emergencia Sanitaria por Coronavirus

Por consultas relacionadas con la salud, como presencia de fiebre, tos, dolor de garganta:

Comunicarse al celular **2286 401391** de 8 a 14 hs. o al teléfono fijo **2286 420036** el resto del día, así podremos hacerle seguimiento desde el Sistema Municipal de Salud

Por consultas sobre disposiciones, reglamentaciones o denuncias por incumplimiento de las mismas

Llamar al teléfono fijo **02286 420020**, de 8 a 12 y de 16 a 20 hs.

Emergencias **107**

Recomendaciones para la atención domiciliar de casos posibles, probables y confirmados de COVID 19

Estas son las recomendaciones que debe seguir si usted es un caso posible, probable o confirmado de COVID-19 con síntomas leves y sin criterios de ingreso hospitalario.

Lea atentamente estas recomendaciones y pregunte (telefónicamente) cualquier duda.

Sus familiares y convivientes deben recibir también la información.

 Quédese en su casa, evite salir de la habitación, manteniéndola ventilada y con la puerta cerrada.	 Evite distancias menores de 2 metros de los convivientes.	 Evite visitas a su domicilio.
 Utilice su propio baño; si lo comparte, debe desinfectarse antes de que lo usen otros.	 Tenga en la habitación productos de higiene de manos.	 Tenga un cubo de basura de pedal en la habitación.
Los productos de desecho deben tirarse en la bolsa de plástico colocada dentro del cubo de basura. Anúdela bien antes de tirarla.		
Prevenir el contagio		Persona cuidadora
 Tápese al toser y estornudar con un pañuelo de papel	 Tire el pañuelo en la papelería	 Lávese las manos con agua y jabón
 No comparta utensilios personales como toallas, vasos, platos, cubiertos y cepillo de dientes		 Guantes para cualquier contacto con secreciones
 Póngase la mascarilla si sale a espacios comunes o entra alguien en la habitación, y lávese las manos al salir.		 Utilice mascarilla cuando compartan espacio
 Limpie a diario las superficies que se tocan a menudo, baño e inodoro con bayetas desechables y lejía (1 parte de lejía al 5% por 99 de agua). Lávese las manos al terminar.		 La persona cuidadora no debe tener factores de riesgo de complicaciones, y debe realizar autovigilancia de los síntomas.
Limpieza		
 Use lavavajillas o friegue con agua caliente		 No sacudir la ropa, meterla en bolsa hermética. Lavarse siempre las manos después de tocar la ropa.
		 Lave la ropa a 60-90° y séquela bien



La Dirección de Atención Primaria de la Salud informa a la comunidad modificaciones en los Centros de Atención Primaria (CAPS), a partir del 04/05/2020

- | | |
|-----------------------------------|--------------------|
| • Atención de 8:00 a 14:00 hs | * Enfermería |
| • Vacunación | * Medicina General |
| • Pediatría | * Trabajo Social |
| • Entrega medicamentos REMEDIAR | * Entrega de leche |
| • Entrega métodos anticonceptivos | * ILE |

CAPS FONAVI

- Miércoles Pediatría Dr. Córdoba Ubaldo
- Viernes Medicina General Dr. Malianni Jorge.

CAPS BARRIO 17 DE OCTUBRE

- Lunes/ martes / miércoles / jueves Medicina General Dra. Álvarez Cecilia
- Jueves Pediatría Dr. Córdoba Ubaldo

CAPS VILLA FLORIDA

- Lunes y martes Medicina General Dra. Caggiano Alejandra
- Viernes Pediatría Dra. Stechina Evelyn

Llamar para pedir turnos!!!!

Con respecto al **CAPS BARRIO CHINO**, continuará cerrado hasta nuevo aviso debido a redistribución de personal sanitario en periodo de pandemia Covid-19.-

Vacunas Antigripales Aplicadas 2020

Personal de Salud: 313. Menores de 2 años: 235 Personas de Riesgo: 310

Adultos Mayores de 65 años: 1410

MAMÁ:

Si como consecuencia de la restricción en las consultas y controles, tu bebé se saltó alguna vacuna, aprovechá y completá los esquemas en el CAPS de tu Barrio de 8.00 a 14.00 horas solicitando tu debido turno.

APROVECHA Y CONCURRI

ALERTA SARAMPIÓN

¿Qué es el sarampión?
Es una enfermedad viral potencialmente grave y muy contagiosa.



SÍNTOMAS

- FIEBRE ALTA
- SECRECIÓN NASAL
- TOS
- CONJUNTIVITIS
- MANCHAS BLANCAS EN LA BOCA Y CARA INTERNA DE LA MEJILLA
- MANCHAS ROJAS EN LA PIEL

RECOMENDACIONES ANTE CIRCULACIÓN DEL VIRUS DE SARAMPIÓN Y RIESGO DE REINTRODUCCIÓN EN LA ARGENTINA



PREVENCIÓN
La única forma de prevenir la enfermedad es con la **VACUNACIÓN ADECUADA**.
VACUNA TRIPLE VIRAL
• Previene el sarampión, la rubeola y las paperas.
• Se aplica a los 12 meses de vida y al ingreso escolar (5-6 años).
No hay tratamiento específico para la enfermedad.

RECOMENDACIONES PARA VIAJEROS
(Brasil, Canadá, Colombia, Guatemala, Estados Unidos, Europa, México, Perú y Venezuela)

- Verificar tener completo el esquema de vacunación.
- Niños, de 6 a 11 meses, deben recibir una dosis de esta vacuna.
- En caso de presentar síntomas durante el viaje o dentro de las tres semanas del regreso, consultar inmediatamente al médico.



SAP
SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA
www.sap.org.ar
Av. Coronel Díaz 1971/75 (C1425DQF) - CABA - Argentina
Tel. (54-11) 4821-8612 - institucional@sap.org.ar

MUSICA PARA IRNOS A DORMIR EN CUARENTENA

<https://www.youtube.com/watch?v=hyrqdknARv0>

Serú Girán - Seminare

HUMOR EN LOS TIEMPOS DEL CORONAVIRUS

“Si bien lo que nos compete es tan serio como que de esta pandemia depende nuestra salud e incluso nuestra vida, siempre hay un momento para el humor.”

CORONAVIRUS



Y una sonrisa en estos tiempos es como una bocanada de aire fresco que solaza nuestra alma”

Para pensar.....





PARA LEER EN LA CUARENTENA

Sobre convertirse en un médico de la peste Mark Earnest, MD, Ph.D. NIJM.



Grabado del Doctor Plaga, Paul Fürst, c. 1656.

Vislumbré por primera vez a un médico de la peste hace años, en un grabado enmarcado en la pared de una tienda de regalos veneciana. La imagen era macabra: una siniestra figura enmascarada envuelta en una túnica oscura. La cabeza estaba cubierta con un sombrero de ala ancha con una corona plana. La característica más llamativa era la máscara, con sus ojos de anteojos y su extraño pico puntiagudo. Las manos estaban representadas con uñas largas y curvas. Una mano agarró un bastón (ver [imagen](#)). Desde esa introducción, he visto representaciones similares docenas de veces: el médico de la peste es uno de los trajes más comunes en el Carnaval de Venecia y un personaje común en la comedia del arte. La misma tienda de regalos ofreció una versión en papel maché de la máscara a la venta a turistas como yo.

El médico de la peste está en marcado contraste con la mayoría de las otras imágenes icónicas de la medicina. ¿Dónde está la dedicación y la devoción del hombre sentado vigilia junto a la cama de un niño en la pintura clásica de Sir Luke Fildes "El Doctor"? ¿Qué pasa con la competencia y el mando retratado en el cirujano erecto que examina el quirófano en "The Gross Clinic" de Thomas Eakins? No hay nada inspirador o reconfortante en la imagen del médico de la peste. La figura parece venir directamente del elenco central para una pesadilla.

A pesar de su temible apariencia, el disfraz del médico de la peste, el "equipo de protección personal" de la Edad Media, tenía un noble propósito. Estaba destinado a permitir a los médicos cuidar de forma segura a los pacientes durante la Peste Negra. El pico estaba relleno de hierbas aromáticas o rociado con perfume para combatir el miasma que se creía que era la causa de la peste. La túnica encerada pretendía ser igualmente protectora. El bastón determinó qué tan lejos estaría el médico del paciente y le permitió examinar a los pacientes desde esa distancia.¹

Nunca tuve mucha simpatía por el médico de la peste. Para mí, la imagen representaba el triunfo del miedo y la superstición sobre los impulsos más nobles que esperaba me llevarían en un momento de crisis. ¿Cómo podría un médico ponerse un disfraz tan aterrador para acercarse a un paciente que sufre o está muriendo? ¿Y el bastón? Formalizar una distancia entre médico y paciente parecía atroz; pinchar al paciente con un bastón como medio de examen era impensable.

Un martes por la mañana de marzo, me paré por primera vez frente a la puerta de un paciente que sospechaba que tenía Covid-19. Llevaba dos capas de guantes, una bata, una máscara N95 y gafas. Mientras tomaba su historia y la examinaba, sentí una oleada de culpa y la sensación de que estaba traicionando algo importante. Era un traje de materiales peligrosos para caminar, irreconocible debajo del equipo pesado que no era para su protección sino para la mía.

Me presenté e inmediatamente me metí en la coreografía familiar y cómoda de un examen físico y de historia. ¿Cuándo comenzaron los síntomas? ¿Cuál fue el primer indicio de que no estaba bien? ¿Qué vino después?

La intimidad habitual de un examen había desaparecido. Sondeé su cuello a través de los mismos guantes azules que presionaron mi estetoscopio contra su pecho y coloqué el oxímetro en su dedo. Se sentía cruel e indiferente tratarla como un peligro biológico ambulante, y sin embargo, eso era exactamente lo que era en ese momento. Durante toda la semana, habíamos estado revisando y revisando los protocolos de aislamiento para pacientes con síntomas como el de ella y capacitando a nuestro personal para ponerse y quitarse el equipo de protección personal de manera segura. Había visto venir este momento por semanas. Estaba bien preparado, pero debajo de lo que esperaba estaba mi calma, mi exterior medido y la rutina reconfortante de una evaluación que he hecho mil veces, esta interacción se sintió diferente.

Había hecho los cálculos. Por lo que pude deducir, un hombre sano de mi edad con Covid-19 tiene un riesgo de muerte de aproximadamente el 1%. La mayoría de los modelos predicen que 40 a 60% de la población mundial finalmente se infectará. La tasa de infección entre los trabajadores de la salud probablemente será más alta. Combinando mi riesgo con el de mi esposa en un cálculo de fondo, calculé conservadoramente que el riesgo de muerte específico de Covid-19 de nuestra familia era un poco más del 1%. Aproximadamente 1 de cada 100 posibilidades de que uno de nosotros no vea a nuestra hija graduarse de la escuela secundaria el próximo año. Aunque estos no son números de ruleta rusa, nunca en mi vida había tomado un riesgo consciente con 1 de cada 100 probabilidades de muerte.

Entonces, sí, una sensación de presentimiento era parte de lo que se sentía diferente en esa sala de examen; tal vez "miedo" sería una palabra más honesta. Sin embargo, si pudiera medir el miedo en la habitación, mi paciente sería logarítmicamente más alto que el mío. Sentada allí con ella, sentí algo más: propósito. Ella estaba necesitada y yo podía ayudarla. Mientras el miedo se sentía extraño, el resto no. Estaba en el lugar correcto.

Cuando terminé mi evaluación, compartí mis pensamientos con ella y su esposo. Ella bien podría tener Covid-19. La probaríamos, pero podríamos no conocer los resultados durante una semana. La buena noticia era que estaba bien. Era muy poco probable que ella necesitara ser hospitalizada. Hablamos sobre las señales de advertencia que ella debe vigilar y cómo debe ponerse en cuarentena en su casa. Revisamos los pasos que su familia debería tomar para cuidarse

a sí mismos para evitar contraer la enfermedad o para evitar infectar a otros si ya estaban infectados. Cuando terminamos, ella me miró por encima de su máscara y dijo: "Gracias. Gracias por estar aquí. No puedo imaginar que esto sea fácil para ti, y quiero que sepas lo agradecido que estoy".

Esa noche, mientras me revolvía inquieta en mi cama, imaginé cómo habría sido cuidar a los pacientes durante la Peste Negra. Me di cuenta de que había sido demasiado duro con mis predecesores de la Edad Media. Un médico de la peste del siglo XIV enfrentó riesgos mucho más altos que los míos. De los 18 hombres registrados como médicos de la peste en Venecia en 1348, cinco murieron. Doce huyeron.¹ Apenas puedo imaginar lo aterrador que debe haber sido vivir en una ciudad aterrorizada por la peste bubónica. Quizás mi error fue imaginar que los pacientes estaban más aterrorizados que consolados por la llegada de una figura tan temible. Tal vez eso está mal, tal vez los pacientes se sintieron cómodos de que alguien tuviera el compromiso de dejar a un lado su propio miedo y acudir a ellos en su momento de necesidad. Quizás solo estaban agradecidos de que ya no sufrían solos.

Una víctima rápida y clara de esta pandemia es la intimidad de la atención al paciente. Nos miramos detrás de las máscaras y pensamos, conscientemente o no, en la estela infecciosa que cada uno de nosotros deja atrás. Nuestras clínicas y salas se sienten peligrosas, y la amenaza de contagio se cierne sobre todo. Ahora estoy resignado a estas realidades e intento dejar de lado la culpa que siento detrás de la máscara y el vestido. Es suficiente estar presente, compartiendo este riesgo mortal con mis pacientes. Ahora puedo ver que una cara enmascarada es mejor que ninguna.

NÚMEROS ÚTILES



144 WhatsApp (mensaje de texto)
221 353-0500

**Información, orientación y/o asesoramiento
por situaciones de violencia por razones de género**

Comisaría de la mujer y la familia
Tel: 2286- 420215
Juzgado de paz
Tel: 2286-420134
Guardia: 2286-15478114 24 hs.

Línea 911
Emergencias

Ayudantía Fiscal
Tel: 2286-410096
Servicio Local de Prev. y Prom.
de los Der del N, N y A
Tel: 2284 -15478114

**SI VIVÍS UNA SITUACIÓN DE VIOLENCIA
NO ESTÁS SOLX**
Mesa Local contra la Violencia de Género



LA LLUVIA Y LOS HONGOS

Mario Benedetti

¿Sinceridad? Cuidado con la palabrita. Por lo pronto, querida, no era éste nuestro convenio de hace cuatro horas. ¿Recordás lo que dijimos? No existe el pasado. Claro que es difícil abolirlo. Pero reconoce que hubiera sido lindo quedarnos con nuestra imagen de hoy, vos y yo en aquel zaguán oscuro, provisoriamente resguardados del aguacero, vos y yo mirándonos, vos y yo sintiendo que de pronto circulábamos entre la corriente milagrosa, vos y yo inscribiéndonos tácitamente en el compromiso de venir aquí, o a cualquier habitación tan sórdida como ésta, para repetir, como siempre con fundadas esperanzas, la búsqueda del amor.

Después de todo, ¿Qué crees que es la sinceridad? ¿Qué yo diga lo que te gusta y vos me digas lo que me revienta? Cuidado con la palabrita. La sinceridad (cuando es sincera, porque también hay una sinceridad falluta) siempre nos llevará a odiarnos un poco.

Ahora me da lástima verte así, tan indefensa, tan iluminada. ¿Querés apagar la luz? Conviene que te cubras por lo menos. Además, ya no llueve. A lo mejor, tenés razón. Terminada la lluvia, el pasado vuelve a nacer como los hongos.

¿Querés que empiece por la infancia con padres, con libros y sin ternura? No, esa parte es más bien tediosa. ¿Querés que empiece por la zona de amistad? Ya sé, estarás pensando: cuántas ventajas para el hombre, Dios mío (Por que vos decís a menudo diosmio), no cultivan la virginidad ni tienen los pies fríos ni soportan la menstruación, y, como si eso fuera poco, poseen la necesaria ingenuidad para creerse amigos, nosotras en cambio sabemos a qué atenernos, nos encontramos, nos reímos con cierto escándalo, nos besamos simbólicamente con los labios en el aire, decimos pestes de las cuñadas, de las primas, de las presuntas amigas ausentes, comparamos detalles de nuestros novios, amantes o maridos, intercambiamos falsas confidencias y besamos otra vez el aire antes de separarnos con la misma envidia contenida.

Si, estarás pensando en eso, y quizá tengas un poco de razón. Pero la verdad es que a mi no me ha hecho feliz la amistad. Simplemente compruebo.

Tuve exactamente tres amigos. Ya ves que no es tan fácil. Sólo tres. El primero se quedó con un sobre que contenía mi sueldo y nunca más supe de él. Con el segundo me tomé a golpes, y las cicatrices respectivas (ésta del pómulo, otra en su hombro derecho) nos impiden olvidarlo todo. En cuanto al tercero, me quitó la novia.

No, esa vez yo no estaba realmente enamorado. Lo importante vino después. Fue la única ocasión en que me sentí vivir en pleno, como un animal nuevo y despierto, ágil, sensible, aunque horriblemente preocupado. Estaba, como explicarte, deslumbrado ante mí mismo, ante esos inesperados matices de posesión y de ternura que descubría en los menos comunicables de mis pensamientos. Pasaba como un fantasma por mi empleo, por la calle, por mi casa. Estaba enamorado como puede estarlo un chico de su maestra, o de la amiga de su hermana mayor.

Cómo era ella? Bah, era inculta, primaria, pero tenía una sabiduría instintiva que la hacía intocable, una sensibilidad que convertía en perfecto todo cuanto hacía. Hablaba sin gran elocuencia, un poco a balbuceos, pero poseía la elocuencia más difícil: la de las actitudes. Frente al problema más intrincado, su actitud era siempre irreprochable. Tenía un increíble olfato de lo que estaba bien. Un desequilibrio que a la postre me resultó intolerable. Ella me quería, estoy seguro, pero había una suerte de juego mezclado a su amor. Yo tenía una horrible conciencia de no ser tomado en serio. Pero mi amor, llamémosle así, tampoco era limpio. Estaba, como te diré, contaminado de respeto. Y así no se puede, claro. Quizá ella tenía la horrible sensación de ser tomada en serio. Nunca se sabe. De todos modos, era un desequilibrio. Un día no pude más y la golpeé. Tuve que hacerlo. La golpeé, la humillé, la obligué a cometer acciones que eran denigrantes en nuestra relación. Tenía que verla alguna vez en una postura horrible, en una actitud absurda, reprochable. Ya sé que es difícil de comprender, no precisa que me mires así. No lo conseguí, claro. Porque ella pudo resistir. ¿No te digo que la obligué? En ese momento pensé que

lo había conseguido. Estaba allí, asombrada y despreciable, y yo podía mirarla sin respeto, como si hubiera verdaderamente prostituido su pasado. Pero al día siguiente adoptó de nuevo la actitud irreprochable, la única que podía purificar la inmundicia de la víspera. ¿Todavía no comprendés? Abrió el gas. La maté, claro. ¿Querías decir eso? Fui el culpable, el único, ¿te das cuenta? Y ahora, por favor hablemos de otra cosa. De tus amores, por ejemplo.



NO NOS OLVIDEMOS DEL DENGUE.

APROVECHA QUE ESTAS EN CASA Y ELIMINEMOS LOS CRIADEROS.

EL DENGUE TAMBIEN ACECHA!!!
