

Coronavirus en la Unión Europea: la propuesta de las Instituciones Europeas frente a la pandemia

Oliva, Constanza ¹

Rubleski, Sol ²

Rosario, 18 de marzo del 2020.

Resumen

El coronavirus ha sacudido al Viejo Continente desde el inicio del año 2020, aunque algunos aseguren que incluso, ha aparecido un poco antes. Comenzaremos por una introducción al origen del virus, seguido de un breve resumen de la situación de los países más afectados de la Unión Europea: Francia, Alemania, España e Italia. Luego, expondremos la acción que las Instituciones Europeas pretenden llevar a cabo frente a la pandemia, la situación actual de la crisis y posibles riesgos a futuro, así como algunas consideraciones del impacto que el virus provocará sobre la economía.

Palabras clave: coronavirus, Unión Europea, Instituciones Europeas, pandemia.

Introducción

El tan nombrado ‘**coronavirus**’ consiste en “una amplia familia de virus que pueden causar diversas afecciones, desde el resfriado común hasta enfermedades más graves, como ocurre con el coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) y el que ocasiona el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS-CoV). El nuevo coronavirus es una nueva cepa de coronavirus que no se había encontrado antes en el ser humano. Las infecciones suelen causar fiebre y síntomas respiratorios (tos y disnea o dificultad para

¹ *Estudiante avanzada de la Licenciatura en Relaciones Internacionales (FCPOLIT-UNR). Miembro del Grupo de Estudio sobre la Unión Europea (GEUE-UNR) del Instituto de Investigaciones (FCPOLIT-UNR). Correo electrónico: oliva.coti@gmail.com*

² *Estudiante avanzada de la Licenciatura en Relaciones Internacionales (FCPOLIT-UNR). Miembro del Grupo de Estudio sobre la Unión Europea (GEUE-UNR) del Instituto de Investigaciones (FCPOLIT-UNR). Correo electrónico: solrubleski@gmail.com*

respirar). En los casos más graves, pueden causar neumonía, síndrome respiratorio agudo severo, insuficiencia renal e, incluso, la muerte.” (Organización Mundial de la Salud, 2019). Este virus ha tenido repercusiones a escala mundial.

El brote de coronavirus que comenzó en diciembre de 2019 en el municipio chino de Wuhan, se extendió rápidamente en otras regiones de China y el mundo. Para enero de 2020, hubo casos aislados en algunos Estados miembros de la Unión Europea (UE) y en febrero, se informó un aumento de los casos en el norte de Italia. Asimismo, otros Estados miembros de la UE informaron casos de personas infectadas.

El virus se ha expandido con gran rapidez, llegando a afectar a gran parte de la Unión Europea. Si bien hay países como Letonia, Lituania, Luxemburgo, Estonia, Rumania, Dinamarca, Bélgica, República Checa, Finlandia y Países Bajos donde los casos confirmados no han tenido repercusiones tan graves como en Italia (mencionado anteriormente), Francia, Alemania y España, cabe aclarar que según el Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades, hoy en día la gran mayoría de los países del continente tiene al menos 100 casos por país. El número de casos ha seguido aumentando desde entonces. Las instituciones europeas, entre ellas el Consejo, siguen de cerca la situación.

Los países más afectados de la Unión Europea

En **Francia**, la pandemia ha llegado a más de 7.652 casos y 148 fallecidos a la fecha (BBC, 2020). El país se encuentra en la fase 3 o “etapa epidémica” que se define por la circulación activa del virus. “La estrategia de salud es diferente y va desde una lógica de detección y atención individual a una de acción colectiva. Ya no se trata de frenar la epidemia sino de mitigar sus efectos. El Ministerio de Salud estima que esta fase puede durar entre ocho y doce semanas” (France24, 2020). Por otro lado, “el gobierno del primer ministro, Edouard Philippe, ordenó el cierre de todos los lugares públicos no esenciales, que afecta a restaurantes, cafés, cines, discotecas, así como otros negocios no prioritarios. Philippe, pidió a los franceses reducir sus desplazamientos, especialmente entre localidades distintas” (BBC, 2020).

En **Alemania**, se han detectado 10.082 casos y 27 muertes hasta la fecha (BBC, 2020). El gobierno alemán ha reaccionado y ha creado un equipo de crisis al que pertenecen la mayoría de los departamentos. Otro tema de debate es si Alemania tiene suficientes trajes especiales y máscaras protectoras, especialmente para el personal auxiliar si la epidemia

empeora. Las personas de los países más afectados tendrían que rellenar unas tarjetas especiales cuando viajen al país, ya sea en tren, autobús, avión o barco. En ellas se deben señalar dónde están exactamente alojadas en Alemania. Esta medida ya entró en funcionamiento para ciertas conexiones de vuelos y barcos. Steve Alter, portavoz del Ministro del Interior Seehofer, admitió que la organización y el trámite no es fácil, refiriéndose a la recopilación de las tarjetas, a los puntos de entrega de dichas tarjetas, etc.

En **España**, hay más de 13.910 casos de coronavirus y 623 ya han muerto por el virus (BBC, 2020). Las medidas aplicadas por el Ejecutivo español se amparan en un decreto de estado de alarma, bajo el cual sólo se permitirá a la gente salir de sus casas en circunstancias especiales, para viajar al trabajo o comprar alimentos y medicinas. El presidente del gobierno, Pedro Sánchez, anunció que las restricciones al libre movimiento de las personas se aplicarán a partir de las 8:00 am del 16 de marzo, mientras que el resto de medidas entrarán en vigor a partir de la publicación del decreto en el boletín oficial del Estado el 14 de marzo” (BBC, 2020). Sin embargo, este país está liderando un proyecto para “diagnosticar el coronavirus en menos de 30 minutos, por menos de diez euros y con una tecnología tan sencilla que se pueda utilizar en cualquier lugar del mundo sin necesidad de técnicos expertos”.

Italia es el segundo país con más casos en el mundo, con 31.506 de casos y 2.503 muertos (BBC, 2020). Para detener el crecimiento impresionante de la infección, el Primer Ministro italiano Giuseppe Conte decidió imponer medidas de aislamiento a todo el territorio peninsular, lo que incluye el cierre de los negocios (a excepción de supermercados y farmacias). Esto significa que de aquí al 3 de abril los italianos no podrán asistir a reuniones públicas, se suspenderán los eventos deportivos y los colegios y universidades permanecerán cerrados. Además, se ha insistido en que nadie salga de sus casas salvo situaciones de necesidad. La policía, de hecho, patrulla las ciudades con el fin de prohibir que las personas deambulen sin una debida justificación. Incumplir estas disposiciones puede llevar a una persona a tener que pagar multas pues se puede considerar que está violando el Código Penal italiano. Aún más grave es incumplir la cuarentena si se tiene síntomas del coronavirus, para lo que también se pueden imponer sanciones (BBC, 2020).

La acción de las Instituciones Europeas sobre el coronavirus

Más allá de los casos particulares, la **Comisión Europea** está coordinando una respuesta europea común al brote de COVID-19, tomando medidas decididas para reforzar los

sectores de salud pública y mitigar el impacto socioeconómico en la UE, movilizando todos los medios para ayudar a los Estados miembros a coordinar sus respuestas nacionales y proporcionar información objetiva sobre la propagación del virus y los esfuerzos efectivos para contenerlo” (Comisión Europea, 2020).

La presidenta de la Comisión, Ursula von der Leyen ha propuesto un conjunto de medidas que buscan:

- Garantizar el suministro adecuado de equipos de protección y suministros médicos en toda Europa;
- Amortiguar el golpe para el sustento de las personas y la economía aplicando la flexibilidad total de las normas fiscales de la UE;
- Establecer una Iniciativa de Inversión en Respuesta al Coronavirus por un valor de 37 mil millones de euros para proporcionar liquidez a las pequeñas empresas y al sector de la atención médica;
- Proporcionar un conjunto coherente de directrices a los Estados miembros sobre medidas fronterizas para proteger la salud de los ciudadanos al tiempo que permite la libre circulación de bienes esenciales;
- Restringir temporalmente los viajes no esenciales a la Unión Europea.

Por ello, la Comisión expresa: “Nuestra prioridad ahora es doblar la tendencia de la infección, dar a nuestros sistemas de salud y trabajadores el tiempo y el espacio para atender a quienes lo necesitan. Nuestra primera prioridad es garantizar la salud y la seguridad de todos nuestros ciudadanos: proteger a las personas de la propagación del virus mientras se mantiene el flujo de mercancías. Con este fin, la Comisión coordina el contacto diario entre los ministros de sanidad europeos y los ministros de asuntos interiores” (Comisión Europea, 2020). Se han proporcionado pautas a los gobiernos nacionales sobre medidas fronterizas para garantizar la protección de la salud de los ciudadanos al tiempo de permitir que los bienes y el personal esencial lleguen a los pacientes, los sistemas de salud, las fábricas y las tiendas. A su vez, la Comisión quiere evitar que los Estados miembros tomen medidas descoordinadas o incluso contradictorias que, en última instancia, socavan los esfuerzos comunes para combatir el brote. Por lo tanto, la coordinación y las recomendaciones son necesarias en las áreas de salud pública, pero también en transporte, control de fronteras, mercados internos y comercio.

Asimismo, el Comisario de Industria, Thierry Breton, solicitó a los Estados miembros información sobre los impactos en la cadena de suministro a lo largo de un mes, pero los problemas salieron a la luz esta semana: en Alemania, el Ministerio de Salud autorizó a las farmacias a mezclar soluciones desinfectantes por su cuenta. En Francia, el presidente Emmanuel Macron anunció que el gobierno tomaría el control de la producción y distribución de barbijos. Además, explicó que “se dedicarán 300.000 millones de euros a salvar las empresas. Ninguna de ellas debe quebrar debido al coronavirus. El Estado asumirá el pago de los créditos bancarios contraídos. También se suspenderá el pago de impuestos y cotizaciones sociales, de las facturas de agua, luz y gas, así como los alquileres” (La Vanguardia, 2020). El continente también podría enfrentar escasez de medicamentos debido a problemas relacionados con importaciones farmacéuticas desde China e India, advirtió el director de Salud Pública de la Comisión Europea, un día después de que un funcionario de la Unión Europea tuviera resultado positivo del coronavirus virus en Bruselas.

Por otro lado, en la reunión del **Consejo de la UE** se confirmó que la mejor contribución para proteger la salud de los ciudadanos de la UE es fortalecer la solidaridad, la cooperación y el intercambio de información. Los ministros acordaron que para contrarrestar el brote de COVID-19, era importante aumentar la conciencia colectiva e individual sobre la amenaza que representa, fortalecer la protección de las personas en riesgo y las personas mayores, y establecer medidas de contención coherentes, incluido el asesoramiento basado en la evidencia sobre viajes hacia y desde áreas de riesgo. Los ministros también destacaron la necesidad de controlar a nivel europeo la disponibilidad de equipos médicos y medicamentos en la UE con el objetivo de garantizar la producción, el almacenamiento, la disponibilidad y el uso racional de equipos de protección en la Unión (Consejo de la Unión Europea, 2020).

El 28 de enero de 2020, la presidencia croata del Consejo de la UE decidió activar el mecanismo de respuesta a la crisis de la UE (IPCR) en modo de *intercambio de información*. A través de este mecanismo, la presidencia del Consejo coordina la respuesta política a la crisis al reunir a instituciones de la UE, Estados miembros afectados y otros actores clave. Apoya la toma de decisiones rápida y coordinada a nivel político de la UE, proporciona herramientas concretas para agilizar el intercambio de información, facilitar la colaboración y coordinar la respuesta a las crisis a nivel político (Presidencia croata del Consejo de la Unión Europea, 2020).

El **Consejo Europeo** destacó la necesidad de un enfoque europeo conjunto y una estrecha coordinación con la Comisión Europea. Acordaron que los ministros de salud y los ministros del interior deberían consultarse entre sí diariamente para garantizar la coordinación y la dirección adecuadas para una orientación europea común. A su vez, presentaron cinco prioridades: limitar la propagación del virus, la provisión de equipo médico (con enfoque particular en máscaras y respiradores), promover la investigación (incluida la de una vacuna), abordar las consecuencias socioeconómicas y ciudadanos varados en terceros países (Consejo Europeo, 2020).

Situación actual de la crisis y posibles riesgos a futuro

Las amenazas transfronterizas graves para la salud se notifican a través del *Sistema de Alerta Temprana y Respuesta* (EWRS). Este sistema permite a los Estados miembros de la UE enviar alertas sobre eventos con un impacto potencial en la UE, compartir información y coordinar su respuesta. El sistema está alojado en el Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades (ECDC). La coordinación de la preparación y la planificación de la respuesta se lleva a cabo en el Comité de Seguridad Sanitaria.

En el contexto del brote de COVID-19, el 9 de enero, la Comisión activó la primera alerta sobre el Sistema de Alerta y Respuesta Temprana. Desde entonces, los Estados miembros han estado compartiendo mensajes regularmente para permitir el intercambio de información en tiempo real.

En la evaluación diaria de riesgos en COVID-19 del Centro europeo para la prevención y el control de enfermedades, se menciona el nivel de gravedad de una serie de riesgos atendiendo a la situación actual de la crisis:

- *El riesgo de **enfermedad grave** asociada con la infección por COVID-19 para las personas en la UE/EEE y el Reino Unido se considera actualmente **moderado** para la población general y **alto** para los adultos mayores y las personas con afecciones crónicas subyacentes. Además, el riesgo de una **enfermedad más leve**, y el consiguiente impacto en la actividad social y laboral, se considera **alto**.*

Esta evaluación se basa en que la velocidad con la que COVID-19 puede causar epidemias incapacitantes a nivel nacional -una vez que se establece la transmisión dentro de la comunidad- indica que es probable que en unas pocas semanas o incluso días, se puedan ver situaciones similares a las observadas en China e Italia en otros países de la UE. A su

vez, en algunos países, se ha informado que la transmisión dentro de los entornos de atención médica afecta a los trabajadores de la salud.

La evidencia de los análisis de casos hasta la fecha es que la infección por COVID-19 causa una enfermedad leve en aproximadamente el 80% de los casos y la mayoría de los casos se recuperan, el 14% desarrolla una enfermedad más grave y el 6% experimenta una enfermedad crítica. Las enfermedades graves y la muerte son más comunes entre los ancianos y aquellos con otras afecciones crónicas subyacentes, y estos grupos de riesgo representan la mayoría de las enfermedades y muertes graves hasta la fecha. En el caso de una interrupción de los servicios de atención médica, el impacto podría ser muy alto. Además del impacto en la salud pública con resultados fatales sustanciales en los grupos de alto riesgo, los brotes de COVID-19 pueden causar grandes perturbaciones económicas y sociales.

- *El riesgo de la **transmisión** de COVID-19 en la UE y el Reino Unido se considera actualmente muy **alto**.*

La evidencia indica que una vez importado, el virus que causa COVID-19 puede transmitirse rápidamente. Es plausible que una proporción de las transmisiones ocurran en casos con síntomas leves que no provocan un comportamiento de búsqueda de atención médica. El aumento en el número de casos y el número de países que notifican estos casos aumentan las posibles rutas de importación de la infección hacia y entre países de la UE y el Reino Unido. La probabilidad de que esto ocurra depende de la velocidad de detección de la transmisión local y de si las medidas de respuesta efectivas se aplican lo suficientemente temprano a escala. El impacto sería especialmente alto si los hospitales se ven afectados y una gran cantidad de trabajadores de la salud necesitan aislarse o infectarse. El impacto en los grupos vulnerables en los hospitales o centros de salud afectados sería grave, en particular para los ancianos.

- *El riesgo de que se produzca una **transmisión comunitaria generalizada** de COVID-19 en la UE y el Reino Unido en las próximas semanas es **alto**.*

Esta evaluación se basa en que las exportaciones han provocado la transmisión en áreas previamente no afectadas. Hasta ahora, las medidas de control solo han sido capaces de frenar la propagación, pero no de detenerla. Si numerosos grupos locales de transmisión comunitaria surgen simultáneamente, podrían fusionarse en una situación de transmisión nacional generalizada. La evidencia preliminar de varios entornos a nivel mundial indica que

las rigurosas medidas de salud pública, particularmente relacionadas con el aislamiento y el distanciamiento social, implementado inmediatamente después de identificar casos puede reducir, pero no excluye, la probabilidad de una mayor propagación. La evidencia hasta la fecha de China, y la evidencia emergente de Corea, indica que las acciones decisivas tempranas pueden reducir la transmisión comunitaria.

- *El riesgo de que **se exceda la capacidad del sistema de salud** en la UE y el Reino Unido en las próximas semanas se considera **alto**.*

Si el aumento del número de casos continúa, en ausencia de la aplicación de medidas de mitigación, el impacto potencial en la salud pública y los sistemas de salud en general serían altos. Un número creciente de casos importados de otros países de la UE y cadenas de transmisión locales requieren más recursos, es decir, personal para la gestión de casos, la vigilancia y el seguimiento de contactos, que en algunos países está comenzando o ya ha sobrecargado los sistemas de salud pública. A medida que aumentan las necesidades de prueba para COVID-19, algunos laboratorios informan de una escasez crucial que afecta la capacidad de diagnóstico para COVID-19 y otros servicios de laboratorio. Una mayor transmisión podría resultar en un aumento significativo de los ingresos hospitalarios en un momento en que los sistemas de atención médica ya están bajo presión debido a la actual temporada de influenza. Varias partes de Italia ya han informado de la saturación del sistema de salud debido a las cargas muy altas de pacientes que requieren cuidados intensivos.

Si bien es probable que no sea factible detener la propagación de COVID-19 en la UE/EEE, es esencial introducir medidas para frenar la propagación del virus en la población a fin de permitir que los sistemas de salud implementen medidas de aumento de capacidad para absorber los casos más graves de COVID-19.

- *El riesgo asociado con la **transmisión de COVID-19 en instituciones sociales y de salud** con grandes poblaciones vulnerables se considera **alto**.*

Esta evaluación se basa en que el número de casos reportados de COVID-19 en la UE ha aumentado en los últimos 10 días muy rápidamente en varios países, y la probabilidad de un aumento de grupos en áreas locales se considera alta. En algunos, se ha informado la transmisión dentro de los entornos de atención médica. Si los trabajadores de la salud o los miembros de la familia con infección leve exponen al virus a las instituciones sociales y de

salud, el virus podría propagarse rápidamente en ese entorno, en ausencia de una detección muy temprana y un control de infecciones altamente efectivo.

Consideraciones sobre la economía

Si bien la primera preocupación es la salud de los ciudadanos, la Comisión también está monitoreando activamente las repercusiones **económicas** del coronavirus en los Estados miembros y más allá. El impacto económico de COVID-19 variará según las industrias y las empresas, dependiendo de una serie de factores, incluida la exposición a China como fuente de insumos intermedios, la posibilidad de cambiar a proveedores alternativos y la existencia de inventarios o la confianza en el just-in-time de procesos de producción.

La previsión económica de invierno de la Comisión, presentado el 13 de febrero de 2020, ya identificó a COVID-19 como un nuevo riesgo a la baja para la economía europea. La considerable incertidumbre en esta etapa hace que sea muy difícil pronosticar el impacto del virus en Europa. Sin embargo, está claro que, con la propagación masiva del virus fuera de China, el impacto negativo en la economía europea será sustancial. Los sistemas de salud y protección civil de Europa, y los esfuerzos nacionales, servirán para minimizar la epidemia en el continente, y una respuesta coordinada de política económica puede mitigar su impacto económico. Además, la Comisión está en estrecho contacto con las autoridades nacionales, representantes de la industria y otras partes interesadas, y cuenta con equipos para monitorear de cerca los desarrollos en manufactura, comercio, turismo y mercados globales así como el efecto que COVID-19 está teniendo en las industrias y el comercio europeos, y la economía en general.

Por otro lado, el turismo es el tercer sector más grande de la economía de la UE. Genera el 10,3% de su PIB y emplea a 27 millones de personas (el 11,7% de todos los empleos de la UE). China es la tercera mayor fuente de visitantes internacionales para la UE, después de Estados Unidos y Rusia. Tras el brote de COVID-19, el sector turístico europeo se enfrenta a la pérdida de una alta proporción de viajeros y a cancelaciones y reducción de reservas para viajes de europeos dentro de la UE.

Comentarios finales

Para concluir podemos notar cómo el coronavirus ha tenido gran repercusión en el mundo, más que nada en Europa, donde los casos de infectados y muertes han aumentado con gran rapidez en el último tiempo. La Unión Europea busca dar respuestas políticas y

socioeconómicas, procurando que cada país no tome medidas propias que puedan contrarrestar el trabajo conjunto realizado hasta la fecha, hallando constantemente nuevas soluciones frente a este virus de escala mundial por medio de la cooperación y difundiendo información con el fin de poder proteger a todos sus ciudadanos.

BIBLIOGRAFÍA

- **BBC** (2020) “Coronavirus: el mapa que muestra el número de infectados y muertos en el mundo por el covid-19” <https://www.bbc.com/mundo/noticias-51705060> , 12 de Marzo de 2020 (publicación), 19 de Marzo de 2020 (última actualización disponible), 18 de Marzo de 2020 (acceso y toma de cita).
- **BBC** (2020) “Coronavirus: España restringe los movimientos de la población y Francia cierra los lugares no esenciales por la gravedad de la pandemia de covid-19” <https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-51872732> , 14 de Marzo de 2020 (publicación y última actualización disponible), 17 de Marzo de 2020 (acceso y toma de cita).
- **BBC** (2020) “Coronavirus: qué hay detrás del alto número de muertes en Italia a causa del covid-19” <https://www.bbc.com/mundo/noticias-51817327> , 18 de Marzo de 2020 (publicación y última actualización disponible), 18 de Marzo de 2020 (acceso y toma de cita).
- **Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades** (2020) “Actualización de la situación para la UE/EEE y el Reino Unido, a partir del 18 de marzo de 2020” <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea> , 18 de Marzo de 2020 (publicación y última actualización disponible), 18 de Marzo de 2020 (acceso y toma de cita).
- **Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades** (2020) “Evaluación diaria de riesgos en COVID-19” <https://www.ecdc.europa.eu/en/current-risk-assessment-novel-coronavirus-situation> , 12 de Marzo de 2020 (publicación), 13 de Marzo de 2020 (última actualización disponible), 18 de Marzo de 2020 (acceso y toma de cita).

- **Comisión Europea** (2020) “Respuesta de Coronavirus” https://ec.europa.eu/info/live-work-travel-eu/health/coronavirus-response_en , 18 de Marzo de 2020 (acceso y toma de cita).
- **Consejo de la Unión Europea** (2020) “Consejo de Empleo, Política Social, Salud y Asuntos del Consumidor (Salud), 6 de marzo de 2020” <https://www.consilium.europa.eu/en/meetings/epsco/2020/03/06/> , 06 de Marzo de 2020 (publicación), 11 de Marzo de 2020 (última actualización disponible), 18 de Marzo de 2020 (acceso y toma de cita).
- **Consejo Europeo** (2020) “Reunión de los miembros del Consejo Europeo, 10 de marzo de 2020.” <https://www.consilium.europa.eu/en/meetings/european-council/2020/03/10/> , 10 de Marzo de 2020 (publicación), 11 de Marzo de 2020 (última actualización disponible), 18 de Marzo de 2020 (acceso y toma de cita).
- **DW** (2020) “Coronavirus en Alemania: entre la precaución y el alarmismo” <https://www.dw.com/es/coronavirus-en-alemania-entre-la-precauci%C3%B3n-y-el-alarmismo/a-52578891> , 28 de Febrero de 2020 (publicación y última actualización disponible), 11 de Marzo de 2020 (acceso y toma de cita).
- **France24** (2020) “Coronavirus: las cuatro fases del plan de prevención en Francia” <https://www.france24.com/es/20200306-coronavirus-francia-epidemia> , 06 de Marzo de 2020 (publicación y última actualización disponible), 18 de Marzo de 2020 (acceso y toma de cita).
- **La Vanguardia** (2020) “España lidera un proyecto europeo para diagnosticar el coronavirus en 30 minutos” <https://www.lavanguardia.com/ciencia/20200306/473983902433/test-diagnostico-rapido-coronavirus-espana-icn2.html> , 06 de Marzo de 2020 (publicación y última actualización disponible), 12 de Marzo de 2020 (acceso y toma de cita).
- **La Vanguardia** (2020) “Francia asume los créditos y suspende el pago de alquileres, impuestos y recibos de luz, gas y agua” <https://www.lavanguardia.com/internacional/20200316/474212594165/coronavirus-macron-medidas-choque-indeditas-francia.html> , 16 de Marzo de 2020 (publicación),

18 de Marzo de 2020 (última actualización disponible), 18 de Marzo de 2020 (acceso y toma de cita).

- **Organización Mundial de la Salud** (2019) “Coronavirus” <https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus> , 11 de Marzo de 2020 (acceso y toma de cita).
- **Presidencia croata del Consejo de la Unión Europea** (2020) “La Presidencia croata activa la respuesta integrada a la crisis de la UE en relación con el Coronavirus” <https://eu2020.hr/Home/OneNews?id=160> , 28 de Febrero de 2020 (publicación y última actualización disponible), 17 de Marzo de 2020 (acceso y toma de cita).
- **Redacción Médica** (2020) “Illa pide a la UE apostar por la compra centralizada frente al coronavirus” <https://www.redaccionmedica.com/secciones/ministerio-sanidad/illa-pide-a-la-ue-apostar-por-la-compra-centralizada-frente-al-coronavirus-6420> , 06 de Marzo de 2020 (publicación y última actualización disponible), 11 de Marzo de 2020 (acceso y toma de cita).