

ADVERTENCIA: El presente Boletín reproduce las noticias aparecidas en los medios de comunicación que en cada caso se citan; por ello, FUNSALUD no garantiza que su contenido sea verídico y confiable, y excluye cualquier responsabilidad por dichos contenidos.

CONTENIDO

Hila nueva alza la cifra de contagios para un solo día: López-Gatell	3
Arriba a Toluca el séptimo avión con respiradores	4
Lo más importante para el IMSS son sus trabajadores': Zoé Robledo	5
Letal, reabrir sin pruebas ni cubrebocas: experta	7
Covid-19. Error comparar epidemias. - SSA	13
Tiene la Federación 13 mil 249 mdp del presupuesto anual para equipo médico	14
Estiman tasa de mortalidad de 40% en mayores de 75 años	15
Se registran 103 casos de agresión contra personal de salud: SG	16
Dará el DIF beca a menores de 18 años que perdieron a padres por Covid-19..	17
Mitigar propagación del COVID-19 en la CDMX, entre los retos asimilados: López Arellano	18
AL y el Caribe no deben quedarse atrás en la búsqueda de un antídoto, expresa México	20
Evalúan protocolo de tratamiento; Dexametasona contra covid-19. Expertos de la UNAM, IPN, hospitales e institutos buscan reducir respuesta inflamatoria en los pacientes	21
Facultad de Medicina de la UNAM, sede del Towards Unity For Health 2020	22
Triplican capacidad de producción de respiradores en México por Covid-19 ...	23
Fabricantes donan alimentos sin calidad nutrimental: expertos	25
IMSS: ¿Cómo evitar la obesidad infantil? Tips de alimentación para niños	26

Malaquías López y Kenneth Thorpe: El gran reto del siglo XXI en salud pública: las enfermedades crónicas (Opinión).....	27
SSA: El desabasto de medicamentos oncológicos es falso; pacientes con cáncer recibirán tratamiento	29
Sergio Sarmiento: JAQUE MATE / Niños con cáncer (Opinión)	30
Luis Castillo / Hijos de la pandemia (Opinión).....	31
Alejandro Espinosa Yáñez*: La salud. Una mirada retrospectiva y los nuevos tiempos (Opinión).....	33
Clara Scherer: Hace tan sólo dos años (Opinión)	35
Xavier Ginebra Serrabou: El examen de conciencia del movimiento “Mujeres Podemos” para México (Opinión).....	37
Enrique Beas: Normalizarla violencia de género, otra vez (Opinión)	39
Ramón Aguirre Díaz: Hacia una nueva Ley General de Aguas (II) (Opinión).....	40
Contaminación, el silencioso enemigo de la CDMX en la lucha contra el COVID-19.....	41

La Jornada

Hila nueva alza la cifra de contagios para un solo día: López-Gatell

Laura Poy Solano

03 de julio de 2020

México registró un nuevo techo en el número de contagios diarios de Covid-19, con 6 mil 741 casos, para un total acumulado de 238 mil 511. Con ello, se supera, por tercera vez en poco más de una semana, los reportes superiores a 6 mil casos de un día a otro, y se alcanzó la mayor cifra en lo que va de la epidemia.

En tanto, el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, reconoció que hemos tenido un gran reto para poder retener a una proporción importante de los 50 mil trabajadores de la salud recientemente contratados para afrontar la emergencia sanitaria por el nuevo coronavirus, principalmente médicos y enfermeras, quienes cuentan, precisó, hasta ahora, con contratos temporales de seis meses.

En la conferencia vespertina en Palacio Nacional, José Luis Alomía, director general de Epidemiología, afirmó que los 6 mil 741 nuevos casos reportados ayer representan un incremento de 2.9 por ciento del número total de casos confirmados desde el inicio de la epidemia, por lo que este porcentaje, aseguró, se ha mantenido en esa media en las últimas semanas, y veremos cómo continúa esa tendencia.

De acuerdo con las cifras dadas a conocer, los decesos también se incrementaron, con 679 notificaciones en las últimas 24 horas, para un registro acumulado de 29 mil 189 fallecimientos, mientras un día antes se sumaron 741 muertes.

Por lo que respecta al personal de salud de reciente contratación, López-Gatell confirmó que lo de las deserciones es real.

Ha sido un reto conservar al personal recientemente contratado, pero el déficit (de trabajadores de la salud) es mucho mayor; son 240 mil personas las que faltan, y el plan de este gobierno es generar hasta 100 mil basificaciones de puestos ya existentes, independientemente que se contrate a nuevo personal.

La regularización de las plazas laborales en el sector salud, indicó, busca atender a quienes han tenido una plaza que no es plaza y que, por dos, tres, cinco y hasta 20 años han estado trabajando por honorarios, en condiciones precarias, de hecho, ilegales, contrarias a la Ley General de Trabajo y al artículo 123 de la Constitución.

Con respecto a la emergencia sanitaria por el Covid-19, señaló que tomamos la acción emergente de contratar a cerca de 50 mil personas, y hemos tenido un gran reto para poder retener a una proporción importante de ellas.

El Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), refirió, se creó también con el propósito de ordenar todo esto, de tener una oficina nacional que permita regularizar el ambiente laboral en el sistema de salud y sus finanzas. Además de que, agregó, este gobierno también sigue empeñado en eliminar la corrupción.

Participará la OPS en el recuento de casos fatales

El funcionario federal rechazó, respecto al número de muertes, que se comparen países con poblaciones diferentes y contextos sociales y de salud distintos, por lo que lo calificó de error metodológico. Reiteró que, en breve, el gobierno federal dará a conocer un recuento de los casos fatales, considerando nuevos datos, y en el que participan el Registro Nacional de Población, los institutos nacionales de Salud Pública, de Estadística y Geografía, y la Organización Panamericana de la Salud.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Arriba a Toluca el séptimo avión con respiradores

Israel Dávila

03 de julio de 2020

Este jueves arribó al Aeropuerto Internacional de Toluca Adolfo López Mateos el séptimo embarque de equipos médicos que el gobierno de México compró a Estados Unidos.

El cargamento consta de 45 respiradores artificiales tipo T-1 militar de la marca Hamilton Medical, que serán entregados al Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), el cual posteriormente los distribuirá en las entidades donde se requieran para atender a pacientes con Covid-19.

La aeronave Boeing 767 de la empresa FedEx aterrizó en la capital mexicana a las 7:21 horas, proveniente de Reno.

La administración federal ha adquirido a la empresa Hamilton Medical 420 ventiladores, los cuales han sido trasladados por el puente aéreo México-Nevada en siete aeronaves: 211 con el primer vuelo, el 5 de mayo; 30 más en un segundo avión, el 13 de mayo; el 20 de ese mes, otro con 20 respiradores; 50 en un cuarto vuelo, el 28 de mayo; 11 en un quinto vuelo, el 2 de junio, 53 en un sexto traslado, el 19 de junio, y 45 en el séptimo vuelo de ayer.

La calidad de estos respiradores artificiales, cuya planta de producción está en Suiza, es catalogada de las más elevadas en el mercado global.

En canciller Marcelo Ebrard informó el 5 de mayo que México compró un lote de poco más de 600 ventiladores, por lo que se prevén más vuelos entre Nevada y Toluca para completar el cargamento pactado.

La llegada del equipo médico es resultado de la cooperación entre los gobiernos de México y Estados Unidos y de la conversación entre los presidentes Andrés Manuel López Obrador y Donald Trump el pasado 17 de abril, en la que se acordó la adquisición de ventiladores a ese país, detalló la Secretaría de Relaciones Exteriores en un comunicado.

El gobierno de México agradece la colaboración de la Secretaría de Marina en el resguardo y traslado de este equipo, fundamental para la atención en terapia intensiva de pacientes con Covid-19.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Lo más importante para el IMSS son sus trabajadores': Zoé Robledo

Patricia Rodríguez Calva

01/07/2020

El director general del Instituto Mexicano del Seguro Social, Zoé Robledo, señaló que los trabajadores son “la pieza fundamental” para que el IMSS no solo siga de pie, sino que continúe creciendo.

Al realizar una visita de supervisión al Módulo Hospitalario Temporal de la Unidad Médica de Atención Ambulatoria (UMAA) 199, Tlalnepantla en el Estado de México, indicó que si no se dan garantías para que el personal se sienta seguro, al realizar su trabajo dentro de las unidades médicas “de nada sirve ningún esfuerzo”.

Si no hay personal, si el personal no está listo como lo está el nuestro, si no tenemos todas las garantías de que va estar seguro en este hospital, entonces de nada sirve ningún esfuerzo. Por eso, lo más importante del Seguro Social, desde luego que es su historia, sus instalaciones, pero siempre por encima de todo, sus personas: sus médicos, sus médicas, sus enfermeras, enfermeros.

Todas y cada una de las categorías administrativas, de conservación, de higiene y limpieza, de laboratorio, de toma de muestras, de lavandería; todos, todos son piezas fundamentales en un engranaje que hace que una maquinaria tan grande como la del Seguro Social, siga de pie y no sólo eso, siga creciendo”, señaló.

Acompañado por el gobernador del Estado de México, Alfredo del Mazo, el director del IMSS, añadió que con esta unidad médica temporal - que posteriormente servirá para atender consultas regulares-, se continuará atendiendo la emergencia sanitaria, para que ningún paciente se quede sin servicios médicos.

Y eso siempre se agradece porque es en beneficio, pues de los derechohabientes del Seguro Social en el Estado de México, pero de todos los mexiquenses, las mexiquenses que gobiernas.

Y que hoy deben de estar seguros que todos los esfuerzos que se han hecho para que nadie se quede sin una cama de hospital, nadie se quede, sin la oportunidad si se necesita, de tener un ventilador, así lo tenga”, señaló.

Por su parte, el gobernador Alfredo Del Mazo afirmó que la habilitación de este tipo de espacios es parte de los esfuerzos que realiza el Estado de México, para estar preparados, a la siguiente fase de la contingencia sanitaria.

Aseguró, que el módulo del IMSS, permitirá aumentar la capacidad hospitalaria en el Valle de México, donde en las últimas semanas disminuyó la cantidad de hospitalizados y los contagios de covid-19.

Estamos justamente esta semana en el Estado de México en una preparación para pasar a la siguiente fase. Esperamos que sea ya en los próximos días, por lo cual, es muy importante seguir haciendo el mayor esfuerzo posible por cuidar de la salud, manteniendo las medidas de prevención y de sana distancia”, puntualizó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Letal, reabrir sin pruebas ni cubrebocas: experta

Guadalupe Galván

02/07/2020

La reapertura económica en México y Latinoamérica, en momentos en que los casos de coronavirus siguen al alza, es un riesgo y, combinado con la falta de pruebas, puede ser “letal”, advierte en entrevista telefónica con EL UNIVERSAL la Doctora **Felicia Marie Knaul, directora del Observatorio Covid-19 de la Universidad de Miami, enfocado en América Latina.**



La pandemia, advierte la directora del Instituto de Estudios Avanzados para las Américas de la Universidad de Miami y profesora de la Escuela de Medicina Leonard M. Miller de la misma institución universitaria, está “lejos de estar domada”. Y cualquier reapertura debería incluir, para reducir los riesgos de un rebrote, cubrebocas obligatorio, pruebas y rastreo, señala.

Usted ha señalado que México empezó tardíamente la contención de esta pandemia y estamos viendo ya el inicio de la reapertura, a pesar de que las cifras de contagios y decesos se mantienen en niveles elevados. ¿Cómo ve esta decisión?

—En los países, entre ellos México, en que vemos que realmente no hay una respuesta adecuada o clara por parte del gobierno nacional federal, es menester

que entren los estados, la sociedad civil y los medios de comunicación con mensajes claros y precisos para la población.

Si pensamos que México sigue en una fase muy aguda de lo que es la pandemia, sin los recursos hospitalarios necesarios para enfrentarlo, si eso sigue creciendo en particular, es un momento arriesgado para seguir con la apertura. La clave es que, si van a seguir con el relajamiento del distanciamiento físico, la población tiene que usar cubrebocas. Eso debería ser obligatorio.

En segundo lugar, hablar claramente de la necesidad de usar bien el cubrebocas, qué tipo de cubrebocas, no tocarse la cara, lavar las manos con la frecuencia adecuada, mantener el distanciamiento físico, social cuando se pueda, y el gobierno tiene que hacer más pruebas.

es absolutamente clave, y hacer el rastreo y seguimiento de contactos para las personas positivas, pero eso depende de hacer las pruebas. Sí creo que hay un mensaje a la población.

Ya estamos en fase de apertura. Por el momento no hay vuelta de hoja. Hay que usar cubrebocas.

Al menos en el caso de México y en gran parte de América Latina, las pruebas, el rastreo, no es algo que se esté realizando de manera tan generalizada como sí se está haciendo en otros países. En estas condiciones, ¿cuál es el panorama que usted ve?

—Cuando analizamos los datos del Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME), comparamos la tasa de pruebas por 100 mil habitantes y México está peor que cualquiera. Está más bajo cuando comparamos Brasil, Perú, Argentina, Colombia y Chile, y por supuesto muy por debajo de Estados Unidos y España. Otros países no lo están haciendo bien, México no lo está haciendo bien. Y por lo mismo, lo que estamos viendo son altas tasas de positividad. Hay muchas pruebas positivas porque las pocas que están haciendo son personas muy enfermas.

Eso no nos va a ayudar. La combinación de apertura sin pruebas puede ser letal. Explosivo para la población. No usar los test, no hacer obligatorio el uso de cubrebocas se traduce en más mortalidad.

Algunas autoridades en México y otros países están mandando el mensaje de que la pandemia ya fue domada.

—Para nada. No hay ninguna evidencia de que hemos logrado salir de esta pandemia. Lo que estamos viendo en ciertos países como en Europa es que han

logrado contenerla, porque ya vivieron lo peor y porque están instrumentando una serie de políticas públicas y porque además cuando hablamos de la mortalidad, tienen la capacidad hospitalaria para manejar a los pacientes. Aplanaron la curva y pueden responder. Donde hay brotes, responden adecuadamente.

En segundo lugar, las proyecciones hablan de una segunda ola y no está claro que el clima nos ayude, pero en el caso de América Latina, la pandemia está en pleno aumento. No hay ninguna evidencia de que se está logrando dominarla. Incluso en Perú, donde hemos visto una política de distanciamiento físico muy adecuada, es el ejemplo, están viendo un aumento en los casos y en mortalidad muy difícil de contener.

En América Latina, ¿quiénes lo están haciendo bien y quiénes lo están haciendo mal?

—Perú ha tenido una política pública de distanciamiento bastante organizada, clara. Y sin represión de la población. Hay otros países donde nos preocupa lo que nos están diciendo sobre el tema de derechos humanos, como es el caso de El Salvador o Venezuela, donde el contener el movimiento de la población tiene también un marcaje político.

Creo que el ejemplo ha sido Perú. Hay iniciativas interesantes, importantes, en Chile, donde estamos viendo más pruebas, pero toda la región está en dificultad.

En cuanto a los que de plano no están reaccionando ante la pandemia es Nicaragua, y tenemos a Brasil y México, los dos países grandes que, según nuestras estimaciones, tienen un índice de política pública muy baja, poco eficaz, comparado con los demás, y también con más movimiento poblacional.

Pensando en el sistema de salud mexicano, que usted conoce muy bien. ¿Qué habría que reformar a raíz de esta pandemia?

—Habiendo estudiado el sistema durante varias décadas, el sistema hasta 2019-2020 tenía sus fallas. Sin lugar a dudas había que reformar ciertos aspectos, tanto del Seguro Popular como del IMSS y el ISSSTE, pero el cerrar un sistema, que era el Seguro Popular sin tener una opción adecuada, era muy arriesgado. Muy lamentablemente se hizo unas semanas antes de la pandemia. Eso es muy mala suerte.

El sistema estaba en un momento muy vulnerable y entra una crisis. Eso es muy preocupante.

Pensamos que un sistema donde hay financiamiento público de la salud para toda la población, con capacidad de moverse entre los proveedores; separación del financiamiento y la prestación, así lo llamamos, es la ruta clara hacia donde tiene que ir el sistema.

En este momento sí nos preocupa una mayor centralización de la prestación, sin una respuesta adecuada para el financiamiento.

Hace dos años, The Economist escribió un análisis del anhelo que tiene el mundo para la cobertura universal de salud. Sacaron pocos ejemplos, y México estaba entre ellos, por el Seguro Popular, por la forma en que ofrecía un paquete para toda la población, financiado adecuadamente con fondos públicos. Era un ejemplo para todo el mundo y cesó.

Estamos muy preocupados, por ejemplo, por los pacientes con cáncer... Hay carencias. Hay falta de acceso a lo más básico, a los paliativos y a los medicamentos para el control del dolor, opiáceos para el control del dolor.

Por eso, subrayo que donde el gobierno no responde, la población sí, la sociedad civil sí. Y por lo menos es lo que estamos viendo en algunos estados, también en Brasil. Ante la ausencia de una política federal adecuada en el caso de México ausente en el caso de Brasil ciertos una política federal adecuada, en el caso de México, ausente, en el caso de Brasil, ciertos estados, incluso ciertas ciudades están levantando la mano, diciendo: “A mí sí me importa mi población”.

¿Cómo está impactando esta pandemia en la atención a otras enfermedades, y qué podría hacerse para revertir este impacto en América Latina?

—En primer lugar, lo que buscamos desde el principio de esta enfermedad es el aplanamiento de la curva para no saturar al sistema de salud, para poder seguir atendiendo por ejemplo a pacientes con cáncer mientras atendemos también a pacientes con Covid-19. Eso sigue siendo un aspecto clave para poder mantener lo básico del acceso para la población. En segundo lugar, apoyar a la gente en sus esfuerzos por prevenir, no sólo el Covid, sino en general para cuidarse hasta donde se puede...

En tercer lugar, podemos enfatizar las opciones de telemedicina y teletrabajar. Pensando más hacia adelante, está la importancia de invertir en estar preparados para lo que puede venir. Regreso al tema de cuidados paliativos, de los que hay una terrible ausencia en México. Estamos viendo a nivel mundial que los que tienen entrenamiento y capacitación en cuidados paliativos están más preparados para enfrentar esta pandemia.

Ningún médico, enfermera, trabajador social, cura, debería tener su licencia sin haber recibido antes un curso en cuidados paliativos y control del dolor.

En forma regular, tienen que enfrentar la muerte, tienen que apoyar a las familias, y en esta pandemia lo están haciendo todos los días sin siquiera una capacitación básica.

Me gustaría pensar en sistemas de salud más fortalecidos en el futuro, pensando en cobertura universal de salud, en los paquetes básicos y extendidos, en buscar la pluralidad en la prestación, para que haya más opciones y mejor calidad, y un financiamiento público universal.

Otro aspecto son los daños colaterales del distanciamiento. Es algo que deberíamos haber tenido fortalecido desde antes. Uno es cómo mitigar el aumento en el riesgo de violencia intrafamiliar, de violencia de género con el distanciamiento; las inequidades de género en el mercado laboral... Deberíamos aprender de esto, por qué es tan importante invertir en eso.

Está el tema de la salud mental.

—No estamos respondiendo adecuadamente ante ello como sistema de salud en el mundo, es algo que es difícil de hablar, de atender. Estamos viendo un aumento en la carga. Aquí es muy importante entrar en el tema de los cuidados paliativos, porque una parte donde podemos suavizar esta situación es en el proceso de pérdida que están sufriendo las familias. Es terrible.

No pueden entrar, no pueden estar con ellos, pero sabemos que hay técnicas, posibilidad de hacer más suave este proceso, que tiene que ver con la salud mental.

Sabemos que un proceso de duelo y pérdida muy complejo genera alto riesgo para caídas, problemas en salud mental de largo plazo bastante severos. Hay cosas que podemos hacer: han hablado de ayudar a que los familiares puedan ver y hablar con los pacientes vía video, usando el teléfono, un iPad... y esto va a tener beneficios a largo plazo para el sistema y las familias.

Otro tema es el gasto catastrófico en salud. En México con el Seguro Popular había estado a la baja, había bajado desde principios de los 90 con la reducción de la pobreza y, a partir de 2000, 2004, con los cambios en el sistema de salud. Habíamos visto reducciones considerables en las tasas de gasto catastrófico y empobrecedor que enfrentaban las familias. Ahorita estamos muy preocupados.

Estamos restando en la parte del denominador que es el ingreso y estamos viendo situaciones de desesperación para las familias, que no pueden acceder a los sistemas normales para adquirir servicios que no son para el Covid y familias que han sufrido el Covid que están recibiendo mensajes de todo tipo, de qué comprar, cosas de corrupción, empujando a las familias a comprar cosas como ventiladores que no tienen nada que ver con apoyar a sus seres queridos, porque no van a entrar en el hospital. Es momento de pensar en cómo cuidar a las familias de los gastos catastróficos empobrecedores... Pierdes a un familiar y a la vez pierdes la economía familiar. El gobierno, el sistema, los medios pueden ayudar a las familias a saber qué se puede y qué no se puede hacer.

En esta pandemia hemos visto una cantidad terrible de desinformación e incertidumbre.

¿Qué se puede hacer en este tema?

—Hay que hablar de gobernar con responsabilidad, buscar líderes en todos los ámbitos, no sólo en el sector público o la política. Líderes que saben que si ellos usan cubrebocas, dan un mensaje a la población de también usar cubrebocas. Si no los usan, dan un mensaje de no usarlo. Los líderes de opinión, de los que están encargados de la política, pero también los iconos de la música, del arte... es importante que seamos ejemplo.

Lo que es obvio es que cuando uno ve al presidente de Estados Unidos, de México, no usando cubrebocas, y que ni siquiera el ejemplo de Boris Johnson entrando en cuidados intensivos ayudó a mostrar que si algo tiene este virus es muy democrático... Se da a todos, pero los que se están muriendo con tasas mucho más altas son los pobres, que no tienen acceso a los servicios. Lo que tienen que hacer nuestros máximos líderes es ser ejemplo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Error comparar epidemias. - SSA

Iris Velázquez

03 de julio, 2020

Para el Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, los señalamientos de que México haya superado a España en letalidad y se coloque en la sexta posición a nivel mundial, se basan en un error metodológico por lo que solicitó considerar las características nacionales.

En conferencia vespertina, indicó que en México la epidemia de obesidad y los casos de diabetes, hipertensión, así como las históricas desigualdades socioeconómicas heredadas de administraciones pasadas han incidido en el panorama del país.

"Lo de la lista, si estamos arriba o no de España, no hay que perder de vista también que ésta es la realidad, y esa es la realidad en España. Más un detalle: contar casos y comparar países con poblaciones diferentes, es un error metodológico", opinó.

"¿Por qué razón? Porque obviamente donde hay más población, más personas viviendo, existe la posibilidad de que haya un mayor número de eventos. En este caso muertes, hospitalizaciones, casos.

Pidió reconocer que, en México, a diferencia de otras naciones, las muertes registradas no han sido por falta de hospitales o equipo para atender a pacientes con el virus, lo que atribuyó a la estrategia mexicana durante la contingencia.

El funcionario federal insistió en que hubo un abandono del sistema de salud por más de 30 años, y que la población mexicana basa su alimentación en la ingesta de productos industriales con altos contenidos de azúcares, aditivos, sal y grasas saturadas, que complican la situación de pacientes con Covid-19.

En tanto, José Luis Alomía, director de Epidemiología informó ayer que se registraron 679 nuevos decesos por Covid-19, con lo que suman 29 mil 189.

Además, se registraron 238 mil 511 casos confirmados acumulados, es decir 6 mil 741 más que el día anterior y precisó que del total, 25 mil 565 son casos activos; 76 mil 423 sospechosos y 610 mil 495 personas han sido estudiadas desde que inició la epidemia en México.

[Ver fuente \(Solo suscriptores\)](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Tiene la Federación 13 mil 249 mdp del presupuesto anual para equipo médico

Enrique Méndez

03 de julio de 2020

El gobierno federal tiene en cartera 13 mil 249 millones de pesos para la adquisición de ventiladores, equipo médico y equipo especializado para atender la emergencia sanitaria por Covid, según el informe enero-mayo de avance financiero y programático del Presupuesto de Egresos de la Federación 2020, enviado por la Secretaría de Hacienda a la Cámara de Diputados.

El reporte, que se entregó el miércoles, indica que al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) se le autorizaron mil 901 millones de pesos para la compra de ventiladores para terapia intensiva.

Se precisa que el gobierno federal reorientó recursos para atender el impacto económico de la pandemia, que se centraron en aumentos a microcréditos, compra de medicamentos gratuitos, becas para educación básica y media superior, así como pensiones para ancianos.

Del monto para la emergencia sanitaria, el Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) cuenta con tres partidas para equipamiento para atención de la emergencia epidemiológica del Covid por 9 mil 169.4 millones pesos, 145 millones 199 mil 900 pesos y 149 millones 390 mil 36 pesos, respectivamente, precisa.

Asimismo, con 168.1 millones de pesos para la sustitución de equipos de diagnóstico de Covid-19. También a la Secretaría del Medio Ambiente se le aprobaron dos partidas, una para adquisición de equipo especializado por mil 80 millones de pesos, y otra para la elaboración de estudios necesarios para mitigar el impacto de la emergencia sanitaria por 5 millones de pesos.

Además, al IMSS se le destinaron 185 millones 600 mil pesos para la compra de unidades hospitalarias móviles para pacientes con coronavirus, monto que originalmente ascendía a 310 millones 286 mil pesos.

Se tenía considerado destinar 594 millones de pesos al programa de adquisición de equipo médico, que se redujo a 20.5 millones.

En cambio, se amplió a 446.9 millones de pesos el plan de compra de equipo médico para 19 instalaciones médicas temporales del Seguro Social. Como parte de los incrementos de gasto, se autorizaron 33 mil 271 millones de pesos a la Secretaría de Salud en el programa Atención a la salud y medicamentos para población sin seguridad social.

A Economía se destinaron 23 mil 346 millones adicionales para Microcréditos para el bienestar.

En educación pública, el gasto enero-mayo se amplió de 80 mil 310.3 millones a 85 mil 754.3 millones, y de ese monto mil 900.9 millones adicionales se destinaron a becas de instrucción básica; mil 836.4 millones a bachillerato; y mil 807.2 más a La Escuela es Nuestra. A la Secretaría de Bienestar se ampliaron 25 mil 725.6 millones a la pensión para adultos mayores y 8 mil 733 millones extras a la Secretaría de Energía.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Estiman tasa de mortalidad de 40% en mayores de 75 años

Laura Poy Solano

03 de julio de 2020

Los adultos mayores de 60 años enfrentan más probabilidad de desarrollar una enfermedad grave por Covid-19, y a partir de los 75 años su tasa de letalidad es mayor a 40 por ciento, revelan datos de la Dirección General de Epidemiología (DGE) de la Secretaría de Salud.

En un análisis focalizado sobre el comportamiento del nuevo coronavirus en adultos mayores, destaca que Chihuahua, Baja California y Quintana Roo tienen las tasas de mortalidad más altas del país, las cuales van de 42.2 a 57 por ciento. Por rango de edad, la letalidad en pacientes de 60 a 64 años es de 24.9 por ciento, de 32.3 puntos para los de 65 a 69 años y de 70 a 74 años se reporta de 38.2. Quienes se han contagiado y tienen entre 75 a 79 años enfrentan una tasa de letalidad de 40.9 por ciento, y de 45.3 de 80 a 85 años. Sin embargo, entre los mayores de 85 años se reduce a 42.3 puntos porcentuales.

El informe señala que, en cuanto a defunciones, en la población adulta mayor la letalidad es más elevada en mujeres que en hombres, lo que no ocurre en otros grupos etarios. De acuerdo con datos hasta el 28 de junio, a escala nacional se han presentado 49 mil 784 contagios en varones adultos mayores y 39 mil 862 en mujeres. No obstante, los decesos en hombres alcanzaron 7 mil 666, mientras en las mujeres fueron 12 mil 543, por lo que la tasa de letalidad de los varones mayores de 60 años es de 15.4 por ciento, y en las mujeres es de 31.4 por ciento.

En cuanto a las comorbilidades, este grupo etario no presenta diferencia respecto de la incidencia en la población general, pues las principales enfermedades crónicas asociadas a defunciones por Covid-19 en adultos mayores son hipertensión, con 10 mil 253 casos; diabetes, con 8 mil 259, y obesidad, con 3 mil 993.

El tabaquismo también se reportó en 2 mil 13 decesos de mayores de 60 años, mil 686 con enfermedades cardíacas, mil 651 con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y mil 579 con insuficiencia renal.

La DGE destaca que los adultos mayores son considerados una de las poblaciones más vulnerables para el desarrollo de formas graves y fatales de Covid- 19 debido al propio proceso de envejecimiento, como el debilitamiento del sistema inmunológico, lo que les dificulta luchar contra nuevas enfermedades.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Se registran 103 casos de agresión contra personal de salud: SG

Fabiola Martínez

03 de julio de 2020

Autoridades de los tres niveles de gobierno reportaron, durante abril y mayo pasado, 103 casos de agresiones contra personal de salud, informó la Secretaría de Gobernación (SG).

Casi la mitad se relacionan con violencia física; una proporción menor verbales y algunas escritas o de otro tipo. La mitad fue en contra de mujeres –el personal de enfermería sigue siendo el más agraviado– y los agresores son varones, en su mayoría.

De los 103 expedientes abiertos, ocurridos en 29 entidades del país, 53 fueron en abril, 34 en mayo y 16 más también durante la contingencia, pero en fecha sin especificar. La Ciudad de México encabeza la lista con 19 sucesos, seguida de Jalisco, con 15. En estas dos entidades se concentra un tercio de las agresiones registradas. Si bien en 68 por ciento del total de las acciones hostiles participaron al menos dos personas más, acompañantes, vecinos o familiares de pacientes diagnosticados con Covid-19, también se hace alusión a seis funcionarias.

Por otro lado, puntualizó la SG, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) reportó 55 agresiones a personal de enfermería, en 14 entidades del país, durante mayo. Aquí destaca, por número, Veracruz (12), Jalisco (10), estado de México (9) y CDMX (5).

El IMSS también ha sido agredido en su patrimonio, mientras hay amenazas a médicos para que no realicen la reconversión hospitalaria para la atención exclusiva de casos Covid. Mencionó asimismo el asesinato de la doctora transgénero Elizabeth Montaña.

En cuanto a actos de discriminación, el Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación recibió del 19 de marzo al 9 de junio 343 peticiones de intervención, promovidas por trabajadores de atención al público, clientes y prestadores de servicios en unidades médicas, adultos mayores y condóminos, entre otros.

De las personas privadas de su libertad, en este periodo de contingencia sanitaria, la SG explicó que en México existen actualmente 185 mil personas en esa situación, las que se encuentran en especial vulnerabilidad ante un contagio, subrayó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Dará el DIF beca a menores de 18 años que perdieron a padres por Covid-19

Rocío González Alvarado

03 de julio de 2020

Niños y jóvenes de hasta 17 años y 11 meses de edad que hayan perdido a sus padres a causa del Covid-19 en la Ciudad de México podrán acceder a un apoyo económico mensual del gobierno capitalino.

El Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF) de la capital del país explicó que se trata de una ayuda de 832 pesos que se otorgará mediante la beca Leona Vicario a los menores de edad, cuya madre o padre hayan fallecido a causa del nuevo coronavirus.

Para ello, deberán registrarse en la página web <https://dif.cdmx.gob.mx/comunicacion/nota/registro-beca-leona-vicario> con los datos del solicitante, así como del padre, la madre o el tutor al cuidado del menor de edad.

De acuerdo con el reporte más reciente del Gobierno de la Ciudad de México, hasta el miércoles por la noche se tenía un registro de 6 mil 642 defunciones por Covid-19.

En entrevista, la directora del DIF, Esthela Damián, explicó que además de responder a un formulario se debe anexar el acta de defunción, en la que se especifique que la causa de muerte fue por Covid-19.

Detalló que después de su difusión en redes sociales, se tienen 450 mil visitas y 510 registros de niños y niñas que solicitan el apoyo, pero aún falta validar la información con el Registro Civil para iniciar la entrega de los recursos.

Del total de personas fallecidas, desconocemos cuántas tenían hijos menores de edad, pero ya se detonó el tema y estamos sorprendidos de la respuesta que ha habido, expresó.

Aclaró que por ahora se tomará en cuenta a quienes se les haya confirmado muerte por Covid-19, pues en el caso de los sospechosos se tendrá que esperar al informe del comité científico del gobierno capitalino para conocer cuántos más se agregarían. Tenemos que esperar los avances de esta comisión, no podemos adelantarnos, comentó.

Apuntó que el apoyo se mantendrá hasta que los menores cumplan 18 años, es decir, si hay un bebé de meses, se le dará hasta que tenga la mayoría de edad, para lo cual se buscará poner los candados necesarios, a fin de que el programa se mantenga, aun cuando haya cambio de administración, pues sería lamentable que no continuara.

Explicó que el programa de becas Leona Vicario ya existía y concentra apoyos a distintos grupos de población vulnerable, al que se le agregó el de la emergencia sanitaria para los menores que hayan perdido a alguno de sus padres.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Mitigar propagación del COVID-19 en la CDMX, entre los retos asimilados: López Arellano

Cecilia Higuera Albarrán

2020-07-02

La titular de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México, Oliva López Arellano aseveró que uno de los aprendizajes más importantes de cara a los retos que se han tenido que enfrentar ante la pandemia del COVID-19 ha sido responder de manera coordinada –como sector local y a nivel regional, para mitigar la propagación de los contagios y con ello reducir los efectos de la enfermedad.

Refirió que una vez iniciada la Fase Tres de la contingencia, cuando ya se tenía un contagio generalizado y resultaba imposible rastrear los casos y sus contactos, “tuvimos una mirada metropolitana” frente a una población de nueve millones de habitantes y de una población flotante de 22 millones, es decir, todas aquellas personas que habitan en la zona conurbada a la ciudad de México pero que transita por la gran urbe.

La doctora López Arellano resaltó que más de 60 por ciento de los capitalinos está en condición de vulnerabilidad, en pobreza, o vive al día, por lo que para este sector ha sido muy difícil o imposible quedarse en casa, debido a lo cual las actividades ya

no pueden mantenerse cerradas, planteándose modificar la estrategia –que ya redujo la cifra de infectados– y pasar a la semaforización para avanzar en la construcción de una nueva normalidad.

No se debe perder de vista, dijo, que la circulación del virus continúa presente, pero ha disminuido un poco su velocidad de propagación, así como la positividad en cuanto a las pruebas que se han realizado de la enfermedad respiratoria grave y de la ocupación, tanto de general como de intubados.

Este nuevo momento debe enfrentarse reforzando los mecanismos que ya se tienen y fortaleciendo las capacidades territoriales, “porque ahora hay que buscar e identificar las zonas de mayor contagio y avanzar en el seguimiento de contactos para amortiguar un segundo pico, que es probable que suceda.

El Semáforo Naranja en que se encuentra la capital del país implica una “apertura gradual, ordenada y paulatina” en la que se van a abrir actividades para la incorporación de la gente a la vida laboral y que son básicas para la ciudad, sobre todo en materia económica.

Al participar en la conferencia virtual “Aportes del Departamento de Atención a la Salud en el contexto de la pandemia por COVID-19”, organizada por la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM), Unidad Xochimilco, la funcionaria puntualizó que aunado a la Jornada Nacional de Sana Distancia, comenzó a darse la reconversión de nosocomios, la cual comenzó en febrero, a fin de garantizar la capacidad, dados los antecedentes en Italia, Francia o China “que nos mostraron que un punto crítico era la asistencia a pacientes graves”.

Refirió que 80 por ciento de los infectados padecen síntomas leves o moderados, empero, “aquellos que se complican y requieren un cuidado asistido representan puntos críticos”, lo cual permitió identificar tempranamente el riesgo de saturación de las salas de urgencia por jóvenes con cuadros moderados, pero que desplazarían a quienes necesitaban vigilancia intensiva especializada.

Con tal objetivo fue que se desarrollaron dos mecanismos “muy potentes para desafiar” la crisis: el servicio SMS 51515 COVID-19 y la reconversión hospitalaria, que, si bien involucró a todo el país, en el Valle de México agregó la experiencia de todas las instituciones y sanatorios, aun los privados, en “el proceso gradual de incorporar la infraestructura existente y hacer ajustes en términos de equipamiento”.

Además, el servicio de atención vía mensajes cortos SMS permitió que los enfermos leves y moderados se quedaran en casa y la readaptación de las instalaciones ayudó a que los graves dispusieran de espacios de recepción en urgencias y de camas con ventilador en las unidades médicas.

Aunado a lo anterior, sigue vigente la Agencia de Protección Sanitaria, que capacita comercios, locales, mercados, funerarias, asilos y todas las áreas públicas de concentración de personas para reducir la intensidad de los contagios.

En el Sistema de Transporte Colectivo Metro, donde hay una importante colaboración de la ciudadanía, se han implementado la regulación de flujos; la reducción de aforos; el incremento de trenes y corridas, y el cierre de estaciones, lo que “ha permitido anticiparnos a situaciones críticas de saturación y brindar una respuesta de atención aceptable”.

La secretaria López Arellano mencionó que el tránsito del resguardo domiciliario generalizado al modelo de Semáforo Epidemiológico ha consistido en un plan gradual de apertura, porque “sabemos que el derecho a la salud y su protección es prioritario, pero existen otras garantías que deben respetarse y corresponden al trabajo y a una vida digna”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

AL y el Caribe no deben quedarse atrás en la búsqueda de un antídoto, expresa México

03 de julio de 2020

América Latina y el Caribe no pueden quedarse atrás en la investigación científica, en el desarrollo de vacunas contra el Covid-19 e incluso en la exploración espacial, pues todo ello es fundamental para el bienestar de sus poblaciones. Por ello, el gobierno mexicano propuso a los países de la región la construcción del Sistema Bolívar de Nanosatélites Latinoamericanos.

Al presidir el Encuentro Latinoamericano y Caribeño del Espacio Celac 2020, los secretarios de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard Casaubón, y de Comunicaciones y Transportes (SCT), Javier Jiménez Espriú, subrayaron la importancia de que las naciones de la región apuesten por el desarrollo espacial.

No podemos estar fuera con el tema del espacio porque tiene que ver con el bienestar cotidiano y con nuestro futuro. Hay que atender lo inmediato, las urgentes necesidades de América Latina y el Caribe, pero no podemos estar ausentes de temas como la investigación de posibles vacunas, los desarrollos respecto a tratamientos y medicamentos ahora con la pandemia. Y, desde luego, si estamos fuera del espacio tampoco vamos a poder ser eficientes ni poder ofrecer a nuestros pueblos mejores condiciones de vida, apuntó Ebrard en el mensaje inaugural.

Agregó que si en la región se piensa que no vale la pena estar en el ámbito espacial, desarrollar tecnología propia o compartir esfuerzos comunes para crear conocimientos, habrá rezago cada vez mayor y las posibilidades de éxito y autonomía serán cada vez menores.

Jiménez Espriú habló de la idea de poner al sistema de nanosatélites el nombre de Simón Bolívar, en honor al ideal del Libertador de que América Latina avance en una ruta común. El desarrollo de la ciencia, la tecnología y la innovación son cuestiones de supervivencia nacional; sin ellas se seguirán vendiendo los frutos del subdesarrollo y comprando lo que nos vendan, sostuvo.

El titular de la SCT añadió que la exploración del espacio exterior, con la unión de los esfuerzos de todos, tiene el propósito de llevar a América Latina y el Caribe los beneficios de la observación espacial en rubros estratégicos como la protección de la población ante desastres, seguridad y vigilancia, meteorología, medio ambiente, ecología y cambio climático.

Además, se busca utilizar la tecnología espacial para apoyar la productividad agrícola, la exploración petrolera y minera, la inteligencia urbana y la cartografía, así como el impulso de la conectividad e Internet, la educación a distancia o el aprovechamiento de la infraestructura de comunicaciones para acercar los servicios de salud mediante telemedicina a las zonas aisladas en los países de la región.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Evalúan protocolo de tratamiento; Dexametasona contra covid-19. Expertos de la UNAM, IPN, hospitales e institutos buscan reducir respuesta inflamatoria en los pacientes

Laura Toribio

03/07/2020

En colaboración con médicos de instituciones de salud públicas e investigadores de diversas universidades, expertos de la UNAM pondrán en marcha un protocolo clínico para evaluar un nuevo tratamiento para pacientes con covid-19 basado en la administración de bajas dosis de dexametasona vía intranasal.

El objetivo es prevenir en pacientes moderados la desregulación de la respuesta inflamatoria; en pacientes graves las complicaciones respiratorias severas que obligan a la intubación y ventilación mecánica; y en los pacientes severos reducir el tiempo de asistencia respiratoria y mortalidad.

Joselín Hernández, de la Unidad de Medicina Experimental UNAM en el Hospital General de México, donde se iniciará el protocolo con 60 pacientes, explicó que se

necesitan más herramientas para evitar que las personas hospitalizadas lleguen a la unidad de cuidados intensivos y estando ahí no mueran.

Tenemos pocas estrategias y casi todas han sido copiadas del tratamiento de la influenza AH1N1", reconoció.

El protocolo se realizará en conjunto con médicos del Hospital General de México, del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, del Instituto Nacional de Cardiología, y con investigadores de la Escuela Nacional de Ciencias Biológicas del Instituto Politécnico Nacional, la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, la Universidad Nacional Autónoma de Morelos, y el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (InDRE).

Juan Pedro Lacleste, investigador emérito de la UNAM, indicó que, si bien la propuesta de usar dexametasona ha sido planteada desde hace más de dos meses, la innovación es la aplicación intranasal, porque permite reducir la dosis, generando menores efectos colaterales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Facultad de Medicina de la UNAM, sede del Towards Unity For Health 2020

2020-07-02

La Facultad de Medicina de la UNAM será sede de la conferencia Towards Unity for Health (TUFH) 2020, que a nivel mundial promueve redes entre universidades, organizaciones de atención médica, instituciones comunitarias y líderes de opinión.

El encuentro virtual, a realizarse del 23 al 25 de septiembre, estará enfocado a la "Atención primaria de salud: un camino hacia la justicia social".

Contará con la participación de especialistas de los cinco continentes, aproximadamente 30 países como Brasil, Canadá, Estados Unidos, México, Holanda, Inglaterra, Egipto, Nigeria, Australia y Emiratos Árabes Unidos.

El objetivo es que estudiantes y académicos intercambien ideas, realicen actividades y, sobre todo, generen grupos de trabajo e intercambio de experiencias, destacando la responsabilidad social", informó la UNAM.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Triplican capacidad de producción de respiradores en México por Covid-19

03/07/2020

En medio de la pandemia por el coronavirus Covid-19, la demanda por sistemas de asistencia para la respiración se incrementó exponencialmente en el mundo generando desabasto, lo cual ocasionó que empresas dedicadas a producir estos artículos, como es la firma neozelandesa Fisher & Paykel Healthcare Corporation Limited, tuvieran que incrementar de manera acelerada su capacidad de respuesta.

Esto fue benéfico para México, pues Lewis Gradon, CEO de la empresa, señaló que tuvieron que triplicar la capacidad de la planta que tienen en Tijuana, sumando incluso a 500 empleados adicionales a la plantilla que ya tenían.

“A lo largo de esta pandemia, nuestras prioridades son garantizar la seguridad de nuestra propia gente y proteger nuestra capacidad de fabricar, suministrar y capacitar a los usuarios finales en ese equipo respiratorio esencial. Para aumentar la producción, agregamos turnos y requerimos más empleados adicionales de fabricación directa en cada una de nuestras plantas en Nueva Zelanda y México”, dijo el directivo.

Al final, esto se reflejó en sus resultados del año fiscal 2020, porque pudieron cerrar con ingresos superiores a mil 200 millones de dólares, es decir, 18 por ciento más que lo reportado un año antes. Aire fresco para la empresa.

Van 400 distribuidores en FLEX MX

A mediados de junio le contamos en El Financiero que la Asociación Mexicana de Distribuidores de Automotores (AMDA) y la firma de consultoría Jato Dynamics abrieron para todos los vendedores de autos nuevos, por tres meses y sin costo, la plataforma FLEX MX para venta de autos online.

Guillermo Rosales, director general adjunto de la agrupación, nos contó que en menos de un mes ya se sumaron 400 distribuidores a esta plataforma, superando las expectativas de los ingenieros que la crearon, donde consideraban en una primera etapa la suma de 200 negocios.

A través de FLEX MX, la fuerza comercial tendrá al alcance de la mano acceso para conocer y comparar las especificaciones, oferta comercial y un cálculo del costo total de propiedad de los vehículos disponibles en el mercado mexicano. Esto les ayudará a tener mayor competencia para ventas en línea o telefónica con sus clientes.

Indicó que los distribuidores podrían concretar al menos 10 autos más al mes si usan esta plataforma, “es decir 120 vehículos al año, y eso podría ir creciendo en los siguientes meses”.

Lanzan apoyo árabe en México

A pesar de la inminente reactivación de las actividades en la mayor parte del país, aún quedan miles de comunidades que requieren el apoyo de gobiernos, empresas y organizaciones de la sociedad civil, para continuar respondiendo a la emergencia sanitaria.

Es por ello que esta semana la firma de productos químicos árabe SABIC entregará 60 mil dólares a organizaciones en México para contribuir localmente con los esfuerzos de salud. Adicionalmente, destinó productos con un valor de 500 mil dólares, que serán utilizados para fabricar equipos médicos como ventiladores y dispositivos para terapia respiratoria.

La empresa, que en la región encabeza Greg Adams, opera plantas en San Luis Potosí y Tamaulipas, que en conjunto emplean a cerca de 200 personas y que producen materiales para las industrias automotriz y electrónica.

En abril pasado, SABIC anunció un donativo por 1.5 millones de dólares para apoyar a la región de América en la lucha contra el Covid-19. Con sede en Riad, Arabia Saudita, tiene 60 plantas en más de 50 países, incluido México.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Fabricantes donan alimentos sin calidad nutrimental: expertos

Jessica Xantomila

03 de julio de 2020

En medio de la pandemia de Covid-19, la industria de alimentos ultraprocesados y de los sucedáneos de la leche materna han realizado donaciones que, en su gran mayoría, son de productos con exceso de grasas saturadas, azúcares, sodio y calorías, asociados con la obesidad y que provocan procesos inflamatorios que desgastan el sistema inmunológico, denunciaron especialistas.

En el conversatorio digital Obesidad y Covid-19: el papel de la industria de ultraprocesados, organizado por la Alianza por la Salud Alimentaria, señalaron que estas donaciones en muchos casos han sido toleradas incluso por gobernadores y autoridades municipales, aludiendo a su compromiso con la sociedad; sin embargo, éstas sólo han sido una oportunidad para seguir ofertando sus productos y posicionarse.

Mariel White Santillán, investigadora del Centro de Investigación en Nutrición y Salud del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), expuso que la prevalencia de sobrepeso y obesidad actualmente se encuentra en 75.2 por ciento en la población adulta y 35 por ciento en niños y niñas de 5 a 11 años.

En 2019 se registraron casi 150 mil fallecimientos por enfermedades del corazón y 100 mil muertes por diabetes. Éstas fueron las dos principales causas de muerte en ese año en México. Esas enfermedades están asociadas con el consumo de alimentos ultraprocesados que son altos en azúcar, sal y grasa, mencionó.

Expuso que las donaciones de dinero, equipo médico y alimentos por parte de la industria han sido aplaudidas y apoyadas por varios gobiernos. No obstante, esto no contrarresta la historia de interferencia en las políticas de salud y nutrición que se ha documentado en estas empresas en México, como sucedió con el etiquetado frontal de advertencia para productos ultraprocesados el año pasado.

Delhi Trejo, consultora para el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (Unicef), refirió que hasta el 29 de junio, había 5 mil 133 casos confirmados de menores contagiados de Covid-19, 51 por ciento eran menores de 12 años. Ha habido 90 fallecidos y de esos 53 eran menores de 5 años y 27 de ellos presentaban alguna comorbilidad.

Ana Larrañaga, coordinadora de la Coalición ContraPESO, llamó a gobernadores locales y federales y a fundaciones a que no permitan ni incentiven la donación de

productos que no cumplen con criterios de calidad nutrimental, muchos de los cuales son entregados en comunidades vulnerables.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Herald de México

IMSS: ¿Cómo evitar la obesidad infantil? Tips de alimentación para niños

Julio 02, 2020

Lamentablemente México ocupa el primer lugar en obesidad infantil en el mundo, según datos del Instituto Médico de la Obesidad (IMEO), el menos uno de cada diez niños tiene obesidad y dos sobrepesos.

En tanto la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que la obesidad infantil se ha convertido en un grave problema en todo el mundo, siendo que el 60 por ciento de los niños con sobrepeso lo serán de mayores, lo que puede provocar factores de riesgo cardiovascular, diabetes tipo 2, desórdenes mentales e incluso, baja autoestima.

Para evitar el sobrepeso y sus enfermedades derivadas es importante comenzar a combatirlo desde el nacimiento, por lo que se debe inculcar hábitos de vida saludables desde que los niños son muy pequeños.

A continuación, te presentamos una serie de tips de alimentación para que los niños eviten el sobrepeso.

Tomar un desayuno sano y equilibrado

Los expertos recomiendan ofrecer un desayuno compuesto por alimentos que sean de absorción lenta, en lugar de uno rico en azúcares, para que se aporte una cantidad de energía suficiente durante el día para mejorar el rendimiento escolar.

Importante dar un desayuno balanceado bajo en azúcar

Controlar cantidad de azúcar ingerida

A los niños les encantan los dulces, sin embargo, en exceso son perjudiciales, por lo que se debe controlar la cantidad de azúcar que ingieren y evitar productos que enmascaran el exceso de azúcar con etiquetados como: concentrado de zumo de fruta, miel, lactosa, glucosa, jarabe de maíz entre otros.

Evita en consumo excesivo de dulces

Hacer ejercicio

Tanto en niños, jóvenes y adultos el realizar al menos 30 min de ejercicio al día es muy recomendable para evitar el sobrepeso, en el caso de los niños se recomienda

la actividad física deportiva al menos cuatro veces a la semana durante una hora al día.

En estos tiempos, más aún durante el confinamiento, es muy común que los pequeños prefieren entretenerse con videojuegos o viendo la televisión, sin embargo, la inactividad predispone al sobrepeso.

La televisión tiene gran incidencia en los malos hábitos de alimentación en los niños por lo que es importante apagarla a la hora de comer y sentarse a la mesa.

Limitar el uso de videojuegos a solo dos horas
Enseñar a los niños la cultura nutricional

Finalmente, los nutricionistas aconsejan dar al niño la cantidad de comida justa y no ofrecer los alimentos como premio o castigo, ya que podría asociar los dulces como alimentos buenos y las frutas y verduras como malo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Malaquías López y Kenneth Thorpe: El gran reto del siglo XXI en salud pública: las enfermedades crónicas (Opinión)

03/07/2020

A poco más de tres meses del primer registro de COVID-19 en México, nos enfrentamos a uno de los más grandes retos de salud en la historia del país. Reportes clínicos han demostrado que las personas que sufren de enfermedades crónicas tienen un mayor riesgo de que los síntomas y efectos de COVID-19 se agraven. Al mismo tiempo, su prevalencia genera un impacto sustancial en los gastos del sector de salud pública, así como en los gastos de los pacientes que padecen tales enfermedades como diabetes, hipertensión y obesidad mórbida.

En México, las enfermedades crónicas representan 7 de las 10 principales causas de muerte [1], siendo la diabetes y las enfermedades cardiovasculares las más relevantes.

Recientemente la UNAM, con el apoyo de PFCD [2], realizó un estudio titulado “La diabetes tipo 2 en México: Mortalidad y la situación actual”, en el cual se confirma que México tiene la mortalidad por Dt2 más alta en el mundo. Para comprender esta aseveración, es importante observar las rutas de diagnóstico y tratamiento de los pacientes, mismos que dan evidencias de la severidad del padecimiento. Si bien es importante hacer visible la existencia y la seriedad de esta enfermedad, es aún más significativo crear conciencia de la urgencia de acciones preventivas y no correctivas.

En el país hay una relación directa entre el nivel de desarrollo social y económico y el comportamiento de la mortalidad. En general, las entidades del país con mayor desarrollo son las que ya muestran un descenso en el padecimiento de Dt2, mientras que las tendencias de incremento sostenido corresponden a los estados con menor nivel socio-económico. Los datos arrojados en el estudio muestran esta mejora, sin embargo, es necesario enfocar esfuerzos en términos de prevención y detección, dado que el 25% de diabéticos no son diagnosticados [3].

Ante el contexto de la pandemia actual, la diabetes duplica el riesgo de hospitalización y triplica el riesgo de muerte. En México, el 17% de los pacientes con COVID-19 tienen diabetes, y el 38% de los fallecidos también padecía esta enfermedad [4]. Por esta razón es más relevante que nunca proveer información oportuna y detallada a los pacientes. Por ejemplo, en los anuncios del gobierno sobre los síntomas del COVID-19 es importante recalcar el riesgo que tienen los pacientes con enfermedades crónicas, dado que esas personas corren un mayor riesgo de presentar complicaciones.

La pandemia nos está enseñando la necesidad de actualizar y afinar los protocolos para proporcionar atención a personas con enfermedades crónicas y las comorbilidades que esto conlleva. La salud pública está en juego y su futuro es incierto, esta emergencia sanitaria nos brinda la oportunidad de fortalecer y establecer nuevas políticas públicas y/o legislación; su revisión beneficiaría las rutas clínicas y tratamientos adecuados, y su influencia sobre la salud de los pacientes, además de reducir el impacto económico para el Estado y los ciudadanos.

Hoy es un gran momento para afrontar este reto, un reto que ha colocado a las enfermedades crónicas como las causantes de la muerte de miles de mexicanos cada año.

Dr. Malaquías López - Profesor de Salud Pública en la Facultad de Medicina en la UNAM y Dr. Kenneth Thorpe, presidente de PFCD

[1] Webinar presentado por la UNAM y PFCD, “Mortalidad temprana por diabetes mellitus tipo 2 en CDMX y su factor de riesgo ante la pandemia Covid-19”

[2] Partnership to Fight Chronic Disease, o La Asociación para la Lucha contra las Enfermedades Crónicas

[3] El creciente aumento de las enfermedades crónicas en México, PFCD

[4] Covid-19 México, Gobierno Federal

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

SinEmbargo

SSA: El desabasto de medicamentos oncológicos es falso; pacientes con cáncer recibirán tratamiento

Julio 02, 2020

La Secretaría de Salud (SSA) informó que a través del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), los pacientes con cáncer recibirán puntualmente sus tratamientos en los hospitales del país, pues el abastecimiento de los medicamentos está garantizado.

En un comunicado, la dependencia desmintió los rumores difundidos en redes sociales sobre la escasez de insumos para tratamientos contra el cáncer.

La Secretaría aseguró que padres de niños y niñas con cáncer ya visitaron un almacén en Ciudad de México, donde atestiguaron la existencia de los fármacos.

“En días pasados, madres y padres de menores con cáncer visitaron el almacén en la Ciudad de México, donde se resguardan los medicamentos e insumos para atender a las personas con este padecimiento y constataron las existencias”, subrayó.

La SSA notificó que los fármacos oncológicos se han comprado a cinco empresas de Argentina, Cuba, Brasil, India y Alemania, por lo que el inventario no sufrirá de indisponibilidad.

También comunicó que, de mayo a junio de 2020, el Insabi distribuyó 58 mil 170 piezas de medicamentos oncológicos, y en julio se tiene prevista la entrega de otras 137 mil piezas.

Salud aseguró que el tratamiento para grupos vulnerables es prioritario, por lo que garantizó la existencia de los fármacos.

“La atención a la salud de todas las personas, sobre todo de los grupos más vulnerables como son las niñas y los niños, es una prioridad del Gobierno de México y de los gobiernos estatales, por lo que el Insabi continuará garantizando el abasto de medicamentos oncológicos”, concluyó su mensaje.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Sergio Sarmiento: JAQUE MATE / Niños con cáncer (Opinión)

03 de julio, 2020

"¿Tú nos responderías así?".

Padres de niños con cáncer

El episodio saturó las redes sociales este 1o. de julio. La esposa del presidente López Obrador, Beatriz Gutiérrez Müller, publicó un tweet de celebración por el triunfo electoral de su marido: "Los ciudadanos -que somos los verdaderos guardianes de la democracia- logramos lo impensable: elecciones realmente democráticas". Una persona llamada José David Guerra Muñoz le preguntó por la misma red: "¿Cuándo atenderá personalmente a los padres de niños con cáncer? Gracias por su amable respuesta". La respuesta, sin embargo, no fue amable: "No soy médico, a lo mejor usted sí. Ande, ayúdelos".

Si bien Gutiérrez Müller ofreció después una disculpa, que muchos consideraron arrogante, la respuesta ejemplifica la falta de solidaridad del régimen con los niños con cáncer. El gobierno niega que haya desabasto de medicamentos oncológicos. El mismo 1o. de julio la Secretaría de Salud emitió un comunicado que decía: "se encuentra garantizado el abasto", "no se prevé ninguna escasez". Añadía: "De mayo a junio de este año, el Insabi distribuyó un total de 58,170 piezas de medicamentos oncológicos y para el mes de julio se tiene previsto entregar 137 mil piezas más".

Pero hay otros datos. La doctora Karen Rosales M. señalaba en Twitter: "Estimada Beatriz, yo sí soy médico, y ¿qué crees? Por más que lo intento, no puedo conseguir medicinas para los niños con cáncer". Xavier Tello afirmó: "Yo sí soy médico y por eso sé que el desabasto de medicinas es brutal y está golpeando a los que más necesitan. Hay que ayudar a los niños con cáncer".

Omar Hernández, padre de un pequeño con cáncer, me dijo ayer que el gobierno ha traído medicamentos en tres vuelos desde Argentina, pero "no están en los anaqueles de los hospitales". El Hospital Infantil Federico Gómez, donde empezó el movimiento, ya "está 100 por ciento abastecido", pero no es el caso de muchos otros. "Mi hijo no pertenece a ningún movimiento -apuntó-. Tiene 11 años. Mi hijo no es la corrupción".

La escasez, tristemente, es política e innecesaria. Empezó cuando la Cofepris clausuró la planta de la empresa mexicana PISA que producía estos medicamentos. La razón es que el presidente López Obrador había acusado de corrupción a una filial, DIMESA, dedicada a la distribución, sin presentar pruebas.

El gobierno ha tratado de importar los medicamentos, pero no es fácil conseguir cantidades tan importantes en tan corto tiempo. En el primer trimestre de 2018 se

adjudicaron fallos para la compra de los oncológicos hoy importados de Argentina por un monto de 230,191 piezas y 58 millones de pesos. En el mismo periodo de este 2020, solo se dieron fallos para 2,524 piezas con valor de 1.4 millones de pesos. Ni siquiera se está ahorrando dinero. El precio promedio por pieza en 2018 fue de 252.15 pesos; en 2020 es de 572.90, sin considerar el costo de los aviones.

En 2018 PISA proveyó 28.8 por ciento de los oncológicos que ahora se están importando de Argentina, pero en total hubo otros 12 proveedores. No había un monopolio, como ha afirmado López Obrador. En el primer trimestre de 2020 Sandoz proveyó 50.1 por ciento, INTAS Pharmaceuticals 0.9; el otro 48.9 por ciento fue de proveedores no especificados (INEFAM).

Es verdad que Beatriz Gutiérrez Müller no es médica y no tiene por qué atender a los niños con cáncer, pero la escasez provocada por el gobierno es una realidad. Se inició con la clausura de la planta de PISA; las autoridades no entendieron que comprar los millones de piezas que PISA producía era imposible. El resultado es que han dejado a muchos niños sin medicamentos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Luis Castillo / Hijos de la pandemia (Opinión)

03 de julio, 2020

¿Qué es un padre o una madre para ti? Más allá del sentido biológico del que da vida, son los encargados de la crianza de los hijos. Los responsables de su supervivencia cuando aún no se pueden valer por sí mismos. De llevar el alimento y garantizar las condiciones para el crecimiento, educación y salud. Pero sobre todo el verdadero sentido de un padre o de una madre es el de formar a sus hijos. Desde esa perspectiva quiero hacer un símil con la pandemia. La pandemia es formadora de todos nosotros. En muchos sentidos nos está enseñando cosas nuevas, nos está transformando y está marcando nuestras vidas. Como lo harían un padre o una madre.

Desde mi punto de vista la pandemia nos ha recordado que somos seres vulnerables. Que a pesar de todas nuestras diferencias nos une nuestra biología. Y está siendo atacada por un virus que no conocíamos y nos agarró distraídos en la inercia del mundo, en el ajetreo diario, en el trabajo, en la cotidianidad. También en un mundo mucho más comunicado. Nos recuerda que las enfermedades no discriminan raza, sexo, preferencias, ni nivel socioeconómico. Mientras las y los profesionales de la salud están en la batalla y los científicos desarrollando las vacunas, el virus nos está dando una lección.

Cada quien vive en la pandemia bajo las oportunidades o limitantes que su situación le permitan. ¿A qué me refiero? Muchas personas perdieron el empleo, pero también muchos empresarios perdieron su empresa. Muchas personas tienen un familiar enfermo, otras más desgraciadamente han perdido seres queridos, algunas otras están enfermas. Y todos tenemos en común que lo desconocido nos causa ansiedad y miedo. En general estamos todos fuera de nuestra zona de confort. El peligro es latente, el peligro está ahí afuera. Sabiendo todo lo que sabemos hasta ahora del virus, las únicas dos medidas más inteligentes son respetar la distancia social y usar cubrebocas. El virus nos ha demostrado nuevamente que así como el ingenio del ser humano es muy grande, también su estupidez. Me refiero exclusivamente a las personas que no usan cubrebocas en espacios públicos y no respetan la sana distancia.

También nos recuerda que la única constante en este planeta es el cambio. Desde sus inicios nuestro mundo ha estado en constante evolución. Asimismo, las especies que hemos habitado este planeta hemos evolucionado y transformado nuestro ADN para la supervivencia. Hoy son momentos de supervivencia, las cosas cambiaron. Nosotros también debemos adaptarnos. Nuestras rutinas, horarios y hábitos se han modificado. Yo creo que nuestros cerebros también se transformarán. Son momentos de tomar una pausa y reflexionar que nuestro estilo de vida fugaz tal vez no sea el mejor para la supervivencia de la especie a largo plazo. Hoy por el virus, mañana por el medio ambiente y la destrucción de nuestra casa en común.

Todas las generaciones que convivimos en este momento y en este mundo estamos aprendiendo cosas nuevas. Desde los más grandes y con más experiencia, hasta generaciones intermedias que en este momento son los que toman las decisiones a nivel mundial. También los jóvenes como nosotros que estamos en esa sucesión para tomar las decisiones difíciles. E inclusive los más chicos que ya son nacidos en la era tecnológica pero que seguramente también para ellos es difícil. Por eso insisto que, aunque nos sintamos ya muy maduros, muy vividos, muy experimentados, la pandemia aún tiene cosas por enseñarnos.

Tal vez uno de los mejores aprendizajes es que como especie somos resilientes. La pandemia puede sacar lo mejor o lo peor de ti. Eso lo decides tú. La deferencia, que significa voltear a ver al prójimo y su situación y en la medida de lo posible ayudarlo. Eso es algo muy positivo. Muestras de apoyo las hemos visto por todos lados. La solidaridad, la empatía y el bien actuar son más frecuentes que el egoísmo y la irresponsabilidad. Hoy más que nunca tenemos que estar receptivos a las señales que nos manda la pandemia, entenderlas rápidamente y actuar de manera diligente para poder salir adelante.

[Ver fuente \(Solo suscriptores\)](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Alejandro Espinosa Yáñez*: La salud. Una mirada retrospectiva y los nuevos tiempos (Opinión)

*UAM-Xochimilco

03/07/2020

En el siglo XVIII, nos plantea M. Foucault (“La política de la salud en el siglo XVIII”, en Estrategias de poder), surge un modelo de organización sanitaria que tiene correspondencia con la sociedad disciplinaria. Destacan en el modelo distintas dimensiones: confinamiento estricto, cartografía del control, supervisión visible, información centralizada, control numérico de los vivos y los muertos, desinfección periódica de los espacios, en su conjunto como producto de la sociedad disciplinaria, regida por la vigilancia y el castigo. La razón del modelo se sustenta en el combate a la lepra y la peste. El discurso hegemónico se concreta en un modelo biologicista. Las autoridades sanitarias de los gobiernos son las encargadas de su aplicación.

Sin duda las poblaciones estaban angustiadas, hartas del confinamiento. Es cierto, con mucho menos información sobre el relieve de la higiene y en condiciones de infraestructura urbana nada comparable a la condición actual (drenaje, agua potable). Con aparatos electrónicos que hacen más soportable y llevadero el encierro. Pero emocionalmente –y en el horizonte de un tiempo incierto-, hay mucho de encuentro entre las condiciones del siglo XVIII y el XXI, en la objetualización del cuerpo y las salidas asépticas desde lo biológico. En el siglo XVIII, no hay textos que de lo social apunten cosas sobre la situación que se vivía. Será el trabajo de pintores y novelistas, sobre todo los primeros, que ilustren el rictus del dolor, la desesperanza y la soledad. El arribo de la sociología o la psicología será posterior. Pero aun estando presentes, en los siglos XIX y XX, no obstante, las teorías del sujeto y los metadiscursos ocuparán principalmente la atención de estas disciplinas. Otra es la situación en el siglo XXI; sin embargo, el peso de las ciencias sociales en la formulación diagnóstica en los gobiernos ha sido de baja intensidad. Sigue predominando el modelo biologicista lo que, además, le da un sesgo intencionalmente construido al escenario social, de que se trata sobre todo de una crisis sanitaria, no asimismo del capital.

El siglo XX, ese del “despliegue de maldá insolente, ya no hay quien lo niegue” (Cambalache, 1935), continúa la lectura del cuerpo como máquina, lo que no ignora la impronta científica de L. Pasteur, así como de la Administración Científica del Trabajo y, sin casualidades, del encuadramiento de la medicina producto del Informe Flexner en 1910. Se trata de “referentes insoslayables del proceso anterior, a partir de los cuales se toma de la forma de producción dominante –la máquina– la concepción del cuerpo [...] y de la causalidad microbiológica, la respuesta a la búsqueda de una teoría de las enfermedades”, señalará Spinelli.

Pero en el siglo XXI, aludiendo a la experiencia mexicana –lo mismo ocurre en otras latitudes-, y sin soslayar evidencia empírica y narraciones científicas que aluden a la complejidad del mundo moderno, el caso de la salud mental ocupa un lugar central en la cotidianidad. No en vano, por ejemplo, en el 2012 se registraron aumentos en las cuotas de los hospitales psiquiátricos hasta de mil por ciento, lo que se relacionaba estrechamente con el crecimiento exponencial de la demanda. Asimismo, un año después, en el 2013, se informaba por varias fuentes que al crecimiento de la violencia le correspondía un aumento del 30% en el número de enfermedades mentales. Se alude al secuestro y el crecimiento de las adicciones, relacionadas con la depresión, lo que se manifiesta entre otras cosas en la mayor prevalencia del suicidio.

Por ejemplo, la población rural en el Producto Interno Bruto ha caído, sin embargo, en lo que hace a la tasa de suicidio, mantiene una tendencia en absolutos y relativos que no corresponde con su caída poblacional. Es decir, que hay un problema agudo que está manifestándose en esta situación. Por cierto, un medio de suicidio en incremento en la población rural e indígena es la ingesta de agrotóxicos (folidol, glifosato), de ahí la certeza y paradoja de cuando se señala que lo que daña Monsanto, lo cura Bayer (Bayer, sin ironías, compraba lotes de mujeres en Auschwitz, para experimentos, cf.

En tiempos recientes la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que el estrés afecta a 75% de los trabajadores —subrayemos eso, los trabajadores, así como no ignoremos el aumento exponencial en los últimos años del consumo de clonazepam (y de ansiolíticos en general)—, que se decanta en un 25% de los infartos ligados a este mal: diabetes, hipertensión arterial, ansiedad, depresión, falta de apetito sexual, cansancio; aproximadamente el 15% de las consultas médicas están relacionadas con el estrés. La Organización Mundial de la Salud planteaba que en 2020 el estrés sería la segunda causa de padecimiento en el mundo. Todo esto cuando nos alcanzó la pandemia, con diabetes, hipertensión arterial, ansiedad, depresión, y con un almanaque al que queremos darle vuelta.

Es decir, la pandemia no conoce fronteras, las afecciones mentales tampoco. En su recorrido desbordan los muros de los espacios laborales, tocan a la gente del sector informal, se introducen y penetran en las dinámicas ordinarias en los hogares, en los mercados; hacen surcos en las zonas rurales e indígenas. El encierro es para salvar vidas, pero también daña la vida. La respuesta en el siglo XXI no puede ser solamente biológica. Al lado de los epidemiólogos y virólogos, con ellos, es necesaria la presencia de psicólogos, economistas, sociólogos, en un espacio dialógico amplio y productivo. La mirada parcial entrecierra otras posibles rutas para encarar los impactos del virus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Clara Scherer: Hace tan sólo dos años (Opinión)

03 de julio de 2020

La pandemia que nos tiene, como soñaron muchos, encerradas en nuestra casa, nos encontró con muchos avances destartalados, con una violencia incrementada, con un nudo en la garganta

En 2018, en marzo, alistamos de nuevo las ganas de marchar a favor de la igualdad y en contra de la violencia, como lo hemos hecho cada día ocho, conmemorando el reclamo de Clara Zetkin, en 1911. Día para hacer recuento de logros, obstáculos y estrategias exitosas. De decirle al mundo que somos personas, tenemos derechos y deben respetarlos.

Ese año se intentó un paro mundial de mujeres. La consigna desde América Latina, fue: ¡En 2018 todos los días tienen que ser días de las mujeres!", y con la frase ¡Prepárate, que llega el #2018M! interpelamos a millones de mujeres en el mundo para que 2018 fuera un año en donde nuestra agenda estuviera presente, con perspectiva de género, en todos los asuntos de la vida social, económica, política, cultural y democrática de nuestros países.

En ese, que hoy parece tan lejano 2018, hubo un primer encuentro internacional, político, artístico, deportivo y cultural realizado por comandantas del Ejército Zapatista de Liberación Nacional (EZLN). "Bien que lo sabemos que el mal sistema no sólo nos explota, nos reprime, nos roba y nos desprecia como seres humanos, también nos vuelve a explotar, reprimir, robar y despreciar como mujeres que somos", afirmaba la convocatoria a mujeres de México y el mundo enviada desde las bellísimas montañas del sureste mexicano.

Año electoral aquel, en el que dos mujeres diametralmente distintas buscaron aparecer en la boleta electoral, Margarita Zavala y María de Jesús Patricio. Valiente mujer indígena, primera en intentarlo. Margarita, ya sabemos, tuvo que retirarse.

Mary Chuy recorrió el territorio. “El papel de la mujer en la reconstitución del país es muy importante, no hay ningún proceso participativo donde no esté la mujer, que no se le dé voz o visibilidad es otra cosa, pero siempre está ahí la mujer a lado y junto con el hombre luchando, en esta ocasión me toca como mujer llevar la palabra y hacer visible la participación activa que han tenido las mujeres en este proceso de reconstrucción de las comunidades indígenas de México”.

Año de evaluación de México frente al Comité CEDAW. Recomendaciones: concluir el proceso de armonización legislativa en los niveles federal, estatal y municipal acorde con los estándares internacionales y de garantizar el acceso a la justicia de las mujeres y las niñas. Fortalecer el acceso de las mujeres al mercado laboral y al crédito, en igualdad de condiciones y tomando como línea base los estándares de seguridad social. Políticas de prevención desde el sector educativo para acabar con la violencia y los estereotipos sexistas. Urgencia de garantizar los derechos de quienes viven con mayor riesgo de vulneración: población LGBTIII+, las indígenas y afrodescendientes, las mujeres rurales, las defensoras de derechos humanos y las periodistas, e incluyó, por primera vez, recomendaciones específicas para mujeres migrantes, quienes piden asilo y refugiadas. ¡Uf! Y no había Guardia Nacional custodiando fronteras.

También: “medidas urgentes para prevenir muertes violentas, homicidios y desapariciones forzadas de mujeres, abordando las causas profundas de dicha violencia: la violencia armada, la delincuencia organizada, el tráfico de drogas, los estereotipos discriminatorios, la pobreza y la marginación”.

Llamó a armonizar leyes y protocolos federales y estatales con la Ley General de Víctimas y la NOM-046-SSA2-2005, que protegen temas de derechos y salud sexual y reproductiva de las niñas y mujeres.

Lo considerábamos un año con grandes retos para las mujeres, pero nuestro afán tenía ruta, presupuesto y socias. Imposible saber que lo que llegaría dos años más tarde serían retos mucho mayores. La pandemia que nos tiene, como soñaron muchos, encerradas en nuestra casa, nos encontró con muchos avances destartalados, con una violencia incrementada, con un nudo en la garganta.

No olvidemos la canción: “Cantamos sin miedo, pedimos justicia. Gritamos por cada desaparecida”, ni la coreografía de las chilenas: “Y la culpa no era mía, ni dónde estaba ni cómo vestía”. Sabernos juntas y reconocer que nuestros derechos son irrenunciables es un gran aliciente y un gran motivo para continuar organizándonos, acompañándonos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Xavier Ginebra Serrabou: El examen de conciencia del movimiento “Mujeres Podemos” para México (Opinión)

03 de julio de 2020

Leyendo el ameno y profundo trabajo del sociólogo español Manuel Castells “Redes de indignación y esperanza” que es además de una muestra de sabiduría política, un libro que pese a su profundidad académica, se lee como una novela, se extraen muchas lecciones para los interesados en las elecciones de 2021 y el futuro de la 4T.

El libro parte de la crisis de la “democracia representativa” y de la connivencia entre políticos corruptos y banqueros, cristalización de la codicia y la inhumanidad ante el “desahucio” de asilos de ancianos por deudas hipotecarias con los bancos, que se manifestaron entre el 2009 y 2014. Recoge la experiencia y los “sinsabores” de la primavera árabe, el movimiento de los Indignados, del 15-M, el movimiento Occupy Wall-Street, el éxito del movimiento de Peppe Grillo en Italia y el jaque mate a la presidencia de Peña Nieto a través del movimiento tras las protestas contra los 43 desaparecidos de Ayotzinapa. Todos estos movimientos son una muestra de que la democracia representativa ha hecho aguas, al mismo tiempo de su heterogeneidad y resultados en el corto plazo. Sin embargo, siempre “han logrado” un cambio en las tendencias “ideológicas” de la población en un plazo de dos años: el cambio de visión de la población hacia la democracia y contra los grandes partidos, así como las injusticias del capitalismo financiero. Sin embargo, el efecto político de estos políticos ha sido de lo más variopinto: la caída de la tiranía de Túnez y Libia, las desilusiones de este movimiento con Obama, “nuevas dictaduras” en diferentes países musulmanes y la consolidación del Partido Republicano en Estados Unidos. De todos modos, es difícil establecer un “modelo general” aplicable a todos estos movimientos sociales. Lo que es constante en cada uno de ellos es que una chispa dispara un movimiento que se hace viral –aprovechando en buena medida las redes de internet-, que se auto organiza en asambleas y comités plurales y que funcionan como un reloj, procurando por lo general que no haya liderazgos personales que “ahoguen” la espontaneidad del movimiento. Sus propuestas en general son las mismas de las necesidades de las personas corrientes: exigencia de empleo, salud y vivienda.

No podemos dejar de encontrar algunos de estos paralelos con la creación del movimiento de López Obrador, Morena. Su movimiento se organizó en buena medida conforme a estas características –aunque nunca perdió la dirigencia del “caudillo”, cuyos efectos se mostraron en el apoyo mayoritario de la población a favor de Morena y en contra del tripartidismo tradicional: el PRI, el PAN y el PRD.

Cualquier “proyecto” que busque lograr un cambio efectivo en el 2021 o 2024 debería leer el libro de Castells. No se puede triunfar en las urnas desconociendo a los nuevos movimientos de demanda democrática que surgen de forma espontánea en la sociedad. Quizá desde el punto de vista electoral, el gran error de López Obrador es que ha cambiado el funcionamiento de “auténtico movimiento” con que inició Morena, para convertirlo en una ola de grillos de un partido dominante que obedecen de forma acrítica al Gran Caudillo destruyendo sus estructuras internas de movimiento social. Morena ha devenido de un auténtico movimiento que en general seguía la estructura de Castells, hasta convertirse en un partido político igual a los demás, ahogado por la voluntad de López Obrador.

Las personas e instituciones que busquen que AMLO “pierda” la mayoría en el 2021 deberían grabarse en la mente las enseñanzas de Castells: no se puede gobernar sin un acercamiento a las aspiraciones del 99% de los movimientos sociales. El error que va a llevar a López Obrador a su caída –a más tardar en el 2024-, que ha sido deformar un auténtico movimiento social en un partido más, sin vida propia y fundamentalista, debe servir a la oposición de moraleja para alcanzar, con estructuras nuevas, los entresijos del poder en 2021 o 2024: una chispa es capaz de devenir en cualquier momento de estallar en un movimiento social. Esto hace que los escenarios hacia 2021 sean imprevisibles. Pero si la oposición está atenta a estos grupos y empieza, como Mujeres Podemos, por un auténtico examen de conciencia de las causas de su “alejamiento de las demandas de la ciudadanía”, 2021 o 2024 podrían traernos muchas sorpresas.

*Máster y Doctor en Derecho Económico. Profesor Investigador de la Facultad de Negocios, Derecho y Políticas Públicas de la Universidad De La Salle Bajío y miembro nivel I del Sistema Nacional de Investigadores.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Enrique Beas: Normalizarla violencia de género, otra vez (Opinión)

03/7/2020

Sin duda esta debe ser por mucho una de las columnas que más me ha tocado escribir.

Ojalá pueda darme a entender de la mejor manera para aportar un granito de arena a una lucha que sigue buscando una de las principales causas sociales pendientes por erradicar: La violencia de género.

Entiendo el tema legal de Renato Ibarra, para que no me salgan con la postura de que es cosa juzgada, también estoy enterado e informado del perdón de la novia embarazada, que en esta columna lo que menos busca es la revictimización de la afectada.

Me quiero quedar con el fondo de la historia, la misma que nos sigue azotando en todo el país. Hace unas semanas eran algunos americanistas confundidos defendiendo al jugador, hace una semana eran algunos comunicadores de la empresa dueña de su carta para polemizar con la segunda oportunidad y otros tratando de meter a otro colega por errores del pasado; y ayer fue la nueva acción y algunos colegas analizando el refuerzo posible del nuevo equipo para el ecuatoriano, el Atlas.

Ahí la conversación nos volvió a llevar al mismo camino donde nos hemos equivocado todos (sí, también un servidor en distintas ocasiones).

Entiendo que hemos cambiado y percibo por el bien de las nuevas generaciones un cambio paulatino en nuestro comportamiento para respetar los derechos de las mujeres, ponernos en el mismo plano sin superioridades físicas, verbales, ni de ningún tipo.

Por eso leer, escuchar y ver que muchos dicen más allá de la cancha o fuera de los temas extra cancha, para decir que es un buen jugador, es seguir dando pasos atrás. Es cierto que el principal responsable sigue siendo el América que no lo dio de baja, a la par la Liga MX, que de seguro encontrará una manera el siguiente 8 de marzo de emitir mensajes huecos buscando esa anhelada libertad e igualdad en los derechos de las mujeres y ahora el posible nuevo equipo que le dará una oportunidad a Renato.

Por todos lados una triste historia más de un país que en todas sus esferas sigue sin entender el daño.

¡Bienvenidos, bienvenidos! Al día donde volvemos a normalizar la violencia de género.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Ramón Aguirre Díaz: Hacia una nueva Ley General de Aguas (II) (Opinión)

03 de julio de 2020

Es importante que nuestro país cuente con una ley reglamentaria sobre el derecho humano al agua y que defina, tal como se redactó en la Constitución, “las bases, apoyos y modalidades para el acceso y uso equitativo y sustentable de los recursos hídricos, estableciendo la participación de la Federación, entidades federativas y los municipios, así como la participación de la ciudadanía para la consecución de dichos fines...”.

Cuatro serían los conceptos indispensables que, como mínimo, deberían incluirse en la Ley General de Aguas para poder hacer realidad el derecho humano al agua para todos los mexicanos.

El primero sería precisar y definir los aspectos que integran el derecho humano al agua, tales como la cantidad, la calidad, la accesibilidad física, la accesibilidad económica, la aceptabilidad, la no discriminación, el acceso a la información y la protección a los grupos vulnerables. En todos ellos se tiene un razonable consenso en el ámbito internacional, por lo que no debería haber la menor controversia sobre el particular.

El segundo concepto es el institucional. Necesitamos una institución federal fuerte, con facultades ejecutivas, con personal técnico capacitado y con experiencia, con presupuestos adecuados para poder cumplir con sus responsabilidades y que pueda definir e implementar normas estrictas, pero realistas a la situación que prevalece en el país sobre el tema del agua en todos sus aspectos. En este caso, la Comisión Nacional del Agua deberá poder vigilar que las acciones vayan por el camino correcto, al mismo tiempo de garantizar el suministro de agua suficiente a todas las poblaciones del país bajo criterios de sustentabilidad de las fuentes de abastecimiento, a fin de no agotar los recursos dejando desprotegidas a las siguientes generaciones.

Un aspecto crucial por considerar bajo el rubro institucional es el del fortalecimiento de las Comisiones Estatales de Agua, que representan el elemento clave para alcanzar una gestión efectiva de los servicios. Dentro de sus objetivos se debe

incluir la aplicación de políticas públicas coadyuvantes con autoridades federales, estatales y municipales en todas las actividades relacionadas con la planeación, estudios, proyectos, construcción y operación, así como la vigilancia y regulación del adecuado funcionamiento de sistemas o instalaciones de agua potable, alcantarillado y saneamiento en sus estados.

En este renglón institucional es imprescindible que la nueva ley considere que los encargados de hacer realidad el derecho humano al agua a través de los servicios que prestan son los organismos operadores, los cuales se encuentran, en promedio, en una situación de grandes ineficiencias y deficiencias, donde los problemas crecen en lugar de irse resolviendo. La nueva ley deberá proponer esquemas generales que, obligatoriamente, deberán detallarse en las leyes estatales a manera de no invadir facultades constitucionales de los estados y municipios, y orientar el modelo de gestión a la autosuficiencia técnica, operativa y financiera, erradicando la enorme politización de las decisiones que, hoy por hoy, son las que los tienen en estas malas condiciones.

El tercer concepto relativo al importante papel que debe cubrir la participación de la sociedad y el cuarto, que trata sobre el ineludible financiamiento del subsector agua potable. Son temas sobre los que abundaremos en la siguiente columna.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Contaminación, el silencioso enemigo de la CDMX en la lucha contra el COVID-19

02/07/2020

La Ciudad de México es un tazón de polvo, una megalópolis contaminada donde la respiración es difícil y la ropa recién lavada colgada para secarse se pone rígida por la noche.

Incluso antes de que la pandemia de COVID-19 comenzara a golpear la capital del país, los residentes regularmente usaban cubrebocas durante las frecuentes contingencias ambientales.

Ahora, la contaminación del aire en la Ciudad de México, que contribuye a las altas tasas de enfermedades respiratorias y cardiovasculares, está haciendo que los 21 millones de personas del área metropolitana sean más vulnerables al coronavirus.

Pero no siempre fue un desastre ecológico y de salud. Como centro del imperio azteca, era verde y diverso. Ya a principios del siglo XX, 45 ríos atravesaban el territorio.

La decisión de enterrar y pavimentar sus ríos, creando la metrópoli árida de hoy, fue un plan del siglo XX destinado a proteger a los residentes de enfermedades, específicamente, el cólera, la malaria y otras transmitidas por el agua causadas por inundaciones frecuentes.

Soy una erudita que estudia la pobreza con un enfoque en las áreas urbanas, y la Ciudad de México es mi ciudad gris y concreta. La relación entre su geografía, historia y resultados de salud es relevante hoy, ya que lucha con su último brote de enfermedad.

La CDMX fue fundada por los aztecas, pero que se autodenominaban Tenochcas, en 1325. Los aztecas construyeron su ciudad sobre una roca en el lago de Texcoco, principalmente porque los lugares más importantes a lo largo de la costa ya estaban ocupados.

Para 1427, los poderosos aztecas habían derrotado a sus vecinos a orillas del lago y habían construido una brillante capital que abarcaba el lago. La ciudad, llamada Tenochtitlán, fue construida en medio del agua por el desarrollo de 'chinampas', pequeñas parcelas de lago llenas de escombros, cerámica y tierra para crear tierra sólida, con canales que fluyen a su alrededor.

El principal cronista de la colonización española de México, Bernal Díaz del Castillo, describió a Tenochtitlán como entrecruzado por maravillas de ingeniería como calzadas y puentes extraíbles, y lleno de palacios "espléndidos".

Díaz del Castillo informa que el mercado de la ciudad era más grande y mejor regulado que el de Constantinopla y Roma. Como en el imperio romano, los acueductos abastecían a la ciudad de agua dulce.

Tenochtitlan se parecía a Venecia, espléndido, y tenía los mismos problemas de salud, como agua contaminada, mosquitos y olores desagradables. Pero los aztecas manejaban bien la ciudad y evitaban las inundaciones.

Sus diques y vías fluviales permitieron que floreciera una gran diversidad de plantas y animales, y el sistema agrícola con 'chinampas', en el que la tierra se reponía con tierra dragada del fondo del lago, era uno de los más productivos que el mundo haya conocido.

Incompetencia española

Esa buena gestión urbana terminó con la conquista española en 1521. Tenochtitlán fue destruido, sus palacios y calzadas se convirtieron en escombros en el fondo del lago.

Los españoles no entendían la ecología acuosa del área, ni entendían ni respetaban la ingeniería azteca. Para reconstruir su capital, drenaron el lago.

Esta estrategia condujo tanto a la sequía como a un suministro de agua inadecuado durante la mayor parte del año. La temporada de lluvias, sin embargo, trajo enormes inundaciones.

En 1629, se dice que la peor inundación en la historia registrada de la Ciudad de México duró cinco años y mató a más de 30 mil personas debido a ahogamientos y enfermedades. Según los informes, las iglesias celebraron misas en los tejados.

La temporada de lluvias convirtió partes de la ciudad en pozos negros, engendrando enfermedades transmitidas por el agua como el cólera y la malaria, así como la meningitis.

Las enfermedades gastrointestinales también se infectaron, porque los residentes usaban los ríos de la Ciudad de México para arrojar basura y desperdicios. Los cuerpos humanos y animales flotaban en las aguas estancadas, emitiendo un terrible hedor.

México se independizó de España en 1810. Para enfrentar de una vez por todas sus problemas de inundación, los líderes de la ciudad decidieron en la década de 1890 canalizar la lluvia, las aguas de inundación y las aguas residuales lejos de la ciudad a través de un canal de desagüe o drenaje de 48 kilómetros.

Alrededor de este tiempo, la población de la capital comenzó a explotar. La Ciudad de México tenía 350,000 residentes en 1900 y 3 millones en 1950.

Para la década de 1930, su novedoso sistema de saneamiento ya era insuficiente. Además, los residentes todavía usaban los numerosos ríos de la Ciudad de México para lavar la ropa, como pozos de basura y alcantarillas.

En 1938, el arquitecto Carlos Contreras propuso encerrar tres ríos contaminados, el Piedad, el Consulado y el Verónica, y convertirlos en un viaducto gigante para evitar inundaciones, enfermedades y muertes.

Las condiciones políticas no permitieron que esta idea avanzara en ese momento, pero la idea de poner las sucias vías fluviales de la Ciudad de México en enormes tuberías y enterrarlas se quedó.

Durante las siguientes décadas, los ríos comenzaron a ser subterráneos. Entre 1947 y 1952, la mayoría de los 45 ríos de la Ciudad de México fueron canalizados en tubos gigantes, enterrados y pavimentados. Hoy en día, estos ríos solo son

visibles en los nombres de las calles que los atraviesan: Río Mixcoac, Río Churubusco y otros.

Este sistema le dio a la Ciudad de México de mediados de siglo suficiente capacidad de alcantarillado, carreteras y edificios para atender a su población.

El mal olor y las condiciones insalubres también disminuyeron, porque la gente no podía tirar basura en las vías fluviales cubiertas.

Pero sin sus ríos, la Ciudad de México se secó y se volvió polvorienta. Y debido a su geografía, ubicada en una meseta, rodeada de montañas, el polvo no pudo escapar. La Ciudad de México está en un recipiente que atrapa todo lo que flota en el aire.

A partir de la década de 1980, el número de automóviles aumentó a millones, atrapando también la contaminación.

Hoy, la Ciudad de México es conocida por su smog y por las terribles consecuencias para la salud que trae la contaminación, incluidos el asma y las enfermedades cardíacas.

El brote de coronavirus no fue causado por aire contaminado. Pero la mala calidad del aire de la ciudad, junto con el hacinamiento y otros factores relacionados con la pobreza, crean las condiciones para que COVID-19 enferme gravemente y mate a más personas.

Al tratar de eliminar las enfermedades transmitidas por el agua, la capital del país terminó ayudando a un virus en el aire a encontrar más huéspedes. Es una ironía de la historia que los aztecas seguramente llorarían.

La nota original la encuentras en la siguiente liga: <https://theconversation.com/mexico-city-buried-its-rivers-to-prevent-disease-and-unwittingly-created-a-dry-polluted-city-where-covid-19-now-thrives-139622>

Por Elena Delavega, profesora asociada de Trabajo Social, Universidad de Memphis, para The Conversation.

*The Conversation es una fuente independiente y sin fines de lucro de noticias, análisis y comentarios de expertos académicos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)