

**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

<b>Ya son 316 casos confirmados; hay tres personas intubadas .....</b>	<b>4</b>
<b>Fallan en movilidad hospitales Covid-19 .....</b>	<b>5</b>
<b>Pese a medidas preventivas, esperan ola de contagios en los próximos días ....</b>	<b>7</b>
<b>SSA solicitó 145.2 mdp para compra urgente de ventiladores y monitores que serán distribuidos en hospitales de País para enfrentar Covid-19.....</b>	<b>8</b>
<b>Buscan certificar pruebas antivirales. Obliga la SSA modelo de la OMS para evitar falsos negativos.....</b>	<b>9</b>
<b>AMLO: Tenemos que continuar trabajando, a pesar del coronavirus.....</b>	<b>11</b>
<b>Crean Comité especial de Salud por fase de expansión de Covid-19 en Valle de México. A la cabeza estuvieron la jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum y el Gobernador del Estado de México, Alfredo Del Mazo .....</b>	<b>12</b>
<b>López Obrador no descarta construir hospitales ante coronavirus, durante un evento en Tlaxiaco, Oaxaca .....</b>	<b>13</b>
<b>Fake news: Secretaría de Salud no ha prohibido a laboratorios hacer pruebas de Coronavirus .....</b>	<b>14</b>
<b>En cinco días, la CDMX pasó de 21 casos a 45 confirmados de Covid-19: Sheinbaum.....</b>	<b>14</b>
<b>Llama el gobierno local a racionar el agua ante la pandemia de coronavirus ...</b>	<b>16</b>
<b>#Video Secretaría de Salud presenta a ‘Susana Distancia’ .....</b>	<b>17</b>
<b>Innecesario, cremar cadáveres de víctimas de coronavirus: SSA .....</b>	<b>18</b>
<b>Científicos piden acciones de contención urgentes para proteger a la población de México durante la pandemia y ofrecen colaboración .....</b>	<b>20</b>
<b>Científicos ya prueban 4 antivirales y 2 vacunas contra COVID-19.....</b>	<b>21</b>

<b>Para enfrentar al COVID-19 hay que escuchar más a científicos: Julio Frenk ...</b>	<b>23</b>
<b>Ante brote de sarampión, especialistas recomiendan priorizar vacuna en niños y jóvenes .....</b>	<b>25</b>
<b>Buscan mejorar la atención en ISSSTE en su 60 aniversario .....</b>	<b>27</b>
<b>Habilitan Instituto Nacional de Nutrición para atender casos de coronavirus en la CDMX.....</b>	<b>28</b>
<b>¿Qué le hace el coronavirus a tu cuerpo? .....</b>	<b>28</b>
<b>¿Cuándo terminará el brote de coronavirus y volverá todo a la normalidad? ...</b>	<b>29</b>
<b>Colaborador Invitado / Luis Wertman Zaslav: Salud emocional en aislamiento</b>	<b>32</b>
<b>Sara S. Pozos Bravo: Las otras pandemias (Opinión).....</b>	<b>33</b>
<b>Armando Ríos Piter: Coronavirus y #SociedadHorizontal (Opinión) .....</b>	<b>34</b>
<b>Luis Wertman Zaslav: Cuidados emocionales durante el aislamiento (Opinión)</b>	<b>36</b>
<b>El 80% de casos de coronavirus no serán graves: infectólogo de la UNAM .....</b>	<b>38</b>
<b>Editorial EL UNIVERSAL: Millones en desamparo de salud (Opinión).....</b>	<b>39</b>
<b>Salvador García Soto: Esperan hasta 2 mil muertes por Covid-19 en México (Opinión) .....</b>	<b>40</b>
<b>CONVENIO Específico de Colaboración para la transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios, para la ejecución de proyectos y/o reconocimientos cuyo propósito es contribuir a desarrollar el Programa Calidad en la Atención Médica, que celebran la Secretaría de Salud y Petróleos Mexicanos.....</b>	<b>42</b>
<b>CONVENIO de Colaboración para la transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios, para la ejecución de proyectos y/o reconocimientos cuyo propósito es contribuir a desarrollar el Programa Calidad en la Atención Médica, que celebran la Secretaría de Salud y el Instituto Mexicano del Seguro Social.....</b>	<b>42</b>
<b>La pobreza en América Latina aumentará 5.6 puntos por el coronavirus: Cepal</b>	<b>43</b>
<b>Niños expuestos a violencia padecen fobias; deben ser atendidos: especialista.....</b>	<b>44</b>

<b>Alejo Sánchez Cano: Más feminicidios y sesgada impartición de justicia .....</b>	<b>45</b>
<b>Se disparan retiros por desempleo en las Afore .....</b>	<b>46</b>
<b>Sin acceso a seguridad social, 71.7 millones de mexicanos .....</b>	<b>47</b>
<b>Acumula influenza 24 muertos en CDMX.....</b>	<b>48</b>
<b>Adicta a los 12 años: media vida estropeada .....</b>	<b>49</b>
<b>#DíaMundialdelAgua: 8 sencillas formas de ahorrarla .....</b>	<b>51</b>
<b>Lo bueno de la cuarentena mundial: ¡bajó la contaminación! .....</b>	<b>52</b>

## La Jornada

### **Ya son 316 casos confirmados; hay tres personas intubadas**

Angélica Enciso L.

23 de marzo de 2020

Este lunes comienza en el país la Jornada Nacional de Sana Distancia, con lo que se prevé reducir la tendencia de casos del Covid-19. Se inicia la suspensión de clases por un mes y de actividades no esenciales, la cancelación de eventos masivos, se pide a la población evitar aglomeraciones, aislarse en sus casas, mantener un alejamiento físico para disminuir el riesgo de contagio y proteger a los adultos mayores.

Esta jornada se da pese a que aún no se entra a la fase de transmisión comunitaria del virus, ya que la tendencia de infección del Covid-19 va a crecer y el país aún sigue en la transición de la fase 1 –que es la presencia de casos importados– a la 2 –de casos comunitarios–, lo cual aún se puede llevar varios días, informó Ricardo Cortés, director general de Promoción de la Salud de la Secretaría de Salud.

Agregó que, aunque estamos llegando al punto en que se elevarían los casos, en los que se han presentado hay vínculo con la importación, con excepción de una persona que murió y que asistió a un concierto. En ese caso aún no se establece la relación con alguien que haya viajado a otro país.

También confirmó el dicho de la Organización Mundial de la Salud acerca de que el coronavirus podría afectar más a la población con problemas de obesidad, por lo que la tasa de mortalidad sería de 7 por ciento de las personas que se infecten, sobre todo en quienes tienen problema de obesidad mórbida. La tasa de afectación de la enfermedad para México se prevé sea de 0.2 por ciento, unos 700 mil mexicanos.

Explicó que la jornada busca que toda la sociedad participe para aplanar la curva epidémica y no haya un gran crecimiento de casos con el fin de que sea manejable para la población y los servicios de salud. Detalló que en la Jornada Nacional de Sana Distancia son medidas sociales que cada quien debe adoptar lo mejor posible, quizá a quienes aún andan en las calles no le llega el mensaje, por lo que se apela a la responsabilidad social y adoptar la jornada como la mejor estrategia que se puede tener como país.

Agregó que México no se encuentra en un estado de sitio, como lo han hecho otros países para restringir la circulación de las personas, porque se quiere el control de la epidemia con el respeto a los derechos humanos. La pausa de cuatro semanas será para que haya muy poca actividad en las calles y el impacto económico será importante.

Lucía de la Garza, directora de Investigación Operativa Epidemiológica, pidió a la población acudir a sitios oficiales para obtener información porque hay múltiples noticias falsas que generan confusión y desinformación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### Fallan en movilidad hospitales Covid-19

Amallely Morales

23 de marzo, 2020

Ante la emergencia sanitaria por el Covid-19 serán los hospitales más utilizados en estos días, pero en sus alrededores ninguno tiene las condiciones de movilidad óptimas para enfermos y familiares.

El caso más extremo es el del Hospital General.

Aunque está conectado a una línea del Metro y a una de Metrobús, las banquetas deterioradas y con basura, los puestos ambulantes, las rampas fracturadas y la falta de iluminación son los principales inconvenientes.

"Es muy difícil moverse en la silla de ruedas porque hay muchos baches y las rampas no son las adecuadas, además, si viene mi hija acompañarme, se enfrenta a la inseguridad porque está todo oscuro", dijo Antonio Flores.

En esa misma zona hay un cruce seguro sobre Avenida Cuauhtémoc, a un costado del Metrobús Hospital General, pero en Doctor Pasteur, carros y puestos confluyen dificultando la movilidad, en cruces que no tienen cebras ni ninguna protección.

A un costado del Instituto de Enfermedades Respiratorias (INER), en Tlalpan, sólo hay un cruce con semáforos, el único en toda la zona de hospitales.

"De pronto sí se nos complica atravesar porque el camión lo deja a uno a mitad de la calle, y los coches no siempre se detienen", dijo Esteban Torres.

Alejandra Leal, codirectora de Céntrico, explicó que ninguno de los hospitales enlistados cumple las características de diseño y accesibilidad para los usuarios.

Por lo tanto, sus accesos y alrededores no garantizan el poder caminar con seguridad, accesibilidad ni confort, aseguró la experta en movilidad peatonal.

"La seguridad se logra con cruces directos y a nivel de banqueta, así como garantizando bajas velocidades en el entorno. La accesibilidad se refiere la existencia de infraestructura con diseño universal que puedan utilizar todas las personas sin necesidad de adaptación ni diseño especializado", dijo.

El confort se logra con áreas verdes, bancas para esperar o descansar, buena iluminación durante la noche, y la baja velocidad en el entorno que favorezca la disminución de ruido.

Salvo en la zona de hospitales de Tlalpan, esta condicionante no se cumple en el resto de los nosocomios, a excepción de las bajas velocidades.

Diagnóstico de zonas Covid-19

Capacidad de los hospitales destinados a concentrar casos de coronavirus y las condiciones de movilidad que los rodean.

	Camas censables	Camas no censables	Total de camas:
Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional La Raza	498	75	573
Hospital General de México	842	283	1,125
Centro Médico Nacional 20 de Noviembre	377	145	522
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias*	175	53	298
Inst. Nal. de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán*	167	64	231

\*Podría aumentar 100 camas.

Fuente: Ssa, IMSS, ISSSTE.

Problemas de movilidad afuera de hospitales

- Puestos de comida obstruyendo
- Obstáculos para discapacitados
- Comercio informal
- Banquetas en malas condiciones

Antonio Flores, paciente

"Es muy difícil moverse en la silla de ruedas porque hay muchos baches y las rampas no son las adecuadas".

Alejandra Leal, codirectora de Céntrico

"La accesibilidad se refiere la existencia de infraestructura con diseño universal que puedan utilizar todas las personas sin necesidad de adaptación ni diseño especializado".

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

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Pese a medidas preventivas, esperan ola de contagios en los próximos días**

José Antonio Román

23 de marzo de 2020

Aun con las medidas preventivas aplicadas por el sector salud a escala nacional para tratar de reducir el contagio del Covid-19, es inminente que en las próximas dos semanas en México aumente de manera exponencial el número de personas con la enfermedad infecciosa causada por el nuevo coronavirus.

Así lo señalaron investigadores de las universidades Iberoamericana y de la Autónoma Metropolitana, quienes alertaron del contagio comunitario o local de la enfermedad, provocada por las condiciones de las grandes ciudades que tiene el país, aunque las medidas tomadas ayudan a frenar el avance.

César Hernández Guerrero, químico bacteriólogo y parasitólogo, y académico del Departamento de Salud de la Ibero Ciudad de México, estimó que en la capital del país seguramente habrá una elevada tasa de contagios, debido a las condiciones propias de la urbe, como es el hecho de que la gente viaja hacinada en el transporte colectivo, donde es posible que una persona enferma llegue a infectar a otras.

Dijo que de las naciones en las que esta enfermedad ha entrado en fase 1 (los infectados contrajeron el virus en otro país) o la fase 2 (cuando hay transmisión entre habitantes locales), hasta ahora sólo Rusia y Corea del Sur han logrado detener su propagación, al haber impuesto medidas drásticas de aislamiento, que implicaron cerrar sus fronteras e impedir a la gente ir a sus trabajos y escuelas, para obligarlas a permanecer en sus casas, lo que les ha permitido reducir los índices de contagio y mantener bajo el número de muertes por Covid-19.

A su vez, Francisco Oliva Sánchez, académico en la UAM Xochimilco, señaló que la presencia del brote comunitario, en este caso del Covid-19, forma parte de la historia de cualquier nuevo agente, como lo es éste, ya que es la naturaleza del virus, aun con las medidas de prevención tomadas.

Dijo que es un virus que llegó para quedarse y una vez que pase la pandemia formará parte de las opciones para que nos dé síndrome catarral común, tal como pasó con la influenza A/H1N1 en 2009.

Incluso indicó que tampoco se puede hablar en este momento de una vacuna, pues sólo se sabe de varios ensayos clínicos en China, Corea del Sur, Gran Bretaña, Estados Unidos y otros países, toda vez que estos procedimientos implican varias fases, que por más rápido que se pretendan desarrollar son lentas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **SSA solicitó 145.2 mdp para compra urgente de ventiladores y monitores que serán distribuidos en hospitales de País para enfrentar Covid-19**

Víctor Fuentes

23 de marzo, 2020

La Secretaría de Salud solicitó 145.2 millones de pesos para la compra urgente de ventiladores, monitores de signos vitales y oxímetros de pulso portátiles, que serán distribuidos a hospitales públicos de todo el País para enfrentar la epidemia de Covid-19.

Los ventiladores, de los que hay un déficit creciente a nivel mundial, son cruciales para atender a pacientes que presentan neumonía grave o síndrome de dificultad respiratoria aguda provocada por el coronavirus, quienes deben ingresar a unidades de terapia intensiva que cuenten con dichos equipos.

"Si el tema del Covid-19 llega a una fase 3 se adecuarán diferentes espacios médicos para atender a la población afectada y se requerirá de estos equipos, por lo cual es importante prevenir con la adquisición de 150 ventiladores, 200 monitores y 245 oxímetros de pulso", explicó el Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) en el proyecto de inversión fechado el 11 de marzo.

Detalló que hospitales del IMSS, ISSSTE y Ssa cuentan con 2 mil 349 camas de terapia intensiva, 8 mil 104 ventiladores, 13 mil 624 monitores de signos vitales y mil 697 oxímetros, mismos que actualmente "trabajan a su capacidad instalada", es decir, se tendrían que generar espacios para pacientes de Covid-19.

Cada ventilador mecánico cuesta entre 25 mil y 50 mil dólares y la demanda es creciente. Estados Unidos tiene alrededor de 173 mil, incluyendo su reserva estratégica, y el Presidente Donald Trump sugirió a cada estado que los consiga por su cuenta.

Alemania acaba de ordenar 10 mil aparatos, Italia envió al Ejército para ayudar a que la empresa Siare Engineering cuadruple su producción a 500 unidades mensuales, y el Reino Unido pidió a manufactureras como Rolls Royce y JCB reconfigurar líneas para fabricar ventiladores.

Los monitores de signos vitales son utilizados para el llamado triaje, es decir, para priorizar los casos que recibirán la atención urgente, si no hay suficientes espacios de terapia intensiva disponible.

El pasado 3 de diciembre, la empresa Viter Medical ganó un contrato de 380 millones de pesos para distribuir 4 mil 212 monitores en unidades del IMSS en todo el País.

Ventiladores de urgencia

Algunos hospitales públicos han empezado a buscar, por su cuenta y por adjudicación directa, el abasto de los ventiladores necesarios para atender a personas con padecimientos respiratorios críticos provocados por el Covid-19.

El Hospital Juárez de México (HJM) pidió el 18 de marzo a empresas cotizar el arrendamiento de hasta 84 ventiladores, de los cuales hay déficit por la enorme demanda a nivel mundial.

Por su parte, la Delegación del IMSS en Nuevo León busca desde el 17 de marzo rentar mínimo 36 y máximo 82 ventiladores de diversos tipos, para tres hospitales generales de zona en esa entidad.

Ambas instituciones requieren ventiladores de adulto y pediátricos, ventiladores neonatales, ventiladores de alta frecuencia y de traslado. Además, el HJM pidió cotizar la renta de diez concentradores de oxígeno y siete torres de alto flujo.

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

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Buscan certificar pruebas antivirus. Obliga la SSA modelo de la OMS para evitar falsos negativos**

Natalia Vitela y Dulce Soto

23 de marzo, 2020

Para evitar falsos negativos de covid-19 y homologar la calidad en la confirmación de casos, el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica (InDRE) evalúa a cinco laboratorios y avaló a dos hospitales privados para que puedan realizar el análisis.

Irma López, directora del instituto, señaló que se busca que los establecimientos privados utilicen el modelo validado por la OMS y aplicado por los gobiernos federal y estatales, denominado Protocolo de Berlín.

"El problema que tuvimos con los privados es que los citamos, les dimos la metodología, el protocolo de Berlín, y ellos hicieron el que quisieron. Si cumplen con el protocolo de Berlín y entregan los reactivos a evaluar, podrían ya trabajar con las pruebas evaluadas", indicó.

Hasta ahora, según la Secretaría de Salud, sólo el Hospital Ángeles Interlomas y el Centro Médico ABC Observatorio aplican esta metodología.

Rosa María Wong, infectóloga de la Facultad de Medicina de la UNAM, advirtió que realizarse pruebas diagnósticas de coronavirus no validadas por el InDRE puede arrojar falsos negativos.

"Si sale un falso negativo, la persona cree que no tiene nada y entonces puede empezar a contagiar a otras personas", indicó en entrevista.

Explicó que, hasta ahora, las pruebas se aplican sólo a personas con síntomas y con el antecedente de haber viajado a países con un número muy alto de casos positivos o de ser contacto de alguien que fue positivo para el coronavirus.

"Estas son pruebas muy caras y las tenemos que usar cuando hay una sospecha epidemiológica. No cualquier resfriado", subrayó.

Ayer circularon en redes sociales mensajes atribuidos a laboratorios privados en donde se quejaban de que no podían realizar pruebas por disposición de la Ssa.

Hugo López Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, negó que haya intención de impedir que estos realicen la prueba.

"No existe disposición alguna de prohibir el diagnóstico realizado por instituciones, organizaciones privadas. La Secretaría de Salud, el Gobierno de la República, no

está impidiendo que empresas privadas de diagnóstico o, bien, hospitales realicen la prueba", sostuvo en Palacio Nacional.

Lo que se les pidió a los laboratorios privados, dijo, es demostrar que las pruebas se hacen correctamente siguiendo los estándares nacionales e internacionales, y para ello el InDRE acredita su competencia técnica.

"El segundo requisito es que notifiquen a la Ssa de manera inmediata sobre los resultados", detalló.

Laboratorios validados

Más de la quinta parte de pacientes con covid-19 se han atendido en hospitales privados, cuya prueba confirmatoria la realiza el InDRE. Las pruebas diagnósticas se pueden hacer en:

- Los 32 laboratorios estatales, el Instituto Nacional de Nutrición, el Hospital 20 de noviembre del ISSSTE, el Centro Médico La Raza del IMSS y el Hospital General de México.
- En dos hospitales privados: Hospital Ángeles Interlomas y el Centro Médico ABC Observatorio.

\$1,400 costo estimado de la prueba en el sector público

1,000 pruebas realizadas hasta el momento

Fuentes: Ssa, InDRE.

Incertidumbre

Los mensajes de la Secretaría de Salud, de los laboratorios y supuestos avisos difundidos en redes sociales, aludidos por autoridades, se contraponen en torno a la realización de pruebas para detectar covid-19. Estas son sus posturas:

**ACADÉMICOS**

- Realizar pruebas diagnósticas de coronavirus no validadas puede arrojar falsos negativos y aumentar la epidemia.

**INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO Y REFERENCIA EPIDEMIOLÓGICA (INDRE)**

- Busca que laboratorios utilicen el modelo validado por la OMS y aplicado por los Gobiernos federal y estatales, denominado Protocolo de Berlín.

**SECRETARÍA DE SALUD**

- No hay intención de impedir que laboratorios privados realicen la prueba.
- Se les pidió a los laboratorios privados demostrar que hacen las pruebas bajo los estándares nacionales e internacionales.
- El InDRE acredita su competencia técnica
- Los laboratorios deben notificar a la Ssa de manera inmediata los resultados.
- 16 laboratorios y empresas de diagnóstico privados iniciaron el proceso de reconocimiento y solamente dos han demostrado tener la competencia técnica.

**LABORATORIOS**

- Al menos 16 cadenas de laboratorios del Consejo Mexicano de Empresas de Diagnóstico Médico serán capacitadas esta semana por el InDRE para que puedan aplicar pruebas de detección de Covid-19 a partir de la próxima semana.
- Según Benjamín Villaseñor, director de Innovación de Grupo Diagnóstico Médico Proa, una de las cadenas que participará en la capacitación y dueña de laboratorios El Chopo, la metodología que deberán adoptar será la diseñada en el hospital

Charité de Berlín y que es la que el InDRE y algunos hospitales privados están utilizando para diagnosticar a los pacientes contagiados de covid-19.

- Biomédica Referencia. Análisis Clínicos e Imagenología, reportó ayer por la mañana que por disposición de la Ssa no podía hacer las pruebas para detectar covid-19. "En cuanto se nos autorice continuaremos el servicio", indicó. Por la tarde, a través de Twitter, agregó que reanudarían la toma de muestras a partir del próximo 23 de marzo.

- Un mensaje atribuido a Laboratorios Chopo pero no difundido a través de su cuenta, reportaba que debido a la disposición de la Secretaría de Salud no era posible tomar las muestras.

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

[Volver al Contenido](#)

## Expansión

### **AMLO: Tenemos que continuar trabajando, a pesar del coronavirus**

21 de marzo, 2020

El presidente Andrés Manuel López Obrador aseguró que seguirá trabajando a pesar de la amenaza del coronavirus y dijo que México no puede "apanicarse".

"Decidimos supervisar esta obra porque tenemos que continuar trabajando a pesar de la amenaza del coronavirus. Creo que haríamos mal si nos apanicamos, si nos detenemos y no hacemos nada", dijo durante la supervisión de la carretera Mitla-Tehuantepec II, en Oaxaca.

El Ejecutivo agregó que tienen un plan para enfrentar la epidemia, que tiene etapas y no se pueden adelantar vísperas, porque brincarse a otra etapa desgasta.

"Son etapas y, en vez de aplicar medidas vinculadas a la primera etapa, nos brincamos hasta la tercera etapa, entonces nos vamos a desgastar, nos afecta económicamente como país, nos afecta socialmente y nos afecta también en lo personal", aseguró.

López Obrador pidió a los ciudadanos guardar la calma, esperar y no caer en rumores.

"Tenemos que, por eso, guardar la calma y esperar, estar atentos de la información de los médicos, de los científicos, de los especialistas, no caer en la trampa de la especulación, de los rumores, de los que siembran miedo, los que se dedican al amarillismo, tenemos que actuar con responsabilidad".

El presidente aseguró que como gobierno seguirán trabajando, pero cuidarán que no haya grandes concentraciones por recomendación de los encargados, de conducir el plan para enfrentar el coronavirus.

Las declaraciones se dan después de que ayer se publicara para revisión en la Comisión Nacional de Mejora Regulatoria (Conamer) una disposición para que empleados del gobierno federal hicieran trabajo a distancia, principalmente los de grupos vulnerables.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Heraldo de México

### **Crean Comité especial de Salud por fase de expansión de Covid-19 en Valle de México. A la cabeza estuvieron la jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum y el Gobernador del Estado de México, Alfredo Del Mazo**

Marzo 20, 2020

Para enfrentar la fase de expansión del Coronavirus en Zona Metropolitana del Valle de México y evitar una eventual saturación de la red hospitalaria de la región se creó un Comité especial de Salud, que sesionará todos los días.

Para su instalación estuvieron presentes las más altas autoridades médicas, institutos de investigación y directores de grandes hospitales públicos.

A la cabeza estuvo la Jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum; el Gobernador del Estado de México, Alfredo Del Mazo, y el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud federal, Hugo López-Gatell.

Se calcula que la Ciudad de México y su zona conurbada sea la zona donde eventualmente exista la mayor cantidad de casos debido a sus más de 22 millones de habitantes.

Entre los objetivos del Comité Metropolitano de Salud es lograr ocupar la capacidad médica de ambas entidades de forma ordenada, así como alinear la expansión y conversión hospitalaria para hacer frente a la pandemia en su nueva fase.

Para Sheinbaum es necesario tomar decisiones regionales en coordinación con el Gobierno de México.

“Por su abundante población, somos la Zona Metropolitana más grande del país, por eso tenemos que adoptar medidas que permitan cuidar la salud de los habitantes de la región y siempre en conjunto con la Federación”, explicó.

Consideró necesario evitar la saturación de hospitales ante una expansión exponencial mediante diversas formas de atención a personas con síntomas.

Incluso se habló de evaluar la entrega de kits de primeros auxilios a domicilio.

Por eso estuvieron presentes integrantes de la Coordinación Nacional de Hospitales.

La ejecutiva capitalina recordó que su gobierno lanzó un servicio de atención a la población sobre síntomas del COVID-19, donde únicamente es necesario enviar un mensaje de texto (SMS), sin costo, con la palabra “Covid19” al número 51515.

El Gobernador Del Mazo Maza expuso que es muy importante la coordinación con la Ciudad de México y el Gobierno Federal para actuar de forma responsable ante una posible escala de la Fase 1, que actualmente se mantiene, y garantizar la correcta operación de los servicios sanitarios en ambas entidades.

El subsecretario López-Gatell Ramírez, destacó que es fundamental armonizar los planes en materia sanitaria que implementan la Ciudad de México y el Estado de México.

Adelantarse a otro escenario, dijo, permitirá que haya una reducción significativa de contagios y mejorará la capacidad de respuesta de los servicios de salud.

El encuentro tuvo personajes de primera línea en materia de salud como el director del Instituto Nacional de Salud para el Bienestar, Juan Antonio Ferrer; el titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta

Especialidad, Gustavo Reyes Terán; el director del Instituto Nacional de Nutrición Salvador Zubirán, David Kershenobich; y el director del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, Jorge Salas Hernández.

Además del titular del Instituto Nacional de Cancerología, Abelardo Meneses García; el director del Instituto Nacional de Rehabilitación, José Clemente Ibarra; el director del Hospital General La Raza, Guillermo Careaga; la directora general del Hospital General de México, Guadalupe Guerrero.

También el jefe de la Sección de Logística del Estado Mayor de la Secretaría de Marina, Epigmenio Rodríguez.

[/Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Informador

#### **López Obrador no descarta construir hospitales ante coronavirus, durante un evento en Tlaxiaco, Oaxaca**

20 de marzo de 2020

El Presidente Andrés Manuel López Obrador afirmó que para enfrentar la pandemia de coronavirus gobierno afina un plan en donde se plantea que de ser necesario se construirán hospitales y se utilizarán los helicópteros y aviones de las Secretarías de la Defensa Nacional y de Marina a través del Plan DN-III.

Al acudir al municipio oaxaqueño de Tlaxiaco, donde tuvo que posponer la inauguración del Hospital Rural del IMSS-Bienestar hasta el 1 de abril por falta de equipo, el titular del Ejecutivo expresó que su gobierno cuenta con recursos suficientes para hacer frente a la contingencia sanitaria.

"Tenemos las camas que se necesitan porque se está trabajando de manera coordinada, el INSABI, IMSS, ISSSTE, ese es un plan que se está atendiendo".

López Obrador pide no despedir a empleados durante crisis sanitaria

Y el otro plan, explicó, es un DN-III donde el Ejército y Marina están haciendo su estrategia, con sus médicos, enfermeras, con sus instalaciones y con su equipo.

"Y además y con la instrucción de contar con presupuesto para contratar médicos, para comprar medicamentos, tener equipos, para poder construir hospitales, instalar espacios públicos, hospitales camas, todo lo que se necesite, aviones y helicópteros" comentó.

El próximo lunes junto con su gabinete, dijo, tendrán afinado dicho plan.

Acompañado por el gobernador Alejandro Murat (PRI), el titular del Ejecutivo expresó que por la pandemia del COVID-19, tomó la decisión de que la conferencia de prensa mañanera se transmita por el Sistema Público de Radiodifusión del Estado Mexicano.

A pesar del avance de coronavirus hay gobernabilidad en el país: López Obrador

"Y voy a invitar a los medios, lo hago desde Tlaxiaco, a los medios de comunicación para que nos ayuden, se enlacen, que sea voluntario, para difundir información cuando sea necesario... El Presidente le va a hablar al pueblo y voy a ir haciendo recomendaciones de acuerdo a lo que digan los especialistas: a cuidar a los adultos mayores, a los más propensos, a los que tienen diabetes o los hipertensos".

El Mandatario se disculpó con el pueblo de Tlaxiaco porque no pudieron inaugurar el Hospital que lleva 12 años en construcción, pero se comprometió a que el próximo 1 de abril el director del IMSS, Zoé Robledo, compilará su palabra para que el nosocomio opere al 100%, y él mismo regresara a inaugurarlo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Radio Formula

#### **Fake news: Secretaría de Salud no ha prohibido a laboratorios hacer pruebas de Coronavirus**

20 de marzo, 2020

En redes circulan declaraciones que aseguran que la Secretaría de Salud no permite a los laboratorios privados hacer pruebas de Covid 19.

Al respecto, el subsecretario de Salud, Hugo López Gatell destacó en conferencias que algunos de estos laboratorios no cumplían con los requisitos.

“Todos los hospitales y laboratorios pueden hacer esta prueba una vez que hayan demostrado competencia con el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (INDRE)”, reveló la dependencia.

Por su parte, la Secretaría de Salud dio a conocer un desplegado oficial en el que enlistan los laboratorios que están avalados para realizar esta prueba.

La razón por la que no cualquier centro de estudios médicos puede hacer este análisis se debe a que en caso de no tener los medios o recursos, darían algunos falsos negativos que ponen en peligro a la sociedad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Prensa

#### **En cinco días, la CDMX pasó de 21 casos a 45 confirmados de Covid-19: Sheinbaum**

Hilda Escalona

23 de marzo, 2020

En la Ciudad de México se han reportado 45 casos de Covid-19<sup>[OBJ]</sup> en cinco días, así lo informó esta noche la jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum Pardo a través de un video que difundió a través de sus redes sociales.

“Pasamos de 21 casos el miércoles a 45 el domingo prácticamente el doble” por lo que la mandataria explicó la situación en la que se encuentra la Ciudad de México y las medidas que se deberán llevar a cabo.

La funcionaria explicó que se encuentra en total coordinación con la Secretaría de Salud del Gobierno federal, con los institutos nacionales de salud, con los 16 alcaldes y con la asesoría de diversos médicos, epidemiólogos, matemáticos y economistas nacionales e internacionales para tomar las mejores decisiones.

Sheinbaum Pardo dijo que el objetivo es que haya el menor número de contagios, es decir, disminuir la curva de contagios, que el sistema de salud no se sature y se pueda atender a los enfermos graves.

“Hemos visto con sistemas de salud mejor que el nuestro están sufriendo saturación, Cada país y cada ciudad han tomado medidas distintas en diferentes momentos, pero todos han hecho acciones para disminuir el contagio, estamos a tiempo y hoy es tiempo de tomar otras medidas”.

Sheinbaum Pardo dijo que quedan suspendidas desde este lunes 30 y temporalmente hasta el 30 de abril, museos, baños de vapor, gimnasios, reuniones en centros de culto, cines y teatros, bares, centros nocturnos, discotecas, salones de fiesta, deportivos, zoológicos, pilares, Cendis y cadis, eventos públicos y privados de más de 50 personas.

También recordó que se debe de proteger a los adultos mayores y a la persona con enfermedades que son las más vulnerables.

Ayúdenos ustedes, no salgan de casa, para las personas que tengan el menor síntoma de Covid-19 y las personas con las que hayan tenido contacto cercano en al menos los últimos cinco días es mejor que se queden en sus casas para no contagiar y no saturar los hospitales.

De igual forma recordó que deben o andar un mensaje SMS con la palabra Covid-19 al 51-51-5 en donde garantizó que se les atenderá.

“Este periodo de no clases, recuerden no son vacaciones procuren al máximo quedarse en casa les informo también que, en coordinación con los institutos nacionales de salud, el IMSS, el ISSSTE y los hospitales de la Ciudad de México tenemos asignados y con equipamiento 9 hospitales y centros de salud para atender a los enfermos graves de Covid-19 y hasta ahora solo hay tres enfermos en hospitales, pero es muy probable que esto siga aumentando”.

Sheinbaum Pardo también afirmó que el abasto de la Ciudad está garantizado además de que no se cerrarán los centros comerciales ni los mercados por lo que pidió no hacer compras de pánico.

“El pánico no ayuda lo que ayuda es la prevención, la paciencia, el apoyo mutuo y el informarse a través de las fuentes oficiales”.

La mandataria reconoció también a los trabajadores de la salud además de afirmar que todos los días evalúan para seguir tomando decisiones.

“Sé que estas medidas afectan la economía de muchas familias por ello en algunos días estaré presentando un plan económico integral que incluye el apoyo a las familias que más lo necesitan”.

También convocó a los capitalinos a enfrentar la crisis sanitaria con responsabilidad que es mundial y ya afecta a 192 países.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Llama el gobierno local a racionar el agua ante la pandemia de coronavirus

Alejandro Cruz Flores Laura Gómez Flores

23 de marzo de 2020

El Gobierno de la Ciudad de México hizo un llamado a los capitalinos a no desperdiciar y racionar el agua ante la emergencia del coronavirus, al tiempo que la Comisión de Derechos Humanos (CDH) local llamó a las autoridades a garantizar la adecuada distribución y acceso del líquido en las alcaldías, toda vez que un millón 800 mil personas no la reciben diariamente.

La jefa del Gobierno, Claudia Sheinbaum, exhortó a la población a no utilizar agua potable para regar jardines o lavar automóviles, pues en este momento es indispensable que sea para objetivos sanitarios, como bañarse y lavarse las manos. Admitió que la ciudad tiene un problema importante de desabasto de agua, sobre todo porque, dijo, ha aumentado el consumo, por lo que se aplicarán medidas para atender esta situación, mientras se implementa un sistema de pipas para apoyar a los habitantes de las alcaldías donde hay problemas de suministro.

Recordó que se hizo un ajuste al Código Fiscal local para que el consumo adicional de agua en zonas como el poniente, donde se utiliza principalmente para riego, va a tener un costo mayor, por lo que se iniciará una campaña para informar a la población.

Por su parte, la CDH señaló que mientras algunas zonas reciben alrededor de 500 litros por persona al día, hay 358 colonias que no cuentan con servicio de agua potable, principalmente en Iztapalapa, Tlalpan y Magdalena Contreras.

Por ello, pidió a la Comisión Nacional del Agua incrementar la cantidad de líquido que se suministra a través del Sistema Cutzamala, a fin de garantizar la disponibilidad de líquido en las demarcaciones con mayores restricciones.

No obstante, agregó, se requiere que se implementen, refuercen y revisen los mecanismos institucionales, de infraestructura y presupuesto público destinados a garantizar el uso eficiente del agua, a efecto de evitar una carencia prolongada para consumo humano.

Asimismo, garantizar el acceso al agua de poblaciones que tradicionalmente no lo tienen, como quienes se encuentran en situación de calle, migrantes o habitantes de la zona rural de la capital del país, a fin de evitar repercusiones en la salud.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## López Dóriga

### #Video Secretaría de Salud presenta a 'Susana Distancia'

MARZO 20, 2020

La Secretaría de Salud presentó a 'Susana Distancia', un personaje de ficción que será referencia durante la emergencia ante la pandemia de COVID-19

Este viernes, la Secretaría de Salud presentó a 'Susana Distancia', un personaje que será referencia durante la emergencia ante la pandemia de COVID-19 en México.

El director General de Promoción a la Salud, Ricardo Cortés Alcalá, aseguró que 'Susana Distancia' será la heroína que combatirá al coronavirus. La declaración tuvo lugar durante la conferencia de este viernes ofrecida por la Secretaría.

Este personaje mostrará cuál es la distancia que se debe mantener entre las personas para evitar el contagio y propagación del COVID-19.

"Ese espacio es el que se hace a la hora de levantar los brazos, es algo así como tomar distancia cuando estábamos en la escuela", aseguró.

La Sana Distancia "son medidas sociales para reducir la frecuencia de contacto entre las personas para disminuir el riesgo de propagación de enfermedades transmisibles, como el COVID-19".

"Para mantener una sana distancia y reducir la probabilidad de exposición y por lo tanto de contagio, se sugieren distancias de: 1.50, 1.80, 1.95 y 2.25 m de acuerdo al escenario".

Las autoridades de Salud informaron este viernes que hay 203 casos confirmados de coronavirus en México y dos muertes atribuidas a la enfermedad.

José Luis Alomía, director general de Epidemiología, reveló además que suman 606 casos sospechosos y mil 111 personas dieron negativo a la enfermedad.

La relación entre pacientes ambulatorios se mantiene de 90 y 10 por ciento respectivamente. En México el coronavirus ha tenido una mortalidad del 1 por ciento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Milenio

### Innecesario, cremar cadáveres de víctimas de coronavirus: SSA

Pedro Domínguez y Ignacio Alzaga

20.03.2020

El subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell, aseguró que no es necesario cremar los cadáveres de las personas que mueran por el Covid-19, porque la transmisión del coronavirus es respiratoria y no porque emanen elementos infecciosos.

Te recomendamos: Éstas son las medidas básicas para protegerte del Covid-19

Durante la conferencia matutina y tras registrarse —el miércoles pasado— la primera muerte por este virus en México, el funcionario dejó en claro que el protocolo para el manejo de los cadáveres es el mismo que se sigue con cualquier persona fallecida en un hospital.

Explicó que en febrero se hizo una revisión a la guía de control de infecciones con la finalidad de garantizar que las disposiciones vigentes abarquen cualquier contingencia. Y como el Covid-19 es prácticamente idéntico al virus de la influenza y la mayoría de agentes biológicos que provocan enfermedades respiratorias, se determinó que se deben seguir los protocolos ordinarios.

“Es un manejo general de protección donde el personal de servicios de patología, hacen un procesamiento de los restos y utilizando mecanismos de protección personal y los equipos correspondientes que no son diferentes para el procesamiento de cualquier persona que fallezca por cualquier causa conocida o desconocida”, remarcó.

López-Gatell insistió en que es necesario disipar mitos, como la necesidad de hacer contenciones especiales para sanitizar lugares públicos como escuelas o el uso de cubrebocas en la vía pública.

Sin embargo, dejó en claro que se debe estar atento a los síntomas, pues la gran mayoría de quien presente malestar lo más seguro es que tenga coronavirus, porque la temporada de influenza ya está terminando.

#### SIGUE EL PLAN

Además, el funcionario federal dijo que aunque ya se registró la primera muerte por Covid-19, las autoridades sanitarias de México determinaron mantener en fase 1 la propagación del coronavirus.

El subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell, explicó que este fallecimiento no significa que escalen las fases, debido a que en esta primera etapa también se tienen contempladas las muertes por dicha enfermedad.

“Que haya ocurrido ayer (el miércoles) un deceso no significa que automáticamente se escalen las fases, es previsible que en este momento de transición entre la fase uno y la fase dos ya se empiecen a reconocer también decesos, como el que ocurrió”, dijo.

#### FIJAN REGLAS PARA EL TRASLADO DE CUERPOS

Para evitar riesgos de contagio y propagación del Covid-19, la Fiscalía General de Justicia (FGJ) de Ciudad de México emitió reglas estrictas a las que deberá apegarse personal de la Coordinación General de Investigación Forense y Servicios Periciales en el lugar de intervención, manejo y traslado de cadáveres.

El documento consultado por MILENIO fue emitido el 17 de marzo de 2020 por la doctora María Seberina Ortega, titular de dicha coordinación, con el propósito de extremar medidas en la conducción y levantamiento de cuerpos en escenas del crimen por homicidios dolosos y culposos.

Los casos sospechosos deberán reportarse inmediatamente a las autoridades correspondientes, señala esta guía de actuación ante la contingencia generada por el coronavirus.

Las disposiciones establecen el uso obligatorio del traje de bioseguridad desechable; guantes de nitrilo; mascarilla facial número 95; lentes; lavarse las manos al menos durante 20 segundos antes y después del trabajo de campo, además de utilizar gel antibacterial y no prestar utensilios personales.

También prevé medidas de vehículos para el transporte de cadáveres, que establece que la cabina del conductor y compartimiento de carga de cadáveres estén separados y aislados entre ellos. “Pisos; paredes y techos del compartimiento de carga deberán ser en material higiénico sanitario liso, no poroso, no absorbente, sin fisuras que permitan su fácil limpieza y desinfección”.

#### HOMICIDIOS

Los peritos deberán utilizar para la limpieza de los cadáveres hipoclorito de sodio al 10% (cloro) en caso de homicidios.

#### MANEJO ESPECÍFICO

Se informó que los cuerpos deberán ser embolsados para su traslado al anfiteatro y solo accederá personal autorizado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### **Científicos piden acciones de contención urgentes para proteger a la población de México durante la pandemia y ofrecen colaboración**

20/03/2020

Premios Nacionales de Ciencia e Investigadores Eméritos hicieron un posicionamiento público en el que solicitan acciones ante la pandemia del nuevo coronavirus Covid-19 que ya tiene presencia en México con 203 casos confirmados y dos muertos. A continuación, lee el comunicado completo quemiembros de la comunidad científica firmaron.

Dado que ya se convocó, y ya sesionó, el Consejo de Salubridad General, como un organismo del Estado Mexicano para manejar la emergencia nacional del coronavirus (COVID-19), pedimos que esto conduzca a las siguientes medidas: ampliar la cantidad de pruebas a realizar a nuestra población, imponer restricciones masivas en fronteras y aeropuertos, suspender actividades masivas de toda naturaleza, suspender espacios de convivencia pública, emitir de forma explícita y asertiva las directrices que debe seguir la ciudadanía ante la situación de emergencia, además de asignar recursos, tanto al sistema de salud como a la actividad económica de nuestro país, con información clara y precisa a este respecto.

Nuestro Sistema Nacional de Salud tiene un personal altamente calificado y una infraestructura considerable, sin embargo, el reto gigantesco que representa la pandemia del coronavirus requiere la colaboración entre el Sistema de Salud, las universidades, las cámaras empresariales y los movimientos ciudadanos. México tiene también experiencia en la formación de equipos de jóvenes, por ejemplo, en emergencias sísmicas y la comunicación verificada con participación social, aunque también hemos visto en los sismos que la sociedad tuvo que autoorganizarse por la llegada tardía de la atención pública.

Como científicos al servicio de nuestro país, nos ofrecemos a colaborar en las acciones de respuesta que sean necesarias ante la presente emergencia. La necesidad imperiosa de comprender la complejidad sanitaria y social de esta pandemia y sus efectos mundiales a largo plazo, en particular para México, hacen necesaria la incorporación de todas las ciencias –especialmente las biomédicas y las sociales– para actuar consistentemente.

La formación de equipos gubernamentales con la participación de científicos de diversas disciplinas, junto con representantes del sector privado y de la sociedad puede multiplicar nuestra capacidad de respuesta. Asimismo, desde nuestras diferentes áreas de especialidad, nos ofrecemos a brindar los apoyos que están en nuestras manos con el fin de ayudar al manejo de esta emergencia nacional y mundial. La ciencia, sin duda, está siempre al servicio de nuestra sociedad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Crónica

### Científicos ya prueban 4 antivirales y 2 vacunas contra COVID-19

Antimio Cruz Bustamante

2020-03-23

La Organización Mundial de la Salud (OMS) puso a disposición de los científicos de todo el mundo un sitio de internet donde se pueden consultar rápidamente todas las investigaciones que hay en marcha sobre el coronavirus COVID-19 y las posibles medicinas y vacunas con las que podría frenarse la epidemia que inició hace 85 días y ya ha causado la muerte a más de 13 mil personas.

Según datos de la página, al menos 35 grupos científicos del mundo trabajan, a toda velocidad, en busca de medicamentos antivirales y posibles vacunas. En total, se han publicado casi 10 mil documentos de investigaciones en proceso, que puede leer cualquier persona en la dirección: <https://www.who.int/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/global-research-on-novel-coronavirus-2019-ncov>.

Hasta el cierre de esta edición, los estudios más avanzados con medicamentos se realizan con cuatro fármacos diferentes que destruyen virus pero que originalmente habían sido diseñados contra otras enfermedades como malaria, ébola, influenza aviar o virus de inmunodeficiencia humana (VIH). Estos mismos estudios se han difundido gratuitamente en las principales revistas de medicina como The Lancet, Annals of Internal Medicine y en las páginas de los Institutos Nacionales de Salud, de Estados Unidos. Éstos son medicamentos que buscan ayudar a pacientes ya infectados y en estado grave.

En referencia a las posibles vacunas para prevenir el contagio, hasta el domingo 22 de marzo la vacuna experimental más avanzada es la que ya fue aplicada a cuatro voluntarios humanos en Seattle, Estados Unidos, por un grupo encabezado por la doctora Lisa Jackson en el Centro Kaiser Permanente, financiado por el gobierno de ese país. Mientras tanto, la Secretaría de Defensa de China afirma contar también con una vacuna pero no ha difundido datos técnicos.

**PRUEBAN CUATRO MEDICINAS.** 1) El sábado se generó un debate público muy fuerte en Estados Unidos debido a que el presidente Donald Trump dijo que tenía información de que el COVID-19 podía ser frenado con un medicamento eficiente y barato, que había demostrado su eficiencia en Francia. Hablaba de la cloroquina, un medicamento barato y ampliamente disponible que se ha utilizado rutinariamente desde 1945 contra el paludismo y otras condiciones y puede ser tomado con seguridad por mujeres embarazadas y niños. Los estudios de laboratorio encontraron que el medicamento antiviral era eficaz contra el coronavirus, al menos en un plato de petri, y los resultados de un pequeño estudio francés en 24 pacientes, anunciado esta semana, sugieren que podría acortar la recuperación. Sin embargo, el grupo de estudio todavía es muy pequeño por lo que debe aumentarse el número de pacientes tratados exitosamente con este antiviral, antes de afirmar que es la solución.

2) En Estados Unidos, los Institutos Nacionales de Salud informaron que ya están en marcha cinco grandes estudios clínicos con pacientes voluntarios, diagnosticados con coronavirus COVID-19, quienes han recibido el medicamento contra VIH, remdesivir. Los resultados de dos de los cinco grandes estudios se publicarán los primeros días de abril, pero los rumores sobre su eficacia han crecido tanto que el laboratorio que lo fabrica comenzó a recibir cientos de peticiones del medicamento a través de un proceso llamado “uso compasivo”. La demanda ha sido tal que el domingo 22 por la tarde, la compañía anunció que restringirá la entrega de medicamento y sólo donará en casos de mujeres embarazadas y menores de 18 años. Apuntó que, hasta ayer, la compañía ha proporcionado acceso de emergencia de remdesivir a varios cientos de pacientes en los Estados Unidos, Europa y Japón.

3) En China, fue probado en 340 personas un medicamento japonés fabricado originalmente para frenar infecciones por influenza llamado favipiravir. Los pacientes tratados con este medicamento pudieron superar la enfermedad en 4 días, en lugar de 11 días.

4) En Cataluña inició un estudio para probar la efectividad de un medicamento antiviral usado contra el ébola, llamado hidroxiquina, el cual será administrado a pacientes recién diagnosticados con COVID-19. El estudio mantendrá en observación a los voluntarios hasta inicios de mayo.

**AVANCES EN VACUNAS.** La vacuna más avanzada para intentar proteger a las personas que todavía no han sido infectadas con COVID-19 es la que se prueba en Estados Unidos y que podría tardar meses en demostrar su eficiencia y seguridad.

Un ensayo clínico con cuatro voluntarios inició hace una semana, el 16 de marzo en las instalaciones del centro de investigación privado Kaiser Permanent Washington Health Research Institute (KPWHRI), en Seattle, el cual recibe fondos del gobierno estadounidense. Después de verificar que la vacuna que se aplicó a los cuatro voluntarios no es dañina, la misma vacuna se aplicará a un total de 45 voluntarios adultos sanos de 18 a 55 años durante aproximadamente 6 semanas.

El estudio está evaluando diferentes dosis de la vacuna experimental para la seguridad y su capacidad para inducir una respuesta inmune en los participantes. Éste es el primero de los múltiples pasos en el proceso de ensayo clínico para evaluar el beneficio potencial de la vacuna. La vacuna no tiene nombre, todavía se le denomina con un código de laboratorio: mRNA-1273.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Crónica

### Para enfrentar al COVID-19 hay que escuchar más a científicos: Julio Frenk

2020-03-21

Julio Frenk considera “imperdonable” que, cuando acabe, no se corrija lo que propició esta grave crisis.

El especialista mexicano en salud pública Julio Frenk advierte que el mundo necesita escuchar más a los científicos y menos a los políticos populistas para enfrentar con éxito el coronavirus y considera “imperdonable” que, cuando acabe, no se corrija lo que propició esta grave crisis.

“Se lo debemos a todos los que han hecho tantos sacrificios y sobre todo a los que fallezcan” por el coronavirus, dijo Frenk, actual presidente de la Universidad de Miami, que está entre las 100 más reconocidas del país según varias clasificaciones.

Médico de 66 años, Frenk fue ministro de Salud, director ejecutivo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y estuvo al frente de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Harvard.

Ha lidiado y seguido de cerca epidemias y pandemias y sabe que las teorías de la conspiración siempre las acompañan, pero subraya que “no hay ninguna evidencia” científica que avale que el nuevo coronavirus (COVID-19) sea una enfermedad creada en un laboratorio ni nada por el estilo.

“Los virus evolucionan constantemente. Mutan cuando brincan de los animales a los humanos. Ésta no es la primera ni va a ser la última vez que ocurra”, asevera.

Pero, agrega, se necesita una “acción decidida” para prohibir de una vez por todas los mercados donde coexisten animales vivos con una gran multitud de personas, algo muy común en Asia y en algunas partes de América Latina, dice.

Al hablar de la necesidad de no volver al statu quo anterior una vez superada la pandemia, el hoy presidente universitario criticó a las autoridades de China, donde en 2002 apareció otro coronavirus, causante de la enfermedad SARS (Severe Acute Respiratory Syndrom), que se extendió por el mundo.

“El Gobierno chino tuvo más de 15 años (desde el SARS) para haber hecho lo que tenía que hacer, no se hizo y ahora estamos pagando el precio”, subrayó Frenk, quien cree que a la falta de “voluntad política” para cerrar los mercados con animales se suma el debilitamiento de las organizaciones multilaterales técnicas.

La necesidad de que esas organizaciones sean fuertes e independientes de los gobiernos es una de las lecciones que a su juicio la humanidad va a aprender del coronavirus.

**POPULISMO VERSUS CIENCIA.** Frenk es muy crítico con la actuación de los gobiernos y políticos de corte populista en esta pandemia. Los acusa de poner en un riesgo real la “capacidad de respuesta” ante la crisis y de confundir a la población con mensajes que contradicen los de los expertos y que generalmente minimizan la gravedad de la situación.

Esos gobiernos, entre los que incluye a los de Brasil y México, tienen rasgos comunes y uno de ellos es el “desdén” hacia la ciencia y los científicos.

Tampoco aprecian el pensamiento crítico independiente, “cuando ante un problema social tan complejo justamente lo que se requiere son voces independientes”, agrega.

También se necesita un mensaje “claro”. A juicio de Frenk, la gente no quiere que le digan “verdades a medias”. Prefiere escuchar la verdad: que es un problema serio el que enfrentamos.

El nuevo coronavirus tiene dos rasgos distintivos: es altamente contagioso —cada contagiado en promedio lo transmite a 2 o 3 personas— y las personas con síntomas leves, similares a un resfriado o incluso asintomáticas pueden transmitirlo. Con el SARS, recuerda, era diferente, pues sólo las personas muy enfermas podían contagiar a otras y como generalmente estaban hospitalizadas o aisladas, las probabilidades de que lo hicieran eran menores.

Respecto a las duras medidas de aislamiento de la población, de cierre de negocios y de suspensión de la mayor parte de las actividades, opina que son necesarias, además de, para prevenir contagios, para que no colapsen los sistemas de salud y también para dar tiempo a que los científicos puedan desarrollar medicamentos y vacunas.

Aunque los contagios se van a seguir produciendo, con el distanciamiento social los casos se escalonan y eso sirve para no “abrumar” a los sistemas sanitarios.

Ya sabemos —dice— que el 80 % de los casos son leves, pero aun así, un 20 % de casos graves es una cantidad “enorme” en un mundo de 7 mil millones de habitantes.

En la Universidad de Miami, que es un centro de investigación y cuenta con un sistema de salud, UHealth, basado en una institución académica, hay equipos enfocados tanto en desarrollar medios de diagnóstico como una vacuna contra el coronavirus con un “abordaje bastante novedoso”.

Sobre la posibilidad de que el coronavirus sea estacional como el virus de la influenza, lo que significaría que en el hemisferio norte remitiría en verano, señaló que lo que caracteriza a todo “patógeno nuevo” es la incertidumbre.

“No sabemos cómo se va a comportar, vamos aprendiendo a medida que se propaga”, dijo Frenk, quien recalca que, si el coronavirus es estacional, lo que desde el punto de vista científico es probable pero no seguro, se sabrá cuando acabe la primavera.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### Ante brote de sarampión, especialistas recomiendan priorizar vacuna en niños y jóvenes

Alida Piñón

21/03/2020

"Si salimos todos a vacunarnos provocaremos escases y los prioritarios son los niños y los que tienen menos de 20 años", declaró un especialista. El riesgo de que un adulto se contagie es menor debido a la inmunidad colectiva.

En la Ciudad de México se han registrado, desde el 12 de febrero a la fecha, 46 casos de sarampión, de ellos, 33 son adultos, 13 menores de edad, de los cuales uno tiene seis meses de edad. Mientras que las autoridades del Estado de México reportaron tres casos sospechosos de sarampión en la entidad. Ante este brote, los médicos recomiendan aplicar la vacuna, especialmente a los niños y jóvenes porque son la población más vulnerable.

El doctor Malaquías López Cervantes, médico cirujano egresado de la Universidad Nacional Autónoma de México, con maestría en salud pública, explicó en entrevista que una persona mayor de 30 años de edad, casi siempre, debería tener inmunidad porque está vacunado o porque ya tuvo sarampión.

López Cervantes, profesor de la Facultad de Medicina de la UNAM, recordó que hasta los primeros años de 1990 seguía circulando en México, incluso en 1991 hubo un brote muy grande entre jóvenes porque las coberturas eran muy bajas, entonces se reforzó la cobertura de vacunas a todo tipo de enfermedades.

"Las generaciones anteriores a los 90 se vacunaban una sola vez y se consideraba que estábamos protegidos, pero después del brote del 91 se aplicó la política de poner un refuerzo a los niños de entre 5 y 9 años de edad, esa medida fue exitosa porque se evitó la dispersión y comenzó a disminuir, incluso hace 10 años se llegó a considerar eliminada del país, por eso creo que ahora es una sorpresa que estén surgiendo casos nuevos", dijo.

De acuerdo con el doctor las personas nacidas antes del año 2000 deberían tener una buena posibilidad de ser inmune, pero también es una realidad que haya una población que no lo sea. "Hay personas de 20 años o más que son parte de los casos que existen ahora, es posible que quienes hayan sido vacunados hace 20 o 25 años recibieron una vacuna que no fue capaz de inmunizarlos, no es que la temperatura de la vacuna estuviera de mal de origen, sino que no se conservó en una temperatura óptima", dijo.

Ante brote de sarampión, especialistas recomiendan priorizar vacuna en niños y jóvenes tener las dos dosis de vacunación sugeridas y en el caso de que no las tengan, tienen que aplicárselas. "Si no tienen la certeza de que tienen las dos dosis, deben buscar aplicarla, especialmente la población de entre 5 y 20 años de edad, y por supuesto a los más pequeños".

Sin embargo, para los nacidos antes del año 2000 deben considerar que hay poblaciones prioritarias. "Si salimos todos a vacunarnos provocaremos escases y los prioritarios son los niños y los que tienen menos de 20 años. Las autoridades

deberían tomar medidas y orientar a la población de la Ciudad de México y sus alrededores, porque aquí es donde se ha dado el brote", zanjó.

Por su parte, la epidemióloga Andrea Domínguez, del Hospital ABC, indicó que la población adulta que no cuente con una cartilla, pregunte a sus padres o personas con las que hayan crecido, si cuentan con la vacuna de sarampión.

En el caso en el que no cuenten con esa información y tengan un historial de infancia en el que hayan pertenecido a un sector muy vulnerable de pobreza y/o marginación, recomienda vacunarse.

Sin embargo, al igual que López Cervantes, advirtió que en este momento la población prioritaria son los niños. "Vamos a partir de la premisa de que todos los adultos estén vacunados, pero también vamos a considerar que haya un porcentaje que no haya logrado vacunarse, sin embargo, el riesgo de que un adulto se contagie es menor debido a la inmunidad colectiva, ya sea por inculación o porque ya les dio sarampión. De modo que los niños son los prioritario, pero también recomiendo a los adultos que estén muy expuestos al contagio como el personal de salud".

Domínguez añadió que ante la epidemia de Covid-19 hay que minimizar los riesgos. "En este momento, con epidemia de Covid-19 y brote de sarampión, debo minimizar los riesgos, si yo no vacuno a un niño contra el sarampión, el riesgo de adquirir dos enfermedades no sólo graves sino simultáneas, se duplica. Hay que consultar con el pediatra, pero no debemos soslayar el brote de sarampión porque su tasa de contagio es más alta que el que se está estimando ahora de Covid-19".

El pediatra José Pablo Unda, del Grupo Médico Pediátrico, indicó que no debemos olvidar las enfermedades exantemáticas y por eso es muy importante vacunar a los niños. "La vacuna combinada está indicada a partir de los 12 meses de edad, si fuera necesario por brotes o riesgos de contagio, se puede aplicar una dosis que está fuera del esquema a partir de los seis meses. Son dos dosis, la primera se pone entre los 12 y los 15 meses de edad, la segunda se aplica entre los 4 y los años", dijo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **El Sol de México**

### **Buscan mejorar la atención en ISSSTE en su 60 aniversario**

20 de marzo, 2020

A 60 años de su fundación, el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) afronta el reto de mejorar los servicios a sus derechohabientes mediante la actualización de su infraestructura y capacitando a su persona, afirmó su director general, Luis Antonio Ramírez Pineda.

“Rescatar la vocación de servicio que distinguió siempre a los trabajadores del ISSSTE en particular en las primeras etapas de vida de nuestra institución y regresar a la misión original, al compromiso que implica reconocer que el organismo es más que la salud, es una visión de seguridad social integral”, dijo el funcionario durante la ceremonia de develación de la placa conmemorativa por los 60 años de la institución.

Adquiere Gobierno 35 mil nuevas pruebas para detectar coronavirus

En el evento, Ramírez Pineda reconoció que, durante sus seis décadas de existencia, las instalaciones del ISSSTE han sufrido deterioro por el tiempo de uso y la falta de inversión, pero con esta administración se revertirá esta situación.

“Haremos realidad el anhelo de un mejor ISSSTE, cercano, eficaz, oportuno, solidario y proveedor de una seguridad social integral que respalde a todos los derechohabientes”, añadió.

“Por eso los convoco a que hagamos de esta conmemoración una oportunidad para honrar a quienes impulsaron la construcción del ISSSTE, pero también sea para ratificar un cambio que mejore la atención en nuestra derechohabencia”, comentó.

Además, agradeció el apoyo del SNTISSSTE, que encabeza el Presidente del CEN, Luis Miguel Victoria Ranfla.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Radio Formula

### Habilitan Instituto Nacional de Nutrición para atender casos de coronavirus en la CDMX

20 de marzo, 2020

“Empezó a prepararse hace semanas y el personal del instituto ya está capacitado, compraron equipo y se programaron como hospital de atención para casos graves, esta semana comenzaron a vaciar el hospital quedando listos el 3º y 4º piso para hospitalización, dejaron toda un área para cuidados intensivos, hay un área de consulta externa; en los últimos días se pidió que cancelaran citas que se tenían para estas fechas y que reprogramaran a partir de junio...”

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Televisa Noticias

### ¿Qué le hace el coronavirus a tu cuerpo?

20 de marzo de 2020

Mucho se ha dicho sobre las formas de contagio y los síntomas, pero en concreto, ¿qué le hace al cuerpo el coronavirus? Una experta lo explica.

El profesor de Medicina Preventiva y Enfermedades Infecciosas del Centro Médico de la Universidad Vanderbilt, en Estados Unidos.

Por tratarse de un virus, un agente microscópico acelular, este no tiene capacidad de reproducirse como los seres vivos convencionales, sino que depende de la estructura celular de otros.

Al ser un virus respiratorio, el coronavirus puede entrar a nuestro organismo a través de ojos, boca y nariz. “Se sujeta a las células de la mucosa del fondo de la nariz y la garganta”, precisa Schaffner.

Luego, por medio de sus proteínas en forma de lanza, el coronavirus atraviesa la membrana celular. “Y una vez dentro de la célula, al igual que los demás virus, comienza a darle la orden de producir más virus”.

Una vez realizadas entre 10 mil y 100 mil réplicas, la célula es destruída y los virus infectan otras células.

Lo que produce los síntomas de la enfermedad es la respuesta inflamatoria del organismo a la “invasión” del virus. “Por eso es que empezamos a sentir un poco de dolor de garganta y es posible que sintamos la nariz tapada”, dice Schaffner.

Mientras que la irritación y la tos se producen por el recorrido del patógeno por las vías respiratorias.

“El virus se dirige luego hacia los conductos bronquiales (las vías respiratorias que llegan hasta los pulmones) y allí produce una inflamación en las mucosas de estos conductos”, explica el profesor de Medicina.

La respuesta inflamatoria del cuerpo al virus es lo que causa la fiebre. Luego viene el malestar y la pérdida del apetito.

El 80 por ciento de los infectados desarrollará síntomas leves (fiebre, tos y, en algunos casos, neumonía), el 14 por ciento síntomas severos (dificultad para respirar y falta de aire) y un 6 por ciento sufrirá una enfermedad grave (falla

pulmonar, choque séptico, fallo orgánico y riesgo de muerte), de acuerdo con un análisis de la Organización Mundial de la Salud (OMS), basado en la revisión de 56 mil pacientes.

“Si una porción suficiente de tejido pulmonar está afectada, al paciente le resultará más difícil respirar, porque no puede exhalar el ‘aire malo’ e inhalar el ‘bueno’”.

La reacción del organismo

Los síntomas que presentamos por la enfermedad son la manifestación de la reacción de nuestro cuerpo a la presencia del virus, tal como lo explica a la BBC Kalpana Sabapathy médica clínica y epidemióloga del equipo de salud global de la Escuela de Higiene y Medicina Tropical en Londres, Reino Unido.

“Para evitar que la infección secuestre nuestras células, nuestro cuerpo produce sustancias químicas que son bastante agresivas”, señala Sabapathy.

Por ejemplo, una neumonía es porque el cuerpo “crea congestión en los pequeños sacos de aire en la base de nuestros pulmones (alvéolos)”, explica la médica clínica. Lo que evita que estas estructuras se llenen de aire, es decir, oxígeno.

“Y si el cuerpo no recibe suficiente oxígeno esto da lugar a una falla respiratoria, y el corazón, al no recibir suficiente oxígeno a través de la corriente sanguínea, no puede funcionar”.

Sabapathy compara este proceso con una guerra.

“Hay dos ejércitos que pelean entre sí, pero a veces las bombas lastiman a civiles. O pueden caer sobre el hospital, o el museo, pero no sobre el enemigo”.

Por otro lado, existen estudios que apuntan la posibilidad de que el coronavirus pueda dañar otros órganos, como corazón, hígado y riñones. Sin embargo, los resultados de estas investigaciones no son concluyentes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### ¿Cuándo terminará el brote de coronavirus y volverá todo a la normalidad?

20/03/2020

El mundo está paralizado. Los lugares que una vez estuvieron llenos del ajetreo y el bullicio propio de la vida cotidiana se han convertido en pueblos fantasma con restricciones masivas.

Han cerrado fábricas, colegios, se han impuesto restricciones a los viajes y se han prohibido reuniones tumultuosas.

La respuesta global a esta enfermedad no tiene precedentes.

El primer ministro de Reino Unido, Boris Johnson, dijo que cree que el país puede “cambiar el rumbo” de la lucha contra el brote en las próximas 12 semanas y acabar con el coronavirus.

Pero incluso si el número de casos comienza a disminuir en los próximos tres meses, todavía estaremos lejos del final.

La tendencia puede tardar mucho tiempo en desaparecer, posiblemente años.

Está claro que la estrategia actual de autoaislamiento, que muchos países han puesto en marcha, no es sostenible a largo plazo porque el daño social y económico sería catastrófico.

Lo que necesitan los países que ya han alcanzado el pico de la epidemia es tener claro cuál va a ser la "estrategia de salida", es decir, cómo van a levantar las restricciones y volver a la normalidad, pese a que el coronavirus no va a desaparecer.

Pero si levantan las restricciones que frenan el virus, entonces los casos inevitablemente se dispararán.

"Tenemos un gran problema en cuanto a cuál debe ser la estrategia de salida y cómo vamos a salir de esto", dice Mark Woolhouse, profesor de epidemiología de enfermedades infecciosas en la Universidad de Edimburgo.

"No es solo Reino Unido. Ningún país tiene una estrategia de salida".

Es un gran desafío científico y social.

Básicamente, hay tres formas de salir de este lio.

Vacunación

Un número suficiente de personas desarrollan inmunidad tras contraer la infección

Cambiar permanentemente nuestro comportamiento como sociedad

Cada una de estas rutas reduciría la capacidad de propagación del virus.

Vacunas: se tarda al menos de 12 a 18 meses

Una vacuna debe dar inmunidad a alguien para que no se enferme si se expone al virus.

Si se vacuna a suficientes personas, en torno al 60% de la población, y el virus no es capaz de causar brotes, se alcanza lo que se conoce como el concepto de inmunidad colectiva.

Esta semana recibió una vacuna experimental en Estados Unidos la primera persona, después de que se permitiera a los investigadores saltarse el procedimiento habitual de realizar primero pruebas con animales.

La investigación de vacunas se está llevando a cabo a una velocidad sin precedentes, pero no hay garantía de que sea exitosa y requerirá inmunización a escala mundial.

La mejor suposición es que una vacuna podría estar lista en entre 12 y 18 meses si todo sale bien.

Ese periodo de tiempo es mucho si tenemos en cuenta las restricciones sociales adoptadas y que no tienen precedentes durante tiempo de paz.

"Esperar una vacuna no debe considerarse una estrategia. No lo es", dijo el profesor Woolhouse a la BBC.

Inmunidad natural: faltan al menos dos años

La estrategia a corto plazo de Reino Unido y otros países es reducir los casos tanto como sea posible para evitar que los hospitales se vean desbordados.

Es cuando un sistema de salud se queda sin camas de cuidados intensivos cuando aumentan las muertes.

Una vez que la aparición de nuevos casos se ralentiza, se pueden levantar algunas medidas por un tiempo, hasta que los casos vuelvan a aumentar y se necesite otra ronda de restricciones.

Pero cuándo puede suceder todo esto es incierto.

"Tuve que abrir la iglesia del cementerio para alojar la gran cantidad de cadáveres": entrevista con el alcalde de la ciudad de Italia más afectada por el coronavirus

El principal asesor científico de Reino Unido, Sir Patrick Vallance, dijo que "no es posible establecer plazos absolutos en las cosas".

Hacer esto podría, involuntariamente, conducir a la inmunidad colectiva, ya que es un proceso en el que cada vez más personas se infectan.

Pero podría llevar años conseguirla.

Según el profesor Neil Ferguson del Imperial College de Londres: "Estamos hablando de suprimir la transmisión a un nivel en el que, con suerte, solo una fracción muy pequeña del país se infectará".

Así que eventualmente, si continuamos haciendo esto durante más de dos años, tal vez una proporción suficiente del país en ese momento podría haber sido infectada para brindar algún grado de protección comunitaria".

Pero hay dudas sobre si esta inmunidad durará.

Otros coronavirus, que causan síntomas de resfriado común, conducen a una respuesta inmune muy débil y las personas pueden contraer el mismo virus varias veces en su vida.

Alternativas: sin punto final claro "La tercera opción son los cambios permanentes en nuestro comportamiento que nos permiten mantener bajas las tasas de transmisión", dijo el profesor Woolhouse.

Qué son los coronavirus, cuántos hay y qué efectos tienen sobre los humanos

Esto podría incluir mantener algunas de las medidas que se han implementado. O introduciendo pruebas rigurosas y aislamiento de pacientes para tratar de estar al tanto de cualquier posible brote.

"Hicimos detección temprana y rastreo de contactos la primera vez y no funcionó", agrega el profesor Woolhouse.

El desarrollo de medicamentos que puedan tratar con éxito una infección por Covid-19 también podría ayudar a las otras estrategias.

Podrían usarse tan pronto como las personas muestren síntomas en un proceso llamado "control de transmisión" para evitar que lo transmitan a otros.

O para tratar a pacientes en el hospital y hacer que la enfermedad sea menos mortal y reducir la presión de las plantas de cuidados intensivos.

Esto permitiría a los países hacer frente a más casos antes de tener que reintroducir medidas como la cuarentena.

Por qué covid-19 se llama así y cómo se nombran los virus y las enfermedades infecciosas

Aumentar el número de camas de cuidados intensivos también ayudará a hacer frente a brotes más grandes.

Le pregunté al consejero médico jefe del Reino Unido, el profesor Chris Whitty, cuál es la estrategia de salida.

Me dijo: "A largo plazo, claramente la forma de salir de esto es una vacuna y todos esperamos que suceda lo más rápido posible".

"A nivel mundial, la ciencia encontrará soluciones".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### Colaborador Invitado / Luis Wertman Zaslav: Salud emocional en aislamiento

23 de marzo, 2020

Ninguna contingencia anterior a ésta nos ha preparado para el aislamiento social que debemos seguir en las próximas semanas para ayudar a reducir la velocidad de contagio del Covid-19.

Aviso que escribo estas líneas sin pretender ser un experto en infectología o una autoridad en el tema epidemiológico; si algo nos ha enseñado esta crisis, es que la ignorancia es un virus mucho más contagioso que cualquiera que aparezca en el planeta. Tengo, sin embargo, varias experiencias en la atención psicológica y emocional durante episodios difíciles para las y los capitalinos, como la influenza H1N1, el terremoto de 2017 y diversos incendios, explosiones e inundaciones en diferentes alcaldías. Junto a profesionales en psicología aprendí que la salud emocional es igual de importante que la física y que, en muchas ocasiones, contar con alguien para hablar de nuestros miedos y preocupaciones es la diferencia entre caer presa del pánico o superar una tragedia.

Hoy, el llamado oficial es a quedarnos en casa para no contagiar y no contagiarnos. Suena lógico y sencillo, pero no es así, porque nuestras emociones tienden a ganarle la partida a nuestra razón cuando salimos de nuestra rutina o de nuestras zonas de confort. A esa resistencia le debemos sumar las toneladas de información falsa o manipulada que nos llega y que, como enfermedad, nosotros le pasamos a otros. La mezcla de miedo con desesperación tiene siempre un precursor que son las mentiras, aún en forma de opiniones inocentes.

Ese miedo incuba en nosotros a lo largo del día; sin embargo, las actividades básicas pueden ocultarlo hasta la noche, cuando pensamos que podremos descansar, y se activa como incertidumbre creando terror. Sin saber qué hacer, o al menos a quién acudir, pasamos noches en vela y días de zozobra, que terminan en ansiedad, es decir, un estado de intranquilidad profunda. Ahí entramos en un proceso de deterioro que no podemos enfrentar solos. Evitarlo es tan importante como reducir el número de infectados de coronavirus con solo dejar de salir a las calles. En casos como éste, debemos estar atentos de nuestro cuerpo y de nuestro equilibrio emocional, mucho más si tenemos adultos mayores cerca, lo mismo que niños y adolescentes.

Creada originalmente con Twitter para prevenir y atender casos de suicidio, lanzamos el 5511-8575-55 como línea de atención de Confianza e Impulso Ciudadano AC, que desde hace varios días cumple dos propósitos: ayudar a reducir ansiedad y evitar que ésta escale en pensamientos o estados depresivos que podrían escalar en las semanas de aislamiento. Tan solo brindar recomendaciones para adaptar nuestra rutina diaria a interiores, disminuye el riesgo de vivir en incertidumbre. Incluso, alerta sobre posibles casos de violencia familiar ante la falta de comunicación y tolerancia que ocurre cuando un grupo de personas, que se han acostumbrado a no verse o hablarse la mayor parte del día, deben convivir... y no saben cómo.

Para atender estos fenómenos, comunicarnos es esencial y colaborar con vecinos, amigos y familiares será la clave para, de nuevo, salir adelante. Lograrlo requiere que estemos sanos del cuerpo y de la mente, que volvamos a conocer en muchos aspectos a nuestra propia familia y que desarrollemos un sentido de solidaridad distinto, uno que no nace de la tragedia o del desastre, sino del esfuerzo en conjunto para detener una pandemia aislados, pero ocupados.

\*PRESIDENTE DE CONFIANZA DE IMPULSO CIUDADANO

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

[Volver al Contenido](#)

## Milenio

### **Sara S. Pozos Bravo: Las otras pandemias (Opinión)**

21.03.2020

La diabetes mata a más de cien mil mexicanos al año. Al menos esa fue la cifra según las estadísticas del INEGI en 2017. Según el informe “Panorama de la Salud en 2017” presentado por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), México se colocaba a la cabeza de un listado de países con el índice más alto de sobrepeso y obesidad en personas mayores a 15 años.

El sobrepeso y la obesidad son las dos principales causas que provocan la diabetes en personas menores a cincuenta años. La primera causa de muerte en los mexicanos es la “dulce enfermedad” y la segunda está asociada al sobrepeso: la hipertensión.

El año pasado, un brote de sarampión en la República Democrática de Congo (antes Zaire), mató a seis mil personas. De esos seis mil, más de 70% fueron niños. La epidemia dejó más de trescientos mil casos con sarampión en el país africano. La principal causa fue la falta de vacunas, pero no la única: la pobreza extrema precipitó las condiciones y creó el ambiente favorable para la epidemia.

También el año pasado, pero en México, la Secretaría de Salud dio a conocer los datos relacionados con el dengue y otras enfermedades: más de 22 mil casos en 2019. Según diversas fuentes médicas, el año pasado murieron por esta causa más de dos mil personas, aunque oficialmente el número apenas pasó de los mil muertos.

Esto explica la lógica actual del gobierno federal: si el año pasado con 22 mil casos de dengue no se decretó la alerta epidemiológica, ahora no lo va a ser cuando

apenas vamos en poco más de 200 casos confirmados de COVID-19 y solo dos muertos (según datos oficiales publicados ayer por la tarde-noche).

Otras enfermedades como el VIH, el ébola, la malaria o las changas –dice Médicos sin Fronteras- “... pueden aparecer en zonas donde no existían, por ejemplo, debido a la debilidad del sistema de salud y de las campañas de vacunación; tal fue el caso, en 2017 y 2018, de las epidemias de difteria en Yemen y entre la población que llegó a Bangladesh huyendo de Myanmar”.

De acuerdo con la Universidad de Guadalajara, para Jalisco esta semana es crucial para evitar una propagación mayor del virus. Así que, si puedes evitar salir, hazlo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### Armando Ríos Piter: Coronavirus y #SociedadHorizontal (Opinión)

23 de marzo de 2020

La ambigüedad en las decisiones, junto con el caudal de información que hoy inunda las redes sociales, dejaron un terreno fértil para los cuestionamientos a la autoridad, principalmente sobre la sensatez con la que el gobierno ha enfrentado la “pandemia”.

Por una #SociedadHorizontal

El fin de semana, nuestro país registró 316 casos positivos de coronavirus. Con muy pocas pruebas realizadas y dudas crecientes sobre la forma de contabilizar los casos, México ha sido ambiguo frente al mundo en su política frente a la pandemia. Mientras Estados Unidos y Canadá, al igual que muchos otros países anunciaron el cierre de sus fronteras, nuestro gobierno continuó con su política de no cerrarlas.

Otro ejemplo: fue hasta hoy lunes que en la CDMX quedaron prohibidos los actos públicos y privados mayores a 50 personas; la semana pasada todavía se permitieron eventos masivos como el #ViveLatino. Seguramente la decisión fue para dilatar un impacto económico, pero debemos recordar que la dilación juega en contra de la salud de muchos mexicanos que corren el riesgo de infectarse, debido a un contacto que podría evitarse. La ambigüedad en las decisiones, junto con el caudal de información que hoy inunda las redes sociales, dejaron un terreno fértil para los cuestionamientos a la autoridad, principalmente sobre la sensatez con la que el gobierno ha enfrentado la “pandemia”.

También abonaron a ello declaraciones como la del subsecretario López-Gatell sobre la “fuerza moral” del Presidente, para justificar la prolongación de sus giras; así como la presentación de López Obrador con amuletos y escapularios como símbolos de protección frente a la enfermedad. Mucha gente ha sentido una falta de liderazgo claro y, ante la incertidumbre, ha decidido, por cuenta propia, mantenerse en “autoaislamiento”.

Así, la conversación digital (con información de Metrics) ha versado principalmente sobre el aumento de casos de personas con coronavirus en el país, los comentarios sobre la “Cuarentena Nacional”, las experiencias de las personas de trabajar desde su casa y las recomendaciones de no salir a la calle en caso de no ser necesario.

Como siempre, hubo posiciones a favor y en contra. Quienes atacaron al gobierno consideraron que AMLO no ha abordado con suficiente seriedad el tema, debido a que no tomó las medidas necesarias sobre el contagio de COVID-19. Manifestaron su preocupación porque el gobierno no ha implementado ninguna medida de seguridad en el Aeropuerto frente a la llegada de extranjeros y expresaron su indignación hacia las declaraciones del Presidente en torno a sus amuletos.

Quienes defendieron al gobierno consideraron que su postura ha sido adecuada y que tanto los medios de comunicación como los opositores de la 4T están sacando las cosas de contexto. Los usuarios digitales que hicieron comentarios a favor de AMLO incluso acusaron a Felipe Calderón por el caso de COVID-19 en México. Nuevamente, la discusión en redes sociales deja en claro cómo la polarización política nubla la claridad respecto a los valores superiores que hoy están en riesgo: salvaguardar la vida primordialmente y dar certidumbre respecto a lo que económicamente está por venir.

Por esta razón, es necesario tener claras cuatro medidas contundentes e inmediatas:

- 1) Tomar medidas para garantizar el distanciamiento social en todos los ámbitos posibles con el fin de disminuir al mínimo la probabilidad de contacto y contagio.
- 2) Presentar un plan económico de contingencia que dé claridad y certidumbre a los sectores más vulnerables, trabajadores, comerciantes, MiPymes, etcétera.
- 3) Basarnos en las capacidades de una #SociedadHorizontal, en lugar de centralizar jerárquicamente las cosas. Por ejemplo, celebrar cuantas pruebas sean necesarias y desarrollar mecanismos de intercomunicación con la sociedad, para eficientar la traceabilidad y posibilitar intervenciones a tiempo.
- 4) Fortalecer con todos los recursos que estén a nuestro alcance al personal médico que estará al frente del sistema de salud mexicano y equiparlos mejor. Publicar cuanto antes los protocolos que habrán de seguirse para proteger y cuidar a nuestros médicos y enfermeros. ¿Cómo evitaremos que se contagien en unos cuantos meses? También debemos garantizarles un seguro médico especializado en materia de COVID-19; hacerles pruebas, por lo menos, cada 10 días sin costo; contratar más médicos y pagarles más a las enfermeras de las terapias, como si fueran jornadas dobles.

Se nos viene encima una labor titánica. Como siempre, la sociedad jugará un rol determinante, especialmente ahora que tenemos herramientas descentralizadas que nos permiten estar mejor comunicados y mejor organizados, seguramente iremos un paso adelante como hasta ahora. Saldremos adelante. Siempre lo hemos hecho.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### **Luis Wertman Zaslav: Cuidados emocionales durante el aislamiento (Opinión)**

22 de marzo de 2020

Conforme avancen los siguientes días, podremos empezar a experimentar aburrimiento, que se transformará en cierta desesperación, que luego puede convertirse en ansiedad constante. Si estamos acompañados de la familia, de niñas y niños, adultas y adultos mayores, entonces debemos aprender a sobrellevar el aislamiento social de la mejor manera durante esta contingencia.

Nuestras rutinas tendrán que ser adaptadas a interiores, así como la convivencia entre quienes estamos bajo el mismo techo. No va a ser la misma experiencia para todos, anticipo, y nada de lo que hemos padecido antes es similar a lo que estamos atravesando por la aparición del COVID-19.

Estamos ante una contingencia única y por eso debemos utilizar todas las herramientas disponibles para ayudarnos a atravesar por este periodo de reclusión doméstica. Una inmediata es marcar el 5511-8575-55, la línea de apoyo emocional de Confianza e Impulso Ciudadano, que cuenta con profesionales para atender casos de ansiedad, de desesperación o simplemente dar muchas recomendaciones para ocuparnos durante el aislamiento. También esa atención está disponible en todas las redes sociales, las cuales podríamos utilizar en este momento para unirnos y suspender un poco la división que fomentamos a través de ellas.

No obstante, cualquier nuevo hábito o rutina necesita disciplina para no caer en la idea de que se tratan de tiempos muertos o vacaciones forzadas en las que podemos dejarnos caer en el sillón y ver las diez temporadas de esa serie que nos recomendaron. Es hacer nuestra vida, pero dentro de nuestros hogares.

Por eso evitemos las tentaciones de pasar horas en pijama, buscarle ángulos nuevos al sofá o dormir a cada momento. De nuevo, tracemos una rutina y sigámosla al pie de la letra, junto con nuestros familiares.

Es decir, a levantarnos a la misma hora y a seguir la misma lógica diaria: hacer ejercicio, bañarnos, aearnos, vestirnos, desayunar, trabajar desde casa (todos los que puedan, pídanlo ya a su trabajo), compartir con la familia las tareas escolares, porque no son vacaciones, y de limpieza (no se olviden que hay que contribuir), leer, conversar y, en horarios establecidos, distraerse.

Estas semanas pueden ser una muy buena oportunidad para conocernos y fortalecer nuestro tejido social. Hablamos mucho de lo mal que estamos como sociedad, de la pérdida de valores, de nuestra desconexión con los jóvenes, sin darnos cuenta que cualquier comunidad empieza en un grupo de personas, que llamamos familia. A ese tejido le podemos dar un muy buen refuerzo si aprovechamos estos días para reencontrarnos con quienes integran nuestro círculo más cercano.

Hacer comunidad es dialogar y saber qué piensa y qué siente el de a lado, un ejercicio que a lo largo de los años perdimos como sociedad. En apariencia, muchos pueden ser distintos a mí, pero la realidad es que estamos conectados de muchas maneras y compartimos las mismas metas y los mismos anhelos. A partir de nuestras coincidencias, y no de lo que nos separa, podemos ir en la misma

dirección, lo que será uno de los puntos positivos que podemos extraer de esta crisis. Es decir, esta pandemia podría darnos la oportunidad de coincidir, ahora que más lo necesitamos, y empezar a construir las bases de esas sociedades unidas a las que tanto nos queremos parecer, aunque hacemos poco por materializarlas.

El mensaje central es que la salud emocional es igual de importante que la física y el cuidado de ambas en estos momentos es fundamental para atravesar por las siguientes etapas de la contingencia. En Confianza e Impulso Ciudadano tenemos varios especialistas que podrán apoyarte de manera gratuita a encauzar, durante algunas semanas, nuestra vida aislada, que no significa en soledad y mucho menos en abandono.

Cuidar nuestras emociones y sentimientos, la manera en que manejamos la incertidumbre, es determinante para nuestra salud física, por lo que debemos atender las dos, bajo un principio de equilibrio en donde podemos ayudarnos entre todas y todos con acciones simples de comunicación a distancia, solidaridad vecinal y uso de herramientas tecnológicas para estar pendientes de todas las personas de nuestro círculo más cercano.

Para quienes se vuelva insoportable o simplemente necesitan desahogarse frente al miedo que viene acompañando a estas pandemias, y que es igual de contagioso, busquen la asistencia gratuita de Confianza e Impulso Ciudadano, una llamada, un correo electrónico o un mensaje por redes sociales, es suficiente. No debemos, pero lo más importante, no estamos solos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### El 80% de casos de coronavirus no serán graves: infectólogo de la UNAM

20/03/2020

El 80% de los casos positivos de coronavirus no llegarán a desarrollar consecuencias serias de salud, en cambio, en su mayoría se mantendrán asintomáticos, será sólo el 5% que necesitará atención en unidades especializadas, afirmó Alejandro Macías, integrante de la Comisión Universitaria para la Atención de Emergencia del Coronavirus de la UNAM.

Sin embargo, aclaró el experto que no debemos confiarnos, pues la permanencia del coronavirus es una de las mayores crisis de salud en generaciones, y el problema no debe demeritarse.

“Si dejáramos al virus a su evolución natural, sin extremar precauciones, podríamos llegar a condiciones críticas y al colapso del sistema de salud y de las instituciones sociales”, advirtió el especialista en infectología.

Ante el enfrentamiento de la pandemia de Covid-19, el personal médico debe cuidar de los enfermos y de sí mismos, por lo que es necesario mantengan una buena protección personal y no entorpecer la posibilidad de ofrecer el cuidado que la sociedad solicita en este momento.

El académico recordó la importancia de quedarse en casa, y acudir a instalaciones de salud siempre y cuando se presenten síntomas graves.

“Debemos recordar que las áreas de espera y atención médica son en este momento un riesgo para la salud”, informó en un comunicado de la Máxima Casa de Estudios.

También mencionó la pertinencia de que los adultos mayores de 65 años se mantengan en casa, el mayor tiempo posible, a una sana distancia de los otros miembros de la familia para evitar contagios.

“La situación es difícil, pero debemos enfrentarla con ecuanimidad. El temor es natural, todos lo tenemos, pero no caigamos en el pánico para superar este reto”, aconsejó el doctor Macías.

Exhortó también a mantenernos informados a través de los reportes oficiales de las autoridades de salud, la guía que cuenta con mayor credibilidad.

“El sector salud rige sus acciones a través del resultado de las pruebas de laboratorio, mismo que permite medir la actividad del coronavirus en el país”, puntualizó el miembro del consejo universitario.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### Editorial EL UNIVERSAL: Millones en desamparo de salud (Opinión)

23/3/2020

Malas experiencias al recibir atención médica han hecho que, al ser consultados, hasta 71 millones de mexicanos manifiesten inconformidad con los servicios de salud que proporciona el Estado, mientras que más de 20 millones señalan haberse visto afectados o carecido de acceso a la atención hospitalaria que, en teoría, ha sido dispuesta por la federación para atender a cualquier ciudadano que lo solicite, como lo marca nuestra Carta Magna en su artículo cuarto.

Sobredemanda en todos los niveles de atención, equipo médico deficiente, inservible u obsoleto, personal insuficiente, mal preparado y explotado, escasez de suministros y medicamentos, restricciones presupuestarias y con la entrada en operación de un nuevo instituto de salud que aún no tiene claros sus alcances y limitaciones, ni sus formas de operación, de financiamiento o de coordinación con las entidades sanitarias preexistentes, es el panorama desolador en el que viene a atacar, en el peor momento posible para el país, una pandemia de dimensión global como la suscitada por la expansión del Covid-19 por el planeta.

El coronavirus se convierte así en el agente patológico que viene a constituir la prueba de fuego para el sistema de salud mexicano, en las precarias condiciones ya descritas, y en donde lo mejor que pueden hacer los ciudadanos es tratar de no saturar la infraestructura existente, pues de desbordarse la epidemia en nuestra población, no habrá sistema que pueda satisfacer tal demanda.

En entrevista, una consejera académica del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval) reconoció que es así que el Estado nunca ha podido cumplir con lo establecido en el artículo cuarto de la Constitución Política Mexicana, en el que se establece el derecho de toda persona a tener protección de su salud y del compromiso gubernamental de garantizar el acceso a los servicios médicos a su cargo.

No hay forma de cambiar de la noche a la mañana un sistema de salud que desde hace décadas ha mostrado tener un rezago histórico en la atención sanitaria de los mexicanos, cuya demanda de servicios rebasó desde mucho tiempo atrás la capacidad y la infraestructura instaladas por el gobierno. Lo más que pueden hacer los mexicanos en este momento de coyuntura epidemiológica es hacer lo que esté a su alcance para no contagiarse o no contagiar a otros y poder detener el avance del virus que aqueja y agobia al mundo entero. Es así que la solución a esta crisis de salud está en todos nosotros.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### Salvador García Soto: Esperan hasta 2 mil muertes por Covid-19 en México (Opinión)

23 de marzo, 2020

El escenario más crítico de la pandemia de Covid-19 en el país, le fue presentado al presidente Andrés Manuel López Obrador el jueves pasado en la reunión de gabinete legal y ampliado a la que convocó el mandatario en Palacio Nacional. Ahí, frente a todos los titulares del gobierno federal, el equipo coordinador de la estrategia contra el coronavirus, encabezado por el subsecretario Hugo López Gatell y su equipo de epidemiólogos, junto con el ausente secretario de Salud, Jorge Alcocer, y el titular del Insabi, Juan Ferrer, le informaron al presidente, que la cifra estimada de mexicanos que morirán por este nuevo virus va de los 400, la cifra más optimista, hasta los 2 mil fallecimientos, que es la proyección más alta.

De acuerdo con fuentes directas que participaron en esa reunión, al presidente le presentaron detalladamente las proyecciones de cuántos mexicanos de contagiarán del virus, cuántos se estima que desarrollarán síntomas, cuántos de esos requerirán hospitalización y cuántos de los hospitalizados tendrían que estar en terapia intensiva. Con base en esas cifras se estimó la capacidad hospitalaria y se determinó que, además de los hospitales de Alta Especialidad y los Institutos Nacionales de la Secretaría de Salud, 11 en total que requieren reconversión, se añadan la red de hospitales del IMSS, ISSSTE, Pemex y los de las Fuerzas Armadas, tanto Marina como la Sedena, a las que se les dará un papel protagónico en el esquema médico de la fase de emergencia por el coronavirus.

En ese reporte, los especialistas del gabinete de salud le comentaron al presidente que “por un tema de genética, la raza mexicana tiene mayor resistencia a este tipo de virus que otras razas como la europea” y argumentaron que tiene que ver con el genoma mexicano y con el mestizaje por lo que esperarían que eso influya en el impacto que tenga el nuevo coronavirus entre la población mexicana. Además, mencionaron que otro factor que ayudaría a detener la curva de contagios sería el verano próximo, para cuando, según las estimaciones oficiales, descenderá el nivel de contagio en el mes de agosto, pues habrán pasado las 20 semanas que estiman como máximo de duración de la epidemia en el país.

La principal preocupación del gobierno federal en estos momentos es garantizar la disponibilidad de camas, equipos, insumos y personal suficiente para atender a los pacientes contagiados que requieran hospitalización, sobre todo los que tendrán que ingresar a cuidados intensivos, que según los cálculos presentados por el director del Centro Nacional de programas Preventivos y Control de Enfermedades, Ruy López Riadura, se estiman en poco más de 10 mil pacientes que llegarán a los distintos hospitales públicos en condiciones de gravedad.

Ayer el presidente López Obrador instruyó a Hacienda para que dé una partida de recursos especiales a la Defensa Nacional para que asuma el control de al menos 10 hospitales federales para atender a los enfermos del Covid-19, al mismo tiempo que el subsecretario Hugo López Gatell anunciaba que se están “negociando” un

esquema de apoyo de los hospitales privados para que pudieran colaborar en la atención de enfermos de Covid-19 cuando llegue el momento más crítico de la epidemia y los contagios que se estima a finales de abril y principios de mayo.

Veremos, pues, qué tan realista es el informe que le presentó al presidente su gabinete de salud, qué tan reales son sus proyecciones y qué tan acertada es su estimación sobre la mortalidad de este virus entre los mexicanos. Pero lo más importante es ver si, con nuestro debilitado y desabastecido sistema de salud pública, el gobierno federal podrá estar preparado, como afirma, para enfrentar una pandemia que ha colapsado a sistemas de salud de países mucho más desarrollados que el nuestro como Italia, España o los mismos Estados Unidos.

#### NOTAS INDISCRETAS...

Por primera vez, en lo que parece ser finalmente un golpe de realidad, el presidente López Obrador aceptó que hay una crisis económica en puerta para el país, por las afectaciones de coronavirus y la caída petrolera. Y aunque la palabra “crisis” utilizada por el mandatario hoy parece un eufemismo, comparada con la “recesión histórica” que anticipan los analistas y calificadoras extranjeras, al menos López Obrador ya no repitió su irreal discurso de que la pandemia que está tirando a la economía mundial a nosotros nos iba a hacer lo que el viento a Juárez “porque estamos blindados” o porque “tenemos muchas reservas”. En su discurso de ayer en Santiago de Yogana, en Oaxaca, el presidente habló de “la crisis que se está avizorando y se está sintiendo ya por el coronavirus y la caída del precio del petróleo”, en lo que representa un cambio total en su discurso de “vamos muy bien” y “no nos va a pasar nada”...Y es que el golpe de realidad está llegando para el gobierno con las decisiones obligadas que empiezan a tomar algunas empresas mexicanas ante las afectaciones del Covid19. El primer caso fue el de Alsea, el mayor grupo restaurantero del país que el viernes le mandó un comunicado a la Bolsa Mexicana de Valores para explicarle algunas de las medidas laborales que está tomando ante la disminución de la clientela y el consumo en restaurantes.

De hecho, sin mencionarla por su nombre, Alsea fue criticada por el presidente López Obrador en un video que subió a redes sociales, donde decía que la Secretaría del Trabajo le había informado que “un grupo restaurantero muy grande, de muchas franquicias” había empezado a mandar a descansar a sus empleados sin goce de sueldo.

La propia Alsea le respondió al presidente, también sin mencionarlo por su nombre, con el comunicado, donde explican que la “licencia voluntaria” de un mes sin sueldo, es sólo una de empleos que genera esta empresa cien por ciento mexicana. “Estamos apelando a esquemas de flexibilidad laboral, con apoyo de nuestros colaboradores, ante la difícil situación que atraviesa nuestra operación”, dijo el consorcio restaurantero más grande del país. Lamentablemente no es el único caso, con el anuncio ayer de la Jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, del cierre de cines, bares, teatros y otros establecimientos, algo que ya habían dictado otros estados de la República, la industria de las salas de cine hará recortes drásticos a su personal, que además la mayoría labora en esquemas eventuales y por horas. Se estima que las dos principales cadenas, Cinemex y

Cinepolis, tienen una plantilla de 25 mil empleados cada una, de los cuales la inmensa mayoría, el 80% son personal que labora en las salas cinematográficas que a partir de hoy serán cerradas. Es decir, que tan solo esas dos cadenas podrían enviar a su casa a unos 40 mil empleados, con sus respectivas familias, y sólo dejarían laborando a su personal administrativo. Por cierto, que no son pocos los empresarios de la industria de los servicios y el entretenimiento que se preguntan por qué Claudia Sheinbaum dictó esas medidas hasta ahora y por qué sí permitió que se llevara a cabo el “Vive Latino”, un concierto que, con sus 70 mil asistentes, ha sido motivo de fuertes críticas, burlas y hasta señalamientos para México y sus gobiernos. ¿Será porque Alejandro Soberón, de CIE, es un empresario que se ganó a la 4T no de ahora, sino desde que Manuel Camacho y Marcelo Ebrard le concesionaron prácticamente todas las instalaciones y espacios públicos para sus conciertos y eventos? Es pregunta espectacular... Los datos abren con Escalera doble. Semana de unidad, solidaridad, paciencia y de autocuidarnos en casa. ¡¡Ánimo!!

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

#### **Diario Oficial de la Federación**

**CONVENIO Específico de Colaboración para la transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios, para la ejecución de proyectos y/o reconocimientos cuyo propósito es contribuir a desarrollar el Programa Calidad en la Atención Médica, que celebran la Secretaría de Salud y Petróleos Mexicanos**

23 de marzo, 2020. págs. 21 a 31.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

#### **Diario Oficial de la Federación**

**CONVENIO de Colaboración para la transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios, para la ejecución de proyectos y/o reconocimientos cuyo propósito es contribuir a desarrollar el Programa Calidad en la Atención Médica, que celebran la Secretaría de Salud y el Instituto Mexicano del Seguro Social**

23 de marzo, 2020. págs. 32 a 43.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

## Proceso

### **La pobreza en América Latina aumentará 5.6 puntos por el coronavirus: Cepal**

Rafael Croda

20 marzo, 2020

La pobreza en Latinoamérica aumentará este año en 5.6 puntos como consecuencia de la pandemia del coronavirus y llegará a 35.4 por ciento, lo que implicará un retroceso social de 13 años para la región, según proyecciones de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (Cepal).

De acuerdo con estimaciones del organismo, la pobreza extrema también registrará una expansión, en este caso de 3.7 puntos, con lo cual el 14.5 por ciento de los latinoamericanos estarán en esa condición por el fuerte golpe económico que sufrirá la región por la pandemia.

La secretaria ejecutiva de la Cepal, la mexicana Alicia Bárcena, dijo que es importante observar “hasta qué punto la crisis (derivada de la propagación del coronavirus) impactará en los grupos más vulnerables de la sociedad” latinoamericana.

“Mientras más desigual sea un país, más llevarán estos grupos vulnerables el peso del impacto económico de la pandemia y menos recursos tendrán para combatirla”, afirmó Bárcena el jueves en una teleconferencia organizada por el Diálogo Interamericano sobre el coronavirus y sus consecuencias para las economías de América Latina.

Los números

De acuerdo con los datos proporcionados por la secretaria ejecutiva de la Cepal, la contracción económica de -1.8 por ciento que provocará el coronavirus en la región hará que el número de pobres suba de 185 millones a 220 millones de personas, mientras que las personas en pobreza extrema podrían aumentar de 67.4 millones a 90 millones.

En términos porcentuales, esto significa que la pobreza en América Latina pasará este año del 29.8 por ciento (esa es la estimación más reciente de la Cepal) a 35.4 por ciento, en tanto que la pobreza extrema saltará de 10.8 por ciento a 14.5 por ciento.

Esto significa que al finalizar 2020, Latinoamérica habrá retrocedido 13 años en la lucha contra la pobreza porque tendrá un porcentaje de pobres similar al del 2007 (que la Cepal estimó en 35.1 por ciento) y un porcentaje de población en pobreza extrema casi tan alto como el de 2005, que fue de 15.4 por ciento.

El retroceso en estos dos indicadores será de 13 y 15 años, respectivamente.

2014, el mejor año

El mejor año de Latinoamérica en indicadores de pobreza fue 2014, cuando el porcentaje de población que vivía en esa condición fue de 27.8 por ciento, mientras que la pobreza extrema se ubicó en 7.8 por ciento.

La pandemia del coronavirus tiene a la mayoría de países latinoamericanos paralizados, con millones de personas aisladas en sus casas y con muchos sectores productivos fuera de operación.

De acuerdo con la Cepal, la emergencia sanitaria le costará a América Latina 3.1 puntos del Producto Interno Bruto (PIB) regional y podría llevar a que el desempleo suba en diez puntos porcentuales.

La desocupación pasaría de 8.2 por ciento a alrededor de 18 por ciento, un porcentaje que no se veía desde la crisis de la deuda de los 80.

En diciembre pasado, la Cepal proyectó que la región crecería 1.3 por ciento este año. Hoy estima que habrá una contracción del 1.8 por ciento por la pandemia.

De acuerdo con Bárcena, la emergencia sanitaria tendrá “efectos devastadores sobre la economía mundial, seguramente más intensos” que los sufridos durante la crisis financiera global de 2008-2009, año, este último, en el que Latinoamérica registró una contracción económica de -1.9 por ciento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **Niños expuestos a violencia padecen fobias; deben ser atendidos: especialista**

Jessica Xantomila

23 de marzo de 2020

Las fobias en niñas y niños se han incrementado debido a problemas relacionados con la inseguridad pública, la violencia en el hogar y la propagación de mensajes con contenidos agresivos o violentos en medios de comunicación e Internet, según un análisis del Centro de Especialización de Estudios Sicológicos en la Infancia (Ceepi).

La directora de ese organismo, Claudia Sotelo Arias, expuso que las principales fobias tienen relación con maltrato físico y psicológico, situaciones traumáticas que van desde el divorcio de sus padres hasta abuso sexual, acoso escolar e inseguridad en la colonia o ciudad donde se vive.

Hoy es alarmante que los niños te digan que están preocupados, que tienen miedo de que los secuestren o de que los asalten. Incluso, muchos padres han echado a andar protocolos de seguridad y los menores saben qué hacer si les roban el coche”, señaló la especialista.

En entrevista, Sotelo Arias explicó que mientras el miedo es una reacción del cuerpo ante una situación de peligro, que prepara al individuo para defenderse, en las fobias se presenta una parálisis que ya no le permite ni siquiera reaccionar de manera en que pueda cuidarse.

Indicó que estos trastornos provocan que los niños estén hablando todo el tiempo del mismo tema que les preocupa, que alteren sus rutinas diarias y que incluso no quieran ir al parque o a la casa del amigo, no quieren salir a jugar; que alteren sus periodos de sueño o la calidad de éste. Son niños que tienen insomnio, por ejemplo, o terrores nocturnos y pesadillas.

Cotidianidad alterada

La fobia, añadió, va a generar una alteración y un impacto directo en las actividades cotidianas.

Expuso que estos temores, casi por regla general, se originan en la infancia. Tener un miedo irracional a algo siempre está relacionado con algún acontecimiento traumático que tuvo lugar en ese periodo de la vida.

De esa manera, aseguró Sotelo Arias, cuando se experimenta por primera vez este temor, el cual fue desencadenado por un hecho en particular, el inconsciente lo desplazará hacia algún objeto, animal o situación que simbolizará el temor encapsulado de tal acontecimiento traumático.

Agregó que cuando un menor presenta cambios de ese tipo es necesario que reciba atención especializada para que pueda hablar del problema y se logre conocer el motivo que lo origina.

Para prevenir las fobias recomendó a los padres que no expongan constantemente a los niños a contenido violento, como los noticiarios y los videojuegos.

Se debe ver que los niños, en el caso del entretenimiento, tienen actividades diseñadas para ellos, aseguró la especialista.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Financiero

### **Alejo Sánchez Cano: Más feminicidios y sesgada impartición de justicia**

23 de marzo, 2020

En plena pandemia, los feminicidios y la violencia de género continúan su marcha galopante sin que el gobierno logre revertir tal situación. El Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública reportó que de enero a febrero hay más víctimas de feminicidios. En el primer mes de este año enero fueron 74 y en febrero 92, esto significa un aumento en un solo mes de un 24 por ciento.

Este dato de suyo alarmante mantiene las alertas rojas sobre este tipo de delitos que si le sumamos todos los que tienen que ver con la violencia de género, pues el tema merece toda la atención de los tres niveles de gobierno.

La violencia contra las mujeres, no solo ocurre en su entorno, sino que cuando llega el asunto a instancias judiciales, se convierte en otro martirio para la víctima.

Algunos impartidores de justicia no logran comprender lo que subyace en una carpeta de investigación contra una mujer que es procesada bajo el sistema anterior de justicia, ya que de ser víctimas pasan a ser victimarias, por la mala integración de una carpeta debido a testimoniales falsas o de plano a un conjunto de “pruebas” hechas a modo contra las féminas.

Hay que reconocer que en la CMDX el Poder Judicial ha reivindicado la importancia y el incalculable valor de la mujer, ya que en declaraciones de su presidente, el magistrado Rafael Guerra Álvarez, anunció el desarrollo de nuevos modelos de atención y reforzamiento de las estructuras jurisdiccionales para adecuarlas a la realidad que en la materia enfrentan las mujeres.

“Nuestra nación requiere que la seguridad e igualdad sustantiva de la mujer mexicana sea puesta por encima de todos los intereses públicos para generar un impacto institucional que brinde soluciones efectivas y que verdaderamente incidan en su pleno desarrollo”, consideró.

Como parte de la nueva estrategia que desarrolla el Poder Judicial, informó sobre la capacitación y sensibilización de todas y todos los operadores de justicia para que la perspectiva de género sea realmente un eje transversal en su actuación jurisdiccional; el reforzamiento de la aplicación de prácticas nacionales e internacionales en la materia para evocar una justicia más humana, siempre con enfoque de género, que promueva el respeto, la atención y la solidaridad.

“Queremos contribuir sustancialmente a impulsar una transformación cultural a través del ámbito jurisdiccional”, resumió Guerra Álvarez, al puntualizar que como corresponsables y garantes de los derechos de las mujeres, las y los titulares de los órganos de justicia deben sumarse de manera decidida y efectiva a cumplir con los compromisos que plantea la estrategia.

Sin embargo, este discurso no llega a algunos impartidores de justicia, quienes con un sesgo misógino y machista violan sistemáticamente los derechos fundamentales de las mujeres, así como lo referente a lo que mandata el artículo 19 constitucional. Desde luego, obran en nuestro poder resoluciones a incidentes que niegan el cambio de medida cautelar a mujeres, por criterios obtusos y claramente machistas que violan los ordenamientos en la materia y sobre todo son atentatorios contra la perspectiva de género que se promueve desde el Consejo de la Judicatura de la CDMX.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Se disparan retiros por desempleo en las Afore

Braulio Carbajal

23 de marzo de 2020

El monto que retiraron los mexicanos de sus Administradoras de Fondos para el Retiro (Afore) por concepto de desempleo se disparó 53 por ciento en febrero pasado respecto del mismo mes del año pasado. Esto, en un contexto en el cual se prevé una profunda crisis económica a consecuencia del impacto de la pandemia por Covid-19.

De acuerdo con datos de la Comisión Nacional del Sistema de Ahorro para el Retiro (Consar), en febrero anterior los trabajadores sacaron de sus cuentas individuales mil 180 millones de pesos, mientras en igual mes, pero de 2019 fueron 769 millones.

Al sumar enero y febrero los mexicanos retiraron de sus Afore, argumentado desempleo, 2 mil 516 millones de pesos, cantidad 46 por ciento superior a los mil 713 millones reportados en los mismos meses del año anterior.

Para Jorge Sánchez Tello, director del Programa de Investigación Aplicada de la Fundación de Estudios Financiero (Fundef), los altos retiros por el concepto mencionado durante febrero pasado son consecuencia de la baja actividad económica que arrastra el país desde 2019, es decir, antes de la pandemia.

Desde el punto de vista del especialista, los estragos que causará el Covid-19 en la economía nacional provocarán que los retiros por desempleo sigan en aumento.

En 2019, en un contexto de cero crecimientos de la economía y una menor generación de empleo formal respecto de los años previos, los retiros en las Afore por dicho concepto sumaron 12 mil 152 millones de pesos, cifra nunca antes vista y superior en 26 por ciento a la reportada en 2018.

Para este año, instituciones financieras estiman que el país tendrá una contracción económica hasta de 4.5 por ciento, lo cual se reflejará en la pérdida de empleos y la creación de menos plazas laborales. En este escenario, especialistas pronostican que el monto de retiros por desempleo será superior al de 2019.

En febrero anterior, de las 10 Afore que operan en el sistema, la que reportó la mayor cifra fue Coppel, con 244 millones de pesos.

Le siguieron XXI Banorte, con 216 millones; Citibanamex, 196 millones; Azteca, 173 millones; Sura, 106 millones, Profuturo, 98 millones; Invercap, 65 millones; Principal, 56 millones; Inbursa, 21 millones, y Pensionissste, 2 millones.

Será un año complicado

En días pasados, en el contexto de la 83 Convención Bancaria, Abraham Vela, presidente de la Comisión Nacional del Sistema de Ahorro para el Retiro, advirtió que este mes las cuentas de los trabajadores en las Afore registrarán minusvalías, a consecuencia de la volatilidad que impera en los mercados financieros por la incertidumbre que provoca el Covid-19.

De hecho, los primeros estragos de la pandemia ya se vieron durante febrero pasado. El ahorro para el retiro de los trabajadores mexicanos reportó una minusvalía de 26 mil 410 millones de pesos, lo cual rompió con una racha de 14 meses consecutivos de plusvalías.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Sin acceso a seguridad social, 71.7 millones de mexicanos**

Angélica Enciso L.

23 de marzo de 2020

La pandemia del coronavirus en el país se presenta en un contexto en el que 61.1 millones de personas (48.8 por ciento de la población) carecen de ingresos suficientes para adquirir la canasta alimentaria y la no alimentaria, además de que hay 71.7 millones (57.3 por ciento) que no tiene acceso a la seguridad social, indican datos a 2018 del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval).

De la población económicamente activa, que asciende a 57.3 millones de personas, hay 25.5 millones que carecen de condiciones dignas y 18 millones no tienen contrato estable, apunta por su parte Acción Ciudadana Frente a la Pobreza.

En uno de los sectores más afectados por la pandemia, la industria restaurantera y hotelera, 46 por ciento de los empleados trabajan sin salario suficiente, a 57 por ciento no se les cumple la afiliación a la seguridad social y 67 por ciento trabajan sin contrato estable, menciona.

Violaciones a derechos

En México se puede trabajar mucho y carecer de condiciones de trabajo digno. Resulta totalmente revelador e indignante que personas con jornadas completas (40 a 48 horas a la semana) o incluso con jornadas excesivas (más de 48 horas), presenten indicadores tan altos de violación de sus derechos laborales y precarización de sus condiciones de trabajo, agrega en un análisis sobre la violación de los derechos laborales.

El estudio El trabajo en México, coordinador por Genaro Aguilar, investigador de la Escuela Superior de Economía del Instituto Politécnico Nacional, detalla que quienes carecen de protección social son jornaleros agrícolas, albañiles, choferes de autobuses, camiones, camionetas, taxis y automóviles de pasajeros, trabajadoras domésticas y ayudantes en la preparación de alimentos, así como trabajadores de apoyo en actividades pecuarias.

El Coneval apunta que hay 20.2 millones de personas (16.2 por ciento de la población) que carecen de servicios de salud y 71.7 millones (57.3 por ciento) de seguridad social, además de que 25.5 millones tienen carencia por acceso a la alimentación (20.4 ). En la medición de la pobreza de 2018 reportó que había 52.4 millones de personas que estaban en esa condición.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Acumula influenza 24 muertos en CDMX

Selene Velasco

23 de marzo, 2020

Además de la pandemia por Covid-19, la Ciudad de México aún enfrenta la temporada de influenza.

Durante el periodo epidemiológico actual, que comenzó el 29 de septiembre de 2019 y que terminará en ocho semanas, en la Capital se han registrado 718 casos positivos de influenza.

De estos, 24 han derivado en muerte de los pacientes.

La titular de la Secretaría de Salud, Oliva López, presumió una reducción de casos y defunciones.

"Todavía seguimos en la última fase del período, va de la semana 40 a la semana 40 epidemiológica del año previo, 2019, a la semana 20 de este periodo; pero efectivamente se han reducido los casos", aseguró.

Las cifras de la Dirección General de Epidemiología de la Secretaría de Salud federal reflejaron que al comienzo de la temporada actual se reportaron 248 casos positivos y cuatro fallecimientos.

Para el cierre de diciembre de 2018, las autoridades reportaron 115 contagios confirmados y seis personas muertas.

En el periodo inmediato, de 2017, se registraron 59 enfermos por influenza y un fallecido y en 2016, hubo 12 casos positivos y una persona muerta.

Durante esta temporada, según el reporte más reciente, entre grupos de adultos mayores de 65 años se ha detectado la mayoría de casos.

Seguido de los sectores de 5 a 9 años de edad; de 25 a 29 y de 30 a 34 años de edad.

Oliva López, titular de Salud

Todavía seguimos en la última fase del período, va de la semana 40 a la semana 40 epidemiológica del año previo, 2019, a la semana 20 de este periodo; pero efectivamente se han reducido los casos".

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

[Volver al Contenido](#)

## La Crónica

### Adicta a los 12 años: media vida estropeada

Cecilia Higuera Albarrán

2020-03-23

A los 12 años Gisel Paola comenzó un camino que la mantendría “presa” en el consumo de drogas y alcohol durante los siguientes 11 años.

Inmersa en un mundo de consumo, de parejas destructivas que lo único que hicieron fue hundirla cada vez más en el consumo de drogas y golpearla, además con recurrentes entradas y escapadas de anexos, después de tantas caídas, Gisel Paola encontró la salida.

“Tocó fondo”, cuando una noche hacia finales del año pasado, llegó a la casa de sus papás, no vestía más que unos shorts, brasier y unas chanclas que ni eran de ella. Luego de descansar, la pregunta de su madre fue contundente “¿Qué quieres hacer de tu vida?, ahí comenzó el cambio.

Gisel sabía que no quería más seguir así, pidiendo permiso para pasar la noche en la casa de alguien o durmiendo en una fría banca de un solitario parque cuando no tenía más. Acepta que bajo el efecto de las drogas hizo cosas que jamás hubiera imaginado con tal de conseguir más vicio.

En entrevista con Crónica, comparte que, en enero pasado, llegó a la Unidad de Hospitalización los Centros de Integración Juvenil (CIJ), ubicada en la alcaldía Iztapalapa. Estará concluyendo su tratamiento de 90 días hacia finales de marzo, en medio de la alerta por la pandemia por el nuevo coronavirus COVID-19 que azota al mundo entero.

Le cuesta trabajo sonreír, su rostro, serio la mayor parte de la entrevista, esboza una ligera mueca de lo que parece ser una felicidad contenida, ella tiene un nuevo objetivo: ver por su hijo de seis años, que ha sufrido los daños colaterales de la vida de adicciones de su mamá.

Con el apoyo de todo el cuerpo de profesionales de esta unidad de atención de los Centros de Integración Juvenil (CIJ), hoy Gisel está consciente de todos los errores que cometió, como ella misma cuenta, lo bajo que cayó por las adicciones, pero con todo y eso, se prepara para dejar de una vez por todas su pasado y comenzar una nueva vida.

**BUSCÓ REPETIR ESQUEMAS.** Admite que no es fácil el autoanálisis, cuesta mucho trabajo buscar en tu propio pasado, pero lograrlo vale la pena. Ahora, ella sabe que esa vida de adicciones comenzó los 12 años con el consumo de alcohol,

para llamar la atención de unos padres que se la pasaban trabajando y se ocupaban poco de ella.

Además, el papá de Gisel siempre fue muy violento con ella, a la mamá nunca la tocó, cuenta, “pero a mí siempre me pegaba, y entonces estando aquí dentro, con mucha ayuda de los psicólogos y psiquiatras entendí que mis relaciones destructivas fueron porque yo hice un patrón de ese maltrato infantil: si mi pareja me celaba o me golpeaba, yo lo veía como que me querían mucho, así lo interpretaba mi cerebro... eso lo que he entendido aquí en la Unidad”.

Para vencer esos fantasmas, agrega, aquí me han enseñado que debo fortalecerme, darme un tiempo de conocer a la gente, porque antes sólo porque me dijeran algo bonito yo me iba con esa persona, porque me hacían sentir bien.

“Haber llegado aquí a la Unidad de Hospitalización de los Centros de Integración Juvenil ha sido de lo mejor, todas estas personas salvaron mi vida. Las terapias te enseñan mucho, te dejan reflexionando mucho en todo lo que ha sido tu vida y lo que quieres hacer de ella en un futuro”.

**EL PRETEXTO PARA VOLVER.** El cambio en la perspectiva de vida de Gisel ha sido tan positivo, que no se quiere ir del todo, confiesa, “quiero agarrarme de aquí, seguir adelante, no acelerarme, darme tiempo para tomar mis propias decisiones, pero estoy convencida que la mejor forma de seguir y no recaer es continuar con mis terapias externas, ya no serán aquí, sino en otra unidad de los CIJ, pero no me alejaré de este lugar.

“Todos aquí nos hemos dado cuenta que no debemos volver a ser tan confiados, que debemos aprender a tomar distancia de las personas que quieren hundirnos... por diferentes motivos, pero coincidimos en que consumíamos droga para tratar de olvidar, para no sentir y muchas de las veces eso te hace sentirte más mal y pasan cosas peores”.

Gisel comparte que con su mamá antes eran peleas constantes, “ahora que la he estado conociendo y es muy padre la convivencia con ella, porque he descubierto cosas de ella que no conocía. Hace poco me dijo que se sentía muy orgullosa de mí y eso me hizo sentir mucho mejor, siento que por fin estoy haciendo algo bien.

**AHORA BUSCA PERDONAR SU PASADO.** Sin embargo, no todo es tan sencillo, con su papá aún no ha podido hablar de lo que le hizo en el pasado; “es una persona que se cierra a hablar, siempre ha evadido los problemas, ahorita pone de pretexto que por su trabajo no puede estar viniendo y así pues es más difícil intentar hablar con él, pero yo voy bien y eso es lo importante”.

En definitiva, Gisel piensa dejar atrás aquel pasado de consumo de marihuana, alcohol, tachas, perico piedra, poppers (inhalantes), metanfetaminas, alucinógenos, se acabó la abstinencia por unos meses con profundas recaídas, de internamientos en anexos en donde lo único que consiguió fueron maltratos sin atender el problema de fondo. No quiere más una pareja que la traicione, ni la maltrate, hoy sabe que ella es una mujer muy valiosa que merece que todos la respeten.

Lejos del papá de su hijo, quien fue una de las personas que más la hundió en las drogas, esta joven madre pone fin a ese infierno de haber sufrido sobredosis, haber

estado a punto de perder la vida, no quiere más a un hombre que sea capaz de agredirla con un desarmador y “picarla”.

El cristal fue su última droga, la que la llevó al fondo de las adicciones, “me perdí yo misma, nunca imaginé que llegaría a hacer cosas de las que me arrepiento profundamente, y que jamás pensé que hubiera sido capaz de hacer...”. Hace una pausa, sólo ella sabe qué está pasando por su mente; sus recuerdos y sus secretos son sólo de ella.

Esa droga me acabó por completo —solloza, mientras se cubre el rostro con ambas manos—. Con vergüenza, acepta que llegó a vender su cuerpo, dejó que la golpearan, que hicieran de ella lo que la gente quisiera...

Hoy Gisel sólo quiere concluir su tratamiento y seguir con las consultas externas, para no recaer en las drogas, quiero poner todo mi esfuerzo, toda mi motivación, todo lo mejor de mí para salir adelante, es lo que aquí aprendí a valorar.

Sabe que el camino aún es largo, y el reto todavía no termina con su pequeño hijo deberá trabajar, para saber qué tanto le afectó la vida que llevó “desde pequeñito por la droga él vio muchas cosas, que me drogaba... La primera vez que me vino a visitar me dijo muy contento ‘mamá, no te estás drogando’”.

“Me da miedo de que en un futuro mi hijo pudiera intentar repetir lo que vio, porque cuando era muy chiquito él hacia el ademán de que se iba a poner a monear o que estaba fumando y no creo que lo olvide tan fácil, y creo que llegado el momento le pudiera hablar de mi experiencia, decirle todo lo que pasé... es algo para lo que debo comenzar a prepararme”, externa.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### #DíaMundialdelAgua: 8 sencillas formas de ahorrarla

22/03/2020

Un viejo adagio asegura: ‘No se aprecia el valor del agua hasta que se seca el pozo’.

En México, sólo el 52 por ciento de la población recibe agua diariamente y más del 35% del suministro de agua se desperdicia por fugas, según datos de la UNAM.

Se calcula que diariamente se llegan a perder 22 mil 510 litros de agua por segundo.

Además, el 10 por ciento de la población mexicana no tiene acceso a agua potable, y entre 12.5 y 15 millones de personas sufren la falta total del recurso en nuestro país.

8 sencillas maneras de ahorrar agua

La ONU estima que el temido Día Cero, el día en que el suministro libre de agua termina y el acceso al líquido comienza a ser racionado, podría llegar a la Ciudad de México en 2028.

Este 22 de marzo se celebra el Día Mundial del Agua y para contribuir a evitar una catástrofe en nuestro país, te dejamos 10 recomendaciones que te ayudarán a ahorrar y maximizar tu consumo:

Mantén tu baño diario por debajo de los 5 minutos, ahorrarás hasta 3 mil 500 litros al mes.

Capta agua al bañarte para reutilizarla para vaciar la carga del excusado.

8 sencillas maneras de ahorrar agua

Simplifica el uso de agua para limpieza de trastes, pisos, paredes, etc: Usa una cubeta para enjabonar y otra más para enjuagar.

Coloca una capa de grava o piedras alrededor de tus plantas, para reducir la evaporación y ahorrar centenares de litros de agua al año.

Si cambias el agua a tus animales domésticos útilízala para regar las plantas.

Riega solamente el césped cuando lo necesite. Camina por el césped y si dejas huellas, ha llegado la hora de regar de nuevo.

8 sencillas maneras de ahorrar agua

Usa una escoba en lugar de una manguera para limpiar la acera o calle.

Utiliza atomizadores o difusores: estos pequeños artilugios que se colocan en la salida del agua de los grifos permiten mezclar el agua con aire, así conseguirás una sensación de mayor chorro con una menor cantidad de líquido.

Recuerda que de toda el agua que hay en nuestro planeta, ni siquiera un 3% es agua dulce, por lo que debemos cuidarla como un tesoro divino.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### Lo bueno de la cuarentena mundial: ¡bajó la contaminación!

22/03/2020

Hay menos transportes y menos producción. En los países paralizados o que funcionan a media máquina por el coronavirus, la población respira mejor gracias a una reducción de la contaminación atmosférica, incluso si es aún demasiado pronto para medir los efectos a largo plazo.

Las imágenes satelitales de la NASA son elocuentes: en febrero, la concentración de dióxido de nitrógeno (NO<sub>2</sub>), producido principalmente por los vehículos y las centrales termoeléctricas, cayó drásticamente en Wuhan, la ciudad china epicentro de la pandemia de Covid-19. De rojo/naranja, el mapa pasó a azul.

El mismo fenómeno constató a principios de marzo por la Agencia Espacial Europea en el norte de Italia, zona confinada desde hace varias semanas para luchar contra la propagación de la enfermedad.

Lo mismo estaría ocurriendo en Madrid y Barcelona, donde se aplica un confinamiento estricto desde mediados de marzo, según la Agencia Europea de Medio Ambiente.

El NO<sub>2</sub>, gas que provoca una inflamación importante de las vías respiratorias, es un contaminante de corta vida.

Permanece "cerca de un día en la atmósfera" estacionado junto a las fuentes de emisiones, lo que lo convierte en un buen indicador de la intensidad de las actividades humanas, explica a la AFP Vincent-Henri Peuch, del programa europeo de observación de la Tierra, Copérnico.

Estas bajas radicales son inéditas.

Es la primera vez que veo un cambio tan significativo en una región tan grande y vinculado a un acontecimiento", señalaba Fei Liu, investigadora de la NASA (la agencia espacial estadounidense), para el caso de China.

Incluso durante la crisis económica de 2008/2009, la disminución "fue más continua en el tiempo", agrega Alberto González Ortiz, especialista en calidad del aire de la Agencia Europea de Medio Ambiente.

En el norte de Italia, "los niveles de concentración media de NO<sub>2</sub> se dividieron casi por dos", afirma Vincent-Henri Peuch.

¿Y A LARGO PLAZO?

Para otros países o regiones que tomaron medidas de confinamiento -Francia, Bélgica, Argentina, California, Túnez, Baviera, Colombia-, será necesario esperar un poco para ver la evolución.

De todos modos, esto no quiere decir que el aire es puro: en China, Pekín experimentó episodios de contaminación con partículas finas en febrero, señala el Observatorio de la Tierra de la NASA.

Lo mismo en París, que registró un índice de contaminación medio a pesar del confinamiento, a raíz de la presencia de partículas finas y de ozono.

En efecto, la concentración de gases contaminantes varía según el clima, explica Vincent-Henri Peuch.

Algunas fuentes de emisiones, como la producción de energía y las vinculadas a la vivienda visiblemente no disminuyen cuando más personas se quedan en casa", agrega.

Sin embargo, las partículas PM<sub>2,5</sub> y PM<sub>10</sub> y el monóxido de carbono "también deberían disminuir con el correr del tiempo", según Peuch.

¿Qué impacto puede tener sobre la salud este paréntesis, cuando la contaminación atmosférica provoca 8?8 millones de muertes prematuras por año en el mundo, según un reciente estudio?

Toda reducción de contaminación es bienvenida", subraya el neumólogo francés Bruno Housset, presidente de una fundación contra las enfermedades respiratorias.

A corto plazo, la contaminación con partículas finas provoca una irritación en los ojos y en la garganta, y dificultades respiratorias.

Entre las personas de edad o asmáticas, puede ser necesario recurrir a atención médica por patologías respiratorias o cardiovasculares en los días o semanas siguientes a la exposición. En los casos más graves, pueden morir.

A más largo plazo, esta contaminación puede conducir a enfermedades crónicas, respiratorias o cardiovasculares, o a cáncer de pulmón.

El confinamiento puede permitir entonces "disminuir los efectos inflamatorios", afirma Housset, más teniendo en cuenta que la calidad del aire en el interior de las habitaciones depende mucho del aire exterior.

Difícil sin embargo medir los beneficios en el horizonte "lo que más impacto tiene es la exposición a largo plazo", recuerda Alberto González Ortiz.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)