

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

ACUERDO por el que el Consejo de Salubridad General señala los días inhábiles del 26 de marzo al 19 de abril de 2020, para efectos de la realización de trámites administrativos.....	4
ACUERDO por el que se establece la suspensión de plazos y términos legales en la práctica de actuaciones y diligencias en los procedimientos administrativos que se desarrollan ante la Secretaría de Salud, sus unidades administrativas y órganos administrativos desconcentrados	4
México cuenta con 5 mil ventiladores para paciente con COVID-19 y pedimos otros 5 mil, dice AMLO	4
El 19 de abril saldremos de la gravedad, señala López Obrador; subsecretario duda. Desigualdad en el país no permite paro económico largo.....	5
Covid-19. Transparentarán órganos acciones, explicó María del Carmen Nava, comisionada del Info.....	6
Habrà fase 3, pero con Sana Distancia será menor, asegura SSA. El subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell precisó que el tiempo de actuación es fundamental para evitar que sea incontenible.....	7
SRE ayuda a conseguir equipo necesario para enfrentar Covid-19	8
El Grupo de los 20 inyectará 5 billones de dólares para resarcir estragos. El BID prestará hasta 12 mil mdd a los países de AL y el Caribe.....	8
585 positivos y 2,156 sospechosos por coronavirus en México: SSA.....	9
Mueren cinco por coronavirus y se confirman 54 nuevos casos	10
Covid-19. Faltan al menos 8 mil mdp más al mes. Presupuesto apenas alcanza para compensar rezago habitual, alertan.....	12
Ve la OMS señales alentadoras para frenarlo: Ya hay más de medio millón de infectados y 15 mil 500 decesos. La pérdida de fuentes de trabajo podría alcanzar mucho más de 25 millones: OIT	13

Erigen 3 pabellones para atender a enfermos	15
Brigadas recorren calles para detectar casos de Covid-19. Se enfocan a la población en situación de calle: Almudena Ocejo	16
IMSS emite recomendaciones para diabéticos por Covid-19.....	17
Fake News: Secretaría de Salud niega haber difundido protocolo para entrar a casa por coronavirus	18
El CCE pidió a la Secretaría de Salud mayor claridad sobre el decreto de medidas preventivas para la mitigación del Covid-19	19
Covid-19. Compartirán conocimiento teórico para que logren validación del INDRE. Avala Instituto 6 centros más para tomar y realizar pruebas.....	19
Así debes limpiar tu hogar ante pandemia por Covid-19, según EU	21
Una enfermedad más peligrosa en México: la ignorancia.....	22
Colaborador Invitado / Stephanie Jiménez: Engranaje del Covid-19 (Opinión).....	23
Aumentó 35% violencia familiar en el primer bimestre, señala fiscalía. La cifra podría dispararse durante el aislamiento, estima especialista	24
Contra niñas y adolescentes, 24 de 164 feminicidios en primer bimestre. En febrero hubo 21,727 llamadas de auxilio por ataques, según el SNSP	25
Necesidades de la niñez por la pandemia, invisibles para los gobiernos: ONG	26
Colaborador Invitado / Martha Tagle: Mujeres y contingencia (Opinión).....	27
Compras masivas de medicamentos dejan sin tratamiento a enfermos	28
En urgencias de nosocomios no respetan la sana distancia.....	29
Distanciamiento social y diagnóstico, las mejores armas disponibles contra COVID-19.....	30
Innecesaria, la aplicación masiva de pruebas de detección: especialista.....	33
Incapacidades por posible Covid-19 serán pagadas con 60% del salario: IMSS.....	35
Samantha Nolasco: Las mujeres enfrentan mayores desigualdades ante Covid-19 (Opinión)	37



Pascal Beltrán del Río: Médicos y COVID-19: a la guerra sin fusil (Opinión)	38
Peniley Ramírez: Periodistas, hagan su chamba: López-Gatell (Opinión).....	41
Luis García Abusaíd: “Covid-19: Confinamiento y Salud Mental (2)” (Opinión) 	42
Uso excesivo de gel podría causar alteraciones en la piel	43
Clara Scherer: Hoy más que nunca (Opinión)	44

Consejo de Salubridad General

ACUERDO por el que el Consejo de Salubridad General señala los días inhábiles del 26 de marzo al 19 de abril de 2020, para efectos de la realización de trámites administrativos

26 de marzo, 2020. pág. 17.

[Ver acuerdo aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Diario Oficial de la Federación

ACUERDO por el que se establece la suspensión de plazos y términos legales en la práctica de actuaciones y diligencias en los procedimientos administrativos que se desarrollan ante la Secretaría de Salud, sus unidades administrativas y órganos administrativos desconcentrados

26 de marzo, 2020. Pág. 14.

[Ver acuerdo aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

México cuenta con 5 mil ventiladores para paciente con COVID-19 y pedimos otros 5 mil, dice AMLO

27 de marzo, 2020

El presidente Andrés Manuel López Obrador detalló este viernes que el país cuenta con cinco mil ventiladores para enfrentar la pandemia de COVID-19, mientras que se ha realizado un pedido más por la misma cantidad.

"Disponemos de cinco mil ventiladores. Hay un pedido mayor de otros cinco mil, estamos consiguiendo en China, conseguimos y se están haciendo pedidos para tenerlos todos", explicó al ser cuestionado al respecto.

El mandatario federal dijo que el Gobierno toma en cuenta lo que recomiendan y prevén los médicos de cuánto habrá más necesidad de hospitalización por el virus. Además, López Obrador explicó que el jueves firmó un decreto para que la Secretaría de Salud pueda adquirir todos los equipos que necesite sin llevar a cabo procedimientos normales para tenerlos.

"De lo contrario, se tendría que mandar una licitación, pero antes se tendría que pasar por dos o tres instancias, y es un proceso que lleva un mes, eso no. Están llevando los trámites cuando mucho un día. Estamos trabajando de tiempo completo", afirmó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

El 19 de abril saldremos de la gravedad, señala López Obrador; subsecretario duda. Desigualdad en el país no permite paro económico largo

Alonso Urrutia y Alma E. Muñoz

27 de marzo de 2020

Con la entrada en vigor de la Jornada Nacional de Sana Distancia en esta etapa de desarrollo que tiene la epidemia del Covid-19 (coronavirus) en el país, México está ante el tiempo de oportunidad crucial para que, ante la inminencia de la fase 3 el impacto del virus en la población sea menor.

Si se instauran enérgicamente las medidas, de manera disciplinada y la mayor parte de la gente no sale en estas cuatro semanas, la curva epidémica será de menor tamaño y permitirá al sistema de salubridad atender a los enfermos críticos, afirmó el subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell.

Contemplado el periodo de confinamiento entre el 23 de marzo al 19 de abril, el presidente Andrés Manuel López Obrador aseveró que se han adoptado las medidas recomendadas por los médicos y en principio el 19 de abril vamos a poder salir de la gravedad. Ojalá sea factible, porque se hacen proyecciones de los especialistas, pero no hay en esto ciencia exacta, dijo el mandatario. López-Gatell acotó: más o menos en referencia a la relatividad de la fecha final fijada en la estrategia.

Este es el momento único que no podemos perder, porque la oportunidad es hacerlo ya, subrayó el subsecretario. Tras enfatizar en la importancia de la desmovilización masiva, señaló: ¿Qué esperamos que resulte de ello? Desafortunadamente no que pare el peligro. La fase tres se va a dar, no hay duda. Es la etapa de máxima transmisión, de mayor cantidad de casos por día y donde el riesgo principal es que se sature el sistema nacional de salud.

Enfatizó la importancia de los tiempos y cumplimiento de medidas, porque “una vez que la curva epidémica –número de casos diarios– empiece a crecer exponencialmente ya no podemos parar la epidemia”. Es lo que ocurre en Italia, España, Estados Unidos. Se están duplicando los casos cada dos días, es incontenible.

México se anticipó en las medidas de prevención, como lo reconoció la Organización Mundial de la Salud. Admitió que desde la perspectiva de salud se desearía que pudieran ser más drásticas, como las que están adoptándose en algunos países de Europa. La diferencia es que México cuenta con una alta desigualdad social en que más de 50 por ciento de la población se gana la vida todos los días, pero es el momento de parar y no se puede hacer de manera escalonada.

En otros países donde se han endurecido las acciones hay una mayor capacidad de ahorro de la población, pero México –a pesar de que es la economía número 14 del mundo– es profundamente desigual. Por eso no se puede restringir tanto la actividad social y económica, porque se causaría un daño irreparable a una gran

cantidad de familias. Se quisiera hacerlo más extremo, que no se moviera ninguna persona de su lugar, pero hay que ser conscientes de la realidad social.

López Obrador consideró que en general la mayor parte de la población está actuando con solidaridad y se han registrado pocos abusos. Sólo mencionó a algunas gasolineras que no han ajustado los precios al consumidor por la baja en la cotización del petróleo. Mencionó que algunas empresas están despidiendo a trabajadores sin garantizarles sus sueldos, pero no son todas.

Agregó que se determinó que las empresas que por ahora no tengan una función social indispensable envíen a sus trabajadores a casa con goce de salario. El gobierno hará lo propio para que sólo aquellas áreas indispensables acudan a laborar durante las próximas semanas.

La fase

- * Se prevén miles de personas contagiadas
- * Brotes regionales
- * Transmisión del virus a escala nacional
- * Será la etapa más crítica
- * Alrededor de 15% de los casos requerirá atención hospitalaria
- * 5 por ciento de los afectados tendrá complicaciones graves
- * Se mantendrán las medidas de sana distancia
- * Seguirá la suspensión de actividades escolares y laborales

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Transparentarán órganos acciones, explicó María del Carmen Nava, comisionada del Info

Víctor Juárez

27 de marzo, 2020

Pese a la suspensión de términos acordada por el pleno del Instituto de Transparencia y Acceso a la Información Pública de la Ciudad (Info), la información relacionada con la pandemia de Covid-19 deberá seguirse proveyendo a la ciudadanía en la medida de lo posible.

La suspensión de plazos, que se extiende hasta el 17 de abril, aplicará para el procesamiento de solicitudes, recursos de revisión y denuncias ordinarias. Sin embargo, debido a la contingencia sanitaria, las peticiones de la ciudadanía relacionadas a ésta deberán responderse.

"Si las personas están interesadas en solicitar información en relación al Covid, eso sí tiene que responder cualquier sujeto obligado al que le pregunten qué está haciendo al respecto. Entonces, la suspensión de plazos, el acuerdo que se publicó, tiene esa consideración", explicó María del Carmen Nava, comisionada del Info.

El acuerdo, publicado esta semana, refiere que, conforme evolucione la contingencia sanitaria, esta suspensión podría ampliarse, incluyendo los plazos que

tienen los sujetos obligados para actualizar información en sus sitios oficiales y en la Plataforma Nacional de Transparencia.

"Se instruye a la Secretaría Ejecutiva para que (...) se trabaje en la implementación de una mesa de trabajo de transparencia proactiva con los diversos sujetos del sector salud, que permita detectar toda aquella información que resulte de interés de la sociedad y sea vital para la prevención y el combate de la pandemia", indica el acuerdo.

Esto incluye el trabajo con las instancias para la protección de los datos personales en posesión de sujetos obligados de personas que puedan verse afectadas por el virus.

Nava aclaró que los ciudadanos podrán seguir ingresando sus solicitudes a través del sistema Infomex o de manera telefónica, excepto de manera presencial, y dependerá de cada sujeto obligado distinguir las solicitudes relacionadas a la emergencia, además de que el Pleno podría sesionar de forma urgente.

A menos que un sujeto obligado haya decretado días inhábiles, distintos a la suspensión de plazos, estos deberán responder a las solicitudes ciudadanas.

"Determinamos que se abrieran mesas de trabajo en transparencia proactiva por un lado y de protección de datos personales por otro. Estamos haciendo campañas de cómo mejorar la información si le hablamos a adultos mayores, a la niñez, segmentar la información de cuidados y de salud", indicó.

María del Carmen Nava, comisionada

"Si las personas están interesadas en solicitar información en relación al Covid, eso sí tiene que responder cualquier sujeto obligado al que le pregunten qué está haciendo al respecto".

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

[Volver al Contenido](#)

Debate

Habrá fase 3, pero con Sana Distancia será menor, asegura SSA. El subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell precisó que el tiempo de actuación es fundamental para evitar que sea incontenible

26 de marzo de 2020

"Que quede muy claro, se va a dar la fase 3, pero con las medidas de sana distancia, si se instalan enérgicamente, de manera disciplinada, y en estas cuatro semanas la gente se queda en casa, vamos a tener una curva epidémica de menor tamaño".

El funcionario precisó que el tiempo de actuación es fundamental para evitar que sea incontenible.

El otro elemento es el tiempo, el tiempo de oportunidad, que es crucial, comentó.

"Tenemos pocos casos, pero este es el momento único, que no podemos perder. Hay que hacerlo ya y es todos al mismo tiempo, no se puede ir escalonando".

Agregó que debido a que México es "profundamente desigual", no se puede restringir tanto la actividad económica porque podría causar daños irreparables.

Refirió que en algunos países europeos y escandinavos la distribución de la riqueza es equilibrada, con la mitad de la población en pobreza, por lo que medidas ante pandemia son distintas.

"En una sociedad más equitativa, donde hay capacidad de ahorro, se pueden apretar más las medidas sanitarias encaminadas a que se movilice la gente", dijo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

SRE ayuda a conseguir equipo necesario para enfrentar Covid-19

27/03/2020

Ante la contingencia que se vive en el país por el coronavirus, el presidente Andrés Manuel López Obrador dijo que todo el personal de la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE), embajadores y consulados en otros países, trabajan para conseguir los equipos necesarios para hacer frente a la epidemia.

Aseveró que el país cuenta con el equipo básico, pero el plan es conseguir más equipo especializado para los casos que se han presentado y se pudieran presentar, y en ese sentido dijo que hasta el momento se cuenta con 5 mil ventiladores, pero faltan más para la siguiente fase de la pandemia.

También informó que equipo de las secretarías de Marina y de la Defensa Nacional trabaja para crear trajes especiales, además de que se alistan 17 hospitales solo para atender el coronavirus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

El Grupo de los 20 inyectará 5 billones de dólares para resarcir estragos. El BID prestará hasta 12 mil mdd a los países de AL y el Caribe

Dora Villanueva

27 de marzo de 2020

El grupo de los 20 países con las mayores economías del mundo (G-20) anunció que en conjunto destinarán más de 5 billones de dólares a la economía global, como parte de políticas fiscales, medidas económicas y esquemas de garantía con la finalidad de contrarrestar los impactos sociales, económicos y financieros de la pandemia de Covid-19.

El volumen de esos recursos equivale a más de cinco veces el producto interno bruto de México, que forma parte del G-20.

La magnitud y el alcance de esta respuesta harán que la economía mundial vuelva a ponerse de pie y establecerán una base sólida para la protección de los empleos y la recuperación del crecimiento, aseguraron los países del G-20 en un pronunciamiento después de una reunión de sus líderes por medio de una videoconferencia.

Sin detallar el monto de la contribución de cada país, recalcaron que es la suma de estímulos fiscales y monetarios que han hecho gobiernos y bancos centrales para

enfrentar una recesión que Kristalina Georgieva, directora gerente del Fondo Monetario Internacional, advirtió que será tan mala o peor que la de 2008-2009.

Aseguraron que el compromiso es hacer lo que sea necesario para superar la pandemia y no escatimar esfuerzos, tanto individual como colectivamente, con el propósito de proteger vidas, los trabajos e ingresos de las personas, así como restaurar la confianza, preservar la estabilidad financiera, revivir el crecimiento, minimizar las interrupciones en el comercio y las cadenas de suministro mundiales, brindar ayuda a todos los países que necesiten asistencia y coordinarse en materia de salud pública y medidas financieras.

“Estamos preparados para fortalecer las redes mundiales de seguridad financiera (...) actualmente estamos adoptando medidas inmediatas y vigorosas con el fin de apoyar nuestras economías, proteger a los trabajadores, las empresas, especialmente las micro, pequeñas y medianas, a los sectores más afectados y a los vulnerables mediante una protección social adecuada.”

Los países solicitaron a las organizaciones Internacional del Trabajo (OIT) y para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) que supervisen el impacto de la pandemia en el empleo.

Pusieron énfasis en los riesgos que acarrea la epidemia para África y los estados insulares, así como para las personas refugiadas y desplazadas.

Consideramos que consolidar la defensa de la salud en África es clave para la resiliencia de la salud global, acordaron los líderes del G-20.

BID ofrece 12 mil mdd

El Banco Interamericano de Desarrollo (BID) comunicó que cuenta con 12 mil millones de dólares que prestará a países de América Latina y el Caribe. El apoyo para responder al Covid-19 se enfoca en la respuesta inmediata a salud pública, redes de seguridad para las poblaciones vulnerables; productividad económica y empleo, así como políticas fiscales con el fin de aliviar impactos económicos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

585 positivos y 2,156 sospechosos por coronavirus en México: SSA

26 de marzo, 2020

La Secretaría de Salud (SSA) entregó el reporte diario, desde Palacio Nacional, por el avance de los casos de coronavirus o COVID-19 en México, donde la cifra es de 585 positivos, 2 mil 156 sospechosos y 2 mil 965 recuperados, mientras que 8 personas han muerto por la enfermedad.

Ana Lucía de la Garza, directora del Investigación Operativa Epidemiológica, fue la encargada de dar la información del panorama nacional e internacional, donde hasta ahora se tienen 62 mil 684 como total de casos a nivel mundial, con 338 mil 220, es decir el 73 por ciento de ellos, fueron en los últimos 14 días, con una tasa de letalidad global de 4.5 por ciento.

De la Garza pidió a la población atender el llamado de la SSA para mantener la Sana Distancia y explicó que "el tabaquismo es un grave factor de riesgo al contraer

coronavirus, así como tener problemas insuficiencia hepática, asma, obesidad, diabetes e hipertensión", las cuales podrían aumentar la probabilidad de mortalidad. Durante la conferencia mañanera del presidente Andrés Manuel López Obrador, el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, apuntó que una sociedad como la que tiene México no se puede restringir tanto, pues la desigualdad es profunda y afectaría a la población que vive al día. Esto, ante la pandemia de coronavirus.

“Respecto a las medidas de salud pública, estas medidas uno quisiera hacerlas lo más extremas posibles... ya hemos dicho muchas veces que hay algunas de estas medidas que no tienen un fundamento técnico como el cierre de fronteras y el cierre de aeropuertos, sin embargo, hay otras como el reducir masivamente la movilidad social durante un periodo razonablemente corto”, señaló.

López-Gatell remarcó que inminentemente la fase 3 de la pandemia por COVID-19 llegará a México, sin embargo, las autoridades de Salud buscan las mejores alternativas para que el impacto no sea fuerte, haya menos personas contagiadas y menos muertes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Mueren cinco por coronavirus y se confirman 54 nuevos casos

27 de marzo de 2020

Autoridades locales dieron a conocer que este jueves murieron cinco personas enfermas de Covid-19, una de ellas en el estado de México, otra en Jalisco, una más en Quintana Roo, una en Michoacán y la quinta en San Luis Potosí. Asimismo, ayer se confirmaron 54 nuevos casos de coronavirus en 15 entidades.

La Secretaría de Salud del Estado de México informó que registró el primer deceso de un paciente hospitalizado por Covid-19, un hombre de 42 años de edad que no contaba con antecedente de viaje al extranjero y estuvo en contacto con seis

La dependencia señaló que el fallecimiento ocurrió en el hospital regional de alta especialidad del municipio de Ixtapaluca, perteneciente a la Secretaría de Salud federal, donde el enfermo ingresó el pasado 22 de marzo con síndrome de insuficiencia respiratoria aguda, neumonía atípica por Covid-19 y obesidad grado uno. El finado era residente de la Ciudad de México.

Hasta este jueves, la entidad mexiquense había comprobado que 42 habitantes se hallaban infectados con coronavirus –cuatro se confirmaron ayer–; de ellos, 32 quedaron en aislamiento domiciliario por presentar síntomas leves, cinco estaban hospitalizados y se les reportó como estables, mientras cinco fueron dados de alta de clínicas donde eran atendidos.

También falleció un hombre ayer por la madrugada en el hospital Agustín Gómez Farías del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), en el municipio de Zapopan, quien fue el segundo muerto por Covid-19 en Jalisco.

El secretario de Salud jalisciense, Fernando Petersen, explicó que el individuo que murió tenía 55 años, sin antecedentes de haber viajado al extranjero, pero estuvo en contacto con otro paciente que falleció por coronavirus hace unos días en la clínica 110 del Instituto Mexicano del Seguro Social, en Guadalajara.

Desde hace varios días (el occiso) permanecía en terapia intensiva y además padecía hipertensión arterial, comentó el funcionario.

Destacó que entre miércoles y jueves se certificaron 11 nuevos casos de Covid-19, los que sumaron 68 los afectados reconocidos oficialmente.

El tercer deceso por coronavirus de este jueves se registró en el Hospital General Jesús Kumate Rodríguez de Cancún, Quintana Roo. Era un hombre de 74 años de edad, quien presentaba hipertensión de varios años de evolución, diabetes y tabaquismo, informó la secretaria de Salud estatal, Alejandra Aguirre. De igual manera, dio a conocer que ayer se confirmó otro contagiado.

Asimismo, se documentó el primer fallecimiento por Covid-19 en Michoacán, en Ciudad Lázaro Cárdenas. El Comité Estatal de Seguridad en Salud no ofreció detalles sobre el finado, y se limitó a indicar que era una persona sin antecedente de viaje. Añadió que ayer corroboró cinco nuevos casos de coronavirus, con los que suman 17.

A su vez, la directora general de los Servicios de Salud de San Luis Potosí, Mónica Liliana Rangel Martínez, dio a conocer la segunda muerte por coronavirus en la entidad, un hombre de 57 años que tenía diabetes e hipertensión.

En Guanajuato se documentaron seis nuevos casos de Covid-19. De esta forma, el número de enfermos en el estado se incrementó de 19 a 25.

La Secretaría de Salud de Tabasco informó que ayer se detectaron cinco casos positivos de coronavirus en la entidad –en dos mujeres y tres hombres–, de tal forma que suman 17 contagios en total.

Con cuatro nuevos casos, sumaron 15 los contagiados ratificados en Aguascalientes; también se registraron cuatro enfermos más en Baja California y cuatro en Querétaro. En Yucatán se convalidaron tres; dos en Coahuila, igualmente dos en Chiapas y uno en San Luis Potosí. En Oaxaca la cifra de contagiados aumentó a ocho, por uno certificado ayer; de igual manera, se documentó uno en Sinaloa.

En Querétaro, donde la cifra de contagiados subió de 18 a 22 –tres de ellos reportados como graves–, el gobernador panista Francisco Domínguez dio a conocer que su administración habilita el Centro de Congresos de la capital estatal para aislar en él a pacientes con Covid-19 no graves y dejar el hospital general del estado como espacio exclusivo para atender a quienes padezcan enfermedad respiratoria aguda como resultado de coronavirus.

Comentó que el salón más grande de los 15 con que cuenta ese recinto tiene capacidad para 5 mil personas, e informó que los tres primeros pacientes que dieron positivo en la entidad ya recibieron alta.

(Israel Dávila, Juan Carlos G. Partida, Patricia Vázquez, Carlos García, Claudio Bañuelos, Antonio Heras, Luis A. Boffil Gómez, Mariana Chávez, Leopoldo Ramos,

Elio Henríquez, Jorge A. Pérez, Vicente Juárez, Eirinet Gómez, Rubicela Morelos, Martín Sánchez, Mariana Chávez e Irene Sánchez).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Faltan al menos 8 mil mdp más al mes. Presupuesto apenas alcanza para compensar rezago habitual, alertan

Jorge Cano

27 de marzo, 2020

El sector salud del País tendrá que hacer frente al brote de Covid-19 con uno de los presupuestos más limitados que ha tenido.

El nivel actual del presupuesto al sector salud apenas alcanza para compensar parcialmente un rezago del gasto en situaciones normales, de acuerdo con especialistas.

En el Presupuesto de Egresos para 2020, el gasto total del sector salud representa 2.5 por ciento del PIB nacional, una medida que desde 2012, cuando se ubicó en 2.9 por ciento, ha ido cayendo al mismo tiempo que la población y sus necesidades crecen.

La Secretaría de Hacienda anunció esta semana que se adelantaron recursos al Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) por 15 mil millones de pesos y que en los próximos días se adelantarán 10 mil millones, correspondientes a abril y junio.

Pese al adelanto, el sistema de salud público (que incluye IMSS, ISSSTE, Secretaría de Salud y lo relativo a temas de salud en Pemex, Sedena, Marina), requiere por lo menos 8 mil millones de pesos mensuales a lo presupuestado, estimó Rodolfo de la Torre, Director del Programa de Desarrollo Social con Equidad del Centro de Estudios Espinoza Yglesias (CEEY).

"Lo menos que se requeriría en estos momentos es regresar al nivel que se tenía en 2015 en términos relativos, es decir, regresar a casi 3 puntos del PIB. Esto significa adicionar como 8 mil millones de pesos mensuales" afirmó.

Además, explicó que no es correcto sólo adelantar el gasto para afrontar el pico de demanda de servicios de salud en los siguientes meses, puesto que el sistema ya está saturado.

"No es adecuado (adelantar el gasto) porque antes de que se materialice los pacientes infectados por coronavirus ya no está siendo suficiente el gasto público.

"Al adelantarse sí va a ser útil para la mayor demanda por servicios, pero más adelante no va a disminuir notablemente la demanda en sistema de salud y va a haber un faltante que tendrá que ser obtenido de otro lado", aseveró.

No obstante, comentó que los estados no tendrán problema para recibir los recursos extra en salud, aunque no estén completamente afiliados al Insabi, ya que todos alcanzaron algún tipo de acuerdo para integrarse mayor o menor medida al Instituto.

Por otro lado, el incremento en el presupuesto no logrará paliar el resto de las problemáticas que se arrastran por una subinversión en el sistema de salud, afirmó

Judith Méndez, coordinadora de Salud y finanzas públicas del Centro de Investigación Económica y Presupuestaria (CIEP).

Comentó que el sistema de salud público no llega en la mejor situación para enfrentar la epidemia.

Padece presupuesto

El gasto público en salud ha venido descendiendo desde 2013.

(Gasto Público en Salud como porcentaje del PIB)

2010	2.8%
2013	2.9
2015	2.8
2020	2.5

Fuente: CIEP

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Ve la OMS señales alentadoras para frenarlo: Ya hay más de medio millón de infectados y 15 mil 500 decesos. La pérdida de fuentes de trabajo podría alcanzar mucho más de 25 millones: OIT

27 de marzo de 2020

Ginebra. La cifra de contagios por Covid-19 superó ayer medio millón y 23 mil muertos en el mundo, que vive con angustia el rápido avance del virus a pesar de que la Organización Mundial de la Salud (OMS) sostuvo que hay señales alentadoras de desaceleración de la pandemia en Europa, el continente más afectado, con más de 15 mil 500 decesos y 258 mil 68 casos confirmados.

La Organización Internacional del Trabajo advirtió que el número de empleos que se perderán en el mundo por la crisis sanitaria podría ser mucho mayor que los 25 millones que ese organismo estimó la semana pasada.

Esta agencia de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) señaló el pasado día 18 que, con base en diferentes escenarios sobre el impacto del Covid-19 en el crecimiento económico mundial, la cifra de desempleados a escala global aumentaría entre 5.3 y 24.7 millones.

El nuevo pronóstico se divulgará la próxima semana. En comparación, 22 millones de personas quedaron desempleadas en el mundo por la crisis financiera de 2008/2009.

Hans Kluge, jefe de la OMS para Europa, afirmó: hay señales alentadoras de desaceleración de la pandemia de coronavirus en el continente, a pesar de que la crisis es grave, pues 60 por ciento de los casos y 70 por ciento de los decesos provienen de la región.

Italia, la nación más afectada en Europa, acaba de conocer una tasa de aumento levemente inferior, a pesar de que aún es demasiado pronto para decir que la pandemia alcanzó su apogeo en ese país, dijo.

Ayer, la península rompió la tendencia a la baja de los cuatro días recientes al registrar casi 4 mil 500 casos más, lo que elevó el total nacional a 80 mil 598. Pero los decesos disminuyeron al registrar 662, con un total de 8 mil 215. La angustia persiste en el país: el norte, donde empezó el brote, teme que las cifras oficiales estén subestimadas, mientras en el sur temen una explosión de casos.

En Francia, donde la crisis se agudiza al sumar mil 698 decesos (360 de miércoles a jueves) y 29 mil 155 infectados, los principales sindicatos de policía advirtieron al Ministerio de Interior que los agentes podrían dejar de vigilar el cumplimiento del confinamiento si no reciben mascarillas de protección.

Las autoridades sanitarias de Reino Unido registraron una cifra récord de 115 muertes en un solo día, lo que ubica en 578 el número total de fallecidos. Los hospitales de Londres hacen frente a un tsunami continuo de pacientes graves al tiempo que deben batallar con la falta sin precedente de personal, porque muchos están enfermos.

A escala global hay 529 mil 591 contagios, 23 mil 970 muertos y 122 mil 150 recuperados en 182 países o territorios, de acuerdo con el conteo de la Universidad Johns Hopkins (<https://bit.ly/2vUneBO>). La cifra de enfermos sólo refleja una parte del total de contagios existentes debido a las políticas sanitarias de cada país para detectar cada contagio, según expertos.

Cerca de un tercio de la humanidad, más de 3 mil millones de personas, está confinada con el fin de frenar la transmisión. La afección podría causar hasta 1.8 millones de muertos en el mundo a pesar de las estrictas medidas, según un estudio del Colegio Imperial de Londres.

China continental, donde se detectó en diciembre el primer contagio, registró cinco decesos, lo que elevó el total nacional a 3 mil 290, y tiene 54 nuevos casos importados, que suman 81 mil 782. El gobierno prohibirá en forma temporal, a partir de este sábado, la entrada a la mayoría de extranjeros para frenar la pandemia.

Durante la reunión extraordinaria del G-20 para abordar la crisis sanitaria, el presidente de China, Xi Jinping, dijo en videoconferencia que es imperativo para la comunidad internacional fortalecer la confianza, actuar con unidad y trabajar juntos en una respuesta colectiva contra la pandemia.

Expertos en derechos humanos de la ONU llamaron a la comunidad internacional para que las instituciones sanitarias no discriminen a los pacientes con la nueva enfermedad por edad, grupo étnico o discapacidades, porque todos los seres humanos tienen derecho a recibir tratamiento médico.

En tanto, el hantavirus diagnosticado al hombre que murió en China no provoca brotes masivos ni se transmite de persona a persona, sus portadores son roedores, explicó a Sputnik Nikolái Nikitin, jefe de la cátedra de virología de la Facultad de Biología de la Universidad Lomonósov de Moscú.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Erigen 3 pabellones para atender a enfermos

Alejandro Cruz Flores

27 de marzo de 2020

El Gobierno de la Ciudad de México construye tres pabellones hospitalarios provisionales para la atención de enfermos de Covid-19, con capacidad de 200 camas, que podría incrementar de ser necesario, informó Claudia Sheinbaum Pardo.

Dichos módulos, de acuerdo con datos de la Secretaría de Obras y Servicios capitalina, se ubicarán en las inmediaciones de los hospitales Enrique Cabrera, en Álvaro Obregón, General de Tláhuac y Belisario Domínguez, en Iztapalapa, y se destinarán para la atención de pacientes que requieran algún tipo de hospitalización o atención que no puedan recibir en sus casas.

Además, en esos nosocomios, así como en los hospitales General de Iztapalapa y Ajusco Medio, en Tlalpan, contarán con carpas de atención de primer contacto, donde se realizarán tamizajes antes del ingreso a dichos centros, para detectar personas con síntomas de coronavirus. En caso de que se presenten casos de personas con la sintomatología, explicó la jefa de Gobierno, si no se consideran como graves serán enviados a sus casas para que se resguarden, y los que presenten cuadro delicado serán canalizados a hospitales.

Los cinco nosocomios locales mencionados, según información del gobierno capitalino, serían reconvertidos para la atención exclusiva de enfermos de Covid-19, en caso de que se rebase la capacidad de los centros hospitalarios federales designados para tal fin en la capital del país.

Son primero los institutos nacionales de Salud, después está el (hospital) General, después están el ISSSTE y el IMSS, y después, si se requieren más, estarían los hospitales de la Ciudad de México, uno a uno se van reconvirtiendo para transformarse completamente en hospitales Covid, explicó.

La mandataria capitalina agregó que los pacientes que estén en esos hospitales con enfermedades distintas al Covid-19 serán trasladados a otros nosocomios y las cirugías que no sean de urgencia serán reprogramadas.

En cuanto a los pabellones, su construcción está a cargo de la Secretaría de Obras, cuyo titular, Jesús Esteva Medina, señaló que se destinarán 10 millones de pesos y contarán con la infraestructura hidráulica sanitaria y los equipos médicos necesarios.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Brigadas recorren calles para detectar casos de Covid-19. Se enfocan a la población en situación de calle: Almudena Ocejo

Alejandro Cruz Flores y Josefina Quintero Morales

27 de marzo de 2020

Las brigadas de atención a personas en situación de calle de la Secretaría de Inclusión y Bienestar Social de la Ciudad de México realizan recorridos con el propósito de detectar posibles casos de Covid-19 entre ese sector y canalizarlos para que reciban la atención necesaria.

Al señalar que hasta ahora no se han detectado casos de coronavirus en poblaciones callejeras, la titular de la dependencia, Almudena Ocejo Rojo, explicó que en caso de encontrar a una persona con síntomas relacionados al coronavirus se le propondrá ser trasladado al albergue Coruña, ubicado en la colonia Viaducto Piedad, en Iztacalco, el cual fue habilitado como centro de valorización y canalización.

En caso de confirmarse la sintomatología, se aplicarán medidas de aislamiento, se dará aviso a la Secretaría de Salud para realizar las pruebas necesarias en el lugar y, de confirmarse la presencia del SARS-Cov-2 –virus causante de la enfermedad Covid-19-, se trasladará de inmediato al paciente a la jurisdicción sanitaria correspondiente.

Por otra parte, la funcionaria informó que 90 por ciento de los 483 comedores sociales de la ciudad continúan operando, pero sólo ofrecen el servicio de comida para llevar.

Al señalar que el gobierno capitalino invierte 2 millones de pesos adicionales como parte de las acciones para evitar contagios de Covid-19 para la población en situación de calle, subrayó que, en los Centros de Asistencia e Integración Social y albergues de tránsito, espacios que todos los días son sanitizados, se atiende a 2 mil 150 personas, de las cuales 45 por ciento son personas mayores de 60 años.

Ocejo Rojo resaltó que desde el inicio de la contingencia por el virus se ha observado a menos personas en situación de calle en la vía pública, y a los que se aborda muestran mayor disposición a ser llevados a un albergue.

Por su parte, la organización El Caracol inició una campaña de concientización y dotación de insumos para prevenir contagios de coronavirus para las poblaciones callejeras, que, subrayó, siguen en los bajo puentes, parques, plazas públicas y banquetas, que utilizan como refugios.

Un grupo de la organización de apoyo a las personas que no tienen hogar acude a estos puntos, donde duermen prácticamente familias, a dar recomendaciones sobre como protegerse de la enfermedad.

Hasta ayer llevaban 17 puntos visitados de 30 a los que tienen previsto acudir; sin embargo, hasta el momento no tienen claro cómo las poblaciones callejeras vivirán la contingencia, señaló Luis Enrique Hernández, representante de El Caracol.

Manifestó que les han aconsejado buscar un lugar donde resguardarse o acudir con un familiar; también, ubicar un sitio donde haya agua y puedan lavarse las manos, evitar tocarse la cara y se les entrega gel antibacterial y cubrebocas.

Las alcaldías donde tienen identificadas a las poblaciones callejeras son Cuauhtémoc, Venustiano Carranza, Miguel Hidalgo, Gustavo A. Madero y Coyoacán.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

IMSS emite recomendaciones para diabéticos por Covid-19

Patricia Rodríguez Calva

26/03/2020

Ante el aislamiento por Covid-19, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) recomienda extremar los cuidados y medidas de higiene para personas con diabetes, consideradas dentro del grupo de alto riesgo de contagio en la pandemia de coronavirus.

Se enfatiza que en caso de presentar descontrol de la glucosa asociado a síntomas por alguna infección en vías urinarias o pulmonar, deberán acudir a su Unidad de Medicina Familiar (UMF) o al hospital que le corresponde, donde se cuenta con los insumos y el personal capacitado para atender cualquier complicación.

El titular del Protocolo de Atención Integral de Diabetes, Juan Humberto Medina Chávez, explicó que las personas con diabetes son consideradas de alto riesgo debido a que sus defensas están disminuidas y esto tiene que ver con el efecto que tiene la glucosa dentro de sus células.

Añadió que los pacientes con más de 130 miligramos de glucosa deben extremar las precauciones de sana distancia y sanitización para evitar complicaciones.

En el caso de los pacientes con glucosa no mayor a 180, no es necesario acudir a su UMF para ajustar el tratamiento

Se debe seguir al pie de la letra las indicaciones del médico tratante, de esta manera la persona con diabetes, retrasará complicaciones y evitará problemas mayores

Mientras que en los diabéticos con glucosa mayor a 250 deberán acudir a su unidad médica para hacer algún ajuste con insulina o tratamiento específico, esto dependerá de la evolución de su padecimiento, así como de los antecedentes de la enfermedad y a criterio del médico tratante.

Medina Chávez, indicó que para evitar las conglomeraciones en las UMF y en hospitales, el Instituto reforzó el programa de Receta Resurtible para que el paciente diabético controlado pueda tener su tratamiento completo por 90 días, esto evitará los traslados innecesarios y la exposición a algún contagio

El especialista del IMSS, sostuvo que el aislamiento en el paciente diabético propicia que disminuya la actividad física y con ello se deprima fácilmente, por ello, recomendó realizar ejercicios en casa, así como algunas actividades de fortalecimiento muscular y aeróbico.

Se sugiere, levantarse o sentarse en una silla, hacer estiramientos con ligas, practicar yoga, taichí u otras actividades.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Radio Fórmula

Fake News: Secretaría de Salud niega haber difundido protocolo para entrar a casa por coronavirus

Itzel García

marzo 25, 2020

La Secretaría de Salud del Gobierno Federal negó haber emitido un protocolo para entrar a casa frente a la pandemia de coronavirus COVID-19 que aqueja al mundo y a México.

El protocolo ha sido ampliamente compartido en redes sociales y consiste en una infografía que además está membretada con las siglas de la Dirección General de Epidemiología (DGE) y del Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (InDRE).

“Este documento es falso. #Infórmate sobre el #Coronavirus #COVID19 en fuentes oficiales: <http://gob.mx/coronavirus>. #MéxicoUnido”, fue el mensaje de la dependencia para desmentir la autoría de la imagen.

El documento catalogado como falso pide seguir recomendaciones que podrían alarmar a la sociedad mexicana, como ‘no tocar nada en el hogar tras volver de la calle’, ‘desinfectar las patas de la mascota si están sucias’ y ‘desinfectar las superficies de los objetos que hayan estado en la calle’.

La infografía en realidad pertenece a autoridades de Bolivia, quienes emitieron esas medidas para sus ciudadanos como forma de prevención ante los contagios de la nueva enfermedad.

En México se aplican medidas como el estornudo de etiqueta, la sana distancia, el lavado constante de manos, la aplicación de gel antibacterial, evitar el uso de cubre bocas a menos que se esté enfermo y la cancelación de eventos que propicien congregaciones masivas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

El CCE pidió a la Secretaría de Salud mayor claridad sobre el decreto de medidas preventivas para la mitigación del Covid-19

Verónica Gascón

27 de marzo, 2020

El sector privado pidió a la Secretaría de Salud (SSA) mayor claridad sobre el decreto de medidas preventivas para la mitigación del Covid-19 para determinar qué empresas deberán prepararse para dar continuidad a sus operaciones.

De igual manera, solicitaron precisiones en los casos de suspensión de actividades y sobre la definición de grupos vulnerables.

El Consejo Coordinador Empresarial (CCE) presentó un listado de sectores críticos y trabajadores esenciales para mantener los servicios y funciones de los que dependen los mexicanos y que son necesarios para enfrentar la emergencia sanitaria, entre ellos el de bebidas y alimentos.

Asimismo, la cúpula empresarial pidió homologar criterios entre los tres órdenes de Gobierno.

"Es importante que la Federación dicte la normatividad aplicable para esta fase 2 y una posible fase 3 y de esta manera garantizar la certidumbre jurídica para la operación de estos sectores. De esta manera podrá haber uniformidad en los criterios de aplicación de los tres órdenes de Gobierno a fin de garantizar su eficaz implementación a nivel nacional", subrayó el CCE.

Asimismo, recomendó coordinar los esfuerzos para que a nivel federal, estatal y municipal no se limiten los horarios o se restrinja el acceso al transporte, a las diferentes ciudades o poblados de la República y garantizar el abasto de productos.

El sector privado consideró que para que estas medidas de prevención tengan éxito, es necesario un diálogo permanente con el sector público.

La Secretaría del Trabajo emitió un documento en donde advierte que el Acuerdo de medidas de mitigación no corresponde a una declaratoria de contingencia sanitaria.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Compartirán conocimiento teórico para que logren validación del INDRE. Avala Instituto 6 centros más para tomar y realizar pruebas

Arely Sánchez

27 de marzo, 2020

Los primeros laboratorios privados avalados por el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica (INDRE) para procesar las pruebas de Covid-19 podrán transferir los conocimientos teóricos a más laboratorios privados para que se sigan sumando a la vigilancia epidemiológica.

Clara Corona de Lau, presidenta del Consejo Mexicano de Empresas de Diagnóstico Médico (Comed), que agrupa a 42 cadenas de laboratorios del País,

dijo que el INDRE permitió que los centros que ya fueron avalados puedan compartir su metodología.

"La semana pasada fueron 16 laboratorios del Consejo los que nos apuntamos para obtener la validación ante el INDRE, y fue el propio instituto el que permitió que los que ya tienen la validación de la metodología se la facilitáramos a otros, entonces podemos seguir permeando la metodología a otros laboratorios.

"Será el INDRE el que siga otorgando la validación", expuso.

Manifestó que hasta ahora las autoridades sanitarias han mostrado apertura para que más laboratorios privados se sumen a la realización de pruebas para detección del virus.

"No ha habido entorpecimiento o burocracia. Entre más laboratorios estén validados será más rápido localizar a las personas contagiadas y someterlos a cuidados", insistió.

La presidenta del Comed manifestó que hasta ahora los seis laboratorios privados que han podido validarse ante el INDRE pueden apoyar a otros laboratorios y médicos privados a procesar las muestras que tomen de forma particular a los pacientes que tienen sospecha de haber contraído el Covid-19.

Raúl Caltenco Serrano, director General de Labiomola, uno de los laboratorios que ya obtuvo la validación del INDRE, explicó que están procesando las muestras que realizan otros laboratorios para la prueba de Covid 19, como Biomédica, pero también de algunos médicos particulares que la están haciendo.

En el caso de Biomédica, la prueba se ofrece en 3 mil 300 pesos y en los días recientes ha recibido hasta 200 pacientes al día en su sucursal de Lomas de Chapultepec, en la CDMX, para la toma de muestras.

La cadena de laboratorios Olarte y Akle toma las muestras directamente en el domicilio de las personas por 3 mil 400 pesos.

Antier, la Secretaría de Salud actualizó la lista de laboratorios autorizados para realizar pruebas de Covid-19, en la que se agregaron 6 laboratorios privados, además de Olarte y Akle y de Labiomola, autorizó a Laboratorios Lister o Lister Laboratorios de Referencia, a Laboratorios Biomédicos de Mérida o Biomédicos de Yucatán y a los laboratorios del Hospital Español y de Médica Sur, ambos en Ciudad de México.

Listos para realizar pruebas

Laboratorios particulares validados por INDRE para hacer pruebas de Covid 19.

1. Centro Médico ABC Observatorio
2. Hospital Ángeles Interlomas
3. Olartey Akle Bacteriólogos
4. Lister Laboratorios de Referencia

5. Laboratorios Biomédicos de Mérida
6. Labiomola SA de CV
7. Hospital Español de la Ciudad de México
8. Médica Sur

Fuente: SSA

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Así debes limpiar tu hogar ante pandemia por Covid-19, según EU

26/03/2020

El Covid-19 puede permanecer en superficies de plástico o acero hasta por tres días, de acuerdo con un estudio publicado en The New England Journal of Medicine, por lo que es importante la limpieza adecuada del hogar.

Por lo anterior, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC por sus siglas en inglés), dieron algunas recomendaciones de limpieza y desinfección para el hogar.

Lo que se debe hacer antes de limpiar cualquier superficie, es usar botas y guantes de goma o de otro material no poroso. También proteger los ojos y tratar de no aspirar vapores de los productos de limpieza, por lo que se recomendó abrir ventanas.

No mezclar cloro con amoníaco o con ningún otro producto de limpieza, y lavar las superficies con agua tibia limpia para quitar el polvo y la suciedad, para posteriormente desinfectarlas con cloro de uso doméstico.

La CDC recomendó limpiar y desinfectar las superficies de alto contacto como son mesas, escritorios, teléfonos, teclados, lavabos, interruptores de luz, manijas de gabinetes, puertas, entre otros.

Para limpiar las superficies suaves como pisos alfombrados, alfombras y cortinas, exhortó hacerlo con agua y jabón o con limpiadores apropiados para usar en estas superficies, como los productos registrados por la EPA para su uso contra el coronavirus.

En el caso de la ropa, la CDC recomendó que, si en casa hay una persona enferma, lavar su ropa aparte, limpiar y desinfectar también los cestos de ropa, además de mantenerse separado de la persona enferma y lavar sus utensilios usando guantes y agua caliente.

Por último, recomendó lavar las manos después de sonarse la nariz, toser o estornudar, después de usar el baño, antes de comer o preparar comida, después de tener contacto con animales y evitar tocarse los ojos, nariz y boca con manos sucias.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Una enfermedad más peligrosa en México: la ignorancia

Enrique Villanueva

26/03/2020

Les tengo una mala noticia, quizá una peor que la del coronavirus. Existe en México otra enfermedad más peligrosa. Según los reportes ha estado entre nosotros desde hace años, en ocasiones su contagio ha sido generacional, pero también se puede presentar de forma espontánea a pesar de todos los cuidados que hayan puesto en nosotros. A este mal, se le conoce como Ignorancia.

La Real Academia de la Lengua la define como una falta de conocimiento, pero puede ir más allá. Ya que se han dado casos que aun con conocimiento, sigue causando estragos en la vida de quien la padece, sobre todo por una falta de actualización. Incluso puede llevar a los pacientes a tomar decisiones sin hacerle caso a la experiencia, a los registros históricos o peor aún, actuando igual que siempre, esperando resultados diferentes.

Y es que esta negligencia por aprender, en muchas ocasiones puede silenciar al conocimiento o, a no saber qué hacer con él. Y si se acompaña de la soberbia, le hace pensar a las personas, que, por tener la capacidad de recordar muchos datos, ya son inmunes a padecerla.

Es más, pongamos esto en perspectiva. Si yo coloco una enciclopedia dentro de un coche, ¿ya por eso el automóvil es más inteligente? O si esta misma enciclopedia está dentro de una computadora, ¿esta podría tomar decisiones inteligentes que favorezcan al resto? Quizá habría que anexarle observaciones, experiencias, realidades, perspectivas y muchas de las curas actuales que han mostrado su efectividad ante la ignorancia.

Ahora que, si tomamos a la ignorancia como una pandemia, ¿qué tan avanzada estaría? Fase 1, Fase 2, Fase 8. O peor aún, cuantos infectados llevaríamos en todo el mundo. Y no vayamos tan lejos, siendo sinceros, qué tan contagiados estamos cada uno de nosotros.

Hoy más que nunca la aplicación del conocimiento y la importancia del aprendizaje será lo que nos saque adelante. Entre más leamos cosas útiles, nos ilustremos del pasado y salgamos a conocer las realidades de los demás. Y dejemos de esperar a que alguien más haga el trabajo por nosotros, tendremos las herramientas necesarias para saber cómo aplicar correctamente toda esa sapiencia. Pues vivimos en un momento en donde el conocimiento nunca había estado tan al alcance de todos.

Hoy el CoVid19 se está combatiendo con sabiduría, conocimiento, ciencia, experiencia y aprendizaje. Pongamos en una balanza, si esto es menos importante que la necedad, la ignorancia o la pasividad, Y apostemos a lo que nos mantenga vivos, sanos y unidos por el mayor tiempo posible.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

*Especialista en Manejo de Emergencias y Gestión de Riesgos

26 de marzo, 2020

De manera simplista, parecería increíble que el Gobierno local que sigue atendiendo un proceso de reconstrucción por el sismo del 2017, deba responder a una pandemia y mantenerse alerta a la ocurrencia de otros fenómenos naturales o antrópicos. Durante años nos advirtieron que las pandemias eran una de las mayores amenazas globales y la preparación sería fundamental. Con las advertencias en la saturación a los servicios de salud, ¿cómo se enfrenta la crisis sanitaria en esta Ciudad?

La tarea inmediata del Gobierno de la CDMX es identificar y buscar resolver todos de botella para el manejo del Covid-19 en los hospitales. En un corto periodo debe brindar información, insumos médicos, coordinación entre actores, continuidad del aparato gubernamental y prever condiciones que pongan en riesgo la seguridad. Parece sencillo, pero agilizar procesos en contextos de emergencias pueden agobiar a la población y al propio servicio público.

Las primeras acciones, informadas hace un mes por la Jefa de Gobierno, responden a los protocolos internacionales y son comunes en la preparación a emergencias sanitarias. Aunque anunció que en futuras fechas presentaría un plan, el mensaje permite reconocer que es la referencia científica la que guía las decisiones del ejecutivo local y alineación con el federal. A su vez, da pauta para identificar las necesidades de intervención de otras dependencias.

Lo anterior es una base mínima, pero no suficiente ni sencilla para una megaciudad con grandes desigualdades. Hace mes y medio salía de una reunión de expertos para mejorar la plataforma Sentika de coordinación de voluntariado en desastres con SMS y me preguntaba si habría mayor apoyo técnico institucional o si estaríamos en la necesidad de usarla en una emergencia. Hoy, el SMS al 51515 es una herramienta de apoyo a la identificación de casos sospechosos por el Covid-19 que ha beneficiado a más de 100 mil personas.

A esto se ha sumado el cierre de espacios, créditos a microempresas y apoyo a familias y adultos mayores sin redes de apoyo a través de programas existentes. Otras acciones responden a las demandas para resolver el acceso al agua. Es de esperarse que continúen las medidas de respuesta y su vinculación a las desigualdades. Los efectos del virus seguirán impactando a distintos sectores y poblaciones (trabajo en sector informal, enfermedades crónicas, víctimas de violencia de género). De continuar con esfuerzos sectoriales presentados de manera independiente, será más difícil manejar y medir la respuesta.

Para apoyar la confianza ciudadana y tener evidencia del propio desempeño del plan que tiene la Ciudad es fundamental que los canales de información cuenten con componentes de transparencia, incluso de verificación de servicio o reportes ciudadanos. Promover relaciones de confianza es ganar-ganar. De lo contrario, repetiríamos errores de la reconstrucción donde, a costa de actuar rápidamente y no transparentar, se debilita el sistema institucional.

En el manejo de las siguientes etapas, quien esté al frente deberá mostrar una profunda prudencia para escuchar las demandas y preocupaciones, capacidad para articular esfuerzos y un liderazgo que permita contener a todo el Gobierno, aprovechar las capacidades de toda la estructura y hacer que la nueva normalidad post-Covid-19 busque priorizar la atención a desigualdades. Lo que no debemos olvidar es que, como sea, iremos juntos.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Aumentó 35% violencia familiar en el primer bimestre, señala fiscalía. La cifra podría dispararse durante el aislamiento, estima especialista

Laura Gómez Flores

27 de marzo de 2020

La violencia familiar se incrementó 35 por ciento en el primer bimestre respecto de igual periodo del año pasado, pero podría dispararse durante la fase de aislamiento en los hogares debido a las medidas aplicadas contra la Covid-19, advirtió la doctora en derechos humanos de la Universidad La Salle, Alma Guadarrama.

De acuerdo con sus estimaciones, esa violencia crecerá 92 por ciento entre marzo y abril, por la continua convivencia y los problemas económicos que se enfrenten, y las agresiones verbales y físicas serán el primer síntoma que vivirá la población.

El enclaustramiento provocará casos de ansiedad, angustia y desesperación, sobre todo en niños y adultos mayores, pues la mayoría de las viviendas son pequeñas y carecen de áreas verdes o patios, donde puedan salir a jugar.

Comentó que el encierro, para evitar contagios de la Covid-19, genera otros desórdenes psicológicos, como estrés, pues quedarnos en un cuarto es igual que si estuviéramos en una cárcel, y se convierte en caldo de cultivo para sufrir alguna violencia.

La Ciudad de México, destacó la especialista enfocada a población vulnerable, se ubica en el primer sitio en la comisión del delito de violencia familiar, aun cuando la gente no denuncia porque considera que se trata de un caso del ámbito privado.

La importancia por ello de que las víctimas de este delito denuncien a su agresor para que no quede impune, y acudan a los servicios de atención que tienen otras dependencias, que ofrecen asesoría y orientación vía telefónica.

De no hacerlo, consideró, cuando termine la contingencia nos vamos a volver menos tolerantes y más violentos a causa del encierro que estamos viviendo, y que puede llegar a ser una cuarentena de aumentar el número de casos de contagio y muerte.

Por otra parte, la Fiscalía General de Justicia capitalina, en su boletín estadístico de incidencia delictiva informó del inicio de 4 mil 546 carpetas de investigación en el primer bimestre del año por violencia familiar, contra 3 mil 363 en 2019.

En febrero el número de indagatorias creció 20 por ciento respecto a enero, al pasar de 2 mil 64 a 2 mil 482, y fue Iztapalapa la demarcación con el mayor número de

casos, seguida de Gustavo A. Madero, Cuauhtémoc, Álvaro Obregón y Venustiano Carranza.

Por colonias, la Centro se ubica en primer lugar, seguida de Desarrollo Urbano Quetzalcóatl, Pedregal de Santo Domingo, Morelos, Agrícola Oriental, Agrícola Pantitlán y Unidad Vicente Guerrero.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Contra niñas y adolescentes, 24 de 164 feminicidios en primer bimestre. En febrero hubo 21,727 llamadas de auxilio por ataques, según el SNSP

Fabiola Martínez

27 de marzo de 2020

La curva roja que muestra los feminicidios contra niñas y adolescentes fue en ascenso durante el primer bimestre del año, con 24 crímenes.

Ese número significa 14.6 por ciento de los asesinatos de mujeres cometidos con violencia extrema en el país, de acuerdo con datos compilados por el Sistema Nacional de Seguridad Pública (SNSP).

Durante 2019, el porcentaje de víctimas menores de edad fue de 10 por ciento del total de los 983 feminicidios.

En el inicio del año también se reportan números sin precedente en víctimas de corrupción de menores, con 156 denuncias en febrero, 39 más que en enero. En tanto, las llamadas a los servicios de emergencia por ataques de género presentan también números rojos. En febrero se recibieron 21 mil 727 pedidos de auxilio específicamente por agresiones.

Si bien la autoridad advierte que, al ser llamadas telefónicas, son únicamente probables incidentes de emergencia, la mayoría de las clasificaciones mantuvo niveles altos comparados con los del año pasado, marcadamente la violencia y el acoso sexual.

Apenas el miércoles, la Secretaría de Gobernación advirtió acerca de los efectos negativos del confinamiento por la contingencia sanitaria, que podría agravar la violencia intrafamiliar.

A escala general, durante el primer bimestre del año fueron asesinadas 630 mujeres en México, lo cual, si bien significa una disminución de 6.2 por ciento respecto al periodo inmediato anterior, persisten los niveles más altos que al inicio de 2019.

El recuento está integrado por 164 feminicidios y 466 asesinatos clasificados como homicidios dolosos.

Sin embargo, en febrero pasado el registro de 91 expedientes de feminicidio significó un aumento total de 24 por ciento frente a los 73 clasificados de esa forma en enero.

En ese contexto cobra relevancia la curva ascendente de asesinatos de niñas y adolescentes, entre los cuales se encuentra el de Fátima, de sólo 7 años de edad, contra quien se ejerció un grado extremo de violencia.

Por entidad, sobresale el estado de México, con cinco de los 24 feminicidios de menores; le siguen Puebla (4) y Chiapas (3). En tanto, en el conjunto de víctimas de homicidios dolosos contra ellas el primer sitio lo tiene Guanajuato, seguido del estado de México.

En el caso de los feminicidios en general, esta última entidad volvió a la cúspide de la lista con 21 de los 164 casos del primer bimestre, luego de que Veracruz ocupó ese sitio varios meses; ahora está en tercero y Puebla en segundo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Necesidades de la niñez por la pandemia, invisibles para los gobiernos: ONG

Fernando Camacho Servín

27 de marzo de 2020

En el contexto de la crisis sanitaria mundial por el Covid-19, los niños y adolescentes son un grupo vulnerable por diversas razones, pero sus necesidades y experiencias son invisibilizadas por el enfoque adultocéntrico de la mayoría de los gobiernos del mundo, advirtieron expertos en temas de infancia.

Durante un foro virtual organizado ayer por la Red por los Derechos de la Infancia en México, el director ejecutivo de dicha organización, Juan Martín Pérez García, señaló que al no escuchar los puntos de vista de los menores en esta contingencia ni tampoco producir información especializada para ellos, se corre el riesgo de no considerar en absoluto sus necesidades ni tomarlos en cuenta al buscar soluciones a la crisis por la enfermedad.

Jorge Cardona, ex integrante del Comité de Derechos del Niño de la Organización de las Naciones Unidas (OHCHR, por sus siglas en inglés), advirtió que además de las afectaciones psicológicas que les produce el aislamiento, los pequeños se ven privados de servicios médicos, como la toma de vacunas, y del curso normal de sus clases en la escuela.

Atención a los menores discapacitados

Asimismo, llamó a considerar a los menores que tienen alguna discapacidad física o psicológica y se ven obligados a trabajar o viven en la calle, por lo que están en riesgo aún mayor de contraer la enfermedad o de acentuar sus condiciones de exclusión y pobreza.

Norberto Liwski, pediatra y ex vicepresidente del OHCHR, enfatizó que la pandemia de coronavirus no anula la obligación de los estados de garantizar los derechos de sus habitantes, en especial los de los niños, y llamó a usar todas las herramientas tecnológicas para darles educación y esparcimiento y atenuar los efectos del aislamiento.

Esmeralda Arosemena, ex presidenta de la Comisión Interamericana de Derechos Humanos, llamó a los medios de comunicación a no dar tono alarmista a las noticias sobre el Covid-19, a fin de ayudar a los infantes a procesar bien un tema que de por sí es complicado de entender para ellos, y a privilegiar en todo momento el interés superior de la niñez.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Colaborador Invitado / Martha Tagle: Mujeres y contingencia (Opinión)

27 de marzo, 2020

Los pasados 8 y 9 de marzo, las mujeres inauguraron la primavera violeta en México, dieron muestra de su enorme fuerza con manifestaciones sin precedentes, hicieron presencia e inundaron las calles con sus tonos violetas junto a las jacarandas, se ausentaron para hacer sentir el silencio de las mujeres que han sido asesinadas, e hicieron un llamado de atención al Estado mexicano, a sus diferentes poderes y niveles de gobierno, por la falta de respuestas a las violencias que viven, que son, hoy por hoy, la amenaza más importante a los derechos, libertades y vida de las mujeres.

Es un hecho que, a pesar de su fuerza y contundencia, los interlocutores siguen sin entender el mensaje de la primavera violeta, respondieron erráticos o con oportunismo político, sin dar una respuesta medianamente aceptable a las demandas de las mujeres. Algunos creen que se trató de una manifestación más que se perderá en la coyuntura, y que la emergencia sanitaria por el coronavirus terminará por sepultarla. Se equivocan una vez más.

La contingencia sanitaria, a la que nos enfrentamos como sociedad por el Covid-19, requiere ser atendida con la mirada violeta para ser más efectivos y eficaces. En ese sentido, no se piden tratos preferenciales para las mujeres, como muchos erróneamente argumentan. La perspectiva de género ante una emergencia sanitaria como la que se vive significa entender que los impactos de la política pública para atenderla no son neutros para la población; son diferenciados para las mujeres en razón de las brechas de desigualdad, de las tareas que debemos desarrollar por los roles de género y de las violencias contra las mujeres que no cesan por una emergencia sanitaria, antes bien, se agudizan en situaciones de aislamiento obligatorio.

Para quienes aplicar la perspectiva de género les parece algo muy difícil, el comité de expertas del mecanismo de seguimiento de la Convención de Belém Do Pará (MESECVI) ha simplificado la tarea; ha emitido un comunicado para solicitar la incorporación de la perspectiva de género en las medidas que se tomen para la mitigación del Covid-19 en tres grandes ejes: el reforzamiento de acciones para la prevención y atención de la violencia de género; el cuidado de las personas adultas mayores, de niñas y niños, así como labores domésticas; además de la garantía de acceso universal a la salud y a la vida digna.

Entre las medidas recomendadas están: el establecimiento de albergues y refugios para personas en riesgo de vivir violencia durante las cuarentenas; difundir estratégicamente los medios para denunciar la violencia de género y células de reacción inmediata para atender eficazmente las denuncias y los casos de violencia de género; contar con políticas dentro de las empresas, instituciones y organizaciones para que mujeres y hombres puedan hacerse cargo de sus hijas e hijos a partir del cierre de escuelas y quienes tengan a cargo el cuidado de otras personas puedan contar con políticas flexibles para atenderles sin que esto afecte su estabilidad en el empleo; medidas para que, sin importar las condiciones laborales, estatus migratorio o cualquier otra categoría, las mujeres y las niñas puedan acceder a los servicios de salud y sean atendidas de manera integral; y generar esquemas de pagos únicos por causa de fuerza mayor en las instituciones, organizaciones y empresas que no formen parte del salario cotidiano para que las familias puedan enfrentar el aislamiento.

La primavera violeta sigue a la espera, y en tiempo de crisis sanitaria, es hora de dar respuestas a las mujeres. Ojalá haya algún gobierno visionario.

La autora es diputada ciudadana.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Compras masivas de medicamentos dejan sin tratamiento a enfermos

Ángeles Cruz Martínez

27 de marzo de 2020

En México, el uso de la hidrox-cloroquina está autorizado solamente para el tratamiento de paludismo, artritis reumatoide y lupus, pero debido a las compras masivas que se hicieron en las últimas semanas para usarlo como tratamiento contra el Covid-19, los pacientes con males autoinmunes empiezan a resentir el desabasto y exigen a la Secretaría de Salud (SSA) tome las medidas para que cuando el fabricante Sanofi vuelva a surtir el producto, sólo se pueda adquirir con receta médica.

La empresa farmacéutica indicó que, ante lo sucedido, se encuentra en un proceso acelerado de producción para resurtir el mercado. Prevé que esto ocurrirá para la segunda quincena de abril. Sin embargo, también advirtió sobre la necesidad de que las autoridades garanticen que habrá una correcta prescripción y venta del producto.

Desde hace varias semanas se difundió la información sobre las investigaciones que se realizan en China con esta sustancia, la cual existe en el mercado desde hace por lo menos cuatro décadas. Adquirió más notoriedad la semana pasada, cuando el presidente de Estados Unidos, Donald Trump, dijo que los datos iniciales de los estudios resultaban muy alentadores.

Especialistas explicaron que no hay ninguna justificación para que las personas compren la hidroxcloroquina como si se tratara de un antiviral común, pues no lo

es. Todavía no hay resultados concluyentes del uso experimental que se llevó a cabo en China y en México no ha iniciado el estudio clínico con este producto.

Advirtieron que, aunque la sustancia se conoce desde hace varios años, su efectividad en el manejo de pacientes con complicaciones por Covid-19 no está demostrada.

Sanofi fabrica el medicamento en México. Hace unos días llegó la materia prima procedente de Hungría y ya inició la fabricación de las tabletas.

El producto también se utiliza para prevenir y tratar los ataques agudos de paludismo, de acuerdo con información de los Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos. No obstante, también advierte sobre las posibles contraindicaciones y recomiendan al paciente con artritis reumatoide, lupus o paludismo, que informe a su médico si consume otros medicamentos, incluido el paracetamol, alguno que contenga hierro, vitaminas o productos fabricados con hierbas.

También se debe tener precaución si el paciente ha tenido problemas en el hígado o si bebe grandes cantidades de alcohol, entre otros.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

En urgencias de nosocomios no respetan la sana distancia

Laura Poy Solano

27 de marzo de 2020

A pesar de las medidas implementadas para evitar aglomeraciones en instalaciones de atención médica de primer nivel, y en algunos casos de hospitales de segundo y tercer niveles ante el avance de la epidemia del Covid-19 en México, en Unidades de Medicina Familiar (UMF) del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y en áreas de urgencia de diversos nosocomios se generan concentraciones de más de 50 y hasta 100 personas en sus accesos, a la espera del ingreso para citas programadas o atención de urgencia.

Lo anterior, sin que se solicite a la población que acude a atención médica guardar la distancia de seguridad de metro y medio para evitar el riesgo de contagios, y tampoco se informa de la posible implicación para la salud el que permanezcan amontonados en los accesos a las instalaciones sanitarias.

En un recorrido realizado por La Jornada se constató que en las UMF se aplica un protocolo de detección de pacientes con síntomas de Covid-19, los cuales son canalizados a espacios destinados para su atención, por lo que no permanecen en contacto con el resto de derechohabientes que acuden a sus clínicas para recibir atención por diversas enfermedades o a citas programadas.

En la UMF número 11, en Peralvillo, se informa de la creación de un Módulo de Atención Respiratoria, adonde deben dirigirse todos los derechohabientes que presenten fiebre, tos seca, escurrimiento nasal y cuerpo cortado.

Los pacientes son canalizados al acceso del estacionamiento, donde se habilitó una zona de espera para su atención médica. El servicio de citas médicas está

restringido por horario específico y se prohíbe la entrada a la unidad de salud a personas adultas mayores, mujeres embarazadas y menores de edad que no acudan para su atención.

Lo mismo ocurre en la UMF número 41, de Magdalena de las Salinas, donde más de 50 personas se concentraban en su acceso para acceder a los servicios de citas médicas, pero también para atender síntomas asociados al Covid-19, por lo que se instaló una carpa para orientar a los pacientes que presenten alguna señal de la enfermedad.

En el Hospital Regional Primero de Octubre, del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, donde hay elevada concentración de pacientes y familiares en su área de urgencias, se solicita que cualquier derechohabiente que presente síntomas de la enfermedad informe al personal de vigilancia, para que se le entregue gel antibacterial y una mascarilla, aunque sin especificar si se cuenta con espacios reservados para la atención a infectados.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Distanciamiento social y diagnóstico, las mejores armas disponibles contra COVID-19

Laura Vargas Parada

2020-03-27

¿Cómo seguirle el paso a un virus que no podemos ver? Sin vacunas ni medicamentos en el corto plazo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha dejado claro que la mejor forma de detener el avance de la pandemia por el coronavirus SARS-CoV-2 es a través del distanciamiento social y el diagnóstico.

La lógica es sencilla. En el primer caso, a mayor distancia entre las personas, más difícil que el virus pase de una a otra, disminuyendo la velocidad a la que se transmite. Sin embargo, el distanciamiento social es tan sólo la mitad de la ecuación.

Para que pueda controlarse una epidemia de esta magnitud también es necesario identificar y aislar a las personas infectadas con el virus, incluyendo a aquellos que tienen síntomas leves o ningún síntoma (asintomáticos) pero pueden causar enfermedad a otros. Hasta ahora la única forma de identificarlos es a través del “seguimiento de contactos”.

VER LO QUE NO SE PUEDE VER. “La prueba de laboratorio es extraordinariamente importante y tiene muchos usos”, explica a Crónica Alejandro Macías, médico internista e infectólogo de la Universidad de Guanajuato. “Es fundamental para ir formando un mapa de cómo se encuentra distribuida la enfermedad, cómo se está transmitiendo en la comunidad, cuál es su intensidad”. El que también fuera vocero oficial del gobierno federal durante la pandemia de 2009 ya alertaba a Crónica hace una semana: “no se han hecho suficientes pruebas de laboratorio para hacer un buen mapeo de cómo está la situación en la República. En esto, hay que anticiparse y evitar que se llenen los hospitales”.

El diagnóstico, explica Macías, también es necesario como un instrumento de navegación “que te dice cuándo puedes dar vuelta a la esquina, cuándo puedes ya ir abriendo algunas zonas a los negocios o cuándo puedes retomar cierta normalidad porque en un área ya no hay incidencia de casos nuevos”.

La experiencia vivida en otros países ha mostrado que para enfrentar el reto del diagnóstico es necesario contar con capacidad para realizar pruebas tanto a nivel nacional como estatal y contar con el apoyo de la academia y los laboratorios privados.

En Alemania, un país que basa buena parte de su desarrollo en la ciencia y la tecnología, con una inversión del 2.9% de su PIB en el ramo (México invierte sólo el 0.5% de su PIB, cifra que incluso se consideró reducir; Corea del Sur invierte el 4.3%), fue sencillo para Olfert Landt, de 54 años, ponerse las pilas y echar a andar la primera prueba diagnóstica que tuvo el mundo contra el coronavirus.

Fundador de una pequeña compañía en Berlín, trabajó con investigadores alemanes para montar una prueba diagnóstica que llevó a la empresa a producir más de 1.4 millones de pruebas para la OMS a finales de febrero, de acuerdo a un recuento en el Washington Post. Lang dijo al periódico que en su opinión uno de los problemas que llevó a Estados Unidos a retrasarse en la distribución y aplicación de pruebas diagnósticas fue “que el país tardó demasiado en apoyarse en las compañías privadas para desarrollar sus propias pruebas”, dijo Landt al periódico.

En México, es el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (InDRE) el responsable de evaluar que los laboratorios que ofrecen técnicas diagnósticas cumplan adecuadamente con la implementación de la técnica (control de calidad). Los primeros diagnósticos en el país estuvieron disponibles a través de su red nacional de laboratorios de salud pública.

LA EXPERIENCIA DE LA UNAM. Carlos Arias, investigador del Instituto de Biotecnología de la UNAM y coordinador del Proyecto Nacional Estratégico de Investigación e Incidencia en Virología del -Conacyt, coincide con Macías sobre la necesidad de contar con una mayor capacidad de diagnóstico y destaca: “la situación está cambiando muy rápido, yo creo que tenemos ya unas semanas con transmisión comunitaria, probablemente no detectada por el tipo de búsqueda que se ha estado haciendo, fundamentalmente en contactos de gente que viniera del extranjero”.

Durante la emergencia epidemiológica que vivimos en el país en 2009 con la influenza AH1N1, y ante la falta de muestras, Arias extrajo el virus de una muestra nasal de su propia hija con el fin de poder secuenciar el virus y tener una mejor perspectiva de a qué nos enfrentábamos. Con esa misma decisión, se preparó para colaborar con el InDRE desde que se publicó la prueba diagnóstica desarrollada por -Landt. “Primero bajamos la secuencia de los oligos y los reactivos, y después, con el fin de ser validados por el InDRE fuimos a un curso”, explica Arias a Crónica. Ya reconocidos por el InDRE, ahora también colaborarán en capacitar a otros laboratorios universitarios y entidades académicas del país para poder ampliar la capacidad diagnóstica nacional en los próximos días.

El 20 de marzo, el InDRE comenzó a otorgar autorización a laboratorios privados que cumplan con el proceso de control de calidad para poder detectar al SARS-CoV-2. La UNAM anunció que desde el martes 24 de marzo realizará pruebas diagnósticas para los miembros de la comunidad universitaria. “No alcanza para resolver el problema nacional, ciertamente, pero la población universitaria no es menor, somos medio millón de miembros de la comunidad”, explica el virólogo.

Malaquías López Cervantes, miembro de la Comisión Universitaria para la Atención de la Emergencia del Coronavirus, confirma a Crónica vía mensaje electrónico que, por el momento, la UNAM tiene previsto muestrear a todos los que acudan con síntomas, aun cuando no tengan cuadros clínicos graves.

Al respecto Arias propone que, considerando el panorama actual, sería importante favorecer el diagnóstico de personas mayores de 60 años que tengan o no enfermedades preexistentes y personas de cualquier edad con enfermedades crónicas que tienen el mayor riesgo de desarrollar enfermedad grave. También menciona la necesidad de diagnosticar a personal de salud que está en la línea de batalla.

Sobre la red interna de diagnósticos que coordina Arias, el investigador menciona que participan varios laboratorios de investigación de la UNAM en CDMX y Ensenada, así como investigadores del Cinvestav, IPN, Centros Conacyt, Hospitales del TEC de Monterrey, la UANL, entre otros.

SE NECESITA EXPERTISE. Para diagnosticar al virus se requiere realizar una prueba conocida como RT-PCR tiempo real, una técnica desarrollada en un campo de investigación conocido como biología molecular, rama de la biología que se dedica a estudiar procesos que ocurren en los seres vivos a partir de sus moléculas.

No cualquier laboratorio tiene las capacidades técnicas en biología molecular y en el diagnóstico clínico para ofrecer la prueba de COVID-19 y por ello es importante estar bien informado. Carla Santana es pionera en diagnóstico molecular en el país con casi 20 años de experiencia en el diagnóstico clínico al frente de la empresa BIMODI. Explica a Crónica la preocupación de las autoridades porque “laboratorios que no saben trabajar biología molecular ofrezcan pruebas sin tener el mínimo de capacitación y, por otro lado, que surjan otros que cuenten con personas que saben biología molecular pero no tienen las instalaciones mínimas para dar resultados confiables”.

Por ello, la doctora en Ciencias Biomédicas por la UNAM indica que antes que nada un laboratorio debe contar con el permiso de la Cofepris, instancia legal que los autoriza a funcionar. Y luego, asegurarse que hayan recibido capacitación del InDRE para contar con la competencia técnica necesaria para realizar la prueba.

“No hay que olvidar que el RT-PCR es una técnica tan potente que la posibilidad de falsos positivos por contaminación es muy alta, por lo que se tiene que tener un mínimo de conocimiento en el manejo de pruebas moleculares en un laboratorio”, dice Santana. “Hemos visto laboratorios que nunca han hecho biología molecular y que ahora quieren hacer covid-19 y yo creo que eso, es imprudente”.

LIGAS:

Organización Mundial de la Salud:

<https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>

Pueden causar:

<https://science.sciencemag.org/content/sci/early/2020/03/24/science.abb3221.full.pdf>

Hace una semana: https://www.cronica.com.mx/notas-enfrentar_al_covid_19_es_tarea_de_tod@s-1148572-2020

2.9% del PIB: <http://uis.unesco.org/apps/visualisations/research-and-development-spending/#!lang=es>

5%: <http://uis.unesco.org/apps/visualisations/research-and-development-spending/#!lang=es>

Se consideró reducir: <https://www.sinembargo.mx/10-06-2019/3591411>

4.3%: <http://uis.unesco.org/apps/visualisations/research-and-development-spending/#!lang=es>

Washington Post: <https://www.washingtonpost.com/business/2020/03/16/cdc-who-coronavirus-tests/>

Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública:

<https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/plataforma-para-la-red-nacional-de-laboratorios-de-salud-publica>

Publicó: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/protocol-v2-1.pdf?sfvrsn=a9ef618c_2

20 de marzo: <https://www.jornada.com.mx/ultimas/sociedad/2020/03/20/solo-dos-laboratorios-pueden-hacer-pruebas-rapidas-de-covid-19-indre-1897.html>

Anunció:

https://www.cronica.com.mx/notas-unam_hara_pruebas_de_coronavirus_a_su_comunidad-1149132-2020

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Innecesaria, la aplicación masiva de pruebas de detección: especialista

Laura Poy Solano

27 de marzo de 2020

En México no es necesaria la aplicación masiva de pruebas de detección del Covid-19, porque se cuenta con un sistema eficiente de detección y vigilancia epidemiológica, que es el modelo centinela, el cual permite obtener datos muy precisos sobre la velocidad de propagación del virus, pero también del proceso de inmunización poblacional que se genere, afirmó Abelardo Ávila, epidemiólogo y especialista del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

En entrevista con La Jornada destacó que a diferencia de la epidemia de influenza de 2009, en la que se cometieron muchos errores, pues se cerró la información y se adelantaron medidas extremas, ahora enfrentamos esta pandemia mejor

preparados, con decisiones oportunas y sustentadas en conocimientos científicos y técnicos.

Señaló que en 2009 hubo un control político de la epidemia, lo que propicio rumores, falsa información de que existían miles de muertos. Tampoco se quiso activar el Sistema Nacional de Investigación Científica para la secuenciación del virus, por lo que toda información al respecto fue reservada y bajo control del Estado, lo que costó mucho en términos epidemiológicos pues no sabíamos a qué nos enfrentábamos. En esos años no hubo una detección temprana y tampoco se contaba con una adecuada vigilancia epidemiológica.

En contraste, dijo, hoy no se incurrió en esas fallas, se secuenció en pocos días el virus, con la colaboración de diversas instituciones científicas, y se liberó la información.

Por lo que respecta a la aplicación de pruebas, explicó que, si queremos enfrentar la epidemia de manera eficiente, no tiene mucho sentido identificar a 85 por ciento de la población, que de infectarse, tendrá poco más que una gripe, porque tendríamos un enorme gasto de recursos, pues la prueba de detección del Covid-19 se desarrolló de forma específica, se estandarizó y certificó para evitar que se estuvieran haciendo pruebas de baja calidad. No es una prueba que uno va y compra en la farmacia.

Calificó de hazaña que el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica desarrollara en tan poco tiempo una prueba de tan elevada calidad técnica y control de calidad, pero también que se distribuyera en muy corto tiempo a los 32 laboratorios públicos estatales.

Ante las críticas por la falta de aplicación de evaluaciones rápidas de detección, insistió en que la detección del virus no influye en el tratamiento. Lo que se tiene que hacer es la protección de la población en riesgo, como son las personas adultas mayores y aquellas con enfermedades no transmisibles que elevan los riesgos de una mala evolución.

Tras lanzar un llamado a la población a mantener la calma y ejercer una confianza razonada en las acciones implementadas por el gobierno, destacó que la estrategia por la que se optó es la mejor, dado el conjunto de las condiciones de nuestro sistema de salud. Debemos tener un voto de confianza, porque lo que se está haciendo se hace con calidad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Incapacidades por posible Covid-19 serán pagadas con 60% del salario: IMSS

Ángeles Cruz Martínez

27 de marzo de 2020

Como cualquier otra enfermedad general, las incapacidades que los derechohabientes del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) obtengan por presentar síntomas de enfermedad respiratoria que pudiera ser Covid-19 se pagarán como señala la ley, a partir del cuarto día y con 60 por ciento del salario de cotización reportado al organismo.

La disposición se explica porque en la fase de transmisión comunitaria se pierde la posibilidad de identificar la fuente de contagio del virus si las personas no viajaron a países donde circula el nuevo virus ni estuvieron en contacto con alguien que hubiera regresado del extranjero.

Las autoridades de salud han explicado que conforme aumente este tipo de contagio, lo más probable es que los individuos con síntomas como tos seca, fiebre, dolor de cabeza y disminución o pérdida del sentido del olfato tengan Covid-19. Con la finalidad de contribuir a la Jornada Nacional de Sana Distancia, el IMSS puso en marcha el programa, a fin de que los trabajadores permanezcan en sus casas si sus síntomas son leves.

La Ley General del Seguro Social indica que la incapacidad laboral por enfermedad general se otorga a personas con trabajo permanente que tengan cubiertas por lo menos cuatro semanas de cotización previas a la enfermedad.

Los empleados eventuales deben tener registradas al menos seis cotizaciones semanales en los cuatro meses anteriores al desarrollo del padecimiento.

Mauricio Hernández Ávila, director de Prestaciones Económicas y Sociales del IMSS, explicó por su parte que, si el contagio ocurre durante el desempeño de sus actividades laborales, sería clasificado como riesgo de trabajo, y con base en la ley se aplicaría el pago de 100 por ciento del salario durante los 14 días de incapacidad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Gustavo Armenta: La OMT convoca a devolverle la salud al turismo (Opinión)

27 de marzo, 2020

La última década fue de vacas gordas para el turismo mundial. Desde el 2010 y hasta el 2019, año tras año registró un crecimiento sostenido. Este lapso fue el gran impulsor para que el número anual de viajeros más que se duplicara en apenas veinte años, rebasando la línea de los mil millones y mucho más allá.

De acuerdo con datos de la Organización Mundial del Turismo (OMT), en el año 2000 el volumen de viajes por el mundo alcanzó la cantidad de 675 millones, cifra que el año pasado alcanzó un crecimiento acumulado desde entonces de 117 por ciento al llegar a los mil 461 millones en 2019

En aportaciones económicas, casi mil 500 millones de viajeros significa que la industria turística aporta el diez por ciento de todos los empleos del mundo y el siete por ciento de las exportaciones globales.

Pero no todo fue miel sobre hojuelas para que tan grande éxito se llevara a cabo. No, el mundo del turismo en ese recorrido tuvo que enfrentar crisis como los ataques del 11 de septiembre de 2001, que cambiaron radicalmente la manera de viajar por avión; la epidemia del SARS dos años después; y la crisis económica mundial de 2009, año en que se llegó a los 892 millones de turistas internacionales.

Bastan esos hitos negativos para entender bien que la industria turística es tan frágil como resiliente, que está siempre expuesta a fenómenos de todo tipo que la hacen vulnerable, pero al mismo tiempo su capacidad de recuperación es inconmensurable por una razón muy simple: por muy diversas razones, el ser humano siempre querrá viajar, asumiendo riesgos que, si bien en un principio pueden asustarlo, al paso del tiempo acaba acostumbrándose a ellos e integrándolos a la experiencia de conocer nuevos lugares y sociedades.

A tres meses de distancia de la aparición en el mundo del Conavid-19, enfermedad altamente contagiosa, para la que aún no existe una cura, pero la que, afortunadamente, es de una letalidad baja, hoy el mundo parece girar más lento sobre su eje, el encierro en sus casas de millones de personas hace el tiempo más largo, como si el día tuviera más de 24 horas.

Noventa días han bastado para entender que el daño económico global será enorme, pero aún no son suficientes para cuantificar el tamaño del boquete que dejará en las finanzas mundiales.

Pero también desde ahora ya hay quien trabaja para sacar adelante a la industria del turismo en cuanto ceda la crisis.

Un documento de la OMT titulado: “Soluciones para devolver la salud al turismo”, plantea que “este desafío es una convocatoria mundial para descubrir a las startups más inéditas, emprendedores y soluciones para mitigar el impacto del Covid-19 en el turismo, a través de soluciones enfocadas a la salud, la economía y la gestión de destinos. Un firme paso adelante hacia el desarrollo sostenible en tiempos de crisis”.

Al parecer, para la OMT el camino de la recuperación lo encontraremos en la tecnología. El llamado está dirigido a emprendedores e innovadores de cualquier

parte del mundo, con soluciones listas para ser implementadas, soluciones capaces de curar las heridas que la pandemia está infringiendo a este sector.

“La convocatoria está abierta a métodos, procesos, estructuras gubernamentales, iniciativas de impacto social y aplicaciones tecnológicas existentes, entre otras formas de innovación”, señala el documento.

Quien quiera participar, deberá cumplir los siguientes requisitos: ser innovador por naturaleza y proporcionar soluciones de valor añadido; tener un modelo de negocio y un piloto testado; haber sido acelerado previamente; y tener potencial para ser implementado en numerosos países.

Como ya mencionamos, hay tres categorías: Salud para las Personas; Salud para la Prosperidad; y Salud para los Destinos. Los beneficios para quienes resulten finalistas son una agenda digital, con acceso a más de 150 ministros y envíos de información de los mejores proveedores para la recuperación del turismo; la presentación de negocio a gobiernos mundiales, al secretario general de la OMT y a la IE Univerity Wow Romm, un espacio innovador para presentar soluciones; y una conexión con la red de Innovación de la OMT, con acceso a más de 500 Startups relacionadas con el turismo, 930 corporaciones, 300 instituciones públicas, 50 instituciones educativas, treinta incubadoras y 200 inversionistas.

Si estás interesado, no dudes en entrar a la página web de la OMT para tener toda la información.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Samantha Nolasco: Las mujeres enfrentan mayores desigualdades ante Covid-19 (Opinión)

27 de marzo de 2020

La titular del Instituto Nacional de las Mujeres (Inmujeres), Nadine Gasman, hizo un llamado a compartir responsabilidades haciendo conciencia de las desigualdades de las mujeres ante una pandemia, "es momento de ser solidarias y solidarios. Los hombres deben tomarse este tiempo para reflexionar su papel en la vida familiar, compartir las responsabilidades", destacó.

“En México las mujeres trabajan tres veces más en cuidados domésticos y cuidados de personas, más que los hombres. Esta contingencia nos tiene que hacer pensar cómo debe de ser y nos permita además experimentarlo, porque todo mundo va a estar en casa”, comentó.

En el informe diario sobre el avance de Covid-19 en México, el secretario de Salud, Hugo López-Gatell, también invitó a que durante el aislamiento se tenga especial atención y cuidado a la población vulnerable o económicamente desfavorecida “México tiene la mitad de su población viviendo en condiciones de pobreza esto es resultado de distintas políticas económicas a lo largo de varias décadas, pero es una realidad que debemos identificar y enfrentar”, comentó.

En la conferencia de seguimiento a la contingencia por Coronavirus, autoridades federales destacaron las horas de trabajo no remunerado al que las mujeres

dedican 39 horas semanales al trabajo del hogar y de cuidados, mientras que los hombres sólo dedican 14 horas a las mismas actividades, teniendo como último avance, un aumento de 7 minutos dedicados a estas actividades.

Las encargadas de salud también nombraron como una epidemia la violencia de género que podría desencadenar de enfermedades relacionadas con el estrés postraumático u otras situaciones, para lo que hicieron públicos los números telefónicos que atenderán estos síntomas.

Desde el pasado 23 de marzo hasta el 19 de abril se mantendrá vigente la recomendación de estar en casa.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Pascal Beltrán del Río: Médicos y COVID-19: a la guerra sin fusil (Opinión)

27 de marzo de 2020

Tres médicos del IMSS son los primeros trabajadores de la salud infectados por coronavirus en México.

Se trata de un doctor del Hospital General de Zona número 7, de Monclova, Coahuila; otro de la Unidad de Medicina Familiar número 57, de Zacatecas, y uno más, del Hospital General Regional número 1, de Querétaro.

El personal de salud es uno de los grupos más vulnerables en el contexto de esta pandemia. En España, una décima parte de los médicos y enfermeros se han infectado con el virus, dijo esta semana Fernando Simón, director del Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias del Ministerio de Salud.

De acuerdo con el medio especializado Redacción Médica, hay unos 5 mil 400 casos de contagio entre el personal de salud en España.

El problema se ha observado también en China, país de origen de la pandemia, donde al menos 13 médicos han fallecido, entre ellos Li Wenliang, el oftalmólogo de Wuhan que es considerado el primero en advertir al público sobre la epidemia por coronavirus.

En Italia, 2 mil 629 trabajadores de la salud han sido puestos fuera de combate luego de contraer el COVID-19, de acuerdo con un informe del Gruppo italiano per la Medicina Basata sulle Evidenze, publicado la semana pasada.

“El personal en la primera línea debiera ser el primero en estar protegido”, reclamó Nino Cartabelotta, director de la organización.

En muchas partes del mundo, muchas de las personas que atienden a los pacientes de coronavirus trabajan sin el equipo adecuado.

En México, donde el problema ya comienza a ser evidente, personal de hospitales públicos se ha manifestado en las calles para demandar que se les entreguen insumos para laborar con seguridad.

Según han denunciado, en muchos de ellos se carece de lo más elemental.

Integrantes de la Asociación Mexicana de Enfermeras Especializadas en Medicina Interna y Terapia Intensiva lanzaron un SOS en redes sociales para solicitar que la

comunidad mexicana les done envases de plástico de tres litros y acetato a fin de fabricar caretas para poder protegerse.

Pidieron que se los materiales se entreguen en el Hospital General de Tacuba del ISSSTE.

Médicos del Hospital General Dr. Darío Fernández Fierro del ISSSTE, en la alcaldía Benito Juárez, dijeron a Excélsior: “Hablamos con ellos (sus superiores) y nos dijeron que para nosotros no aplicaría el decreto de la Función Pública que permite a los servidores públicos mayores de 60 años, mujeres embarazadas y con enfermedades crónicas trabajar desde sus casas, y nos explicaron que si aplicaban esas medidas para todo el que padece diabetes e hipertensión, el personal escasearía, pues un gran número de médicos y enfermeras está en esa condición”.

Una doctora de la Unidad de Medicina Familiar Número 20 del IMSS, en la alcaldía Gustavo A. Madero, abundó: “A mí no me quieren dar licencia o adelanto de vacaciones, argumentado que somos el frente de batalla en estos momentos. Y es cierto, pero no podemos estar en el frente si no contamos con los insumos necesarios. Algunas compañeras, incluso ya compraron cosas para protegerse, pues no tenemos cubre bocas ni batas y faltan protocolos de seguridad en la entrada de la clínica. El personal médico sigue viniendo, incluso si son diabéticos e hipertensos, y estamos muy expuestos”.

No podemos esperar que nuestros médicos y enfermeros participen en esta batalla sin los medios de protección adecuados.

Si en verdad hay 400 mil millones de pesos “en caja, en la secretaría de Hacienda”, como dice el presidente Andrés Manuel López Obrador, ¿qué espera el gobierno para desembolsar el dinero y dotar al personal de salud de lo que requiere para atender a los enfermos y salvar vidas?

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Walter Astié-Burgos: La pandemia que pudo evitarse (Opinión)

27 de marzo, 2020

Aunque durante la Guerra Fría existían muchas amenazas a la seguridad internacional, fueron soslayadas ante el abrumador peso de la confrontación bipolar EU-URRSS. Al concluir dicha guerra ya se reconoció la peligrosidad de las “nuevas amenazas” que era urgente atender, siendo las principales: la competencia por los recursos, la militarización global, el crecimiento demográfico, la pobreza, el crimen organizado, el cambio climático y las pandemias. Pero como a la gravedad de los problemas del mundo y de la humanidad se antepusieron los intereses político-económicos cortoplacistas, hoy pagamos las consecuencias de ello. Se les ignoró, toleró, considero inexistentes, ser inventos alarmistas, etc., y a partir de los ataques terroristas contra EU de 2001, nuevamente se asignó la prioridad a la tradicional amenaza bélica estatocéntrica, centrándose artificialmente la atención, los esfuerzos y los recursos en la lucha antiterrorista. Adicionalmente lo primero no atraía votos, y lo segundo sí.

En el caso de las pandemias y como lo destacué en un artículo anterior (31 de enero), existen desde siempre, siendo la más mortífera la de “Influenza Española” (surgida en Kansas), que de 1918 a 1919 aniquiló a alrededor de 100 millones de personas. Si bien se esperaba que la imparable globalización propiciara otra más devastadora, como en 1928 el británico Alexander Fleming inventó la penicilina, se llegó a la ilusa conclusión de que las enfermedades contagiosas pronto serían doblegadas. Pero no fue así, pues a pesar de los impresionantes avances de la medicina, en 2000 el National Intelligence Council de EU, reveló que, desde 1973 habían aparecido 30 nuevas enfermedades contagiosas, que otras 20, consideradas extintas, reaparecieron, y que no había cura para la mayoría de ellas. Explicablemente, en el mismo año la OMS reconoció que enfrentábamos una nueva era de peligro microbiano, y la CIA concluyó que las enfermedades infecciosas eran una de las principales amenazas a la seguridad nacional e internacional. En efecto, en los últimos años se ha registrado una “pandemia de pandemias”, pues se han desatado múltiples brotes pandémicos causados por la transmisión de agentes patógenos de animales a humanos (zoonosis): Cólera, Paludismo, Dengue (clásico y hemorrágico), Fiebre de Lassa y del Nilo, Ébola, Sars, Chagras, Gripe Aviar y Porcina, Chicungunya, Mers, Zika, Sida/VIH, etc.

Por ende, era previsible que una devastadora pandemia global ocurriera, pero como no se hizo mucho para evitarla o para estar preparados para confrontar sus efectos, la actual de la corona virus sorprendió a los gobiernos como si fuera algo inesperado. La ciencia y la academia lo advirtieron, como también han pronosticado la otra gran catástrofe que se avecina por el calentamiento global. Los políticos neoliberales de la posguerra fría ignoraron la amenazante realidad con tal de complacer al mercado, a las grandes corporaciones depredadoras del medio ambiente y a la codicia. Sus sucesores populistas también la han menospreciado y minimizado para privilegiar sus agendas personales de corte nativista, aislacionista y unilateralista. EL impacto pandémico será brutal en término de salud y vidas, pero también para la economía que tanto se ha favorecido y mimado, e igualmente para los gobernantes que no tomaron las medidas preventivas y paliativas acordes a la magnitud de la crisis. Los políticos pueden seguir ignorando los graves problemas del mundo, pero no así, como lo estamos constatando con altísimo costo humano y material, las consecuencias de dicha realidad. La madre naturaleza ya comenzó a restaurar el equilibrio del ecosistema que la ambición e irresponsabilidad humana han desbalanceado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Peniley Ramírez: Periodistas, hagan su chamba: López-Gatell (Opinión)

27/03/2020

Periodistas, hagan su chamba: López- Hugo López-Gatell es doctor en epidemiología. Se graduó en la Escuela de Salud Pública Bloomberg, en Estados Unidos. Antes estudió la maestría en México. Su asesor de tesis fue Jorge Alcocer, su actual jefe y secretario de Salud. Durante la epidemia de influenza AH1N1, en 2009, López-Gatell era el director adjunto de Epidemiología en la Secretaría de Salud. Allí codiseñó el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

El 12 de marzo, cuando México tenía 12 casos confirmados de coronavirus, lo entrevisté.

Comencé con una pregunta: ¿por qué México no tiene más casos, se debe a la Virgen de Guadalupe? Soltó una carcajada, se acomodó el pantalón y la pluma que llevaba colgada en la camisa, bajo la corbata. Después se soltó a hablar durante dos horas. La mayor parte de la entrevista fue sobre la fase 2 de la epidemia, que se declaró en México esta semana. La conversación parece hoy más una versión íntima del López-Gatell que no vemos en la televisión, lo que piensa detrás del gesto erguido y el rostro impasible que suele mostrar en público.

“Cuando vengo en la tarde a la nocturna, está vacío. Hay seis periodistas ahí. Entonces vienen a la mañanera, dicen que no hay información, cuando todos los detalles los damos ahí todos los días a las 7. Vengan, hagan su chamba y reporten. Es un tema técnico que, si lo politizamos, si lo contaminamos, vamos a hacer un daño a todos”.

Se queja de qué preguntan y de qué escriben. “Los periodistas y el público quieren ver sangre, golpes, números. Es terrible”. Le llama la obsesión por los números. “Leo el New York Times y casi nunca encuentro la nota donde la obsesión es cuántos casos. Me encuentro una cosa mucho más analítica de cuáles son las causas, cuál es el contexto o cuál es la vulnerabilidad.

En México es una nota súper simple. Ya se confirmaron x casos”.

La obsesión, sigue, comenzó en 2009, cuando la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicaba sus conteos de casos. “Con la sacrosanta OMS, lo digo con respeto, nos quedamos desde 2009 enganchados con el conteo de casos”. Dice que importa mucho más la posibilidad estadística que tiene una persona de estar infectada. En México, con cifras del 26 de marzo, era 0.0000045.

“¿Es la virgen de Guadalupe la que nos protege? No. Hay que considerar el factor tiempo. La respuesta es: no, todavía”. Dos semanas después de la entrevista, México espera una explosión de casos en ciudades como la capital y Tijuana, pero las pruebas no han aumentado demasiado. Esta es una crítica recurrente a la estrategia mexicana. “No me preocupa hacer más pruebas y no pienso cambiar los criterios técnicos útiles y basados en ciencia porque haya gente que se angustia de que son pocas pruebas. Qué mala tarde”, revira López-Gatell.

El subsecretario y vocero del gobierno mexicano para la pandemia no suele responder a quienes le critican en redes sociales. Pero es visible que está muy atento a lo que se dice. “Se supone que me tenía que regañar el Dr. Tedros porque

la OMS decía que hay que hacer contención y que yo estaba aferrado con que solo mitigación. Nada me quita el sueño, son los escenarios esperables de una epidemia. Esta vez, literalmente, aquí y en China”.

Va también contra otros presidentes: “Empezamos a recibir el embate de ‘¿cuándo cierran la frontera y el aeropuerto? Ya no dejen bajar a los chinos’. Quiero disipar cualquier duda respecto a esta idea fantasiosa de que las epidemias se controlan cerrando las fronteras”.

En medio de las críticas, López-Gatell defiende su vigilancia epidemiológica, insiste en que la situación va conforme a sus estimaciones y anticipa que solo considerarían reducir garantías si hay un escenario de “escasez de alimentos o brotes de violencia por pánico”.

Y dice, con una sonrisa y un gesto convencido, que en México triunfa la ciencia sobre el fanatismo político. “Es un honor estar con Obrador, entre otras cosas, por esta, más allá de afinidades ideológicas. Me motiva y reconforta profundamente que el personaje más político visible que hay en un país, que es el presidente, diga: nos vamos a llevar por criterios técnicos y lo haga”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Luis García Abusaíd: “Covid-19: Confinamiento y Salud Mental (2)” (Opinión)

27.03.2020

En la zona del miedo estaría la mayoría de los mexicanos.

Muchos por necesidad de supervivencia económica -como los trabajadores informales; y otros, de clases medias y altas por ignorancia, irresponsabilidad e individualismo.

Mientras los primeros, por desempleo forzado, desatarían actos de rapiña por alimentos; los segundos, por temor irracional, los comprarían apanicados sin pensar en los demás.

En su confinamiento familiar, empero, sucederían comportamientos parecidos: aislamiento, abandono y enojo; divisionismo con poco diálogo o solidaridad; tristeza o depresión; exceso en comida, alcohol y/o droga legal o ilegal; irritación y violencia doméstica.

El miedo debilitaría su sistema inmune y facilitaría la entrada del virus.

En la zona del aprendizaje, vedada para la mayoría de mexicanos; se respondería así: soltando el control de la situación mediante el ejercicio, la meditación o la oración; reforzando la convivencia familiar desde el diálogo; dividiendo las tareas familiares; dejando de consumir lo dañino -desde noticias hasta alimentos, alcohol y/o drogas legales e ilegales y reconociendo que estamos dando lo mejor de nosotros ante esta situación.

En ésta, el síndrome del conejo se difumina en el encuentro familiar; amoroso y solidario. Los comportamientos tóxicos de la 1ª zona son autoregulados.

A la 3a zona, del crecimiento, se suma la 2a con 4 características: los miembros de la familia encuentran un propósito de vida individual o familiar impensado;

desarrollan un compromiso solidario con los demás de maneras realizables; deciden vivir sus vidas a partir del agradecimiento y reafirman su convicción por vivir en el presente; no en el futuro ni en el pasado.

Los comportamientos negativos de la 1ª zona tienden a ser inexistentes. Desaparece el síndrome del conejo de Alicia.

¿Seremos capaces de reinventarnos y fortalecernos como personas, familia y país a partir de esta pandemia? Ojalá.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Uso excesivo de gel podría causar alteraciones en la piel

Cecilia Higuera Albarrán

2020-03-26

El uso excesivo de gel antibacterial -sobre todo en estos tiempos que se ha recomendado ampliamente el base alcohol al 70 por ciento-, genera modificación de la flora cutánea normal, alteración del pH de la piel y riesgo de sobreinfección bacteriana.

Además, el uso constante de este producto puede provocar la aparición de enfermedades inflamatorias como dermatitis por contacto de tipo irritativo y dermatitis atópica, enrojecimiento, ardor, comezón e inflamación, ya que altera la barrera cutánea de la piel, advirtió la doctora Rossana Llergo, Presidenta de la Fundación Mexicana para la Dermatología.

“Es importante destacar que el gel antibacterial es una medida de higiene adicional que no sustituye el lavado de manos, el cual siempre debe aplicarse sobre la piel seca y limpia ya que, si existe materia orgánica en las manos como polvo, el alcohol del producto se inactiva”, y para evitar la resequedad que puede provocar el uso de gel antibacterial y el lavado de manos, la doctora Llergo recomendó la aplicación de productos humectantes, como los dermolimpiadores que pueden sustituir a los jabones y cremas.

Ahora que se ha declarado la fase 2 para evitar la propagación del COVID-19, muchas personas han extremado las medidas de higiene tales como el frecuente lavado de manos, sin embargo, abundó, “es importante que la población sepa que existen geles antisépticos dermolimpiadores que sustituyen al jabón convencional y que poseen un espectro de acción mayor para limpiar nuestra piel, además de que cuentan con las propiedades humectantes necesarias para esta temporada en la que tenemos que lavar varias veces nuestras manos”, dijo.

En este sentido, detalló que el uso correcto de gel antibacterial consiste en aplicar la cantidad suficiente que va de 2 a 3 mililitros, los cuales se obtienen con dos disparos de los dispensadores convencionales y distribuirlo por toda la superficie de la mano recordando que este producto actúa por contacto y no por frotamiento y mantenerlo sobre la piel de 20 a 30 segundos hasta que se haya absorbido por completo y no utilizar ningún tipo de toalla o papel una vez aplicado el producto, una vez que esto ocurra, se puede aplicar una crema humectante que ayudará a restaurar la barrera cutánea y a prevenir enfermedades inflamatorias de la piel, recomendó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Clara Scherer: Hoy más que nunca (Opinión)

27 de marzo de 2020

ONU Mujeres alerta sobre el desvío de “recursos de los servicios de atención prenatal y postnatal y anticonceptivos” y sobre “la migración irregular de mujeres y niñas genera mayores riesgos, como la violencia de género y la trata”

“El aislamiento social es la mejor opción para no contraer el coronavirus, pero también, lo más peligroso para víctimas de violencia, quienes deben convivir con su agresor. Alrededor de 70% de agresores sexuales son de la familia o conocidos. Hasta un 70% de las mujeres sufren violencia en su vida”. Muchas mexicanas, aterradas de vivir dos pandemias a un tiempo. OMS: “La violencia contra la mujer sigue siendo una pandemia global”. Aquí, en enero, 74 feminicidios; en febrero 92.

<https://diario16.com/estado-de-alarma-doble-para-las-mujeres-victimas-de...>

La sororidad y las redes feministas funcionan. Más, después del 8 y 9M. Red Nacional de Refugios, portavoz de #AislamientoSinViolencia, pide que personas conscientes “llamen a la policía y den seguimiento al reporte, en caso de escuchar gritos, insultos o golpes en la vivienda de alguna vecina”. <https://lasillarota.com/lacaderadeeva/combater-la-violencia-en-tiempos-d...>

“En 2019, en la Ciudad de México, el delito denunciado con mayor incidencia entre las mujeres (FGJ) es violencia familiar; de las mujeres que acudieron a nuestras Lunas —aproximadamente 16 mil— el 98% manifestó que el lugar donde viven violencia, es el hogar, es la familia”. ¿Fraternidad? Ingrid Gómez.

<https://www.semujeres.cdmx.gob.mx/comunicacion/nota/mujeres-sos>.

El 5 de marzo, la estrategia SOS Mujeres planeaba que “servidoras y servidores públicos del gobierno de la Ciudad de México visitaran casa por casa, 2.7 millones de hogares para informar sobre cómo prevenir y detectar casos de violencia contra las mujeres”, ¿funciona?

Romper el silencio: “Lo peor de todo aquello, más que la violencia, era el miedo, el terror. El pánico atroz al sonido de la puerta de casa, el miedo a los gritos, a las peleas, al dolor físico, al filo de los cristales rotos, el miedo al desamparo, ese miedo que aun al día de hoy sigue conmigo. Porque, al final, el miedo es un animal

venenoso muy pequeño, pero que proyecta una sombra muy grande”. Rebeca Khamlichí, *Las hijas de Antonio López*.

May Sinclair, escritora británica, escribió que “el ruido de Helen al azotar la puerta de la recámara contra su marido reverberó por toda la Inglaterra victoriana”. Sigue resonando y en casi todo el mundo. Helen, protagonista de *La inquilina de Wildfell Hall*, de Ann Brönte, dijo adiós a un matrimonio de pesadilla. Sí se puede. “Un día te despiertas/ y comienzas a quitarte/ —con algo de cautela—/ los insultos de encima/ como trozos de corteza”. Silvia Cuevas M. *Amor se escribe sin sangre*.

Para atender esta violencia:

Inmujeres: el 911 “una de las vías para recibir llamadas para atender emergencias relacionadas con distintos tipos de violencia hacia las mujeres”. <https://www.gob.mx/inmujeres/prensa/ante-coronavirus-inmujeres-llama-a-p...>

Información:

<https://www.gob.mx/inmujeres/acciones-y-programas/vida-sin-violencia>

Línea mujer CDMX: 565811.

ONU Mujeres alerta sobre el desvío de “recursos de los servicios de atención prenatal y postnatal y anticonceptivos” y sobre “la migración irregular de mujeres y niñas genera mayores riesgos, como la violencia de género y la trata”. <https://www2.unwomen.org/-/media/field%20office%20americas/documentos/pu...>

Tirar techos de cristal, encontrar la salida al laberinto. Limpiar pisos pegajosos. Contemplar cómo muros milenarios caen cuando una mujer paga con su dinero o ver que la impunidad de los grandes hombres no ha terminado, pero empezamos a vislumbrar su fin. Triunfos todos de las mujeres, todas. “Los engranes de la sociedad siguen funcionando porque su población más marginada es la que los mantiene en movimiento (mujeres del sector informal)” (Nexos. E. Illades). Es hora de construir un sistema de cuidados efectivo entre y para todas las personas. Aunque trastocar el patriarcado en México parece imposible.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)