

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

Tercer Acuerdo por el que se determinan Acciones Extraordinarias en la Ciudad de México para atender la Declaratoria de Emergencia Sanitaria por causa de fuerza mayor, en concordancia con el Acuerdo del Consejo de Salubridad General del Gobierno Federal, con el propósito de evitar el contagio y propagación del COVID-19	4
ZIMAT Balance COVID-19 Nacional e Internacional	4
SSA presenta aplicación COVID-19MX para autodiagnóstico de enfermedad	8
El Presidente aseguró que la crisis por el coronavirus en el País es pasajera y no significa una debacle pues se puede enfrentar adversidad	9
SSA informa que un 46% se han recuperado de coronavirus en México	10
Habilitarán otros dos hospitales para detectar a enfermos de Covid-19. Los siete contarán con módulos de triaje: Oliva López.....	11
Pide AMLO 'entrega' al personal médico	12
Covid-19. Solicita Presidente a gobernadores actuar juntos. Insiste Alfaro en que se apliquen pruebas rápidas para coronavirus.....	13
En medio de la contingencia por el Covid-19, el Presidente López Obrador viaja hoy a Oaxaca para inaugurar el Hospital Rural de Tlaxiaco.....	14
Llaman Canaco y Coparmex a autoridades a proteger la salud y el empleo	15
Piden usar más de 20 mmd de reservas del ISSSTE para atender el Covid-19..	16
La telemedicina, antes ignorada, hoy con el virus, no se da abasto.....	17
Pide PAN seguro emergente de desempleo por pandemia.....	19
Ruth Rodríguez: Que la fase 3 nos agarre con equipo y personal médico (Opinión)	20

CONVENIO Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y la Ciudad de México	21
CONVENIO Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Tabasco	22
Edomex tiene el sistema de salud más robusto: Del Mazo	22
Advierte la OMS sobre una rápida escalada del virus. Los decesos se duplicaron en el orbe en una semana // Hay más de 932 mil contagiados	23
Reparan equipos respiratorios ante la escasez que se avecina	24
Suman 101 casos de sarampión en Valle de México; aparece un contagio en Campeche	26
Probarán en el INER y Nutrición tres fármacos contra el virus	26
Imposible, determinar cuándo terminará el brote del coronavirus, expertos.....	27
Ofrecen consultas psicológicas gratuitas vía telefónica.....	28
Por el brote aumentan las solicitudes de acceso a la información: INAI	29
Inaceptable, un estado de sitio en México por Covid-19: ONG.....	30
Solicitan preliberar a enfermos crónicos.....	31
Colaborador Invitado / Miguel Ángel Mancera: Ley de Emergencia (Opinión)...	32
Colaborador Invitado / Jorge J. Vega Iracelay: Covid-19: ¿un Caballo de Troya? (Opinión)	33
Jorge Fernández Menéndez: COVID-19, desempleo e inseguridad (Opinión)....	34
Leo Zuckermann: Hablan las víctimas del coronavirus (Opinión).....	36
Esteban Illades: Covid-19: la epidemia abstracta (Opinión)	38
Humberto Musacchio: Pandemia y pandemónium (Opinión)	39
Ricardo Raphael: El confinamiento no es bueno para todos los hogares (Opinión)	41

Editorial EL UNIVERSAL: ¿Atacar el Covid sin agua? (Opinión).....	42
Solange Márquez: Coronavirus, hacia una nueva reconfiguración política (I) (Opinión)	43
TecNM crea mascarilla con tecnología 3D para médicos.....	45
El COVID-19 vino a detonar bomba de tiempo de obesidad, hipertensión y diabétes en mexicanos	45
Un niño “gordito” no es un niño sanito, realidades de la obesidad infantil	47
Desarrollan prueba de sangre que permite la detección temprana de 50 tipos de cáncer	49
Cirugía bariátrica podría tratar el hígado graso, revela estudio	50
Alberto Aguilar: Industria busca con gobierno regreso de bolsas de plástico por Covid-19 (Opinión)	51

Publicación en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México

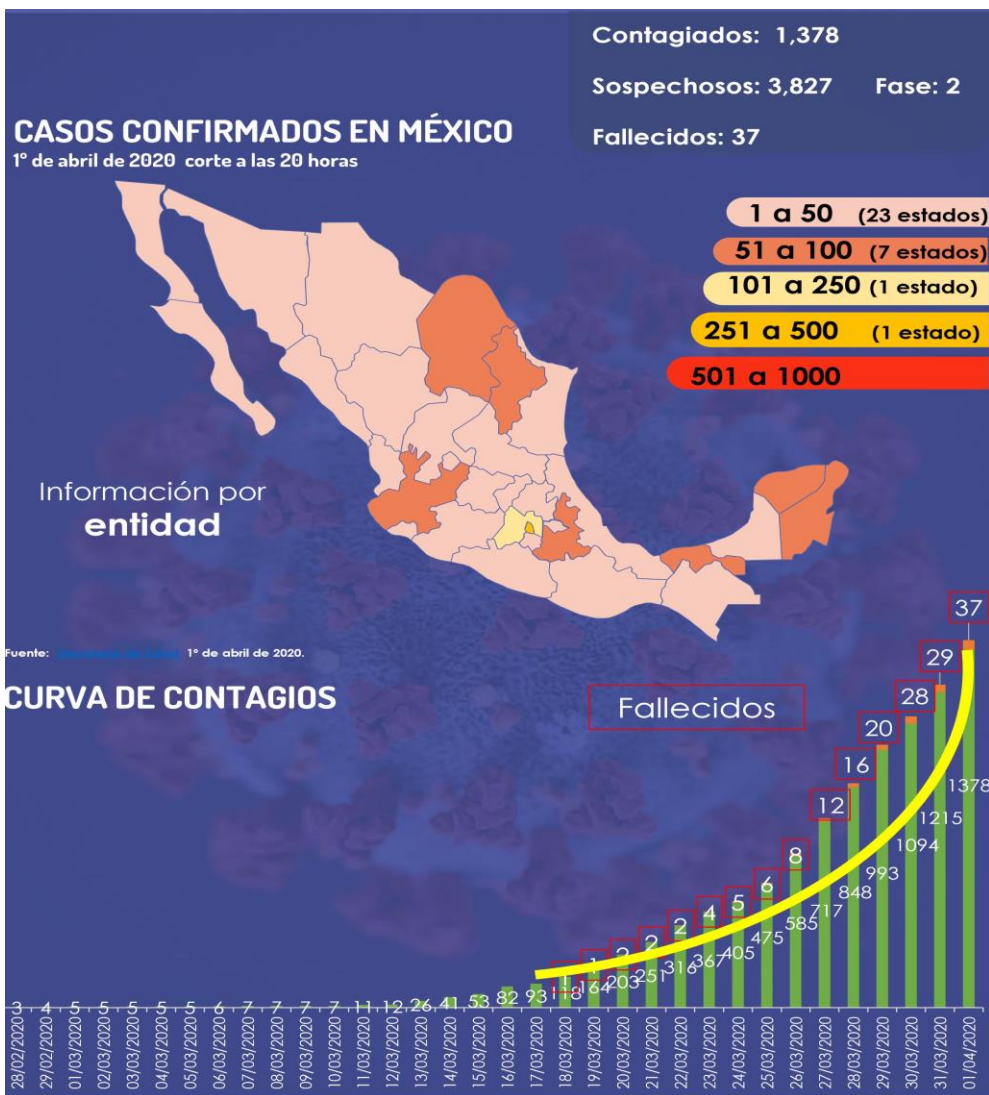
Tercer Acuerdo por el que se determinan Acciones Extraordinarias en la Ciudad de México para atender la Declaratoria de Emergencia Sanitaria por causa de fuerza mayor, en concordancia con el Acuerdo del Consejo de Salubridad General del Gobierno Federal, con el propósito de evitar el contagio y propagación del COVID-19

Vespertina del 1 de abril de 2020. Págs. 2 a 5.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

**ZIMAT Balance COVID-19 Nacional e Internacional
01 de abril, 2020**



ZIMAT COVID-19 en México Sospechosos: 3,827 Fase: 2

1º de abril de 2020 –

Corte a las 20 horas Fallecidos: 37 Conferencia de prensa

José Luis Alomía, director general de Epidemiología de la Secretaría de Salud, informó que en el mundo existen 823,626 casos de COVID-19 y que 77% (630,332) se registraron en los últimos 14 días. La tasa de letalidad global es de 4.9%. En México hay 1,378 (+163) casos confirmados, 3,827 casos sospechosos y 37 defunciones. Indicó que, del total de los casos en el país, 46% ya se ha recuperado, 51% continúa en aislamiento y 3% ha fallecido.

Manuel Cervantes, titular de la Unidad de Atención Primaria de la Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social, informó que hoy, en una reunión encabezada por Miguel Riquelme, gobernador de Coahuila, donde estuvieron presentes miembros del Hospital General de Zona No. 7 en Monclova en el que se presentó un brote de COVID-19, se tomaron decisiones para disminuir el riesgo en ese hospital. Los acuerdos fueron: sanitizar las instalaciones, destinar recursos para fortalecer el ataque al virus, capacitación y tamizaje para la detección de casos entre los trabajadores que estuvieron expuestos al brote.

Ricardo Cortés Alcalá, director general de Promoción de la Salud de la Secretaría de Salud, presentó la aplicación móvil COVID-19MX, que es una herramienta para reforzar el conocimiento y la promoción de la salud de los mexicanos. Detalló que el objetivo es facilitar el intercambio de información entre la población y las autoridades de salud, orientando a todos los ciudadanos en temas de autocuidado. “La aplicación genera una base de datos que es útil para las intervenciones de la Secretaría de Salud y, por otro lado, le dice a la persona en qué nivel de riesgo se encuentra, de cinco posibles, brindando indicaciones precisas para cada nivel. Ya está disponible para dispositivos con sistema operativo android y, en unos días, lo estará para sistemas operativos iOS”, comentó.

Hugo López-Gatell, subsecretario de promoción y prevención de la Salud, enfatizó que las medidas de suspensión de actividades no esenciales para la economía no son estado de excepción. Aunque la ley en México establece las condiciones que podrían justificar un estado de excepción, hasta el momento no se tiene ninguna señal de que esto vaya a ocurrir. La emergencia sanitaria es una medida preventiva y de mitigación epidemiológica, y lo que requiere es que las personas se queden en casa del 30 de marzo al 30 de abril. Advirtió que “tenemos que estar preparados para una epidemia prolongada, ya que posiblemente hasta agosto o septiembre se podría tener una transmisión activa, pero si todos nos mantenemos fuera del espacio público en este momento, contribuimos a tener menos contagios”. Señaló que se estima que se ha reducido la movilidad de 70 millones de personas.

Sobre el uso y utilidad de las pruebas rápidas, manifestó que la Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó un posicionamiento técnico, por medio del cual, especifica que ninguna autoridad sanitaria competente del mundo ha acreditado el uso de pruebas rápidas por el momento.

Indicó que están por terminar un documento que incluye los lineamientos específicos de la reconversión hospitalaria, que mostrará las capacidades instaladas de los distintos hospitales y que se presentará la próxima semana.

ZIMAT

01 de abril de 2020 – corte a las 20 horas

Señaló que es posible que en la fase 3 se utilicen instalaciones que, originalmente, no estuvieron programadas para ser usadas como instalaciones médicas, como serían hospitales inflables, hospitales de campaña u hospitales móviles. Éstos serán equipos de alto rendimiento que se desplegarán de manera programada para atender hospitalizaciones que requieren menor tecnología.

Nacional

A través de un comunicado, la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE) exhortó a todas las personas en territorio nacional a evitar viajar al exterior, en particular a Estados Unidos.

En conjunto con Luisa María Alcalde, secretaria del Trabajo y Previsión Social, Hugo López-Gatell, subsecretario de promoción y prevención de la Salud, hizo un llamado a la responsabilidad social para actuar conforme a la ley y respetar los derechos laborales durante la emergencia sanitaria por la pandemia de COVID-19.

El Gobierno de la Ciudad de México aclaró que no se ha decretado “ley seca” en la capital por motivo de la declaración de emergencia sanitaria por COVID-19. Sin embargo, Nuevo León, Tabasco y Campeche prohibieron la venta de bebidas alcohólicas.

El Instituto Nacional Electoral (INE) avaló posponer las elecciones en los estados de Coahuila e Hidalgo ante la emergencia por la pandemia de COVID-19.

Según cifras del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI) suman ya 635 peticiones presentadas por la sociedad, con el fin de conocer las acciones del Gobierno Federal para atender la emergencia sanitaria por el brote de COVID-19 en México.

Coronavirus Task Force EE. UU.

En conferencia de prensa Donald Trump señaló que Estados Unidos continúa en guerra contra el COVID-19 y que están preparados para lo peor. De igual manera, enfatizó que el Ejército está listo para intervenir, y que se van a construir dos nuevos barcos militares adaptados para poder tratar el virus. Agradeció a todas las universidades por su ayuda para crear una prueba rápida con la que se pueda hacer el examen a todo el personal médico que está tratando a pacientes con COVID-19.

Explicó el lanzamiento de una nueva estrategia antinarcóticos que incluye operaciones de distinta índole, donde habrá cooperación con 22 países, entre ellos México. Asimismo, mencionó que Andrés Manuel López Obrador ha cooperado mucho con su gobierno y aseguró que es una “gran” persona.

Internacional

De acuerdo con datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la cifra de muertos por COVID-19 en el mundo se duplicó en una semana, registrando 18,433 decesos al 25 de marzo y 40,598 al día de hoy.

La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), advirtió que a menos que se adopten con rapidez medidas para proteger a los más vulnerables, mantener operativas las cadenas mundiales de suministro de alimentos y mitigar los efectos de la pandemia del COVID-19 en todo el sistema alimentario.

La Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (COP26), que se celebraría en noviembre en Glasgow, Reino Unido, se pospuso hasta 2021.

A partir de hoy, autoridades chinas exigirán documentación adicional para permitir a las empresas exportar equipos y material médico relacionados con la pandemia, como pruebas de detección, mascarillas, trajes de protección, respiradores y termómetros de infrarrojos.

IPC-2.50%	10.61 Dólares (-1.39%)
BIVA -2.57%	24.49 Pesos por dólar

DowJones -4.44%

S&P500 -4.41%

Nasdaq Composite -4.41%

Última actualización: 1 de abril a las 20:00 horas Fuente: El Financiero Bloomberg y Market Watch

*Las noticias presentadas son confirmadas con la información que publican agencias de noticias y medios internacionales de amplia reputación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Político

SSA presenta aplicación COVID-19MX para autodiagnóstico de enfermedad

César García

01 de abril, 2020

La Secretaría de Salud (SSA) presentó la aplicación móvil COVID-19MX para que los usuarios puedan realizar un autodiagnóstico de la enfermedad a través de ella, la cual ya se encuentra disponible para sistemas Android y en los próximos días para iOS.

El objetivo de la aplicación es mantener el intercambio de información validada y con sustento científico entre los mexicanos y el Gobierno de México, así como orientar a los mismos sobre la epidemia e informar de manera oportuna la toma de decisiones de parte de Salud.

La SSA también presentó el reporte diario de coronavirus en México desde Palacio Nacional, donde informó que van hasta el momento mil 378 casos positivos, 3 mil 827 sospechosos, 7 mil 073 negativos, así como 37 muertes, las que ha causado la enfermedad.

En el panorama internacional, la SSA comentó que van 823 mil 626 casos a nivel internacional, de los cuales 630 mil 332 casos en el mundo en las últimas 24 horas, así como una tasa global de letalidad de un 4.9 por ciento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

El Presidente aseguró que la crisis por el coronavirus en el País es pasajera y no significa una debacle pues se puede enfrentar adversidad

Claudia Guerrero

02 de abril, 2020

El Presidente López Obrador aseguró que la crisis por el coronavirus en el País es pasajera y no significa una debacle, pues, dijo, el pueblo puede enfrentar la adversidad.

"Quiero primero darle confianza, seguridad al pueblo de México de qué se trata de una situación pasajera. Si quisiéramos ser más profundos diría una crisis transitoria de salud pública incluida también en lo económico, crisis transitoria", dijo en conferencia mañanera.

"Esto significa que vamos a salir pronto, que no es una debacle, que son mucho más nuestras fortalezas que nuestras debilidades o flaquezas, es mucho pueblo y es mucha cultura la del pueblo de México como para no poder enfrentar esta adversidad, el pueblo es mucha pieza, el pueblo de México es extraordinario y es Indudable la grandeza de México".

Al hacer una reflexión, el Mandatario insistió en que la prioridad de su Gobierno es prepararse para enfrentar la pandemia de coronavirus en su peor momento.

"Decirles a quienes nos están viendo, que nos escuchan, que nos estamos preparando para enfrentar la epidemia en el peor momento, esto es, el contar con los hospitales, las camas, los equipos para atender a enfermos, Estamos dedicados de tiempo completo, esa es la prioridad del gobierno en estos momentos prepararnos para que no nos falten camas, ventiladores y podamos atender a los infectados graves", afirmó.

"Tenemos proyecciones de lo que se necesita, vamos bien en ese propósito, la prensa amarillista, nuestros adversarios que todavía no ayudan porque los domina el odio, quieren que digamos cuantos muertos, he estado viendo el mensaje de una periodista pidiendo que digamos cuántos muertos van a haber, esto me hace pensar y es posible decir que estamos también viviendo en temporada de zopilotes, ojalá que esa actitud cambie y que no nos importe lo que estén haciendo en otros países".

López Obrador expresó su agradecimiento al pueblo de México por acatar las medidas de permanecer en casa y llamó a seguir atendiendo las recomendaciones de los técnicos, médicos y especialistas.

"Quiero agradecer mucho al pueblo y esta es una prueba de nuestra fortaleza cultural, social, política, quiero agradecer porque se están cumpliendo las medidas que se establecieron para evitar mayores contagios, Se está portando la gente al 100, se está demostrando que el pueblo de México es un pueblo consciente, no es un pueblo irresponsable, indolente", puntualizó.

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

[Volver al Contenido](#)

Político

SSA informa que un 46% se han recuperado de coronavirus en México

01 de abril, 2020

Andrea Cruz

La Secretaría de Salud (SSA) informó que alrededor de 46% de los enfermos con coronavirus COVID-19 en México se han recuperado. Es decir, que de los mil 378 casos positivos que hasta ahora se tienen registrados, al menos 633 han salido adelante.

Así se dio a conocer en la conferencia de Palacio Nacional donde se confirmó que hasta el momento de las personas que han dado positivo a las pruebas se desprenden 37 fallecimientos; a su vez hay 3 mil 827 sospechosos de la enfermedad.

"En este caso son 46% las personas que enfermaron que forman parte de ese grupo que tuvo una atención favorable, y ya el 46% se puede definir como recuperado", se detalló.

Al respecto, el director general de epidemiología, José Luis Alomía Zegarra, también explicó que el total de casos confirmados, 18 por ciento requirieron servicios de hospitalización. De ellos, sin embargo, solo uno por ciento están intubados y seis por ciento son graves.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Habilitarán otros dos hospitales para detectar a enfermos de Covid-19. Los siete contarán con módulos de triaje: Oliva López

Rocío González Alvarado

02 de abril de 2020

El gobierno capitalino elevó de cinco a siete el número de hospitales que serán habilitados para la detección de personas con Covid-19, ante el potencial incremento de casos en las próximas semanas en la ciudad.

En todos se instalan carpas, donde se hará un filtro previo, y en tres se amplía la capacidad de atención de hospitalización: el General de Tláhuac, con 45 camas; el Belisario Domínguez, con 90, y el Enrique Cabrera Cossío, con 60.

A éstos, y al Juan Ramón de la Fuente y Ajusco Medio, se suman el Pediátrico de Peralvillo y el Materno Infantil de Xochimilco, y están por definirse otras unidades médicas para hacer instalaciones de tamizaje.

La jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, comentó que en la red hospitalaria de la capital del país sólo se están atendiendo casos sospechosos, pues los confirmados reciben atención médica en el Instituto Nacional de Nutrición, en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y en diversos hospitales privados.

Hasta ayer, antes del mediodía, se reportaban 234 enfermos de Covid-19, 517 casos sospechosos y ocho defunciones.

En su primera videoconferencia, la mandataria dijo que el reforzamiento del sistema de salud en la ciudad tiene como propósito dar atención inmediata a pacientes que presenten síntomas y evitar la saturación en las instalaciones hospitalarias.

Aseguró que se cuenta con el equipo suficiente para las instalaciones provisionales y se abrirá una convocatoria especial para contratar a médicos y enfermeras que brinden atención en estos espacios.

A su vez, la secretaria de Salud, Oliva López Arellano, explicó que en los siete hospitales habrá módulos de triaje, donde se determinará si el paciente puede llevar aislamiento en su domicilio con un tratamiento ambulatorio o requiere ingresar al nosocomio.

El incremento de camas tiene la finalidad de atender a personas convalcientes que ya estuvieron hospitalizadas y que probablemente estuvieron en terapia intensiva, pero que ya pueden estar en una hospitalización general.

El secretario de Obras y Servicios, Jesús Esteva Medina, detalló que las instalaciones de triaje cuentan con consultorio pediátrico, geriátrico, especial y general, así como sala de espera, de guarda y vestidores, lavabos automáticos en cada uno, sanitarios para mujeres y hombres, y para servicios médicos.

A la fecha, en el servicio de mensajes SMS, Locatel y test electrónico para detectar Covid-19 han ingresado en total 209 mil 470 usuarios; de ellos, 156 mil 379 concluyeron el cuestionario, 120 usuarios fueron enviados al número de emergencias 911, se identificaron 913 como sospechosos y sólo dos ameritaron traslado. Ayer, dijo, hubo 6 mil 737 usuarios, de los cuales 5 mil 645 concluyeron el cuestionario, 20 fueron enviados al 911 y no se requirió ningún traslado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Pide AMLO 'entrega' al personal médico

Antonio Baranda

02 de abril, 2020

Al inaugurar el Hospital Rural de esta comunidad oaxaqueña, el Presidente Andrés Manuel López Obrador llamó ayer al personal de la salud a entregarse a la "causa noble" de salvar vidas ante emergencia por el coronavirus.

"Aprovecho para hacer un llamado a los trabajadores de la salud, del ISSSTE, Insabi, centros de salud, unidades médicas, hospitales, del IMSS, a todos, para que en estos momentos de adversidad nos entreguemos a esta causa noble de salvar vidas", dijo.

En un video grabado en un cubículo para pacientes con Covid-19, ubicado en la recién abierta unidad del IMSS-Insabi, el mandatario abogó por que México sea ejemplo en el tratamiento de enfermos e infectados con coronavirus.

"Vamos todos adelante, vamos a demostrar de qué estamos hechos los mexicanos. El Covid o el Coronavirus nos está permitiendo prepararnos, aunque debo decir que antes del Coronavirus ya estábamos levantando el sistema de salud pública", expresó.

"La intención es evitar la trasmisión a otro tipo de personas, pero que siempre reciban la atención especializada, y así es como está la atención en los hospitales rurales. Lo que estamos haciendo (es) preparándonos para que no nos vaya a sorprender esta epidemia".

Por otro lado, funcionarios del IMSS informaron que desde el martes fueron instalados una especie de filtros en los 80 hospitales del Programa Bienestar, con la finalidad de revisar a los pacientes con afecciones respiratorias y valorar si los ingresan al nosocomio o los regresan a sus hogares.

"En los 80 hospitales que tiene el programa en todo el país tenemos en cada uno de ellos, a partir del día de hoy, en el 100 por ciento de los hospitales, una unidad móvil cercana a la puerta de emergencia del área hospitalaria", explicó la Doctora Gisela Lara, titular del Programa IMSS-Bienestar.

El director del IMSS, Zoé Robledo, explicó que este esquema se replicará en 200 hospitales que estarán destinados, total o parcialmente, para la atención de pacientes afectados por Covid-19.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Solicita Presidente a gobernadores actuar juntos. Insiste Alfaro en que se apliquen pruebas rápidas para coronavirus

Claudia Guerrero y Francisco de Anda

02 de abril, 2020

El Presidente Andrés Manuel López Obrador urgió ayer a los gobernadores del país a alinearse con las medidas recomendadas por la Secretaría de Salud federal en el marco de la contingencia sanitaria por el coronavirus.

Cuestionado durante la conferencia mañanera en Palacio Nacional sobre la ruta de acción en conjunto con los estados para enfrentar la pandemia, el mandatario dijo que se deben respetar las recomendaciones de los especialistas y dejar de lado la politiquería.

"Mi recomendación sigue siendo la misma, que todos nos alineemos, respetemos las recomendaciones de los especialistas, de los científicos, no es tiempo de ocurrencias, es un asunto muy serio.

"Hay constancia de que les estamos haciendo caso en todo.

"¿Qué les pido a los gobernadores? Vamos a seguir viendo esto de manera profesional porque está de por medio la salud del pueblo, nada de politiquería y así están actuando los gobernadores".

El Presidente señaló que durante la teleconferencia del martes pasado en donde participó la secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero, con todos los mandatarios del país se les explicó lo que la federación está haciendo y se escucharon todos sus planteamientos.

"Ya vimos quienes son los encargados de conducir esta estrategia. Si ellos (los especialistas) se quejaron de que no les hacemos caso, eso sí sería terrible, pero hay constancia de que les estamos haciendo caso en todo", señaló.

Durante las primeras semanas de la contingencia algunos gobiernos estatales aplicaron medidas dispares a la federación, llevando registros de contagios que no eran coincidentes con los datos de la Secretaría de Salud.

Además, mostraron posturas distintas sobre la aplicación de pruebas diagnósticas y sobre las medidas de restricción de concentraciones masivas.

Tal fue el caso de Jalisco que decretó aislamientos a nivel local y se pronunció por aplicar pruebas masivas a la población, al igual que el gobierno de Nuevo León.

Todavía ayer el Gobernador Enrique Alfaro no descartó que por cuidar que no se disparen las cifras de casos del Covid-19, el subsecretario de Salud, Hugo López Gatell, se esté oponiendo a la aplicación de pruebas rápidas y advirtió que, de ser así, sería un acto de traición a la patria.

"No quiero yo pensar que lo que está haciendo López-Gatell es cuidar la estadística porque sería, literal lo digo, un acto de traición a la patria, así de claro", manifestó.

Informó que ayer se acordó que un plazo de 72 horas el Gobierno federal ofrecerá una respuesta formal a la petición de algunos gobernadores de que se apliquen pruebas rápidas de forma masiva.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

En medio de la contingencia por el Covid-19, el Presidente López Obrador viaja hoy a Oaxaca para inaugurar el Hospital Rural de Tlaxiaco

Antonio Baranda

02 de abril, 2020

En medio de la contingencia por el Covid-19, el Presidente Andrés Manuel López Obrador viaja hoy al Estado de Oaxaca para inaugurar el Hospital Rural de Tlaxiaco.

López Obrador llegará al Aeropuerto de Oaxaca alrededor de las 10:40 horas, y se trasladará por tierra, en unas dos horas y media, a la localidad de la Mixteca Alta, ubicada en el noroeste de la entidad.

"No puedo ver a nadie, por la sana distancia, voy directo al hospital, agradecerle mucho a la gente, que me ayude, voy solo a eso", expresó el Presidente en su conferencia de prensa matutina.

"No me puedo detener, no vamos a poder tener ni siquiera un diálogo, una conversación, voy a que entre en funcionamiento el nuevo hospital".

El Jefe del Ejecutivo estuvo en Tlaxiaco apenas el 20 de marzo pasado, para hacer la preinauguración del Hospital Rural, inmueble que estuvo en abandono durante 12 años.

En aquella ocasión, López Obrador difundió un video cuyo contenido fue criticado, principalmente en redes, por haber dicho a una niña que se la quería "comer a besos", pero no podía por la sana distancia.

Tras la inauguración del hospital, prevista para las 13:30 horas, el Presidente regresará a la capital del Estado para viajar esta misma tarde-noche a la Ciudad de México.

Con esta gira de trabajo, López Obrador da inicio a una serie de visitas a hospitales en el contexto de la contingencia sanitaria.

De acuerdo con el calendario de eventos del Presidente, del viernes irá al Hospital Militar de la Zona de Temamatla, Estado de México, y al Hospital General de Zona 32, en Coyoacán, Ciudad de México.

El próximo sábado, según el programa, recorrerá dos clínicas más: el Hospital CMF del ISSSTE en Cuernavaca, Morelos, y el Centro Médico Naval en la capital del País.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Llaman Canaco y Coparmex a autoridades a proteger la salud y el empleo

Bertha Teresa Ramírez

02 de abril de 2020

Comerciantes y empresarios organizados de la Ciudad de México instaron a las autoridades federales y locales a proteger a las micro, pequeñas y medianas empresas y el empleo a medida que avanza la contingencia sanitaria.

De acuerdo con los datos más recientes reportados por la Cámara de Comercio, Servicios y Turismo (Canaco) de la Ciudad de México, a la fecha han cerrado 6 mil 654 comercios en general.

El 80 por ciento del empleo en México es generado por pequeñas y medianas empresas, por lo que es necesario que se implemente un programa de apoyos directos a fin de garantizar la conservación de las fuentes de trabajo, de lo contrario, 20 por ciento de las mismas está en riesgo, señaló el organismo empresarial.

Asimismo, la Coparmex Ciudad de México respaldó el llamado de las autoridades locales y federales para preservar la salud y el empleo de los habitantes de la ciudad ante la emergencia sanitaria, y evitar que la pérdida de empleos se multiplique varias veces respecto de los que se perdieron en la crisis sanitaria por el H1N1 de 2009.

Para ello es indispensable aplicar medidas de mayor calado en favor de las empresas, especialmente las micro, pequeñas y medianas, pues sólo de esta manera se podrá brindar protección al empleo de los trabajadores, agregó.

Tan sólo en la Ciudad de México, 118 mil patrones registrados ante el IMSS generan más de 3 millones 400 mil empleos, indicó.

Pérdidas anticipadas

Como referencia, basta recordar que en la crisis sanitaria por el H1N1 de 2009 se perdieron en la capital del país 4.1 por ciento de los empleos permanentes del sector formal. Hoy dicha cifra equivaldría a 123 mil 748 personas, agregó.

Esta vez, considerando la profundidad y el tiempo de la emergencia sanitaria prevista por el Covid-19, dicha cifra podría multiplicarse varias veces.

En ese sentido, hizo un llamado urgente al gobierno federal y al de la ciudad a fin de que consideren propuestas que busquen asegurar liquidez en el mercado interno, entre las que destacan la reformulación del presupuesto público para reorientar recursos que permitan enfrentar la crisis, y esquemas fiscales como el diferimiento del pago en impuestos en tanto dure la parte más crítica de la emergencia sanitaria.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Piden usar más de 20 mmd de reservas del ISSSTE para atender el Covid-19

Juan Arvizu y Alejandra Canchola

01/04/2020

Utilizar más de 20 mil millones de pesos de las reservas financieras del ISSSTE, en la incorporación inmediata de médicos, enfermeras y paramédicos para atender la emergencia sanitaria del Covid-19, pidió el dirigente nacional de la Federación de Sindicatos de Trabajadores al Servicio del Estado (FSTSE), Joel Ayala Almeida, al presidente Andrés Manuel López Obrador.

Las reservas financieras del ISSSTE, son superiores a los 101 mil millones de pesos, y de esos recursos puede tomarse 20% a asuntos de una gama en la que se puede incluir a la emergencia sanitaria que azota México.

Se trata de recursos propiedad de los trabajadores al servicio del Estado y legalmente pueden ser utilizados para, en este caso, fortalecer las acciones contra la epidemia de coronavirus, dijo Ayala Almeida.

Con esos recursos, agregó, se podría llevar a cabo "la incorporación inmediata de médicos, enfermeras y paramédicos, trabajadores todos ellos que se ubicarían de acuerdo a su preparación profesional en el tabulador general de sueldos vigentes".

Recursos de la reserva financiera del ISSSTE, de igual forma, también podrían utilizarse en la dotación al personal médico de mascarillas, cubrebocas, lentes, guantes y batas desechables, anotó el dirigente sindical.

Andrés Manuel López Obrador ha señalado entre sus objetivos otorgar 87 mil plazas de base para personal médico, y la propuesta de Joel Ayala apunta a que dichas contrataciones previstas en el tiempo, se adelanten en un mayor porcentaje.

"La estructura médica de la Secretaría de Salud es limitada", recordó Ayala Almeida, y con el otorgamiento de plazas de base en esta emergencia, permitiría contar con más médicos, enfermeras y paramédicos, que son los principales defensores, el capital humano, contra la epidemia, expresó.

Joel Ayala Almeida reiteró que la FSTSE, y sus sindicatos nacionales de trabajadores de la Secretaría de Salud, y del ISSSTE, "hemos puesto a disposición de las autoridades sanitarias espacios estratégicos para que los utilicen en la instalación de hospitales en la cruzada contra el coronavirus", dijo.

Remarcó: "En este momento debemos apartarnos de colores, de ideologías y de estratos económicos sociales, para ir en un sólo frente de unidad ante esta pandemia".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

La telemedicina, antes ignorada, hoy con el virus, no se da abasto

02 de abril, 2020

Parmy Olson. Kirsten Grind contribuyó a este artículo.

La pandemia del coronavirus está empujando a la industria de la telemedicina, alguna vez de nicho, a volverse algo convencional, poniendo a prueba su habilidad para satisfacer un repunte en la demanda y obligando a la innovación sobre la marcha.

Antes del brote, la telemedicina batallaba para afianzarse, debido en parte a las regulaciones gubernamentales y a una falta de interés de pacientes y grandes compañías. Ahora, empresas como Teladoc Health Inc. y Doctor on Demand Inc. se apresuran a añadir doctores y ancho de banda, mientras grandes firmas de tecnología como Microsoft Corp. agregan servicios. Aún se desconoce si el frenesí es una respuesta de corto plazo a la crisis, o un cambio más duradero en el cuidado de la salud.

El servicio de telemedicina independiente más grande en Estados Unidos, Teladoc, que se cotiza en la bolsa, se ha visto inundado de llamadas. La compañía de Purchase, Nueva York, reportó un aumento del 50% en el servicio al 20 de marzo en comparación con la semana anterior. Brinda consultas en video con una red de miles de doctores a través de su app, cobrando cuotas de suscripción a aseguradoras y patrones. También ofrece consultas individuales.

Teladoc dijo que ha visto un dramático aumento en las solicitudes para consultas, lo que resulta en tiempos de respuesta más largos. Ha añadido miles de doctores a su red, atrayéndolos con anuncios en línea y directamente a través de redes sociales. La compañía reveló que ha reclutado doctores que trabajan en áreas no esenciales como alergias y endocrinología, departamentos que han suspendido temporalmente actividades en algunos hospitales.

También está pagando más para atraer a los doctores, aunque prefirió no revelar salarios. Muchos de sus consultores trabajan para la plataforma de forma adicional a sus trabajos de día, como por ejemplo durante una hora en la noche tras terminar un turno.

Doctor on Demand reportó que un repunte en consultas había llevado a mayores tiempos de espera. Señaló que estaba en proceso de añadir más doctores a su plataforma, así como más infraestructura computacional. Está aumentando los incentivos para reclutar más doctores, indicó la compañía, sin entrar en detalles. También desarrolló un verificador simple de síntomas de Covid-19, que pacientes potenciales llenan antes de conseguir una cita en video, para clasificar el grado de urgencia de los usuarios.

Updox LLC, con sede en Dublin, Ohio, que lanzó un servicio de videollamadas para doctores hace un año, destacó que ha añadido 10 mil clientes nuevos en las últimas dos semanas. Está en proceso de contratar personal para ventas y soporte.

Las compañías también están lanzando productos nuevos. Ejecutivos en la firma sueca Kry International AB, uno de los proveedores de telemedicina más grandes

de Europa, añadieron un servicio gratuito nuevo que permite que cualquier doctor en el mundo envíe una liga para una consulta en video vía mensaje de texto, en lugar de a través de la app.

Los registros para la app de Kry aumentaron más de 200%. Kry les paga ahora a más de 2 mil doctores para que ofrezcan consultas a pacientes, de mil 500 antes de la crisis del nuevo coronavirus. La semana pasada, añadió 200 doctores en Francia. La mayoría de los doctores nuevos son reclutados a través de referencias de otros doctores.

JD Health, la división de telemedicina de JD.com, el gigante chino del comercio electrónico, lanzó una nueva función que conecta a un cuerpo de doctores con los 60 millones de chinos que están fuera del país, a través de su sitio en internet, ahora que la enfermedad mengua en China y se propaga rápidamente en el resto del mundo.

JD Health calcula que la pandemia ha acelerado por cinco años el cambio hacia la telemedicina por parte de los consumidores chinos, señaló un vocero.

Actualmente, la telemedicina es un mosaico de esfuerzos de compañías grandes y pequeñas en todo el mundo. Un reto persistente para la industria ha sido las reglas a veces discrepantes de los gobiernos acerca del suministro del cuidado de la salud y cómo proteger la privacidad del paciente. Los seguros y los reembolsos para los servicios varían.

Los pacientes también han sido lentos en adoptarla. En julio, un sondeo de J.D. Power descubrió que sólo 9.6% de los residentes de Estados Unidos habían usado la telemedicina en lugar de un doctor, atención en urgencias o visitas a hospitales en los 12 meses anteriores. En Reino Unido, antes de la crisis por el nuevo coronavirus, sólo el 1% del cuidado de la salud se proporcionaba a través de videollamadas o mensajes de texto, de acuerdo con Digital Health Council, un organismo de la industria.

El Presidente Donald Trump le dio empuje a la industria, al decir que los esfuerzos de su Administración para expandir la telemedicina en medio del brote "van a cambiar la forma en que funciona nuestro país, médicamente y es probable que de otras formas". El mes pasado, Washington relajó la ley sobre privacidad médica, una piedra angular de la nación, para permitir que compañías como Apple Inc., Google, de Alphabet Inc., y Microsoft faciliten las visitas virtuales de doctores a través de sus apps existentes para chat y video, como FaceTime y Skype.

Mientras tanto, el Servicio Nacional de Salud de Reino Unido, financiado por los contribuyentes, ha ordenado que 7 mil consultorios médicos en todo el país realicen tantas consultas por video y teléfono como sea posible en medio de la crisis.

Pese al apoyo del Gobierno y el reciente repunte en la demanda, la perdurabilidad de la industria aún no ha sido puesta a prueba. "Sí hay más demanda, pero hay más competencia de actores establecidos que están añadiendo servicios de telemedicina", dijo Kristin Shine-Polman, consultora del cuidado de la salud digital en Londres. También se están lanzando muchas propuestas gratuitas en medio de la pandemia. "Cómo transformar eso en un modelo financiero sustentable es la gran interrogante", mencionó.

Grandes corporaciones de tecnología y actores del ramo del cuidado de la salud, con bolsillos profundos y marcas confiables, también se abalanzan sobre la tendencia, lo que dificulta potencialmente que compañías que se enfocan sólo en la telemedicina se beneficien. En las próximas semanas, por ejemplo, Microsoft planea lanzar una nueva herramienta de reservación de citas para hospitales y doctores, quienes ya usan su software de colaboración Teams para llamar a pacientes por video

De todos modos, actores como Teladoc ven un cambio a más largo plazo. La compañía informó que muchos de sus usuarios primerizos se han convertido en visitantes recurrentes. Un vocero de Doctor on Demand indicó que la afluencia de pacientes nuevos sería un beneficio a largo plazo para su negocio.

-Kirsten Grind contribuyó a este artículo. Edición del artículo original

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

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Pide PAN seguro emergente de desempleo por pandemia

Carina García y Horacio Jiménez

01/04/2020

El grupo de diputados del PAN propuso otorgar un “seguro emergente de desempleo”, consistente en dar un apoyo económico de 3 mil 207 pesos mensuales a quienes pierdan su fuente de ingreso por la pandemia de coronavirus, sin importar si pertenecen al sector formal o informal de la economía.

“Esta política pública permitiría garantizar una línea básica de bienestar” y sería acompañado por instrumentos que garanticen certeza jurídica, administrativa y salarial en materia de teletrabajo en beneficio de empleados que realizan tareas a distancia.

Los legisladores plantearon su “Agenda de Contención Económica” ante la emergencia provocada por la pandemia de Covid-19 que incluye, además, la propuesta de otorgar microcréditos con tasa cero al sector del autoempleo, formal e informal de la economía.

Y EN EL PRI URGEN PLAN DE APOYO

La fracción parlamentaria del PRI demandó un acuerdo económico que respalde a las empresas, y no

para cuando pase la contingencia por el coronavirus, en que podría ser “demasiado tarde y hayamos matado a la gallina de los huevos de oro”.

En video mensaje publicado en su cuenta de Twitter, el coordinador de los diputados del tricolor, René Juárez, dijo que el gobierno tiene la palabra hoy para ayudar a que se reactive la economía, pues de lo contrario, cuestionó, “¿para qué servirá después de la crisis, tanta mano de obra desocupada?, si no habrá empleadores, no habrá quien los contrate.

“Por eso, apoyemos a nuestras empresas, escuchemos a los empresarios, a los pequeños, a los medianos, a todos, que solo quieren un poco más de tiempo para pagar sus impuestos. El gobierno de la República tiene la respuesta. Hagámoslo ahora, a tiempo, no vaya ser que cuando reacciones sea demasiado tarde y hayamos matado a la “gallina de los huevos de oro”, estableció en mensaje en su cuenta de Twitter.

Recordó que los empresarios no piden más que “un poquito más de tiempo para pagar”, de modo que el apoyo que demandan es hoy.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Ruth Rodríguez: Que la fase 3 nos agarre con equipo y personal médico (Opinión)

01 de abril de 2020

El gobierno federal tiene prácticamente asegurada la atención de la Fase 2 del coronavirus, en la que estamos, pero los tiempos le están ganando y vamos a llegar a la Fase 3 sin equipo suficiente para los hospitales y sin la cantidad necesaria de médicos y enfermeras para atender a todas las personas que ingresen de gravedad. Conforme a datos del propio gobierno federal, en materia de insumos médicos se cuenta con tres mil 983 ventiladores para las personas a las que se requiera entubar, pero se estima que se requerirán cuatro mil 260. Y de estos últimos sólo se han adjudicado 670, es decir, un 16%, y que será entregado hasta el 10 de mayo próximo.

En el caso de los monitores de signos vitales que se requieren en terapia intensiva, se tiene un registro de cinco mil 202, pero se calcula que se ocuparán otros tres mil 41, de los cuales se han adjudicado para su compra 550, es decir, el 18% de los que faltan.

Por lo que se refiere a las camas de terapia intensiva, las autoridades de la Secretaría de Salud, en el reporte sobre el avance en la distribución de insumos, cuentan con seis mil 425, pero van a hacer falta mil 818 adicionales. De estas últimas, han sido adjudicadas 74, que equivale a un cuatro por ciento. En el rubro del equipo de seguridad para protección de los médicos y enfermeras, el gobierno estima que tiene cubierta la mayor parte de lo que se va a ocupar, salvo algunos rubros como el gel antiséptico, jabón de uso quirúrgico, gorros, alcohol, gel y guantes de látex, en donde todavía no tienen asegurada la totalidad de las compras de este material.

Pero lo más delicado es que, para la Fase 2 y 3 de pacientes hospitalizados por coronavirus, se considera que hay un déficit de 23 mil 119 enfermeras y seis mil 666 médicos. De ahí que, tanto las Fuerzas Armadas como el IMSS se disputan con promotoras la incorporación de personal médico para sus áreas.

En estos momentos, los problemas administrativos que se vienen arrastrando desde 2019 en la compra de insumos y medicamentos se hacen más presentes y

nos pueden cobrar factura con el coronavirus. Las autoridades esperan que no se llegue a ese nivel de gravedad, pero si la gente no se queda en su casa es probable que nos pase lo que, a Italia y a España, y ahí estaremos lamentando la falta de todo este equipo y personal médico.

ABATELENGUAS

Las conferencias de las noches para lo del COVID-19 se han convertido en un programa televisivo o novela, esperado en muchas casas en cuarentena y titulado En vivo con Gatell, en donde su principal actor es Hugo López-Gatell, quien invita a sus colaboradores más cercanos a participar y donde él controla a quién le cede o no el micrófono para preguntar. El protagonismo de Gatell no está cayendo bien al interior del gabinete presidencial, especialmente por el maltrato al que se ha sometido al secretario de Salud, Jorge Alcocer, quien sólo ha acudido dos veces a la conferencia nocturna y ha quedado marginado de toda acción contra el coronavirus.

En la primera ocasión lo mandaron a la esquina de la mesa y no le cedieron el micrófono. En la segunda, Alcocer se tuvo que imponer para quedarse en el centro de la mesa y moderar la conferencia, porque de presidencia querían dejarle el lugar principal a Gatell, siendo que es subsecretario. De ahí que muchos festejaron la llegada de Marcelo Ebrard, quien le robó las cámaras a Gatell.

BAJO EL MICROSCOPIO

A quien se le puede descomponer el escenario en los próximos días es al director del IMSS, Zoé Robledo, pues se prevén más protestas en clínicas y hospitales de todo el país de parte del personal médico, pero también administrativo, porque ven con preocupación varios factores de riesgo en la atención que tienen que brindar en materia de coronavirus. De ser la estrella de las giras del Presidente durante meses, Robledo ahora maneja un perfil muy bajo que incluso lo ha llevado a cuidar su imagen para no quedar como segundo de abordo ante Gatell en las conferencias. Pero, en estos días, los trabajadores del IMSS esperan verlo dando explicaciones de su área.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Diario Oficial de la Federación

CONVENIO Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y la Ciudad de México

02 se abril, 2020 págs. 39 a 83.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Diario Oficial de la Federación

CONVENIO Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Tabasco

02 de abril, 2020- págs. 84 a 126.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Edomex tiene el sistema de salud más robusto: Del Mazo

Israel Dávila

02 de abril de 2020

El gobernador Alfredo del Mazo Maza aseguró que su administración se prepara para enfrentar la pandemia de coronavirus y que se ha equipado y capacitado al personal. En un mensaje en redes sociales, el mandatario manifestó que el estado de México posee el sistema de salud más grande y robusto del país, con más de 20 mil médicos, 30 mil enfermeras y mil 296 unidades médicas, así como 70 hospitales con más de 8 mil 400 camas.

Señaló que desde hace semanas el sector salud mexiquense ha destinado 60 unidades móviles para identificar enfermedades respiratorias agudas; equipó e instruyó al personal de 25 hospitales para realizar pruebas de detección y se determinó que seis hospitales generales o de alta especialidad reciban enfermos de Covid-19 que deban internarse.

Detalló que en días recientes se adquirieron para el personal médico mascarillas N-95, guantes, cubrebocas de triple capa, gafas y trajes de Tyvek (nombre comercial de una fibra de polietileno de alta densidad que protege contra partículas secas peligrosas, aerosoles y salpicaduras de fluidos corporales). Agregó que la entidad cuenta con 900 respiradores para tratamiento de enfermedades respiratorias y está por adquirir 100 más.

Del Mazo Maza dijo que, para concentrar esfuerzos en la pandemia, se reprogramaron cirugías y citas de consulta externa. Agregó que en la actual etapa 2 de la contingencia, y en la 3 que se avecina, es fundamental cuidar a los adultos mayores; por ello, se ordenó que más de 5 mil profesionales de la salud lleven a los hogares de adultos mayores censados servicios de medicina preventiva.

Destacó que en el estado hay unos 120 mil ancianos que padecen diabetes e hipertensión, y que ellos serán los primeros en recibir medicamentos.

Asimismo, recordó que el sector salud mexiquense abrió el teléfono 800 900 32 00, que opera las 24 horas de lunes a domingo, al cual podrá llamar cualquier persona que presente síntomas de enfermedades respiratorias. Especialistas de la salud atenderán y orientarán a los usuarios.

El gobernador priísta pidió a los pobladores del estado atender las medidas que el gobierno federal dicte. Hagamos este sacrificio, pues en la medida en que nos quedemos en casa, nos estaremos protegiendo todos, afirmó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Advierte la OMS sobre una rápida escalada del virus. Los decesos se duplicaron en el orbe en una semana // Hay más de 932 mil contagiados

02 de abril de 2020

Ginebra. El número de decesos por el Covid-19 se duplicó en el mundo en una semana, alertó ayer el director de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el etíope Tedros Adhanom Ghebreyesus, quien teme una rápida escalada de la pandemia cuando a escala global se registran más de 46 mil decesos y más de 932 mil personas infectadas.

En los próximos días se llegará al millón de casos y 50 mil muertos, advirtió en conferencia de prensa en esta ciudad. Cuando entramos en el cuarto mes de pandemia, estoy profundamente preocupado por la escalada rápida y la propagación mundial de infecciones, afirmó.

Explicó que en cinco semanas se vio un crecimiento casi exponencial de nuevos contagios. Se trata de la primera pandemia provocada por un coronavirus y su comportamiento no es muy conocido. Tenemos que estar unidos para combatirlo.

A escala global hay 932 mil 605 contagios, 46 mil 809 muertos (75 por ciento en Europa) y 193 mil 117 recuperados, indicó el conteo de la Universidad Johns Hopkins.

Los servicios de inteligencia de Estados Unidos concluyen, en un informe clasificado, que China, donde surgió el brote en diciembre pasado, oculta el alcance de la pandemia y que las cifras brindadas son superiores a las que reportó: 3 mil 316 muertos y 82 mil 361 contagios, según dijeron fuentes anónimas a la agencia de noticias Bloomberg.

En inusual comunicado, Tedros, junto con sus pares de la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación, el chino Qu Dongyu, y de la Organización Mundial del Comercio, el brasileño Roberto Azevedo, advirtieron del riesgo de penuria alimentaria por los impactos del Covid-19.

Las incertidumbres generadas sobre la disponibilidad de alimentos pueden desencadenar una oleada de restricciones a la exportación, aseguraron. Algunos países exportadores de cereales podrían retener sus cosechas, mientras las naciones más frágiles consumidoras de este producto pueden padecer la escasez.

En tanto, el Alto Comisionado de la Organización de Naciones Unidas para los Derechos Humanos, la Organización Internacional para las Migraciones, el Alto Comisionado de Naciones Unidas para los Refugiados y la OMS abogaron por proteger los derechos y la salud de refugiados, migrantes y personas apátridas.

Dos meses después de la detección de los primeros casos, Europa enfrenta el colapso de los servicios sanitarios de cuidados intensivos, que están al límite de sus

capacidades. En el continente, con 30 mil 63 decesos y 458 mil 601 infectados, los gobiernos intentan reducir estas cifras con medidas desesperadas, como los rigurosos confinamientos.

Treinta y seis pacientes fueron trasladados de París a Bretaña, en el noroeste de Francia, con el fin de que continúen su tratamiento, mientras la capital enfrenta una creciente falta de capacidad para atender a los enfermos.

Además de París, en las ciudades de Bérgamo, Bruselas, Alcorcón y Berlín, enfermeras, basureros, repartidores y cajeras continúan con sus actividades expuestos al contagio.

En Italia, el país más afectado de Europa, con 13 mil 115 muertos y 110 mil 574 infectados, las personas que han logrado curarse salen de los hospitales entre aplausos. Pero médicos y autoridades temen que los convalecientes, que aún pudieran dar positivo a Covid-19, se conviertan en bombas virales.

El gobierno italiano extendió hasta el día 13 las restricciones de movimientos y actividades. El papa Francisco pidió orar por los periodistas y profesionales de la comunicación, porque su labor permite que la gente no esté tan aislada.

Reino Unido anunció que aplazará para 2021 la Cumbre Climática de la ONU, programada para noviembre, en Glasgow.

Alemania, con 920 decesos y 77 mil 872 contagios, prevé que su actividad económica disminuirá 5 por ciento este año.

Desde los hospitales senegaleses hasta las farmacias callejeras camerunesas, pasando por empresas farmacéuticas sudafricanas, África subsahariana, desarmada ante el coronavirus, se lanza sobre la cloroquina, un medicamento conocido por sus habitantes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Reparan equipos respiratorios ante la escasez que se avecina

Ángeles Cruz Martínez

02 de abril de 2020

En el proceso de compra de ventiladores mecánicos para el manejo de pacientes graves con Covid-19 hay algunas dificultades, pero mientras se resuelve, en México inició ayer la reparación de mil 500 de estos equipos, informó Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

Dijo que, como parte de la preparación y respuesta a la pandemia, se habían identificado esos instrumentos, pero cuando se constataron los datos del censo administrativo con la realidad se encontró que no eran funcionales, la mayoría por fallas menores, como la falta de una manguera o algún tornillo.

Indicó que miembros de instituciones académicas y de la Secretaría de Marina realizan las reparaciones de los equipos desde ayer.

También comentó que la madrugada del miércoles llegó al país una donación de 50 mil pruebas diagnósticas del virus, las cuales ya se encuentran en evaluación.

El cargamento incluyó equipos de protección personal, como cubrebocas, lentes, batas, entre otros, donados por China. Éstos se distribuirán entre trabajadores de la salud.

A propósito de las pruebas, el funcionario comentó que derivado de versiones que circularon la semana pasada sobre el uso de pruebas rápidas en Alemania, Estados Unidos y Canadá, se dio a la tarea de investigar con las autoridades sanitarias de esas naciones para corroborar la especie.

Aseguró que en ningún país se ha aprobado el uso de estas herramientas que, además, hasta ahora no han demostrado su eficacia y más bien tienen un elevado nivel de errores. Incluso, López-Gatell refirió una comunicación de la Organización Mundial de la Salud de hace unos días, de que ninguna autoridad sanitaria del mundo ha acreditado las pruebas rápidas.

En cuanto a la participación de hospitales del sector privado para la atención de enfermos, explicó que sería la última opción en caso de ser necesario. Antes se tendría que agotar la capacidad de atención del sector público en todas sus instituciones, así como alternativas que ya se tienen contempladas para una fase 3 de la pandemia, entre ellas hospitales inflables, carpas y unidades móviles que podrían instalarse en estacionamientos y plazas públicas para atender a pacientes no graves que requieran hospitalización.

Ricardo Cortés, director de Promoción de la Salud, presentó la aplicación digital Covid-19MX, la cual ya está disponible para dispositivos electrónicos y mediante la cual se prevé identificar personas con sospecha de tener la infección y que por no presentar síntomas graves no solicitarían atención médica.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Animal Político

Suman 101 casos de sarampión en Valle de México; aparece un contagio en Campeche

01 de abril, 2020

Hasta este miércoles suman 101 personas con sarampión en México, lo que representa un aumento de 20 casos con relación al último corte.

De acuerdo con la Secretaría de Salud federal, de los 101 casos, 96 se registraron en Ciudad de México, 4 en el Estado de México y 1 en Campeche.

Una de las novedades en esta actualización es el caso de Campeche, cuya paciente es una menor de 5 años que vive en Champoton.

Lee: Sarampión en México: a qué se debe el nuevo brote y quiénes deben vacunarse

Entre los 96 casos detectados en CDMX, 86 pacientes viven en la capital y 10 en el Estado de México, lo que significa que la entidad mexiquense tiene un total de 14 casos.

Las tres alcaldías con más casos son: Gustavo A. Madero con 53 casos registrados; Miguel Hidalgo con 9, e Iztapalapa con 8.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Probarán en el INER y Nutrición tres fármacos contra el virus

Ángeles Cruz Martínez

02 de abril, 2020

Ciudad de México. El presidente Andrés Manuel López Obrador pidió a todos los gobernadores alinearse a las recomendaciones del grupo multidisciplinario que conduce la estrategia para atender la pandemia del Covid-19, porque no es tiempo de ocurrencias, es un asunto muy serio. Nada de politiquerías, es tiempo de unidad. Un día después de la videoconferencia que sostuvieron los secretarios de Gobernación, Olga Sánchez Cordero, y de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard, con los 32 mandatarios para presentarles el Acuerdo de gobernabilidad y unidad nacional en la lucha contra el Covid-19, el Presidente señaló que en esta contingencia se debe actuar de manera profesional, porque está de por medio la salud del pueblo.

Mi recomendación sigue siendo la misma: que todos nos alineemos, respetemos las recomendaciones de los especialistas, de los científicos. No es tiempo de ocurrencias, es un asunto muy serio, afirmó.

Resaltó los currículums de los 11 especialistas, técnicos y científicos que integran el equipo interdisciplinario que conduce la estrategia sanitaria. “Si ellos se quejaron de que no les hacemos caso, eso sí sería terrible, pero hay constancia de que les estamos haciendo caso en todo.

¿Qué les pido a los gobernadores y a todas las autoridades? Vamos a seguir viendo esto de manera profesional, porque está de por medio la salud del pueblo, nada de politiquería, y así están actuando los gobernadores.

Tiempo de unidad

López Obrador recordó que el fin de semana estuvo con los mandatarios de Nayarit, Sonora, Baja California y Sinaloa. La mayoría de ellos me expresó que siguen aplicando en sus estados la política que define el comité de salud pública. Entonces, vamos bien y es tiempo de unidad.

Tras presentar los currículums de los 15 integrantes del equipo interdisciplinario – cuatro mujeres y 11 hombres, entre infectólogos, epidemiólogos, expertos en salud pública y mental, especialistas en neumología y medicina interna, así como premios nacionales de ciencias–, insistió en que nada de que los politiqueros vengan aquí a decir lo que se debe de hacer, o hacerles caso cuando tienen otros propósitos.

Frente a rumores, noticias falsas, campañas orquestadas en redes sociales y otros medios, el equipo multidisciplinario informa todos los días, resaltó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Imposible, determinar cuándo terminará el brote del coronavirus, expertos

Arturo Sánchez Jiménez

2 de abril de 2020,

Es prácticamente imposible prever la fecha en que finalizará el brote actual del Covid-19 en México o en qué momento preciso será el pico máximo de los contagios en el territorio nacional, de acuerdo con la Comisión Universitaria para la Atención de la Emergencia del Coronavirus.

En conferencia de prensa realizada a través de Internet, los integrantes de la comisión explicaron que los datos disponibles no permiten determinar una fecha aproximada para el fin de la emergencia, pero que es previsible que a lo largo del año habrá oleadas de contagios.

No es momento de aventurar resultados ni a corto ni a mediano plazo, porque estamos iniciando la intervención en este problema, señaló Samuel Ponce de León Rosales, titular de la comisión universitaria.

El también coordinador del Programa Universitario de Investigación en Salud (PUIS) de la Universidad Nacional dijo que esta pandemia es el reto sanitario más grave que ha vivido el país en un siglo y señaló que el escenario mundial es desalentador. Hay situaciones como la explosión de contagios que está teniendo Estados Unidos y lo único que nos separa de ellos es la gran frontera que tenemos en común, que es un límite virtual en muchos espacios, y que es atravesada por muchas personas y que puede ser escenario de múltiples contagios.

Malaquías López Cervantes, docente de la Facultad de Medicina, explicó que, si bien la predicción oficial es que probablemente en tres semanas se verá el punto máximo de contagios, y que se podría pensar que en las siguientes siete u ocho semanas bajará el brote, aún si esto fuera cierto, una gran cantidad de la población podría estar todavía en condiciones de ser contagiada, además de que podría haber recaídas en verano o en invierno.

En este momento, con la aplicación de medidas de distanciamiento social para prevenir la diseminación del coronavirus, lo que estamos haciendo es comprar tiempo, para esperar el desarrollo de una vacuna o tratamientos, explicó.

Mauricio Rodríguez, también académico de la Facultad de Medicina, explicó que los siguientes ocho o 10 días serán especialmente críticos para el incremento de los contagios, pues estamos al inicio de la implementación de medidas más estrictas de prevención. Por ello, recomendó permanecer en casa, continuar las medidas de higiene como el lavado frecuente de manos, aplicar la etiqueta respiratoria y limpiar las superficies de uso común, identificar a los enfermos, separar a los contagiados para frenar la velocidad de transmisión del virus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Ofrecen consultas psicológicas gratuitas vía telefónica

Alfredo Valadez Rodríguez

2 de abril de 2020

Cientos de psicólogos de todo el país, afiliados al Consejo Nacional para la Enseñanza e Investigación en Psicología, atenderán de manera gratuita, vía telefónica, a personas que padezcan crisis y otros trastornos por el encierro en casa al que obliga la pandemia de Covid-19.

Los especialistas atenderán también a médicos, enfermeras y trabajadores del sector salud.

Ya existe un acuerdo con la Dirección Normativa de Salud del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado para tal fin, pero no están excluidos los empleados del Instituto Mexicano del Seguro Social ni los de secretarías de Salud estatales.

Informaron lo anterior Juan Grapain Contreras, de la Universidad Veracruzana y presidente de dicho consejo, y Ana Patricia González Rodríguez, de la Universidad del Claustro de Sor Juana y secretaria de vinculación y difusión del organismo, que agrupa a 106 instituciones educativas públicas y privadas de psicología en el país, además de siete colectivos de psicólogos.

La salud mental es un aspecto fundamental en esta situación. Las medidas sanitarias que se han propuesto para reducir la propagación del Covid-19 implican permanecer en casa y modificar actividades, dio a conocer el consejo en un documento dirigido a La Jornada.

Añadió que para la población mexicana el periodo de aislamiento puede desencadenar ansiedad, trastornos del sueño y de la alimentación, dificultades en las relaciones interpersonales, aumentar la frustración e incrementar la violencia intrafamiliar, además de potencializar psicopatologías ya instaladas.

En dicho organismo estamos conscientes de que esta emergencia sanitaria también implica un programa de atención psicológica, que cientos de profesionales de la salud mental ofrecerán gratuitamente, vía telefónica.

Quienes necesiten consulta podrán marcar los números disponibles en el directorio de sicólogos que aparece en el portal del consejo, <http://www.cneip.org/contingencia>.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Por el brote aumentan las solicitudes de acceso a la información: INAI

02 de abril de 2020

El interés de los ciudadanos para conocer las acciones del gobierno federal para atender la emergencia sanitaria por el brote de Covid-19 ha generado en el mes reciente un incremento en las solicitudes de acceso a la información.

Registros del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (Inai) muestran que del 16 al 29 de marzo ha recibido 635 requerimientos de información para conocer y dar seguimiento a las acciones de las autoridades encargadas de atender la emergencia sanitaria.

Las entidades y dependencias que acumulan el mayor número de solicitudes son la Secretaría de Salud, con 157; el Instituto Mexicano del Seguro Social, con 40; el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, con 24; la Secretaría de Gobernación, con 21, y la Oficina de la Presidencia de la República, con 19 peticiones.

Entre la información más requerida se encuentra el presupuesto asignado y ejercido para enfrentar la emergencia sanitaria; fondo, fideicomiso o instrumento financiero de donde se obtendrán los recursos para atenderla; medidas de prevención implementadas por el gobierno ante el brote del virus; cantidad de pruebas aplicadas para detectarlo y costos; el plan de emergencia epidemiológica; la ubicación de hospitales, clínicas o unidades médicas de atención, y el gasto en campañas para informar a la población.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Inaceptable, un estado de sitio en México por Covid-19: ONG

Fernando Camacho Servín

02 de abril de 2020

La eventual declaración de un estado de sitio para restringir las libertades de tránsito ante la pandemia de Covid-19 no es una opción aceptable en México, porque existe el riesgo de que se utilice para avanzar en la militarización del país, advirtieron organizaciones de la sociedad civil.

José Antonio Guevara, director de la Comisión Mexicana de Defensa y Promoción de los Derechos Humanos, consideró que el llamado a la gente a quedarse en casa es una buena manera de hacerlo, porque apela a la conciencia de las personas y a fomentar una cultura del autocuidado y del cuidado de los demás.

Recordó que cualquier otra medida que obligue a las personas a no salir debe estar basada en el artículo 29 constitucional y ser decidida por el Congreso, pero además de ello, tendría que estar respaldada por el ejemplo de las más altas autoridades, lo cual no está ocurriendo, como demuestran las giras del presidente Andrés Manuel López Obrador.

“Si se les ocurre tomar medidas de restricción de libertades, se debe evitar la participación de las fuerzas armadas, porque es un tema de salud pública. Ya suficiente daño ha hecho el Ejército al involucrarse en el combate al narco. Por los excesos cometidos en ese tema, no es recomendable recurrir a ellos”, enfatizó el jurista.

Antonio Lara, director del Centro de Derechos Humanos Zeferino Ladrillero, coincidió en que declarar el estado de excepción implica riesgos indeseables de militarizar más las calles, sin que tampoco se garantice que haya distanciamiento social.

No es aceptable que el Estado mexicano se vea tentado a consolidar la militarización en este contexto de crisis sanitaria. Endurecer medidas no es en lo más mínimo algo deseable para el país. Sólo se lograría restringir derechos ya reconocidos y, paradójicamente, no hay indicios de que se garantice el distanciamiento social, alertó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Solicitan preliberar a enfermos crónicos

02 de abril, 2020

La Asociación Civil Documenta interpuso una solicitud de preliberación para presos que no hayan cometido delitos graves, no tengan sentencias mayores a 5 años, que sean mayores o padezcan una...

Cristina Hernández

La Asociación Civil Documenta interpuso una solicitud de preliberación para presos que no hayan cometido delitos graves, no tengan sentencias mayores a 5 años, que sean mayores o padezcan una enfermedad crónico degenerativa o terminal.

La intención, explicó María Sirvent, directora de la asociación, es reducir los riesgos de contagio ante la pandemia de Covid-19.

Documenta instó al Sistema Penitenciario a dotar a los internos de los objetos necesarios para su higiene.

"Estamos solicitando que puedan tener acceso a los suministros básicos de salud, de higiene, es muy importante que se pueda garantizar el agua potable, la alimentación.

"Porque muchos de estos productos básicos eran proporcionados por la propia familia y ahorita que están limitando la visita, entonces, la autoridad penitenciaria tiene que garantizar todos estos suministros", señaló Sirvent.

Por otra parte, un detenido que fue trasladado el martes al Reclusorio Norte fue aislado y sometido a la prueba del Covid-19 al presentar síntomas, informaron fuentes penitenciarias.

Junto con esta persona fueron aislados en el área de visita íntima del Dormitorio 1 otros dos detenidos que habían sido llevados en la misma patrulla, pero que no presentaban síntomas.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Colaborador Invitado / Miguel Ángel Mancera: Ley de Emergencia (Opinión)

* El autor es senador de la República y doctor en Derecho.

02 de abril, 2020

El COVID-19 en México trastoca con fuerza el día a día de toda su gente. Su forma de expansión territorial nos permite analizar y valorar las acciones que tomaron otros países que lo resintieron primero. ¿Qué tan severo será el nivel de contagio que experimentaremos?

La respuesta está en el pronóstico científico y lo más probable es que, en breve, pasemos de cientos a miles de contagios, entonces la respuesta del gobierno tendrá que ser cada vez más rápida e inmediata y no habrá tiempo para agotar trámites burocráticos; las medidas deberán ser de aplicación general y no solo en temas de salubridad. En mi opinión, los decretos expedidos hasta ahora pueden resultar insuficientes ante la exigencia de acción. Las disposiciones constitucionales mexicanas prevén dos mecanismos de respuesta, uno más fuerte que el otro, conocidos como Estado de Emergencia o Estado de Excepción.

El primero de ellos previsto en el artículo 73, fr. XVI, constitucional establece que las disposiciones que dicte el Consejo de Salubridad General serán obligatorias en el país y que, en caso de epidemias graves, la Secretaría de Salud dictará medidas preventivas indispensables y obligatorias para todas las autoridades administrativas.

El otro mecanismo es el establecido en el 29 constitucional y prevé, entre otros supuestos, que, si la sociedad está en grave peligro, el Presidente, con aprobación del Congreso, podrá restringir o suspender en todo el país o en lugar determinado las garantías que fuesen obstáculo para hacer frente a la situación.

El gobierno optó por el supuesto del artículo 73, por lo que el 27 de marzo pasado, emitió un decreto que contiene acciones extraordinarias en materia de salubridad, pero ello puede quedar rebasado en breve. Es indispensable dictar medidas claras, incluso en materias distintas a la salubridad igual de urgentes, primero para subsistencia y después para la reconstrucción del país: de carácter fiscal, del campo, de la industria, de operación gubernamental, de tránsito de vehículos y personas e incluso otras que establezcan sanciones administrativas o conductas delictivas, de forma temporal.

La suspensión de garantías es la reacción jurídica más severa y tan extrema que, en México, desde 1917, ha operado una ocasión, decretada por Manuel Ávila Camacho en 1942 y hoy aún carece de ley reglamentaria. Por lo anterior no debe descartarse una tercera opción: que el Poder Legislativo expida una Ley de Emergencia para enfrentar la pandemia; en ella puede agruparse todo el marco jurídico y las acciones necesarias con la fuerza jurídica indispensable en materia de salud, economía, comunicaciones, tránsito, acciones de gobierno y sanciones, administrativas y penales.

Una Ley de Emergencia que permita a nuestro país pisar seguro y firme y que en su construcción participen todos los sectores y motores de la Nación, que hoy proponen acciones, pero son voces aisladas. Una Ley de Emergencia que dé seguridad al Ejecutivo de que su actuar sea en apego al Estado de Derecho.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Colaborador Invitado / Jorge J. Vega Iracelay: Covid-19: ¿un Caballo de Troya? (Opinión)

* El autor es experto en Tecnología y Sociedad.

02 de abril, 2020

De muchas maneras, el Covid-19 está acelerando el uso de nuevos sistemas de Inteligencia Artificial (IA) y tecnologías de vigilancia en China. Sin embargo, éstos no son resultados al azar, sino el producto de una estrategia geopolítica deliberada puesta en marcha para llevar a China a liderar en el campo de la IA, y consagrar su supremacía mundial, como hemos sostenido con anterioridad.

Cuando China anunció su equipo inicial de campeones nacionales de inteligencia artificial (IA) en 2017, la empresa de igual nacionalidad, Tencent Holdings, se encargó de liderar el desarrollo de una herramienta para el diagnóstico médico. Dicha compañía lanzó luego una plataforma de imágenes médicas de IA capaz de diagnosticar una amplia lista de enfermedades, y un ecosistema basado en la nube para colaborar entre empresas de IA de atención médica doméstica.

Por otra parte, un sistema de IA del gigante tecnológico chino Baidu utiliza cámaras equipadas con visión computarizada y sensores infrarrojos para predecir las temperaturas de las personas en las áreas públicas. El sistema puede detectar hasta 200 personas por minuto y detectar su temperatura dentro de un rango de 0,5 grados Centígrados. La IA reporta a cualquiera que tenga una temperatura superior a 37,3 grados. Ello no es todo, investigadores chinos dicen que han desarrollado una herramienta de IA que puede ayudar a los médicos a tomar decisiones éticas entre la vida y la muerte sobre los pacientes de Covid-19.

En un mundo de adaptación radical por la pandemia, las soluciones basadas en la IA parecen estar prosperando. Sin embargo, no son sólo algoritmos pasivos. Los robots también están facilitando el tratamiento de los pacientes enfermos, y existen asimismo pulseras y aplicaciones con geolocalización que informan medidas preventivas.

Las poderosas tecnologías de vigilancia, que incluyen cámaras habilitadas para reconocimiento facial y drones, o software con geolocalización, también están ayudando a encontrar personas que podrían estar enfermas o que no usan máscaras.

Estos acontecimientos se encuentran entre una serie de aplicaciones de IA en la atención de la salud, en especial en su testeo y trazabilidad, que han ayudado a la respuesta, hasta ahora exitosa, de China al brote de coronavirus. Pero para ello,

China ha intensificado drásticamente sus esfuerzos de recopilación de datos, en su mayoría biométricos, con el objetivo por detener su brote de coronavirus.

En su informe anual de tendencias tecnológicas el Think Tank de EU Future Today destacó el liderazgo mundial de China en inteligencia artificial, gracias en gran medida a un acceso indiscriminado a los datos de sus ciudadanos, donde los desarrolladores y startups chinas pueden acceder a cerca de 1,4 B de personas, - una masa crítica de datos, pilar del big data-, sin las restricciones legales de privacidad o seguridad que existen en el resto del mundo.

Sin embargo, el protagonismo de la IA y la intrusión de nuestra información (en su mayoría biométrica pero también de nuestras emociones asociadas), con la excusa de la emergencia sanitaria pudiese -a diferencia de una pandemia o un virus nuevo-, no ser temporario sino permanente, y usada con fines de manipulación y vigilancias públicas.

Así las cosas, estamos ante una pulseada clave entre la privacidad de nuestra información, la Salud y la Seguridad Públicas. Hasta que se resuelva, debemos demandar como ciudadanos empoderados algoritmos más transparentes, confiables y auditables.

Ahora bien, cuando la IA es lo que puede consagrar tu Salud y salvarte en una pandemia, ¿pondremos por delante nuestra privacidad? O, en su caso, ¿cómo armonizamos ambos bienes y la Seguridad Pública, asegurando la excepcionalidad de la aparente intrusión?

México tiene la oportunidad de anticiparse con sabiduría a estos dilemas.

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Jorge Fernández Menéndez: COVID-19, desempleo e inseguridad (Opinión)

02 de abril de 2020

Si el coronavirus ha provocado una crisis sanitaria y económica, no podemos olvidar que ya estábamos en una profunda crisis de seguridad que se agudizará con las consecuencias inevitables de la pandemia.

En el mes de marzo, ya en plena emergencia sanitaria, hubo dos mil 585 asesinatos. El sábado pasado, el 28 de marzo, cuando ya estábamos en Fase 2 y se había decretado el confinamiento voluntario en el país, fue el día más violento del mes: hubo 102 asesinados.

Ese mismo fin de semana, en algunas zonas del país, como en Celaya, la violencia fue terrible, con ataque a bares y otros establecimientos comerciales. En Tamaulipas, luego de un violento enfrentamiento, caía Hugo Alejandro Salcido, el jefe de la llamada Tropa del Infierno, brazo armado del Cártel del Noreste, uno de los personajes más violentos del mundo del narcotráfico. El lunes, en Veracruz, cuando ya había en el estado 26 casos reconocidos de COVID-19 y por lo menos un muerto, fue asesinada la periodista María Elena Ferral. Mientras tanto, en municipios conurbados del Estado de México y en algunas alcaldías de la capital se

repetían los intentos de saqueos a tiendas y supermercados, organizados por grupos criminales convocando, por redes sociales, a la gente a participar en ellos.

Si el coronavirus ha provocado una crisis sanitaria y económica, no podemos olvidar que ya estábamos en una profunda crisis de seguridad que se agudizará con las consecuencias inevitables de la pandemia. El fiscal nacional antimafia de Italia, Federico Cafiero de Raho, declaró al Corriere della Sera que “la crisis de liquidez que embiste un enorme número de familias representa una formidable oportunidad para la mala vida. Ahora que muchos estratos de la sociedad han perdido sus fuentes de ingresos en sectores obligados al cierre forzado, quien ha acumulado tanto dinero, comenzando por los narcos, tiene un poder inmenso. Pueden ofrecer dinero y trabajo a personas que lo han perdido todo por la epidemia”. Se estima que las diferentes organizaciones mafiosas italianas (son básicamente tres: la siciliana, la napolitana y la calabresa con ésta, la ‘Ndrangheta, como la más visible y violenta hoy en día) controlan, sobre todo en el sur del país, cerca del 19% de las economías locales.

El escenario en México es muy similar. Es verdad que en plena emergencia sanitaria algunas de las operaciones del crimen organizado se podrán ver paralizadas por la propia dinámica social, pero lo cierto es que cuenta con recursos para volver a operar y apropiarse —vía la compra, la violencia o la corrupción— de vastos espacios, de empresas y personas en el contexto de la crisis. Por otra parte, la falta de liquidez, el empobrecimiento general, le facilitará las cosas, al tiempo que sus estamentos más bajos, afectados ellos también por la crisis, intensificarán en lo posible su operación en ámbitos de la delincuencia común.

Ese escenario ya está entre nosotros. El grave error que se está cometiendo al negar el apoyo al aparato productivo ante la crisis (el presidente López Obrador volvió a reiterar ese rechazo el día de ayer, confundiendo otra vez respaldos fiscales con rescates o condonaciones fiscales) agudizará ese escenario.

El problema no se resuelve, como no se ha podido resolver en el último año y medio, con los apoyos sociales que entrega el gobierno federal. Esos son programas asistenciales, útiles y necesarios, pero no pueden reemplazar el salario de un trabajador, de un empleado, de un comerciante, de un profesional independiente, tampoco el de un obrero industrial. Tampoco reemplaza el ingreso de un delincuente.

En Estados Unidos, donde hay seguro de desempleo y donde cada hogar recibirá unos dos mil 500 dólares mensuales extra durante la crisis sanitaria, la semana pasada ya tres millones de personas habían solicitado el seguro de desempleo. En nuestro país serán millones los que perderán su fuente de ingresos, con la diferencia de que no tendrán ningún apoyo, porque no participan siquiera en los programas asistenciales del gobierno.

El gobierno federal dice que habrá un millón de microcréditos para changarros, para tianguis, comercio informal y muy pequeñas empresas, pero olvidan que la enorme mayoría de los puestos de trabajo formales dentro de la economía está en pequeñas y medianas empresas, en trabajadores independientes, que no tendrán apoyo alguno y a los que se les exige pagar con oportunidad sus cargas fiscales

para, paradójicamente, entregar apoyos a quienes viven y trabajan en la informalidad. De allí se alimentará la criminalidad. Si no fuera terrible sería ridículo, pero lo cierto es que ese ejército de desempleados terminará siendo la carne de cañón del crimen, organizado o no.

La ideología impide ver la realidad y considerar las consecuencias del presente en el futuro inmediato. La crisis sanitaria, la económica y la de seguridad van de la mano, y el manejo político, presupuestal y económico del gobierno federal está, lamentablemente, aportando a la profundización de las tres.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Leo Zuckermann: Hablan las víctimas del coronavirus (Opinión)

02 de abril de 2020

“La última vez que vi a mi madre fue a través de una pequeña ventana en su cuarto de hospital. Conforme iba perdiendo la batalla en contra del virus, mis cinco hermanos y yo le dijimos adiós por medio de un walkie-talkie...”.

Suele suceder que los humanos no nos tomamos en serio los riesgos de una pandemia hasta que no nos afectan directamente. Creemos que no nos tocará o que, por alguna razón milagrosa, nos salvaremos. Son los típicos mecanismos de defensa para negar la realidad. Hoy, por eso, he decidido darles voz a las víctimas del coronavirus: ya sea gente contagiada o familiares que perdieron a seres queridos. Hay testimonios de China, México, Reino Unido, Italia, España y Estados Unidos. Todos los saqué de notas de periódicos serios. Unos son más leves que otros, pero todos dan cuenta del drama de las víctimas en esta pandemia. Escuchémoslos y, aunque no nos guste, pongámonos un rato en sus zapatos para darnos cuenta de la gravedad del tema:

“Desde que se inició el brote de coronavirus, mi tío ha muerto, mi padre está gravemente enfermo, y mi madre y mi tía han comenzado a mostrar algunos síntomas. Para las personas que están gravemente enfermas, como mi padre, no hay camas. Mi tío murió de hecho en uno de los centros de cuarentena, porque no hay instalaciones médicas para personas con síntomas severos”.

“Tenía dolores extraños, como médico me di cuenta que era pulmonía. Sentía como un mico aferrado a mi espalda, así describía un paciente mío su síntoma y ahora, lo sentía yo [...] el tratamiento para la terapia con oxígeno es doloroso, buscar la arteria radial es difícil, lo hacían hasta dos veces al día. Me ayudó ser médico, tocaba soportar el dolor, mientras otros pacientes gritaban desesperados, basta, basta [...] la noche era el momento más duro, no podía dormir, la angustia invadía la habitación. Durante el día entraban médicos, personal de limpieza, repartían comida, todos rigurosamente cubiertos de los pies a la cabeza. A la noche llegaban las pesadillas, rondaba la muerte [...] ¡Honor a médicos y enfermeras!”.

“Me contagié junto con mi hermano y mi cuñado en Vail. Nos sentimos muy mal, con mucho dolor en el cuerpo. No nos hicimos la prueba porque en el hospital nos dijeron que las estaban reservando para personas mayores. No hay tratamiento

como tal, pero nos recetaron un medicamento para calmar los síntomas y nos recomendaron quedarnos en casa con reposo. Es una gripa, pero mucho más fuerte”.

“Mi padre murió del virus ayer. Era un tipo con buena condición física y sin problemas de salud. Entre más gente salga y conviva, más tiempo durará el aislamiento y habrá más contagios. Yo no soy doctor, pero sé que si ustedes se quedan en la casa tienen menos probabilidad de contagiarse y transmitirlo”.

“Me hice la prueba antes de sentirme enfermo, porque varias personas de mi entorno habían dado positivo. Tres días después descubrí que lo había contraído. Pero pasó más de una semana antes de que mostrara síntomas. Entre ellos estaba tos bastante debilitante y una fiebre alta, pero con altibajos. Me tuvieron que llevar al hospital en ambulancia para hacerme una evaluación. Después de la revisión, me regresaron a la casa donde estoy recuperándome. Ha sido un largo camino”.

“La última vez que vi a mi madre fue a través de una pequeña ventana en su cuarto de hospital. Conforme iba perdiendo la batalla en contra del virus, mis cinco hermanos y yo le dijimos adiós por medio de un walkie-talkie. Yo le dije que la amaba y que no se preocupara por sus hijos”.

“Tenía frío, tiritaba y comencé a tener un poco de fiebre. El miércoles por la tarde comencé con la fiebre alta —38°— y empecé a llamar a los teléfonos habilitados. Tuve que esperar varias horas hasta que me atendieron. La comunidad de Madrid acababa de ser declarada zona de riesgo y me dijeron que me llamarían para hacerme la prueba. Llamaron a las 5:30 de la madrugada del jueves y a las 14:00 llegaron a mi casa. Iban dos médicos en la ambulancia, aparte del conductor. Uno ayudaba al otro a colocarse el traje. Me metieron un bastoncillo en la boca y se llevaron la muestra. Nos dijeron que tocaba esperar 24 horas. No me daba miedo dar positivo, me preocupaba mucho más pensar en que podía haber contagiado a alguien de riesgo. Yo me encontraba mal, estaba muy cansado y aturdido, pero no asustado. Es muy parecido a una gripe, pero con más fiebre. Antes de que me dieran el resultado sabía que era coronavirus”.

“Mi querido padre murió hace unas horas. Fue el coronavirus lo que finalmente se lo llevó. Puedo decirles que, debajo de la superficie, los profesionales de la medicina están enloqueciendo. No sé cómo nuestro sistema médico va a poder manejar el influjo de tantos pacientes”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Esteban Illades: Covid-19: la epidemia abstracta (Opinión)

02/04/2020

Contrario a lo que ha mostrado la industria de Hollywood en incontables películas del Apocalipsis, la gran epidemia del siglo XXI no transcurre frente a nuestros ojos. No hay edificios derrumbados u hordas de forajidos. Salvo por los tapabocas que aparecen ahora en la vía pública en distintas variedades y colores, la epidemia es totalmente abstracta.

Para dar contexto lo que hay son números, pero muchas veces –y con toda razón– no le significan nada al ciudadano promedio. Por ejemplo: el subsecretario de Salud Hugo LópezGatell ha dicho que hasta el 70% de la población mexicana podría contagiarse de coronavirus durante el período de pandemia. Si hablamos de una población de 125 millones, esto implica que 87.5 millones podrían infectarse. Pero si para gran parte de ellos, dicen las estimaciones, el coronavirus será asintomático, es muy difícil –si no es que imposible– poner en dimensión lo que sucederá.

O el hecho de que tengamos poco más de 5,000 ventiladores para casos extremos, o cerca de 56,000 camas en todos los hospitales públicos del país. Esos números por sí solos no dicen nada. Porque no es que todas esas camas estén vacías o los ventiladores desocupados; en el día a día se utilizan para las otras múltiples emergencias nacionales de salud: complicaciones asociadas a diabetes o a enfermedades cardiovasculares, por nombrar algunas.

Por otro lado, están los datos y las gráficas que se presentan diario en la conferencia de prensa vespertina de las siete. El mundo se ha acostumbrado a ver la dichosa curva que debe aplanarse. Lo más básico es entendible: mientras suba hay problemas. Pero, ¿cuándo se considera que un país controló la pandemia? ¿Por qué los casos se miden en absolutos y no conforme a la población de un país? ¿Por qué hay curvas que empiezan a medir tendencias desde los 50 casos o desde los 100 en lugar desde el primero?

A esto hay que sumarle que el domingo el gobierno presentó una gráfica distinta a las que acostumbra. Después de que en redes sociales el politólogo Sebastián Garrido llamó la atención sobre el asunto, el gobierno, también en redes, que estaba midiendo los casos de manera diferente a la comúnmente aceptada y por eso la línea parecía plana. Si uno no se enteró de ese intercambio en Twitter, podría haberse quedado con la impresión de que la famosa curva estaba bajo control. Después de la discusión la gráfica no ha vuelto a aparecer famosa curva estaba bajo control. Después de la discusión, la gráfica no ha vuelto a aparecer.

De cualquier manera, las cifras mismas son difíciles de seguir: los cortes de información de la autoridad se dan a la una de la tarde y se presentan seis horas después; se hacen con los datos procesados, que no necesariamente son los datos del día. Es decir, puede haber pacientes infectados, pero aún no saberse porque sus pruebas aún no han sido contabilizadas.

Nos ahogamos en un mar de cifras y de datos que pueden interpretarse de muchas maneras.

Mientras tanto la realidad sigue. El comercio se mantiene. El informal también, y cómo no, si es la espina dorsal del país. Hay cosas que no se pueden detener. Pero, aunque los números nos suenen lejanos, algo dicen. De que hay una pandemia la hay. De que lo peor está por venir, está. Quizás no lo entendamos aún, y no será hasta que veamos el coronavirus de cerca que nos quede claro.

Como dijo Stuart Thompson, un editor del New York Times, hace unas semanas: el círculo se cierra. Primero escuchas de enfermos y muertos en otros países. Luego en el tuyo. Luego en tu región, en tu estado, en tu ciudad. Luego es el amigo de un amigo. Y luego, al final es el amigo mismo.

Ahí es cuando la pandemia deja de ser abstracta.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Humberto Musacchio: Pandemia y pandemónium (Opinión)

02 de abril de 2020

La tardanza en adoptar medidas drásticas para evitar los movimientos no indispensables de las personas, el descuido en las salas de llegada de los aeropuertos y estaciones de autobuses, la pachorra para preparar un amplio plan hospitalario y otras omisiones no eran en modo alguno tranquilizantes.

La pandemia de coronavirus ha llevado a plantear varias preguntas y hacer críticas válidas, en la medida en que muchos mexicanos compartimos ciertas dudas o simplemente no coincidimos con las omisiones, los hechos y los dichos de la autoridad. Lamentablemente, ante esos señalamientos, no hay respuestas aclaratorias, sino meros denuestos, como ese de tachar como “conservadores y neoliberales” a quienes no están de acuerdo en todo y por todo con lo que hacen y dejan de hacer las autoridades.

Resulta plausible que los gobiernos de entidades federativas como Baja California, Jalisco, Michoacán, Oaxaca, Querétaro, Sonora o Yucatán hayan dispuesto medidas drásticas. Se trata de evitar o, al menos, reducir el contagio y por eso mismo ordenaron el cierre de centros de reunión públicos y privados —incluidas las iglesias de todos los cultos—, cierre de límites estatales o municipales y severas restricciones a la circulación de personas, así como el cese de las actividades productivas no indispensables en los días de confinamiento necesario, en tanto que Zacatecas prohibió las ceremonias luctuosas (velaciones, sepelios y misas de cuerpo presente) de personas que hayan fallecido por el COVID-19.

En cambio, en el gobierno federal y en las autoridades capitalinas lo que hemos visto y oído es no conceder la debida importancia a la pandemia. Durante semanas se prefirió dejar hacer y dejar pasar y apenas el martes de esta semana se adoptaron medidas más severas, aunque siempre con la cantaleta de que no se suspenderán las garantías individuales ni se implantaría el estado de sitio.

La tardanza en adoptar medidas drásticas para evitar los movimientos no indispensables de las personas, el descuido en las salas de llegada de los

aeropuertos y estaciones de autobuses, la pachorra para preparar un amplio plan hospitalario y otras omisiones no eran en modo alguno tranquilizantes.

La pandemia obliga a suspender la mayoría de las actividades productivas y a no permitir el libre tránsito de personas, salvo quienes están dedicados a la venta de medicinas y alimentos o trabajan en servicios sanitarios o de vigilancia y seguridad. Por fortuna, el gobierno despertó y ya se dictaron las medidas pertinentes.

La información sobre lo procedente en caso de contagio fue inexistente o muy escasa, al extremo de que todavía hoy la inmensa mayoría de la gente no sabe a dónde ir en caso de manifestarse el padecimiento. Daba la impresión de que las autoridades no querían contradecir la idea de que la raza de bronce es inmune a todo mal o cree, como Miguel Barbosa, el “gobernador” de Puebla, que la mejor vacuna contra el virus es “un plato de mole de guajolote”.

Para casi todos está claro que las giras presidenciales son un peligro para las personas que asisten a los mítines, recepciones y otros actos donde el mayormente expuesto es Andrés Manuel López Obrador, quien considera que los que le piden suspender sus giras es porque quieren crear vacíos de poder o, de plano, derrocarlo. Hasta ahora no es factible que eso suceda, pues el mayor riesgo de que nos quedemos sin mandatario reside en su misma actitud.

Y a riesgo de ofender la omnisapiencia, alguien debería aclarar por qué fue el canciller Marcelo Ebrard quien declaró la emergencia sanitaria que recomendó el Consejo de Salubridad General, algo que le correspondía al secretario de Salud o, si se le quiere ver por el lado político, la tarea debió ser de doña Olga Sánchez Cordero, secretaria de Gobernación y responsable del orden interno.

Otro punto que merece explicación es la advertencia del Inai, que, con criterio de leguleyo, declaró que no se deben divulgar los nombres de personas contagiadas. A nadie escapa que hacerlo sería poner en riesgo la integridad del enfermo y de su familia, pues nunca faltan idiotas que llaman a la discriminación e incluso al linchamiento en casos como el presente, pero en ciertas situaciones el público debe saber quién está infectado para tomar providencias.

Por último, nuestros expertos deben decirnos por qué la pandemia ataca, sobre todo, a países ricos: China, Estados Unidos y varias naciones europeas. Extraño, ¿no?

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Ricardo Raphael: El confinamiento no es bueno para todos los hogares (Opinión)

02/04/2020

La política del confinamiento puede ser contraproducente si se aplica de manera uniforme para los diferentes tipos de hogar. No implica los mismos riesgos para una persona que vive sola que para una pareja, una familia nuclear o una familia ampliada.

Mientras el confinamiento es una buena política sanitaria para imponer barreras al contagio comunitario, podría tener consecuencias peligrosas para las personas en lo individual.

En México hay 9.5 millones de hogares donde conviven en el mismo espacio físico hijos, padres, abuelos, tíos, hermanos, suegros y demás parentela. Se trata de viviendas ocupadas por más de cuatro integrantes.

La evidencia científica relativa al coronavirus advierte que este tipo de hogares son más vulnerables que los unipersonales o lo de tipo nuclear (padres e hijos).

El argumento lo ofrecen los especialistas en química y genómica Joshua D. Rabinowitz y Catalina R. Bartman, en un texto publicado el día de ayer en el New York Times (The Coronavirus Exposures Might Be the Most Dangerous).

Ahí comparan los efectos de este virus con los que implicaría la exposición a cualquier otro veneno: mientras mayor es la cantidad adquirida, peores son las consecuencias. Aseguran que, en pequeñas dosis, el contagio del Covid-19 provoca una infección leve y asintomática; en cambio, si la carga del virus es grande, las consecuencias tenderán a ser letales.

No es lo mismo adquirir la infección por haber sostenido un contacto fugaz con una persona contagiada, que viajar en el transporte público, durante un largo trayecto, con otro individuo capaz de transmitir una dosis concentrada del virus.

Afirman Rabinowitz y Bartman que en el primer caso la persona infectada muy probablemente no mostrará síntomas y pronto adquirirá inmunidad frente al coronavirus. En cambio, en el segundo, la exposición prolongada a una carga grande hará que el trastorno afecte severamente.

La crítica a la política generalizada del confinamiento se funda en este razonamiento.

La medida resulta perfecta si la persona se recluye en un hogar unipersonal, pero en México menos del 2% corresponde a esta categoría.

El confinamiento también podría ser eficiente para proteger a las personas que viven en los hogares clasificados como nucleares, que en México representan alrededor de 24 millones.

En este tipo de viviendas cohabitan en promedio 3.7 personas que, dependiendo de las dimensiones del inmueble, podrían ejercer la misma distancia social exigida para el espacio público (un metro y medio).

El problema son los otros 9 millones de hogares mexicanos, donde habitan alrededor de 33 millones de personas. Se trata de viviendas cuyo tamaño no suele

ser igual de amplio que la familia y, por tanto, la distancia social es prácticamente imposible de sostener, sobre todo cuando se trata de un periodo prolongado.

Atendiendo los argumentos de Rabinowitz y Bartman –que abrevan de la experiencia asiática relativa al SARS y su más reciente mutación– la política de confinamiento podría tener resultados indeseables.

Si un integrante de la familia ampliada es contagiado y pasa una carga importante del virus al resto de la parentela, en este tipo de viviendas la epidemia tendería a ser altamente peligrosa.

Este razonamiento llevaría a sugerir una política diferenciada de confinamiento, dependiendo de la talla de cada hogar.

En el caso de las familias ampliadas sería recomendable buscar soluciones que aseguren la distancia social, mientras dura la crisis sanitaria.

Es obvio que tales soluciones no podrían depender exclusivamente de las familias. Otras modalidades habrían de ser consideradas por la autoridad.

ZOOM

Aunque nuestra comprensión del Covid-19 trae retraso respecto al avance de la epidemia, hay evidencia científica suficiente para asegurar que la política de confinamiento no es recomendable para familias amplias que habitan en espacios reducidos. Podría traer efectos contraproducentes que merecen ser considerados con seriedad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Editorial EL UNIVERSAL: ¿Atacar el Covid sin agua? (Opinión)

02/4/2020

Autoridades sanitarias coinciden en que el arma principal para combatir el Covid-19 es la higiene. El constante lavado de manos con agua y jabón. ¿Cómo enfrentarán la pandemia los miles de mexicanos que carecen del líquido o que no tienen un abasto regular? Es un desafío que siempre ha existido, al cual distintos gobiernos no han podido dar solución.

El problema se agrava por el feroz embate del virus y las necesarias medidas de higiene que se requieren para combatirlo. A la difícil situación se suma la temporada de calor, que de por sí incrementa el consumo y la demanda del agua, así como por la acometida de trastornos gastrointestinales, propios de la estación.

La insistencia de las autoridades federales sobre el lavado continuo de manos para contrarrestar cualquier riesgo de contagio choca con la realidad a la que se han visto sometidos miles de mexicanos sin acceso desde hace años a un suministro regular de agua o de escasez casi permanente en ciertas zonas del país. Tan solo en la Ciudad de México, habitantes de colonias marginales han mantenido un reclamo constante para ser abastecidos de forma suficiente para cubrir sus necesidades más básicas, llegando a tomar medidas drásticas para hacerse escuchar.

La coyuntura especial que vive ahora el mundo a raíz de la emergencia sanitaria ocasionada por la pandemia de Covid-19, viene a poner en olla de presión al precario suministro de servicios básicos que reciben los ciudadanos mexicanos, quienes viven en un país en el cual, según datos del Inegi, hasta una cuarta parte de los hogares carecen de abasto diario de agua, contando en vez de eso con líquido que se les hace llegar un día sí y otro no, o de plano tan espaciado como una vez a la semana o sin una entrega en un lapso específico de tiempo. En el último peldaño, poco más de 2 millones de viviendas carecen completamente del servicio y sus habitantes se ven obligados a surtirse de agua tomándola de ríos, pozos, presas, lagunas, llaves públicas o acarreándola de otra vivienda.

El agua es esencial en estos momentos de crisis sanitaria para limpiar objetos y superficies de contacto que pueden servir como vehículos de transmisión del coronavirus y otros agentes infecciosos, por lo que pedir lavado constante de manos, pero no garantizar acceso pleno al suministro de agua, es un sinsentido que debe ser subsanado a la brevedad.

Urge que esos miles de mexicanos tengan el abasto seguro si no se desean consecuencias fatales en el futuro cercano, no solo por los riesgos epidemiológicos, sino por simple lógica de sanidad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Solange Márquez: Coronavirus, hacia una nueva reconfiguración política (I) (Opinión)

02 de abril, 2020

Las crisis son el caldo de cultivo para el crecimiento de movimientos populistas y autoritarios.

La falta de respuestas rápidas a que se ven sometidas las democracias incide en la opinión negativa de la ciudadanía que lo percibe como falta de resultados. La negociación entre grupos opositores, escuchar a las minorías y tomar decisiones por mayoría toma tiempo y en momentos de crisis, como la actual, tiempo es lo que escasea.

Las grandes recesiones económicas mundiales han sido el pretexto perfecto para la articulación de discursos nacionalistas en la búsqueda de una supuesta restauración del equilibrio económico a través de gobiernos fuertes que permitan salir rápido del problema. El argumento parece irrefutable. Frente a esos desafíos, los gobiernos democráticos aparecen, ante los ojos de los ciudadanos, como completamente inadecuados.

En 1935 las democracias europeas continuaban sufriendo los estragos de la Gran Depresión; el desempleo y la incertidumbre económica volvieron los gobiernos cada vez más inestables y esa insatisfacción tuvo como efecto que los ciudadanos voltearan a ver a Alemania y a Rusia como arquetipos de salvación. La crisis financiera de 2008 vivió secuelas parecidas con el incremento de movimientos

populistas autoritarios en toda Europa sustentados en las preocupaciones económicas de los ciudadanos.

La actual pandemia de coronavirus da muestras ya de la severidad con que impactará también la economía mundial. El consecuente deterioro social, el desempleo y la incertidumbre económica volverán a ser el caldo de cultivo perfecto para el crecimiento del populismo autoritario. ¿Qué hace diferente el escenario actual al ocurrido hace once años y por qué deberíamos preocuparnos? Tres factores:

Primero, que la antesala de la crisis económica actual es tanto una crisis generada por los precios del petróleo, como una crisis sanitaria sin precedentes en los últimos 50 años que agravará la perspectiva financiera y muy probablemente alargará la recuperación.

Segundo, la preexistencia de regímenes o mandatarios nacionalistas, populistas y/o autoritarios en muchos países, México, Brasil, Venezuela, Hungría y especialmente en algunas de las economías más importantes del mundo como Estados Unidos y el Reino Unido.

Tercero, el predominio de China como potencia económica mundial con una agenda política que busca echar por tierra la mala imagen que le dio la exportación del virus que ha causado la primera pandemia del siglo XXI a través de ayudas internacionales a los países más afectados.

Esa ayuda no sólo busca posicionar su modelo de combate y control de una pandemia, también quiere hacer de su modelo político-económico uno de exportación.

El reciente caso de Víktor Orban, Presidente de Hungría es una muestra de ello. Un gobierno que ya se alejaba del concepto democrático, acaba de obtener, bajo el pretexto de la lucha contra la pandemia, carta blanca para gobernar por decreto, para suspender el parlamento, limitar la libertad de expresión (con penas de hasta 5 años de cárcel) y la suspensión de las elecciones. Todo ello para supuestamente hacer frente a la pandemia provocada por el coronavirus.

Es casi un hecho que el mundo se reconfigurará después de esta crisis conjunta (sanitaria y económica) la pregunta que sigue en el aire es ¿cómo?

Corolario:

Lo que hoy ocurre en Ecuador, es una muestra del impacto económico y social, además del sanitario que está teniendo esta crisis. Los muertos por Covid se están quedando tirados en las calles sin que ninguna autoridad se haga cargo, mueren frente a los hospitales donde ya no hay espacio para un enfermo más. Cynthia Viteri, la alcaldesa de Guayaquil ha denunciado la falta de apoyo del Estado, la falta de pruebas de detección, números de emergencia que no responden. Circulan, desde hace días, videos aterradores de lo que está ocurriendo ahí. Para aprender de la lección...

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

TecNM crea mascarilla con tecnología 3D para médicos

02/04/2020

El Tecnológico Nacional de México (TecNM), campus Orizaba, diseñó un prototipo de protector facial para ser utilizado por los médicos tratantes de pacientes con Covid-19, con el fin de evitar contagios de esta enfermedad.

Salomón Jorge Hernández Bretón, docente de este centro educativo, explicó que la idea de fabricar las mascarillas surgió al ser contactado por la doctora Mandeep Dhillon, adscrita al servicio de urgencias del Hospital General Regional de Orizaba, solicitó su apoyo para diseñar los protectores faciales con una impresora 3D.

Ante el inicio de la fase 2 de la propagación del virus, se buscó la manera de apoyar a los médicos, por lo que se desarrollaron 2 diseños de protectores faciales para que, en la práctica, se elija el mejor para ser utilizado por los profesionales de la salud.

La mascarilla está elaborada con ácido poliláctico (PLA), que es un poliéster alifático termoplástico derivado de recursos renovables, de productos como el almidón de maíz o la caña de azúcar, y su elaboración tarda un aproximado de 2 a 5 horas, según el diseño.

Para la elaboración de las mascarillas, se contó además con el apoyo del ingeniero Venancio Rosas, representante de la empresa HYPETECH, quienes son los proveedores en la región de este tipo de material.

Al respecto, la doctora Mandeep Dhillon, agradeció el apoyo del TecNM y su rápida respuesta para la realización de las mascarillas, y explicó que estos implementos se realizan en Canadá con gran éxito, debido a su fácil elaboración con las impresoras 3D y su bajo costo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

El COVID-19 vino a detonar bomba de tiempo de obesidad, hipertensión y diabétes en mexicanos

Cecilia Higuera Albarrán

2020-04-02

Hasta este miércoles, las autoridades de salud federal han contabilizado oficialmente 37 fallecimientos por COVID-19, de los cuales, el 90 por ciento han sido hombres y 10 por ciento mujeres.

En el detalle de las edades se observa que, hasta el martes, 8 de esas defunciones se registraron en personas mayores de 65 años, mientras que 6 fallecimientos se ubicaron en el grupo de los 40 a los 44 años (pacientes jóvenes aún), y otra cifra similar en el rango de los 55 a 59 años.

Dos varones más murieron con edades de entre 35 a 39 años.

Son 18 mexicanos y mexicanas que murieron de coronavirus antes de cumplir los 60 años. Los datos de Salud, que aún carecen de detalles caso por caso,

simplemente especifican que entre las víctimas había 55% de casos de hipertensión, 48% de obesidad y 42 de diabetes. Es decir, la bomba de tiempo de la salud de los mexicanos que ha desencadenado discusiones sobre comida chatarra, bebidas azucaradas y etiquetados de advertencia en los productos alimenticios industrializados.

La profundización de la emergencia sanitaria habrá de decirnos si este será un factor clave en los decesos que se registren en territorio nacional.

EL COVID MEXICANO EN NÚMEROS. En el desglose numerológico hay otros detalles de los casos presentados hasta el arranque de esta semana. Por lo que se refiere a la entidad federativa en donde dichos decesos se han registrado, la Ciudad de México se mantiene a la cabeza con ocho muertes, seguida de los estados de Hidalgo, Jalisco y Sinaloa, con tres decesos cada uno, San Luis Potosí, hasta este martes registró dos decesos.

Con un muerto por COVID-19 se encuentran Coahuila, Durango, México, Michoacán, Morelos, Oaxaca, Puebla, Querétaro, Quintana Roo y Veracruz.

Por lo que se refiere a las enfermedades de los fallecidos, se precisó que el 55 por ciento de ellos padecía hipertensión, el 48 por ciento obesidad, el 41 por ciento diabetes, el 20 por ciento tenía Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), el 17 por ciento insuficiencia renal crónica, el 7 por ciento tabaquismo, el 7 por ciento tenían inmunosupresores y el 3.45 por ciento padecían enfermedad cardiovascular.

Del total de las 1,215 personas contagiadas con COVID-19, según datos de la dirección de Epidemiología de la Secretaría de Salud, al corte del martes 31 de marzo, 145 personas han contraído la enfermedad y tienen edades que van de los 30 a los 34 años, seguidos de otra cifra similar para individuos que van de los 40 a los 44 años de edad.

En tercer lugar, se ubican las personas de 45 a 49 años, con 125 casos, y en cuarto lugar adultos jóvenes de entre 25 a 29 años, en quinto lugar, están los adultos de 65 o más años con poco más de 120 casos confirmados, sin embargo, al sumarlos con el número de casos de personas de 60 a 64 años de edad, que suman aproximadamente 70 casos, entonces da un total cercano a los casi 200 casos en personas a partir de los 60 años.

En sexto lugar se encuentra el segmento de la población de 35 a 39 años, con unos 120 casos, mientras que las personas de 50 a 59 años sumarían poco más de 200 casos, sin embargo, al estar separados de 50 a 54 y de 55 a 59, se contabilizan poco más de 100 y poco menos de 100, respectivamente, en la gráfica de Epidemiología.

El segmento poblacional menos afectado es el de los bebés y hasta los 14 años, que están divididos de menores de un año, con apenas dos casos, y en una cifra similar están los menores de 1 a 4 años, mientras que con casi dos casos aparecen los niños de 5 a 9 años y con menos de cinco casos los de 10 a 14 años, y poco menos de 40 casos los jóvenes de 15 a 19 años.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Un niño “gordito” no es un niño sanito, realidades de la obesidad infantil

Bertha Sola

01 de abril, 2020

El sobrepeso y la obesidad no son sinónimo de mejor nutrición, al contrario, se pueden presentar diversas carencias nutricionales, ya que ambos padecimientos significan exceso de grasa.

Evitar heredar hábitos que fomenten el sobrepeso y la obesidad.

Culturalmente en nuestro país, se ha tenido por mucho tiempo la idea de que un niño mientras más gordito es, más sano está, asociando la delgadez de los niños con enfermedad. Ha sido así por generaciones, pero hoy en día, evidencia científica demuestra que no es así.

Hoy sabemos que México ocupa el primer lugar en obesidad infantil y la Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce a la obesidad como una enfermedad metabólica crónica que se ha convertido en epidemia internacional.

En el marco del Día del Niño, a celebrarse el próximo 30 de abril y debido a que esta temporada dentro de casa, nos puede llevar a comer de más, el Dr. César Vega, Médico Internista y miembro del Movimiento Nacional Ciencia en Obesidad, esclarece los principales mitos alrededor del tema, explicando las realidades de la obesidad infantil:

El peso debe estar proporcional a la altura y sexo del infante, lo cual se irá modificando conforme vaya creciendo.

El sobrepeso y la obesidad no son sinónimo de mejor nutrición, al contrario, se pueden presentar diversas carencias nutricionales, ya que ambos padecimientos significan exceso de grasa.

De no corregirse, el infante con obesidad presentará a edades más tempranas comorbilidades metabólicas y cardiovasculares, tales como cardiopatías, accidentes cerebrovasculares, resistencia a la insulina, diabetes, hipertensión, síndrome metabólico, algunos tipos de cáncer, y, además, trastornos osteomusculares que generan discapacidad.

La parte emocional se ve afectada por motivo de burlas, además de que el propio infante se puede frustrar al no poder realizar actividades físicas o juegos propios de su edad como los demás, impactando en su autoestima.

Los infantes con obesidad tienen muchas más probabilidades de continuar obesos en la edad adulta, llevando consigo esta serie de problemas de salud durante toda su vida.

Mientras más tiempo en la vida se permanezca con obesidad, más difícil será revertirlo y lograr un peso saludable.

La Organización de las Naciones Unidas (ONU) establece que la UNICEF advierte que, si no se controla esta epidemia, las crecientes tasas de niños con sobrepeso tendrán un impacto negativo en la economía, la productividad y el bienestar general de la población mexicana.

Menciona el Dr. Vega: “La epidemia en la que se ha convertido la obesidad infantil es importante y no debe tomarse a la ligera. El sobrepeso y la obesidad son en gran medida prevenibles por medio de acciones accesibles como alimentación balanceada y actividad física, que deben ser enseñados como hábitos de vida saludables desde la infancia. No existe que un niño gordito esté sano, mientras más pronto se erradique esta idea y nos mudemos a un pensamiento de salud preventiva, mejor y más pronto se podrán combatir estos padecimientos”.

Ya que la obesidad es un problema de salud multifactorial, debe ser abordado de manera multidisciplinaria, sin importar la edad. El Movimiento Nacional Ciencia en Obesidad asegura que es primordial para combatir estos padecimientos que la comunidad médica, desde médicos generales hasta especializados, esté consciente de pesar, medir y comunicar a sus pacientes su sobrepeso u obesidad de manera ética y responsable, además de acompañarlos, guiarlos o canalizarlos al área correspondiente para llevar un tratamiento con respaldo científico que resulte efectivo y seguro.

La OMS indica que, si se mantienen las tendencias actuales, el número de lactantes y niños pequeños con sobrepeso aumentarán a 70 millones para 2025.

Por ello, indica algunas medidas de prevención de la obesidad infantil:

En caso de lactantes, el inicio inmediato de la lactancia materna durante la primera hora de vida.

Exclusivamente lactancia materna durante los primeros 6 meses de vida.

Introducción de alimentos sólidos complementarios nutricionalmente adecuados e inocuos a partir de los 6 meses, manteniendo al mismo la lactancia materna hasta los 2 años o más. deben introducirse en pequeñas cantidades, que aumentarán gradualmente a medida que el niño crezca

Los niños en edad escolar y los adolescentes deben limitar la ingesta energética procedentes de grasas y azúcares, además de realizar actividad física con regularidad (60 mins. al día).

“Ya que son los adultos quienes toman decisiones sobre el estilo de vida de los niños, ellos también deberían evaluarse con médicos certificados y profesionales de la salud para evitar heredar hábitos que fomenten el sobrepeso y la obesidad.

En el núcleo familiar todos se verán beneficiados si adoptan por igual estilos de vida saludables y darán mayor oportunidad a los infantes de crecer y desarrollarse saludablemente hasta llegar a convertirse en adultos sanos”, concluye Vega.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Desarrollan prueba de sangre que permite la detección temprana de 50 tipos de cáncer

2 de abril de 2020

Un nuevo análisis de sangre detectó con éxito más de 50 tipos de cáncer antes de que se muestren los síntomas.

En una investigación publicada en la revista *Annals of Oncology*, se demostró que más de 99 por ciento de los resultados positivos fueron precisos en un estudio de referencia utilizando muestras de más de mil 200 personas.

Es la primera prueba de este tipo capaz de identificar tantos tipos de cáncer – incluyendo pulmón, intestino, ovario y páncreas– y diagnosticar en qué tejido se originó el mal, lo que hizo con 93 por ciento de precisión, según una publicación del diario inglés *The Independent*.

Los científicos expresaron su esperanza de que eventualmente podría ayudar a diagnosticar tumores con anterioridad, particularmente difíciles de percibir y para los que no hay pruebas de detección disponibles, aunque su tasa de éxito es significativamente mayor en cánceres más avanzados.

Este análisis de sangre parece tener todas las características necesarias para ser utilizado a escala de población, como prueba de detección multicáncer, explicó Geoff Oxnard, uno de los investigadores principales y profesor del Instituto de Cáncer Dana-Farber de la Escuela de Medicina de Harvard.

Todo mundo pregunta cuándo estará lista para su uso la prueba. El examen se ha lanzado ahora para un empleo limitado en ensayos clínicos, pero antes de que se utilice de forma rutinaria, probablemente necesitemos ver los resultados de estudios clínicos para comprender de forma más completa su rendimiento. Ciertamente, el campo se mueve rápidamente y nos hace tener la esperanza de que la detección del cáncer con base en sangre sea una realidad, sostuvo el experto.

El examen busca ADN libre de células, que se filtra de tumores al torrente sanguíneo.

Como esto también puede filtrarse de otros tipos celulares, la prueba analiza los cambios químicos en el ADN libre de células llamado metilación, proceso que controla la expresión génica, pero cuando actúa de manera anormal puede alimentar el crecimiento tumoral.

La prueba fue desarrollada con base en inteligencia artificial. Los investigadores incorporaron datos sobre las pautas de metilación de muestras de sangre de miles de pacientes en un algoritmo de aprendizaje automático.

Los científicos de Dana-Farber de Harvard, el Instituto Francis Crick y el Colegio Universitario de Londres, enseñaron el algoritmo para distinguir qué pautas de metilación correspondían a los tipos de cáncer. Luego se probó en muestras de sangre de mil 264 pacientes, 654 de los cuales tenían el mal.

Si bien 99.3 por ciento de los resultados que mostraban que un paciente tenía cáncer eran correctos, era significativamente más probable que no detectara un cáncer presente.

En total, en más de 50 tipos de cáncer, se diagnosticó correctamente en 18 por ciento de las personas enfermas en estadio uno. En las etapas dos, tres y cuatro, la tasa de éxito se elevó a 43 por ciento, 81 y 93 por ciento, respectivamente.

Sin embargo, esto varió entre el tipo de cáncer, a menudo con resultados alentadores en tumores por lo general difíciles de detectar. Por ejemplo, mostró una tasa de éxito de 63 por ciento en pacientes con cáncer de páncreas en estadio uno, aumentando a ciento por ciento para los de etapa cuatro.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Cirugía bariátrica podría tratar el hígado graso, revela estudio

2020-04-02

La cirugía bariátrica, utilizada para bajar de peso, podría tratar la enfermedad de hígado graso no alcohólico, de acuerdo con investigadores del Centro Hospitalario Universitario São João en Portugal.

La enfermedad del hígado graso no alcohólico (exceso de grasa almacenada en el hígado), explicaron los científicos, es más común en personas que tienen ciertas afecciones como la obesidad.

Por lo cual, mediante un estudio publicado en el Journal of the Endocrine Society, evaluaron los efectos de la cirugía bariátrica en mil 995 pacientes con obesidad mórbida que se habían sometido al proceso para bajar de peso.

Un año después de la cirugía, detallaron, los participantes tuvieron una disminución significativa en las enzimas hepáticas y en otros indicadores de la enfermedad del hígado graso como la esteatosis hepática o la deposición de grasa.

La enfermedad del hígado graso no alcohólico está fuertemente asociada con la obesidad, y la prevalencia de ambas enfermedades está aumentando notablemente. (Además), existe una preocupante falta de opciones de tratamiento efectivas”, señalaron.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Alberto Aguilar: Industria busca con gobierno regreso de bolsas de plástico por Covid-19 (Opinión)

02 de abril de 2020

Le plástico que en el contexto de la crisis por el Covid-19 el rubro del plástico acaba de enviar una misiva a los gobiernos de los estados, incluida la CDMX a cargo de Claudia Sheinbaum, para que temporalmente se reconsidere el uso de las bolsas de plástico de acarreo.

La misiva la suscribió la agrupación de los Industriales de Bolsas Plásticas de México que preside Álvaro Hernández con el soporte de la ANIPAC de Aldimir Torres y la Concamin de Francisco Cervantes.

El propio Hernández, que está a la espera de las respuestas, hace ver que la petición no es oportunista, sino que emana de la necesidad que hay para manejar jeringas, sueros y otros productos ligados a la emergencia.

Los restaurantes ahora mismo surten pedidos de servicio a domicilio y la bolsa convencional es una herramienta útil.

En varias ciudades de EU como Boston o NY, la bolsa ha regresado y hasta se ha ordenado al comercio, si la cobraba, que la entregue gratis. Aquí la prohibición ya se eliminó en Guerrero de Héctor Astudillo. La idea es que esto se expanda pronto.

Fue en enero cuando se prohibió la bolsa de plástico por un tema ecológico, lo que ha afectado a un rubro conformado por 4,600 empresas y que generan 350,000 empleos.

Por supuesto más a las 891 orientadas a bolsas y películas plásticas que significan 50,000 empleos y una producción de 150,000 toneladas, 15% de lo que se produce en plásticos en el país.

Este año las ventas de bolsas han caído 50%, aunque se han sustituido por otro tipo de bolsa plastificada que con el virus del Covid-19 tendría algunos bemoles al rehusarse.

Más allá de las bolsas, en otras líneas esta industria se ha visto beneficiada por la pandemia, dada la necesidad de guantes, botas, jeringas, tapabocas.

Obvio en la producción se ha batallado con las restricciones que implica el distanciamiento, amén de que hay incertidumbre con respecto al retorno de las inversiones por el colapso económico y el impacto a clientes.

Habrá que ver la respuesta a su solicitud, lo que implicaría un paréntesis incluso a las sanciones que hay para los comerciantes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)