

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

El Presidente agradece al gobierno de China su gestión para adquirir lo que no se tenía	4
Reitera la SG llamado a tomar precauciones	5
Busca Insabi sustituir equipo de diagnóstico	5
En México se han contagiado unas 30 mil personas: Hugo López-Gatell	6
Mitad de víctimas de Covid-19 en México tardaron 9 días en fallecer.....	8
Alcocer: la prueba rápida, variable de las que se aplican en todos los países	9
Evitar que se rebase la capacidad de los hospitales, el reto: Claudia Sheinbaum.....	10
Médicos cubanos no atenderán a población, darán recomendaciones: SRE	11
Falla acuerdo para que médicos internos sean reubicados a áreas de menor riesgo	12
Compran insumos a China por 56.5 mdd. El Canciller Ebrard informó que mañana llegará a México otro vuelo procedente de China con más mascarillas y guantes	13
Adquiere el IMSS ventiladores chinos	14
Escasean insumos para protegerse del coronavirus	16
Covid-19. Optan por adquirir insumos de mayor calidad. Denuncian retraso en entrega de kits; promete el IMSS mejorar abasto	17
Secretaría de Salud no recomienda uso de túneles sanitizantes	19
Tienen 18 laboratorios aval para pruebas de Covid-19	20

Mexicanos crean sistema rápido y barato para diagnosticar COVID-19	20
Invertir más en salud, la gran lección: Frenk Mora	22
SSA confirma 3 mil 181 casos positivos de COVID-19 en México	23
Confirman 118 contagios más en Edomex en sólo 24 horas. Aumentan de seis a 25 los nosocomios para Covid-19	24
Posponen cirugías y citas no urgentes en hospitales del IMSS designados Covid	26
Sólo personas enfermas o con síntomas deben usar cubrebocas	27
Covid-19. Dejaría cicatrices. Cuidado al respirar	28
Prohíben visitas a ancianos mientras dure la emergencia.....	29
CONADIC: Sólo 16.5% de los centros anti-adicciones cumple con normas mínimas de calidad	30
Mario Patrón: Viejas y nuevas pandemias: desigualdad estructural y el Covid-19 (Opinión)	31
Solange Márquez: Coronavirus, hacia una nueva reconfiguración política (II) (Opinión)	34
Luis Enrique Gómez Quiroz*: De pandemias, ciencia y universidad (Opinión) ..	35
Habrá consecuencias para empresas que incurran en despidos: Sheinbaum ..	38
Piden diputados no quitar aguinaldo a trabajadores de salud	39
En 3 semanas, más de 346 mil despedidos	40
Cinco millones de trabajadores subcontractados, desprotegidos.....	42
Francisco Garfias: De primero los pobres a sólo los pobres (Opinión).....	43
Sergio Sarmiento: JAQUE MATE / Millones de empleos (Opinión)	45
OXFAM: Dejará Covid-19 500 millones más de pobres en el mundo	47

Abiertos, centros donde explotan a mujeres, pese a la pandemia: ONG.....	48
Retomarán la homologación del tipo penal del feminicidio	49
Lía Limón García: Las mujeres violentadas no son prioridad del gobierno en la pandemia (Opinión).....	50
Néstor Martínez Cristo: Racismo, otro rostro de la pandemia (Opinión)	51
Diagnóstico oportuno, clave para tratar la rosácea	54
Plasma de sobrevivientes de Covid-19 da resultados positivos en enfermos graves.....	55
Aceleran creación de vacuna contra coronavirus.....	57
Los brincos que dan los virus son parte de su proceso evolutivo normal.....	58

La Jornada

El Presidente agradece al gobierno de China su gestión para adquirir lo que no se tenía

Alma E. Muñoz y Alonso Urrutia

09 de abril de 2020

Tras el arribo del primer embarque con equipo médico que se destinará al combate a la pandemia de Covid-19, el presidente Andrés Manuel López Obrador agradeció el apoyo del gobierno de China para adquirir lo que no se tenía, sobre todo de protección al personal de salud. Sostuvo que seguirán llegando más aviones con insumos del exterior para estar preparados.

Por otro lado, exhibió al PAN y al PRD como los partidos que no donarán la mitad de sus prerrogativas para ayudar en la emergencia, mientras el PRI lo condiciona a la creación de un fideicomiso operado por la sociedad civil y el Instituto Nacional Electoral (INE).

En conferencia de prensa, aseveró que la rifa del monto equivalente al valor del avión presidencial se mantiene para el 15 de septiembre, pues con lo que se obtenga se comprará más equipo sanitario.

En tanto, el director general del Instituto Mexicano del Seguro Social, Zoé Robledo, explicó que 20 médicos de la clínica 72 de Tlalnepantla se contagiaron del virus en el exterior y no por un brote en el hospital.

López Obrador destacó que Morena reintegró a la Tesorería la mitad de sus prerrogativas –785 millones de pesos– y confió en que pronto se forme el fideicomiso que planteó el PRI con la finalidad de que los partidos devuelvan parte de sus recursos.

Subrayó que el PAN quiere cambiar la ley con el propósito de comprar y entregar equipo médico directamente, en tanto que el PRD preguntará al INE si puede entregar donaciones en especie a fundaciones.

En su recuento, el Presidente incluyó a tres partidos que perdieron el registro y no reciben prerrogativas: Encuentro Social, afirmó, aceptó la propuesta de reducir su presupuesto y donar tres meses de salario de sus legisladores; y Nueva Alianza y el Partido Humanista aún no se han manifestado, al igual que PT y Movimiento Ciudadano.

Ante las críticas por la disminución de aguinaldos a altos funcionarios, precisó que es voluntario e instó a ser consecuentes con un gobierno austero.

Por la emergencia, manifestó el mandatario, analizan acelerar indultos, mientras embajadas y consulados están atentos a lo que necesitan los mexicanos en el extranjero.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Reitera la SG llamado a tomar precauciones

09 de abril de 2020

La Secretaría de Gobernación (SG) emitió un llamado a toda la población a seguir las indicaciones básicas que evitan el contagio del SARS-CoV-2 (Covid-19).

Insistió en que durante la emergencia sanitaria no hay actividad vacacional ni turística, como parte de las medidas para cuidar la salud de todos los mexicanos. Cumple y haz cumplir estas directrices por el bien de todos.

Al registrarse actividad de paseantes en algunas zonas del país, la SG reiteró el llamado a todos los ciudadanos a seguir las indicaciones derivadas de la Declaratoria de Emergencia Sanitaria. La exigencia, remarcada con caligrafía ampliada en negro, subraya ¡QUÉDATE EN CASA!

EXHORTO: Aplicar la sana distancia para evitar contagios; suspensión de eventos y reuniones colectivas; proteger a adultos mayores; inhibir actividades que involucren la movilización de personas en todos los sectores público, privado y social; e intensificar medidas de higiene, lavado continuo de manos con agua y jabón.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Busca Insabi sustituir equipo de diagnóstico

Víctor Fuentes

09 de abril, 2020

El Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), que está en proceso de asumir el control de decenas de hospitales estatales y federales, solicitó a la Secretaría de Hacienda 168 millones de pesos para la sustitución de equipos de diagnóstico a nivel nacional, específicamente para atender casos de coronavirus.

"Entre los equipos que se requieren adquirir son termociclador tiempo real, ultracongelador vertical, equipo de transferencia eléctrica y robot de extracción entre

otros", indica el proyecto de inversión fechado el 27 de marzo, que apunta que los recursos se ejercerían a partir de mayo.

El titular del Insabi, Juan Antonio Ferrer, explicó a Hacienda que no se realizó estudio de costo beneficio de la inversión por tratarse de una contingencia sanitaria.

Los equipos requeridos incluyen 104 ultra congeladores de diversos modelos, 55 termocicladores y 43 robots de extracción -cada uno con valor de 1.2 millones de pesos-, así como lectores de códigos de barras y actualizaciones de software.

Es el tercer proyecto de inversión por el Covid-19 registrado por el Insabi, pero hasta ahora ni el Instituto ni la Secretaría de Salud han publicado alguna licitación o adjudicación directa en Compranet para estos bienes, de los que hay escasez por la gran demanda mundial.

Los proyectos enviados por el Insabi han sido para compras parciales. A mediados de marzo, pidió 145 millones de pesos para comprar 150 ventiladores, 200 monitores de signos vitales y 245 oxímetros, necesarios para la fase tres de la epidemia, aún no declarada.

La semana pasada registró otro proyecto, de 149 millones de pesos, para otros 174 ventiladores, 162 monitores de signos vitales y 318 oxímetros, específicamente para los Institutos Nacionales de Salud y los Hospitales de Alta Especialidad.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

En México se han contagiado unas 30 mil personas: Hugo López-Gatell

Ángeles Cruz Martínez

09 de abril de 2020

En México hay unas 30 mil personas con la enfermedad Covid-19, debido a que por cada caso confirmado en laboratorio se estima que la cifra real es 10 a 12 veces mayor que los 3 mil 181 casos reportados al día de ayer, afirmó Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

El funcionario explicó anoche en qué consiste el sistema de vigilancia centinela, el cual opera desde la semana pasada con la finalidad de observar el comportamiento de la pandemia, con base en el cual es posible hacer cálculos sobre lo que no se ve.

Durante la conferencia de prensa vespertina en Palacio Nacional, López-Gatell hizo una amplia explicación acerca de la vigilancia centinela y de las razones por las que no es necesaria la realización masiva de pruebas de detección. Afirmó que es un error suponer que todo lo que se ve existe y al revés también, que, si no se ve, no existe.

Asimismo, consideró un error interpretar que lo que se ve es lo único que hay. Incluso en los países que optaron por realizar pruebas en forma masiva con la finalidad de identificar y contar todos los casos, se debe corregir y calcular que por cada uno que se detecta hay otros 10 o 12.

López-Gatell recordó que desde 2006 México cuenta con un método probado científicamente, que tiene fundamento en un mecanismo eficiente que se desarrolló en colaboración con los Centros para la Prevención y Control de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés) de Estados Unidos y las organizaciones Mundial y Panamericana de la Salud (OPS/OMS). Es el mismo que se utiliza para la vigilancia de la influenza.

De entonces a la fecha, el sistema se ha perfeccionado y los métodos se han estructurado mejor, con el propósito de saber cómo se comporta la pandemia de Covid-19 en México y, con base en ello, tomar las decisiones de previsión y control.

Al mismo tiempo, agregó, nos permite asumir la realidad como es y no es sólo lo que se ve o se contabiliza. De hecho, dijo, con base en este modelo se determinó el momento de iniciar las acciones de mitigación y distanciamiento social, cuando el registro pasó de 11 a 41 casos en cuatro días (del 11 al 14 de marzo).

Era el reconocimiento de que ya había más de 400 enfermos, de acuerdo con su razonamiento.

Durante la explicación, el subsecretario mencionó cifras diversas y del cálculo de 10 a 12 casos más por cada uno que se confirma en cualquier país. Entonces señaló que en México la estimación es de 26 mil. De cualquier forma, puntualizó, por conducto de la vigilancia centinela que se realiza por medio de 375 unidades clínicas monitoras de enfermedad respiratoria, es posible deducir los casos que no se ven, los de personas que no llegan a los servicios médicos porque tienen síntomas leves o fueron al hospital, pero no las detectaron como caso sospechoso.

También puede ser por los pacientes en quienes se identificó alguna probabilidad de que tuviera Covid-19 pero el personal médico no consideró necesario practicarle la prueba por razones clínicas y optó por enviarlo a su domicilio a fin de que la

infección siga su curso y, como pasa en 80 por ciento de los casos, se restablezca al cabo de unos días. Esos casos no van a quedar registrados, pero lo sabemos porque usamos un método científico de vigilancia, subrayó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Mitad de víctimas de Covid-19 en México tardaron 9 días en fallecer

08/04/2020

El subsecretario de la Secretaría de Salud, Hugo López-Gatell, detalló que la mitad de los mexicanos que han muerto por coronavirus Covid-19 tardaron 9 días en fallecer después de presentar síntomas.

Queremos compartir la interpretación de la mortalidad de acuerdo a dos maneras. En esta curva de las defunciones se puede ver que la mitad de las personas tardaron 9 días en fallecer”, detalló.

El subsecretario de Salud informó que las defunciones en México tienen una curva más elevada si se analizan desde la fecha del primer fallecimiento.

Con 174 muertes a causa de coronavirus, encontramos la mediana en la evolución de la enfermedad, la cual arrojó que en 9 días algunas personas perdieron la vida. También hay personas con más tiempo y que se mantienen con vida”, reiteró.

Dijo que han comparado el modelo de vigilancia centinela con las encuestas; los métodos son tan robustos que, con un pequeño grupo de 5 mil personas se pueden sacar datos con un pequeño margen de error de 2%.

El comportamiento de la mortalidad, en términos del tiempo, tiene el mismo grueso que el número de los casos. Las personas que han perdido la vida son un grupo muy pequeño, la mortalidad se mantiene en 5.1%”, puntualizó.

Las personas no están llegando a las salas de espera ni a las consultas, están haciendo caso de que, si no tienen comorbilidades o son mujeres embarazadas, lo más probable es que, si se quedan en casa, se recuperarán en 14 días, afirmó el funcionario.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Alcocer: la prueba rápida, variable de las que se aplican en todos los países

Alonso Urrutia y Alma E. Muñoz

09 de abril de 2020

Las denominadas pruebas rápidas para la detección del Covid-19 son en realidad una variable metodológica de las pruebas que se aplican comúnmente en todos los países, aseveró el secretario de Salud, Jorge Alcocer, quien precisó que de ello ya tenían conocimiento los gobiernos estatales. Descartó que el sector salud oculte información de los casos detectados de coronavirus porque eso sería ir en contra de las propias instituciones que lo conforman.

Al ser entrevistado a su salida de Palacio Nacional después de reunirse con el presidente Andrés Manuel López Obrador para analizar la estrategia que tiene el Instituto de Salud para el Bienestar para enfrentar la epidemia, dijo que los gobiernos de los estados conocen bien esta metodología de los denominados test rápidos. Se les repartieron miles de pruebas, no hay déficit de ello, pues de hecho hasta se tuvo una donación por parte de China.

En referencia a la adquisición de los insumos médicos que llegaron de China, aseveró que se compraron en los precios que hay actualmente en el mercado. Esto no lo vemos como un gasto sino como una inversión y ya están analizando los expertos cuál será el próximo paso para el siguiente envío.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Evitar que se rebase la capacidad de los hospitales, el reto: Claudia Sheinbaum

Alejandro Cruz Flores y Elba Mónica Bravo

09 de abril de 2020

El reto del Gobierno de la Ciudad de México respecto de la pandemia por Covid-19 es no superar la cifra de mil personas internadas en terapia intensiva, de lo contrario se rebasaría la capacidad hospitalaria de la capital del país, señaló la titular del Ejecutivo local, Claudia Sheinbaum Pardo.

En videoconferencia explicó que para cumplir con ese escenario es necesario que los ciudadanos sigan las medidas de prevención y evitar la propagación de contagios, pero en caso de rebasar ese número se trabaja con las instituciones de salud de la zona metropolitana del valle de México para ampliar la capacidad del sistema de salud.

Agregó que, a partir de la próxima semana, además de los contagios se informará también del número de personas hospitalizadas y áreas de cuidados intensivos, para lo cual, junto con las autoridades sanitarias del gobierno de la República, se abrirá una plataforma que concentrará todos esos datos.

Explicó que con las medidas que se aplican para la atención de enfermos por coronavirus, el sistema de salud capitalino tiene la posibilidad de atender a alrededor de mil pacientes en terapia intensiva y que requieran ser intubados, lo cual se lograría siempre y cuando se cumplan con todas las medidas de prevención para evitar contagios, pues no queremos rebasar este número.

En ese sentido, dijo que se va a cambiar el mensaje que emiten las patrullas en sus recorridos para ser un poco más insistentes. No se trata de generar pánico entre la población, sino orientar sobre la importancia de quedarse en casa y de utilizar los servicios de mensajes SMS y Locatel, cuando una persona presenta síntomas.

Claudia Sheinbaum señaló también que además de reportar el número de contagios, es importante basar la estrategia en el número de hospitalizados por enfermedades graves respiratorias y que están intubadas.

Recordó que todos los días, en el Antiguo Palacio del Ayuntamiento se reúne con distintos funcionarios federales para reforzar las estrategias de atención de Covid-19. Ayer, por ejemplo, lo hizo con el secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard Casaubon, y el subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell Ramírez, entre otros, con quienes se trabaja en la realización de un censo de camas, ventiladores y

equipo médico por hospital para detectar las necesidades en dichos centros para la atención de pacientes.

En tanto, elementos del Escuadrón de Rescate y Urgencias Médicas (ERUM) atienden diariamente 20 llamadas de ciudadanos que reportan tener síntomas de Covid-19 y realizan tres traslados graves al día a los diferentes hospitales asignados, informó la Secretaría de Seguridad Ciudadana.

La Dirección de Servicios Médicos de la dependencia destinó tres ambulancias del ERUM sólo para el traslado de personas con síntomas de Covid-19, en las que también se ha dado la atención a los elementos policiacos que así lo han requerido.

Los paramédicos del ERUM atienden las llamadas de emergencia que se reciben en Locatel (5658 1111) o que utilizan el servicio de mensajes de texto SMS marcando 51515 y la palabra Covid19.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Médicos cubanos no atenderán a población, darán recomendaciones: SRE

Enrique Sánchez

08/04/2020

La Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE) confirmó la llegada este lunes pasado de un grupo de médicos cubanos, que, según aclaró “no prestarán servicios médicos a la población, únicamente harán recomendaciones en materia de política pública”

En una tarjeta informativa, la dependencia explicó que los especialistas vienen a compartir las prácticas que tiene este país caribeño para atender la crisis del Covid-19.

“La visita de los especialistas cubanos representa una muestra de la amistad histórica que tiene México con Cuba”

La Cancillería mexicana destacó que nuestro país tiene una amplia agenda de cooperación internacional encabezada por la Agencia Mexicana de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AMEXCID).

En este marco, agregó, se tienen contemplados diversos programas de apoyo. Uno de ellos respecto a la emergencia sanitaria actual con distintos países del mundo, como Estados Unidos y Canadá; China ha apoyado con adquisición y donación;

España, que ha brindado intercambio de conocimiento para atención de emergencias; la Comunidad de Estados Latinoamericanos y Caribeños (CELAC) que estableció la Red de Expertos en agentes infecciosos, enfermedades emergentes y reemergentes para actualizar cifras y experiencias sobre la pandemia.

De igual forma existen programas de colaboración con otros países como Corea del Sur, Francia, Dinamarca, Suiza y la Unión Europea, subrayó la SRE.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Falla acuerdo para que médicos internos sean reubicados a áreas de menor riesgo

Arturo Sánchez Jiménez y José Antonio Román

09 de abril de 2020

A pesar de que las autoridades sanitarias habían anunciado que buscarían un acuerdo con las universidades para que los estudiantes médicos internos que fueran retirados de los hospitales que atienden a pacientes con Covid-19 sean reasignados a otras unidades médicas de menor riesgo, dicho convenio no prosperó y las instituciones de educación superior podrán retirar a sus alumnos.

La Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), el Instituto Politécnico Nacional (IPN) y la Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina (AMFEM) acordaron con las autoridades del sector salud que sí procederá el retiro temporal hasta finales de mes.

En una reunión celebrada el martes entre representantes de las instituciones educativas y las autoridades sanitarias se planteó además que, si alguna universidad decide que sus estudiantes internos permanezcan en los hospitales, se deberá garantizar una serie de medidas de protección para los jóvenes.

La UNAM, el IPN y la AMFEM, junto con una veintena de las principales universidades públicas y privadas del país –todas ellas pertenecientes a la Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior– habían anunciado el retiro de los internos luego de que, de acuerdo con fuentes universitarias, en diversos hospitales no se había garantizado la protección de los estudiantes ante posibles contagios por el nuevo coronavirus.

En la lista de estas instituciones públicas están, entre otras, las universidades autónomas de Chihuahua, Sonora, Tamaulipas, Nayarit, Hidalgo, Querétaro, San

Luis Potosí, Zacatecas y Baja California, así como planteles privados como el Tecnológico de Monterrey y las universidades Anáhuac y del Valle de México.

En un documento firmado por Javier Mancilla, director general de Calidad y Educación en Salud de la Secretaría de Salud, se señala que si bien las autoridades correspondientes consideran que no es necesario el retiro de los estudiantes internos porque nos mantenemos en la fase dos de la contingencia, decidieron llegar a acuerdos consensuados con las instituciones educativas para realizar un retiro parcial y temporal de los médicos internos de pregrado.

Por ello, acordaron que el retiro de los estudiantes puede llevarse a cabo del 8 al 30 de abril.

Si algunas instituciones educativas optan porque sus alumnos permanezcan en los hospitales, éstos deberán comprometerse a que los internos no estarán en áreas de riesgo por el Covid-19, y que los estudiantes que tengan alguna condición de salud que los coloque como personas propensas a un mayor contagio deberán ser retirados del servicio y les serán asignadas tareas a distancia.

Fernanda Mendoza Gómez, representante estudiantil de la Escuela Superior de Medicina del IPN, señaló que, aunque la capacitación es importante para los médicos de pregrado, lo esencial es garantizarles el material de protección y que se respete su acceso restringido a las áreas de alto riesgo, como urgencias y terapia intensiva.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Compran insumos a China por 56.5 mdd. El Canciller Ebrard informó que mañana llegará a México otro vuelo procedente de China con más mascarillas y guantes

Claudia Guerrero

09 de abril de 2020

El Canciller Marcelo Ebrard detalló que ante contingencia por Covid-19 se firmó un convenio con China para la adquisición de 11.5 millones de mascarillas KN95 y equipo para personal médico por 56.5 millones de dólares.

Informó que mañana llegará a México otro vuelo procedente del país asiático con más mascarillas y guantes, y se estarán realizando de dos a cuatro vuelos por semana.

"Vamos a recibir mascarillas y otros equipos que nos pidieron para cubrir a los médicos o enfermeras que están en contacto directo y estarán llegando mañana en la noche", dijo en conferencia mañanera acompañado del Presidente.

"Es un puente aéreo que tenemos establecido, estimamos de 2 a 4 vuelos por semana, dependiendo como nos vayan liberando los equipos y hay otros temas a resolver, transportar ventiladores, como tiene las baterías de litio se considera un producto con riesgo, entonces necesitas muchas autorizaciones, porque el avión debe hacer escala y sobrevuela o cruza espacio aéreo de otros países".

Ebrard indicó que el 29 de marzo se firmó el contrato entre la empresa china MEHECO y el Insabi para la adquisición del material y el 6 de abril se recogió el primer cargamento proveniente de Shangai con 725 mil guantes y 820 mil respiradores KN95.

Aseguró que Cofepris autorizó los productos y el consorcio cumple con la equivalencia entre mascarillas debido a que en nuestro País se usa normalmente una marca de EU.

El titular de la SRE agradeció a China por su colaboración para la compra del equipo y comentó que se adquirió en esa región debido a los precios y a la escasez en otros países.

"Hay una escasez enorme en todo el mundo, los precios bueno, si quieres salir ahorita del mercado a conseguirte un ventilador lo vas a pagar cinco o siete veces más de lo que normalmente está y lo mismo pasa con los cubrebocas, están agotados los equipos", dijo.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Adquiere el IMSS ventiladores chinos

Víctor Fuentes

09 de abril, 2020

Dos empresas chinas serán las proveedoras de los 2 mil 500 ventiladores que el IMSS compró para enfrentar la pandemia de Covid-19.

El pasado 30 de marzo, adjudicó directamente un contrato por 93.6 millones de dólares a Levanting Global Servicios LLC, una empresa del sector energético con sede en Houston, que no tiene antecedentes en el sector de ingeniería biomédica.

Según documentos enviados a la Secretaría de Hacienda, es una intermediaria y los ventiladores provendrán de China.

Dos mil ventiladores son de la empresa Perlong Medical Equipment, con sede en Nanjing, mientras que los otros 500 pertenecen a la firma Aeonmed, que opera desde la ciudad de Beijing.

Cada uno de los mil ventiladores Perlong modelo PA 900B costará un millón 213 mil pesos con IVA, mientras que mil aparatos del modelo PA 700B fueron cotizados en 803 mil pesos.

Los precios son muy superiores a lo que ordinariamente se paga por este tipo de aparatos, de 25 mil a 30 mil dólares, lo que sería consecuencia de la gran demanda a nivel mundial.

"El modelo 900 ha sido bien recibido en las primeras líneas de combate contra Covid-19. Es un turbo ventilador ultra silencioso, compacto, funcional, y sus sensores no reemplazables reducen los costos y el trabajo de mantenimiento", afirma Perlong en su sitio de internet.

Aeonmed, en tanto, cobrará 366 mil pesos por cada uno de los 500 ventiladores transportables modelo 510S.

El proyecto de inversión registrado por el IMSS asciende a 2 mil 206 millones de pesos y los recursos serán ejercidos entre abril y mayo.

El martes, el subsecretario Hugo López-Gatell informó que la Secretaría de Salud va a comprar 2 mil 711 ventiladores, adicionales a los del IMSS, que serán entregados entre abril y septiembre.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Escasean insumos para protegerse del coronavirus

Rocío González Alvarado

09 de abril de 2020

A la escasez de cubrebocas y gel antibacterial que padece la Ciudad de México por la propagación del coronavirus SARS-Cov-2, se han sumado otros artículos como guantes, alcohol y termómetros, al encontrarse agotados y sin fecha de abastecimiento en las distintas cadenas farmacéuticas.

El desabasto de alcohol, incluso, se extiende a los supermercados y tiendas mayoristas como Sams y Costco, donde ni en línea ni en los establecimientos se puede encontrar en alguna de sus presentaciones.

Hay pequeñas farmacias, como la ubicada en Ribera de San Cosme y Cedro, en Santa María La Ribera, que todos los días recibe una pequeña dotación de botellas de alcohol, entre 12 y una de la tarde, donde se hacen filas para comprar dicho producto.

En la cadena de farmacias Benavides, los vendedores detallaron que desde hace dos semanas se encuentran sin gel, termómetros, alcohol, guantes y cubrebocas. De estos últimos ofrecen una mascarilla lavable de marca propia a 180 pesos la pieza.

Explicaron que todos los jueves llega el stock de productos, por lo que esperan que este día se cuente con los artículos que más demanda han tenido durante la crisis sanitaria por Covid-19. No podemos asegurar nada, pero si llegan habrá alguna restricción en el número de piezas que se podrán vender, comentaron.

En las farmacias Del Ahorro sólo se reporta la existencia de cubrebocas quirúrgicos a 356 pesos, mientras en las San Pablo el gel antibacterial, en su presentación de medio litro, a 53 pesos. Hasta ayer teníamos cubrebocas; el paquete de 150 piezas costaba 870 pesos, pero se nos acabó y no nos han informado cuándo vuelven a surtir, señalaron.

Encarecen productos

Encargados de farmacias pequeñas aseguraron que las ventas de medicamentos han caído drásticamente y sólo se mantienen los que la gente relaciona con la pandemia, como paracetamol y artículos de protección e higiene, a pesar de que su costo se ha incrementado más del cien por ciento.

Todo está a más del doble, pero así lo compran cuando lo hay. Una caja de cubrebocas con 100 piezas antes costaba 60 pesos, ahora está en 240; el litro de alcohol estaba en 33 pesos, ahora en 70, y la botellita de gel con 60 miligramos antes tenía un costo de 10 pesos, y ahora está a 25, relataron.

En las plataformas en línea ha proliferado la venta de estos artículos de distintos materiales, calidad y precios, pero no generan la misma confianza entre los consumidores. Mucha gente prefiere darse sus vueltas hasta obtener el producto, que comprarlo en otro lado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Optan por adquirir insumos de mayor calidad. Denuncian retraso en entrega de kits; promete el IMSS mejorar abasto

Dulce Soto

09 de abril, 2020

Ante la falta de insumos y material de protección personal de calidad, médicos del IMSS han tenido que invertir en su propio equipo para evitar contagiarse de coronavirus como ha ocurrido en Monclova, Coahuila, y en Los Cabos en Baja California Sur, entre otros puntos del país.

De acuerdo con una anesthesióloga del Hospital General Regional No.1 del Seguro Social, ubicado en Tijuana, Baja California, aunque ya les entregaron insumos de salud para enfrentar la epidemia actual, estos son insuficientes para atender a pacientes con Covid-19.

En entrevista, detalló que sólo les entregaron batas desechables, un par de guantes, un gorro de tela transparente y unas botas de tela.

"No es suficiente para atender a un paciente. A lo mejor para un sospechoso, pero con pacientes positivos, como los que tenemos no es suficiente", aseguró.

Un grupo de médicos especialistas en anestesiología se organizó para comprar equipo de protección personal por su cuenta, que incluye overoles blancos impermeables, goggles, mascarilla N95, doble par de guantes, botas plásticas altas, bata impermeable y una careta.

Indicó que, además, en el caso del personal eventual labora con contratos quincenales y, cuando vence su contrato, éste se queda sin acceso a seguridad social, por lo que algunos tienen contratados seguros médicos privados.

"Me da mucha impotencia, no porque no quiera atender pacientes. Yo sé que soy médico, yo sé que tengo que ver este tipo de pacientes, que los sé manejar, pero me da impotencia que el instituto te haga trabajar con una bata que no es impermeable, con un gorro que se rompe de jalarlo nada más", reprochó.

Explicó que en este hospital ya han atendido pacientes confirmados y, además, hay 26 casos sospechosos que esperan el resultado de las pruebas y todos permanecen en el área de Urgencias.

Aseguró que un médico residente se infectó con Covid-19 y, a quienes tuvieron contacto con él, los enviaron a casa como prevención.

La especialista en anestesiología consideró que los hospitales de ciudades fronterizas con Estados Unidos tendrían que estar mejor preparados, debido a que ese país registra el mayor brote de Covid-19 en el mundo.

En tanto, un médico del área de Urgencias del hospital del IMSS de Piedras Negras, Coahuila, donde actualmente un enfermero dio positivo a Covid-19 y se aisló a 31 trabajadores que tuvieron contacto con él, acusó que los insumos que ha repartido el IMSS llegaron tarde.

Señaló que ya recibieron batas, cubrebocas y guantes, pero lamentó que llegaran tarde. "Al principio nos tuvieron trabajando así, como si esta enfermedad no fuera grave", sostuvo.

Afirmó que los pacientes tardan en ser confirmados con coronavirus porque las pruebas no se llevan de una a una al laboratorio, sino que se espera a juntar un bloque con pruebas de varios hospitales.

Una enfermera del Hospital La Raza, de la Ciudad de México, indicó que ya recibieron insumos también, pero son de mala calidad.

"Nos dieron cubrebocas que se rompen con facilidad, por eso decidimos seguir comprando los de nosotros, con mejor calidad", dijo.

PROMESAS

Zoé Robledo, director general del IMSS, sostuvo que se han implementado acciones para hacer frente a la propagación del virus en las ciudades fronterizas, especialmente en Tijuana.

Afirmó que se aprobaron recursos extraordinarios por 144 millones de pesos para atender de manera urgente las necesidades relacionadas con la emergencia sanitaria en Baja California.

Sostuvo que desde el sábado pasado una comisión especial del Seguro Social, encabezada por Juan Manuel Lira, titular de la Unidad de Atención Médica, realizó una visita a Tijuana para evaluar el plan estatal para evitar que la capacidad médica instalada se vea rebasada durante la fase de más contagios.

Indicó que se adecuaran espacios físicos y se contratará más personal para atender a los pacientes con Covid-19.

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Secretaría de Salud no recomienda uso de túneles sanitizantes

Patricia Rodríguez Calva

08/04/2020

La dependencia destaca que hasta la fecha no existe evidencia sobre la eficacia de estos sistemas para realizar una desinfección efectiva del virus SARS-CoV-2 causante de Covid-19.

La Secretaría de Salud informó que el uso de arcos y túneles de sanitización- que cuentan con un sistema automatizado de aspersores para rociar una solución desinfectante en aerosol sobre las personas que se ubican en su interior- no son eficaces y, por el contrario, podrían diseminar la nueva cepa de coronavirus.

Añadió que el uso de estas tecnologías podría generar una falsa sensación de seguridad de las personas y descuidar medidas básicas de prevención como lavado frecuente de manos, uso de etiqueta respiratoria y mantener una sana distancia, por lo cual, no se recomienda su uso.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Tienen 18 laboratorios aval para pruebas de Covid-19

Arely Sánchez

09 de abril, 2020

Los laboratorios privados que obtuvieron el aval del Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (InDRE) para realizar las pruebas de diagnóstico del Covid-19, suman ya 18.

Los laboratorios autorizados recientemente son Grupo Diagnóstico Aries, Grupo Diagnóstico Médico Proa (El Chopo), Orthin Referencia Especializada, Unidad de Patología Clínica, Laboratorios Clínicos de Puebla (Clínica Ruiz), Salud Digna, Laboratorio Juárez, Grupo Corporativo Bioquímica Siglo XXI, LSG Clínicos Mexicali, Baja California y LANS Laboratorios de Referencia.

Éstos se suman a otras cuatro cadenas de laboratorios (Labiomola, Olarte y Akle, Lister Laboratorios de Referencia y Laboratorios Biomédicos de Mérida) y cuatro hospitales privados (**Centro Médico ABC Observatorio, Médica Sur**, Hospital Español de la Ciudad de México y **Hospital Ángeles Interlomas**) que obtuvieron antes la validación.

Grupo Diagnóstico Médico Proa, que opera los laboratorios El Chopo, sigue sin poder realizar las pruebas al público a pesar de tener el aval del InDRE, debido a que carecen de los insumos suficientes para llevarlas a cabo de forma masiva a la población.

Salud Digna realiza la prueba en dos sucursales, una ubicada en Coyoacán, Ciudad de México, otra en Culiacán, Sinaloa.

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

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Mexicanos crean sistema rápido y barato para diagnosticar COVID-19

Isaac Torrez Cruz

2020-04-09

Los médicos pueden solicitar el diagnóstico enviando por internet las imágenes de rayos X de los pacientes. INAOE

Investigadores del Instituto Nacional de Astrofísica, Óptica y Electrónica (INAOE) y del Centro de Investigación en Matemáticas (CIMAT), ambos Centros Conacyt, desarrollan, mediante inteligencia artificial, un sistema de diagnóstico rápido y barato de COVID-19.

Los especialistas trabajan en un sistema basado en imágenes de rayos X del tórax de los pacientes, a diferencia de las pruebas ordinarias, refiere un comunicado del INAOE.

Comúnmente, éstas consisten en tomar una muestra de la garganta o de la nariz del paciente y someterlo a un procedimiento llamado PCR (por sus siglas en inglés) que busca localizar el material genético del virus en las muestras. La ventaja es que es una prueba efectiva de diagnóstico, no obstante, es un proceso tardado que puede tardar seis horas como mínimo y 20 en promedio, dependiendo de las capacidades del laboratorio. Adicionalmente es costoso, requiere equipo especial y existe la posibilidad de desabasto de insumos para poder realizarlo, señala Eduardo Morales, investigador del INAOE, quien está realizando una estancia sabática en el CIMAT.

Por otra parte, el sistema de los investigadores procesa una imagen de rayos X, obtiene características automáticamente de las imágenes, utilizando técnicas de aprendizaje de máquina y produce un diagnóstico, refiere Mariano Rivera, investigador del CIMAT. El sistema ya se encuentra en funcionamiento y fue evaluado con una base de datos de dos mil 576 imágenes de pacientes normales, con neumonía bacteriana, viral y fúngica, y con neumonía causada por COVID-19.

De acuerdo con el INAOE, el sistema es capaz de identificar correctamente en un 96% a la gran mayoría de pacientes con COVID-19 y puede prever si un paciente podría contraer la enfermedad.

Luis Enrique Súcar Succar, investigador del INAOE y Premio Nacional de Ciencias, refiere además que también han puesto en marcha una aplicación en internet donde los médicos pueden subir una imagen y recibir en poco tiempo un diagnóstico. “Se está desarrollando una versión del sistema para poderlo instalar in situ en hospitales”.

BAJO COSTO. Debido a que la instrumentación de rayos X es común, así como el acceso a internet en los hospitales, el sistema ofrece una gran ventaja, refieren los investigadores. No sólo es rápido, sino “un orden de magnitud más barato”; la prueba descarta rápidamente casos negativos y se puede usar para dar seguimiento de la enfermedad en pacientes observando su progresión en rayos X a lo largo del tiempo.

“Es importante resaltar que la idea del sistema es que sirva sólo de apoyo para el diagnóstico a radiólogos y les ayude a reducir el tiempo empleado en el examen de

las imágenes”, suscribe el comunicado y añade que se encuentran en contacto con diversas instituciones para validar el sistema y ponerlo a la disposición de hospitales. Pero también a Conacyt, los gobiernos de los estados de Guanajuato, Nuevo León y Puebla y el Instituto Mexicano del Seguro Social. “Para poder poner en marcha el sistema necesitan más datos y la colaboración estrecha con radiólogos y expertos en enfermedades respiratorias que ayuden a validar el sistema y sugerir mejoras que lo puedan hacer más útil como apoyo a los médicos”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Invertir más en salud, la gran lección: Frenk Mora

Arturo Sánchez y José Antonio Román

09 de abril de 2020

La mayor lección de la pandemia de Covid-19 es que es indispensable que toda la población tenga acceso al sistema de salud y que se requiere invertir en ello, dijo Julio Frenk Mora, rector de la Universidad de Miami y ex secretario de Salud en el gobierno de Vicente Fox.

En una charla vía internet organizada por el Instituto de Estudios Avanzados de las Américas, de la Universidad de Miami, Frenk Mora planteó que esta emergencia deja en claro que la seguridad sanitaria es indispensable para la seguridad nacional y global.

El experto en sistemas sanitarios dijo que siempre resulta difícil persuadir a los tomadores de decisiones de invertir en los sectores poco visibles de la sanidad, como la epidemiología, pero consideró que la gravedad de la pandemia puede resultar en una oportunidad de que les quede claro que se trata de algo indispensable.

Agregó que la pandemia actual y las que eventualmente se presenten no podrán enfrentarse con éxito si continúan existiendo grandes proporciones de la población sin acceso a los sistemas de salud.

Nadie está a salvo si hay alguien que no está a salvo, esa debe ser la mayor lección de esta pandemia, dijo Frenk Mora y agregó que es obvio que una pandemia de esta naturaleza afectará más a personas vulnerables, tanto en su salud como socioeconómicamente.

En tanto, Gabriela Luna Ruiz, académica de la Universidad Iberoamericana, señaló que en el país prácticamente no hay camas excedentes para atender a las

personas enfermas del virus, pues dijo que los hospitales públicos del país operan de manera habitual y permanente entre 80 y 100 por ciento de su capacidad.

Además, sostuvo que la incertidumbre se incrementa con el hecho de que a mediano e incluso a largo plazos no se ve cuál podría ser el pico de contagios de Covid-19 en México, que según las estimaciones oficiales se podrían dar a finales del presente mes y a inicios de mayo, pero no hay certeza de que así sea ni los números de contagios y decesos que pudieran registrarse ni por el tiempo que esto sea.

Estimó que el gasto en salud que hasta el momento no se ha ejercido, por la falta de compra de medicamentos principalmente, es ahora una buena reserva económica para poder adquirir los insumos necesarios, sobre todo pruebas de coronavirus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Verdad

SSA confirma 3 mil 181 casos positivos de COVID-19 en México

08 de abril 2020

La Secretaría de Salud Federal (SSA), en su conferencia de prensa diaria por la pandemia COVID-19, indicó que el número de casos confirmados de la nueva cepa aumentó a 3 mil 181 casos en México y los decesos a 174.

En cuanto a los casos sospechosos de coronavirus, se ubicaron 9 mil 188 y otros 17 mil 209 se han descartado, indicó José Luis Alomía, director general de Epidemiología de la SSA.

"Los menores de edad resultan el grupo menos afectado hasta el momento, mientras que los casos de personas con más de 65 años han tenido que ingresar a otro nivel de atención".

El último corte de sobre el avance de la pandemia registró 9 mil 188 casos bajo sospecha y 17 mil 209 dieron un resultado negativo.

El número de positivos aumentó 130.8 por ciento y el de fallecidos 370 por ciento en una semana. El miércoles pasado, el 1 de abril, se registraron mil 378 casos y 37 muertes, es decir mil 803 enfermos y 137 decesos más.

Hugo López-Gatell, subsecretario de prevención y promoción de la Salud, dijo la tarde de este miércoles cómo opera en sistema de vigilancia centinela, que es usado para estimar los casos de COVID-19 en el país.

Comentó que mediante este modelo se usa una muestra para estimar cómo avanza la enfermedad en México, ya que es imposible contabilizar la totalidad de contagiados por la nueva cepa de coronavirus.

En todo el mundo, hasta la tarde de este miércoles, se registraron 1.4 millones de personas contagiadas con el virus originario de Wuhan, China. El mayor número de pacientes se encuentra en Estados Unidos, donde hay más de 396 mil casos.

El gobierno de Andrés Manuel López Obrador (AMLO) prevé que en México la fase 3 de transmisión del coronavirus comience en dos o tres semanas, por lo que urge a la población a extremar las medidas sanitarias para prevenir contagios.

El aumento del contagio del COVID-19 se da en medio de las labores del gobierno federal para conseguir insumos y personal.

Los últimos movimientos de la administración para enfrentar el nuevo coronavirus que ha contagiado a casi 50 trabajadores de salud, es una convocatoria para conseguir especialistas y enfermeras, así como una compra exprés a China.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Confirman 118 contagios más en Edomex en sólo 24 horas. Aumentan de seis a 25 los nosocomios para Covid-19

Israel Dávila

09 de abril de 2020

El número de contagios de Covid-19 en el estado de México entró a una espiral exponencial. En la reciente semana, los casos se duplicaron y entre el martes y el miércoles se reportaron 118 nuevos infectados.

La Secretaría de Salud mexiquense informó que la entidad amaneció con 320 casos de coronavirus, de los cuales 234 se encuentran en aislamiento domiciliario y 42 están hospitalizados.

Hace una semana tenía registrados 149 infectados, pero el número de contagios fue creciendo día a día, al grado que lunes y martes confirmaron 58 nuevos casos cada día.

También se ha incrementado el número de muertos: comenzó el cuarto mes del año con sólo dos fallecimientos, pero las víctimas se han elevado hasta 10, en el reporte de este miércoles. Las autoridades informaron que 34 pacientes han obtenido su alta médica y se esperan los resultados de 313 pruebas que se han practicado a personas con sintomatología para ver si se suman a los positivos o a los más de mil 300 personas que han dado negativo a coronavirus en la entidad.

El gobernador Alfredo del Mazo anunció ayer una medida adicional para evitar que los contagios se sigan propagando. En un mensaje difundido en sus cuentas de redes sociales pidió a la población el uso de cubrebocas al caminar por la calle, en el centro de trabajo y al usar el transporte público.

Insistió en la necesidad de permanecer en casa para reducir el riesgo de contagio, pero si se tiene que salir por trabajo o necesidad de adquirir alimento o algún artículo de primera necesidad, lo mejor será el uso de cubrebocas.

Con ello, el estado de México se suma a Yucatán, Coahuila y Nuevo León que han impuesto el uso de cubrebocas a su población durante la contingencia.

Las autoridades de salubridad mexiquense determinaron, además, ampliar el número de hospitales que darán atención a enfermos de Covid-19. En un inicio sólo se habían reservado seis, pero ahora ya son más de 25.

En Toluca se cuenta con el Centro Médico Adolfo López Mateos, el Materno Perinatal Mónica Pretelini y el nosocomio general Dr. Nicolás San Juan.

En la zona poniente del valle de México: los hospitales generales de Naucalpan, Atizapán de Zaragoza y Cuautitlán.

En la región de Ecatepec y Tlalnepantla se dispone de los nosocomios generales Gustavo Baz Prada, doctor José Ma. Rodríguez, Las Américas y el Axapusco.

En el perímetro Chimalhuacán y Neza: La Perla, Chimalhuacán y el doctor Pedro López.

Para el norte del estado están los nosocomios San Felipe del Progreso, Atlacomulco y el de Jilotepec

En el oriente están los hospitales general Chalco, Valle de Chalco, Amecameca y el de Texcoco.

En la región sur se dispone de las también unidades de atención de tercer nivel: Tejupilco, Tenancingo, Valle de Bravo e Ixtapan de la Sal.

Fuera de cada nosocomio se instaló la unidad médica móvil que actúa como filtro para determinar si un paciente que llega con una enfermedad respiratoria aguda requiere hospitalización o no. La idea es no saturar el sistema de salud mexiquense.

El estado cuenta con casi 500 camas de terapia intensiva y más de mil respiradores mecánicos para apoyar a las personas que presenten complicaciones con el Covid-19.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Posponen cirugías y citas no urgentes en hospitales del IMSS designados Covid

Ángeles Cruz Martínez
09 de abril de 2020

En los hospitales del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) designados Covid que recibirán a pacientes con la infección, se pospusieron citas y cirugías no urgentes, pero en el resto de nosocomios hay dificultades para mantener los servicios, principalmente de cirugía. No hay sangre, debido a que la donación se redujo prácticamente a cero.

El martes sólo acudieron cuatro personas al banco de sangre del Centro Médico Nacional (CMN) Siglo XXI, de las cuales dos aprobaron los requisitos para donar, aseguraron trabajadores.

En tanto, ayer el IMSS informó sobre los casos de Covid-19 en el Hospital General Regional (HGR) 72 en Tlalnepantla, estado de México. Dijo que no existe brote con origen en ese nosocomio por contagio por pacientes, pero hay 19 casos confirmados en trabajadores del área médica.

En un comunicado, el instituto sostuvo que la infección provino del exterior y se dio entre personal que no labora en zonas de atención Covid-19 y tampoco está en contacto con pacientes sospechosos.

Acerca de la carencia de sangre, empleados del CMN Siglo XXI explicaron que en el servicio de Hematología del Hospital de Especialidades (unidad Covid), los

pacientes con leucemia que reciben quimioterapia requieren transfusión de plaquetas, pero no hay.

En otras unidades hospitalarias donde se recibe a personas accidentadas, lesionados y embarazadas que pueden requerir transfusiones, trabajadores denunciaron la carencia de sangre, la cual puede convertirse en insumo indispensable para salvar la vida, advirtieron los entrevistados.

En los quirófanos, los cirujanos no realizan la intervención si no tienen los paquetes de sangre a la mano, que son necesarios cuando se presentan hemorragias o cualquier situación de urgencia.

Los trabajadores, que solicitaron reservar su identidad, recordaron que en México es añejo el problema de la baja donación de sangre y ahora, debido a la Jornada Nacional de Sana Distancia por la pandemia, las donaciones se redujeron aún más.

Mientras, en el Hospital de Cardiología del CMN Siglo XXI, que no recibe a pacientes con el coronavirus, varios médicos comentaron sobre la disminución de cirugías. En apariencia no hay razón, pues de la lista de hospitales identificados por el IMSS para participar en la recepción de afectados por la pandemia, el de Cardiología está después de más de 70, es decir, participaría en la reconversión hospitalaria sólo si se saturan otras unidades en las primeras fases.

En cuanto al brote de Covid-19 en el hospital de Tlanepantla, el IMSS informó que se identificaron tres casos cero: un paciente que viajó al extranjero, una internista que tuvo contacto con un compañero médico atendido en un hospital privado por síntomas de coronavirus y un médico considerado personal de confianza.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Sólo personas enfermas o con síntomas deben usar cubrebocas

Ángeles Cruz Martínez

09 de abril de 2020

Únicamente las personas con síntomas de enfermedad respiratoria o prueba confirmatoria de Covid-19 deben usar cubrebocas para prevenir el contagio a quienes estén cerca. El resto de la población no los necesita, afirmó Miguel Ángel Nakamura, epidemiólogo del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE).

El especialista insistió en esta postura a pesar de que en otros países se adoptó esa práctica como método esencial para prevenir la transmisión del coronavirus. La Organización Mundial de la Salud (OMS) también se pronunció por el uso de cubrebocas, aunque luego matizó su postura ante la carencia internacional del dispositivo.

Nakamura sostuvo que, en personas enfermas, el cubrebocas evita la dispersión de gotas de saliva en el ambiente que luego se depositan en muebles y otros objetos, donde el virus puede sobrevivir varios días y, por tanto, ser adquirido por alguien más.

Puntualizó que los cubrebocas especiales N95, guantes y goggles sólo deben portarlos los médicos que estén en contacto con pacientes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Dejaría cicatrices. Cuidado al respirar

Yarek Gayosso

09 de abril, 2020

Los atletas también se contagian, cuando hacen ejercicio intenso respiran más profundo, meten más cantidad de aire a sus pulmones, este aire tiene contacto con las vías respiratorias y tienen mayor probabilidad de adquirir estas partículas.

Todavía faltan tener datos sobre deportistas de alto rendimiento para medir el impacto, los sistemas de salud del mundo se encuentran en una etapa experimental del virus.

"Lo estamos aprendiendo, sabemos su mortalidad y los grupos de alto riesgo, el impacto que tiene en distintos grupos de edades desde los niños hasta los adultos jóvenes", comenta el neumólogo Martín Hernández.

El proceso de recuperación depende de cada sujeto y puede pasar que los deportistas con una gran capacidad física tengan una respuesta inmune muy fuerte para combatir el virus.

"El daño pulmonar lo vemos más mediado por el sistema inmune que está tratando de combatir el virus. Nuestras propias defensas, tratando de destruir el virus, dañan los tejidos pulmonares y capilares generando una gran inflamación. Esta respuesta inflamatoria puede si no la modulamos generar un proceso de daño severo", describe Hernández.

Los procesos para quitar el oxígeno pueden ser largos y en algunos casos, como menciona, dejar cicatrices en los pulmones en un Covid-19 severo.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Prohíben visitas a ancianos mientras dure la emergencia

Fernando Camacho Servín

09 de abril de 2020

Ante los peligros que podrían correr los usuarios por el Covid-19, los asilos de ancianos, públicos y privados, han adoptado diversas medidas de precaución, que van desde establecer medidas estrictas de sana distancia en las visitas familiares hasta prohibirlas por completo mientras dura la emergencia sanitaria, además de extremar precauciones en la higiene de los establecimientos y sus trabajadores.

Ana Luisa Gamble, directora de atención geriátrica del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (Inapam), indicó en entrevista que en los seis albergues de la tercera edad que tiene ese organismo en el país (cuatro en la Ciudad de México, uno en Guanajuato y otro en Oaxaca) se han adoptado medidas de precaución sanitaria para los usuarios, que son casi 130.

“Lo principal es maximizar el aseo de manos, la limpieza de superficies con agua y cloro, y la sana distancia, aunque en los albergues hay gente que debemos bañar y cambiar de ropa.

Los trabajadores usan tapabocas y se deben cambiar de ropa al llegar, porque ellos van y vienen de sus casas. Hasta el momento no tienen reportes de personas contagiadas por coronavirus, indicó.

Acerca de las visitas familiares, Gamble explicó que el Inapam no las ha suspendido en forma total, pero sí ha establecido medidas de seguridad, como guardar una distancia mínima de dos metros y no permanecer dentro de las habitaciones cerradas de los asilos, así como restringir las salidas de los adultos mayores, a menos que sea por una emergencia.

En contraposición, varios albergues privados para personas de la tercera edad sí han restringido por completo las visitas de los familiares con la finalidad de no correr riesgos de un eventual contagio.

Entre ellos se encuentran la Fundación para Ancianos Concepción Béistegui, la Casa de Reposo San Judas Tadeo y la Residencia de Reposo y Rehabilitación, todas ubicadas en la Ciudad de México.

Personal de un corporativo dedicado a brindar atención a adultos mayores señaló bajo la condición de mantener el anonimato por motivos de discreción y seguridad, que algunas familias se sintieron incómodas por la disposición de no permitir visitas, pero acataron la medida, al tiempo que hubo otras que decidieron sacar a sus familiares de los albergues por razones económicas.

Respecto de la coordinación con las autoridades, las personas entrevistadas lamentaron que apenas el 4 de abril recibieron un correo electrónico del Instituto Nacional de Geriátría con los protocolos a seguir en los asilos durante la emergencia sanitaria, sin que haya ningún tipo de revisión de los albergues ni entrega de ayuda de parte de los responsables sanitarios.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

CONADIC: Sólo 16.5% de los centros anti-adicciones cumple con normas mínimas de calidad

Rosa Elvira Vargas

09 de abril de 2020

El universo de consumidores de drogas y alcohol en México sigue en crecimiento. Las más recientes estimaciones oficiales ubican en casi 600 mil personas con problemas de adicción, y cada vez más tempranas las edades de inicio: 17 años para los hombres y 18 en mujeres.

Según la Comisión Nacional contra las Adicciones (Conadic) hay 2 mil 107 establecimientos en los que se atiende a farmacodependientes: mil 45 están registrados y sólo 348 son reconocidos por cumplir al menos 80 por ciento de estándares de calidad según la Norma Oficial Mexicana para la prevención, tratamiento y control de las adicciones.

Del total de sitios censados, las autoridades ubican una capacidad instalada de 68 mil 59 camas –un promedio de 32.3 por centro– y un porcentaje de ocupación de tres usuarios al año, lo que lleva a concluir que sólo unas 204 mil 177 personas reciben algún tratamiento residencial; esto es, apenas la tercera parte de quienes lo requieren.

Las comunidades terapéuticas avanzan sostenidamente como una alternativa. Existen alrededor de 40 en México y representan –de acuerdo con sus expertos– uno de los más sólidos tratamientos.

Su sistema “no se centra en el consumo de drogas y de ver a éstas como si fueran un ‘demonio’. Destacan las habilidades y capacidades de la persona y desde la perspectiva de su problemática total. Eso lo diferencia de las demás maneras de abordar la adicción”, explica Quetzalli Manzano, presidenta de la Federación Mexicana de Comunidades Terapéuticas (Femexcot), fundada en 2011.

Los modelos más empleados en México para atender el consumo recurrente de sustancias son el de ayuda mutua o de los 12 pasos de Alcohólicos Anónimos (AA) y el llamado modelo Minnesota.

Pero las comunidades terapéuticas se conforman y actúan a partir del grupo y las diversas disciplinas sicoterapéuticas, “para que la fuerza de aquel sea la que sane. Es por la influencia de los otros –en tanto seres sociales– que vamos haciendo modificaciones en nuestra forma de vivir”, precisa. Su diseño y aplicación, basado en evidencia científica, se desarrolla “a partir del respeto a los derechos humanos. Para ingresar al tratamiento –ambulatorio o residencial– se requiere la aceptación de quien lo recibe. Al final el objetivo sí es lograr la abstinencia, pero no es el inicial, sino cumplir puntualmente los objetivos y metas”.

Además, elimina la jerarquía de médico-paciente para establecer una dinámica interpersonal y es el modelo oficial en países como Italia, España y Colombia.

El promedio de estancia en las comunidades es de entre seis meses y un año y con costos de entre 15 mil y 40 mil pesos mensuales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Mario Patrón: Viejas y nuevas pandemias: desigualdad estructural y el Covid-19 (Opinión)

09 de abril, 2020

Hoy por hoy en nuestro país pareciera que todos los caminos llevan al coronavirus. La coyuntura protagonizada por el Covid-19 ha abonado al diagnóstico de México como un país históricamente enfermo, pues la cifra de las víctimas contabilizadas hasta ahora a consecuencia del virus, incluso si las sumamos a las víctimas de la pandemia de hace una década, el A/H1N1, son ínfimas si las comparamos con las enfermedades estructurales de la pobreza, la desigualdad y la violencia, cuya

morbilidad ha ido en aumento durante el presente siglo y en particular los pasados 13 años. ¿Cuáles son los síntomas de nuestros padecimientos sociales, y quiénes son sus principales víctimas?

Marzo no sólo marcó el comienzo del establecimiento de las medidas de distanciamiento social para mitigar la propagación del Covid-19, sino también se convirtió en el mes con las cifras más altas asociadas a la violencia homicida en lo que va del sexenio. Dos mil 585 personas fueron asesinadas. Esta cifra supone un incremento de la violencia por segundo mes consecutivo: en enero el promedio diario de homicidios fue de 76.6 casos, en febrero ascendió a 81.1, y en marzo escaló a 83.4 casos diarios, lo que representa un alza de 9 por ciento en el nivel de violencia homicida en dos meses. Basta recordar los pasados dos años para dimensionar el nivel de preocupación que esto debería suscitar. Al cierre de 2018 la violencia dejó la muerte de 34 mil 655 personas, pero esa cifra fue superada en 2019, catalogado como el año más violento de la historia reciente, pues 35 mil 588 fueron asesinadas.

En la actual coyuntura, la violencia intrafamiliar ha registrado un alza más pronunciada que en los meses previos; las solicitudes en refugios por violencia intrafamiliar aumentaron 60 por ciento y las llamadas al 911 por el mismo rubro crecieron 25 por ciento desde el inicio de la cuarentena. En el presente encierro sanitario hemos lamentado ya el probable feminicidio de una adolescente en su domicilio en Nogales, Sonora, y el ingreso de mujeres a refugios aumentó 5 por ciento. Así podemos corroborar que ni el reciente despliegue de miles de elementos de la Guardia Nacional ni el llamado al aislamiento por el Covid-19 han logrado frenar la violencia en México; por el contrario, sigue al alza y cobrará lamentable e indudablemente más víctimas que las que dejará el coronavirus.

Paralelamente, la pobreza multiplica la vulnerabilidad ante la violencia y la crisis sanitaria en nuestro país. Según cifras de 2018 del Coneval, se habla de que sólo 21.9 por ciento de la población en México se clasifica como no pobre y no vulnerable, lo cual deja a la inmensa mayoría como personas que padecen la enfermedad más mortal del mundo, que es como la Organización Mundial de la Salud llamó alguna vez a la pobreza. La mayoría de las enfermedades que afectan a la población mexicana tienen que ver con malos hábitos alimenticios, falta de higiene o condiciones de vulnerabilidad acentuadas por la pobreza, según reportes del IMSS. Padecimientos como obesidad o hipertensión arterial, que se encuentran en quinto y sexto lugar, respectivamente, en la tabla nacional de comorbilidades, son detonadas por la mala alimentación, misma que está directamente relacionada con la pobreza.

Según las cifras de la Secretaría de Salud, en 2016, poco más de 41 millones de personas acudieron a algún tipo de consulta médica por causales propiciadas por las condiciones de pobreza. En el mismo año, se contabilizaron por lo menos 425 mil casos de enfermedades por parásitos, relacionadas con la falta de acceso al agua o por la contaminación de ésta, situación que afecta casi en su totalidad a poblaciones en situación de pobreza.

Queda claro, ante este panorama, que de lo que la mayoría de los mexicanos somos víctimas es de un modelo hegemónico que produce desigualdad, vulnerabilidad y violencia como condición para el desarrollo y generación de riqueza de unos pocos. Ello debería llevarnos a la conclusión lógica de que la verdadera catástrofe en curso no es la insuficiencia de nuestro sistema de salud, sino la profunda y deliberada injusticia del modelo político y económico que lo sustenta.

Ojalá que estos tiempos de cuarentena sirvan para cuestionar nuestro modelo de organización social. Es real que durante los pasados 13 años no hemos podido encontrar la cura para una epidemia, que se llama violencia y que ha azotado a nuestro México generando más de 280 mil víctimas de homicidios. Lo mismo debemos decir de las pasadas tres décadas, donde el modelo hegemónico global ha generado una desigualdad estructural que en México se expresa en cerca de 52.4 millones de personas que viven en la pobreza y en la concentración extrema de la riqueza, pues de acuerdo con Oxfam, el 10 por ciento más rico de México concentra 64.4 por ciento del total de la riqueza del país.

El Covid-19 puede ser una oportunidad para encontrar modelos de organización social y política basados en la solidaridad y en la suma de esfuerzos de los distintos sectores –público, privado, social– que nos permitan resistir y encontrar alternativas que en los meses venideros nos lleven a superar los efectos negativos de la contingencia. Esta suma de esfuerzos y colaboraciones no la hemos podido tejer en años recientes y ello nos ha llevado a no ocuparnos de problemas estructurales que bien podríamos calificar como epidemias.

Hagamos votos para que uno de los efectos paradójicos del distanciamiento social al que nos ha forzado el Covid-19 sea la reconstrucción de nuestros tejidos; que nos conduzca a cuidar mejor de nuestros espacios de convivencia y colaboración para encargarnos de nuestras propias violencias y reabrirle la puerta a la urgente solidaridad en tiempos de un acentuado individualismo; de no ser así sólo podremos esperar que la violencia y la pobreza sigan sumando muchas más víctimas que las que dejará la pandemia que ahora azota a nuestra nación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

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

09/04/2020

Ya antes de la crisis sanitaria por el coronavirus, la percepción sobre la democracia en el mundo venía en franca caída. El fracaso en el objetivo de lograr sociedades más justas y equitativas, con menos pobreza y menos discriminación había logrado que en países como México, fuera cada vez más clara la decepción por un modelo aparentemente gastado y sin futuro.

Las predicciones económicas para 2020 han sido desalentadoras, la mayor parte de ellas anunciando una recesión mundial de dimensiones aún más severas que las vividas en 2008 con la consecuente pérdida de empleos, incertidumbre económica y financiera y desazón social. Ese escenario, como hemos visto, va ligado históricamente a la inestabilidad política. La oferta de soluciones fáciles y simplistas vuelve a ponerse sobre la mesa.

Las democracias liberales en el mundo han tardado en dar respuesta a la crisis. Han sido los gobiernos autoritarios en su mayoría, China en particular, los que mejor han lidiado con la pandemia a través del establecimiento de medidas draconianas. Curiosamente todas las acciones que permiten mitigar el contagio del coronavirus atentan contra los propios postulados democráticos: limitar las libertades civiles, confinar a los ciudadanos en sus casas, incluso utilizando al ejército para hacer cumplir las reglas, prohibir la actividad económica e incluso en algunos casos, limitar o denegar la libertad de prensa por considerar que atenta contra la seguridad nacional.

China se ha lanzado en una campaña de propaganda a nivel mundial, no sólo para desmitificar su participación en el inicio de la pandemia, sino también para exportar sus soluciones a la crisis como la única tabla de salvación. Soluciones que incluyen la propia idea de que su sistema político es más funcional en estados de crisis como la actual. Se trata de convencer de que la limitación de libertades es una pequeña cesión frente a un bien común mucho más importante: la vida de las personas.

En el pico de la crisis sanitaria en Europa, ha sido China la que se ha erigido como salvadora, enviando equipo médico, medicamentos y personal médico para ayudar a los países superados por el tamaño de la tragedia. Las imágenes de los médicos chinos con toneladas de equipo por el tamaño de la tragedia. Las imágenes de los médicos chinos con toneladas de equipo médico en aviones rumbo a Italia, Polonia, España, Grecia, han dado la vuelta al mundo al igual que las imágenes de las ciudades chinas volviendo a la normalidad junto con encabezados que alaban la rapidez de la respuesta y encumbran la posibilidad de que China supere muy rápido la crisis económica.

En un entorno tan inestable como el que esperamos en los meses y años por venir, mensajes como estos no hacen sino confundir a la ciudadanía que, al igual que lo hizo en la década de los 30's puede voltear a ver ejemplos como el de China como arquetipos de buen gobierno. El mundo vivirá una nueva ola de crecimiento de partidos políticos y movimientos autoritarios, nacionalistas, populistas y/o fascistas que buscarán alcanzar el poder y en algunos casos lo lograrán.

El mapa político se reconfigurará sin lugar a dudas en el mediano y largo plazo después de esta crisis, se formarán nuevas alianzas y otras tal vez se estén condenando a desaparecer. El reto será que, frente a todo eso, las democracias encuentren la forma de sobrevivir y reposicionarse. Los cambios por supuesto no serán inmediatos, pero el riesgo es inminente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Luis Enrique Gómez Quiroz*: De pandemias, ciencia y universidad (Opinión)

**Profesor-investigador del Departamento de Ciencias de la Salud de la Unidad Iztapalapa de la Universidad Autónoma Metropolitana, miembro de la Academia Mexicana de Ciencias y de la Academia Nacional de Medicina de México, pertenece al Sistema Nacional de Investigadores Nivel III

2020-04-09

Muchas preguntas han surgido de una aparente diferencia genética entre latinoamericanos y europeos respecto a la infección con el SARS-Cov2 y el desarrollo del COVID-19; esta diferencia no necesariamente se encuentra relacionada con aspectos inmunológicos, sino también con diversos asuntos moleculares. Como quiera que fuere, son preguntas que sólo con investigación científica, rigurosa y seria, pueden ser respondidas.

Algo bueno que trae consigo este problema —y, en verdad, quiero creerlo así—, es que está evidenciando, en los tomadores de decisiones, la importancia de la ciencia y la academia en la previsión y la organización ante una pandemia. Se ha hablado mucho de los efectos de la pandemia en la economía de las naciones, particularmente en la nuestra, tan vulnerable y vulnerada históricamente, lo que hace a México un país con particulares complejidades.

Los sismos de 1985 y 2017 nos han dejado la evidencia de que, recurriendo a la ciencia, podemos enfrentar con mayor éxito este tipo de problemas. A partir de los sismos la ciencia nos ha dejado, por ejemplo, un sistema de alerta sísmica, planes de contingencia o nuevos materiales y técnicas constructivas. Gracias a la ciencia ahora sabemos mucho más que antes respecto a qué hacer antes, durante y después de un sismo. Programas de protección civil, nuevas normas de

construcción, simulacros periódicos, educación en la prevención, centros de monitoreo de actividad sísmica, son también ejemplos de una nueva cultura social ante contingencias naturales. Y todo ello ha sido gracias a la ciencia, a la tecnología y, por supuesto, a la academia.

El SARS-Cov2 es un virus que, si bien resulta altamente contagioso, su agresividad es relativamente baja, en términos de sus efectos en el paciente infectado, salvo cuando las condiciones crónicas determinan un pronóstico reservado de consecuencias lamentables.

¿Qué pasaría si este virus fuera mucho más agresivo y que su ruta de transmisión fuera a través del aire? Airborne es el término en inglés para referirse a este mecanismo de contagio, considerando el tamaño de una partícula menor a 5 μm de diámetro. Por ello, es fundamental que, desde la academia, con investigadores mexicanos de probada experiencia en el campo de la investigación, estudiemos el desarrollo de la pandemia en nuestro país.

Desde la ciencia debemos aprender, en México, de la actual pandemia, para enfrentar con mayor éxito, con una mucho menor tasa de morbimortalidad, con menores efectos negativos en la economía y en la vida cotidiana, antes de que una mucho más agresiva airborne nos sorprenda en el futuro. No esperemos a que una situación aún más grave nos afecte. Es momento de que el país dependa cada vez menos del conocimiento o de las tecnologías de otras naciones, sin que ello represente un aislamiento; por el contrario, la colaboración internacional es siempre deseable, pero es eso, cooperación, ayuda mutua, siempre deseable y bienvenida.

México necesita apoyar su capital humano, ampliar su equipamiento e infraestructura, incrementar sus recursos financieros y actualizar el marco legal con respecto a la investigación científica y al desarrollo tecnológico nacionales. Se debe apostar por la generación de conocimiento propio, con base en la tradición científica nacional, las características genéticas de nuestra población, en su diversidad idiosincrática, en nuestras muy particulares circunstancias y necesidades como sociedad pluricultural.

¿Por qué en esta contingencia debemos comprar ventiladores mecánicos clínicos importados si podemos diseñarlos y producirlos con tecnología propia? En la Unidad Iztapalapa de la Universidad Autónoma Metropolitana tenemos una de las mejores escuelas de ingenieros biomédicos del país, que ha demostrado el nivel de excelencia de sus profesores-investigadores y de sus estudiantes. Igualmente, esa sede académica se centra en la investigación en ciencias de la salud, para la obtención de conocimiento de los mecanismos de los sistemas biológicos que se

comprometen en diversas enfermedades, o en el área de biotecnología, con la aplicación del conocimiento científico en mejoras para la salud y la vida cotidiana de los diversos sectores y grupos de la sociedad; y, desde las matemáticas, es posible generar algoritmos que nos abran una ventana hacia la previsión y al pronóstico. La UAM es sólo un ejemplo de lo que las universidades públicas del país aportan, cotidianamente, para el desarrollo nacional.

Tenemos con qué responder, tenemos capacidad humana y material para ello y, en la próxima epidemia o pandemia (inevitablemente habrá otras más), encontrarnos mucho mejor preparados, técnica, científica, económica e, incluso, jurídicamente, si desde este momento todos, incluyendo el gobierno, empezamos por valorar más la academia, las universidades y la ciencia en México. Debemos aprender del momento actual, para estar mejor preparados para el futuro, inmediato y mediato, no solo en materia de pandemias, sino en otras contingencias como incendios, huracanes o terremotos, entre otros.

Se debe apoyar la preparación y el entrenamiento de los “soldados del conocimiento” —científicos, médicos, matemáticos, ingenieros, etcétera—, que combatirán enfrentando las nuevas pandemias que nos depara el futuro, y su centro de entrenamiento son, sin lugar a duda, las universidades de todo el país.

Las instituciones de educación superior representan la oportunidad para hacer bien las cosas, se tiene el conocimiento y el camino para hacer de los problemas que enfrentamos sean mucho más transitables y con el menor daño posible. Es en éstas donde la inversión debe ser cada día más importante, abonar el terreno para que las semillas que se han sembrado germinen y den los frutos que requerimos en el país.

Esperamos que los tomadores de decisiones se den cuenta de ello, que valoren lo mucho que hemos aprendido, y que esto, en gran medida, es el invaluable resultado del estudio y de la investigación científica que se desarrolla en los centros universitarios. No perdamos la oportunidad de aprender y hacernos fuertes, confiemos en la ciencia y en las instituciones universitarias, por el bien de todos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Habrán consecuencias para empresas que incurran en despidos: Sheinbaum

Alejandro Cruz Flores

09 de abril de 2020

La jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, advirtió que va a haber consecuencias para las grandes empresas que han despedido a trabajadores en medio de la emergencia por Covid-19, como no permitirles abrir nuevos negocios.

Podemos instaurar un esquema de que sólo se instalen en la ciudad empresas socialmente responsables, dijo la titular del Ejecutivo local, quien agregó que revisará la información del Instituto Mexicano del Seguro Social respecto de los más de 55 mil empleos que se han perdido en la ciudad en lo que va de la contingencia para conocer qué empresas son las que han despedido a empleados.

Si son grandes empresas en la Ciudad de México que tienen toda la posibilidad de seguir dándole su salario a los trabajadores, me voy a comunicar personalmente con los dueños y además va a haber consecuencias, expresó.

Por ello, no descartó enviar una iniciativa de ley al Congreso capitalino para que los grandes consorcios que han caído en esa práctica no puedan abrir más sucursales en la ciudad, al señalar que en estos momentos deben solidarizarse con sus trabajadores.

Se trata, agregó, de hacer una ciudad solidaria y aquel que no lo sea, que no tenga responsabilidad social, pues ya no podrá tener otro negocio en la Ciudad de México, por ejemplo, subrayó la mandataria.

Recordó que en su caso y en el de altos funcionarios de su administración ha decidido donar parte de sus ingresos en el combate a la pandemia del coronavirus, iniciativa a la que, añadió, se han sumado los titulares y altos funcionarios del Poder Judicial, la Comisión de Derechos Humanos, la Fiscalía General de Justicia, la Junta Local de Conciliación y Arbitraje, alcaldías y el Congreso local.

Los grandes empresarios tienen que ser solidarios, responsables con sus trabajadores, porque tienen los recursos para hacerlo, manifestó Sheinbaum Pardo.

Asimismo, reiteró que su gobierno está otorgando apoyos directos a las familias que más lo necesitan, como un adelanto de 830 pesos mensuales de los programas de útiles y uniformes escolares, así como Mi beca para empezar.

Además, se trabaja en otras acciones con las tiendas de autoservicio y mercados públicos para ofrecer a los capitalinos despensas con productos de la canasta básica al costo, así como programas que implementarán directamente las alcaldías para negocios y personas más vulnerables.

Al señalar que en el caso de las personas con Covid-19 y que están en sus casas, con sus familias, se les está apoyando con un kit básico de medicinas y una despensa, manifestó que tenemos que cooperar entre todos para poder salir adelante en esta contingencia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Piden diputados no quitar aguinaldo a trabajadores de salud

Roberto Garduño, Enrique Méndez, Andrea Becerril y Georgina Saldierna
09 de abril de 2020

Diputados de Morena integrantes de las comisiones de Salud y de Hacienda, plantearon a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público que no reduzca los salarios ni suprima los aguinaldos de los directivos de la Secretaría de Salud, del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), de los sistemas de salud estatales, de sanidad militar de la Defensa y sus homólogos de la Marina.

Indicaron que, por el contrario, en respuesta al anuncio de que se recortarán salarios y se eliminarán aguinaldos, el gobierno tendría que hacer un esfuerzo para incrementar sus percepciones económicas.

Por su parte, senadores del PAN sostuvieron una reunión virtual con el presidente de la Confederación Nacional de Cámaras de Comercio, Juan Manuel López Campos, quien se sumó a la propuesta de signar un acuerdo nacional para solventar la emergencia ocasionada por el coronavirus, que impulsa con el PRD.

El coordinador panista, Mauricio Kuri, no descartó que se reúnan con otros dirigentes empresariales. Asimismo, advirtió que el gobierno federal no puede quitar aguinaldos a los servidores públicos. Para eso tendría que reformarse la Constitución, que el Congreso sesione y Morena logre la mayoría calificada.

Sobre los salarios del personal médico, el diputado Manuel Huerta, secretario de la Comisión de Salud, dijo que en salud no se puede escatimar.

También el secretario de la Comisión de Hacienda en San Lázaro, Carol Antonio Altamirano, apoyó a médicos, enfermeras y personal técnico de laboratorios, pues debería incrementársele el sueldo, pero si no se puede, al menos que mantengan su salario y prestaciones”.

Morena pospuso para el lunes la votación interna para definir si sus 257 integrantes donan su aguinaldo. Por lo pronto, la vicepresidenta de la mesa directiva, Dolores Padierna, informó que ella sí lo cederá.

La Asociación Nacional de Alcaldes respaldó el acuerdo que planteó el Consejo Coordinador Empresarial e hizo un llamado a los diferentes actores sociales a unir fuerzas y desplegar una estrategia para reactivar la economía local.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

En 3 semanas, más de 346 mil despedidos

Alma E. Muñoz y Alonso Urrutia

09 de abril de 2020

Desde que se presentó la crisis por el Covid-19 en México han sido despedidos 346 mil 878 trabajadores, informó la Secretaría del Trabajo y Previsión Social. Agregó que 84 empresas, sin fundamento legal, redujeron su plantilla entre el 13 de marzo y el 6 de abril, y 30 de ellas de un día para otro se quedaron sin empleados.

El reporte que se presentó durante la conferencia de prensa matutina presidencial, destacó que las microempresas –con uno a cinco trabajadores– son las que más han resistido y mostrado solidaridad con sus asalariados. Otras, en cambio, disminuyeron drásticamente su nómina. Por ejemplo, Oravel México Services –de ventas– pasó de 672 empleados a sólo dos.

Desde Palacio Nacional, el presidente Andrés Manuel López Obrador convocó a los medianos y grandes empresarios de varios rubros a que rectifiquen y se solidaricen en estos momentos de contingencia. No puede ser que nuestro dios sea el dinero, dijo. Subrayó que los pequeños empresarios están actuando de manera heroica en esta crisis.

Precisó que en IMSS hay 20.4 millones de trabajadores inscritos y los cesados a raíz de la pandemia representan sólo 1.7 por ciento.

Detalló que la “actitud empresarial de sacar raja en esta circunstancia tiene que ver mucho con el outsourcing”, al señalar que un número similar de despedidos se

registró en diciembre del año pasado, cuando el número de inscritos en el Seguro Social pasó de 700 mil a más de 300 mil, porque los despachos que llevan las nóminas en muchas empresas decidieron darlos de baja para recontratarlos.

Pero también suele pasar que los traficantes de influencia ponen de escudo a los pequeños empresarios para beneficiarse más.

Pequeñas empresas, las que más resisten

La secretaria del Trabajo, Luisa María Alcalde, informó que los estados más afectados por los despidos (que suman 56 por ciento), son Quintana Roo, Nuevo León, Jalisco, estado de México, Tamaulipas y la Ciudad de México.

Hasta ahora, las pequeñas empresas han dado de baja a 488 trabajadores; las de seis a 50 empleados, a 52 mil 61; y las que tenían una plantilla de más de 51, a 294, mil 329. De estos, 25 por ciento contaban con más de mil trabajadores; 19 por ciento, de 500 a mil; 22 por ciento, de 251 a 500 y 34 por ciento de 51 a 250.

Es decir, las que tienen mayor capacidad de resistencia son las primeras, que ante esta emergencia no han separado a los trabajadores, estableció.

Debido a que los patrones dejaron de pagar cuotas al IMSS, Zoé Robledo, director general de la dependencia, advirtió que entre el 13 de marzo y el 6 de abril, 130 mil trabajadores perderán la seguridad social en ocho semanas, mientras que 216 mil 102 ya fueron dados de baja del organismo porque no tenían ocho semanas previas de cotización.

Las cuotas implican derechos a la salud que pueden significar la vida o la muerte en medio de la pandemia, advirtió.

En la lista que ayer se difundió –clasificada por destrucción total o la de mayor destrucción del empleo–, aparecen empresas, entre otras, como Coppel, Grupo Posadas, Rivera Mayan y la Universidad Autónoma del Noreste.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Cinco millones de trabajadores subcontractados, desprotegidos

Andrea Becerril

09 de abril de 2020

El presidente de la Comisión de Trabajo del Senado, Napoleón Gómez Urrutia, advirtió que es fundamental blindar a los más de 5 millones de trabajadores subcontractados (outsourcing), ya que en estos tiempos de emergencia sanitaria son los más desprotegidos y vulnerables.

Consideró que ante la lenta aplicación de las reformas constitucionales en materia laboral y los efectos que la pandemia podría ocasionar en los trabajadores, es necesario que no se demoren los nuevos instrumentos de protección que el T-MEC brindará a la clase obrera del país.

El dirigente del Sindicato Minero resaltó que, por lo pronto, los gobiernos de Estados Unidos y Canadá han emitido convocatorias públicas para los candidatos de los paneles de resolución de conflictos y para los del mecanismo de respuesta rápida, quienes se encargarán de investigar las quejas sobre violaciones de derechos laborales presentados bajo este acuerdo comercial.

El senador de Morena hizo notar que en México no existen mecanismos de transparencia ni participación de la clase obrera en la negociación de los acuerdos comerciales, a pesar de que los trabajadores son los más impactados. Incluso, recalcó, ni en la Cámara se tiene información sobre los posibles panelistas nombrados por el gobierno.

Explicó que en Estados Unidos ya existe un Comité de Asesoría Laboral para las Negociaciones y la Política de Comercio, formado por dirigentes sindicales, que tiene la función de brindar información y consejos al gobierno en sus negociaciones comerciales y cuyos integrantes tienen acceso a los textos de los acuerdos.

Gómez Urrutia agregó que los gobiernos de EU y México insisten en la aplicación del tratado antes del 1º de junio, pero el de Canadá y la industria automotriz piden una prórroga debido a la complejidad de las nuevas reglas de origen y el impacto del coronavirus.

Por otra parte, insistió en que se requiere que se suspendan labores en aquellas ramas de la industria minera que no son consideradas esenciales con el fin de proteger a los trabajadores que bajan a las minas ante un posible contagio, sin importar las presiones de empresarios que no quieren dejar de percibir ganancias ni un solo día.

Sin embargo, su compañero de bancada, Armando Guadiana –empresario minero– pidió que toda la industria labore, ya que forma parte esencial de las cadenas productoras de cualquier país.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Francisco Garfias: De primero los pobres a sólo los pobres (Opinión)

09 de abril de 2020

En poco más de 14 meses, López Obrador nos ha demostrado que no gobierna para todos los mexicanos. El lema primero los pobres, con el que la mayoría estamos de acuerdo, se ha transformado en “sólo los pobres”.

El Presidente gobierna para su clientela electoral: los beneficiarios de los programas sociales. Así se ha ganado el aplauso del padre Solalinde, el curita más grillo del momento, quien ya incluso lo canonizó.

“Es un santo”, dijo, luego de compararlo con Jesús, quien, apuntó, amó a todos, pero priorizó a los pobres.

* Difiero de la afirmación de que López Obrador “ama a todos”. Los empresarios, en su gran mayoría, tienen claro que no son de la simpatía del tabasqueño. Los considera, y lo ha repetido, “una minoría rapaz”.

Fue sordo a sus planteamientos de una “tregua fiscal” que consistía en diferir el pago de impuestos por la parálisis económica provocada por el coronavirus, y no en condonarlos, como se dijo mañosamente.

López Obrador respondió con una clásica pregunta: ¿Y luego de dónde sacamos para los programas sociales?

No es destruyendo la riqueza como va a vencer el problema de la pobreza. A la clase media, donde podríamos ubicarlo, tampoco parece tenerla en sus prioridades. Se tardó en anunciar créditos para las MiPymes. Le dará a cada una un crédito de 25 mil pesos a un millón de éstas. Hay cinco millones de micro, pequeñas y medianas empresas en el país. ¿Y el resto?

A partir de la detección del primer caso de coronavirus, el 28 de febrero pasado, se han perdido 346 mil 878 empleos formales en México. En otras palabras: en cinco

semanas y media se perdieron más puestos de trabajo formales que los que se crearon en todo 2019.

López Obrador nos quiere hacer creer que, en un escenario de recesión económica, como el que se perfila, se van a crear 2 millones de empleos en nueve meses.

Ningún experto se lo cree. Incluso el Banco de México pronostica una recesión que puede significar una caída del 3.9 por ciento en el crecimiento. Y es optimista. El Bank Of America habla de menos ochos puntos del PIB.

Podemos adelantar que las cifras de empleo se verán afectadas negativamente por los estragos de la parálisis económica que vivimos, a la que nadie puede ponerle fecha de caducidad.

* López Obrador reveló, apoyado en datos del SAT, que 15 grandes empresas deben al fisco 50 mil millones de pesos, incluyendo multas y recargos. Ayer apretó en la mañanera. Dijo que va a “proceder” judicialmente en contra de los morosos si no se ponen al corriente.

El Presidente dio a entender que son empresas que tienen solvencia para cubrir los adeudos. Desde el mañanero púlpito pidió a Carlos Salazar, presidente del Consejo Coordinador Empresarial, que le ayude con los dueños de esas 15 empresas.

Ya anunció que dará a conocer una carta con los nombres de los “grandes contribuyentes” que no dan color con el pago de sus impuestos en estos tiempos difíciles para la recaudación. El gobierno está comprometido a entregar un millón de créditos a las micro, pequeñas y medianas empresas, pero López Obrador hizo notar que, si se cobran los 50 mil millones de pesos, el gobierno podría entregar hasta tres millones de créditos.

“Si se llega a un acuerdo y pagan 25 mil millones de pesos, pues ya son dos millones créditos. Si cobráramos los 50 mil millones podríamos entregar tres millones de créditos”, puntualizó.

* El INE ya contestó al oficio del presidente del CEN de Morena, Alfonso Ramírez Cuéllar, en el que éste le informa de acuerdos del órgano de dirección partidista para la devolución del 50 por ciento de sus prerrogativas ordinarias ante la emergencia sanitaria.

El instituto le respondió que los partidos políticos no pueden donar, ni devolver recursos ya depositados en sus cuentas, entre enero y abril. Pero a partir de mayo pueden renunciar a la totalidad o a una parte de sus prerrogativas.

Nadie se puede oponer a que los partidos cedan parte de sus prerrogativas para ayudar a enfrentar la crisis económica y sanitaria provocada por el coronavirus, pero hay que dejar claro que el partido en el gobierno no tiene la misma necesidad de recursos que otros partidos. Los morenos cuentan con los 360 mil millones de pesos de los programas sociales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Sergio Sarmiento: JAQUE MATE / Millones de empleos (Opinión)

09 de abril, 2020

"La impunidad declarativa en este país es increíble".

Pablo Zárate

Luisa María Alcalde, la secretaria del Trabajo, señaló ayer que desde que se detectó el primer caso confirmado de Covid-19 en México se han perdido 346,878 empleos formales. El periodo va apenas del 13 de marzo al 6 de abril.

Es lógico. La economía ya se encontraba en problemas desde 2019, pero en las últimas semanas el desplome global nos ha alcanzado. El Consejo Coordinador Empresarial estima que México podría llegar a perder entre 1 y 1.2 millones de empleos, si la economía se contrae 7 por ciento. Roberto Azevedo, director de la Organización Mundial de Comercio, ha señalado que se prevé una caída de 32 por ciento en el comercio internacional, lo cual prefigura, dice, "la recesión más profunda de nuestra existencia".

El presidente López Obrador, sin embargo, tiene otros datos. En su discurso del 5 de abril afirmó: "Asimismo, y esto es muy importante, vamos a crear en nueve meses dos millones de empleos. En estos hechos y acciones baso mi optimismo".

¿Dos millones de nuevos empleos en nueve meses? No sería esta la primera vez que el mandatario mexicano afirma que su información es distinta a la de otras fuentes y especialistas, incluso de su propio gobierno. En 2019, cuando todos los indicadores señalaban que la economía ya estaba en contracción, él insistía en que crecería 2 por ciento. Cuando ya resultó imposible mantener esta versión, cambió su discurso y dijo que el crecimiento no es lo importante, sino el bienestar y la felicidad. Al final, la economía se contrajo 0.1 por ciento, según el INEGI.

No sé si en esta ocasión el Presidente va a cambiar también su versión de los hechos, pero pretender que se pueden crear dos millones de empleos en nueve meses parece absolutamente irracional. Nuestro país nunca ha generado un millón de empleos formales en un año, ni siquiera en los mejores momentos. En 2010 tuvimos un crecimiento económico de 5.1 por ciento, el mayor de este siglo, pero se registraron solo 732,379 nuevos empleos en el IMSS. En 2019, el primer año de López Obrador, fueron 342,077 (STPS). Crear dos millones de nuevos empleos en nueve meses parece salirse de cualquier previsión razonable. Pero el Presidente no lo dijo por error. Ayer lo reiteró en su mañanera: "De mayo a diciembre vamos a crear dos millones de empleos" (a propósito, son ocho meses, no nueve).

Los incondicionales han salido ya a declarar que sí se puede. Manuel Bartlett, director de la Comisión Federal de Electricidad, se comprometió con un millón: "Nosotros, con el plan de CFE, tenemos una importante creación de empleos. Va a ser una noticia muy importante para el país. Van a ser más de un millón de empleos". La empresa tenía, hasta el 29 de febrero de este 2020, 74,079 empleados activos. No sé de dónde va a salir ese millón nuevo, ni qué va a hacer, ni cuál será su impacto en la productividad de la empresa.

Supongo que el Presidente puede manipular las estadísticas como quiera. Podría ordenar, por ejemplo, que se incorporen los becarios de Jóvenes Construyendo el Futuro y los campesinos de Sembrando Vida a las listas de empleo formal. Pero esto sería mentir, porque no se trata de empleos formales, y el Presidente ha prometido no mentir.

La realidad no ha sido nunca, sin embargo, un obstáculo para construir castillos en el aire. El Presidente vive en su propio mundo y en él habrá dos millones de nuevos empleos. Además, todo va requetebién, el pueblo está feliz, feliz, y la crisis nos ha caído como anillo al dedo.

· COLEGAS Y COLEGOS

Supongo que es un intento por crear un nuevo lenguaje incluyente. El subsecretario Hugo López-Gatell habló de "las colegas y los colegas del sector salud". Muy atrás han quedado los chiquillos y las chiquillas de Vicente Fox. El nuevo lenguaje nos ayuda a enfrentar los problemas y los problemas.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

OXFAM: Dejará Covid-19 500 millones más de pobres en el mundo

09 de abril de 2020

París. Quinientos millones de personas de todo el mundo están en riesgo de caer en la pobreza si no se adoptan planes de ayuda para los países más pobres ante la pandemia de coronavirus, advirtió la consultora internacional Oxfam.

A medida que los gobiernos paralizan la economía para controlar la propagación del coronavirus, entre 6 y 8 por ciento de la población mundial puede caer en situación de pobreza, refirió la organización en un informe titulado El precio de la dignidad.

Esto podría constituir a escala mundial un retroceso de 10 años en la lucha contra la pobreza, y uno de 30 años en regiones como África subsahariana, Oriente Medio o el norte de África, porque más de la mitad de la población mundial caería por debajo del umbral de pobreza como consecuencia de la pandemia, explicó.

Destacó que los países más pobres, sin sistemas de protección social, serán los más afectados; al igual que las poblaciones desfavorecidas como las mujeres.

Aunque la pandemia está teniendo consecuencias económicas devastadoras en todo el mundo, pero en los países más pobres, donde las personas ya se enfrentaban a grandes dificultades para salir adelante, apenas hay redes de seguridad para evitar que caigan en la pobreza, señaló el director ejecutivo de Oxfam, José María Vera.

Estiman una destrucción de 25 millones de empleos

En su informe, Oxfam también mencionó que al inicio de la crisis por el coronavirus la Organización Internacional del Trabajo estimó una destrucción de 25 millones de empleos en todo el mundo –más que durante la crisis económica de 2008–, pero que ahora los expertos apuntan a que sólo en Estados Unidos pueden perderse 37 millones de puestos de trabajo.

Así, de cara a las reuniones de la próxima semana del Banco Mundial y el Fondo Monetario Internacional (FMI) y de los ministros de Finanzas del G-20, Oxfam reclamó medidas urgentes para ayudar a los países en desarrollo a fin de que dichas cifras no se conviertan en una realidad.

Recomendó la ayuda financiera directa para las personas más afectadas y apoyo prioritario para las pequeñas empresas, así como condicionar la asistencia financiera a las más grandes a la adopción de medidas para los más vulnerables.

Pidió también la cancelación este año de los reembolsos de la deuda de los países más pobres. Ghana por ejemplo, dijo, estaría en condiciones de proporcionar 20 dólares al mes a cada uno de los 16 millones de niños, discapacitados y ancianos del país durante seis meses si se liberara de los plazos de pago de la deuda.

Además, aconsejó un aumento de al menos un billón de dólares en derechos especiales de giro (DEG) del Fondo Monetario Internacional (FMI) para ayudar a los países más pobres, aumentar la ayuda al desarrollo de los países donantes y la creación de impuestos de solidaridad de emergencia gravando los beneficios extraordinarios, las grandes fortunas, los productos financieros especulativos y las actividades que tengan un impacto negativo en el medio ambiente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Abiertos, centros donde explotan a mujeres, pese a la pandemia: ONG

Jessica Xantomila

09 de abril de 2020

Organizaciones feministas instaron a la Fiscalía General de la República a investigar de oficio los centros nocturnos donde se presume que explotan sexualmente a mujeres y los cuales siguen operando pese a la emergencia sanitaria por Covid-19.

En Tlaxcala, Monterrey, Puebla, Veracruz y Baja California han detectado que establecimientos como bares o men's club difunden alternativas comerciales para "ofrecer table dance" a domicilio. La Coalición contra el Tráfico de Mujeres y Niñas en América Latina y El Caribe demandó que también se realicen acciones para frenar la demanda de estos servicios.

El colectivo Mujer y Utopía señaló que en Tlaxcala desde el viernes pasado en medios digitales e impresos y redes sociales se difundieron anuncios y publicidad sobre servicios y promociones que establecimientos de este tipo han publicado, compartiendo paquetes, así como ofertas para continuar lucrando con los cuerpos de las mujeres.

La directora del colectivo, Edith Méndez, señaló en entrevista que en Tlaxcala los centros nocturnos son negocios fáciles de abrir y cuando se han hecho redadas en estos espacios, las mujeres terminan diciendo que están ahí por cuenta propia, pero sabemos que muchas están amenazadas.

En una carta pública, junto con el Observatorio Ciudadano Nacional del Femicidio y otras organizaciones, pidieron la intervención de las autoridades federales y la CNDH para que se investigue a los establecimientos de este tipo y se proteja a las víctimas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Retomarán la homologación del tipo penal del feminicidio

Enrique Méndez y Roberto Garduño

09 de abril de 2020

El grupo plural de diputadas de todos los partidos retomará en breve, mediante un foro virtual, la discusión con la Fiscalía General de la República (FGR) y las estatales, en torno a la homologación del tipo penal de feminicidio.

El martes, también, las legisladoras se entrevistarán de manera remota con Belén Sanz, representante en México de ONU Mujeres, para evaluar el efecto de la crisis sanitaria en la violencia contra las mujeres y el impacto en el trabajo, informó la presidenta de la Mesa Directiva en San Lázaro, Laura Rojas. Tenemos muy claro el tema de las violencias que se están incrementando a raíz de la instrucción de las autoridades de quedarse más tiempo en casa, pero también está el asunto económico que sin duda alguna va a pegar fuerte a las mujeres, y también está el aspecto de trabajos del hogar y cuidados, que también en esta crisis adquiere una dimensión distinta que tenemos que atender”

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Lía Limón García: Las mujeres violentadas no son prioridad del gobierno en la pandemia (Opinión)

09 de abril, 2020

Esta semana finalmente se publicaron los lineamientos para que los refugios para mujeres víctimas de violencia puedan acceder a recursos públicos a través de la Secretaría de Bienestar. Aunque dicha publicación constituye un avance, en los lineamientos se establece un plazo de 30 días hábiles a partir de la firma del convenio como margen para la entrega los recursos, es decir, si un refugio firma convenio hoy la dependencia tiene como plazo para entregar el dinero hasta finales de mayo, mucho después de concluida al menos la primera cuarentena.

Ya había un retraso en la publicación de los lineamientos de tal manera que los refugios, considerados actividad esencial en el acuerdo dado a conocer la semana pasada, no tenían ni tienen aún fondos que permitan atender el aumento de casos de violencia intrafamiliar durante la pandemia. Por ello, el plazo de 30 días para la entrega de apoyos no tiene razón de ser. La situación que se vive es justificación suficiente para que éstos se pudieran otorgar de manera inmediata sin más trámite burocrático y con la voluntad de salvar vidas de mujeres que hoy están encerradas con su agresor, aplicando la misma lógica que se ha aplicado a todas las recientes compras gubernamentales que han sido exentas de licitación.

El ejecutivo federal ha encontrado en la pandemia justificación suficiente para actuar al margen de la ley, pero sólo en aquello que le importa, dejando abandonados a quienes no gozan de su simpatía. Por ejemplo, sin un análisis previo como al que obliga la Ley de Austeridad sobre la eficiencia y eficacia de cada uno de los fideicomisos públicos, salió un decreto mediante el cual el ejecutivo ordena la extinción de todos aquellos sin estructura orgánica. Ello dando pie a un uso arbitrario de los recursos provenientes de los mismos pues su destino no será objeto de discusión en la Cámara de Diputados, como debiera serlo.

Asimismo, el presidente, ha decidido no posponer la construcción de sus proyectos prioritarios - tren maya, Dos Bocas y aeropuerto de Santa Lucía- y no quitarles recursos, aunque ello implique dejar a la deriva al sector privado, principalmente la pequeña y mediana empresa y a millones de mexicanos que en ellas trabajan. Aunado a ello, en el acuerdo publicado el 6 de abril que detalla cómo y quienes deben parar sus labores y cuáles son casos de excepción, se ordena a las empresas productoras de acero, cemento y vidrio que tengan contratos con el Gobierno Federal continuar las actividades que les permitan cumplir con los compromisos exclusivamente para estos proyectos. Es decir, para no frenar sus obras, el presidente pone en riesgo la salud de quienes laboran en estas empresas, cuya actividad no se justifica de ninguna manera como esencial.

Lo anterior ejemplifica cómo este gobierno define las prioridades bajo la lógica del capricho, no del razonamiento. En esa lógica donde lo que pesa es la voluntad del

presidente, las mujeres violentadas, las más desprotegidas dentro de los grupos vulnerables, son invisibles. “No paren Dos Bocas, pero tómense su tiempo para la entrega de apoyos que salven la vida de mujeres víctimas de violencia”. Así de absurdo.

A pesar de que la secretaria de Gobernación reconoció que durante la pandemia la demanda en los refugios para mujeres violentadas aumentó en un 60% y que las llamadas al número 911 de casos de violencia intrafamiliar incrementaron en un 25%, el gobierno federal es incapaz de reaccionar con la prontitud que se requiere y, por el contrario, sujeta el ejercicio de recursos destinados a los refugios a plazos absurdos y trabas burocráticas que en cambio se salta para todo lo que si le importa. La vulnerabilidad de una mujer víctima de violencia que está encerrada con su agresor es mayúscula. Su vida está en riesgo todos los días. Mientras los recursos no se entreguen a los refugios, éstas mujeres no tendrán a donde ir.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Néstor Martínez Cristo: Racismo, otro rostro de la pandemia (Opinión)

09 de abril, 2020

La emergencia sanitaria que enfrenta la humanidad ha comenzado a mostrar un rostro ruin, tanto o más dañino que el meramente biológico.

Se trata de una faceta que suele aparecer y dispersarse rápidamente en la tragedia. Es global, aunque se manifiesta con mayor intensidad desde el privilegio de lo occidental. Se llama racismo.

En un interesante texto publicado hace unos días por un prestigiado diario estadounidense, un grupo de sociólogos reflexiona en torno a algunas de las múltiples consecuencias que, más allá de la enfermedad, conlleva una desgracia mundial como la pandemia causada por el nuevo coronavirus.

Entre muchas consideraciones, los expertos sostienen que cuando el mundo es sacudido por un mal, resulta natural que la inteligencia hurgue en el origen del padecimiento, busque explicaciones y se aboque a explorar los remedios.

Es por eso que en el caso de una epidemia como el Covid-19, desde la ciencia se ha desarrollado con intensidad y a marchas forzadas una investigación seria, basada en el rigor del conocimiento, que ha comenzado a dar resultado y que pronto podría concretarse en una vacuna.

Sin embargo, cuando la semilla de la tragedia es rastreada desde el miedo y la ignorancia, en el imaginario colectivo surge el racismo –y el clasismo digo yo–, y es ahí precisamente donde la peste del coronavirus se entrelaza con los hábitos alimenticios y de higiene, y con los usos y costumbres de comunidades, pueblos y países.

Las pandemias resultan ser entonces fenómenos que no sólo se limitan a la enfermedad, sino que van más allá. No se trata únicamente de infectados y muertos, o de tratamientos, cuarentenas y vacunas. Son también sistemas de salud colapsados, comunidades rotas y la evidencia palpable de que los hábitos y la desigualdad terminan influyendo de manera determinante. Es decir, las naciones ricas y poderosas –hoy paradójicamente las más golpeadas por el coronavirus– seguramente terminarán superando la adversidad de mejor manera que los países pobres. Algo similar ocurrirá en México si trasladamos este ejemplo a los estratos de una sociedad tan desigual.

Ciertamente, los virus contagian de forma indiscriminada, sin importar género, origen, edad o clase social. Pero en la era de la mentira viral, la desinformación, la polarización y la fragilidad de las razones argumentadas conducen frecuentemente a escenarios de franca discriminación, ya sea a escala global o de manera local, dentro de los países.

En este contexto hemos tenido noticias recientes de que, en Nueva York, la ciudad más cosmopolita del orbe, donde la cotidianidad hace convivir en armonía a todas las razas, han comenzado a suscitarse eventos racistas. Hombres o mujeres con rasgos orientales, por el simple hecho de tenerlos, sin importar su origen, su procedencia o si son estadounidenses por nacimiento –incluso de generaciones atrás–, están siendo discriminados. Los taxis, por ejemplo, no los levantan en las calles. En el transporte público y en los expendios de alimentos se les aísla o se les niega el servicio.

En México, la discriminación no se centra sólo en el racismo, sino que se manifiesta también con tintes clasistas. Cabe recordar que el virus fue traído a nuestro país en diciembre, por personas de la clase alta que vacacionaban en Europa o en destinos turísticos de invierno, en Estados Unidos. De ahí que no faltó quienes aseguraron torpemente que se trataba de una enfermedad de ricos, que no contagiaría a los pobres.

Pero la discriminación por clase, como es costumbre en nuestra nación, se expresa mayormente contra los desprotegidos. Desde los hogares, donde al personal de servicio de pronto se le despide bajo el muy cuestionable argumento de que es más

propenso a contagiar a la familia por ser portador de un virus que se contrae principalmente –eso dicen– en espacios insalubres, en el hacinamiento o en el transporte público.

Hemos conocido de varios incidentes en que el personal médico de batas blancas y de enfermería que viste uniforme, ha sido insultado y agredido en la vía pública o a bordo de algún transporte por personas que temen resultar contagiadas por el coronavirus. Sabemos igualmente de casos en que el servicio médico ha sido restringido en perjuicio de los más desprotegidos.

Los organismos defensores de derechos humanos han estado más que activos durante la contingencia para evitar que estas prácticas discriminatorias sean reproducidas con mayor frecuencia en nuestro país.

Apenas la semana pasada, la Organización de las Naciones Unidas informó, a través de un reporte con carácter de urgente, sobre la preocupante repetición de agresiones físicas a personas asiáticas en diferentes latitudes del planeta, de la propagación del llamado discurso de odio y de la negación de los servicios de salud básicos a migrantes.

Los más vulnerables del mundo suelen ser los últimos en la fila para recibir los apoyos. Por tanto, la comunidad internacional y los estados tienen la obligación moral de colaborar, particularmente en una situación de emergencia sanitaria, para informarlos, ayudarlos y protegerlos, establece la ONU en su informe.

Es indudable que el combate a las epidemias exige sistemas de salud públicos fuertes y acciones internacionales menos influenciadas por miedos atávicos que se traducen en expresiones segregacionistas, y más bien orientarlas hacia la colaboración política y la razón científica.

Erradicar una pandemia como el Covid-19 requiere de un pacto solidario global, que cancele toda posibilidad de que el racismo y el clasismo asomen la ruindad de su rostro en medio de la emergencia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Diagnóstico oportuno, clave para tratar la rosácea

Bertha Sola

2020-04-08

La rosácea tiene un fuerte impacto en la autoestima de quienes la padecen, afectando su calidad de vida, tanto en el ámbito social como laboral, por lo que es fundamental realizar un diagnóstico y tratamiento oportunos, alertó la doctora Rossana Janina Llergo Valdez, presidenta de la Fundación Mexicana para la Dermatología A.C. (FMD).

Y es que es abril el llamado Mes de Concientización de la Rosácea, una enfermedad inflamatoria crónica de la piel que se observa con mayor frecuencia en mujeres y personas de piel blanca que se encuentran entre la tercera y quinta décadas de vida.

La doctora Llergo expuso que quienes padecen esta enfermedad, pueden presentar principalmente: enrojecimiento facial persistente, con episodios transitorios de exacerbación, con pápulas y pústulas que provocan ardor, comezón e inflamación.

“Se estima que el 50 por ciento de quienes lo tienen, pueden desarrollar rosácea ocular, condición que se caracteriza por ojos llorosos o enrojecidos, con sensación de cuerpo extraño, ardor, sequedad, además de comezón y fotosensibilidad, por lo que es clave también una valoración oftalmológica”, agregó.

Aunque se desconoce la causa de la rosácea, la doctora Llergo Valdez explicó que existen factores desencadenantes como la exposición a temperaturas extremas (frío y calor), bebidas alcohólicas, comida picante, bebidas calientes y estrés. “Es importante identificar cuál de estos factores detona la enfermedad para evitarlo y, sobre todo, manejarlo según las indicaciones del dermatólogo”, comentó.

En cuanto al tratamiento explicó que, si bien esta enfermedad no tiene cura, puede controlarse a largo plazo de manera satisfactoria siempre y cuando se diagnostique de forma temprana para evitar fases avanzadas que, en muchos casos, ameritan cirugía.

“Cada paciente necesita un tratamiento diferente por eso es importante acudir con el especialista para tener una valoración correcta. Generalmente se indican antibióticos y antiinflamatorios, así como protectores solares, en casos más graves son necesarios procedimientos quirúrgicos”, explicó.

Para finalizar, la doctora Rossana Llergo brindó algunas recomendaciones generales para quienes viven con rosácea y resaltó la importancia de evitar siempre remedios caseros que pueden agravar el cuadro porque, en ocasiones, los pacientes confunden la rosácea con acné.

“La protección solar diaria es esencial en el tratamiento de la rosácea, los pacientes deben aplicar protector solar todos los días aun en interiores y reaplicarlo cada 4 horas. Además, es recomendable que utilicen limpiadores faciales suaves e hidratantes que reparen la barrera cutánea, así como cosmecéuticos (cosméticos con ingredientes activos específicos) con actividad antiinflamatoria que disminuyan el enrojecimiento de la piel”, concluyó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Plasma de sobrevivientes de Covid-19 da resultados positivos en enfermos graves

09 de abril de 2020

Dos equipos de médicos que trabajaban en sus respectivos hospitales de China dieron plasma rico en anticuerpos a 15 pacientes gravemente enfermos de Covid-19. Se registraron mejoras sorprendentes en muchos de ellos.

Por otro lado, en un estudio piloto, galenos de Wuhan dieron plasma convaleciente a 10 pacientes graves y descubrieron que los niveles del virus en sus cuerpos disminuyeron rápidamente. En tres días, los médicos vieron mejoras en los síntomas de los pacientes, que van desde dificultad para respirar y dolores en el pecho hasta fiebre y tos. Según reportó Te Guardian.

Xiaoming Yang, del Centro Nacional de Investigación de Tecnología de Ingeniería para Vacunas Combinadas en Wuhan, describió el tratamiento como una opción de rescate prometedor para pacientes graves, pero advirtió que se necesitaba un ensayo aleatorizado más grande para confirmar los hallazgos, según su estudio publicado en la revista Proceedings, de la Academia Nacional de Ciencias.

Otro equipo de médicos, dirigido por Lei Liu, del hospital Shenzhen Third People, dio plasma convaleciente a cinco pacientes en estado crítico. Todos mostraron síntomas de mejoría después de las infusiones y en 10 días, tres pudieron salir de los respiradores que los habían mantenido vivos, según un informe preliminar en el Journal of the American Medical Association.

Los hallazgos generan esperanzas de que la sangre donada de pacientes recuperados recientemente podría ser utilizada para fortalecer el sistema inmunológico de las personas más vulnerables y ayudarles a combatir la infección. Pero con sólo un pequeño número de pacientes tratados hasta ahora es imposible saber cuánto beneficio aporta realmente el tratamiento.

Los tratamientos plasmáticos convalecientes se remontan a antes de la pandemia de gripe española de 1918. Se basan en que las personas que se han recuperado de una infección viral tienen anticuerpos en la sangre que pueden detectar y destruir rápidamente el virus la próxima vez que ataca.

Estudios en Monterrey

La Secretaría de Salud de Nuevo León y el Hospital San José del Tecnológico de Monterrey trabajan en ese procedimiento, llamado plasmaféresis, que aún se encuentra en protocolo de investigación y que proviene de los médicos chinos.

Llamada también terapia de suero convaleciente, se trata de plasma donado por los sobrevivientes del mal, para transfundirlo a pacientes en estado crítico con la finalidad de lograr una mejoría.

TecSalud (Sistema de Salud del Tecnológico de Monterrey) explicó que una vez que una persona adquiere el coronavirus, su cuerpo comienza a producir anticuerpos para combatirlo. Al recuperarse, esos anticuerpos flotan en la parte líquida de la sangre, es decir el plasma, durante meses, incluso años.

Dichos anticuerpos podrían tener un efecto benéfico en enfermos. Una vez que se han recuperado tienen la posibilidad de donar una parte de su sangre que potencialmente beneficiaría a un enfermo de Covid-19, reiteró TecSalud.

El procedimiento es realizado en el banco de sangre del Hospital San José, ubicado en este municipio.

Alertan sobre afecciones cutáneas

Por otra parte, en París, dermatólogos en Francia alertaron este miércoles al público y a los médicos sobre manifestaciones cutáneas asociadas al coronavirus.

En un comunicado, la Unión de Dermatólogos de Francia (SNDV) informó que creó un grupo WhatsApp de más de 400 de estos especialistas que notaron lesiones cutáneas que pueden estar asociadas a síntomas de Covid-19.

Los problemas cutáneos notados van desde la aparición súbita de rojeces persistentes y a veces dolorosas a urticaria pasajera, detalló la SNDV. Consideró importante consultar con un especialista.

El análisis de los casos reportados al SNDV muestra que estas manifestaciones pueden estar asociadas al coronavirus, afirmaron.

Alertamos a la población y a los médicos para detectar a esos pacientes potencialmente contagiosos lo más pronto posible, añadieron.

Jérôme Salomon, director general de Salud de Francia, se mantuvo evasivo acerca del tema.

No, que yo sepa, respondió a la pregunta de si ciertos problemas dermatológicos, como la urticaria, podían considerarse nuevos signos de la enfermedad.

Pero como saben, estamos aprendiendo sobre este virus todos los días y algunas personas describen formas que no se conocían. Pero sobre este aspecto dermatológico no he visto ninguna publicación, sostuvo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Aceleran creación de vacuna contra coronavirus

09 de abril, 2020

A medida que la pandemia de Covid-19 se propaga a tasas sin precedentes por todo el mundo, más compañías están aumentando sus esfuerzos para combatir la enfermedad a pasos acelerados para crear nuevas vacunas.

En circunstancias normales, el desarrollo de la vacuna tomaría alrededor de 10 años. Pero la industria farmacéutica está compitiendo para comprimir esta línea de tiempo con el apoyo de organizaciones y agencias gubernamentales. En solo unos meses, más de 24 compañías han anunciado prometedores programas de vacunas.

Ayer, Novavax, una compañía de biotecnología con sede en Maryland, dijo que su candidato a vacuna había estimulado una poderosa respuesta inmune en experimentos de laboratorio y animales, produciendo anticuerpos que podrían combatir el coronavirus. La vacuna comenzará ensayos en humanos en Australia a mediados de mayo.

Una vacuna hecha por la compañía de biotecnología Moderna ya está en un ensayo clínico, que comenzó el 15 de marzo. Otra, desarrollada por Inovio Pharmaceuticals, fue inyectada en los primeros voluntarios adultos el lunes. Mientras que el gigante de la salud **Johnson & Johnson** espera comenzar los ensayos clínicos en septiembre.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Los brincos que dan los virus son parte de su proceso evolutivo normal

Ana Mónica Rodríguez

09 de abril de 2020

Las fronteras biológicas no son infranqueables como creemos, así que cuando una especie de virus que por lo regular sólo enferma a los animales brinca a los humanos sorprende sobremanera.

Dicha síntesis la ofreció el biólogo Antonio Lazcano Araujo durante la charla Los virus: viajeros sin pasaporte, la cual se transmitió, el martes pasado, a través del canal de YouTube del Foro Consultivo Científico y Tecnológico AC. El especialista subrayó que el coronavirus es resultado de una evolución de los virus, no fue producido de manera artificial en algún laboratorio; de lo contrario, se tendría una cura con facilidad.

Doctor por la Universidad Nacional Autónoma de México, sostuvo: los virus se multiplican y brincan de una especie de bacterias a otra; este fenómeno parecería ser una curiosidad científica, pero es uno de los problemas que subyace en realidad la resistencia a antibióticos y son problemas de salud individual y pública terrible.

Esto significa que “una bacteria que es resistente a un antibiótico puede transmitir su información genética en un mecanismo que en biología conocemos como parasexualidad, el cual pasa a sus genes o a una bacteria diferente –de una cepa, especie o grupo– y, la nueva bacteria receptora, se vuelve resistente”.

Los virus se multiplican al interior de las células, aprovechando la maquinaria molecular; hacen copias de sí mismos y, algunas veces, han entrado en una relación de simbiosis con la célula y no la mata; pero en otras, cuando brincan de una especie a otra pueden ser dañinos.

Explicó que los virus tienen una larga historia realizando saltos entre distintas especies, ya sean similares o no. Además “comprenderemos que los brincos son parte de su evolución y de su ciclo biológico normal. Lo que sucede con el

coronavirus es una situación similar; es un virus que normalmente habitaba en murciélagos; tenían millones de años coexistiendo, pero brincó probablemente a otra especie de animal –de lo que no estamos tan seguros– y de esa otra especie llegó finalmente a los humanos”.

Afirmó que a medida que los virus evolucionan nuestro sistema inmunológico también lo hace.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)