

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

ZIMAT balance COVID-19 Nacional e Internacional	4
La SSA convoca a inscribirse al plan Médicos del Bienestar	7
Aviso por el que se da a conocer la Convocatoria para que Profesionales de la Salud se incorporen temporalmente, a los servicios de salud de la Ciudad de México en apoyo a la atención a la población ante el COVID-19	8
AMLO y hospitales privados firman pacto de colaboración. El Presidente expresa su deseo de levantar la emergencia el 10 de mayo	8
Luego de agresiones a personal médico que atiende casos de Covid-19, AMLO reconoció su labor y pidió a población cuidarlo y respetarlo.	9
AMLO celebra que mexicanos se queden en casa ante COVID-19.....	10
António Guterres*: Sobre las mujeres y el COVID-19 (Opinión).....	11
Neumonía atípica es Covid.- Gatell.....	13
Hospital Juárez México, en la GAM, reconvertido para enfrentar Covid-19, solicitó compra urgente de mil 200 bolsas para cadáveres	13
Evite contagiarse en traslados; emiten recomendaciones a los usuarios de transporte público.....	14
Clara Scherer: Lecciones de la Herstory (Opinión).....	14
No se está respetando del todo sana distancia: SSA	16
Levantaremos al ISSSTE de la ruina: AMLO.....	18
Maribel Ramírez Coronel: El sector privado busca unir fuerzas ante la emergencia (Opinión)	18
Exigen a gobiernos respetar derechos humanos al enfrentar la emergencia	20
Llama CDH a garantizar la privacidad de personas con síntomas de Covid-19.	21

Demandan protocolo para la recolección de desechos sanitarios.....	22
México busca comprar insumos médicos a Estados Unidos: SSA.....	23
Abril y mayo, temporada más difícil; estima López-Gatell	24
Cerca, la fase 3 de la emergencia: López-Gatell	25
Cifra de pacientes intubados pasó de 128 a 265 en 10 días: Sheinbaum	26
IMSS informó que suma 329 médicos y enfermeras contagiados por COVID-1927	
En marzo, 130 mil 593 personas dadas de baja en el IMSS.....	29
Secretaría de Salud explica a niñas y niños qué es el coronavirus	30
Conoce el protocolo de manejo de cadáveres por COVID-19 en México.....	30
CONVENIO Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Chihuahua.....	32
CORONAVIRUS: Puede viajar 4 metros desde el paciente, según estudio	32
Ante Covid-19, no se desatenderán otros servicios: ISSSTE	33
México carece de especialistas suficientes para operar los respiradores durante la contingencia por el Covid-19, alertaron expertos en salud pública ..	34
Subestiman epidemia, advierten expertos.....	35
Denise Dresser / Derecho a dudar (Opinión).....	36
Colaborador Invitado / Sandra López León*: Los errores cuestan vidas (opinión).....	37
“Nunca había sentido tanto miedo por ejercer mi profesión”	39
Ricardo Peralta Saucedo: México correcto, no corrupto (Opinión).....	41
Alejo Sánchez Cano: Rumbo a la fase 3 contra el Covid-19 (Opinión).....	43
En desarrollo, 70 vacunas contra el COVID-19; 3 ya se están probando en humanos	44

Proveedores simulan competencia y ganan adjudicaciones del IMSS por 26.9 mdp para equipo contra COVID-19	45
Carlos Pavón: Recortes a sector Salud propiciaron desabasto (Opinión)	47
Recomiendan actividades para no caer en la angustia en cuarentena	49
Brindará Guardia Nacional seguridad a las autoridades de salud en los estados.....	50
Hernán González G.: Aprender a morir: ¿En casa de quién? (Opinión).....	51
Arundhati Roy: La pandemia es un portal (opinión).....	52
David Penchyna Grub: Pensar en mañana (opinión).....	54
Leonardo Curzio: De acuerdo, primero los pobres ¿y después qué? (Opinión)	56
Dengue: Conoce cuáles son los síntomas, causas y tratamiento del otro virus que azota a México.....	58
Día Mundial de la Enfermedad de Chagas. Desarrollan en la UNAM fármaco contra la enfermedad de Chagas	59
Día Mundial del Parkinson; ¿por qué se conmemora?.....	62
Biomateriales creados en México ayudarán a regenerar hueso perdido: Graciela Morales	64
¿Por qué la obesidad genera mayor riesgo de complicaciones en casos de COVID-19?	66
ISSSTE da curso en línea para mejorar hábitos alimenticios	67
Actualizarán etiquetados en medicamentos pediátricos.....	67

ZIMAT balance COVID-19 Nacional e Internacional

11 de abril, 2020

COVID-19 dentro del Hospital General Regional (HGR) 72 en Tlalnepantla, Estado de México.

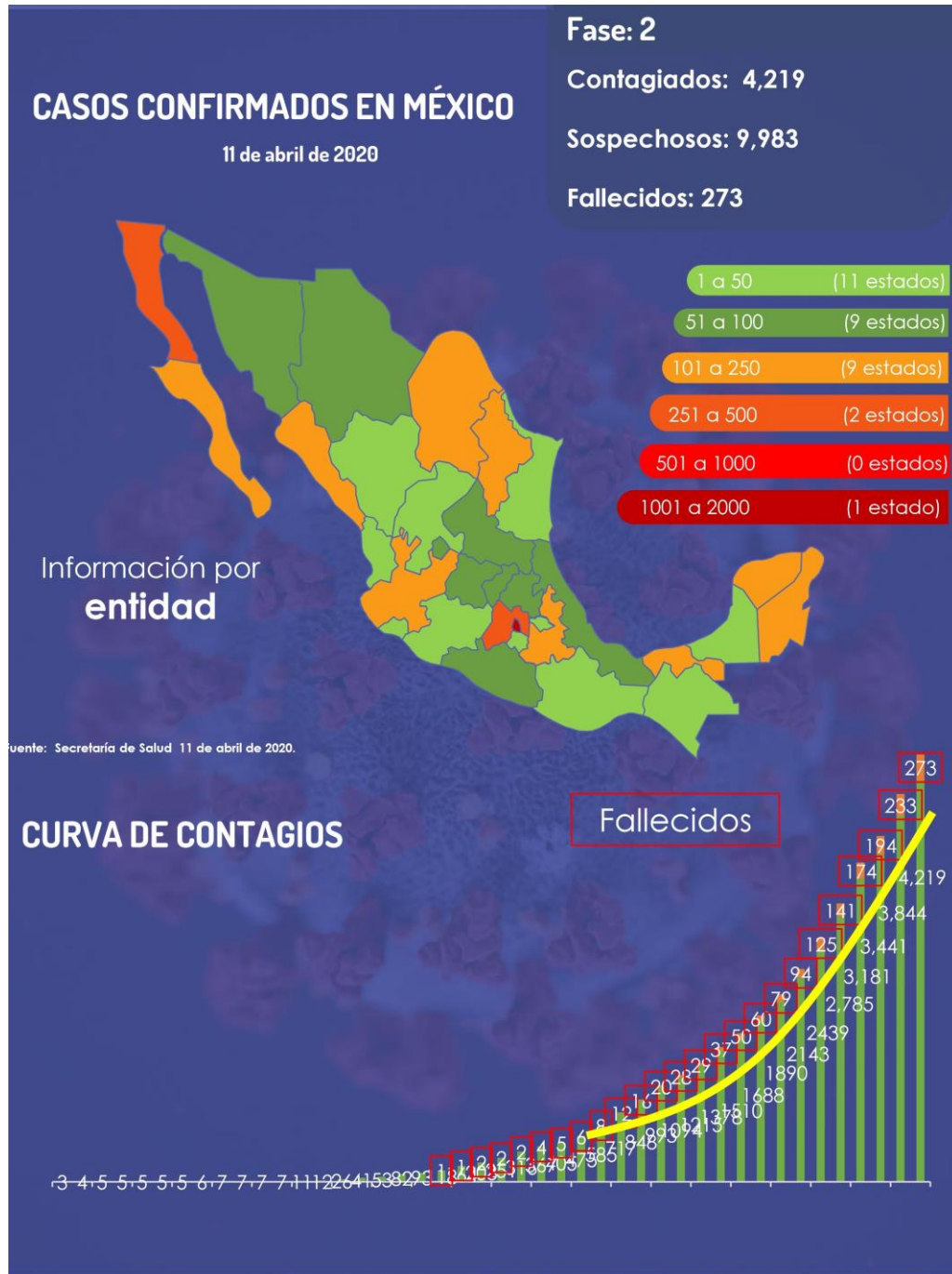
Casos confirmados en México

Fase: 2

Contagiados: 4,219

Sospechosos: 9,983

Fallecidos: 273



México

- El presidente Andrés Manuel López Obrador señaló, a través de su cuenta de Twitter, que México está poniendo el ejemplo a nivel mundial, al encontrarse entre los diez países con menos contagios y muertes por el virus. Adelantó que, el

próximo lunes, las autoridades sanitarias brindarán un informe sobre las previsiones que se tienen sobre el avance del COVID-19.

- Los gobernadores de Nuevo León, Jalisco, Tamaulipas y Coahuila exigieron renegociar el Pacto Fiscal federal, después de coincidir que el “trato injusto” se ha agravado con la emergencia de la pandemia.
- El Instituto Mexicano del Seguro Social reconoció, tras quejas de personal médico, que sí hubo un brote de COVID-19 dentro del Hospital General Regional (HGR) 72 en Tlalnepantla, Estado de México.

Internacional

- De acuerdo con datos de la Universidad Johns Hopkins, EE. UU. es el país con mayor número de muertes por COVID-19, al registrar más de 20 mil.
- Bill De Blasio, alcalde de Nueva York, anunció el cierre de los colegios públicos de la ciudad durante el resto del año escolar.
- Corea del Sur anunció que pondrá pulseras de rastreo a las personas que rompan las órdenes de cuarentena, a medida que el país endurece la vigilancia para frenar la propagación del virus.

Conferencia de Prensa SSA

José Luis Alomía, director general de Epidemiología de la Secretaría de Salud, informó que en el mundo hay 1,610,909 casos; de los cuales, 65% (1,039,154) fue confirmado en los últimos 14 días. La tasa de letalidad global es 6.2%.

Asimismo, dio a conocer que en México hay 4,219 (+375) casos confirmados, 9,983 sospechosos y 273 (+40) defunciones.

Del total de los casos, 52% se encuentran en aislamiento, 42% se ha recuperado y 6% ha muerto. La tasa de incidencia por 100,000 habitantes es 3.30, la letalidad es 6.47% y la tasa de mortalidad por 100,000 habitantes es 0.21.

Hugo López-Gatell, subsecretario de Promoción y Prevención de la Salud, indicó que no hay factor de corrección (o estimación) para los casos graves hospitalizados o para las defunciones, puesto que todos se registran. Confirmó que llegó el segundo avión proveniente de China con insumos médicos.

Reiteró que no se tienen ningún plan de militarizar al país. Subrayó que los gobiernos estatales son autoridades sanitarias, por lo que tienen responsabilidad sobre la integridad y la vida de las personas que habitan en ese territorio.

Indicó que la ampliación de medidas responde al progreso de la enfermedad y no tiene una lógica lineal. Aclaró que la fase tres implica un crecimiento acelerado del número de casos y de muertes.

Nacional

La Secretaría de Relaciones Exteriores informó que en EE. UU. se tiene registrada, mediante la red consular, la muerte de 181 mexicanos y 80 contagiados.

Como parte del Plan DN-III personal del Ejército mexicano vigila, a partir de hoy, las calles de la CDMX y apoya en todos los hospitales.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

La SSA convoca a inscribirse al plan Médicos del Bienestar

13 de abril de 2020, p. 4

La Secretaría de Salud (SSA) reiteró el llamado para que doctores, enfermeras y especialistas se inscriban a Médicos del Bienestar con el fin de hacer frente a la epidemia de Covid-19.

En un video difundido a través de redes sociales, Alejandro Svarch Pérez, de la Coordinación Nacional Médica del Instituto de Salud para el Bienestar, expuso: “Hacemos un atento llamado a todas nuestras doctoras, doctores, a nuestras enfermeras y enfermeros, a los generales y a los que poseen algún tipo de especialidad en neumología, infectología, terapia intensiva o anestesiología a que nos ayuden a enfrentar juntos esta epidemia.

Nuestro país y el mundo viven una pandemia inédita que genera mucha incertidumbre, pero los profesionales de la salud nos encontramos preparados y debemos estar atentos a esta nueva realidad epidemiológica de nuestro país.

El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell Ramírez, señaló que en abril y mayo se tendrá la temporada más difícil de esta epidemia, por lo que aumentarán los pacientes y se necesitará mucha atención de la salud en hospitales. Necesitamos personal competente. Requerimos aprovechar el talento que tiene México y las cualidades que tienes tú como profesional de la salud. Participa, ayuda a México. Todos juntos podremos lograrlo, por eso existe la convocatoria Médicos del Bienestar”, afirma López-Gatell al inicio del video.

Ante la situación de la pandemia por el Covid-19 tenemos un escenario y lo podemos enfrentar juntos, subraya.

La convocatoria está abierta y los interesados se pueden inscribir en la página mexicocontracovid.salud.gob.mx.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Gaceta Oficial de la Ciudad de México

Aviso por el que se da a conocer la Convocatoria para que Profesionales de la Salud se incorporen temporalmente, a los servicios de salud de la Ciudad de México en apoyo a la atención a la población ante el COVID-19

13 de abril, 2020- págs. 9 a 13.

[Ver aviso aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

AMLO y hospitales privados firman pacto de colaboración. El Presidente expresa su deseo de levantar la emergencia el 10 de mayo

Alonso Urrutia

13 de abril de 2020

A fin de enfrentar en mejores condiciones la epidemia de coronavirus, el gobierno federal alcanzó un acuerdo con las asociaciones de hospitales privados para que de las 3 mil 300 camas con que cuentan se ceda la mitad al sistema de salud pública para la atención de enfermos de Covid-19, según lo dio a conocer el presidente Andrés Manuel López Obrador. Se trata de un acuerdo sin fines de lucro, pues solamente se cobrará el mínimo, explicó el mandatario al agradecer la solidaridad de este sector.

Sin embargo, destacó la importancia de la prevención manteniéndose en casa para evitar contagios y si bien dijo que serán los especialistas quienes tomarán las decisiones de levantar la cuarentena, a mí me gustaría, pero yo no decido, levantar o iniciar el levantamiento de la cuarentena y empezar gradualmente a regresar, desde luego con todo cuidado, con todas las recomendaciones, el 10 de mayo, ir levantando la situación de emergencia, pero, insistió, eso lo decidirán los médicos.

Mediante un video en sus redes sociales, López Obrador dijo que el acuerdo indica que estas 3 mil 300 camas serán integradas al sistema de salud pública durante un mes, cuando se espera el incremento más intenso de los enfermos. Este convenio nos permite atender a todos los enfermos de coronavirus y que no se saturen las áreas de terapia intensiva, es un convenio solidario, cuyos alcances, dijo, serán explicados durante la conferencia matutina de este lunes.

No habrá utilidades ni ganancias; por eso agradeció a Mauro González Ulloa y a Olegario Vázquez Aldir, de la Asociación Nacional de Hospitales Privados –que incluyen el ABC, hospitales Ángeles, Medica Sur, Dalinde, Grupo Torre Médica–, entre otros, porque con esto podemos estar más tranquilos, seguros. Subrayó que lo más importante de todo no son los hospitales, no queremos que se llenen los hospitales de infectados de coronavirus, de personas afectadas. Queremos prevenir como lo estamos haciendo mediante la colaboración de la gente que no salga de sus casas.

Consideró que hay una colaboración importante de las personas porque no hay movilidad, casi no hay gente en la calle. Adelantó que en los próximos días se dará a conocer cuándo es que se va a presentar el periodo más crítico de la epidemia, porque en ese lapso es que se estima que se hará uso de las instalaciones médicas. Se está calculando un mes.

Confió que para entonces ya el país comience a salir de esto, pero eso lo van definir, insistió, el subsecretario de Salud, Hugo López Gatell y el equipo de especialistas. Finalmente, envió sus condolencias a los familiares de las personas que ya han fallecido por esta epidemia y mencionó expresamente al presidente de la Bolsa Mexicana de Valores, Jaime Ruiz Sacristán.

Por ahora, admitió, se van a seguir enfrentando adversidades, así es esta ida nuestra de amarguras, pero también y el propósito de cualquier gobierno, el propósito principal es tener la felicidad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Luego de agresiones a personal médico que atiende casos de Covid-19, AMLO reconoció su labor y pidió a población cuidarlo y respetarlo.

Claudia Guerrero

13 de abril, 2020

Luego de las agresiones a personal médico que atiende casos de Covid-19, el Presidente Andrés Manuel López Obrador reconoció su labor e hizo un llamado a la población a cuidar y respetar a los profesionales de la salud.

"Mandar desde Palacio Nacional un reconocimiento a todos los integrantes del Sector Salud, tanto del sector público como del sector privado, a trabajadores, camilleros, enfermeras, enfermeros, médicos especialistas, no se podría lograr nada sin los trabajadores de la salud", dijo en su conferencia de prensa mañanera.

"El llamado respetuoso a toda la población para cuidar al personal de salud, respetarlo, quererlo, todos, si no hemos necesitado un servicio médico, lo vamos a

necesitar siempre, a lo largo de nuestra vida se requiere del apoyo de una enfermera, un médico, tenemos que respetarlos, reconocerlos, apoyarlos, tenemos que ser siempre, y ahora mas que nunca, solidarios, fraternos, humanos".

El llamado del Presidente se sumó al de otros funcionarios, políticos y autoridades del Sector Salud, luego que médicos y enfermeros que atienden casos de Covid-19 han sufrido agresiones de parte de pobladores y de familiares de pacientes en la Ciudad de México, el Estado de México y otras entidades.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Política

AMLO celebra que mexicanos se queden en casa ante COVID-19

11 de abril de 2020

El presidente Andrés Manuel López Obrador celebró que los mexicanos permanezcan en sus casas como una medida para evitar la propagación del coronavirus, tras destacar que ha recibido reportes de todo el país que indican que las playas de Guerrero y las principales calles de la Ciudad de México, así como otros destinos, lucen vacíos en estos días.

"Acabo de hablar con el gobernador de Guerrero, Héctor Astudillo, y me informó que ayer y hoy (está) vacío Acapulco, la gente (se queda) en sus casas, no hay gente en las playas; (el gobernador) me habla de cerca del 100% de personas que no están en la playa", expresó el mandatario en un video grabado en su casa de Tlalpan, al sur de la capital.

"Aquí en la Ciudad de México también la movilidad es mínima, y así tengo informes en todo el país. Por eso nos está yendo bien a pesar de los pesares", expresó el primer mandatario.

Un pueblo ejemplar es el pueblo de México. Estamos dando una lección al mundo con nuestro comportamiento". Andrés Manuel López Obrador.

López Obrador señaló que gracias a las medidas de prevención que se están tomando, México se encuentra entre los 10 países con menos infectados y defunciones por COVID-19.

Esto, dijo, tiene que ver con el esfuerzo común que se lleva a cabo, por lo que pidió a la ciudadanía continuar con las medidas de prevención hasta que las autoridades sanitarias lo consideren necesario.

"Yo sé que es un sacrificio, pero eso nos va a dar buenos resultados vamos a salvar vidas (...) Estamos trabajando por ese propósito, ya después vendrá el tiempo de la

recuperación (...) tengan confianza de que estamos haciendo las cosas de manera profesional", agregó.

En el mismo video, el presidente mencionó que este 10 de abril se cumplió con la entrega de apoyos a los adultos mayores por parte de la Secretaría de Bienestar, que consistía en adelantarles cuatro meses de pensión para que no se vieran afectados en esta contingencia.

De acuerdo con López Obrador, se entregaron 8 millones de pensiones de 5,240 pesos cada una (equivalentes a cuatro meses de cobertura).

"Distribuimos 42,000 millones de pesos a los adultos mayores, que es la población más vulnerable (ante el COVID-19) que queremos que esté en casa", enfatizó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

António Guterres*: Sobre las mujeres y el COVID-19 (Opinión)

10 de abril de 2020

*Secretario general de la Organización de las Naciones Unidas

Pero afecta de maneras distintas a diferentes grupos de personas y agudiza las desigualdades existentes.

Los datos preliminares indican que las tasas de mortalidad por COVID-19 podrían ser más altas entre los hombres, pero la pandemia está teniendo consecuencias sociales y económicas devastadoras para las mujeres y las niñas.

Hoy publicamos un informe en el que se muestra que el COVID-19 podría revertir los limitados avances que se han logrado en materia de igualdad de género y derechos de las mujeres, y se recomiendan métodos para que el liderazgo y las contribuciones de las mujeres se sitúen en el punto central de la resiliencia y la recuperación.

Cerca de 60% de las mujeres de todo el mundo trabaja en la economía informal, gana menos, ahorra menos y corre un mayor riesgo de caer en la pobreza.

A medida que se desploman los mercados y cierran las empresas, han ido desapareciendo millones de puestos de trabajo de mujeres.

Al tiempo que pierden sus empleos remunerados, el trabajo de cuidados no remunerado de las mujeres ha aumentado de forma exponencial debido al cierre de las escuelas y la mayor necesidad que tienen ahora las personas mayores.

Esas tendencias se están conjugando como nunca antes para aplastar los derechos de las mujeres y negarles sus oportunidades.

Se tardan años en recuperar los avances que se pierden. Las adolescentes que ahora no tienen clases podrían no regresar nunca a la escuela.

Insto a los gobiernos a que pongan a las mujeres y las niñas en el centro de sus esfuerzos para la recuperación de COVID-19.

Lo primero es actuar con las mujeres como líderes, con igual representación y poder de decisión.

Las medidas para proteger y estimular la economía, desde las transferencias de efectivo hasta los créditos y préstamos, deben estar orientadas en particular a las mujeres.

*

Es necesario ampliar las redes de protección social.

Se debe reconocer el trabajo de cuidados no remunerado y valorarlo como una contribución vital a la economía.

La pandemia también dio lugar a un escalofriante aumento de la violencia contra las mujeres.

El pasado año, casi una de cada cinco mujeres de todo el mundo fue víctima de la violencia. Muchas de esas mujeres están ahora atrapadas en casa con sus maltratadores, intentando, por todos los medios, obtener servicios que sufren recortes y restricciones.

Esa era la base del llamado que hice a los gobiernos, a principios de esta semana, para que tomaran medidas urgentes para proteger a las mujeres y ampliar los servicios de apoyo.

El COVID-19 no es sólo un desafío para los sistemas de salud de todo el mundo, sino que además está poniendo a prueba nuestra humanidad común.

La igualdad de género y los derechos de las mujeres son esenciales para superar juntos esta pandemia, para recuperarnos más rápidamente y para construir un futuro mejor para todos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Neumonía atípica es Covid.- Gatell

Dulce Soto

12 de abril, 2020

En este momento las causas más frecuentes de muertes por neumonía atípica son Covid-19 y la influenza, dijo ayer Hugo López Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

Durante la emergencia sanitaria por el nuevo coronavirus, explicó, se deben tomar muestras para realizar las pruebas diagnósticas y determinar la enfermedad correspondiente, aunque la persona haya fallecido.

"Si la muestra se tomó cuando la persona estaba en estado grave y, lamentablemente perdió la vida, pero la muestra ya se estaba procesando, en cuanto sale el resultado se clasifica la muerte con la causa correspondiente, ya sea por Covid, por influenza o por alguna otra causa identificada", aseguró.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Hospital Juárez México, en la GAM, reconvertido para enfrentar Covid-19, solicitó compra urgente de mil 200 bolsas para cadáveres

Víctor Fuentes

11 de abril, 2020

El Hospital Juárez de México (HJM), reconvertido para enfrentar la epidemia de Covid-19, solicitó la compra urgente de mil 200 mortajas o bolsas para cadáveres.

La solicitud de cotización publicada el 31 de marzo en Compranet indica que la entrega de las mortajas debe ser "casi inmediata". Ninguna otra institución de salud ha publicado un requerimiento específico para este producto.

El 1 de abril, el HJM informó sobre los avances para recibir a pacientes con coronavirus, que incluyen reconvertir áreas de urgencias en zonas de atención exclusiva para casos graves, que estarán separados del resto de la población del nosocomio.

Ubicado en la Alcaldía Gustavo A. Madero, el hospital está adscrito a la Secretaría de Salud federal, y atiende a personas no aseguradas en IMSS e ISSSTE. En 2019, contaba con 331 médicos y 391 camas, así como nueve unidades de terapia intensiva.

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Evite contagiarse en traslados; emiten recomendaciones a los usuarios de transporte público

Jonás López

12/04/2020

El Poder del Consumidor emitió recomendaciones a los usuarios de transporte público como Metro, Metrobús, RTP, Ecobici, Tren Ligero para ayudar a prevenir contagios por COVID-19.

La organización indicó que, además de seguir las recomendaciones básicas de las autoridades sanitarias, también se deben determinar qué trayectos en transporte público son indispensables y cancelar los que no sean básicos.

En la medida de lo posible, se debe evitar las horas pico, es decir, las de máxima concentración de usuarios.

Luego de pagar el pasaje de mano a mano, en alcancías o de alguna otra manera, desinfecte sus manos.

Si se usa bicicleta es importante limpiar el asiento, puños y toda el área que tenga contacto con manos. Se puede usar guantes.

El Poder de Consumidor se mostró preocupado porque dijeron desconocer las medidas de sanitización en microbuses y vagonetas en donde se realizan 74.1 por ciento de los 15.62 millones de viajes en días hábiles en el Valle de México.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Clara Scherer: Lecciones de la Herstory (Opinión)

10 de abril de 2020

¿Cuánto cuesta cambiar modelos sociales aferrados al poder y cuánto cuesta salirse del pensamiento único que domina la cultura actual?, ¿cuánto cuesta aún ser enfermera y defender crecimiento y progreso social?

A las y los profesionales de la salud, con agradecimiento.

De los 70's: Herstory, juego de palabras entre history (historia) y his story (el relato de él). Her story, el relato de ella. Después de escuchar el informe, donde ni siquiera a ese "enorme contingente de enfermeras" se menciona, requerimos difundir lo que vivimos y sabemos.

Héroes admirados escucharon a mujeres brillantes. Compañera de Simón Bolívar, Manuela Sáenz, gran defensora de la independencia de países sudamericanos y de

los derechos de las mujeres, salvó la vida del libertador. Una placa lo recuerda: “Detente, espectador, un momento / y mira el lugar por donde se salvó / el padre y libertador de la patria / Simón Bolívar / en la nefanda noche septembrina. 1828”. De la valentía de ella, ni una palabra. José de San Martín le otorgó el título de caballeriza de la Orden del Sol. Su pensamiento fue fundamental en la libertad de las colonias. Bolívar la llamó la libertadora del libertador.

En Estados Unidos, Eleanor Roosevelt, escritora, activista y política, fue la principal impulsora de la Declaración Universal de los Derechos Humanos, en 1948, en los que incluyó los de las mujeres. Amelia Valcárcel, filósofa, afirma: “Precisamente, al destacado papel desempeñado por Eleanor y por el reducido grupo de mujeres que participaron en el proceso de adopción de este importante documento, debemos la consagración explícita efectuada en la Declaración, de una de las vindicaciones fundamentales del feminismo de la primera y segunda ola: el principio de igualdad y prohibición de discriminación por razón de sexo”.

De Herstory, Carmen Ramos afirma: “la necesidad de conocer la historia de las mujeres obedece, en buena medida, a la influencia del movimiento feminista que, con su preocupación por situar a las mujeres como sujetos históricos, ha subrayado la necesidad de evaluar su presencia, su importancia y significado en una sociedad y un momento determinado”

Gisela Bock: “se debe entender a las mujeres en términos de relación (con las otras mujeres y con los hombres) no en términos de diferencia y separación. Por ende, no debemos estudiar sólo las relaciones entre los sexos, sino también dentro de los sexos”.

Simone de Beauvoir: “Los factores biológicos no construyen un destino predeterminado. No bastan para definir la jerarquía de los sexos; no explican por qué la mujer es la alteridad; no la condenan a conservar para siempre este papel subordinado”. No se nace mujer, se llega a serlo.
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/hisysoc/article/view/50469/54624>

“La violencia basada en el género es, quizás, la más vergonzosa violación a los derechos humanos”. Kofi Annan.

De nuestra historia: “Entre los primeros regalos que recibió Hernán Cortés de un cacique, estaba un lote de 20 esclavas “para su regocijo”. “La concubina india (y negra) fue tratada como un animal doméstico y, como él, desechada al llegar el punto de la inutilidad” Rosario Castellanos.
<http://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/10651/3388/1/0816439.pdf>

De hoy: El secretario General de la ONU, António Guterres, pidió este domingo que “se adopten medidas para hacer frente a “un estremecedor repunte global de la violencia doméstica” contra mujeres y niñas, ocurrido durante las últimas semanas, debido a los confinamientos decretados por los gobiernos durante la pandemia del COVID-19”. Alfredo del Mazo: “Para las mujeres que requieran salirse de sus hogares por ser violentadas, contamos con una red de seis Refugios y la estrategia ‘Puertas Violetas’, que brindan asistencia médica, legal y psicológica”.

De Eleanor: “La justicia no debe ser para un lado sólo, debe ser para ambos”. “Lo que no haces, puede ser una fuerza destructiva”. “Las grandes mentes discuten las ideas; las mentes promedio discuten los eventos; las mentes pequeñas discuten con la gente”.

Marta Durán, enfermera: ¿cuánto cuesta cambiar modelos sociales aferrados al poder y cuánto cuesta salirse del pensamiento único que domina la cultura actual?; ¿cuánto cuesta aún ser enfermera y defender crecimiento y progreso social?

Emergencias por violencia: 911. Chat del Consejo ciudadano: 55555335. Red de refugios: 800 822 4460.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

No se está respetando del todo sana distancia: SSA

Perla Miranda

12/04/2020

A 20 días del inicio de la Jornada Nacional de Sana Distancia, estas medidas “no se están respetando del todo”, afirmó el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López Gatell Ramírez, por lo que llamó a los gobiernos estatales a que contribuyan para que éstas se cumplan y así se disminuya la propagación del Covid-19.

“El 23 de marzo se cerraron las escuelas y fue la contribución más consistente a la sana distancia, porque de un día para otro salieron de circulación cerca de 15 millones de personas, luego se sumó el resto de la suspensión de actividades y no se han ejecutado de manera consistente, no se han respetado del todo.

“Aquí hago un llamado a las autoridades sanitarias de los estados, a los gobernadores, para que contribuyan tomando decisiones necesarias y aplicando los operativos correspondientes para que se cumplan estas medidas”, advirtió.

En conferencia de prensa, el funcionario afirmó que es muy pronto para saber el impacto del distanciamiento social; sin embargo, destacó que hay entidades en las que no se ve progreso, porque no se ha garantizado el aislamiento.

“Todavía no tenemos evidencia que permita saber cómo vamos, porque no ha transcurrido demasiado tiempo. En algunos estados vemos progreso, se han cerrado espacios públicos, centros comerciales, pero vemos en la zona norte del país que hay muchas plantas maquiladoras operando y corresponde a cada entidad garantizar que se cumplan las medidas establecidas; hacemos un llamado, todos dependemos de ustedes”, refirió.

López-Gatell enfatizó acerca de la necesidad de quedarse en casa por voluntad propia y resaltó que cuando las personas deben salir a la calle porque han sido amenazados con perder su empleo, quien incumple las medidas son las empresas que aplican este tipo de castigos.

Sobre el panorama sanitario en México, José Luis Alomía, director de Epidemiología, informó que son 4 mil 219 casos positivos, 375 más que el viernes pasado, 9 mil 983 sospechosos y 21 mil 277 negativos. A la fecha han ocurrido 273 defunciones, de las que 154 ocurrieron en pacientes de entre 25 a 59 años y 119 en personas de 60 años y más.

Descartan militarización

López-Gatell aseguró que aun con las agresiones en contra de personal de salud que atiende a pacientes con Covid-19, el gobierno federal no planea militarizar el país.

“Hay un componente que es la seguridad de instalaciones, transporte de insumos, instalaciones de salud, trabajamos de manera coordinada con la Guardia Nacional y hay distintos elementos para garantizar seguridad. No hay ningún plan de militarizar el país”, aseguró.

Lamentó que trabajadores de salud reciban ataques, puesto que son quienes protegen a los mexicanos de la pandemia de coronavirus. “Nos preocupa e indigna que personal de salud reciba ataques, es alarmante que haya personas que estén canalizando distintos sentimientos como el temor y enojo hacia el personal que les protege”.

Al respecto, la Secretaría de Seguridad anunció que el Servicio de Protección Federal (SPF) reforzará la seguridad de médicos, enfermeras y personal que brinda el servicio. La SPF informó que movilizará elementos para dichos fines.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Net Noticias

Levantaremos al ISSSTE de la ruina: AMLO

11 de abril, 2020

Se darán 36 mil millones de pesos en créditos para sus integrantes

El presidente Andrés Manuel López Obrador aseguró que al Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) se le levantará "de la ruina", y afirmó que se darán 36 mil millones de pesos en créditos para sus integrantes.

“Hay dos acciones en el caso del ISSSTE, desde luego vamos a levantar el ISSSTE de la ruina, porque es de los servicios más descuidados, nos dejaron una situación muy lamentable, se atiende muy mal en el ISSSTE a los trabajadores al servicio del Estado.

“También se decidió distribuir este año alrededor de 36 mil millones de pesos en créditos que se van a ir descontando de la nómina a los trabajadores. Calculamos que va a beneficiar a más de 600 mil trabajadores al servicio del Estado, esto ya lo vamos a implementar”, refirió el mandatario.

Durante su conferencia matutina afirmó que pese a la pandemia del coronavirus Covid-19 ya existe un plan para garantizar que se mejore el estado de las clínicas del Instituto y que no falten medicamentos; además de mejoren los equipos y que haya médicos especializados.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: El sector privado busca unir fuerzas ante la emergencia (Opinión)

13 de abril de 2020

Con los recursos de hospitales privados incorporados al manejo de la crisis por la pandemia, la disponibilidad de camas para el pico de demanda esperada en la fase 3 se eleva a unas 8,150 camas para atender a los pacientes graves.

Si consideramos que el gobierno tiene unas 4,300 camas y está haciendo esfuerzos por extender su propia capacidad a 5,000 camas, agregando las 3,150 que aportaría el sector privado, sumarán un total cercano a las 8,150 camas.

Es un buen respaldo de la **Asociación Nacional de Hospitales Privados (ANHP, que integra a las grandes cadenas)** y el **Consortio Mexicano de Hospitales (CMH, que integra a hospitales medianos y representativos de las principales ciudades del país)**. Aportarán la mitad de sus camas de hospital disponibles que no

es decir poco; sabemos además que la Secretaría de Salud les definió una tarifa que no alcanza para cubrir costos, pero la aceptaron en una actitud solidaria con el gobierno buscando apoyar con lo más posible ante la crisis epidémica.

Es una gran aportación de cobertura para el momento máximo de contingencia y no queremos vernos negativos, pero aun así podrían ser insuficientes si considerando estimaciones conservadoras se juntan 10,000 pacientes graves que requerirán respirador artificial en algún momento del pico de contagios previstos para las siguientes semanas.

En la conferencia mañanera de este lunes participarán tanto el presidente de la ANHP, Mario González Ulloa, como Javier Potes, presidente del CMH, y ya precisarán cuántas de las que pueden poner a disposición del Covid19 los hospitales privados son camas con respirador o no.

La semana pasada, el secretario general del Consejo de Salubridad General, el doctor José Santos Preciado, expuso la capacidad del sector privado en varios aspectos, y es de esperarse que la colaboración se vaya desdoblado más allá de camas de hospital.

Este esfuerzo de las compañías del sector salud ha ido acompañado de la comisión de Salud del **Consejo Coordinador Empresarial (CCE), que encabeza Patrick Devlyn, y de la Fundación Mexicana de la Salud (Funsalud), que preside Héctor Valle**, y bajo el cual se ha ido trabajando para desarrollar proyectos y definiendo prioridades específicas dentro de cada uno de los eslabones que componen la atención de la salud.

Se visualiza que ello pueda derivar en una amplia alianza con la participación de farmacias y consultorios adyacentes a farmacias, (CAF representadas por Anadim), laboratorios de análisis clínicos (representados en ComEd), la propia industria farmacéutica con Canifarma, los dispositivos médicos reunidos en AMID (que integran lo último en tecnología médica de vanguardia), que preside **Fernando Oliveros, y la industria aseguradora integrada en AMIS.**

Cada uno de dichas ramas han tenido reuniones con el CSG para ofrecer su apoyo y definir en qué pueden colaborar concretamente, y sí ha habido solicitudes específicas y se han detectado situaciones a resolver que se convierten en áreas de oportunidad. La idea, nos comparte **Devlyn**, es desarrollar proyectos prioritarios en forma conjunta ante la emergencia.

En medio de toda la emergencia y angustia por lo que puede venir en las siguientes semanas es una buena noticia que hoy se estén uniendo del lado privado todos los eslabones de la gran cadena de atención sanitaria que conforma el sector privado

de salud y que en una sola voz unificada puedan aportar su experiencia, conocimiento, capacidades y recursos para apoyar en este momento de excepción por la pandemia del coronavirus.

Y es relevante todo esto porque no puede negarse que el sector privado mexicano padece de la misma desfragmentación que el sector público, y es una oportunidad para integrarse mejor, para responder de manera verdaderamente ágil y efectiva a las necesidades médicas urgentes que hoy nos acechan.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Exigen a gobiernos respetar derechos humanos al enfrentar la emergencia

13 de abril de 2020

La Subsecretaría de Derechos Humanos de la Secretaría de Gobernación emitió una guía en la que se detallan los criterios para que los gobiernos adopten medidas para enfrentar la epidemia de Covid-19 con un enfoque que contemple la atención a la salud pública con el máximo respeto a los derechos humanos; evitar la marginación y la discriminación con independencia de contar con seguro médico, carecer de dinero o situación social y legal.

La emergencia no debe ser excusa para la intolerancia. No se deben fomentar los discursos discriminatorios basados en prejuicios y estereotipos. Los gobiernos deben tomar acciones para proteger de la discriminación y la violencia a las poblaciones en riesgo de sufrirla, poniendo especial énfasis en: personas que tienen o tuvieron Covid-19; personal médico y de enfermería, así como personas con rasgos estereotípicamente asiáticos.

Las medidas implementadas en torno a la emergencia sanitaria deberán aplicarse con estricto respeto a los derechos humanos de todas las personas. Por ello, las acciones que adopten las autoridades deben ser objetivas, temporales y proporcionales al riesgo. Su aplicación no puede ser discriminatoria ni discrecional.”

En la guía emitida se reconoce que la atención a la epidemia representa un enorme desafío para el país y requiere un ejercicio de responsabilidad colectiva para proteger la salud pública. Tras destacar que las medidas de distanciamiento social representan el eje de la estrategia, es necesario que los conjuntos de acciones se adopten con un enfoque de derechos humanos.

De entrada, un objetivo primordial es garantizar el acceso universal a la atención médica sin importar si tienen seguro médico o recursos económicos; su nacionalidad o situación legal en el país; su orientación sexual, si tienen una discapacidad, su edad o su pertenencia étnica.

Destaca la importancia de acentuar la protección de los derechos en el ámbito laboral, esencialmente el salario y la estabilidad en el empleo. De igual forma, asegurar que las personas en situación de calle puedan permanecer en un espacio digno para su protección durante la pandemia. Garantizar la distribución del agua y saneamiento en los lugares con mayor carencia del líquido, así como las medidas de prevención e higiene.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Llama CDH a garantizar la privacidad de personas con síntomas de Covid-19

Laura Gómez Flores

13 de abril de 2020

La Comisión de Derechos Humanos (CDH) de la Ciudad de México llamó a las autoridades a garantizar la privacidad de las personas con síntomas o diagnosticadas con Covid-19, así como la libertad de expresión y el acceso a la información durante la emergencia sanitaria.

El uso de tecnologías para rastrear la propagación de este virus debe respetar las normas más estrictas de privacidad y no discriminación, y regirse por los principios de legalidad, proporcionalidad y transparencia.

Los datos que se obtengan deben ser usados exclusivamente con fines sanitarios, mantener el anonimato, usarse en condiciones de seguridad, sin fines comerciales, revelarse públicamente por escrito los fines del uso y contarse con cláusulas de suspensión.

La CDH consideró que, si bien el uso de información personal puede ser pertinente, como ha sido en otros países, para entender y controlar la propagación del virus e intentar estabilizar la situación, esto no puede realizarse violando los derechos a la privacidad y protección de datos personales.

Por lo que es importante seguir protocolos específicos y fortalecer los derechos a la libertad de expresión, al acceso a la información y la protección de datos personales, y que las autoridades proporcionen información accesible, fiable y masiva.

Asimismo, dar a conocer con puntualidad las medidas que la población debe aplicar ante la crisis, pues es la mejor manera de evitar el pánico, contrarrestar las noticias falsas y la desinformación, y proteger la labor de los periodistas y los medios de comunicación, pues su labor es fundamental para mantener informada a la sociedad sobre la situación global y local.

Reconoció que el Gobierno de la Ciudad de México ha realizado importantes esfuerzos por mantener abiertos los canales de comunicación e informar a la ciudadanía promoviendo la accesibilidad de los mensajes, lo cual debe continuar.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Demandan protocolo para la recolección de desechos sanitarios

Sandra Hernández García

13 de abril de 2020

Diputados de Morena en el Congreso capitalino llamaron a las autoridades a establecer un protocolo para la recolección de productos sanitarios usados, pues los trabajadores de limpia están en constante riesgo de contagio de coronavirus.

El planteamiento es exhortar a las alcaldesas y alcaldes a implantar un protocolo para la adecuada recolección de residuos sólidos en este periodo de contingencia, en específico para la disposición final de basura como cubrebocas, toallas, papel o cualquier otro residuo que pudiera haber tenido contacto con secreciones transmisibles de Covid-19, destacó la diputada Guadalupe Aguilar Solache.

Se estima que en la Ciudad de México trabajan en las calles alrededor de 8 mil 322 barrenderos en 159 cuadrillas, y que recorren cerca de 11 mil 33 kilómetros al día, de acuerdo con el Inventario de Manejo de Residuos Sólidos de la Secretaría del Medio Ambiente (Sedema).

La legisladora recordó que, ante la contingencia sanitaria y las recomendaciones de la Secretaría de Salud (Sedesa), el manejo de los residuos y la basura debe ser muy cuidadoso, o de lo contrario se corre el riesgo de incrementar la propagación del coronavirus; destacó que el riesgo no sólo es para quienes se llevan la basura, sino también para sus familias.

Asimismo, exhortó a realizar campañas informativas en los camiones recolectores de basura para que la población separe los residuos referidos, teniendo como finalidad la protección a la salud de las personas que intervienen en los procesos de recolección.

Las alcaldías que más generan basura por sus características demográficas y la presencia de establecimientos y servicios son: Iztapalapa, con 2 mil 245 toneladas diarias; Gustavo A. Madero, mil 735, y Cuauhtémoc, mil 316. Mientras Milpa Alta, Cuajimalpa y Magdalena Contreras aportan en total 568 toneladas diarias, aproximadamente.

En tanto, diputados de oposición pidieron a las autoridades informar si hará uso de los recursos del Fondo de Atención a los Desastres Naturales (Fonaden), el cual cuenta con más de 5 mil 700 millones de pesos que pudieran ser utilizados para enfrentar la pandemia de Covid-19 en la Ciudad de México.

El panista Mauricio Tabe dijo que el Legislativo busca conocer los remanentes de 2019, ya que al menos 30 por ciento de éstos tendría que haberse destinado para 2020.

A la fecha no sabemos si el gobierno piensa ejercer este recurso y cómo lo piensa gastar de forma puntual. Sería un verdadero crimen que por negligencia no se utilizaran oportunamente estos recursos, y desastroso que no fueran ejercidos de forma transparente, dijo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

México busca comprar insumos médicos a Estados Unidos: SSA

Teresa Moreno

12/04/2020

México buscará comprarle 10 mil ventiladores y 10 mil monitores a Estados Unidos para enfrentar la contingencia por coronavirus 2019. Además, fue la iniciativa privada y no el gobierno federal, la que le vendió a China un cargamento de mascarillas e insumos médicos, aclaró el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell Ramírez.

Detalló que en una de las múltiples conversaciones telefónicas que han sostenido los presidentes de México, Andrés Manuel López Obrador, y de Estados Unidos, Donald Trump, el primero le hizo una solicitud de compra al segundo.

El trato no se ha concretado puesto que Estados Unidos en este momento se encuentra atravesando por uno de los momentos más altos de la pandemia.

"La respuesta fue positiva, pero no hay nada en concreto todavía. Eso requiere que ellos analicen los mecanismos, Estados Unidos está enfrentando ahora mismo una de las más grandes manifestaciones de la pandemia y será la siguiente semana cuando se empiecen a dar respuestas. También en China se están buscando a través de un puente aéreo que estableció México con China conseguir todos estos insumos que han estado escasos en el mercado mundial", dijo.

En conferencia de prensa para dar conocer los avances sobre la pandemia de Covid-19, aclaró que existió una distorsión de la información con respecto a la venta

a China de mascarillas y después la adquisición a este mismo país de insumos médicos.

"En febrero, cuando China tenía una enorme demanda de este tipo de insumos porque era el epicentro de la pandemia, los solicitó al mercado mundial y una de las casas productoras son las fábricas que había en México", dijo.

"Eso no hay ninguna razón para impedir esa producción de una compañía privada y obviamente se vendió. En este momento que México requiere, pues lo compra hoy en China como en su momento lo hizo China comprando a México".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Abril y mayo, temporada más difícil; estima López-Gatell

David Vicenteño

13/04/2020

En el momento que se llegue a la fase 3 de la emergencia sanitaria por COVID-19, el reto será garantizar la atención hospitalaria para todos los infectados, admitió el subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell.

En la conferencia para informar la condición de la pandemia en México, anoche en Palacio Nacional, se detalló que en el país se alcanzó la cifra de 296 defunciones, 23 casos más a los 273 registrados el sábado de Gloria.

De acuerdo con el informe presentado por el doctor José Luis Alomía, director de Epidemiología de la Secretaría de Salud (SSA), para el domingo se alcanzó la cifra de 4 mil 661 casos confirmados de personas infectadas, 8 mil 697 de sospechosos y 21 mil 943 de negativos, de un total de 36 mil 594 personas estudiadas.

"El elemento más importante de la fase 3 es la sobrecarga del sistema de atención médica, particularmente los hospitales, incluyendo las terapias intensivas.

"Entonces el reto principal de la fase 3 es asegurar que existe disponibilidad de espacio para la atención habiendo partido, como lo dijimos antes de la epidemia de COVID-19, de un sistema de salud muy deteriorado, con años, décadas de falta de inversión, falta de desarrollo, escasez de médicos, de enfermeras, de instalaciones, ése era el punto de partida", dijo.

López-Gatell indicó que aún no hay respuesta por parte del gobierno de Estados Unidos con relación a la petición del presidente López Obrador para la venta de equipo médico.

“El presidente López Obrador tuvo una conversación, más de una conversación, al final de la semana pasada con el presidente (Donald) Trump”, comentó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Cerca, la fase 3 de la emergencia: López-Gatell

Jessica Xantomila

13 de abril de 2020

La fase 3 de la emergencia sanitaria por el Covid 19 va a llegar muy pronto, anticipó el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell. El elemento más importante de ésta es la sobrecarga de atención médica particularmente en los hospitales, incluyendo las terapias intensivas, y el reto principal es asegurar la disponibilidad de espacio.



En conferencia vespertina, expuso que la fase 3 se caracteriza también por la propagación dispersa: Esto, por ejemplo, se manifiesta cuando en una zona empieza a existir un brote de origen y otros más. De repente hay una interconexión entre ellos y finalmente ya no se puede seguir el que aporta los casos.

Explicó que la fase 3 no implica que se deban extremar las medidas de distanciamiento social. Ahí ya será demasiado tarde. El llamado de quedarse en casa para evitar contagios es ahora en la fase 2.

López-Gatell reiteró que para esta epidemia del nuevo coronavirus se partió de “un sistema nacional de salud muy deteriorado con años, décadas de falta de inversión, de desarrollo, escasez de médicos, enfermeras, de instalaciones.

En Palacio Nacional, el funcionario federal también señaló que el presidente Andrés Manuel López Obrador solicitó a su homólogo estadounidense, Donald Trump, 10 mil

ventiladores y la misma cantidad de monitores para garantizar la atención a los infectados por Covid-19 en el país.

Aunque la respuesta fue positiva, ésta aún no se concreta, aclaró.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Cifra de pacientes intubados pasó de 128 a 265 en 10 días: Sheinbaum

Alejandro Cruz Flores

13 de abril de 2020

El número de personas intubadas por Covid-19 en hospitales públicos y privados de la Ciudad de México se incrementó más de 100 por ciento en 10 días, al pasar de 128 a 265 casos, señaló la titular del Ejecutivo local, Claudia Sheinbaum Pardo.

En un videomensaje difundido en sus redes sociales alertó que esta cifra va a seguir en aumento y que la única manera de evitar que el número de hospitalizados por esta enfermedad crezca exponencialmente es seguir las medidas de resguardo en casa y de sana distancia.

El crecimiento de esta epidemia es exponencial, lo que antes crecía en 10 días puede crecer en cinco, en un día o incluso en horas, dependiendo de las precauciones que tomemos, expresó la mandataria.

Destacó que se ha detectado que, pese a la emergencia, hay familias completas que van a hacer la compra de alimentos o realizan reuniones masivas sin darse cuenta que están poniendo en riesgo la vida de sus seres queridos.

Al señalar que se han vistos historias tristes por hacer este tipo de reuniones, manifestó que alguien contagiado por coronavirus, aun sin presentar síntomas de Covid-19, puede transmitir el virus a otras personas.

Nadie está exento de contagiarse, advirtió Sheinbaum Pardo, quien agregó que los jóvenes que piensan que no importa que les dé tienen un gran riesgo porque además pueden contagiar a sus familiares y amigos.

Ante esta situación, la jefa de Gobierno reiteró su llamado a los capitalinos a quedarse en casa, que las compras las haga una sola persona y en caso de que se tenga la necesidad de salir, guardar siempre la sana distancia y usar cubrebocas en el transporte público.

Subrayó que la información que se difunde y las medidas que se han aplicado para enfrentar la pandemia tienen sustento científico, no político, y recalcó que tanto el gobierno como la ciudadanía tienen una gran tarea en la atención de la Covid-19.

En su mensaje recordó que su administración trabaja en tres ejes para el combate al coronavirus: insistir en el llamado a los ciudadanos a quedarse en casa, ampliar el sistema de salud pública de la capital del país, en coordinación con las autoridades federales, así como el servicio de mensajes SMS, Locatel y número de emergencias 911 con médicos para que las personas con síntomas de Covid-19 no acudan en primera instancia a los servicios hospitalarios si no presentan un cuadro grave.

Si tienes síntomas como tos seca, dolor de garganta, fiebre y dolor de cuerpo manda un mensaje de texto SMS con la palabra Covid19 al 51515 o llama a Locatel, manifestó Sheinbaum, y dijo que este lunes, en coordinación con las alcaldías se darán a conocer más apoyos a los sectores más vulnerables.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

INFOBAE

IMSS informó que suma 329 médicos y enfermeras contagiados por COVID-19

10 de abril de 2020

Actualmente hay 329 personas que trabajan en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) entre médicos, enfermeras y trabajadores de otras áreas que están infectados con el nuevo coronavirus.

Así lo confirmó el director de Prestaciones Médicas, Víctor Hugo Borja Aburto, en entrevista con Carmen Aristegui. Además, indicó que en los hospitales de Tlalnepantla de Baz en el Estado de México; en Los Cabos, en Baja California Sur, y en Monclova, Coahuila en donde tienen más casos de empleados infectados, pues cada uno supera los 40 casos.

“Hemos tenido personal de la salud que ha desarrollado síntomas que les llamamos sospechosos y hemos tenido casos confirmados. Hace unas semanas reporté que llevábamos 15 casos confirmados, pero ahora, con una vigilancia estrecha que hacemos de nuestro personal, llevamos 329 médicos, enfermeras y de otro tipo de categorías, infectados”, explicó en la entrevista.

Especificó que en el Hospital General Regional 72, en Tlalnepantla de Baz, son 44 los casos. Los médicos que trabajan ahí, explicaron que se contagiaron dentro de las instalaciones por falta de protocolos y equipo para los pacientes sospechosos, según le dijeron al medio Latinus.

Sin embargo, Borja Aburto aseguró que sí se están tomando medidas de precaución con la población vulnerable de todos los trabajadores. Pues en total hay 70,000 médicos y 130,000 enfermeras, pero en total 20,000 trabajadores tuvieron que irse a casa para evitar contagios, ya que tienen mayor riesgo de contagio por alguna enfermedad, o al ser adultos mayores.

Aunado a esto, también declaró que, aunque no se sabrá con exactitud cuánta gente se contagió, gracias a quienes son asintomáticos. Explicó que sí se hará un muestreo a toda persona que sea sintomática y que pertenezca a la población de alto riesgo.

También se hará muestreo de todo el personal de salud que presente sintomatología, así como a las neumonías o casos graves. Añadió que actualmente no hay un sub-registro de neumonías atípicas, pero que sí pudo haber ocurrido al inicio de la epidemia, ya que no había pruebas confirmatorias.

Agregó que, aunque no se espera que el virus contagie a toda la población, sí se prevé que la mitad de esta va a cargar con el virus, no obstante, eso no significa que todos ellos van a enfermar.

“La enfermedad sintomática es lo que estamos observando, sólo en el futuro vamos a poder saber cuántos se infectaron haciendo un análisis en la sangre de la población”, adelantó.

Mientras tanto, en la conferencia de este viernes fue confirmado el fallecimiento de 233 personas en total y 3,844 contagios en el país.

José Luis Alomía, director general de Epidemiología, informó que existen 10,300 casos sospechosos en el país, 19,749 negativos, y un total de 33,893 personas estudiadas. En un día aumentaron 403 casos positivos y 39 defunciones.

Dentro del panorama internacional hay 1,521,252 casos confirmados. Hubo un descenso de casos en los últimos 14 días. Éstos representan el 67% de la carga total, mientras que ayer era un 68%, hace unos días 72%, y empezó a bajar desde un 78%. La tasa de letalidad global es de 6.1%, ligeramente superior a la cifra de ayer.

Hay una nueva distribución de carga de enfermedad en los últimos 14 días de cada región del mundo: el continente americano se acerca al europeo, aunque Europa todavía concentra el 50.7% de los casos activos mientras que América el 40.7%.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

En marzo, 130 mil 593 personas dadas de baja en el IMSS

Jessica Xantomila

13 de abril de 2020

Como consecuencia de la pandemia por el Covid-19, en marzo pasado se registró una disminución de 130 mil 593 puestos de trabajo de personas afiliadas al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), equivalente a una tasa mensual de -0.6 por ciento.

Lo anterior confirma lo que se dio a conocer la semana pasada en la conferencia matutina del presidente Andrés Manuel López Obrador, en la cual la Secretaría del Trabajo y Previsión Social (STPS) informó que por la emergencia sanitaria se han perdido más de 346 mil 800 empleos.

El reporte mensual sobre el comportamiento de nuevos puestos de trabajo en el país arrojó que el número de afiliados al instituto llegó a 20 millones 482 mil 943 personas, de éstos, 85.9 por ciento son lugares permanentes y 14.1 por ciento eventuales. En febrero pasado se reportaron 20 millones 613 mil 536 plazas laborales. El IMSS indicó que en años recientes estos porcentajes se han mantenido relativamente constantes.

La creación de empleos durante el primer trimestre de 2020 fue de 61 mil 501 plazas, 22.8 por ciento menos en comparación con el mismo periodo del año anterior.

Según el reporte del IMSS difundido ayer, la creación de puestos de trabajo en los pasados 12 meses ascendió a 134 mil 435, equivalente a una tasa anual de 0.7 por ciento. Este incremento es impulsado por el sector de comunicaciones y transportes con 5.2 por ciento; agropecuario, 3.4, y servicios sociales y comunales con 2.8 por ciento.

Los estados con mayor incremento anual en el número de afiliados son Tabasco, Campeche y Sinaloa, con porcentajes superiores a 3.

En el reporte presentado se expone que al 31 de marzo de 2020 el salario base de cotización promedio por parte de trabajadores asegurados al IMSS alcanzó un monto de 399.3 pesos, lo que significa un incremento anual nominal de 7.1 por ciento, que es el más alto registrado para un mes de marzo de los últimos 10 años, y desde enero de 2019 el salario base cotización registra crecimientos anuales nominales superiores a 6 por ciento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Secretaría de Salud explica a niñas y niños qué es el coronavirus

12 de abril, 2020

La Secretaría de Salud reiteró que dentro de la página web coronavirus.gob.mx cuenta con una sección dedicada a los niños y las niñas, en un lenguaje adecuado para apoyar a las madres, padres, personas tutoras y cuidadoras a explicarles los detalles del Covid-19.

“¿Por qué nos enfermamos?, ¡Nuevas formas de decir hola!, cuentos ¡Listos a jugar!, Quédate en Casa, haz como Oscar, son algunos de los materiales disponibles para población infantil, en los que personajes conocidos de Plaza Sésamo explican de manera sencilla las características del virus, cómo puede entrar a nuestro cuerpo y las nuevas formas de saludar a las personas”, explicó en un comunicado.

La dependencia federal abundó que en los cuentos se aborda la importancia de la actividad física, la higiene personal y la alimentación adecuada.

También tiene infografías sobre el correcto lavado de manos, la relevancia de que lavarse durante 20 segundos con agua y jabón puede proteger del Covid-19 y el recordatorio de no tocarse ojos, nariz y boca.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

CB Televisión

Conoce el protocolo de manejo de cadáveres por COVID-19 en México

Abril 12, 2020

Olivia López Arellano, secretaria de Salud de la Ciudad de México, aseguró que el protocolo de manejo de cadáveres para las personas afectadas por el coronavirus se comenzó a impartir a funerarias por parte de la Agencia de Protección Sanitaria de la CDMX.

La Secretaría de Salud, estipula una serie de procesos a llevar, que toman en cuenta diferentes entornos que rodean a las víctimas mortales por coronavirus, entre los que se contemplan: la separación abrupta de ser querido, procesos de duelo, procesos de comunicación, así como de recepción y entrega de cuerpos en seguimiento a las instrucciones y protocolos funerarios y de sana distancia correspondientes.

Los cuerpos de personas fallecidas por coronavirus podrían suponer un riesgo de infección para las personas que entren en contacto directo con ellos, razón suficiente para que sean manejados conforme a lo establecido en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Control Sanitario de la Disposición de

Órganos, Tejidos, Cadáveres de Seres Humanos y las Normas Oficiales Mexicanas relacionada.

Por ello, es importante que a las familias afectadas se les explique en lo términos más sencillos y respetuosos la importancia de reservarse la necesidad de tocar o besar al cuerpo.

Estas son las medidas que se deben tomar desde que muere hasta que es enterrado o cremado.

Los principios de precaución y dignidad humana que se deben cumplir siempre en todo momento de la manipulación del cadáver.

Cumplir las normas de bioseguridad y el uso del equipo de protección personal por parte de los que interviene en el manejo, traslado y disposición final de los cadáveres confirmados o sospechosos de COVID-19.

Realizar lavado de manos con agua y jabón después de la manipulación de los cuerpos. No se recomienda higiene de manos con alcohol-gel.

Uso de equipo de protección personal.

El cadáver debe ser transferido lo antes posible a la morgue de la unidad después del fallecimiento siguiendo las recomendaciones de bioseguridad de acuerdo con el procedimiento que realicen (tabla 1).

El personal de salud deberá utilizar precauciones de contacto y gotas (lavado de manos con agua y jabón, uso de guantes, mascarilla quirúrgica, bata impermeable con manga larga y protección ocular) para retirar todos los dispositivos que tenga el paciente con el fin de disminuir riesgos de contaminación por derrame de secreciones.

Antes de realizar el traslado del cadáver a la morgue de la unidad, puede permitirse el acceso de los familiares y amigos, restringiéndolo a los más próximos y cercanos, quienes deberán de utilizar precauciones de contacto y gotas; se les dará la recomendación de no establecer contacto físico con el cadáver, ni con las superficies de su entorno que pudieran estar contaminados.

El cadáver debe introducirse en una bolsa de traslado biodegradable, que reúna las características técnicas sanitarias de resistencia a la presión de los gases en su interior e impermeabilidad. La introducción en la bolsa se debe realizar dentro de la propia habitación. Una vez que el cadáver esté adecuadamente empacado en la bolsa, se recomienda la desinfección externa de la bolsa.

Se debe realizar la clara identificación del cuerpo de acuerdo con los lineamientos de las Instituciones, notificando al camillero para su transporte al mortuario.

La camilla de traslado se deberá desinfectar con soluciones con hipoclorito 0.1% (1000 ppm) posterior a dejar el cuerpo en la morgue, de acuerdo con los lineamientos de manejo de RPBI (NOM-087-ECOL-SSA1-2002), limpieza y desinfección

En el área hospitalaria donde ocurrió el deceso, el personal del aseo debe realizar la limpieza y desinfección de toda la zona y elementos (cama, equipos de la cabecera, colchonetas, puertas, cerraduras, etc.) siguiendo la técnica del triple balde conforme a los lineamientos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Diario Oficial de la Federación

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

13 de abril, 2020. págs. 18 a 70.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Noticias por el Mundo

CORONAVIRUS: Puede viajar 4 metros desde el paciente, según estudio

04/12/2020

El estudio del coronavirus fue realizado en un hospital de campaña de la ciudad china de Wuhan y publicado por la revista Emerging Infectious Diseases de los Centros estadounidenses para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC).

La limitación de la prueba es que puede detectar la presencia del virus, pero no la cantidad de virus viable. El virus expulsado al aire al estornudar o respirar puede volar hasta cuatro metros, esto no significa que estas partículas sean suficientes para infectar a alguien.

Los investigadores chinos tomaron muestras de 15 pacientes de una unidad de cuidados intensivos en el hospital de campaña de Huoshenshan en Wuhan entre el 19 de febrero y el 2 de marzo, así como de una unidad de cuidados generales con 24 pacientes menos graves.

Las muestras fueron tomadas en múltiples ubicaciones: los pisos, ratones de computadores, botes de basura, barandas de cama, máscaras de pacientes,

equipos de protección para cuidadores, rejillas de ventilación, así como del aire en las habitaciones.

Resultados del estudio de Coronavirus

El COVID-19 se distribuyó ampliamente en el aire y en la superficie de los objetos en los departamentos de reanimación y atención general, lo que implica un riesgo potencialmente alto de contaminación para el personal de enfermería y otros contactos cercanos.

Las zonas más contaminadas estaban cerca de pacientes de cuidados intensivos. Los objetos más contaminados fueron ratones, seguidos de botes de basura, camas y manijas de puertas.

Pero la mitad de las suelas de los zapatos del personal de enfermería también tenían rastros del virus.

El virus lo encontraron una vez a cuatro metros del paciente, lo que les hizo escribir que la distancia máxima de transmisión de un aerosol de SARS-CoV-2 podría ser de cuatro metros.

Recomendaciones para el Coronavirus en los hospitales

Desinfectar las suelas de los zapatos antes de abandonar los servicios donde se encuentran pacientes con Covid-19.

Desinfectar las máscaras después de su uso, antes de tirarlas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

24 horas

Ante Covid-19, no se desatenderán otros servicios: ISSSTE

Abril 12, 2020

“Hemos logrado equipar la mayor parte de nuestras unidades médicas que van a recibir a pacientes con este padecimiento, tenemos algunas carencias que son de algunos equipos que presentan desabasto a nivel mundial”, comentó el director general

El coordinador de la Sala de Situación Covid-19 del instituto, Marco Antonio Castillo, explicó que actualmente se levantan datos sobre la evolución de los casos de infecciones

Las unidades médicas del ISSSTE que no son Covid-19, apoyarán a los 37 hospitales que atenderán esta pandemia, esto para continuar con los servicios de salud ordinarios y de urgencias a los derechohabientes, informó el director general del instituto, Luis Antonio Ramírez Pineda.

Mediante un comunicado, señaló que “la salud requiere de atención, servicio y solidaridad, por eso estamos revisando y especificando cuántas clínicas y la plantilla del cuerpo médico que puede apoyar a estos 37 hospitales”.

En ese sentido, aseguró que existe una comunicación permanente con todas las unidades médicas del instituto con el fin de monitorear la situación de la enfermedad en los nosocomios, resolver dudas y registrar las necesidades de insumos.

“Hemos logrado equipar la mayor parte de nuestras unidades médicas que van a recibir a pacientes con este padecimiento, tenemos algunas carencias que son de algunos equipos que presentan desabasto a nivel mundial”, comentó.

Por su parte, el coordinador de la Sala de Situación Covid-19 del instituto, Marco Antonio Castillo, explicó que actualmente se levantan datos sobre la evolución de los casos de infecciones respiratorias agudas graves, de cuántas personas encamadas y entubadas se tienen y de fallecimientos.

Asimismo, señaló que, para atender esta emergencia sanitaria, se capacitó a las 35 subdelegaciones médicas y administrativas del ISSSTE en el país, así como a cada clínica y hospital.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

México carece de especialistas suficientes para operar los respiradores durante la contingencia por el Covid-19, alertaron expertos en salud pública

Iris Velázquez y Natalia Vitela

13 de abril, 2020

Alejandro Macías, ex comisionado Nacional para la Prevención y Control de la Influenza, explicó que cada aparato para dotar de oxígeno a los pacientes en estado crítico y ventilar sus pulmones, requiere de un equipo especializado.

"La falta de personal calificado puede ser tan grave o más grave que la falta de los equipos mismos, porque no es nada más es comprarlos, es ver qué personal lo va a manejar.

"Improvisar personal para manejar un ventilador mecánico (respirador) no es sencillo, no cualquiera lo sabe. Yo, por ejemplo, soy infectólogo y no me considero competente para manejar un ventilador mecánico", refirió el especialista.

Estos equipos, que son buscados en el extranjero, son operados por especialistas en terapia intensiva, anestesiólogos, neumólogos o técnicos en ventilación.

Guadalupe Guerrero, directora del Hospital General de México, advirtió sobre la falta de personal en instalaciones que están siendo reconvertidas para la atención de la pandemia.

"En este momento contamos con el personal capacitado, pero si tenemos que convertir toda la Torre de Cardioneumología en una unidad de cuidados intensivos respiratorios, necesitaríamos aproximadamente 200 médicos y mil enfermeras", calculó.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Subestiman epidemia, advierten expertos

Natalia Vitela

13 de abril, 2020

Enfermedades como la influenza y las infecciones respiratorias agudas registran un incremento de hasta 12 mil casos en una semana, lo que en opinión de especialistas podría tratarse de una subestimación de los casos de Covid-19.

Mientras que en la semana 13 del año estas enfermedades registraron 45 mil 988 casos, en la 14 hubo 47 mil 607, es decir, mil 619 más a finales de marzo.

Pero en los primeros días de abril, de la semana 14 a la semana 15, se registraron 11 mil 833 casos más para llegar a 59 mil 440 casos.

Miguel Betancourt, presidente de la Sociedad Mexicana de Salud Pública, consideró que las autoridades podrían no estar tomando las decisiones más adecuadas debido a que la información que tienen es parcial.

"Si no conocemos con precisión cómo se mueve la epidemia en cada estado, si el sistema Centinela no nos da una visión lo suficientemente sensible del País, podríamos estar subestimando la magnitud de la epidemia", alertó.

En opinión de Malaquías López, investigador del Departamento de Salud Pública de la Facultad de Medicina de la UNAM, los registros de enfermedades respiratorias son casos que no están debidamente etiquetados por falta de capacidad diagnóstica.

"Con la política que tenemos es muy difícil saber si se trata o no de una infección Covid. Se diagnostica de manera genérica. Se trata de casos que no están adecuadamente etiquetados por la falta de pruebas", opinó.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Denise Dresser / Derecho a dudar (Opinión)

13 de abril, 2020

En esta pandemia estamos perdiendo certezas, vidas, planes, la capacidad de imaginar el futuro y sus contornos. También nos están arrebatando el derecho a la duda. Todo dubitativo, todo apóstata, todo aquel que ose preguntar qué está pasando con la llamada "Cuarta Transformación" es enviado al paredón presidencial, y fusilado ahí como enemigo. Cualquiera que suene la alarma, señale los riesgos, identifique las contradicciones e intente explicarlas es descalificado por su supuesto "odio" al Presidente y a sus políticas. Ante la exigencia de abdicación crítica, la duda se ha vuelto antipatrónica.

Pero, ¿cómo no dudar de la respuesta gubernamental ante la crisis, cuando es claro que la 4T no se preparó lo suficiente? No reconvirtió hospitales a tiempo, ni adiestró al personal de salud con antelación, ni adquirió ventiladores o mascarillas antes de que hubiera escasez en el mercado internacional, y fuera necesario comprarlas casi al doble de su costo original. El aterrizaje de los aviones llenos de equipo proveniente de China es evidencia de la mala planeación, de la escasa preparación. México tuvo la ventaja de ir en la retaguardia de la pandemia, detrás de Wuhan y Europa y Estados Unidos. Y a pesar de ello, el equipo de AMLO dilapidó semanas y meses, aplazando medidas urgentes por razones políticas, no con criterios científicos. La crisis infecciosa y hospitalaria en Tijuana lo constata. Ahí prevaleció la negación, la ausencia de protocolos y capacitación para médicos y enfermeras, la desidia del liderazgo del IMSS, y el argumento de cómo en el norte del país no había tantos casos de Covid-19 por "el muro fronterizo".

¿Cómo no dudar de las decisiones económicas impuestas por López Obrador, cuando van a contracorriente de los paquetes de rescate desplegados en el resto del mundo? No se centran en preservar el empleo, o en proteger a los millones de pobres no cubiertos por sus programas sociales, o en la atención urgente al sector informal, o en las pequeñas y medianas empresas. El Presidente continúa priorizando la inversión en sus proyectos personales, como si no fuera urgente re-direccionar recursos a un sector salud mal equipado para atender a miles. Apenas en los primeros meses del 2020, se han perdido más de 346 mil empleos, y el gobierno no ha creado las condiciones para que los más vulnerables puedan quedarse en su casa. Ahí siguen, viviendo al día, vendiendo mariscos en el mercado de La Viga, poniendo en riesgo su vida y la de los demás.

Las dudas surgen ante la certeza de que México enfrente una crisis sanitaria y una crisis económica, simultáneamente. Los cuestionamientos emergen ante la probabilidad de a quién culpará el gobierno. A usted. A mí. A la OPEP. A la cúpula empresarial. A los medios. A los conservadores. A los "zopilotes". A los enemigos del pueblo. A los "golpistas". A los presidentes del pasado. A cualquiera que pregunte -aunque sea de buena fe- lo que se está haciendo o se ha dejado de hacer. Seremos acusados de desear que le vaya mal a México, aunque a muchos nos motive exactamente lo contrario. Seremos descalificados en la mañanera y en las redes sociales y vía los You-Tuberos y a través de la red AMLOVE. En vez de impulsar a los mejores ángeles, los propagandistas acrílicos del régimen activarán a los peores demonios.

Pero ahora, más que nunca, será imperativo seguir dudando, seguir exigiendo, seguir contrastando. Ignorar a cualquiera que diga que su política -científica o económica- está por encima de la crítica. Ignorar a quienes sugieren que la transparencia y la rendición de cuentas no se aplican en una pandemia, y necesitan ser suspendidas por un periodo indefinido de tiempo. Lo contrario es cierto. Todas las decisiones que se tomen, ya sea médicas o políticas, merecen escrutinio y debate y deliberación y auscultación.

Sólo un gobierno eficaz, capaz de proveer información confiable y datos verificables nos ayudará a salir de esta crisis. No la fe ciega en el Presidente y quienes lo protegen. No la diatriba diaria contra quienes fomentan la discrepancia, indispensable para la vida democrática. No el enojo o la paranoia o las vendettas personales o las recitaciones robóticas de los agravios que llevaron a este gobierno al poder. Ante el Covid-19 y sus estragos, la duda es una condición incómoda, pero la certidumbre que nos exige la 4T es una condición aún más peligrosa.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Colaborador Invitado / Sandra López León*: Los errores cuestan vidas (opinión)

* La autora es epidemióloga.

13 de abril, 2020

En el manejo de la pandemia México está cometiendo algunos errores que pueden resultar muy costosos. Al inicio daba la impresión de que estaba compitiendo por tener el menor número de contagios bajo la falsa idea de que entre menos tengamos mejor preparados estamos. No presentar la realidad tiene consecuencias y una de ellas es que otros gobiernos y organizaciones no gubernamentales usan estos números para decidir a dónde destinar ayuda económica y médica.

Esto parece haberse solucionado la semana pasada cuando el Dr. López-Gatell anunció que el número de casos confirmados se debe multiplicar por 8 para tener el número probable de casos totales. Estos cálculos provienen del modelo Centinela que toma en cuenta datos de 475 unidades de monitoreo. De golpe, pasamos de tener 3 mil casos a tener 26.5 mil casos. Pero, ¿cuál dato debemos observar: el reportado o el estimado? A todos nos interesa conocer el dato que más se aproxima a la realidad.

Al seguir las conferencias del Dr. López-Gatell, surgen varias dudas para los epidemiólogos. ¿Por qué se compara a México con otros países que sí están enfocados en hacer pruebas e identificar correctamente las muertes? También queda la duda de por qué se dividen los casos reportados -en vez de los estimados- entre el total de la población para reportar incidencia. Y más importante, ¿cómo se calcula el número de muertos?

En un artículo del 2011, Charu et al, concluyen que en la pandemia de influenza en México se subestimaron las muertes, identificando solamente a 1 de 41 casos en mayores de 60 años. ¿Tenemos también que multiplicar por algún número las muertes reportadas por coronavirus? Observo que los cálculos estadísticos son similares a los que se usan para influenza. Hay que tomar en cuenta que este virus es nuevo y estamos conociendo su comportamiento. Mientras otros países están enfocados en diagnosticar el mayor número de casos y muertes, México se ha centrado en hacer cálculos similares a los que se usan para influenza.

Nada indica que México será una excepción a lo que ha sucedido en países desarrollados. Es probable que mueran personas en las calles y en sus casas. Morirán por coronavirus y por otras enfermedades, porque los hospitales estarán colapsados. Las funerarias no podrán ir al ritmo de entierros y cremaciones que se necesitan. Necesitarán camiones congeladores para conservar a los muertos. Los médicos tendrán que admitir al hospital sólo a aquellos que creen que van a sobrevivir. Las personas se morirán solas en hospitales sin familiares. Los familiares no volverán a ver los cuerpos de sus seres queridos. Las personas de la tercera edad serán privadas de ventiladores para poder dárselos al joven insensato que no siguió indicaciones y se fue de vacaciones. Habrá muertos de todas las edades.

Pero las muertes se pueden reducir no cometiendo el error de otros países, y en el que México está incurriendo: no proteger a sus médicos. México tuvo más tiempo que otros países para prepararse para enfrentar esta pandemia. Pero no está protegiendo a su primera línea de batalla. Observamos denuncias de que no se les ha brindado el equipo necesario, de que no se les permite clasificar un caso con cuadro clínico de coronavirus sin prueba y encima han sido víctimas de agresiones por parte de la población.

Esto no se trata de política ni de economía. Se trata de lo más sagrado que existe: la vida. El personal de salud necesita: que se queden en casa, protección adecuada y suficiente, acceso a pruebas diagnósticas para pacientes y médicos, mejores herramientas de trabajo (medicamentos, camas, respiradores) y condiciones dignas de trabajo (solidaridad, respeto y remuneración). Debemos exigirlo ya que el personal de salud es lo único que tenemos ahora. Nada de esto es un lujo, es un derecho fundamental.

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

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

“Nunca había sentido tanto miedo por ejercer mi profesión”

Cecilia Higuera Albarrán

2020-04-13

Nunca como ahora, Rodrigo había sentido tanto miedo de ejercer su profesión. Recuerda aquel juramento que hizo hace más de un cuarto de siglo, cuando sintió que se le llenó el corazón y el pensamiento de orgullo, supo que a partir de ese momento su mayor compromiso sería velar siempre por la salud de los demás, sin embargo, las condiciones actuales hoy lo llevan prácticamente a actuar en la clandestinidad.

La prioridad ahora es salvar vidas de las personas contagiadas con el nuevo coronavirus, que llegan al Centro Médico Nacional Siglo XXI donde trabaja, pero a este estrés laboral también se suman otras preocupaciones: no ser víctima de ataques por el sólo hecho de ser médico y no llevar el virus a su casa, no contagiar a su esposa ni a sus hijos y ver por el bienestar de sus ancianos padres también es otra prioridad, a quienes no ha podido ver desde hace tres semanas.

Hace 15 días que dejó su hogar, tuvo que decirle adiós a su amada esposa, con quien ha compartido los últimos 30 años de vida, sus dos pequeños amores: sus hijos de 10 y 12 años, no saben cuándo volverán a ver a su padre.

Rodrigo comparte con Crónica, su testimonio de vida, el otro lado del COVID-19 que pocos ven más allá del médico. Él es un hijo con padres en edad de riesgo, es un padre de familia que desde hace dos semanas no ha podido ver a sus hijos, ni abrazarlos, ni besarlos, y como hombre, sólo puede hablar con su compañera de vida por teléfono.

Es un médico orgulloso de su profesión, pero hoy, en medio de la pandemia por el nuevo coronavirus prefiere andar de civil, cambió su bata blanca que se quita apenas termina su turno y la guardada en la maleta color gris que a diario se cuelga en los hombros.

Su vida habitual cambió. Dejó el camino que conduce a casa, al sur de la ciudad y ahora se queda en las inmediaciones del Centro Médico Nacional Siglo XXI, pernocta temporalmente en un pequeño cuarto de hotel, una habitación que comparte con un colega desde hace dos semanas: los dos quieren evitar el riesgo de llevar el virus del COVID-19 a sus hogares.

GENTE LOCA. Toma un sorbo a su café que lleva en un termo, sentados en una banca del Jardín Ramón López Velarde, recuerda que ni con la pandemia de la Influenza la gente se puso “pues tan loca, tan así, agresiva, pelean, insultan, agreden a los médicos y enfermeras, y no se ponen a pensar ni por un segundo que si ellos llegan a enfermar ¿quién los va a cuidar?, porque, en un público o en un privado, requerirán atención profesional, precisamente de un médico y enfermeras, ¿entonces? Agredir a quien los va a cuidar a quien les puede salvar la vida, ¡no tiene sentido!”.

Las agresiones que se han registrado en algunos estados en el interior de la República, señala, lo llevaron a tomar la decisión -mucho antes de que recibieran la instrucción desde la dirección general-, a no andarse luciendo con su bata de doctor por la calle “yo, igual que mis pacientes, también tengo una familia que me espera en casa, bueno, aunque por ahora lo puedo llegar con ellos, y no sé cuánto tiempo más tenga que pasar, igual que mis pacientes tengo una vida, y tengo ganas de seguir con vida, por mis hijos, por mi esposa, por ellos es que me cuido y mantengo un bajo perfil en la calle, para no exponerme, es triste, pero tal pareciera que ser médico en estos días, es motivo de vergüenza”.

Confiesa que el dinero que estuvieron ahorrando ella y su esposa -quien es maestra de primaria en una escuela pública-, para irse de vacaciones los cuatro, tuvo otro fin.

Decidieron que ese dinero serviría para poder pagar el alquiler del hotel donde se está quedando, y donde las estimaciones le hacen pensar que deberá permanecer “al menos hacia finales de mayo “y eso en espera de ver cómo se comporta la curva de contagio”.

Acostumbrado al bullicio citadino, al escandaloso sonido de las bocinas de los autos por cruzar avenida Cuauhtémoc unos y avenida Morones Prieto, los otros, a los vendedores ambulantes, a los puestos de comida, “los tacos de carnitas, por allá, del lado del Hospital General muy buenos, bien servidos y baratos”, hoy todo luce vacío.

IMPOTENCIA ANTE INCREDULIDAD. “Esto que pasa llena de tristeza, saber que la gente tiene miedo, mientras hay otros incrédulos “hay quienes no creen en el

coronavirus, que andan en la calle, como si nada, sin cuidarse, y sabes, uno se llena de impotencia, porque allá adentro -señala hacia la fachada del Siglo XXI, hay gente que se está muriendo, que están muy mal de insuficiencia respiratoria, y uno no puede hacer nada”.

¿El ambiente, adentro?, repite la pregunta, “es sombrío, muy, muy poca gente, se ven salas de espera completamente solas, como si fuéramos un hospital fantasma, luces apagadas, consultorios cerrados...”

Pero eso es sólo en algunas zonas, hay áreas específicas, por ejemplo, niños con cáncer cuyo estado de salud es delicado y tienen que venir a sus citas de seguimiento, a recibir su medicamento, a tratamiento, quimioterapias, por ejemplo, pero que corren un enorme riesgo de contagio porque, su sistema inmunológico está deprimido y el virus puede estar en cualquier superficie, en personas que están asintomáticas, nunca sabrás quien ni de dónde te podrías contagiar.

Desde su trinchera, el doctor Rodrigo sigue con lo suyo, que es salvar vidas, y cuidar a los pacientes, aunque no sean suyos, cuando puede regalar tapabocas a los niños del hospital que van a consulta y los ve sin la protección necesaria, “antes de toda la escasez de material que se ha visto en los hospitales públicos, privados, e incluso en las tiendas, yo alcancé a comprar botellitas de gel antibacterial de 100 mililitros y medio millar de tapabocas”, y así va por la vida, regalando un poquito de protección a propios y extraños, cuando considera que alguien lo necesita, tan sólo con la esperanza de que esta pandemia genere los menores daños posible, que no se contagie y pronto pueda volver al hogar, a abrazarse con los suyos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Ricardo Peralta Saucedo: México correcto, no corrupto (Opinión)

13 de abril de 2020

Autoridades sanitarias federales, pandemias y los triunfos pírricos

• No se deben politizar las medidas sanitarias en las entidades federativas. • En 1917 se crea la figura del Consejo de Salubridad General.

Haremos un breve recorrido histórico del porqué debemos obedecer a las autoridades sanitarias federales en todo el país, todos. El protomedicato se crea en la Roma antigua, los protomédicos tenían los mismos honores que los duques, así los habían considerado los emperadores Teodosiano y Honorio.

En la colonia española en México, se importa una representación del Real Tribunal del Protomedicato, teniendo una duración en nuestro país de 1628 a 1831.

Sus principales actividades eran la de supervisar la enseñanza de la medicina y su ejercicio, además, auditaba farmacias, emitía normatividad sobre la higiene pública y, también, coordinaba a la policía médica para hacer frente a las epidemias.

En 1831, se crea la facultad Médica del Distrito Federal, la cual, aparte de funcionar como auditor para todo el personal de salud, era la responsable de elaborar el código sanitario con jurisdicción a nivel nacional, esfuerzo que no se logró debido a las circunstancias históricas de la época.

El Consejo Superior de Salubridad, al igual que sus antecesores históricos, supervisó el ejercicio de la medicina, la vigilancia sanitaria de fábricas, hospitales, lugares públicos, boticas, prostíbulos y la aplicación de medidas preventivas y de emergencia en casos de calamidades naturales y epidemias.

En pleno imperio, se instituye el Consejo Central de Salubridad. Sus facultades se remiten a la vigilancia general de la higiene pública y todas las demás atribuciones que sus antecesoras homólogas.

En 1868 se crea el Consejo Superior de Salubridad, se conforma como el máximo órgano rector consultivo, técnico, normativo y ejecutivo, primordialmente en la prevención y resolución de fenómenos sanitarios.

En 1917, en nuestra Constitución vigente, se crea la figura del Consejo de Salubridad General.

Este Consejo depende del presidente de la República Andrés Manuel López Obrador, sus determinaciones, por ende, tienen rango constitucional para el territorio nacional y todas las autoridades del país deben obedecer sus disposiciones, mismas que, para su actualización, puede consultarse el Diario Oficial de la Federación, dependiente de la Secretaría de Gobernación.

El artículo 73 fracción XVI, lo refiere como la segunda autoridad sanitaria del país. Es un organismo nacional, con la facultad jurídica para emitir disposiciones y normas de observancia general y obligatorias en el territorio nacional.

En la declaratoria de emergencia sanitaria por el virus SARS-Cov2 (COVID-19), las autoridades sanitarias federales actuaron conforme al marco constitucional. El Estado Mexicano y la nación entera deben ceñirse a su estricto cumplimiento y no poner en riesgo a su población. No se deben politizar las medidas sanitarias en las entidades federativas. Aquí los triunfos son pírricos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Alejo Sánchez Cano: Rumbo a la fase 3 contra el Covid-19 (Opinión)

13 de abril, 2020

La próxima estación en el periplo de la lucha contra la pandemia, se acerca a alta velocidad. La llamada “Fase 3” o de máximo contagio y aunque ahora sí el gobierno federal acelera los preparativos, lo cierto es que mientras no se apliquen en forma masiva las pruebas para determinar si alguna persona está contagiada, se estarán dando golpes de ciegos y haciendo cálculos sobre las rodillas, sobre cuantos pacientes requerirán hospitalización.

En momentos en que el sistema de salud está en entredicho, toda vez que el desabasto de medicamentos es una constante, amén de que la transición del Seguro Popular al Insabi ha sido en un contexto de improvisación que ha dejado ver la poca capacidad que tienen la Secretaría de Salud y otras dependencias oficiales, para incorporar a los estados de forma gradual pero efectiva para que la población no se quede sin atención médica.

Diremos que la irrupción del coronavirus, agarró en el peor momento al gobierno y si a esto le sumamos que no se tienen datos duros sobre cuánta gente puede quedar infectada en los momentos cúspides del contagio, pues estamos en momento de la historia en donde puede registrarse como el peor momento en víctimas mortales, después de la Revolución.

Según estimaciones del subsecretario Hugo López-Gatell, podría llegar a unas 175 mil a 300 mil personas contagiadas, en el mejor de los escenarios; mientras que, en el peor, 1.2 millones de enfermos, que, insisto, mientras no se apliquen las pruebas de detección del virus, esta cifra no tiene sustento científico alguno.

El gobierno de López Obrador entró tarde a la lucha contra el coronavirus, se habla de tres semanas y ahora esperemos que no retrase la implementación de la Fase 3, con pruebas abiertas a la población, para evitar que México se convierta en uno de los países con más contagios.

Esta “Fase 3”, señaló el diputado del PRD, Antonio Ortega Martínez, implica: aislamiento social; confinamiento obligatorio de las y los ciudadanos y sus familias, con la intervención de la fuerza pública y el Ejército para llamar a la gente a permanecer en sus domicilios y, en algunos casos, se podrá multar económica y administrativamente, hasta con sanciones de cárcel.

Un crecimiento exponencial de enfermos –dijo Ortega– pondrá a prueba al sistema de salud para ver si resiste o, en su caso, se colapsa. No son fortuitos, por ende, los reportes sobre aviones completos trayendo materiales, medicinas y aparatos de

todo tipo para preparar a los nosocomios y que puedan sortear en mejores condiciones, la avalancha que significa el contagio masivo de ciudadanos.

Del impacto económico, mejor de ese no hablamos, ya que sería catastrófico, por decir lo menos, al dejar en estado de inanición a tres cuartas partes de la población, en caso de que el AMLO no detone de forma inmediata los apoyos que requieren las Mipymes.

En 2009, López Obrador se convirtió en el principal crítico del presidente Felipe Calderón, por poner en cuarentena a la población; 11 años más tarde, AMLO debe seguir el ejemplo del michoacano, ya que, de no hacerlo, las consecuencias serán trágicas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

En desarrollo, 70 vacunas contra el COVID-19; 3 ya se están probando en humanos

13 de abril, 2020

Setenta vacunas contra el coronavirus están en desarrollo a nivel mundial, y tres ya se están probando en ensayos en humanos, dijo este lunes la Organización Mundial de la Salud (OMS).

De las vacunas en prueba, la más avanzada en el proceso clínico es una experimental desarrollada por CanSino Biologics y el Instituto de Biotecnología de Beijing, que se encuentra en la fase dos.

Las otras dos que se están probando en humanos son tratamientos desarrollados por separado por las farmacéuticas estadounidenses Moderna e Inovio Pharmaceuticals, según un documento de la OMS.

La búsqueda de una cura o tratamiento se da en tiempos en que el número de personas infectadas en todo el mundo alcanzó los 1.85 millones, mientras que la cifra de fallecidos superó los 114 mil.

La ciudad de Harbin, en el noreste de China, endureció las normas para frenar la propagación del coronavirus al ampliar los periodos de cuarentena para algunas entradas al país a 28 días. China informó 108 casos más el 12 de abril, en su mayoría importados.

Zonas de Estados Unidos podrían estar preparadas para relajar las medidas de emergencia en mayo.

La más avanzada en el proceso clínico es una vacuna experimental desarrollada por CanSino Biologics Inc. y el Instituto de Biotecnología de Pekín, que se encuentra en la fase dos. Las otras dos que se están probando en humanos son tratamientos desarrollados por separado por las farmacéuticas estadounidenses Moderna Inc. e Inovio Pharmaceuticals Inc., según un documento de la OMS.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Animal Político

Proveedores simulan competencia y ganan adjudicaciones del IMSS por 26.9 mdp para equipo contra COVID-19

13 de abril, 2020

Apremiado por el brote de COVID-19 en un hospital público de Monclova y por la falta de insumos clínicos que originó el contagio entre el personal médico, la delegación del IMSS en Coahuila hizo dos adjudicaciones directas para adquirir alrededor de 67 mil batas quirúrgicas y 211 mil tapabocas N95.

Los procesos de compra no sólo fueron tardíos –la primera convocatoria para que las empresas hicieran ofertas se publicó el 26 de marzo, cuando ya había al menos tres trabajadores de la salud contagiados por coronavirus-, sino que las partidas concursadas fueron asignadas a dos empresas que pertenecen a los mismos dueños y que simularon concursar entre sí.

El monto de las partidas asciende a 26 millones 900 mil 494 pesos y fueron adjudicadas a las empresas Galénica Support S.A. de C.V. y Heilung de México S.A. de C.V., ambas pertenecientes a los hermanos José Luis y Juan Manuel Garza Morales, de acuerdo con documentos obtenidos del Registro Público de la Propiedad y el Comercio.

La delegación del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) en Coahuila lanzó dos solicitudes de cotización para adquirir, en una primera compra, 67 mil 360 batas quirúrgicas y otros insumos médicos para atender el COVID-19, y, en una segunda compra, un lote de 210 mil 903 respiradores N95.

La primera compra fue resuelta el pasado 1 de abril mediante un dictamen de excepción a la licitación pública en el que la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento del IMSS-Coahuila defendió la adjudicación directa debido a la “necesidad extraordinaria” derivada de la “introducción del nuevo coronavirus procedente de China”.

El IMSS rechazó las ofertas de dos compañías (Maico de México S.A. de C.V. y Grupo Emequr S.A. de C.V.) y adjudicó dos partidas de batas quirúrgicas a

Galénica Support S.A. de C.V. por un monto de 3 millones 047 mil 366 pesos con IVA, a razón de 39 pesos por pieza.

El dictamen no indica cuál fue el valor de las ofertas de las compañías desestimadas.

Para la adquisición de 210 mil 903 mascarillas N95, el IMSS declaró en el dictamen de excepción, el 8 de abril, que sólo dos empresas le presentaron ofertas: Galénica Support S.A. de C.V. y Heilung de México S.A. de C.V.

En este proceso de compra, Galénica Support encareció su oferta, de modo que el Instituto adjudicó el 100 por ciento de la partida a Heilung de México por un monto de 23 millones 853 mil 128 pesos, IVA incluido, a razón de 97.50 pesos por cada mascarilla.

En esta segunda adjudicación ningún competidor perdió, pues las dos compañías que ofertaron el producto tienen los mismos propietarios.

Los hermanos José Luis y Juan Manuel Garza Morales, originarios de Tamaulipas, fundaron en 2014 la empresa Galénica Support S.A. de C.V. con domicilio en Monterrey. Creada con el objeto social de fabricar, distribuir, vender, importar y exportar “toda clase de artículos”, incluido equipo médico, esta compañía ha sido proveedora recurrente del IMSS desde 2017.

Uno de los socios de Galénica Support, Mario Domingo Muñiz Balboa, fundó en 2019 Heilung de México S. A. de C. V., con domicilio en Monterrey, junto con otra persona identificada como Nancy Rodríguez Gómez.

El 5 de febrero de este año, Muñiz Balboa renunció a su participación accionaria en Galénica Support.

Dos días después, el 7 de febrero, él y Nancy Rodríguez Gómez vendieron la totalidad de sus acciones de Heilung de México a los hermanos Garza Morales, con lo que esta empresa pasó a ser completamente de su propiedad, de acuerdo con las actas notariales en poder de Animal Político.

Fuentes del IMSS confirmaron que, para participar en el proceso de adjudicación, Heilung de México presentó al Instituto el acta constitutiva de la empresa, en la que figuran los nombres de sus socios originales, pero omitió entregar el acta en la que consta el cambio de propiedad, lo que pasó inadvertido para el Instituto.

Heilung de México S.A. de C.V. no había obtenido contratos con la Administración Pública Federal hasta que los hermanos Garza Morales se adueñaron de la compañía.

Aun sin antecedentes ni experiencia como proveedor, la delegación del IMSS-Coahuila le hizo la adjudicación directa millonaria.

Entre 2017 y 2018, la principal empresa de los hermanos Garza Morales, Galénica Support S.A. de C.V., obtuvo del IMSS 129 contratos por 45 millones 352 mil 881 pesos, todos ellos mediante adjudicación directa.

De acuerdo con el portal de las adquisiciones del Instituto, todos los contratos le fueron asignados exclusivamente por las delegaciones del IMSS en Coahuila, Tamaulipas y Nuevo León.

En 2019, sólo obtuvo contratos de la delegación del IMSS-Nuevo León por 1 millón 430 mil 607 pesos.

En lo que va de este año, esa misma unidad compradora del IMSS le ha adjudicado contratos por 12 millones 629 mil 470 pesos, uno de los cuales -con valor de 4.1 millones de pesos- fue también para la adquisición de material para atender la pandemia de COVID-19, según registros de Compranet.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

24 horas

Carlos Pavón: Recortes a sector Salud propiciaron desabasto (Opinión)

13 de abril, 2020

El llamado es urgente y desesperado: la realidad que está viviendo México con el Covid-19 es muy preocupante. El Gobierno federal, que se caracterizó desde el inicio de su administración por recortar puestos de trabajo en el sector público, ahora hace un fuerte llamado a los especialistas de la salud, la razón es que para atender la pandemia hay un déficit de mínimo dos mil médicos especializados.

El Covid-19 dejó al descubierto las carencias que hay en la atención médica de los mexicanos. De acuerdo con publicaciones periodísticas, México debería tener como mínimo 3.4 médicos por cada mil habitantes, sin embargo, solo hay 1.6 por cada mil.

La promesa hecha por el presidente López Obrador, de que pronto nuestro sistema de salud público sería igual o parecido a los de países europeos está lejos, muy lejos de cumplirse.

A partir de 2018, año en que entró en funciones la 4T, el presupuesto a la salud sufrió grandes ataques; recursos limitados que llevaron también al despido de muchos médicos y enfermeras.

De acuerdo con datos de la Coparmex, en el 2019, 18 institutos nacionales de salud y hospitales de alta especialidad sufrieron un recorte por cuatro mil millones de pesos, apegado, según dijeron, a la austeridad republicana. Los diputados y senadores del Partido Revolucionario Institucional nos opusimos a éste y a todas las medidas ligadas a mermar la salud de los mexicanos, sin embargo, no fue suficiente, ya que en ambas cámaras se impuso la voluntad de los legisladores del partido en el poder: Morena.

La estadística es clara y podemos decir que el cambio de Gobierno fue letal para el sistema de salud: de 1983 a 2018, nuestro país registró un aumento de 210% de presupuesto para la atención de la salud pública, dinero que se tradujo en duplicar el número de camas por habitantes, se triplicó el número de médicos y se incrementó siete veces el número de enfermeras.

Hoy los números lastiman a cualquiera, hoy la clase trabajadora prácticamente vive su suerte cada vez que acude al IMSS o al ISSSTE. El 7 de abril pasado, el secretario de Salud federal, Jorge Alcocer, dijo a los medios de comunicación que independientemente del Covid-19, México tiene una carencia que rebasa los 200 mil médicos y 300 mil enfermeras, y es aquí cuando cobra sentido la saturación de las consultas, la constante cancelación de las citas médicas, la falta de hospitales y la espera mínima de tres meses para poder lograr una cita de especialidad.

La realidad es que no sólo se vive una falta de especialistas, tampoco hay condiciones para garantizar a médicos y enfermeras que contarán con el equipo suficiente para hacer frente a la pandemia. Constantes son los videos y denuncias del sector salud exigiendo cubrebocas, caretas, batas y no, tampoco hay presupuesto para ellos.

Ante estas carencias, nuestras empresas en el sector minero han tomado medidas para cuidarnos y evitar la propagación de este mal, nos han dotado de equipo que nos permite medir temperatura corporal, contamos con gel y cubrebocas, además de la implementación de túneles sanitizantes, pero las empresas han ido más allá, incluso han comprado pruebas rápidas para detectar el Covid-19, sin embargo, estos insumos no han podido llegar a nuestras minas y están retenidas en las aduanas del aeropuerto.

Los mexicanos y el sector obrero exigimos que los recursos lleguen a los hospitales, no podemos seguir permitiendo el derroche de recursos en programas sociales a cambio de la vida de millones de personas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Recomiendan actividades para no caer en la angustia en cuarentena

13 de abril de 2020

La incertidumbre generada por el confinamiento obligado por el Covid-19 puede llevar a muchas personas a la angustia y desesperación, por lo cual es central descubrir rutinas y actividades que brinden una forma más amena de pasar la crisis.

De acuerdo con datos globales, en las recientes semanas el consumo de Internet ha crecido 70 por ciento y la cantidad de horas que los usuarios pasan conectados aumentó 50 por ciento, gran parte de ese tiempo dedicado a tareas más allá del trabajo en casa. Diversas fuentes señalan que la pandemia ha generado un crecimiento de 14 por ciento en el uso de libros y audiolibros en línea, 21 por ciento de redes sociales y 36 por ciento el consumo de noticias.

Especialistas coincidieron en que en medio del encierro todo parece más complejo, pero al explorar opciones existe una gama de posibilidades que se pueden encontrar actividades tanto en línea como con elementos muy simples que se pueden tener a la mano en casa.

Ejercitarse con utensilios de cocina, programar videocharlas grupales, realizar recorridos virtuales a muchas de las ciudades más emblemáticas del mundo, contemplar las galerías online que cientos de museos han puesto a disposición del público, tomar talleres de danza o manualidades en las redes sociales de diversas academias o remodelar el hogar.

También, dialogar y reflexionar sobre el acontecer día a día en medio de la crisis sanitaria, aprender un idioma o alguna nueva habilidad, son sólo algunas de las tareas que han comenzado a tener impacto durante el confinamiento.

Mariana Gutiérrez Lara, coordinadora de Psicología Clínica y Salud de la Facultad de Psicología de la UNAM, alertó que el impacto de la propia enfermedad sumado al encierro puede tener consecuencias negativas y de malestar en miles de personas, por lo que enfatizó en la necesidad de seguir una rutina, cuidar la salud física y mental, ejercitar la tolerancia y el diálogo, procurar asearse y arreglarse como si se fuera a salir de casa, alimentarse saludablemente y no sobreexponerse a información cargada de escándalo sobre el Covid-19 y sus posibles consecuencias.

Los expertos recomiendan no limitar el paso del tiempo a revisar o subir historias en redes sociales. Se trata de ser creativo, pues el tiempo puede ser bien invertido tanto en la web como en tareas dentro de la casa.

Fabián Romo, director de Sistemas y Servicios Institucionales de la Dirección General de Cómputo y de Tecnologías de Información y Comunicación de la UNAM, resaltó que empresas, fundaciones, museos y organizaciones han aprovechado esta coyuntura para dar a conocer sus contenidos en línea.

El Inai dio a conocer una serie de actividades que incluye desde concursos de cuento infantil hasta conciertos de la banda Metallica o recorridos por museos de México y el mundo, las cuales se pueden consultar en <https://bit.ly/3a63NUo>.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Brindará Guardia Nacional seguridad a las autoridades de salud en los estados

13 de abril de 2020

Ante la contingencia sanitaria por el Covid-19, más de 81 mil elementos de la Guardia Nacional trabajarán en coordinación con las autoridades de salud, protección civil y seguridad pública de los estados y municipios para brindar seguridad en zonas habitacionales, corredores de abasto de alimentos, puntos turísticos y casetas de peaje.

La corporación informó que en todo momento su actividad será en apoyo a las autoridades civiles y que no se incluyen acciones coercitivas, sino que su actuación se limitará a invitar a los ciudadanos a regresar a sus hogares para preservar la salud de sus familias ante la emergencia sanitaria.

En tanto, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) reforzó las medidas de seguridad e higiene al interior y exterior de los hospitales, a fin de preservar la integridad y salud del personal médico y familiares que acuden por información de sus pacientes. Dio a conocer que dará informe telefónico a los familiares sobre evolución de la salud de los hospitalizados.

Ante el incremento de agresiones hacia personal médico, llamó a cesar estas acciones, pues ellos son la primera línea de batalla durante la emergencia sanitaria que vive el país.

A su vez, como medida de solidaridad con el personal médico, en especial con las enfermeras que atienden a pacientes de Covid-19 y que han sufrido agresiones en días recientes, el Sindicato Nacional de Trabajadores de Salud y la Federación de

Sindicatos de Trabajadores al Servicio del Estado (FSTSE) anunciaron que pondrán en operación autobuses para el traslado de personal en siete hospitales de la Ciudad de México y área metropolitana.

El líder nacional de la FSTSE, Joel Ayala, anunció que el servicio comenzará mañana, con lo que buscan ofrecer un recorrido seguro al personal, de sus centros de trabajo a sus domicilios.

Por otro lado, la fracción de Morena en la Cámara de Senadores pidió al gobierno federal y a los de estados y municipios garantizar un transporte seguro y hospedaje para el personal sanitario del país que ha sufrido agresiones en sitios públicos o son discriminados por su actividad vinculada a la atención de enfermos por coronavirus.

El senador Salomón Jara indicó que en estos momentos no sólo se requiere preservar la salud del personal médico, enfermería, intendencia y administrativo, sino también su protección personal e incluso de las instalaciones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Hernán González G.: Aprender a morir: ¿En casa de quién? (Opinión)

13 de abril, 2020

Efrainhuertiana: A mis amigos creyentes no los puedo entender: los más están muertos de miedo y presumen de creer.

Ante el promovido ataque del nuevo virus y otras amenazas más o menos reales, parece haber una fuerte correlación entre creencias y miedos; promesas de un cielo o un infierno eternos y el pánico cerval ante la posibilidad de comprobar su existencia si se muere infectado; una mayúscula contradicción, en fin, entre creer y ponerse en manos de Dios y exhibir espantos variados ante el bombardeo cotidiano de miedos mediáticos provocados. Cada quien su intranquilidad y su disposición a profesar lo que mejor o más cómodo le parezca con respecto al inquietante más allá, pero el viejo refrán sigue vivo: si tu mal tiene remedio, por qué te apuras, y si no lo tiene, para qué te apuras, excepto si no hay suficiente fe en una divinidad salvadora sino sorda desconfianza en su propensión castigadora.

En cualquier caso, los dueños del planeta y los operadores del sistema mundial seguramente tienen fríamente calculado hasta dónde violentar la vida de las personas amenazándolas, apartándolas, confinándolas e inmovilizándolas, con el consabido as bajo la manga para mostrarlo cuando consideren conveniente empezar a rescatar a la humanidad de tan terrible peligro. Muchas cosas fallaron – demasiados engaños y autoengaños– entre el aún atractivo creced y multiplicaos y el tardío ya no se reproduzcan como conejos. Contradicciones de un cinismo sin límite en el que gobiernos, partidos, congresos, organismos, gremios, universidades

y medios, de pronto se solidarizan con la ciudadanía para preservarla del contagio, cuando desde siempre toleran, incluso en complicidad, a la voraz industria farmacéutica internacional, con unas utilidades sólo proporcionales a sus engañosas, ante la sospechosa o de plano omisa gestión y vigilancia de políticas sanitarias a nivel nacional y global.

Nada vale haber paralizado a la sociedad con el pretexto de frenar al poco letal virus, sino los incontables daños colaterales causados por esta severa alteración de la vida de la gente, con el pretexto de una salvífica cuarentena. La armonía no se improvisa, y recluir a las familias en el hogar las puede ahogar. No morirá el más débil o el menos dócil, sino quien tenga una cita próxima con La puntual. Quédate en casa, dice el nuevo mantra. ¿En la de quién?, se preguntan millones, desacostumbrados a vivir en familia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Arundhati Roy: La pandemia es un portal (opinión)

13 de abril, 2020

¿Quién puede hoy usar el término hacerse viral sin estremecerse un poco? ¿Quién puede ver cualquier cosa –la manija de una puerta, un recipiente de cartón, una bolsa de verduras– sin imaginarlo repleto de esas partículas que no pueden verse, que no están muertas, que no están vivas, salpicadas de ventosas en espera de adherirse a nuestros pulmones?

¿Quién puede pensar en besar a un desconocido, en subirse a un camión o en enviar a su hijo a la escuela sin sentir un miedo real? ¿Quién puede pensar en el placer común y corriente y no evaluar su riesgo? ¿Quién de nosotros no es un falso epidemiólogo, virólogo, estadista y profeta? ¿Qué científico o doctor no está secretamente esperando un milagro? ¿Qué sacerdote no está –al menos en secreto– sometiéndose a la ciencia?

E incluso mientras el virus prolifera, ¿quién no podría estar emocionado con el aumento del canto de pájaros en las ciudades, los pavos reales en los cruces peatonales y el silencio en los cielos?

Esta semana [N de la T: La autora escribió el texto el 2 de abril], el número de casos ya rebasó el millón. Más de 50 mil personas han fallecido. Las proyecciones sugieren que ese número podría incrementarse a cientos de miles, o quizá más. El virus se ha movido libremente por los caminos del comercio y el capital internacional, y la terrible enfermedad que ha traído consigo ha encerrado a los humanos en sus países, sus ciudades y sus hogares.

Pero, a diferencia del flujo de capital, este virus busca la proliferación, no las ganancias, y, por ende, sin proponérselo, hasta cierto punto, ha invertido el flujo. Se ha burlado de los controles migratorios, la biometría, la vigilancia digital y todo tipo de análisis de datos, y le ha pegado más duro –hasta ahora– a las naciones más ricas y poderosas del mundo, frenando el motor del capitalismo. Temporalmente, quizá, pero el tiempo suficiente como para que podamos examinar sus partes, hacer una evaluación y decidir si queremos ayudar a repararlo o buscar un mejor motor.

A los mandarines que manejan esta pandemia les gusta hablar de guerra. Ni siquiera usan la guerra como una metáfora, la usan literalmente. Pero, si fuera una guerra, ¿quién estaría mejor preparado que Estados Unidos? Si no fueran mascarillas y guantes lo que sus soldados en la primera línea de batalla necesitan, sino armas, bombas inteligentes, destructores de búnkers, submarinos, aviones de combate y bombas nucleares, ¿habría escasez?

Noche tras noche, desde el otro lado del mundo, algunos de nosotros miramos las conferencias de prensa del gobernador de Nueva York con una fascinación difícil de explicar. Seguimos las estadísticas, y escuchamos las historias de los hospitales saturados en Estados Unidos, de las enfermeras mal pagadas, con una carga excesiva de trabajo, teniendo que hacer mascarillas con bolsas de basura y viejos impermeables, arriesgando todo para ayudar a los enfermos. Escuchamos acerca de cómo los estados se ven forzados a competir uno contra otro para conseguir ventiladores, acerca de los dilemas de los doctores de a cuál paciente darle uno y a cuál dejar morir. Y pensamos, ¡Dios mío! ¡Eso es Estados Unidos!

La tragedia es inmediata, real, épica, y se desenvuelve ante nuestros ojos. Pero no es nuevo. Son los restos de un tren que iba descontrolado, bamboleándose de un lado a otro sobre sus rieles, durante años. ¿Quién no recuerda los videos de pacientes que botaban, enfermos, aún en sus batas de hospital, con las nalgas al descubierto, subrepticamente botados en las esquinas de las calles? Demasiadas veces les cerraron las puertas de los hospitales a los menos afortunados ciudadanos de Estados Unidos. Sin importar qué tan enfermos estaban o cuánto habían sufrido.

Al menos no importaba hasta ahora –porque hoy, en la era del virus, la enfermedad de una persona pobre puede afectar la salud de una sociedad próspera. Y, sin embargo, aún ahora, Bernie Sanders, el senador que incansablemente ha hecho campaña por un sistema de salud para todos, es considerado atípico hasta por su propio partido, en su carrera por la Casa Blanca. [N de la T: Sanders abandonó su campaña el 8 de abril.]

¿Qué es esto que nos ha pasado? Es un virus, sí. En sí mismo no tiene una declaración moral. Pero definitivamente es más que un virus. Algunos creen que es

la manera en que Dios nos hace entrar en razón. Otros, que es una conspiración china para dominar el mundo.

Lo que sea que es, el coronavirus ha puesto a los poderosos de rodillas y ha frenado al mundo como nada más podría. Nuestras mentes aún están dando vueltas sin parar, y anhelan el regreso a la normalidad, intentan unir nuestro futuro con nuestro pasado y se rehúsan a reconocer la ruptura. Pero la ruptura existe. Y en medio de esta terrible desesperanza, se nos ofrece una oportunidad de repensar la máquina del fin del mundo que construimos para nosotros mismos. Nada podría ser peor que un regreso a la normalidad.

Históricamente, las pandemias han obligado a los seres humanos a romper con el pasado e imaginar su mundo de nuevo. Esta no es diferente. Es un portal, una puerta entre un mundo y el siguiente.

Podemos optar por cruzarlo arrastrando tras nosotros las carcasas de nuestro prejuicio y odio, nuestra avaricia, nuestros bancos de datos e ideas muertas, nuestros ríos muertos y cielos llenos de humo. O podemos atravesarlo caminando ligeros, con escaso equipaje, listos para imaginar otro mundo. Y listos para luchar por él.

Copyright Arundhati Roy 2020. Se reproduce con autorización de la escritora. Esta es una versión corta del artículo, el cual se publica completo en el portal digital de La Jornada.

La más reciente novela de la autora es *The ministry of utmost happiness*.

Traducción: Tania Molina Ramírez

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

David Penchyna Grub: Pensar en mañana (opinión)

13 de abril, 2020

Sin duda alguna, la crisis sanitaria generada por el coronavirus (Covid-19), desconocido hasta hace muy pocos meses para la humanidad, ha generado muy diversos debates y diferentes narrativas en todo el mundo.

Somos parte de una generación que nunca había enfrentado una pandemia de esta magnitud. Si acaso la cercanía más estrecha de esta generación con un fenómeno así era haber escuchado, por parte de nuestros abuelos, aquel ocurrido en las primeras dos décadas del siglo XX acerca de la entonces llamada gripe española, que cobró la vida de millones de mujeres y hombres.

Hoy enfrentamos una pandemia que no sólo se inscribe como la primera a gran escala en el siglo XXI, es la primera que enfrenta un mundo globalizado, prácticamente en todo el orbe y que, como nunca, está interconectado a través de la ciencia y la tecnología creada por los seres humanos, lo cual, a velocidad inmediata, nos pone al tanto de todo, minuto a minuto.

No podemos dejar de admirarnos de lo que la inteligencia humana ha alcanzado, pero ante esta pandemia es innegable no dejar también de admirarnos por vivir con un virus que, hasta el día de hoy, según la Organización Mundial de la Salud, ha contagiado a un millón 696 mil 588 personas y ha cobrado la vida de 105 mil 952, pero sobre todo la incertidumbre de la evolución de este fenómeno, en tanto no se encuentre la medicina para combatir de forma cierta y eficaz. Es por esto indispensable pensar en mañana.

El ritmo de la vida no podrá volver a ser igual. Somos una sociedad que había olvidado, ante su crecimiento y evolución, aspectos fundamentales de la vida que, ante esta dura realidad, deberá repensar y cambiar.

Me referiré a un aspecto esencial de la vida humana, del que hoy deberemos aprender y retomar como enseñanza ante el dolor de esta tragedia.

Revalorar el tema de la salud desde un enfoque humano en el que no sólo deberemos reconstruir un sistema de salud igualitario para todos, sino también revalorar a las mujeres y hombres de este sistema, a quienes en la cotidianidad damos por hecho que están ahí, pero en nuestra acelerada vida no nos cuestionábamos su realidad.

Y no me refiero sólo a nuestros doctores y doctoras, enfermeras y enfermeros, sino a todos los seres humanos que forman parte del sistema de salud público y privado. Me refiero por igual a un afanador o a una secretaria que en su hospital o clínica enfrentan el combate, de una u otra manera, la enfermedad de millones de personas, en donde todos son indispensables.

Más allá de sus ingresos, ¿cuál es la realidad de vida de los que hoy llamamos la primera línea de defensa en esta guerra contra el Covid-19? ¿Cuáles son las condiciones de la vida cotidiana de los servidores de la salud y sus familias? ¿Son suficientes las becas educativas para aquellos que deciden dedicarse a salvar vidas? ¿En que condiciones físicas laboran día con día los trabajadores de la salud? ¿Cómo llevar a la realidad el valor a las personas que hoy ponen en riesgo real su vida y la de sus familias?

Las circunstancias de hoy no nos pueden llevar a complacernos mañana, en una supuesta ayuda a los trabajadores de la salud que se traduzca en caridad por el momento en que vivimos.

Deberemos volver a colocar en el centro de nuestra atención a la salud, y para ello será imprescindible revisar y corregir el valor que tienen cientos de miles de personas en cuyas manos está nuestra vida.

El reconocimiento a los hombres y mujeres que tienen que ver con la salud, deberá traducirse en hechos, no sólo en revalorizar su trabajo en lo económico, sino también en el conjunto de prestaciones de seguridad social para ellos y sus familias. No hacerlo así, sería tanto como no aprender de esta terrible realidad lo frágiles que seguimos siendo ante un mundo que está muy lejos de demostrarnos que salud es lo primordial para vivir.

Seguramente el dolor de estos momentos nos marcará como generación y seguramente saldremos adelante, pero las enseñanzas deberán ser muchas, y una indispensable deberá ser reconocer que nuestro gasto en salud debemos de verlo como la mejor inversión del futuro, pues por básico que suene hoy, sin salud no hay nada.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Leonardo Curzio: De acuerdo, primero los pobres ¿y después qué? (Opinión)

13 de abril, 2020

Toda estrategia de confrontación que se precie debe tener una vía de salida con un porcentaje de éxito razonable. De no ser así es una forma de perderlo todo y de hacer perder a los demás lo poco que han conseguido. Es perturbador constatar que en un breve plazo el gobierno ha cambiado su disposición de trabajar con el sector privado a una lógica de confrontación que no augura nada bueno. En primer lugar, el cambio de objetivo no ha sido explicado. Al iniciar el sexenio se decía que para crecer 4% se requería una inversión de 30% del PIB y para ello se trabajaba de la mano de un sector privado que había mostrado disposición a cooperar. Además de ese objetivo, la IP se sumó al de erradicar la corrupción y la pobreza. El gobierno tiene 3% ahora del PIB para la inversión. ¿De dónde van a salir los 27 faltantes si no de la IP? ¿De exprimir más a la burocracia? ¿Dejar el Estado en los huesos para que no pueda operar Conafor, los fideicomisos científicos o el Fonca? Me parece insensato llevar las cosas a ese extremo, pues al final nos dirán que es más importante apoyar a los pobres que la cultura o la ciencia. Es un sinsentido. La clave, a mi juicio, es que el gobierno cese de plantear falsos dilemas que lo único que hacen es llevarlo al torreón de su propia autocomplacencia discursiva.

Decir que primero los pobres es su objetivo es de una sensatez que apabulla, claro, pero el problema es que una estrategia no se limita a establecer qué va primero (de acuerdo, primero los pobres y ¿luego?) ¿Cómo se va a atender y garantizar todo lo que va detrás? Silencio aterrador. Es falaz sugerir que la salvación de los pobres excluye lo demás. Me temo que si el presidente no rectifica pronto la realidad se encargará, como ocurrió con los temas de salud, de hacerle ver que su voluntarismo no cambia realidades.

Su desesperación la reflejan sus propagandistas que implican un tono golpista en los empresarios. ¡Vaya! No ha habido presidente que más veces haya aparecido flanqueado por los militares. ¿De qué golpe hablan? No se cuestiona la legitimidad del mando, lo que se cuestiona (esto es una democracia) es la pericia para gestionar la crisis. Presentar a la IP como sanguijuelas que piden otro Fobaproa es faltar a la verdad y pasarse por la entropía que el ánimo de convencer ha estado mucho más del lado de los empresarios que de un gobierno que cada vez utiliza más el dedo acusador para señalar a los demás del grave problema que tenemos.

Si hay impuestos pendientes que se paguen, pero no hace falta que en la crisis se polarice más, cuando lo que hace falta es pedir solidaridad e incluso grandeza. El presidente no puede dismantelar mucho más a la administración. Debe reconocer que en el primer año aplicó su plan de austeridad y no se generaron los recursos que esperaba. Ya no quedan pensiones de ex presidentes ni Estado mayor que disolver, o camionetas machuchonas que liquidar. El expresidente del Senado (Martí Batres) proclamó que comía en un tupperware ¿le van a quitar también el tupper para financiar un proyecto de Salud? Tiene razón Germán Martínez, en esta crisis el Senado no puede callar o plegarse al Presidente...

No hay, pues, muchas más joyas de la corona para financiar el inaplazable crecimiento. Así es que mientras más rápido repliegue la estrategia de confrontación y nos centremos en lo que importa, será mejor. Salvar primero a los pobres me parece acertado y pertinente, pero no veo cómo el primer paso invalide todos los demás. Además, la polarización creada por el propio jefe del Estado, no tiene un desenlace positivo y el gran perdedor va a ser él, porque su sexenio quedará marcado por la crisis. Se le debe recordar lo que tenía claro al inicio de su mandato: que cuando se tiene 3% del PIB para invertir, se requiere del sector privado para que su sexenio no pase a la historia como uno más que se pierde. No queremos presidentes llorando al final de su mandato, ni tampoco una jauría de reproches de lo que pudo haber sido y no fue.

Una confrontación con el poder económico permite al presidente reconfortar a sus bases, pero en el largo plazo siempre pierden los que olvidan la máxima de que la economía tiene una autonomía que el poder político no puede alterar en un ciclo de gobierno. Para que una estrategia tenga éxito tiene que persuadir y para persuadir hace falta explicarla en su totalidad y no decir solamente cuál es su primera etapa, muy bien por aquello de primero los pobres y ¿después?

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Heraldito

Dengue: Conoce cuáles son los síntomas, causas y tratamiento del otro virus que azota a México

Abril 11, 2020

La pandemia de coronavirus (Covid-19) está tomando los reflectores, pues en México ya hay más de 200 personas fallecidas y casi 4 mil infectados. Sin embargo, esta no es la única enfermedad que azota al país.

El dengue es otra enfermedad que está registrando cifras históricas de contagio en el territorio nacional, pues de acuerdo al informe “Panorama Epidemiológico de Dengue 2020” de la Secretaría de Salud en lo que va del 2020 se han reportado mil 455 casos de dengue, 104.6 por ciento más en comparación con los datos del mismo período en 2019, cuando se contabilizaron 711 contagios.

Veracruz, Tabasco, Quintana Roo, Guerrero y Jalisco son las entidades más perjudicadas por esta enfermedad infecciosa, por eso las autoridades de salud piden extremar precauciones.

¿Qué es el dengue?

El dengue es una enfermedad viral transmitida por el mosquito *Aedes aegypti* -mismo que también transmite zika y chikungunya- que luego de ingerir sangre de una persona infectada es capaz de transmitir el virus a otras personas sanas.

Es un mosquito pequeño, con manchas blancas en las patas, que pica también durante el día y que se cría en agua tranquila pero limpia, es decir, no se encuentra en líquido estancado y contaminado.

Estos son los síntomas

La enfermedad tiene un período de incubación de entre 3 a 15 días, y se divide en 3 etapas: la febril, en los primeros 5 días; crítica, del día 5 a 7; y recuperación, luego del séptimo día de enfermedad.

La primera etapa se caracteriza por la presencia de fiebre con dos o más de los siguientes síntomas:

Dolor de cabeza intenso

Escalofríos

Dolores musculares y en articulaciones

Erupciones cutáneas

Derrames en la piel u otras manifestaciones hemorrágicas.

Luego del cuarto y quinto día hay una mejoría de la fiebre y los síntomas, y en la mayoría de los casos, la enfermedad finaliza aquí. Sin embargo, la reaparición de

fiebre, luego de una mejoría de 12 a 24 horas debe alertar sobre la posibilidad de estar avanzando hacia la etapa crítica.

Prevención y tratamiento

Como en el caso del zika y chikungunya no hay tratamiento específico para el dengue. Por eso los médicos piden a la ciudadanía extremar precauciones y ponen las siguientes recomendaciones.

Eliminar correctamente los desechos sólidos y los posibles hábitats artificiales.

Limpiar y vaciar cada semana los recipientes en los que se almacena agua para el uso doméstico. Además, aplicar insecticidas adecuados a los depósitos en los que guarda agua a la intemperie.

Por otro lado, en las zonas más afectadas por los mosquitos transmisores se deben utilizar mosquiteras en las ventanas y usar ropa de manga larga.

Fumigaciones biológicas de zonas estancables y de los productos susceptibles de traer mosquitos (maderas y neumáticos, por ejemplo).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Día Mundial de la Enfermedad de Chagas. Desarrollan en la UNAM fármaco contra la enfermedad de Chagas

2020-04-13

En el Instituto de Investigaciones Biomédicas (IIBm) y en el Instituto de Ciencias Físicas (ICF) de la UNAM desarrollaron un fármaco, derivado de otro comercial, para combatir la enfermedad de Chagas, con resultados efectivos en ensayos in vitro, mismo que ya está en proceso de patente.

En el mundo se calcula que entre ocho y 10 millones de personas están infectadas con el parásito protozoario *Trypanosoma cruzi*, causante de ese padecimiento, y se estima que 60 millones podrían estar en riesgo.

La enfermedad de Chagas, también llamada tripanosomiasis americana –aunque actualmente es un problema sanitario mundial–, afecta varios órganos del cuerpo humano, principalmente el corazón, músculo esquelético y tubo digestivo, alertó Bertha Josefina Espinoza Gutiérrez, del IIBm.

Es grave y debilitante, y en cierto porcentaje puede ser mortal. “Se calcula que entre 30 y 40 por ciento de las personas infectadas desarrollarán la enfermedad, para la cual no existe vacuna ni tratamientos suficientemente efectivos, por lo que se espera que un porcentaje de los infectados muera después de varios años”, subrayó.

En las últimas décadas, además de América Latina se ha detectado esta afección cada vez más en Estados Unidos y Canadá, muchos países europeos y algunos del Pacífico Occidental.

En el marco del Día Mundial de la Enfermedad de Chagas, que por primera vez se conmemora este 14 de abril, la universitaria resaltó que, para enfrentar este mal, en Biomédicas se realiza el diagnóstico o confirmación de manera gratuita, mediante una prueba altamente específica y sensible, con antígenos (sustancias que desencadenan la formación de anticuerpos y causan una respuesta inmunitaria) que se producen en la propia entidad.

Asimismo, Espinoza Gutiérrez y su equipo descubrieron que, en 15 de 62 casos estudiados, la enfermedad –que sin tratamiento puede provocar alteraciones cardíacas y digestivas, y ser mortal– es “familiar”; es decir, otros miembros de la familia también son seropositivos (portadores del parásito *Trypanosoma cruzi*).

“Este resultado señala que un caso ‘índice’ puede tener a su alrededor otros, debido a que habitan en los mismos lugares, crecen en los mismos sitios y probablemente están en contacto con los vectores”.

Investigaciones y avances en la UNAM

“Nuestra primera línea de investigación consistió en desarrollar una prueba de diagnóstico sensible y específica para detectar anticuerpos contra el parásito”. Con sus antígenos, la investigadora estandarizó una prueba ELISA (acrónimo en inglés para enzoinmunoanálisis de adsorción) y otra llamada Western Blot, comparables a las estándar que se usan en centros de referencia.

De ese modo, se realizan diagnósticos gratuitos y se reciben muestras de todo el país. “Están a disposición y los realizamos independientemente de las farmacéuticas”.

Gracias a ello, se pudo efectuar el estudio de “Chagas familiar” entre donadores de sangre del Centro Médico Nacional La Raza, quienes acudieron al IIBm a confirmar su diagnóstico. Se encontró que hay una correlación significativa con gente nacida en Veracruz, o cuya madre es de esa entidad. “Pensamos que las infecciones se dieron en el lugar que habitaba la familia en la niñez, en zonas endémicas para la enfermedad”.

Para combatirla se utilizan dos fármacos desarrollados en los años 50 (Benznidazol y Nifurtimox), los únicos con resultados efectivos hasta ahora, pero se aplican en dosis altas, por más de un mes, y muchas veces producen efectos secundarios para

los pacientes, quienes abandonan el tratamiento. Además, su efectividad es alta sólo en la fase aguda.

Por ello, en la UNAM se desarrolló el fármaco A21, obtenido de otro comercial y modificado por Iván Ortega Blake y su equipo multidisciplinario del ICF, que “en combinación con otro fármaco protege al 100 por ciento a ratones infectados”. Produce poros en las capas de lípidos presentes en el parásito, destruyéndolo. La patente ya fue solicitada, de modo que se puede avanzar a una fase de comercialización.

“Estudiamos, junto con investigadores del Instituto de Química (IQ), un mayor número de fármacos y tenemos más candidatos en el laboratorio; continuamos las investigaciones para pasar a modelos de ratón y seguir el procedimiento para obtener más fármacos efectivos contra *T. cruzi*”.

En otra colaboración de Espinoza Gutiérrez con el IQ, se pretende encapsular los fármacos con nanopartículas para favorecer su entrada en el parásito. Hasta ahora se ha introducido ADN “antisentido”, que puede inhibir genes en el parásito y dañarlo.

Enfermedad grave

La enfermedad, explica la OMS, se transmite a través de vectores. Los parásitos *T. cruzi* se transfieren principalmente por contacto con las heces u orina de insectos triatomíneos infectados, que se alimentan de sangre. Normalmente están activos por la noche, pican en una zona expuesta de la piel y defecan cerca de la picadura.

Los parásitos penetran en el organismo cuando la persona se frota y empuja las heces o la orina hacia la picadura, los ojos, la boca o alguna lesión cutánea abierta.

También se transmite mediante transfusiones de sangre, de madre infectada a su hijo recién nacido, por trasplante de órganos e incluso en accidentes de laboratorio. No obstante, aclaró Espinoza Gutiérrez, hay individuos infectados que nunca enfermarán.

Esta afección tiene dos fases: aguda y crónica. En la aguda, que es la inicial, los síntomas son fiebre, dolor de cabeza y malestar general, que se confunde con cualquier otra enfermedad leve.

En tanto, el inicio de la fase crónica puede ocurrir en años. Aquí la sintomatología es más definida: problemas cardiacos, arritmias, taquicardias, sofocación al caminar, hasta llegar a infartos, o síntomas digestivos si el parásito se aloja en el tubo digestivo.

Con la conmemoración del primer Día Mundial de la Enfermedad de Chagas se pretende visibilizar a las personas que tienen el padecimiento y sensibilizar a la sociedad sobre el mismo y los recursos necesarios para prevenirlo, controlarlo o eliminarlo.

Según la OMS, se trata de una “enfermedad silenciosa y silenciada”, por su lenta evolución clínica, frecuentemente asintomática, que afecta principalmente a poblaciones pobres sin peso político ni acceso a atención de salud.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Día Mundial del Parkinson; ¿por qué se conmemora?

11.04.2020

Hoy es El Día Mundial del Parkinson 2020, fecha que se conmemora cada año el 11 de abril desde 1997, y tiene como objetivo dar a conocer alrededor del mundo qué es esta enfermedad, cuáles son sus síntomas, cómo prevenirlo y cuál es su tratamiento, además de generar conciencia sobre la condición de las personas que lo padecen y ayudar a identificar a los nuevos pacientes. Aquí, te contamos todo lo que necesitas saber sobre la enfermedad y por qué esta fecha está dedicada a ella.

El Día Mundial del Parkinson se estableció en 1997, eligiendo para ello la fecha de nacimiento del doctor James Parkinson, quien vio por primera vez el mundo el 11 de abril de 1755 en Shoreditch, Inglaterra, y fue el primero en identificar la enfermedad degenerativa en su ensayo An Essay on the Shaking Palsy (1817) donde la describió como una "parálisis agitante".

¿Qué es el Parkinson?

La enfermedad de Parkinson —también llamada Mal de Parkinson— es una enfermedad neurodegenerativa que afecta a las neuronas dopaminérgicas, las cuales transmiten la dopamina, que es necesaria para el movimiento muscular.

#SabiasQué hoy es Día Mundial del Parkinson que es una enfermedad progresiva del sistema nervioso, en #México se estima una prevalencia de 50 casos nuevos por cada 100 mil habitantes al año, siendo la 2a enfermedad #Neurodegenerativa más frecuente en #PersonasMayores de 50 años.

Infografía que contiene que el Parkinson es una enfermedad progresiva del sistema nervioso que afecta principalmente el movimiento corporal, ilustrada en los puntos respectivos con dos personas adultas mayores, el mapa de México e iconos de

hombre y mujer; la cual menciona que se presenta con mayor frecuencia en hombres y en el mundo se calcula que cinco millones de personas tienen Parkinson.

¿Cuáles son sus síntomas?

Entre los síntomas del Parkinson están: la bradicinesia —que es un movimiento lento—, rigidez o aumento del tono muscular y temblores. Además de estos trastornos del movimiento, también puede haber alteraciones en la función cognitiva, depresión, dolor y disfunción del sistema nervioso autónomo.

Propósito del Día Mundial del Parkinson

El Día Mundial del Parkinson fue celebrado por primera vez en 1997, gracias a un esfuerzo conjunto entre la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Asociación Europea de la Enfermedad de Parkinson (EPDA, por sus siglas en inglés).

El propósito de esta fecha es el de hacer conciencia sobre esta enfermedad, así como hacer públicos los esfuerzos que están llevando a cabo organizaciones de salud de todo el mundo para erradicarla.

Mitos sobre el Parkinson

Uno de los mitos más populares sobre la enfermedad de Parkinson es que solamente afecta a los ancianos: si bien la estadística nos dice que 70 por ciento de quienes la sufren son adultos mayores a partir de los 65 años, un 15 por ciento de quienes la sufren no rebasan los 50 años, y también se presentan casos en la niñez y adolescencia.

Otro mito es que el Parkinson siempre se acompaña de temblores; de hecho, una quinta parte de los pacientes que la padecen no presentan este síntoma en lo absoluto.

¿El parkinson se cura?

Hasta el momento, no existe una terapia o un tratamiento curativo para el Parkinson, que parece tener un ingrediente genético. De cualquier modo, para prevenirlo, los médicos aconsejan una alimentación sana y balanceada, practicar ejercicio constante, dormir adecuadamente, controlar el estrés y mantener activo el cerebro mediante la estimulación intelectual y el aprendizaje, incluso a edad avanzada.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Biomateriales creados en México ayudarán a regenerar hueso perdido: Graciela Morales

Antimio Cruz Bustamante

2020-04-12

Gracias a técnicas de síntesis de polímeros, en México se ha avanzado mucho en el desarrollo de nuevos biomateriales fibrosos que pueden sustituir hueso y otros tejidos duros que se han perdido. Este trabajo ha tomado décadas, pero en el país ya hay un grupo consolidado que forma parte de numerosas alianzas de investigación con instituciones de Estados Unidos, Europa y América Latina para fabricar biomateriales. Así lo explicó la doctora Graciela Elizabeth Morales Balado, investigadora nacida en Argentina, pero con más de 20 años de labor en el Centro de Investigación en Química (CIQA), en Saltillo, Coahuila.

“A través de la colaboración directa de la doctora Karen Lozano de la Universidad de Texas Río Grande Valley (UTRGV); el doctor Daniel Grande, del Institut de Chimie et des Matériaux Paris-Est, y el doctor Gustavo Abraham del Instituto de Investigación de Ciencia y Tecnología de Materiales, INTEMA de Mar del Plata, Argentina, nuestro grupo de investigación en CIQA se encuentra desde hace varios años incursionando en el diseño de biomateriales fibrosos híbridos a base de biopolíesteres y polímeros acrílicos, dirigidos al área de regeneración de tejidos (apósitos y andamios para la curación de heridas, regeneración de piel quemada y regeneración de tejido óseo, respectivamente) y materiales fibrosos acrílicos diseñados para la liberación controlada de fármacos específicamente para tratar el cáncer. Los resultados de estas investigaciones nos han motivado a seguir indagando en la búsqueda y mejoramiento de biomateriales que pudieran tener, en un futuro no muy lejano, un gran potencial como alternativa médica”, informó la doctora Morales Balado.

El CIQA es uno de los 27 Centros Públicos de Investigación del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt), de México. Ahí se ha formado un grupo muy robusto de expertos en desarrollo de biomateriales fibrosos para dispositivos médicos, entre los que destaca el equipo encabezado por Morales Balado, doctora en Tecnología de Polímeros, que llegó a México como egresada del profesorado de Física y Química, de la Facultad de Ingeniería Olavarría, de la Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires (UNICEN).

La profesora e investigadora detalló que en la actualidad ha crecido la necesidad clínica de tratar con eficacia enfermedades como la osteogénesis imperfecta, la osteoartritis, la osteomielitis, la osteoporosis, lesiones traumáticas y cirugías ortopédicas, lo que ha producido un impacto clínico y económico asombroso en los tratamientos de defectos óseos. Razón por la cual, la demanda de implantes óseos

ha ido incrementándose exponencialmente, hasta convertirse en el segundo tejido de mayor requerimiento de implantes.

“En esta búsqueda creciente de alternativas médicas, el uso de biomateriales ha sido un factor clave. Un biomaterial puede ser definido como un material destinado a interactuar con un sistema biológico para realizar una acción específica de regeneración o reemplazo de un tejido, órgano o función del cuerpo. El requisito esencial para calificar un material como biomaterial es la biocompatibilidad, la cual es la habilidad de un material para desarrollar, con un huésped apropiado, una respuesta específica a una aplicación sin causar un efecto adverso”, dice la experta del CIQA.

TENDENCIA EN SALUD. En las pasadas dos décadas del siglo XX surgió la importancia de usar materiales degradables hidrolíticamente o enzimáticamente para aplicaciones médicas. La doctora Graciela Morales afirma que la tendencia actual predice que diferentes dispositivos protésicos usados para aplicaciones terapéuticas temporales serán reemplazados por dispositivos biodegradables que podrían ayudar al cuerpo a reparar y regenerar un tejido dañado. De esta manera se puede evitar la necesidad de realizar una segunda operación para remover el dispositivo del cuerpo.

“Las fibras poliméricas han jugado un papel importante para el desarrollo de materiales biomédicos. La disposición de fibras en una estructura tridimensional permite el diseño de materiales fibrosos con gran área superficial e interconectividad entre poros, llamados espacios interfibrilares. Estas características facilitan la adhesión y migración celular, así como la transferencia de las sustancias vitales para la proliferación de las células, lo que ha motivado el uso de estos materiales en el área de la ingeniería de tejidos”, agregó.

Entre los polímeros sintéticos de mayor importancia para el desarrollo de andamios se encuentran los poliésteres, debido principalmente a su biodegradabilidad, biocompatibilidad y fácil procesado.

Las aplicaciones biomédicas de los biomateriales fibrosos se han multiplicado en las últimas dos décadas. Han sido usados como soportes de liberación de agentes terapéuticos o fármacos, materiales de curación de heridas y como andamios porosos para la regeneración de varios tejidos tales como la piel, vasos sanguíneos, nervios, tendones, hueso y cartílago. Estos materiales poseen propiedades novedosas asociadas con su alta relación superficie/masa, entre las cuales destacan su baja densidad, alta porosidad, tamaño de poro variable y excepcionales propiedades mecánicas.

“En la actualidad, se han desarrollado diferentes investigaciones relacionadas con el diseño de materiales fibrosos híbridos basados en polímeros biocompatibles y/o biodegradables con una amplia variedad de nanopartículas cerámicas, óxidos metálicos y metálicas para aplicaciones antibacterianas y/o de regeneración de tejido. Adicionalmente, se han planteado diseños innovadores en el área de liberación controlada de fármacos, más específicamente dirigidos al tratamiento contra el cáncer”, concluyó la doctora Graciela Morales Balado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Marca

¿Por qué la obesidad genera mayor riesgo de complicaciones en casos de COVID-19?

11 de abril, 2020

La pandemia de coronavirus ha paralizado el país, mientras la Fase 3 se aproxima y se ponen en práctica más medidas para reducir el impacto en la sociedad. En ese tenor, autoridades y especialistas se mantienen alertas por la vulnerabilidad que representan las enfermedades crónicas como la diabetes, hipertensión y obesidad, en una población que ocupa el primer lugar mundial en el último padecimiento. Respecto a la crisis de COVID-19, este problema de salud pública es definitivamente un factor que eleva el riesgo de complicaciones en casos confirmados, debido a que quienes padecen este tipo de enfermedades crónicas presentan mayores vulnerabilidades en sus sistemas inmunológicos.

Una vez que el coronavirus ingresa en el organismo de alguna persona con obesidad, el virus se aloja a la enzima que se encarga del adecuado funcionamiento de la presión arterial y de producir una sustancia llamada angiotensina, que este tipo de cuerpos necesitan más que los de las personas con un peso promedio, para un balanceado estado de salud. El mismo efecto produce en los pacientes con hipertensión, ya que, la naturaleza de la enfermedad merma el desempeño de la presión arterial, por lo que el virus potencia ese funcionamiento irregular.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Forbes

ISSSTE da curso en línea para mejorar hábitos alimenticios

11 de abril, 2020

El Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) y la Escuela de Dietética y Nutrición (EDyN) “Dr. José Quitín Olascoaga” ofrecen un curso en línea para enseñar estrategias de alimentación y ejercicio saludable.

El director general del ISSSTE, el doctor Luis Antonio Ramírez Pineda, afirmó que ante la emergencia sanitaria debemos cuidarnos para prevenir que personas sanas se enfermen.

El curso en línea denominado “Durante el Coronavirus: Aliméntate saludable, actíivate y fortalece tu salud”, se encuentra disponible en Internet.

La nutrióloga Andreeh Berenice Gómez Sánchez, jefa de área de Actualización, Capacitación y Educación a Distancia, destacó que el confinamiento temporal por la emergencia sanitaria es la oportunidad de reflexionar sobre nuestra salud.

Entre las ventajas de tomar el curso destacan que aprenderemos a vincular la hora de la comida con una experiencia emocional agradable y relajada, lo cual tiene un impacto positivo en nuestro organismo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Meridiano

Actualizarán etiquetados en medicamentos pediátricos

12 de abril de 2020

Tras una investigación realizada por el Instituto Nacional de Salud y Desarrollo Humano, se ordenó cambiar el etiquetado de medicamentos pediátricos como la doxiciclina, clindamicina y citrato de cafeína.

Los investigadores mencionaron que la doxiciclina es un antibiótico para tratar enfermedades infecciosas potencialmente mortales y su nuevo etiquetado incluirá las recomendaciones de dosificación basadas en el peso.

La clindamicina es utilizada para infecciones del tracto respiratorio, infecciones intraabdominales. La etiqueta del medicamento actualizará la información de dosificación de formas orales e intravenosas.

El citrato de cafeína es recetado para tratar la apnea del prematuro, un trastorno respiratorio que ocurre en bebés. Ahora, la etiqueta indicará que puede ser administrada en bebés de 28 semanas, la dosis y la duración recomendada.

Los cambios de las etiquetas fueron respaldados por el estudio clínico Programa de Prematuridad y Resultados Respiratorios, financiado por el Instituto Nacional del Corazón, Pulmones y Sangre de los Institutos Nacionales de la Salud.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)