

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

Colaboración entre el Gobierno de México, ANADIM y FUNSALUD.....	3
DIFUSIÓN POSTERS “PROTÉGETE DE LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS COVID-19”	3
Emite SSA lineamientos para prevenir contagios en la atención obstétrica.....	6
Panorama. Casos registrados de Covid-19 en México y los cinco países con mayor impacto en el mundo.....	7
Epidemia de falsedades (Opinión).....	8
La comunidad internacional reacciona con alarma e indignación ante el anuncio del presidente de EU de suspender el financiamiento a la OMS.....	10
Falta de diagnóstico oportuno provoca pacientes graves y decesos rápidos. Inminente, la fase tres: SSA	11
Arremete SSA contra estados.....	13
Mapea la UNAM contagio municipal: concentran casos Tijuana y Culiacán. Ocupa tercer lugar Benito Juárez, en Quintana Roo, y le sigue Puebla	14
Pacientes con COVID-19 pueden contagiar tres días antes de mostrar síntomas	16
Maribel Ramírez Coronel: La esperanza de la vacuna para Covid19 (Opinión)..	17
Ruth Rodríguez: Si el IMSS falla, todo el sistema falla (opinión).....	19
El IMSS comprará ventiladores sólo si cumplen requerimientos	21
Se deslinda la UNAM de guía bioética sobre Covid-19 que orienta decisiones de médicos	22
Médicos sin Fronteras llama a evitar ataques	23
Un reto, la atención a la creciente población de adultos mayores	24

Francisco Garfias: Patíbulo para los viejitos (Opinión).....	25
Concepción Badillo: Quédate en casa, pero ¿hasta cuándo? (Opinión)	26
José Steinsleger: Virus de dos patas (Opinión)	28
Periodistas EL UNIVERSAL: Hospitales se preparan para decidir quién vive (Opinión)	30
Instalan arcos sanitizantes sin la aprobación de Salud	30
Japón calcula que mitad de infectados por COVID-19 morirán por no respetar medidas de distanciamiento social	31
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 Colima	33
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 Durango.....	33
Aprueban ensayos en humanos de dos vacunas chinas para combatir el Covid-19	33
Mal humor, insomnio y estrés, estragos del encierro en adolescentes.....	35
Lanzan programa para dar atención a mujeres víctimas de violencia	36
Insta Conapo a cuidar a niñas ante violencia sexual en el hogar.....	37
Catalina Monreal: Efecto del COVID-19 en las mujeres (Opinión)	38
Rodrigo Latorre: El ejercicio en casa que puede ayudarnos a fortalecer el sistema inmune (Opinión)	40
Cataratas, principal causa de ceguera en México.....	42
¿Qué es la retinopatía diabética? Ocurre cuando los niveles altos de azúcar en la sangre causan daños a los vasos sanguíneos en la retina.....	43
¿Sabes qué es la enfermedad arterial periférica y qué la provoca?.....	44
Día Mundial de la Enfermedad de Chagas. La UNAM crea fármaco contra la enfermedad de Chagas.....	45

FUNSALUD

14 de abril, 2020

Colaboración entre el Gobierno de México, ANADIM y FUNSALUD

Gracias a la colaboración entre el Gobierno de México, ANADIM y FUNSALUD, 11,000 de estos posters fueron colocados en 9500 puntos de venta y casi 5000 Consultorios Adyacentes a Farmacias (CAFs).

Además, se distribuyó el video (<https://www.youtube.com/watch?v=laQyFXNymrI>) tanto en los CAFS cuanto en los Hospitales Privados, a fin de coadyuvar en las medidas preventivas relacionadas con el COVID-19.

Información del COVID-19 para el personal de Salud: [Ver video aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

FUNSALUD

DIFUSIÓN POSTERS “PROTÉGETE DE LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS COVID-19”

14 de abril, 2020



CSG
CONSEJO DE
SALUBRIDAD GENERAL



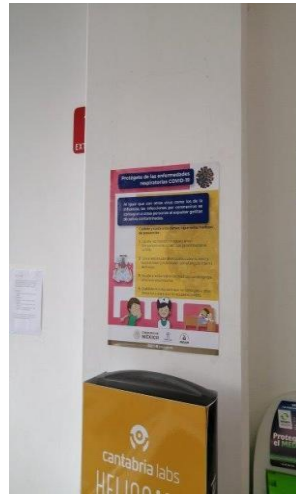
**GOBIERNO DE
MÉXICO**



FUNSALUD

Fundación Mexicana para la Salud, A.C.

ANADIM







[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Emite SSA lineamientos para prevenir contagios en la atención obstétrica

15 de abril de 2020

La Secretaría de Salud (SSA) emitió el Lineamiento para la prevención y mitigación del Covid-19 en la atención del embarazo, parto, puerperio y de la persona recién nacida, dirigido a profesionales médicos, gerentes de servicios del sector y público en general.

Según proyecciones del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva, de abril a junio se estiman cerca de 260 mil atenciones obstétricas en el país, incluidos cerca de 25 mil abortos, la solicitud de un millón 150 mil consultas de control prenatal y casi 200 mil citas durante el puerperio.

Por ello, se establecieron las medidas a implementar por unidades médicas y hospitalarias en el territorio nacional, para dar continuidad a la atención en materia de salud materna y perinatal a toda mujer embarazada que se encuentre asintomática, con sospecha o diagnóstico confirmado de Covid-19, incluyendo a quienes estén en aislamiento domiciliario.

Entre las disposiciones destacan el establecimiento de un plan estatal para garantizar la atención de la salud reproductiva, que evite exponer al contagio a mujeres sanas y de bajo riesgo, y derivar a atención especializada a quienes tengan complicaciones respiratorias o confirmación de Covid-19.

El lineamiento contiene recomendaciones que estimulan la alimentación exclusiva del seno materno durante los primeros seis meses y complementaria hasta los dos años de edad, así como las correspondientes para dar continuidad al tamizaje neonatal metabólico y auditivo.

En este documento (disponible en el sitio web <https://coronavirus.gob.mx/personal-de-salud/documentos-de-consulta/>), el personal de salud podrá conocer las sugerencias que debe dar a mujeres embarazadas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Panorama. Casos registrados de Covid-19 en México y los cinco países con mayor impacto en el mundo

15 de abril de 2020

MÉXICO EN EL ÚLTIMO MES (Casos confirmados)

Marzo	
10	7
17	93
23	367
31	1,215
Abril	
7	2,785
14	5,399

1. EU
609,240
Decesos: 24,429

2. ESPAÑA
174,060
Decesos: 18,255

3. ITALIA
162,488
Decesos: 21,067

4 ALEMANIA
132,210
Decesos: 3,495

5. FRANCIA
131,361
Decesos: 15,729

33. MÉXICO
5,399
Decesos: 406
Recuperados: 2,125

EN EL MUNDO
1,981,239
CASOS TOTALES

126,681
MUERTES TOTALES

6.3
TASA DE LETALIDAD GLOBAL

Nota: Corte a las 10:14 del 14 de abril

Fuente: Centro de Ciencia e Ingeniería de Sistemas en la Universidad Johns Hopkins y SSA

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Epidemia de falsedades (Opinión)

15 de abril, 2020

El secretario general de la Organización de Naciones Unidas (ONU), Antonio Guterres, alertó ayer que a la par de la pandemia causada por el coronavirus SARS-Cov-2 se extiende por el mundo una peligrosa epidemia de desinformación y noticias falsas. Según denunció el funcionario, cuando el mundo debería vivir el momento de la ciencia y la solidaridad proliferan los consejos de salud perjudiciales y los falsos tratamientos médicos; las ondas radiales se llenan de falsedades; las descabelladas teorías conspirativas contaminan Internet; el odio se vuelve viral, estigmatizando y vilipendiando a personas y grupos, por lo que llamó a vacunarnos mediante una confianza sustentada en un gobierno y un liderazgo receptivo, responsable y basado en evidencias.

Esta epidemia se presenta en distintos países, pero ha cobrado un cariz particularmente intenso y sistemático en España y México. En la nación europea los medios y la derecha que va del Partido Popular al fascista Vox han lanzado virulentos ataques contra el presidente Pedro Sánchez en un intento por descarrilar a su gobierno; en México hay en curso una campaña sin precedente en la que se mezclan los rumores para sembrar pánico, las falsedades dirigidas en contra de la autoridad sanitaria y, con una frecuencia cada vez más inquietante, los llamados a desconocer al Poder Ejecutivo federal. Campañas como las referidas pueden distinguirse con facilidad de la crítica racional y ciudadana –la cual es saludable e incluso necesaria en cualquier contexto democrático– por su manifiesta adulteración de la verdad con propósitos desestabilizadores. Si tales prácticas son éticamente cuestionables en toda circunstancia, engañar y confundir a la opinión pública en el transcurso de una emergencia sanitaria como la actual no hace sino crear condiciones para un desastre; el golpeteo catastrofista aspira a convertirse en una profecía autocumplida.

Los intentos de desestabilización operan con millones de cuentas falsas (bots) en las redes sociales y tienen por responsables a medios informativos, articulistas, académicos y opinadores, así como cúpulas empresariales y actores extranjeros como las agencias calificadoras o medios estrechamente ligados a los grandes capitales globales. En este rubro se encuentra el diario londinense The Financial Times, el cual publicó ayer un editorial en el que llama a la alteración del orden institucional mexicano al azuzar de manera explícita a opositores, gobernadores y líderes empresariales a unirse para imponer su agenda sobre la autoridad legalmente constituida. En sí mismo, el texto referido es un ejemplo de las falsedades o fake news ante las que alerta la ONU, pues combina lecturas sesgadas de la realidad, comparaciones carentes de sustento, afirmaciones aventuradas, esgrimidas sin más propósito aparente que el golpeteo, e incitaciones a la ruptura del cauce constitucional.

Lo que deja patente el Financial Times es un desprecio por la democracia y por la soberanía popular: en sus llamados a que las élites atropellen al poder público se olvida de que éste es resultado de un ejercicio democrático que dotó al actual gobierno de una legitimidad sin precedentes y de un mandato claro para cambiar el rumbo económico, reorientar las prioridades del Estado y abandonar el modelo neoliberal para embarcarse en la construcción de un Estado de bienestar. Así, con ese editorial el rotativo se coloca en las antípodas de los principios democráticos.

Es necesario llamar a quienes en México se han embarcado en esta aventura de desestabilización a que recuperen la sensatez, cesen en sus intentos por desacreditar a las autoridades sanitarias y desistan de pregonar la lógica del sálvese quien pueda mediante la siembra del miedo y el odio, pues lo cierto es que parten de un cálculo equivocado: a contrapelo de su discurso catastrofista, y sin

desconocer errores y tropiezos, sociedad y gobierno trabajan en la superación de la crisis y en ese esfuerzo participan los actores más relevantes del sector privado. Cabe esperar, pues, que sin renunciar a su legítimo posicionamiento como opositores a la 4T piensen en el bien del país y lo antepongan a sus inconformidades.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

La comunidad internacional reacciona con alarma e indignación ante el anuncio del presidente de EU de suspender el financiamiento a la OMS

15/04/2020

El mundo reaccionó hoy con alarma e indignación ante el anuncio del presidente Donald Trump de que ponía fin al envío de fondos de Estados Unidos a la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Expertos en la materia advirtieron que la medida podría poner en peligro la lucha contra la pandemia de coronavirus.

EU es el principal donante de la OMS, con 400 a 500 millones de dólares anuales a la organización con sede en Ginebra en los últimos años.

En una conferencia de prensa en Washington, la víspera, Trump dijo que ordenaba a su gobierno detener los envíos de fondos a la OMS mientras se estudia su papel en el “pésimo manejo y encubrimiento de la propagación del coronavirus”.

Trump ha llamado al Covid-19 el “virus chino” y ha criticado al organismo de salud de la ONU por su excesiva indulgencia con el país asiático, donde apareció el nuevo virus a fines del año pasado.

Expertos foráneos han puesto en duda las cifras chinas de contagio y muertes, considerándolas muy bajas y no dignas de confianza.

Una investigación de The Associated Press reveló que pasaron seis días desde que el gobierno en Pekín se enteró del virus y las primeras advertencias al público, lo cual permitió que el brote se volviera un enorme desastre de salud pública.

El miércoles, la Unión Europea dijo que Trump “no tiene motivos” para congelar los fondos a la OMS en esta etapa crítica y pidió que se tomen medidas para promover la unidad en lugar de la división.

El jefe de exteriores de la UE, Josep Borrell, dijo que el bloque de 27 naciones deplora “profundamente” la suspensión de los fondos y que la agencia de salud de la ONU es “más necesaria que nunca” para combatir la pandemia.

Solo si unimos nuestras fuerzas podremos superar esta crisis que no conoce fronteras”, aseguró.

La pandemia ha contagiado a casi 2 millones de personas en el mundo y provocado más de 127 mil muertes, de acuerdo con un recuento de la Universidad Johns Hopkins.

El virus se propaga mediante microgotas expulsadas al aire o que quedan sobre superficies cuando la gente estornuda o tose.

El ministro del Exterior alemán Heiko Maas tuiteó acerca del anuncio de Trump:

De nada sirve echar culpas. El virus no conoce fronteras. Debemos trabajar estrechamente contra el Covid-19. Fortalecer la ONU, en particular la OMS escasa de fondos, es una mejor inversión, por ejemplo, para fabricar y distribuir pruebas y vacunas”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Falta de diagnóstico oportuno provoca pacientes graves y decesos rápidos. Inminente, la fase tres: SSA

Laura Poy Solano

15 de abril de 2020

La falta de un diagnóstico oportuno para Covid-19 ha tenido como consecuencia que los pacientes desafortunadamente nos estén llegando ya graves y las defunciones están ocurriendo en un periodo muy corto de tiempo, reconoció Víctor Hugo Borja Aburto, director de Prestaciones Médicas del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). Indicó que los enfermos primero buscan atención médica en los consultorios de farmacias, luego con médicos particulares y después con la seguridad social.

En la conferencia vespertina en Palacio Nacional para dar cuenta del avance del SARS-CoV-2 en México, el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, reiteró que faltan literalmente muy pocos días para el inicio de la fase tres a escala nacional, cuando se presentará una progresión acelerada de casos y va a ser irreversible.

Tras darse a conocer la primera muerte de un menor de 25 años por Covid-19 en el país, quien padecía de una cardiopatía congénita, agregó que no hemos querido alarmar a la población, sino darle a conocer la información como es.

Acerca de la falta de diagnósticos oportunos, Borja Aburto consideró necesario identificar en forma oportuna los casos, que los médicos sospechen, que hagan un diagnóstico rápido, aíslen a los pacientes e identifiquen que si me falta el aire es signo de que tengo que ir al hospital.

A ello se suma, manifestó, que son decesos muy tristes porque no están acompañados de sus familiares, son pacientes que mueren en compañía de enfermeras y médicos, pero no pueden estar los familiares. Tenemos que buscar los medios para que se puedan despedir. No tenemos un tratamiento específico y los debemos acompañar. Estamos buscando estos medios para poder comunicarnos con sus familiares, aunque la muerte, finalmente, en la mayoría de estos casos llega en unos momentos en que los pacientes están sedados.

Disposición de cadáveres

López-Gatell informó que, si bien las autoridades sanitarias emitieron el primer lineamiento sobre disposición de cadáveres para las fases uno y dos de la emergencia sanitaria, en las cuales por medidas de protección a la salud se recomendaba la incineración de las personas que fallecieran por Covid-19, esa disposición se va a eliminar de los criterios en el manejo de quienes mueran por esta enfermedad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Arremete SSA contra estados

Dulce Soto

15 de abril, 2020

A días de iniciar la fase tres de la epidemia de Covid-19, en la que se esperan miles de casos, y pese a que algunos hospitales ya se están llenando, los estados no han completado sus procesos de reconversión hospitalaria.

"Quedan pendientes todavía de completar algunos procesos de reconversión en unas entidades federativas", aseguró Hugo López Gatell, Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

En conferencia nocturna en Palacio Nacional, explicó que la reconversión hospitalaria está pendiente en algunas entidades, sin detallar en cuáles, porque faltan liberar camas que en este momento están ocupadas con personas hospitalizadas, a quienes no se puede evacuar si tienen necesidades médicas.

Sin embargo, señaló, sí puede acelerarse el diferimiento de procedimientos diagnósticos y quirúrgicos que no comprometen la salud y la vida de pacientes con otros males.

Alertó que en la fase tres habrá una progresión muy acelerada de la epidemia, con decenas de miles de casos que necesiten atención hospitalaria.

"Esto puede ser tan rápido que, obviamente, no permita la adaptación del sistema de salud, a pesar de que llevamos semanas en el proceso de reconversión, y entonces estemos en graves y grandes problemas para atender a las personas. Lo que hagamos hoy, nos quedan muy pocos días para hacerlo enérgicamente", urgió.

López Gatell dijo que sostuvo una reunión virtual con los secretarios de Salud de los 32 estados para evaluar el avance de la reconversión hospitalaria.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Mapea la UNAM contagio municipal: concentran casos Tijuana y Culiacán. Ocupa tercer lugar Benito Juárez, en Quintana Roo, y le sigue Puebla

Dulce Soto

15 de abril, 2020

Los municipios y alcaldías con más casos confirmados de Covid-19 son Tijuana, con 213; Culiacán, con 179; Benito Juárez (Cancún), con 174; Puebla, con 173 e Iztapalapa, con 155, de acuerdo con un reporte de la UNAM.

Le siguen Gustavo A. Madero, con 143 contagios; Miguel Hidalgo, con 134, y Mexicali, con 133.

De acuerdo con el monitoreo de Casos en México por municipios elaborado por la UNAM, la Ciudad de México concentra un mayor número de alcaldías con más casos de coronavirus, seguido de Baja California, con dos de los municipios con más personas contagiadas.

En cuestión de decesos por el nuevo coronavirus, Culiacán ocupa el primer lugar con 18 casos; Tijuana, con 15; Ciudad Juárez y Puebla, con 13; Gustavo A. Madero, con 10; Iztapalapa, Benito Juárez y Centro, con 9, mientras que Mexicali y Monclova reportan 8 decesos cada uno.

A nivel nacional, el día en el que se han reportado más casos, hasta ahora, ha sido el 12 de abril, con 442 casos confirmados; seguido del 10 de abril, con 403 registros.

La plataforma Centro de Información Geográfica sobre Covid-19 en México también muestra los estados que tienen una mayor población con diabetes, tabaquismo e hipertensión, enfermedades que aumentan el riesgo de desarrollar complicaciones o morir si se contrae el virus.

Con el 14 por ciento, Campeche es el estado del País con la mayor proporción de mayores de 20 años con diabetes.

Le siguen Hidalgo, con 12.83 por ciento; Tamaulipas, con 12.77; Ciudad de México, con 12.67; Nuevo León, con 12.63, y Coahuila, con 12.34 por ciento.

Las entidades federativas con la mayor población mayor de 20 años con hipertensión son Campeche, con el 26 por ciento; Sonora, con 24.6; Veracruz, con 23.64; Chihuahua, con 22.6, y Coahuila, con 22.4 por ciento.

En cuanto a tabaquismo, Chihuahua, con 24.98 por ciento; Nuevo León, con 23.61, y la Ciudad de México, con 23.49, acumulan la mayor población de arriba de 20 años que fuma actualmente.

Al lanzar la plataforma, la UNAM explicó que busca concentrar datos de la evolución de Covid-19 en el País para ayudar a entender su dispersión y contribuir a su mitigación.

El sitio cuenta también con un localizador e información de hospitales y centros de salud, tanto públicos como privados.

En la elaboración de este monitoreo participan especialistas del Centro de Investigaciones en Geografía Ambiental, campus Morelia, y del Laboratorio Nacional de Análisis y Síntesis Ecológica.

Monitoreo

Casos de contagios y decesos en municipios y Alcaldías en el país, de acuerdo con la UNAM:

CONTAGIOS

Tijuana	213
Culiacán	179
Benito Juárez	174
Puebla	173
Iztapalapa	155

DECESOS

Culiacán	18
Tijuana	15
Ciudad Juárez y Puebla	13
Gustavo A. Madero	10
Iztapalapa, Benito Juárez y Centro	9
Mexicali y Monclova	8

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

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Pacientes con COVID-19 pueden contagiar tres días antes de mostrar síntomas

2020-04-15

Los pacientes con la enfermedad COVID-19 pueden comenzar a expulsar o excretar el coronavirus infeccioso dos o tres días antes de que aparezcan los primeros síntomas, según un estudio publicado hoy en la revista científica Nature Medicine.

Actualmente, las medidas de control y propagación de la infección se basan en el tiempo transcurrido entre los casos en una cadena de transmisión (intervalo en serie) y el periodo de incubación (tiempo que pasa desde la infección hasta la aparición de los síntomas en un paciente).

Si el intervalo en serie es menor que el período de incubación, esto indica que la transmisión puede haber ocurrido antes de que se desarrollen síntomas y que, por lo tanto, las medidas de control que se están aplicando podrían no ser las correctas.

Para mejorarlas y evitar la propagación de la infección, Eric Lau, investigador de la Universidad de Hong Kong, y sus colegas estudiaron los patrones temporales de la propagación del virus en 94 pacientes con COVID-19 ingresados en el Octavo Hospital Popular de Guangzhou, China.

Los investigadores recogieron muestras de la garganta de estos pacientes desde el momento en que aparecieron los síntomas hasta 32 días después y descubrieron que los enfermos tenían la mayor carga viral al comienzo de los síntomas.

En un estudio paralelo basado en datos públicos disponibles, los científicos analizaron los perfiles de contagio del COVID-19 de 77 parejas de pacientes (pares de transmisión) con un claro vínculo epidemiológico, es decir, con una alta probabilidad de que uno hubiera infectado al otro.

A partir de estos datos, los investigadores dedujeron que el contagio se había producido entre dos y tres días antes de que aparecieran los síntomas.

Los autores advierten, no obstante, de que el estudio utiliza el recuerdo de los pacientes del inicio de los síntomas, lo que puede sesgar la información.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: La esperanza de la vacuna para Covid19 (Opinión)

14 de abril de 2020

Si bien no llegarán a tiempo para evitar los estragos que nos está causando el virus epidémico, las vacunas son la gran esperanza para la humanidad hacia el futuro pues el SARS2-Cov2 llegó para quedarse. Lo malo es que será hasta fines del 2021 cuando contemos ya con la esperada inmunización.

Suena como muy largo, pero consideremos que normalmente el desarrollo de una vacuna le lleva a la ciencia no menos de 7 u 8 años; esta vez serán unos 18 meses en un proceso bastante acelerado.

Al menos 21 empresas farmacéuticas de todo el mundo están concentradas en la búsqueda de la vacuna y también de la alternativa terapéutica.

Lo que llegará más rápido es el tratamiento para Covid19. Una primera versión eficaz y segura podría estar saliendo ya en el verano próximo. Se habla incluso de que será en junio, dentro de dos meses.

Conforme un reporte del Instituto Farmacéutico (Inefam), son tres las compañías que en la búsqueda de medicamento llevan avances prometedores. Y éstas son la biotecnológica americana Gilead; la francesa **Sanofi y la suiza Roche**. Ya están en fase III o preclínica, es decir probando ya en personas su alternativa de tratamiento. Otras menos adelantadas son Amgen junto con Adaptive Biotechnologies que trabajan con anticuerpos convalecientes obtenidos del plasma para elevar el sistema inmunitario. Y también están explorando por medicamento la biotech neoyorquina Regeneron, la japonesa Takeda y Vir Biotechnology.

En la otra carrera, la de la vacuna, trabajan la americana Pfizer, la inglesa GlaxoSmithKline, la americana **Johnson & Johnson**, también **Sanofi** con Translate Bio y otras compañías como Inovio Pharmaceuticals, Moderna Inc, Novavax Inc, Heat Biologics Inc y Vaxart Inc.

Esta vez el lucro no es lo que rige

Algo importante es que, considerando la emergencia y que la necesidad es para todo el mundo, el tema de las ganancias no está siendo factor, y se hacen alianzas de todo tipo para agilizar procesos y conseguir resultados porque el signo de pesos no se pone de por medio. De hecho, las instituciones públicas y privadas que están auspiciando las investigaciones están en ese tenor.

Janssen, la división farmacéutica de J&J, ya incluso adelantó el precio de su vacuna: 10 dólares por dosis. Para México eso significa unos 250 pesos la dosis

considerando nuestra devaluada moneda; un precio razonable considerando que las vacunas nuevas salen a miles de pesos.

Los especialistas de Inefam estiman certeramente que, contando el mundo con una vacuna segura y eficaz, será crucial el compromiso de las naciones para aplicarla a su población y que la propia OMS recomiende una cobertura de hasta 70% de la población entre 2021 y 2022 para lograr un combate frontal del virus.

Tampoco es descabellado prever conflictos de índole político al interior de los países poco comprometidos con el control del Covid cuando haya opciones seguras para combatirlo.

En este escenario, ¿cuánto del gasto público en salud tendría que dedicar el Gobierno mexicano para la nueva vacuna? Inefam responde: Para vacunar al 70% de la población serían 1,043 millones de dólares, unos 26,075 millones de pesos al tipo de cambio actual.

Para tener una idea de lo que implica ese monto, digamos simplemente que es 3.7 veces más alto que todo el gasto público (7,002 millones de pesos) promedio anual invertido hoy en todas las inmunizaciones aplicadas a los mexicanos conforme la cartilla de vacunación vigente.

No hay duda que la pandemia nos llevará a otras consecuencias que en principio nuestras autoridades presupuestales de la Secretaría de Hacienda ya tendrían que ir considerando, como un inevitable déficit fiscal.

Fallece directivo de laboratorio farmacéutico

Nuestro sentido pésame por el fallecimiento del empresario Juan Javier Macklis Mercado, presidente y director general del laboratorio Victory Enterprises, de Tijuana. Era muy reconocido en el sector farmacéutico nacional, seguía trabajando con gran entusiasmo a sus más de 80 años, y con ese alto riesgo por la edad, fue víctima del coronavirus. QEPD.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Ruth Rodríguez: Si el IMSS falla, todo el sistema falla (opinión)

15 de abril de 2020

Si el Instituto Mexicano del Seguro Social falla en el combate al coronavirus, gran parte de la estructura del Sistema Nacional de Salud se va a colapsar. De lo que pase en el instituto depende gran parte el futuro del país. De ahí la preocupación por lo que está pasando en diversos hospitales del IMSS a nivel nacional.

Los meses de ventaja que teníamos antes de que llegara el COVID-19 al país pareciera que se perdieron. Se planeó, se trabajó en el tema, pero algo pasó en el plano administrativo del instituto que dirige Zoé Robledo y ni la capacitación ni el equipo para enfrentar el coronavirus llegaron a tiempo a la mayoría de clínicas y hospitales del país.

El saldo de este retraso es que los médicos y enfermeras se ubican en el principal grupo de personas afectadas por el virus. De ahí el temor con el que ahora se enfrentan a esta enfermedad. De ahí las protestas, que todo parece indicar que seguirán creciendo en los próximos días.

El IMSS es una pieza clave para el combate de la epidemia, pues tiene bajo su cuidado a más de 60 millones de mexicanos. Ninguna otra institución tiene tantos mexicanos a su cargo. Por eso no le puede ir mal. Pero las cosas no están saliendo como debieran. De entrada, el IMSS está en riesgo de quedarse sin personal en áreas clave.

Víctor Hugo Borja, director de Prestaciones Médicas del instituto, a quien le tocó también enfrentar la epidemia de influenza AH1N1 en 2009, siempre con su manera franca y transparente de hablar, en las conferencias nocturnas ha enumerado las bajas en el IMSS: nueve mil médicos y enfermeras se fueron a su casa por ser parte de la población en riesgo mayor de 65 años o con una enfermedad crónica, como diabetes o hipertensión. Además de ese personal médico, también se fueron a su casa 11 mil trabajadores del área administrativa.

A estos se suman otros cuatro mil 148 trabajadores, del área médica y administrativa, que fueron enviados a sus casas por ser sospechosos de estar enfermos de coronavirus. Y a ellos seguramente se sumarán muchos más conforme avanza la epidemia. Por eso la mejor forma de ayudarlos, de apoyar a todo el personal de salud, es quedándonos en casa para no saturar los hospitales y no perder ni a nuestros seres queridos ni a nuestros médicos y enfermeras que tanta falta nos van a hacer. Y esperar a que las autoridades del sector salud hagan su parte.

ABATALENGUAS

La idea se oye genial, si nuestra realidad fuera otra: quédense en sus casas, si presentan algún síntoma hablen a los teléfonos COVID de ayuda. Y si se agrava, marque al 911 para que vengan por usted y lo lleven a un hospital.

Pero la realidad es que no hay suficientes ambulancias (ni antes de la epidemia ni ahora las ha habido). Mucho menos acondicionadas para la atención de pacientes con coronavirus. Sólo hay mil 138 ambulancias para COVID-19 a nivel nacional, de acuerdo a datos oficiales, de éstas, 481 son del IMSS, 174 de la Secretaría de Salud, 171 de la Sedena, 120 de Pemex, 61 del ISSSTE, 33 de la Semar y 98 de la Cruz Roja Mexicana.

Sería bueno que el gobierno federal también firmara un convenio con el sector privado de ambulancias o la gente va a terminar trasladando a sus pacientes como pueda a los hospitales, con el riesgo de diseminar el virus.

BAJO EL MICROSCOPIO

En tiempos de tanta polarización, da mucho gusto que el gobierno del presidente Andrés Manuel López Obrador y la **Asociación Nacional de Hospitales Privados, encabezada por su presidente y su vicepresidente, Mario González Ulloa y Olegario Vázquez Aldir**, respectivamente, hayan sumado esfuerzos para firmar un acuerdo solidario, sin fines de lucro, mediante el cual el sector privado apoyará al gobierno con la atención de pacientes del sector público. En épocas de crisis como las que vivimos es de reconocer la labor de los hospitales privados para avanzar juntos en un solo sistema nacional de salud que nos permita enfrentar unidos la pandemia. Ojalá que haya más muestras de solidaridad como ésta entre los mexicanos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

El IMSS comprará ventiladores sólo si cumplen requerimientos

Alonso Urrutia y Alma E. Muñoz

15 de abril de 2020

Ante la escasez mundial de ventiladores que se utilizan para la atención de pacientes de Covid-19, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) adquirirá los equipos si técnicamente cumplen los requerimientos, porque cada día son más caros y los entregan más tarde, afirmó el director del organismo, Zoé Robledo. Rechazó que los hospitales a su cargo hayan sido rebasados, y sostuvo que se trata de una pandemia cuyas dimensiones requieren resolver los problemas como se vayan presentando.

Robledo se refirió al diferendo con el gobernador de Baja California, Jaime Bonilla. Tras advertir que los problemas en política no se atienden en los medios de comunicación, explicó que conversó con el mandatario con el fin de abordar la problemática de la presunta desatención de los hospitales del IMSS, al tiempo que el titular de la Unidad de Atención Médica, Juan Manuel Lira, se trasladó a la entidad con el propósito de reunirse con funcionarios locales, atender los problemas e iniciar una investigación sobre la situación.

Al término de una reunión del gabinete de salud que encabezó el presidente López Obrador, aunque no se refirió expresamente a las afirmaciones del gobernador Bonilla —quien dijo que los médicos están cayendo como moscas—, Robledo señaló que buena parte del personal médico del IMSS también labora en otras instituciones u ofrece consultas de carácter privado.

Anunció que en principio se determinó que el IMSS dispusiera de 120 hospitales para la atención exclusiva de Covid-19, pero esta cifra creció a 184. A pregunta expresa sobre la eficiencia de los ventiladores que se usan en el instituto, sostuvo que hasta ahora se contaba con cerca de 3 mil 500, los cuales estaban funcionando eficientemente, pero, no puedo desintubar a gente que los está utilizando. Estamos creciendo.

—¿Pagarían el precio al que se los vendan?

—En el momento en que se vea que son los que necesitamos y a partir del incremento del dólar y cómo ha aumentado el precio. Con los ventiladores van a pasar dos cosas: cada día van a ser más caros y nos los van a entregar más tarde. Si son los que necesitamos y tienen verificación de cómo están en el resto del mundo, a partir de estos criterios los compraríamos, pero primero debemos verlos. Hasta no tener, no pagar, pero decir que hemos pagado caro es una mentira.

El director del ISSSTE, Luis Antonio Ramírez, señaló que en la reunión se abordaron aspectos presupuestales para la atención de la epidemia y comentó que ya solucionaron los reclamos del personal del hospital Primero de Octubre. Vamos a cuidar que no vuelva a suceder y se garantice la entrega de insumos en cada hospital.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Se deslinda la UNAM de guía bioética sobre Covid-19 que orienta decisiones de médicos

Arturo Sánchez Jiménez
de abril de 2020

La Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) se deslindó del contenido de la Guía bioética de asignación de recursos de medicina crítica, documento publicado por el Consejo de Salubridad General en el cual se establecen las disposiciones que orientarán las decisiones del personal médico en caso de que el sistema de salud sea sobrepasado por la pandemia de Covid-19.

El documento, publicado el fin de semana y disponible en Internet, establece que, en una emergencia de salud pública, el objetivo es tratar al mayor número de pacientes y salvar la mayor cantidad de vidas, por lo que se requiere evaluar consideraciones como si se padece una comorbilidad (diabetes, obesidad, hipertensión), el principio de vida-por-completarse e incluso el azar, en caso de un empate. También se da prioridad al personal de salud que enfrenta la emergencia sanitaria por Covid-19.

En el caso de existir un empate entre dos pacientes con las mismas características, como edad y sexo, que requieran respiradores –uno de los insumos cuya escasez se reconoce en la guía–, se deberá recurrir al principio vida-completa, es decir, que pacientes más jóvenes han de recibir atención de cuidados intensivos sobre pacientes de mayor edad. Las categorías de edad propuestas son: 0-12, 12-40, 41-60, 61-75, y +75, de acuerdo con el documento del consejo.

La casa de estudios manifestó que no fue convocada a discutir la guía pese a que, según la Ley General de Salud y el reglamento interior del propio consejo, corresponde a la casa de estudios, específicamente al rector, uno de los asientos destinados a los vocales titulares.

Ni la UNAM ni su rector, doctor Enrique Graue Wiechers, han sido convocados a sesión plenaria alguna para el análisis, discusión y eventual aprobación de dicha guía. Por tanto, la universidad nacional se deslinda de los términos y del contenido del referido documento, puntualizó en un comunicado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Médicos sin Fronteras llama a evitar ataques

Fernando Camacho Servín

15 de abril de 2020

Mientras en otros países se le protege y honra públicamente, en México existe un clima de agresiones en contra del personal sanitario por miedo a que contagien a las personas con Covid-19, lo cual podría desincentivar a algunos médicos y enfermeras de cumplir su labor e incluso hacer que se repitan los ataques contra pacientes y familiares.

Así lo advirtió Loïc Jaeger, director de la organización Médicos Sin Fronteras (MSF) en México, quien señaló que para resolver esta situación debe optarse por un enfoque positivo para apelar a la conciencia de la gente y combatir los prejuicios y el miedo, en vez de concentrarse en estrategias de castigo y persecución.

En la historia hemos visto antes estos actos donde la gente ataca a la comunidad médica y a pacientes. Fue un problema muy importante en África con el virus del ébola, así que cuando vi lo que estaba pasando en México no podíamos dejarlo pasar sin hacer nada, dijo Jaeger.

El activista explicó que MSF lanzó una campaña de solidaridad a través de sus redes sociales con la etiqueta #FuerzaEquipoMédico, de la cual forma parte una carta firmada por él en la que advirtió que este tipo de reacciones (violentas) no sólo ponen en riesgo la vida de quienes nos cuidan, sino también la de las personas afectadas por el virus, en momentos en que el país está por entrar a la fase 3 de la emergencia sanitaria.

Si ahora no dejamos claro que no vamos a aceptar lo que pasa contra los médicos, mañana va a ser en contra de todos nosotros: de la mujer que atiende a su hijo, de la hermana que cuida a su hermano, advirtió.

No obstante, Jaeger hizo énfasis en que abordar este fenómeno debe ser positivo, para manifestar apoyo al personal de salud, en vez de simplemente buscar culpables.

No sé si el Estado pueda identificar a los agresores y perseguirlos, pero más allá de esto, creo más en hablarle a la gente. No pienso que sean personas malas a las que les guste dañar a los demás. Lo que pasa es que cuando hay una pandemia nos vuelven temores muy profundos de un enemigo invisible, concluyó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Un reto, la atención a la creciente población de adultos mayores

Fabiola Martínez

15 de abril de 2020

Uno de los grupos más vulnerables ante la pandemia del Covid-19 es el de los adultos mayores. En México, alrededor de 10 millones de personas tienen más de 65 años, esto es, siete de cada 100, según datos del Consejo Nacional de Población (Conapo).

El organismo señala al respecto que el aumento de la población de mayor rango de edad significa un gran desafío demográfico para el país, principalmente por las necesidades de salud, al aumentar padecimientos como la diabetes y las enfermedades cardiovasculares.

Esta semana, además de alertar acerca de los riesgos del confinamiento, en especial para las niñas, el Conapo pidió a los varones colaborar con los cuidados de las personas mayores y en las labores del hogar. También propone apoyar a las personas en condición de pobreza.

Advirtió que el país tiene frente a sí un reto en seguridad social, debido a que cada vez habrá más personas mayores de 65 años que pasan a la inactividad económica. A lo anterior se agregan los rezagos en cuanto a movilidad en espacios públicos –especialmente en las ciudades– y la carencia de personal especialista en cuidados geriátricos.

La población actual total de México es de 127.8 millones de personas. Para 2050 habrá en el país 25 millones de adultos mayores, esto es, 17 de cada 100, es decir, si bien la población continuará creciendo el avance será cada vez menor.

Una consecuencia de este envejecimiento, añade el Conapo, es el aumento de la edad mediana de la población. Así, en 1950, la mitad de la población se encontraba por debajo de los 17 años de edad, mientras ahora la mitad se halla en niveles inferiores a los 27 años, y dentro de una década este indicador marcará 31.7 años en 50 por ciento de los habitantes del país.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Francisco Garfias: Patíbulo para los viejitos (Opinión)

15 de abril de 2020

Mi abuelo decía “enero y febrero, desviejadero”. Había un dejo de temor en esas palabras derivado de sus ochenta y tantos años de edad.

Se refería a que en el invierno aumentaban las defunciones de personas de edad avanzada, debido al clima frío de la época en San Luis Potosí, donde vivíamos. Nunca se me olvidó.

Lo traigo a cuento porque ahora, con el coronavirus, los llamados adultos mayores están en primera línea para irse al otro mundo en caso de saturación del sistema de salud.

Y no sólo por la baja en las defensas del cuerpo que viene con la edad (95% de los fallecidos en Europa tenían más de 65 años, según Le Monde), sino porque son los primeros a los que van a sacrificar en caso de escasez de ventiladores u otros insumos. Se va a dar prioridad a los más jóvenes.

Es lo que plantea la Guía Bioética de Asignación de Recursos de Medicina Crítica del Consejo de Salubridad General, que marca las decisiones que deberán tomarse en caso de saturación en los hospitales y clínicas.

Va textual lo que dice la Guía Bioética sobre los criterios del Consejo General de Salubridad.

“En un primer momento se deberá recurrir al principio vida-por completarse. Ello quiere decir que pacientes más jóvenes han de recibir atención de cuidados intensivos sobre pacientes de mayor edad”.

Las categorías propuestas: 0-12 años llevan preferencia; de 12-49; de 50-60; de 61-75 y más 75. Sobre todos tiene prioridad el personal de salud que lidia con los contagiados”.

Más: “Si el principio vida-por-completar no desempata a los pacientes, entonces la decisión sobre quién recibirá el acceso a los recursos escasos deberá tomarse al azar” (un volado). Para redondear el panorama: si usted padece de alguna enfermedad crónico-degenerativa, como diabetes, hipertensión, insuficiencia renal, obesidad o problemas cardíacos, también está enfilado al patíbulo.

Son muchos los que apoyan la citada guía. La lógica de dar prioridad a los más jóvenes. A mí, francamente, me parece que hay exclusión con los adultos mayores. Han cotizado toda su vida al Seguro para que, al final, los hagan a un lado.

En España y en Italia, donde los sistemas de salud fueron rebasados, hubo denuncias de que los ventiladores se les retiraban a los viejitos para dar prioridad a los jóvenes.

¿Llegaremos a lo mismo? Nos lo están avisando.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Concepción Badillo: Quédate en casa, pero ¿hasta cuándo? (Opinión)

2020-04-15

Cuando Jerome Adams, el Cirujano General de los Estados Unidos, comparó en magnitud la crisis que vive este país debido al coronavirus, con el ataque japonés a la base militar de Pearl Harbor en 1941, la máxima autoridad médica en el gabinete presidencial acertó. Ambos eventos son históricos, los dos desafortunados y sorpresivos. -Washington en ninguno de los dos casos tenía plan y tampoco estaba preparado.

Ahora se sabe que antes de que el -COVID-19 se propagara por este país, hubo un período de al menos dos meses en que las agencias de inteligencia advirtieron a la Casa Blanca, sin que nadie les prestara atención, de la crisis sanitaria que veían venir. El mismo presidente Donald Trump llamó “alarmista” al secretario de Salud Alex Azar luego de una reunión con él, efectuada el 18 de enero.

Igual ignoró la información de su consejero comercial Peter Navarro que el 29 del mismo mes le habló de una potencial pandemia que cobraría millones de vidas.

El gobierno federal no se organizó y perdió mucho tiempo. De pronto vimos un Estados Unidos que nunca habíamos imaginado, con hospitales improvisados, bolsas con cuerpos apilados en las morgues, personal médico intentando salvar vidas, exponiendo la suya, vistiendo bolsas de basura como batas de trabajo y usando el mismo tapabocas desechable por días, a falta de otro.

Al coronavirus le llevó 103 días salir de China y llegar con todas sus consecuencias a 184 países, infectando hasta el pasado Viernes Santo a 1.6 millones de personas y dando muerte a más de cien mil en todo el mundo, de acuerdo a cifras de la Universidad John Hopkins. Para principios de abril, Estados Unidos, que pudo prepararse y no lo hizo, se convirtió en la nación con la tasa más alta de muertes

por el COVID-19 y con más número de infectados que los de Italia, España y Francia juntos.

Los expertos en epidemias sostienen que forzando a la gente a permanecer en sus casas y obligándonos a guardar distancia entre uno y otros cuando por necesidad nos aventuramos fuera, está frenando el avance del mal. Pero también aseguran que lo peor podría estar por venir. Y mientras autoridades como la alcaldesa de Washington, Muriel Bowser, piensan que esta ciudad tendrá sus peores días de la pandemia en junio, otros urgen el regreso a la normalidad.

La paralización de prácticamente toda actividad tiene hasta ahora por límite el 30 de este mes. La pregunta es, si se extenderá como piden los científicos, o si el presidente Trump optará por ordenar el regreso al trabajo a los que no son parte de los 17 millones de personas que hasta ahora, han perdido su empleo desde que la crisis empezó.

El doctor Anthony Fauci, la voz de la experiencia en cuanto a enfermedades contagiosas, ya dijo que los niños y jóvenes sólo podrán regresar sin riesgo a las escuelas en septiembre y que nadie puede esperar que de la noche a la mañana todo será como antes. “No vamos a bajar el interruptor y de repente todo normal. Esto tendrá que ser gradual”.

Y es que después de todo no se ha ni siquiera seguido una misma política a nivel nacional en cuanto al aislamiento social y hay aún siete estados; Arkansas, Iowa, Nebraska, las Dakotas y Wyoming, que ni siquiera le han pedido a la población que se quede en casa.

Los opositores del mandatario sostienen que Trump está dispuesto a sacrificar vidas para reactivar la economía y seguir con sus posibilidades de reelección. De ser así, sus seguidores estarían con él: “No paralizamos el país ni arruinamos la economía, porque gente se muere en las carreteras, ¿entonces porque ahora sí?” ha dicho el senador republicano por Wisconsin, Ron Johnson.

A su vez el New England Journal of Medicine, ha dicho que pocos entienden que aquellos infectados son más contagiosos antes de que tengan síntomas y algunos propagan la infección, pero ellos mismos nunca se enferman. Es peligroso estar simplemente cerca de otro que no sabe que está infectado. El virus puede permanecer horas en el manubrio del carrito del supermercado o en el botón del elevador.

Así, el coronavirus será seguramente parte de la vida de este y muchos otros países al menos por un año, si no es que más. Podremos tal vez regresar pronto, nerviosamente, a trabajar, a la escuela, a los bares, las fiestas y los deportes, pero

todo indica que a medida que regresemos a la vida de antes, el virus regresará también.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

José Steinsleger: Virus de dos patas (Opinión)

15 de abril, 2020

Los infectólogos llaman agente biológico patógeno (virus) al microorganismo capaz de producir enfermedad o daño a la biología de un huésped, sea animal o vegetal. Hay varios. El más tenaz y destructivo se llama V2P (virus de dos patas), un enemigo mortal del cerebro humano.

Por ejemplo, los asesinos de los doctores Emeterio Ceballos, Gerardo Urquiza Martínez y el anestesiólogo Jesús Vidaña Marrufo, médicos del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), acribillados el viernes pasado en la comunidad de Tilzapotla (Puente de Ixtla, Morelos), padecían el V2P. Así como los choferes de la empresa Pullman de Morelos, que se niegan a transportar a las enfermeras del IMSS.

Se estima que el V2P brotó en el siglo XIII, cuando la Iglesia cristiana, en disputa con el Islam, bloqueó el desarrollo de la medicina occidental. “Bajo pena de excomunión –dijo el papa Inocencio III– queda prohibido a cualquier médico curar a un enfermo si este último no se ha confesado previamente. Porque la enfermedad proviene del pecado” (Concilio de Letrán, 1215).

Así, 800 años después, algunos patriarcas que padecen el VP2 aseguran que la pandemia del Covid-19 sería un grito de Dios a la humanidad ante el desorden social, la violencia, la corrupción, la eutanasia y la homosexualidad (monseñor Ramón Castro, obispo de Cuernavaca, 22/3/20).

Una creencia compartida por otro enfermo con el V2P, el rabino Yaakov Litzman, ministro de Salud del enclave terrorista llamado Israel. Acusado de violar el distanciamiento social promovido por su propio ministerio, Litzman y su esposa contrajeron el Covid-19, que el ministro atribuyó a la homosexualidad (Forbes, 7/4/20). Y como resultado de un contacto reciente con Litzman, Benjamin Netanyahu y otros altos funcionarios se vieron obligados a aislarse.

No todos piensan igual que monseñor Castro o el rabino Litzman. En Nicaragua, el cardenal Leopoldo Brenes, lideró la conmemoración católica de la Semana Santa. Y desde la Catedral de Managua, completamente vacía, dijo en una misa a puertas cerradas: Cristo es la esperanza, ha venido para que tengamos vida, no ha venido a promover la muerte, ha venido a destruir la muerte.

Sin embargo, el presidente Daniel Ortega y su esposa, Rosario Murillo (quienes desde hace años padecen el V2P), promovieron la alegría revolucionaria sandinista, con actividades que llamaron a la aglomeración en abierto desafío a la pandemia. Por consiguiente, el Summer Music Fest 2020 fue un éxito total, con certámenes que requerían que los competidores juntaran sus cuerpos y tocaran con sus bocas un mismo objeto de manera simultánea. Sería interesante que el Foro de Sao Paulo, y otros espacios que aseguran defender a la humanidad, emitan una declaración sobre el asunto. No hay que tener miedo a los V2P.

Volvamos a México, donde otro infectado por el V2P, cuestionó al presidente Andrés Manuel López Obrador la idea de traer médicos cubanos especializados en terapia intensiva. Se trata (¡uf!) del hijo de Jorge Castañeda y Álvarez de la Rosa (1921-97), uno de los cancilleres más dignos de México.

Con furia propia de converso, Jorgito advirtió en el tóxico portal sionista Infobae (7/4): No todos los médicos son espías, pero muchos de los espías son médicos, y esto es algo que se sabe muy bien, porque las misiones médicas cubanas en el extranjero tienen una larga historia.

Jorgito tiene mucha razón. Por donde aparecen, los médicos cubanos han recogido vivas, aplausos, homenajes y eterno agradecimiento por su coraje y solidaridad. Y en cuanto a lo otro, también.

Los médicos espías de la isla llevan 60 años espiando en sus microscopios el virus de la fiebre porcina africana, la plaga de la roya, el moho azul del tabaco, el dengue hemorrágico, la conjuntivitis hemorrágica, la disentería, la seudodermatosis modular bovina, la mamilitis ulcerativa en las vacas, la sigatoka negra del plátano, el pulgón negro que ataca a los cítricos, la enfermedad hemorrágica del conejo, la broca del café, la varroasis de la abeja, la enfermedad ulcerativa de la trucha, el ácaro del arroz y la plaga trips que afecta a la papa, el frijol pimienta, el pepino y la calabaza.

Por eso, el gobierno de Jair Bolsonaro (quien a más del V2P, porta el Covid-19 y el virus del ántrax) se prepara para recontratar a los médicos cubanos, tras romper en 2018 el acuerdo de cooperación con La Habana. El gran líder los había acusado de formar núcleos de guerrilla. Y ahora prevé su readmisión, sin exigirles la llamada reválida, o prueba que permite la homologación de los diplomas obtenidos en el extranjero.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Periodistas EL UNIVERSAL: Hospitales se preparan para decidir quién vive (Opinión)

15 de abril, 2020

EL UNIVERSAL publicó en sus páginas la noticia sobre la Guía bioética de asignación de recursos de medicina crítica, emitida por el Consejo de Salubridad General, que recomienda priorizar la atención de jóvenes por encima de adultos mayores, en caso de llegar el punto en que —por el desbordamiento de los casos de Covid-19— no alcancen los insumos médicos para todos los pacientes graves. Esto “no implica en este momento una decisión ejecutiva”, dijo al respecto el subsecretario de Salud Hugo López-Gatell. Sin embargo, nos adelantan que, en hospitales dedicados a la atención del virus, como el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, el INER, se trabaja al menos desde hace una semana en protocolos específicos sobre a quién se le dará prioridad cuando llegue la saturación de pacientes seriamente afectados por el virus. ¿Qué quiere decir esto? Con o sin “decisión ejecutiva”, los hospitales saben qué hacer: salvar a quien puede vivir más tiempo

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Instalan arcos sanitizantes sin la aprobación de Salud

Alejandro León

15 de abril, 2020

Las alcaldías Tlalpan y Álvaro Obregón en la Ciudad de México, así como el Municipio de Ecatepec, en Edomex, instalaron túneles y arcos sanitizantes por la contingencia sanitaria sin antes haber consultado a las autoridades locales.

Así lo confirmaron la Secretaría de Salud de la CDMX y la Secretaría de Salud del Estado de México.

La Secretaría de Salud federal aclaró que no existe evidencia sobre la eficacia de los túneles y arcos sanitizantes para realizar una desinfección efectiva del Covid-19.

Además, la inhalación de sustancias desinfectantes en esos mecanismos puede causar daños a las vías respiratorias.

La Alcaldía Tlalpan instaló 10 túneles sanitizantes en los edificios públicos y hospitales.

Detalló que cada uno de éstos costó 48 mil pesos y una empresa decidió donarlos. Ayer confirmó que el que fue colocado en la sede de la Alcaldía fue retirado.

Mientras que Álvaro Obregón señaló que instaló durante dos días 10 arcos sanitizadores en puntos con mayor concentración de personas.

Agregó que los dispositivos estaban a prueba por 20 días y luego habría una adjudicación, situación que no sucedió.

Y el Municipio de Ecatepec instaló en la entrada de Palacio Municipal un túnel sanitizante.

El Ayuntamiento refirió que ya fue retirado el dispositivo tras lo dispuesto por la Secretaría de Salud federal y que el dispositivo fue donado por empresarios.

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

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Japón calcula que mitad de infectados por COVID-19 morirán por no respetar medidas de distanciamiento social

15 de abril, 2020

Cerca de 850 mil personas podrían resultar infectadas por el nuevo coronavirus en Japón y la mitad de ellas podrían morir si no se observan las medidas de distanciamiento social, de acuerdo con un cálculo realizado por el Gobierno japonés difundido este miércoles.

Japón tiene la población más longeva del mundo y el COVID-19 puede ser especialmente peligroso para los ancianos.

Por el momento, el estado de emergencia en el país es voluntario y no se compensa a los trabajadores por los sueldos caídos. Las empresas se han demorado en introducir el trabajo a distancia y la gente sigue viajando en transporte público a grandes oficinas en la capital densamente poblada.

La proyección es una hipótesis del peor de los casos, indicó el especialista en análisis de focos Hiroshi Nishiura.

“Podemos detener el contagio si modificamos nuestra actividad y reducimos significativamente las interacciones”, añadió.

Japón tiene más de 8 mil 800 casos confirmados del nuevo coronavirus y 131 muertes. El ministerio de Salud informó de 457 casos nuevos este miércoles. Tokio tiene 25 por ciento de los casos del país.

¿Qué pasa en el mundo?

En Corea del Sur, los votantes, equipados con mascarillas, avanzaban lentamente entre las líneas marcadas con cinta en el piso de los centros electorales luego de que el Gobierno rechazó los pedidos para demorar las elecciones parlamentarias, consideradas un referéndum de mitad de legislatura para el presidente Moon Jae-in.

Las largas filas y la alta participación contrastaron con las expectativas de que habría una escasa concurrencia a las urnas debido a las normas de distanciamiento social.

Por otra parte, científicos chinos han iniciado la segunda fase del ensayo clínico para una vacuna contra el COVID-19 en Wuhan, la ciudad del centro del país donde comenzó la pandemia en diciembre. Según la Televisión Central de China, 273 de 500 voluntarios habían recibido la vacuna. La primera fase de un estudio de este tipo se centra en la seguridad, mientras que en la segunda se prueba la eficacia.

China confirmó 46 nuevos contagios este miércoles, 36 de ellos en gente llegada del extranjero. Ocho de los casos están en Heilongjiang, una provincia que limita con Rusia y donde las autoridades trabajan ya para frenar un nuevo brote entre quienes regresan al país.

En Nueva Zelanda, los altos cargos reducirán sus salarios en 20 por ciento durante seis meses en reconocimiento de los sacrificios que tiene que hacer la comunidad por el COVID-19. La primera ministra, Jacinda Ardern, dijo que la medida se aplica a los ministros del Gobierno, a directores de organizaciones gubernamentales y al líder de la oposición, Simon Bridges, quien se unió voluntariamente a la iniciativa.

Los recortes no afectarán al personal que trabaja en la primera línea, como doctores y enfermeras.

En Australia, un hombre que salió reiteradamente de un hotel para visitar a su novia ha sido el primero en ir a la cárcel por violar la cuarentena. Jonathan David fue condenado a seis meses y dos semanas de prisión, de los cuales probablemente cumplirá un mes. Además, deberá pagar una multa de mil 280 dólares.

David regresó a Perth desde la costa este el 28 de marzo y se le ordenó pasar dos semanas en cuarentena en un hotel, un requisito estándar para los viajeros entre estados. No obstante, salió varias veces y viajó en transporte público a visitar a su prometida.

[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 Colima

15 de abril, 2020

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Diario Oficial de la Federación

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

15 de abril, 2020

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Aprueban ensayos en humanos de dos vacunas chinas para combatir el Covid-19

15 de abril de 2020

Pekín y París. China anunció este martes que fueron aprobados ensayos en humanos de dos vacunas experimentales para combatir el coronavirus, Covid-19.

Ambas vacunas usan patógenos inactivos, explicó Wu Yuanbin, funcionario del ministerio de Ciencia y Tecnología chino, durante una conferencia de prensa.

Las pruebas de una de las vacunas, desarrollada en Pekín por el laboratorio chino Sinovac Biotech, fueron aprobadas el lunes por la agencia de medicamentos y seguridad alimentaria, destacó Wu. La segunda, desarrollada por los institutos de Productos Biológicos y de Virología, de Wuhan, fue autorizada el domingo.

De esta manera, China realiza pruebas clínicas de tres vacunas diferentes.

Pekín ya había aprobado los primeros exámenes el 16 de marzo para una vacuna desarrollada por la Academia Militar de Ciencias Médicas y el grupo chino de biotecnología CanSino.

La vacunación de sujetos durante la fase 1 de las pruebas clínicas, así como el reclutamiento de voluntarios para la fase 2, comenzaron el 9 de abril, señaló Wu respecto de esta tercera vacuna. Se trata de la primera en el mundo contra el coronavirus en haber comenzado los estudios clínicos de la fase 2.

Otros proyectos desarrollados por equipos chinos, utilizando virus de la gripe atenuados o ácidos nucleicos (biomoléculas portadoras de información genética), son evaluados o probados en animales, según Wu.

Grupos farmacéuticos y de investigación de todo el mundo se han lanzado a una carrera para desarrollar tratamientos y vacunas contra el Covid-19. El plazo estimado para desarrollar una vacuna eficaz es de entre 12 y 18 meses como mínimo.

Terapia con células madres

Por otro lado, uno de los aspectos sobresalientes del nuevo progreso es el tratamiento con células madres, que se ha utilizado en más de 200 casos en Wuhan, señaló este martes Sun Yanrong, subdirectora del Centro Nacional de China para el Desarrollo de Biotecnología del Ministerio de Ciencia y Tecnología, en conferencia de prensa.

Las pruebas clínicas muestran que la terapia es segura, y puede incrementar la tasa de cura de pacientes al inhibir la inflamación pulmonar y mejorar la función respiratoria en el periodo de rehabilitación, explicó Sun.

China también ha hecho progreso en la terapia de plasma convaleciente. Hasta ahora, más de 700 pacientes la han recibido con buenos efectos. El periodo medio de estancia de pacientes en unidades de cuidados intensivos que recibió la terapia fue significativamente menor que en el grupo de control, explicó Sun.

Varios grupos de investigación de país asiático se enfocan en la utilización de anticuerpos monoclonales y han logrado cierto progreso, añadió.

Por otra parte, los investigadores chinos han desarrollado una inmunoglobulina humana a partir del plasma convaleciente de Covid-19, que podría ser usada en el tratamiento clínico de pacientes, así como la protección inmune pasiva de grupos de alto riesgo.

En París, más de 500 científicos de 38 países se unieron en el Consorcio Global de Investigación Quimiosensorial para investigar la pérdida del gusto y el olfato que sufren muchos pacientes infectados de Covid-19, reveló este martes el Centro Nacional de Investigación Científica de Francia.

Los expertos, cuyos esfuerzos serán coordinados por Jerome Golebiowski, de la Universidad de Niza, han lanzado una encuesta internacional entre los pacientes o los que superaron el virus, que puede descargarse en más de 20 idiomas.

Desean evaluar la frecuencia y naturaleza de los casos entre los afectados, compararlos con otras patologías e iniciar la vigilancia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Mal humor, insomnio y estrés, estragos del encierro en adolescentes

Elba Mónica Bravo

15 de abril de 2020

Daniela, trabajadora en el gobierno federal, no es víctima de violencia familiar, pero confiesa que enfrenta situaciones distintas por el arraigo domiciliario que realizan miles de capitalinos para evitar la propagación del virus SARS-CoV-2, porque una de sus hijas adolescentes tuvo una crisis de estrés, debido al encierro que cumplen desde el pasado 23 de marzo.

Mencionó que en los recientes días optó por romper el aislamiento y salir sólo durante las noches a caminar unos minutos a lo largo de la calle donde se ubica su domicilio, del que se reserva su ubicación, a fin de evitar daños en la salud mental de la joven de 14 años.

Como parte de sus actividades habituales antes de la emergencia sanitaria, la adolescente salía a caminar con su hermana de 17 años a los parques o plazas comerciales, tenía reuniones con sus amigos y realizaba tareas en equipo; además, los fines de semana siempre iba al cine.

El mal humor, el estrés y el insomnio estaban siendo las constantes en la conducta de la joven de 14 años, por lo que Daniela optó por establecer en casa horarios de trabajo y de estudio para ella y sus dos hijas, aunque admite que es difícil, porque ahora trabaja más horas en casa que en la oficina.

Aseguró que poco antes de las siete de la mañana inicia su jornada laboral, y en ocasiones son las 11 o 12 de la noche y sigo sacando los pendientes que se atraviesan, entonces medio como a la hora de la comida y medio platico con ellas; por eso tuvimos que fijar horarios.

Dijo que las tareas de la escuela se realizan en la sala, porque es el lugar de la casa con más luz natural y ya no permite que las jóvenes permanezcan mucho tiempo en sus recámaras porque son menos iluminadas. Mientras que su esposo, quien por cuestiones de trabajo sigue saliendo, tiene que cumplir con los protocolos de higiene al llegar a casa, y colaborar con la preparación de alimentos.

Nostalgia por la calle

El aislamiento se rompe los fines de semana cuando van al supermercado a realizar la compra de la despensa.

Esa situación se repite en el caso de Rodrigo, quien trabaja en la administración local y quien ahora volver a subirse en su bicicleta, pues todos los días se trasladaba en ella desde su departamento, en la colonia Roma, al Zócalo.

Dijo sentir nostalgia por la calle, aunque ahora come más saludable porque se prepara sus alimentos; sin embargo, señaló que ya no sabe qué día es y que prefiere no ver la hora para que el día no se le haga largo, porque ahora trabaja más desde casa.

Como vive solo y casi no hay ruido en su edificio, confesó que alcanza a escuchar las discusiones en voz elevada de sus vecinos, que supone son por los días de encierro.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Lanzan programa para dar atención a mujeres víctimas de violencia

Rocío González Alvarado y Laura Gómez Flores

15 de abril de 2020

El gobierno de la ciudad lanzó el programa No estás sola para atender por teléfono, chat o videollamada a las mujeres víctimas de violencia familiar, pues, aunque las denuncias ante la Fiscalía General de Justicia (FGJ) y al número de emergencia 911 se han reducido en las cuatro semanas de contingencia por Covid-19, la problemática persiste.

De acuerdo con cifras de la FGJ, disminuyeron de 405 a 328 (en promedio por semana) las llamadas al 911 por violencia familiar, así como de 662 a 327 las carpetas de investigación iniciadas por el mismo motivo.

Sin embargo, la titular de la Secretaría de las Mujeres, Ingrid Gómez, indicó que si bien en ambos procesos hay una reducción en las demandas presentadas, se sabe que durante estos confinamientos se incrementan los comportamientos violentos, por lo que es importante que las mujeres sepan que no están solas durante esta contingencia y pueden recibir atención.

Dijo que la dependencia a su cargo tiene habilitadas 16 unidades de atención y prevención a la violencia en la contingencia, cuyas ubicaciones pueden ser consultadas en la página www.semujeres.cdmx.gob.mx, y una coordinación con los Centros de Justicia para las Mujeres, que también cuentan con un servicio de

pernocta para las mujeres que por su situación de violencia salen con sus hijos e hijas.

A su vez, la secretaria de Gobierno, Rosa Icela Rodríguez, destacó que las acciones se realizan entre la Secretaría de las Mujeres y el Consejo Ciudadano de Seguridad Pública y Procuración de Justicia, con el objetivo de que niñas, adolescentes, mujeres y adultas mayores se sientan más seguras dentro de sus hogares durante el periodo de confinamiento por la Covid-19.

No estás sola es una política pública para la atención de las familias, de las mujeres que están en el encierro que nos ha obligado esta emergencia sanitaria. La prioridad es la atención a la violencia hacia las mujeres y el teléfono al que pueden acudir es el 55 5533 5533, las 24 horas, los siete días de la semana”, señaló.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Insta Conapo a cuidar a niñas ante violencia sexual en el hogar

Fabiola Martínez

15 de abril de 2020

El Consejo Nacional de Población (Conapo) recomendó cuidar a las niñas (frente a) la violencia sexual en los hogares durante el confinamiento a causa del Covid-19. Advirtió que el llamado Quédate en casa reduce riesgos de contagio sanitario, pero no para todas las niñas significa estar más seguras.

Con el señalamiento de que las niñas no deciden embarazarse, el organismo considera que hay riesgos mayores en este confinamiento porque es común que las agresiones sexuales a menores sean perpetradas por personas del círculo familiar.

Con la etiqueta #LaViolenciaNoEstáEnCuarentena, el Conapo precisó que en el país hay cerca de 35 millones de hogares donde viven 6 millones de niñas –con rango de edad entre seis y 11 años– que pueden estar expuestas a violencia sexual por parte de algún integrante de su familia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Catalina Monreal: Efecto del COVID-19 en las mujeres (Opinión)

15 de abril de 2020

- De acuerdo con ONU-Mujeres, a nivel global las mujeres representan el 70% de quienes laboran en el sector de la salud, donde realizan el triple de trabajo que sus compañeros.

De acuerdo con Naciones Unidas, las mujeres sufren mayoritariamente los efectos negativos de la pandemia COVID-19, aunque quienes están enfermando más son los hombres. Por ejemplo, la Organización Mundial de la Salud ha indicado que, en China, a mediados de febrero, la tasa de mortalidad masculina fue de 2.8%, mientras que la cifra para las mujeres fue de 1.7%, no obstante, las más afectadas en múltiples aspectos son las mujeres, esto es, el 49.5% de la población mundial.

De acuerdo con ONU-Mujeres, a nivel global las mujeres representan el 70% de quienes laboran en el sector de la salud, donde realizan el triple de trabajo que sus compañeros. Ante la escasez de insumos médicos para desempeñar de manera segura su trabajo, las probabilidades de contagio de las mujeres en este sector aumenta; a las extensas jornadas que realizan en hospitales, hay que agregar que la mayoría de ellas tiene hijos o hijas que atender, además de, probablemente, tener que cuidar de un tercer familiar o de encargarse de las tareas del hogar, que seguramente realizan en sus horas “no laborales”.

Con la saturación de enfermos por COVID-19, la mayoría de los países se ha visto rebasada y en la necesidad de postergar la atención a otros pacientes y, en este sentido, los métodos anticonceptivos, la atención pre y posnatal y tratamientos de cáncer están siendo aplazados, lo que conducirá al deterioro de la salud de las mujeres y sus familiares, señala ONU-Mujeres.

Las estrategias implementadas para contener la rápida propagación del COVID-19 también comprenden el cierre de escuelas y guarderías. Con esta medida, las mujeres se han visto obligadas, en primera instancia y previo al cierre de todo lo que no fuera esencial, a dejar su trabajo o hacer home office para cuidar de sus hijos e hijas, sumado a que es probable que la mujer que está en el hogar tenga que alimentar, cuidar y educar a otros miembros de la familia, sin olvidar las tareas de limpieza que, según estadísticas del Coneval, en México, las mujeres dedican 22 horas a la semana a las tareas del hogar no remuneradas y 28 al cuidado de terceras personas, en comparación con los hombres, que dedican ocho y 15 horas, respectivamente, lo que puede tener un efecto negativo en su salud emocional.

De acuerdo con la Organización Internacional del Trabajo, en 2018, el porcentaje de participación de las mujeres en el mercado laboral mundial fue de 48.5 por ciento. La mayor parte de las mujeres que trabajan lo hace en el sector informal, lo que significa no tener un ingreso garantizado, seguridad social y tampoco tienen acceso

a créditos. Debido a las recomendaciones de Quédate en Casa para evitar una mayor propagación del virus, los ingresos de las mujeres de este sector se verán seriamente afectados o sustancialmente disminuidos, poniendo en riesgo la satisfacción de las necesidades básicas de ellas y sus dependientes económicos. Adicionalmente, al carecer de seguridad social deberán hacer uso de sus ahorros, en caso de que los tengan, para pagar los servicios médicos para ellas y sus familiares.

En todos los países en cuarentena los datos de violencia de género y violencia familiar se están acrecentando de manera preocupante, por ejemplo, se han incrementado las llamadas a la policía y líneas directas de ayuda. Algunos refugios se han visto obligados a cerrar por falta de fondos o sus servicios se han visto limitados porque los recursos se dirigen al combate de la pandemia.

En Italia, durante las primeras tres semanas de la contingencia, tres mujeres fueron víctimas de feminicidio, dos de los cuales tuvieron lugar en sus propios hogares. En lo que respecta a Francia, anualmente 200 mil mujeres son víctimas de violencia de género, pero tras las medidas de aislamiento por la pandemia, las denuncias en París aumentaron 36 por ciento. Por ello, el gobierno francés instrumentó una alerta a través de un número de urgencias, un portal digital de denuncias, así como un dispositivo de alerta para que las víctimas puedan pedir apoyo en farmacias o supermercados.

En el caso de México, en las primeras dos semanas de la jornada nacional para prevenir el contagio de COVID-19 Quédate en Casa, el Consejo Ciudadano para la Seguridad y Justicia de la Ciudad de México registró un incremento del 26% en reportes de violencia familiar. En el 90% de los casos, los hombres eran los victimarios. De 24 asesorías ofrecidas entre el 14 y 25 de marzo, 66% fueron relativas a violencia física, 22% a violencia emocional; 5%, sexual; 3.5%, económica, y 3.5%, patrimonial.

Ante la delicada situación que enfrentan las mujeres en todo el mundo, es prioritario que los gobiernos y las agencias especializadas de Naciones Unidas trabajen para incluir la visión de género en los distintos planes de combate a la peor pandemia que ha sufrido la humanidad, así como posibles acciones para enfrentar la crisis e inestabilidad económica que sufrirán las mujeres en mayor medida que los hombres. No podemos permitir un retroceso en el avance que hemos tenido hacia la igualdad de género, los planes, acciones, proyectos y políticas públicas para enfrentar esta pandemia, y la pospandemia, debe tener perspectiva de género y acciones afirmativas encaminadas a eliminar brechas de desigualdad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Rodrigo Latorre: El ejercicio en casa que puede ayudarnos a fortalecer el sistema inmune (Opinión)

15 de abril, 2020

Estamos viviendo días complicados de confinamiento, resultado de la contingencia provocada por el virus COVID-19 y quiero compartirles algunos conceptos de cómo el ejercicio que podemos hacer en casa, puede ayudarnos a fortalecer el sistema inmune, muy útil para estos momentos.

Antes de empezar, a manera de ejemplo, Nelson Mandela estuvo 27 años en prisión y todas las mañanas se obligaba en su celda a hacer ejercicio con lagartijas, sentadillas, abdominales, movimientos de box o saltar la cuerda. Esto fue fundamental en su integridad física, emocional y de longevidad.

Regresando al tema, el ejercicio de moderada intensidad y realizado de forma regular, reduce el riesgo de infecciones respiratorias comparado con aquellas personas que tienen un estilo de vida sedentario; esto se debe a que con el ejercicio se produce un aumento y mayor circulación en la sangre de los glóbulos blancos que producen los anticuerpos, ayudando a reconocer y bloquear virus o bacterias. También el aumento temporal de temperatura durante y al terminar el ejercicio ayuda a evitar el crecimiento de microorganismos, tal como es el efecto de la fiebre.

¿Qué ejercicio podemos hacer de moderada intensidad?

También conocido como ejercicio aeróbico, es en el que ponemos a trabajar al corazón, pulmones, sistema circulatorio y podemos hacer de manera continua. Algunos ejemplos típicos son correr, hacer bicicleta, nadar, bailar, entre muchos otros.

Si estamos en casa por la contingencia, hay varias alternativas de ejercicio de moderada intensidad que podemos hacer como bicicleta fija o en rodillo, saltar la cuerda, clases de fitness online o vía app móvil, subir escaleras, ejercicios funcionales como sentadillas o brincos, ejercicios de trote ida y vuelta en espacios cortos, además complementar con ejercicios de fuerza como lagartijas, barras o fondos.

La intensidad del ejercicio sabemos que es moderada cuando podemos hacerlo y al mismo tiempo platicar. Para quienes utilizan relojes deportivos que miden la frecuencia cardíaca, moderado es cuando nuestras pulsaciones cardíacas están a un 70% de nuestra capacidad máxima, que es determinada por nuestra edad, estado físico general y otros factores. Es importante no exceder este nivel de intensidad moderado para tener este beneficio en el sistema inmune, la alta

intensidad, por el contrario, puede llegar a disminuir la producción de glóbulos blancos.

Las redes sociales están plagadas ya de opciones de aplicaciones para entrenar en casa, videos de entrenadores compartiendo rutinas, clases en línea de cadenas de gimnasios y consejos de muchos especialistas, ¡aprovechémoslo!

¿A qué llamo hacer ejercicio de forma regular?

Según las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, OMS, el ejercicio debe hacerse 5 días por semana en sesiones de unos 30 a 40 minutos, es decir acumular al menos 150 minutos por semana.

Esto será fundamental para nuestra salud mental y física. El fortalecer el sistema inmune no garantiza de ninguna manera que estemos exentos del contagio de COVID-19, pero ayuda a que nuestro cuerpo esté mejor preparado para combatirlo.

Por otro lado, además de beneficios de salud, ejercitarnos en casa ayudará a mantener nuestro rendimiento físico. Según el Dr. español, fisiólogo del deporte y entrenador Íñigo Mújica, para un deportista recreativo después de 2 semanas de detener el ejercicio, empieza a tener pérdidas de lo ganado en la capacidad cardiovascular, de quemar grasa (metabolismo) y muscular. Para un atleta de alto rendimiento, al cabo de 6 semanas de parón, puede perderse todo el nivel de alto rendimiento ganado con ¡su entrenamiento!

Para cerrar, en estas épocas de encierro, los nutriólogos sugieren para sumar a un buen estado de salud, bajar el consumo de carbohidratos como pastas o harinas, comer 5 raciones entre frutas, vegetales y legumbres al día que dan aporte de vitaminas y minerales, incluir proteínas como pescados y pollo en cada comida, e hidratarse bien con al menos 1.8 litros de agua por día.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Cataratas, principal causa de ceguera en México

2020-04-15

Una catarata es una nube u opacidad del cristalino que causa una pérdida de vista progresiva e indolora, además es la principal causa de ceguera en México, se estima que la padecen alrededor de 350 mil personas, de acuerdo con Carlos Martínez Franco, médico y vocero de la Asociación Para Evitar la Ceguera en México (APEC).

De acuerdo con la Revista Mexicana de Oftalmología, se calcula que el 90% de las personas con discapacidad visual en el mundo viven en países con economías emergentes y más del 80% de las mismas son mayores de 50 años. Afecta principalmente a personas de bajos recursos, edad avanzada y en zonas marginada.

Los principales factores de riesgo para el desarrollo de la catarata incluyen el tabaquismo, exposición a luz ultravioleta, enfermedades sistémicas como la diabetes, el uso prolongado de ciertos medicamentos, enfermedades oculares de tipo inflamatorio e infeccioso, el color oscuro de los ojos, mala alimentación, entre otros.

La edad también es un factor de riesgo importante y es más común en personas de 75 años, de acuerdo con el Manual de Merck de Información Médica General, una de cada dos personas de 75 años la padece mientras que una de cada cinco personas desarrolla este trastorno a los 65.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

¿Qué es la retinopatía diabética? Ocurre cuando los niveles altos de azúcar en la sangre causan daños a los vasos sanguíneos en la retina

2020-04-14

La diabetes es una enfermedad con una alta prevalencia que va en aumento, convirtiéndola en la enfermedad metabólica más frecuente en el mundo.

La principal complicación de la diabetes es la retinopatía diabética, una patología que se ha convertido en la primera causa de ceguera irreversible en edad laboral en los países industrializados.

El Instituto de Microcirugía Ocular (IMO), menciona que las personas que tienen 15 años o más con diabetes presentan algún grado de alteración vascular de la retina o presentan signos de retinopatía diabética.

La retinopatía diabética ocurre cuando los niveles altos de azúcar en la sangre causan daños a los vasos sanguíneos en la retina.

Estos daños van desde hincharse, tener fugas de líquido e impedir que la sangre fluya.

El IMO recomienda exploraciones periódicas de la retina, en conjunto con un control metabólico y la adopción de hábitos saludables, para evitar la pérdida de la visión a causa de la diabetes.

Los tratamientos se implementan de acuerdo con las zonas afectas y el grado de desarrollo de la enfermedad. La fotocoagulación con láser térmico, el tratamiento de la retinopatía proliferativa y de algunos edemas maculares.

Otro de los tratamientos es la vitrectomía, una cirugía que extrae el gel vítreo y se utiliza en caso de hemorragia vítrea densa y/o de tracciones a nivel de la retina.

También están las inyecciones intravítrea, terapia que se inyectan fármacos localmente en el humor vítreo para reducir el edema macular diabético.

Actualmente, existen distintos tipos de fármacos.

La Institución Microcirugía Ocular sugieren a las personas con diabetes tener colaboración con otros especialistas para manejar su patología y las posibles complicaciones oculares.

Relacionadas

74 millones de árabes sin acceso a lavado de manos

Supervisa IMSS abasto de insumos en hospitales de BC

¿Sabes qué es la enfermedad arterial periférica y qué la provoca?

Destacados

¿Sabes qué es la enfermedad arterial periférica y qué la provoca?

Cataratas, principal causa de ceguera en México

IMSS distribuirá más de 20 toneladas de insumos médicos

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

¿Sabes qué es la enfermedad arterial periférica y qué la provoca?

2020-04-15

La enfermedad arterial periférica (EAP), consiste es un estrechamiento de las arterias que tiene como consecuencia un flujo sanguíneo insuficiente para cubrir las necesidades metabólicas, de acuerdo con la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

En el mundo hay aproximadamente 27 millones de personas afectadas por la enfermedad arterial periférica y de estas 10.5 millones son sintomáticos y 16.5 millones asintomáticos, la incidencia es de 15 o 20 casos por cada 100 mil habitantes cada año.

Esta enfermedad está asociada a factores de riesgo tradicionales de la aterosclerosis, tales como: tabaquismo, diabetes, hipertensión arterial sistémica, dislipidemia, antecedente de enfermedad aterosclerótica en la familia y niveles elevados de homocisteína en sangre.

La enfermedad arterial periférica puede ser de dos tipos: oclusiva y funcional.

La enfermedad arterial periférica oclusiv: suele ser consecuencia del aterosclerosis, los síntomas dependen de cuál es la arteria obstruida y de la gravedad de la obstrucción. Para realizar el diagnóstico los médicos miden el flujo de las zonas afectadas. Los especialistas alivian la obstrucción y reducen los síntomas con medicamentos, angioplastia o cirugía.

Este tipo de enfermedad es frecuente en las personas mayores dado que, por lo general, se produce como consecuencia del aterosclerosis y afecta al 20% de las personas de más de 70 años, de acuerdo con el Manual de Merck de Información Médica General.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Día Mundial de la Enfermedad de Chagas. La UNAM crea fármaco contra la enfermedad de Chagas

14/04/2020

Investigadores de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) desarrollaron un fármaco para combatir la enfermedad de Chagas, la cual produce un deterioro en los órganos humanos provocada por la picadura de insectos infectados.

El Instituto de Investigaciones Biomédicas (IIBm), en colaboración con el Instituto de Ciencias Físicas (ICF), desarrolló este producto gracias al uso del método “in vitro”. La fórmula se realizó por medio del derivado de un fármaco comercial, mismo que ya está en proceso de ser patentado.

Para combatir la enfermedad de Chagas se utilizan los fármacos “Benznidazol” y “Nifurtimox”, los únicos con resultados efectivos hasta ahora, aplicados en dosis altas, los cuales producen efectos secundarios para los pacientes, quienes abandonan el tratamiento pues su efectividad es perceptible sólo en la fase crítica.

El fármaco A21, desarrollado por la UNAM, obtenido de otro comercial y modificado por Iván Ortega Blake, produce la destrucción del parásito. “La patente ya fue solicitada, de modo que se puede avanzar a una fase de comercialización”, detalló la UNAM en un comunicado.

“Estudiamos junto con investigadores del Instituto de Química (IQ), un mayor número de fármacos y tenemos más candidatos en el laboratorio; continuamos las para obtener más fármacos efectivos contra T. cruzi”, expuso la investigadora.

Originada por el parásito protozoario “Trypanosoma cruzi”, la enfermedad se ha extendido en las últimas décadas a lo largo de América, en algunos países europeos y el Pacífico Occidental, infectando así entre ocho y 10 millones de personas en todo el mundo.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) el malestar se transfiere principalmente por contacto con las heces u orina de insectos infectados que se alimentan de sangre. Regularmente actúan por la noche, pican en una zona expuesta de la piel y defecan cerca de la picadura.

La investigadora Josefina Espinoza Gutiérrez explicó que este problema sanitario afecta principalmente al corazón, el músculo esquelético y el tubo digestivo, además que está dividida en dos fases: aguda y crónica.

Por otro lado, la experta del IIBm sostiene que hay individuos infectados que no se enferman: “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 la investigadora.

La especialista explicó que el diagnóstico se lleva a cabo mediante una prueba con antígenos, sustancia que provoca la formación de anticuerpos y una respuesta inmunitaria en el paciente.

El equipo de investigadores descubrió que, de 15 a 62 casos estudiados, la enfermedad es “familiar”, lo que quiere decir que otros miembros de la familia también son seropositivos o portadores del parásito.

“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”, detalló la académica de la UNAM.

La prueba de enzimoimmunoanálisis de adsorción (ELISA) es la que han usado los expertos de la UNAM: “Nuestra primera línea de investigación consistió en desarrollar una prueba de diagnóstico sensible y específica para detectar anticuerpos contra el parásito” comentó la investigadora.

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”, confirmó la catedrática.

En el estudio de “Chagas familiar” analizaron a los donadores de sangre del Centro Médico Nacional, La Raza, una de las sedes donde el IIBm diagnosticó la correlación de la población originaria de Veracruz. “Pensamos que las infecciones se dieron en el lugar que habitaba la familia en la niñez, en zonas endémicas para la enfermedad”, mencionó Espinoza Gutiérrez.

La Máxima Casa de Estudios informó que el Día Mundial de la Enfermedad de Chagas se conmemorará por vez primera este 14 de abril, en búsqueda de visibilizar a las personas que tienen el padecimiento y sensibilizar a la sociedad sobre él.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)