

ADVERTENCIA: El presente Boletín reproduce las noticias aparecidas en los medios de comunicación que en cada caso se citan; por ello, FUNSALUD no garantiza que su contenido sea verídico y confiable, y excluye cualquier responsabilidad por dichos contenidos.

CONTENIDO

ACUERDO por el que se prohíbe la incineración de cuerpos no identificados e identificados no reclamados fallecidos a consecuencia de la enfermedad por el virus SARS-CoV2 (COVID-19) y se sugieren medidas para el registro de las defunciones en el marco de la emergencia sanitaria.....	4
ACUERDO por el que se modifica el diverso por el que se establece la suspensión de plazos y términos legales en la práctica de actuaciones y diligencias en los procedimientos administrativos que se desarrollan ante la Secretaría de Salud, sus unidades administrativas y órganos administrativos desconcentrados, publicado el 26 de marzo de 2020	4
Petrolera BHP dona 100,000 dólares para combatir al Covid-19 en México	4
BHP Petróleo establece Fondo de Apoyo Comunitario de \$2 millones de dólares	5
AMGEN, 40 años de servir a los pacientes	8
Maribel Ramírez Coronel: Colaboración hospitalaria, liderada por el canciller (Opinión)	11
Listos para enfrentar lo peor: AMLO	13
La epidemia no va de salida, está en fase de aceleración.....	14
Andrés Manuel López Obrador urgió a la población mexicana seguir todas las recomendaciones de Hugo López-Gatell	15
Juntos frente a la pandemia; López-Gatell y Reyes Terán, con destacada trayectoria.....	17
¿Cómo se cuentan los casos de COVID-19 en México? SSA lo explica	20
En 24 horas, aumentan 764 casos de coronavirus: Lopez Gatell	21
Panorama: Covid-19.....	22
Entramos a fase crítica de intubados: Sheinbaum	24

Limitado y de baja calidad, el servicio de salud del Seguro Popular: Coneval..	25
Covid-19 pone al descubierto, debilidades en salud y seguridad social, advierte el Conapo	26
Lanza CDMX app de disponibilidad de hospitales	28
Aumentan casos de discriminación hacia personal médico e infectados. Ya se investigan agresiones: Ernestina Godoy	29
El IMSS pide a su personal no usar ropa de trabajo fuera del hospital	30
Soraya Pérez: Primero son la salud y nuestros médicos (Opinión)	31
PRD CDMX pide a López Gatell considerar casos de sarampión	32
Alista SSA una magna reconversión.....	33
Venden en tianguis insumos sanitarios usados	34
ISSSTE sugiere cremación sin velorio	36
Farmacéuticas se refuerzan y priorizan abasto local	37
Francisco Javier Acuña: Personal médico vs. COVID-19(Opinión)	38
Jorge Gaviño Ambriz*: Pandemia: ¿a qué juegan? (Opinión)	40
Santiago García Álvarez: Diez destrezas profesionales después del COVID-19 (Opinión)	41
Carlos Fernández-Vega: Paisanos y Covid-19// Desempleo al alza (Opinión)....	43
Editorial EL UNIVERSAL: En salud, una década perdida (Opinión)	45
León Bendesky: Salir o no salir (Opinión)	46
José Francisco Olvera Ruiz: Violencia hacia la mujer: ¿otra vez con el tema? (Opinión)	48
Cecilia Soto: Toreando la crisis (Opinión)	50
Rafael Álvarez Cordero: Molécula demócrata (I) (Opinión)	52

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 Jalisco	54
Coronavirus: La época en la que las enfermeras eran denigradas por su profesión.....	54
Sistema de salud mexicano descuida a personas con diabetes, hipertensión y obesidad	58
Para expertos en psicología, nutrición y pedagogía, el confinamiento que ha traído consigo la propagación del COVID-19 tendrá un impacto positivo y negativo a nivel emocional, físico y social en los niños	60
Alfredo Bello produce los visores con la intención de que se puedan mitigar los efectos negativos por la permanencia en casa ante la contingencia generada por Covid-19	63
El Gobierno de Ciudad de México compartió recomendaciones para conservar en buen estado la comida y evitar contagios	64
Wuhan niega creación de coronavirus en laboratorio.....	65
Mortalidad ante pandemia por coronavirus no es tan letal: investigación científica.....	66
Pruebas para detección de fibrosis quística varía en México.....	67
Contaminación no cede en CDMX pese a medidas de contingencia sanitaria...	68
Científicos desarrollan un robot-enfermera para atender a pacientes graves no intubados	70
La Encuesta Nacional de Salud revela que hay alrededor de 20 mil nuevos casos de bulimia y anorexia cada año	71
Baños de sol ayudan a generar vitamina D y evitar la depresión.....	72
Personas con presión alta tendrían más problemas de memoria	73
De acuerdo a un estudio de la Universidad de Queensland: problemas emocionales podrían ser transmitidos por genética	73
Uso excesivo de audífonos provoca daños al oído interno	74

Diario Oficial de la Federación

ACUERDO por el que se prohíbe la incineración de cuerpos no identificados e identificados no reclamados fallecidos a consecuencia de la enfermedad por el virus SARS-CoV2 (COVID-19) y se sugieren medidas para el registro de las defunciones en el marco de la emergencia sanitaria

20 de abril, 2020. págs. 20 a 22.

[Ver acuerdo aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Diario Oficial de la Federación

ACUERDO por el que se modifica el diverso por el que se establece la suspensión de plazos y términos legales en la práctica de actuaciones y diligencias en los procedimientos administrativos que se desarrollan ante la Secretaría de Salud, sus unidades administrativas y órganos administrativos desconcentrados, publicado el 26 de marzo de 2020

20 de abril, 2020. págs. 23 a 24.

[Ver acuerdo aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Forbes

Petrolera BHP dona 100,000 dólares para combatir al Covid-19 en México

17 de abril, 2020

La petrolera BHP donará 100,000 dólares para el combate al Covid-19 en México, a través de apoyos a la **Fundación Mexicana Para la Salud (Funsalud)** y la asociación Cáritas Tampico.

En un comunicado, precisó que aportará 50,000 dólares a **Funsalud**, que contribuirá a la Estrategia Nacional para la Contingencia de Covid-19, basada en comunicación a la población general y entrenamiento a profesionales de la salud, reconversión hospitalaria, así como diagnóstico oportuno, seguimiento de casos y proyectos de investigación.

Adicionalmente, BHP donará 50,000 dólares a Cáritas Tampico, asociación civil en Tamaulipas que ofrece alternativas de respuesta a los problemas de las comunidades más vulnerables de la zona sur del estado, así como del norte de Veracruz.

En este sentido, precisó que estos recursos servirán para la entrega de despensas y medicamentos a quien más lo necesite durante la contingencia de salud actual.

“En el futuro, el Fondo continuará destinando recursos a proyectos necesarios identificados a través de nuestro trabajo con líderes y socios comunitarios. BHP también está trabajando con otros miembros de la industria para identificar y apoyar esfuerzos conjuntos para mitigar el impacto de Covid-19”, precisó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

COMUNICADO DE PRENSA BHP

BHP Petróleo establece Fondo de Apoyo Comunitario de \$2 millones de dólares

BHP establecerá un Fondo de \$2 millones de dólares con el fin de apoyar a las comunidades donde BHP tiene presencia en Norteamérica, incluyendo México, así como Trinidad y Tobago, a través de apoyos a servicios de salud y otras necesidades comunitarias en respuesta ante la pandemia de COVID-19.

Este Fondo de Apoyo Comunitario obedece a la implementación de medidas de emergencia por parte de BHP para apoyar el flujo de efectivo entre proveedores de pequeñas empresas locales que apoyan a la industria petrolera.

Geraldine Slattery, Presidente de Operaciones de Petróleo, dijo: “BHP está de pie, hombro a hombro con las comunidades donde operamos. Nuestra compañía tiene un papel crítico que desempeñar en los esfuerzos colectivos por vencer a este virus y su impacto en nuestros colaboradores y vecinos. Desde operar de forma segura y continua y proteger el bienestar de nuestros colaboradores hasta brindarle condiciones de pago más flexibles a pequeños y mediados proveedores, así como donar fondos que son sumamente necesarios para nuestros socios comunitarios. BHP está comprometido a hacer su parte en favor de nuestro personal, nuestra comunidad y nuestra economía”.

“Por el momento existe mucha incertidumbre y estamos asumiendo este compromiso para asegurarle a nuestros proveedores y socios que BHP estará ahí para apoyar de la mejor forma posible”.

La utilización de los fondos se enfocará en las regiones que colindan con las áreas de negocio y operaciones petroleras de BHP. Hasta ahora, la división de petróleo de BHP ha asumido el compromiso de apoyar organizaciones/proyectos tales como: Programas de salud y bienestar a nivel local y regional.

- Project Cure: donativo para adquirir equipo de protección personal para profesionales médicos en Houston (\$250,000 dólares).
- Feeding the Frontline: esfuerzo para dar empleo al sector restaurantero en Houston y ofrecer comida a trabajadores médicos (\$100,000 dólares).

- Extensión de servicios de salud mental para profesionales de primera intervención en Trinidad y Tobago (\$100,000 dólares).
- Bayou Community Foundation para servicios de salud y ayuda profesional en salud mental (\$100,000 dólares).
- Varias iniciativas de salud en Trinidad y Tobago (\$350,000 dólares) y en México (\$100,000 dólares).

Servicios comunitarios esenciales

- Greater Houston COVID-19 Recovery Fund (\$250,000 dólares).
- Terrebonne Economic Development Agency (\$500,000 dólares).
- Fondo de apoyo para pequeñas empresas Local First Arizona Foundation (\$100,000 dólares).

México

BHP apoyará con \$50,000 dólares (\$1,178,000.00.MXN1) a la **Fundación Mexicana**

Para la Salud, A.C. (Funsalud). Con 35 años de experiencia, **Funsalud** es un referente técnico-científico en la generación de ideas, reflexiones y fórmulas para mejorar el cuidado de la salud en México.

La aportación de BHP contribuirá a la Estrategia Nacional para la Contingencia de COVID-19 que se basa en cinco ejes temáticos: 1) Comunicación a la población general y entrenamiento a profesionales de la salud; 2) Reconversión Hospitalaria; 3) Diagnóstico oportuno; 4) Seguimiento de casos; y 5) Proyectos de Investigación.

Adicionalmente, BHP donará \$50 mil dólares (\$1,178,000.00.MXN) a Cáritas Tampico, asociación civil en Tamaulipas que ofrece alternativas de respuesta a los problemas de las comunidades más vulnerables de la zona sur del estado de Tamaulipas (Tampico, Ciudad Madero y Altamira), así como del norte de Veracruz. Esto en adición al aporte de \$140 mil dólares por tres años que BHP ya dona a la asociación.

Los \$50 mil dólares (\$1,178,000.00.MXN) adicionales servirán para la entrega de despensas y medicamentos a quien más lo necesite durante la contingencia de salud actual.



Fundación Mexicana para la Salud, A.C.

Salud en la Prensa Digital

Lunes 20 de abril de 2020

En el futuro, el Fondo continuará destinando recursos a proyectos necesarios identificados a través de nuestro trabajo con líderes y socios comunitarios. BHP también está trabajando con otros miembros de la industria para identificar y apoyar esfuerzos conjuntos para mitigar el impacto de COVID-19.

Para obtener más información sobre la respuesta de BHP ante el COVID-19, visite: www.bhp.com/covid-19/.

Relaciones con medios

Correo electrónico: media.relations@bhp.com

Australia y Asia

Gabrielle Notley

Tel: +61 3 9609 3830 Celular: +61 411 071 715

Europa, Medio Oriente y África

Neil Burrows

Tel: +44 20 7802 7484 Celular: +44 7786 661 683

Américas

Relaciones con inversionistas

Correo electrónico: investor.relations@bhp.com

Australia y Asia

Tara Dines

Tel: +61 3 9609 2222 Celular: + 61 499 249 005

Europa, Medio Oriente y África

Elisa Morniroli

Tel: +44 20 7802 7611 Celular: +44 7825 926 646

Américas

1 Tipo de cambio de \$23.56 MXN/USD valuado al 15 de abril de 2020. Diario Oficial de la Federación.

https://www.dof.gob.mx/indicadores_detalle.php?cod_tipo_indicador=158&dfecha=15%2F04%2F2020 &hfecha=15%2F04%2F2020

Judy Dane

Tel: +1 713 961 8283 Celular: +1 713 299 5342

BHP Group Limited ABN 49 004 028 077

LEI WZE1WSENV6JSZFK0JC28

Registrada en Australia

Domicilio: Level 18, 171 Collins Street

Melbourne Victoria 3000 Australia

Tel +61 1300 55 4757 Fax +61 3 9609 3015

Brian Massey

Tel: +1 713 296 7919 Celular: +1 832 870 7677

BHP Group plc Registration number 3196209

LEI 549300C116EOWV835768

Registrada en Inglaterra y Gales

Domicilio: Nova South, 160 Victoria Street

Londres SW1E 5LB Reino Unido

Tel +44 20 7802 4000 Fax +44 20 7802 4111

Miembros de BHP Group con sede en Australia

Síguenos en redes sociales

[Volver al Contenido](#)

Reforma

AMGEN, 40 años de servir a los pacientes

20 de abril, 2020

A cuarenta años, la compañía estadounidense continúa innovando para encontrar soluciones que mejoren la vida de los pacientes.

Hoy, el mundo se enfrenta a un reto sin precedentes: una pandemia que afecta a millones de personas alrededor del planeta. **Amgen y la Fundación Amgen**, cuya misión es servir al paciente, trabajan de la mano en dos importantes vías de apoyo.

La primera es a través de un donativo global de 12.5 millones de dólares para atender necesidades críticas de atención a quienes más lo necesitan. Este esfuerzo incluye apoyos a instituciones en México, como la Cruz Roja Mexicana y la **Fundación Mexicana para la Salud**.

La segunda vía es a través de la investigación para desarrollar una potencial terapia que prevenga o trate los efectos de esta enfermedad. Para ello, las empresas Amgen y Adaptive Biotechnologies unen su experiencia para descubrir y desarrollar anticuerpos neutralizantes humanos que potencialmente eviten o ayuden a tratar el COVID-19.

Tras esta histórica colaboración, hoy ambas empresas abordan con urgencia el control de la pandemia. Con la obtención de secuencias de genes virales de cientos de pacientes, Amgen ha logrado conectarlos rápidamente a sus capacidades de desarrollo y fabricación de medicamentos; mientras que el apoyo del uso de la plataforma de anticuerpos neutralizantes virales que tiene Adaptive ha acelerado la capacidad de usar una alternativa prometedora en ensayos clínicos tan pronto sea posible.

Encontrando respuestas desde el interior

Originaria de Thousand Oaks, California, Amgen es una empresa comprometida con impulsar el potencial de la biotecnología para pacientes que sufren enfermedades graves, objetivo que ha logrado gracias a 40 años dedicados al descubrimiento, desarrollo, fabricación y entrega de terapias humanas innovadoras.

Su enfoque biotecnológico se basa en el uso de herramientas como la genética humana avanzada, que desmenuza las complejidades de las enfermedades y permite comprender los fundamentos de la biología humana.

Desde su fundación, su trabajo se ha centrado en cubrir necesidades médicas no satisfechas, por lo que ha aprovechado su experiencia y conocimiento para encontrar soluciones que, de manera significativa, mejoren los resultados de salud y vida del paciente.

Pionera en biotecnología desde 1980, Amgen ha crecido hasta convertirse en una de las empresas líderes en el ramo a nivel mundial. Hoy en día llega a millones de personas y cuenta con un portafolio de medicamentos con alto potencial de evolución.

Fundación Amgen

- Busca promover la excelencia en la educación científica e invertir en el fortalecimiento de comunidades donde vive y trabaja su capital humano. A la fecha ha donado más de 325 millones de dólares en becas a ONGs locales, regionales e internacionales que impactan en la sociedad de manera inspiradora.
- A través del programa **Amgen** Scholars Asia ofrece a los estudiantes universitarios, incluyendo a mexicanos, la posibilidad de realizar proyectos de investigación bajo la tutoría de profesores especializados en ciencia y biotecnología en algunas de las universidades más importantes de Asia.
- La **Fundación Amgen**, en alianza con la Facultad de Artes y Ciencias de la Universidad de Harvard, presentó este año LabXChange.org, plataforma gratuita de educación científica en línea que brinda a los usuarios acceso a enseñanza personalizada, experiencias de laboratorio virtual y oportunidades de relacionarse con la comunidad científica global

Ciencia en beneficio del paciente

- Biocomparables nacidos de la máxima calidad de estándares biológicos

Gracias a su experiencia en biotecnológicos, **Amgen** produce biocomparables de alta calidad y aporta a su portafolio de fármacos biocomparables cuatro décadas de experiencia en investigación, desarrollo, fabricación y suministro de productos biotecnológicos innovadores.

- Estudios clínicos

Durante 14 años, la compañía ha invertido millones de pesos en estudios clínicos en México. Actualmente se encuentran en curso estudios en los principales centros médicos del país, para el tratamiento de enfermedades cardiovasculares, osteoporosis y cáncer, entre otros.

- Áreas terapéuticas

Amgen ha reforzado su presencia en México con el fin de asegurar que los pacientes cuenten con las opciones más innovadoras de tratamiento en las siguientes áreas terapéuticas: Cardiovascular: Recientemente se puso a disposición de los pacientes y de los médicos mexicanos, un medicamento de origen biotecnológico que cambia la historia de cómo se trata el colesterol alto.

Hematología y oncología: **Amgen** cuenta con innovadores tratamientos que aprovechan las propias capacidades del cuerpo humano para el tratamiento de padecimientos hematológicos y oncológicos, como cáncer de colon y recto, y enfermedades raras como algunos tipos de leucemia.

La integración de los biomarcadores en la práctica clínica de rutina ayudará a los médicos a seleccionar el tratamiento adecuado para cada paciente.

Salud ósea: el equipo de investigación de Amgen logró identificar la proteína osteoprotegerina (OPG) y la vía de señalización del ligando del RANK, responsable de la pérdida ósea en muchas enfermedades como osteoporosis, artritis reumatoide, metástasis óseas y los efectos de los tratamientos contra el cáncer, revolucionando así el conocimiento de la biología ósea.

Nefrología: el primer medicamento comercializado por esta empresa fue un derivado de la eritropoyetina para tratar la anemia; desde entonces ha innovado constantemente para mejorar la administración y eficacia de ésta y nuevas presentaciones, siempre pensando en la calidad de vida y salud de los pacientes.

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

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: Colaboración hospitalaria, liderada por el canciller (Opinión)

20 de abril de 2020

A partir de este miércoles 23 empiezan a entrar en operación los 146 hospitales privados con 3,115 camas y equipo en apoyo al sistema público de salud.

Está por anunciarse un número 800 para que sea el mismo al que llamen todos los derechohabientes sin importar si son del IMSS, ISSSTE, de la Defensa Nacional, de Marina o de Pemex, así como los afiliados del antes Seguro Popular ahora Insabi, para saber a qué hospital les corresponderá asistir en vez de la clínica a la que normalmente les correspondería.

Sabemos que en la última semana desde ambos lados han trabajado a marchas forzadas instalando, probando y capacitando sobre la plataforma tecnológica bajo la cual estarán conectadas y operando todas las instituciones participantes. Es una gran labor en donde nos dicen que ha estado muy activa **Funsalud que lleva Héctor Valle**.

Realmente da tranquilidad ese frente común porque representa un espaldarazo de tal tamaño al grado que se reduce el riesgo de colapso del sistema de salud por insuficiencia de infraestructura en el esperado máximo pico de la epidemia. Como dijo el canciller Marcelo Ebrard, es como si el gobierno construyera varios hospitales en una semana.

Sólo se incluirán seis intervenciones: partos, cesáreas, hernias, cálculos biliares, endoscopias y apendicitis. Y sólo para esos casos se calcula atender a unas 12,500 personas que de otro modo se quedarían sin atención por falta de espacio en los hospitales públicos.

Es de destacar el gran gesto histórico que implica esta colaboración, sobre todo en tiempos en que las empresas han sido cuestionadas y señaladas con adjetivos generalizados.

Es decir, lo relevante de esta colaboración público-privada no sólo es por la disposición del sector privado a dar un respaldo solidario y sin ganancias al gobierno en esta epidemia —los mismos hospitales privados propusieron que fuera bajo la tarifa con la que se intercambian servicios entre instituciones públicas—. El esfuerzo les implica reacomodar la mitad de sus espacios para poder seguir atendiendo a sus pacientes recibidos normalmente, más los que lleguen de las instituciones públicas.

Lo más significativo de dicha colaboración es el cambio de actitud de la actual administración —que hasta hoy se había caracterizado por un prejuicio ante la labor privada— a abrirse dicha colaboración. Sería ilógico que no se aceptara habiendo tanta necesidad, pero como de repente el equipo que gobierna deja ver demasiado triunfalismo como si tuvieran de verdad todo controlado, pudieron haber rechazado el gran apoyo... por fortuna no fue así.

Y la razón de esa apertura está en la persona del canciller Marcelo Ebrard. No ha sido la secretaria de Economía, Graciela Márquez, o el jefe de la Presidencia, Alfonso Romo, quienes se supone tendrían la relación con la Iniciativa Privada y los esfuerzos de inversión, es el líder de la agenda diplomática quien lleva hoy también este gran proyecto de colaboración con el sector privado.

Si todo funciona y el ejercicio es un éxito, será gran experiencia y en una de esas podrá ser un antecedente positivo tanto para quitar estigmas sobre las empresas que atienden la salud de millones de mexicanos, como para pensar en otras opciones de cooperación hacia el futuro.

El hospital en Centro CitiBanamex

Otras colaboraciones igual de significativas en los momentos críticos que vivimos es la unidad para atender el Covid-19 en el **Hospital ABC Observatorio** y la conversión del Centro Citibanamex (auspiciado por Fundación Carlos Slim, FEMSA, UNAM, OCESA y CIE) en hospital, que podrá extenderse hasta 1,200 camas para atender casos leves, moderados y en recuperación del Covid-19.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Listos para enfrentar lo peor: AMLO

Alonso Urrutia

20 de abril de 2020

Con la llegada de 2 mil 270 ventiladores médicos provenientes de China y Estados Unidos para la atención de pacientes con Covid-19, México está preparado para enfrentar el peor momento de la epidemia que, de acuerdo con especialistas, se va a presentar del 2 al 8 de mayo, pues para esa etapa se contará con 13 mil equipos en total, aseguró el presidente Andrés Manuel López Obrador.

Agregó que se mantiene la contratación de médicos, y el jueves entrará en vigor el acuerdo firmado con los hospitales privados.

Mediante un video grabado en Palacio Nacional, por segundo día respaldó la actuación del subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell, y su equipo de colaboradores, quienes han diseñado la estrategia para enfrentar la pandemia.

Aunque ya sin mencionar los ataques de Televisión Azteca al funcionario, avaló la conducción del plan con buenos resultados, sin muchos enfermos y desde luego sin perder vidas humanas. Vamos bien, avanzando; hay que continuar con la disciplina.

López Obrador destacó la colaboración que ha tenido con el país el presidente de China, Xi Jinping. “Nos ha ayudado. Cuando hablé por primera vez por teléfono, nos habían entregado 200 ventiladores. Y a partir de eso, con él hay el compromiso de entregarnos entre –el 26 de abril y el 2 de mayo– 450 equipos más.

“En total, en abril el número de equipos pasó de 140 a 710, 600 más, y en mayo van a ser mil 270.

De igual forma, elogió la colaboración que se ha recibido del gobierno de Estados Unidos, cuyo presidente, Donald Trump, autorizó la venta de mil ventiladores a México, exentándolo de las restricciones que prevalecen en ese país que enfrenta el embate del coronavirus. En el caso de México no hay esa restricción, podemos adquirir los ventiladores que se requieran.

Con todo ello, según dijo, estamos preparándonos para que ningún enfermo se quede sin ventilador, que todos los que desgraciadamente tengan que ser intubados reciban atención, que no se quede nadie sin esta oportunidad y que no importe la edad; lo más importante es la vida.

El Presidente destacó que el próximo jueves entrará en vigor el acuerdo alcanzado con las asociaciones de hospitales privados, con lo que estarán a disposición del sistema de salud 3 mil 150 camas y las instalaciones para la atención de pacientes

del sector público que padezcan otras enfermedades ajenas al Covid-19. Con ello, los hospitales públicos podrán disponer de esos espacios liberados para atender a quienes sean afectados por el virus.

Informó que paralelamente sigue la contratación de médicos para atender la contingencia. En su mensaje instó a la población a hacer caso de las recomendaciones de los científicos y especialistas. López Obrador dijo que los políticos no pueden meterse a opinar de todo, pues hay oficios muy específicos en los cuales sólo deben actuar quienes saben, por lo que se continuará actuando con responsabilidad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

La epidemia no va de salida, está en fase de aceleración

Angélica Enciso L.

20 de abril de 2020

De las 526 camas disponibles de terapia intensiva en los institutos y hospitales de alta especialidad en la zona metropolitana del valle de México, hay 449 ocupadas y quedan 77 disponibles.

Con el fin de contar con mayor capacidad para los casos graves de Covid-19 que requieren intubación, en esas instalaciones habrá 956 camas en total, además de las que tienen otras instituciones de salud, informó Gustavo Reyes Terán, titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.

Por su parte, el subsecretario de Salud, Hugo López Gatell, señaló que, pese a que hay respuesta positiva a las medidas de mitigación, la epidemia no se ha acabado. No hay que confundirse. Aún no se puede volver a las actividades habituales. Por eso se extendió hasta el 30 de mayo la Jornada Nacional de Sana Distancia.

En conferencia de prensa por la noche en Palacio Nacional, precisó que la epidemia no va de salida y está en su fase de aceleración, esto no agrada a nadie, los contagios van a seguir y se debe lograr que sean menos, por lo que reiteró el llamado: quédate en casa.

También pidió que acudan a las unidades de salud las personas que presenten los síntomas de Covid-19 y tengan alguna condición de riesgo: más de 60 años, embarazo, o alguna enfermedad crónica. La gente que esté sana, sea menor a 60 años, no requiere ir a los centros de salud. Si la atención se da en forma temprana se pueden atender las complicaciones, agregó.

A la fecha, dijo, han muerto por el virus cinco personas que estaban infectadas por VIH, por lo que ubicó a esa enfermedad como una más de las oportunistas que afectan a esta población.

Explicó que IMSS, ISSSTE, la Secretaría de Marina y Pemex también tendrán unidades de terapia intensiva que abarca a todo el territorio nacional y se tiene la colaboración de las instituciones privadas y en el Centro Banamex se instalarán otras. Preciso que se pidieron 10 mil ventiladores médicos.

Reyes Terán detalló que este martes llegarán de China 200 ventiladores, de los cuales 150 serán para el valle de México: 60 para el Hospital General, 50 al de Alta Especialidad de Ixtapaluca, 25 al Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y 15 al de Nutrición.

Puntualizó que se hará una magna reconversión hospitalaria para contar con las 956 unidades de terapia intensiva en la zona, 430 más de las que hay actualmente. Indicó que las 449 personas que se encuentran intubadas son de casos sospechosos y confirmados de Covid-19.

Por su parte, el director de Promoción a la Salud, Ricardo Cortés, comentó que ha bajado 49 por ciento la asistencia a los trabajos, en 66 por ciento las compras y en 54 por ciento las visitas a parques.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

DEBATE

Andrés Manuel López Obrador urgió a la población mexicana seguir todas las recomendaciones de Hugo López-Gatell

Kevin Miranda

18 de abril de 2020

Este sábado el presidente Andrés Manuel López Obrador (AMLO) pidió a todos los mexicanos seguir los consejos del subsecretario Hugo López-Gatell ante la pandemia de Covid-19 que se vive en el País.

Lo anterior debido al escándalo que se generó en redes la noche de ayer cuando el comunicador Javier Alatorre pidió ignorar las indicaciones de López Gatell, esto durante el noticiero que conduce por Tv Azteca.

"Mi recomendación, por mi investidura de Presidente de la República es que sigamos las recomendaciones, los consejos que nos están transmitiendo los especialistas. De manera muy particular las recomendaciones del doctor Hugo López-Gatell, dijo.

Para obtener las últimas noticias sobre coronavirus, regístrate dando clic en este espacio y te enviaremos la información al instante.

A su vez AMLO recordó que López-Gatell está apoyado de un grupo de especialistas, científicos, integrantes del Sistema Nacional de Investigadores y premios nacionales de ciencia para tratar la epidemia de coronavirus.

"Dije desde el principio, se los transmití a los Jefes de Estado del G20, les dije en teleconferencia que nosotros estábamos confiando toda la estrategia para enfrentar el coronavirus en especialistas, médicos, científicos, que los políticos no éramos todólogos, sabelotodos", indicó.

López-Obrador aseguró que todos los funcionarios del más alto nivel trabajan permanentemente para combatir el virus.

"Eso es lo que puedo informar a todos los mexicanos enfrentando la pandemia del coronavirus y puedo mostrarlo con resultados, lo que pasa es que es de mal gusto compararnos con otros países cuando se trata de dolor humano, pero México es de los países con mejores resultados en el enfrentamiento de la pandemia", comentó.

Aseguró que el comportamiento del pueblo es fundamental y que los mexicanos tienen una calificación de diez en las acciones que están tomando.

"Estamos haciendo caso, porque nos estamos quedando en casa, estamos saliendo nada más para lo indispensable, estamos cuidando a nuestros enfermos crónicos, a diabéticos, a hipertensos, a nuestros queridísimos adultos mayores, ancianos respetables los estamos cuidando porque es la población más vulnerable", dijo.

Anunció también que su Gobierno entregará un apoyo a todos los hogares de México, iniciando por el 60 por ciento de los hogares más necesitados.

Vamos empezar a recuperarnos en lo económico, tenemos un plan en lo económico, ya estoy trabajando para eso, a todos les va a llegar un apoyo, aseguró.

"Les va a llegar un apoyo al 60 por ciento, a todos los hogares de México, para empezar al 60 por ciento e imaginen que nuestra sociedad pues es desgraciadamente una pirámide, así es nuestra sociedad, entonces a quién le va a llegar o a quién se atiende primero pues a los que están en la base, que es el 60 por ciento los más pobres", dijo.

Por último, López Obrador reiteró que gobierna para todos y que todos los mexicanos tendrán apoyos, dando preferencia a quienes más lo necesitan.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Juntos frente a la pandemia; López-Gatell y Reyes Terán, con destacada trayectoria

Claudia Solera y Patricia Briseño

19/04/2020

El doctor más famoso del momento en México, Hugo López-Gatell Ramírez de 51 años, es uno de los 689 epidemiólogos con certificación vigente, registrados en el país. Estudió el doctorado y postdoctorado en el Departamento de Epidemiología de Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, en Baltimore, Maryland, Estados Unidos. Esta Facultad de Medicina de Johns Hopkins está considerada la quinta mejor del mundo, sólo por debajo de Harvard, Oxford, Cambridge y Stanford, de acuerdo con la clasificación mundial de universidades QS.

La fama de López-Gatell en el área médica inició desde que realizó su especialidad en medicina interna en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, entre 1995 y 1998, donde una década después de la residencia se convertiría en el subdirector de Investigación Clínica.

Con una sólida trayectoria en el campo de la epidemiología y de la investigación, el viernes 28 de febrero fue la primera vez que apareció en la conferencia de las siete de la noche en Palacio Nacional tras ser nombrado vocero oficial para la pandemia. Desde entonces, en casi todos los hogares del país, la gente enciende a esa hora sus televisores para escucharlo.

Ese día, a primera hora de la mañana, el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, anunció el contagio de un hombre de 35 años en la Ciudad de México que había estado en Italia.

De esta primera conferencia, en la que se contabilizó el primer caso en México, 19 días después, el 18 de marzo, la Secretaría de Salud anunciaría en su cuenta oficial la primera muerte.

Han pasado 50 días desde que los reflectores iluminaron a López-Gatell. En ese tiempo se han creado decenas de memes con las frases más comunes del epidemiólogo en las que reiteradamente pide a la sociedad “Quédate en casa” o “Con mucho gusto te lo vuelvo a explicar”.

La curiosidad sobre su vida personal ha crecido a tal punto, que ahora ya sabemos que estudió en su adolescencia en el Colegio Madrid, al mismo que fueran personalidades como el cineasta Alfonso Cuarón, la directora de orquesta Alondra de la Parra o el escritor Juan Villoro.

“Quienes lo conocieron en el Colegio Madrid, recuerdan a un chavo listo y comprometido. En las fotos que han circulado de él en sus mocedades, se ve alegre y despreocupado. Y hay quienes dicen abiertamente: ‘estaba guapísimo’.

Pero hay un dato que ilustra mucho: junto con muchos jóvenes del Madrid y del Instituto Paulo Freire, dedicó largas horas y días de su juventud a jornadas de alfabetización para adultos en comunidades rurales. Un amigo que daba clases en el Freire me dijo que, junto con su hermano Germán, el hoy subsecretario era un entusiasta alfabetizador en los años 80, lo que le permitió tener sensibilidad ante la pobreza y la desigualdad”, comentó el periodista Ernesto Núñez.

También nos enteramos, que además de médico, López-Gatell fue un talentoso rockero en su juventud.

Alfonso Figueroa, bajista de Santa Sabina, contó en entrevista publicada en Excélsior el pasado 11 de abril que “Hugo siempre fue un apasionado de la música, él tomó la flauta porque una de sus grandes influencias es Jethro Tull, con Ian Anderson como estupendo flautista. Esa era su onda, una flauta rock por decirlo de alguna manera y le daba mucho color a la banda. Además, tenía las novias más guapas.”

Sus compañeros en la Facultad de Medicina de la UNAM lo recuerdan porque ser integrante del Consejo Estudiantil Universitario (CEU) del 86, cuyo movimiento es considerado el más exitoso, de acuerdo con la máxima casa de estudios.

COMPROMETIDO CON LOS PACIENTES DE VIH-SIDA

OAXACA, Oax. — Gustavo Reyes Terán, nacido en mayo de 1959 en el municipio de Santa María Mixtequilla, es médico cirujano, infectólogo y experto en el manejo del VIH/Sida; actualmente, es uno de los principales generales de la salud en el país.

A partir de septiembre de 2019 es el titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, una red que unifica a 13 institutos nacionales de salud, seis hospitales regionales de alta especialidad y seis hospitales de referencia.

De personalidad discreta este científico ha ganado renombre nacional e internacional no sólo porque ofrece atención médica, sino que ha fomentado la investigación clínica y la formación de profesionales de la salud.

En su natal Oaxaca se le reconoce por su sencillez y calidad humana. Desde 1995 Reyes Terán se mantiene firme en su compromiso con los pacientes de VIH/Sida forjando nuevos cuadros de investigadores en el laboratorio de biología molecular y conteo linfocitario, que presenta servicio en las instalaciones del Consejo Estatal para la Prevención y Control del Sida (Cesida), al sur de la capital oaxaqueña.

Gabriela Velásquez Rosas, titular del Coesida-Capasits informó que el laboratorio realiza pruebas de cuarta generación para la detección del VIH, que incluyen análisis de serología de hepatitis B y C, estudios de carga viral y conteo linfocitario (CD4).

El oaxaqueño es el cuarto de seis hermanos; se inició con la licenciatura de médico cirujano por la UNAM, a la que continuó una maestría en salud pública por el Instituto Nacional de Salud Pública; la especialización en Infectología por el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, y el posgrado, en virología e inmunología en la Universidad de California.

Reyes Terán dio a conocer que coordina a un grupo de científicos mexicanos que realizan los trámites para iniciar la conducción de cinco ensayos clínicos, que se hacen con medicamentos propuestos a nivel mundial, como los primeros de una lista de potenciales fármacos tengan un efecto contra el COVID-19 o, al menos, la potencialidad de poder controlar la replicación del virus y sus síntomas.

“Los medicamentos que tienen potencialmente un efecto contra el nuevo virus es el remdesivir, hidroxiquina, la de hidroxiquina con azitromicina y en cuarto lugar, el tocilizumab, un anticuerpo dirigido contra una molécula en las células que impediría la inflamación sistémica que finalmente es lo que conduce al daño a los tejidos, al daño pulmonar en particular”, adelantó.

A ello se suma el método llamado plasmaféresis o la obtención de plasma (el componente líquido de la sangre) de pacientes que han superado la infección, que han estado muy gravemente enfermos, y consiste en tratar de pasar el plasma a personas que están sufriendo la enfermedad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Radio Fórmula

¿Cómo se cuentan los casos de COVID-19 en México? SSA lo explica

Diego Santiago

Abril 17, 2020

Este viernes, durante el informe diario en torno al nuevo Coronavirus, causante de la enfermedad COVID-19, la Secretaría de Salud (SSA) explicó cómo se cuentan los casos confirmados y sospechosos en México.

Desde Palacio Nacional, el doctor José Luis Alomía, director de Epidemiología, detalló que el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (Sinave) lleva a cabo trabajo de campo para cotejar los números de COVID-19 en el país. Se trata de una comunidad de médicos y epidemiólogos, hombres y mujeres, de todos los estados. Paciente por paciente, realizan entrevistas y recaban información de estudios de casos sobre síntomas, comorbilidades, antecedentes de viajes y contactos.

Toda la información que noche con noche ustedes ven presentada en esta conferencia sale y es gracias a que alguien en una Unidad de salud en una comunidad o colonia estuvo con un estudio de caso y requisitó con los pacientes toda esta información”, afirmó el doctor Alomía.

Sisver, la plataforma con datos sobre COVID-19

Una vez que recabaron ésta información, la notifican y la descargan en un sistema en línea del Sisver (Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Enfermedad Respiratoria). Ingresan con una clave y, con esa base de datos, es cómo se cuentan los casos de COVID-19.

A través de este sistema, ingresan toda la información que tomaron del paciente. En el momento en el que le dan clic a Enviar, la información cae en la base de datos federal. Cada una de las unidades y jurisdicciones sanitarias tiene acceso a esta base. [...] Son los mismos estados los que capturan sus resultados”, puntualizó el funcionario.

A través de los datos esa plataforma, el gobierno federal extrae la información que los estados capturan y prepara las diapositivas sobre COVID-19 que se presentan a diario. Además de que usan la información para tomar decisiones sobre la epidemia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

En 24 horas, aumentan 764 casos de coronavirus: Lopez Gatell

Cecilia Higuera Albarrán

2020-04-20

Continúa en franco incremento el número de personas que han fallecido a consecuencia del COVID-19, con 686 decesos —36 más respecto la víspera—, en tanto que la cifra de enfermos por este virus también sigue al alza con 764 nuevos casos en las últimas 24 horas, para sumar 8,261 confirmados, señaló el subdirector de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López Gatell.

Para atender a todos los nuevos pacientes graves que lo requieran, indicó el doctor Gustavo Reyes Terán, titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE), se tienen disponibles poco menos de 100 camas para pacientes que pudieran requerir estar en terapia intensiva.

Puntualizó que camas de terapia intensiva totales disponibles para personas intubadas existen 526, sin embargo, de estas se mantienen ocupadas hasta este domingo 449, con lo que restan libres 77, aunque en los próximos días se sumarán algunas otras, “con lo que podríamos estar llegando a las 250 camas disponibles”.

Estableció que, en esta cifra, no están incluidas las camas de los institutos como el Seguro Social, ISSSTE, PEMEX, Sedena y Marina, e incluso hospitales privados y las que se estarán instalando en el Centro de Convenciones Banamex.

Reyes Terán enfatizó que el plan propuesto en caso de llegar a una saturación “es utilizar las camas de los Institutos Nacionales de Salud y el de Ixtapaluca, así como de los hospitales COVID-19 para no saturar otras instituciones.

Se recibirán a pacientes, dijo, tengan o no Seguridad Social para cubrir la demanda que puede existir “y que seguramente va a existir en las próximas semanas, y estamos trabajando ya en lo que hemos llamado una magna reconversión hospitalaria, lo que permitiría agregar alrededor de 950 camas de los hospitales de nuestra coordinación de institutos y hospitales federales”.

No obstante, el funcionario reconoció que todo ese proceso no es cosa fácil, por las camas que se utilizarán para terapia intensiva con todo lo que conlleva, porque es importante tener un sistema eléctrico con mucha capacidad para todos los equipos de monitoreo y apoyo respiratorio que se necesitan y que deben estar conectados todos al mismo tiempo para la atención de los pacientes.

En este momento, subrayó, se trabaja para aumentar esa capacidad en el INER, y el Instituto de Nutrición “Salvador Zubirán”, que permitiría alcanzar 300 camas más de cuidados intensivos.

El subsecretario de Salud, señaló que, de los 8,261 casos positivos, se han recuperado 3,087 individuos, aunque las entidades con el mayor número de casos siendo la Ciudad de México con 2,591 casos, seguido del Estado de México con 877 y en tercer lugar Baja California con 680 personas contagiadas, y las entidades con mayor propagación del virus son las zonas metropolitanas de la Ciudad de México, Monterrey, Baja California Norte, así como Quintana Roo.

López-Gatell, pidió a la gente no confundirse “la epidemia no se ha acabado, no podemos volver a las actividades normales, de ninguna manera, por esa razón se decidió extender hasta el 30 de mayo el período de Sana Distancia. De ninguna manera piensen que la epidemia ya va de bajada... la epidemia está justamente en su fase de mayor aceleración”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Panorama: Covid-19

20 de abril, 2020

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

MÉXICO EN EL ÚLTIMO MES (Casos confirmados)

Marzo	
domingo 15	53
22	316
29	993
abril	
5	2,143
12	4,661
19	8,261

759,467

Decesos: 40,677

8,261
Decesos: 686
Recuperados: 3,087

1. EU
759,467
Decesos: 40,677

2. ESPAÑA
198,674
Decesos: 20,453

3. ITALIA
178,972
Decesos: 23,660

4. FRANCIA
154,098
Decesos: 19,744

5 ALEMANIA
145,742
Decesos: 4,642

4. ESPAÑA
198,674
Decesos: 20,453

31 MÉXICO
8,261
Decesos: 686
Recuperados: 3,087

EN EL MUNDO
2,403,963
CASOS TOTALES

624,725
RECUPERADOS TOTALES

165,227
MUERTES TOTALES

Nota: Corte al 19 de abril a las 21:38 horas.

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

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

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Entramos a fase crítica de intubados: Sheinbaum

Mariana Martell Castro

2020-04-19

Con 70 personas intubadas al mismo tiempo es como el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) reportó una cifra histórica y sin precedentes, misma que deja entre ver el inicio, en la capital del país, de una "fase delicada" debido al incremento de hospitalizaciones por COVID-19.

Claudia Sheinbaum, Jefa de Gobierno de la Ciudad de México explicó que en tan sólo dos días los registros de hospitalizados intubados en la CDMX tuvo un incremento de 100 personas pasando de 356 a 468 ingresos a distintos hospitales tanto públicos como privados.

"Estamos entrando en una fase delicada y de mayor incremento en el número de intubados y por eso seguimos recordando que hay que quedarnos en casa", subrayó la mandataria local.

Ante esto, Sheinbaum Pardo aseguró que para la próxima semana la capacidad de intubados de la red hospitalaria de la ciudad, se incrementará a mil 800 espacios de intubación.

"Todavía hay muchas camas, ahí no hay problema, y estamos incrementando la capacidad de intubados. Nuestro objetivo es que para la próxima semana tengamos más o menos en todas las instituciones alrededor de mil 800 espacios para intubación", explicó

Y agregó: "Estamos viendo todavía si la semana que entra se incrementa, es coincidente con nuestro modelo epidemiológico y se estaría incrementando para la última semana de abril, principios de mayo y así sucesivamente".

DISPONIBILIDAD HOSPITALARIA. En este contexto es como las autoridades capitalinas anunciaron el lanzamiento de una aplicación y página web, por medio de la cual, las personas que decidan acudir a algún hospital para ser atendidos por COVID-19 localicen uno de los 54 hospitales autorizados para tratar esta

enfermedad que se encuentre más cerca, pero, sobre todo, con disponibilidad para brindar atención médica y con espacio para intubación.

Por medio de la aplicación "App CDMX", disponible tanto para Android como para IOS y la página web www.hospitales.covid19.cdmx.gob.mx fue habilitado el módulo llamado "Hospitales" en el que por medio de un mapa se podrá localizar el centro hospitalario más cercano al domicilio del solicitante y en códigos de color, que van del rojo que significa sin cupo, el amarillo para una disponibilidad media y el verde para hospitales con disponibilidad.

Sheinbaum, detalló que la nueva página y la aplicación para celulares permitirá conocer la capacidad de los hospitales de la Ciudad de México y su zona conurbada, con el propósito de que acuda la población que presente síntomas graves por COVID-19 y también contribuirá a la efectividad en el traslado de personas por las ambulancias.

Por otra parte, resaltó el mensaje a la unidad para cuidar la salud de los habitantes de la Ciudad de México y del país, así como el llamado para atender todas las recomendaciones de las autoridades sanitarias locales y federales, a fin de enfrentar de forma conjunta la epidemia de COVID-19.

“Aquí todos tenemos que ser responsables, está en juego la vida de las personas. Hemos visto lo que ha pasado en otros países; se han tomado medidas a tiempo en nuestra ciudad y en el país para no llegar a la saturación hospitalaria y es importante que no hagamos llamados que pueden llegar a ser irresponsables, en la medida que se le oriente a las personas que no tomen la Sana Distancia y que regresen a sus labores de manera normal”, expresó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Limitado y de baja calidad, el servicio de salud del Seguro Popular: Coneval

Angélica Enciso L.

20 de abril de 2020

El extinto Seguro Popular centraba sus esfuerzos en la afiliación de personas al sistema, pero no consideraba la calidad de los servicios y la atención a la población era limitada porque se acotaba el tipo de atención que se daba, señaló el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval).

En el análisis Sistema de protección en salud: Seguro Popular y Seguro Médico Siglo XXI, señala que la prestación de los servicios se realizaba, principalmente, a través de las redes estatales de salud, las cuales tienen una capacidad de respuesta y calidad heterogénea.

El Seguro Popular generó un aumento del uso de servicios de salud que no fue acompañado por un incremento en la capacidad de respuesta de los sistemas estatales, la creación de infraestructura y contratación de recursos humanos, indica.

Sobre la percepción de los beneficiarios, los aspectos peor valorados en este servicio fueron los tiempos de espera para recibir atención tanto en urgencias como en citas programadas, así como el surtimiento de medicamentos.

En tanto, el Seguro Médico Siglo XXI enfocaba sus esfuerzos en la afiliación, sin considerar la tutela de los derechos de los beneficiarios. Esto es que, una vez ingresados al sistema, no había un seguimiento en la atención, de tal forma que se pudiera conocer si el afiliado había logrado acceder a la atención requerida de forma oportuna y si había logrado resolver sus necesidades de atención.

Enfoque económico

Aun cuando sus reglas señalaban la importancia de la prevención y atención integral en los primeros años de vida, su objetivo se enfocaba en la protección financiera de las familias y no en la promoción o restauración de la salud de su población objetivo.

El Coneval agrega que se podían generar incentivos para que los posibles usuarios ocultaran su estatus de afiliación a instituciones de seguridad social para poder recibir los beneficios del programa en el caso de considerar que los mismos se ajustaran más a sus necesidades.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Covid-19 pone al descubierto, debilidades en salud y seguridad social, advierte el Conapo

Fabiola Martínez

20 de abril de 2020

La pandemia del nuevo coronavirus ha revelado no sólo el riesgo en el que se encuentran en México los 14.5 millones de adultos mayores, sino las debilidades en cuanto a salud y seguridad social en el país que urge atender. Dentro de 3 décadas los mayores de 60 años representarán casi una cuarta parte de los habitantes.

Gabriela Rodríguez, secretaria general del Consejo Nacional de Población (Conapo), explicó que esta emergencia sanitaria impone un reto bárbaro por la mala salud de la mayoría de la población: una quinta parte padece hipertensión y 10 por

ciento diabetes, lo cual en muchos casos va de la mano del sobrepeso y obesidad que registra cerca de 80 por ciento de los mexicanos.

Tanto el envejecimiento poblacional como la generación de nuevas políticas públicas para tener empleos decentes, con seguridad social, son temas de alta prioridad para el organismo.

Los 14.5 millones de adultos mayores representan 12 por ciento del total de la población, de los cuales 7.8 millones son mujeres.

Entre los mayores de 70 años, 3.5 millones son mujeres y 2.8 millones son hombres; 1.2 millones de mujeres tiene más de 80 años por 900 mil hombres, y de las 348 mil personas mayores de 90 años, 209 mil son mujeres y 139 mil son hombres.

La menor esperanza de vida de los hombres se ha relacionado con patrones culturales que les condiciona a correr más riesgos, así como a involucrarse más en riñas y en actos de violencia, precisó la funcionaria.

El Conapo tiene 46 años de existencia y al inicio fue identificado por anticiparse al crecimiento poblacional.

La tasa de crecimiento de la población se redujo de forma muy significativa, al pasar de seis a dos hijos por mujer, en un lapso de 30 años. Esa planeación fue considerada un gran éxito.

–¿Cuál es el gran reto en el momento actual?, se le pregunta a Rodríguez.

–El envejecimiento, –responde enfáticamente.

En el siglo XX bajó la mortalidad, tanto la infantil como la general, por las vacunas y la penicilina, principalmente, lo cual elevó la esperanza de vida.

Hace 50 años el promedio de vida era 45 años y hoy es de 75. Ese factor, por ejemplo, es lo que llevó a Europa a tener una población envejecida, hay más viejos que jóvenes.

–¿Qué pasa con México?

–Si bien todavía no tenemos una población envejecida, la vamos a tener. Actualmente la cifra es de 14.5 millones de personas mayores de 60 años, lo cual representa 12 por ciento de la población. Dentro de 10 años, habrá 20.5 millones,

equivalente a 14.8 por ciento, y para 2050 habrá 33.4 millones, 22 por ciento del total.

–¿Qué pone en evidencia la situación del coronavirus?

–Lo importante es que la pandemia sirva para entender que debemos dar una mejor atención a las personas mayores, para que cuando lleguen a ser la quinta parte de la población tengamos todo un sistema para atenderlos. Se requiere construir todo un sistema de cuidados ante el aumento de personas mayores.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Lanza CDMX app de disponibilidad de hospitales

19 de abril, 2020

El Gobierno capitalino presentó la aplicación APP CDMX para que los ciudadanos que presenten síntomas graves de Covid-19 encuentren la disponibilidad de hospitales para intubación.

"La Agencia Digital de Innovación Pública va a presentar una app en donde se informa a la ciudadanía que en caso de tener síntomas graves cuales son los hospitales donde pueden dirigirse", indicó la Jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum.

"Esto para que las personas no lleguen a un hospital y no haya espacio".

Actualmente hay 54 hospitales dedicados a atender el coronavirus: 39 en la Ciudad de México y 15 en el Área Metropolitana, precisó la Mandataria capitalina.

La aplicación mostrará hospitales con disponibilidad, disponibilidad media y sin disponibilidad.

Sheinbaum dijo que hasta el momento se tienen 140 camas disponibles con respiradores y se prevé crecer hasta 350 a fines de abril.

Asimismo, comentó que se busca tener alrededor de mil 800 espacios para intubación al incorporar todas las instituciones de salud en la Capital y la Zona Metropolitana.

Aseguró que ha habido apoyo de la ciudadanía y se ha ido reduciendo la movilidad en la Ciudad.

Reiteró que las empresas y negocios no esenciales que sigan trabajando serán clausurados.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Aumentan casos de discriminación hacia personal médico e infectados. Ya se investigan agresiones: Ernestina Godoy

Alejandro Cruz Flores

20 de abril de 2020

Los casos de discriminación contra personal médico o enfermos de Covid-19 en la Ciudad de México se pueden denunciar vía digital, informaron los titulares de la Fiscalía General de Justicia, Ernestina Godoy Ramos, y de la Agencia Digital de Innovación, José Peña Merino.

Hasta ahora, señaló la funcionaria, se tienen abiertas cuatro carpetas de investigación por agravios a enfermeras, principalmente; así como una relacionada con una persona que contrajo el virus.

Al señalar que esta discriminación ha ido en aumento, la fiscal señaló que se investigan agresiones, principalmente a enfermeras, en algunos casos ocurridas en los mismos hospitales al momento de informar del deceso de algún paciente por coronavirus.

Mencionó el caso de una enfermera que iba vestida con su uniforme, que en las inmediaciones de una clínica privada tuvo que enfrentar a personas que no le permitían estacionar su vehículo con el argumento de que las iba a contagiar.

En algunos de estos hechos, agregó, se han configurado otros delitos, como lesiones y robo de teléfono celular, lo que agrava la situación de los inculcados en caso de resultar responsables.

Respecto del enfermo de Covid-19, explicó que se trata de un hombre que en marzo denunció ser víctima de acoso y discriminación por sus vecinos que le impedían incluso salir por comida y agua, y que tampoco dejaban que sus amigos le llevaran.

Fue precisamente ese caso, subrayó Godoy Ramos, el que motivó incluir el delito de discriminación en el sistema de denuncia digital, junto con otros, que son:

violencia familiar, sustracción de menores y robo a bordo de un automóvil simple y de vehículo sin violencia.

Además de la página de Internet denunciadigital.cdmx.gob.mx, que comenzó a funcionar en diciembre pasado, el sistema fue incorporado a la aplicación CDMX para teléfonos celulares.

Mediante dicha modalidad de denuncia, a la fecha, señaló la fiscal, se han iniciado mil 460 carpetas de investigación, principalmente por los delitos de robo a transeúnte y de celular.

Por otra parte, señaló que, ante la emergencia sanitaria, la dependencia a su cargo tuvo que cerrar una agencia del Ministerio Público por alcaldía, además de que, hasta el momento, entre el personal de la fiscalía se han detectado casos de Covid-19 en un policía de investigación, una asistente de fiscal y el secretario de acuerdos de la Fiscalía de Robo de Vehículos, pero todos están con tratamiento médico.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

El IMSS pide a su personal no usar ropa de trabajo fuera del hospital

20 de abril de 2020

La Dirección de Prestaciones Médicas del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) estableció un protocolo para el personal de salud institucional, con la intención de evitar contaminación por SARS-CoV-2 entre casa y trabajo.

A médicos, enfermeras y todo aquel que tenga contacto con pacientes en unidades médicas y hospitales, les pide que al término de su jornada laboral y antes de salir a la calle eviten utilizar su uniforme y ropa de trabajo, recomienda usar prendas limpias antes de irse y lavarse las manos con agua y jabón con la técnica correcta al final de sus actividades en el área asignada.

De igual manera, recomienda empacar la ropa de trabajo sucia en una bolsa plástica que deberá estar señalizada y que se evite mezclarla con las prendas del hogar.

En la entrada de la casa, el IMSS recomienda utilizar un desinfectante en los diversos objetos personales que pudieron estar expuestos al virus; para ese fin aconseja tener un atomizador con solución con agua base alcohol a 70 por ciento o con base cloro a 0.1 por ciento.

También sugiere tener un Plan familiar ante Covid-19 que evite la contaminación de su domicilio con el virus. Recomienda, entre otras medidas, tomar una ducha al

llegar a casa, o bien lavarse las manos con gel desinfectante y, posteriormente, muñecas y cara con agua y jabón.

Por otra parte, el director general del IMSS, Zoé Robledo, y el gobernador de Nayarit, Antonio Echevarría García, supervisaron el Hospital General de Zona número 33, en Bahía de Banderas, que es una de las 184 unidades hospitalarias de reconversión para brindar atención a pacientes con el coronavirus.

Robledo señaló que, ante la emergencia sanitaria, se decidió acelerar la apertura de este hospital que cuenta con 144 camas y en el área de urgencias tendrá 24 camas con ventilador disponible para casos graves que lo ameriten.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Soraya Pérez: Primero son la salud y nuestros médicos (Opinión)

20 de abril de 2020

El coronavirus está cobrando cientos de vidas en nuestro país, y a unos días de entrar a la fase 3 de esta crisis, la más difícil de todas, se vuelve más importante que nunca implementar obligatoriamente los protocolos de salud y que nos solidaricemos con los más vulnerables ante esta enfermedad, particularmente, con quienes han sido nuestra primera línea de defensa en esta batalla: me refiero a todo el personal de salud, desde trabajadores sociales, enfermeros e intendentes, hasta los médicos. Tristemente, su labor no ha sido debidamente reconocida por el gobierno federal, trabajan en condiciones críticas y, en muchos casos, sin los equipos suficientes que les permitan protegerse y proteger a los demás.

Los casos están a la vista de todos, los doctores del Instituto Mexicano del Seguro Social son tan sólo un ejemplo, pero a pesar de que el personal de salud arriesga sus vidas, en su informe de actividades del 5 de abril, mi paisano el presidente López Obrador informó que, dentro de las medidas que adoptarán para “apretarse el cinturón” está incluida la reducción de las percepciones de los servidores públicos a partir del rango de subdirectores, así como la eliminación de sus aguinaldos, medida que también aplica en las instituciones públicas en las que laboran ¡nuestros médicos!

Quiero hacer notar que el reducir cualquiera de los conceptos que integran las remuneraciones no sólo es un acto inhumano e ilegal, sino también representa un grave atentado a sus derechos humanos, y de paso a las atribuciones que tiene la Cámara de Diputados de configurar y aprobar el gasto público contemplado en el Presupuesto de Egresos de la Federación. Yo me pregunto, si el Ejecutivo pudiera tomar este tipo de decisiones unilateralmente, entonces ¿para qué estamos los diputados?

Desde noviembre del 2019, los diputados federales aprobamos medidas relativas a la potencialización de un seguro de vida institucional y un pago extraordinario por riesgo hasta de 30% sobre la percepción ordinaria mensual de aquellas personas que, por desempeñar su encargo, ponen en riesgo su salud o seguridad, supuesto dentro del cual definitivamente caen nuestros médicos.

Estoy convencida de que proteger a nuestro personal de salud es proteger a México, y que si no lo hacemos perderemos la batalla contra el Covid-19. Por esa razón es que, la semana pasada, presenté un punto de acuerdo, respaldado por más de 20 legisladores de distintas fracciones parlamentarias, para exhortar al presidente y a los gobernadores de los estados a no disminuir sus remuneraciones y, al contrario, que utilicen los mecanismos de compensación por riesgo establecidos en el PEF 2020.

Ayer escuchaba a un eurodiputado mientras sesionaban en Bruselas, que decía: “En estos tiempos de crisis, el Parlamento es el hospital de la democracia”. Por eso, en tiempos donde el gobierno parece plenipotenciario y no demuestra su responsabilidad con todos los mexicanos, mi compromiso como diputada está más fuerte que nunca. Coincido que combatir la agenda de desigualdad de México es de suma importancia, pero la salud siempre es y será primero; como escribió Dionisio Meade, “la contienda no es entre nosotros sino nosotros juntos batallando contra el enemigo común”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

PRD CDMX pide a López Gatell considerar casos de sarampión

Héctor Cruz

19/04/2020

El PRD capitalino pidió al jefe de la emergencia sanitaria nacional, Hugo López Gatell, tomar en consideración el brote sarampión generado en la Ciudad de México, aun cuando todas las acciones están enfocadas en el Covid-19, “porque de no atenderse podría convertirse en un problema mayor”.

Así lo manifestó la dirigente perredista, Nora Arias Contreras, al destacar que lo que se trata es de evitar que el contagio se extienda en toda la Ciudad y al interior de la República, pues a la fecha se tienen confirmados 150 casos.

Por ello, Arias Contreras demandó a las autoridades federales dotar de vacunas a la Ciudad de México para hacer frente a esa enfermedad, pues se tiene conocimiento que se han agotado en las diferentes clínicas y hospitales.

La también expresidenta de la Comisión de Salud de la hoy desaparecida Asamblea Legislativa del Distrito Federal (ALDF), llamó a los integrantes del Consejo de Salubridad General, encabezado por el doctor López Gatell, a no olvidarse de ese problema que también es un riesgo. Mientras que, al Gobierno capitalino, la dirigente del sol azteca le pidió implementar estrictas medidas sanitarias en la materia, a fin de evitar que el sarampión también se convierta en una problemática mayor, como sucede en estos críticos momentos con el coronavirus.

“Lo que se requiere con urgencia es la adquisición de vacunas, para dotar a los centros de salud e informar a la ciudadanía de la importancia de aplicarse la primera dosis antes de los 12 meses de edad y la segunda a los seis años de vida”, destacó la perredista.

De allí que su insistente llamado, tanto a las autoridades federales como locales, “es que no olviden que el sarampión también es letal y por cada caso que se registre, con toda posibilidad podría haber 18 más contagiados”, advirtió.

Reiteró su llamado a que refuercen la vigilancia epidemiológica, evalúen los riesgos en cada una de las demarcaciones e inicien una investigación minuciosa, en el entorno donde han ocurrido estos brotes, a fin de hacerles frente de inmediato.

Por ello, consideró de vital importancia mantener la aplicación de la vacuna contra el sarampión, pues de no atenderse pronto tendremos otro grave problema de salud en el país.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Alista SSA una magna reconversión

Natalia Vitela

20 de abril, 2020

Para evitar la saturación, la Secretaría de Salud federal alista una magna reconversión, detalló Gustavo Reyes Terán, titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.

"Estamos trabajando ya en lo que hemos llamado magna reconversión hospitalaria. Estamos trabajando para aumentar esa capacidad, sobre todo en INER y Nutrición, que nos permitirá dar una cantidad de camas de cuidados intensivos cercanas a las 300 extra".

Además, afirmó que, si se llegara a dar una saturación en los hospitales Covid de la zona metropolitana del Valle de México, otras instituciones recibirían a los pacientes

con y sin seguridad social para cubrir la demanda que pueda existir en las próximas semanas.

Con el magno plan se prevé tener un total de 956 camas, más las que puedan agregarse en IMSS e ISSSTE.

Actualmente, sólo hay 77 camas de terapia cítica disponibles en Ciudad y Estado de México, ya que de las 526 camas existentes para este nivel de atención ya están ocupadas 449.

En conferencia desde Palacio Nacional, Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, adelantó que en el próximo vuelo de Shanghai llegarán 200 ventiladores que permitirán ampliar la capacidad de atención.

Ayer por la noche, el cuarto avión procedente de China con material de protección para médicos que asisten casos de Covid-19 aterrizó en el Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México.

En este vuelo se transportaron 46 mil 600 goggles, así como 2 millones 916 mil cubrebocas, informaron autoridades en el hangar.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Venden en tianguis insumos sanitarios usados

20 de abril de 2020, p. 4

Sin importar las condiciones de insalubridad que prevalecen en mercados sobre ruedas donde venden chácharas, hay gente que compra en estos lugares cubrebocas o filtros de protección respiratorios nuevos o usados, así como guantes de látex o gel antibacterial caseros para protegerse de la pandemia del nuevo coronavirus.

La mayoría de los comerciantes colocan su mercancía en el suelo, y sin importar de dónde provengan los productos, decenas de personas recorren con sus hijos o padres de la tercera edad los tianguis que se ubican en alcaldías de la capital o áreas conurbadas del estado de México.

Incluso ignoran las recomendaciones de autoridades de la Secretaría de Salud federal de quedarse en casa, mantener cierta distancia o evitar tocarse cara, ojos y nariz con las manos sucias. Sólo una minoría de comerciantes traía cubrebocas, pero de adorno en el cuello.

Gabriel comercializa todo tipo de productos usados, entre ellos respiradores industriales de caucho que incluyen filtros. Señala que son artículos que las empresas ya no utilizan, por lo que son recolectados en basureros. Con lo del virus, he vendido un poco más los filtros. La gente nunca pregunta dónde se consiguen. Los vendo baratos para que salgan rápido.

Durante un recorrido realizado por La Jornada en mercados al aire libre localizados entre límites de la capital del país y el estado de México, como el de San Juan y avenida Texcoco, el Bordo de Xochiaca y Santa Cruz Meyehualco en Iztapalapa, así como el tianguis de la Bola, en la alcaldía Coyoacán, por mencionar algunos, se observó que los respiradores se ofertan entre 50 y 500 pesos, dependiendo de la marca y si es nuevo o usado.

También se venden caretas, entre 50 y 200 pesos; gel antibacterial casero, 100 pesos la botella de litro; cubrebocas, en dos pesos la pieza o hasta en 50 el paquete de cinco, dependiendo de la calidad; los guantes de látex costaban 10 pesos el par.

Aunque la mayoría de los cubrebocas vienen en bolsa de plástico, no impedía que algunos tuvieran polvo al interior del empaque ya que estaban en el suelo. Pero no sólo eso, en estos mercados sobre ruedas la gente también compra medicamentos de prescripción, algunos ya caducos.

Debido al confinamiento social puesto en práctica por el gobierno federal en todo el país desde el pasado 23 de marzo, se incrementó el número de vendedores en mercados sobre ruedas que venden cosas usadas, entre ellas utensilios de cocina, ropa, zapatos y juguetes.

Uno de los afectados que colocaron su pequeño puesto de pelucas en un tianguis cerca de la avenida Pantitlán, en los límites de Nezahualcóyotl y la alcaldía Venustiano Carranza, explicó que vendía en el Centro Histórico, pero como la mayoría de los comercios cerraron debido a la emergencia sanitaria, tiene que desplazarse a diferentes zonas para ofrecer su mercancía.

Estaba desesperado por no poder salir a ofrecer mis productos; se acabó el dinero, si no vendo, mi familia no come, lamentó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

ISSSTE sugiere cremación sin velorio

Perla Miranda

18/04/2020

El Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) implementó la Guía Sectorial Operativa para el Manejo de Cadáveres de casos de Covid-19, en la que recomienda la cremación de los cuerpos.

Miguel Ángel Nakamura López, responsable de Programas de Atención Especial de la Subdirección de Prevención y Protección a la Salud del ISSSTE, destacó que los lineamientos consideran que “los cadáveres de las víctimas de Covid-19 deben ser incinerados lo más pronto posible y sin velación”.

Especifica que si por razones de creencias o religión, los familiares deciden el depósito en criptas o realizar un entierro podrán hacerlo, siempre y cuando el cuerpo permanezca como se entregó en la bolsa sellada desde el hospital

“El cadáver se deberá introducir en el ataúd, el cual deberá permanecer cerrado hasta su último destino, con el mínimo contacto de personas, respetando la sana distancia. Los cuerpos no podrán ser embalsamados o manipulados directamente en las funerarias”, detalla la guía.

Con estos lineamientos se pretende evitar la propagación de Covid-19 y proteger al personal de salud y a los familiares de personas fallecidas, afirmó el instituto.

“Los cuerpos de las personas fallecidas por el coronavirus emergente son considerados potencialmente infecciosos, ya que todavía tienen secreciones que pudieran contener partículas virales y transmitir la enfermedad, por lo que se debe disponer de ellos de manera adecuada e inmediata”, destacó Nakamura.

Explicó que en cuanto se confirme un fallecimiento por el coronavirus, un solo familiar responsable podrá ingresar para identificar el cuerpo con las medidas de protección establecidas, no podrá tener contacto físico con el cuerpo ni con superficies y áreas donde se ubique.

El funcionario recomendó, sin ser una medida coercitiva, que los cadáveres sean incinerados lo más pronto posible y no haya velación.

Resaltó que los lineamientos oficiales son muy específicos en cuanto a los procedimientos y al equipo de protección que debe usar el personal médico que ingrese a la habitación para realizar el retiro del cuerpo, y prepararlo para poderlo entregar ya sea a los familiares o a los servicios funerarios contratados por ellos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Farmacéuticas se refuerzan y priorizan abasto local

María del Pilar Martínez

20 de abril de 2020

Con ampliación de turnos laborales en las plantas productivas, nuevos esquemas de comercialización con gobierno y acuerdos para la importación de algunos insumos, la industria farmacéutica atiende la demanda del mercado privado y público de medicamentos en la contingencia por coronavirus, afirmó **Rafael Gual Cosío, director general de la Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica (Canifarma)**.

En entrevista con El Economista, afirmó que se espera un crecimiento del sector de dos puntos porcentuales arriba de lo que se ha reportado en los últimos años. “México sigue trabajando. Afortunadamente tenemos una planta industrial muy sólida, muy fuerte, de muchos años, yo creo que la más importante en Latinoamérica y eso nos convierte en una industria estratégica en estos momentos. Pese a las dificultades de exportación de materias primas se puede producir en México lo que se requiere, con algunas importaciones también, pero que hace nuestra propia industria farmacéutica”.

Destacó que “eventualmente hay algunos productos que también se exportan, pero obviamente se cubre el mercado nacional. No es que se deje de abastecer el mercado por exportar. La industria farmacéutica siempre ha estado atenta a los requerimientos que se tienen en el país, tanto en el mercado privado como en el sector público, a pesar de las complicaciones que se están presentando para toda la industria farmacéutica en el mundo”.

Recordó que las compras consolidadas, como se hacía en administraciones pasadas ya no existen, no se sigue ese procedimiento “a través de una aplicación consolidada, por lo menos no de todo lo que se requería, pero a pesar de ello, se ha seguido abasteciendo, a través de adjudicaciones directas principalmente, pero el mercado no ha quedado desabastecido”.

Expuso que, evidentemente, la demanda de medicamento se ha incrementado, sobre todo en el sector privado, “y también algunas compras que ha realizado el Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), directamente para el tema de Covid-19,

obviamente hay medicamentos y dispositivos médicos, así como material de curación que han tenido una demanda extraordinaria como consecuencia de la enfermedad. Pero en general, el mercado se mantiene; afortunadamente, la industria farmacéutica en México ha sido capaz de responder a estas demandas”.

Destacó que cada año, la industria crece entre 4 o 5%, pero este año se espera un crecimiento un poco más arriba de entre 6 o 7% por lo que ocurre en materia de salud; incluso, agregó el presidente de la **Canifarma**, se han tenido que duplicar o triplicar los turnos para la parte operativa, “se ha dado la contratación de empleados, pero sólo en esta área”. Para el presidente de la **Canifarma** es indispensable que se mantenga resuelto la importación de activos que se utilizan para la fabricación de medicamentos, sobre todo por las condiciones que se presentan a nivel global.

¿Se puede decir que ustedes están preparados para atender toda la demanda que hay en México?, se le cuestionó. “Espero que sí, que tengamos la capacidad para lo que se requiera”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Francisco Javier Acuña: Personal médico vs. COVID-19(Opinión)

19 de abril de 2020

“Héroes y heroínas sin capa, que usan bata”, acusados de ser agentes peligrosos, una suerte de plaga paralela a la de las personas que padecen el virus. Una amenaza social. Los ven más dañinos que los pacientes hospitalizados.

Víctimas de rechazo por miedo al coronavirus, aumentan los casos de médicos, enfermeros y enfermeras atacados físicamente, lastimados moralmente, ofendidos en vía pública y hasta en contextos privados.

El drama que viven los integrantes del gremio de “la bata blanca” no culmina con el arriesgado apostolado que asumieron al dedicarse a tan noble oficio o con la dura prueba de resultar asertivos durante una emergencia sanitaria de las dimensiones que estamos viviendo.

Ellos saben que su riesgo de contagio es elevado por la proximidad con que deben exonerar a los pacientes, mucha cada jornada para procurar la salud de los enfermos. A pesar de la rutina y el estrés, como humanos son sensibles a celebrar por cada recuperado y al dolor por los que mueren en sus brazos.

El sacrificio los expone y los deja exhaustos cada día. “Héroes y heroínas sin capa, que usan bata”, acusados de ser agentes peligrosos, una suerte de plaga paralela a

la de las personas que padecen el virus. Una amenaza social. Los ven más dañinos que los pacientes hospitalizados y que los cómodamente encerrados en casa por cuarentena de recuperación. Una espantosa distorsión, pretexto para apestarlos por cruel temor.

Además, son marginados en los centros de vivienda multifamiliar en donde se les exige no usar los ascensores ni los pasillos comunes. Total, no regresar a esas unidades habitacionales hasta que pase la epidemia y se les reclama respeto a los adultos mayores y personas con padecimientos que los hacen vulnerables al #covid19 que viven en esos edificios. Los “invitan” a mudarse a otra parte, les sugieren que sea en los centros de salud donde trabajan para no ir a contagiar a otras personas.

La crónica de estos sucesos resulta escalofriante. He visto en los medios a enfermeras y agentes sanitarios protestando frente a las clínicas. Ayer vi a una señora, seguramente una enfermera, con bata y cofia blancas, que llevaba un cartel que decía: “Nosotros entregamos nuestra experiencia para salvar tu vida y libramos los peligros con valentía. No nos rechacen, nosotros no discriminamos a los enfermos. Sin nosotros, menos gente sobrevivirá”.

Penosa dinámica absurda, basada en la exclusión por supuesto temor al contagio de #covid19, dado que trabajan directamente con los enfermos que, por desgracia, se van multiplicando hasta llegar, como en Italia, España y Estados Unidos, a cifras alarmantes, países en donde también el personal sanitario contagiado alcanzó números enormes y decenas de muertos.

Acaso sólo un ángulo podría tener cabida. Me refiero a la lamentable evidencia de no pocos casos de desabasto de medios y equipo de protección elemental para el personal médico y también para el personal de limpieza de nosocomios y centros de salud.

Esa situación, sin embargo, lejos de propiciar repudio ciudadano, debería hacer brotar solidaria comprensión para con ellos. Los asistentes de médicos, enfermeros y enfermeras, merecen respeto, cabe, en todo caso, con exigencia cívica, solicitar al gobierno que los respalde con los equipos para hacer su heroica misión. Cada minuto se pierden vidas y también del personal de salud.

En el INAI hemos recibido llamadas por el TELINAI 01 800 8354324, en las que la gente nos pide intervenir con el sector salud para denunciar clínicas saturadas de pacientes por COVID-19, en las que labora gente mayor de edad, diabéticos e hipertensos; acusan de insuficiente instrumental médico, número de camas, de ventiladores; falta de material para las rigurosas medidas de prevención para el personal de la salud, incluido el administrativo, etcétera.

En resumen, ataques a personal médico son: ¿ignorancia irresponsable o discriminación selectiva por falso temor? Ambas. Sin temor a equivocarme, la mayor crueldad contra los héroes de bata blanca la tiene el gobierno si los abandona a su suerte sin equipo ni materiales para la delicada labor. Eso sería imperdonable.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Jorge Gaviño Ambriz*: Pandemia: ¿a qué juegan? (Opinión)

**Coordinador del Grupo Parlamentario del PRD en el Congreso de la Ciudad de México

2020-04-20

“Dios no juega a los dados con el universo.” Albert Einstein

El pasado 11 de abril el Consejo de Salubridad General (CSG) publicó en sus sitios oficiales un documento que lleva el nombre de Guía Bioética de Asignación de Recursos de Medicina Crítica.

La guía planteaba que, ante una saturación hospitalaria por pacientes de coronavirus, se debía priorizar la asignación de cuidados intensivos a los jóvenes sobre los adultos mayores. Esto desató una controversia nacional e incluso hubo voces que acusaron al gobierno de “jugar a ser Dios”.

El 13 de abril, a pregunta expresa durante el informe diario sobre coronavirus, el Dr. Hugo López-Gatell comentó que “este tipo de guías son muy importantes” pero que el documento publicado no implicaba “en este momento, una decisión ejecutiva”, aun cuando el CSG es un órgano colegiado que depende directamente del Presidente de la República.

La respuesta del Dr. Gatell no debió ser muy convincente ya que, al día siguiente, la UNAM y su rector emitieron un comunicado mediante el cual se deslindaban del contenido de la Guía Bioética publicada por el Consejo de Salubridad.

El 15 de abril hubo dos deslindes más: uno por parte del propio secretario del Consejo de Salubridad, el Dr. José Ignacio Santos Preciado, que refirió que la guía publicada era más bien un borrador que no se había “sometido al pleno del Consejo” y otro, mucho más fuerte, por parte del Dr. Manuel H. Ruiz de Chávez, titular de la Comisión Nacional de Bioética.

El Dr. Ruiz de Chávez emitió un posicionamiento donde exhortaba al Consejo de Salubridad a realizar una versión “incluyente y consensada” de la guía ya que ésta manifestaba “diversas deficiencias argumentativas en su redacción”.

Menos de 24 horas después, la Secretaría de Salud anunció la renuncia del Dr. Manuel H. Ruiz de Chávez como titular de la Comisión Nacional de Bioética argumentando “motivos personales”.

De acuerdo con la información oficial, el Dr. Ruiz de Chávez habría presentado su dimisión al cargo desde el 20 de marzo, pero apenas se hizo efectiva a partir del pasado miércoles.

Esta renuncia llama la atención por tratarse de un puesto sumamente relevante ante la emergencia sanitaria en que nos encontramos.

Si sabían que era importante contar con una guía bioética y sabían que el titular de la Comisión Nacional de Bioética se iba a separar de su cargo, ¿por qué esperar más de un mes en hacerla efectiva? ¿Será más bien que a “alguien” no le gustó la crítica abierta al documento?

Este tipo de decisiones del gobierno no se entienden cuando estamos en medio de una pandemia que puede ser catastrófica para nuestro país.

En mi opinión las autoridades no están jugando a ser ningún dios, están jugando a los dados.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Santiago García Álvarez: Diez destrezas profesionales después del COVID-19 (Opinión)

19 de abril de 2020

¿Cambiará la educación después de la crisis que estamos viviendo? ¿Los jóvenes profesionistas requerirán nuevas competencias laborales? Detallo una lista de 10 destrezas que requerirán los universitarios y profesionistas después del COVID-19:

Modelo mixto tecnológico-presencial. El modelo digital ha mostrado su increíble utilidad en estos tiempos. Si esta crisis hubiera sucedido en 1990, el efecto educativo habría sido mayor, y el económico devastador. Sin embargo, en la coyuntura de clases online obligatorias es precisamente cuando más apreciamos las bondades del modelo presencial. El estudiante actual se ha empachado de tecnología y se ha desacostumbrado a pensar, lápiz y papel para aterrizar ideas, conexiones y soluciones.

Perspectiva y experiencia nacional. El apetito por conocer países se puede complementar con la curiosidad por conocer estados de nuestro México. Además de que será más difícil viajar al extranjero en el corto plazo, se vuelve acuciante la

necesidad de apreciarnos más entre mexicanos en una sociedad polarizada. Lo que las redes sociales y las corrientes políticas quieren dividir, sólo podemos unirlo por la vía de la educación.

Nuevas claves para entender la economía. La crisis económica generará tremendas consecuencias, especialmente en los más necesitados. Urge desarrollar modelos económicos más balanceados que eviten la desigualdad, pero, al mismo tiempo, que sean capaces de fomentar la innovación y la inversión. La economía no puede ser una ciencia que funciona sólo con herramientas técnicas, sino una ciencia dialógica con las demás ramas del saber.

Más colaboración y menos competencia. Ha prevalecido el modelo americano fundamentado en el “éxito”, donde lo importante no es hacerlo bien, sino hacerlo mejor que los demás. En las últimas décadas han surgido movimientos que han subrayado la necesidad de modelos más colaborativos, donde lo social debe prevalecer sobre lo individual. El reto actual es cómo ser competitivos y, al mismo, colaborativos, donde prevalezca la lógica de ayudar y no de ganarle a otros.

Autoempleo. No basta con preparar personas para trabajar en una empresa. Tampoco es suficiente desarrollar habilidades de emprendimiento. Hoy más que nunca será fundamental desarrollar capacidades para generar el propio empleo, para periodos cortos o largos, en modelos de intercambio de destrezas en plataformas colaborativas.

Manejo de la incertidumbre. Debemos acostumbrarnos a que muchas cosas están fuera de nuestro control. Nos encantaría dominar el mundo, pero es imposible. Aceptar lo que no controlamos —sin pelearnos— y movernos en el ámbito en que realmente tenemos incidencia es fundamental para enfrentar retos y crisis. No basta la planeación estratégica tradicional; es necesaria la estrategia emergente.

Capacidad de síntesis. Empresas y universidades llevan muchos años insistiendo en la importancia de desarrollar habilidades analíticas, cuestión que sigue siendo relevante. Sin embargo, hay que poner ahora mayor énfasis en la capacidad de síntesis. Las empresas y la sociedad necesitan personas que sepan “descremar” información abundante y aislada, entender los puntos en común, discernir lo esencial y decir mucho en poco tiempo.

Más “focus” y menos “multitasking”. Ante una realidad dispersa, necesitamos fortalecer la concentración y la consistencia en el trabajo. Es relevante enfocarnos para ganar en profundidad. Por otra parte, la dispersión nos ha llevado, en ocasiones, a perder el orden de la realidad. Por citar un ejemplo, ciertamente, es importante cuidar las causas de los animales, pero, sin duda, es prioritario

cuidarnos como seres humanos y defender la vida humana con todas sus consecuencias. Verdad de Perogrullo que hace meses no resultaba tan evidente.

Herramientas cognitivas-conductuales. Lo que antes eran técnicas reducidas a algunas personas para manejo del estrés y la ansiedad, parecen ser ahora herramientas indispensables para todos en un mundo agitado. Nuestros jóvenes están expuestos a numerosas sensaciones, volúmenes de información desbordados y frecuentemente en clave crítica o negativa. Necesitamos desarrollar habilidades del pensamiento que ayuden a procesar los acontecimientos con perspectiva, realismo y flexibilidad.

Realismo. No hay que hacerle creer a todos los jóvenes que vivirán la misma experiencia que Bezos, Jobs o Zuckerberg, en su paso por la universidad. Algunos, una minoría, quizá podrá conseguirlo. Pero, en general, hay que educarlos en el realismo. Un realismo audaz, inteligente, visionario, pero sensible y aterrizado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Carlos Fernández-Vega: Paisanos y Covid-19// Desempleo al alza (Opinión)

20 de abril, 2020

Para México, de tiempo atrás las remesas de los paisanos se convirtieron en el principal renglón en captación de divisas, muy por arriba del ingreso petrolero o turístico. En las últimas tres décadas por este concepto nuestro país captó alrededor de 476 mil millones de dólares, algo así como 40 por ciento del producto interno bruto a precios actuales.

Sin embargo, la pandemia de Covid-19 ha sacudido la economía estadounidense –y a la del mundo en su conjunto–, y más allá de las lamentables muertes de paisanos en el vecino del norte por ese virus, la consecuencia inmediata es que el monto de las remesas tiende a decrecer.

Un informe del Pew Research Center –con sede en Washington y del que se toman los siguientes pasajes– da cuenta de la situación: los hispanos son más propensos que los estadounidenses, en general, a decir que ellos o alguien en su hogar ha experimentado un recorte salarial o ha perdido su trabajo debido al brote de coronavirus.

De acuerdo con los resultados de una encuesta del referido centro de investigación (levantada entre el 19 y el 24 de marzo pasados), alrededor de la mitad (49 por ciento) de los hispanos reconocieron que, con el pretexto del virus, a ellos o alguien en su hogar perdieron el trabajo o se les recortó el salario, frente a 33 por ciento de

los adultos estadounidenses (hasta ahora alrededor de 22 millones de trabajadores estadounidenses han solicitado el beneficio económico por seguro de desempleo).

Entre los hispanos, más personas dicen que alguien ha experimentado un recorte salarial, reducción en las horas de trabajo y/o despido, en una proporción que duplica a la del público en general. Un análisis reciente del Centro Pew documentó que cerca de 8 millones de trabajadores hispanos se empleaban en restaurantes, hoteles y otras actividades en el sector de servicios, y son quienes tienen un mayor riesgo de pérdida de empleo.

En marzo pasado, la tasa de desempleo en la comunidad hispanoparlante fue de 6 por ciento; en febrero, 4.4 por ciento. Es probable que la tasa actual sea mucho mayor, porque la cifra mensual se basa en datos de la segunda semana de marzo, antes de que se generalizara el impacto económico por el Covid-19.

Ahora, Estados Unidos tiene el mayor número de casos de coronavirus registrados en todo el mundo. La mayoría de los estados han cerrado negocios no esenciales y muchos han emitido órdenes a sus residentes de que se queden en casa. Más de cuatro de cada 10 estadounidenses (44 por ciento), incluido 47 por ciento de los hispanos, reconocen que la pandemia ha cambiado su vida personal de manera importante.

Los latinos están preocupados por el mayor impacto económico del Covid-19 en Estados Unidos. Noventa por ciento dice que el brote es una gran amenaza. Además, la encuesta de finales de marzo documenta una proporción significativa (42 por ciento) de ellos que advierte sobre una recesión causada por el coronavirus, mientras 16 por ciento considera que causará una depresión. Otro 40 por ciento asume que provocará desaceleración, pero no recesión.

Muchos hispanos ven al coronavirus como una gran amenaza para su situación económica personal. Sesenta y ocho por ciento de ellos (de acuerdo con la citada encuesta) reconoce que esa realidad ya les pegó, frente a 50 por ciento dos semanas atrás (otra encuesta levantada entre el 10 y el 16 marzo). En el periodo entre las dos, el Congreso debatió un proyecto de ley de gastos de emergencia por alrededor de 2 billones de dólares, que incluyó pagos gubernamentales de mil 200 dólares a personas, ampliación de los beneficios de desempleo y opción de posponer pagos por préstamos estudiantiles.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Editorial EL UNIVERSAL: En salud, una década perdida (Opinión)

29 de abril, 2020

La irrupción del Covid-19 ha venido a mostrar con claridad las carencias en el sistema de salud de México. Aunque el presupuesto asignado al sector es insuficiente, son miles de millones de pesos los que cada año manejan las autoridades en la materia.

EL UNIVERSAL revisó la manera en que se ha ejercido el gasto y encontró un historial de malas prácticas en las que han prevalecido pagos a médicos fantasma, compras de medicamentos con sobre costo y recursos asignados a bonos de fin de año y comisiones sindicales, para lo cual no estaba previsto el presupuesto.

De todo ello ha quedado constancia en los informes de fiscalización que la Auditoría Superior de la Federación (ASF) ha practicado a los recursos que el gobierno federal ha transferido a los estados a través del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA) en 10 años (2009-2018). En este periodo se hicieron observaciones por irregularidades en el ejercicio de casi 42 mil millones de pesos del citado fondo. Apenas 6% de lo observado se recuperó.

Año tras año este tipo de irregularidades son señaladas en los reportes que entrega la Auditoría Superior de la Federación, luego de revisar el ejercicio del gasto público. Las consecuencias que se aplican por el hallazgo de las anomalías son mínimas o se pierden en el cúmulo de noticias que surgen, sin conocerse la resolución final.

En situaciones de emergencia es cuando revienta el problema y se conoce el uso poco responsable que autoridades de distintos niveles hacen de los recursos.

Con ese tipo de acciones el país pierde oportunidades para poner en marcha proyectos que superen las carencias que lo han acompañado durante décadas. El desarrollo en distintos sectores se pospone por corruptelas o incapacidad de quienes están al frente de la administración pública.

Hoy, con el problema del coronavirus, se hace evidente en el ámbito de la salud, aunque lo mismo ha ocurrido con áreas como la seguridad, en la cual se ha invertido para consolidar corporaciones policiacas, sin que eso se traduzca en una disminución de los índices delictivos.

Este gobierno tiene razón en argumentar que ahora centraliza el gasto por malos manejos en estados. Con esta decisión, sin embargo, cualquier irregularidad que se haya cometido queda sin ser sancionada y no se precisa de qué manera se evitará que vuelvan a repetirse gastos irresponsables.

Todo sector es esencial, pero en estos momentos se confirma que el sistema de salud es vital para el país. La epidemia tiene que significar un antes y un después en el desarrollo del sistema. Sería imperdonable que pasada la emergencia siguiera en las mismas condiciones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

León Bendesky: Salir o no salir (Opinión)

20 de abril, 2020

La pandemia de coronavirus ha generado una serie de dilemas en la sociedad. Algunos son de índole general y otros, más restrictivos, se expresan a escala nacional. Los dilemas son significativos por las condiciones tan diversas que dejan entrever y por las repercusiones que previsiblemente podrían tener. El entorno de incertidumbre que existe naturalmente se ha vuelto más radical.

Dichos dilemas tienen que ver con las complejas decisiones científicas, técnicas y políticas que deben tomarse para enfrentar la situación. No todas esas decisiones han sido convergentes, ni siquiera se han alineado de manera consistente. Eso se asocia con la magnitud misma de la infección y las consecuencias del contagio; con las condiciones sociales y económicas de cada país; con las opciones que han ido tomando los líderes políticos y aun los mismos ciudadanos.

En medio de una crisis que se extiende prácticamente por lo que va del año, se ha exhibido una serie de contradicciones que tienen que ver con la responsabilidad primaria de preservar la vida de la gente, con la tensión impuesta sobre los sistemas de salud, extrema en muchos casos y, también, con el colapso económico por la interrupción de la producción y, al mismo tiempo, de la demanda de bienes y servicios.

En realidad, hoy nada es igual a como creíamos que era la vida cotidiana, con todos los problemas, conflictos y pugnas existentes. Las implicaciones de la pandemia ponen al descubierto otras facetas de las desigualdades que existen para enfrentar los riesgos y las consecuencias que entraña; las alternativas que toman los gobiernos; las disyuntivas de las democracias, con los vicios autoritarios y sectarios, la afrenta a la concepción y el ejercicio de la libertad y las renovadas formas del sometimiento.

Hay, incluso, ciertos grados de vulgaridad en el ejercicio del poder, que en distintos países se aprovecha de la pandemia para atizar los antagonismos políticos en beneficio propio. Esto se ha visto en países como Hungría y Polonia; con Bolsonaro, en Brasil, quien admite que prefiere defender la economía por encima de la vida de

la gente; con Ortega, en Nicaragua, quien niega que haya pandemia; con Trump, quien llama a la liberación de ciertos estados de la Unión de las condiciones de aislamiento que se han impuesto y atiza a la gente a manifestarse en las calles. Y no están solos, por eso se atreven a hacerlo.

En fin, que la pandemia se ha asentado, como no podía ser de otra manera, más allá de los efectos directos del virus. Repercute severamente en las estructuras sociales y, seguramente, incidirá en las condiciones que prevalezcan más adelante, cuando esto finalmente se supere.

La discusión al respecto ya está abierta y abarca los extremos de la organización social. Los más conservadores proponen que no habrá cambios significativos; otros, más audaces, apuntan a una reestructuración de las condiciones del poder y las alternativas sociales para atemperar las desigualdades.

Hoy, uno de los dilemas generados por la pandemia se expresa como: Salir o no salir. Esto es claro en México. Si una forma privilegiada de atender las condiciones de la infección y el contagio ha sido el distanciamiento social y el confinamiento en casa, ahora no sólo se fijan fechas para mitigarlos, sino que incluso otras establecen el final de la emergencia.

Hace unos días la Secretaría de Salud expuso las conclusiones del equipo científico sobre la situación de la pandemia en el país. Entre las recomendaciones sobresalen las de mantener la jornada nacional de sana distancia hasta el 30 de mayo y que en los municipios de baja o nula transmisión las medidas de seguridad sanitaria permanecerán hasta el 17 de mayo.

No obstante, la misma dependencia ha advertido que la fase de mayor contagio en el país se presentará hacia la segunda semana de mayo. Hay una inconsistencia en las fechas así previstas, sobre todo porque no se sabe con certeza la magnitud de esa fase álgida. Además, no existe un mecanismo de pruebas que establezca la forma en la que se ha diseminado el contagio. Mucha gente, ciertamente, ha cumplido con las medidas de confinamiento, pero nada indica que así se ha hecho por la mayoría y a escala nacional.

Llama la atención, igualmente, el grado de confianza con la que, a pesar de todo, se establecen los tiempos de la pandemia. Esto contrasta con las condiciones que persisten en países como España, Italia o Gran Bretaña, por ejemplo, en donde sigue extendiéndose el confinamiento y no acaba de aplanarse la curva del contagio y los fallecimientos.

La política tiene sus propias formas de voluntarismo, pero esto, claro está, puede ser muy riesgoso e irresponsable no sólo en cuanto a lo que ya se ha anunciado, sino en lo que puede ocurrir con una nueva etapa de propagación del virus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

José Francisco Olvera Ruiz: Violencia hacia la mujer: ¿otra vez con el tema? (Opinión)

20 de abril, 2020

Para escribir esta colaboración, me saltó la duda: ¿tiene caso hacer más comentarios sobre la violencia hacia la mujer, en pleno crecimiento de los contagios por el virus Covid-19 en México?

¿Habrá quien esté pendiente del tema para analizarlo y reflexionarlo? Pero, sobre todo, ¿hay la voluntad en las diferentes instituciones del Estado Mexicano, para presentar planes de acción que atiendan las consecuencias de la contingencia? ¿No será que las y los responsables de áreas específicas de atención a las mujeres, también están ocupadas con la pandemia?

He leído diferentes artículos en la prensa, con diferentes estadísticas y análisis. Y sin querer hacer un resumen porque sería pretencioso, dada la calidad de información que aportan quienes han escrito, se puede llegar a una primera conclusión: el confinamiento sí ha ocasionado que aumente la violencia intrafamiliar.

La segunda es tanto o más preocupante que la primera: las estadísticas no la reflejan, dado que la mayoría de las instancias de los gobiernos locales y federal, no están trabajando, y no digamos físicamente, porque el personal está en casa, pero el tema es, que hay muy pocas estrategias para la atención de aquellas mujeres que hoy sufren violencia y, sobre todo carencias, a pesar de estar resguardadas.

Otra conclusión que se observa es que la violencia que sufren mujeres, es escalable; a mayor tiempo de confinamiento, mayores efectos. Y una última reflexión es que no se avizora, no se conoce, una propuesta de solución integral. Incluso, ha habido autoridades que insisten en afirmar que no está aumentando, que no es cierto.

Por ello la respuesta a mi pregunta, ¿se debe insistir en el tema?, es sí. Porque los lineamientos para atender la contingencia sanitaria se definen a diario y en ellos se vislumbra que aun viene la parte más dura del contagio. El debate está volcado en las alternativas que se piden y en las que se ofrecen para contener la debacle económica.

Pero necesitamos valorar que se trata de atender a más de la mitad de la población, que hoy está viviendo una circunstancia muy especial y delicada. LAS MUJERES, así con mayúscula.

La pandemia se va a superar, ya sea por las acciones de las autoridades o por la conciencia de buena parte de la población que ha podido quedarse en casa. Y aunque no hay fechas, hay cálculos, de acuerdo con la experiencia de otros países y por indicadores locales, de cuándo veremos la luz al otro lado del túnel, Pero para la violencia de género ¿hay cálculo de cuándo veremos la luz al otro lado del túnel. Pero para la violencia de género, ¿hay cálculo de cuándo se va a atender? Y no digo a resolver, porque sería mucho pedir.

Claro que vamos a regresar paulatinamente a las actividades. Las escuelas y universidades, y los servicios de gobierno retomarán su paso; la planta productiva, la que quede, realizará su mayor esfuerzo para reactivarse. Si bien nada será igual para nadie después de esta sacudida, todos debemos poner con trabajo y amor a México, lo mejor para tomar un nuevo y mejor rumbo.

Pero el tema seguirá ahí. No se resolverá solo, ni siquiera porque la pandemia nos haga mejores personas. Hay vicios que no se erradican fácilmente. A todos nos recomiendan que estos días ordenemos los cajones de la casa como terapia, que hagamos un análisis introspectivo de lo bueno y malo que nos pasa y de nuestro entorno, para que, al regresar a la actividad social, vayamos con menos lastres.

Así debiera reaccionar el Estado, con la VOLUNTAD de quienes hoy tienen la responsabilidad constitucional y legal de atender el tema. Aprovechar para armar acciones coordinadas en todas las áreas de la administración pública, con el Poder Judicial Federal y los estados, incluyendo a la CDMX. Mucho reconocerán las mujeres, violentadas o no, el esfuerzo que hoy se realice. Y lo que hoy se haga como plan emergente, será la base para darle continuidad a la atención, cuando se pueda salir. De no aprovechar este tiempo, las denuncias, los reclamos, la estadística real y la demanda social de las mujeres, será la nueva crisis para México.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Cecilia Soto: Toreando la crisis (Opinión)

20 de abril de 2020

Esta semana, la conferencia mañanera nos regaló el espectáculo bochornoso de dos altos funcionarios acomodando las cifras para satisfacer la visión binaria del Presidente. La secretaria del Trabajo, Luisa María Alcalde, y el director del IMSS, Zoé Robledo, presentaron cifras que buscaban comprobar una naturaleza buena y solidaria en los microempresarios que no despiden a sus empleados y una fría y poco empática entre los dueños de empresas medianas y grandes que no se tientan el corazón en despedir o reducir el salario de sus trabajadores. Argumentaban que prácticamente no ha habido despidos entre las microempresas. Ambos funcionarios no pueden tener cifras de la verdadera tragedia entre las empresas familiares porque la mayoría de éstas son informales. Si entre las microformales ha habido menos despidos probablemente tiene que ver con que el negocio de tamales de doña Manuelita tiene poca o nula integración con las cadenas de suministro de la industria automotriz o de la industria de cruceros o la hotelera. En cuanto a las formales, sabemos que se perdieron 347 mil empleos, más que los que se crearon en 2019, y no por falta de solidaridad, sino por la obligación de continuar con sus gastos fijos al tiempo que sus ventas caen a cero. Y se estima que para fines de abril esa cifra se duplique.

Reforzar la visión blanco y negro del Presidente es una falta de lealtad hacia él y hacia el país, porque es inevitable que la realidad de la crisis económica de la pandemia nos alcance y golpee a la economía mexicana de forma intensa. Por varias razones: nuestro principal socio comercial, Estados Unidos, ya ha alcanzado 17 millones de desempleados en unas cuantas semanas; mucho de lo que producían estos trabajadores representa insumos de cadenas de suministro en las que participa la industria mexicana. Ello explica el cierre de muchas empresas grandes y medianas en México y no una supuesta falta de solidaridad. La industria turística, que representa cientos de miles de empleos y casi 9% del PIB, está prácticamente parada. Las remesas que el año pasado superaron los 35 mil millones de dólares y fueron el principal ingreso en dólares, probablemente disminuirán este año, pues los paisanos que las enviaban podrían ser despedidos o procurar prevenirse ante una posible pérdida de ingresos. Restaurantes y servicios similares han reducido dramáticamente su actividad. Más aún, incluso si las medidas de distanciamiento social se levantaran pronto, no sabemos qué tan profundamente se verán afectados los hábitos de consumo de los ciudadanos. ¿Comprar carro cuando se estuvo a punto de perder la hipoteca? ¿Viajar tan profusamente como antes cuando se vio tan de cerca lo fugaz del bienestar? Preparémonos para dos años difíciles.

El jueves 16 el Presidente anunció que le pediría a la Junta del Banco de México que le adelantara el remanente de operación que se prevé para 2021. Como ha

habido una depreciación del peso mexicano, el banco central ha tenido ganancias por recibir dólares y, por ley, debe entregarlas a Hacienda en abril de 2021. Se estima que este remanente podría estar entre 200 o 400 mil millones de pesos, dependiendo del tamaño de la depreciación de nuestra moneda. También por ley — y no por voluntad del Presidente— 70% de este ingreso inesperado debe dedicarse al pago de la deuda y el resto a fortalecer el Fondo de Estabilización de los Ingresos Presupuestales. Los legisladores podrían evaluar si esta proporción y estos destinos son los mejores no sólo para un momento de crisis sino para la economía del país.

La Junta de Gobierno seguramente explicó al Presidente por qué no era posible saltarse los procedimientos que marcan leyes y reglamentos. Sin embargo, dado que se trata de recursos que, con toda seguridad, ingresarán a Hacienda el primer trimestre del año próximo, el gobierno podría emitir deuda garantizada por ese remanente, cuyo monto se puede calcular en forma prudente.

La proporción deuda/PIB es relativamente sana, apenas por arriba del 50 por ciento. La combinación de un endeudamiento prudente, tanto interno como externo, y su inversión para asegurar servicios de salud suficientes y dignos para enfrentar la pandemia y recursos para garantizar ingresos para quienes, súbitamente, los han perdido, así como para impedir que se pierdan empleos en la economía formal, es una herramienta prudente y adecuada. La reasignación presupuestal mediante la suspensión temporal de obras que no son esenciales en este momento representa una fuente de ingresos superior a la rapiña de fideicomisos que financian proyectos de ciencia y cultura.

FINALMENTE. Santiago Arau, espléndido fotógrafo, publicó varias imágenes de los usuarios del Metro Pantitlán, Ciudad de México, a las 18:30 del pasado viernes. Cientos de ciudadanos apeñuscados buscando entrar a uno de los vagones, arriesgando su salud y la de los otros, pues no había ni sana distancia y escasos cubrebocas. Además de aumentar corridas del Metro y escalonar horarios de entrada y salida, es importante facilitar, mediante un ingreso temporal, que los ciudadanos que no realicen trabajos esenciales se queden en casa. Sí, pagarles para que se queden casa, ése sería su trabajo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Rafael Álvarez Cordero: Molécula demócrata (I) (Opinión)

19 de abril de 2020

Hoy nos enfrentamos a una molécula que nos da una lección de democracia que nunca imaginamos, democracia porque, frente a ella, todos somos iguales: lo mismo ataca al magnate dueño de empresas multimillonarias que al individuo que vive bajo un puente.

Nos encontramos en presencia de un hecho inédito en la historia: la pandemia de COVID-19, ya que, en las pandemias de los siglos anteriores, el mundo, la ciencia, la economía y la sociedad eran diferentes.

Hoy nos enfrentamos a una molécula que nos da una lección de democracia que nunca imaginamos, democracia porque, frente a ella, todos somos iguales: lo mismo ataca al magnate dueño de empresas multimillonarias que al individuo que vive bajo un puente, lo mismo afecta a una estrella de cine o un sesudo académico que a un oscuro burócrata o un esforzado agricultor; esta molécula demócrata nos confirma que todos somos iguales.

Es el momento de reflexionar, quienes estamos confinados en nuestra casa, quienes luchan denodadamente para atender y salvar la vida de los enfermos, quienes tienen en sus manos la conducción del país, todos tenemos que entender lo que está ocurriendo, ver con claridad lo que esta pandemia significa y significará en lo que entendemos por salud, lo que entendemos por economía, lo que entendemos por vida humana.

No soy historiador, pero, a lo largo de los años —y de los siglos—, se construyeron sistemas de vida que se consideraban idóneos: por siglos, la monarquía era la forma de vivir, porque las enseñanzas religiosas hablaban de reinos y tronos; la toma de la Bastilla significó el cambio en el concepto de sociedad y, con ello, arribaron diversas teorías de democracias e igualdad, con sus apegones, porque aún hoy, en muchas partes del mundo, hay tiranos y sátrapas que quieren dominar al mundo; al mismo tiempo, la economía, que debería buscar el bienestar para todos, es hoy una loca carrera de atesoramiento y avaricia, y el poder político y el poder económico tratan de pasar por encima de la racionalidad y la justicia.

Y he aquí que esta molécula borra todo eso de un plumazo, nos enseña, con millones de enfermos y cientos de miles de muertos, que estamos totalmente equivocados: que ni la economía ni el acaparamiento ni el poder son lo más importante, lo único importante es la salud, es la vida.

No, ésta no es una sequía que aminorará dentro de unos meses cuando lleguen las lluvias, no, esto no es una quiebra financiera que pasará cuando las bolsas de

valores crezcan de nuevo, no, esto no es algo que se resolverá sólo con más tecnología o más dinero, esta catástrofe planetaria sólo se solucionará cuando cambiemos, de una vez y para siempre, nuestras prioridades.

En México, esta molécula demócrata ya puso en evidencia la realidad de un proyecto de nación que sólo está en la mente del Presidente; la crisis económica, fruto de decisiones erróneas y absurdas, aumenta con la presencia del COVID-19, y afecta y afectará a todos los mexicanos como nunca antes, pero eso lo abordaré la semana entrante.

Esta molécula demócrata nos está enseñando que la salud no es ni ha sido prioridad para los mexicanos, y esto es resultado de decenas de años de abandono en la educación; la Secretaría de Educación es solamente secretaria de instrucción y no enseña educación para la salud —y por eso los mexicanos no conocen su cuerpo y cómo cuidarlo—, y tampoco enseña civismo, una materia cuya carencia vemos ahora en las violaciones a las leyes y las agresiones a policías, médicos y demás.

Esa falta de educación para la salud es la que hace que siete de cada diez mexicanos sufran obesidad, que cuatro de cada diez tengan hipertensión arterial, que uno de cada diez sufra diabetes, y que haya miles de muertes por cánceres que se pueden prevenir y que nadie se interese por su salud; cierto, ahora hay una serie de normas para enfrentar al COVID-19, pero la mayoría de la población ni cree ni actúa y por eso estamos como estamos.

Pero, además, en nuestro país, esa molécula demócrata enseña a todos, del Presidente para abajo y de los ciudadanos para arriba, que somos iguales, que México es uno, que no hay buenos y malos, chairros y fifís, y que si cada mañana insiste en dividir al país está totalmente equivocado y no puede ignorar la razón y las razones de la ciencia, la técnica, la economía y la ecología; nos urge un gran acuerdo nacional para poder seguir adelante,

Lo dicho: esta molécula demócrata cambió nuestras vidas y las cambiará para siempre y, en este cambio, usted, yo y todos debemos participar.

[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 Jalisco

17 de abril, 2020. págs. 57 a 107.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Coronavirus: La época en la que las enfermeras eran denigradas por su profesión

18/04/2020

Durante los largos y sombríos meses de 1665, la peste bubónica arrasó la ciudad de Londres.

Mientras miles yacían enfermos y moribundos, alguien tenía que realizar el trabajo poco envidiable de cuidar a los afligidos durante los últimos momentos de su vida. Esa tarea invariablemente recaía en las mujeres.

En esa época, cuando llegaba "la plaga", las parroquias hacían cumplir "las órdenes de la peste" en toda la ciudad, que estipulaban que se nombrara a dos mujeres para servir como 'cuidadoras' (o enfermeras) de las que personas infectadas.

Por lo general, se trataba de ancianas o viudas que vivían de la caridad, por lo que podían ser forzadas a hacer lo que se les ordenaba amenazándolas con retirarles sus limosnas, alimentos o pensiones.

Se sabe incluso de una mujer que iba a ser ejecutada en el condado de Dorset, Inglaterra, que asumió el papel de enfermera a cambio de un indulto.

A pesar de que era uno de los trabajos más difíciles que se pudiera imaginar, la simpatía y la admiración por las enfermeras de la peste era, según parece, escasa.

Como unas de las pocas personas a las que se les permitía la entrada a las casas infectadas, y por trabajar tan cerca de los enfermos, inspiraban miedo y repulsión entre la aterrorizada población.

Según el médico Nathaniel Hodges, eran unas mujeres "miserables" que "por codicia, estrangulaban a sus pacientes" para poderles robar.

Las enfermeras también eran acusadas de "transmitir en secreto la mancha de las llagas de los infectados a los que estaban bien".

Y tal reputación era difícil de sacudir

La época en la que las enfermeras eran denigradas por su profesión

Y tal reputación era difícil de sacudir.

Más de 200 años después de que la Gran Plaga se hubiera cobrado su última víctima, Florence Nightingale lamentaba que tradicionalmente la enfermería se dejara a "aquellas que eran demasiado viejas, demasiado débiles, demasiado borrachas, demasiado sucias, demasiado estúpidas o demasiado malas para hacer otra cosa".

Lo que ha experimentado la enfermera Violeta Torrent durante la pandemia

Hasta la enfermera más famosa de la historia se refería a ellas con un dejo de desprecio.

Sin embargo, una exploración que vaya más allá de esa desaprobación rencorosa permite que emerja una imagen más matizada de la enfermería en tiempos de peste.

Restableciendo el equilibrio

Las habilidades de las enfermeras en el manejo de la atención eran tales que, hacia fines de 1665, un hombre de nombre William Godfrey solicitó que, junto con tres guardianes, se le permitiera a "una o dos enfermeras" continuar su trabajo en la "pest house" -las casas de la peste eran hospitales de aislamiento en tiempos de plagas- de Westminster para mantenerlo seguro.

La enfermera del sr. y la sra. Pearce fue valorada en tal estima que, cuando ella también contrajo la peste, fue tratada junto a ellos y "curada".

Y, al contrario de lo que escribió Florence Nightingale, las que cuidaban a los enfermos no eran exclusivamente "viejas", "débiles" y "borrachas".

De hecho, mujeres de todas las clases conocían bien los secretos de la medicina. Entre ellas se incluían mujeres nobles como Lady Isham, que le aconsejó a su sobrino que "usara una pluma llena con mercurio... en su cuello" (un termómetro), y la esposa de un comerciante, la señora Taswell, quien le dio a su hijo "una hierba llamada angélica, algunos aromáticos y vino español" para evitar que contrajera la peste.

Juramento hipocrático: el origen del espíritu médico que el mundo aplaude por desafiar el coronavirus En la década de 1660, Londres albergaba al menos a 60 profesionales médicos sin licencia. No está claro si todos permanecieron en la capital cuando llegó la peste, pero es interesante notar que, durante el brote de

1607, una enfermera llamada Alice Wright se quedó en la ciudad y tuvo "muchos que acudían a ella todos los días".

Las inspectoras de cadáveres

Cuando las enfermeras de la peste no podían hacer más por un paciente infectado, llegaba el momento de que vinieran las 'buscadoras'.

Las buscadoras eran mujeres encargadas de inspeccionar cadáveres e informar, "al máximo de su conocimiento", qué los había matado exactamente. Las órdenes de la peste estipulaban que cada parroquia elegía a sus propias buscadoras, que debían ser mujeres de "reputación honesta".

¿Por qué esa tarea rara vez recaía en los hombres? Probablemente se deba a que las mujeres, en la religión cristiana, tradicionalmente se habían hecho cargo del difunto: lavar, afeitar y vestir el cadáver de una persona antes del entierro.

Era la más sombría de las tareas.

Las buscadoras recibían una lista de verificación de síntomas, incluida la presencia de hinchazón alrededor del cuello, carbuncos y placas. Por lo general, trabajaban en parejas, recibían el pago por cada cuerpo que examinaban y se les pedía que se identificaran llevando una varita roja.

Trágicamente, esas mujeres estuvieron muy ocupadas en 1665. Durante la Gran Peste, las buscadoras registraron no menos de 68 mil 596 muertes por peste.

"La terrible visitación de Londres o una colección de todas las cuentas de mortalidad del presente año". Los "bills of mortality", confeccionados con los datos que traían las buscadoras, daban la dimensión de la tragedia la única forma comprensible para que los contemporáneos monitorearan el progreso de la peste en la ciudad.

Hasta el día de hoy, los Bills of Mortality forman la base de cualquier estudio sobre la peste moderna en Londres.

Recelo y respeto

Esa no era una nueva vocación. Las mujeres habían examinado a los muertos de la peste desde al menos el siglo XVI.

Sabemos, por la investigación de la historiadora Richelle Munkhoff sobre buscadoras de peste, que una "Madre Benson" y una "Madre Sewen" fueron empleadas para buscar las víctimas de la peste en la parroquia de Londres ya en 1574.

Al igual que las enfermeras, las buscadoras a menudo inspiraban repulsión, una antipatía que solo aumentaba por su capacidad de condenar a un hogar entero a la cuarentena.

Durante la Gran Plaga de Londres, la ciudad perdió aproximadamente el 15% de su población. Si bien se registraron 68.596 muertes, el número real probablemente fue más de 100.000.

Fue quizás ese poder el que llevó a creer que las buscadoras podían corromperse fácilmente.

Según Thomas Dekker, quien escribió durante la peste de 1603, la gente le podía dar "un pequeño soborno a las buscadoras" para evitar la cuarentena.

El estadístico de la Royal Society John Graunt -cuyo prestigio se fundamentó en los datos que recolectaban las buscadoras- señaló que no eran confiables y estaban a merced de "una taza de cerveza y el soborno de dos monedas de 4 peniques".

Pero no todos compartían los recelos de Graunt y Dekker.

De hecho, las buscadoras no solo podían ser tratadas con respeto, sino que a menudo mantenían sus posiciones durante muchos años.

La investigación de Munkhoff ha revelado que una "Viuda Bullen" desempeñó el papel de buscadora de la parroquia durante casi 30 años, emparejada durante la mayor parte de su mandato con una buscadora llamada "Viuda Hazard", que sirvió durante 33 años.

* Rebecca Rideal es la autora de "1666: Plague, War and Hellfire" (John Murray, 2016).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Animal Político

Sistema de salud mexicano descuida a personas con diabetes, hipertensión y obesidad

Margarita Vega

19 de abril, 2020

Durante la epidemia de COVID-19 las autoridades de salud han informado una y otra vez que la mayor parte de las muertes por esta enfermedad ha ocurrido en pacientes que presentaban comorbilidades como diabetes, hipertensión, obesidad o tabaquismo, como si ellos fueran los responsables de su propia condición de salud.

Sin embargo, especialistas advierten que las enfermedades que padecían estas personas, como millones de mexicanos, no solo son resultado de decisiones personales, sino de un sistema de salud que no les ha respondido o que no ha generado políticas eficientes para mejorar su estado físico.

Según datos de la última Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, estos padecimientos, con excepción del tabaquismo, han tenido un incremento constante en el país, sin que ninguna política pública o atención médica haya podido detener la tendencia.

En 2018 había 8.6 millones de mexicanos mayores de 20 años con diabetes, lo que representa más de 2 millones de personas más que en 2012.

La hipertensión también sufrió un incremento en el mismo lapso, al pasar de 9.3 millones a 15.2 millones de personas con el padecimiento, mientras que la obesidad creció alrededor de 4 puntos porcentuales en el periodo.

A pesar del crecimiento y de ser ya la segunda causa de mortalidad en el país, la Federación Mexicana de Diabetes estima que apenas el 55% de los diabéticos recibe un tratamiento adecuado.

De acuerdo con Simón Barquera, especialista del Instituto Nacional de Salud Pública, la obesidad que padece el 40% de las mujeres mexicanas y el 30% de los hombres mayores de 20 años es producto de muchos factores, que van desde la poca regulación de la publicidad de alimentos y bebidas altos en calorías, su amplia accesibilidad, hasta la pobre capacitación de los doctores en activo para manejar a pacientes con estos problemas, entre otras.

“Las personas con obesidad y enfermedades crónicas tienen una condición conocida como inflamación crónica de baja intensidad, el sistema inmune está en estado de estrés, en las personas con obesidad por exceso de tejido adiposo, sal y azúcar que hace que cuando tenga un reto como las infecciones, no responden tan bien, la respuesta inmune está comprometida.

“Este asunto de no estigmatizar se vuelve muy relevante, porque como que hay un discurso donde las personas que viven con diabetes, obesidad o hipertensión es porque no hacen las cosas bien y lo que hemos visto es que el entorno determina en muchos las elecciones, si uno no tiene un entorno saludable, las elecciones no son saludables y ahí es importante ayudar con políticas de regulación, subsidios para hacer más fácil lo saludable y más difícil lo poco saludable”, apunta.

Si bien reconoce la aprobación del nuevo etiquetado de advertencia en alimentos y bebidas que entrará en vigor en los próximos meses, también señala que es necesario elevar los impuestos de los alimentos y bebidas que no son saludables, o aumentar los puntos en donde la población puede acceder a agua potable para sustituir el consumo de refrescos, ello como medidas de política pública para prevenir este problema.

En cuanto a la atención que recibe a mayoría de los mexicanos en las instituciones de salud, Barquera lamenta que los médicos no consideren la prevención y atención de la obesidad en cada una de las consultas que brindan a sus pacientes, independientemente de la enfermedad que los lleve a visitar a un médico. Plantea que así como se les mide la presión arterial o la temperatura, todos los médicos deben calcular el índice de masa corporal de los pacientes y dar medidas para prevenir este problema.

Por su parte, Luis Adrián Quiroz, integrante de la Red de Acceso, una asociación de pacientes de diversas enfermedades crónicas, destaca que en los últimos años el presupuesto al sector salud se ha reducido significativamente, lo que ha impedido la implementación de políticas eficaces, además de que se ha descuidado la infraestructura y afectado el acceso de toda la población a un sistema de salud que le proporcione un tratamiento efectivo.

“En el sexenio de Enrique Peña Nieto se le quitó al sector salud más de 45 mil millones de pesos y en este escenario llega la cuarta transformación que no comprende de qué tamaño era el problema y empiezan a hacer promesas y empezaron a hacer parches, por lo que no hay un sistema de salud que realmente dé respuesta a la población y atienda estas enfermedades”, lamenta.

Quiroz señala también que incluso entre los pacientes de estas enfermedades hay quien tiene mayores herramientas para enfrentar la epidemia del coronavirus, pues no es lo mismo un diabético que recibe tratamiento, que el que no ha sido siquiera diagnosticado, o aquel que cuenta con seguridad social que el que se atiende en hospitales de las secretarías de salud estatales o federal.

“Parece que tuvieras a personas de primera y de segunda, bueno, de tercera y de quinta, los que cuentan con seguridad social que bien o mal es el único sistema que hoy en día ha demostrado que tiene una amplia gama de servicios, aunque con diferentes carencias, versus los otros subsistemas, vemos a un ISSSTE muy complicado con un rezago financiero bastante complejo, vemos un Insabi que no tiene reglas de operación, por ejemplo”, agrega.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Animal Político

Para expertos en psicología, nutrición y pedagogía, el confinamiento que ha traído consigo la propagación del COVID-19 tendrá un impacto positivo y negativo a nivel emocional, físico y social en los niños

Margarita Vega

18 de abril, 2020

El festejo del cumpleaños número 8 de Laura será inolvidable para ella y sus siete invitadas: se disfrazaron, jugaron y cantaron Las Mañanitas mientras la festejada soplabla las velas de su pastel. Lo peculiar de esta fiesta es que fue en línea. Cada una de las niñas celebraba detrás de la pantalla y se reunieron con la plataforma zoom, tan de moda en estos días de pandemia.

Al finalizar la fiesta, Ana, una de las invitadas, se echó a llorar. “Ya quiero que esto se acabe, quiero ver de verdad a mis amigas, quiero que todo sea normal otra vez”.

De acuerdo con datos de la Secretaría de Educación Pública, son cerca de 26 millones los niños menores de 16 años que llevan ya casi un mes sin ir a la escuela y con la recomendación oficial de no salir de sus casas ahora hasta finales de mayo. Muchos, sobre todo los que asisten a una escuela privada, han podido tomar clases en línea, otros se enfrentan a tareas interminables, algunos más han visto la contingencia como unas vacaciones largas en las que se pueden levantar tarde, disfrutar a sus papás todo el día y comer más postres.

Para expertos en psicología, nutrición y pedagogía, el confinamiento que ha traído consigo la propagación del coronavirus COVID-19 tendrá un impacto positivo y negativo a nivel emocional, físico y social en los niños, resultado del permanecer en su casa muchas más horas de lo acostumbrado, no realizar actividad física, cambiar sus rutinas e incluso su alimentación.

Un primer ejemplo: a diferencia de los adultos, el peso y la salud de un niño depende en un 80% de la actividad física que realiza, por lo que el confinamiento necesariamente repercutirá en este aspecto, afirma la nutrióloga Mariana Hinojosa.

“Va a tener un impacto importante en ellos porque no van a tener la misma actividad que va desde el párate, ve a la escuela, todo el movimiento del día a día, los juegos en los recreos y porque no tienen las clases de actividad física.

“Además, los papás están haciendo home office, entonces están ocupados y los van a estar callando porque cada vez vivimos en espacios más pequeños, eso puede hacer que los niños coman un poco más por la ansiedad, además que para tener a los niños entretenidos los papás les van a estar dando comida, y comida no saludable porque la economía tampoco está tan bien”, señala.

A ello se suma la falta de exposición a la luz solar, que impacta en sus niveles de vitamina D, que a su vez influye incluso en el estado de ánimo, advierte.

Para Xóchitl Castañeda, directora del centro especializado “Psicología para Niños”, las principales afectaciones que pueden vivir los niños en estos tiempos de confinamiento son la falta de socialización, sobre todo en edad escolar, quienes expresan con mayor frecuencia cuánto extrañan convivir con sus amigos, además de que muchas escuelas han incrementado la carga académica, lo que les puede generar más ansiedad.

En los preescolares en cambio, señala por su parte Fabiola Estévez, psicóloga y directora técnica del kínder Tots, de la Colonia del Valle, los papás podrán ver a sus niños irritables y confundidos, pues por su edad todavía no pueden comprender la razón por la que no pueden salir de sus casas y pueden vivir esta etapa como un castigo.

“Está muy delicada la situación porque si para un adulto es difícil comprenderlo, al menos tenemos la oportunidad de ponerlo en palabras a diferencia de los niños y sobre todo a los menores de 6 años les cuesta mucho trabajo entender lo que es un riesgo porque es algo que no están viendo, y poder entender que la causa de este confinamiento es consecuencia de este riesgo es muy complejo para ellos y desata sentimientos que no pueden procesar. A esta edad tienen poca empatía y les cuesta entender que hay otros niños en la misma situación que ellos”, plantea.

Para Castañeda, es posible que en los meses posteriores al levantamiento de la contingencia se encuentren casos de estrés postraumático en los menores a causa de lo vivido en esta etapa, el cual se puede manifestar principalmente en cambios en su comportamiento e irritabilidad.

A ello se suma la ansiedad que perciben en sus padres, o incluso la violencia entre ellos, debido a que los adultos también viven la epidemia como una situación nueva, llena de incertidumbre.

“Yo veo a los niños en general tranquilos pero algunos angustiados por qué va a pasar, pues los papás a veces no les saben aclarar la situación porque nadie la ha vivido”, relata por su parte Grisel de León, maestra de primero de primaria en el Colegio Suizo de la Ciudad de México.

De León considera que si bien la parte académica no está entre las preocupaciones de los menores, el no ir a clases puede afectarles en cuanto a sus habilidades motrices, su socialización e incluso por la ausencia de rutinas claras, aunque también confía en que sea la oportunidad para desarrollar nuevas competencias.

Sección informativa de la Secretaría de Salud para niñas y niños por COVID-19

En el mismo sentido, Castañeda destaca que esta etapa debe ser aprovechada para trabajar una de las partes más vulnerables en la pandemia: la salud mental, pues ni los padres ni las escuelas están acostumbrados a atender este tema en los niños.

“Creo que después de cuidar la salud física -estamos lavándonos las manos, no saliendo- lo que sigue en orden de prioridades es cuidar la salud mental, no solo es que me centro y se me quita la ansiedad, sino de buscar ayuda, ahorita toda la gente debería de tener sesiones de grupo al menos una vez a la semana o a la quincena en donde hablar de cómo nos estamos sintiendo porque estamos acostumbrados a desviar nuestras emociones.

“En lugar de estar enseñando matemáticas, las escuelas deberían de poner a los psicólogos escolares a hacer grupos con niños, ponerlos a interactuar y hablar de sus emociones en lugar de que solo hagan la tarea juntos”, propone.

A pesar de este escenario, todas las especialistas consultadas coinciden en que el confinamiento puede representar también una oportunidad para los niños: no solo para convivir de una manera diferente con sus papás, llevar una vida más relajada lejos de las prisas y las presiones cotidianas, sino también para desarrollar su tolerancia a la frustración y su capacidad de resiliencia.

“La resiliencia es precisamente sacar un aprendizaje positivo de una situación difícil, algo que a mí me pareció muy liberador como mamá y como maestra es el dejar de sentirme abrumada porque sentir que yo tengo la responsabilidad de hacer que la pasaran lo mejor posible y al depositarla en ellos, y hacerlo compartido, ha sido más llevadero el proceso, porque también aprenden a resolver un problema, a adaptarse y encontrar el lado positivo de la situación. Eso los vuelve resilientes, dentro de toda esta oscuridad está esa brecha de luz y es algo muy importante.

“Sí pueden quedar marcados pero depende cómo aprovechemos el momento, si fue el evento traumático que estuvo de la patada donde nos la pasamos peleándonos, o decidir que lo logramos superar como familia, donde cada quien se hace cargo de su propio aburrimiento y eso baja la tensión y algo bien importante y necesario que hagamos las mamás es aprender a identificar los estados de ánimo de nuestros hijos y ayudarlos a ponerlos en palabras, sobre todo en este momento, si de pronto los ves come y come, entonces les digas que se sienten ansiosos por estar encerrados, y es necesario para entender lo que está pasando”, apunta Estévez.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Alfredo Bello produce los visores con la intención de que se puedan mitigar los efectos negativos por la permanencia en casa ante la contingencia generada por Covid-19

Rodolfo Dorantes

20/04/2020

Una forma de reducir los índices de estrés y ansiedad de la gente que permanece en casa, es salir de la vivienda con la realidad virtual; hoy en día hay miles de videos en la red que están disponibles y se puede conocer museos, zonas turísticas o viajar al fondo del mar y al espacio.

Capital emprendedor opción contra Covid-19

Hasta hace un tiempo el acceso a esa tecnología era inaccesible para la mayoría de la población, pues los costos de los visores eran altos.

Un empresario mexicano después de diversos estudios, logró producir a bajo costo los visores de Realidad Virtual con la intención de que se pueda mitigar los efectos negativos que produce de la permanencia en casa por la contingencia de salud generada por el Covid-19.

Nosotros lo que hicimos fue prototipar, diseñar y hacer un visor que fuera muy económico, y lo estamos haciendo de un material sumamente ecológico, que es "Natural Craft" que es un papel, pero lo que realmente hace la magia, son unos lentes que nosotros fabricamos e importamos de otro país", detalló Alfredo Bello.

Con ayuda de un celular inteligente y el buscador más importante de la red, se puede localizar los videos en 360 grados, en los que se pueden realizar recorridos en museos, parques de diversiones, al fondo del mar o inclusive viajar virtualmente hasta al espacio.

El empresario mencionó que el visor es sencillo de utilizar y las personas adultas pueden aprender a manipularlo, solo tienen que hacer tres pasos para poder salir de su casa y conocer infinidad de lugares.

Ingresas en el buscador la palabra "videos 360", pones buscar y te van a aparecer una serie de videos en ese formato, posteriormente en la barra de producción está la silueta de un antifaz, la presionas y eso provoca que la pantalla se divida en dos, es ahí cuando introduces el celular al visor"

Detalló que el precio de producción del visor es no mayor a cien pesos y pueden contactarse con él por medio de sus redes sociales para mayor información.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

El Gobierno de Ciudad de México compartió recomendaciones para conservar en buen estado la comida y evitar contagios

19/04/2020

El Gobierno de la Ciudad de México compartió una serie de medidas para conservar en buen estado los alimentos y evitar contagios durante la emergencia sanitaria por Covid-19.

Además, hizo un llamado a la población a evitar las compras de pánico pues asegura que el abasto de alimentos está garantizado. Invito a realizar una planeación adecuada de los alimentos que se adquirirán.

Para proteger los alimentos de que pierdan alguna propiedad, recomendó:

Lava tus manos constantemente.

Mantén limpias las superficies de preparación de alimentos.

Lava latas y empaques de productos antes de llevarlos a alacena o refrigerador.

Congela cárnicos (pescado, pollo y carne de res).

Utiliza desinfectantes de frutas y verduras.

Almacena frutas y verduras en el refrigerador.

Lava tus manos después de manipular algún producto o utensilio de cocina.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Wuhan niega creación de coronavirus en laboratorio

2020-04-19

Autoridades sanitarias chinas asentadas en la ciudad de Wuhan aseguraron hoy que las conspiraciones sobre la creación del COVID-19 en un laboratorio son falsas y calificaron que el eventual surgimiento del brote de esta manera es algo “imposible”.

Así lo informó la dirección del máximo centro de investigación enclavado en lo que se denomina como “la zona cero” del origen de la nueva cepa de coronavirus causante de la enfermedad, a cargo del virólogo Yuan Zhiming.

El gobierno del presidente Xi Jinping anunció que ha recibido presión a nivel global para transparentar el origen de la pandemia, principalmente por parte de Estados Unidos, quien ha denunciado al gigante asiático de crear el patógeno en un instituto de virología.

No obstante, China respondió que es improbable que un virus como el nuevo tipo de coronavirus haya escapado de un laboratorio, en contraste con la evidencia científica que existe respecto al salto de agentes infecciosos de animales a humanos.

Sin embargo, de acuerdo con un reporte de la televisora Channel News Asia, las teorías conspiratorias se han acrecentado desde que se sabe de la existencia de instalaciones de virología, específicamente del laboratorio “P4”, el cual, según Washington, trabaja en la investigación de virus peligrosos.

Tanto el senado de Estados Unidos como su secretario de Estado, Mike Pompeo, informaron durante la semana anterior que han procedido con una investigación a fondo sobre cómo el COVID-19 se propagó de manera masiva alrededor de todo el mundo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

SIPSE

Mortalidad ante pandemia por coronavirus no es tan letal: investigación científica

José Baron

18 de abril, 2020

La rápida propagación de la pandemia por coronavirus, provocó que las autoridades mundiales extremaran sus medidas sanitarias. El confinamiento social ha demostrado en cierta parte un respiro para la naturaleza, y un momento de reflexión para aquellos quienes han sabido aprovechar este tiempo de crisis. Sin embargo, hoy en día existen científicos que aseguran que la cepa de Covid-19 solamente presenta un índice de mortalidad de entre el 1% y el 3% a nivel mundial.

Sin embargo, algunos expertos pusieron en duda la anterior suposición dada a conocer por la Organización Mundial de la Salud (OMS), pues argumentan que los casos conocidos son probablemente sólo una pequeña porción del número real de infecciones, y por lo tanto las altas tasas de letalidad podrían no ser tales. “No sabemos qué parte de las infecciones han pasado desapercibidas por la falta de pruebas, las restricciones para hacerse los test y una incidencia potencialmente grande de enfermedades leves o infecciones asintomáticas”, explica The Wall Street Journal.

De acuerdo con Infobae, una nueva investigación cambia drásticamente las premisas que sustentan los confinamientos. Un equipo de Stanford estudió la seroprevalencia, es decir, la manifestación general de una enfermedad dentro de una población definida, esto en el condado de Santa Clara, California, el 3 y 4 de abril. El condado alberga a unos dos millones de personas en el corazón del Valle del Silicio, incluyendo San José, la tercera ciudad más grande del estado y tiene el mayor número conocido de casos en el norte de California.

Los investigadores descubrieron que el porcentaje de infecciones era, en efecto, muy superior a los mil casos positivos conocidos en el condado en el momento del estudio. Los resultados preliminares estiman que entre el 2,5% y el 4,2% de los residentes del condado tienen anticuerpos contra el virus. Eso se traduce en 48 mil a 81 mil infecciones, 50 a 85 veces más que el número de casos conocidos.

La seroprevalencia, es el sustento clave de esta investigación médica. Estos hallazgos suenan contradictorios si se le comparan con las cifras mundiales diarias que las autoridades sanitarias proveen, pero, en realidad, sugieren que la gran mayoría de las personas que contraen el Covid-19 se recuperan sin saber que están infectados, y que la tasa de mortalidad por infección en los Estados Unidos puede ser de una magnitud muy inferior a lo que las autoridades habían asumido.

Basándose en estos datos de seroprevalencia, los autores estiman que en el condado de Santa Clara la verdadera tasa de mortalidad por infección se encuentra en algún punto entre el 0,12% y el 0,2%, mucho más cerca de la gripe estacional que de las estimaciones originales basadas en casos concretos.

The Wall Street Journal detalla que también fuera de California, están surgiendo datos preliminares para apoyar un panorama más esperanzador. En la ciudad de Nueva York, un estudio publicado en el New England Journal of Medicine examinó a 215 mujeres que ingresaron en dos hospitales para dar a luz entre el 22 de marzo y el 4 de abril. Estas pacientes tenían una tasa de infección Covid-19 superior al 15%. De las mujeres embarazadas que dieron positivo en infecciones activas, el 88% eran asintomáticas en el momento de la admisión. La tasa de infección es 10 veces mayor que la de los casos conocidos en toda la ciudad hasta el 17 de abril. La diferencia es notable, aun cuando los neoyorquinos han sido mucho más testeados que en otras partes del país.

No obstante, existen círculos de investigación pesimistas quienes se cuestionan que de no ser grave la pandemia, por qué entonces los países, tanto desarrollados como subdesarrollados habrían puesto en peligro millones de empleos y medios de vida.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Pruebas para detección de fibrosis quística varía en México

16/04/2020

La fibrosis quística es un padecimiento hereditario, provocado por una anomalía en el transporte de cloro en las células epiteliales, lo que provoca que órganos como el pulmón, el páncreas, el intestino, las glándulas sudoríparas y el aparato reproductivo, sobre todo en varones, presenten fallas.

El 85% de los pacientes con fibrosis quística tienen una enfermedad que se manifiesta de manera grave, y muchos de los niños mueren en el primer año de vida si no se les diagnostica y atiende oportunamente.

Los niños con alto riesgo de padecer fibrosis quística deben someterse a la determinación de los cloruros en sudor y a un estudio molecular para detectar las variaciones patogénicas en el gen CTFR, que son las responsables de la enfermedad.

Aunque esta última es la prueba de certeza para el diagnóstico de fibrosis quística, en México generalmente se recurre a la detección de cloruros en sudor, el estándar

clínico de oro para el diagnóstico de fibrosis quística, explica la doctora Lorena Orozco del Instituto Nacional de Medicina Genómica (INMEGEN).

Detección de casos

Hasta el momento se han descrito más de 2000 variantes diferentes del gen CFTR, causante de la fibrosis quística.

Con la búsqueda de las cinco mutaciones más frecuentes en este gen, en poblaciones caucásicas es posible detectar entre 80 y 90% de los cromosomas afectados, sin embargo, en México tenemos una particularidad (dado que somos una población muy heterogénea), y es que con estas cinco mutaciones sólo detectamos menos de 50% de los casos.

Por lo tanto, la investigadora explica que con las herramientas que cuentan en la actualidad es posible analizar todo el gen para identificar casi todas las variantes presentes en éste, no nada más las cinco más frecuentes.

“Hemos encontrado (en los niños mexicanos) más de 80 variantes patogénicas diferentes, y con ello, nos atrevemos a decir que la población mexicana es una de las que tiene la mayor heterogeneidad en cuanto a variantes patogénicas que van a generar fibrosis quística. Eso hace más complejo y costoso el diagnóstico, aunque en la actualidad ya hemos logrado abaratar los costos estandarizando las técnicas moleculares de diagnóstico”, explica la investigadora.

Generalmente, en la fibrosis quística las mutaciones vienen desde los ancestros, es decir, si un niño presenta esta enfermedad esto significa que alrededor de él hay otros portadores: sus padres, uno de sus abuelos y bisabuelos de ambas ramas, algunos de sus hermanos, tíos o primos. Sin embargo, la enfermedad no se manifiesta hasta que dos portadores tienen hijos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Sol de México

Contaminación no cede en CDMX pese a medidas de contingencia sanitaria

19 de abril, 2020

La mala calidad del aire se debe a los incendios forestales y a la falta de planeación en su desarrollo, señaló el especialista José Ordóñez

La calidad del aire en la Ciudad de México se mantiene como mala, a pesar de que el 60% del parque vehicular dejó de circular por las restricciones aplicadas ante la pandemia de Covid-19 y eso se debe, entre otras cosas, a los incendios forestales y la falta de planeación en su desarrollo, señaló el especialista José Antonio Benjamín Ordóñez Díaz.

En entrevista, el catedrático del Tecnológico de Monterrey, con doctorado en Ecosistemas y Ciencias, advirtió que el punto de quiebre de la capital del país ya llegó y se inició el año pasado, cuando se dieron puntos críticos de contaminación. “Esta es una oportunidad para cambiar”.

Dan más presupuesto al Seguro de Desempleo, pero se acortó plazo de pago
Como en 2019, nuevamente los incendios forestales fueron los detonantes de la mala calidad del aire, de los cuales destacó tres que se registraron en zonas verdes del Norte de la ciudad y también hacia el Cerro de la Estrella, los cuales, planteó, son puntos convergentes y lugares por donde entra el aire a la capital.

En otras ocasiones, la fábrica de viento no trabajo y eso incidió en lo anterior y en que ayer en términos generales la calidad del aire era mala.

El también profesor de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) aseguró que las conflagraciones en las áreas boscosas no fueron naturales, sino que provocados porque se encontraron precursores y que eso fue producto de personas, que están bastante mal porque dañan terriblemente a la capital del país.

Estos siniestros, aseguró, cambiaron la configuración de la calidad del aire “y si bien teníamos un respiro por las restricciones sanitarias que tenemos, porque la gente no está utilizando sus vehículos; no está haciendo carne al carbón; no están trabajando las fábricas, que emiten ciertos contaminantes, pues prácticamente nos permite ver la vulnerabilidad”, expresó el especialista.

A esto se suma la ola de calor que se vive en la capital, la cual se acentúa cuando se enciende un vehículo y mencionó al Metrobús como ejemplo, porque emite partículas PM25, su motor consume diésel y genera un potencial de calentamiento de 900 unidades.

Pese a dichos de la SSA, Tlalpan mantiene túneles contra coronavirus
Reprochó a las personas que generan los incendios alrededor de la Ciudad de México, porque quieren cambiar el uso del suelo, pero dañan a los ecosistemas, generan enfermedades broncorespiratorias, cardíacas y de visión.

Citó datos de la Organización Mundial de la Salud, según las cuales en la Ciudad de México mueren 25 mil personas anualmente por enfermedades.

En términos generales, opinó que la Ciudad de México tiene una característica de un urbanismo con una calificación de ausente, porque desde su fundación, como Nueva España, ha tratado de cambiar su entorno natural, sin entender la

funcionalidad del ecosistema, y sus lagos fueron desecados, pero ahora enfrenta un déficit hídrico muy elevado y grave.

Asimismo, presenta un hacinamiento urbano sin precedentes, con el mayor número de habitantes por metro cuadrado y eso se acentúa más en Iztapalapa.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Científicos desarrollan un robot-enfermera para atender a pacientes graves no intubados

Alejandro Cruz Flores

20 de abril de 2020

La búsqueda de soluciones para enfrentar la pandemia de Covid-19 no se limita al campo de la medicina. Científicos de diversas instituciones desarrollan un robot-enfermera para atender las necesidades básicas de pacientes graves no intubados, como llevarles comida y medicamentos.

Además, ofrece la posibilidad de que los enfermos interactúen con sus médicos, e incluso familiares, por medio de una tableta electrónica integrada al robot mediante videollamadas.

La investigadora e ingeniería biomédica del Instituto Tecnológico de Monterrey, Mariel Alfaro Ponce, señaló que se prevé que dicha herramienta, cuyo costo unitario es de 80 mil pesos, esté operando en mayo y la idea es que haya por lo menos uno en cada hospital Covid de la capital mexicana.

El proyecto, destacó en entrevista, se realiza en colaboración con especialistas del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, y de los centros de Investigación de Estudios Avanzados (Cinvestav) y en Computación del Instituto Politécnico Nacional, y la idea es que el robot pueda distribuir medicinas y alimentos a tres o cuatro pacientes con Covid-19 por viaje, evitando riesgos al personal de salud y el uso excesivo de equipos personales de protección, para tareas que se deben realizar varias veces al día.

Se autosanitiza

Detalló que el diseño del dispositivo está en una fase de validación, y agregó que cumple con la normativa hospitalaria tanto en el tipo de materiales que se deben usar como en el uso de radiofrecuencias que no generen interferencias con los equipos tecnológicos que requiere el cuidado de los enfermos.

Además, el robot-enfermera se autosanitiza, pues emplea la misma tecnología de las barredoras automáticas para casas, por medio de un espectro de luz que permite eliminar virus y bacterias.

Alfaro Ponce estimó que el primer prototipo listo y trabajando en hospital se podría tener en mayo próximo, que es el plazo que nos pidió el Instituto de Nutrición para poder hacer las pruebas. Una vez realizada esta etapa, podemos pedir que se valide el robot para iniciar los trámites (del registro) ante la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, y contando con su visto bueno, podemos iniciar la producción.

Destacó que en sus laboratorios el tiempo de armado de un dispositivo es de una semana, y tenemos la ventaja de que todos sus componentes se pueden adquirir en la industria nacional, por lo que sólo se requiere conseguir una empresa grande que los quiera producir en masa, concluyó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

La Encuesta Nacional de Salud revela que hay alrededor de 20 mil nuevos casos de bulimia y anorexia cada año

2020-04-19

La bulimia nerviosa se caracteriza por la existencia de episodios repetidos de ingestión de grandes cantidades de comida en periodos cortos de tiempo, seguidos del esfuerzo por eliminar del cuerpo el exceso de alimento ingerido.

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud, hay alrededor de 20 mil nuevos casos de bulimia y anorexia cada año, de los cuales, informó el Instituto Nacional de Psiquiatría, 10% de jóvenes con anorexia y 17% con bulimia, tuvieron algún intento de suicidio y solamente el 25% recibió tratamiento especializado.

Al igual que la anorexia nerviosa, existen factores hereditarios y sociales que influyen en la aparición de la bulimia, la cual es más frecuente en mujeres jóvenes que están profundamente preocupadas por el peso y la silueta corporales, de acuerdo con el Manual de Merck de Información Médica General.

Las personas con este trastorno comen de manera repetida en forma de atracones, es decir, grandes cantidades de comida en un periodo de tiempo relativamente breve, por lo general, las conductas de atracón se presentan con una frecuencia de dos o más episodios por semana durante al menos tres meses.

Entre las consecuencias de la bulimia a la salud se encuentran la hinchazón de las glándulas salivales, úlceras hemorrágicas, pérdida de esmalte dental debido a los jugos gástricos, retracción de las encías, huesos frágiles, hemorragia rectal,

estreñimiento, abrasiones y cicatrizaciones en el dorso de la mano, crisis de fatiga, entre otros.

El tratamiento consta de dos enfoques eficaces, los cuales son la terapia cognitivoconductual y la farmacoterapia, en algunas ocasiones la combinación de ambos aumenta la eficacia del tratamiento.

A través de la terapia cognitivoconductual, la persona logra identificar y examinar los pensamientos disfuncionales y consigue desecharlos, con ello la persona logra una disminución en la frecuencia de atracones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Baños de sol ayudan a generar vitamina D y evitar la depresión

2020-04-19

Durante el período de aislamiento para evitar la propagación del COVID-19, se recomienda a las personas tomar 15 minutos de sol para favorecer la síntesis de la vitamina D, explicó el doctor Ricardo Cárdenas Membrilla, investigador del Centro Universitario de Tonalá.

El investigador de la Universidad de Guadalajara, señaló que las personas deben tomar el sol para favorecer a la vitamina D y mejorar los niveles de neurotransmisores para evitar la depresión durante este período de cuarentena.

Cárdenas Membrilla recomendó que las personas que lleguen a salir de su casa para comprar algún alimento, lo hagan antes de las 11:00 o después de 16:00 horas, para evitar la radiación más fuerte del día.

Recalcó que no se deben exponer mucho al sol y se debe utilizar protector solar, para evitar daños en la piel.

El especialista recordó que es necesario no excederse del tiempo recomendado para tomar baños de sol para no causar daños a largo plazo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Personas con presión alta tendrían más problemas de memoria

2020-04-17

Las personas con una presión arterial alta e inmersión inversa podrían tener mayores problemas de memoria, sugiere un estudio publicado en la revista Neurology.

Investigadores de la Universidad de Columbia en Nueva York explicaron que, en la mayoría de las personas, la presión arterial baja durante la noche; sin embargo, para otras, especialmente con la presión alta, esto no ocurre.

Mediante un estudio, los científicos analizaron a 435 personas con una edad promedio de 59 años, a quienes les monitorearon la presión sanguínea y realizaron escáneres cerebrales para identificar posible los daños.

Descubrieron que las personas con presión arterial alta e inmersión inversa tenían más probabilidades de tener puntuaciones más bajas en pruebas de memoria, pues éstas obtenían aproximadamente 33 puntos, mientras que otros participantes obtenían 40.

Parece que la inmersión inversa puede amplificar los efectos de la presión arterial alta en la salud cerebrovascular de las personas y las capacidades cognitivas asociadas", explicaron.

No obstante, señalaron que se necesita de más estudios para determinar si estos factores realmente conducen a cambios en la materia blanca y problemas de la memoria.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

De acuerdo a un estudio de la Universidad de Queensland: problemas emocionales podrían ser transmitidos por genética

2020-04-17

Un estudio de la Universidad de Queensland asegura que los niños podrían tener problemas emocionales, sociales y psiquiátricos debido a la genética transmitida por adultos, lo cual podría conducir a la depresión en la vida adulta.

Los científicos analizaron los datos genéticos de más de 42 mil niños y adolescentes en Finlandia, Países Bajos, Noruega, Suecia y el Reino Unido y encontraron que existe un vínculo con una mayor vulnerabilidad genética para el insomnio, el neuroticismo y el índice de masa corporal (IMC).

Christel Middeldorp, miembro del departamento de Psicología Biológica de la Universidad de Ámsterdam, dijo que en el estudio se calculó el nivel de vulnerabilidad genética de una persona, sumando la cantidad de genes de riesgo que tenían para un trastorno o rasgo específico, luego realizaron ajustes basados en el nivel de importancia de cada gen.

Los resultados indicaron que hay factores genéticos compartidos que afectan una variedad de rasgos psiquiátricos relacionados a lo largo de la vida de una persona.

Alrededor del 50% de los niños y adolescentes con problemas psiquiátricos, como el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), pueden experimentar trastornos mentales en la edad adulta, lo cual podría generar problemas sociales y emocionales.

Middeldorp asegura que, aunque la vulnerabilidad genética no es lo suficientemente precisa, sin embargo, podría ser un factor de riesgo, pues se necesitarían hacer evaluaciones psicológicas individuales para conocer los síntomas del trastorno y con ello tener un diagnóstico más preciso.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente uno de cada cinco niños y adolescentes tiene un trastorno mental y aparecen antes de los 14 años, por lo que de acuerdo con Middeldorp, el diagnóstico oportuno de los trastornos mentales podría evitar la depresión u otros trastornos en la vida adulta.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Uso excesivo de audífonos provoca daños al oído interno

2020-04-17

El uso excesivo de auriculares podría comprometer la salud auditiva de personas de entre 12 y 35 años, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS).

El oído humano puede soportar entre 60 y 80 decibeles sin que se genere ningún daño, pero no se debe abusar de más de cuatro horas seguidas, además no debes omitir las indicaciones sobre el volumen y los decibeles adecuados, pues podrías provocar daños a las células ciliadas del oído interno, ante la alta frecuencia.

De acuerdo con Fernando Díaz Rojas, director comercial de MED-EL México, en medida que el volumen aumenta en cinco decibeles, bastan dos horas y media para que pueda ocurrir una afectación en la audición.

Por lo que es recomendable que únicamente se utilicen dos horas por día en volúmenes que no comprometan nuestra escucha, o si prolongas debes considerar que los decibeles sean menores de 40.

Además, de acuerdo con la OMS los daños se pueden presentar de forma inmediata con una sola exposición, desencadenando desde pequeñas molestias dentro de los oídos, dolor, picazón hasta dificultades para escuchar.

Por lo anterior, el especialista sugiere escuchar música en volumen bajo sin superar el 60% del máximo de los aparatos de audio, limitar el tiempo diario de utilización de los audífonos personales a menos de una hora al día.

También utilizar auriculares que no se introduzcan en el oído, ya que son menos agresivos al no estar en contacto directo con el pabellón auditivo; limpiar los audífonos, de preferencia con soluciones de alcohol al 70 por ciento o con toallas desinfectantes.

Exhortó a realizarse revisiones auditivas de forma periódica para detectar una posible pérdida de audición en una etapa inicial.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)