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 adiciona un artículo Noveno al similar por el que se establece como obligatorio, a partir del 1 de enero de 2012, el requisito de certificación del Consejo de Salubridad General a los servicios médicos hospitalarios y de hemodiálisis privados, que celebren contratos de prestación de servicios con las dependencias y entidades de las administraciones públicas de los gobiernos federal, estatales, del Distrito Federal y municipales, publicado el 29 de diciembre de 2011 4

Cuarto Acuerdo por el que se determinan acciones extraordinarias en la Ciudad de México para atender la Declaratoria de la Fase 3 de la emergencia sanitaria por causa de fuerza mayor, con el propósito de evitar el contagio y propagación del COVID–19 4

ZIMAT Balance COVID-19 Nacional e Internacional 5

Arranca convenio "Todos juntos contra el Covid-19" 11

Maribel Ramírez Coronel: Colaboración hospitalaria, liderada por el canciller (Opinión) 12

En riesgo de morir, 8 de cada 10 enfermos con insuficiencia respiratoria grave. El Covid-19 tiene un comportamiento muy agresivo y aún no existe tratamiento para contrarrestarlo y reparar el daño pulmonar. advierte el subsecretario López-Gatell 14

Ha cumplido las restricciones de movilidad 97% de municipios del país. Las alcaldías de Benito Juárez, Coyoacán y Miguel Hidalgo, las mejor calificadas // Colima, Durango, Oaxaca y Querétaro, los estados donde menos acatan.....15

México, a punto de enfrentar el peor momento de la epidemia: OMS.....16

ONU afirmó que pandemia de Covid-19 podría derivar en crisis de DH por exclusión en prestación de servicios de salud debido a desigualdad.....17

Prevé especialista grave crisis en la Ciudad de México.....19

Acelera Salud la reconversión de hospitales. Institutos nacionales, nosocomios generales y algunos centros del IMSS y el ISSSTE reportan sin disponibilidad.....20

Iniciará Unidad Temporal operaciones el lunes. Empiezan atención en Centro Banamex con 234 camas y habrá al final 874.....22

Fallece 80% de intubados, advirtió ayer Hugo López-Gatell.....23

La "Guía para la Asignación de Recursos en Situación de Contingencia" destacó que el elemento principal en una emergencia sanitaria es salvar al mayor número de personas posibles.....24

UNAM abre centro de atención telefónica sobre COVID-19 25

Dan normas para el manejo masivo de cadáveres en fase 3 26

La GN adopta nueve medidas con el fin de evitar contagios.....27

Proponen multas superiores a $30 mil para comercios que discriminen a personal médico.....28

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 San Luis Potosí 29

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 Sinaloa.....29

Proteger y cuidar a médicos y enfermeras, exige la Cruz Roja 29

Coronavirus: la fase más dura (Opinión).....30

Manuel Pérez Rocha: Medicina y salud (Opinión).....32

Néstor Martínez Cristo: Un inmenso laboratorio global (Opinión) 34

Darío Celis: Coronavirus mata seguridad social de la 4T (Opinión).....36

Editorial EL UNIVERSAL: Pacientes, todos iguales (Opinión).....38

Carlos Bravo Regidor / El costo de no escuchar (Opinión) 39

Luis de la Barreda Solórzano: Superar el luto (Opinión).....40

Farmacéuticas ganan contratos millonarios, pero reportan pérdidas 42

Juez ordena medidas para proteger salud de migrantes ante riesgo por covid-19 43

Iztapalapa tiene más contagios porque es la más poblada: Brugada 44

Acumula Salud peticiones de información 45

Contratan en Edomex a 478 enfermeras y doctores; aún hay 522 plazas 46

Superar deficiencias, no sólo homologar el feminicidio, piden expertos y legisladores 47

ONG: limitada, capacidad del Estado ante violencia por el aislamiento 48

Para la ONU, urge que feminicidio se incluya en un tipo penal para México 48

Jaime García Narro: Cómo atenuar la angustia por el fenómeno del Covid-19 (Opinión) 50

Diseñan en Suiza biosensor para detectar el nuevo coronavirus y vigilarlo en el ambiente 52

5 formas de hidratar manos resecas por exceso de jabón 54

Hallan nuevos murciélagos, "primos" de los vinculados al coronavirus 55

¡Que no te gane el estrés y la ansiedad en esta cuarentena!.....56

¿Qué es el trastorno por atracón? Se caracteriza por la ingestión de grandes cantidades de alimentos de forma impulsiva en un corto periodo de tiempo....57

“Que la pandemia sea una reflexión de cómo hemos sido irrespetuosos con la naturaleza”.....58

Diario Oficial de la Federación

ACUERDO por el que se adiciona un artículo Noveno al similar por el que se establece como obligatorio, a partir del 1 de enero de 2012, el requisito de certificación del Consejo de Salubridad General a los servicios médicos hospitalarios y de hemodiálisis privados, que celebren contratos de prestación de servicios con las dependencias y entidades de las administraciones públicas de los gobiernos federal, estatales, del Distrito Federal y municipales, publicado el 29 de diciembre de 2011

22 de abril, 2020. págs. 5 a 6.

Ver acuerdo aquí

Volver al Contenido

Gaceta oficial de la Ciudad de México

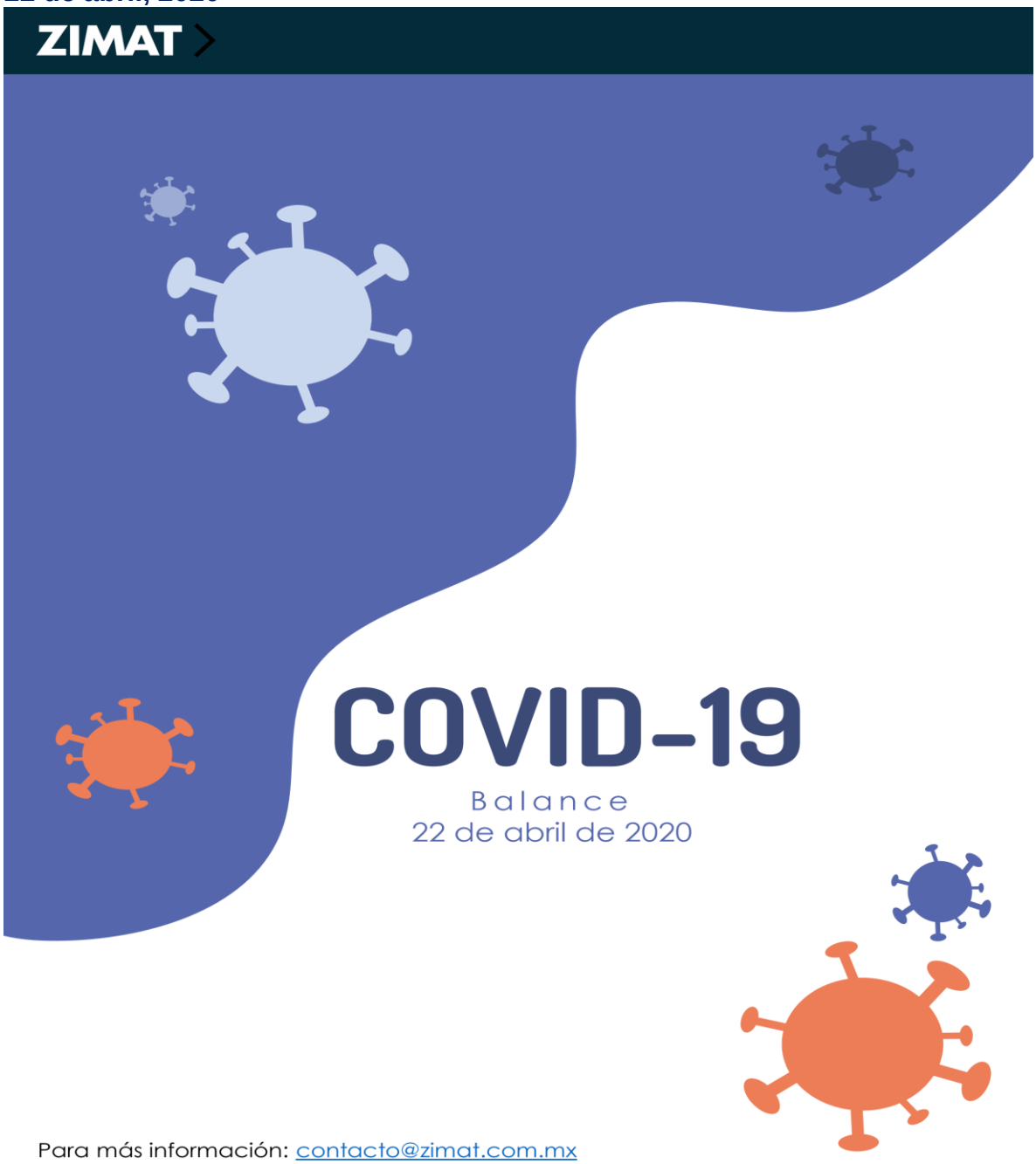
Cuarto Acuerdo por el que se determinan acciones extraordinarias en la Ciudad de México para atender la Declaratoria de la Fase 3 de la emergencia sanitaria por causa de fuerza mayor, con el propósito de evitar el contagio y propagación del COVID–19

23 de abril, 2020. pág. 3 a 6

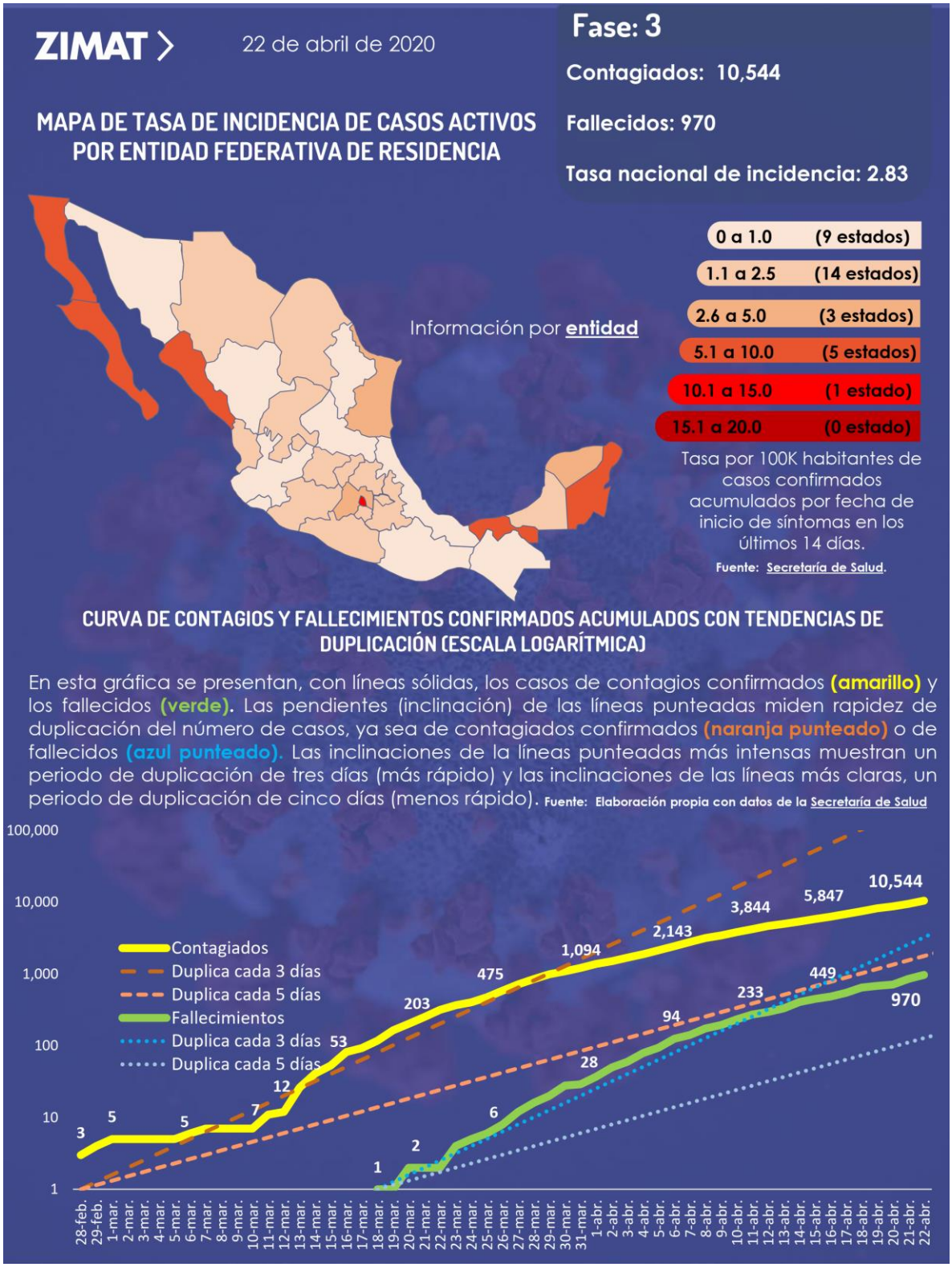
Ver acuerdo aquí

Volver al Contenido

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



Para más información: contacto@zimat.com.mx


ZIMAT >
22 de abril de 2020
Fase: 3
Contagiados: 10,544
Fallecidos: 970
Tasa nacional de incidencia: 2.83
MAPA DE TASA DE INCIDENCIA DE CASOS ACTIVOS POR ENTIDAD FEDERATIVA DE RESIDENCIA
Información por entidad
0 a 1.0 (9 estados)
1.1 a 2.5 (14 estados)
2.6 a 5.0 (3 estados)
5.1 a 10.0 (5 estados)
10.1 a 15.0 (1 estado)
15.1 a 20.0 (0 estado)
Tasa por 100K habitantes de casos confirmados acumulados por fecha de inicio de síntomas en los últimos 14 días.
Fuente: Secretaría de Salud.
CURVA DE CONTAGIOS Y FALLECIMIENTOS CONFIRMADOS ACUMULADOS CON TENDENCIAS DE DUPLICACIÓN (ESCALA LOGARÍTMICA)
En esta gráfica se presentan, con líneas sólidas, los casos de contagios confirmados (amarillo) y los fallecidos (verde). Las pendientes (inclinación) de las líneas punteadas miden rapidez de duplicación del número de casos, ya sea de contagiados confirmados (naranja punteado) o de fallecidos (azul punteado). Las inclinaciones de la líneas punteadas más intensas muestran un periodo de duplicación de tres días (más rápido) y las inclinaciones de las líneas más claras, un periodo de duplicación de cinco días (menos rápido). Fuente: Elaboración propia con datos de la Secretaría de Salud
100,000
10,000
1,000
100
10
1
Contagiados
Duplica cada 3 días
Duplica cada 5 días
Fallecimientos
Duplica cada 3 días
Duplica cada 5 días
3
5
5
7
12
53
203
475
1,094
2,143
3,844
5,847
10,544
1
2
6
28
94
233
449
970
28-feb.
29-feb.
1-mar.
2-mar.
3-mar.
4-mar.
5-mar.
6-mar.
7-mar.
8-mar.
9-mar.
10-mar.
11-mar.
12-mar.
13-mar.
14-mar.
15-mar.
16-mar.
17-mar.
18-mar.
19-mar.
20-mar.
21-mar.
22-mar.
23-mar.
24-mar.
25-mar.
26-mar.
27-mar.
28-mar.
29-mar.
30-mar.
31-mar.
1-abr.
2-abr.
3-abr.
4-abr.
5-abr.
6-abr.
7-abr.
8-abr.
9-abr.
10-abr.
11-abr.
12-abr.
13-abr.
14-abr.
15-abr.
16-abr.
17-abr.
18-abr.
19-abr.
20-abr.
21-abr.
22-abr.

ZIMAT > COVID-19

22 de abril de 2020
corte a las 20 hrs

Lo más importante en...

Fase: 3

Contagiados: 10,544

Sospechosos: 7,706

Fallecidos: 970

México

- **Gabriel Yorio**, subsecretario de Hacienda y Crédito Público (SHCP), anunció que **México realizó una colocación de deuda por 6,000 millones de dólares en una oferta de deuda**, ofreciendo notas con vencimiento de 5, 12 y 31 años.

- **Claudia Sheinbaum**, jefa de gobierno de la Ciudad de México, informó que el lunes 27 de abril comenzará a operar la **Unidad Temporal COVID-19, en el Centro Citibanamex**, que consta de 234 camas para atender a pacientes en recuperación y ocho camas para pacientes de terapia intermedia, en una primera etapa. Allí laborarán 112 médicos.

Internacional

- La Casa Blanca informó que **Donald Trump, presidente de Estados Unidos, firmó hoy una orden ejecutiva para suspender de manera temporal la migración** por un periodo de 60
- Un panel de expertos de los **Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos** (NIH, por sus siglas en inglés) desaconsejó a médicos aplicar a pacientes de COVID-19 la combinación de hidroxicloroquina y azitromicina, debido a los riesgos que puede implicar para el corazón del paciente.
- El Instituto Paul Ehrlich (PEI), organismo regulador médico y de vacunas de Alemania, aprobó las **pruebas en humanos de la vacuna BNT162 contra el virus SARS-CoV-2** desarrollada por **BioNTech** y **Pfizer**.

Conferencia de prensa SSA

Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, informó que en el mundo hay 2,471,136 casos; de los cuales, 45% (1,117,803) fue confirmado en los últimos 14 días. La tasa de letalidad global es 6.8%.

Asimismo, **dio a conocer que en México hay 10,544 casos confirmados acumulados (+1,043), y 3,618 casos activos o diagnosticados en los últimos 14 días (34.31%). Señaló que se han presentado 970 (+113) defunciones**, de las cuales 69% han sido hombres y 31% mujeres, con una mediana de 59 años. La tasa de incidencia de casos activos por cada 100 mil habitantes es de 2.83.

COVID-19, y serán los virus que predominarán las infecciones respiratorias agudas.

Dra. Alessa de la Torre, directora general del Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH Sida, **informó sobre la actualización de los lineamientos para el manejo de cadáveres.** Señaló que los lineamientos garantizan la bioseguridad y salud de la población a través de **tres pilares**: trato digno de la persona que fallece y a sus deudos; medidas de bioseguridad para garantizar la prevención de nuevas infecciones; y evitar potencial saturación de los sistemas, vigilando la capacidad de las morgues.

Indicó que existe un acuerdo entre la Secretaría de Salud y la Secretaría de Gobernación que aplica a todo el territorio nacional para los cuerpos de personas no identificadas o identificadas pero no reclamadas, **el cual contempla la prohibición de la incineración, la prohibición de enterrarlos en fosas comunes** y la necesidad de hacer un informe detallado sobre cada uno de los fallecidos que se tiene la sospecha que fallecieron por COVID-19.

Ricardo Cortés Alcalá, director general de Promoción de la Salud, dio un panorama general sobre las herramientas digitales con las que cuenta la Secretaría de Salud para informar a la población sobre el COVID-19. Aclaró que las herramientas se han ampliado conforme la epidemia ha avanzado en el país y los mensajes dirigidos a la población también se han modificado, a medida que el país ha entrado en las distintas fases de la epidemia. **Agradeció a las empresas que se han puesto a disposición de las autoridades de salud para hacer frente a la epidemia**. **Añadió que se está elaborando una guía para el cuidado de las personas con discapacidad.**

Nacional

Un equipo de investigación del **Instituto Politécnico Nacional (IPN)** y del **Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey (ITESM)** desarrolló un Ventilador Pulmonar Mecánico para los pacientes que presenten deficiencia respiratoria por COVID-19. El manual de fabricación será liberado para su reproducción en el portal del IPN.

En entrevista con CNN, **Julio Frenk**, exsecretario de Salud (2000-2006), consideró que **la credibilidad de la comunicación gubernamental se ha visto erosionada por diversas contradicciones.** También, destacó que México es uno de los tres países de América Latina que menos pruebas está haciendo por cada mil habitantes, por lo que se optó por emplear el método centinela para inferir la magnitud real de la pandemia.

A través de un video difundido en Twitter, **Alejandro Moreno**, presidente del PRI, propuso establecer un programa de empleo temporal "Quédate en casa", pagando a la población 3,000 pesos mensuales por estar en su casa, ampliar a cuatro meses el programa de adultos mayores, otorgar 5,000 pesos a las familias de pacientes con COVID-19, dar apoyos de liquidez a las empresas, entre otras medidas.

22 de abril de 2020

Marko Cortés, dirigente nacional del PAN, afirmó que las **medidas económicas anunciadas por el presidente** Andrés Manuel López Obrador para enfrentar la epidemia **son insuficientes y limitadas.**

Francisco Domínguez, gobernador de Querétaro, informó que debido al incremento de casos de coronavirus en la Ciudad de México y el Estado de México, **su administración analiza cerrar sus fronteras** ante la posibilidad de que personas con COVID-19 entren en la entidad y saturen los hospitales.

Jaime Rodríguez Calderón, gobernador de Nuevo León, informó que su gobierno **entregará tarjetas virtuales con 500 pesos para la compra de medicamentos** a aproximadamente 30,000 personas que padecen enfermedades crónicas y que no tienen apoyos del gobierno federal o estatal.

Conferencia Task Force EE. UU

Donald Trump, presidente de Estados Unidos, informó que **hoy firmó una orden ejecutiva para suspender de manera temporal la migración hacia el país por un periodo de 60 días**, sujeto a extensión y otras modificaciones. Por otra parte, **destacó el apoyo del presidente Andrés Manuel López Obrador** en el fortalecimiento de la frontera entre ambos países y en las acciones contra COVID-19.

Aseguró que el **número de casos nuevos comenzó a descender**. Con la relación a la entrevista publicada por The Washington Post a Robert Redfield, director de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), en la que se señala que el brote del virus en otoño puede ser más complicado que lo observado actualmente, que generó un encabezado impreciso ("una segunda ola más devastadora"), aseveró que fue "terriblemente mal citado" y afirmó que en caso que se observen casos por COVID-19 en otoño, no será comparable a lo observado en los últimos meses.

Reiteró que durante la reapertura de la economía se debe mantener una gran vigilancia y acatar las medidas de distanciamiento social. Comentó que universidades como Harvard y Stanford, entre otras, así como grandes empresas, le dieron a conocer que devolverán o no aceptarán los fondos asignados como parte del CARES Act (*Coronavirus Aid, Relief and Economic Security Act*). Apuntó que quiere expandir el acceso a los servicios de Telemedicina. Por otro lado, comunicó que comenzarán a reabrirse los parques nacionales.

Mike Pence, vicepresidente de Estados Unidos, expuso que **se ha observado un declive de contagios en múltiples** zonas metropolitanas afectadas por COVID-19. Aseguró que se están produciendo 110,000 respiradores en 100 días y que hay 11,000 respiradores en las reservas nacionales. Aunado a lo anterior, informó que **Walmart** está produciendo 8.4 millones de batas, **Honda** está fabricando 500,000 protectores faciales y **New Balance** está desarrollando 100,000 mascarillas a la semana.

Anthony Fauci, Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas (NIAID), **dijo estar convencido que habrá casos de COVID-19 en otoño e invierno,** pero destacó que para ese entonces habrá más información al respecto.

22 de abril de 2020

Robert Redfield, director de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), expresó que, aunque The Washington Post citó sus palabras correctamente, el título de la entrevista es engañoso. Comentó que este otoño e invierno puede ser complicado debido a la presencia simultánea de dos enfermedades respiratorias: influenza y COVID-19. En este sentido, **exhortó a la población a aplicarse la vacuna contra la influenza y a pensar esta acción como una medida más de mitigación,** dado que evitará el número de casos de influenza y podrá facilitar que se detecten más rápido los casos de COVID-19.

Jerome Adams, Cirujano General de Estados Unidos, comentó que se está desarrollando una alianza público-privada con farmacias y comercializadoras para acelerar el acceso a pruebas en el país. Aseguró que **el uso de cubrebocas no sustituye a las medidas de distanciamiento socia**l.

Internacional

Justin Trudeau, primer ministro de Canadá, anunció un **fondo de apoyo de cerca de nueve mil millones de dólares para estudiantes universitarios**. Los estudiantes que sean elegibles podrán recibir 1,250 dólares mensuales entre mayo y agosto.

Andrew Cuomo, gobernador de Nueva York, comentó que trabajará con los gobiernos de Connecticut y Nueva Jersey en **un programa conjunto para el rastreo de contactos de personas con el virus, con el fin de evitar más propagación.** Agregó que los trabajos serán coordinados por Michael Bloomberg, ex alcalde de Nueva York.

Prakash Javadekar, ministro de Información y Radiodifusión de la India, informó a la prensa que el gobierno central presentó un decreto para poner fin a la violencia contra el personal médico, de enfermería y otros trabajadores de la salud, mismo que implica penas de prisión entre seis meses y siete años.

Petteri Taalas, secretario general de la Organización Meteorológica Mundial (OMM), estimó que las medidas de confinamiento en el mundo para evitar la propagación de COVID-19 podrían reducir la emisión de dióxido de carbono en 6%, pero aseveró que, aunque esto puede suponer una reducción temporal de las emisiones de gases de efecto invernadero, no deben sustituir la acción climática.

Índices Bursátiles

IPC	0.98%	
BIVA	-1.49%	
Dow Jones	1.99%	
S&P500	2.29%	
Nasdaq Composite	2.81%	

7.19 dólares (0.98%)

24.48 pesos por dólar

Última actualización: 22 de abril a las 20:00 horas Fuente: Banco de México, El Financiero Bloomberg y Market Watch

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

Volver al Contenido

El Economista

Arranca convenio "Todos juntos contra el Covid-19"

Lilia González

23 de abril de 2020

A partir de este jueves 23 de abril y hasta el 23 de mayo, los hospitales privados atenderán a derechohabientes del sistema de salud pública con diversas enfermedades, para permitir que las instalaciones gubernamentales se dispongan especialmente a enfermos de Covid-19.

La Asociación Nacional de Hospitales Privados A.C. y el Consorcio Mexicano de Hospitales A.C. informaron que entra en vigor el convenio "Todos juntos contra el Covid-19" que el gobierno federal firmó para referenciar a derechohabientes del sistema de salud pública a las unidades de atención privada.

El convenio tendrá una vigencia de un mes, período en el que se prevé el mayor brote del virus, en él participan 102 unidades concentradas en la Asociación Nacional de Hospitales Privados, y 44 del Consorcio Mexicano de Hospitales, que representa un total de 146 centros de atención, ubicados en 27 estados del país, con una capacidad hospitalaria de 3,115 camas.

Además, a la estrategia **"Todos juntos contra el Covid-19",** se incorporará una plantilla de 60,000 profesionales enfocados a la salud, entre médicos, enfermeras, técnicos, personal administrativo y trabajadores sociales.

De acuerdo con los programas y protocolos establecidos en el convenio, el INSABI, IMSS, ISSSTE, y las Secretarías de la Defensa Nacional y Marina, así como Pemex, darán prioridad a la atención de pacientes con Covid-19; por lo que podrán referir a sus derechohabientes a los hospitales y clínicas del sector privado.

El convenio específico que los procedimientos que se atenderán en los hospitales privados son: atención a partos y cesáreas, enfermedades del apéndice, hernias, úlceras gástricas, endoscopias y colecistectomías; considerados como los que representan el mayor volumen de atención en las unidades médicas de salud.

El procedimiento es que los derechohabientes con este tipo de procedimientos programados entre el 23 de abril y el 23 de mayo, periodo de vigencia del convenio, deberán acudir primero a su clínica o centro de salud en donde se encargarán de programar su atención médica y, de ser necesario, canalizarlo a alguno de los hospitales privados participantes.

Una vez canalizados por sus respectivos institutos de salud, los pacientes podrán acudir a la unidad médica privada que se indique en su orden de atención, para realizar el procedimiento correspondiente de manera totalmente gratuita.

Como parte del convenio, se habilitó también la línea 800 213 2684 en donde se responderán las preguntas que los usuarios tengan sobre el mecanismo de referencia o de la aplicación del convenio.
Ver fuente

Volver al Contenido

El Economista
Maribel Ramírez Coronel: Colaboración hospitalaria, liderada por el canciller (Opinión)
20 de abril de 2020
A partir de este jueves 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

En riesgo de morir, 8 de cada 10 enfermos con insuficiencia respiratoria grave. El Covid-19 tiene un comportamiento muy agresivo y aún no existe tratamiento para contrarrestarlo y reparar el daño pulmonar. advierte el subsecretario López-Gatell

Ángeles Cruz Martínez
23 de abril de 2020

Hasta ocho de cada 10 enfermos con insuficiencia respiratoria grave a causa de Covid-19 pueden perder la vida, a pesar de que reciban la atención médica necesaria. El virus SARS-CoV-2 tiene un comportamiento muy agresivo y todavía no existe un tratamiento que logre contrarrestarlo y reparar el daño pulmonar, afirmó Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

En la conferencia sobre el reporte del coronavirus, explicó que a diferencia de lo que ha ocurrido en países europeos, donde la mayor proporción de muertes se ha dado en adultos mayores, en México el riesgo de fallecimiento aumenta en personas más jóvenes por la elevada prevalencia de enfermedades crónicas descontroladas, principalmente obesidad, diabetes e hipertensión arterial.

La evidencia está en que la mitad de los 970 decesos registrados hasta ayer eran de individuos de 59 años de edad.

Advirtió sobre la importancia de no minimizar la pandemia de Covid-19 y comprender que estamos ante un fenómeno de daño a la salud, históricamente importante, que no se había visto en los últimos cien años. La última epidemia de magnitud similar a esta se presentó en los años 1918-1919 y fue de influenza. Causó millones de enfermos y centenas de miles de muertes.

Ahora, con Covid-19 la experiencia de otras naciones ha sido la sobresaturación de hospitales con enfermos que han tenido una progresión extraordinariamente rápida en cuanto al número y la gravedad. Conforme avanza la transmisión del virus también aumenta la demanda de hospitalización, sobre todo de quienes se encuentran en estado crítico y necesitan apoyo ventilatorio.

Subrayó que el manejo clínico para los afectados es con medidas generales de soporte con el fin de conservar la funcionalidad del organismo, hasta que éste tiene los mecanismos de reparación que le ayuden a salir adelante. No obstante, en personas con enfermedades preexistentes como las señaladas, el panorama se complica y de ahí el incremento de la mortalidad.

López-Gatell puntualizó que en México se ha logrado, hasta ahora, reducir la intensidad de la transmisión del virus con las medidas de mitigación –suspensión de

actividades académicas, laborales y de reuniones en espacios públicos–, pero eso puede cambiar en cualquier momento si se incrementa la movilidad.

De ser así, habría un exceso de casos en el sistema de salud y de manera proporcional la cantidad de fallecimientos superaría la capacidad de respuesta de los sistemas funerarios convencionales.

De ahí la importancia de la actualización de los nuevos Lineamientos para el Manejo General y Masivo de Cadáveres durante la pandemia, los cuales se presentaron oficialmente ayer y forman parte de la preparación de la respuesta del sistema de salud.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada
Ha cumplido las restricciones de movilidad 97% de municipios del país. Las alcaldías de Benito Juárez, Coyoacán y Miguel Hidalgo, las mejor calificadas // Colima, Durango, Oaxaca y Querétaro, los estados donde menos acatan
Néstor Jiménez y Alonso Urrutia
23 de abril de 2020
De acuerdo con los estudios de movilidad con base en los registros de los sistemas operativos de teléfonos celulares, elaborados por la **Fundación Mexicana para la Salud (Funsalud),** 97 por ciento de los municipios del país ha cumplido con las acciones de restricción de movilidad de la población, y 17 entidades mejoraron su cumplimiento en la semana reciente.

Los de mejor cumplimiento son las alcaldías Benito Juárez, Coyoacán y Miguel Hidalgo, así como los municipios de Mexicali, Baja California, y San Nicolás de los Garza, Nuevo León. Los menos cumplidos son Macuspana, Tabasco; San Felipe del Progreso, estado de México; Palenque, Chiapas; Pénjamo, Guanajuato, y Río Bravo, Tamaulipas.

En el estudio presentado ayer por el vocero de la Presidencia, Jesús Ramírez, durante la conferencia de prensa matutina por instrucción del presidente Andrés Manuel López Obrador, con corte al 20 de abril, se indica que 51 por ciento de los municipios del país mejoraron su cumplimiento en la semana reciente.

A escala estatal, Quintana Roo, Baja California, Baja California Sur, Ciudad de México y Sonora mejoraron su cumplimiento. Mientras Hidalgo, Colima, Durango, Oaxaca y Querétaro registraron el menor cumplimiento de restricción de la movilidad.

Momentos antes, en la misma conferencia de prensa, el presidente López Obrador anunció que el Instituto de Salud para el Bienestar ya tiene contratados más de 4 mil personas para áreas médicas y de enfermería, pero aún se necesitan más.

Tras advertir que viene el momento más crítico de la emergencia por Covid-19, que se prevé entre el 8 y el 10 de mayo, de acuerdo con las proyecciones de la Ciudad de México, el jefe del Ejecutivo federal convocó de nueva cuenta a médicos y especialistas a sumarse a la convocatoria de instituciones de salud para contratar más personal.

Además, adelantó que la segunda semana de mayo estarán los primeros 500 ventiladores diseñados por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología, cuyos detalles ofrecerá la titular del organismo, María Elena Álvarez-Buylla.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada
México, a punto de enfrentar el peor momento de la epidemia: OMS
23 de abril de 2020
En el tema del Covid-19, viene la prueba de fuego para México, que está por enfrentar el peor momento de la epidemia con el incremento de los contagios, señalaron representantes de la Organización de Naciones Unidas (ONU) y de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

En conferencia de prensa virtual, Antonio Molpeceres, coordinador residente del Sistema de Naciones Unidas en México; Christian Morales, representante de la OMS en el país y la Organización Panamericana de la Salud, y Jean Marc Gabastou, asesor internacional en emergencias de esos entes, indicaron que hasta ahora las autoridades mexicanas han gestionado la atención a la enfermedad y sus efectos en coherencia con las medidas internacionales.

Morales apuntó que el epicentro de la pandemia se está moviendo desde Europa hacia América, por lo que en México y los países de la región están por enfrentar el peor momento.

Por ello, subrayó la necesidad de expandir las capacidades de detección a escala nacional y local con el propósito de dar prioridad a los pacientes con síntomas, que se les logre aislar y atender, y con ello salvar vidas, así como evitar que el sistema de salud colapse.

Además, se debe reforzar la colaboración entre las distintas instituciones de salud tanto del gobierno federal como con los estatales.

Molpeceres exigió combatir la violencia doméstica contra mujeres y niños y las agresiones contra el personal médico. También llamó a garantizar los derechos de migrantes, indígenas, ancianos y personas privadas de la libertad, entre otros sectores vulnerables. En el caso de estos últimos, aseveró que la ley de amnistía aprobada por el Congreso va en la dirección correcta.

En cuanto a las medidas anunciadas hasta ahora por el gobierno mexicano con el fin de contrarrestar los efectos económicos que tendrá el Covid-19, señaló que son necesarias, sobre todo porque no se suspenderán los programas sociales dirigidos a los sectores más desfavorecidos y se inyectarán recursos para el otorgamiento de créditos. Urgió a las empresas de actividades no esenciales a cerrar.

Enfatizó que el mundo no necesita regresar a la normalidad, pues fue ésta la que nos condujo a esta situación. Tenemos que cambiar esa normalidad en el futuro para que cada cierta cantidad de años no tengamos que confrontar este tipo de pandemias. La agenda 2030 (de la ONU) nos da un camino en ese sentido. Hay que fortalecer la cooperación multilateral.

Acerca del aval que otorgó la ONU a los insumos médicos que el gobierno ha adquirido para hacer frente al Covid-19, Morales afirmó que la responsabilidad de que éstos cumplan las especificaciones de la OMS es de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.
Ver fuente

Volver al Contenido

Reforma

ONU afirmó que pandemia de Covid-19 podría derivar en crisis de DH por exclusión en prestación de servicios de salud debido a desigualdad

23 de abril, 2020

La pandemia del coronavirus es una crisis humana que se está convirtiendo con rapidez en una crisis de derechos humanos, afirmó el jueves el Secretario general de Naciones Unidas, António Guterres.

En un mensaje en video, el jefe de la ONU denunció discriminación en la prestación de servicios públicos para combatir el Covid-19 y señaló que hay desigualdades estructurales que impiden el acceso a ellos.

Además, la pandemia ha tenido efectos desproporcionados en algunas comunidades.

Señaló un auge del 'discurso de odio', ataques a grupos vulnerables y el riesgo de agresivas respuestas de seguridad que socavan la respuesta sanitaria.

Guterres advirtió que con un creciente etno-nacionalismo, populismo, autoritarismo y una reacción contra los derechos humanos en algunos países, la crisis puede ofrecer un pretexto para adoptar medidas represivas con propósitos no relacionados con la pandemia.

El secretario hizo en febrero una llamada a la acción, pidiendo a gobiernos, empresas y ciudadanos que ayuden a renovar y reavivar los derechos humanos en todo el planeta.

Entonces trazó un plan de siete puntos que incluía las preocupaciones sobre cambio climático, conflictos y represión.

"Como dije entonces, los derechos humanos no pueden ser algo secundario en momentos de crisis, y ahora afrontamos la mayor crisis internacional en generaciones", dijo.

Guterres dijo que publicaría un reporte este jueves sobre cómo los derechos humanos deben guiar la respuesta al virus y la recuperación de la pandemia.

Ni en sus declaraciones ni en el reporte se identificaba a ningún país o actor responsable de violaciones de los derechos humanos.

Los gobiernos, señaló, deben ser transparentes, reactivos y responsables de sus actos.

La libertad de prensa, las organizaciones de la sociedad civil, el sector privado y el 'espacio civil' son esenciales, insistió.

El reporte indicó que los gobiernos también deben tomar medidas para mitigar los peores efectos del Covid-19 sobre los empleos, medios de vida, la vida familiar y el acceso a servicios básicos.

Cualquier medida de emergencia -incluso los estados de emergencia- deben ser legal, proporcionada, necesaria y no discriminatoria, tener un objetivo y duración específicos y tomar la forma menos intrusiva posible para proteger la salud pública, añadió.

"Puede que los poderes de emergencia sean necesarios, pero los amplios poderes ejecutivos, otorgados con rapidez con supervisión mínima, conllevan riesgos.

"Las respuestas agresivas de seguridad socavan la respuesta sanitaria y pueden exacerbar amenazas previas a la paz y la seguridad o crear otras nuevas", advirtió el documento.

La mejor respuesta, señaló el informe, es proporcional a la amenaza inmediata y protege los derechos humanos.

"El mensaje es claro: La gente -y sus derechos- debe ser la prioridad", dijo Guterres.
Ver fuente (solo suscriptores)

Volver al Contenido

La Jornada

Prevé especialista grave crisis en la Ciudad de México

Arturo Sánchez, José Antonio Román, Enrique Méndez, Roberto Garduño, Laura Poy, Jessica Xantomila y Eduardo Murillo
23 de abril de 2020

La experiencia internacional indica que las ciudades densamente pobladas son las que han vivido grandes crisis sanitarias por Covid-19 y es fácil imaginar que así será el escenario que en unos días o semanas podría enfrentar la Ciudad de México, indicó Marcela Del Carmen, jefa médica del Hospital General de Massachusetts. En este contexto, lo importante es que la gente entienda que la pandemia tiene una tasa de mortalidad alta, y no sólo entre la población mayor, advirtió.

Jorge Alberto Álvarez, investigador de la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM) y especialista en temas de bioética, destacó que pese a estar en la fase tres de la emergencia sanitaria, es recomendable no aplicar sanciones a los individuos que no respeten las indicaciones de permanecer en casa. Las decisiones y las sanciones deben ir dirigidas a las estructuras, no a los individuos, explicó.

En tanto, diputados de Morena y MC presentaron propuestas a la Junta de Coordinación Política para que solicite a la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, ordene a las empresas proveedoras de Internet que cancelen el cobro de su servicio durante el periodo que se alargue la contingencia.

Raúl Bonifaz (Morena), presidente de la Comisión de la Frontera Sur, presentó la iniciativa de llamar a diversas dependencias para que establezcan un programa de apoyo para postergar los pagos por el servicio de energía eléctrica a los organismos operadores de los sistemas de agua potable y alcantarillado de los 2 mil 447 municipios del país.

El Colegio de México puso a disposición del público contenidos de su acervo bibliográfico, con 96 libros de descarga gratuita, y el acceso a 40 proyectos digitales de investigación, cursos abiertos masivos, revistas y contenidos que van desde la nueva Historia mínima de México, en su versión interactiva, hasta la historia del yoga o el futbol.

Acerca de la demanda de apoyos, el banco de alimentos Cáritas, de la arquidiócesis primada de México, incrementó 40 por ciento el número de solicitudes de ayuda recibidas en semanas recientes. Cada semana se auxilia a casi 60 mil personas, pero por la emergencia, los apoyos están llegando a 100 mil.

El Poder Judicial de la Federación convocó a todos sus empleados a que donen cuando menos un día de su salario para apoyar a alguna de las instituciones públicas de salud dedicadas a tratar a personas con Covid-19. Cada empleo recibió la invitación por correo para hacer esta donación, la cual se hará por descuento de nómina, será voluntario y deducible de impuestos.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada

Acelera Salud la reconversión de hospitales. Institutos nacionales, nosocomios generales y algunos centros del IMSS y el ISSSTE reportan sin disponibilidad

Ángeles Cruz Martínez
23 de abril de 2020

El programa de reconversión hospitalaria en la zona metropolitana del Valle de México para la atención de enfermos de Covid-19 en condición crítica está en curso. El propósito es resolver la falta de disponibilidad de espacios que ya se reporta en institutos nacionales de salud y hospitales federales, donde se recibe a población sin seguridad social. Esta semana se sumarán 50 camas más, informaron funcionarios del sector salud.

Ayer, los institutos nacionales de Cardiología y de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, así como el Hospital General Manuel Gea González, ubicados en la zona de hospitales de Tlalpan, se reportaban sin disponibilidad en la página de internet y la aplicación digital del Gobierno de la Ciudad de México. Tampoco había lugares en el Hospital General de México.

Algunos centros hospitalarios de los institutos Mexicano del Seguro Social (IMSS) y de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (Issste) también reportaban la misma situación: sin espacios para pacientes críticos.

Las fuentes consultadas por La Jornada indicaron que por ahora los institutos y los hospitales federales mencionados no pueden recibir a más pacientes que requieran de una cama de terapia intensiva, pero existe una red de unidades médicas en el valle de México donde las personas pueden acudir, como los hospitales de Tláhuac, Enrique Cabrera y el de Especialidades Belisario Domínguez, que dependen del gobierno capitalino.

O bien para derechohabientes del IMSS e ISSSTE existen otros nosocomios con capacidad de atención. Todos están incluidos y se pueden consultar en la aplicación digital y la página: https://hospitales.covid19.cdmx.gob.mx.

Como parte del programa de magna reconversión hospitalaria para esta zona, se prevé contar con 956 camas de terapia intensiva en los institutos y hospitales federales. Las 50 que se habilitarán esta semana estarán en el Hospital General, en Nutrición, el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) y el Hospital de Alta Especialidad de Ixtapaluca. Los dos últimos aparecían ayer con disponibilidad media.

Ayer, el INER reportó 105 pacientes internados, de los cuales 80 estaban intubados.

Acerca del ISSSTE, la página oficial del gobierno capitalino indicaba ayer que el Hospital Regional Primero de Octubre, ubicado en la zona norte de la ciudad, tampoco tenía disponibilidad. Sergio Barragán, director de Supervisión y Calidad del instituto, puntualizó que en esa unidad hospitalaria la ocupación es de 80 por ciento.

El nosocomio cuenta con 47 camas para pacientes críticos, es decir, que tienen ventilador para controlar la insuficiencia respiratoria.

En entrevista, comentó que la capacidad instalada del ISSSTE para atender a pacientes en terapia intensiva, está en 112 hospitales a escala nacional, donde se cuenta con mil 59 camas con ventilador.

El funcionario resaltó que la ocupación es dinámica, pues las camas se ocupan y a la vez se registran egresos. Refirió el caso del Hospital Regional Zaragoza, donde ayer había 75 camas ocupadas, pero iban a egresar 15 derechohabientes. En ese nosocomio está en proceso la reconversión para incorporar otros 50 espacios con ventiladores al programa de reconversión.
Ver fuente

Volver al Contenido

Reforma

Iniciará Unidad Temporal operaciones el lunes. Empiezan atención en Centro Banamex con 234 camas y habrá al final 874

Selene Velasco
23 de abril, 2020

La Unidad Temporal Hospitalaria Covid-19, acondicionada en el Centro Citibanamex, comenzará a recibir pacientes el próximo lunes.

El proyecto inició hace 22 días y ayer, tras la declaratoria de la Fase 3 de la emergencia sanitaria, representantes de las 16 empresas y fundaciones que equiparon y acondicionaron el recinto de convenciones y exposiciones entregaron la primera etapa.

Serán 234 las camas disponibles a partir de la siguiente semana para enfermos no graves que requieran hospitalización, de siete a 10 días en promedio. Su dimensión es equiparable con el Hospital General de México.

Además, se habilitará un módulo de terapia intermedia con ocho camas; zonas de descanso, alimentación, lavado y alimentación para el personal médico; farmacia, almacenes e instrumental.

Aunque no se detallaron los criterios para que personas enfermas sean trasladadas al hospital provisional ubicado en la Alcaldía Miguel Hidalgo, se indicó que ya están elegidas.

"(Es) un proyecto que busca aminorar dolor e incertidumbre a los pacientes Covid-19 y sus familias", dijo Alejandro Soberón Kuri, presidente de Corporación Interamericana de Entretenimiento (CIE).

"Nuestra solidaridad para quienes tienen a un ser querido convaleciente o fallecido por esta enfermedad. La dimensión de la amenaza exige la suma de esfuerzos, de ahí que hayamos convocado a los mejores".

Los empresarios destinaron 700 millones de pesos para habilitar el nosocomio, cuya capacidad máxima será de 874 camas y operará al menos tres meses.

La UNAM se encargó de la parte técnica y médica inicial y finalmente personal de la Secretaría de Salud capitalina lo operará.

El 80 por ciento del personal ya ha sido contratado, aseguró Claudia Sheinbaum, Jefa de Gobierno.

Para cada una de las tres etapas se estima necesario 112 médicos generales; 52 médicos especialistas y 447 enfermeras y enfermeros, entre generales y especialistas, que ganarán por tres meses, de 20 mil a 40 mil pesos.

La Mandataria se dijo sorprendida por el nivel de las instalaciones temporales e indicó que son superiores a otros nosocomios.

"Tiene todas las condiciones realmente de un hospital", reconoció.

Sheinbaum enfatizó que espera que no se requiera utilizar la capacidad máxima ni de la red de salud en la Zona Metropolitana.

"Tiene incluso, camas de terapia intermedia, de tal manera que, si alguna persona puede ponerse grave nuevamente, tienen las condiciones para poderla atender (....) tiene todas las condiciones de un hospital, inclusive mucho mejores condiciones que otros hospitales", agregó.
Ver fuente (solo suscriptores)

Volver al Contenido

Reforma
Fallece 80% de intubados, advirtió ayer Hugo López-Gatell
Natalia Vitela
23 de abril, 2020
Hasta un 80 por ciento de las personas críticamente enfermas por Covid-19 que son intubadas, puede fallecer, advirtió ayer Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

"Es decir, de las personas críticamente enfermas, ocho de cada 10 pueden fallecer durante la hospitalización a pesar del tratamiento en apoyo médico", indicó.

En la conferencia vespertina, recordó que hasta la fecha no existe un tratamiento específico que elimine al virus o reduzca la concentración del virus o repare el daño pulmonar en forma acelerada.

López-Gatell aseguró que existen medicamentos que se ofrecen a los pacientes críticos, pero la mayoría lo que buscan es que se conserve la funcionalidad del organismo hasta que éste haga frente al virus.

Actualmente, en México ya se registran 10 mil 544 casos, que se identificaron a partir del primer caso identificado el pasado 28 de febrero; sin embargo, en los últimos 14 días se reportaron 3 mil 618 casos.

Los fallecimientos suman 970 personas, en su mayoría porque tienen una enfermedad crónica o son mayores de 60 años y en algunos casos son mujeres embarazadas.

El funcionario explicó que quienes tienen insuficiencia respiratoria grave y llegan al hospital requieren tratamiento en terapia intensiva con soporte mecánico respiratorio, es decir, lo que se conoce como intubación.

López-Gatell refirió que las hospitalizaciones de personas en estado crítico son largas, en promedio, hasta por dos semanas y media; sin embargo, hay quienes pueden permanecer dos meses.

Defunciones
Ranking de estados con las tasas más altas de mortalidad causadas por el coronavirus:

CDMX	251
BC	118
EDOMEX	82
TAB.	60
SIN.	59
PUE.	56

Ver fuente (Solo suscriptores)

Volver al Contenido

Excélsior

La “Guía para la Asignación de Recursos en Situación de Contingencia” destacó que el elemento principal en una emergencia sanitaria es salvar al mayor número de personas posibles

23/04/2020

El miembro del Colegio de Bioética, Roberto Blancarte Pimentel, afirmó que la edad ya no será criterio para decidir qué pacientes con Covid-19 se atenderán primero, esto luego de que el Consejo de Salubridad General priorizará en una guía la atención de jóvenes sobre ancianos.

En una sesión del Seminario Violencia y Paz de El Colegio de México, señaló que la nueva versión del documento, presentada el martes pasado y que se discutirá por 10 días, contó con la participación del Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (Conapred), debido a la serie de críticas que se habían suscitado.

Destacó que en la “Guía para la Asignación de Recursos en Situación de Contingencia” el elemento principal en una emergencia sanitaria es salvar al mayor número de personas posibles.

Las autoridades deben de tener una ética de responsabilidad. Tienen que pensar no en términos individuales o de sectores, sino del máximo beneficio para la comunidad”, apuntó también profesor investigador del Centro de Estudios Sociológicos.

Finalmente, agregó que la primera versión del documento tenía muchos errores; sin embargo, no descartaba a ningún grupo etario, sino que trataba de establecer un orden para la atención médica con la finalidad de evitar el influyentismo.

No se trata de descartar, sino de establecer un listado de atención prioritaria […] Cuando se hace una de esas guías, se busca evitar el influyentismo”, puntualizó.
Ver fuente

Volver al Contenido

Excélsior
UNAM abre centro de atención telefónica sobre COVID-19
23/04/2020
Desde el 13 de abril la Universidad Nacional Autónoma de México a través de la Facultad de Medicina y la Dirección General de Cómputo y de Tecnologías de Información y Comunicación puso a disposición de la población en general un centro de atención telefónica sobre COVID-19.

En el Centro de Atención, 63 médicos resolverán dudas acerca del tema con información verificada.

Existen dos opciones de atención en el centro, desde información sobre preguntas frecuentes, como formas de contagio, síntomas, entre otras y la atención personalizada.

Los números de contacto son:
55-4161-1630 y 800-461-0145
Los horarios de atención:
Lunes a viernes de 8:00 a 20:00 horas.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada

Dan normas para el manejo masivo de cadáveres en fase 3

Ángeles Cruz Martínez

23 de abril de 2020

Durante la fase tres de la pandemia de Covid-19, en la cual ya se observa un crecimiento acelerado de casos, es previsible que también aumenten los decesos, sobre todo en regiones donde se reporta la mayor transmisión del nuevo coronavirus, y que los servicios funerarios, de panteones y cremación de cadáveres se vean rebasados. Con la finalidad de evitar problemas y riesgos de contagio, la Secretaría de Salud (SSA) emitió los nuevos Lineamientos de Manejo General y Masivo de Cadáveres.

El documento puntualiza que el propósito es disminuir los riesgos de transmisión del coronavirus a los familiares de la persona fallecida, al personal de salud y al de los servicios funerarios. Resalta la importancia de que los deudos reciban un trato con pleno respeto a la dignidad humana, sensible y solidario.

Establece que una vez ocurrido el deceso de paciente en algún hospital, se debe permitir a dos familiares y/o amigos más próximos que lo vean, siempre que utilicen equipos de protección personal que les proporcionarán en la unidad médica. Se les recomendará que no tengan contacto físico con el cadáver, no lo toquen ni besen el cuerpo.

Los lineamientos señalan que sólo en caso de ser necesario las entidades podrán instalar un centro temporal para el resguardo de cadáveres y en los panteones disponer de espacios para inhumaciones masivas. Lo anterior, con el fin de garantizar que la disposición final de los cuerpos se llevará a cabo en el menor tiempo posible, dentro de las 48 horas posteriores al deceso.

Con estas medidas se busca evitar situaciones como las que en semanas pasadas se dieron a conocer en Ecuador, donde por la falta de previsión y capacidad de respuesta los cuerpos de personas que murieron a causa de la pandemia permanecieron durante días en las calles.

Para el caso de México, la SSA es enfática en sus lineamientos respecto de la necesidad de anticiparse a la posibilidad de un incremento súbito de la mortalidad en alguna región y los riesgos que implicarían para el resto de la población.

En cuanto a la velación, la SSA propone evitarla con la finalidad de cumplir con las disposiciones de distanciamiento social y prevenir el riesgo de contagio, en particular de las personas que mantuvieron contacto cercano con el pariente fallecido por Covid-19.

Si esto no es posible, propone que la velación se realice en un lapso máximo de cuatro horas y en lugares con no más de 20 personas. El ataúd debe permanecer cerrado.

Los lineamientos también señalan que siempre que los cadáveres estén plenamente identificados es posible realizar la cremación de los restos si así lo decide la familia. De lo contrario, procede la sepultura y tanto en las inhumaciones individuales como en las colectivas, sólo se podrán exhumar después de 180 días.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada
La GN adopta nueve medidas con el fin de evitar contagios
Eduardo Murillo
23 de abril de 2020
La Guardia Nacional (GN) adoptó medidas con el propósito de evitar que los 4 mil 500 elementos designados para la custodia de 346 hospitales en el país se contagien con Covid-19. La corporación entregó a los elementos un protocolo de nueve puntos, firmado por el comisario jefe Inocente Prado López.

El documento señala que los integrantes de la GN deben coordinar sus acciones con los directores de los hospitales en custodia, con el fin de determinar el tipo de despliegue que necesitan, de acuerdo con el tamaño de cada instalación.

Advierte que debe ponerse énfasis en que el personal de seguridad del hospital será el encargado de emprender acciones como revisar mochilas, bolsas, portafolios, bultos y vehículos de todas las personas que ingresen a las instalaciones.

La presencia de la GN se dará al exterior y tendrá como propósito establecer puestos de seguridad y vigilancia en los accesos principales del hospital, a fin de evitar alteraciones del orden público o situaciones que atenten contra la integridad del personal médico o los pacientes.

En estas acciones el personal de la GN mantendrá la sana distancia, se lavará las manos por lo menos cada dos horas, utilizará guantes, cubrebocas y gel antibacterial, y su estado de salud será monitoreado por el cuerpo médico de cada centro hospitalario.

Aclara que en las instalaciones donde la GN coincida con elementos de la Secretaría de la Defensa Nacional, la seguridad del lugar quedará a cargo de los militares.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Crónica

Proponen multas superiores a $30 mil para comercios que discriminen a personal médico

Mariana Martell
2020-04-23

El presidente de la Comisión de Puntos Constitucionales e Iniciativas Ciudadanas del Congreso de la Ciudad de México, Nazario Norberto Sánchez, propuso imponer multas superiores a los 30 mil pesos a aquellos establecimientos de la capital del país que discriminen al personal médico y de enfermería.

Lo anterior luego de que en las últimas semanas los casos de agresión en contra del personal médico en el transporte y espacios públicos de la CDMX se incrementaran, dejando la mayoría de los casos en la impunidad.

Ante esta situación, el legislador explicó que una vez terminada la contingencia del COVID-19 presentará dicha iniciativa para adicionar las fracciones para hacer modificaciones a la Ley de Establecimientos Mercantiles del Distrito Federal.

Por medio de esta iniciativa se propone que quien incurra en actos de discriminación reciban una sanción económica que podría ir desde los 11 mil a los 30 mil pesos.

“Sin menoscabo de las sanciones penales y administrativas que corresponden, lo haremos con el propósito de que quienes se dedican a la atención de la salud cuenten con la seguridad de que en la sociedad deben ser tratados de una manera digna, y con reconocimiento de su loable labor”, explicó.

Sobre las agresiones que decenas de médicos y enfermeras han sufrido en los últimos días, Nazario Sánchez comentó que esta práctica es inaceptable e “indigna de cualquier ser humano, promovida por gente ignorante, sin valores éticos y, sobre todo, es un motivo de condena internacional, ya que en otros países son tratados como héroes”.

El integrante del grupo parlamentario de Morena en el Congreso local hizo un llamado a la población para que en la medida de sus posibilidades impida este tipo de discriminación contra el personal médico y coadyuve a la denuncia de estos hechos vergonzosos.

Y recordó que este tipo de acciones discriminatorias ya forman parte del catálogo de delitos por los que se pueden presentar denuncias a través de Internet en la Fiscalía General de Justicia (FGJ) local.
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 San Luis Potosí
23 de abril, 2020. págs. 49 a 99
Ver convenio aquí

Volver al Contenido

Diario Oficial de la Federación
CONVENIO Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Sinaloa
23 de abril, 2020. págs. 100 a 156.
Ver convenio aquí

Volver al Contenido

La Jornada
Proteger y cuidar a médicos y enfermeras, exige la Cruz Roja
Fernando Camacho Servín
23 de abril de 2020
Los ataques contra el personal sanitario son inconcebibles e inaceptables en plena emergencia por el Covid-19, pues médicos y enfermeras son los héroes que exponen su vida para atender a las personas contagiadas por ese virus, por lo cual deben ser protegidos y reconocidos, subrayó el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR).

Durante la presentación de su Informe anual México/América Central 2020, el organismo de ayuda humanitaria advirtió que la violencia en el mundo no se ha detenido por el surgimiento del Covid-19, por lo que hoy la pandemia se suma a los múltiples casos de asesinato, desplazamiento, desaparición forzada y agresiones sexuales que se siguen perpetrando en la región.

“Es inconcebible que se ataque al personal sanitario. Al final, están demostrando que ellos son los héroes, no los futbolistas ni el top models. Los héroes son todas esas personas a quienes apenas les hacíamos caso antes y de quienes

dependemos hoy", enfatizó Jordi Raich, jefe de la delegación regional del CICR para México y América Central.

Por su parte, Martienus de Boer, jefe adjunto de la delegación regional del CICR para México y América Central, advirtió que las agresiones contra médicos y enfermeras es un fenómeno que ocurre también en otras partes del mundo, generada por la idea errónea de que son posibles agentes de contagio.

En el caso de México, explicó, el CICR ya trabaja con las autoridades de las secretarías de Salud y Relaciones Exteriores, así como del Instituto Mexicano del Seguro Social, con el propósito de buscar formas de proteger al personal sanitario, cuyos integrantes han sido agredidos muchas veces por portar su uniforme en la vía pública.

Por separado, la delegación en México de la Organización de Naciones Unidas (ONU-México) condenó las agresiones que se han perpetrado en el país contra personal de la salud que atiende la pandemia por Covid-19, y llamó a la población a respetar el trabajo y la integridad de estos profesionales.

El Sistema de Naciones Unidas en México lamenta y condena las agresiones hacia el personal de salud y cualquier expresión de odio, intolerancia, estigmatización y discriminación en contra de quienes hoy están en la primera línea de respuesta a la pandemia. El valor y compromiso de quienes no dudan en ponerse en riesgo las 24 horas del día merece nuestro respeto y más grande admiración, subrayó el organismo multilateral en un comunicado.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada
Coronavirus: la fase más dura (Opinión)
23 de abril, 2020
El martes pasado, México entró de manera oficial en la fase 3 de la contingencia por la epidemia de Covid-19, es decir, que la enfermedad se encuentra en una etapa de ascenso rápido de contagios, los cuales aumentan de manera exponencial y suponen la amenaza de saturar los servicios de salud. Junto a la emergencia sanitaria llegan a las vidas de decenas de millones de ciudadanos los días más duros en términos económicos, pues la nueva fase traerá consigo el cierre de todo tipo de negocios no esenciales, formales e informales, así como una disminución drástica en la concurrencia a aquellos que permanezcan abiertos.

Si bien no puede restarse importancia al trance económico que supondrá el necesario reforzamiento de las medidas de cuarentena y distanciamiento social, está claro que el primer paso para aminorar la velocidad en el aumento de los

contagios y garantizar el acceso de todos los enfermos a una atención médica adecuada consiste en reducir al máximo posible la movilidad física de la población.

Debe señalarse que el enorme esfuerzo nacional parece estar rindiendo frutos. El martes pasado el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, realizó una impactante demostración de ello con una gráfica con dos curvas: una, que reflejaba las cifras reales de contagios a escala nacional, y otra, que ilustraba la estimación mediante modelos matemáticos del alcance que tendría hoy la enfermedad de no haberse puesto en marcha la Jornada Nacional de Sana Distancia.

En cuanto a las políticas públicas implementadas para aliviar la dimensión económica de la emergencia, las medidas de ahorro anunciadas ayer por el presidente Andrés Manuel López Obrador se suman al histórico plan de inyección de liquidez presentado un día antes por el Banco de México, y al paquete de inversión y empleos dado a conocer el domingo 5 de este mes por el propio gobierno federal, como otras tantas acciones para encarar la imprevisible coyuntura con los recursos al alcance de la Federación.

La lección más relevante del decreto anunciado ayer por el titular del Ejecutivo reside en que, para afrontar la crisis que se inicia, los tres niveles de gobierno y los tres poderes públicos, así como el sector privado y los ciudadanos en general, deberemos hacer más con menos, en el entendido de que esto significa usar los escasos recursos económicos de tal manera que se evite recurrir a los despidos de personal, una práctica que no sólo es cruel, sino también contraproducente, por cuanto, al restringir la demanda, alarga la recesión económica.

Otro aspecto que causa inquietud social es el referente a la capacidad del sistema hospitalario para recibir a todos los enfermos de Covid-19 en esta fase de aumento exponencial de los contagios. Esta preocupación cobró forma ayer al conocerse que los institutos nacionales de Cardiología y de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, así como el Hospital General Manuel Gea González y el Hospital General de México, están saturados con enfermos graves del coronavirus, por lo que no pueden recibir a más personas que requieran de una cama de terapia intensiva. Sin embargo, debe apuntarse que lo anterior da cuenta de casos puntuales, y no significa que exista una saturación en el sistema de salud pública, pues tanto en la Ciudad de México como a escala nacional otras instituciones se encuentran habilitadas para recibir a más pacientes.

Para evitar la temida saturación de los servicios médicos, no hay mejor camino que observar con disciplina todas las medidas pertinentes, en especial las tres fundamentales: aislarse o distanciarse tanto como sea posible; mantener una estricta higiene personal y del hogar, con énfasis en el continuo lavado de manos, y

mantenerse informados sobre las indicaciones de las autoridades sanitarias. Por último, no está de más recordar el protocolo de actuación personal ante una sospecha de contagio: si se pertenece a un grupo de riesgo, se tienen dos síntomas de Covid-19 y aparece uno más, se debe acudir al hospital; si se tienen dificultad respiratoria, haya o no certeza de estar contagiado, se debe buscar asistencia médica de inmediato; si se tienen síntomas leves y no se pertenece a un grupo de riesgo, hay que quedarse en casa y guardar reposo.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada
Manuel Pérez Rocha: Medicina y salud (Opinión)
23 de abril, 2020
Los antiguos griegos aportaron conceptos de extraordinario valor para enfrentar los retos que se nos presentan en diversos campos de la vida moderna, entre ellos la educación, la salud y la economía. De manera sintética: en economía, la distinción entre ésta y la crematística; en salud, la consideración integral de la persona y su entorno y la simbiosis con la educación, y en educación, la concepción de ésta como pandemia, la aspiración del desarrollo pleno de los seres humanos.

Atender estos aportes tan remotos puede contribuir a sentar las bases de las profundas reformas que exigirá la nueva vida una vez pasada la crisis del coronavirus, y a superar el no pensamiento anquilosado dominante en la sociedad contemporánea. En las reacciones de los señores del gran dinero (y sus teóricos, los economistas) se hace hoy evidente la perversión que significa identificar riqueza con dinero, y el abismo al que con ello se conduce a la humanidad; en la salud, se exhibe la barbarie que significa la consideración de los seres humanos como consumidores, como clientes, como oportunidad de negocio, y el condicionar servicios, equipos y medicamentos a las utilidades (o, en el mejor de los casos, a una reciprocidad); y en educación, se hacen evidentes el predominio del valor de cambio pragmático de los conocimientos, y la ausencia de un análisis ético, filosófico, axiológico, humanista, como base de una nueva educación.

La pandemia del coronavirus ha mostrado la urgencia de dejar atrás el enfoque meramente médico curativo de la salud; esto es, abandonar la idea de salud exclusivamente como supresión de la enfermedad, y promover la salud en sí misma como la definió la Organización Mundial de la Salud desde su constitución en 1948: El estado completo de bienestar físico y social de una persona, definición esquemática y ya muy discutida y ampliada, pero que se separa de la visión impuesta durante siglos, y se aproxima al ideal helénico.

En una conferencia realizada años después, la OMS declaró firmemente: la salud, (en tanto) estado de completo bienestar físico, mental y social, y no únicamente la

ausencia de afecciones o enfermedades, es un derecho humano fundamental y que el logro del grado más alto posible de salud es un objetivo social sumamente importante en todo el mundo, cuya realización exige la intervención de muchos otros sectores sociales y económicos, además del de la salud. Comprende, cuando menos, las siguientes actividades: la educación sobre los principales problemas de salud y sobre los métodos de prevención y de lucha correspondientes.

En 2000 se realizó en la Ciudad de México la quinta Conferencia Mundial de Promoción de la Salud que produjo una Declaración ministerial de México para la promoción de la salud, una de sus conclusiones subraya: la promoción de la salud debe ser un componente fundamental de las políticas y programas de salud en todos los países, en la búsqueda de la equidad y de una mejor salud para todos.

En dicha conferencia, el doctor mexicano Mariano García Viveros, en ese tiempo responsable del departamento de educación para la salud del Instituto Nacional de Nutrición, tuvo una destacada participación. Al año siguiente (2001) la Universidad de la Ciudad de México abrió sus puertas y García Viveros, con generosidad y entusiasmo, se sumó apoyando la creación en la ahora UACM, de un programa de promoción de la salud que incluye desde entonces una licenciatura en promoción de la salud. Ésta se imparte en cuatro planteles y de ella han egresado varios cientos de universitarios. No son médicos, son licenciados en promoción de la salud. El propósito de esta carrera es formar profesionales en promoción y educación para la salud con una perspectiva interdisciplinaria, capaces de identificar, diseñar y desarrollar modelos que los hagan participar en las acciones del sector salud, social y educativo dirigidos a mejorar la calidad de vida de la población en general.

En el ámbito universitario mexicano, la UACM se adelantó en la implantación de esta carrera profesional, años después se ha establecido en otras instituciones. En otros partes, como Estados Unidos y varios países europeos y latinoamericanos, existe desde tiempo atrás y ellas forman a miles de profesionales que la ejercen con gran beneficio social.

No se trata, como pudiera alguien pensar, de una subprofesión. Una breve mención de algunas de las áreas de formación que comprenden los 10 semestres de duración de los estudios, permite constatar la solidez de la formación que proporciona: materias básicas para el conocimiento del ser humano: química, anatomía, fisiología, sicología, nutrición; teorías epistemológicas y socioeconómicas para la comprensión de la realidad social, factores condicionantes y de riesgo para la salud integral del individuo y de la comunidad en general, metodologías de la investigación social, educativa y de salud pública, paradigmas y tecnología educativa, diagnóstico, políticas, planeación, sobre necesidades y problemas que

inciden en la salud integral de individuos y grupos como espacio de integración profesional.

Por supuesto, en todo el mundo también un número considerable de médicos trabaja no únicamente en la curación de enfermedades, sino en la promoción y educación para la salud, y existen dependencias gubernamentales que desarrollan esta trascendental función. Sin embargo, los recursos destinados a ella son minúsculos en comparación con las gigantescas cantidades que absorben los negocios de producción y comercio de medicinas.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada
Néstor Martínez Cristo: Un inmenso laboratorio global (Opinión)
23 de abril, 2020
El mundo se ha convertido hoy en un inmenso laboratorio global, donde la humanidad entera está comenzando a ser el objeto de un experimento natural hipermasivo.

Con la aparición del nuevo coronavirus y su explosiva dispersión, que ha alterado las vidas de miles de millones de personas y prácticamente ha detenido la marcha de países en todos los continentes, científicos, filósofos, sociólogos, antropólogos, así como profesionales –hombres y mujeres– de muchas otras disciplinas, analizan con inusitado interés el desarrollo de una epidemia de dimensiones y consecuencias nunca antes vistas.

Los individuos y las sociedades –y nuestro comportamiento dentro de éstas– venimos siendo, en este sentido, algo así como ratas de laboratorio para experimentación.

El asalto de este microorganismo, enemigo invisible, que enferma y mata por igual, sin distinción alguna, ha marcado ya un hito en la historia de la humanidad, en tanto la primera pandemia en el mundo globalizado. De ahí la trascendencia de que todo lo que se estudie, se descubra, se invente y en general se escriba al respecto, quede debidamente documentado durante los meses, años y tal vez décadas por venir.

Porque el impacto es de tal magnitud que es previsible que, una vez levantada la emergencia sanitaria, el mundo ya no será igual. Habrán cambiado circunstancias políticas y económicas; se habrán modificado hábitos de consumo, formas de cooperación internacional y las relaciones sociales, entre otros aspectos.

Es por esto que las posibilidades de estudio en este gigantesco laboratorio son infinitas y se traducen en una obligación irrenunciable para el mejor futuro de la humanidad y del planeta.

Hace unos días, el diario español El País publicó un texto en el que expone la importancia de estudiar oportunamente y a fondo cada una de las diversas variables de esta contingencia y de los rostros que se muestran en una coyuntura tan brutal. Las crisis importantes que han marcado la historia, como las guerras, deben ser aprovechadas al máximo, sin desperdicios, en su investigación, análisis profundo y debida documentación.

En uno de los tantos ejemplos que aporta, el diario refiere que "…durante la Segunda Guerra Mundial, el embargo de alimentos de las tropas nazis provocó una hambruna catastrófica en los Países Bajos. Las secuelas de ese periodo marcaron para siempre la salud de los fetos que se estaban gestando en los vientres de las hambrientas embarazadas. Esa terrible experiencia permitió a la ciencia entender mecanismos del desarrollo humano y su genética que, de otro modo, hubiera sido imposible: durante décadas, el análisis de esos niños y su descendencia ha ofrecido material de estudio muy valioso. Es lo que se entiende como un experimento natural, una experiencia que no podemos controlar, pero que afecta decisivamente a los sujetos y permite estudiar las consecuencias".

Resulta obvio entonces que grupos de científicos de todo el mundo se estén abocando a conseguir lo antes posible el remedio al mal. Sin duda urgen una vacuna y un medicamento, pero eso no es todo. No se puede dejar pasar la invaluable oportunidad de estudiar el comportamiento de sociedades e individuos en una contingencia sin precedente. El que no haya ocurrido nunca antes provoca incertidumbre y demanda información.

Habrá que analizar desde ahora las reacciones de las sociedades en diferentes regiones del mundo ante las políticas públicas respecto al distanciamiento social. Qué hacen las personas ante las políticas gubernamentales más autoritarias y cómo reaccionan otras a las medidas más flexibles o relajadas. Será igualmente importante conocer cómo se traduce la salud mental de los seres humanos en las diferentes latitudes, con distintas realidades climáticas, económicas, políticas, y verificar su capacidad de resiliencia. Las depresiones y la ansiedad son factores que se replican en todas las sociedades, ante el aislamiento y la pérdida de empleos.

Para algunos científicos, como David Quammen, autor de Contagio –un libro de referencia para entender el coronavirus–, esta pandemia ya se esperaba y se dice sorprendido por la negligencia de gobiernos, organismos internacionales y grupos de científicos.

“Estuvimos tarde todos –afirma–. La falta de preparación de gobiernos y sistemas sanitarios públicos para afrontar este virus me sorprende y me decepciona. La ciencia sabía que ocurriría. Los gobiernos estaban advertidos de que podría ocurrir. Pero no se molestaron en prepararse.

No hubo voluntad política y, por tanto, tampoco hubo dinero ni coordinación dentro de las naciones ni de manera multinacional, expresa.

Tarde o no, México se ha lanzado ya al conocimiento del coronavirus, de la enfermedad que causa y a tratar de prever de algún modo las drásticas secuelas que dejará la pandemia. Académicos y académicas de universidades y centros de investigación de diferentes regiones del país han conformado ya grupos de trabajo con tareas específicas para atender las necesidades de la población.

La tragedia está aquí. La ciencia intenta responder a la emergencia más severa desde que el mundo es global. El reto es inmenso y, a la vez, formidable. El laboratorio está puesto y el material de estudio también: es la humanidad, somos todos y todas –y nuestras particulares circunstancias– el objeto de estudio para un experimento natural hipermasivo.
Ver fuente

Volver al Contenido

El Financiero
Darío Celis: Coronavirus mata seguridad social de la 4T (Opinión)
23 de abril, 2020
La 4T no podrá cumplir su promesa en materia de seguridad social, debido al derrumbe de la economía, la falta de inversión productiva que genere nuevos empleos, la política gubernamental por el raquítico apoyo a las empresas y la ausencia de un pacto político nacional.

Los expertos opinan que la pérdida de hasta 1.5 millones de empleos, el desbordamiento de la informalidad y el que no existan condiciones políticas para una reforma fiscal, hacen que el gobierno federal no tenga recursos suficientes para garantizar derecho a la salud, pensiones dignas, seguro de desempleo y vivienda.

El Covid-19 vino a echar por tierra los planes del gobierno para hacer una revolución en materia de seguridad social: la informalidad va a aumentar, el empleo se va a desplomar, la economía va a decrecer y la recaudación fiscal también va a caer. En síntesis, la 4T no va a tener recursos suficientes para programas sociales.

Unos datos para visualizar lo difícil que será en los próximos años llegar a la reforma en materia de seguridad social en el mediano plazo.

El país tendrá un decrecimiento del PIB este año de entre 6% y hasta 10%. Según el Banco Interamericano de Desarrollo, que dirige Luis Alberto Moreno, la pandemia podría dejar desempleados al 7.7% de la PEA, es decir que 4 millones 435 mil personas podrían irse a la informalidad y dejar de cotizar en el IMSS.

México tiene una PEA (población económica activa) de 57.6 millones de personas, pero los que están en la informalidad son 31.3 millones, esto es 54.3% de los que tienen un empleo, pero no tienen seguridad social.

En el 2005, la tasa de informalidad laboral según el INEGI era de 59.1% y el año pasado el nivel era casi igual: 56.9%. En este mismo periodo (2005-2019) el número de trabajadores con seguridad social pasó de 36.4% a 37.6%, es decir un aumento de 1.2 puntos de cobertura en 14 años.

Entre los países de la OCDE México es el que menos gasto como porcentaje del PIB destina a seguridad social, pues sólo representa el 7.5%, en tanto que Francia canaliza el 31.2, España 23.7, Estados Unidos, 18.7 y Canadá 17.3%

Entre 1980 y 2016, las muertes asociadas a enfermedades cardiovasculares aumentaron 34%, por tumores malignos 71% y por diabetes 296%, por ello, advierte Santiago Levy, somos una sociedad madura que requiere servicios de salud complejos y costosos.

Y como postre, el comparativo de apoyos que otros gobiernos otorgan para reactivar la economía con relación a su PIB: Alemania 32.0%, Reino Unido 18.8%, Estados Unidos 12.4%, Italia 12.5%, Perú 12.0%, Brasil 10.2%, Canadá 8.4%, Corea del Sur 7.4%, Chile 5.5%, Guatemala 2.8%, India 0.8% y México 0.3%.

En resumen, y a juicio de muchos expertos nacionales y extranjeros, el capital político que Andrés Manuel López Obrador está perdiendo aceleradamente, lo dejará sin herramientas ni propuestas que permitan rehacer el apoyo que llegó a tener para alcanzar la presidencia en el 2018.
Ver fuente

Volver al Contenido

El Universal

Editorial EL UNIVERSAL: Pacientes, todos iguales (Opinión)

23 de abril, 2020

En los naufragios, la consigna de salvamento era “Mujeres y niños primero”, a la vez que se decía que el capitán debía hundirse con su barco. El gobierno de la 4T dice “Primero los pobres” y a ellos es a quienes destina sus programas de ayuda en la crisis. Ahora, en plena pandemia por el Covid-19, se presenta un dilema ético en el que, ante un eventual desborde de la demanda sobre la capacidad hospitalaria disponible, se proponía privilegiar a unos pacientes por encima de otros.

Lo lógico es que se diera el mismo cuidado a todos y el único criterio de atención fuera el orden en que fueron presentándose los casos, pero incluso en condiciones de normalidad sanitaria las salas de urgencias establecen prioridades ya que no todas las emergencias son iguales y hay unas más críticas que otras, así que quien llega con una herida se le atiende de inmediato y se hace esperar a quienes ya estaban ahí por una fiebre alta o un dolor constante. De ahí que se entienda que dar preferencia de trato en una emergencia es un acto si bien discriminatorio, a la vez necesario.

Pero es difícil para el personal de salud tomar decisiones cuando escasea el equipo médico que puede salvar una vida. ¿A quién darle la prioridad? Lo apropiado entonces es contar con una guía que no es sino un protocolo de actuación ante situaciones críticas —como la escasez de equipo que se prevé se presente en algún momento cuando se dé el pico de la pandemia y que lleve a la saturación de los servicios de salud—, pero la forma en que se dio a conocer una primera versión de las acciones a seguir en las que se debía privilegiar a enfermos jóvenes sobre otros de mayor edad o con condiciones agravantes previas, probablemente no fue la mejor.

Para enmendar el desatino, el Consejo de Salubridad General emite un nuevo proyecto de Guía para asignación de recursos médicos en situación de contingencia, en el que esta vez no se prioriza a unos pacientes sobre otros, especialmente bajo un criterio de edad o de condición concomitante de salud, aunque sí aplicará sistemas de evaluación fisiológica en la que en base al puntaje que alcance un paciente en escalas internacionales preexistentes, se determine a los candidatos a recibir cuidados de medicina crítica.

Hay maneras de comunicar las decisiones complejas a tomarse en una sala de terapia intensiva. Debe predominar el debate previo y la socialización de los acuerdos de manera transparente en beneficio de todos y con el objetivo único de salvar el mayor número posible de vidas.

Ver fuente

Volver al Contenido

Reforma

Carlos Bravo Regidor / El costo de no escuchar (Opinión)

23 de abril, 2020

El 30 de diciembre pasado Li Wenliang, médico residente en el Hospital Central de la ciudad de Wuhan, envió una nota a un chat privado avisando que varios trabajadores de un mercado local de fauna viva estaban internados en su hospital por haber contraído un nuevo virus muy contagioso. Su mensaje comenzó a compartirse en redes sociales. Al poco tiempo, la policía lo arrestó. Dos días después fue liberado, pero para ello tuvo que firmar una carta en la que se comprometía a dejar de "difundir rumores" y "perturbar el orden social", so pena de ser "disciplinado por la ley". Durante las siguientes semanas el gobierno chino trató de impedir que se supiera lo que estaba pasando: castigando al personal médico que denunciara, acallando testimonios y ocultando la evolución del contagio no de animales a humanos sino ya entre humanos sin contacto con animales. Con todo, el número cada vez mayor de casos, los cuestionamientos de la prensa extranjera y una creciente intranquilidad social terminaron forzando al régimen de Xi Jinping, el 20 de enero, a admitir públicamente la gravedad de la epidemia y a desplegar políticas severísimas para hacerle frente. El 30 de enero, mismo día en que la Organización Mundial de la Salud declaró "emergencia sanitaria global", Wenliang dio positivo en una prueba. La siguiente semana, cuando ya se reportaban casi 35 mil contagios y 722 muertes en China, así como brotes confirmados en 27 países de todos los continentes salvo África, el doctor Wenliang murió. Era apenas 7 de febrero.

Hace varios años Amartya Sen, filósofo y economista que ganó el Nobel en 1998, desarrolló una brillante explicación sobre las hambrunas que viene muy a cuento de esta historia. Su argumento, en breve, es que las hambrunas no son tanto un fenómeno económico, derivado solo de la escasez de alimentos o la pobreza, sino más bien un problema político, provocado además por la alienación de los gobernantes respecto a los gobernados, así como por la falta de mecanismos de sanción social y rendición de cuentas. Los gobernantes nunca pasan hambre ni en los países más pobres, dice Sen, pero las hambrunas solo ocurren en países con regímenes autoritarios. ¿Por qué? Porque en ellos no hay medios de comunicación libres, partidos de oposición reales ni elecciones genuinas que presionen a los gobernantes a actuar eficazmente para prevenir que un grupo de la población muera de hambre -o a tener que habérselas con las consecuencias de no hacerlo.

En el contexto de la emergencia por el Covid-19, Sen ha vuelto a su argumento para enfatizar que una cosa es librar una guerra y otra luchar contra una calamidad (por ejemplo, una hambruna o una pandemia). En la guerra se necesita disciplina, decisiones de arriba hacia abajo, órdenes que no pueden ser transparentes ni estar sujetas a debate. Lo que se requiere para enfrentar una calamidad, en cambio, es

libertad de expresión, discusión pública y que el gobierno tome decisiones de abajo hacia arriba, es decir, siempre escuchando "cuáles son los problemas, dónde están exactamente y cómo afectan a las víctimas" (https://bit.ly/3cuQApN).

En lugar de atender a las voces ciudadanas que alertaban desde el interior de los propios hospitales contra una amenaza clara e inminente, las autoridades chinas optaron no solo por desestimarlas, sino por amedrentarlas y hasta reprimirlas como si fueran las voces de un enemigo atacando al país. Para decirlo en los términos de Sen, China respondió declarándoles la guerra a quienes solo estaban advirtiendo las primeras señales de una calamidad. El autoritarismo mata. Hoy el mundo sería muy distinto si, lejos de querer controlar la situación a través de la censura y el miedo, el gobierno chino hubiera reconocido el valor de la información que esas voces estaban dando a conocer como un recurso estratégico para identificar una pandemia en ciernes e instrumentar medidas para atajarla antes de que fuera demasiado tarde. El costo, ahora, lo está pagando la humanidad entera.
Ver fuente (solo suscriptores)

Volver al Contenido

Excélsior

Luis de la Barreda Solórzano: Superar el luto (Opinión)

23 de abril de 2020

No sólo nos aterra la presciencia de la muerte propia, sino también la de los seres queridos. Descubrí en la infancia, con horror, que la gente moría, irremediablemente moría, ¡maldición!, y que, por tanto, morirían mis padres, mi hermano y yo mismo moriría.

Me pregunta mi nieto si falta mucho para que yo cumpla mil años. Divertido, le respondo que sí, que faltan muchísimos años para mi milésimo aniversario. La cara se le ilumina con una esplendorosa sonrisa de triunfo: “Entonces falta mucho para que te mueras”. Es una declaración de amor que me pone la piel chinita.

No sólo nos aterra la presciencia de la muerte propia, sino también la de los seres queridos. Descubrí en la infancia, con horror, que la gente moría, irremediablemente moría, ¡maldición!, y que, por tanto, morirían mis padres, mi hermano y yo mismo moriría.

Una noche de domingo, después de un delicioso fin de semana en un balneario morelense, me encontraba a oscuras en mi cama, sin poder conciliar el sueño mientras ya todos los demás dormían, cuando aparecieron esbeltas figuras de formas femeninas que se movían extrañamente ante mis ojos. El ángel negro me visitaba por primera vez. Me pareció que era el aviso. Temí que la muerte estuviera acudiendo por mí. Traté de sobreponerme, pero supe que, si me quedaba dormido en ese instante, moriría.

Abrumado de angustia, me levanté y me dirigí a la recámara de mis padres. Sólo una persona en el mundo podía ayudarme o, por lo menos, confortarme: mi papá. Me escuchó cariñosamente, como siempre, sin reprenderme por mi cobardía, sin impaciencia. No negó la brevedad ni la fragilidad de nuestras vidas. Me hizo ver que, precisamente porque es tan breve y tan frágil, había que disfrutarla todo lo posible… mientras pudiéramos hacerlo. Me enseñó en aquel momento lo que años después Vicente Quitarte llamaría el diario privilegio de la vida.

Me llevó a acostar y se estuvo conmigo hablándome de futuros paseos, futuras películas, futuras peleas de box. Me sentí invulnerable. No sin miedo a la muerte, que siempre me ha acompañado, sino con la certeza anímica de que esa noche no moriría. Mi papá estaba conmigo y, por tanto, nada podía pasarme. Ya no estaba inerme. El monstruo del miedo estaba vencido no porque hubiese desaparecido sino porque esa noche yo había resistido, lo había dominado —¡vaya victoria gloriosa! — y así podría dormir con la serenidad recobrada.

Quienes amamos la vida no nos resignamos, aunque lo sepamos un destino inevitable, a la muerte. Miguel de Unamuno es contundente sobre esta rebelión: “No quiero morirme, no; no quiero, ni quiero quererlo; quiero vivir siempre, siempre, siempre, y vivir yo, este pobre yo que me soy y que me siento ahora y aquí, y por eso me tortura el problema de la duración de mi alma, de la mía propia” (Del sentimiento trágico de la vida).

Y Elías Canetti dice de la muerte: “Me parece lo más inútil y maligno que ha habido nunca, la calamidad fundamental de cuanto existe, lo incomprensible, lo que jamás ha sido resuelto, el nudo en el que, desde siempre, todo se encuentra atado y cogido y que nadie se ha atrevido a cortar” (La provincia del hombre).

En la pesadilla que estamos viviendo, el miedo a la muerte está tan omnipresente como el virus que lo acrecienta. Escuchamos o leemos con espanto las cifras diarias de asesinados por ese demonio, provisto de una ubicuidad tal que nadie en el mundo puede considerarse a salvo de su asechanza.

Esta nueva peste no sólo agudiza el temor a morir, sino que, además —por el encierro, las tribulaciones económicas a que ha dado lugar— provoca ansiedad, estrés y hasta depresión. Y duelo si ha matado a un allegado. Como observa Sandro Galea, catedrático de la Escuela de Salud Pública de Boston: “Esta crisis es un acontecimiento traumático masivo sin precedentes, mayor que ningún otro por su dimensión geográfica”.

A pesar de todo, y justamente porque la pandemia está llena de terror y por lo horrenda que está resultando, quienes tenemos la fortuna de seguir vivos podemos

disponer —además de tomar las providencias higiénicas aconsejables— de un arma magnífica para hacerle frente: el ánimo, palabra que proviene del vocablo latino animus —espíritu—, y que significa actitud, disposición, temple, valor. “La civilización nace del empeño animoso de superar el luto”, pues los humanos “constituimos cofradías de perpetuación y glorificación de la vida”, advierte Fernando Savater (Diccionario filosófico).

Y cuando la pandemia haya pasado, tal vez hayamos aprendido a quejarnos menos, a valorar más la vida y a disfrutarla más.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada
Farmacéuticas ganan contratos millonarios, pero reportan pérdidas
Néstor Jiménez y Alonso Urrutia
23 de abril de 2020
Al detectar posibles esquemas de defraudación fiscal, la Unidad de Inteligencia Financiera (UIF) de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) inició indagatorias de contratos otorgados a farmacéuticas por parte de la Secretaría de Salud en la administración pasada, que suman 83 mil millones de pesos, y cuyas empresas aludieron pérdidas fiscales por 416 millones.

Santiago Nieto, titular de la UIF, señaló que, además, esta instancia analiza llevar ante jueces especializados casos de congelamientos de cuentas bancarias que ascienden a los 5 mil 400 millones de pesos, y 52 millones de dólares más, de los que no puede disponer en este momento, con el objetivo de remitir los recursos al sector salud en medio de la emergencia sanitaria.

El funcionario recordó que hay indagatorias a ex titulares de secretarías en la administración federal pasada, o personal cercano a ellos, por presuntos actos de corrupción en la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, Pemex, Sedesol y Sedatu. A la par, también se analizan contratos de la Secretaría de Salud por presuntos casos de delitos fiscales.

Hemos encontrado farmacéuticas que recibieron pagos del gobierno mexicano de 83 mil millones de pesos y que presentan pérdidas fiscales por 416 millones, lo cual nos parece que es un esquema de defraudación fiscal, indicó ayer en entrevista, tras una reunión en Palacio Nacional con el presidente Andrés Manuel López Obrador.

La UIF ha planteado la posibilidad de destinar recursos para el sector salud provenientes del congelamiento de cuentas, indicó Nieto, pero subrayó que aún no

cuentan con la disposición legal para ello, por lo que buscarán la vía para agilizar los procesos legales.
Ver fuente

Volver al Contenido

Milenio
Juez ordena medidas para proteger salud de migrantes ante riesgo por covid-19
21.04.2020
Una juez de Distrito ordenó a las autoridades federales a dictar las medidas necesarias para salvaguardar la vida y la salud de los migrantes, y detectar el contagio de covid-19 en quienes que son retornados desde Estados Unidos, los detenidos por agentes migratorios y las personas que se encuentren en las estaciones del Instituto Nacional de Migración en Baja California.

La suspensión de plano fue otorgada por Magali María Díaz Villareal, juez Quinto de Distrito en Materia de Amparo y Juicios Federal con sede en Tijuana.

La demanda de garantías fue promovida por la Fundación para la Justicia y el Estado Democrático de Derecho, A.C. (FJEDD) y Derechoscopio, A.C., la cual reclamó omisiones del secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela, del titular de la Secretaría de Salud de Baja California, Alonso Oscar Pérez Rico, y del secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard, entre otras autoridades.

La mencionada fundación ha ganado juicios en la Suprema Corte de Justicia de la Nación para obligar a la entonces Procuraduría General de la República y hoy Fiscalía, que se apoye a las familias de centroamericanos asesinados en San Fernando, Tamaulipas, por el cártel de Los Zetas.

En el amparo, también reclamaron que el gobierno bajacaliforniano no ha diseñado, propuesto ni dictado medidas en materia migratoria para contener el contagio y propagación del covid-19, ni protocolos para detectar los casos de las personas en movilidad (migrantes) que pudieran estar infectadas con el virus.

Ello, considerando que, por las infecciones y muertes confirmadas por el coronavirus, hoy la frontera de Baja California y California (Estados Unidos) es una de las zonas más peligrosas del mundo.

Las autoridades responsables tienen 24 horas para notificar cómo cumplieron con la orden de suspensión concedida por la juez.

Además, las organizaciones demandaron del secretario de Relaciones Exteriores y del presidente Andrés López Obrador la implementación de un plan para recibir

migrantes en México, “a fin de minimizar la aglomeración en estaciones de la Patrulla Fronteriza de los Estados Unidos”.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada

Iztapalapa tiene más contagios porque es la más poblada: Brugada

Josefina Quintero Morales
23 de abril de 2020

Iztapalapa es la demarcación con el mayor número de infectados de Covid-19 porque es la más poblada de la ciudad, con 2 millones de habitantes, reconoció la alcaldesa, Clara Brugada Molina, tras dar a conocer las medidas que se aplicarán tras la declaratoria de la fase 3 de la emergencia sanitaria por la pandemia. Asimismo, adelantó que buscarán evitar la concentración de personas en tianguis porque es en estos puntos donde principalmente la gente ha salido a realizar compras en familia y algunos comerciantes no desisten de instalarse, como ocurrió ayer en El Salado, donde tuvo que intervenir personal del Ejército Mexicano para su retiro.

Ante la insistencia de habitantes de realizar su vida normal, Brugada expuso que se levantó a 60 por ciento de tianguistas en las siete concentraciones más grandes, como Las Torres, Apatlaco, Santa Cruz y otros que generaban una movilidad de 85 mil personas.

No obstante, pese al acuerdo –que anunciaron las autoridades– que se había alcanzado con más de 5 mil comerciantes que cada miércoles se instalan en El Salado, ayer un grupo de vendedores intentó comercializar productos no esenciales y se les pidió su retiro con el apoyo de militares y policías.

La alcaldesa indicó que se han verificado 15 mil negocios y se apercibió jurídicamente a 3 mil 500 por abrir sin ofrecer productos esenciales.

Sobre los contagios de Covid-19, Brugada Molina explicó que tienen que ver con el número de habitantes, al igual que otros temas, en la demarcación. Siempre en Iztapalapa habrá más contagios por el número de población.

Expuso que si se compara a la demarcación por contagios por cada 100 habitantes, cómo se hace en otras mediciones, ésta pasa al penúltimo lugar.

Tras identificar que las familias se habían acostumbrado a salir juntas a los tianguis, la alcaldesa anunció que a partir del próximo viernes se desplegará un operativo en los puntos de abasto popular para evitar la concentración de personas.

Se cerrarán las entradas a los puestos y sólo se permitirá que pase una persona por familia. Llegaremos muy temprano para poderlo hacer porque de lo contrario será más difícil, expuso la funcionaria.

Descartó que vaya a declarar ley seca en la demarcación e hizo un llamado a la población para mantener el aislamiento social y no salir de sus hogares; asimismo, dijo, se están instalando lavabos en puntos de afluencia y se entregan cubrebocas.
Ver fuente

Volver al Contenido

Reforma
Acumula Salud peticiones de información
Víctor Juárez
23 de abril, 2020
A 30 días de iniciadas las disposiciones de distanciamiento social en la Ciudad de México y en el País, la Secretaría de Salud local acumula ya 145 de las más de 700 solicitudes de transparencia de ciudadanos interesados en el desarrollo y atención de la epidemia de Covid-19.

De acuerdo con la información publicada en el micrositio creado por el Instituto de Transparencia de la Ciudad de México (INFO), un 20 por ciento de las solicitudes recibidas corresponden a las Alcaldías, la mayoría de éstas concentradas en Iztacalco, Iztapalapa y Gustavo A. Madero.

El micrositio, según el Instituto, ha recibido más de 3 mil 500 consultas.

"Tanto en instituciones públicas como privadas, respecto a los diagnósticos, atención y seguimiento sobre Covid-19, el micrositio brinda información en la que se aborda la importancia de la protección de tales datos ante la emergencia sanitaria y la manera en que los titulares pueden hacer valer sus derechos", informó el Instituto.

Desde que inició la epidemia, REFORMA publicó que, de acuerdo con lineamientos emitidos por el INFO, las solicitudes de transparencia relacionadas con temas ajenos a la pandemia quedarían suspendidas, mientras que la atención a información relacionada con ésta sí debe ser procesada.

En algunos casos, se pide información sobre número de contagios o medidas adoptadas por las autoridades, sin embargo, muchas corresponden a denuncias o señalamientos de trabajadores por falta de medidas de protección.

Instituto de Transparencia de la CDMX

"El micrositio brinda información en la que se aborda la importancia de la protección de tales datos (...) y la manera en que los titulares pueden hacer valer sus derechos".
Ver fuente (solo suscriptores)

Volver al Contenido

La Jornada

Contratan en Edomex a 478 enfermeras y doctores; aún hay 522 plazas

I. Dávila y R. Ramón
23 de abril de 2020

El gobernador del estado de México, Alfredo del Mazo Maza, informó que se ha contratado a 478 médicos y enfermeras; sin embargo, falta cubrir 522 plazas nuevas para fortalecer el sistema de salud de la entidad a fin de enfrentar la fase 3 de la pandemia de coronavirus.

La Secretaría de Salud mexiquense emitió hace unos días una convocatoria para emplear a médicos especialistas, principalmente en áreas de terapia intensiva, medicina interna, anestesiología, urgencias, inhaloterapia y medicina general, así como a licenciados en enfermería. Ayer se anunció que el plazo de reclutamiento se extenderá hasta el 30 de abril.

Los interesados podrán entregar los documentos que se les solicitan en las oficinas del Instituto de Salud del Estado, algunas de las 19 jurisdicciones sanitarias, o bien en cualquier hospital operado por el Instituto de Salud del Estado de México. La contratación será inmediata y por un periodo de seis meses.

En tanto, la Secretaría de Salud del Estado de México dio a conocer que ha logrado un avance sustancial en el acondicionamiento de espacios que serán habilitados como hospitales. Señaló que adapta como clínicas el auditorio municipal de Tonanitla y el Centro de Exposiciones de Toluca, entre otros recintos donde se dará servicio a enfermos de padecimientos que no sean Covid-19, pues 25 hospitales mexiquenses se dedicarán en forma exclusiva a dar atención a enfermos de coronavirus.

El auditorio de Tonanitla, ubicado en el norte del Valle de México, dispondrá de 100 camas y ocho cubículos de enfermería, mientras en el Centro de Exposiciones de Toluca se colocarán 200 camas y 24 módulos de enfermería para asistir a ciudadanos sin seguridad social que reciben atención médica en hospitales de las regiones centro y nororiente de la entidad, afirmó la dependencia.

En este contexto, médicos y enfermeras adscritos a los penales de Barrientos, en el municipio de Tlalnepantla; Chiconautla, en Ecatepec, y Neza-Bordo, Nezahualcóyotl, exigieron a Jaime Echartea Mojica, titular de la Dirección General

de Prevención y Reinserción Social del Estado de México, que se les entreguen insumos para tratar a reos sospechosos de padecer Covid-19, antes que se le traslade a la clínica habilitada en el penal Neza-Bordo.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada
Superar deficiencias, no sólo homologar el feminicidio, piden expertos y legisladores
Roberto Garduño y Enrique Méndez
23 de abril de 2020
En una nueva revisión sobre la conveniencia o no de homologar en el país el tipo penal de feminicidio, legisladoras, especialistas y representantes de organizaciones civiles indicaron que no se trata sólo de simplificar el delito en el Código Penal, sino de superar las deficiencias institucionales.

La investigadora del Instituto de Ciencias Penales (Inacipe), Italy Ciani Sotomayor, refirió: es difícil lograr una sentencia, sí; requiere una investigación más profunda, pero no quiere decir que es imposible.

Durante la segunda jornada del foro El combate al feminicidio a ocho años de su incorporación en el sistema de justicia penal, la diputada Martha Tagle (MC) destacó que además urge formación sobre género en impartidores de justicia, para lo que se requiere inversión pública, que está acotada sobre todo en los estados.

En el ámbito federal más o menos funciona la capacitación y hay fondos, o había antes de la emergencia sanitaria, pero los estados no invierten, sostuvo.

Durante la apertura del foro –de carácter virtual–, la presidenta de la mesa directiva de San Lázaro, Laura Rojas (PAN), expresó que la violencia contra niñas y mujeres es la otra pandemia, y lamentó que las agresiones aumentaron durante la emergencia sanitaria.

María Salguero, creadora del Mapa de feminicidios en México, planteó que en la discusión de la reforma se tome lo mejor de cada código penal, pues ejemplificó que mientras en Chihuahua hay cuatro causales para ese delito y casi 16 agravantes, en Sonora son ocho, una más que las previstas en el federal.

Además, dijo, se deben precisar las causales, porque el asesinato de una mujer de la tercera edad en la Ciudad de México puede ser tipificado como homicidio calificado, pero en Sonora como feminicidio, porque se considera la causal de indefensión de la víctima.

Alertó incluso sobre las deficiencias institucionales, la importancia del armado profesional de las carpetas y que además se tomen en consideración las condiciones sociales y de vida de las víctimas de feminicidio o de violencia.

Estefanía Vela Barba, directora de Intersecta, señaló que en México la violencia contra las mujeres se ha vuelto más compleja. Precisó que si bien tres de cada 10 feminicidios se cometen en el domicilio de la víctima, el riesgo para ellas se ha duplicado, no sólo porque son asesinadas en casa, sino todavía más en la calle.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada
ONG: limitada, capacidad del Estado ante violencia por el aislamiento
Jessica Xantomila
23 de abril de 2020
Ante el incremento de la violencia contra las mujeres a consecuencia del confinamiento por la emergencia sanitaria del Covid-19, organizaciones feministas afirmaron que las acciones del gobierno federal son insuficientes.

La capacidad del Estado para atender esta problemática es limitada; antes de la epidemia no se tenía la atención necesaria para las víctimas y ahora están trabajando con una reducción de personal importante, indicó Anayeli Pérez Garrido, directora Justicia Pro Persona.

Wendy Figueroa, titular de la Red Nacional de Refugios, expuso que las acciones gubernamentales han sido muy lentas, en espera de tener mayor número de información o datos estadísticos que confirmen la violencia.

Nos preocupa la declaración del Presidente sobre ajustes ante la contingencia; dijo que había algunos programas que no se iban a suspender, y no incluyó a los refugios, aunque son considerados servicios esenciales, señaló.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Crónica
Para la ONU, urge que feminicidio se incluya en un tipo penal para México
Eloísa Domínguez
2020-04-23
Al cumplirse ocho años de que se clasificó el crimen de una mujer por razones de género -y otros elementos criminales- en la legislación mexicana, durante este miércoles diputadas de todos los partidos políticos y expertos en derecho, pero sobre todo la voz de Antonino De Leo, representante de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (Unodoc), quien dijo estar consciente del continuo

reto que implica trabajar para transformar los factores estructurales que promueven y legítima la violencia contra las mujeres y niñas.

"Es necesario reconocer el carácter social y cultural del feminicidio, que se sustentan en mecanismos estructurales de poder, control y dominación. Un tipo penal ininteligible tiene como consecuencia que las muertes de mujeres por razones de género no se califiquen e investiguen como feminicidio reduciendo el margen de acción", indicó el funcionario de la ONU.

En tanto, para diputadas del PES un castigo ejemplar como la pena vitalicia sería una vía para encaminar el combate en el feminicidio, tema en el que no coincidieron otras legisladoras.

Lorena Villavicencio, de Morena, señaló que la pena de 65 años para quien cometa el crimen de una mujer, con las por los menos dos, tres de las siete causales que hoy se establecen para perseguir este delito, son criterios claros para ir por la unificación del tipo penal, para establecer un Código Penal Único, y castigar a los responsables.

"Son muy contundentes las especificaciones para el tema de feminicidio. Lo que se requiere es perfeccionarlo. Se necesita que se castigue a la autoridad que no gire órdenes de protección a mujeres que denuncian por violencia".

Villavicencio Ayala, promotora del foro Combate al Feminicidio, a ocho años de su incorporación en el sistema de justicia: Experiencias y desafíos, puntualizó que en el Ministerio Público hay denuncias de familias de víctimas que los homicidios dolosos de mujeres no se clasifican como feminicidios, cuando hay elementos jurídicos para que así sea.

Diputados y expertos, tanto magistrados como abogados y defensoras de víctimas de este delito coincidieron en que ya no debe postergarse la legislación para la creación del Código Penal Único en esta materia.

Advirtieron que durante esta cuarentena ya se han dado casos de violencia machista e incluso feminicidios ante la convivencia total en los hogares para mitigar el contagio del coronavirus.
Ver fuente

Volver al Contenido

El Universal

Jaime García Narro: Cómo atenuar la angustia por el fenómeno del Covid-19 (Opinión)

23 de abril, 2020

Cuando a diario le ponemos atención al fenómeno COVID-19, lo que usualmente nos sucede es un proceso pre-reflexivo, es decir, un proceso sin pausa o pensamiento intencionado, que busca en nuestra experiencia previa una forma de reaccionar. Un fenómeno tan complejo, plagado de información contradictoria y cambiante, amenazante, y que impacta nuestra movilidad y costumbres, nos genera inmediatamente una sensación de incertidumbre, que por lo general nos incomoda.

Esta incertidumbre se refuerza constantemente, ya sean a través de las redes sociales, en la prensa y las noticias, en las conversaciones con vecinos, familia, amistades, colegas y colaboradores, y hasta con desconocidos; en prácticamente toda interacción humana, generando una sensación de riesgo y temor que desemboca en diferentes grados de angustia.

Al nutrir la angustia todos los días generamos un círculo que se retroalimenta, intensificando cada día nuestra propia angustia. Cuando vivimos en niveles de angustia superiores a lo que acostumbramos tendemos a desarrollar actitudes que seguramente en otras circunstancias no las consideraríamos, como: tender a ver las cosas en forma negativa, engancharnos con ideas pesimistas, magnificar el lado destructivo de las cosas, responder con agresividad o hipersensibilidad, victimizarnos, buscar culpables, ver enemigos en cada esquina, dejarnos caer, aislarnos o ensimismarnos, distraernos con facilidad, evadir las actividades de prevención y, por qué no, perdernos en la inmortalidad del cangrejo. No cabe duda de que estas actitudes no son del todo productivas para un entorno laboral, ni para uno social.

¿Qué podemos hacer para salir del círculo vicioso de la angustia?

“¿A qué le pongo atención?” es la primera pregunta que debemos hacernos. La idea es romper el ciclo de percepción de información tendenciosa. Seamos selectivos con el tipo de medios de información vamos a atender, limitemos la frecuencia, si vemos información que nos inquieta decidamos donde la vamos a validar antes de creerla ciegamente, que fuentes queremos eliminar, que conversaciones evitamos y, mejor aún, en que conversaciones ofrecemos una forma de ver complementaría.

Una vez que enfocamos nuestra atención a contendidos más equilibrados y válidos, podemos detenernos a identificar la emoción detrás de la ansiedad que sentimos, y preguntarnos si la emoción tiene sentido.

Para este propósito la pregunta pertinente es: “¿Qué otras explicaciones existen?” ¿De qué otras formas lo puedo ver, que argumento invalida esta historia que me cuento? El simple hecho de detenernos y considerar otras posibles explicaciones nos lleva a un estado mucho más equilibrado. Desde una posición más equilibrada es posible razonar qué actitud queremos tomar y qué acciones nos llevan a donde realmente queremos estar. Para lograrlo, es importante recordar tres principios que rigen a las emociones:

Todas las emociones son útiles. El miedo nos ayuda a identificar una amenaza, nos enfoca y motiva a actuar con detalle. De igual forma, demasiado miedo nos puede llevar a sobrerreaccionar o a inmovilizarnos. La utilidad de una emoción está en nuestras manos, en como las interpretemos y la enfoquemos en una acción constructiva.

El pelear contra la ansiedad es fuente de más ansiedad. La sensación de ansiedad también es útil. Usémosla como “gasolina” para enfrentar retos o desafíos, para capturar oportunidades.

Para esto es útil dejar de quejarnos y resistirnos, hay que darle la bienvenida y aprovecharla.

Reconozcamos que todos la experimentamos, y observemos como hay quien le saca provecho y la regula a su favor.

Las emociones se contagian. Cuidado, es importante estar consciente que es fácil contagiar a los demás con nuestro estado emocional. Que no nos sorprenda las reacciones de las personas con las que interactuamos, antes de juzgarlas habría que pensar ¿Cómo los estoy contagiando de mis propias emociones? Y por supuesto ¿Cómo me estoy yo contagiando de las emociones de ellos?

La buena noticia es que podemos generar actitudes y acciones concretas para transitar con solvencia momentos de reto y oportunidad, como practicar ejercicio físico o la meditación.

También podemos fortalecernos reconociendo que contamos con recursos personales que nos han permitido lograr y transitar retos y desafíos y que esas mismas fortalezas nos facultan para transitar y capturar oportunidades en esta época. Por último, nos servirá mucho el reinterpretar la realidad para entender mejor lo que experimentamos y definir nuestro propósito. No hay duda, somos dueños de cómo reaccionamos y transitamos este camino.

¿Cuál es el mejor camino para ti? Esa respuesta solo es posible encontrarla en uno mismo, y en el ensayo de cada uno de los caminos, reflexionando sobre el valor que nos aporta.

Decano Asociado para Educación Ejecutiva y miembro de la facultad en EGADE Business Decano Asociado para Educación Ejecutiva y miembro de la facultad en EGADE Business School, del Tecnológico de Monterrey
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada

Diseñan en Suiza biosensor para detectar el nuevo coronavirus y vigilarlo en el ambiente

23 de abril de 2020

Ginebra, La Habana y Madrid. Un equipo de investigadores en Suiza desarrolló un biosensor para detectar el nuevo coronavirus y vigilar al virus en el ambiente.

Los Laboratorios Federales de Ciencia y Tecnología de los Materiales de Suiza (Empa) anunciaron este miércoles en su sitio de Internet que el nuevo método, desarrollado por un equipo conjunto de esos laboratorios, la ETH Zúrich y el Hospital Universitario de Zúrich, podría utilizarse para medir la concentración del virus en sitios concurridos en tiempo real.

Una vez que el sensor esté listo, el principio podría aplicarse a otros virus y ayudar a detectar y detener la epidemia en una etapa temprana, señaló el sitio de Internet.

Para demostrar con cuánta confiabilidad el sensor detecta al nuevo coronavirus, los investigadores lo probaron con el SARS-CoV, de 2003.

Las pruebas mostraron que el sensor puede distinguir claramente entre las muy similares secuencias de ARN de los dos virus y los resultados están listos en minutos, sostuvo Jing Wang del equipo de investigación.

Wang y su equipo en Empa y ETH Zúrich trabajan en la medición, análisis y reducción de partículas contaminantes aéreas como aerosoles y nanopartículas generadas de forma artificial.

Wang expuso que incluso antes de que el Covid-19 se empezara a propagar, él y sus colegas investigaban sensores que pudieran detectar bacterias y virus en el aire.

El sensor no remplazará necesariamente las pruebas de laboratorios establecidas, pero podría utilizarse como método alternativo para el diagnóstico clínico y, de

forma más importante, con el fin de medir la concentración de coronavirus en el aire. Aún no está listo para su uso a gran escala; se requieren varios pasos de desarrollo.

Por otro lado, un anticuerpo monoclonal creado en Cuba, denominado Itolizumaben, muestra resultados alentadores en el tratamiento de enfermos con Covid-19 en la isla.

Hasta ahora los mejores efectos se logran con la aplicación precoz en casos confirmados, y en los pacientes que llegan incluso a la gravedad.

El anticuerpo monoclonal es utilizado en otras enfermedades con éxito y demostró que incrementa los niveles de inmunidad contra el Covid-19.

Un grupo de especialistas, puntualizó el diario Juventud Rebelde, continúa la investigación para evaluar su efecto sobre las inflamaciones provocadas por el coronavirus y valorar otros parámetros relativos a su aplicación.

En el proceso de investigación participa el Centro de Inmunología Molecular y el Hospital Manuel Piti Fajardo en la central provincia de Villa Clara.

La mayor de las Antillas también cuenta con una vacuna en fase de ensayo nombrada inmunopotenciador CIGB 2020; el fármaco es de aplicación nasal y sublingual.

Probó ser efectiva en personas confirmadas con la enfermedad, limitando su progreso a estadios de mayor complejidad y gravedad, en especial en los adultos mayores.

El producto fue desarrollado por el Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología en colaboración con otras instituciones científicas.

En Roma, Italia, investigadores del Imi Spallanzani aislaron el nuevo coronavirus en las lágrimas de un paciente, comprobando que también es activo y potencialmente infeccioso en las secreciones oculares de los afectados por el Covid-19, incluso cuando las muestras respiratorias dan negativo.

Publicado en Annals of Internal Medicine, el estudio explica que los expertos utilizaron un hisopo ocular a los tres días de hospitalización de un paciente infectado por el nuevo coronavirus, que padecía conjuntivitis bilateral.

Luego lograron aislar el virus, lo que evidencia que el nuevo coronavirus es capaz de reproducirse en la conjuntiva. Este hallazgo fue comunicado a la Organización Mundial de la Salud antes de publicarse.

La investigación muestra que los ojos no sólo son una puerta de entrada del virus en el cuerpo, sino también fuente potencial de contagio. Por ello, subraya la importancia de que se utilicen gafas y se realicen exámenes oftamológicos.
Ver fuente

Volver al Contenido

Excélsior
5 formas de hidratar manos resecas por exceso de jabón
23/04/2020
Debido a los contagios por coronavirus Covid-19, una de las principales medidas que han solicitado las autoridades es el constante lavado de manos, pero muchas mujeres y hombres se quejan de que ya las tienen súper resecas.

¿Qué hacer para tener de nuevo las manos suaves e hidratadas?

GLICERINA CON AZÚCAR
Es posible que lo reseco de las manos sea por residuos de jabón al no enjuagarnos bien las manos. Puedes hacer una mezcla de un poco de glicerina líquida y colocar un puñito de azúcar, frota la mezcla tanto en las palmas como en el dorso, será para exfoliar todos los residuos que tengas, después de un par de minutos enjuaga con agua fresca, notarás como tus manos se ponen muy suaves. Al final aplica un poco de crema.

ACEITE DE OLIVA
Calienta muy poco un poco de aceite de oliva y date un masaje sobre todo en las partes más ásperas de las manos. Continúa haciéndolo durante aproximadamente y después enjuaga con agua fría. Haz esto dos veces al día durante 7 días y verás la diferencia.

AVENA CON MIEL
Haz una mezcla de avena en hojuelas con miel de abeja, revuelve bien y después colócala en tus manos haz círculos tanto en el dorso como en las palmas, no dejes de moverla durante un par de minutos. Después aclara las manos con agua fría y colócate crema. Hazlo un par de veces a la semana.

SÁBILA Y ACEITE DE ROSA MOSQUETA
La sábila o también conocida como aloe vera tiene propiedades que te ayudan a refrescar y regenerar la piel. La sábila combinada con unas gotas de aceite de rosa mosqueta ayudarán a que tus manos recobren la suavidad que han perdido. Extrae

la pulpa que contiene dentro la sábila y mézclala con unas gotas de aceite de rosa mosqueta déjala actuar y después enjuaga con agua fría.

YOGUR NATURAL
Coloca el yogur sobre tus manos y espárcelo muy bien tanto en dorso como en palmas, al mismo tiempo dales un masaje a tus manos. Tras esto coloca unos guantes de tela y deja reposar alrededor de 15 minutos. Al terminar el tiempo aclara con agua fresca, hazlo dos veces por semana y notarás tu piel más suave.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada
Hallan nuevos murciélagos, "primos" de los vinculados al coronavirus
22/04/2020
Sobre la mayoría de los murciélagos no se sabe casi nada; hay más de mil 400 especies y el 25 % de ellas ha sido reconocido por los científicos en los últimos 15 años. Ahora, un equipo de investigadores ha descubierto otras cuatro, que podrían ser "primos" de los que se sospecha están detrás del SARS-CoV-2.

La descripción de estas nuevas especies se publica en la revista ZooKeys, en un artículo que lideran científicos del Field Museum de Chicago, en Estados Unidos, con la colaboración, entre otros, de la Universidad Maasai Mara de Kenia.

Los murciélagos juegan un papel enorme pero poco conocido en la vida de los humanos: polinizan cultivos, comen mosquitos portadores de enfermedades y son portadores de enfermedades ellos mismos.

Sobre la mayoría no se sabe realmente cómo evolucionaron, dónde viven y cómo interactúan con el mundo que los rodea, "una falta de conocimiento que puede ser peligrosa", apuntan los autores, que señalan que cuanto más se sepa sobre los murciélagos, "mejor podremos protegerlos y defendernos de las enfermedades que pueden propagar".

En este artículo, los investigadores anuncian el hallazgo de, al menos, cuatro nuevas especies de Descubren murciélagos "primos" de los vinculados al Coronavirus murciélagos africanos de hocico de hoja, "primos" de los murciélagos de herradura que sirvieron como huéspedes del virus que causó la Covid-19.

Este se originó en un murciélago de herradura en China, subrayan los investigadores, que añaden que hay 25 o 30 especies de murciélagos de herradura en ese país y no se puede determinar cuál de ellas estuvo involucrada.

Bruce Patterson, del Field Museum y autor principal del artículo, señala que "aprender más sobre ellos y sus parientes es algo que nos debemos a nosotros mismos".

Los murciélagos que Patterson y Terry Demos estudiaron son de nariz u hocico de hoja de la familia "Hipposideridae", que se extiende por toda África, Asia y Australasia, pero sus miembros africanos son poco conocidos por la ciencia.

Para comprender mejor cómo se distribuyen y cómo se relacionan entre sí, los científicos emprendieron un estudio genético de los murciélagos basado casi enteramente en especímenes de museo recogidos en diversas partes de África en los últimos decenios.

La investigación genética señala por lo menos cuatro nuevas especies de murciélagos no descritas; estas no tienen todavía nombres oficiales, "pero nos dan una idea de cuánto nos queda por aprender sobre los murciélagos de África".

Patterson y Demos dicen que este descubrimiento cobra especial importancia en la era del Covid-19.

Aunque estas nuevas especies no desempeñan un papel en la pandemia de coronavirus, "su familia hermana de murciélagos de herradura sí lo hizo: estos últimos transmitieron el nuevo coronavirus a otros mamíferos que luego propagaron la enfermedad a los humanos".

Aunque los murciélagos normalmente no tienen mucho contacto con los humanos, cuanto más se destruya su hábitat y las personas se expongan a ellos a través de la caza y el consumo de la carne, más probable es que estos propaguen los virus a las personas.

Los murciélagos de hocico de hoja son portadores de coronavirus, aunque no de la cepa que afecta ahora a los humanos. Aun así, no será la última vez que un virus se transmita de un mamífero salvaje a humanos: "si tenemos un mejor conocimiento de lo que son, estaremos mejor preparados si eso sucede", concluye Demos.
Ver fuente

Volver al Contenido

Once Noticias
¡Que no te gane el estrés y la ansiedad en esta cuarentena!
2020-04-23
Si el miedo, el estrés y la ansiedad se apoderan de ti durante la contingencia que ha provocado el nuevo coronavirus, es recomendable poner en práctica algunas técnicas de relajación para los momentos de crisis.

Si bien es cierto que cada persona tiene distintas formas de reaccionar ante situaciones difíciles, el estrés, la ansiedad, la incertidumbre y otras emociones suelen incrementar más en estos momentos, afectando la salud mental.

Expertos en prevención de enfermedades advierten que tanto los niños como los adultos están en riesgo de sufrir varias emociones debido al brote del COVID-19, que puede acompañarse con cambios en los patrones de sueño, problemas de concentración, preocupación excesiva o pánico, lo que puede ser el detonante de otros problemas ajenos al virus, como la depresión, las alteraciones de la presión arterial, entre otros.

De ahí, la importancia de apoyarse de manera oportuna en actividades de relajamiento:

1.- Esta técnica es ideal para reducir el estrés y la ansiedad. Incluso, contribuye a reducir sus síntomas físicos y favorece el alivio de síntomas físicos como la tensión muscular. También ayuda a relajar cuerpo y mente en caso de dificultades para dormir. De este modo, contribuye a un descanso óptimo y reparador.

2.- Estas disciplinas combinan ejercicios físicos y de respiración, lo cual contribuye a alcanzar un estado de relajación tanto físicos como mentales. Tienen un efecto importante para momentos de crisis como el que se vive actualmente por el virus; y, además, disminuyen los efectos del sedentarismo. El yoga tiene muchos estilos y niveles de intensidad. Lo ideal es empezar con posturas fáciles mientras se aumenta la resistencia.

Dibujar y colorear mándalas es una técnica de relajación, que además sirve como pasatiempos ahora en tiempos de cuarentena. En la cultura hinduista y budista, estos diseños simbolizan el universo; además, se consideran una buena forma de introducirse en la meditación o la consciencia plena.
Ver fuente

Volver al Contenido

Once Noticias
¿Qué es el trastorno por atracón? Se caracteriza por la ingestión de grandes cantidades de alimentos de forma impulsiva en un corto periodo de tiempo
2020-04-22
El trastorno por atracón se caracteriza por la ingestión de grandes cantidades de alimentos de forma impulsiva en un corto periodo de tiempo.

Las personas con esta alteración comen sin tener apetito varias veces al día, sin embargo, no emplean métodos para liberar el exceso de comida.

De acuerdo con el Manual de Merck de Información Médica General, este trastorno lo padecen alrededor de un 3.5% de las mujeres y un 2% de los hombres, y es más frecuente en las personas con mayor peso corporal.

Se estima que el 30% de las personas con obesidad lo tienen.

Las personas con este padecimiento también desarrollan otros trastornos como depresión y ansiedad.

Algunas características de los atracones son comer mucho más rápido de lo normal, comer hasta sentirse desagradablemente lleno, ingerir grandes cantidades de comida a pesar de no tener hambre, comer a solas por sentimientos de vergüenza, sentirse disgustado, deprimido o culpable después, entre otros.

Para diagnosticar esta alteración, los especialistas deben realizar un examen físico, análisis de sangre y orina. También se basan en la referencia de alimentación que otorgue el paciente y una evaluación psicológica.
Como parte del tratamiento para las personas con este padecimiento, está el seguimiento de programas convencionales de reducción de peso corporal basados en técnicas conductuales, aunque los especialistas también acuden a los fármacos, como la prescripción de sibutramina, inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina, entre otros.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Crónica
“Que la pandemia sea una reflexión de cómo hemos sido irrespetuosos con la naturaleza”
Isaac Torres Cruz
2020-04-23
La gran esperanza después de la pandemia, es que esta vez pongamos atención en sus causas por la falta de respeto a la naturaleza y los animales, así como a la destrucción del medio ambiente, forzando a los animales a tener un contacto más directo entre ellos y, a su vez, con los humanos, señaló Jane Goodall, en una videoconferencia realizada para conmemorar el Día de la Tierra, festejo que ayer llegó a su 50 aniversario.

Después de sus aportaciones clave en el estudio del comportamiento de los chimpancés, Jane Goodall se ha vuelto una incansable activista y defensora del medio ambiente; a través de su instituto, programas y conferencias que ha realizado alrededor del mundo, la científica inglesa ha buscado detonar la conciencia sobre nuestro entorno. Éste es un recordatorio apremiante y urgente ante la depredación

del medio ambiente, el consumismo y ante la emergencia por la pandemia del COVID-19.

“El tráfico, la caza, la matanza, los mercados mojados —del tipo asiático donde se vende comida animal—, la agricultura animal intensiva, los animales domésticos, todo eso está creando las condiciones para que virus salten de unas especies a otras”.

José Sarukhán, el ecólogo vivo más importante de México, hizo la misma reflexión el lunes pasado durante su conferencia virtual en El Colegio Nacional, Biodiversidad y salud humana, donde recordó que el 75 por ciento de las enfermedades infecciosas que afectan al ser humano ha vivido antes en otras especies y que la destrucción de los ecosistemas ha aumentado la transmisión de patógenos a nuestra especie. “No son bichos que encontraron una especie llamada Homo sapiens, vienen de otras que habitan los ecosistemas que hemos destruido”.

Nuestra forma de consumo, como el que se practica en los mercados mojados a los que se refiere Goodall, es una evidencia del daño “ignorante de gente que no le importa afectar la biodiversidad ni la salud humana con tal de satisfacer un capricho”, puntualizó el exrector de la UNAM.

Cómo espero que el mundo cambie y cómo lo hará, son dos cosas diferentes”, dijo Goodall. “Es probable que millones de personas, especialmente las que viven en ciudades, hayan experimentado, por primera vez, cómo es respirar aire fresco, ver las estrellas de noche e incluso ver animales salvajes cerca de su barrio. Pienso que ésas y otras personas han visto esto como una llamada para despertar su conciencia sobre cómo hemos sido irrespetuosos con la naturaleza. Tenemos que comenzar a cambiar la forma en la que actuamos y a repensar la forma en que vivimos”.

Añade que debemos dejar el consumismo y materialismo que pone el desarrollo económico por encima de la protección ambiental, lo cual está dañando el futuro de generaciones humanas y animales.

Con motivo del estreno del programa televisivo Jane Goodall: La esperanza, hoy a través de National Geographic, la revista Scientific American, recoge algunas reflexiones del encuentro digital con la etóloga, las cuales culminan poco esperanzadoramente.

¿Habrá un cambio radical? “El miedo es que tenemos muchos líderes políticos en el mundo en este momento y me temo que querrán regresar a los negocios lo más rápido posible e incluso redoblar las actividades para recuperar el tiempo perdido”.

EL PELIGRO MÁS GRANDE. En el marco del Día de la Tierra, el secretario general de Naciones Unidas, Antônio Guterres, lanzó un llamado a la toma de conciencia a la que se refiere Jane, y pensar en el peligro mayor que la humanidad enfrenta, incluso más que la actual pandemia.

“En este Día de la Tierra, todos los ojos están puestos en la pandemia del COVID-19, la prueba más grande que hemos enfrentado desde la Segunda Guerra Mundial (…), así como sus impactos y consecuencias…

“Pero hay otra emergencia profunda, la crisis medioambiental planetaria que está en curso. La biodiversidad está en profundo declive y la disrupción del clima nos acerca a un punto de no retorno”. Enfatizó que debemos actuar decisivamente para protegernos del COVID-19, pero también el cambio climático.

Dijo que esto requiere una toma de conciencia sin precedente, por lo que debemos ver la recuperación después de la pandemia como una oportunidad para hacer las cosas bien para el futuro.

Para lograr lo anterior, Guterres y la ONU proponen seis acciones: Uno: Generar una economía, trabajos y negocios encaminados a una transición verde; dos: éste debe incluir el dinero de los contribuyentes.

Tres: El poder fiscal debe hacer un cambio y pasar de una economía gris a la economía verde, y así generar sociedades y personas más resilientes.

Cuatro: Los fondos públicos deben usarse para invertir en el futuro, no en el pasado, rumbo a sectores y proyectos que ayuden al medio ambiente y el clima. “El combustible fósil debe terminar y quienes contaminen el planeta deben pagar por ello”.

Cinco: El riesgo climático y sus oportunidades debe ser incorporados al sistema financiero, así como todos los aspectos de política pública e infraestructura.

Seis, refiere que las sociedades requieren trabajar juntas como una comunidad internacional.

“Estos seis principios constituyen una importante guía para recuperarnos de mejor forma, juntos. Porque los gases de efecto invernadero, así como los virus, no respetan fronteras. En este Día de la Tierra, únanse para demandar un futuro saludable y resiliente para las personas y el planeta”.
Ver fuente

Volver al Contenido