

**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**

<b>DECRETO por el que se establecen las medidas de austeridad que deberán observar las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal bajo los criterios que en el mismo se indican .....</b>	<b>4</b>
<b>ACUERDO por el que se establecen especificaciones que las secretarías de Salud, de la Defensa Nacional y de Marina; así como el Instituto de Salud para el Bienestar, el Instituto Mexicano del Seguro Social y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, en su carácter de unidades facultadas, deberán observar para la contratación del personal que en el mismo se menciona .....</b>	<b>4</b>
<b>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 .....</b>	<b>4</b>
<b>Alerta el gobierno con carteles sobre los sitios de alto contagio .....</b>	<b>4</b>
<b>Detestables, ataques a trabajadores del sector salud: López Obrador .....</b>	<b>6</b>
<b>Inminentes, varios días de aumento de contagios y muertes.....</b>	<b>7</b>
<b>Prevén 15 mil pacientes críticos, indicó Hugo López-Gatell.....</b>	<b>13</b>
<b>Casos registrados de Covid-19 en México y los cinco países con mayor impacto en el mundo .....</b>	<b>14</b>
<b>Proponen definir atención por posibilidad de mejora .....</b>	<b>15</b>
<b>Virólogos mexicanos crean foros en Facebook para aclarar dudas de COVID-19 .....</b>	<b>16</b>
<b>¿Sospechas que tienes el COVID-19? La UNAM abre centro de diagnóstico ....</b>	<b>17</b>
<b>Disponibles, 127 camas para intubación en los hospitales Covid locales .....</b>	<b>18</b>
<b>Listos, los diez centros de aislamiento voluntario de Semar para casos leves .</b>	<b>19</b>

<b>CNDH aportará 100 mdp para atención del Covid-19.....</b>	<b>20</b>
<b>Agilizarán la entrega de actas de defunción.....</b>	<b>20</b>
<b>PRI pide expedir de actas de defunción vía electrónica para prevenir covid-19</b>	<b>21</b>
<b>OMS lanzó herramienta para garantizar cooperación internacional y que tratamientos y vacunas contra Covid-19 sean accesibles en todo mundo .....</b>	<b>22</b>
<b>Interrumpir vacunas vitales provocaría brotes de enfermedades: OMS .....</b>	<b>23</b>
<b>Aplica dispositivo la SSC para liberar áreas aledañas a hospitales ciudadanos ...</b>	<b>25</b>
<b>Secretaría de Salud lanza marco “Quédate en casa” en Facebook .....</b>	<b>27</b>
<b>ONU: la pandemia se convierte en crisis de derechos humanos. Los gobiernos, obligados a mitigar efectos del Covid-19 .....</b>	<b>28</b>
<b>INSABI envía medicamentos oncológicos a 31 entidades del país .....</b>	<b>29</b>
<b>Meningitis por meningococo es una enfermedad potencialmente devastadora que se previene mediante la vacuna .....</b>	<b>30</b>
<b>En cuarentena la gente gasta más en bebidas alcohólicas .....</b>	<b>31</b>
<b>Colaborador Invitado / Marieli de los Rios Uriarte*: Ética en el triage (Opinión)</b>	<b>32</b>
<b>José Elías Romero Apis: El planeta vacío (Opinión) .....</b>	<b>34</b>
<b>Pandemia, derechos humanos y vicios sociales (Opinión) .....</b>	<b>36</b>
<b>Confinamiento ha evitado que mueran 8 millones de personas en el mundo, de acuerdo a investigación “Covid Compass” .....</b>	<b>37</b>
<b>Fosas comunes e incineraciones, la crudeza de la pandemia .....</b>	<b>38</b>
<b>Colaborador Invitado / Luis Arriaga Valenzuela: Universidad y pandemia (Opinión) .....</b>	<b>39</b>
<b>¿Fase 4 del Coronavirus? Te decimos en qué consiste. Recientemente la Organización Mundial de la Salud (OMS) estableció una Fase 4 para todos los países que presenten casos positivos de Covid-19.....</b>	<b>41</b>

<b>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 Tamaulipas.....</b>	<b>41</b>
<b>SARS-CoV-2 podría estar presente cada año: Cinvestav .....</b>	<b>42</b>
<b>Personas con estrés y ansiedad derivadas por el confinamiento, quienes más buscan atención en centros de escucha .....</b>	<b>43</b>
<b>¿Podemos cambiar el rumbo hacia la igualdad de género? .....</b>	<b>44</b>
<b>Levantará Indesol lugares para mujeres víctimas de violencia .....</b>	<b>46</b>
<b>Alejo Sánchez Cano: Perspectiva de género no es considerada por algunos jueces (Opinión) .....</b>	<b>47</b>
<b>Clara Scherer: Palabra imprescindible de mujeres (Opinión).....</b>	<b>49</b>
<b>Científicos mexicanos descifran genoma de virus que genera .....</b>	<b>51</b>
<b>Coronavirus. Estudio revela que el Covid-19 está en las lágrimas .....</b>	<b>52</b>
<b>Virus SARS-CoV-2 que circula en México sigue 99.97% idéntico al de Wuhan: UNAM .....</b>	<b>53</b>
<b>¿Quieres fortalecer tu memoria? consume estos productos. Protege tu sistema nervioso durante esta cuarentena.....</b>	<b>54</b>

### **Diario Oficial de la Federación**

**DECRETO por el que se establecen las medidas de austeridad que deberán observar las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal bajo los criterios que en el mismo se indican**

23 de abril, 2020. págs. 2 a 4

[Ver decreto aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Diario Oficial de la Federación**

**ACUERDO por el que se establecen especificaciones que las secretarías de Salud, de la Defensa Nacional y de Marina; así como el Instituto de Salud para el Bienestar, el Instituto Mexicano del Seguro Social y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, en su carácter de unidades facultadas, deberán observar para la contratación del personal que en el mismo se menciona**

24 de abril, 2020. págs. 49 a 50

[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**

24 de abril, 2020. pág. 3 a 6

[Ver acuerdo aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

**Alerta el gobierno con carteles sobre los sitios de alto contagio**

Alejandro Cruz Flores y Rocío González Alvarado

24 de abril de 2020

El Gobierno de la Ciudad de México comenzó a colocar carteles en zonas y lugares de mayor aglomeración para alertar a los capitalinos que son sitios de riesgo de contagio de Covid-19.

Con leyendas como ¡Cuidado! Zona de Alto Contagio y Guarde su Distancia y No Toque Nada, los anuncios con fondo amarillo y letras negras se pegarán en tianguis, comercios, sistemas de transporte y colonias donde se ha detectado que no se siguen las medidas de sana distancia y resguardo en casa, informó la titular del Ejecutivo local, Claudia Sheinbaum Pardo.

El objetivo, precisó, es que la población tenga conciencia de que se trata de lugares donde hay mayor transmisión del virus, ya que puede haber personas contagiadas sin síntomas, y los más vulnerables son las personas con enfermedades preexistentes, como diabetes y presión arterial alta, así como los mayores de 60 años, con la probabilidad de llegar a una situación grave.

Los carteles incluyen la indicación de que es obligatorio el uso de cubrebocas en esos sitios y la recomendación para que, en caso de presentar síntomas relacionados con el virus SARS-CoV-2, se envíe un mensaje de texto vía SMS al 51515 con la palabra Covid19.

Poner estos letreros hace visible el riesgo y las personas deben tener mucho más cuidado; primero, no acercarse en caso de no ser necesario, y si se tiene que utilizar, pues cumplir todas las medidas de prevención, explicó la jefa de Gobierno.

Agregó que en colaboración con las alcaldías, en los lugares donde se peguen estos carteles se ampliará la entrega de gel antibacterial elaborado en la Central de Abasto y se dará información sobre el uso correcto del cubrebocas y de cómo confeccionarlos en casa.

Por otra parte, ayer el gobierno publicó en la Gaceta Oficial el acuerdo en el que se establecen las medidas extraordinarias durante la fase 3 de la contingencia por el Covid-19, en el que instruye a las secretarías de Seguridad Ciudadana y de Movilidad a implementar el uso obligatorio de cubrebocas en todo el transporte público.

También se pide a la Secretaría del Trabajo y Fomento al Empleo que, en el ámbito de sus atribuciones, lleve a cabo las inspecciones encaminadas a garantizar que las empresas que realizan actividades prioritarias cumplan con las medidas preventivas de seguridad, higiene y sana distancia, y verificar las que no han cumplido con el cierre establecido en la declaratoria de la emergencia sanitaria.

Además, se instruye al Instituto de Verificación Administrativa para que intensifique la supervisión a los establecimientos mercantiles, y a la Secretaría de Obras y Servicios a intensificar las medidas de desinfección en espacios y transporte público.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Detestables, ataques a trabajadores del sector salud: López Obrador

Alma E. Muñoz y Alonso Urrutia

24 de abril de 2020

Las agresiones a trabajadores del sector salud en medio de la pandemia por el Covid-19 son discriminatorias y eso es realmente detestable, aseguró ayer el presidente Andrés Manuel López Obrador. En tanto, el director del IMSS, Zoé Robledo, reconoció que fuera del perímetro de los hospitales, el Seguro Social no alcanza a brindarles protección con el apoyo de la Guardia Nacional, por lo que analizan otorgarles transporte, incluso hasta sus domicilios.

Ambos destacaron el trabajo de médicos, enfermeros, camilleros y conductores de ambulancias. López Obrador dijo que son los trabajadores más importantes en este tiempo (de contingencia sanitaria) y los consideró héroes y heroínas.

En conferencia de prensa, resaltó el agotamiento de los especialistas, porque tienen que realizar cuatro o cinco turnos en terapia intensiva ante la falta de personal, y llamó a brindarles reconocimiento, en lugar de agredirlos. Ofreció que en su caso les hará un homenaje en Palacio Nacional, tras la emergencia.

Al mismo tiempo, celebró que Macuspana, Tabasco, de donde es originario, salió de la lista de los municipios donde no se respeta la sana distancia, aunque Palenque, Chiapas, donde se ubica su rancho, aún se mantiene. Robledo resaltó que los ataques a personal de salud se han dado principalmente en áreas de transporte público, y llamó a las autoridades locales a dar seguimiento a las carpetas de investigación para que hechos como amenazas y desalojos bajo el argumento de contagio de Covid-19 no queden impunes.

Pidió no hacer escarnio de camilleros, al reconocer que por error humano cayó un paciente de una cama portátil en Michoacán.

Convocó a la solidaridad y a mantenerse en casa para evitar que la cadena de contagio siga creciendo, y las personas que hoy circulan, incluso los que están agrediendo, no tengan que llegar a hospitalización y convertirse en casos graves.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Inminentes, varios días de aumento de contagios y muertes

Ángeles Cruz Martínez

24 de abril de 2020

El pico máximo de transmisión de la pandemia de Covid-19, que se prevé se inicie la próxima semana, durará las tres siguientes. Será el periodo de mayor saturación de los hospitales, en particular de las camas de terapia intensiva y el momento en que los servicios médicos pudieran colapsar. Este es un riesgo que siempre existe porque todos nos podemos enfermar, a menos que no estemos vivos, afirma Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, responsable del manejo de la emergencia sanitaria.

Colocado desde hace dos meses en el centro de la atención nacional, de la polémica y protagonista de un buen número de memes en redes sociales, el doctor dice estar tranquilo –no confiado– porque las nuevas estimaciones de los modelos matemáticos indican que la carga de enfermedad total será 60 por ciento más baja gracias a las medidas de distanciamiento social.

Está convencido de que con el resguardo en casa, se redujo la expectativa inicial de entre 14 mil y 16 mil enfermos graves en áreas de terapia intensiva en el pico de la curva epidémica, a entre 5 mil y 6 mil. Ahora el reto es que esta previsión se sostenga entre el 8 y 10 de mayo, cuando se espera la mayor cantidad de afectados.

En entrevista con La Jornada, López-Gatell reconoce que la suspensión de actividades académicas, laborales y sociales, aunque causan un beneficio inmenso en las vidas que se salvan y son la prioridad, también provocan daños a la economía que pueden ser irreversibles.

La plática con el subsecretario se realiza en la sala de juntas de su oficina en la Secretaría de Salud (SSA), la que también se habilita para las entrevistas virtuales a medios de comunicación y donde comenta que seis gobernadores se han negado sistemáticamente a reportar los casos de enfermos. Son los mismos que a pesar de tener la obligación, tampoco informan sobre la ocupación hospitalaria, la cual ya debería estar disponible a tiempo real; sin embargo, se abstuvo de dar nombres.

De manera coincidente, este jueves de charla con La Jornada se cumplieron 11 años del inicio de la pandemia de influenza A/H1N1 (23 de abril de 2009). López-Gatell recuerda las presiones políticas que la Ssa enfrentó en ese entonces de la Presidencia de la República –que ocupaba Felipe Calderón– para tomar decisiones que favorecían la corrupción.

–La pandemia es un reto, ¿qué ha sido lo más difícil?

–El trabajo ha sido intenso. Lo más retador: lograr la participación de la sociedad, pero el resultado nos sorprende. Hay evidencia en estadísticas que la movilidad bajó a 70 u 80 por ciento. Pero hay 15 por ciento de empresas con actividades no esenciales que siguen operando.

Otro reto es lograr la coordinación con los actores externos al gobierno federal, donde por razones políticas hay otras prioridades y se cambian las medidas de carácter técnico.

–¿Qué situaciones han sido inesperadas?

–No lo esperaba, pero fue excelente noticia, el efecto tan grande de la mitigación. Se redujo 60 por ciento la carga de enfermedad respecto a lo que hubiera sido sin medidas de distanciamiento social. Significa que para los días de mayor transmisión del virus SARS-CoV-2 habrá entre 5 mil 6 mil personas en terapia intensiva al mismo tiempo, en lugar de entre 14 mil y 16 mil previstas inicialmente. De todas maneras, no me quedo tranquilo y mantengo la meta de conseguir más camas de terapia intensiva.

“Otra sorpresa fue que en la Ciudad de México, Veracruz, Chihuahua y Baja California habían comprado desde el año pasado algunos ventiladores. Iniciamos la batalla contra la epidemia con un escenario un poco negro a falta de nuevos equipos, pero se logró completar la disponibilidad de 5 mil a escala nacional; no obstante, se mantiene la meta de contar con entre 12 mil y 14 mil respiradores mecánicos para el momento pico de la pandemia. Si al final nos quedamos sobrados de capacidad no pasa nada.

“También ha sorprendido la precisión de los modelos matemáticos. El Presidente me preguntó varias veces cuándo sería el punto máximo de saturación de los hospitales. Le dije ‘23 de abril’ –que es hoy– y en la Ciudad de México empezó el estrés del sistema sanitario. Vamos a un tercio de la curva y hay nosocomios al borde de la saturación: los institutos nacionales de Enfermedades Respiratorias (INER), de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (Incmnsz), y los hospitales Gea González y el General de México.

Hay cupo en los cuatro hospitales de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México y en los del IMSS e ISSSTE, cuya ocupación está entre 40 y 50 por ciento. El exceso de la demanda será cubierto por las secretarías de la Defensa y Marina.



–¿En la preparación del plan hubo algo desafiante?

–La perturbación del mercado global de insumos y equipos. Hemos hecho circo, maroma y teatro para conseguirlos, México fue el primero que tuvo una técnica de laboratorio desarrollada por el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (Indre) y luego adoptó el validado por la Organización Mundial de la Salud. Íbamos muy bien y de repente se agotaron los equipos para la extracción del RNA del virus. Los conseguimos en la Facultad de Química de la UNAM. Después una empresa empezó a fabricarlos. Otro es el medio de transporte del virus, muy escaso, el cual se consiguió también en la Facultad de Química. Estamos apoyando para aumentar la velocidad de fabricación.

–¿Le sirvió la experiencia de la pandemia de influenza A/H1N1? (López-Gatell era en ese entonces director de Epidemiología).

–Muchísimo. Hoy 23 de abril, hace 11 años, empezó la pandemia de influenza en México y las lecciones son varias: la coordinación y comunicación dentro del gobierno. El contraste hoy es impresionante. Tenemos como cualquier grupo social, de gobierno o no, desfases de coordinación y comunicación, pero es mucho mejor que hace una década y tiene que ver con el respaldo del Presidente a la técnica y a la ciencia. Eso no lo tuvimos en 2009, y no fue culpa del doctor José Ángel Córdova, quien era el secretario de Salud. Él nos pidió trabajar técnicamente, pero de ahí para arriba, puf, el desorden. El protagonismo venía de todos los actores políticos del sistema federal y gobiernos estatales.

“Lo segundo: que hoy no haya corrupción hace una diferencia inmensa. Está documentado que en 2009 hubo presión política para que se compraran pruebas rápidas. Tuvimos la misma discusión que ahora: se hablaba de marcas, supuestas aprobaciones de la Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA, por sus siglas en inglés), que la OMS las recomendaba, pero era falso. Ni la SSA ni el Indre las recomendaban.

“Luego nos enteramos que la presión era porque desde Presidencia ya se habían comprado miles de pruebas. Otro fue el enjambre de empresas que vendían plataformas informáticas. La requeríamos para la vigilancia epidemiológica. Lo que había no servía y, de hecho, en los primeros días de la epidemia el secretario Córdova reconoció que no se sabía lo que pasaba en los estados.

Teníamos la presión de Los Pinos, de las compañías que eran de algún amigo de... o estaban recomendadas por alguien más. En la SSA nos resistimos y lo resolvimos con la adopción de la plataforma del ISSSTE, donde se colectaban los datos de las secretarías de Salud estatales y del IMSS, que tiene su propio sistema. Esa

solución de servicios web sigue funcionando y nos permite integrar en tiempo real la información de los tres organismos.

–¿Ese sistema continúa?

–Sí, ahora nos ayuda mucho. No resuelve cuando hay indisposición de estados que no quieren informar por alguna razón. Son seis o siete que sistemáticamente se resisten o no cumplen con la notificación en tiempo y forma.

–¿Ahora es obligatorio el reporte de la ocupación hospitalaria para tener los datos en tiempo real?

–Sí, por acuerdo de la SSA, avalado por el Consejo de Salubridad General, pero todavía no tenemos el compromiso. Es una plataforma nueva con 11 variables sobre el número de camas, de terapia intensiva, ventiladores, pacientes en piso, egresos y decesos. El secretario de Salud, Jorge Alcocer, ha enviado a las entidades dos oficios solicitando que se suban los datos al sistema, pero no todas las entidades han cumplido.

–¿Qué plazo tienen?

–El acuerdo secretarial entró en vigor el pasado martes. Se designaron 733 hospitales Covid-19, de los que 580 han informado al menos tres días seguidos. Por eso en los reportes diarios no hemos dado la información sobre la cantidad de enfermos en control ambulatorio, hospitalizados, graves e intubados.

–¿La pandemia obligó a cambiar la política y a aceptar la colaboración con el sector privado?

–No hay un prejuicio, pero desde hace más de 15 años, desde que apareció el Seguro Popular, la política era activamente privatizadora. El sistema nacional de salud está en manos de especuladores tóxicos y muy corruptos que tenían aliados en el gobierno. Ahora hubo la posibilidad de contar con la participación de hospitales privados, mediante **Funsalud**, donde hay expertos competentes y con credibilidad con Héctor Valle al frente, para concretar un trabajo que se venía realizando desde el año pasado con el Consejo de Salubridad General.

–¿Hay una reconsideración de lo que debe ser la colaboración con el sector privado?

–Sí, para algún momento, con orden, transparencia, claridad y límites. No me arrepiento de señalar a los intermediarios de la distribución de medicamentos. Siete

compañías acaparadoras, extorsionadoras. Sigue el proceso de descontaminación de corrupción del sistema y de poner límites a los especuladores.

–¿Piensa que ha sido contraproducente que haya información oficial de todo lo relativo a la pandemia con los datos abiertos? ¿Hay más cuestionamientos y críticas?

–Los cuestionamientos no me asustan porque cuando uno tiene la conciencia tranquila y la evidencia en la mano sale bien.

–Se señala la falta de concordancia de los datos como el hallazgo de que el primer caso de Covid fue en enero...

–Ya lo vimos. Son tres casos donde hay una inconsistencia. La plataforma permite identificar cada uno desde su origen. Los tres son del IMSS, ocurrieron en abril, pero el diagnóstico se reporta en enero. Eso es inviable. Fue un error tecnológico del servicio web que, al exportar la base de datos del IMSS a la plataforma central, sufrió esta perturbación. Eso puede pasar. México pasó muchos años de corrupción y una cultura de oscurantismo. Es natural la desconfianza. Ahora el país está construyendo su propia madurez en términos de la exigencia ciudadana.”

–Eso también lo pone en el centro de la polémica y lo que diga y haga tiene repercusión en el gobierno.

–Me doy cuenta, aunque no soy político y no tengo aspiraciones en ese ámbito, que los políticos hacen su juego en todos los temas.

–¿Afecta su trabajo?

–Me distrae porque tengo que dedicar tiempo a las aclaraciones. Puede debilitar, y eso sí es preocupante, la aceptación social de la información como lo que pasó el viernes con la televisora que llamó a no hacerme caso. No me ofende, pero sí me preocupa que no se haga caso a la ciencia en el manejo de una epidemia.

–Estar en la esfera política lo coloca en un riesgo continuo, como cuando dijo que el Presidente no contagia. (El subsecretario escucha la pregunta, ríe, se sonroja y contesta).

–Mi comentario era técnico y se prestó a que fuera comidilla y pólvora política. Nunca dije que (el Presidente) fuera el mesías y que no se pudiera infectar. Dije que tiene fuerza moral, no fuerza de contagio. Técnicamente significa: la fuerza moral es el poder de convocatoria que él tiene. No es fuerza de contagio, pues en un mitin de 100 mil personas, si besara a mil, tal vez contagia a 30, lo mismo que cualquier otra

persona que esté en el mismo sitio. Lo dije así y los políticos lo usaron políticamente.

–¿Hay prisa política y económica por que la pandemia termine y por eso se adelantó la fase 3?

–Está claro que las medidas de mitigación tienen un beneficio inmenso en salvar vidas que son la prioridad, pero también causan daños. Si pasó en Europa, que son sociedades más equitativas, en México tan desigual, económica y socialmente, el daño es mucho mayor.

–Puede ser irreversible.

–Sí, y nos preocupa. Puede exacerbar la polarización económica y tardar mucho más en cumplir la agenda social de este o cualquier otro gobierno con aspiración progresista. Además, está la inseguridad pública que está cimentada en la injusticia social.

“En ese sentido hay la prisa. Todos quisiéramos, también desde lo técnico, que se acabaran las medidas (cuarentena) porque están causando daño económico y el Presidente nos dice: ‘no se les olvide lo otro (lo económico). Ustedes se encargan de la salud, pero lo otro está presente’. Y no hubo adelanto. Desde el jueves pasado se observó que, por la intensidad de transmisión, técnicamente la Ciudad de México ya estaba en fase 3 desde 10 días antes. Tijuana llevaba cuatro días en fase 3.

–¿Viene lo peor de la pandemia?

–Lo que dijo la OMS, no es dedicatoria para México. Todos los países que estamos entrando a fase 3, nos esperan varios días de incrementos de casos, graves y muertes. Comunicar esto es un reto porque estamos acostumbrados a que el gobierno nos diga que no pasa nada, que todo está bien.

–¿Pero hay esperanza?

–Sí. El primer brote se va a terminar en agosto si y sólo si se cumplen las medidas, y sabemos que puede rebrotar en otoño o invierno, como pasó hace 11 años con la influenza. También sabemos que mientras haya Covid en el resto del mundo puede regresar y hasta que no haya una vacuna, o alcancemos un grado suficiente de inmunidad de rebaño, no tendremos un control completo.

–¿Llegarán pronto el tratamiento y la vacuna?

–En eso no soy tan optimista, por los tiempos. Ojalá el tratamiento sí, pero para lograr una vacuna no hay publicaciones científicas que muestren un prototipo, aunque sea de estudios en laboratorio, suficientemente confiable. Sin ser pesimista, con el VIH llevamos 37 años esperando la vacuna y no llega.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **Reforma**

### **Prevén 15 mil pacientes críticos, indicó Hugo López-Gatell**

Natalia Vitela

En el peor escenario de la epidemia, la Secretaría de Salud (SSA) prevé que se registren hasta 15 mil pacientes críticos de Covid-19, indicó Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

Sin embargo, de acuerdo con una nueva modelación presentada la semana pasada se estima que haya una reducción de la expectativa de cantidad de pacientes.

La dependencia inicialmente calculó que en el País se registrarían entre 5 mil y 10 mil 500 pacientes críticos. De acuerdo con el subsecretario, hasta ahora se tienen identificados poco más de 700 hospitales Covid en todo el territorio nacional.

"Estamos hablando de tamaños diferentes; número de camas diferentes; capacidades diferentes y utilización diferente", indicó en conferencia vespertina.

Dijo que el propósito de que las autoridades sanitarias informen todos los días sobre su capacidad en hospitales Covid es identificar los sitios en donde podría haber saturación y buscar que éstos no colapsen.

"Estamos todavía en el proceso de que todos los estados estén informando diariamente; ya están informando casi todos, pero todavía no diariamente o a la hora de corte que es a las 8 de la mañana", explicó el funcionario.

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

[Volver al Contenido](#)

**Reforma**

Panorama. Covid-19

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

24 de abril, 2020

MÉXICO EN EL ÚLTIMO MES  
(Casos confirmados)

Jueves 19 Marzo	164
26	585
2 Abril	1,510
9	3,441
16	6,297
23	11,633

1 EU

868,395

Decesos: 49,861

2. ESPAÑA

213,024

Decesos: 22,157

3. ITALIA

189,973

Decesos: 25,549

4. FRANCIA

159,460

Decesos: 21,889

5. ALEMANIA

153.129

Decesos: 5,575

32 MÉXICO

11,633

Decesos: 1,069

EN EL MUNDO

2,707,356

CASOS TOTALES

738,274

RECUPERADOS TOTALES

190,788

MUERTES TOTALES

Nota: Corte al 23 de abril a las 21:50 horas.

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

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

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### Proponen definir atención por posibilidad de mejora

Dulce Soto

24 de abril, 2020

El nuevo borrador del Proyecto de Guía para Asignación de Recursos Médicos en Situación de Contingencia establece que, en caso de requerirse, el único criterio a considerar para elegir a quién dar primero atención de medicina crítica sería la posibilidad de mejora del paciente.

No deberán usarse criterios que discriminen a las personas como edad, nacionalidad, estatus migratorio, género, origen étnico, orientación sexual, discapacidades y situación jurídica o socioeconómica, establece el proyecto.

"Esta guía no excluye a ningún paciente (...) ha de evitarse a toda costa asumir que tener cierta edad o cualquier discapacidad es sinónimo de tener una calidad de vida inferior, tener una prognosis médica desfavorable o tener mala salud", indica.

La propuesta será discutida por el Consejo de Salubridad General. De aprobarse, entraría en operación si durante la Fase 3 de la epidemia de Covid-19 se sobrepasa la capacidad del equipo para medicina crítica, como los ventiladores mecánicos.

Esto tiene por objetivo salvar la mayor cantidad de vidas, señala el borrador.

Un equipo de triage, formado por un médico intensivista o urgenciólogo, una enfermera especialista y un administrador del hospital, evaluaría a las personas, con Covid-19 o no, que requieran ingresar a una unidad de cuidados intensivos para identificar su probabilidad de sobrevivir y mejorar.

La resolución sería informada a los pacientes y a los familiares, y ellos o el médico tratante podrían apelarla. Un Comité Revisor de Triage tomaría la decisión final.

Además, si hay sobredemanda de los servicios de medicina crítica, los profesionales de la salud que resulten contagiados serán considerados prioritarios, salvo que presenten otras comorbilidades o su pronóstico sea desfavorable.

Arnoldo Kraus, miembro fundador del Colegio de Bioética, indicó que establecer la edad como un criterio para priorizar la atención era un error; sin embargo, consideró adecuado contar con una guía de ese tipo para orientar a los médicos.

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

[Volver al Contenido](#)

### La Crónica

#### **Virólogos mexicanos crean foros en Facebook para aclarar dudas de COVID-19**

2020-04-24

La Sociedad Mexicana de Virología usa su página de la red social Facebook para aclarar diariamente, con dos sesiones en vivo encabezadas por científicos, todas las dudas que los ciudadanos les quieran plantear sobre el coronavirus SARS-CoV-2 que ha provocado la pandemia COVID-19. A tres semanas de haber iniciado esta actividad educativa, los foros ya tienen 7 mil seguidores, a través de la dirección <https://www.facebook.com/groups/SMVCOVID19>

En cada foro, de una hora de duración, se responden preguntas de personas de diferentes edades y actividades sociales; por ejemplo: ¿Los mosquitos pueden transmitir coronavirus? ¿Cómo se pueden proteger contra el contagio las personas que trabajan como repartidores? o ¿En qué partes del cuerpo se alojan los coronavirus? Las preguntas se responden en dos sesiones, en vivo, de lunes a viernes, a las 11:00 y 17:00 horas.

“En circunstancias normales, la Sociedad Mexicana de Virología hace un trabajo de divulgación con información en medios impresos o en pláticas, pero ahora cambiamos porque se está generando mucha información, día con día, y pensamos que era importante hacer estas transmisiones en vivo para poder acercar al mayor número de personas posible los resultados de las investigaciones sobre esta pandemia que se están generando en todo el mundo. Nuestro objetivo es documentarnos con la mejor ciencia y ponerla en un lenguaje muy accesible”, explicó a Crónica la doctora en virología Paloma Hidalgo, quien es una de las conductoras de los foros.



La Sociedad Mexicana de Virología reúne a 600 miembros, que son investigadores, estudiantes de posgrado y técnicos académicos de instituciones de toda la República. Todos ellos apoyan esta labor de divulgación y hasta ahora han participado en el ejercicio para responder preguntas del público, virólogos del Centro de Investigación y Estudios Avanzados (Cinvestav); de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM); de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos (UAEMor); de la Universidad Autónoma de la Ciudad de México (UACM) y del Instituto Politécnico Nacional (IPN). (Antimio Cruz)

“Una gran parte del problema que vive la sociedad en estos días y que va más allá de lo médico y los socioeconómico es la difusión de una gran cantidad de información falsa porque si la gente cree este tipo de datos, como los que hablan de remedios milagrosos, puede crear todo tipo de riesgos y daños adicionales a la población, por eso la Sociedad de Virología decidió hacer este esfuerzo para desechar información falsa”, explicó la doctora Hidalgo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Financiero

### ¿Sospechas que tienes el COVID-19? La UNAM abre centro de diagnóstico

24 de abril, 2020

La Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) anunció este viernes la apertura de un Centro de Diagnóstico COVID-19 para el público en general en el Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México (AICM).

El centro ofrece los servicios de diagnóstico, seguimiento y asistencia relacionados con la enfermedad provocada por el virus SARS-CoV-2, explicó Rosa María Wong Chew, jefa de la Subdivisión de Investigación Científica de la Facultad de Medicina de la máxima casa de estudios, en un comunicado.

¿Cómo puedo pedir que me realicen la prueba?

\*Primero, tendrás que al sitio de la Clínica de Atención Preventiva del Viajero para una evaluación que determine si tienes los síntomas de la enfermedad.

\*Se procede después a descargar una solicitud de la prueba confirmatoria del COVID-19, esto para evaluar el riesgo.

\*Si el centro considera que eres candidato al examen, te dará una cita para que acudas al centro que te asignen.

\*Los resultados de la prueba se te entregarán en un periodo máximo de 96 horas por medio de un profesional de la salud que esté capacitado para dar esa información.

\*El centro hará un seguimiento de tu estado de salud a través de videoconferencias.

Wong Chew remarcó que en este proyecto colabora el Laboratorio de Investigación de Enfermedades Infecciosas, que a su vez está avalado por el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (INDRE).

El centro, que está ubicado en una unidad "mixta y reconvertida" en el aeropuerto capitalino, también cuenta con el apoyo del Departamento de Informática Biomédica de la Facultad de Medicina de la UNAM.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **Disponibles, 127 camas para intubación en los hospitales Covid locales**

Alejandro Cruz Flores

24 de abril de 2020

La jefa de Gobierno de la Ciudad de México, Claudia Sheinbaum Pardo, informó que hasta ayer los hospitales Covid del sistema de salud capitalino atienden a 40 pacientes con esa enfermedad y se tienen disponibles 127 camas para personas que requieran intubación, así como 300 más con oxígeno.

Agregó que como parte del trabajo que se realiza para ampliar la capacidad hospitalaria local, a partir de la próxima semana ésta aumentará a 207 camas, y para el 4 de mayo se prevé contar con 327 con respirador en los hospitales Belisario Domínguez, Enrique Cabrera, General de Tláhuac y Pediátrico de La Villa.

Señaló que el porcentaje de ocupación de los nosocomios que atienden a pacientes con Covid-19 en la zona metropolitana se incrementó de 54 a 63, con un promedio de entre 33 y 35 por ciento; además, continúan ampliando su capacidad, toda vez que se está adquiriendo más equipo y contratando personal.

A estas unidades se sumarán en su momento 200 camas de hospitales de la Secretaría de la Defensa Nacional, además de un centro hospitalario de la Secretaría de Marina, así como camas disponibles instaladas en la Universidad de Medicina de la dependencia.

Agregó que los gobiernos federales, capitalino y del estado de México acordaron que los nosocomios del Seguro Social puedan atender a pacientes que no sean derechohabientes en caso de saturación de los hospitales de la Secretaría de Salud local, así como de los institutos nacionales de salud, el General de México o el Juárez.

Por lo anterior, dijo, hay suficientes camas en la zona metropolitana, aunque admitió que el problema crítico es el uso de respiradores y contar con el personal suficiente y especializado para realizar labores como la intubación de enfermos, que es en lo que se trabaja.

Sheinbaum señaló que ha habido algunos contagios en la Central de Abasto, a cuyos enfermos se les apoya con kits médicos y se tiene aislados a sus contactos, al tiempo que resaltó el protocolo que se aplica en los reclusorios de la ciudad, donde aplicar la prueba de Covid-19 y aislar a los internos de nuevo ingreso ha permitido no poner en riesgo al resto de los reclusos.

Por otra parte, señaló que las medidas de austeridad que ha aplicado su gobierno para afrontar el impacto económico de la emergencia sanitaria, como suspender la compra de papel y el pago de telefonía celular a funcionarios de áreas no operativas de algunas secretarías, no contrae el gasto público, sino al contrario, potenciará la economía local.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **Listos, los diez centros de aislamiento voluntario de Semar para casos leves**

Eduardo Murillo

24 de abril de 2020

La Secretaría de Marina (Semar) afirmó que están listos los 10 centros de aislamiento voluntario (CAV) que instaló en todo el país, donde se espera recibir a contagiados de Covid-19 que no presenten síntomas graves, pero necesiten un lugar dónde pasar la cuarentena bajo observación médica.

Con esto se espera apoyar a personas que viven solas y no podrían atender sus necesidades sin ayuda. También a adultos mayores, gente que no desea convalecer en sus casas para no contagiar a su familia o que comparten sus domicilios con población de riesgo, como pacientes de enfermedades crónicas, con obesidad o diabetes, o son de la tercera edad.

Los CAV abrirán sus puertas en cuanto la Secretaría de Salud lo disponga, con capacidad para albergar a 4 mil 43 personas.

Según el Plan Marina para la contingencia por el Covid-19, el objetivo de dichos centros es proporcionar los medios para el aislamiento y vigilancia de la salud de los usuarios positivos a SARS-CoV-2 que acudan de manera voluntaria a solicitar el servicio.

Funcionarán dentro de instalaciones navales localizadas en la Ciudad de México, el puerto de Veracruz y Acapulco, Guerrero, apegados a los estándares de bioseguridad de la Organización Mundial de la Salud. Las direcciones exactas pueden consultarse en el sitio Secretaría de Marina | Gobierno | gob.mx

A las personas que deseen ser ingresadas se les realizará una evaluación médica inicial para confirmar síntomas del contagio. Recibirán a su ingreso un paquete con artículos de aseo personal y una pijama quirúrgica. Tendrán alojamiento, alimentación y atención de médicos y enfermeras capacitados el tiempo que sea necesario.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **CNDH aportará 100 mdp para atención del Covid-19**

24 de abril de 2020

La presidenta de la CNDH, María del Rosario Piedra Ibarra, anunció que el organismo aportará de manera inmediata 100 millones de pesos para ayudar a la atención del Covid-19. En un videomensaje, indicó que los recursos son resultado de los ahorros del plan de austeridad y reorganización que desde enero inició el organismo. Además, informó que volverá a revisar su presupuesto, con criterio de optimización de lo que tenemos y necesitamos, y más que haremos lo pondremos a disposición del pueblo de México. Por su parte, la Iglesia católica ha recaudado alrededor de 800 mil pesos en donativos para entregar cerca de 4 mil despensas a familias afectadas económicamente por la actual crisis, informó el presidente de Cáritas Mexicana, Rogelio Narváez.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **Agilizarán la entrega de actas de defunción**

Fabiola Martínez

24 de abril de 2020

Para evitar la exposición de cadáveres y mayor riesgo de contagio de coronavirus, la Secretaría de Gobernación estableció un mecanismo de coordinación con las autoridades estatales para garantizar la operación de los registros públicos y facilitar la expedición de actas de defunción, preferentemente de modo gratuito.

Las autoridades también pretenden agilizar el proceso de entrega de actas de nacimiento. Dado el lamentable pero predecible aumento en las defunciones a causa del virus, será necesario que se realice el registro en el menor tiempo posible, a efecto de disponer del cuerpo de la persona fallecida para su incineración

o inhumación y evitar acumulación de cuerpos y contagios, subrayó la Secretaría de Gobernación en un comunicado de prensa.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Milenio

### **PRI pide expedir de actas de defunción vía electrónica para prevenir covid-19**

Silvia Arellano

24.04.2020

El senador del PRI, Eruviel Ávila propuso la expedición vía electrónica y de manera gratuita de certificados y actas de defunción de pacientes de covid-19, en apoyo a las familias y su economía, así como proteger la salud de solicitantes y servidores públicos que los tramitan.

Además, exhortó a las secretarías de Salud y de Gobernación para coordinarse con los Registros Civiles del país para la tramitación y otorgamiento de estos documentos.

De esta forma, señaló, se apoya a las familias que viven una situación dolorosa como es perder un ser querido, al agilizar la obtención de certificados y actas con un servicio disponible las 24 horas, con lo que además se evitaría el riesgo de contagio y se protegería la salud tanto de los funcionarios como de los solicitantes.

Te recomendamos:

Cemex pone en marcha 50 nuevos protocolos de higiene para enfrentar el covid-19  
Oposición en Senado pide a AMLO intervenir para legislar sobre la pandemia  
Recordó que el 17 de abril pasado, en el Diario Oficial de la Federación se publicó el acuerdo donde se sugieren medidas para el registro de las defunciones en el marco de la emergencia sanitaria, y donde se exhorta a los gobiernos de las entidades federativas, municipios y alcaldías, a “agilizar los procedimientos que permitan obtener el acta de defunción, así como considerar la gratuidad en la expedición de esta acta”.

Piden plan de seguridad emergente ante covid-19

Por otra parte, con el fin de contener la inseguridad en las entidades con mayor incidencia delictiva durante la emergencia sanitaria, el senador del PRI, Mario Zamora exhortó a las autoridades de la Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana (SSPC) y sus homólogas en los estados, a poner en marcha un plan de seguridad emergente.

Consideró que tanto la autoridad federal como de las entidades federativas, deben sumar esfuerzos para establecer medidas que mitiguen los efectos de la pandemia

en materia de seguridad y proteger el patrimonio e integridad de la población, pues a pesar de la crisis sanitaria los índices de inseguridad no han bajado.

Propuso realizar operativos interinstitucionales, con el fin de fortalecer la seguridad en la vía pública, de comercios y transporte público, donde participen elementos de la Guardia Nacional, de seguridad pública estatal y municipal con trabajos de inteligencia y georreferenciación de delitos.

Denunció que, del 23 al 29 de febrero, justo después del primer caso de coronavirus en México, se contabilizaron 543 asesinatos, es decir 77 homicidios por día; un mes después del 23 al 29 de marzo, se registraron 646 homicidios. "Pese a las medidas de distanciamiento social, las calles no son más seguras y la violencia sigue al alza", apuntó.

De igual forma, dijo, se prevé que los delitos de robo a comercios o transeúntes puedan aumentar, como los saqueos que se han registrado a finales de marzo en la Ciudad de México y Estado de México. Además, agregó, podrían incrementarse otros delitos como el secuestro y la violencia familiar.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **OMS lanzó herramienta para garantizar cooperación internacional y que tratamientos y vacunas contra Covid-19 sean accesibles en todo mundo**

24 de abril, 2020

La Organización Mundial de la Salud (OMS) lanzó hoy una herramienta de colaboración internacional, el Acelerador de Acceso a las Herramientas de Covid-19 (ACT, en inglés), para garantizar que todos los instrumentos que se han desarrollado a nivel internacional, incluyendo una futura vacuna, sean accesibles en todo el mundo.

Durante una videoconferencia, la máxima organización internacional en materia de salud subrayó que esta herramienta es fruto de una colaboración "histórica" y busca acelerar el desarrollo, la producción y la distribución equitativa de vacunas, diagnósticos y terapias que se están creando para luchar contra la pandemia.

"Experiencias en el pasado nos han demostrado que incluso cuando las herramientas están disponibles, no lo están para todos de manera equitativa", dijo Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de la OMS.

Explicó que desde enero la agencia ha colaborado con distintos laboratorios y grupos de científicos a nivel internacional para desarrollar una vacuna que pueda combatir efectivamente el Covid-19.

"También hemos desarrollado diagnósticos que están siendo usados alrededor de todo el mundo. Y estamos coordinando un ensayo global sobre la seguridad y la eficacia de cuatro terapias contra el Covid-19", añadió el jefe de la OMS.

La OMS agradeció especialmente a Emmanuel Macron, Presidente de Francia, a Ursula von der Leyen, presidenta de la comisión de la Unión Europea, y a Melinda y Bill Gates por sus esfuerzos para que la herramienta fuera posible, además del "liderazgo" que asumieron durante el lanzamiento de la iniciativa.

La OMS, además de enfrentar lo que ha considerado la peor tragedia desde la Segunda Guerra Mundial, ha sido objeto de duras críticas por parte del presidente estadounidense, Donald Trump.

Éste acusa que durante la pandemia la OMS ha centrado la mayor parte de sus esfuerzos en auxiliar a China, país que considera origen del virus. Por ello, decidió suspender el financiamiento a la agencia mientras se realiza una investigación para decidir si la actuación del organismo ha sido justa.

Líderes gubernamentales en todo el mundo rechazaron las declaraciones de Trump, reiteraron su apoyo a la OMS y refrendaron la necesidad de la actuación y colaboración internacional para combatir al virus.

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

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Interrumpir vacunas vitales provocaría brotes de enfermedades: OMS**

24 de abril de 2020

Ginebra. La Organización Mundial de la Salud (OMS) advirtió ayer que las interrupciones en el trabajo de los servicios de vacunación causadas por la pandemia de Covid-19 pueden provocar brotes de enfermedades infecciosas, como el sarampión y la poliomielitis.

En el contexto de la Semana Mundial de la Inmunización, desde hoy hasta el día 30, la OMS alertó en un comunicado que cuando los servicios de vacunación empiecen a trabajar con interrupciones durante los estados de emergencia, por muy breves que sean éstas, aumenta el riesgo de enfermedades.

Mientras el mundo se esfuerza por desarrollar una nueva vacuna contra el Covid-19 a una velocidad récord, no debemos arriesgarnos a perder la batalla de proteger a todas las personas de todos los lugares frente a las enfermedades prevenibles mediante vacunación, dijo el director general de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus.

Agregó que, en 2018, casi 20 millones de niños –más de uno de cada 10– se quedaron sin vacunas vitales, entre ellas la del sarampión, la difteria y el tétanos, y aproximadamente 13 millones nunca han recibido una, lo que los pone en riesgo de padecer enfermedades y morir.

La pandemia alcanzó ayer un saldo de 190 mil 490 muertos, 2 millones 703 mil 615 contagiados y 737 mil 864 recuperados en el mundo, de acuerdo con la Universidad Johns Hopkins.

Ronald Daniels, rector de la universidad estadounidense, cuyos investigadores están a la vanguardia en la respuesta mundial frente al Covid-19, informó en una carta que se tiene previsto reducir sueldos, despedir a personal y poner en licencia sin goce de sueldo a empleados debido a las pérdidas millonarias que tendrá la institución por la pandemia.

Precisó que perderá más de 100 millones de dólares para finales de junio y hasta 375 millones en el actual año fiscal, pero los recortes no afectarán sus estudios.

En este contexto, la Universidad de Hong Kong reportó que el número de infecciones en China continental, donde se detectó el primer caso de Covid-19 en diciembre, pudo haber sido cuatro veces más a lo reportado.

Precisó en su informe, publicado en la revista The Lancet, que el número de casos pudo elevarse a 232 mil para el 20 de febrero, en lugar de las 55 mil 508 reportadas por las autoridades chinas para esa misma fecha.

Los investigadores afirman que el verdadero número de enfermos habría sido mucho mayor si las autoridades chinas hubieran aplicado una definición de caso más amplia de Covid-19 desde el comienzo del brote. Las cifras no han sido corroboradas por el gobierno.

Hua Chunying, vocero de la cancillería china, tuiteó que su gobierno donó 30 millones de dólares adicionales a la OMS, como un acto de solidaridad, que contrasta con el anuncio de Donald Trump de suspender el financiamiento estadounidense a la agencia.

Como parte de la carrera mundial para encontrar una vacuna contra el coronavirus, la única vía según la OMS para volver a la normalidad, la Universidad de Oxford inició ensayos clínicos en humanos de una vacuna con la esperanza de que esté disponible el fin de año.



Este tipo de pruebas ya comenzaron en China y Estados Unidos, mientras Alemania aprobó el miércoles un plan para que comiencen a aplicarse antes de terminar el mes. Más de la mitad de las 115 mil muertes por coronavirus en Europa se registraron en asilos, reportó la OMS, que calificó la situación de tragedia inimaginable.

Desde Berlín, la canciller Angela Merkel llamó a los alemanes a mostrar resiliencia y disciplina para superar la pandemia, que apenas está empezando, e hizo un llamado por un mayor presupuesto de la Unión Europea (UE) para la recuperación económica del bloque.

La declaración se da luego de que los líderes de la UE encargaron a la Comisión Europea presentar un proyecto de reconstrucción en mayo para sacar al bloque de la profunda recesión proyectada para 2020 por la crisis del nuevo coronavirus ante la ausencia de un plan.

El mundo avanzó un poco más hacia una nueva fase en la crisis. Países como Vietnam y Nueva Zelanda, que reportaron pocos contagios nuevos, dieron pasos para levantar las cuarentenas, mientras otros como Singapur y Japón redoblaron las medidas para evitar un repunte de casos.

África registró aumento de 43 por ciento en casos de coronavirus, por lo que el continente podría convertirse en el nuevo foco de la pandemia, reportó el organismo internacional.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Aplica dispositivo la SSC para liberar áreas aledañas a hospitales ciudadanos

Elba Mónica Bravo

24 de abril de 2020

Para tener el control de las vialidades, la Secretaría de Seguridad Ciudadana (SSC) de la Ciudad de México desplegó a 141 policías, 50 unidades, 20 bicicletas y una motocicleta en el Dispositivo Hospitales, con el fin de evitar el estacionamiento de autos y facilitar el acceso a los pacientes a los centros de atención médica, así como a los servicios de emergencia.

Como parte de las acciones policiacas tras la aplicación de la fase 3 de la emergencia sanitaria, los uniformados de la Subsecretaría de Tránsito supervisan desde la tarde de ayer que la vía pública esté libre en los alrededores de los 67 centros hospitalarios que se ubican en la capital del país, a los que pueden acudir los ciudadanos con Covid-19.

La SSC desglosó que para los 13 centros hospitalarios de la zona norte, la Subsecretaría de Control de Tránsito dispone de 26 agentes apoyados con 13 unidades motorizadas; para los nueve que se ubican en el oriente, se desplegaron 18 efectivos en nueve unidades.

En tanto, en los 19 hospitales de la zona sur, 41 policías en vehículos y bicicletas realizan los operativos de vigilancia; mientras para los ocho del poniente de la Ciudad de México se desplegaron 16 uniformados en ocho unidades; y en la zona centro apoyarán dos elementos en bicicleta.

Adicionalmente, habrá presencia en las inmediaciones de las zonas de hospitales de las diferentes alcaldías, con 19 agentes de tránsito con dispositivos móviles para sancionar, apoyados con cuatro vehículos, 10 bicicletas y una motocicleta.

Habrán sanciones

También operará la subdirección de parquímetros e inmovilizadores con 12 efectivos y cuatro unidades, en las cercanías de nosocomios del Centro Histórico.

El Dispositivo Hospitales se complementa con la participación de policías de control de estacionamiento en vía pública en al menos cuatro puntos de la capital, en los que los centros hospitalarios registren mayor índice de vehículos estacionados.

La SSC recordó a los conductores que obstruir los pasos peatonales y rampas para personas con discapacidad motriz amerita una sanción económica, además de que pidió no circular por carriles exclusivos, los cuales están debidamente señalados.

Por la noche, personal de Tránsito siguió con la aplicación del operativo de reductores de velocidad sobre Viaducto Miguel Alemán, entre calzada de Tlalpan y Nebraska, a fin de prevenir accidentes viales por no respetar la velocidad máxima permitida.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### Secretaría de Salud lanza marco “Quédate en casa” en Facebook

Ariadna Cruz

23/04/2020 13:24

La mejor manera en que podemos ayudar a prevenir y contener los contagios de coronavirus Covid-19 es permanecer en casa, es por ello que las autoridades del país están impulsando la campaña “Quédate en casa” a través de diversos medios, incluyendo redes sociales como Facebook.

“Únete a nuestra campaña #QuédateEnCasa utilizando nuestro Marco como una acción de solidaridad y apoyo para la mitigación del #COVID19. Ayudemos a disminuir los contagios y aplanar la curva en este momento que es el más crítico”, se puede leer en el posteo de la Secretaría de Salud en su perfil de Facebook desde el cual puedes obtener este marco para utilizarlo en tus imágenes.

Otra manera en la que las autoridades están aprovechando las redes sociales para brindar apoyo y orientación durante la contingencia es el chatbot Susana Distancia con el cual se puede iniciar una conversación a través de Facebook Messenger y WhatsApp.

Ambos casos son iniciativas del gobierno. Sin embargo, vale la pena recordar que Facebook, a través de sus diversas plataformas ha estado trabajando para detener la propagación de información falsa y brindar algunas herramientas que hagan sentir la solidaridad de las personas.

Un ejemplo de lo anterior es Ayuda a la comunidad, una categoría dentro de Facebook a través de la cual los usuarios pueden pedir o brindar ayuda en esta cuarentena. Por ejemplo, las personas mayores, con mayor riesgo de enfermarse gravemente, pueden pedir que alguien los apoye llevando víveres.

La red social también anuncio la llegada de una nueva opción de reacción en Facebook y Messenger que refleje la solidaridad entre los usuarios.

La compañía también buscó opciones para que las personas se sientan más cerca entre sí y, para ello, lanzaron una serie de stickers disponibles en WhatsApp con mensajes como “Saldremos de esto juntos” y “Dame cinco desde lejos”.

Y en Instagram una manera que los usuarios tienen para expresar su solidaridad en esta cuarentena es la imagen “En casa” que puede agregarse a las historias de esta red social con solo buscarla en el apartado de stickers de la plataforma.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **ONU: la pandemia se convierte en crisis de derechos humanos. Los gobiernos, obligados a mitigar efectos del Covid-19**

24 de abril de 2020

Nueva York. La pandemia por el Covid-19 es una crisis humana que se está convirtiendo en una de derechos humanos, afirmó ayer el secretario general de la Organización de Naciones Unidas (ONU), Antonio Guterres.

En un mensaje transmitido en video, el jefe de la ONU denunció discriminación en la prestación de servicios públicos para combatir la propagación del nuevo coronavirus, y señaló las desigualdades que impiden el acceso a éstos.

Además, indicó en un informe, la pandemia ha tenido efectos desproporcionados en algunas comunidades y señaló al 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 etnonacionalismo, 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 general hizo en febrero un llamado a la acción, en el cual pidió 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 incluye preocupaciones sobre cambio climático, conflictos y represión.

Como mencioné entonces, los derechos humanos no pueden ser algo secundario en momentos de crisis, y ahora enfrentamos la más grande en generaciones, a escala internacional.

El secretario general ya había anunciado que publicaría un reporte sobre cómo los derechos humanos deben guiar la respuesta al virus y la recuperación de la pandemia. Ni en sus declaraciones ni en el informe se identificaba a ningún país o actor responsable de violaciones de los derechos humanos.

Los gobiernos, afirmó, 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.

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

El canciller de Venezuela, Jorge Arreaza, destacó que el informe exige el levantamiento de las sanciones unilaterales en medio de la pandemia, y resaltó que el texto señala que los países sujetos a sanciones han enfrentado dificultades de acceso a medicinas, asistencia médica y equipos de protección personal.

En otro orden, en la ciudad de Coblenza, Alemania, comenzó un juicio a dos presuntos miembros de los servicios de inteligencia sirios, el primero en el mundo por torturas imputadas al gobierno de Bashar al Assad. Ambos, en detención provisional desde su arresto el 12 de febrero de 2019, huyeron de su país y luego fueron a Alemania, donde solicitaron asilo, como han hecho miles de sirios desde 2011, cuando empezó la guerra en el país.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Once noticias

#### **INSABI envía medicamentos oncológicos a 31 entidades del país**

2020-04-24

El Instituto de Salud para el Bienestar, INSABI, envió 68 mil 156 piezas de medicamentos oncológicos a 31 entidades del país, informó la secretaría de salud.

La dependencia detalló que entre los medicamentos enviados están metotrexato, cisplatino y doxorubicina.

La distribución en todo el país se realiza con apoyo de unidades del ISSSTE, que transporta 80% de los medicamentos, y a través de la empresa estafeta, que traslada el 20%.

Los medicamentos son entregados en almacenes de las secretarías de Salud de las entidades que, a su vez, los distribuyen en los hospitales a su cargo, para el tratamiento de los pacientes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Crónica

### **Meningitis por meningococo es una enfermedad potencialmente devastadora que se previene mediante la vacuna**

Bertha Sola Valdés

2020-04-23

Reconocer los síntomas de la meningitis por meningococo es clave para poder actuar de forma inmediata.

En el marco del Día Mundial contra la Meningitis (24 de abril), médicos expertos insistieron en que la mejor medida de prevención contra esta enfermedad causada por meningococo es la vacunación. En el 50% de los casos no tratados, la meningitis por meningococo puede ser mortal en tan solo 24 horas o causar secuelas graves a largo plazo, como discapacidad, pérdida auditiva o daño cerebral con efectos devastadores en las personas, sus familias y un importante impacto económico en las sociedades.

Durante la conferencia virtual Diálogo entre expertos: “Un día hace la diferencia”, el Dr. Baruch Díaz, responsable de la Clínica del Viajero de la UNAM, destacó que “Las vacunas siguen siendo la intervención sanitaria más costo-efectiva para proteger contra las enfermedades infecciosas”. Añadió que “La meningitis por meningococo es una enfermedad potencialmente devastadora, pero afortunadamente existe una vacuna que puede proteger de las graves consecuencias de ésta”.

Por su parte, el Dr. César Martínez Longoria, jefe de la Unidad de Vigilancia Epidemiológica Hospitalaria y Secretario Ejecutivo del Comité de Infecciones del Hospital Swiss, comentó que “La enfermedad meningocócica se transmite a través de gotitas respiratorias (por ejemplo: tos, estornudos) y el contacto directo con una persona infectada. Alertó que “siendo ésta una enfermedad bacteriana caracterizada por la inflamación de las membranas (meninges) que rodean al sistema nervioso central (cerebro y médula espinal) y de rápida evolución, es trascendental conocer la sintomatología”.

“Reconocer los síntomas de la meningitis por meningococo es clave para poder actuar de forma inmediata y evitar las consecuencias que en cuestión de unas horas pueden ser fatales”, señaló Martínez Longoria. Agregó que “entre los principales síntomas podemos encontrar: fiebre elevada, sensibilidad a la luz, dolor de cabeza, cuello rígido, confusión, náuseas, vómito, somnolencia, malestar general, irritabilidad e incluso crisis convulsivas”.

Si bien la enfermedad meningocócica afecta principalmente a niños menores de cinco años, existe un segundo pico en adolescentes y adultos jóvenes, y puede afectar a cualquier persona a cualquier edad sin factores de riesgo identificables.

Se recomienda la aplicación a los 2 meses, con refuerzo a los 4 meses y otro a los 12 meses, y está indicada para población en riesgo que se menciona en el siguiente párrafo.

El Dr. Baruch Díaz mencionó que “Los principales factores de riesgo incluyen vivir en entornos comunitarios como: campamentos militares, campamentos de verano y estudiantes universitarios que comparten dormitorio (internados), intercambios escolares, viajar a zonas de mayor incidencia como la frontera norte de nuestro país y el África subsahariana, que es un cinturón de infecciones por meningococo”.

Los especialistas hicieron un llamado para ayudar a incrementar la conciencia sobre esta enfermedad como una urgencia médica, a través de la difusión de conocimientos y datos confiables, con la finalidad de identificarla de manera oportuna y poder reducir las complicaciones, el número de casos y la mortalidad de esta grave infección que puede causar la muerte en menos de 24 horas.

Para finalizar, el Dr. Salvador Pineda comentó: “En Sanofi Pasteur, creemos en un mundo donde nadie sufra ni muera a causa de enfermedades prevenibles por vacunación, nuestro objetivo fundamental es ayudar a reducir su impacto e incidencia a nivel mundial. Por ello, durante más de 45 años, hemos trabajado apasionadamente para innovar y desarrollar estrategias y terapias preventivas que ayudan a la sociedad a combatir padecimientos como la meningitis por meningococo, así como el control de brotes”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **Excélsior**

### **En cuarentena la gente gasta más en bebidas alcohólicas**

24/04/2020

Las ventas de bebidas alcohólicas crecieron 63 por ciento entre el 5 y el 11 de abril, derivado de las medidas implementadas por el gobierno para contrarrestar la velocidad de contagio del COVID-19, según datos de la consultora Nielsen.

### **Ingenios azucareros y alcoholeras producirán gel sanitizante**

La firma señala que luego de que Heineken y Modelo hicieron público su anuncio de detener la producción temporalmente, lo que tuvo un impacto directo sobre sus ventas en distintos canales, de hecho, la categoría de cerveza es la segunda de mayor aportación al crecimiento en supermercados, creciendo 83 por ciento en valor, tan sólo detrás de la leche blanca.

Asimismo, la consultora precisó que otros factores que impulsaron las ventas de diversos productos durante la semana 14, además del COVID-19, fue el inicio de vacaciones de Semana Santa y el factor quincena.

La consultora de mercados informó que las ventas de las otras bebidas alcohólicas también crecieron, ya que los vinos de mesa reportaron un alza de 82 por ciento, el vodka 76 por ciento, ron y brandy 44 por ciento, el whisky 24 por ciento y el tequila cinco por ciento.

En tanto que los cubrebocas continúan con los ritmos de crecimiento más acelerados de 528 por ciento, los cereales de 65 por ciento, la leche 47 por ciento, el detergente de ropa de 31 por ciento, los refrescos 15 por ciento y juguetes 7.0 por ciento.

Mientras que las ventas del agua natural registran una contracción de 7.0 por ciento, el papel higiénico una caída de 26 por ciento y los aromatizantes una baja de 21 por ciento en este periodo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### Colaborador Invitado / Marieli de los Rios Uriarte\*: Ética en el triage (Opinión)

\* La autora es profesora e investigadora de la Facultad de Bioética, Universidad Anáhuac México

24 de abril, 2020

Vivimos tiempos difíciles en que la toma de decisiones éticas en escenarios cada vez más complejos, sobre todo, ya entrados en la Fase 3 de la pandemia, implicará recurrir a criterios internacionales y a la reflexión ética como únicos mecanismos para hacerle frente a la saturación de los servicios hospitalarios. Con más de 11,000 casos confirmados, México orilla a los profesionales de la salud a decidir, de entre miles de pacientes, a quién brindarle atención médica de tipo curativo y a quién de tipo paliativo.

En las próximas semanas la demanda sobrepasará las posibilidades reales de atenderla y entonces habrá que decidir entre distintos tipos de atención médica para cada paciente; sin embargo, los criterios de designación no siempre resultan éticos.

Internacionalmente, en medicina de emergencias, existe un mecanismo de atención de desastres o de accidentes con víctimas múltiples que se denomina triage, que significa "clasificación", y de esta manera ejecutando un protocolo de evaluación rápida se determina quiénes tienen posibilidades de sobrevivencia y quiénes, por su condición presente o subyacente, no. En el ámbito hospitalario, donde habitualmente hay un mayor tiempo de ponderación, el triage suele sustentarse en



escalas de medición de las posibilidades de sobrevivencia de los pacientes que, sin ser determinantes, sí brindan parámetros para determinar quién puede verse más beneficiado con los tratamientos y recursos médicos.

Actualmente, se están elaborando guías de criterios éticos que pretenden apoyar la labor de seleccionar pacientes para la asignación de recursos escasos. Muchos criterios se han discutido y propuesto y conviene hacer algunas consideraciones: si atendemos únicamente a la edad de los pacientes o a la cantidad de años de vida que se ganarán atendiendo a uno o a otro, nos situamos en un escenario utilitarista reduciendo los valores de la dignidad y la autonomía de la persona a simples cálculos matemáticos. Por otro lado, si se atiende a otros criterios más absolutos, se termina por no designar recursos dada la imposibilidad de clasificar a cada paciente y, por ende, asumir la consecuencia de no salvar a ninguno.

Con lo anterior, conviene reflexionar que pronto la escasez de recursos llegará, y por ello los criterios deben profundizarse y considerar, objetivamente, las posibilidades de sobrevivencia de las personas sin dejar de lado que, a aquellos pacientes que se considere, por sus condiciones previas (diabetes, hipertensión, cáncer) que, aun brindándoles apoyo no saldrán adelante, se les debe atender paliativamente de tal suerte que nadie se quede sin atención médica y que no se abandone tampoco a ningún paciente sólo por "no ser candidato a recibir la terapia ventilatoria". Recordemos que, según el artículo 4to constitucional, todos los ciudadanos merecen la protección de su salud, sin embargo, no a todos hay que brindarles el mismo tipo de atención médica.

Muy grande resulta el camino por andar en este tema y, seguramente, las adopciones de criterios de otros países no servirán de mucho, pues la realidad mexicana es mucho más compleja que los criterios internacionales; hay que seguir trabajando por apoyar a los profesionales de la salud en la toma de decisiones. Por lo pronto y mientras se revisan los criterios que responden mejor a los valores éticos universales que no sean discriminatorios y que logren salvar al mayor número de personas posible, fortalezcamos los cuidados paliativos como alternativa bioética para aquellos pacientes que, por su diagnóstico, tienen escasas posibilidades de salir adelante. Asimismo, pensar en la posibilidad de aplicar los formatos de voluntades anticipadas podría ayudar a evitar escenarios futuros en donde se tenga que decidir a qué pacientes darles medidas de soporte y a quiénes no. Quizá sea este el momento histórico para la Bioética.

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

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### José Elías Romero Apis: El planeta vacío (Opinión)

24 de abril de 2020

Habrá quienes tomen lo vivido para convencerse del valor real de la vida. Que lo más valioso es lo que no cuesta. Que los verdaderos tesoros son los que nos dan honor, prestigio, sabiduría, gratitud, amistad, amor, salud, alegría, fe, esperanza y paz.

Hemos visto imágenes de las famosas calles de las principales ciudades, pero totalmente desiertas. El efecto es sobrecogedor. Por una parte, nos sugiere que un día futuro los humanos hayamos desaparecido, casi de un día para otro. Pero, por otra parte, nos insinúa que siempre haya existido ese vacío porque los humanos realmente nunca hayamos existido.

Ninguno de los dos teoremas nos resulta grato. Los tarotistas dirían que la primera es una profecía y que la segunda es una adivinación. Que una se refiere a lo que nos va a pasar y que la otra se refiere a lo que nos ha pasado.

Porque los humanos tenemos que aceptar que no siempre resistiríamos un análisis severo, imparcial y objetivo. Hemos construido un mundo ambicioso, corrupto, cruel, rencoroso, insensible, envidioso y cínico. Eso puede hacer que, si pidiéramos una foto callejera con verdaderos seres humanos, nos surtieran la imagen de una calle desierta. No por soledad, sino por vacuidad.

Tan sólo pensemos, por un momento, en nuestra insensibilidad frente a la muerte. Cada año mueren como 60 millones de personas en el mundo, que son como 160 mil diarias. A casi nadie le importa. De esos, como un millón anuales son mexicanos. Es decir, casi 3 mil diarios. A casi nadie le duele. Las tres principales causas mexicanas son el corazón, la diabetes y el cáncer. A casi nadie le interesa. Tres mil mexicanos asesinados mensualmente casi no son tema de atracción.

Ahora, las cifras de lo actual nos han hecho reparar en nuestra indolencia, aunque los números mundiales, si bien son dolorosos, no cambiarán la estadística, pero quizá cambien nuestra visión. La contingencia mundial de salud nos ha hecho pensar en lo que sucederá cuando salgamos de esto. Si seremos mejores o peores. Si de algo nos habrá servido o si fue una experiencia desperdiciada.

En lo personal, no alcanzo a vislumbrar si seremos más humanistas o más materialistas. Si seremos más altruistas o más egoístas. Si remitiremos o reafirmaremos algunos de nuestros vicios, de nuestros pecados o de nuestras perversiones.

Si algo me queda en claro es que no habrá un género humano mejor ni peor que el que había hasta principios del 2020. En todo caso, que habrá algunos de los seres humanos que mejorarán, progresarán y se perfeccionarán, a partir de lo que estos días nos han dejado de miedo, de dolor, de incertidumbre, de muerte y de presagio.

Habrá quienes tomen lo vivido para convencerse del valor real de la vida, de la salud, de los cariños, de las virtudes y de las gracias que el destino nos regala. Que lo más valioso es lo que no cuesta. Que los verdaderos tesoros son los que nos dan honor, prestigio, sabiduría, gratitud, amistad, amor, salud, alegría, fe, esperanza y paz.

Pero, al mismo tiempo, que habrá otros que ni habrán cambiado ni cambiarán jamás. Habrá quienes salgan de esto bien convencidos de que la vida es breve, insolvente y frágil. Que hay que aprovecharla en el presente y no apostarle para el futuro. Que la vida se hizo para gozarla, no para cuidarla. Que hay que darle gusto al gusto, vuelo a la hilacha y carrera de punta a punta. También, así hacerlo con la salud, con el dinero y con el amor.

¡Sí! Después de esto, creo que algunos serán mejores. Espero que sean muchos. Otros, serán peores. Deseo que sean pocos. Y un tercer género que ya ni se acordarán dentro de unos cuantos meses. Desde luego, no pretendo que todos lleguemos a una conversión como la de Pablo. Eso es tan sólo el privilegio de unos cuantos elegidos e iluminados. Los demás somos, simplemente, “del montón”. De esa mayoría que no es premium, aunque tampoco es mínimo.

De esa multitud, cuya valía tan sólo reside en la solidaridad que pueda alcanzar con los otros de su propia especie y, así, un día llenar el planeta con verdaderos seres humanos. Que acepte que nadie es tan débil que no pueda ayudar a los otros y que nadie es tan poderoso que no llegue a necesitar de los otros. Bien lo dijo León Felipe, con precisión inigualable: “Lo importante no es llegar solo y primero, sino con todos y a tiempo”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Pandemia, derechos humanos y vicios sociales (Opinión)**

24 de abril, 2020

El secretario general de la Organización de Naciones Unidas (ONU), António Guterres, advirtió ayer que la pandemia de Covid-19 se está convirtiendo con rapidez en una crisis de derechos humanos en la medida en que diversos sectores políticos y sociales responden a la propagación del coronavirus con crecientes etnonacionalismo, populismo, autoritarismo, así como con una reacción contra las garantías individuales. Como ya había denunciado antes el organismo multilateral, en algunos países esta reacción cobra un carácter estatal en tanto la emergencia sanitaria puede ofrecer un pretexto para adoptar medidas represivas con propósitos no relacionados con la pandemia.

Lo cierto es que la mera presencia de ésta en la vida cotidiana de un porcentaje amplio y creciente de los habitantes del planeta supone en sí misma un descalabro significativo, no atribuible a factor humano, para el ejercicio de garantías básicas como el derecho al libre tránsito, al trabajo, a la alimentación, al ingreso digno, al sano esparcimiento y, de manera evidente, a la salud. Tal es la situación de millones de personas enfermas, de quienes guardan cuarentena a la espera de que resulte prudente volver a las calles y de quienes, sin haber renunciado a las actividades mediante las cuales ganan su sustento, ven drásticamente reducidos sus ingresos.

A ello debe sumarse que la pandemia, como otros desastres de origen natural, deja al descubierto graves falencias de las sociedades contemporáneas; en particular, las atroces desigualdades en materia económica y el deterioro del tejido social. En el primer caso, la solvencia económica de los ciudadanos determina su capacidad para ponerse a salvo del contagio mediante el confinamiento en sus hogares, pues, en términos generales, las personas de amplios recursos pueden recluirse con la razonable certeza de que una vez pasada la crisis podrán retomar su estilo de vida; pero quienes ya se encontraban en condiciones de precariedad no pueden aislarse sin verse privadas de todos sus ingresos. Por su parte, la noticia de que en algunas naciones europeas la mitad de los fallecimientos por Covid-19 han ocurrido en instituciones de cuidados de larga duración para ancianos (los popularmente llamados asilos) es un recordatorio del estado de abandono en que se encuentran las personas de la tercera edad, en general, y los residentes de dichas instalaciones, en particular. A su vez, la situación de los ancianos es un botón de muestra de la disolución del tejido social producto de una modernidad mal entendida.

Resulta deplorable que individuos y gobiernos agraven el trance que supone la emergencia al emplearla como justificación para exhibir conductas anticívicas e incluso criminales. Éstas abarcan a las citadas por la ONU, así como los actos de

racismo, xenofobia, discriminación, coerción y represión, algunas de cuyas manifestaciones más odiosas e irracionales se hallan en el señalamiento de algún grupo étnico como portador de la enfermedad, en los ataques contra el personal de las instituciones de salud o en el uso de la coerción para imponer las medidas preventivas de distanciamiento social. El reforzamiento de la militarización y la videovigilancia por el gobierno de Donald Trump de la frontera que Estados Unidos comparte con México merece una mención especial como ejemplo de medidas represivas con propósitos no relacionados con la pandemia.

De no atajarse estas expresiones de violencia e ignorancia, será inevitable que la doble crisis sanitaria y económica que ya enfrenta la humanidad se convierta en un auténtico desastre social de duración y alcances imprevisibles. Cabe esperar que ciudadanos, gobiernos, iniciativa privada y sociedad organizada pongan manos a la obra con la finalidad de restañar el civismo vulnerado por la irresponsabilidad o la inconsciencia de algunos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Economista**

#### **Confinamiento ha evitado que mueran 8 millones de personas en el mundo, de acuerdo a investigación “Covid Compass”**

23/04/2020

Expertos estiman que las medidas de distanciamiento social, implementadas para prevenir el contagio de Covid-19, han salvado la vida de 7.9 millones de personas alrededor del mundo, con beneficios mayores en la población china.

La investigación “Covid Compass”, encargada de analizar las medidas restrictivas de algunas regiones desde mediados de abril, sugiere que el confinamiento ha evitado la muerte de 73 mil personas en España, 124 mil en Corea del Sur, 155 mil en Italia, 71 mil en Francia y 30 mil en Alemania, al igual que en Reino Unido.

Mientras que en Estados Unidos se han salvado a 65 mil personas, gracias a las decisiones de gobiernos estatales de cerrar escuelas, cancelar eventos públicos y la reclusión domiciliaria. El estudio estimó que, sin estas precauciones, las cifras serían cuatro veces más de las actuales.

Estos análisis usaron de apoyo el número de muertes diarias contabilizadas en cada país y estado, a través de los resultados sobre tasas de mortalidad, período infeccioso medio y ritmo reproductivo de la informes y bases de datos.

Carlos Duarte, coordinador del proyecto, explicó que “a partir de la cifra de muertes reportadas, el modelo predice el número de nuevas infecciones y fallecimientos,

pero también se incluyen de forma empírica los efectos de distintas intervenciones de confinamiento para ver cómo influyen sobre las tasas de mortalidad”.

También lee: Estudio revela que el coronavirus está en las lágrimas  
Para la realización de la investigación también se tomaron en cuenta las estimaciones actuales de mortalidad de personas infectadas, en las que un 0.6 % las cifras indican que de las personas contagiadas han fallecido.

“Estamos trabajando en el desarrollo de este y otros modelos para su publicación en revistas científicas”, aseguró Duarte, “pero ya permiten calcular el número de vidas que se han salvado hasta la fecha; sin embargo, hay que tener en cuenta que esas vidas podrían perderse más adelante de no mediar soluciones, como terapias efectivas o estrategias de salida inteligentes que reduzcan la tasa de mortalidad”.

Los expertos consideraron que las investigaciones en torno a la cura de la enfermedad no deben atenuarse, pues esto podría intensificar los daños que hasta el momento ha provocado el SARS-CoV2.

“Aplanar la curva reduce en gran medida la propagación del virus a corto plazo, pero también conduce a una epidemia más prolongada, con un número similar de personas posiblemente infectadas al final.

A menos que desarrollemos rápidamente estrategias inteligentes a largo plazo y un tratamiento más efectivo para los casos graves de Covid-19, es posible que solo hayamos pospuesto muchas de estas muertes”, advirtieron.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **El Financiero**

### **Fosas comunes e incineraciones, la crudeza de la pandemia**

24 de abril, 2020

En un país donde cifras oficiales registran 61 mil 637 desaparecidos, el tema de las incineraciones y de las fosas comunes para los cadáveres acumulados por la pandemia de Covid-19 ya encendió los focos de alerta en la Secretaría de Salud y en Gobernación. Nos dicen que a partir de esta semana se prohibirá la incineración y el depósito en fosas comunes de cuerpos de personas que fallecieron por coronavirus y que no hayan sido reclamados por algún familiar o conocido. Los cuerpos en esas condiciones serán sepultados en espacios especiales para su posterior identificación.

Morenistas, contra el jefe de Migración

Ya no sólo es el diputado Porfirio Muñoz Ledo, sino todos los legisladores de Morena de la Comisión de Asuntos Migratorios de la Cámara de Diputados los que

alzaron ayer la voz en defensa de los migrantes y criticaron al Instituto Nacional de Migración. El reproche a la dependencia que dirige Francisco Garduño es porque consideran que no protege a los migrantes del Covid-19 ni respeta sus derechos. Y de paso se lanzaron contra Donald Trump, por los abusos que se cometen en los centros de detención migratoria.

Más reflectores

El aparato de comunicación del Estado ya cuenta con un tercer programa. En el mismo foro, con las mismas cámaras, pero con distintos talentos. A las 18:00 horas, de lunes a viernes, Graciela Márquez, secretaria de Economía, y Zoé Robledo, director del IMSS, darán un informe diario sobre la entrega de créditos del gobierno federal. Este nuevo espacio, junto a la conferencia 'nocturna' a cargo de Hugo López-Gatell, y el estelar matutino, sumarán cuatro horas diarias de reflectores para el gobierno. ¿Estarán haciendo casting para ofrecer algún otro programa?

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

**Colaborador Invitado / Luis Arriaga Valenzuela: Universidad y pandemia (Opinión)**

24 de abril, 2020

La pandemia global ha impactado a la educación y, específicamente, a la que brindan las universidades.

Frente al COVID-19, muchos centros educativos han continuado sus funciones en modalidad remota. Algunas instituciones contaban ya con infraestructura para hacerlo así; otras han tenido que desarrollar esas capacidades a partir de la crisis. El futuro ha llegado. Lo que vivimos confirma la importancia de la educación a distancia, al punto de que hay quienes auguran ya el agotamiento del modelo universitario tradicional.

Y es que, efectivamente, prestigiosas universidades han ofertado, desde hace años, cursos virtuales de calidad. Con la presión que genera la pandemia, podemos anticipar que aumentarán las instituciones oferentes de educación en línea con contenidos pertinentes y útiles. Los espacios de formación no se limitarán a las aulas; abarcarán todos los lugares donde la generación de conocimientos tenga las condiciones de necesidad y realización. A no dudar, esta transición -acelerada por la pandemia- tendrá implicaciones sobre la organización, la gestión y la determinación curricular que hoy realizan las universidades.

Pero asumir que en ello estriba el único impacto de la pandemia sobre la educación superior o que esto implica el fin de las universidades tradicionales es sin duda un

error. La presente coyuntura es también un profundo cuestionamiento al papel de las instituciones de educación superior frente a las crisis de nuestro tiempo. Pese a sus precariedades y fortalezas, muestra también por qué éstas siguen siendo indispensables.

La Declaración Mundial sobre la Educación Superior en el Siglo XXI, impulsada por la UNESCO, ayuda a entenderlo así. Este importante documento sugiere que la innovación en el ámbito educativo no debe implicar sólo desarrollo tecnológico, sino que debe abarcar todos los ámbitos de la interacción humana, enfatizando que las universidades seguirán siendo un referente valioso si detonan procesos sociales de diálogo, que incluyan los diversos saberes y prácticas que han orientado a sociedades y pueblos, buscando siempre la pertinencia social.

Es decir, que las universidades seguirán siendo relevantes no sólo en la medida en que empleen nuevas tecnologías, sino ante todo en la medida en que sean capaces de contribuir con su ser y quehacer a las sociedades en que están arraigadas.

Así, frente a la crisis del COVID-19, no sólo cabe preguntar cómo transitan las universidades hacia la educación en línea, sino que se vuelve fundamental también cuestionar -por ejemplo- cómo están respondiendo con investigación científica a los retos que genera la pandemia; cómo están ayudando a desarrollar políticas públicas que extiendan la garantía del derecho a la salud; cómo están apoyando a pensar alternativas frente a la desigualdad que se naturalizó en nuestra sociedad; cómo, finalmente, están educando en la empatía y la solidaridad.

Ante emergencias como la actual, las universidades deben atreverse a dejar de transmitir saberes que legitiman un estado de cosas injusto, al tiempo que deben estimular la generación y circulación de conocimientos que, con clara perspectiva ética y con sólido asidero científico, atiendan los problemas que más agobian a la sociedad.

Para las universidades, hacer frente al COVID-19 conlleva grandes desafíos; cuidar a nuestras comunidades atendiendo las indicaciones de las autoridades sanitarias y buscando esquemas que atenúen la carga económica que la crisis significará, son los más inmediatos. Ampliar la educación en línea y reflexionar sobre la educación a distancia es también fundamental. Pero no debemos dejar de prestar oídos a una realidad que nos reclama mucho más que eso.

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

[Volver al Contenido](#)



### **Excélsior**

**¿Fase 4 del Coronavirus? Te decimos en qué consiste. Recientemente la Organización Mundial de la Salud (OMS) estableció una Fase 4 para todos los países que presenten casos positivos de Covid-19**

24/04/2020

Como bien sabes, actualmente México se encuentra atravesando la Fase 3 del coronavirus, lo que significa que es el periodo de máxima transmisión por día.

Rebasada, sana distancia en estaciones del Metro pese a Fase 3

Desde que la enfermedad llegó al país las autoridades sanitarias previeron 3 fases de infección, sin embargo, recientemente la Organización Mundial de la Salud (OMS) estableció una Fase 4 para todos los países que presenten casos positivos de Covid-19.

¿EN QUÉ CONSISTE LA FASE 4?

De acuerdo con lo dado a conocer, la cuarta fase es la etapa en la que se registra una segunda ola de contagios, esta fase se podría dar en el país de origen del mortal virus.

Al menos una segunda ola severa de brotes causados por el nuevo virus sería esperable que ocurra dentro de los 3 a 9 meses de la epidemia inicial en muchos países”, señaló la OMS.

Calma, a pesar de lo que se pudiera esperar de esta fase, no es tan terrible, pues en la fase cuatro es cuando se tendría una disminución en el número de casos y la curva epidemiológica comenzaría a aplanarse.

Tanto las fases 4, 5 y 6 se consideran fases de salida. Se espera que se puedan retomar las actividades económicas y las cotidianas.

[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 Tamaulipas**

24 de abril, 2020. págs. 51 a 103.

[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 Tlaxcala  
24 de abril, 2020. págs. 104 a 156.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

### Informador

#### **SARS-CoV-2 podría estar presente cada año: Cinvestav**

23 de abril de 2020

El desarrollo de un medicamento dirigido a este virus tomará tiempo debido a que son varias las etapas que conlleva.

Al igual que otros coronavirus que generan gripe de manera anual, el SARS-CoV-2, causante de la enfermedad COVID-19, podría estar presente cada año, afirmó la experta del Centro de Investigación y de Estudios Avanzados (Cinvestav), Rosa María del Ángel Núñez.

En un comunicado, señaló que en caso de que el virus vuelva a circular, el número de infecciones disminuirá debido a que tal vez más de 50 por ciento de la población habrá estado en contacto con este patógeno.

"Y si para ese momento existe una vacuna se podrá proteger a las personas; esto nos lleva a considerar que las actuales medidas de confinamiento no se repetirán a causa del COVID-19", mencionó la investigadora del Departamento de Infectómica y Patogénesis Molecular.

Por el momento, al tratarse de un nuevo virus, el riesgo de infección es alto para la población, de ahí la importancia de mantener las medidas de distanciamiento social e higiene especificadas por la autoridad sanitaria, agregó.

Destacó que el desarrollo de un medicamento dirigido a este virus tomará tiempo debido a que son varias las etapas que conlleva. De manera general, en la fase preclínica se deberán hacer las pruebas a nivel de laboratorio en células en cultivo y con modelos animales.

Anciana española de 107 años sobrevive a dos pandemias

Después en la fase clínica en humanos se tendrá que determinar la dosis necesaria del compuesto a fin de atacar al agente infeccioso sin causar toxicidad en el organismo.

"Actualmente, no existe un medicamento específico para eliminar la infección, pero con el fin de tratar de inhibirla se están utilizando algunos fármacos que se usan para curar otros padecimientos, tales como la hidroxicloroquina (malaria y lupus) o la ivermectina (antiparasitario)", apuntó.

Finalmente, indicó que el periodo de incubación del coronavirus es de tres a diez días, y entre los síntomas generados están secreción nasal, tos, fiebre, en determinados casos, dificultad para respirar y neumonía.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **Personas con estrés y ansiedad derivadas por el confinamiento, quienes más buscan atención en centros de escucha**

Jessica Xantomila

24 de abril de 2020

Personas con ansiedad, depresión y estrés agudo provocado por el ambiente de incertidumbre que ha generado la epidemia por Covid-19, son principalmente quienes buscan atención mediante los centros de escucha habilitados por la Secretaría de Salud, la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) y la Arquidiócesis de México. En menos de un mes, en la Línea de la Vida, a cargo de la Comisión Nacional contra las Adicciones (Conadic), se atendió a 18 mil 784 personas, principalmente mujeres.

Los pacientes son atendidos por psicólogos, psiquiatras y trabajadores sociales, quienes les ayudan mantener su salud mental y los asesoran en caso de requerir otros servicios.

Jorge González Olvera, director general de la Conadic, expuso que cualquier persona que considere necesitar ayuda por alteraciones emocionales a causa de la emergencia sanitaria que vive el país, puede comunicarse a la Línea de la Vida: 800 911 2000. Tenemos un alcance enorme, incluso, señaló, reciben llamadas desde Centroamérica. Pero reconoció que la disposición nos ha rebasado, por lo que buscan apoyo de otros centros de atención telefónica.

Lo que estamos recibiendo más son por problemas de angustia, podríamos considerar que se trata de estrés agudo en muchos casos. Es la reacción frente a una situación incierta, inédita, que no sabemos si vamos a poder afrontarla, e interfiere con el funcionamiento normal, explicó.

González Olvera expuso que por lo general los pacientes requieren primeros auxilios psicológicos y acciones de prevención en crisis.

Por su parte, José Benjamín Guerrero, coordinador de la Clínica del Programa de Salud Mental del Departamento de Siquiatria y Salud Mental de la Facultad de Medicina de la UNAM, señaló que la atención que brindan es por videollamada.

Estamos atendiendo aproximadamente alrededor de 42 consultas diarias, las cuales vamos a incrementar porque ampliaremos el servicio a los pacientes que previamente ya eran atendidos en nuestra clínica, dijo. El servicio está dirigido sólo a la comunidad universitaria.

Álvaro Ramírez, director de la pastoral de salud de la Arquidiócesis de México, indicó que en el Centro de Escucha Covid-19 atienden a personas con problemas de tensión, miedo, angustia, soledad, pero también con inestabilidad laboral e incluso violencia intrafamiliar.

Para prevenir los cambios emocionales los especialistas recomendaron mantener un ciclo de actividad y descanso estructurado, tratar de dormir y despertar a la misma hora, establecer horas de comida, y dedicar tiempo a actividades productivas, físicas, para convivir y distraerse.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Economista

### ¿Podemos cambiar el rumbo hacia la igualdad de género?

Phumzile Mlambo-Ngcuka y Gabriela Ramos

\*\*Phumzile Mlambo-Ngcuka es directora ejecutiva de ONU Mujeres.

24 de abril de 2020, 09:53

Miremos a nuestro entorno y veamos cómo las mujeres conforman el grueso del contingente en la guerra contra la pandemia del Covid-19: cuidan a los enfermos, a los adultos mayores, a las familias y a los niños. A nivel mundial, las mujeres integran 70% del personal médico y de soporte clínico, y 85% del personal de enfermería en los hospitales. En los países de la OCDE, cerca de la mitad de quienes ejercen la profesión médica son mujeres. Las mujeres están salvando millones de vidas al tiempo que ponen en mayor riesgo de infección la suya. Más aún, 90% de las actividades de cuidados de largo plazo y hasta 10 veces más del tiempo dedicado a trabajo doméstico no remunerado a nivel mundial recaen en las mujeres. Ante el cierre de escuelas y estancias infantiles, la crisis del Covid-19 sólo magnificará la presión de cuidados y trabajo doméstico no remunerado sobre las mujeres. No obstante, este aporte esencial por lo general pasa desapercibido y por lo tanto no es retribuido, lo cual implica que las mujeres terminarán siendo quienes más sufren mientras acuden a salvar el mundo.

Los problemas de salud, sociales y económicos están interconectados. Las mujeres se encuentran más expuestas a la adversidad derivada de la debacle económica

causada por el Covid-19, mientras se prevé un aumento significativo del desempleo y del subempleo a nivel mundial. Muchas mujeres —740 millones de las cuales trabajan en la economía informal con empleos que ofrecen poca o ninguna protección social— enfrentan ahora inseguridad económica severa y muy pocas opciones. Por ejemplo, en México, 99% de asistentes del hogar, quienes son mayoritariamente mujeres, no está afiliado a ningún programa de seguridad social. Algunas industrias, como la de la confección de prendas de vestir en Bangladesh donde las mujeres representan 85% de la fuerza laboral, resentirán de manera dura y rápida estos múltiples choques al aumentar el riesgo de desempleo. La situación es incluso más severa para las mujeres en edad avanzada, puesto que duplican la tasa de hombres adultos mayores de más de 65 años que viven en soledad en los países del G20, sin una pensión suficiente en la mayoría de los casos.

El mensaje es simple: la crisis del Covid-19 nos afecta a todos, pero mucho más a las mujeres. Las respuestas a esta crisis deben considerar el impacto asimétrico que tiene.

De otro modo, estamos ante el riesgo de cometer el mismo error que durante la crisis financiera del 2008 cuando nuestra respuesta no atendió a la población más vulnerable; tal es el caso de personas como las madres solteras, quienes están en mayor riesgo de caer por debajo de la línea de pobreza después del confinamiento.

Si vemos el caso de las pymes, estos negocios están padeciendo y necesitan apoyo de cuidados intensivos, pero las pymes encabezadas por mujeres cuentan con menos capacidad financiera para lidiar con la crisis puesto que dependen más del autofinanciamiento.

La respuesta a la pandemia debe tomar en cuenta las preocupaciones e ideas de las mujeres. Pese a su mayor participación en el sector salud, ellas están extremadamente subrepresentadas en puestos de liderazgo. Encima de todo, las políticas de confinamiento para contener la pandemia están exacerbando la violencia de género. Incluso en tiempos normales, un nivel inaceptable de una de cada tres mujeres en el mundo ha sido víctima de la violencia doméstica y 38% de feminicidios es cometido por su pareja. Con el confinamiento, hemos visto un incremento de más de 30% en llamadas a los servicios de ayuda en algunos países en la medida en que el aislamiento de 4,000 millones de personas genera mayor tensión. No obstante, esto es sólo la punta del iceberg, pues en el promedio mundial menos de 40% de las mujeres que padecen violencia solicita ayuda de cualquier tipo o reporta este crimen. La violencia contra las mujeres ya era una epidemia temible y costosa en todas las sociedades, cuyo costo estimado ronda el millón y medio de millones de dólares. Se espera que la cifra aumente en la medida en que crece el número de caso confirmados y conforme prosigue más allá del fin de la pandemia, creando un efecto en cascada para las economías.

Hacemos un llamado urgente a todos los gobiernos para que pongan la seguridad de las mujeres por delante al tiempo que responden a la crisis. Esto implica designar como servicios esenciales a todas las instancias y actores que apoyan a las mujeres afectadas por la violencia de género, de manera inmediata. Se necesitan más líneas de emergencia y refugios para mujeres que requieran escapar de sus agresores. Necesitamos estancias de cuidados infantiles y cuidados a adultos mayores que permitan a más mujeres profesionales de la salud el continuar trabajando para salvar nuestras vidas. Sería posible además expandir los apoyos para las micro y pequeñas empresas, además de aquellos para quienes son autoempleados. Debemos, además, diseñar medidas que eviten que las desigualdades educativas y sociales se profundicen, tanto al interior de los países como entre las economías avanzadas y las emergentes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Levantará Indesol lugares para mujeres víctimas de violencia**

Jessica Xantomila, Enrique Méndez y Roberto Garduño

24 de abril de 2020

A la par de que la Red Nacional de Refugios (RNR) informó que en el primer mes de confinamiento por Covid-19 aumentaron en más de 80 por ciento las llamadas y mensajes para solicitar apoyo a causa de violencia de género, el Instituto Nacional de Desarrollo Social (Indesol) reportó haber recibido 37 solicitudes para levantar refugios de protección a mujeres víctimas de violencia intrafamiliar.

En el caso de las llamadas de solicitud de apoyo, 19 por ciento de las víctimas ya habían pedido previamente ayuda gubernamental, pero no recibió el auxilio esperado.

La RNR detalló que del 17 de marzo al 20 de abril, por medio de sus líneas telefónicas y redes sociales, ha brindado orientación y atención a 2 mil 633 personas. Indicó que 44 por ciento de las llamadas y mensajes se concentran en la Ciudad de México y el estado de México.

Luz Rosales Esteva, titular de Indesol, adelantó que la semana próxima podrán bajar los recursos para aquellos sitios que hayan cumplido con los lineamientos de constitución de refugios de protección de mujeres víctimas de violencia intrafamiliar.

Durante una mesa de trabajo virtual con diputadas que integran la Comisión de Igualdad y Género de la Cámara de Diputados, la funcionaria expresó que la emergencia hace mucho más apremiante bajar los recursos a los refugios”.

También, María Antonia González, directora general adjunta de igualdad de género de Indesol, dijo, aunque se han recibido 37 solicitudes para levantar los albergues coordinados por esta instancia del gobierno federal, vemos que vienen 52 proyectos más, no sabemos cuántos van a cumplir con los lineamientos.

Hemos recibido el monto solicitado que es de 265 millones de pesos y de los centros de atención con 100 millones de pesos. El monto promedio por refugio es de siete millones de pesos. Partimos de la base de la confianza en el trabajo de cada refugio, y el Fondo de Refugios es medible, y está en un proceso de construcción, que sea un programa que dé resultado a las mujeres que están solicitando su acceso a un refugio.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Financiero**

#### **Alejo Sánchez Cano: Perspectiva de género no es considerada por algunos jueces (Opinión)**

24 de abril, 2020

Mientras que la atención mundial se enfoca en la pandemia, hay otros temas igual de relevantes que merecen nuestra atención sobre todo en el país, en donde la violencia en todas sus manifestaciones sigue al alza y sobre todo contra las mujeres, por ello es encomiable que en la Cámara de Diputados lleven a cabo de forma virtual el foro “El combate al feminicidio a ocho años de su incorporación en el sistema de justicia: experiencias y desafíos”.

Entre las ponencias predomina la necesidad de aplicar el criterio de perspectiva de género en todos los juicios y más los penales para emitir alguna sentencia; sin embargo, en la práctica todavía hay jueces y más del llamado sistema tradicional que lo omiten en asuntos contra las mujeres.

La presidenta de la Comisión de Puntos Constitucionales, diputada Aleida Alavez Ruiz (Morena), consideró importante que la perspectiva de género se incluya en las investigaciones de violencia contra las mujeres y que los supuestos de relación de poder se incorporen para que se acredite mejor el tipo penal y evite la impunidad.

Destacó las aportaciones de los ponentes en el sentido de actualizar el marco jurídico; regular las sentencias de la Corte Interamericana de los Derechos Humanos; tener un tipo penal con principios y se consideren razones de género que eviten interpretaciones.

Nayeli Arlen Fernández Cruz, diputada de Morena, aseguró que la inseguridad y el feminicidio no sólo se dan en las calles, por lo que es necesario tener fiscalías y jueces capacitados en cuestiones de género, a fin de trabajar sobre una política

preventiva que apoye en las investigaciones y reconoció que aún hay deficiencias institucionales en el acceso a la justicia.

En el foro en cuestión se escucharon todo tipo de propuestas, como la de Esmeralda Moreno Medina, diputada de Encuentro Social, quien propone la creación de un protocolo nacional en donde se indique la metodología que debe emprender el Ministerio Público para acreditar este hecho delictuoso, y contemplar la pena vitalicia para el delito de feminicidio.

Por el PRI, la diputada Mariana Rodríguez Mier y Terán, secretaria de la Comisión de Justicia, afirmó que ahora surgió otra pandemia: la violencia contra las mujeres. Por ello, advirtió que hay que valorar sobre cuál es la mejor manera de tipificar este delito y homologarlo en el país. Es importante saber cómo las políticas públicas enfrentan y abordan el tema para que el acceso a la justicia, investigación, acusar, perseguir y sancionar la violencia contra las mujeres sean una realidad.

La secretaria de la Comisión de Igualdad de Género, diputada Rocío del Pilar Villarauz Martínez (Morena), expresó que es imperante la unificación de criterios para sancionar al feminicidio, pues ayudará a visibilizar las razones de género que se materializan en la violencia estructural y brindará la oportunidad de tener acceso a la justicia para las familias de mujeres “que ya no están vivas”.

Lourdes Erika Sánchez, diputada del PRI, resaltó el rol protagónico que juegan todas las organizaciones de la sociedad civil en el combate de la violencia y el feminicidio, pero sobre todo “en el afán de fortalecer el mecanismo jurídico que tanto buscamos las mujeres”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)



## Excélsior

### Clara Scherer: Palabra imprescindible de mujeres (Opinión)

24 de abril de 2020

Jueces del mundo, detened la mano,  
Aún no firméis, mirad si son violencias  
Las que os pueden mover de odio inhumano.  
Juana de Asbaje

En tiempos de incertidumbre, nada mejor que poesía en femenino.

Pita Amor: “Me doctoré en el amor/ lo practiqué en Do Mayor”.

Amparo Dávila: “Tiempo verde/ más allá de la esperanza/ aguardo/ la certeza de tu cuerpo”.

Elena Garro: “Me acuso de darme demasiada importancia/ y de amarme por sobre todas las cosas”.

Buba Alarcón: “A diferencia de algunas mujeres yo tengo/ la poesía/ el cine/ la buena música/ algunas opciones y un particular sentido del humor/ pero igual que a todas/ nada de eso me va a salvar”.

Romina Serrano: “El pasado me pertenece tan poco que me lo invento”.

Natalia Toledo: “Lo que soy, lo que recuerdo/ Una libertad que retoza y no se ha hecho fea. La sensibilidad de un loro que habla, / soy la niña que se le caen las cocadas y no las levanta, / un huevo de gallina negra me recorre y despierta.

Amanda Pazmiño: Entonces camino hacia mi abuelo/ hacia el recuerdo de mi abuelo/ y las cosas adquieren colores no antes vistos/ y las cosas toman formas parecidas al sol”.

Berta García Faet: “Padres, hermanos, amigos, profesores:/ soy un ser de deseo. No es suficiente el contexto/ –yo en el salón, en la bañera, en el cine, en el despacho: / ocupada en las tareas que desubican el deseo– para lograr acallar este hecho sin espacio: / que, especialmente, / soy un ser de deseo”.

Susana Thénon: “Digo que ninguna palabra/ detiene los puños del tiempo, que ninguna canción/ ahoga los estampidos de la pena, que ningún silencio/ abarca los gritos que se callan”.

Erika Said: “Me gusta ser la que no soy / por eso escribo/ me desentraño/ destruyo al silencio/ tejo palabras/ lector: para ti escribo/ te comparto lo que a nadie/ no me

obligas a cubrirme el cuerpo ni los deseos/ el filo de mi desnudez no te lastima/ me alivias de esta corporalidad”.

Carmen Boullosa: “Durazno/ miel de la uva, / fibra del pérsimon:/ me ofreces un glosario de carnes/ en cada beso”.

María Zambrano: “El poeta ha sabido desde siempre lo que el filósofo ha ignorado, esto es, que no es posible poseerse a sí mismo, en sí mismo. Sería menester ser más que uno mismo; poseerse desde alguna otra cosa más allá, desde algo que pueda realmente contenernos. Y este algo ya no soy yo mismo”.

Alejandra Pizarnik: “La vida juega en la plaza/ con el ser que nunca fui/ y aquí estoy/ baila pensamiento/ en la cuerda de mi sonrisa/ y todos dicen esto pasó y es/ va pasando/ va pasando”.

Adrienne Rich: “Era un asunto viejo hasta para mí:/ El lenguaje no lo puede todo. / Anótalo con tiza en las paredes de los mausoleos/ donde yacen los poetas muertos”.

Emily Dickinson: “Bueno es soñar. Despertar es mejor/ si se despierta en la mañana. / Si despertamos a la media noche, / es mejor soñar con el alba. / Más dulce el figurado petirrojo que nunca alegró el árbol, / que enfrentarse a la solidez de un alba/ que no conduce a día alguno”.

Tania Salinas: “La poesía es de esos lenguajes que no necesita ser comprendido para estremecernos”.

Rosario Castellanos: “Ah, nunca, nunca más la conocida/ ternura, la palabra pequeña, familiar, / que cabía en mi boca. / Nunca ya mi cabeza/ segada dulcemente por la mano más próxima. / Nunca la juventud como una casa/ espaciosa, asoleada de niños y de pájaros. / Adiós para la tierra que en mi torno bailaba. / Voy a entrar en tu hora, soledad; en tu mano, destino”.

Juana Inés de la Cruz: “En perseguirme, Mundo, ¿qué intereses? / ¿En qué te ofendo, cuando sólo intento/ poner bellezas en mi entendimiento/ y no mi entendimiento en las bellezas? / Yo no estimo tesoros ni riquezas; / y así, siempre me causa más contento/ poner riquezas en mi entendimiento/ que no mi entendimiento en las riquezas”.

Para la libertad y la justicia, el valor de la palabra. Para la paz y la seguridad, imprescindible reconocer el valor de las mujeres.

Atención a la violencia contra las mujeres: Emergencias: 911. Chat Consejo ciudadano: 55555335. Red refugios: 800 822 4460. Correos: [háblalo@segob.gob.mx](mailto:háblalo@segob.gob.mx). [adivac@adivac.org](mailto:adivac@adivac.org). [saptel.crlyc@gmail.com](mailto:saptel.crlyc@gmail.com)

Mapa de servicios para mujeres:  
<http://www.indesol.gob.mx/paimef/georreferencia/832>

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### Científicos mexicanos descifran genoma de virus que genera

24 de abril, 2020

Científicos mexicanos terminaron el análisis del genoma completo de 17 virus SARS-CoV-2 que genera el Covid-19.

El equipo científico que llevó a cabo la investigación dio a conocer en un comunicado de prensa que, tras analizar 10 casos de introducción del virus al país, fue posible determinar y corroborar que la mayor parte de dichas introducciones vienen de diferentes regiones de Europa.

"Se encontró evidencia de que la transmisión local entre personas que viajaron al extranjero y personas que residen en la misma zona en México, ocurrió posiblemente desde la segunda semana de marzo.

"Las secuencias de los genomas obtenidos muestran una alta conservación (un mínimo de identidad de 99.97%) en relación a la primera cepa del virus SARS-CoV-2, caracterizada en Wuhan, China. Los cambios identificados en los genomas definen la circulación en el país de dos de los tres genotipos reportados hasta ahora, el linaje A (también llamado G) y el linaje B (también llamado S)", informó.

La Secretaría de Salud integró un equipo de científicos para caracterizar la secuencia del genoma de las variantes del virus SARS-CoV-2 que circulan en México.

Este equipo está integrado por personal de investigación y especialistas del Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos, del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, del Instituto Mexicano del Seguro Social, el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición y de la Universidad Nacional Autónoma de México, así como mexicanos trabajando en la Universidad de Oxford.

El grupo de científicos mexicanos, que publicará su análisis en una revista de divulgación, consideró como muy importante mantener una vigilancia sobre la evolución del genoma del virus para detectar mutaciones y un cambio en su comportamiento desde niveles de contagio, virulencia, estabilidad, a la aparición de

variantes que resistan fármacos, o disminuyan la eficacia de las vacunas que pudieran encontrarse o desarrollarse para combatirlo.

"Es fundamental mantener la vigilancia epidemiológica y genómica del virus en nuestro país para identificar variantes que puedan circular de manera predominante en México al adaptarse a ciertas características ambientales, así como a determinantes genéticos y epidemiológicos de la población mexicana", refirió.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Universal**

#### **Coronavirus. Estudio revela que el Covid-19 está en las lágrimas**

23/04/2020

El virus SARS-CoV-2, responsable de la pandemia de la Covid-19, también es activo en las secreciones oculares de los pacientes positivos y, por tanto, puede ser otra fuente de contagio, según la investigación realizada por el Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas "Lazzaro Spallanzani" de Roma.

El estudio publicado por la revista *Annals of Internal Medicine* describe que, tras una muestra ocular tomada tres días después del ingreso de un paciente positivo, hospitalizado en el hospital de Spallanzani a fines de enero y que tenía conjuntivitis bilateral, los investigadores de Spallanzani lograron aislar el virus.

Esto demuestra que además de en el sistema respiratorio, también es capaz de replicarse en las conjuntivas, añade el estudio.

Se trata de un descubrimiento, explican en una nota desde el hospital Spallanzani, que también tiene implicaciones importantes para la salud pública, tanto que la Organización Mundial de la Salud (OMS) solicitó información de la investigación cuando aún estaba en la fase preliminar.

"Esta investigación muestra que los ojos no son solo una de las puertas de entrada para que el virus ingrese al cuerpo, sino también una fuente potencial de contagio", comentó Concetta Castilletti, directora de la Unidad Operativa de Virus Emergentes del Laboratorio de Virología Spallanzani.

Por ello destacan "la necesidad del uso apropiado de dispositivos de protección en situaciones tales como exámenes oftálmicos que se consideraban relativamente seguros en comparación con los riesgos de contagio que representa este virus".

La investigación de Spallanzani también destacó que las muestras oculares pueden ser positivas cuando las nasales ya no muestran rastros del virus: de Estudio revela que el coronavirus está en las lágrimas los próximos años" hecho, el paciente objeto

de la investigación, tres semanas después del ingreso, ahora era negativo para el test nasal, pero aun débilmente positivo en el ocular, y también 27 días después de la hospitalización.

Explican que ahora "se necesitarán más estudios para verificar cuánto tiempo el virus continúa activo y potencialmente infeccioso en las lágrimas".

El presidente de la Asociación Italiana de Oftalmólogos (AIMO), Luca Menabuoni, llamó la atención ante "la necesidad de un uso adecuado de los dispositivos de protección durante los exámenes de la vista".

Ahora más que nunca, según los oftalmólogos italianos, es necesario "preparar dispositivos adecuados para médicos y enfermeras, máscaras de filtro respiratorio para uso sanitario tipo FFP2, gafas, máscaras y viseras protectoras, guantes y batas desechables".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Milenio

### **Virus SARS-CoV-2 que circula en México sigue 99.97% idéntico al de Wuhan: UNAM**

Fanny Miranda  
23.04.2020

Un grupo de científicos universitarios y de institutos nacionales de salud pública descifraron la secuencia del genoma de las variantes del virus SARS-CoV-2 que circulan en México y encontraron una alta conservación del 99.97 por ciento de la identidad con la primera cepa del virus caracterizada en Wuhan, China.

El análisis detallado de la investigación se publicará en breve en una revista científica, pero seguirán realizando estudios del genoma del virus para detectar posibles mutaciones ante las características ambientales de México, así como a determinantes genéticos y epidemiológicos de la población mexicana.

"Es muy importante continuar vigilando la evolución del genoma del virus para detectar mutaciones que pudieran asociarse a cambios en su (niveles de contagio, virulencia, estabilidad), a la aparición de variantes resistentes a fármacos, y variantes que disminuyan la eficacia de las vacunas, una vez que estas medidas de prevención y tratamiento hayan sido aprobadas y se apliquen", señaló la Universidad Nacional Autónoma de México.

En un comunicado, la UNAM destacó que participa en el equipo de científicos para caracterizar la secuencia del genoma de las variantes del virus SARS-CoV-2 que

circulan en el país, impulsado por el grupo de trabajo de la Secretaría de Salud para dar respuesta ante la pandemia de covid-19.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Once Noticias

#### **¿Quieres fortalecer tu memoria? consume estos productos. Protege tu sistema nervioso durante esta cuarentena**

2020-04-24

El Alzheimer es una de las patologías más asociada a los procesos neurodegenerativos que siguen siendo estudiadas para conocer nuevas alternativas de tratamiento y mejorar la memoria de las personas.

Sin embargo, se ha descubierto que existen ciertos nutrimentos que favorecen al mejor funcionamiento del sistema nervioso ya que lo protegen del daño oxidativo e inflamatorio como los ácidos grasos Omega 3, vitaminas hidrosolubles (complejo B, C), vitaminas liposolubles (vitamina D, E), colina, lecitina, selenio, carotenos, flavonoides, licopeno, coenzima Q10, zinc, magnesio y manganeso.

Si quieres proteger tu sistema nervioso, durante esta cuarentena provocada por el nuevo coronavirus, Covid-19, te compartimos una lista de alimentos que contienen dichas propiedades y que son considerados una buena alternativa para gozar de una adecuada función cognitiva:

- 1.- Salmon. - Los pescados son una fuente rica en fósforo que ayuda a fortalecer el cerebro, sobre todo, dándole un impulso a nuestra memoria
- 2.- Carnes rojas. - El consumo de proteínas, nutrientes claves para el correcto funcionamiento del cerebro, proporciona una cantidad importante de aminoácidos para la síntesis de neurotransmisores.
- 3.- Nueces. Su alto contenido en fósforo las convierte en los frutos secos más eficaces si pensamos en rendimiento intelectual
- 4.- Zanahoria. - Es rica en potasio y fósforo, lo que revitaliza la mente cansada y ayuda a restaurar el sistema nervioso.
- 5.- Huevo. - El huevo, en particular la yema, contiene colina, es un tipo de grasa necesaria para formar acetilcolina en el cerebro.
- 6.- Jitomates. - Comer jitomates reduce el riesgo de derrame cerebral

7.- Aceites vegetales. Los aceites vegetales contienen vitamina E, omega 3, grasas saturadas, monoinsaturadas y poliinsaturadas

8.- Cereales. - Los cereales integrales como la avena sin gluten son ricos en complejo B y fósforo, esenciales para el sistema nervioso, además de ser una excelente fuente energética estable en sangre

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)