

**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>Juntos por la Salud 1 .....</b>	<b>4</b>
<b>Por autoritaria, tumba López Obrador campaña en la ciudad de resguardo en casa. Ya se entabló contacto con AVE para cambiarla, dice la jefa de Gobierno // Hay mensajes ofensivos, reconoce.....</b>	<b>4</b>
<b>Vamos a domar la violencia, asegura López Obrador .....</b>	<b>6</b>
<b>Hay que ir pensando en reabrir las actividades productivas: AMLO .....</b>	<b>7</b>
<b>Alistan plan para regreso paulatino a las actividades .....</b>	<b>8</b>
<b>Muertes por Covid-19 llegan a 2 mil 704 en México: SSA .....</b>	<b>9</b>
<b>Covid-19. Destaca SSA estrategias para detectar Covid-19. Evidencia plataforma de Universidad de Oxford una marcada diferencia .....</b>	<b>10</b>
<b>SSA desmintió información sobre el cierre de supermercados, tiendas y Central de Abasto, entre otros negocios, por el Día de las Madres .....</b>	<b>12</b>
<b>Justifica López-Gatell incremento de casos.....</b>	<b>13</b>
<b>Pide Sheinbaum festejar el Día de la Madre en julio .....</b>	<b>14</b>
<b>Alta letalidad en México, por tardanza en acudir al hospital, Pide la OPS a periodistas combatir la desinformación y proporcionar datos útiles a los ciudadanos .....</b>	<b>15</b>
<b>Advierte la OMS del riesgo de volver al confinamiento.....</b>	<b>16</b>
<b>Cinco entidades no logran reducir la movilidad.....</b>	<b>18</b>
<b>Recibe red civil quejas por falta de atención.....</b>	<b>19</b>
<b>CONAPRED: Aumentan las quejas por discriminación ligada a la pandemia ....</b>	<b>20</b>
<b>El 30% de los pacientes que murieron por Covid-19 presentaban obesidad .....</b>	<b>22</b>

<b>Analizan factores genéticos en menores de 50 años con formas graves de Covid-19 .....</b>	<b>24</b>
<b>Covid-19. Suma INER 126 pacientes. Atienden médicos a 90 personas en terapia intensiva por coronavirus.....</b>	<b>26</b>
<b>Habilitan centro Covid en ex sede militar .....</b>	<b>28</b>
<b>En situación crítica por la emergencia, 170 mil hogares en la ciudad: Araceli Damián .....</b>	<b>29</b>
<b>Covid-19 podría mantenerse en el aire hasta por 3 horas, dice investigadora de IPICyT.....</b>	<b>31</b>
<b>Preocupa a OMS alza de 60% de violencia doméstica.....</b>	<b>32</b>
<b>Falta dinero para atender a mujeres agredidas.....</b>	<b>33</b>
<b>La respuesta mundial al COVID-19 debe abordar los derechos y las necesidades de las mujeres y las niñas.....</b>	<b>34</b>
<b>Colaborador Invitado / María Elizabeth de los Rios Uriarte: Humanizar la muerte (Opinión) .....</b>	<b>36</b>
<b>Javier Aparicio: Las curvas de la pandemia (Opinión).....</b>	<b>38</b>
<b>Juan María Naveja: La deuda del seguro social (Opinión).....</b>	<b>40</b>
<b>Salvador García Soto: López-Gatell vs. Narro ¿A quién le creemos? (Opinión).....</b>	<b>41</b>
<b>Enrique Acevedo: La ‘infodemia’ (Opinión).....</b>	<b>44</b>
<b>Día de las madres, con sana distancia (Opinión).....</b>	<b>45</b>
<b>Japón aprueba uso del remdesivir contra coronavirus.....</b>	<b>47</b>
<b>Prueba de olfato podría predecir diagnóstico de lesiones cerebrales.....</b>	<b>48</b>
<b>Asma, enfermedad crónica que puede controlarse .....</b>	<b>48</b>
<b>¿Sabes qué es la enfermedad de Kawasaki? Conoce la enfermedad que afecta los niños en plena pandemia .....</b>	<b>52</b>
<b>Microbio podría detener a mosquitos que transmiten la malaria .....</b>	<b>53</b>



# Fundación Mexicana para la Salud, A.C.

Salud en la Prensa Digital  
Jueves 07 de mayo de 2020

---

<b>Gobierno de México no considera que aumente la contaminación por cremaciones de víctimas de covid-19 .....</b>	<b>54</b>
<b>EDITORIALES: Pájaro Carpintero (Opinión) .....</b>	<b>54</b>
<b>CENACE: alertan ONG sobre retrocesos en la lucha de México contra el calentamiento global.....</b>	<b>55</b>

## **Juntos por la Salud 1**

07 de mayo, 2020

FUNSALUD, en coordinación con la Fundación BBVA, la Facultad de Medicina de la UNAM y TecSalud está trabajando en la iniciativa Juntos por la Salud, con el objetivo de proveer equipo de protección al personal de salud que está atendiendo el COVID-19.

[Ver video aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

## **La Jornada**

**Por autoritaria, tumba López Obrador campaña en la ciudad de resguardo en casa. Ya se entabló contacto con AVE para cambiarla, dice la jefa de Gobierno // Hay mensajes ofensivos, reconoce**

Alma E. Muñoz, Alonso Urrutia, Alejandro Cruz Flores, Alejandro Alegría y Elba Mónica Bravo

07 de mayo de 2020

El presidente Andrés Manuel López Obrador consideró que la campaña de agencias publicitarias Quédate en casa, quédate vivo es autoritaria y debe ser retirada. Yo no la avalo porque el tono que utiliza infunde miedo; trata a los ciudadanos como si no fuesen responsables y no demostraran que están participando conscientemente evitando salir de sus casas ante la pandemia de Covid-19.

Llamó a cuidar las redes sociales por el mal uso que se les da por intereses vinculados a la delincuencia común y a la de cuello blanco. Con una gráfica destacó que hasta el martes hubo 89 convocatorias para saqueos en 22 estados; 33 se concretaron.

En la Ciudad de México han sido detenidas 169 personas, en el estado de México, 53. El Presidente preguntó por qué Twitter no puede controlar eso. También pidió transparentar los recursos públicos que destinan partidos políticos para desinformar y calumniar.

Resaltó que Twitter admitió la proliferación de bots que auspician campañas de desprestigio y pidió esperar la respuesta de Facebook y YouTube.

Frente a la campaña de la Alianza por el Valor Estratégico de las Marcas (AVE) – que utiliza mensajes como Si me lees quizá te mueras, quizá mates a alguien. Quédate en casa, quédate vivo–, subrayó: No al autoritarismo; libertades plenas y confianza en la gente.

El mandatario ayer habló de la infodemia como una nueva epidemia que produce desinformación, alarma y afecta la convivencia social, para informar cómo funciona y abrir el debate.

Jenaro Villamil, titular del Sistema Público de Radiodifusión del Estado Mexicano, resaltó que hay muchísimas cuentas en contra de la Cuarta Transformación; tan sólo más de 400 cuentas vinculadas a un solo nodo de interés.

Consideró que el Instituto Nacional Electoral debe auditar cuentas de partidos y políticos porque se manejan en la opacidad.

Al respecto, la jefa de Gobierno de la Ciudad de México, Claudia Sheinbaum Pardo, señaló que se entabló contacto con AVE para cambiar la campaña al considerar que hay mensajes que son ofensivos y no corresponden con la cultura democrática de la capital del país.

Dijo que se le propondrá generar una nueva estrategia que en realidad sea de concientización a la ciudadanía para que se resguarde en casa durante la emergencia sanitaria.

AVE es una organización que antes era conocida como Asociación Mexicana de Agencias de Publicidad, que agrupa a las agencias de comunicación, publicidad y marketing del país.

La campaña generó opiniones encontradas entre capitalinos: Está muy manchada; te quieren meter miedo, pero eso no es cierto, expresó Jéssica, vendedora de periódicos.

Para Elías Guadarrama, de oficio repartidor, se quedó corta, le faltó que le pusieran a un enfermo en una cama o un ataúd, porque la gente no entiende.

La campaña incluye anuncios con mensajes como Mientras más gente en la calle, más gente en los hospitales; Salir un ratito alarga otro ratito la cuarentena, instalados en parabuses de distintas vialidades.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Vamos a domar la violencia, asegura López Obrador

Alma E. Muñoz y Alonso Urrutia

07 de mayo de 2020

El presidente Andrés Manuel López Obrador aseguró en que tiene mucha confianza en que vamos a domar la violencia, entre otras cosas porque ya no hay contubernio entre autoridad y delincuencia.

En su conferencia de prensa, manifestó que ante el flagelo no estamos cruzados de brazos, pues todos los días lo estamos atendiendo. Reconoció que el caso más grave sigue siendo Guanajuato, donde el problema está bien arraigado, lo dejaron crecer.

Tras informar que el martes se registraron 76 homicidios, adelantó que en el próximo informe del gabinete de seguridad se explicará el Plan Guanajuato, uno de los estados que cuenta con más efectivos de la Guardia Nacional.

Hay pandemias silenciosas

López Obrador consideró de mal gusto que se equipare la pérdida de vidas por homicidios dolosos con la provocada por el Covid-19, pero también resaltó que hay otras muertes por pandemias silenciosas, como la diabetes y los infartos.

Agregó que en la cuarentena no se ha registrado un aumento de denuncias por violencia contra las mujeres, aunque puede haber una cifra negra.

Al comentarle que la Secretaría de Gobernación advirtió sobre el tema, dijo que se partía del supuesto de que si se estaba más tiempo en casa podía experimentarse más violencia familiar, pero esto no necesariamente está sucediendo, porque no se puede medir con los mismos parámetros a todo el mundo. En México tenemos una cultura de mucha fraternidad en la familia, pero sí existe machismo, sostuvo.

Tras condenar las agresiones contra las mujeres, dijo que la violencia en México ha costado mucho por la pérdida de vidas. Estamos luchando para que no haya violencia y conseguir la paz en México.

El Presidente consideró que hay términos en desuso, por lo cual propuso: en vez de crecimiento, hablar de desarrollo; en vez de producto interno bruto, bienestar; en vez de lo material, pensar en lo espiritual.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Hay que ir pensando en reabrir las actividades productivas: AMLO

Alonso Urrutia y Alma E. Muñoz

07 de mayo de 2020

A partir de las nuevas proyecciones de la evolución de la epidemia de Covid-19 y su comportamiento regional, el gobierno federal dio inicio ayer al análisis para la paulatina reapertura de diversas ramas industriales, asociadas a las cadenas productivas estadounidenses.

El presidente Andrés Manuel López Obrador señaló que se adoptarán todas las medidas sanitarias que permitan la reactivación parcial de la economía e, inclusive, planear la reanudación de las clases en los planteles escolares.

Aseguró que próximamente se anunciarán cuáles son las subsecretarías que desaparecerán como parte de la nueva vuelta de tuerca a la austeridad. De igual forma sugirió que términos como el crecimiento o producto interno bruto (PIB) ya deben entrar en desuso; hay que buscar nuevos conceptos.

En vez de crecimiento, dijo, se puede hablar de desarrollo; en vez del PIB, hablar de bienestar. En cuanto lo material, es mejor pensar en lo espiritual. Hay que cambiar ya con todo eso y no creer tanto en esas cosas.

Ayer se realizó la primera reunión evaluatoria con la participación de los secretarios de Economía, Relaciones Exteriores, Trabajo y Salud, para comenzar el análisis que permita planear la reanudación de la actividad económica a partir de los nuevos escenarios presentados por los especialistas.

López Obrador comentó que esto permitirá establecer las regiones donde se podría instrumentar y los sectores de la economía, incluido el turismo.

Estamos conscientes de la interrelación que hay con la producción y el comercio con Estados Unidos. México es el principal socio comercial de ese país y están eslabonadas las cadenas productivas, hay partes de procesos que tienen que ver con maquiladoras de México, hay una estrecha relación, precisó.

El Presidente explicó que se deberá atender que esta decisión no provoque un retorno de la epidemia o que haya brotes donde hay control. Se deben considerar los riesgos, el número de trabajadores en cada planta, su cuidado, todo lo que implica, pero sí tenemos que ir pensando en la reapertura.

Como mencionó la víspera, entre los sectores que podrían reanudar, en cuanto las condiciones lo permitan, están la minería, el automotriz, la industria manufacturera

ligada a las cadenas productivas e incluso aquellas empresas ligadas a la industria militar estadounidense.

En la industria automotriz nos han pedido empresarios mexicanos que podamos considerar incluso abrir con anticipación a Estados Unidos algunas líneas de producción, porque ellos requieren cuando menos tres días para abrir antes de iniciado el proceso.

El mandatario presentó además el reporte de recursos distribuidos a 48 mil planteles escolares a través del programa La escuela es nuestra, asignados para su mantenimiento, para lo cual se distribuyeron casi 5 mil millones de pesos en abril y cerca de 4 mil millones en marzo.

Si bien los comités de padres de familia deciden el destino de esos recursos, sugirió que se destinen a ampliar aulas, edificar bardas y remodelar baños, para dar empleo a albañiles, contribuyendo a la reactivación económica.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **La Jornada**

### **Alistan plan para regreso paulatino a las actividades**

07 de mayo de 2020

No podemos pedir a México que mida igual que otros países más desarrollados los contagios por Covid-19, pero el modelo Centinela es una idea que está bien establecida en varias áreas de estudio, señalaron integrantes del grupo científico responsable del esquema de proyección de brotes del virus que emplea la Secretaría de Salud (SSA).

El modelo es confiable y funcional, de acuerdo con Antonio Capella, del Instituto de Matemáticas de la Universidad Nacional Autónoma de México, y Marcos Capistrán y Andrés Christen, del Centro de Investigación en Matemáticas, miembros del grupo científico Modelo C3.

A convocatoria de la SSA, dicho grupo ha estado trabajando en la aplicación de un modelo predictivo de la evolución de brotes de Covid-19 y de la dinámica de servicios hospitalarios, además de cuantificar la incertidumbre que circunda a sus propias predicciones.

De acuerdo con información difundida por el Instituto de Matemáticas, el grupo científico considera importante saber cómo se va a administrar el contagio cuando sea inevitable el regreso paulatino a la actividad social y económica.



Por ello, actualmente están trabajando en incluir en el modelo una diferenciación de grupos de edad y la regionalización de las medidas de mitigación, pues ya no es posible hablar de una epidemia a nivel nacional, sino más bien de múltiples brotes locales o regionales.

Alejandro Macías, integrante de la Comisión Universitaria para la Atención de la Emergencia del Coronavirus, planteó que el regreso a las actividades luego de la etapa crítica de la pandemia deberá ser paulatino, porque de lo contrario, la reactivación de las labores podría traer consigo un rebrote.

En un mensaje dirigido a la comunidad universitaria, expuso que la salida de esta situación debe ser paulatina, regionalizada y por distintos sectores. Tenemos que acostumbrarnos a tener la guardia alta, pues, aunque parezca que hemos vencido al virus, puede volver mientras no exista una vacuna.

Macías pidió mantener la calma y no caer en la desesperación ante el hecho de que el virus seguirá afectando a la humanidad durante los siguientes años, lo que llevará a que deban seguirse aplicando por mucho tiempo medidas de prevención de los contagios y de distanciamiento físico y social.

Macías señaló que después de la cuarentena seguirán los casos de infecciones a cuentagotas. Falta mucho por recorrer. Por ello, es necesario seguir las recomendaciones, todos debemos escucharlas, aunque nos parezcan exageradas, pero no lo son. Asimismo, pidió no propagar noticias falsas y evitar la infodemia, así como propagar mensajes concretos y consultar sitios oficiales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Muertes por Covid-19 llegan a 2 mil 704 en México: SSA**

Ángeles Cruz Martínez

06 de mayo, 2020

Ciudad de México. En las últimas 24 horas se sumaron mil 609 casos confirmados de la enfermedad Covid-19, para llegar a 27 mil 634. También se agregaron 197 fallecimientos para un total de 2 mil 704 al día de hoy.

En la presentación del reporte sobre el coronavirus en México, José Luis Alomía, director de Epidemiología informó que, a 45 días del inicio de la Jornada Nacional de Sana Distancia, hay 7 mil 149 casos activos. Son personas que iniciaron con síntomas de la infección en los pasados 14 días.

También hay 17 mil 533 sospechosos; 110 mil personas han sido estudiadas y de estas 65 mil 807 salieron con resultado negativo.

En cuanto a la ocupación de camas con ventilador que son para pacientes con insuficiencia respiratoria grave, Ciudad de México está en 59 por ciento. Le sigue Sinaloa (49 por ciento), Baja California (46 por ciento) y estado de México (43 por ciento).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Covid-19. Destaca SSA estrategias para detectar Covid-19. Evidencia plataforma de Universidad de Oxford una marcada diferencia**

Natalia Vitela

07 de mayo, 2020

El uso del modelo centinela y la prioridad en la aplicación de pruebas de laboratorio que realizan los Centros de Control de Enfermedades de Estados Unidos son mecanismos similares a los que se hacen en México, aseguró ayer José Luis Alomía, director general de Epidemiología.

Estas estrategias, agregó, sirven para estimar las cargas más reales o cercanas de casos registrados de Covid-19.

"Ellos identifican para el tema del uso de las pruebas de laboratorio, precisamente le dan dos prioridades, una alta prioridad y una prioridad normal.

"En el caso de alta prioridad en personas hospitalizados con síntomas, en ese caso estamos igual que en México porque nosotros a todos los casos graves en hospitales se les toma muestra", detalló tras citar una página de los CDC estadounidenses.

El funcionario apuntó que en alta prioridad para la aplicación de pruebas se incluyen los casos de trabajadoras en unidades de salud, en casas de congregación, prisiones y albergues.

"En México se toman muestras al 100 por ciento del personal de salud que está involucrado en la atención de la epidemia. En México se tienen lineamientos especiales para estas otras áreas, y específicamente hay ciertos protocolos para la identificación, inclusive no sólo de casos, sino de portadores asintomáticos, en personas que van a ingresar a los reclusorios", aseguró.

Respecto a la prioridad normal para el empleo de pruebas, dijo, en Estados Unidos ponen a personas que tienen síntomas que pudieran ser potenciales de Covid-19.

"A su vez es parte de nuestra definición operacional de caso sospechoso en México", precisó.

Sin embargo, la plataforma Our World in Data, que es editada por investigadores de la Universidad de Oxford, reporta, con datos al 5 de mayo, diferencias en el número de pruebas aplicadas entre México y EU.

Mientras que el vecino país había realizado hasta el 5 de mayo 22.79 pruebas por cada mil personas, en México sólo se habían aplicado 0.69.

De acuerdo con la iniciativa que analiza datos mundiales en materia de desarrollo social, y que está patrocinada por la organización Global Change Data Lab, el reporte y aplicación de pruebas limitadas y desafíos en la atribución de la causa de la muerte pueden implicar que el número de muertes confirmadas no sea un recuento exacto del número total real de muertes por Covid-19.

Hasta ayer la Secretaría de Salud reportó en el País 27 mil 634 contagios, de ellos 7 mil 149 activos y 2 mil 704 muertes.

Dispares

Datos de pruebas realizadas hasta el 5 de mayo por el Our World in Data, plataforma revisada por investigadores de la Universidad de Oxford:

País	Pruebas realizadas	Casos confirmados	Muertes confirmadas
EU	7.54 millones	1.2 millones	71, 078
México	89 mil 565	26 mil 25	2, 507

MUESTRA

TOTAL DE PRUEBAS COVID-19 POR CADA MIL PERSONAS:

EU	22.79
MÉXICO	0.69

PRUEBAS DIARIAS POR CADA MIL PERSONAS:

(Considerando el promedio de tres días)

EU	0.74
MÉXICO	0.01

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

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **SSA desmintió información sobre el cierre de supermercados, tiendas y Central de Abasto, entre otros negocios, por el Día de las Madres**

Natalia Vitela

07 de mayo, 2020

La Secretaría de Salud informó que es falsa la información que circula sobre el cierre temporal de supermercados, tiendas de abarrotes, mercados sobre ruedas y la Central de Abasto.

En redes sociales circuló un comunicado en la que se ordena el cierre a partir del viernes 8 de mayo a las 16:00 horas y hasta el lunes 11 de mayo de estos establecimientos, ante medidas por la Fase 3 de la pandemia por Covid-19.

También se enlistan a abarroteras; tiendas de conveniencia, de autoservicio, así como mercados públicos.

Igualmente se menciona que cerrarán restaurantes; cocinas económicas, pastelerías; ferreterías; tlapalerías.

Según el comunicado, solo se podrán realizar compras en línea o vía telefónica en la modalidad de entrega a domicilio.

En la información se asegura que también cerrarán instituciones bancarias y financieras; casas de empeño y préstamos, y cajas de ahorro, así como cementerios; así como prohibir la venta en vía pública de flores, arreglos florales, globos, artículos de regalo y decoración, ropa, electrodomésticos, alimentos preparados, postres.

Estas medidas son las que fueron implementadas por el Gobierno de Tabasco para frenar las compras por el Día de las Madres.

En la Entidad, todos los supermercados, centrales de abasto, tianguis y demás negocios permanecerán cerrados el 8, 9 y 10 de mayo.

Ayer, en un mensaje videograbado, el Gobernador Adán Augusto López recordó que esta semana es la más difícil de la pandemia, por lo que una vez más llamó a los tabasqueños a mantenerse en sus casas.

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

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### Justifica López-Gatell incremento de casos

Natalia Vitela

07 de mayo, 2020

El que haya un aplanamiento de la curva epidémica de Covid-19 no implica ni la ausencia de contagios ni tampoco que no haya un aumento progresivo en el número de casos diarios, indicó Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

"La epidemia se sigue acelerando. Hoy, por ejemplo, informamos que se incrementó 6.2 por ciento con respecto ayer. Entonces, definitivamente seguimos teniendo más y más y más casos.

"Hasta que lleguemos a un punto máximo de la transmisión que, de acuerdo con las predicciones matemáticas, está en este momento, según la más reciente predicción el 8 de mayo, y después probablemente empezará a disminuir el número diario", señaló el funcionario.

Por lo que, puntualizó, no se debe tener la expectativa de que aplanar la curva quiere decir que la epidemia se detenga por completo.

"Aplanar la curva es desde luego una expresión de uso común para una comunicación directa y simple, pero quiere decir que, si comparáramos lo que podría haber ocurrido en ausencia de estas intervenciones de mitigación, de sana distancia que reducen la movilidad en el espacio público, habríamos tenido una curva con una gran aceleración y una curva muy grande, es decir, muchos casos por día.

"Si comparamos esos muchos casos por día con los casos que estamos teniendo día por día durante un periodo igual, ayer (martes) hicimos la presentación, 61 días, tenemos tres cuartas partes menos, se redujo 75 por ciento el tamaño de esa curva, eso es lo que quiere decir".

Por otra parte, tras ser cuestionado por la crítica que el ex secretario de Salud, José Narro hizo al señalamiento de que la curva se estaba aplanando pese al aumento de casos, López Gatell calificó como individuo respetable al exdirigente priista y aludió al deterioro heredado en el sistema de salud.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Pide Sheinbaum festejar el Día de la Madre en julio**

Alejandro Cruz Flores

07 de mayo de 2020

Al hacer un llamado para festejar en familia el Día de las Madres el 10 de julio, la jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, señaló que se trabaja con el gobierno federal en el mecanismo para reactivar de manera escalonada las actividades una vez que pase la emergencia sanitaria por Covid-19.

Asimismo, anunció que este 10 de mayo se realizará un festival virtual dedicado a las madres con la participación de 16 mariachis de Garibaldi y un concierto de Tania Libertad, que incluirá duetos a distancia con artistas como Joan Manuel Serrat y Pablo Milanés.

En videoconferencia, insistió en su llamado para que el domingo se festeje a las mamás con sana distancia, por medio de llamadas telefónicas o de video y evitar reuniones familiares para prevenir contagios.

Por ello, se inició una campaña para que la celebración en familia se realice el 10 julio, fecha en que se espera se estén reanudando de manera progresiva las actividades en la ciudad con la reapertura escalonada de establecimientos mercantiles, como restaurantes.

Recordó que la idea es reiniciar actividades por regiones, según las curvas de contagio y los modelos matemáticos en torno al comportamiento de la pandemia, no sólo en la capital del país, sino en toda la zona metropolitana del valle de México,

Esta incorporación, tenga por seguro la ciudadanía, la vamos a hacer de manera responsable y al mismo tiempo pensando en la población que hoy no tiene las posibilidades de obtener los ingresos que tenía previamente, expresó la titular del Ejecutivo local.

La idea de festejar el Día de las Madres el 10 julio se trabajó con la Cámara Nacional de la Industria de Restaurantes y Alimentos Condimentados, cuyo presidente en la Ciudad de México, Marco Antonio Buendía González, señaló que de los 45 mil negocios que hay en la ciudad, sólo 10 por ciento ofrecen servicio de comida para llevar, el resto están totalmente cerrados.

Agregó que se preparan las acciones para reiniciar actividades, que incluyen sustituir los menús manuales por electrónicos y toma de temperatura a los comensales.

En cuanto al festival virtual del próximo domingo, se transmitirá a través del canal Capital 21 y redes sociales del gobierno de la ciudad, e iniciará a las 12 horas con la participación de 16 grupos de mariachis de la plaza Garibaldi, uno de los sectores más afectados por la emergencia sanitaria, a los que el gobierno entrega un apoyo económico de 3 mil pesos por persona como parte de su programa de apoyo a trabajadores no asalariados.

A las 20 horas habrá un concierto de la cantante Tania Libertad, titulado Yo vengo a ofrecer mi corazón, en el que hará dueto a distancia con Joan Manuel Serrat, Pablo Milanes, Nacha Guevara y Eugenia León, entre otros.

En tanto, la Secretaría de Gobierno informó que las 16 alcaldías acordaron que los 118 panteones públicos de la ciudad estarán cerrados al público del 9 al 11 de mayo, pero se mantendrá el servicio de inhumaciones y cremaciones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

**Alta letalidad en México, por tardanza en acudir al hospital, Pide la OPS a periodistas combatir la desinformación y proporcionar datos útiles a los ciudadanos**

Laura Poy Solano

07 de mayo de 2020

México tiene una de las tasas de letalidad por Covid-19 más altas del mundo debido, entre otros factores, a que la gente está llegando en muy mal estado a los servicios hospitalarios, señaló Cristian Morales, representante de las organizaciones Mundial de la Salud y Panamericana de la Salud (OMS/OPS) en México, quien destacó que un rol importante de los periodistas es combatir los rumores y la desinformación que ha generado una infodemia, difundiendo información basada en hechos.

En el seminario virtual Pandemia, democracia y derechos humanos: nuevos retos en el periodismo, sostuvo que los informadores deben centrarse en la responsabilización y en los comportamientos que pueden protegernos de la enfermedad, así como en difundir datos que alerten a la población para acudir a tiempo a las instituciones de salud.

Por su parte, Guilherme Canela, jefe de la Sección de la Libertad de Expresión de la Organización de Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (Unesco), aseguró que “no hay salida de esta crisis sin la existencia de una prensa libre, plural e independiente, porque esta pandemia también es una infodemia. Necesitamos la revisión de hechos, del periodismo de investigación, pero también

de la revisión de cuentas y transparencia en las políticas que están siendo implementadas por los gobiernos”.

Aurelio Collado, investigador del Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey, llamó a combatir la infodemia con un periodismo veraz, pero también a la formación de audiencias críticas, con el fin de que la población pueda identificar, cuando recibe información en redes sociales, quién está emitiendo el mensaje.

Blanca Ibarra, comisionada del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, instó a todos los niveles de gobierno a dotar de información útil a la sociedad y garantizar las condiciones de transparencia y rendición de cuentas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Advierte la OMS del riesgo de volver al confinamiento**

07 de mayo de 2020

Ginebra. El director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el médico etíope Tedros Adhanom Ghebreyesus, advirtió ayer que el riesgo de volver al confinamiento es muy real si los países no gestionan bien la transmisión del nuevo coronavirus, especialmente en aquellos que comienzan a reducir las restricciones sanitarias que lo frenan.

En conferencia de prensa en Ginebra, Tedros enumeró una serie de pasos generales necesarios, como los controles de vigilancia y la preparación del sistema de salud, antes de que las naciones retiren las medidas diseñadas para controlar la propagación del Covid-19.

El riesgo de volver al confinamiento sigue siendo muy real si los países no manejan la transición con mucho cuidado y con un enfoque gradual, sostuvo.

La pandemia alcanzó ayer 262 mil 709 muertos, 3 millones 744 mil 585 de personas contagiadas y un millón 238 mil 250 pacientes recuperados en el mundo, de acuerdo con la Universidad Johns Hopkins.

El Consejo Internacional de Enfermeros estima que se han infectado casi 90 mil trabajadores de la salud y es posible que la cifra sea el doble, mientras continúan los reportes de escasez de equipos protectores.

Aunque el número de enfermos en Europa occidental se reduce, Tedros advirtió de que se incrementan en países de Europa del este, África, sudeste de Asia, el Mediterráneo oriental, el norte de América y Sudamérica.



Apuntó que la incidencia del coronavirus es diferente en cada región, por lo cual resaltó la importancia de adoptar medidas personalizadas en cada territorio, especialmente en cada país, debido a que el impacto de la pandemia va mucho más allá del número de contagios y decesos.

Italia, uno de los países más afectados por el coronavirus, está en riesgo de sufrir una segunda ola de infecciones que podría ser mucho más mortal que la primera si el bloqueo del país se alivia demasiado, han demostrado las investigaciones.

Se permitió a la población salir a las calles el lunes después de 50 días de confinamiento, ya que el gobierno comenzó la segunda fase de su respuesta de emergencia a la crisis de Covid-19. Se estima que 4.5 millones de personas regresaron a trabajar, mientras las pequeñas empresas comenzaron a reabrir sus puertas en forma gradual.

Aunque la tasa de infección ha disminuido de manera constante, el temor al virus persiste y una reciente investigación del Imperial College de Londres elaboró un modelo de cómo se propagaría la enfermedad tras el confinamiento: si la nación permanece bajo bloqueo, si los italianos aumentaran sus traslados 20 por ciento y si la movilidad se incrementa 40 por ciento.

El Centro MRC para el Análisis Global de Enfermedades Infecciosas descubrió que, si el movimiento general volvía a 20 por ciento de los niveles previos a la pandemia, sin la introducción de medidas preventivas, varias regiones podrían sufrir un resurgimiento en el número de muertes mucho mayor que las experimentadas en la ola actual.

Alemania ya superó la primera fase de la epidemia de Covid-19, informó la canciller federal, Ángela Merkel, y autorizó a las tiendas reabrir sin restricciones, con la única condición de mantener las medidas de higiene.

En esta fase, Merkel indicó que los estados asumirán la responsabilidad de relajar las restricciones impuestas para combatir el coronavirus, siempre y cuando sean capaces de responder con rapidez en caso de un nuevo aumento en los contagios.

Al reaparecer en la Cámara de los Comunes tras contagiarse, el primer ministro británico, Boris Johnson, sugirió que algunas de las restricciones aplicadas en semanas recientes para contener la expansión del virus podrían levantarse a partir del lunes.

El profesor Neil Ferguson, epidemiólogo del equipo asesor que ayuda al gobierno a coordinar su respuesta ante la pandemia, renunció tras los informes que publicó la prensa de que había permitido que una mujer lo visitara en su casa.

El gobierno español, del socialista Pedro Sánchez, logró que se aprobara por la mínima diferencia en el Congreso de los Diputados la prolongación del estado de alarma dos semanas más, que le sirve de amparo legal para limitar las libertades individuales y la libre circulación, así como asumir el control de todas las instituciones públicas del país y, en caso de necesitarlo, también de las privadas. (Nota completa del corresponsal de La Jornada, Armando Tejeda, en La Jornada Online en [shorturl.at/cLXY3](http://shorturl.at/cLXY3))

En la ciudad china de Wuhan, donde se detectó el primer caso de Covid-19, unos 57 mil 800 estudiantes de último curso de 121 institutos y centros de formación profesional han vuelto a las clases presenciales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Cinco entidades no logran reducir la movilidad

Ángeles Cruz Martínez

07 de mayo de 2020

En la mayoría de las entidades federativas, de acuerdo con herramientas digitales, se redujo la movilidad en 65 por ciento. Esta es la meta establecida por la Secretaría de Salud (SSA) para lograr el objetivo de disminuir la velocidad de transmisión del Covid-19, aunque en al menos cinco estados las personas siguen en el espacio público, informó Ricardo Cortés, director de Promoción de la Salud.

En la conferencia sobre el reporte diario del coronavirus, José Luis Alomía, director de Epidemiología, indicó que entre martes y miércoles se confirmaron 197 decesos, para llegar anoche a 2 mil 704.

El incremento acelerado de las defunciones y el número de casos, que ayer se ubicó en 27 mil 634 confirmados, con mil 609 más que el día anterior, es lo esperable en la fase 3 de la pandemia, explicó a su vez, el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell.

Sobre la disminución de la movilidad, Cortés destacó la situación de Hidalgo, Morelos, Tlaxcala, Veracruz y Zacatecas, donde, de acuerdo con las redes sociales (Google, Twitter y Facebook), las personas siguen en el espacio público en niveles que van de 60 a 70 por ciento en algunos días.

Más tarde, en la sesión de preguntas y respuestas, una reportera se refirió a lo dicho por el ex secretario de Salud José Narro, de que las cifras oficiales sobre la pandemia son confusas.

En respuesta, López-Gatell preguntó a qué se refería, pero la reportera no supo explicarlo.

Unos minutos antes de que se diera inicio a la conferencia, Narro, a través de su cuenta en Twitter, presentó una gráfica con la que puso en duda que se haya aplanado la curva de la epidemia.

López-Gatell expresó su respeto al doctor Narro, de quien recordó que también estaba en el PRI. No sé si siga ahí o en la UNAM, pero por ahí debe andar. Señaló que habría que saber los argumentos que plantea.

Después, al responder otra pregunta sobre la situación del sistema de salud, el funcionario refrendó el compromiso de la actual administración de transformarlo, y mientras comentaba el deterioro en inversión y la falta de perspectiva social de anteriores administraciones, mencionó al doctor Narro cuando recordó que este gobierno encontró 307 hospitales que habían quedado abandonados.

El subsecretario remarcó que las acciones que se están tomando para hacer frente a la pandemia de Covid-19, con la compra de equipos y contratación de personal médico, será de utilidad para el plan que busca mejorar el sistema nacional de salud.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Recibe red civil quejas por falta de atención

Ángeles Cruz Martínez

07 de mayo de 2020

Ante denuncias de pacientes con Covid-19 que no encuentran un hospital donde puedan ser atendidos en el valle de México, ni en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) que, según se informó el pasado fin de semana, abrió sus puertas a personas no derechohabientes, la organización civil Aids Healthcare Foundation (AHF) creó la Red de Vigilancia Covid-19 para recibir las quejas y buscar la interlocución con el IMSS.

El activista Jaime Montejo, uno de los fundadores de la Brigada Callejera de Apoyo a la Mujer Elisa Martínez, fue una de las víctimas de la desorganización de las instituciones de salud. El pasado fin de semana acudió al Instituto Nacional de

Enfermedades Respiratorias y luego al de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

Desde hace varios días ambos nosocomios están saturados, y no lo pudieron recibir. La siguiente opción para el activista y con la información que ya había dado a conocer Zoé Robledo, director del IMSS, era el Hospital General de Zona número 32, que había sido reabierto sólo unos días antes.

Con una franca dificultad respiratoria, sus familiares llevaron a Jaime a ese nosocomio ubicado en Villa Coapa, donde tampoco lo aceptaron a pesar de que había camas disponibles.

Montejo ingresó a una clínica particular, donde permaneció hasta la madrugada del martes, cuando falleció.

#### Convocatoria

Ayer, AHF convocó a las asociaciones de la sociedad civil del país que trabajan por la defensa de la salud y familiares de pacientes a unirse a la red.

En la semana reciente tenemos registros de usuarios que han sido rechazados en hospitales del IMSS e ISSSTE por no ser derechohabientes, indicó en la convocatoria.

Claramente somos testigos de que las palabras están alejadas de los hechos, sostuvo la agrupación internacional, e informó que las quejas y denuncias se pueden presentar vía WhatsApp, en el número telefónico 55 1148 0507.

La organización indicó que aunque la Comisión Nacional de los Derechos Humanos está recibiendo quejas de los pacientes, lo mismo que los órganos internos de control del IMSS e ISSSTE, es indispensable que se garantice una respuesta pronta a la urgencia de tener un servicio de salud digno.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

#### La Jornada

##### **CONAPRED: Aumentan las quejas por discriminación ligada a la pandemia**

Jessica Xantomila

07 de mayo de 2020

El tener síntomas relacionados con el Covid-19 o ser familiar o compañero de una persona enferma, a algunos les ha ocasionado que sean discriminados, excluidos y que los despidan de sus trabajos. El Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (Conapred) ha recibido más de una decena de quejas de este tipo.

En el estado de México un hombre denunció que lo despidieron, sin liquidación, sólo por decir que tenía fiebre, y en esa misma entidad, otra mujer reportó que en la empresa donde trabaja le negaron la entrada porque creían que tenía coronavirus, aun cuando mostró el resultado negativo de la prueba.

De acuerdo con un reporte del Conapred, en el estado de Chihuahua, una mujer que labora como cocinera en un hotel, denunció que le pidieron que ya no asistiera más para que no contagiara a nadie porque su madre trabaja en un hospital del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, además, señaló que le pagan la mitad de su salario.

La discriminación por Covid-19 también se ha dado entre vecinos y administradores de condominios. En la Ciudad de México, una mujer acusó que después de presentar síntomas se puso en cuarentena, pero el encargado de la vivienda que habita le dijo que mejor buscara otro lugar donde quedarse. Otro hombre reportó que la administradora de la unidad donde vive violó su privacidad al informar a todos los vecinos que era portador del virus.

En Chiapas, un hombre denunció que tras la muerte de su padre, autoridades municipales fueron a su casa a agredir verbalmente a la familia, diciéndoles que tenían que resguardarse por ser familiares de alguien que falleció por Covid-19.

La emergencia sanitaria por el nuevo coronavirus también ha visibilizado la discriminación contra portadores de VIH. En el reporte del Conapred se registra que algunas personas que tienen esta condición, que además forman parte de la población con mayor riesgo de presentar complicaciones derivadas del Covid-19, han sido rechazadas.

En la Ciudad de México, un hombre reportó que su compañera de vivienda lo corrió porque es portador de VIH.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Publimetro

### **El 30% de los pacientes que murieron por Covid-19 presentaban obesidad**

Por Jennifer Alcocer Miranda

06 de mayo de 2020

El 30% de las defunciones que se han presentado por Covid-19 se encuentran relacionadas con la obesidad que presentaban los pacientes, reveló el mapeo de Comorbilidades de las defunciones que realiza la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

Persona con obesidad

Es decir, que de las dos mil 507 muertes que se han registrado por parte de la Secretaría de Salud (SSA) en las 32 entidades del país, 752 fueron por presentar esta condición.

El mapa muestra el porcentaje de las defunciones confirmadas que padecían obesidad, contando todos los casos confirmados en México desde el 1 de marzo de 2020 y hasta la fecha de la última actualización.

Obesidad

"Algunos porcentajes estatales pueden ser altos en este momento de la epidemia debido al bajo número de casos", aclara el mapa de la UNAM.

De acuerdo con especialista en salud, la diabetes es un estado inflamatorio crónico que genera nuevos padecimientos, lo que disminuye a su vez la resistencia inmune de las personas y provoca que la infección del Covid-19 sea más "agresiva".

IMSS promueve alimentación correcta ante obesidad

En el sitio se observan las entidades que más defunciones presentan por esta situación y son: San Luis Potosí, Zacatecas, Hidalgo, Sonora, Tabasco y Colima.

No te pierdas: Obesidad, violencia y aumento de adicciones, riesgos por cuarentena

Mientras que las que presentan el menor porcentaje son: Chihuahua, Baja California, Querétaro, Tamaulipas, Durango y Aguascalientes.

San Luis Potosí 60%

Zacatecas 59%

Hidalgo 50%

Sonora 50%

Tabasco 40%

Colima 40%

Guanajuato 39%

Baja California Sur 39%  
Michoacán 37%  
Campeche 36%  
Jalisco 33%  
Edomex 33%  
Veracruz 32%  
CDMX 32%  
Nayarit 31%  
Tlaxcala 31%  
Sinaloa 31%  
Yucatán 30%  
Puebla 28%  
Coahuila 27%  
Morelos 25%  
Chiapas 25%  
Nuevo León 25%  
Quintana Roo 24%  
Guerrero 22%  
Oaxaca 22%  
Chihuahua 22%  
Baja California 21%  
Querétaro 18%  
Tamaulipas 16%  
Durango 13%  
Aguascalientes 11%

Defunciones por obesidad en México.

Los datos son retomados de dos bases de datos para generar todas las estadísticas a nivel Nacional, Estatal y Municipal: de la Secretaría de Salud y de proyecciones de la Población de los Municipios de México, 2015-2030, por lo que existen discrepancias con la base por Estados que se publica con el Comunicado Técnico Diario de la SSA.

De acuerdo con el sitio, las muertes que relacionaron obesidad e hipertensión, se contabilizan en 8%, lo que se traduce en al menos 20 defunciones por estas condiciones.

#### RECOMENDACIONES

Según datos del Centro de Información de las Naciones Unidas en México, al tener en el país una alta tasa de sobrepeso y obesidad y la presencia de la cuarentena es una opción importante para llevar a cabo algunas recomendaciones para mejorar los hábitos.

La primera es poner más atención a lo que se come y cuidar la dieta para poder monitorear el peso y llevar más control con las comidas y colaciones, lo que servirá para hacer de manera más consciente lo que se ingiere a lo largo del día.

#### Alimentación saludable

Una buena alimentación te proporciona la energía necesaria para tus actividades diarias.

Comenzar el día con licuados o batidos que incluyan vegetales es muy recomendable: apio, nopal, pepino, así como ingestas balanceadas de cereales integrales, fruta, proteína y grasas de aceite vegetales.

#### Sistema muscular

No te excedas con los ejercicios para no lastimar tu sistema muscular.

Adoptar una rutina sencilla de ejercicios para compensar la baja de actividad física por estar en casa y procura tener a la mano frutas como naranja, guayaba, toronja, fresas o limón, ayudan a fortalecer el sistema inmune.

Mantenerse bien hidratado también es clave, pues a veces se confunde el hambre con la necesidad de tomar agua, por lo que también es importante que en la alacena se evite tener comida que no sea saludable.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **Analizan factores genéticos en menores de 50 años con formas graves de Covid-19**

07 de mayo de 2020

París. Pacientes jóvenes y sin patologías anteriores se hallan en cuidados intensivos a causa del Covid-19. Este es uno de los misterios del virus, por ello los científicos siguen la pista a la predisposición genética.

Alrededor de 95 y 96 por ciento de enfermos graves son personas mayores que ya sufrían patologías diversas.

Sin embargo, el genetista Jean-Laurent Casanova estudia al 4 o 5 por ciento restante, esto es los menores de 50 años que se hallaban en buen estado de salud y son víctimas de formas graves del coronavirus.

Por ejemplo, alguien que podía correr un maratón en octubre de 2019 y que en abril de 2020 está en cuidados intensivos, intubado y con un respirador mecánico, destacó.



#### Variaciones silenciosas

La hipótesis es que estos enfermos tienen variaciones genéticas las cuales permanecen silenciosas hasta que tienen el virus, prosiguió el codirector del Laboratorio de Genética Humana de Enfermedades Infecciosas, en el Instituto Imagine de París y en la Universidad Rockefeller de Nueva York.

Por ello, el consorcio Covid Human Genetic Effort empezó a reclutar a pacientes principalmente de China, Irán, Japón, Europa y América del Norte.

A esos pacientes se les toma una muestra de sangre, se analizan sus secuencias de ADN y se seleccionan variaciones genéticas candidatas, para incriminarlas o exculparlas, indicó.

Jacques Fellay, del Hospital Universitario Vaudois y de la Escuela Politécnica Federal de Lausana, explicó: hoy día, tenemos la capacidad de disecar el genoma de los enfermos y ver si tienen una mutación rara que podría volverlos susceptibles al SARS-CoV-2.

La ciencia identificó en los años recientes las variaciones genéticas causantes de predisposiciones a varias enfermedades infecciosas, desde la tuberculosis hasta formas graves de gripe, pasando por encefalitis virales.

Pero la clave para el Covid-19 no está forzosamente relacionada con una mutación genética única, según los expertos.

Nuestras defensas inmunitarias funcionan un poco como el mecanismo de un reloj, cuyos elementos deben trabajar juntos, subrayó Fellay.

Puede que haya granos de arena en varios lugares del engranaje y cada uno de ellos puede ser diferente en un mismo grupo de pacientes, pero el resultado puede ser el mismo”, es decir, una forma grave de Covid-19, según este médico suizo.

Es por ello que debemos contar con una muestra muy amplia y una colaboración entre investigadores de todo el mundo, sostuvo Mark Daly, director del Instituto de Medicina Molecular de Helsinki.

Así, la iniciativa Covid-19 Host Genetic persigue reclutar al menos a 10 mil pacientes y compartir los resultados entre unos 150 centros de investigación, con la esperanza de lograr informaciones útiles durante el verano.

Pero el tiempo que se tarde en identificar las variantes genéticas involucradas dependerá de lo que nos reserve la señora naturaleza, sostuvo Fellay.

Si este trabajo diera sus frutos, podría conducir a pistas terapéuticas.

Si encontramos indicios que nos orienten hacia un gen para el que ya existe un medicamento, entonces podríamos simplemente reconvertir el fármaco, según Daly.

Pero no hay ninguna garantía.

Si no encontramos nada contra la deficiencia genética, podrían hacer falta cinco años para desarrollar nuevas moléculas, o lo que sería peor: si no se pudiera hacer nada contra la mutación o si los efectos secundarios de un tratamiento fueran demasiado importantes, insistió Fellay.

Por otro lado, la investigación genética sobre el nuevo coronavirus también versa sobre la diversidad de los síntomas y la resistencia de algunas personas.

Por ejemplo, enfermeras, médicos, parejas de pacientes que no desarrollan la enfermedad y ni siquiera se contagian, destacó Casanova.

Para estos casos, se trata de la hipótesis contraria: Estos individuos podrían tener variaciones genéticas que los vuelven resistentes al virus, concluyó el científico.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Covid-19. Suma INER 126 pacientes. Atienden médicos a 90 personas en terapia intensiva por coronavirus**

Natalia Vitela

07 de mayo, 2020

El Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) reportó 126 pacientes internados para recibir tratamiento por Covid-19, de los cuales 90 están en terapia intensiva y la atención de cada enfermo en esta área cuesta 70 mil pesos diarios, con una estancia promedio de 13 días.

"La mayor parte de nuestros pacientes están intubados y a la mayoría le va muy bien", aseguró Justino Regalado, subdirector de atención médica del hospital.

De acuerdo con el médico, el 80 por ciento de los 300 pacientes que han atendido desde el inicio de la epidemia tiene entre 30 y 60 años; indicó que la mortalidad ha sido de 13 por ciento.

Aunque se prevé que el pico de la epidemia por el coronavirus en la Ciudad de México se registre el 8 de mayo, el INER ya lo resiente.

Ante la saturación en el hospital, cuando el paciente puede caminar y hablar debe atenderse en otro lugar, por lo que es trasladado, señalaron médicos del Instituto.

Regalado aseveró que esta semana se registraría el número mayor de casos y que se esperaba que la siguiente o dentro dos semanas se empiece a ver que la situación se va tranquilizando.

"Dado que estamos saturados, vamos recibiendo de a poquitos (pacientes) por día, conforme vamos dando de alta, nosotros cada cama que se desocupa, se ocupa (de inmediato)", sostuvo.

"Estamos viendo dos, tres, cinco casos por día muy graves por eso los que tenemos que seleccionar así: 'si puede caminar y hablar tiene que atenderse en otro lugar'".

El subdirector de atención médica del INER aseguró que no les ha hecho falta insumos, pero día con día se gastan miles de pijamas, batas, pares de guantes y cubrebocas.

"Afortunadamente no nos ha faltado nada. No te voy a decir que las bodegas están llenas; todos los días estamos sufriendo para tener y asegurar el abasto del equipo de protección personal", indicó.

"Se consume a una tasa muy alta y hemos tenido la oportunidad de tener acceso a equipo de protección personal y estamos batallando todos los días por mantener ese equipo, siempre en las cuentas que nos permitan darle la batalla a este problema".

Para el experto, el sistema de salud de México no ha sufrido lo que en otros países por la emergencia sanitaria ante el Covid-19.

"Más allá de si crees que el número puede ser más grande, si dicen 10 y es en realidad 100, eso para mí no tiene un significado práctico porque lo que hemos visto es que afortunadamente el sistema de salud no ha visto lo que se vio en otros lugares. Simplemente la circunstancia de Italia o España no la vimos", consideró.

"Por mucho que tú digas 'eso no me lo creo', como sistema no vimos... ese desbordamiento que vimos en otras partes, sin que con esto yo esté diciendo qué bien lo hicimos, siempre se puede aprender y mejorar. En realidad, la estrategia, bien que mal, ha funcionado".

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

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### Habilitan centro Covid en ex sede militar

Benito Jiménez

07 de mayo, 2020

Los dormitorios donde pernoctaron los integrantes de la Primera Brigada del Cuerpo de Guardias Presidenciales (CGP), brazo operativo del extinto Estado Mayor Presidencial (EMP), fueron convertidos en un centro de hospitalización para pacientes con Covid-19.

El complejo ubicado en Avenida del Chivatito, entre Los Pinos y el Zoológico de Chapultepec, albergó a más de 3 mil elementos, de un total aproximado de 6 mil efectivos que integró el CGP en sus buenos tiempos.

Aunque el CGP estuvo bajo las órdenes del EMP, fue un cuerpo especial del Ejército y la Fuerza Aérea que dependió de la Secretaría de la Defensa Nacional (Sedena), por lo que sus instalaciones siempre estuvieron a cargo de la dependencia militar.

La Sedena ocupó ayer la sede de lo que fue el CGP e instaló un centro Covid-19.

Las instalaciones de Chivatito son el primer espacio militar no hospitalario que fue reconvertido en un centro Covid-19 ante el aumento de contagios.

Al igual que el Estado Mayor Presidencial, el CGP dejó de operar y sus elementos fueron transferidos a distintas unidades del Primer Cuerpo del Ejército, principalmente a dos Brigadas de la Policía Militar, fuerza que integró de manera inicial a la Guardia Nacional.

En el sitio, personal civil contratado por la Sedena fue congregado en una explanada para comenzar a instalar los equipos médicos con los que se atenderá a pacientes con Covid-19 en los próximos días, ante la saturación de hospitales civiles.

Al lugar arribaron unidades de la Secretaría de Salud y proveedores de oxígeno medicinal para la instalación de camillas, ventiladores y demás insumos médicos, aseguró un mando militar a Grupo REFORMA.

"Hay dos pisos, muy espaciados, rectangulares, donde según eran los dormitorios de la Infantería de las Guardias Presidenciales, los dos niveles serán utilizados para la colocación de 60 camas en una fase inicial, es lo que nos dijeron", dijo Gabriel, un radiólogo contratado por la Defensa.

El complejo cuenta además con un comedor para 500 personas, baños con regaderas, espacios deportivos y aulas, donde la Sedena realiza entrevistas de profesionales médicos que convocó para hacer frente al Covid-19 en el marco del Plan-DN-III.

Hasta el lunes pasado, la Sedena había contratado a 4 mil 219 civiles en apoyo a su personal médico en la reconversión de distintos hospitales e instalaciones militares.

La dependencia aún tiene pendientes a 353 civiles profesionales de contratar, entre ellos 123 médicos especialistas.

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

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **En situación crítica por la emergencia, 170 mil hogares en la ciudad: Araceli Damián**

Rocío González Alvarado

07 de mayo de 2020

Un millón de los 2.5 millones de hogares que existen en la Ciudad de México están en situación vulnerable de perder sus ingresos durante la pandemia de Covid-19, y de ese universo, 170 mil viven una situación crítica, pues además están en la línea de la pobreza, afirmó la directora general del Consejo de Evaluación de Desarrollo Social (Evalúa), Araceli Damián González.

En entrevista indicó que se identificó que esos 170 mil hogares no tienen acceso a los programas sociales más estructurados de los gobiernos federal y local, como son becas escolares o la pensión de adultos mayores, por lo que se está haciendo el análisis para definir qué otras acciones sociales se pueden emprender para protegerlos durante esta crisis sanitaria.

En esa lógica, añadió, se estableció el programa Mercomuna, por medio del cual se reparten vales a los beneficiarios de Liconsa, así como el resto de las acciones emprendidas, como los créditos a micronegocios, las modificaciones emergentes al seguro del desempleo y el apoyo económico a los trabajadores no asalariados y otros grupos vulnerables.

Damián González detalló que, de acuerdo con el índice de vulnerabilidad que se elaboró para conocer el riesgo de las personas a perder su ingreso debido a la pandemia por el nuevo coronavirus, a partir de los datos de la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de Hogares de 2018, se encontró que los que trabajan en instancias gubernamentales, federales o locales, inscritos en el Issste, en particular

los del sector salud, así como los que están inscritos en el IMSS, son los que menos riesgos tienen de perder sus ingresos.

En contraste, los más vulnerables son los que laboran en el sector de turismo y servicios, así como los que se encuentran en la economía informal.

Falta incluir a más gente

Dijo que con el anticipo de recursos de Mi beca para empezar se pudo llegar a 340 mil hogares en alto riesgo de perder sus ingresos, que representan 52 por ciento de los hogares pobres de la ciudad, y otra parte fue cubierta con los apoyos del gobierno federal, pero aún nos falta llegar a esa otra parte que si pierden sus ingresos pueden entrar a una situación muy delicada.

La funcionaria explicó que las acciones sociales emergentes que buscan dar atención prioritaria a los sectores más vulnerables se realizan conforme a lo dispuesto en la Ley de Austeridad de la Ciudad de México, que permite su instrumentación en caso de contingencias sin que deban contar con una aprobación previa de Evalúa.

Sin embargo, apuntó que el consejo está diseñando una propuesta de evaluación de todo lo que está ocurriendo durante la pandemia y cómo reaccionaron el gobierno central y las alcaldías, tanto en lo económico como en lo social.

Refirió que algunas acciones se han hecho de manera conjunta, pero en otras las alcaldías han hecho las propias, que también serán evaluadas a posteriori, para conocer si se apoyó a los que más lo necesitaban o hubo algún componente clientelar.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### **Covid-19 podría mantenerse en el aire hasta por 3 horas, dice investigadora de IPICyT**

07 de mayo, 2020

El virus SARS-CoV-2 podría mantenerse en el aire en forma de aerosol hasta por un período de tres horas, sobre todo en espacios cerrados y con poca ventilación, como hospitales, dijo Sonia Lorena Arriaga García, investigadora de la División de Ciencias Ambientales del Instituto Potosino de Investigación Científica y Tecnológica (IPICyT).

Tras referir que actualmente está realizando estudios sobre bioaerosoles contaminantes que provocan enfermedades respiratorias en niños, indicó que investigaciones recientes sobre el coronavirus confirman su presencia y transmisión vía aire.

“Existen dos estudios reportados con hechos experimentales que demuestran la permanencia y existencia de SARS-CoV-2 en aire: el primero, reportado por Van Doremalen y col., el 16 de abril pasado en la revista N Engl J Me, en el cual aerosolizaron el virus SARS-CoV-2 en partículas menores a cinco micras y midieron su viabilidad en aire y en diferentes superficies.

“El virus permaneció viable en aire por tres horas y en superficies de plástico y acero inoxidable hasta por 72 horas”, refirió Arriaga García.

Explicó que el otro estudio es el del Liu y col., publicado en la revista Nature el pasado 27 de abril,

este midió el RNA del Covid-19 en muestras de aire colectadas en dos hospitales de Wuhan, en diferentes sitios, donde se encontró mayor cantidad de RNA viral en sanitarios de pacientes infectados y en salas donde el personal de salud se cambia.

Los principales tamaños de partículas suspendidas en aire de estos bioaerosoles fueron menores a 2.5 micras.

“La presencia de RNA de SARS-CoV-2 y su viabilidad tres horas en aire sugieren que este virus tiene el potencial de propagarse por vía aérea, a través de pequeñas partículas exhaladas por los pacientes infectados, sobretodo en ambientes confinados, como hospitales.

“La vía de propagación es por deposición de partículas de bioaerosoles cargadas de RNA viral que se depositan en superficies y en pisos”.

La investigadora también comentó que por la fácil propagación es importante tomar medidas sanitarias para evitar el contagio por la vía mencionada, a través de la ventilación natural de los nosocomios durante el tratamiento de enfermos y periodos de cuarentena, desinfección de superficies y sanitarios de pacientes con Covid-19, uso de mascarillas y equipo de seguridad, sobre todo por el personal médico.

“Hay que evitar multitudes para reducir el riesgo de contagio en aire, desinfectar zonas de alto riesgo en hospitales, ropa que usa el personal de salud antes de quitársela para reducir el riesgo de infección.

“Hay medidas que deben aplicarse en hospitales donde existe una gran carga viral de pacientes confirmados como CDMX, Edomex, Tijuana, entre otros”, concluyó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Preocupa a OMS alza de 60% de violencia doméstica**

07 de mayo, 2020

La Organización Mundial de la Salud expresó este jueves su preocupación por el aumento de un 60% de la violencia doméstica en Europa durante los confinamientos por la pandemia de Covid-19.

"A pesar de que los datos son escasos, los países están reportando un aumento en abril, de este año comparado con el anterior, de hasta un 60 por ciento en las llamadas pidiendo auxilio por parte de mujeres que son víctimas de sus parejas íntimas", dijo en una rueda de prensa Hans Kluge, director de la agencia en Europa.

La continuidad de las medidas necesarias para controlar el Covid-19, la enfermedad causada por el virus, podrían tener un impacto devastador en mujeres y niños vulnerables, agregó.

"Si los confinamientos continuasen durante seis meses tendríamos que esperar 31 millones de casos de violencia de género más en todo el mundo", señaló Kluge citando datos del Fondo de Población de Naciones Unidas.

"Las evidencias muestran que la violencia interpersonal aumenta durante cualquier emergencia".

Las autoridades deberían considerar una "obligación moral" asegurar que los servicios de ayuda están disponibles para las comunidades, añadió Kluge.

Algunos países ya están respondiendo a la crisis, afirmó destacando que Italia desarrolló una aplicación móvil a través de la que se puede pedir ayuda sin



necesidad de realizar una llamada telefónica, y España y Francia pusieron en marcha programas por los que los farmacéuticos pueden detectar problemas si se utilizan palabras clave.

El número de casos de violencia doméstica que se reporta es todavía una pequeña parte porque quienes sufren abusos suelen negarse a denunciarlos, dijo.

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

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **Falta dinero para atender a mujeres agredidas**

Jéssica Xantomila

07 de mayo de 2020

Las medidas de austeridad para enfrentar la crisis económica podrían tener implicaciones en programas orientados a garantizar los derechos humanos de las mujeres, particularmente a la atención y prevención de la violencia, indicaron organizaciones feministas.

La Red Nacional de Refugios expuso que varias dependencias les envían a víctimas porque dicen que no hay recursos para atenderlas.

En una carta abierta al presidente Andrés Manuel López Obrador y a la secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero, destacaron que ante el aumento de la violencia contra las mujeres durante el aislamiento social es vital que los organismos que las atienden sean reforzados y tengan certeza con el presupuesto disponible.

En videoconferencia, lamentaron que el Presidente no reconozca el incremento de la violencia y recordaron que información del Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública confirma que en marzo hubo 115 mil 614 llamadas de emergencia de mujeres a nivel nacional, un aumento de 22.31 por ciento con respecto a febrero; es decir, 155 solicitudes cada hora.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### **La respuesta mundial al COVID-19 debe abordar los derechos y las necesidades de las mujeres y las niñas**

Por Mark Lowcock\* y Natalia Kanem\*\*

07 de mayo de 2020

En una semana en la que a personas de algunas partes del mundo se les ha dado motivo de optimismo por haber superado el pico de la pandemia, hemos visto cómo las acciones extraordinarias de algunos individuos pueden cambiar la trayectoria de toda una nación.

Médicos y médicas jubilados poniéndose de nuevo en la primera línea, enfermeras haciendo sus propias mascarillas para poder tratar a los enfermos, padres separados de sus hijos para cuidar a personas que sufren del virus.

En la mayoría de los casos se trata de mujeres. A nivel mundial, las mujeres constituyen 70% del personal de salud. También desempeñan la mayoría de las funciones de cuidado en los hogares y en las comunidades. Las mujeres realizan esta labor esencial a pesar de los obstáculos y las desigualdades.

Por eso la actualización de nuestro Plan de Respuesta Humanitaria Global para combatir el coronavirus, publicado hoy, tiene a las mujeres en el centro. Sabemos, por experiencia, que invertir en mujeres y niñas produce dividendos para todos. Lo vemos nuevamente con el COVID-19.

En los hospitales y en los hogares, las mujeres están en primera línea en esta lucha contra el COVID-19. Sabemos que las acciones locales se traducen en beneficios globales. Si hay algo que hemos aprendido sobre esta pandemia es que el mundo se ha unido para enfrentarla y sólo podemos derrotarla si actuamos como uno solo.

Según la Organización Internacional del Trabajo, las mujeres realizan 76% del total de horas de trabajo de cuidado no remunerado a nivel mundial. Ellas sobrellevarán el mayor peso del cuidado de los enfermos y ayudarán a detener la propagación del virus.

Debemos equipar a las mujeres con lo que necesitan. Hagamos posible que se mantengan seguras y con apoyo. Es lo correcto y también lo más inteligente para que puedan seguir salvando y mejorando vidas.

A medida que la capacidad de los sistemas de salud se vaya mermando, muchas personas con COVID-19 necesitarán ser atendidas en casa. Esto aumentará la carga de trabajo de las mujeres y las pondrá en mayor riesgo de infectarse.

Y mientras el mundo lucha contra la pandemia, sabemos que tenemos otra epidemia que superar: la violencia perpetrada contra las mujeres, y las desigualdades que las dejan más expuestas a vivir en la pobreza y sin acceso a los servicios esenciales.

Sabemos que los aislamientos y cuarentenas son esenciales para eliminar el COVID-19. Sin embargo, pueden dejar a mujeres atrapadas con parejas abusivas. En las últimas semanas ha habido un dramático incremento en las denuncias de violencia doméstica en muchos países. En algunas naciones se ha duplicado el número de mujeres que llaman a los servicios de apoyo.

Los entornos humanitarios, que ya se han visto afectados por años de guerra y pobreza, no serán diferentes, salvo que, a menudo, hay pocos lugares dónde denunciar los abusos o buscar refugio para que las mujeres y sus hijas e hijos puedan estar a salvo.

Si nos tomamos en serio la derrota de este virus, debemos promover y proteger la salud y los derechos de las mujeres, para su propio bienestar y para que puedan seguir promoviendo y protegiendo la salud de los demás.

Por eso, el Plan de Respuesta Humanitaria Global de las Naciones Unidas para combatir el COVID-19 establece acciones específicas para que esto se pueda lograr en los entornos más vulnerables.

Este plan global ya está ayudando a instalar lugares para lavarse las manos que sean seguros para el acceso de las mujeres y las niñas; entregar equipo y suministros médicos vitales, incluso para atender la salud de las mujeres; y llevar trabajadores humanitarios y suministros a donde más se necesiten.

El plan reconoce el impacto desproporcionado que tiene la pandemia sobre las mujeres y las niñas. También reconoce su poder para derrotar el virus. El UNFPA utilizará los recursos del llamado para priorizar las necesidades de las mujeres y las niñas, incluida la colaboración con grupos locales de mujeres para crear espacios seguros.

Todo esto es posible gracias a la generosidad de los donantes. Se necesita mucho más. Contamos con que los donantes continúen financiando el Plan de Respuesta Humanitaria COVID-19, manteniendo, al mismo tiempo, los planes de respuesta humanitaria y para los refugiados existentes.

Instamos a todos los gobiernos a que hagan de la prevención y la erradicación de la violencia contra las mujeres una parte fundamental de sus planes de respuesta nacional al COVID-19.

Cada día, las mujeres superan obstáculos y desigualdades para tratar y atender a los infectados por el virus, trabajando con ahínco para contener el virus y ayudando a sus familias y comunidades a protegerse.

Tenemos la obligación de proporcionar a estas mujeres las herramientas y los servicios que necesitan, así como la justicia y la igualdad a las que tienen derecho, en los hospitales, en los hogares y en sus comunidades.

Estamos decididos a hacer todo lo que podamos para luchar contra este virus mortal, y eso significa abordar las desigualdades que, de otro modo, nos frenarían a todas y a todos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Colaborador Invitado / María Elizabeth de los Rios Uriarte: Humanizar la muerte (Opinión)**

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

07 de mayo, 2020

Una de las grandes verdades que han quedado al descubierto en esta pandemia es que nacemos solos y nos morimos solos. Los protocolos de seguridad indican aislar al paciente infectado para prevenir posibles contagios y, también, a la familia que lo acompaña.

Esto ha generado grandes descontentos y duelos patológicos pues, en la mayoría de las veces, los pacientes fallecen en la más absoluta soledad y los familiares no vuelven a verlos hasta la entrega del cuerpo. Sabemos que así es para proteger a todos, sin embargo, ¿así DEBE ser?

Morir no es tan angustiante como saber que vas a morir, de hecho, esto es lo que provoca cuadros de ansiedad y miedo en todos los pacientes al ser diagnosticados con una enfermedad incurable, esto se agrava ante el hecho de encontrarse solos y de saber que, posiblemente, ellos infectaron a su familia. Ante este escenario tan desolador, quizá habría que buscar maneras de humanizar la muerte de los pacientes.

En nuestro país desde el año 2009 contamos con la Ley Federal en Materia de Cuidados Paliativos que marca el derecho de todo paciente diagnosticado con una enfermedad incurable y con un pronóstico de vida inferior a seis meses a recibir cuidados paliativos.

El objetivo de los cuidados paliativos es doble: por un lado, proporcionar calidad de vida a los pacientes que no tienen posibilidades de recuperación atendiendo a sus valores y preferencias, contexto social y cultural, así como sus creencias religiosas y brindando atención médica que sea capaz de paliar los síntomas terminales. Por otro lado, los cuidados paliativos también brindan apoyo a la familia que atraviesa sus peores momentos ante la muerte de un ser querido y más importante: permiten la unión del paciente con la familia favoreciendo mejores condiciones al momento del fallecimiento.

Así, procurando la buena comunicación, controlando síntomas, brindando acompañamiento psicológico y/o espiritual que permita mitigar miedos y prejuicios en torno a la muerte, la atención paliativa permite humanizar el proceso de muerte.

Hace unas semanas, la Sociedad Española de Cuidados Paliativos propuso que, ante la dificultad de acompañar al enfermo en su último aliento debido al forzoso aislamiento protocolario, se permitiera la entrada de un solo familiar con las debidas medidas de seguridad y protección para poder acompañar a su ser querido ya que, si bien, como dije al inicio, la muerte nos encuentra solos, los momentos antes de partir no tienen por qué vivirse en soledad.

Numerosos ejemplos hemos visto en otros países y en el nuestro de los esfuerzos que hacen diario los profesionales de la salud por acercar, aunque sea virtualmente, a los pacientes con sus familias y es que un abrazo por Zoom o Skype no es lo mismo que uno físico ni una conversación tiene el mismo nivel de emoción de manera virtual que en persona, pero, ante la imposibilidad de hacerlo de otro modo, la preocupación por procurar momentos de encuentro es digna de alabarse.

No menos importante es recordar que también, desde el 2008, tenemos en la Ciudad de México y en algunos otros estados de la República la Ley de Voluntades Anticipadas que permite rechazar las medidas consideradas como extraordinarias ante una situación de enfermedad avanzada cuyas posibilidades de sobrevivencia son escasas. De esta manera sin acelerar ni retrasar el proceso de muerte, ésta se permite de forma natural, pero con los cuidados ordinarios que permiten una "buena muerte".

En esta etapa de ascenso rápido de la cifra de fallecidos, es momento de abrirles paso a los cuidados paliativos y favorecer una muerte "digna" y "humana" rechazando medidas que puedan generar más sufrimiento, pero, sobre todo, velando por que ese instante de muerte vaya precedido por la presencia amorosa de un familiar, pues para morir nos bastamos a nosotros mismos, pero para prepararnos a morir nos hacen falta los otros.

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

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### Javier Aparicio: Las curvas de la pandemia (Opinión)

07 de mayo de 2020

Los casos más graves requieren hospitalización o intubación por varios días. En esta etapa de la contingencia es de suma importancia impedir que los sistemas de salud se vean rebasados por la demanda.

La crisis pandémica que azota al mundo está plagada de incertidumbre. En el caso de México, el saldo final de la pandemia aún está lejos de conocerse. Hay que recordar que las cifras que se dan a conocer día con día reflejan el estado de la enfermedad con cierto rezago. Los nuevos casos confirmados registrados el día de hoy, en realidad se contagiaron varios días atrás, acudieron a los centros médicos y se les realizaron pruebas clínicas días antes de que queden registrados.

Lo mismo ocurre con las defunciones. Por ejemplo, las 236 defunciones dadas a conocer el pasado cinco de mayo, en realidad se contagiaron entre una y dos semanas atrás, o quizás antes, puesto que el registro de las defunciones también toma cierto tiempo.

Las cifras acumuladas tanto de casos como de defunciones deben ser interpretadas con cautela. Por un lado, se ha explicado que los casos activos en realidad son sólo una fracción del total de casos acumulados. Así, de los más de 26 mil casos acumulados al cinco de mayo, puede decirse que sólo una cuarta parte de ellos es activa y por ende capaz de producir más contagios. El resto ya contrajo la enfermedad, en su gran mayoría la sobrevivió y, además, se espera que ya no producirá contagios adicionales.

Por otro lado, también se ha explicado que los casos confirmados mediante pruebas clínicas en realidad sólo representan una fracción de los contagios totales. Así, detrás de los 26 mil casos confirmados acumulados o los 6 mil 700 casos activos, en realidad puede haber diez o veinte veces más casos. Muchos quizás sean leves —o incluso asintomático— y no acudirán a los centros de salud, pero bien pueden contagiar a otras personas.

Los casos más graves requieren hospitalización o intubación por varios días. En esta etapa de la contingencia es de suma importancia impedir que los sistemas de salud se vean rebasados por la demanda. Pero de nuevo, las cifras de hospitalización son un indicador rezagado del número de contagios reales. También puede ser un indicador sesgado, dado que sólo parte de la población es derechohabiente o cuenta con los recursos para recurrir a servicios privados de salud.

Esto quiere decir que cuando se observe que el número de nuevos casos diarios comience a disminuir sistemáticamente, será porque el nivel máximo de contagios por día ocurrió unos días atrás. El llegar a la cima de la curva de contagios es buena señal, sin duda, pero también será el momento en que será más fácil contagiarse.

Todo lo anterior sugiere que debemos ser extremadamente cautelosos antes de cantar victoria frente a la pandemia en México. Si la sociedad percibe que la enfermedad ya ha sido controlada o mitigada, o que un modelo predictivo sugiere que “ya pasó lo peor” y, en respuesta, decide relajar precauciones, puede producirse un rebrote en cuestión de días. Al inicio de la epidemia es sumamente importante reaccionar a tiempo: es preferible anticiparse. En la segunda mitad o hacia el final de ella es igualmente importante no reaccionar de manera prematura.

De manera simultánea está ocurriendo una fuerte crisis económica. De modo análogo a la COVID-19, los indicadores disponibles para medirla también tienen cierto rezago, pero a diferencia de la enfermedad, estos indicadores son diversos y de sobra conocidos. Se tiene prácticamente la certeza de que habrá una recesión. Lo que es incierto es su magnitud. Esto quiere decir que la recaudación fiscal será menor a lo esperado. Pemex incurrirá en más pérdidas este año que el anterior. Los fondos de estabilización presupuestaria se agotarán este año. La deuda como porcentaje de PIB ineludiblemente aumentará. Al reducirse el tamaño de la economía y la recaudación, el presupuesto y las transferencias a estados y municipios disminuirán para 2021. La incertidumbre, de nuevo, es la magnitud de todos estos efectos.

La curva del crecimiento económico en México tendrá una brusca caída. Habrá una recuperación que podrá ser rápida o lenta, dependiendo de qué tan rápido se recupere la economía norteamericana, por un lado, y del tipo de medidas fiscales y monetarias que se implementen en México. Conforme se acerque 2021, la discusión sobre una reforma fiscal o la revisión del pacto fiscal se volverá ineludible. Ojalá que el gobierno reaccione a tiempo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Economista

### Juan María Naveja: La deuda del seguro social (Opinión)

07 de mayo de 2020

Independientemente del saldo que el Covid-19 deje en México, el seguro social tendrá que continuar con su cometido, porque los pacientes de otras enfermedades estarán esperando atención.

Poco tiempo le llevó al canciller Marcelo Ebrard evidenciar a la administración del seguro social: sin intermediarios adquirió un total de 211 respiradores artificiales para terapia intensiva a menos de la mitad del precio de los que le vendió el hijo de Manuel Bartlett a la institución.

Como se trata de salvar vidas, cabe todo, hasta lo que deja el tufo de corrupción y conflicto de interés.

Hace poco menos de un año, ante su jefe el presidente, el director del IMSS, Zoé Robledo, decía “que cada peso, que cada centavo (...) todos esos dineros sean cuidados con un ánimo y un espíritu de saber que son sagrados”.

Al parecer, la pandemia desacralizó el espíritu austero. Uno hubiera pensado que, tras la renuncia contundente y reveladora de Germán Martínez, el seguro social entraría en una dinámica de cambio y mejoramiento, pero no ha sido así, la institución más importante de la seguridad social de los mexicanos arrastra más vicios, deficiencias y señalamientos de corrupción.

Pero de manera particular exhibe que sus directivos nomás no se prepararon para una contingencia de la que había noticias desde finales del año pasado y se sabía que tarde o temprano llegaría a México.

Desde hace por lo menos mes y medio, día con día, se registran protestas por la falta de material de protección y trabajo, saturación de espacios, riesgos de muerte, maltrato de los derechohabientes, falta de información, adquisiciones al vapor y adaptación de espacios, por mencionar algunos. Todo esto se debió programar con tiempo y, obviamente, con menor costo en vidas y dinero.

Los movimientos sindicales del seguro han sido tradicionalmente combativos, por decir lo menos, sí han pasado por momentos penosos, pero en general las bases son integradas por personas que saben movilizarse. Ahora, tendrán un nuevo reto, por lo que todo el personal está enfrentando y sufriendo, por quienes están perdiendo la vida. Después del coronavirus no podrán ir por la vida como si no hubiera pasado nada. Ahora, saben que muchos directivos lucraron y medraron con los recursos, no les importó lo que les pasara, a causa de una de las pandemias más letales de la historia. Trabajadores, empleados y muchos directivos del IMSS



deben estar cansados, terminada la emergencia merecerán el descanso; desde ya necesitan regresar y abrazar a los suyos, pero después llevarán a cuentas un compromiso más: no olvidar el coronavirus y sus consecuencias.

Independientemente del saldo que el Covid-19 deje en México, el seguro social tendrá que continuar con su cometido, porque los enfermos de cáncer, diabetes, VIH, tabaquismo, alcoholismo, obesidad, hipertensión y otras enfermedades ahí estarán esperando atención, espacio y el cumplimiento del principal compromiso de la institución, amén de las pensiones y jubilaciones, que juegan aparte.

Que el sistema de salud mexicano está roto lo sabemos desde hace tiempo, el gobierno en turno así lo recibió, pero no se puede ignorar que ya diseñó dos presupuestos y que el año pasado le quitaron más de 1,400 millones de pesos para destinarlos a otros proyectos mucho menos prioritarios.

Eso de que el Insabi era una especie de primera piedra para encaminarnos a un sistema de salud tipo nórdico, como casi todo de la autollamada Cuarta Transformación, es demagogia pura.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### Salvador García Soto: López-Gatell vs. Narro ¿A quién le creemos? (Opinión)

07/05/2020

07 de mayo, 2020

Lo que empezó como un debate médico-científico y un intercambio sobre modelos estadísticos y epidemiológicos, se tornó anoche en una confrontación que tomó tintes políticos entre Hugo López Gatell y José Narro Robles. Tras varios días de cuestionamientos al manejo de la pandemia de Covid19 y a los modelos de medición y contención que ha aplicado, anoche el subsecretario de Salud le respondió al exrector de la UNAM y exsecretario de Salud que cuestionó en un tuit si realmente se “aplanó la curva” con las cifras de contagios cada vez más rápidos y altos entre los mexicanos.

“A ver cuénteme más, qué más dice el doctor Narro”, dijo sonriendo López Gatell en su conferencia diaria de Palacio Nacional a una reportera que le preguntó si les había mentado a los mexicanos como dijo el extitular de Salud. El coordinador de la estrategia contra la pandemia, lanzó dos dardos envenenados: “Ya no le sigo la pista a Narro, no sé si está en el PRI o si está en la UNAM, pero por ahí debe estar”, comentó primero, para luego decir que respetaba la opinión del “doctor Narro, es un personaje respetable, fue secretario de Salud, fue rector de la Universidad Nacional y fue dirigente del PRI, me parece un individuo respetable”. Pero con todo y el respeto, López Gatell recordó más adelante: “307 hospitales

quedaron abandonados, ahorita me acordé del doctor Narro, 307 hospitales quedaron abandonados en la administración inmediata anterior, por distintas razones”.

El comentario en Twitter de José Narro se refería a las declaraciones que el subsecretario hizo en la víspera cuando anunció en la mañanera del 5 de mayo, junto al presidente López Obrador, que “ya hemos aplanado la curva de contagios” del Covid. “Con los datos de Hugo López-Gatell, llegar a los primeros 6 mil 500 casos positivos del Covid-19, nos tomó 49 días.

Alcanzar los segundos, llevo 8 días. Acumular los terceros, sólo 6 días. Los 6 mil 500 casos más recientes, únicamente 5 días. ¿De verdad aplanamos la curva?”, escribió el exrector de la UNAM.

Narro no ha sido el único médico ni científico que ha cuestionado los datos y el modelo de López Gatell; el grupo Científico de la UNAM para el coronavirus también ha puesto en duda las cifras oficiales realizando sus propios cálculos a partir de multiplicar por 8 el número de contagios en su Centro de Información Geográfica sobre Covid 19, en donde se reportan muchos más casos de los que informa la Secretaría de Salud.

También el exsecretario de Salud Julio Frenk, quien actualmente es rector de la Universidad de Miami, ha declarado que hay una “subestimación grande” de los casos reales de contagio en México. “El sistema de hacer muestreos con los sitios centinelas tiene una serie de fallas metodológicas: ha llevado a utilizar de manera muy cuestionable un multiplicador de 8, cuando otros expertos señalan que el multiplicador debe ser de 30 o incluso de 50 veces más de lo que se detecta. Se tiene una incertidumbre enorme que está deteniendo la eficacia, porque no sabemos dónde están los focos rojos realmente en el país, dada está reticencia inexplicable para mí de hacer más pruebas”, dijo.

Aunque López-Gatell había rehuido hasta ahora la polémica, ante la presión creciente por los cuestionamientos de médicos y científicos, el lunes pasado salió a explicar que en la Fase 3 ya no se estaba utilizando el “modelo centinela” porque no era práctico seguir aplicándolo y que sólo se había usado en las dos fases iniciales, al ser uno de los cuatro modelos epidemiológicos de la Secretaría de Salud. Pero ayer, contrario al tono mesurado y contenido que suele manejar, el subsecretario de plano se metió al terreno político al referirse dos veces no sólo a la militancia priista del doctor Narro, sino al recordarle de los 307 hospitales que quedaron inconclusos durante su gestión como secretario de Salud.

¿Qué llevó a López-Gatell a envalentonarse y subirse al ring con Narro? Seguro algo tuvieron que ver las porras que López Obrador le dedicó el martes pasado en

su mañanera, cuando el presidente lo defendió de los cuestionamientos de la prensa con la consigna de “No está solo, no está solo, no está solo”. Pero también la notoriedad y los reflectores que ha acaparado el subsecretario, con tanta exposición mediática, deben de haberlo engallado para responderle a un peso pesado como Narro. Recientemente algunas encuestas que miden la aprobación de los integrantes del gabinete presidencial ubicaron a Hugo López-Gatell como el funcionario mejor calificado del equipo de López Obrador, con niveles de aprobación del 55% por encima incluso del canciller Marcelo Ebrard, que tiene 35% y que solía ser el mejor evaluado en esas mediciones.

Veremos en qué termina este debate público que pasó de la ciencia y la medicina al terreno político y si la nueva estrella de la 4T resulta ser no sólo un carismático conferencista y speaker, sino un buen fajador y polemista político ahora que se subió al ring con sus críticos.

López-Gatell se enfrenta a personajes que le llevan muchos años en experiencia, capacidad y trayectoria pública y académica; pero como ya lo dijo el presidente, ese a quien él cree inmune al coronavirus y “una fuerza moral”, “no está solo” y tendrá de sparring, en su esquina, al mejor fajador y provocador que haya conocido la política mexicana.

Algo le pasa a don Porfirio Muñoz Ledo, la voz más autocrítica de la 4T, que primero lanza tremendas declaraciones en los medios y en el twitter y después se queja de que los “picapleitos internos” lo quieren echar a pelear con el presidente. Ayer, el diputado morenista comentó, por ejemplo, que “el imperio de la corrupción se instaló en la pandemia: hay evidencias del trafique con los insumos esenciales para atacar al Covid-19. Es urgente que intervenga la Unidad de Inteligencia Financiera y los órganos competentes del Estado para evitar la intermediación y hacer compras directas a los proveedores, ya sean países, gobiernos o compañías”. Más tarde se quejó, en su misma cuenta, de que “picapleitos internos y amarranavajas externos pretenden socavar la unión histórica de la 4T”. Y aclaró que las posiciones que él sostiene son solo las que expresa en sus cuentas personales, quejándose de que malinterpretaron lo que dijo en una entrevista a la agencia EFE. ¡Ah, que don Porfirio!, con las cosas tan fuertes que dice y no quiere que se hagan olas... El dirigente de la CATEM, Pedro Haces, respondió a los cuestionamientos que grupos de trabajadores de limpieza que han sido despedidos de varias dependencias del gobierno federal le hicieron en este espacio por no defender los derechos de al menos 60 mil empleados que fueron recortados por la austeridad que ordenó el presidente López Obrador. “Me uno a la preocupación por los recortes que se han llevado a cabo tanto en dependencias gubernamentales como en el sector privado. En CATEM nos propusimos desde el 17 de marzo pasado un decálogo que lleva varios avances: hemos logrado que todos los sindicatos pertenecientes a CATEM no estén cobrando cuotas.

Estamos en diálogo permanente con empresarios y gobiernos para salvar empleos. Hemos implementado mecanismos para conservar empleos a través del trabajo a distancia. Hemos habilitado multilíneas para recibir denuncias y quejas de todos los trabajadores mexicanos, afiliados o no a la CATEM donde un grupo de abogados asesora a quienes lo solicitan”, comentó el dirigente sindical, quien aseguró que está recorriendo el país para apoyar no sólo a sus afiliados sino a todos los trabajadores afectados por despidos y recortes... Resulta que el abogado del empresario Jaime Sacal Micha, detenido por haber violado a su nieta durante cinco años, es José Ramón Cárdeno, quien fue secretario particular del exgobernador de Veracruz Javier Duarte. Este personaje fue el que “gestionó” el amparo para el abuelo pederasta con un Juez Federal en Hidalgo, Fredy Francisco Aguilar, quien argumentando la emergencia sanitaria lo mandó a su casa ante el riesgo de que contrajera Covid en la prisión.

Este abogado, fue quien expresó públicamente al término del mandato de Javier Duarte, cuando ya existían fuertes señalamientos y denuncias por los actos de corrupción y el saqueo que realizó Duarte en Veracruz durante su mandato, que “¡extrañaremos al gobernador!”. Así la justicia en nuestro país... Los dados mandan Serpiente doble. Caída libre

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Milenio

### Enrique Acevedo: La ‘infodemia’ (Opinión)

07.05.2020

En febrero, la Organización Mundial de la Salud (OMS) empezó a utilizar este término para describir la cascada de rumores y desinformación que existe sobre el covid-19. Esta infodemia se ha convertido en una traba para la OMS y otras fuentes confiables de información que buscan ofrecer orientación relevante acerca de la emergencia.

Mantenerse actualizado sobre la pandemia puede resultar abrumador. Algunos datos resultan contradictorios. Al tratarse de un virus nuevo, la ciencia se ha ido actualizando y con ella las recomendaciones de autoridades y médicos, generando más confusión. Incluso las publicaciones especializadas han tenido que presentar contenido que en otras circunstancias pasaría primero por un proceso mucho más riguroso de verificación, depositando en el lector la responsabilidad de consumir esta información con prudencia.

A esto se suma el protagonismo que han tenido las cifras reportadas sobre contagios y muertes. En el caso de México, los datos carecen de precisión ya que, según la fuente oficial, son apenas una aproximación a la realidad. Los boletines de

la Secretaría de Salud se basan en el número de casos confirmados, es decir, en los resultados que arrojan las pruebas. Como se ha reportado ampliamente, México sigue siendo uno de los países que menos pruebas realiza en América Latina y el resto del mundo.

Lo mismo ocurre con muchos de los gráficos generados para visualizar los datos. A veces el problema está en el diseño, otras veces la culpa la tiene su mala interpretación.

Existe la expectativa de contar con respuestas inmediatas. De presionar a la comunidad científica para que opere a la velocidad de los medios sociales y las plataformas de mensajes instantáneos. La gente se queja de que sabemos muy poco del virus cuando en realidad sabemos un montón. En menos de seis meses entendemos que la enfermedad es provocada por un virus, se han diseñado pruebas y se avanza en el desarrollo de tratamientos y vacunas. Esto tomo por lo menos seis años en el caso del VIH.

Mi recomendación es consumir con moderación y escuchar a los expertos. Menos políticos y más epidemiólogos. Menos influencers y más científicos. No es momento de poner nuestra salud física y mental en las manos de quienes lucran con la desinformación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Día de las madres, con sana distancia (Opinión)**

07 de mayo, 2020

El Gobierno de la Ciudad de México lanzó una iniciativa para que los festejos por el Día de las Madres se aplacen hasta el 10 de julio, fecha en la que, según se estima, estarán en marcha la reanudación progresiva de actividades en la capital del país y la reapertura escalonada de establecimientos mercantiles, como los restaurantes en los que suelen reunirse las familias. Además del exhorto de la jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, para que este domingo 10 se festeje a las madres respetando la sana distancia con la finalidad de evitar contagios de Covid-19, la campaña convoca a seguir el festival virtual con el que la Secretaría de Cultura capitalina propone festejar sin salir de casa.

Sin duda se trata de una propuesta sensata que, de ser acatada por la ciudadanía, permitirá evitar aglomeraciones como las que tuvieron lugar el pasado 30 de abril con motivo de la celebración del Día del Niño. Cabe recordar que en esa fecha no pocas familias decidieron celebrar a los pequeños como si el país no atravesara una seria contingencia sanitaria, con lo que los padres se pusieron en peligro de

contagio a sí mismos, a sus hijos, y para colmo brindaron a los menores un mal ejemplo de cultura cívica.

También cabe saludar que uno de los principales protagonistas de los tradicionales festejos del Día de las Madres, la Cámara Nacional de la Industria de Restaurantes y Alimentos Condimentados (Canirac), mostrará su beneplácito por la fecha establecida de manera extraordinaria para las celebraciones y reuniones familiares, así como que el sector confíe en que entonces podrá recuperarse parte de la derrama económica que representan estas conmemoraciones.

Con todo, lo cierto es que de momento se encuentran cerrados los centros comerciales, tiendas departamentales y otros negocios en los que las familias acostumbran festejar a las madres, mientras los restaurantes que permanecen abiertos ofrecen únicamente alimentos para llevar o mediante servicio a domicilio. Por tanto, muchos ciudadanos pueden verse tentados a trasladar a los hogares sus reuniones familiares, y a realizarlas con la misma envergadura que tendrían en condiciones normales. Si bien resulta comprensible el deseo de las familias de reunirse en una fecha de tan honda significación en la cultura mexicana, es necesario exhortar a que en la actual coyuntura se ponga por delante la salud y la seguridad de todos, y en particular la de las propias madres mayores de 60 años, quienes en caso de contagiarse corren un riesgo significativo de desarrollar un cuadro infeccioso grave.

En suma, la mejor manera de festejar a las madres consiste en guardar la sana distancia y esperar a que existan las condiciones propicias para llevar a cabo las reuniones familiares acostumbradas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Crónica

### Japón aprueba uso del remdesivir contra coronavirus

2020-05-07

El Gobierno de Japón aprobó este jueves por la vía rápida el uso del medicamento antiviral remdesivir para los pacientes de COVID-19, después de que el fármaco recibiera luz verde en Estados Unidos la semana pasada.

El Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar de Japón dio este jueves su visto bueno al uso del fármaco tras mantener una reunión con un grupo de expertos, según la cadena estatal nipona NHK.

El medicamento patentado por la farmacéutica estadounidense Gilead se convierte en el primero en obtener el permiso necesario de las autoridades niponas como tratamiento para pacientes infectados del nuevo coronavirus.

En Japón, no obstante, ya se emplea de forma experimental el antiviral favipiravir, de la farmacéutica Fujifilm Toyama Chemical y desarrollado originalmente para combatir la gripe, y se espera también su aprobación por la vía rápida para finales de este mes.

El remdesivir, que se administra por vía intravenosa y se emplea para pacientes con síntomas más graves de COVID-19, recibió la "autorización de emergencia" del Gobierno de EEUU tras un reciente ensayo clínico que mostraba que el fármaco acortaba el tiempo de recuperación de algunos pacientes.

Pese a las grandes expectativas que había generado como potencial tratamiento contra el COVID-19 este fármaco originalmente desarrollado para tratar el ébola, hay estudios que señalan que su eficacia contra el nuevo coronavirus no está clara.

El Gobierno de Japón declaró el estado de alerta sanitaria a comienzos de abril ante el aumento de número de contagios, y el pasado lunes decidió extender esta medida hasta finales de este mes para reducir al mínimo posible las nuevas infecciones.

En Japón se han registrado unos 16.000 contagios del nuevo coronavirus y 590 fallecimientos, según los últimos datos facilitados por las autoridades locales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Once Noticias

### **Prueba de olfato podría predecir diagnóstico de lesiones cerebrales**

2020-05-06

Una prueba sencilla de olfato podría predecir la recuperación de pacientes que han sufrido una lesión cerebral grave, sugieren investigadores de la Universidad de Cambridge en Inglaterra.

Mediante un estudio, publicado en la revista Nature, explicaron que a menudo es difícil para los médicos determinar el estado de conciencia de un paciente después de una lesión cerebral grave, pues incluso en el 40% de casos se cometen errores en el diagnóstico.

Para la investigación, los científicos analizaron a pacientes hospitalizados con lesiones cerebrales que mostraban signos mínimos o nulos de conciencia del mundo externo.

Descubrieron que todos los pacientes que reaccionaron a la prueba olfativa recuperaron la conciencia y de estos, el 91% sobrevivió tres años y medio después de la lesión.

Estos hallazgos, señalaron, podría ayudar a los médicos a utilizar una prueba del olfato sencillo para diagnosticar y determinar con precisión los planes de tratamiento en pacientes con trastornos de la conciencia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Crónica

### **Asma, enfermedad crónica que puede controlarse**

Bertha Sola

2020-05-06

El primer Día Mundial del Asma, en 1998, se conmemoró en más de 35 países conjuntamente con la primera Reunión Mundial sobre el Asma celebrada en Barcelona, España. La participación ha aumentado con cada Día Mundial del Asma y el día se ha convertido en uno de los eventos de educación y concienciación sobre el asma más importantes del mundo.

El Día Mundial del Asma 2020 está auspiciado por la Global Initiative for Asthma (GINA), y tendrá lugar como cada año el primer martes del mes de mayo, es decir el día 5 de mayo de 2020, como una iniciativa para concienciar a la población de las cargas que supone dicha enfermedad a quien la padece y de la posibilidad de tenerla bajo control, llevando una vida saludable sin limitaciones.



Desde el año 2008 hasta la actualidad, el lema ha sido "Puedes Controlar tu Asma" (You can control your asthma) y pretende estimular a los pacientes a tomar parte activa en el control de su enfermedad.

Este año la GINA utiliza el lema Basta ya de muertes por asma (Enough Asthma Deaths) para enfatizar que no deben producirse más muertes por asma. De hecho, acompañando a la estrategia de tratamiento escalonado, GINA incluyó en el tratamiento de alivio un mayor uso de corticoides inhalados en asociación con LABA (o SABA) con objeto de evitar las muertes de los pacientes. (OMS)

El asma es una enfermedad crónica que se caracteriza por ataques recurrentes de disnea y sibilancias, que varían en severidad y frecuencia de una persona a otra. Los síntomas pueden sobrevenir varias veces al día o a la semana, y en algunas personas se agravan durante la actividad física o por la noche.

Durante un ataque de asma, el revestimiento de los bronquios se inflama, lo que provoca un estrechamiento de las vías respiratorias y una disminución del flujo de aire que entra y sale de los pulmones. Los síntomas recurrentes causan con frecuencia insomnio, fatiga diurna, una disminución de la actividad y ausentismo escolar y laboral.

¿Qué provoca los ataques de asma?

Los desencadenantes comunes de los ataques de asma incluyen: Polen, mascotas, moho y ácaros del polvo. Infecciones de las vías respiratorias superiores. Humo de tabaco

Durante un ataque de asma, también llamado exacerbación asmática, las vías respiratorias se hinchan e inflaman. Los músculos alrededor de las vías respiratorias se contraen y estas producen mayor mucosidad, lo cual hace que los conductos respiratorios (bronquiales) se estrechen.

Durante un ataque, que varía de persona a persona, puede presentarse tos, sibilancias y problemas para respirar. Los síntomas de un ataque de asma menor mejoran con un tratamiento rápido en el hogar. Un ataque de asma grave que no mejora con el tratamiento en el hogar puede convertirse en una emergencia que pone en riesgo la vida.

La clave para detener un ataque de asma es reconocer y tratar un brote de asma temprano.

Si el asma se intensifica, sigue inmediatamente los pasos de tratamiento que tú y el médico han establecido en tu plan escrito para el asma. Si tus síntomas y lecturas

del flujo espiratorio máximo (PEF) mejoran, el tratamiento en el hogar puede ser todo lo que se necesitas. Si tus síntomas no mejoran con el tratamiento en el hogar, es posible que necesites buscar atención de emergencia.

El asma puede cambiar con el tiempo, por lo que se necesitará de ajustes periódicos en tu plan de tratamiento para mantener los síntomas diarios bajo control.

Se debe buscar atención médica de inmediato si tienes signos o síntomas de un ataque de asma grave, entre los siguientes:

Falta de aliento grave o sibilancia, especialmente en la noche o en las primeras horas de la mañana

Incapacidad para hablar más que frases cortas debido a la falta de aliento

Tener que forzar los músculos del pecho para respirar

Lecturas de flujo espiratorio bajo cuando se usa un medidor de flujo espiratorio

No hay mejoría después de usar un inhalador de acción rápida (de rescate)

Cómo controlar el asma (Clínica Mayo)

Anota tus síntomas en un diario de asma todos los días. El registro de los síntomas puede ayudarte a reconocer cuándo necesitas hacer ajustes en el tratamiento de acuerdo con tu plan de acción para el asma. Usa tu diario de asma para anotar:

Falta de aire o silbidos al exhalar (sibilancias).

Perturbación del sueño causada por falta de aire, tos o sibilancias.

Opresión o dolor en el pecho.

Uso de inhaladores de alivio rápido (de rescate): registra cuándo necesitas usar tu inhalador de alivio rápido, como albuterol (Proventil HFA, Ventolin HFA, ProAirHFA), y anota cuántas inhalaciones realizas.

Interrupciones en el trabajo, la escuela, el ejercicio u otras actividades diarias causadas por los síntomas del asma.

Síntomas de asma durante el ejercicio.

Cambios en el color de la flema que toses.

Síntomas de la fiebre del heno, como estornudos y secreción nasal.

Cualquier cosa que parezca desencadenar brotes de asma.

## 2. Registra si tus pulmones están funcionando bien

El médico puede solicitarte que registres periódicamente los resultados de los exámenes respiratorios (pruebas de la función pulmonar). Si tus pulmones no están funcionando tan bien como deberían, es posible que el asma no esté bajo control. Existen dos pruebas principales de la función pulmonar:

**Flujo máximo.** Este examen se realiza en casa con un simple dispositivo manual llamado medidor de flujo máximo. Una medición del flujo espiratorio máximo indica la rapidez con la que se puede expulsar el aire de los pulmones. Las lecturas de flujo espiratorio máximo a veces se miden como un porcentaje del nivel máximo en que funcionan tus pulmones. A esto se le llama el mejor flujo máximo personal.

**Espirometría.** Las pruebas de espirometría se pueden hacer en el consultorio del médico con una máquina llamada espirómetro. Algunas personas utilizan un espirómetro de mano para hacer mediciones en casa.

Las pruebas de espirometría miden cuánto aire pueden contener los pulmones y cuánto aire puedes exhalar en un segundo después de haber respirado profundamente. Esta medición se denomina volumen espiratorio forzado (VEF1). La medición del VEF1 se compara con el VEF1 típico para las personas que no tienen asma. Al igual que con la lectura de flujo espiratorio máximo, esta comparación a menudo se expresa como un porcentaje.

## 3. Ajusta el tratamiento de acuerdo con tu plan de acción para el asma

Cuando los pulmones no están funcionando tan bien como deberían, es posible que tengas que ajustar los medicamentos de acuerdo con el plan que crearon con tu médico con anticipación. El plan de acción escrito para el asma te permitirá saber exactamente cuándo y cómo hacer los ajustes.

Datos sobre asma:

La OMS calcula que en la actualidad hay 235 millones de pacientes con asma.

El asma es la enfermedad crónica más frecuente en los niños.

El asma está presente en todos los países, independientemente de su grado de desarrollo. Más del 80% de las muertes por asma tienen lugar en países de ingresos bajos y medios-bajos.

A menudo el asma no se diagnostica correctamente ni recibe el tratamiento adecuado, creando así una importante carga para los pacientes y sus familias, y pudiendo limitar la actividad del paciente durante toda su vida.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Once Noticias

#### **¿Sabes qué es la enfermedad de Kawasaki? Conoce la enfermedad que afecta los niños en plena pandemia**

2020-05-07

La enfermedad de Kawasaki causa hinchazón (inflamación) en las paredes de las arterias medianas de todo el cuerpo. Afecta principalmente a los niños. La inflamación tiende a afectar las arterias coronarias, que suministran sangre al músculo cardíaco.

La enfermedad de Kawasaki algunas veces se denomina síndrome de los ganglios linfáticos mucocutáneos porque también afecta los ganglios que se hinchan durante una infección (ganglios linfáticos), la piel y las membranas mucosas dentro de la boca, la nariz y la garganta.

Los signos de la enfermedad de Kawasaki, como fiebre alta y descamación de la piel, pueden ser atemorizantes. La buena noticia es que la enfermedad de Kawasaki suele ser tratable y la mayoría de los niños se recuperan de ella sin problemas graves

Los signos y síntomas de la enfermedad de Kawasaki generalmente aparecen en tres fases.

#### Primera etapa

Los signos y síntomas de la primera fase pueden incluir:

Fiebre que con frecuencia es superior a 102,2 °F (39 °C) y dura más de tres días

Ojos extremadamente rojos sin una secreción espesa

Erupción en la parte principal del cuerpo y en la zona genital

Labios rojos, secos y agrietados y lengua extremadamente roja e hinchada

Piel roja e hinchada en las palmas de las manos y en las plantas de los pies

Ganglios linfáticos inflamados en el cuello y tal vez en otra parte

Irritabilidad

Si tu hijo tiene fiebre que dura más de tres días, comunícate con el médico de tu hijo. Además, consulta a dicho profesional si tu hijo tiene fiebre junto con cuatro o más de los siguientes signos y síntomas:

Enrojecimiento en ambos ojos  
Lengua muy enrojecida e hinchada  
Enrojecimiento de las palmas de las manos o de las plantas de los pies  
Descamación de la piel  
Erupción cutánea  
Ganglios linfáticos inflamados

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Once Noticias

#### **Microbio podría detener a mosquitos que transmiten la malaria**

2020-05-06

Un equipo de científicos descubrió que un nuevo tipo de microbio, que se encuentra en los mosquitos, tiene la capacidad de detener la transmisión de Plasmodium que causa la mayoría de los casos de malaria.

Se trata del microbio unicelular denominado Microsporidia MB que forma esporas capaces de detener la expansión de la malaria sin perjudicar la existencia del mosquito.

Según los científicos del Centro Internacional de Fisiología y Ecología de Insectos (ICIPE) en Kenia y la Universidad de Glasgow, este descubrimiento hace deducir que si se aumenta la prevalencia del Microsporidia MB en las poblaciones locales de mosquitos, podría ser una buena manera de detener a la malaria sin tener que estropear el ecosistema.

Aquí, caracterizamos a un microsporidio aparentemente no patógeno de las poblaciones de campo de Anopheles arabiensis en Kenia", escriben los investigadores.

El estudio, publicado en la revista Nature Communications, revela que incluso cuando dejaron que los mosquitos bebieran sangre infectada, los mosquitos con el Microsporidia MB tenían niveles reducidos de infección y no se detectaron señales de las esporas del parásito de la malaria.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **CNN Noticias**

#### **Gobierno de México no considera que aumente la contaminación por cremaciones de víctimas de covid-19**

06 de mayo, 2020

Hugo López-Gatell, subsecretario de Salud, dijo que las operaciones de los crematorios no deben verse afectadas por los fallecidos a causa de coronavirus, por lo tanto, el funcionario consideró que no debe haber un incremento a los índices de contaminación derivado de una mayor demanda de servicios crematorios.

[Ver video aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Milenio**

#### **EDITORIALES: Pájaro Carpintero (Opinión)**

07.05.2020

Que este día en la sesión virtual de cabildo de Pachuca se aprobará la iniciativa para la condonación del impuesto predial en apoyo a la economía de los ciudadanos por la contingencia sanitaria y la recesión económica. El descuento será del 90 por ciento en recargos y actualizaciones y del 10 por ciento durante el periodo de abril a agosto por lo que se convierte en una de las principales medidas de apoyo a la población. Se espera que la presidenta municipal, Yolanda Tellería, haga lo propio con los pagos de comerciantes y empresarios afectados.

Que la senadora Xóchitl Gálvez convocó al foro virtual “Contaminación atmosférica y salud pública en el Valle de México” para resaltar los efectos negativos en el medio ambiente y en la salud pública por la quema de combustóleo en la Central Termoeléctrica de Tula donde participó el ex candidato presidencial Gabriel Quadri quien señaló que el combustóleo empleado en la Termoeléctrica de Tula tiene un porcentaje de entre 3% y 4.2% de azufre, por lo que viola la NOM 016 de la Comisión Reguladora de Energía, que establece que en las zonas metropolitanas y en corredores industriales prioritarios, el combustóleo no podrá tener más del 2%.

Que el director General de Promoción de la Salud de la Secretaría de Salud federal, Ricardo Cortés Alcalá, presentó los índices de movilidad comunitaria en los que Hidalgo no ha reducido más del 40 por ciento su movilidad de acuerdo con los datos de usuarios de Facebook y Twitter ni ha disminuido más del 60 por ciento en según los usuarios de Google. Ante ello, invitó a la población hidalguense a que reduzcan en lo posible la movilidad.

Que los diputados locales andan apurados por las reformas ya que con la suspensión de la elección se corre el riesgo de no tener cabildos a partir del 5 de septiembre en los 84 municipios, lo que frenaría las propuestas de los grupos parlamentarios ante la imposibilidad de contar con el aval del constituyente

permanente que son las asambleas que se requieren para avalar los acuerdos. Uno de los puntos es la reelección municipal que quieren aprobar si el INE determina que la elección pospuesta en Hidalgo sea hasta 2021.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Crónica

#### **CENACE: alertan ONG sobre retrocesos en la lucha de México contra el calentamiento global**

07 de mayo de 2020

El acuerdo del Centro Nacional de Control de Energía (Cenace) amenaza y obstaculiza la política contra el cambio climático, al limitar la operación de las plantas de generación de energía renovable, advirtieron organizaciones ambientalistas.

Asimismo, consideran que va contra los compromisos asumidos por México en el Acuerdo de París y contra las leyes General de Cambio Climático y de Transición Energética.

En un comunicado, el Centro Mexicano de Derecho Ambiental, Greenpeace e Iniciativa Climática de México, entre otras organizaciones, señalaron que el acuerdo para garantizar la eficiencia, calidad, confiabilidad, continuidad y seguridad del sistema eléctrico nacional, emitido por el Cenace el pasado 29 de abril, justificado por la crisis sanitaria del Covid-19, frena sin argumentación técnica ni jurídica la entrada en operación de las nuevas plantas que ganaron las subastas de energía.

Mencionaron que las energías renovables, lejos de poner en riesgo el sistema eléctrico nacional, pueden construir uno más resiliente, equitativo y accesible. Con ese acuerdo, dijeron, se abre la oportunidad de poner en marcha plantas de generación eléctrica a base de combustóleo (combustible residual de los procesos de refinación de petróleo) que estaban en desuso.

Indicaron que hay otras políticas energéticas regresivas, como el aplazamiento de la cobertura nacional de diésel de ultra bajo azufre hasta 2024; la cancelación de subastas de energía limpia y la resolución de la Comisión Reguladora de Energía para autorizar a Pemex el suministro temporal de diésel de 500 partes por millón (ppm) en algunas regiones de Guerrero, Oaxaca, Puebla y Veracruz, que ya estaban definidas dentro de las zonas de suministro de diésel de ultra bajo azufre.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)