

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

Gobierno detalló semáforo para reactivación, que irá de rojo a verde según incidencia de casos por estado; clases reiniciarán sólo en verde	3
Coronavirus. Consejo de Salubridad aprueba 4 acuerdos para reanudar actividades.....	5
Muertes entre personal del IMSS por Covid-19, no son por falta de preparación: Alcocer	6
Se han destinado más de \$3,242 millones en contratar a 44,247 trabajadores de la salud; faltan 26,157	7
SSA: se ha sobrestimado la cifra de pacientes graves y la mortalidad	8
Número de hospitalizados por el contagio seguirá en aumento, alerta Sheinbaum.....	10
Repuntan contagios; reportan mil 997 más en sólo 24 horas.....	11
Subsecretario de Salud López-Gatell reconoció que en cualquier país existe el riesgo de que se retorne a estado de emergencia por Covid-19	12
La pandemia de Covid-19 reducirá los avances ganados en la esperanza de vida de los seres humanos, advirtió la OMS en un informe	13
OMS: aún no hay nada que acabe con el coronavirus	15
Sedena tiene 228 vacantes para atender la epidemia	17
Universidades, obligadas a equipar a médicos y enfermeras en formación. Las instituciones de salud públicas no entregan a tiempo los insumos	17
Encabeza el sector salud la cifra de servidores con Covid.....	19
Enfermos de Covid-19 logran recuperarse y guardan cuarentena	20
Enfermeras del IMSS piden sendero seguro para evitar agresiones	21

Se suma IMSS a campaña de Cruz Roja contra agresiones a personal de salud	22
Concanaco y la Asociación de Internet MX alistan una aplicación para brindar consultas médicas a distancia para pre diagnóstico de Covid-19	24
Especialistas prevén alza en trastornos mentales tras emergencia sanitaria	25
Ruth Rodríguez: Gobernadores se oponen a plan de regreso (Opinión)	26
Investigación señala al cerebro como punto terapéutico para atender lesión pulmonar	28
Prueba de sangre ayudará a conocer inmunidad de una población al SARS-Cov-2	29
Annayancy Varas García*: El duelo en los niños durante la pandemia (Opinión)	30
Editorial EL UNIVERSAL: Desalentador panorama laboral (Opinión)	32
Antonio Molpeceres: La violencia contra las mujeres y niñas en tiempos de Covid-19 (Opinión)	33
Mario Maldonado: País de pobres y desempleados (Opinión)	35
ACUERDO por el que se da a conocer la serie de leyendas, imágenes, pictogramas, mensajes sanitarios e información que deberá figurar en todos los paquetes de productos del tabaco y en todo empaquetado y etiquetado externo de los mismos, a partir del 1 de junio de 2020 y hasta el 30 de noviembre de 2021	37
Tiempos de cambio y la nueva realidad nos obliga a adquirir nuevos hábitos	38
La otra epidemia que también mata en Latam: el dengue	39
Desarrollan tratamiento contra infecciones de helicobacter pylori	41
Sergio Sarmiento: JAQUE MATE / Primero los pobres (opinión)	42
Mantenerse activo en esta temporada de aislamiento, ayudará a fortalecer las defensas y la salud física y mental	44
Antonio Lazcano, nuevo miembro de la Academia de Ciencias de América Latina	46

Reforma

Gobierno detalló semáforo para reactivación, que irá de rojo a verde según incidencia de casos por estado; clases reiniciarán sólo en verde

Claudia Guerrero

13 de mayo, 2020

El Gobierno federal anunció el plan para reiniciar "la nueva normalidad" ante pandemia por Covid-19 en el País, que consiste en tres etapas, y en el cual se integrará un semáforo para determinar la apertura por estados.

La Secretaria de Economía, Graciela Márquez, detalló que la primera etapa iniciará el 18 de mayo y se reactivan las actividades esenciales en los municipios que no registren contagios.

"El plan de la nueva normalidad tiene tres etapas una que inicia el 18 de mayo, la segunda que es una etapa de preparación y la tercera que es justamente el 1 de junio cuando termina la jornada nacional de Sana Distancia", explicó en conferencia matutina acompañada del Presidente.

Actualmente son 269 municipios en 15 estados los que registran menos contagios, en donde se reabrirá la actividad escolar, el espacio público, laboral, y a personas vulnerables.

La segunda etapa es de preparación para garantizar la salud y un reinicio seguro y será entre el 18 y el 31 de mayo.

Se capacitará a trabajadores para que tengan un ambiente laboral seguro.

"La segunda etapa que iniciará del 18 al 31 de mayo es igualmente importante porque nos vamos a preparar los trabajadores, las empresas, las familias para reiniciar. Las empresas tendrán que hacer protocolos, nosotros tendremos que saber exactamente qué hacer en cada momento de la nueva normalidad", indicó la titular de Economía.

En la tercera etapa se integra el semáforo por colores para los estados: rojo, naranja, amarillo y verde.

"La tercera etapa que arranca el 1 de junio con un sistema de semáforo por regiones. Tiene cuatro colores y cinco categorías: medidas de salud pública y del trabajo, las actividades laborales, las actividades del espacio público, tanto el abierto como el cerrado, personas vulnerables y las actividades escolares", precisó Márquez.

Cuando el semáforo esté en rojo solamente se permitirán las actividades laborales esenciales, entre ellas tres nuevos sectores: la minería, la construcción y la fabricación de transporte.

En el naranja aumentan las actividades que pueden desarrollarse. Pueden realizarse las actividades esenciales y las no esenciales, pero a un nivel reducido y en el espacio público podrán empezar a operar en espacios públicos abiertos, pero también de manera reducida.

Cuando el semáforo está en amarillo de nuevo se amplían las actividades que se pueden desarrollar. En el espacio público abierto habrá restricciones menores y mayores para el caso del espacio público cerrado, es decir, templos religiosos, museos, cines, teatros, que es parte del espacio público, restaurantes, pero operarán de manera reducida y el cuidado de personas vulnerables será un cuidado medio.

Finalmente, cuando un estado está en verde ya no hay restricciones. Se siguen las medidas de salud pública y trabajo, operan las actividades esenciales y no esenciales, el espacio público en lugares abiertos y cerrados opera plenamente. Además, se reactivan las actividades escolares.

La titular de Economía agregó que independientemente del color del semáforo se seguirán tomando las medidas emitidas por las autoridades de Salud.

"Vamos a estar todo el tiempo sabiendo que tenemos que seguir cuidándonos, todavía no hay vacuna todavía no hay medicamento para la atención del Covid-19, hay esfuerzos muy importantes en los que México participa, pero todavía no tenemos, entonces tenemos que seguir cuidándonos con las recomendaciones de la Secretaría de Salud. Esas medidas de salud las vamos a tomar independientemente del color del semáforo, las vamos a tomar en rojo, en naranja, en amarillo y en verde", puntualizó la funcionaria.

Dan ejemplo

El subsecretario de Salud Hugo López-Gatell dio un ejemplo del mapa que se presentará en las conferencias de las 19:00 horas con las actualizaciones al semáforo.

"Veamos, por ejemplo, la Ciudad de México se encuentra en territorio rojo y con un triángulo hacia arriba, lo que indica que todavía está en una fase de ascenso y está en un punto muy intenso de transmisión", indicó.

"Oaxaca, en cambio está en un punto de estabilidad, tiene una transmisión estable, en general baja y tiene una estabilidad en la velocidad de cambio".

"En cambio, Quintana Roo, dónde está Cancún, vemos que, aunque todavía tiene intensidad de casos y están ocupadas las unidades de Salud ya se muestra una tendencia a la baja, lo que es esperable es que en algunos pocos días o semanas vamos a tener una reducción muy sustancial de la carga de enfermedad en este estado".

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

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Coronavirus. Consejo de Salubridad aprueba 4 acuerdos para reanudar actividades

Perla Miranda

12/05/2020

Por tercera ocasión desde que se declaró en Sesión Permanente, el Consejo de Salubridad General (CSG) sesionó para discutir qué medidas de seguridad sanitaria se implementarán una vez que concluya la Jornada Nacional de Sana Distancia.

Desde Palacio Nacional, Jorge Alcocer Varela, secretario de Salud, encabezó la reunión realizada de manera virtual en la que el punto único fue: "medidas de seguridad sanitaria para continuar con la mitigación de la epidemia de Covid-19 después de la Jornada Nacional de Sana Distancia".

La sesión del CSG ocurre luego de que el presidente Andrés Manuel López Obrador anunció, en la conferencia matutina, que este miércoles dará a conocer el plan para reanudar las actividades en el país o "la nueva normalidad".

El Consejo de Salubridad General informó que en su tercera reunión de la sesión permanente aprobó cuatro acuerdos para el levantamiento progresivo de las medidas de contención frente al Covid-19.

A través de redes sociales anunció que se incorporan a la lista de actividades esenciales la construcción, minería y fabricación de equipo de transporte, además que se liberan restricciones para actividades escolares y laborales en municipios sin contagio que tengan vecindad con municipios también libres de contagio.

El tercer acuerdo es que todas las empresas y establecimientos aplicarán medidas sanitarias de manera obligatoria en el entorno laboral, las cuales serán emitidas por la Secretaría de Salud

Y, por último, que, a partir del 1 de junio de 2020, la Secretaría de Salud definirá un semáforo semanal para cada entidad federativa. Cada color permitirá ciertas actividades económicas, educativas y sociales con niveles de intensidad específicos.

A su vez, la Secretaría de Gobernación informó que el gobierno federal presentó a los gobernadores de 31 estados, el plan con el cual se reanudarán las actividades en el país luego de concluir la Jornada Nacional de Sana Distancia contra el coronavirus (Covid-19).

Las autoridades del sector salud que participaron en el encuentro definieron que “el regreso a la nueva normalidad” debe ser paulatino y se seguirán las medidas que el Consejo de Salubridad General establezca para evitar un rebrote de infecciones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Muertes entre personal del IMSS por Covid-19, no son por falta de preparación: Alcocer

Pedro Villa y Caña, Alberto Morales y Perla Miranda
12/05/2020

Jorge Alcocer Varela, secretario de Salud (SSA), aseguró que la muerte y contagios por coronavirus Covid-19 de trabajadores del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) - que representan casi el 50% de contagios y muertes dentro del personal de salud- no se debe a una mala preparación, sino es debido a que a mayor número de personas que atiende a pacientes, mayor es el número de probabilidad de contagio.

“No es ligado a lo que piensa alguna gente, de que sea ligado a menor preparación que tienen los médicos del Seguro Social, no es así, es a mayor número de gente, hay mayor probabilidad de una infección y esto es así”.

En breve entrevista afuera de Palacio Nacional, el titular de la política de salud en el país señaló que, a pesar de haber múltiples causas, la causa central de los contagios en el personal de salud se debe a que el virus del Covid-19 se concentra en los hospitales.

“Son múltiples, pero lo central, lo central es que en el sitio donde se concentra el virus indudablemente es en los hospitales, ahí es donde se genera más probabilidad de infección”.

Alcocer Varela aseguró que constantemente se está capacitando a enfermeras, médicos y técnicos que atienden la emergencia sanitaria.

“(La capacitación) incluye técnicos, incluso hasta los que toman la muestra. Todo lo que está relacionado se les capacita, enfermeras, técnicos, radiólogos (...) hay

mucha gente que tiene miedo, y tiene limitación de sus acciones, y tiene razón, pero bien protegido no debe ser eso.

“Si uno lo compara con otros hospitales de otros países, que no es lo adecuado comparar, esto es una situación en la mayoría de los países”, dijo.

Ayer en conferencia de prensa, Hugo López-Gatell, subsecretario de Salud, informó que hasta ayer el lunes 8 mil 544 personas que trabajan en el sector Salud han dado positivo al Covid-19, de los cuales 111 han fallecido.

En la conferencia e informe diario sobre el desarrollo del coronavirus, López-Gatell Ramírez detalló que de los 111 profesionales de la salud que han fallecido a causa del virus, 33 son de la Ciudad de México, nueve en Tabasco y otro tanto igual en el Estado de México.

El funcionario detalló que los médicos representan 37% de los contagios y 19% son otros empleados de Salud. Además, 45% de los contagios y muertes han sido trabajadores del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS); 36% de la Secretaría de Salud (SSA), y 14% servidores del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Se han destinado más de \$3,242 millones en contratar a 44,247 trabajadores de la salud; faltan 26,157

Alonso Urrutia y Alma E. Muñoz

13 de mayo de 2020

El sector salud ha destinado 3 mil 242.8 millones de pesos en la contratación de 44 mil 247 trabajadores –la mayoría médicos y enfermeras– para la atención de la epidemia de Covid-19. A pesar de ello, según el reporte oficial de la instrumentación de la estrategia para enfrentar la coyuntura, de acuerdo con las proyecciones, aún se requiere la incorporación de 7 mil 241 médicos generales y especialistas, así como 18 mil 916 enfermeras.

De acuerdo con el documento de la Secretaría de Salud, si bien hay avances sustanciales en la adecuación de la infraestructura, prevalece un déficit importante en cuanto a las camas para pacientes de Covid-19. Desde enero pasado se identificaron 4 mil 105 camas que se destinarían a quienes padecieran esa enfermedad y se han incrementado hasta 8 mil 166, pero los requerimientos que tiene considerados la dependencia son de 12 mil 215, es decir, faltan 4 mil 49.

El reporte señala que se detectó la existencia de mil 657 ventiladores descompuestos que se podrían usar en el tratamiento de pacientes de Covid-19, pero a la fecha sólo se han reparado 377 y aún hay mil 280 inutilizados. En el desagregado de estos equipos, la mayoría (mil 410) forma parte del inventario de los sistemas de salud estatales, que sólo han reactivado 265.

La Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad tenía fuera de servicio 179 equipos y ha rehabilitado 84. En el caso del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, contaba con 68 ventiladores inoperantes, de los cuales ha habilitado 28.

En cuanto a la contratación de personal, se han incorporado de enero a la fecha 3 mil 675 médicos especialistas y 7 mil 194 generales; mil 502 enfermeras especializadas y 18 mil 664 generales, además de 13 mil 212 catalogados como otro personal de salud.

Durante la conferencia en Palacio Nacional, el secretario de Salud, Jorge Alcocer, destacó que antes de que llegara el Covid-19 a México, el país arrastraba un déficit de 200 mil médicos y 300 mil enfermeras.

Acerca de la recuperación de infraestructura, se reportan 327 construcciones abandonadas. De éstas, 217 son centros de salud y se han concluido 54; 56 están en proceso y 107 más suspendidas porque se terminarán después o debido a que tienen daños que hacen inviable continuarlas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

SSA: se ha sobrestimado la cifra de pacientes graves y la mortalidad

Ángeles Cruz Martínez

13 de mayo de 2020

Debido a que no se registran todos los casos de personas con Covid-19, sobre todo los leves y asintomáticos, que pueden ser hasta 20 por ciento del total, hay una sobrestimación de los pacientes graves y de la mortalidad. Por eso da la impresión de que la cantidad de hospitalizados en el valle de México rebasa las previsiones de la Secretaría de Salud (SSA), sostuvo Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

Al comenzar la pandemia el funcionario explicó en forma reiterada que, de las personas con la infección, 80 por ciento tendría un manejo ambulatorio y 20 por ciento requeriría hospitalización. Ahora, de acuerdo con los datos oficiales, 34 por ciento de los casos confirmados son pacientes internados. (La Jornada, 12/5/20).

Además de esta discordancia respecto de las previsiones hechas en un principio, admitió que el desconocimiento sobre el número total de portadores del virus SARS-CoV-2 podría ser un inconveniente para la planeación del retorno a la nueva normalidad, porque se convertirían en fuentes de contagio cuando se determine el regreso a las actividades escolares, laborales y de recreación.

López-Gatell adelantó que en México este asunto se resolverá con pruebas serológicas (análisis de sangre para identificar anticuerpos contra el Covid-19) y para la siguiente etapa se dará prioridad a estos estudios sobre las pruebas de diagnóstico molecular de reacción en cadena de la polimerasa, utilizadas hasta ahora para la confirmación de portadores del virus.

Dijo que está en proceso la evaluación de los estuches diagnósticos de serología que se podrían usar para identificar a las personas que ya estuvieron expuestas al coronavirus y desarrollaron mecanismos de defensa ante la infección.

Explicó que de manera deliberada no se registran todos los casos leves y así se informó desde el inicio de la pandemia, pues contarlos es irrelevante porque las intervenciones de mitigación son masivas, no están dirigidas a cada caso particular.

Aseguró que ningún país tiene información del número real de casos. No es técnicamente creíble; asumirlo así es una equivocación.

López-Gatell reconoció que este tema en México inquieta a muchos, pero incluso antes de que se confirmara el primer caso dejamos muy en claro que no tenemos intención de contarlos a todos.

Respecto de las hospitalizaciones, explicó que si el número (5 mil 400 el pasado lunes) está por arriba de los casos activos (eran 3 mil 406) se debe a que los internamientos son prolongados y es lo esperable. Así ha ocurrido en otros países, con otros coronavirus y en casos graves de influenza.

En promedio, los pacientes con Covid-19 permanecen cinco días en cama general y 14 los que están en terapia intensiva, aunque algunos pueden llegar a 30 o 40 días.

El subsecretario explicó que los internamientos prolongados se explican porque la recuperación de los pulmones dañados es lenta.

Entre 30 y 40 por ciento de los enfermos con daño pulmonar agudo provocado por éste y otros virus adquieren infecciones bacterianas agudas graves. Cuando esto pasa, se prolonga la hospitalización y puede ser causa de muerte.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Número de hospitalizados por el contagio seguirá en aumento, alerta Sheinbaum

Rocío González Alvarado

13 de mayo de 2020

La jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, advirtió que en las próximas semanas continuará aumentando el número de hospitalizados por Covid-19 en la capital del país y la zona metropolitana, por lo que los trabajos de coordinación con el estado de México se han concentrado en que no falten camas para atender a los enfermos.

Aseguró que hay disponibles mil 845 espacios, de los cuales 762 cuentan con respiradores para pacientes graves en los distintos hospitales de la ciudad, tanto locales como federales.

En videoconferencia, la mandataria indicó que la reapertura económica se hará de manera responsable para que no haya mayor crecimiento de contagios, pero que al mismo tiempo se puedan desarrollar algunas actividades, inclusive sociales, que la gente que está en casa ansía hacer.

Dijo que se tiene que valorar el tema de la salud, pero también lo económico, porque hay muchas familias que, evidentemente, están en esta situación, pues cada vez la están pasando más difícil.

Comentó que lo que va a ocurrir en las siguientes semanas no se sabe por una bola de cristal, sino por el modelo matemático establecido con epidemiólogos y científicos, por lo que desde el gobierno federal se tiene un plan diferenciado para todos los estados y las distintas regiones.

En el caso de la ciudad, apuntó que la apertura se hará de manera conjunta con el estado de México, porque no puede ser que Nezahualcóyotl tenga una situación e Iztapalapa otra; no puede ser que Ecatepec tenga una y Gustavo A. Madero tenga otra, cuando hay total permeabilidad de la ciudad.

Dijo que hoy se dará a conocer la orientación que dará el gobierno federal para las distintas regiones del país, para lo que será la nueva normalidad, por que el virus llegó para estar en el mundo.

¿Cómo vamos a regresar y cómo hacemos para que todo este esfuerzo que hemos hecho no sea abandonado por una mala decisión? Pues es algo que estamos analizando con distintos expertos, científicos, y primero vamos a escuchar la propuesta del gobierno de México que se nos va a hacer el día de hoy.

Sobre el regreso a clases, apuntó que se informará en su momento, pero será una decisión que se tomará junto con la Secretaría de Educación Pública, porque es la autoridad máxima educativa en el país. No queremos poner en riesgo a los niños y a las niñas, ni a las familias ni a los maestros y maestras, y tiene que tomarse una decisión muy, muy responsable.

También comentó que hay dos centros de atención hospitalaria de la Secretaría de Marina: uno en la calzada de La Virgen, y otro por el Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México, con 800 camas disponibles para quienes estén contagiados de Covid-19 con síntomas leves que no deseen quedarse en casa, donde pueden tener alimentación y atención médica.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Repuntan contagios; reportan mil 997 más en sólo 24 horas

Ángeles Cruz Martínez

13 de mayo de 2020

En las 24 horas recientes hubo un nuevo repunte de los casos de Covid-19, con mil 997 nuevas confirmaciones, el más alto hasta ahora, para llegar a una cifra acumulada de 38 mil 324 casos. De igual forma, la cantidad de decesos confirmados alcanzó un nuevo máximo con 353 para un total de 3 mil 926 hasta ayer.

Este incremento dejó atrás el descenso que se reportó durante el fin de semana, el cual el subsecretario Hugo López-Gatell atribuyó a una disminución en la demanda de servicios, pero también se explica por una menor actividad en la red de laboratorios clínicos estatales y de instituciones públicas y académicas, autorizados para realizar los estudios moleculares, comentaron especialistas.

En la conferencia de prensa vespertina en Palacio Nacional, se dedicó un tiempo a la conmemoración del Día Internacional del Personal de Enfermería, con la participación de las jefas del primer, segundo y tercer niveles de atención en el Instituto Mexicano del Seguro Social, quienes comentaron sobre sus actividades durante la pandemia y su compromiso con los pacientes.

También se presentó un nuevo reporte sobre la disminución de la movilidad en cada estado de la República.

El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, explicó que debido a que por el comportamiento de la pandemia de Covid-19, que no se presenta al mismo tiempo en los estados de la República, será posible

establecer un esquema de redistribución de los equipos médicos, principalmente ventiladores y monitores, a las entidades que los requieran.

Reiteró que la transmisión va a la baja en la Ciudad de México y pudiera ser que en las siguientes semanas aumenten los casos en Guadalajara o Monterrey, pero les podrían enviar los equipos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Subsecretario de Salud López-Gatell reconoció que en cualquier país existe el riesgo de que se retorne a estado de emergencia por Covid-19

Claudia Guerrero

13 de mayo, 2020

Hugo López-Gatell, subsecretario de Salud, reconoció que, ante la incertidumbre provocada por Covid-19, en cualquier país existe el riesgo de que se retorne a un estado de emergencia.

Durante la conferencia mañanera en Palacio Nacional, el funcionario destacó la importancia de que la reapertura económica y el retorno a las actividades se lleve a cabo de manera gradual y con orden.

"Tener presente que en esta pandemia se toman decisiones en un contexto de incertidumbre, es una enfermedad emergente, que afectó a todo el mundo, nada está escrito como reglas fijas, en todo momento hay incertidumbre", dijo.

"Todos los países del mundo enfrentan la pregunta de si hay posibilidad de avanzar hacia la nueva normalidad, a qué velocidad y cuáles podrían ser las consecuencias y todos los países del mundo enfrentamos también el riesgo de que pudiera haber una reemergencia y por lo que esto tiene que ser organizado, cauteloso y en todo momento bien cuidado".

Al explicar la manera en la que funcionará el semáforo para la reapertura gradual, López-Gatell dejó en claro que los indicadores serán cambiantes, pues estarán relacionados con la evolución de la pandemia.

El funcionario explicó que, además de establecer cuatro colores para determinar el grado de alerta, también se incluirán indicadores de tendencia para tener claridad sobre las entidades en las que el contagio se encuentra al alza, a la baja o estable.

Para ejemplificar, el subsecretario mostró un mapa en el que se puede apreciar, por ejemplo, que 9 entidades van a la baja, y entre ellas se encuentran Baja California Sur, Durango, Colima, Zacatecas y Aguascalientes.

Entre los siete estados que se pueden apreciar a la baja están Chihuahua, Tamaulipas, e incluso Baja California y Quintana Roo, que enfrentaron altos índices de contagios en semanas anteriores.

Al alza están la Ciudad de México, Edomex, Puebla, Veracruz, Nuevo León, Coahuila, Jalisco, Nayarit, Hidalgo, Guanajuato, Querétaro, Tabasco, Chiapas y Yucatán, entre otros.

Aunque sostuvo que existe un gran número de municipios libres de contagios, el funcionario dejó en claro que las acciones de retorno a la nueva normalidad deberán ser focalizadas.

"Una gran cantidad del territorio se encuentra sin casos y esto nos permite levantar o suspender las medidas de alcance nacional y ahora tendrán que ser focalizadas de acuerdo con la intensidad de la transmisión el riesgo y las capacidades de resolución de cada entidad federativa y en su momento de cada municipio", manifestó.

Sin embargo, dejó en claro que las medidas de mitigación estarán sometidas al monitoreo epidemiológico.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

La pandemia de Covid-19 reducirá los avances ganados en la esperanza de vida de los seres humanos, advirtió la OMS en un informe

13 de mayo, 2020

La pandemia de Covid-19 podría reducir los avances ganados en la esperanza de vida de los seres humanos, advirtió la Organización Mundial de la Salud en un informe.

Una persona vive en promedio 5.5 años más ahora que a principios de este siglo, ya que la esperanza de vida global ha pasado de 66.5 a 72 años, pero éste y otros avances podrían desaparecer, según las Estadísticas de Salud Mundial que publica anualmente la organización.

Los datos, que aún no incluyen datos sobre 2020 y por tanto no muestran el impacto del coronavirus, indican avances que sin embargo se ven amenazados por la pandemia, subrayó la OMS al presentar el informe.

"La gente tiene vidas más largas y saludables, lo malo es que el progreso es demasiado lento para lograr los Objetivos de Desarrollo Sostenible y que se

retrocederá con el Covid-19", señaló en un comunicado el director general de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus.

Por otro lado, aunque la mejora en la esperanza de vida es patente, la OMS subraya que sigue habiendo una enorme brecha entre los países desarrollados, donde el indicador alcanza los 80.8 años, mientras que en las naciones en desarrollo es de 62.7 años (cifras de 2016).

España figura en el tercer lugar mundial, con una esperanza de vida de 83 años, sólo por detrás de los 84.2 años de Japón y los 83.3 de Suiza.

En Latinoamérica, encabeza las estadísticas Costa Rica (79.6 años), seguida de Cuba (79) y Panamá (78), mientras que los países con menor esperanza de vida en la región son Bolivia (71,5 años), Guatemala (73,2) y República Dominicana (73,5), según la OMS.

La esperanza de vida de Argentina era de 76.9 años, 75.1 en Brasil y Colombia, 76.4 en Chile, 76.6 en México, 75.9 en Perú y 74.1 en Venezuela, de acuerdo con el informe.

Pese a la gran brecha entre países ricos y pobres, ésta se ha reducido a lo largo del siglo, ya que mientras la esperanza de vida media en los países en desarrollo aumentó 11 años entre 2000 y 2016, sólo lo hizo en tres años en las naciones más desarrolladas.

Las estadísticas también muestran mejoras en el acceso de atención médica para la prevención de enfermedades como el sida, la malaria o la tuberculosis, así como en los servicios de maternidad, que redujeron a la mitad la mortalidad infantil entre 2000 y 2018, destaca el informe.

En otros indicadores, la OMS advierte sobre una paralización de los progresos, por ejemplo, en el área de inmunización, o en la atención de enfermedades no infecciosas, que en 2016 causaron un 70 por ciento de las muertes globales (la mayoría de ellas, un 85, en países en desarrollo).

En este sentido, la OMS enfatiza que en más del 40 por ciento de los países del planeta hay menos de 10 médicos por cada 10 mil personas, y que en un mundo donde la cobertura gratuita universal es aún una utopía unos mil millones de personas gastan al año al menos un 10 por ciento de sus ingresos en cuidados médicos.

"La pandemia ha recordado la necesidad urgente de que todos los países inviertan en sistemas sanitarios fuertes, como la mejor defensa ante brotes como el del Covid-19 y otras amenazas que el mundo enfrenta cada día", concluyó Tedros.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

OMS: aún no hay nada que acabe con el coronavirus

13 de mayo de 2020, p. 9

Ginebra. La Organización Mundial de la Salud (OMS) señaló ayer que algunos tratamientos parecen estar limitando la gravedad y prolongación del Covid-19 y que no se han encontrado pruebas de que el virus haya mutado de manera considerable.

Tenemos algunos tratamientos que parecen estar en estudios muy preliminares, pero que limitan la severidad o la fase de la enfermedad, pero no tenemos nada que mate o detenga el virus, indicó en una videoconferencia la vocera de la OMS, Margaret Harris, al referirse a los llamados ensayos de solidaridad de fármacos.

Harris no mencionó ningún tratamiento específico.

Gilead Sciences, una empresa farmacéutica estadounidense, dijo que su medicamento experimental Remdesivir ha ayudado a aliviar los síntomas más graves entre personas contagiadas.

No hemos visto pruebas de mutaciones considerables en el coronavirus, declaró un director regional de la OMS al señalar que se analizan miles de muestras del virus para descifrar su secuencia de nucleótidos.

Varios países, incluido Rusia –que se convirtió en el segundo país del mundo con más casos–, continuaron con el lento retorno a la normalidad. Mientras, la cifra de muertos en Francia rebasó a la de España, al registrar 26 mil 994 decesos.

Rusia empezó ayer a levantar parte de las restricciones del confinamiento, al autorizar la apertura de peluquerías o parques en función de las capacidades sanitarias de cada región, pese a que el número de contagios llegó a 232 mil 243.

El vocero del presidente Vladimir Putin, Dmitri Peskov, declaró a la agencia de información Interfax que fue hospitalizado por dar positivo al nuevo coronavirus.

Funcionarios de salud rusos anunciaron una investigación sobre la seguridad de los respiradores artificiales, luego de que aparentemente esos aparatos causaron incendios en dos hospitales en el área de cuidados intensivos, dejando seis muertos en los pasados cuatro días.

En España, el gobierno del socialista Pedro Sánchez impuso una cuarentena de 14 días a todos los que lleguen del extranjero, incluido el espacio común europeo, con la que se pretende regular la reapertura parcial de las fronteras, informó el corresponsal de La Jornada, Armando Tejeda. (Nota completa en <https://cutt.ly/KynNTiY>)

Las familias de 3 mil 268 personas fallecidas en los meses recientes a causa de la enfermedad presentaron ante el Tribunal Supremo una querrela penal contra Sánchez, los cuatro vicepresidentes y los 18 ministros del Ejecutivo por un supuesto delito de homicidio imprudente.

Al menos 20 mil personas han muerto en residencias de ancianos de Inglaterra y Gales como consecuencia de la pandemia, de acuerdo con cálculos de Reuters basados en datos oficiales.

En China, la ciudad de Wuhan, donde los primeros casos aparecieron en diciembre, volverá a someter a pruebas a sus 11 millones de habitantes tras la detección de nuevas infecciones por primera vez desde el fin del confinamiento, indicaron varios medios, aunque la información todavía no es oficial.

En India, unos 30 trenes de pasajeros (una pequeña parte del tráfico en tiempo normal) empezaron a circular de nuevo entre Nueva Delhi y algunas grandes ciudades, con la obligación de llevar cubrebocas, someterse a tomas de temperatura y prohibición de viajar en caso de síntomas.

Singapur autorizó a algunos comercios y empresas abrir sus puertas, incluyendo las peluquerías.

La pandemia ha dejado hasta ayer 291 mil 334 muertos, 4 millones 254 mil 302 contagiados y un millón 483 mil 198 pacientes recuperados en el mundo, de acuerdo con la Universidad Johns Hopkins.

El Fondo de Naciones Unidas para la Infancia solicitó mil 600 millones de dólares, más del doble de su pedido inicial hace dos meses, para ayudar a niños que ya sufrían crisis humanitaria y ahora padecen la pandemia.

El Alto Comisionado de Naciones Unidas para los Refugiados elevó a 745 millones de dólares, casi el triple de los 255 millones requeridos hace más de un mes, su petición de fondos para prevenir brotes y proteger a la población refugiada y desplazada.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Sedena tiene 228 vacantes para atender la epidemia

Eduardo Murillo

13 de mayo de 2020

La Secretaría de la Defensa Nacional (Sedena) ha contratado ya a 95 por ciento del personal de salud que se propuso reclutar para hacer frente a la pandemia por el Covid-19. Fuentes de la dependencia señalaron que con esto consideran que se ha cubierto la meta; sin embargo, seguirá abierta la convocatoria debido a la movilidad que se presenta normalmente en materia de recursos humanos.

El objetivo era contratar a 4 mil 572 profesionales de la salud, de los cuales sólo quedan 228 vacantes. Se reclutó a médicos especialistas y generales, personal de enfermería, técnicos laboratoristas y de rayos X, así como a empleados administrativos y afanadores.

En abril pasado, poco después de que fue abierta la convocatoria, la Sedena anunció que todo el personal médico que participa en este esfuerzo sería reconocido con la Condecoración al Mérito Militar para premiar el esfuerzo, valor y patriotismo del personal profesional de la salud y mano de obra calificada que fue contratado para contribuir con las actividades que realiza el Ejército y la Fuerza Aérea Mexicanos para la aplicación del Plan DN-III-E.

Además, el personal que así lo desee podría tener acceso a una plaza definitiva en la Sedena, dependiendo de la disponibilidad de vacantes en cada hospital, y siempre y cuando se cubran los requisitos de ingreso.

La Sedena ha continuado con el traslado vía aérea de insumos médicos. Ayer, uno de sus aviones Hércules C-130 entregó siete toneladas de estos artículos en Campeche, para el hospital de la décima Región Militar, que atenderá enfermos no graves que se encuentran contagiados del nuevo coronavirus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Universidades, obligadas a equipar a médicos y enfermeras en formación. Las instituciones de salud públicas no entregan a tiempo los insumos

José Antonio Román y Arturo Sánchez Jiménez

13 de mayo de 2020

Universidades de todo el país están dotando de equipo de protección a los estudiantes de medicina y egresados que están laborando en hospitales para enfrentar la pandemia de Covid-19, ante la falta de regularidad en el suministro de estos instrumentos por parte de las instituciones de salud públicas.

La Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), por ejemplo, ha entregado ya 50 mil kits de protección a médicos residentes.

Instituciones educativas de diversas regiones del país, tanto públicas como privadas, que imparten carreras de medicina y enfermería, han optado por esta decisión, luego de que sus estudiantes en formación decidieran retornar a sus centros clínicos y hospitalarios hace algunos días.

Hay que recordar que a principios de abril estudiantes de medicina y enfermería en pregrado decidieron, con el aval de sus universidades, abandonar durante todo ese mes los centros hospitalarios ante la falta de equipo de protección. Fueron retirados, en acuerdo con hospitales y ante la carencia de insumos de prevención de contagios, de la atención en zonas ligadas a los pacientes de Covid-19.

Así, instituciones públicas como la UNAM, el Instituto Politécnico Nacional, y universidades autónomas como las de Sinaloa, de San Luis Potosí, Aguascalientes y el estado de México, e institutos privados como del Tec de Monterrey y las universidades Panamericana y Anáhuac, han asumido la responsabilidad de dotar de equipos a los médicos en formación.

La entrega de kits de protección personal a los médicos internos de pregrado se distribuye independientemente de los recursos de la institución a la que estén inscritos, aunque se sabe que en muchas ocasiones dicho equipo es escaso, como batas desechables, cubrebocas y caretas.

Por otra parte, el rector de la UNAM, Enrique Graue, acordó con el presidente de la Junta de Coordinación Política del Senado, Ricardo Monreal Ávila, que parte de los recursos del donativo de 50 millones de pesos que ese cuerpo legislativo hizo en días pasados a la universidad para atender la emergencia sanitaria, sea destinado a la adquisición de equipamiento e insumos para la protección, bienestar y seguridad de las enfermeras y enfermeros del país.

En el contexto del Día Internacional de la Enfermera y durante una reunión virtual con la Junta de Coordinación Política, el rector Graue también hizo entrega simbólica de los primeros 50 mil kits de protección para médicos residentes que se encuentran en centros del Instituto de Salud para el Bienestar, en zonas de alta y muy alta marginación del país, en el contexto de la emergencia sanitaria por el Covid-19.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Encabeza el sector salud la cifra de servidores con Covid

Rocío González Alvarado y Alejandro Cruz Flores

13 de mayo de 2020

El gobierno capitalino reportó 862 casos de servidores públicos con Covid-19 activo, de los cuales más de la mitad, esto es 499, son médicos, enfermeras y personal administrativo de los servicios de salud de la Ciudad de México; mientras, la Universidad Autónoma de la Ciudad de México informó que la encargada de despacho de la secretaría general con funciones de rectora, Aída Patricia Arenas Chiang, dio positivo al contagio.

De acuerdo con los informes de la Secretaría de Salud federal, hasta el lunes por la noche había en la capital del país un total de 2 mil 37 casos activos, lo que implicaría que más de 40 por ciento son servidores públicos.

En una tarjeta informativa, las autoridades capitalinas señalaron que durante la pandemia se han registrado 85 defunciones de servidores públicos y se han presentado otros 104 casos adicionales, que ya se recuperaron.

De los 862 activos, 85 por ciento se encuentra en recuperación en su domicilio y el resto permanece hospitalizado.

Respecto de los contagiados en el sector salud, 306 laboran en hospitales y 193 en centros de salud. 30 por ciento corresponde a personal administrativo, mientras el resto a médicos y enfermeras.

A ellos le siguen en número de contagiados los trabajadores del Metro, con 191 casos, y de la Secretaría de Seguridad Ciudadana, con 84.

De las defunciones reportadas, 27 corresponden a la Secretaría de Seguridad Ciudadana, 26 a la Secretaría de Salud, cinco a la Central de Abasto, cinco a la Secretaría de Obras y Servicios, cuatro al Sistema de Aguas de la Ciudad de México y cuatro al Sistema de Transporte Colectivo Metro.

También se registraron dos muertes en la Secretaría de Gobierno, dos del Metrobús, dos en la Secretaría del Medio Ambiente, dos de la Red de Transporte de Pasajeros, uno en la Secretaría de Cultura, uno en la Secretaría de Finanzas, uno en la Secretaría de la Contraloría General, uno en la Secretaría de Movilidad, uno en la Consejería Jurídica y de Servicios Legales, y uno en el Heroico Cuerpo de Bomberos.

Por su parte, la UACM informó que Arenas Chiang no presenta síntomas graves, por lo que se encuentra en reguardo en su domicilio, donde atiende los asuntos de la universidad, cuyos órganos colegiados continúan laborando.

Fuentes de la institución dijeron que se prevé que la próxima semana sesione el Consejo Universitario para discutir un eventual cambio del calendario escolar, así como establecer el proceso para el nombramiento de la nueva rectora, Tania Hogla Rodríguez, quien fue electa el 17 de marzo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Enfermos de Covid-19 logran recuperarse y guardan cuarentena

Sandra Hernández García

13 de mayo de 2020

Arturo Galicia y Emilio Rojas tienen dos cosas en común: resultaron infectados de Covid-19 y lograron superar la enfermedad que continúa asolando al mundo entero.

Desde el inicio de la pandemia en la Ciudad de México, más de 2 mil 200 personas se han recuperado del padecimiento, Arturo y Emilio son ejemplos de ello. El primero trabaja en una imprenta y el segundo es enfermero en un hospital del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

Siempre creí en la enfermedad, pero no pensé que me pudiera dar a mí; usaba tapabocas, me lavaba las manos y un día comencé con una simple tos que se fue haciendo más y más grave. Tenía dolor de cabeza y espalda, platica Arturo.

Así pasaron ocho días, hasta que un día amaneció con fiebre y decidió ir al hospital, donde permaneció internado. El diagnóstico inicial fue neumonía atípica, probable Covid; posteriormente le realizaron la prueba.

Me asignaron una cama, me dieron medicamento, me pusieron suero. Traté de relajarme porque había personas a mi lado tosiendo, personas que se veían más graves. Yo solamente le pedía a Dios que me ayudara.

Al día siguiente lo dieron de alta y Arturo se fue a su casa con la indicación de tomar paracetamol y no salir.

En tanto, Emilio, quien trabaja en el área de Medicina Interna del hospital Venados del IMSS, comenzó con escalofríos y fiebre que alcanzó 38.8 grados. Con la toma de paracetamol, sus dolencias, aparentemente, desaparecieron por la mañana. Acudió a trabajar de manera normal; sin embargo, por la tarde sintió dolor en el brazo izquierdo, la rodilla y la cabeza; además, volvieron los escalofríos.

El lunes reanudé mi jornada laboral. Llegué con fiebre, sudando; me hicieron unas placas de pulmón y afortunadamente estaban funcionando bien, después me hicieron la prueba de Covid y salió positiva, por lo que tuve que regresar a casa, relató.

Tanto Arturo como Emilio vivieron la enfermedad de manera diferente, el primero con intenso dolor de cuerpo, y Emilio con diarrea.

En la actualidad los dos se encuentran en cuarentena en sus casas, tratan de comer saludable y cuidarse, con la esperanza de recuperarse totalmente y volver a sus actividades cotidianas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Enfermeras del IMSS piden sendero seguro para evitar agresiones

12.05.2020

Enfermeras del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) resaltaron que ante la pandemia están altamente capacitadas para atender pacientes con coronavirus covid-19, cuentan con siete escuelas a lo largo del país para su preparación e hicieron un llamado de tener sendero seguro para el personal de salud.

En la conferencia de prensa vespertina sobre la situación del país respecto al coronavirus, Norma Patricia López, jefa de enfermería de primer nivel del IMSS, explicó que la actuación de las enfermeras lo hacen con humanismo ética y amor.

En su turno, María Isabel López, jefa de enfermería de Tercer Nivel, en las Unidades Médicas de Alta Especialidad del IMSS, señaló el personal de enfermería está altamente capacitado para atender a los pacientes con covid-19.

La enfermera dijo que, para ofrecer atención de calidad a los pacientes, el personal de salud debe de salir de sus hogares con la seguridad de que llegarán a sus centros de trabajo libres de riesgos.

"El sendero de regreso a casa debe ser seguro", sentenció.

Durante su participación, Sandra Moya Sánchez, jefa de Enfermería de segundo nivel, explicó que el IMSS cuenta con siete escuelas en algunos estados del país "porque ha visto que la única forma de mejorar las cosas es invirtiendo en el conocimiento para generar mayores competencias del personal y ustedes tengan mejor atención"

En dichas escuelas, explicó Moya Sánchez, se imparten once cursos posttécnicos como: terapia intensiva, salud pública y quirúrgica.

Moya Sánchez explicó que hay bastante información para el personal de salud con el fin de tratar a los pacientes con coronavirus y reducir al máximo los riesgos de contagio, por ejemplo: uso y retiro de equipo de protección, así como cuidado de la piel por lesiones derivados de estos.

"Hay que ser conscientes, es un virus que no conocíamos y lo estamos abordando de la mejor manera dentro del IMSS sino de otras instituciones".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Se suma IMSS a campaña de Cruz Roja contra agresiones a personal de salud 12 de mayo, 2020

Desde el inicio de la pandemia de la enfermedad por Covid-19 en México, casi media centena de personas que trabajan en el área de la salud han sido agredidas, lo que pone en riesgo el acceso al derecho a la salud y a la vida de toda la población, advirtieron el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR), la Cruz Roja Mexicana (CRM) y el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

En un comunicado conjunto, los organismos indicaron que la mayoría de las agresiones han sido contra enfermeras, lo que presenta una preocupante tendencia en el país, por lo que ratificaron su solicitud de protección para el personal de salud y unieron esfuerzos en el lanzamiento de una campaña de sensibilización pública sobre la importancia del respeto al personal de salud en medio de la emergencia sanitaria.

Al 6 de mayo, señalaron, el número de casos documentados de agresiones a personal de salud del IMSS ascendió a 47 en 11 estados de la República Mexicana.

Casi la totalidad de estas situaciones de falta de respeto al personal de salud, que ha documentado la dependencia gubernamental, se concentra en el personal de enfermería con 46 casos. Un 56 por ciento de las agresiones han sido en vía pública y 44 por ciento de estas han sido físicas. Jalisco registra 11 casos documentados; Veracruz, nueve y el Estado de México, seis.

Frente a este panorama, las organizaciones humanitarias y el IMSS lanzaron una campaña para difundir en radio, plataformas digitales y electrónicas un mensaje de empatía y respeto a los profesionales de la salud quienes se encuentran en la primera línea de respuesta frente a la Covid-19.

El Director General del IMSS, Zoé Robledo, expresó que el IMSS se suma “con mucho entusiasmo a la Campaña Internacional que promueve la Cruz Roja contra las agresiones al personal de Salud. Una institución hermana en la defensa de la vida siempre contará con nuestro respaldo y solidaridad. La Cruz Roja y el Instituto Mexicano del Seguro Social siempre estarán ahí para ayudar a quien más lo necesita, a nuestro personal de Salud y al pueblo de México”.

Destacó que se han implementado mecanismos para cuidar al personal sanitario y proveerles de equipo de protección personal, así como el bono económico COVID-19. “La forma de agradecerles y mostrarles nuestro respeto es apoyándolos y protegiéndolos. Nuestra responsabilidad que tengan todas las condiciones, los protocolos de ingreso, de egreso de las instalaciones”.

“No hay palabras para describir el agradecimiento, el reconocimiento que tenemos con el personal médico, con todos, con los enfermeros, las enfermeras, los médicos, las médicas, pero también los camilleros y los conductores de las ambulancias, todos quienes están en el frente de batalla. Debemos entender que en este momento ellos y ellas son los héroes y heroínas que nos salvarán la vida, serán nuestra familia en la soledad de una cama hospitalaria”, puntualizó Robledo.

El Consejo Internacional de Enfermeras y el Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja celebran juntos el Día Internacional de la Enfermera el 12 de mayo. El objetivo es reconocer al personal de enfermería de todo el mundo, en particular, a quienes afrontan un volumen de trabajo sin precedentes en la atención de casos de COVID-19, sin dejar de lado otros servicios sanitarios esenciales.

“Las enfermeras y enfermeros son uno de los eslabones más importantes de la cadena de atención y cuidado de los enfermos. Ellas y ellos necesitan nuestro respeto, son quienes nos curan y salvan nuestras vidas”, destacó por su parte Jordi Raich, jefe de la Delegación CICR para México y América Central. “Trabajamos para sensibilizar a todos sobre la importancia de que, en estos tiempos extraordinarios, pero también en todo momento, el personal de salud, sin discriminación sea protegido”.

El Presidente Nacional de la CRM, Fernando Suinaga Cárdenas indicó que el personal sanitario es esperanza de vida. “El trabajo de todos los servicios prehospitalarios y médicos en el país, son en estos momentos, una esperanza de vida para miles de mexicanos, por eso hay que valorar, respetar y reconocer su trabajo; ellos son los que están en la primera línea de la atención ante la emergencia sanitaria”, enfatizó.

La campaña también incluye el desarrollo de afiches y videos para ser entregados a los familiares de personas contagiadas con COVID-19 sobre los protocolos de seguridad y la necesidad de su respeto, así como para dar herramientas al personal de salud sobre la forma de informar y comunicar a las familias.

Por su parte, el Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, del que forman parte el CICR y la CRM, junto con el Consejo Internacional de Enfermeras, solicitaron a los Gobiernos a comprometerse a proteger al personal de enfermería y de salud en general, sobre todo en entornos afectados por la pandemia donde hay escasez de recursos y otras situaciones de violencia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Concanaco y la Asociación de Internet MX alistan una aplicación para brindar consultas médicas a distancia para pre diagnóstico de Covid-19

Alejandro González

13 de mayo, 2020

La Confederación de Cámaras Nacionales de Comercio, Servicios y Turismo (Concanaco Servytur) y la Asociación de Internet MX alistan una aplicación móvil que agrupará a médicos para que brinden consultas a distancia, además de farmacias, hospitales y clínicas para facilitar atención y fomentar la reactivación económica.

José Manuel López Campos, presidente de la Concanaco Servytur, dijo que para finales de mayo prevén liberar la aplicación móvil en la que habrá consultas médicas para pre diagnóstico de Covid-19, pero también sobre otros padecimientos.

Explicó que los médicos que den consultas podrán hacer cobros por éstas y los pacientes tendrán la posibilidad de pagar desde la plataforma.

"Estamos en fase final del desarrollo de una aplicación en la que van a estar ligados médicos, farmacias, hospitales y que incluso tendrá capacidad de pre diagnóstico para orientación de Covid-19 y enlazarlos con médicos especialistas en la materia.

"Se podrá pagar la consulta a través de la aplicación y hacer la compra en las farmacias, todos van a estar geolocalizados, esperamos tenerla lista a fines de mayo para pre diagnóstico de coronavirus, pero adicionalmente se darán consultas para enfermedades de diabetes, hipertensión y sobrepeso", detalló el representante empresarial durante la conferencia Mayo con Causa organizada por la Asociación de Internet MX.

Explicó que se trata de esfuerzos para ayudar en el tema de la pandemia, pero también en reactivar la economía tanto de profesionistas como de empresas relacionadas con el sector salud.

"En eso estamos trabajando con la Asociación de Internet MX y es parte de los grandes cambios en la forma de conducirnos después de la pandemia", comentó López Campos.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Especialistas prevén alza en trastornos mentales tras emergencia sanitaria

José Antonio Román

11 de mayo, 2020

Una vez que se reduzca en alguna medida los índices de hospitalización y muertes a causa de la pandemia de Covid-19, así como las medidas adoptadas para hacerle frente, como el confinamiento social, se deberán atender de manera importante otros síntomas y trastornos mentales que dejará como secuela esta emergencia sanitaria, advirtieron especialistas en salud mental y en cuidados paliativos.

En el seminario "Covid-19, preparándonos para la siguiente etapa", organizada por el Colegio Nacional y transmitida de manera virtual, se dijo que se presentarán situaciones muy complicadas donde probablemente entre el 25 y 35 por ciento de la población expuesta puede registrar algún tipo de trastorno, aunque este porcentaje podría ser más alto cuando la exposición es más cercana.

Maria Elena Medina-Mora, Nayely Salazar Trujillo y Luz Adriana Templos Esteban, especialistas e investigadoras de diversas instituciones de salud pública y de educación superior, señalaron que estos trastornos pueden ser los relacionados con el sueño, depresión, irritabilidad, ansiedad o estrés postraumático, entre muchos otros, agravados por la situación económica, pobreza, desempleo, y violencia familiar.

En su intervención como moderadora, Medina-Mora, miembro de El Colegio Nacional, dijo que la situación generada por esta pandemia ha sido muy especial, pues la exposición a ella ha sido mucho más larga, pues, aunque todavía no llegaba al país, ya estaba presente en los medios de comunicación con información catastrófica en otras naciones. Además de que en este momento hay incertidumbre sobre su final, la llegada alguna cura o si habrá nuevos brotes.

"Todo ello hace que tengamos importante retos para la siguiente etapa, que es cuando se empezará a manifestar la enfermedad o trastorno mental, y que esto va a variar de acuerdo al grupo de población y condiciones en las que vivan la pandemia

y también tendremos que atender las condiciones de salud, de enfermedades crónicas o de otra naturaleza que no han sido tratadas durante este tiempo por la importancia que tiene el Covid-19”, dijo especialista en epidemiología y los factores psicosociales relacionados con las adicciones y la salud mental.

Dijo que esto también representa una oportunidad para consolidar un cambio de paradigma porque todas estas consecuencias para la enfermedad mental aparecen dentro de un contexto donde la enfermedad mental ha sido muy poco atendida, y donde hay una brecha de atención muy grande, en la que persiste un estigma que hace que la persona que necesita atención no vaya a ella. Por ello tenemos un crecimiento tan grande, por ejemplo, de suicidios.

“Sabemos que tenemos todos los elementos para poder hacer este cambio de paradigma y la idea sería poder continuar con la reforma (legal) que se ha planteado de dar a la salud mental un lugar más importante”, indicó.

Luz Adriana Templos Esteban, del Hospital Manuel Gea González, del ISSSTE, dijo que, si bien los cuidados paliativos no pueden detener la pandemia, lo que si pueden hacer es proporcionar orientación ética y aliviar gran parte de la angustia física, psicosocial y espiritual asociada para los pacientes de Covid-19 y sus familias.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Ruth Rodríguez: Gobernadores se oponen a plan de regreso (Opinión)

- Y algunos insisten en aprobar las pruebas rápidas.

13 de mayo de 2020

Los gobernadores de una buena parte del país no les creen a las autoridades sanitarias ni están conformes con las medidas que hoy anunciará Andrés Manuel, por lo que, como al inicio de la contingencia, armarán bloques y asumirán acciones diferentes para sus respectivas poblaciones.

Ayer, los gobernadores se quedaron con un mal sabor de boca, pues los convocaron a una videoconferencia para anunciarles que se reanudarán actividades en el país, de manera parcial, a partir del 18 de mayo, y en su totalidad desde el primero de junio, esto sin tomarlos en cuenta y sin explicarles qué municipios serían los primeros en salir de la cuarentena. Para varios de los gobernadores, de acuerdo con sus equipos de trabajo, sería un gran error que se reabrieran todas las actividades porque todavía no llegamos al pico más alto de esta epidemia y porque hay estados que no cuentan con la infraestructura hospitalaria necesaria para atender a los pacientes afectados por el virus SARS-CoV-2.

Pero, ante lo que asumieron como un hecho consumado que se va a materializar hoy en la mañana, una buena parte de los gobernadores prefirieron ya no intervenir en la sesión. Sólo hubo casos aislados, como el del gobernador de Hidalgo, Omar Fayad, quien les dijo que en su entidad el pico más alto de contagios se espera para mediados de junio y que la federación no ha cumplido con la apertura de los hospitales COVID-19 que le habían prometido de la Secretaría de la Defensa Nacional, de Marina ni los hospitales nuevos del IMSS, los cuales se iban a adaptar para la atención del coronavirus. En respuesta, le dijeron que el caso de su entidad se tenía que ver aparte. También el gobernador de Oaxaca aprovechó para informar que los maestros de la CNTE le habían informado que, contrario a lo dispuesto por el gobierno federal, ellos no regresarían este 1 de junio.

De ahí que después de la reunión virtual lo único que quedara claro es que, como al inicio de esta epidemia, los gobernadores van a adoptar medidas diferentes y hasta opuestas a las que establezca el gobierno federal a través del Consejo de Salubridad General, pues desconfían de la información del equipo de López-Gatell.

Algunos gobernadores insistieron en que es necesario que se autoricen las pruebas rápidas, aunque Gatell los bateó y les dijo que es un tema aún en revisión por el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos.

Abatelenguas

La organización civil Salud Justa Mx documentó que la industria tabacalera se está aprovechando de la situación de encierro actual para vender cigarros electrónicos o vapeadores a domicilio. Ojalá la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, que ahorita está focalizada en la revisión de los equipos médicos que vienen del extranjero, revise lo que están haciendo Philip Morris y British American Tobacco.

En especial porque con estas ventas por internet y a domicilio le están dando la vuelta al decreto que emitió López Obrador, en febrero pasado, con el cual prohibió la importación y venta de estos productos por considerar que pueden generar lesiones pulmonares graves. Situación que se vuelve más crítica en tiempos de coronavirus.

bajo el microscopio

Nuevos datos sobre el sarampión. Empezamos el año con casos importados en la CDMX. Pero el virus ya alcanzó al Estado de México y a Campeche. No hay que perder de vista este tema, pues nuestro país es vulnerable a causa de las bajas tasas de vacunación que se han registrado desde el 2018. Si no cree, nada más cheque estos datos:

En un estudio reciente, la Asociación Mexicana de Vacunología advierte que el sarampión es más contagioso que el COVID-19. Una persona enferma de sarampión puede contagiar de 15 a 18 personas, mientras que el coronavirus es de 2 a 3. Durante el 2019, el IMSS aplicó 16 millones de dosis, pero su población objetivo era de más de 31 millones.

De acuerdo al Observatorio Mexicano de Vacunación, al 29 de febrero del año 2020, sólo el 21.8% de la población objetivo tienen una dosis de la vacuna de sarampión.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Investigación señala al cerebro como punto terapéutico para atender lesión pulmonar

13 de mayo de 2020

Madrid. Una nueva investigación, publicada en el Journal of Physiology, sugiere que dirigirse a la parte del cerebro que controla la respiración y el flujo sanguíneo podría ayudar tanto a pacientes con trastornos respiratorios como a los que sufren una lesión pulmonar debido al Covid-19, y acelerar el proceso de desconexión de los ventiladores mecánicos.

Con infecciones respiratorias, como Covid-19, o pulmonares, la activación del sistema inmune es parte de la respuesta normal y saludable. Sin embargo, en algunos casos la respuesta inflamatoria es tan poderosa que conduce a un daño adicional llamado lesión pulmonar aguda (ALI) y, en su forma más grave, síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA).

La atención clínica típica de pacientes con ALI y SDRA se centra en minimizar el daño pulmonar adicional utilizando formas especializadas de ventilación mecánica.

Este nuevo estudio sugiere que la lesión no se limita a los pulmones, sino también puede tener un impacto duradero en el control central de la respiración. Por tanto, centrarse en las partes del cerebro que regulan la respiración podría ser una terapia importante para desconectar a los pacientes del soporte ventilatorio después de su recuperación de infecciones respiratorias severas.

Esto es importante de entender durante la pandemia por Covid-19, ya que estos pacientes pueden experimentar las mismas dificultades en la transición a la respiración por su cuenta.

Actualmente, la terapia para ALI y SDRA se centra en los pulmones para mantener el intercambio de gases y minimizar más lesiones. Estos investigadores examinaron

ratas con lesión en esos órganos y determinaron que las regiones del cerebro que controlan la respiración también se ven afectadas.

De hecho, las características del patrón de respiración patológica permanecen incluso cuando se extraen los pulmones. Además, la inflamación era evidente en la parte del cerebro que genera el patrón de respiración. Esto indica que los pulmones no son el único factor involucrado en los trastornos respiratorios en la lesión pulmonar.

A continuación, los científicos examinaron lo que sucede en los roedores conscientes con lesión pulmonar cuando introdujeron medicamentos antiinflamatorios no esteroideos en el sistema nervioso central.

Descubrieron que este tratamiento reducía la inflamación neural y minimizaba los efectos de la lesión pulmonar. Estos hallazgos sugieren que los circuitos del tronco encefálico desempeñan un papel en la fisiopatología y la recuperación potencial del sistema respiratorio después de una lesión pulmonar y SDRA.

Yee-Hsee Hsieh, principal autor del estudio, señala que el tratamiento clínico para las enfermedades respiratorias generalmente se enfoca en la adopción de protocolos de ventilación que protegen al pulmón de una mayor lesión y la investigación actual se centra en la reparación y restauración del tejido del órgano y la función.

A su juicio, este trabajo sugiere que también debemos abordar el papel del sistema nervioso central y neuroinflamación para tratar completamente la lesión pulmonar aguda y quizás otras enfermedades de ese órgano, como Covid-19.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Prueba de sangre ayudará a conocer inmunidad de una población al SARS-Cov-2

13 de mayo de 2020

Madrid. Una nueva técnica de análisis de sangre podría proporcionar información vital sobre la inmunidad de una comunidad a enfermedades infecciosas, incluidas malaria y Covid-19, según publican sus autores en la revista Nature Medicine.

Analiza una muestra para revelar marcadores inmunes que indican si una persona estuvo expuesta a una infección y cuándo. Fue desarrollada para rastrear las infecciones de malaria, con la finalidad de ayudar a eliminar esa enfermedad en los casos mortales recurrentes, pero se está usando para rastrear la inmunidad al Covid-19 con más detalle que las pruebas existentes.

Este nuevo enfoque de diagnóstico de la malaria tiene el potencial de mejorar la vigilancia de enfermedades infecciosas. Esto podría ser especialmente beneficioso en países de bajos ingresos, donde permitiría rastrear la propagación de una enfermedad como la malaria en una comunidad y destinar recursos donde más se necesitan.

La investigación fue dirigida por investigadores del Instituto Walter y Eliza Hall, Australia; el Instituto Pasteur, Francia, y la Universidad de Ehime, Japón.

La exposición a virus, parásitos o bacterias desencadena respuestas inmunes que conducen a la circulación de anticuerpos en la sangre, los cuales pueden permanecer durante años, pero con el tiempo cambia la cantidad de diferentes tipos de ellos.

La nueva técnica permite observar en detalle las cantidades de los distintos anticuerpos para determinar con precisión si una persona ha estado expuesta a una infección en particular y, lo que es más importante, cuándo, destacó Ivo Mueller, quien dirigió la investigación y tiene cargos en los institutos Walter y Eliza Hall, así como en el Pasteur.

Mueller señaló que su equipo en Melbourne y Francia está aplicando los sistemas que han establecido para la malaria a fin de detectar la inmunidad al coronavirus SARS-Cov-2 que causa el Covid-19.

Aclaró que es una herramienta para controlar la propagación de la enfermedad de Covid-19 en las poblaciones, no una prueba individual.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Annayancy Varas García*: El duelo en los niños durante la pandemia (Opinión)

*Directora de Early Institute

12/05/2020

Si en algo se puede coincidir en este tiempo de confinamiento, es en la necesidad de tratarnos y tratar al otro de forma amorosa y cuidadosa para abordar situaciones delicadas. Tal es el caso de la manera en que se habla de la pérdida de un ser querido a los más pequeños de la familia, sobre todo, cuando se seguía un proceso de cuidados paliativos en el seno del hogar.

Estos cuidados se aplican a pacientes cuyas enfermedades no responden a tratamientos curativos. No aceleran ni retrasan el curso de la enfermedad, pero sí disminuyen los síntomas dolorosos y dan apoyo en aspectos físicos, psicológicos, familiares, espirituales y sociales.

En condiciones del Covid-19, se deben extremar las precauciones para evitar contagios al paciente terminal, sin embargo, es muy probable que ante su fallecimiento no se efectúe una despedida como suele darse.

El propósito de los cuidados paliativos es conseguir la mejor calidad de vida posible para los pacientes y sus familias y en ese marco, un aspecto fundamental es el duelo.

En otras circunstancias, esta etapa suele ser una fase de dolorosa, pero de entendimiento; sin embargo, con la emergencia sanitaria, el proceso varía, en particular el que viven los niños y las niñas.

Para aliviar un poco la etapa del duelo en los más pequeños, hay que privilegiar la comunicación. Permitamos que se expresen y digan todo lo que sienten sin limitarlos. Por nuestra parte, compartamos con ellos nuestro sentir, es decir, seamos empáticos con sus sentimientos y correspondamos a su confianza en el mismo sentido.

A la par, construyamos un ambiente en el que sean capaces de preguntar lo que deseen para que aquellas inquietudes que los aquejan se disipen y no se conviertan en motivo de ansiedad. Expliquemos con claridad lo que se está viviendo para que se entienda que la situación es excepcional, pero no por ello menos triste y significativa.

En Early Institute sabemos que la primera infancia es clave para el desarrollo físico, mental y emocional de niñas y niños. Las situaciones que viven en sus primeros años influyen en su futuro, por lo que es necesario construir un entorno que asegure su bienestar integral. En este sentido, explicar, por un lado, las razones del aislamiento y, por el otro, la pérdida de un ser querido requiere calma, paciencia y mucho amor.

Durante el duelo acompañemos a nuestros niños y niñas y aseguremos su estabilidad al mantener las rutinas ya establecidas en las últimas semanas por el confinamiento.

Sobre todo, estemos alertas a los cambios que podrían experimentar en su conducta y en la propia. Según el Protocolo de atención a pacientes en situación de gravedad o últimos días y éxitos en la crisis del Covid-19 del Hospital Universitario

La Paz, en Madrid, España, para el manejo de esta situación se debe: “Garantizar la atención y el afecto. Si los padres están muy afectados y no pueden asumir sus responsabilidades es necesario que pidan ayuda profesional. Durante este tiempo es importante buscar una figura significativa que garantice las atenciones necesarias mientras los padres se recuperan emocionalmente”.

Seamos responsables y aceptemos ayuda cuando la necesitemos para que podamos apoyar a nuestros niños y niñas en una experiencia de esta naturaleza.

Finalmente, tengamos la confianza de que seremos capaces de cobijarlos para que transiten por esta fase de la mejor forma posible y respetemos, con la mayor sensibilidad, sus espacios y tiempos para sobrellevarla.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Editorial EL UNIVERSAL: Desalentador panorama laboral (Opinión)

13 de mayo, 2020

Tan solo en el registro del IMSS del mes de abril, resultado directo de la situación de contingencia por coronavirus, se revela que han sido dados de baja de sus registros ya más de medio millón de trabajadores, estadística que refleja tanto recortes de personal como cierres de empresas. Fuera de esas cifras quedan además las estimaciones por pérdidas en el sector informal, en el que millones de personas que aunque por más de dos meses han buscado seguir laborando, no encuentran ya a los clientes a los cuales ofrecer sus productos o servicios.

Los pronósticos refieren que la crisis sanitaria traerá una pérdida de más de entre uno y tres millones de puestos de trabajo que no podrán recuperarse en el corto plazo, además de que a raíz de la pandemia más de 10 millones de mexicanos podrían caer en pobreza extrema.

Si al panorama anterior se añade que el amplísimo sector informal que caracteriza a la economía mexicana es resultado de un país que por varias décadas no ha sido capaz de proveer un empleo dentro de la formalidad y que ha orillado a muchos al autoempleo (a menudo dentro del pequeño comercio o en el sector de servicios independientes), tenemos que la crisis epidémica solo es la gota que vino a desbordar el vaso.

El sector informal, si bien no deseable, ha funcionado como una necesaria válvula para liberar la presión por las elevadas tasas de desempleo existentes en el país y que también han obligado a millones de mexicanos de inventarse sus propias fuentes de trabajo o emigrar a otros países para conseguirlo.

Pero ahora tanto dentro como fuera de México, la emergencia sanitaria ha cancelado o suspendido también esas oportunidades de trabajo alterno. Y no es solo la pérdida de empleos formales e informales, sino que ello se traduce en la inmediata incapacidad de muchísimas personas de cumplir compromisos económicos como rentas, sueldos, colegiaturas, créditos, servicios, lo que a su vez se trata de millones y millones de pesos que dejarán de circular en la economía nacional, con el consiguiente empobrecimiento general, incluido el del propio Estado.

Queda claro que es mucha carga para el gobierno exigirle ayuda para la población entera, pero desde distintos sectores se lanzan propuestas para enfrentar la crisis de manera conjunta, que no encuentran oídos en el gobierno federal.

El Ejecutivo federal promete generar este año 2 millones de empleos, pero en la realidad es una condición prácticamente imposible de cumplir dadas las condiciones en que quedará la economía nacional, lo cual solo contribuye al desaliento general. Es momento de exigir sentido común y apertura de miras a quienes tienen el destino de millones de mexicanos en sus manos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Antonio Molpeceres: La violencia contra las mujeres y niñas en tiempos de Covid-19 (Opinión)

13 de mayo, 2020

La violencia contra las mujeres y las niñas tiende a exacerbarse en los contextos de las emergencias humanitarias, los desastres y las pandemias, como la que estamos viviendo.

Como recordó el secretario General de la Organización de las Naciones Unidas, António Guterres, sabemos que los confinamientos y las cuarentenas son esenciales para reducir el impacto del Covid-19. Pero pueden hacer que las mujeres se vean atrapadas con parejas abusivas. En las últimas semanas, con el aumento de las presiones económicas y sociales y del miedo, hemos visto un estremecedor repunte global de la violencia doméstica.

En México, entre enero y marzo de 2020, según el Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad, 964 mujeres han sido asesinadas (suma de presuntas víctimas de homicidio doloso y feminicidio), lo cual representa un aumento de 8.3% si se compara con ese trimestre de 2019, cuando se registraron 890 víctimas. De acuerdo con esta misma fuente, se registraron 67 mil 81 llamadas de emergencia al 911 relacionadas con incidentes de violencia contra las mujeres y estas aumentaron 20.5% entre febrero y marzo últimos. La misma tendencia al alza

en las llamadas de emergencia se observa en las otras formas de violencia: de pareja, familiar, abuso sexual, violación, acoso y hostigamiento, entre otras.

En otros países de América Latina se observa el mismo fenómeno: en Colombia, entre el 20 de marzo y el 4 de abril de 2020, de acuerdo con la Consejera Presidencia para la Equidad de la Mujer se registró un aumento de 51% en los casos de violencia intrafamiliar contra las mujeres. En Río de Janeiro (Brasil), las denuncias por violencia de género se incrementaron 50% durante la cuarentena, según la jueza del fuero de Violencia Doméstica del Tribunal de Justicia de Río de Janeiro. Y este fenómeno no es exclusivo de la región. En mi país, Canadá, las solicitudes de ayuda en un refugio de la zona metropolitana de Toronto han aumentado 400%, y la Policía Regional de York informó un aumento de 22% en los incidentes de violencia doméstica desde que las medidas para quedarse en casa entraron en vigor el 17 de marzo.

El aumento de la violencia contra las mujeres y niñas se ve acompañado, además, de otros factores que limitan el ejercicio pleno de sus derechos, tales como: mayores obstáculos para acceder a servicios esenciales, especialmente de aquellas que están en situaciones de mayor vulnerabilidad o que enfrentan múltiples formas de discriminación; paralización del acceso a la justicia para las sobrevivientes de violencia a medida que las instituciones estatales reducen las operaciones; y falta de acceso a los servicios básicos de salud sexual y reproductiva debido al cambio en las prioridades de atención en el sector salud, entre otros. Es indispensable reconocer la problemática e implementar acciones que garanticen una respuesta eficaz a la emergencia y a la construcción de soluciones duraderas y sostenibles.

Estado y con el acceso a mecanismos de protección que respondan a sus necesidades. En el medio y largo plazo, en México como en el resto del mundo, la eliminación de la violencia de género pasa por la construcción de relaciones sociales y familiares más igualitarias, y por la eliminación de todas las formas de machismo y de discriminación de género. Pero, delante de la emergencia actual, las mujeres y niñas no pueden ser dejadas solas. Reconocemos que el Estado mexicano ha clasificado como esenciales los servicios de atención a las mujeres y niñas que sufren violencia y que se han tomado acciones para reforzar medidas tanto de prevención como atención en la materia.

La magnitud de esta pandemia requiere esfuerzos integrales y conjuntos. Desde distintos programas de las agencias del Sistema de Naciones Unidas se han redirigido recursos para la prevención y atención de las mujeres y niñas. Específicamente, desde la iniciativa Spotlight, cuyo objetivo central es la eliminación del feminicidio, en conjunto con la Unión Europea y el gobierno federal, se destinarán recursos para que las mujeres y niñas en México tengan acceso a

servicios esenciales, a la vez que se fortalecen las capacidades institucionales para hacer frente a esta contingencia.

Coordinador Residente del Sistema de las Naciones Unidas en México.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Mario Maldonado: País de pobres y desempleados (Opinión)

13 de mayo, 2020

“Por el bien de todos, primero los pobres”, es una de las frases más recurrentes de Andrés Manuel López Obrador. Su proyecto de nación, autoproclamado como la Cuarta Transformación, tiene como premisas más importantes el combate a la pobreza y la corrupción. Últimamente, en ninguna de las dos ha dado resultados; por el contrario, aunque las encuestas de popularidad aún no lo registran, el presidente vive la peor crisis de su vida política con escándalos con el #Bartlettgate y principalmente por la debacle económica de la que recogerá las cenizas en lo que resta de su sexenio.

Esta semana, el Coneval y el IMSS le dieron dos de las peores noticias que se le pueden dar a cualquier gobierno, pero más para uno cuya bandera política fue la defensa de los más desprotegidos. El Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social publicó un análisis demoledor: que la crisis económica generada por la pandemia del coronavirus aumentará entre 6.1 y 10.7 millones las personas en condiciones de pobreza extrema en México durante 2020. El Instituto Mexicano del Seguro Social, por su parte, reportó la pérdida de un total de 680 mil empleos formales entre marzo y abril, el peor dato desde que se tiene registro.

La crisis sanitaria ocasionada por el Covid-19, que obligó a casi todo el mundo a cerrar sus actividades no esenciales, provocó una recesión económica mundial. Los países que reaccionaron tarde, como Estados Unidos, están pagando muy caro las consecuencias. Su número de contagios supera un millón 400 mil y los decesos están cerca de 300 mil, mientras que la tasa de desempleo se ubicó en abril en 14.7%, con un acumulado de 20.5 millones de puestos de trabajo perdidos. Es la peor crisis desde la Gran Depresión de 1929.

El letargo del gobierno de Donald Trump ocasionó que el rescate de la economía también tuviera que ser histórico: entre el Congreso, la Reserva Federal y el gobierno inyectarán cerca de 6 trillones de dólares, casi un cuarto del Producto Interno Bruto de Estados Unidos.

Con esa cantidad de dinero pretende que su economía rebote en 2021. De acuerdo con estimaciones del Fondo Monetario Internacional realizadas en abril, en 2020 el PIB de Estados Unidos se contraerá 5.9% y se recuperará 4.7% en 2021.

México, por su parte, ha hecho poco para evitar la quiebra masiva de empresas y la pérdida de empleos. Según el FMI, apenas se han inyectado a la economía recursos que equivalen a 1.1% de su PIB. Así, la estimación de una debacle de 6.6% en 2020 no estará ni cerca de recuperarse en 2021 –como sí es previsible en el caso de Estados Unidos–, pues el organismo internacional proyecta un rebote de sólo 3% en 2021.

La fotografía de México en los dos primeros años del gobierno de López Obrador será de espanto: dos contracciones económicas consecutivas; la pérdida de los empleos formales creados en los últimos 24 o 36 meses; el incremento de la pobreza en al menos 6 millones de mexicanos y, como colofón, el previsible aumento en la violencia e inseguridad que ya obligó a AMLO a sacar al Ejército de sus cuarteles para que se haga cargo de la seguridad pública.

¿Se pudo haber evitado este escenario? La respuesta es sí. Si bien la caída de la economía nacional en 2020 era inevitable, derivada del cierre las actividades productivas y sociales, una respuesta rápida habría ayudado a contener el cierre de empresas (el IMSS registró en abril la baja de 6 mil 689 patrones) y de plazas laborales con una política contracíclica que incluyera apoyos fiscales y financieros más agresivos. Los microcréditos y los aumentos a los beneficiarios de programas sociales han sido insuficientes para enfrentar la crisis.

Al presidente y al secretario de Hacienda, Arturo Herrera, les hizo falta sentido común para saber que la falta de estímulos económicos para las micro, pequeñas y medianas empresas del sector formal generaría un espiral negativo para la economía en su conjunto. La intransigencia de dejar a su suerte a las 4.5 millones de unidades económicas y a los 20 millones de trabajadores que están en la economía formal y pagan impuestos, terminará ocasionándole un problema de ingresos al gobierno y esto, a su vez, repercutirá en los más pobres. Cuando una economía se contrae, los que más sufren son los más vulnerables.

Por si fuera poco, el documento del Coneval revela que, de los 19 programas sociales prioritarios del gobierno de AMLO, sólo ocho son relevantes para atender la pobreza.

Y así como lo han expuestos los líderes empresariales, las organizaciones civiles, los integrantes de la Junta de Gobierno del Banco de México –entre ellos Gerardo Esquivel– y muchos otros expertos, el Coneval recomienda al gobierno complementar sus programas sociales con apoyos a las pequeñas y medianas empresas, a través de créditos para proteger el empleo y de subsidios al empleo parcial o total de las cuotas obrero-patronales que los empleadores deben asumir durante los meses de confinamiento.

De no hacerlo, los nuevos pobres ya no solo serán los mexicanos de las rancherías y los lugares marginados a los que nunca se les prestó atención; sino que serán los desempleados de las zonas urbanas que fueron despedidos de sus trabajos y difícilmente encontrará una nueva oportunidad en un mercado laboral que se preciará más y más.

Si las cosas no cambian, Andrés Manuel López Obrador y su Cuarta Transformación pasarán a la historia como los responsables de dejar a México peor de lo que lo dejaron los neoliberales: con más pobres y más desempleados. Un país más jodido.

Traxión crea app para personal médico

Y en la lista de empresas que están poniendo su granito de arena para enfrentar la pandemia del Covid-19 está Traxión, firma de transporte y logística del país que desarrolló una aplicación inteligente (TRAXI), la cual se puso a disposición del personal médico del país con el objetivo de llevarlos seguros desde los centros de trabajo hasta sus casas.

Para concretar la actividad, Aby Lijtszain, presidente de Traxión, ordenó estrictos protocolos de sanidad apegados a las recomendaciones de la Secretaría de Salud, tales como la desinfección continua de las unidades, uso de gel antibacterial, además de sana distancia y capacitación constante para cada uno de sus operadores.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

ACUERDO por el que se da a conocer la serie de leyendas, imágenes, pictogramas, mensajes sanitarios e información que deberá figurar en todos los paquetes de productos del tabaco y en todo empaquetado y etiquetado externo de los mismos, a partir del 1 de junio de 2020 y hasta el 30 de noviembre de 2021

13 de mayo, 2020. págs. 9 a 28.

[Ver acuerdo aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Tiempos de cambio y la nueva realidad nos obliga a adquirir nuevos hábitos

2020-05-13

Estas últimas semanas que nos ha tocado vivir en el encierro por la pandemia por Covid-19 ha sido sin duda alguna de muchas y diferentes emociones, pero lo que si nos debe de quedar claro son dos cosas, una que debemos mantener nuestra mente y cuerpo ocupados y la segunda que es hora de adquirir nuevos hábitos a nuestra vida.

Probablemente el trabajo, la vida social, los hijos, la tecnología y un sin número de actividades que realizamos en el día sean la causa por la que hemos perdido los hábitos de llevar una vida saludable como, llevar una dieta sana, beber dos litros de agua al día, practicar deporte, dormir 8 horas, entre muchísimas más; y para hablar de los nuevos retos a los que nos debemos enfrentar, coinciden expertos en salud física y emocional.

Detalló que sin duda alguna el realizar deporte ayuda a mantenernos sanos, “con esta pandemia se habla de que las personas con diabetes y problemas de obesidad son más propensas a contraer el virus o se podría agravar más en ellos, aquí es cuando entra el ejercicio pues el realzarlo nos mantiene fuertes capas de combatir con enfermedades, ahora con más tiempo en casa podemos empezar a cambiar pequeños hábitos desde la alimentación hasta el ejercicio”.

“Aunque se ha dicho bastante vale la pena repetir, la alimentación es el pilar de nuestros avances y nuestra salud, el ejercicio es recomendable practicarlo 30 minutos al día, en lo personal lo hago por una hora en promedio, creo que es suficiente, aquí pienso que es más importante hacerlo bien aunque sea poco tiempo, me gusta practicar ejercicios funcionales con mi propio cuerpo y también agrego peso, el peso lo agregas a medida que vayas avanzando, al final siempre recomiendo que realicen la actividad que más disfruten y así será más fácil adquirir el hábito”. coinciden expertos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Forbes

La otra epidemia que también mata en Latam: el dengue

12 de mayo, 2020

Mientras el coronavirus mata a miles de personas y domina la atención de los gobiernos en toda América Latina, otra mortal infección viral acecha silenciosamente a la población de la región.

El dengue -llamado coloquialmente fiebre rompehuesos por el fuerte dolor articular que causa- es endémico en gran parte de América Latina, pero la llegada de Covid-19 ha desviado la atención y los recursos cruciales de la lucha contra la enfermedad, dicen los médicos y funcionarios.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) espera que el año 2020 se caracterice por las altas tasas de dengue, que pueden llenar las unidades de cuidados intensivos y matar a los pacientes incluso sin las presiones de Covid-19, la enfermedad respiratoria causada por el novedoso coronavirus.

A nivel mundial, el Covid-19 ha afectado a otras enfermedades de diferentes maneras. Aunque en Europa las medidas para detener el coronavirus han desterrado la gripe estacional, en África el cierre de fronteras ha suspendido el transporte de las vacunas contra el sarampión y otros suministros.

En América Latina se extiende una epidemia de dengue que comenzó a finales del 2018. Después de dos años de números de casos más bajos, las infecciones de dengue en las Américas alcanzaron un máximo histórico de 3,1 millones en 2019, según la OPS.

Los casos de la enfermedad deberían comenzar a disminuir en la segunda mitad del año, dijo la organización.

Propagados por mosquitos, los brotes de dengue suelen ocurrir de tres a cinco años después de la epidemia anterior. La presencia de mosquitos y el tamaño de la población susceptible son algunos de los factores determinantes de las epidemias.

La OPS registró el año pasado unas 1,535 muertes por dengue en América Latina y el Caribe. El Covid-19 ha matado más de 20,000 personas en la región, pero las muertes por dengue podrían aumentar sin tratamiento.

Y con cuatro cepas de dengue en circulación, las personas pueden contraerlo más de una vez. Los segundos casos tienen más probabilidades de ser graves.

“En este momento la estrella es el Covid-19, entonces toda la atención está puesta sobre él, pero sigue habiendo problemas con dengue”, dijo el médico Jaime Gómez,

que trabaja en un hospital de Floridablanca, en el departamento colombiano de Santander, al noreste del país sudamericano.

Aunque el dengue no suele ser mortal y puede tratarse con analgésicos, algunos enfermos se enfrentan a síntomas persistentes como la fatiga, la pérdida de peso y la depresión que afectan a su capacidad de trabajo.

El dengue grave se trata con líquidos intravenosos y quienes no se someten a las pruebas corren el riesgo de sufrir complicaciones peligrosas.

Pocos controles

Esta intervención médica no se puede realizar si los pacientes se quedan en casa, preocupados por contraer el coronavirus, o si los hospitales contagiados tienen que rechazarlos.

Con relativamente pocos casos de Covid-19 en la región donde trabaja, Gómez dijo que su clínica vio reducir a la mitad las hospitalizaciones por el miedo de la gente a salir al aire libre.

La abogada paraguaya Sonia Fernández evitó buscar atención médica cuando ella y sus dos hijas, de 11 y 8 años, se enfermaron de dengue.

“Las tres tuvimos dengue, tuvimos todos los síntomas, los dolores, el salpullido, pero no nos fuimos a ningún sanatorio ni centro de salud justamente para no exponernos”, reconoció Fernández. Las tres se han recuperado desde entonces.

Los casos de dengue en Paraguay han explotado este año. En las primeras 18 semanas de 2020, el país reportó 42.710 casos confirmados y 64 muertes, en comparación con los 384 casos confirmados y 6 muertes en el mismo período del año anterior.

En Ecuador, donde el brote de coronavirus ha golpeado fuertemente y los hospitales de la ciudad de Guayaquil colapsaron, una aparente caída en el número de casos de dengue podría enmascarar otros problemas.

Según el Ministerio de Salud de Ecuador, los casos de dengue alcanzaron un máximo de 888, dos semanas después de que el país confirmó su primer caso de Covid-19. En la semana del 4 de abril cayeron a 257.

“El sub-reporte de dengue es clarísimo, no es porque han bajado los casos sino porque ha bajado el diagnóstico de los casos y esto confirma que el sistema está totalmente colapsado”, dijo Esteban Ortiz, investigador de salud global de la Universidad de las Américas en Quito.

El Ministerio de Salud de Ecuador dijo en un comunicado que el país no estaba más expuesto al doble impacto de Covid-19 y el dengue que cualquier otro de la región, y aseguró que tiene suficientes suministros para tratar los casos de la enfermedad transmitida por el mosquito.

El dengue también se ha disparado en América Central. Los casos en Costa Rica casi se triplicaron hasta el 1 de mayo en comparación con el año anterior, a más de 2.000.

“Estamos pasando por un momento difícil al tratar con Covid-19 pero desafortunadamente otras enfermedades continúan su ciclo”, dijo recientemente a los periodistas Rodrigo Marín, director de la agencia de vigilancia sanitaria de Costa Rica.

En Panamá, donde el dengue ha causado al menos dos muertes este año, la funcionaria de salud de la ciudad de Panamá, Yamileth López, también dio la alarma en una entrevista con Reuters.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Desarrollan tratamiento contra infecciones de helicobacter pylori

2020-05-12

Un ensayo clínico realizado por investigadores del Colegio de Medicina Baylor en Texas, Estados Unidos, evaluó la efectividad de una nueva terapia basada en rifabutina para la erradicación de helicobacter pylori.

El estudio publicado en la revista Annals of Internal Medicine, en donde participaron 455 adultos sin tratamiento previo con molestias e infección confirmada de Helicobacter pylori, se les administro cuatro cápsulas de rifabutina cada ocho hora por 14 días.

La tasa de erradicación de la infección de esta bacteria fue mayor con rifabutina, el tratamiento no se vio afectado por la resistencia a claritromicina o metronidazol.

Los pacientes presentaron efectos secundarios como diarrea, dolor de cabeza y náuseas.

El ensayo demuestra el potencial de la rifabutina como terapia de Helicobacter pylori, abordando una necesidad insatisfecha en el entorno actual de aumentar la resistencia a los antibióticos.

De acuerdo con información de la Clínica Mayo, la infección por la bacteria ocurre cuando ésta infecta el estómago; ocurre comúnmente en la infancia.

La infección por H. pylori es una causa frecuente de las úlceras pépticas y podría estar presente en más de la mitad de la población mundial.

Entre sus síntomas se encuentran el dolor abdominal, náuseas, pérdida de apetito y adelgazamiento involuntario.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Sergio Sarmiento: JAQUE MATE / Primero los pobres (opinión)

13 de mayo, 2020

"Dicen que hay en el mundo
demasiadas bocas que alimentar;
olvidan que por cada boca
hay dos brazos".

Joao de Castro

No a todo el mundo le ha caído la actual coyuntura como anillo al dedo. Si bien el presidente López Obrador celebra "la crisis del modelo neoliberal", porque piensa que le ayudará a impulsar la transformación que desea, hay buenas razones para pensar que los pobres serán las principales víctimas.

El Coneval, el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social, ha señalado en un estudio que "La contingencia sanitaria internacional provocada por la enfermedad COVID-19 en México puede revertir los avances en desarrollo social de la última década y comprometer la capacidad de recuperación económica de los hogares y las unidades económicas".

Según el Coneval, "La pobreza por ingresos se podría incrementar entre 7.2 y 7.9 puntos porcentuales, teniendo un incremento de la pobreza extrema por ingresos entre 6.1 y 10.7 millones de personas para 2020, mientras que para la pobreza laboral se estima un aumento de 37.3 a 45.8% en los primeros dos trimestres del 2020".

La idea de que en el "periodo neoliberal" solo hubo deterioro para los pobres es falsa. "Entre 2008 y 2018 -señala el Coneval-, México logró una disminución de la pobreza de 2.5 puntos porcentuales, al pasar de 44.4 por ciento a 41.9. Las carencias sociales que presentaron mayores reducciones fueron el acceso a los servicios de salud, pasando de 38.4 por ciento en 2008 a 16.2 por ciento en 2018, así como la calidad y espacios de la vivienda, que en 2008 era de 17.7 por ciento y en 2018 fue de 11.1 por ciento".

La pandemia genera riesgos sanitarios importantes, pero la caída económica tendrá efectos más devastadores entre los pobres. "Las crisis de 1994-1996 y 2008-2010 muestran cómo la población se ve afectada por el aumento en el desempleo y disminución de los ingresos... Los grupos de población que enfrentan mayores adversidades suelen ser los de menores ingresos".

La crisis económica es mundial. No podemos responsabilizar al gobierno de López Obrador por un desplome de tal naturaleza. Pero la actual administración ha tomado medidas que provocaron una caída de la inversión productiva y de la actividad económica aun antes de la llegada del Covid-19.

La economía nacional registró un descenso, pequeño, pero descenso, en 2019 de 0.1 por ciento, después de una década de crecimiento moderado, pero crecimiento. Ya en los tres primeros meses de 2020 nuestro país tuvo un tropiezo trimestral de 1.6 por ciento, que anualizado se traduce en una caída de 6.5 por ciento, bastante mayor que el 4.8 por ciento anualizado de Estados Unidos. La actividad industrial bajó 4.9 por ciento en los 12 meses concluidos en marzo.

La caída de la economía mexicana se adelantó a la pandemia debido a una serie de decisiones gubernamentales, como las cancelaciones del aeropuerto de Texcoco, de las nuevas plantas privadas de electricidad, de las licitaciones de proyectos de petróleo crudo y de la planta cervecera de Mexicali. En febrero hubo una baja de 10.2 por ciento anual en la inversión fija bruta. Solo en abril se perdieron 555,247 empleos formales registrados en el IMSS. Los costos sociales empiezan ya a notarse.

Si el gobierno quiere realmente poner primero a los pobres, es momento para rescatar lo más que se pueda de la inversión productiva. Una parte de la caída es inevitable, por la pandemia; pero en aquellos campos en que el gobierno puede promover la inversión, debe hacerlo de manera vigorosa.

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

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Mantenerse activo en esta temporada de aislamiento, ayudará a fortalecer las defensas y la salud física y mental

Bertha Sola

2020-05-12

Entre los factores de riesgo que conducen al peor pronóstico en caso de infección por el virus SARS-CoV-2 y de otras enfermedades graves, se encuentran: tabaquismo, edad mayor a 60 años, enfermedad cardiovascular, diabetes, hipertensión arterial, enfermedades pulmonares, cáncer y obesidad.

“Por lo anterior debemos procurar mantenernos sanos y eso dependerá de nuestros hábitos de sueño, alimentación, ejercicio y actitud mental positiva,” explicó Elizabeth Reyes Castillo, licenciada en nutrición y educadora en Diabetes por la Federación Mexicana de Diabetes

De acuerdo con la especialista, “mantener regulada la respuesta del sistema inmunológico depende de una dieta nutritiva. Se ha demostrado que el consumo de frutas y verduras induce a mejorar diferentes aspectos de la función inmunitaria.”

Es conocido también el efecto negativo del estrés crónico sobre nuestro sistema inmunológico: la tensión elevada puede elevar los niveles de cortisol y reducir la capacidad de nuestro organismo de luchar contra las infecciones.

“Dormir menos de siete horas cada día aumenta el riesgo de desarrollar enfermedades infecciosas. El ejercicio físico es uno de los factores que más protege contra las complicaciones de COVID-19, pues contribuye a manejar mejor el estrés, disminuye los niveles de glucosa y reduce la tensión arterial. Está demostrado que las personas que se ejercitan físicamente de manera regular presentan menos infecciones.”

De igual manera, “estar encerrados en casa durante la pandemia trae sentimientos negativos a nuestra vida, como ansiedad, depresión, tristeza, aburrimiento.”

El ejercicio físico ayuda a liberar hormonas que nos ayudan a sentirnos mejor: Endorfinas. Ayudan a inhibir el dolor, se les llama “molécula de la felicidad” porque permite disfrutar de la vida, sentir placer, calma y afrontar situaciones difíciles.

Dopaminas. Se asocian a los sistemas de recompensa, se le conoce como “molécula del placer y la tranquilidad”.

“Tenemos dos opciones para romper el sedentarismo: realizar actividad o ejercicio físicos. La actividad física es el movimiento que realizamos para las actividades cotidianas, como barrer, trapear. El ejercicio físico es algo programado y

estructurado, como bailar, correr, hacer ciclismo. Ambos funcionan excelentes para mejorar tu salud,” explicó Elizabeth Reyes.

¿Cómo empezar?

Si no has hecho ejercicio físico es buen momento para comenzar; si ya lo realizabas continúa haciéndolo y aprovecha el hecho de tener más tiempo libre debido a la cuarentena.

Inicia progresivamente: regula la intensidad midiendo tu frecuencia cardíaca. Una fórmula que te puede ayudar a saber en qué frecuencia entrenar se logra restándole tu edad a 220. Eso te dará la frecuencia máxima, Si vas iniciando debes empezar con el 60% de intensidad de tu frecuencia máxima.

¿Cómo medir la frecuencia cardíaca?

Si tienes un smart watch podrás medir tu frecuencia cardíaca con más precisión. De no ser así, rodea tu muñeca izquierda con la mano derecha y -con las puntas de los dedos índice y medio en la parte interna de la muñeca, por debajo de la base del pulgar-, presiona ligeramente y cuenta los latidos durante 6 segundos, y luego multiplica esa cantidad por 10. De esa manera obtendrás tu pulso en un minuto.

Reparte las labores de la casa entre todos los integrantes de la familia: tender las camas, barrer, trapear. Por ejemplo, arreglar el jardín te obliga a moverte y funciona para tus metas saludables y las de los niños.

Realiza ejercicio físico con los niños.

“Los niños se estresan por estar encerrados en casa y una manera de hacerlos sentir mejor es realizando ejercicio físico, juntos pueden realizar clases de ejercicios funcionales o baile. Programen en su agenda un horario definido para llevarlo a cabo,” de acuerdo con la experta.

Si los niños están tomando clases en línea lo ideal es que programes un “recreo” que incluya realizar ejercicio físico, prueba jugar con una pelota, saltar la cuerda, o hacer sentadillas o desplantes.

“Motiva a los niños a ejecutar competencias o retos entre los integrantes de la familia. Un ejemplo es ver quién logra dar el mayor número de pasos, que pueden medirse fácilmente con la App de un teléfono.”

“En esta contingencia, podemos usar todo lo que tengamos en casa para introducir cambios en el estilo de vida y de esa manera cuidemos nuestra salud y la de las personas que nos rodean,” finalizó la Educadora en Diabetes por la Federación Mexicana de Diabetes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Antonio Lazcano, nuevo miembro de la Academia de Ciencias de América Latina

Isaac Torres Cruz

2020-05-13

Antonio Lazcano Araujo, uno de los científicos más importantes de México y reconocido internacionalmente por sus trabajos de investigación en ARN y origen de la vida, fue nombrado por la Academia de Ciencias de América Latina (ACAL) como nuevo integrante.

El profesor de la Facultad de Ciencias de la UNAM, miembro de El Colegio Nacional y Premio Crónica, es uno de los académicos e intelectuales de mayor reconocimiento dentro y fuera del país; profesor, mentor y figura a seguir de decenas de sus alumnos, así como de estudiantes y jóvenes que han escuchado sus conferencias, leído sus artículos y libros o conocido en algún encuentro académico.

El biólogo fue notificado de su nombramiento mediante una carta fechada el pasado 8 de mayo, signada por Claudio Bifano, presidente, y Rafael Apitz-Castro, canciller de ACAL.

“Tenemos el agrado de dirigirnos a Usted para comunicarle que el Consejo de la Academia de Ciencias de América Latina ACAL, vista la opinión favorable de una calificada mayoría de los Académicos, acordó nombrarlo Miembro de la Institución, por coincidir la orientación de su trabajo con los fines propios de la Academia que son, principalmente, la actividad científica de alto nivel, los aportes para el progreso de la ciencia y la integración de América Latina y el Caribe, a través de la cooperación científica”.

La ACAL tiene actualmente más de 250 Académicos de Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, Guatemala, Honduras, México, Nicaragua, Panamá, Perú, Puerto Rico, Uruguay y Venezuela.

La Academia de Ciencias de América Latina fue creada para honrar la memoria de Simón Bolívar por un grupo de investigadores científicos de América Latina

reunidos, con tal objeto, en la Pontificia Academia de Ciencias en 1982. Tal como fue acordado en esa reunión, estableció su sede permanente en Caracas en 1983, año del bicentenario del nacimiento de Simón Bolívar.

“La Academia está muy complacida por su incorporación y se sentiría honrada si Usted la aceptara porque, además de la satisfacción que nos produce la posibilidad de hacerle este justo reconocimiento académico, confiamos que su participación será muy valiosa para el logro de los fines antes mencionados”, añade la carta.

Antonio Lazcano sumará su conocimiento a la misión de la Academia con sede en Caracas, Venezuela, que consiste en promover y contribuir al desarrollo de las ciencias matemáticas, físicas, químicas, de la vida, de la tierra y sus aplicaciones en beneficio del desarrollo y de la integración humana, cultural y social de América Latina y el Caribe. Adicionalmente, engrosará la participación de mexicanos y mexicanas en la institución, donde se encuentran 50 de los más destacados en diversas áreas del conocimiento.

BREVE CURRÍCULUM. Integrante de El Colegio Nacional desde 2014, Antonio Lazcano Araujo, biólogo egresado de la Facultad de Ciencias de la UNAM y doctor en Ciencias, es fundador y director del Laboratorio de Origen de la Vida.

El nuevo miembro de ACAL, se ha desempeñado como profesor residente y científico visitante en universidades de EU y Europa, principalmente. Fue distinguido como Catedrático Universitario por la UNAM y formó parte del Comité Científico organizado por la NASA para supervisar la creación del -Astrobiology Institute durante el periodo 1997-1998.

En los últimos años, se ha dedicado, entre otras líneas de investigación, a caracterizar las propiedades de los diferentes tipos de RNA polimerasas para detectar componentes antiguos de estas enzimas, que pueden ser más antiguas que el DNA mismo. Esta investigación tiene un impacto esencial en el entendimiento de los virus, así como en el desarrollo de tratamientos contra éstos.

Dirige, en forma honoraria, el Centro Lynn Margulis de Biología Evolutiva en las Islas Galápagos, Ecuador.

Es autor de más de 150 trabajos de investigación y 70 de divulgación. En El Colegio Nacional dirige el exitoso ciclo Los viernes de evolución, y durante la emergencia sanitaria por COVID-19 el Viernes viral, que en su próxima edición (15 de mayo a las 18 horas) se conformará por el encuentro virtual Pandemias: un diálogo entre un jurista y un biólogo, con la participación del también miembro de El Colegio Nacional, José Ramón Cossío.

Adicionalmente, el renombrado investigador es comentarista del programa de radio Atando Cabos, de Denise Maerker, y participará próximamente en el Festival de Arte y Ciencia El Aleph, donde mantendrá un diálogo con la Premio Nobel de Química Ada Yonath.

El científico ha sido además un crítico importante de la actual gestión del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt) y ha encabezado organizaciones como la red de científicos nacionales ProCienciaMx. Su más reciente charla dentro de El Colegio Nacional se tituló Lysenko y la búsqueda (trágica) de una ciencia comunista, donde manifestó que “ideologizar o etiquetar a la ciencia sólo produce estragos”, como lo demostró el caso soviético.

Durante la emergencia por la actual pandemia ha tomado un papel muy importante en el trabajo de divulgación e información de la población.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)