

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

Arriban a México 2 mil ventiladores procedentes de Chicago, EU.....	4
México recibe 2.000 ventiladores desde EE.UU. para el combate a la pandemia.	5
Llegan a la CdMx 2 mil ventiladores desde Chicago para pacientes con covid-19	6
Recibe México donación de dos mil ventiladores. El canciller Marcelo Ebrard agradece la aportación de la empresa Philips y la Fundación Mexicana para la Salud	7
Etapla crítica durará una semana más, prevé AMLO	8
Descarta AMLO que la pandemia vaya a disparar la cantidad de pobres en el país.....	9
Hay capacidad en panteones ante muertes por pandemia: López Obrador	10
SSA: entra en vigor el acuerdo para la "nueva normalidad"	11
Reanudación de actividades dependerá del número de hospitalizados: gobierno.....	13
Tras anuncio de apertura, la gente relajó el confinamiento, López-Gatell.....	14
Los decesos por Covid son más de los que informa el gobierno federal. Siempre lo hemos dicho: Sheinbaum	15
Cifra de casos sospechosos se incrementa 87 por ciento.....	17
Por Covid-19, abre la Marina centros de aislamiento voluntario. Recibirán al público en general.....	18
Inauguran hospital de campo en el INER	19
Covid-19. Piden acceso gratuito e igualitario a vacuna.....	20

AMIS: baja tasa de mortalidad entre quienes se atienden mediante aseguradoras.....	21
Jorge Bravo: Expediente Clínico Electrónico ¿para cuándo? (Opinión)	22
Carlos Fernández-Vega: Covid-19 y pobreza // Barril: 23.08 dólares (Opinión)..	25
Editorial EL UNIVERSAL: ¿Medio país en pobreza? (Opinión)	26
José Elías Romero Apis: La Constitución y la salud (Opinión)	27
El 911 recibe 330 llamadas al día, en promedio, por violencia de género. De marzo a la fecha se iniciaron 801 pesquisas por agresión sexual, cifra menor respecto de igual lapso de 2019	29
Clara Scherer: Trabajos esenciales (Opinión)	30
Gabriela Cuevas: México en el día internacional de la enfermera (Opinión)	32
La vida condominal en tiempos de Covid: de la solidaridad a los conflictos vecinales. No estamos acostumbrados a convivir 24 horas, ni con la familia, señalan habitantes y administradores	34
Día del Maestro. La pandemia dejará alumnos más empobrecidos: maestros ..	35
Ordena juez aclarar falta de oncológicos. Piden informe a SSA sobre abasto de medicamentos. Promueve grupo amparo en favor de niños enfermos de cáncer.....	36
Pese al Hoy no circula ampliado, la movilidad no se reduce	37
El regreso a la “normalidad”, inviable con la actual incertidumbre: Lazcano	39
Fermentos, hojas verdes, pescados azules y espárragos pueden ayudarte a disminuir la depresión y el insomnio	41
Alegrar al pueblo y no asustarlo, bases del plan de los mexicanos para enfrentar epidemias, dice David Bowles, escritor y experto en culturas de Mesoamérica, en entrevista	44
No sólo dinero; México aporta investigación para vacuna contra coronavirus. Los institutos de la UNAM así como otros centros de investigaciones contribuyen para encontrar la vacuna contra el covid-19.	46
¿Qué se sabe de las mutaciones del virus del Covid19?	47



Ante la falta de una vacuna contra el covid-19, México propone estudio de favipiravir54

El Universal

Arriban a México 2 mil ventiladores procedentes de Chicago, EU

Ariadna García

14/05/2020

El secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard, recibió en el Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México (AICM) 2 mil ventiladores procedentes de Chicago, Estados Unidos.

El canciller destacó que estos equipos de la empresa Philips fueron diseñados especialmente para hacer frente a la pandemia por coronavirus, por lo que dijo “es muy significativo que lleguen el día de hoy, porque justo ahora es cuando más uso y aplicación se le van a dar en toda la República Mexicana”.

Indicó que estos ventiladores son “un gran tesoro”, ya que México llegó a conseguir entre tres y cuatro ventiladores adicionales a los que ya se tenían. “Es muy difícil adquirir 2 mil ventiladores hoy en el mundo”, destacó.

En la recepción de los equipos estuvieron presentes la subsecretaria para Asuntos Multilaterales y Derechos Humanos de la SRE, Martha Delgado; **Héctor Valle, director de la Fundación Mexicana para la Salud y representantes de la empresa Philips.**

Héctor Valle destacó que este es un trabajo conjunto del gobierno federal y el sector privado para resolver el problema de coronavirus en México, “esto es un ejemplo de que podemos trabajar juntos”, señaló.

A través de su cuenta de Twitter, Marcelo Ebrard agradeció a las empresas que hicieron posible la adquisición de los ventiladores.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Cadena Noticias

México recibe 2.000 ventiladores desde EE.UU. para el combate a la pandemia

14 mayo de 2020

El titular de la Secretaría de Relaciones Exteriores de México, Marcelo Ebrard, recibió este jueves un cargamento de 2.000 ventiladores procedentes de Estados Unidos para el programa de combate a la pandemia de coronavirus.

"Es un vuelo muy significativo", aseguró Ebrard al recibir en el aeropuerto de la Ciudad de México, el avión el cargamento con los insumos médicos enviados desde la ciudad estadounidense de Chicago, Illinois.

Ebrard subrayó que los ventiladores o respiradores permitirán ayudar a los pacientes que están en cuidados intensivos a causa del COVI-19, pandemia que en México ha dejado hasta el día de hoy 43.595 casos confirmados y 4.477 decesos.

"Es un gran tesoro, es muy difícil conseguir 2.000 ventiladores en el mundo", señaló el canciller mexicano sobre estos insumos que, aseguró, fueron fabricados en Estados Unidos pero diseñados por una empresa que tiene su matriz en Holanda y con plantas en México.

El funcionario mexicano celebró como muy significativo que el material de apoyo haya llegado esta noche al país y garantizó que las autoridades sanitarias le darán el uso adecuado y que serán distribuidos en todo el país.

Ebrard expresó su agradecimiento a las personas que hicieron posible la llegada del material, especialmente a la **Fundación Mexicana de la Salud (Funsalud) que preside Héctor Valle**.

El **director de la Fundación** destacó que la llegada de estos insumos médicos ha sido resultado de un trabajo conjunto entre el gobierno mexicano, la cancillería mexicana y el sector privado del país.

"Todos hemos trabajado de manera conjunta para resolver el problema del COVID-19 en México", comentó **Valle**.

México cerró en abril y mayo las actividades económicas no esenciales y exhortó a la población a quedarse en casa, aunque la cuarentena no ha sido obligatoria para no afectar a los millones de personas que viven del comercio informal.

México reabrirá el 18 de mayo la industria automotriz, la minería y la construcción, y el 1 de junio comenzará un plan de reapertura de actividades sociales y económicos de acuerdo a la situación sanitaria en cada estado de país.

[Ver fuente](#)

[Ver video aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Llegan a la Cdmx 2 mil ventiladores desde Chicago para pacientes con covid-19

Carolina Rivera

14.05.2020

El Secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard, recibió en la Ciudad de México un avión procedente de Chicago con 2 mil ventiladores que serán donados a hospitales públicos de todo el país durante la emergencia sanitaria. El canciller detalló que estos fueron adquiridos gracias a las aportaciones de Fundación Alberto Bailleres, Grupo México, IENOVA, IUSA, Bimbo, Televisa, Master Card.

Durante la recepción, Ebrard detalló que estos equipos fueron diseñados especialmente por la empresa Philips para hacer frente a la pandemia, especialmente en la atención intermedia, de la transición a intensiva; y servirán para salvar vidas en caso de que no se pueda acceder a ventiladores más sofisticados.

“Es muy significativo que lleguen el día de hoy, porque es cuando más les habremos de dar uso, 2 mil aparatos es un número inmenso, para que nos demos ideas todo México, después de un esfuerzo inmenso llegamos entre 3 mil y 4 mil adicionales”, dijo.

El canciller agradeció a las personas que hicieron posible el arribo de estos equipos que en la actualidad son muy difíciles de poder conseguir debido a la emergencia sanitaria que se vive a nivel mundial.

“Al equipo de Philips, que están aquí presentes, muchas gracias porque nos han atendido muy bien, somos de los primeros países que tienen esta posibilidad”, agregó.

El funcionario agradeció a la **Fundación Mexicana para la Salud**, que encabeza el principal esfuerzo del sector privado para equipo médico, el cual es costado por donantes individuales, fundaciones o empresas.

[Ver fuente](#)

[Ver video aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Recibe México donación de dos mil ventiladores. El canciller Marcelo Ebrard agradece la aportación de la empresa Philips y la Fundación Mexicana para la Salud

Por: Salvador Martínez

2020-05-15 03:05:59

El secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard, acudió a recibir el nuevo cargamento y agradeció a la empresa Philips y a **Fundación Mexicana para la Salud**, la donación de estos respiradores.

Se diseñaron especialmente para esta pandemia. es muy significativo que lleguen el día de hoy, porque justo ahora es cuando más uso y aplicación les vamos a dar en toda la república mexicana. dos mil aparatos es un número inmenso. para que nos demos una idea, todo México, después de un esfuerzo muy grande, llego a conseguir el número aproximado de entre 3 y 4 mil adicionales a los que ya teníamos”, aseguró el canciller, Marcelo Ebrard.

El canciller destacó que México es de los primeros países en recibir este modelo de ventiladores que serán pagados por particulares y empresas que aportan recursos para la atención de las personas contagiadas de coronavirus en toda la república.

Por su parte, **Héctor Valle, de Fundación Mexicana para la salud**, dijo que la adquisición de estos ventiladores es un ejemplo de que cuando se trabaja con responsabilidad y en forma conjunta, se pueden hacer cosas en grande.

Este es un trabajo hecho de manera conjunta entre el gobierno federal, la secretaría de relaciones exteriores y sector privado, en donde estamos trabajando de manera conjunta y estamos trabajando para resolver el problema de Covid en México”, afirmó **Héctor Valle, de la Fundación Mexicana para la Salud**.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Etapas críticas durarán una semana más, prevé AMLO

Alonso Urrutia y Alma E. Muñoz

15 de mayo de 2020

La epidemia de Covid 19 en el país se encuentra en los días más difíciles y se calcula que esto dure una semana más, particularmente en la zona más compleja, que es el valle de México, pero hay las reservas médicas y hospitalarias para hacerle frente, sostuvo el presidente Andrés Manuel López Obrador.

Yo espero que pronto estemos abrazándonos y trabajando, y sobre todo siendo felices. Ya vamos de salida, esa es mi valoración a partir de las proyecciones que tenemos de los científicos que ayudan para ver el comportamiento de la pandemia.

En Palacio Nacional, la Asociación Mexicana de Instituciones de Seguros (AMIS) anunció el otorgamiento gratuito de seguros de vida a 1.6 millones de trabajadores de la salud. Los deudos de empleados del sector que fallezcan por coronavirus y hayan sido asignados a hospitales para la atención de esta epidemia recibirán 50 mil pesos.

La presidenta de la AMIS, Sofía Belmar, dio a conocer que este beneficio será retroactivo a los médicos y enfermeras que han fallecido desde el pasado primero de abril –111, según la cifra oficial– y tendrá vigencia hasta el 31 de agosto.

Para acceder a esta indemnización, los familiares sólo deberán acreditar que la persona fallecida estaba asignada a un hospital Covid, mostrar el resultado positivo de la prueba de coronavirus y el acta de defunción que consigne que esa fue la causa.

López Obrador calificó de conmovedora esta expresión de solidaridad y humanismo de la organización, como han sido otras muestras de diversos sectores sociales.

Entre las acciones solidarias incluyó a aquellos empresarios que han mantenido su planta laboral a pesar de mantener el cierre.

El secretario de Salud, Jorge Alcocer, destacó la importancia de este beneficio al personal médico, pues aun cuando se han adoptado los mejores protocolos para su protección, no podemos soslayar el hecho de que se encuentran en un mayor riesgo de infección y que, muy lamentablemente, en algunas ocasiones también han sido víctimas de esta pandemia.

Al referirse a la reanudación de actividades, el Presidente consideró que en realidad son muchos Méxicos, por lo que para el paso a la nueva normalidad no se pueden adoptar decisiones generales.

Hay una diversidad en el país en cuanto a regiones, cultura y la misma expresión de cómo está afectando la pandemia. No es lo mismo lo que está pasando aquí que en Guerrero o en Sonora. ¿Por qué va a ser así la decisión homogénea, uniforme? No, concluyó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Descarta AMLO que la pandemia vaya a disparar la cantidad de pobres en el país

Alonso Urrutia y Alma E. Muñoz

15 de mayo de 2020

Las estimaciones del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval) que proyectan un crecimiento de 10 millones de personas en condiciones de pobreza por la epidemia de Covid-19 se sustentan en supuestos del pasado, a partir de planes que se aplicaban antes, sostuvo el presidente Andrés Manuel López Obrador. No se toman en cuenta las acciones gubernamentales para enfrentar sus efectos. Estamos trabajando para que esto no suceda.

Aseveró que se han asignado 120 mil millones de pesos para su distribución en diversos programas, en su mayor parte, para entrega directa a los beneficiarios. Mencionó que de los micro créditos que se pusieron a disposición de pequeñas y medianas empresas, así como dirigidos a la economía informal, ya se han otorgado 150 mil, lo que significa 16 mil millones de pesos, con ese propósito de que no se cumpla con el pronóstico del Coneval.

En otro momento de su conferencia señaló que las opiniones de especialistas sólo reflejan la postura de un sector de la población, pero existen otras visiones de trabajadores, campesinos e indígenas. “Ya no debemos sólo alimentarnos o actuar a partir de lo que opinan las élites; si fuese así, ya estaríamos fracasados como gobierno, imagínense en la llamada sociedad política cómo nos va, los medios de comunicación.

Nunca se había atacado tanto a un Presidente como ahora, pero es hasta un timbre de orgullo, porque esto significa que va la transformación. Cuando empiecen a aplaudirme y a quemarme incienso, entonces sí me preocuparía, diría: Ya nos aburguesamos, ya nos volvimos fifís.

Adelantó que este fin de semana difundirá un escrito en el que argumentará a favor de la nueva economía y sobre la obsolescencia de los parámetros hasta ahora utilizados y no estar pensando en el producto interno bruto ni en el crecimiento. Hay que estar pensando en el bienestar y en la felicidad y lo voy a fundar.

Paralelamente, abundará en el plan diseñado por su gobierno para enfrentar la crisis económica que pretende proteger a 70 por ciento de la población. Y cómo también se va a beneficiar al 30 por ciento restante para que no piensen que sólo estamos contemplando a un sector, aunque sea mayoritario.

Todos estos asuntos deben debatirse para no tener que aceptar las recetas de instancias internacionales, porque, consideró, una de las fallas del modelo neoliberal por las cuales está en "plena decadencia", fue su aplicación a tabla rasa en todo el mundo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Hay capacidad en panteones ante muertes por pandemia: López Obrador

15/05/2020

Aunque reconoció que es un tema duro, por la pérdida de vidas, el presidente Andrés Manuel López Obrador afirmó que hay capacidad en cementerios y crematorios públicos para atender los casos de fallecidos a causa de la pandemia del coronavirus.

Durante su conferencia matutina de este día en Palacio Nacional, el titular del Ejecutivo federal aseguró que se previó la atención a las familias que lamentablemente perdieron a un ser querido en la actual contingencia sanitaria.

"Hay capacidad para darle cristiana y humana sepultura, para darle nuestro adiós o hasta pronto a quien pierde la vida. Porque eso también lo previmos. Entonces desde hace dos meses se formó una comisión y tenemos un reporte de ello qué pasa en cementerios y crematorios.

"Primero decirles a los familiares de los enfermos que se recuperen, y en los casos de los fallecidos que ese trámite sea atendido de la manera más inmediata", refirió López Obrador.

Sobre este tema, criticó que en algunos medios de comunicación se difundan reportajes -que calificó como "amarillistas"-, en los que se aborda el asunto de los panteones y su capacidad ante los fallecimientos que se han registrado en el país debido a la pandemia del COVID-19.

El mandatario federal aseguró que con ello se invaden momentos dolorosos de las familias que perdieron a algún familiar y no se refleja la realidad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

SSA: entra en vigor el acuerdo para la "nueva normalidad"

Fabiola Martínez

14 de mayo, 2020

Con su publicación en el Diario Oficial de la Federación (DOF), hoy entra en vigor el acuerdo que establece la estrategia para la reapertura de las actividades sociales, educativas y económicas, que el gobierno ha llamado "nueva normalidad", en el contexto de la emergencia sanitaria por la expansión del coronavirus.

Con base en el resolutivo del Consejo de Salubridad General, del pasado martes 12 de mayo, se confirman como actividades esenciales las industrias de la construcción, minera y automotriz, por lo cual podrán reiniciar trabajos el 1 de junio.

Igualmente se oficializa el sistema de "semáforo por regiones" para evaluar semanalmente el riesgo epidemiológico relacionado con la reapertura de actividades en cada entidad federativa.

El acuerdo - firmado por el secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela- estará vigente hasta en tanto se declare terminada la contingencia sanitaria generada por el virus SARS-CoV2.

Como se informó esta semana, las autoridades de Salud elaboraron un semáforo por regiones, el cual detalla las actividades permitidas a partir del 1 de junio, acorde con los colores rojo, naranja, amarillo y verde, así como las actividades correspondientes a cada color.

El objetivo es contar con una estrategia y evaluación semanal del riesgo epidemiológico, y fijar los pasos para la reapertura de actividades "gradual, ordenada y cauta", al tiempo de establecer acciones extraordinarias adicionales.

El Acuerdo del Consejo de Salubridad contiene cinco artículos.

La etapa uno inicia el 18 de mayo con la reapertura de actividades en municipios en los que no se hubieran presentado casos de Covid-19, y que además no tengan vecindad con municipios con registro de enfermos.

La segunda etapa será del 18 al 31 de mayo y consiste en la preparación para la reapertura de actividades en general.

Por ejemplo, la elaboración de protocolos sanitarios para el reinicio seguro de actividades; capacitación de personal para seguridad en el ambiente laboral; readecuación de espacios y procesos productivos, así como la implementación de filtros de ingreso, sanitización e higiene del espacio laboral, entre otras que

determine la Secretaría de Salud.

La etapa 3 - al término de la Jornada Nacional de Sana Distancia- inicia el 1 de junio del 2020, conforme al sistema de semáforo por regiones para la reapertura de actividades sociales, educativas y económicas.

El semáforo establece mediante colores las medidas de seguridad sanitaria apropiadas para las actividades laborales, educativas y el uso del espacio público, entre otros.

Como acción extraordinaria se establece que las actividades de la industria de la construcción, la minería y la referente a la fabricación de equipo de transporte serán consideradas como actividades esenciales.

Las empresas que se dediquen a las actividades mencionadas podrán iniciar labores el 1 de junio de 2020.

Del 18 al 31 de mayo de 2020 las empresas en referencia implementarán los lineamientos de seguridad sanitaria en el entorno laboral, que publique la Secretaría de Salud, en coordinación con las secretarías de Economía y del Trabajo y Previsión Social, así como con el Instituto Mexicano del Seguro Social.

El quinto artículo del Acuerdo señala que en los municipios en los cuales, al 18 de mayo del 2020, no se hubieran presentado casos de Covid-19 y que, además, no tengan vecindad con municipios con casos de Covid-19, podrán reanudar las actividades escolares, la movilización en espacios públicos, cerrados o abiertos, así como las actividades laborales, esenciales y no esenciales, de su población.

La Secretaría de Salud, a más tardar el día 17 de mayo del 2020, mediante un comunicado técnico que se publicará en la página www.salud.gob.mx, dará a conocer cuáles son los municipios que podrán retomar actividades.

Esta dependencia, en coordinación con las autoridades sanitarias de las entidades federativas, establecerán medidas de prevención y control de Covid-19 específicas para estos municipios.

En los ayuntamientos con población indígena se deberá poner en práctica la "Guía para la atención de pueblos y comunidades indígenas y afroamericanas ante la emergencia sanitaria generada por el virus SARS-CoV2".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Reanudación de actividades dependerá del número de hospitalizados: gobierno

Alejandro Cruz Flores

15 de mayo de 2020

La reactivación de las actividades sociales, educativas y económicas en la Ciudad de México dependerá de que haya una disminución de personas hospitalizadas por Covid-19, entre otros criterios contemplados en el plan del gobierno federal hacia una nueva normalidad, señaló la titular del Ejecutivo local, Claudia Sheinbaum Pardo.

En videoconferencia, dijo que la próxima semana se dará a conocer el programa para la reanudación escalonada de actividades en la zona metropolitana del valle de México, el cual continúa en elaboración junto con las autoridades del estado de México.

Dicha estrategia, precisó, estará asociada al sistema de semáforos del plan nacional e incluirá los mecanismos para la reanudación de la industria de la construcción, luego de que fue incluida en el grupo de actividades esenciales.

Al resaltar la importancia de reactivar ese sector por la generación de empleos directos e indirectos que trae consigo, manifestó que con ello se iniciaría la construcción de los 17 megadesarrollos inmobiliarios a los que se les dio el visto bueno en marzo pasado, aunque aclaró que no se van a abrir aquellos proyectos que tengan conflicto vecinal”.

Sobre el documento de propuesta para la reapertura de actividades, que se filtró el miércoles por redes sociales, explicó que es un borrador que se realizó desde hace más de una semana, el cual se está actualizando, e insistió en que nosotros vamos a adoptar el esquema de semáforos del gobierno federal.

Explicó que, por ejemplo, para pasar del color rojo al anaranjado se tienen que cumplir seis indicadores que serán proporcionados a los gobernadores. Entre los más importantes está una disminución en el número de personas hospitalizadas; “no podríamos abrir si sigue creciendo y está vinculado también al número de contagios.

Agregó que el programa que se plantea incluye qué actividades podrían abrirse cuando la zona metropolitana pasa del color rojo al naranja, y sucesivamente hasta llegar al verde, y si luego de llegar a este último comienza a haber nuevamente contagios y se regresa al amarillo, entonces se emprenderían acciones para evitar la propagación del virus causante de Covid-19.

Este es el proceso de convivencia con este virus, mientras no haya una vacuna o algún medicamento que tenga una posibilidad terapéutica para disminuir el número de enfermos graves, manifestó Sheinbaum Pardo.

Mientras ocurre esto, abundó, tiene que haber una vigilancia epidemiológica permanente para cuando se reabran las actividades y comience a haber un incremento en el número de casos, y todavía no hay estos medicamentos o vacuna, aplicar entonces las medidas que sean necesarias.

Dijo que aun cuando la zona metropolitana es la que tiene más casos hospitalizados, gracias a que la mayoría los ciudadanos ha seguido las medidas de sana distancia y resguardo en casa, se ha evitado que el número de personas en nosocomios sea entre tres y cinco veces más grande del que se tiene.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Tras anuncio de apertura, la gente relajó el confinamiento, López-Gatell

Ángeles Cruz Martínez

15 de mayo de 2020

A la Jornada Nacional de Sana Distancia le quedan 17 días, durante los cuales las personas deben continuar en sus casas y mantener las medidas de higiene básicas para evitar que aumente la transmisión del Covid-19. El éxito que ha tenido el país de reducir 75 por ciento la curva epidémica podría perderse si esto no se entiende, advirtió Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

Indicó que luego de la presentación del plan para el regreso a la nueva normalidad, se percibió que hubo un relajamiento de la sociedad y un incremento de la movilidad. Explicó que las nuevas disposiciones se empezarán a poner en marcha de manera progresiva a partir del próximo lunes, únicamente en algunos municipios donde no haya transmisión de la enfermedad.

En la conferencia vespertina en Palacio Nacional, el funcionario recordó que el distanciamiento social ayudó a aplanar la curva epidémica, reducir la velocidad de los contagios y que el pico de la epidemia se postergara por más de semanas.

López-Gatell explicó que llegaremos al término del confinamiento con base en la evidencia científica, las predicciones de los modelos matemáticos y el análisis de la información diaria, con el objetivo de que no haya un riesgo sustantivo de que resurja la epidemia.

Informó que hoy se darán a conocer los municipios que podrán reanudar actividades a partir del lunes. Añadió que tomó un poco más de tiempo porque a la

evaluación se incorporaron los datos relacionados con medios de transporte y vías de comunicación, para afinar la identificación de las localidades que tienen las menores posibilidades de un rebrote de Covid-19.

Por otra parte, comentó sobre las medidas generales de cuidado que deben tener las personas que tienen síntomas leves de enfermedad respiratoria: fiebre, tos, dolor de cabeza y malestar general. Sin necesidad de que se practique la prueba de laboratorio, deben asumir que es Covid-19.

Si tienen síntomas leves, la infección pasará en 14 días y para que se sientan lo mejor posible pueden tomar tabletas de paracetamol, que controla la fiebre y el dolor.

Sin embargo, ante cualquier dato de dificultad para respirar, si siente que no tiene suficiente aire y/o hay somnolencia persistente, independientemente de la edad, la presencia o no de comorbilidades, se debe ir al hospital inmediatamente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Los decesos por Covid son más de los que informa el gobierno federal. Siempre lo hemos dicho: Sheinbaum

Alejandro Cruz Flores

15 de mayo de 2020

La jefa de Gobierno de la Ciudad de México, Claudia Sheinbaum Pardo, señaló que hay más decesos por Covid-19 de los que se reportan diariamente por el gobierno de México, debido a que sólo se reportan los casos de las personas a las que se les realizó la prueba y dio positivo.

Por ello, dijo, se creó una comisión científica-técnica para el análisis de la mortandad por coronavirus, que evaluará todas las defunciones que ocurran durante la epidemia y determinar cuáles están relacionadas con Covid-19.

Destacó que dicha instancia es autónoma y es coordinada por los doctores Christopher Edward Ormsby, del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, y Arturo Galindo Fragua, del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, que son epidemiólogos reconocidos.

La comisión tendrá acceso a la información de las actas de defunción que hay en el Registro Civil, así como a la información de los certificados emitidos por los distintos hospitales, con el fin de realizar el análisis correspondiente, con base en el protocolo de actuación interinstitucional para el manejo de personas fallecidas por sospecha o confirmación de coronavirus en la Ciudad de México.

Nosotros siempre hemos dicho que hay más decesos de los que se reportan diariamente por el gobierno de México, pero hay más personas, hay más defunciones, y para poder saber si fue por Covid o por otras razones, es un comité científico el que debe establecerlo, expresó la titular del Ejecutivo local.

Por otra parte, Sheinbaum Pardo informó que la Secretaría de la Defensa Nacional incrementó su capacidad hospitalaria con 500 camas en la Ciudad de México; además, ayer la capital del país recibió 155 ventiladores para la atención de enfermos críticos de Covid-19.

Al señalar que hasta ayer se reportaba 34.9 por ciento de disponibilidad de camas en hospitales y 39.9 por ciento para intubación, explicó que en el caso de los respiradores, 110 fueron adquiridos por el gobierno capitalino y el resto entregados por el Instituto de Salud para el Bienestar, y serán distribuidos entre los 11 hospitales de la Secretaría de Salud capitalina que atienden a enfermos por el coronavirus, así como en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias e instalaciones hospitalarias de la Sedena.

La mandataria informó también que en el hospital provisional del Centro Citibanamex se atendían hasta ayer a 90 personas de ingreso secundario.

Asimismo, insistió en que la reducción de la movilidad en el transporte público continúa entre 75 y 80 por ciento en Metro, Metrobús, Red de Transporte de Pasajeros y Trolebús.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Cifra de casos sospechosos se incrementa 87 por ciento

Ángeles Cruz Martínez

15 de mayo de 2020

En una semana la cantidad de casos sospechosos de Covid-19 aumentó 87 por ciento. Hasta ahora hay 17 mil 72 personas con síntomas de enfermedad respiratoria que esperan el resultado de la prueba de laboratorio.

En la semana del 3 al 10 de este mes se registró dicho incremento, señala el Informe epidemiológico de la situación de Covid-19 en México, el cual indica que hasta el pasado domingo, con 35 mil 22 casos confirmados, había 19 mil 979 en estudio, lo que equivale a dos positivos por cada sospechoso.

El reporte elaborado por la Dirección de Epidemiología de la Secretaría de Salud se concentra en el análisis de los casos registrados entre el 27 de abril y el 10 de mayo, y encontró que la relación entre sospechosos y positivos es de uno a uno a escala nacional, pero al hacer la revisión por estados, resultó que en varios de ellos hubo más sospechosos que confirmados.

Destaca el estado de México, con una relación de cinco a uno, seguido por Nuevo León, Chihuahua, Jalisco, Guanajuato, Coahuila y Aguascalientes, con entre dos y tres sospechosos por cada confirmado.

En cambio, en Hidalgo la proporción es de uno a cuatro. Un patrón similar se observó en esos días en Yucatán y Morelos.

Sobre el porcentaje de positividad, que es la relación entre los casos confirmados respecto de las personas estudiadas, se detectaron variaciones de entre 8.2 y 69.1 por ciento. Esto sugiere que deberá revisarse el posible retraso en la emisión de resultados, en las entidades con mayor número de sospechosos.

El documento advierte que se tendrá que revisar la diferencia en la positividad, ya que puede estar relacionada con factores como una mayor o menor circulación de virus; que se esté poniendo énfasis en el muestreo de casos graves o en los ambulatorios. Esto puede incidir en el porcentaje de confirmados.

De igual forma, puede influir el retraso en las pruebas, así como en la captura de la información en la plataforma del sistema de vigilancia epidemiológica.

Los especialistas de la Dirección de Epidemiología identificaron un problema con las muestras que envían los estados a los laboratorios.

En el periodo de análisis se detectó que Zacatecas, Sinaloa, Oaxaca, Nuevo León, estado de México, Jalisco, Hidalgo, Guanajuato, Ciudad de México, Baja California y Aguascalientes registraron muestras no adecuadas para procesamiento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Por Covid-19, abre la Marina centros de aislamiento voluntario. Recibirán al público en general

Eduardo Murillo.

5 de mayo de 2020

La Secretaría de Marina comenzó a albergar a elementos de esta institución que presentan síntomas leves de Covid-19 en sus centros de aislamiento voluntario (CAV).

El martes pasado, el titular de la Semar, José Rafael Ojeda Durán, anunció que estas instalaciones abrieron sus puertas al público en general; sin embargo, hasta el momento sólo personal naval ha acudido a ocupar sus servicios.

Se trata de instalaciones no hospitalarias, adecuadas para brindar alojamiento, comida, servicios sanitarios y médicos básicos a las personas afectadas por la pandemia que no requiera tratamiento médico especializado pero que por alguna razón no puedan pasar la cuarentena en sus domicilios para no contagiar a sus familiares, porque están lejos de la entidad de donde son originarios o viven solos. Al ser admitidos, los ocupantes de los CAV pasan por una revisión médica inicial, si se confirma que son positivos al virus se les ingresa y reciben un paquete con artículos de aseo personal y un pijama quirúrgico. Durante su estancia tendrán alojamiento, alimentación, servicios sanitarios y atención por parte de médicos y enfermeras capacitados, el tiempo que sea necesario.

De acuerdo con el Plan Marina para la contingencia por el Covid-19, el objetivo de los CAV será: proporcionar los medios para el aislamiento y vigilancia de la salud de los usuarios positivos a SARS-CoV-2, que acudan de manera voluntaria a solicitar el servicio.

Estos centros funcionan dentro de instalaciones navales localizadas en la Ciudad de México, el puerto de Veracruz, y Acapulco, Guerrero, apegados a los estándares de bioseguridad de la Organización Mundial de la Salud.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Inauguran hospital de campo en el INER

Ángeles Cruz Martínez

15 de mayo de 2020

Cruz Roja Mexicana colaboró para la instalación de un hospital de campo en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER), el cual se inauguró ayer. Ahí se podrá atender a 50 pacientes con Covid-19, incluso si presentan condiciones críticas y requieren ventilador.

Fernando Suinaga, presidente de la benemérita institución, dijo que en esta tarea se contó con aportaciones de fundaciones privadas. Las carpas ubicadas en el área de estacionamiento del instituto permitirán aumentar 40 por ciento la capacidad de respuesta.

Las instalaciones también disponen de monitores y bombas de infusión, indispensables para personas con enfermedad grave, informó.

Durante el acto inaugural efectuado en el auditorio del INER y encabezado por el director, Jorge Salas, el presidente de Cruz Roja informó que el hospital de campo ocupa una extensión de 900 metros cuadrados.

La operación de la unidad estará a cargo del INER y en su construcción se cumplieron con las especificaciones grado militar. En el área sanitaria se atendieron los estándares de la Cruz Roja Internacional, explicó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Piden acceso gratuito e igualitario a vacuna

15 de mayo, 2020

Más de un centenar de gobernantes y ex líderes hicieron un llamado a la Asamblea Internacional de la Salud (WHA, por sus siglas en inglés) para que se garantice la disponibilidad y gratuidad de la eventual vacuna contra el Covid-19 para todo el mundo.

Mediante una carta abierta, los firmantes, entre los que están los ex Presidentes Ernesto Zedillo (México), Juan Manuel Santos (Colombia), Carlos Mesa (Bolivia), Ricardo Lagos (Chile) y Fernando Henrique Cardoso (Brasil), demandaron también acceso a los tratamientos, diagnósticos y otras tecnologías contra el virus.

"Los Gobiernos y los socios internacionales deben unirse en torno a una garantía global que asegure que, cuando se desarrolle una vacuna segura y efectiva, se produzca rápidamente a escala y se ponga a disposición de todas las personas, en todos los países, de forma gratuita", expresaron.

La WHA, el máximo órgano de decisión de la Organización Mundial de la Salud (OMS), tendrá la siguiente semana su reunión anual.

Los líderes pidieron un intercambio total de información sobre la enfermedad y un plan de fabricación y distribución global para las vacunas y tratamientos.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

AMIS: baja tasa de mortalidad entre quienes se atienden mediante aseguradoras

Dora Villanueva

15 de mayo de 2020

En seis semanas, las aseguradoras de gastos médicos mayores en el país han atendido a 913 infectados con Covid-19, de las cuales 45 han fallecido, reportó la **Asociación Mexicana de Instituciones de Seguros (AMIS)**.

El caso de mayor monto fue uno de 15 millones 384 mil 826 pesos, en tanto que el promedio pagado en esta contingencia ha sido de 416 mil 721 pesos, de acuerdo con la **AMIS**.

Esto implica una tasa de mortalidad de 5 por ciento para quienes a través de un seguro son atendidas en servicios privados de salud, mientras en el resto de la población los fallecimientos se reportan en 10.5 por ciento, independientemente de si se trata la enfermedad en una institución pública o privada.

De acuerdo con el reporte del organismo empresarial, a la fecha se han hecho reclamaciones por motivo de la pandemia que alcanzan los 380 millones 400 mil pesos. Sin embargo, las aseguradoras deben a sus clientes 53 por ciento de este monto.

Los hombres resultan ser los primeros atendidos por Covid-19 vía aseguradoras; seis de cada 10 enfermos que reportó la **AMIS** son varones y a ellos van casi el 70 por ciento de las indemnizaciones.

La Ciudad de México encabeza el número de reclamaciones. En esta entidad se han dado 448 reportes, que equivalen a 49 por ciento de los recibidos por la AMIS; le siguen el estado de México (83 casos), Baja California (47), Puebla (44), Chihuahua (43), Nuevo León (41), Sinaloa, (34). Quintana Roo (20) y Jalisco (17).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Jorge Bravo: Expediente Clínico Electrónico ¿para cuándo? (Opinión)

15 de mayo de 2020

¿Le ha pasado que va a consulta al IMSS o al ISSSTE y no encuentran su expediente? ¿Le ha ocurrido que la información no está integrada y tiene que volverle a contar al médico todos sus padecimientos, síntomas, alergias y medicamentos prescritos? ¿Ha ido a cualquiera de los laboratorios privados y ya tienen todos sus datos cargados en el sistema? Nuestra información de salud está dispersa en el sistema de salud público y perfectamente almacenada en los sistemas privados.

¿Sabía que los expedientes clínicos deben conservarse al menos 5 años contados a partir de la fecha del último acto médico? Si usted ha estado sano por mucho tiempo, pero tiene que ir a consulta, ¿le ha pasado que le crean un nuevo expediente? Esa es la razón, cuando la evolución tecnológica permite tener nuestra historia clínica desde el nacimiento. Nuevas tecnologías como la Inteligencia Artificial y la Analítica de Datos permitirían predecir enfermedades y diseñar políticas públicas de salud.

Los mexicanos no tenemos un Expediente Clínico Electrónico que pueda consultarse en cualquier dispositivo. Contar con esta herramienta de información debiera ser uno de los pasos inmediatos de la nueva normalidad postpandemia. La enfermedad Covid-19 deja efectos secundarios pulmonares y de otra índole en las personas que debieran estar registrados en ese carnet médico digital.

El SARS-CoV2 fue especialmente agresivo contra personas con afectaciones crónicas. Quienes se contagiaron sin haber tenido un factor de riesgo ahora requieren un tratamiento. En el primer caso la salud preventiva (inexistente en México) y su control digital pudo prevenir esos padecimientos y muertes por Covid-19. En el segundo caso la información puede ayudar a que su recuperación sea más efectiva. En ambas situaciones el seguimiento digital ayudaría tanto a las personas como a las instituciones de salud.

El Expediente Clínico Electrónico (ECE) debe ser parte de la política de inclusión digital universal del Ejecutivo Federal. Así está previsto en el artículo décimo cuarto transitorio de la reforma constitucional en materia de telecomunicaciones de 2013, pero es otra meta incumplida.

La Estrategia Digital Nacional de Peña Nieto se propuso generar el Expediente Clínico Electrónico, implementar el Certificado Electrónico de Nacimiento y desarrollar la Cartilla Electrónica de Vacunación. Nada de eso se concluyó.

Las nuevas atribuciones de la Coordinación de Estrategia Digital Nacional de la Oficina de la Presidencia de López Obrador no aluden a esta aplicación de salud. ¿La veremos en el futuro inmediato o todo seguirá igual?

Los primeros avances tecnológicos del Expediente Clínico se remontan a la NOM-168 de 1993 sobre el empleo de medios magnéticos, electromagnéticos y de telecomunicación para el expediente. Pero fue la NOM-024 de 2010 la que estableció los objetivos del Sistema de Expediente Clínico Electrónico para garantizar la interoperabilidad, procesamiento, interpretación, confidencialidad, seguridad y uso de estándares y catálogos de información de los registros electrónicos en salud. Llevamos al menos una década sin concretar el ECE.

El ECE es un sistema para llevar un control digital de la información de los pacientes. La Secretaría de Salud lo define como “un conjunto de información almacenada en medios electrónicos centrada en el paciente. Documenta la atención médica prestada por profesionales de la salud con arreglo a las disposiciones sanitarias, dentro de un establecimiento de salud”.

En 2010, 14 de cada mil mexicanos cambiaron de residencia y municipio. Es necesario contar con herramientas tecnológicas que permitan concentrar e intercambiar la información médica de una persona a lo largo de su vida. La aplicación promete mejorar la calidad y la atención de los derechohabientes. El ECE recopila cronológicamente todos los aspectos relativos a la salud de un paciente y los de su familia por cuestiones hereditarias. Funciona para conocer las condiciones de salud, los actos médicos y los procedimientos ejecutados por el equipo médico en un proceso asistencial.

Permitiría contar con información oportuna y precisa sobre los padecimientos del paciente y favorecería la atención médica e-eficaz y segura. Se ahorrarían costos administrativos, los que más asfixian a los sistemas de salud, llenos de burocracia, papeles y errores humanos. La NOM-24 pretendió “reducir tratamientos redundantes y prevenir errores médicos, pudiendo así impactar en el número de vidas salvadas dentro de las instituciones de salud, reduciendo los costos de atención médica en las mismas”. Pero seguimos sin ECE.

Al gobierno de la Cuarta Transformación le encanta la austeridad. Si el ECE se hubiera implementado en 2010 a partir de la publicación de la NOM, el sistema de salud hubiera ahorrado 38 mil millones de pesos “debido a que se contrarrestarían posibles negligencias médicas, retrasos en la atención, cirugías, robo y desperdicio de medicamento”. La falta de información clínica retrasa la atención y puede ser causa de errores médicos. Otros beneficios del ECE es que aumenta la productividad 20%. Reduce 60% los tiempos y días de espera para consultas. Genera ahorros de hasta 80% en papel.

¿Les preocupa la privacidad? La información de salud de millones de mexicanos ya la tienen almacenada los hospitales y laboratorios privados por la pésima atención médica del sistema de salud pública. La NOM de 1993 dice que la información contenida en el expediente clínico (en papel) será manejada con discreción y confidencialidad; sólo podrá ser dada a conocer a terceros mediante orden de la autoridad competente. Es lo mismo para lo digital.

La NOM-24 de 2010 señala que los Sistemas de Expediente Clínico Electrónico “deberán garantizar la confidencialidad de la identidad de los pacientes, así como la integridad y confiabilidad de la información clínica y establecer las medidas de seguridad pertinentes y adecuadas a fin de evitar el uso ilícito o ilegítimo que pueda lesionar la esfera jurídica del titular de la información”. Actualmente se destinan millones de pesos en papel y bodegas; con el ECE hay que invertir en ciberseguridad, tecnologías y sistemas de almacenamiento.

El Expediente Clínico Electrónico ya tiene una NOM y está contemplado en la Carta Magna desde 2013. Llevamos una década de retraso. Estrategia Digital Nacional y Secretaría de Salud: ¿nos pueden dar una fecha de cuándo los mexicanos tendremos esta herramienta para garantizar nuestro derecho a la salud a través del uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación? ¿Cuánto tiempo más demorará la transformación digital del sector salud? ¿La postpandemia es una oportunidad para actuar? Pienso que sí.

*El autor es presidente de la Asociación Mexicana de Derecho a la Información (Amedi).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Carlos Fernández-Vega: Covid-19 y pobreza // Barril: 23.08 dólares (Opinión)

15 de mayo, 2020

En días pasados el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval) divulgó un estudio (La política social en el contexto del Covid-19 en México) en el que se presentan proyecciones nada gratas sobre el impacto de la pandemia en los grupos vulnerables.

En resumidas cuentas, el Coneval advierte sobre los efectos potenciales que la actual coyuntura sanitaria podría generar en los niveles de pobreza por ingresos y en la pobreza laboral. 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 para la pobreza laboral se estima un aumento de 37.3 a 45.8 por ciento en los primeros dos trimestres del 2020.

Ante tal panorama, en la mañana de ayer el presidente López Obrador dijo que me enteré de ese pronóstico. Yo estoy trabajando, les comentaba sobre un texto en donde vamos a explicar la estrategia que se está llevando a cabo y es de protección a todos, en particular a la gente humilde, a la gente pobre. Por eso, a lo mejor las proyecciones, el pronóstico del Coneval lo hace a partir de los supuestos de antes o pensando en los planes que se aplicaban antes; ahora es distinto.

Parte fundamental de la acción gubernamental, dijo el mandatario, es evitar que se cumpla el pronóstico del Coneval: “la estrategia para que no haya pobreza –porque ellos hablan de que con el coronavirus va a aumentar el número de pobres en 10 millones, según entendí– nosotros estamos trabajando para que esto no suceda”.

Sin embargo, el Coneval advierte que la conclusión general es que esta crisis puede revertir los avances de México en materia de desarrollo social y afectará en mayor proporción a los grupos más vulnerables. Ante este desafío es necesario ampliar y fortalecer las medidas emergentes de respuesta desplegadas a partir de los programas prioritarios, mejorar su capacidad operativa, asegurar que su focalización sea adecuada, así como considerar medidas adicionales de atención a quienes pierdan su fuente de ingreso, como resultado de la contingencia, y a sectores urbanos que están más expuestos.

Pero López Obrador subrayó que todos los días estamos dispersando recursos de créditos; vamos a seguir con lo mismo, vamos a estar dispersando y no falta el dinero para distribuir recursos abajo. Este mes tenemos estimado bajar alrededor de 120 mil millones de pesos, la mayor parte de ese dinero entrega directa, como se está haciendo con los créditos a pequeñas empresas.

Detalló que hace como 15 días el gobierno comenzó a otorgar créditos a ese tipo de empresas, con trabajadores registrados en el Instituto Mexicano del Seguro Social, y ya llevamos entregados alrededor de 150 mil créditos, 16 mil millones de pesos en total, de todos los créditos, que no sólo son estos 150 mil créditos, sino que ya empezamos a entregar un millón de créditos más para pequeñas empresas familiares del sector formal, del sector informal de la economía. Entonces, estamos con ese propósito de que no se cumpla con el pronóstico del Coneval.

Aún así, el Coneval pone el dedo en la llaga: la pandemia de Covid-19 nos enfrenta a la urgente necesidad de promover la construcción de un sistema de protección social que asegure la resiliencia y el avance progresivo de los derechos sociales en México. Nuestro país enfrenta la crisis de la pandemia en condiciones de vulnerabilidad previamente registrados. Entre otros factores debido a la alta prevalencia de diabetes y enfermedades cardiovasculares, la precariedad laboral, problemas de acceso al agua y de hacinamiento que impiden la adopción generalizada de medidas preventivas y múltiples brechas de acceso a derechos sociales, como salud, alimentación, educación y vivienda. Se impone desplegar todos los recursos e instrumentos disponibles para amortiguar el impacto.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Editorial EL UNIVERSAL: ¿Medio país en pobreza? (Opinión)

15/5/2020

Organismos empresariales como la Confederación de Cámaras Industriales (Concamin) auguran que tras la epidemia de Covid-19, a México le espera un oscuro escenario donde casi la mitad de su población se encontrará en situación de pobreza, cuando hasta 68.5 millones de sus habitantes no cuenten con los ingresos suficientes para cubrir sus necesidades más inmediatas como las de alimentación, vestido, servicios básicos y vivienda.

Sumado al más de medio millón de empleos que se han perdido ya a raíz de las medidas de confinamiento y semiparalización de actividades adoptadas por el gobierno federal a fin de contener la epidemia de coronavirus en nuestro país, viene a agregarse otra cara de la moneda: la del empleo que subsista y que, como producto de la crisis, será forzosamente mal pagado y de explotación del trabajador. Según investigaciones realizadas por la Concamin, hasta un millón 861 puestos de trabajo se perderán durante 2020 por el impacto de la crisis sanitaria y la paralización de las actividades productivas, comerciales y de servicios. Sus cifras contemplan, además de los empleos formales, una estimación también de la pérdida al interior del sector informal. Todo en conjunto se traducirá además en una sensible baja en el consumo al considerar que, en promedio, por cada persona que se queda sin trabajo, hay otras cuatro más como sus dependientes económicos.

Por lo anterior, al final de 2020 es posible que México tenga 7.4 millones de nuevos pobres que se sumarán al actual registro de 61 millones de mexicanos que ya están considerados bajo esa categoría.

En su estimación para México, el Bank of America calcula hasta 1.2 millones de empleos que se perderán en nuestro país, en lo que llama “la destrucción formal de empleos”, y aunque desea que haya una lenta recuperación de los mismos tras el cese de la epidemia, también advierte el riesgo de que el desempleo se agudice tanto por un rebrote del coronavirus como por el arrastre que ejerza la propia crisis estadounidense, en caso de que ésta se profundice.

Y ahora viene a conocerse que el tan criticado outsourcing podría volverse una herramienta que facilite la creación de empleo, aunque se advierte que no debe permitirse su proliferación una vez que la economía comience a recuperarse, ya que ello se traduciría en evasión de obligaciones fiscales de los contratadores, deterioro de la planta laboral y una merma en los ingresos del Estado por concepto de cuotas patronales.

Combatir esta situación debería estar en la mira de un gobierno que proclama ver primero por los pobres, pero a los que no parece querer ayudar defendiendo sus empleos sino solo manteniendo las dádivas que no podrán sacar a nadie de la pobreza ni en el corto ni en el largo plazo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

José Elías Romero Apis: La Constitución y la salud (Opinión)

15 de mayo de 2020

Debe reconocerse que la autoridad ha sido respetuosa con las libertades y preocupada con la economía, a pesar de los posibles riesgos para la salud.

En algunas ocasiones, el derecho y la medicina entran en el terreno de las mutuas incomprensiones. No estoy diciendo que los abogados y los médicos no nos entendemos, sino tan sólo que no siempre nos comunicamos.

No sólo nos sucede con los médicos sino, también, con los contadores, con los ingenieros y, muy frecuentemente, con los políticos.

La opinión pública ha sido testigo de las polémicas que se han generado en torno a cuestiones tales como el aborto, la eutanasia y la eugenesia, por citar unas cuantas. Además, a éstas se ha agregado el criterio y la posición de la religión, de la política e incluso de la economía. Cuando se habla de aborto, se asusta el tesorero de la

aseguradora social y cuando se habla de eutanasia se asusta el tesorero de la aseguradora privada.

Todo ello lo he recordado en estos días en los que se ha discutido si, frente al coronavirus, el gobierno debe utilizar su mano dura o su mano pachona. O, en otras palabras, si los gobiernos de cualquier país se han extralimitado en sus prohibiciones, hasta lo inconstitucional.

Los constitucionalistas seguimos dos posturas ante este dilema. Una, que podemos llamar absoluta y legalista que considera que la garantía constitucional nunca puede dejar de observarse, cualquiera que fuera el motivo. Y otra, que me permitiría llamar relativa y humanista, que considera que la garantía debe respetarse para no dañar al individuo pero que puede desatenderse para protegerlo. Yo soy de los que considero que las garantías constitucionales no deben ser un impedimento para proteger.

Recurro a un ejemplo que suelo utilizar en la cátedra. El artículo 16 constitucional impone la invulnerabilidad domiciliaria. Ninguna autoridad puede meterse en mi casa sin la orden de un juez. Pero esto debe entenderse como que no puede entrar para dañarme a mí, ni a mi familia, ni a mis cosas, ni a mis derechos. Pero que podría entrar para brindarme su auxilio necesario.

El bombero entra sin orden de cateo, rompe puertas, inunda con agua y me salva. No viola ninguna garantía porque ésta sirve para protegerme, pero no le impide que me auxilie. Lo mismo hacen el policía si me asaltan o el paramédico si me accidento.

Así, la autoridad de salud puede actuar para proteger a la sociedad, aunque no para dañarla. Imponerle reglas e incluso prohibiciones, desde luego transitorias.

Que el individuo no salga, que no circule y que no asista, para que no se contagie, para que no se enferme y para que no se muera.

Mi padre, un respetado abogado, consideraba inaceptable proclamar “que se salven las leyes, aunque perezcan los hombres”. La ley es un instrumento para servir a los hombres, pero los hombres no somos el utensilio para servir a las leyes.

Los gobiernos han sido prudentes, pero no omisos. Creo que se han colocado en un punto sensato, al invitarnos a cuidarnos por encima de lo que la ley y la autoridad puedan cuidarnos en el contagio, en la alimentación, en el vicio, en la irreflexión, en el exceso o en el riesgo.

Debe reconocerse que la autoridad ha sido respetuosa con las libertades y preocupada con la economía, a pesar de los posibles riesgos para la salud. Aun con eso, ya están desoladas las industrias turística, restaurantera, automotriz, aeronáutica, transportista y muchas más. Ya estamos a las puertas de una recesión sin precedentes.

Lo sufrirán las exportaciones, las remesas, el turismo, la inversión, el empleo, la oferta, la demanda, el ahorro, la tributación, el presupuesto y muchos más.

Con 10 millones más que se agregarán, llegaremos a 60 o 70 millones de mexicanos pobres.

La única medicina para esa enfermedad consiste en crear 15 o 20 millones de empleos. México puede crearlos en 30 o 40 buenos años. Pero no sabemos hasta cuándo comenzarán nuestros buenos años ni cuánto tiempo nos durarán.

Si a ello le agregamos la delincuencia, la corrupción, la desigualdad, la injusticia, la ingobernabilidad, la inestabilidad y otros virus, podemos estar bien seguros de que, muy pronto, lo que menos nos importe y lo que menos nos preocupe sea el covid-19.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

El 911 recibe 330 llamadas al día, en promedio, por violencia de género. De marzo a la fecha se iniciaron 801 pesquisas por agresión sexual, cifra menor respecto de igual lapso de 2019

Alejandro Cruz Flores
15 de mayo de 2020

En lo que va del año, el servicio telefónico de emergencias 911 ha recibido, en promedio, 330 llamadas diarias relacionadas con casos de violencia de género, mientras en las unidades territoriales de atención a la violencia contra las mujeres, conocidas como Lunas, se detectaron 155 casos de riesgo crítico, de las mil 460 atenciones otorgadas en lo que va de la emergencia sanitaria por Covid, informó la Secretaría de las Mujeres de la Ciudad de México.

En este segundo caso, señaló Claudia Benítez Guzmán, directora de Para una Vida Libre de Violencia, de la dependencia, a las víctimas se les elabora un plan de seguridad y se mantiene contacto telefónico frecuente, así como visitas domiciliarias, si es el caso.

Durante la primera sesión extraordinaria del Grupo Interinstitucional y Multidisciplinario de la Declaratoria de Alerta de Violencia contra las Mujeres de la

Ciudad de México se informó que las abogadas en las agencias del Ministerio Público otorgaron 6 mil 297 asesorías, de las cuales mil 903 derivaron en la apertura de carpetas de investigación.

Asimismo, el subsecretario de Participación Ciudadana y Prevención del Delitos de la Secretaría de Seguridad Ciudadana, Pablo Vázquez Camacho, dijo que del 25 de marzo al 8 de mayo se solicitaron 92 medidas de protección para mujeres vía correo electrónico y que mil 862 están vigentes en la capital del país.

Según las estadísticas dadas a conocer durante la sesión, de marzo a la fecha se han abierto 801 carpetas de investigación por violencia sexual, 259 menos de las que se abrieron en el mismo periodo de 2019.

Situación similar ocurre con el delito de violencia familiar, que en los mismos meses también presenta un decremento, al registrar 4 mil 909 carpetas, 62 menos que el año pasado.

Al respecto, el gobierno capitalino admitió que esta reducción no necesariamente está asociada con una menor incidencia de la violencia contra las mujeres, y agregó que siempre ha habido una cifra negra en estos delitos, “probablemente ahora también hay una cifra negra importante”.

Durante la sesión, la titular de la Fiscalía General de Justicia local, Ernestina Godoy Ramos, señaló que dicha disminución tiene que ver con la imposibilidad real de las mujeres de presentarse ante el Ministerio Público a interponer una denuncia por la emergencia sanitaria.

Por otra parte, el comité interinstitucional informó que en los refugios para mujeres de enero a abril ingresaron 107 víctimas con sus hijos, mientras por la Línea Mujeres se atendieron 52 mil 439 llamadas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Clara Scherer: Trabajos esenciales (Opinión)

15 de mayo de 2020

Sobre la pandemia y las medidas para contenerla se ha mencionado el injusto y arriesgado confinamiento de muchas con su agresor y la incapacidad del Estado para atenderlas, a más de la negación de la realidad.

Reconocer que el Ejército está haciendo de todo y mucho debe hacerlo bien. Ya hay mujeres en sus filas y a quienes integran diferentes sectores les han dado capacitación en derechos humanos y de género. Sin embargo, no dejan de alarmar

las múltiples advertencias de cómo, al encargarles tareas para las que no están preparados, se elevan las violaciones a derechos humanos, principalmente en contra de mujeres. Hay motivos para temer.

Sobre la pandemia y las medidas para contenerla se ha mencionado el injusto y arriesgado confinamiento de muchas con su agresor y la incapacidad del Estado para atenderlas, a más de la negación de la realidad. La sociedad, con sus múltiples y contradictorias manifestaciones, a veces apoya con denuncias, pero casi siempre voltear para otro lado. También, el dato: los afectados son, en 60%, hombres. Esto se explica, entre otras razones, por el trabajo asignado como obligatorio para las mujeres: implica lavar y lavar y seguir lavando ropa, trastes, verduras, etcétera.

En cuanto al pronóstico de mucha mayor pobreza, seguro que quienes estarán mayormente representadas serán las mujeres, por trabajar como “informales”, por tener los empleos peor pagados, por ganar menos que los hombres y por las muchas que trabajan sin recibir sueldo (amas de casa y/o trabajadoras de empresas familiares). Coneval: “el porcentaje de pobres por ingreso en México podría pasar de 48.8% en 2018 a 56% este año, en el mejor de los escenarios, y a 56.7% en el peor de ellos”. El reporte anterior informaba que 42.6 millones de mujeres eran vulnerables por ingreso. Serán muchas más, y que 17.6 millones de mexicanas eran vulnerables por carencias sociales. También serán más.

Las enfermeras y médicas han sido quienes más han denunciado diversas agresiones. La labor que realizan las primeras (85%) es fundamental para salvar vidas. Las médicas son 58% del total de este tipo de profesional en los servicios de salud, tanto privados como públicos. “De acuerdo con el Inegi hay 365 mil 980 personas ocupadas como médic@s en México. Casi 72% trabaja en el sector público y el resto en los servicios médicos privados”. (Carolina Gómez Vinales).

Esta pandemia nos ha permitido apreciar que muchos de los trabajos esenciales son los que realizan las mujeres. En las escuelas (las que están frente a grupos en educación básica son maestras). En los servicios de salud, en la preparación de alimentos, en la limpieza familiar, empresarial, comunitaria. El cuidado es fundamental en cualquier sociedad.

Oxfam afirma que “cuidar de los demás, cocinar, limpiar son tareas diarias esenciales para el bienestar de la sociedad, las comunidades y la economía. La pesada y desigual responsabilidad del trabajo de cuidados que recae sobre las mujeres, perpetúa tanto las desigualdades económicas como la desigualdad de género. Invertir en sistemas nacionales de atención y cuidados que permitan abordar la desproporcionada responsabilidad del trabajo de cuidados que recae sobre las mujeres y las niñas, introducir un sistema fiscal progresivo en el que

también se grave la riqueza y legislar para proteger a las personas que se ocupan del trabajo de cuidados son medidas iniciales tanto posibles como cruciales”.
<https://www.oxfam.org/es/informes/tiempo-para-el-cuidado>

A pesar de los negros presagios, las mujeres seguiremos en la búsqueda de la igualdad. Tenemos camino andado, no nos arredran los malos tiempos, hay sororidad y claridad, y ¡somos mayoría!

Premio Raquel Berman: Secretaría de Gobernación. Comisión Nacional para Prevenir y Erradicar la Violencia Contra las Mujeres:
<https://www.gob.mx/conavim/documentos/premio-raquel-berman-a-la-resilien...>

Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México: https://cdhcm.org.mx/wp-content/uploads/2020/04/Cartel_Premio_Raquel_Pdf...

Asociación Mexicana para la Práctica, Investigación y Enseñanza del Psicoanálisis, A.C. (AMPIEP): <https://ampiep.org>.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Gabriela Cuevas: México en el día internacional de la enfermera (Opinión)

15 de mayo, 2020

Al personal de salud, doctores, doctoras, enfermeras y enfermeros, a quienes debemos toda nuestra gratitud.

La pandemia del Covid-19 continúa extendiéndose. La Organización Mundial de la Salud (OMS) reporta al 14 de mayo más de 4 millones de personas contagiadas y más de 300 mil muertes. México ocupa el lugar número 13 a nivel global por el número de defunciones oficialmente registradas (considerando que no se han aplicado las pruebas de Covid-19 a pacientes que se presentan al sistema de salud con grados avanzados de la enfermedad, según declaró el Subsecretario López Gatell).

El 12 de mayo se celebra el día internacional de la enfermera en ocasión del aniversario del nacimiento de Florence Nightingale. El juramento que lleva su nombre concluye: “Dedicaré mi vida al bienestar de las personas confiadas a mi cuidado”.

México llega a esta conmemoración en el 2020 con 111 trabajadores de la salud que murieron por coronavirus y 8,554 casos confirmados entre el personal médico. Entre quienes fallecieron, 66 eran doctores o doctoras, 39 trabajadores hospitalarios y 16 enfermeras o enfermeros, según reportes de la Secretaría de Salud al 12 de

mayo. Nos acercábamos al día de la enfermera con 47 actos de violencia reportados por la Segob al 28 de abril y con 265 quejas por discriminación contra el personal de salud que han sido registradas en Conapred al 8 de mayo.

Mientras esperamos que el personal de salud salve nuestras vidas, sus salarios están muy lejos de la magnitud y compromiso que requiere su vocación. El promedio salarial en México para una enfermera es de \$8,286 al mes y para los médicos es de \$10,871 al mes con un rango que va de los 6 mil a los 63 mil pesos mensuales.

En México sólo contamos con 2.4 enfermeras por cada 100 mil habitantes. Además, es indispensable subrayar que esta pandemia demanda mucho más trabajo a las mujeres que a los hombres. La OMS destaca que las mujeres representan el 79% del personal dedicado a la enfermería y el 39% del personal médico en nuestro país, muy por encima de los porcentajes globales.

En la Unión Interparlamentaria desarrollamos una guía de trabajo sobre género y COVID-19 para los parlamentos nacionales: “Las mujeres son la columna vertebral de los servicios que son esenciales para hacer frente a la pandemia. El 70% del personal de salud que atiende a los enfermos son mujeres. Las mujeres también cuidan a los enfermos como cabezas de familia; trabajan en tiendas de alimentos y farmacias. En resumen, las mujeres están en la primera línea, particularmente en riesgo de infección”.

El personal de salud no debería estar forzado a hacer manifestaciones para exigir la capacitación e insumos necesarios, mucho menos ser expuestos a violencia al salir de largas horas de trabajo. Sabemos lo difícil que es trabajar una extenuante jornada cubiertos por asfixiantes protecciones (cuando cuentan con ellas) y expuestos al contagio del coronavirus, y el dolor de no poder convivir en situaciones normales con sus familias.

Es prioritario corregir esta situación, garantizar el equipo necesario, acceso pleno a pruebas de Covid-19, seguro de vida y apoyos para sus familias, políticas con perspectiva de género, incremento salarial y, desde luego, toda la solidaridad y gratitud de los mexicanos y mexicanas.

Es tiempo de hacer honor a Nightingale y a todas las enfermeras y dedicar nuestros esfuerzos al reconocimiento de quienes ejercen tan generosa profesión.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

La vida condominal en tiempos de Covid: de la solidaridad a los conflictos vecinales. No estamos acostumbrados a convivir 24 horas, ni con la familia, señalan habitantes y administradores

Josefina Quintero

15 de mayo de 2020

Familias que habitan en condominios han enfrentado de todo: solidaridad, diferencias, pleitos, discusiones y hasta conflictos que los han llevado a la cárcel, luego de 54 días en aislamiento social para evitar la propagación del virus SARS-Cov-2, que provoca la enfermedad Covid-19.

La situación, de acuerdo con habitantes y administradores de estos inmuebles, se da por igual en edificios de ocho departamentos que en grandes condominios, porque pese a ser individuos sociales no estamos acostumbrados a convivir 24 horas ni con la familia, expresaron.

Gabriela, madre de dos niños de seis y ocho años, vive con su esposo en un departamento de las torres City Tower en avenida Cuauhtémoc. Eligió su hogar por la oferta de calidad de vida: departamentos de lujo, áreas infantiles, alberca, salones de entretenimiento, gimnasio y otros. La madre, de 34 años, ha tenido momentos de verdadera histeria por el exceso de tareas: Trabajo 24 horas. La oficina, la casa, atender a los niños y al esposo, que no ayuda en nada, relató.

Elizabeth Rosales, administradora de City Tower Coyoacán, reconoció que hay conflictos entre vecinos, pero dijo que conforme ha pasado el tiempo se han entendido y tratan de sobrellevar el encierro.

Recordó que las primeras medidas que aplicaron fue el cierre de las 13 amenidades del conjunto habitacional, de 373 departamentos en ocho torres, donde habitan alrededor de mil 500 personas.

El cine, el gimnasio, la alberca y los salones fueron cerrados para evitar aglomeraciones. Las alternativas de esparcimiento que ahora utilizan los condóminos son terrazas, jardines y el estacionamiento, donde caminan o llevan a los niños. Asimismo, prohibieron el ingreso de repartidores y visitas.

La encargada del condominio indicó que al principio hubo enojo, molestias y exigencias porque en los departamentos de 46 a 120 metros cuadrados habitan familias completas y personas solas. Además, niños y adolescentes querían salir y no podían; entonces, claro que eso provocaba peleas y discusiones.

Entre los incidentes más graves, relató un pleito entre dos vecinos jóvenes que tuvieron diferencias porque mientras uno trabajaba, el otro se divertía en la madrugada.

Se gritaron de edificio a edificio y se retaron a salir para enfrentarse. El joven que trabajaba golpeó y dañó la quijada al otro que se divertía, por lo que ahora está, lamentablemente, en el reclusorio.

Indicó que ahora los condóminos se apoyan, respaldan a médicos que tienen como vecinos, colocan carteles y cantan desde las ventanas para animarse.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Día del Maestro. La pandemia dejará alumnos más empobrecidos: maestros

Laura Poy Solano

15 de mayo de 2020

Más de 2 millones 100 mil docentes en México conmemorarán hoy el Día del Maestro en medio de la incertidumbre. No tenemos una estrategia clara sobre un posible regreso a clases; desconocemos qué impacto tendrá en nuestra labor educativa esta nueva realidad que emerge después de la pandemia del Covid-19. El mundo cambió, y la escuela también debe hacer su propio corte de caja, aseguran.

Educadores de Ciudad de México, Sinaloa, Chiapas, Michoacán, Oaxaca y Guerrero advierten que enfrentamos un escenario inédito y sumamente complejo. Cuando se defina un regreso a clases, volveremos a las mismas escuelas, con múltiples carencias, pero también con alumnos más empobrecidos.

De acuerdo con cifras de la Secretaría de Educación Pública, a escala nacional hay 2 millones 100 mil 277 docentes en todos los niveles educativos. De ellos, 1.2 millones son maestros de preescolar, primaria y secundaria; 418 mil 893 de bachillerato; 414 mil 408 de educación superior, y 42 mil 851 de capacitación para el trabajo. Laboran en 265 mil 277 escuelas, tanto públicas como privadas. Y de los 36.6 millones de alumnos que atienden en las aulas, 85.5 por ciento asiste a un plantel público.

Profesores frente a grupo destacaron que este 15 de mayo hay poco que celebrar y mucho que reflexionar sobre el futuro de la educación tras una pandemia que lo transformó todo.

Adelfo Alejandro Gómez, maestro de primaria en Chiapas, destacó que el magisterio llega a este 15 de mayo con el pendiente de seguir luchando contra la

reforma educativa neoliberal del sexenio pasado, porque el gobierno actual sólo la maquilló.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Otros temas

Reforma

Ordena juez aclarar falta de oncológicos. Piden informe a SSA sobre abasto de medicamentos. Promueve grupo amparo en favor de niños enfermos de cáncer

Víctor Fuentes

15 de mayo, 2020

Un juez federal ordenó a las Secretarías de Salud y Hacienda aclarar la situación del abasto de medicamentos para niños con cáncer en hospitales públicos.

Lo anterior, como parte de un amparo promovido el 6 de mayo por la Agrupación Mexicana de Oncohematología Pediátrica (AMOHP), que reclama el desabasto de 37 medicamentos, lo que desde hace meses provoca reproches de padres de familia.

"Los hospitales públicos han dejado de recibir los medicamentos de las empresas que los venían recibiendo, por cuestiones que nos les han sido informadas con transparencia por parte de las autoridades responsables", afirman los pediatras, que dan servicio en 54 hospitales y unidades del sector salud.

La AMOHP recabó información en 97 hospitales de la Secretaría de Salud (SSA), estatales y del IMSS donde hay desabasto de uno o más medicamentos, lo que bloquea los tratamientos, ya que las quimioterapias son mezclas de varios fármacos que se preparan con anticipación.

Según AMOHP, en 2018 hubo desabasto de Ciclofosfamida, Vincristina y Mercaptopurina, y en enero de 2019, de ésta última, pero ambos fueron resueltos.

"A estos le siguieron el de Metotrexato en agosto de 2019 y los de Ciclofosfamida, Vincristina e Ifosfamida a inicios del 2020. (La falta de) estos fármacos afectan a más del 70% de los niños con cáncer", afirmó.

Manuel Camargo, juez Cuarto de Distrito en Materia Administrativa, ordenó a la Oficialía Mayor de la SHCP -que controla las compras consolidadas de fármacos-, y a la Ssa, informar la disponibilidad de medicamentos e insumos esenciales para tratamientos oncológicos.

"Indique cuáles son las medidas adoptadas para garantizar de manera mensual, bimestral o anual, según corresponda a los planes estratégicos del sector salud, el abasto de medicamentos para tratamientos oncológicos", agregó el Juez, que quiere los informes antes de resolver si concederá una suspensión.

También ordenó informar cómo se garantiza el flujo de medicamentos, desde su compra hasta su entrega a hospitales, dado que el actual gobierno eliminó el procedimiento tradicional, por el que empresas distribuidoras conseguían el producto y lo repartían.

En septiembre de 2019, el gobierno implementó un operativo que involucró incluso a la Secretaría de Marina, para traer de Francia 38 mil 200 unidades de Metotrexato, que cubrirían los meses que quedaban de ese año.

Pero el desabasto sigue. Por ejemplo, el 4 de mayo el Director del Hospital Pediátrico Moctezuma, informó a otro juez, en el amparo de un niño con cáncer:

"Solicité al Director General de Administración y Finanzas de la Secretaría de Salud de la CdMx el abastecimiento de medicamentos oncológicos, sin que se haya solucionado la problemática. Ante la imposibilidad para adquirir el medicamento, designamos cita de valoración para otorgar una alternativa razonable para suministrar otro medicamento".

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Pese al Hoy no circula ampliado, la movilidad no se reduce

Elba Mónica Bravo

15 de mayo de 2020

La movilidad de personas en los primeros 12 días de mayo no registró una disminución significativa en el uso de transporte público como Metro, Metrobús y autobuses de la Red de Transportes de Pasajeros (RTP), así como de automóviles particulares, porque se mantiene la tendencia de entre 60 y 70 por ciento menor en traslados respecto de un día normal antes de la pandemia en la Ciudad de México.

Es decir, la movilidad de las personas en la capital se mantiene prácticamente igual desde la fase 2, que concluyó el 20 de abril, a pesar de que se aplicó el programa Hoy no circula ampliado, en el que el personal de la Subsecretaría de Control de Tránsito realizó, del primero al 13 de mayo, 475 apercibimientos verbales a automovilistas, mientras 706 vehículos fueron enviados al corralón.

Incluso, el miércoles pasado se reportó intensa carga vehicular en calzada de Tlalpan desde antes de las 9 de la mañana y hasta el mediodía, así como entre 17 y

19 horas; una situación similar se registró en Circuito Interior, a pesar de que, en las primeras dos semanas de mayo, dentro la fase 3 de la emergencia sanitaria, las autoridades de las secretarías de Salud federal y local estiman que ocurra el mayor número de contagios del virus SARS-CoV-2.

De acuerdo con información de las secretarías de Seguridad Ciudadana y de Movilidad locales, en las gráficas de traslados se observan picos de incrementos, los sábados y los domingos, de usuarios en el Metro, Metrobús, RTP y automóviles particulares; además, se utiliza con mayor frecuencia el sistema de bicicletas públicas Ecobici, por lo que las personas no se quedan en casa los fines de semana.

Los días festivos, como el primero de mayo, mostraron movimiento inusual porque la circulación de vehículos en las calles apenas alcanzó 20 por ciento, mientras el 10 de mayo transitó más de 46 por ciento, y para el 11 de mayo sólo se movilizaron en automóvil 26 por ciento de conductores.

En el caso del Metro, la movilidad de los usuarios se mantiene homogénea de lunes a domingo, con 74 por ciento en promedio, registrada desde el 20 de abril; sin embargo, los traslados de personas en el Metrobús reflejan desde la segunda semana de abril una movilidad de 75 por ciento.

El sistema de autobuses RTP ha registrado mayor movilidad de personas durante la emergencia sanitaria, al disminuir sólo 60 por ciento en promedio los traslados de usuarios, cuya tendencia se mantiene desde el 12 de abril.

Mientras, los usuarios de Ecobici redujeron la movilidad en casi 80 por ciento desde el inicio de la emergencia sanitaria, pero aumentan los traslados los sábados y domingos cuando salen a la calle, con lo que se registra 70 por ciento de movilidad menor a la de antes de la pandemia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

El regreso a la “normalidad”, inviable con la actual incertidumbre: Lazcano

Isaac Torres Cruz

2020-05-15

"Es absolutamente prematuro el anuncio de que podemos pasar a una 'nueva normalidad', cuando en realidad la curva de personas infectadas sigue creciendo, cuando el subregistro de casos de la Secretaría de Salud queda más que compensado —dramáticamente— con la saturación de crematorios y funerarias, y cuando es muy evidente que estamos lejos de alcanzar el pico máximo que ofreció López-Gatell, que se supone veremos estos días", puntualizó en entrevista Antonio Lazcano.

Para el miembro de El Colegio Nacional y Premio Crónica, una decisión anticipada es jugar con “rescaldos, con ascuas, en tanto que las epidemias y pandemias son como incendios que arrasan una pradera seca”. El profesor de la Facultad de Ciencias de la UNAM señaló que, adicionalmente, en México hay pocas certezas, por lo cual es aventurado establecer plazos para restablecer actividades en el país. “Tan sólo respecto a los casos reales de personas infectadas, no tenemos una idea de cuántas son o cuántas han fallecido. Los gobiernos en México, del signo que sean, tienden a ocultar los números de las desgracias”.

En ese sentido, el biólogo enfatizó la necesidad de resarcir esta incertidumbre: “Es muy importante tener una transparencia total en términos de los parámetros, de los números y del modelo que se tiene”. Agregó que el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo -López-Gatell, ha referido que existen seis grupos de investigación que proponen los modelos que la dependencia sigue para la toma de decisiones. “Pero en México hay muchos expertos y, si no una convocatoria, debería de haber al menos una apertura total de los datos, algo que no he visto”.

Lo anterior es la forma en la que trabajan otros países, lo cual debe ser, a su vez, “una exigencia muy clara de la comunidad académica”. Lazcano refirió la declaración de José Luis Alomía, director general de Epidemiología de la Secretaría de Salud, realizada a El País, sobre el modelo matemático que sigue la dependencia después de abandonar el modelo Centinela —empleado para el seguimiento de casos por influenza—. Cuestionado sobre en qué consiste ese modelo matemático a cargo del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt), el funcionario dijo que “es propiedad intelectual de Conacyt”, por lo que no es público.

“Estamos sorprendidos con esa respuesta... es una situación escandalosa, por decir lo menos. Entonces, un regreso a la normalidad, nueva o añeja, no puede estar basado en ese tipo de incertidumbres”.

SUBESTIMACIÓN (DESESTIMACIÓN). Lazcano Araujo señala que aun subestimando los casos y decesos en México, como ha ocurrido en otros países, es la misma experiencia internacional la que genera dudas y cuestionamientos sobre los datos oficiales.

“Por ejemplo, la insistencia que muchos seguimos teniendo en relación a la aplicación de pruebas... no es por éstas en sí mismas, sino porque proporcionan una idea más cercana a la realidad de la proporción de infectados”. Recordó que los países que hicieron más pruebas —Alemania, China, Corea del Sur— son los que mejor controlaron la propagación de la pandemia, y son quienes han estado dispuestos a abrir, con timidez, una serie de actividades productivas, aunque los nuevos casos ascienden.

“El gobierno está sobrepasado y pienso que hay un rango de incertidumbre brutal; dada la experiencia de China, EU y Alemania, el retorno a las actividades productivas debe darse con un cuidado extremo. No termino de entender el empeño del doctor -López-Gatell en no hacer más pruebas y decir que no son importantes, cuando que la mayoría de los investigadores apuntan en otro sentido. Es obvio que tenemos un gobierno que no necesariamente atiende lo que opinan los investigadores científicos”.

Las pruebas diagnósticas, puntualiza, serían un elemento base para planear el retorno a lo que el Presidente llama, “con un eufemismo enorme, la ‘nueva normalidad’”. No obstante, muchos en la comunidad científica, agregó, piensan que en realidad atravesamos por una época de incertidumbre, “donde están los rescoldos de la epidemia, listos para volverse a encender. Por ello, reanudar actividades es, a todas luces, prematuro”.

No obstante, acota el científico, también es cierto que no podemos permanecer indefinidamente confinados y que la economía exige una restauración de las actividades normales, pero la verdad de las cosas es que “vivimos un momento que está lejos de ser el que más nos tranquilice”. Regresar a la “normalidad” requiere sólidas bases científicas y técnicas, por lo cual no es trivial su solicitud y la de la comunidad a abrir la investigación “privada” de Conacyt. “La respuesta es clara: aún estamos a tiempo de que se implemente un retorno, pero que se llame de forma abierta a los investigadores de diferentes áreas para decidir cómo hacerlo”.

La UNAM, ejemplifica, cuenta con su Comisión Universitaria para la Atención de la Emergencia del Coronavirus, donde se representan diferentes visiones de las disciplinas involucradas. Aunque hay puntos de vista distintos, añade, se llevan a cabo discusiones abiertas. El ahora miembro de la Academia de Ciencias de América Latina, refiere que se necesita de todo el conocimiento para atajar la actual pandemia, puesto que, si bien han ocurrido otras más letales, “éste es un caso

inédito e intensificado por la globalización y la comunicación entre grupos humanos”. Escenario que, conjuntado con la invasión de hábitats, pérdida de biodiversidad y consumo energético, es nuestra añeja, presente y, probablemente, futura realidad.

► A través del canal de YouTube de El Colegio Nacional, hoy a las 18:00 horas se transmitirá la conferencia Pandemias: un diálogo entre un jurista y un biólogo, a cargo del exministro José Ramón Cossío y Antonio Lazcano, miembros de la institución, como parte del ciclo viernes viral. Más información a través de sus redes sociales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Fermentos, hojas verdes, pescados azules y espárragos pueden ayudarte a disminuir la depresión y el insomnio

Nayeli Estrada

15 de mayo, 2020

El remedio contra noches de insomnio, irritabilidad o llanto provocados por la ansiedad y la depresión puede estar en tu dieta.

La comida es cultura, política, y también salud mental, pues puede modificar nuestra forma de sentir y percibir el mundo.

"Existen consideraciones dietéticas muy importantes relacionadas con la liberación de serotonina, dopamina y adrenalina.

"Mucha gente puede sufrir desórdenes de ansiedad y depresión por una mala alimentación basada en comida ultraprocesada", explica la bioquímica Mariangela Conconi.

Dilatación de las pupilas, aumento en los latidos, contracción de vasos sanguíneos y otras reacciones relacionadas con ansiedad y depresión están conectadas con la cafeína, el azúcar y la comida ultra procesada. Si quieres relajarte, aléjalos de tu alacena.

Los aliados

La serotonina, ese neurotransmisor responsable por la sensación de felicidad y bienestar, está más presente en el intestino que en el cerebro, así que cuidar la microbiota que en él habita es importante.

"El 95 por ciento de este compuesto es generado por las bacterias del intestino.

"Consumir prebióticos, probióticos, granos complejos, vegetales, fibra, fruta con cáscara y alimentos fermentados, es importante para la buena flora intestinal", detalla la especialista.

Conconi añade que los probióticos son alimentos con los que tus bacterias "buenas" empiezan a multiplicarse, y están presentes principalmente en comida fermentada (kefir, búlgaros, pepinillos y chucrut) y fibra soluble.

Verduras de hojas verdes (como espinacas, lechugas, y acelgas), nueces, aguacate y granos complejos también pueden ayudarte contra la ansiedad, porque contienen magnesio.

"Algunas pruebas indican que una dieta baja en magnesio aumenta los niveles de ansiedad. El magnesio forma parte de las reacciones del sistema nervioso y ayuda a las personas a sentirse más calmadas", detalla.

Otros micronutrientes que, por su intervención en las reacciones químicas del organismo, colaboran a tu tranquilidad son el zinc, mineral que puedes encontrar en ostras, yemas de huevo y carne de res, y la vitamina B, presente en aguacate, almendras y carne de res.

También debes considerar aumentar el consumo de salmón, sardinas, aceite de oliva, chía y otros ingredientes populares por su aporte de Omega 3.

"El Omega 3 reduce los niveles de inflamación y ansiedad en el cerebro, por lo que es un ansiolítico muy potente", detalla la doctora en bioquímica.

Está demostrado que una persona ansiosa presenta aumento de radicales libres y disminución de antioxidantes, por lo que es conveniente echarle una manita al cuerpo con alimentos que los aporten, como manzanas, ciruelas, frutos del bosque, espinaca, brócoli, kale, alcachofa y nueces.

Finalmente, apunta Conconi, los espárragos serán de gran ayuda para conciliar el sueño, pues disminuyen significativamente la secreción de cortisol, coloquialmente llamada hormona del estrés.

"Nos despertamos debido a un pico de cortisol que libera azúcar al torrente sanguíneo. El espárrago disminuye de manera significativa los niveles de cortisol en la sangre".

Los enemigos

Nuestro cerebro necesita azúcar para funcionar; sin embargo, la cantidad y forma en que la consumimos está directamente relacionada con liberación de dopamina, adicción y ansiedad.

Los carbohidratos complejos, como papas, arroces, pastas y panes integrales, se metabolizan más lento, aportan el azúcar que el organismo necesita de una forma más regulada.

"El azúcar genera ansiedad y es muy importante evitar su consumo directo y en comida ultraprocesada", detalla Mariangela.

"El azúcar es ocho veces más adictivo que la cocaína, cuando comes cosas muy azucaradas, prendes un mecanismo de recompensa del cerebro".

Esta reacción, ahonda la doctora, es producto de nuestra evolución: el organismo desarrolló un mecanismo de recompensa y libera dopamina con todas aquellas conductas que ayudan a la supervivencia de la especie.

"Si el cerebro funciona con azúcar y le llega un bombazo, libera dopamina en el núcleo arcuato del hipotálamo, causando adicción. Dejar el azúcar es similar a dejar de beber, fumar o consumir drogas: genera ansiedad".

Adicionalmente, el consumo de azúcar genera picos de insulina que el cuerpo convertirá en grasa. En vez de producir energía, provocará cansancio extremo, explica la bioquímica.

Para estar más relajado es recomendable evitar ingredientes como café, té, chocolate y guaraná, que aumentan las pulsaciones y prenden un sistema de alerta en el organismo.

"Estos elementos liberan adrenalina, y ésta libera azúcar al torrente sanguíneo, aumenta las pulsaciones, acelera el metabolismo, y todo esto genera ansiedad", concluye Conconi.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Alegrar al pueblo y no asustarlo, bases del plan de los mexicas para enfrentar epidemias, dice David Bowles, escritor y experto en culturas de Mesoamérica, en entrevista

Reyes Martínez Torrijos

15 de mayo de 2020

Los mexicas conocían las epidemias y tenían un plan de emergencia para enfrentarlas. El gobernante recibía mandatos como: No sea tonto. No cause tristeza. No hiera a nadie. No muestre ira ni asuste a la gente, refiere David Bowles, escritor y especialista en culturas de Mesoamérica.

Cuando Hernán Cortés y sus soldados trajeron la viruela, el imperio azteca, que tenía normas para lidiar con esos problemas, no estaba preparado para el nuevo virus, dice a La Jornada el profesor de la Universidad de Texas en el Valle de Río Grande, quien tradujo un texto en náhuatl de Historia general de las cosas de Nueva España, de fray Bernardino de Sahagún.

No sabemos a ciencia cierta qué hicieron, sólo a grandes rasgos, pero debieron implementar su plan de emergencia, como llamar a las curanderas y otras cosas, pero no les bastaron estos métodos. Igual que nosotros, que aun con todas las normas del mundo, entra este nuevo coronavirus que nadie ha visto antes, y se van por la ventana.

La versión del documento conocido como Códice Florentino, fue publicada este miércoles en el diario estadounidense Saturday Evening Post. Ahí relata una advertencia ordenada por los dioses a los nuevos reyes en caso de contagio: la enfermedad llegará durante su tiempo y el mandato: “No sea tonto. No apresure sus palabras, no interrumpa ni confunda.

“En vez de eso, que las personas encuentren, entiendan y lleguen a la verdad. No haga llorar a nadie. No cause tristeza. No hiera a nadie. No muestre ira ni asuste. No cree un escándalo o hable con vanidad. No ridiculice. Porque las palabras vanas y la burla ya no son su oficio. Nunca, por su propia voluntad, haga menos, disminuya.

Retira tus dientes y tus garras. Alegra a tu pueblo. Únete a ellos, complácelos. Haz feliz a tu nación. Ayuden a cada uno a encontrar su lugar apropiado. Así serás estimado, renombrado.

Para el poeta, esto nos dice mucho de los líderes de hoy día en México y Estados Unidos, quienes deberían leer estas exhortaciones de los mexicas hacia sus gobernantes, porque enfocarse demasiado en la economía le hubiera parecido a cualquier nahua una barbaridad.

David Bowles es autor de *Serpiente emplumada, corazón del cielo: mitos de México*, poemarios y novelas, así como traductor de *Flower, Song, Dance: Aztec and Mayan Poetry* (Flor, canto, danza: poesía azteca y maya), y de otras versiones de libros de mitología del México prehispánico.

Menciona que cuando los españoles fueron obligados a huir, el primero de julio de 1520, por el asesinato de Moctezuma y otros nahuas que habían estado celebrando uno de sus ritos, la viruela ya se estaba expandiendo por México a través de los pueblos nahuas.

Angélica Mandujano Sánchez, Luis Camarillo Solache y Mario A. Mandujano describen en un artículo (*Casa del Tiempo*, abril de 2003) algunas de las numerosas epidemias en el altiplano mexicano antes del siglo XVI y siempre aparecieron relacionadas con problemas sociales de gran trascendencia.

Una de las más recordadas fue la ocurrida el año 10 conejo (1450), en que varias heladas produjeron hambruna, contaminación de aguas y aparición de enfermedades. En Texcoco, México-Tenochtitlán y Tlacopan, los gobernantes Netzahualcóyotl, Moctezuma Ilhuicamina y Totoquihuatzin dejaron de levantar tributos durante los seis años que duró la tragedia, además repartieron maíz y frijol entre los pobres de sus reinos.

Reconstrucción de la normalidad

David Bowles dice que para 1521, después de tres o cuatro meses, los habitantes de la Tenochtitlán que se recuperaron de la enfermedad o que eran inmunes empezaban a imponer de nuevo la normalidad. Eligieron a Cuauhtémoc como nuevo rey. Empezaron a reconstruir, a quemar los cadáveres. Decían que el humo de estas cremaciones a veces bloqueaba al mismo Sol. Pero habían perdido un buen porcentaje de su población y no estaban en posición de aguantar un asedio de los españoles.

De mayo a agosto combatieron a españoles y tlaxcaltecas. Tuvieron que rendirse porque les cortaron las vías de suministro de agua y comida. Es increíble que hayan aguantado ese tiempo. Te dice algo de lo que habría pasado si no hubieran sufrido la viruela, si su fuerza militar tuviera los números que antes de la epidemia.

La traducción proviene del sexto libro del Códice Florentino, titulado *Retórica y filosofía moral*, donde había mandatos que los gobernantes tenían que seguir para el bien del pueblo, establecidos bajo la idea de que te estamos encargando nuestras vidas, nuestras almas, a nuestros seres queridos; te damos el poder, tú puedes hacer con nosotros lo que quieras, pero debes protegernos, según Bowles.

“En el Códice Florentino vemos a un pueblo que exhorta a su rey a que siga las normas, las expectativas que tienen cuando vengan epidemias, el cocoliztli (la plaga). Que tiene que haber compasión hacia su gente, hacerla sentir bien. Dirigirla, poner a cada quien en su lugar.”

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

No sólo dinero; México aporta investigación para vacuna contra coronavirus. Los institutos de la UNAM así como otros centros de investigaciones contribuyen para encontrar la vacuna contra el covid-19.

Fanny Miranda

14.05.2020

La respuesta es una gran capacidad para realizar investigación científica en el campo de la virología molecular. Si bien México aportó un millón de euros para sumarse al proyecto de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) en el desarrollo de la vacuna contra el coronavirus, la mayor aportación en este esfuerzo global es la capacidad científica del país, a pesar del bajo presupuesto que tienen, sostuvo Simón Kawa, director General de la Coordinación de Institutos Nacionales de Salud en entrevista con MILENIO.

- ¿Cómo vamos en el desarrollo de la vacuna en la que participa México con la ONU, como lo informó el canciller Marcelo Ebrard?

–La elaboración de la vacuna es un proceso que desafortunadamente no es muy rápido, se requiere varios pasos y aunque se va avanzando, todavía no se tiene una perspectiva de poder contar con una vacuna en los próximos meses. Es un tema que desafortunadamente todavía va a tomar más tiempo.

–¿Qué están aportando los mexicanos?

–Se empieza desde estudios genéticos de las cepas virales para poder identificar los sitios que se podrían utilizar para elaborar una vacuna. Hay que hacer ese análisis del virus, posteriormente se requieren hacer pruebas para ver si estos sitios que se pretenden amplificar para poder generar una respuesta inmunológica a través de una vacuna, son sitios que son estables, que no sufren muchas mutaciones por parte del virus, lo cual haría que la vacuna fuera poco eficiente conforme el virus va cambiando.

Hay participación de investigadores de varios centros universitarios, la Universidad Nacional Autónoma de México es con la que tenemos una relación más estrecha y algunos investigadores de los propios Institutos Nacionales de Salud que colaboran en proyectos con la universidad y con otros centros universitarios en otros países.

–¿Cuáles son los institutos de la UNAM que participan?

–Está el Instituto de Biotecnología sobretodo. Nombres de personas individuales no conozco, estos no son esfuerzos personales, son esfuerzos grupales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

¿Qué se sabe de las mutaciones del virus del Covid19?

15 de mayo, 2020

Los científicos identifican mutaciones del virus del covid-19 comparando miles de genomas de distintas partes del mundo.

La batalla contra el covid-19 no solo se libra en las salas de emergencia.

Los científicos unen esfuerzos a nivel global en otra tarea monumental: descubrir cómo está mutando el virus que causa la enfermedad, el SARS-CoV-2.

En enero, investigadores de China divulgaron la primera secuenciación del genoma del virus.

Desde entonces y hasta la fecha, más de 18.000 genomas del SARS-CoV-2, secuenciados por investigadores en diferentes países, se han depositado en una plataforma pública que permite compararlos y analizar sus diferencias.

Qué es la tormenta de citosinas que sufren algunos pacientes graves de covid-19
Compartir abiertamente esa información es crucial. Permite saber no solo desde dónde y cuándo llegó el virus a un determinado lugar, sino ayudar a combatirlo.

En esta nota te contamos cómo se producen las mutaciones del SARS-CoV-2, cuál es la importancia de esos cambios y cómo los científicos los usan para rastrear el virus en ciudades como Nueva York y Montevideo.

Mutaciones frecuentes

"Una de las primeras cosas que debemos entender es que las mutaciones ocurren en todos los organismos", le explicó a BBC Mundo la científica Adriana Heguy, directora del Centro de Tecnología del Genoma de la Escuela de Medicina Grossman, de la Universidad de Nueva York, quien nació en Uruguay.

Adriana Heguy

Adriana Heguy dirige el Centro de Tecnología del Genoma de la Escuela de Medicina Grossman de la Universidad de Nueva York.

"A medida que las células de cualquier organismo se replican van adquiriendo mutaciones", explica.

"En el caso de los virus ARN (cuyo material genético es ácido ribonucleico), como el que causa el covid-19, mutan mucho más rápido por el mecanismo intrínseco de la replicación, porque cuando el virus va haciendo copias de sí mismo la enzima que replica su genoma comete errores".

Al secuenciar el genoma de un virus ARN los científicos determinan el orden de los cuatro componentes básicos químicos, las llamadas "bases", simbolizadas por las letras A, G, C y U, que forman la molécula de ARN.

Qué se sabe sobre la mutación del coronavirus (y qué significa esto para la lucha contra la pandemia)

Y al comparar las diferentes secuencias es posible identificar mutaciones, que, para hacerse una idea, podrían considerarse como errores tipográficos que ocurren durante el proceso de copia.

Sin embargo, la palabra mutación no necesariamente debe ser motivo de alarma.

Mutación no equivale a mayor riesgo

Heguy señala que "la mayor parte de las mutaciones probablemente no tienen ningún efecto, así como la mayor parte de las variaciones genómicas entre una persona y otra no tienen ningún efecto en materia de enfermedad".

"Pero algunas de estas mutaciones sí pueden tener efecto sobre el virus", añade.

Recientemente varios medios informaron sobre un trabajo preliminar en torno al tema del Laboratorio Nacional de Los Alamos, en Estados Unidos, aún no revisado formalmente por pares (científicos independientes a la investigación).

No hay ninguna evidencia sólida en este momento para pensar que una mutación es más transmisible o causa síntomas más graves de covid-19, según Heguy.

El estudio indica que una mutación en una de las proteínas del virus lo haría más contagioso.

Sin embargo, varios expertos aseguran que aún no hay consenso sobre si una de las mutaciones del nuevo coronavirus es más peligrosa que otras.

En otras palabras, la hipótesis es posible en principio, pero la evidencia en el estudio no lo demostraría.

Las teorías de por qué el coronavirus puede llegar a causar la muerte de pacientes jóvenes y aparentemente sanos "No hay ninguna evidencia sólida en este momento para pensar que esa mutación o cualquier otra mutación es más transmisible o causa síntomas más graves de covid-19, aunque es válido seguir investigando este tema", le armó Heguy a BBC Mundo.

Muchas mutaciones, una cepa Vincent Racaniello, profesor de microbiología de la Universidad de Columbia, advierte sobre el error en los medios de magnificar la importancia de cada mutación.

"Por el momento solo hay una cepa de SARS-CoV-2", asegura Racaniello en su blog virology.ws.

Por qué es importante secuenciar el genoma del coronavirus para combatirlo "Cepa" es un término usado a veces en microbiología en forma más laxa como "variante".

Sin embargo, para Racaniello, debe reservarse estrictamente para variantes con propiedades biológicas diferentes y hasta ahora "nadie ha demostrado" que exista un virus aislado de algún paciente con esas características.

Varios expertos aseguran que aún no hay consenso sobre si hay una mutación de coronavirus más peligrosa que otras.

"Lo que justificaría hablar de una nueva cepa serían por ejemplo los cambios en la virulencia (la capacidad de causar enfermedad), en la habilidad del virus de ser bloqueado por una respuesta inmunológica, o en la estabilidad del virus a altas temperaturas", le explicó Racaniello a BBC Mundo.

Hasta ahora, según el investigador, "los virus aislados de muestras de pacientes son diferentes en la secuencia de sus genomas, pero tienen las mismas propiedades biológicas, por lo que son la misma cepa".

Miles de genomas disponibles en internet

Los miles de genomas secuenciados están siendo depositados en una base de datos internacional de acceso abierto llamada GISAID, que fue creada en 2008 para compartir datos sobre el virus de la gripe.

GISAID es el acrónimo en inglés de Iniciativa Global para Compartir Datos sobre Infección, o Global Initiative on Sharing All Influenza Data.

¿Podría esta pandemia de coronavirus hacernos más fuertes como especie a largo plazo?

"Es un esfuerzo colaborativo mundial y prácticamente todo el mundo que está trabajando sobre el coronavirus está subiendo datos genómicos a esa base de datos", le armó a BBC Mundo el biólogo Gregorio Iraola.

Iraola es el responsable del Laboratorio de Genómica Microbiana del Institut Pasteur de Montevideo y ha contribuido hasta ahora al Gisaïd con 10 genomas.

Richard Neher, profesor de la Universidad de Basilea, es uno de los fundadores de Nextstrain.

Otra plataforma clave en el estudio del covid-19 es Nextstrain (se traduce como "próxima cepa"), un sitio fundado tras una conversación entre dos jóvenes investigadores que se encontraron en una conferencia en California en 2014.

"En ese momento queríamos crear un sitio que proveyera análisis siempre actualizado sobre la influenza", le explicó a BBC Mundo uno de sus fundadores, Richard Neher, investigador en evolución de virus y bacterias de la Universidad de Basilea, en Suiza.

Nextstrain recoge los miles de genomas del virus del covid-19 que se van subiendo a Gisaïd y los analiza a tiempo real.

La extraordinaria habilidad de los pulmones para reparar el daño causado por fumar (solo si dejas de hacerlo).

Con esa información elabora árboles de parentesco que muestran las relaciones entre los genomas del virus, lo que se conoce como "árboles logenéticos".

Y conociendo los tiempos y los lugares en que las mutaciones fueron detectadas, Nextstrain elabora además mapas que reconstruyen las migraciones del virus de un lugar a otro.

Cómo las mutaciones permiten rastrear el virus

Comparar las mutaciones gracias a plataformas como Gisaïd y Nextstrain permite a los científicos rastrear cómo se esparce el virus en el mundo.

Gentileza Nextstrain

Las mutaciones permiten rastrear como se desplaza el virus en mapas como el de la plataforma Nextstrain.

"A través de esas mutaciones le podemos seguir la pista al virus, en la misma forma en que si yo hago tu genoma y se lo hago a gente de tu familia te puedo decir quién es tu hermano y saber que venís de tu mamá y de tu papá y no de los míos", armó Adriana Heguy.

"Lo que hacemos es comparar genomas y ver que tienen cambios genéticos, marcas que podemos leer y vendrían a representar una especie de código de barras específico de cada genoma".

Si las mutaciones del virus en algún sitio del planeta tienen grandes similitudes con las de genomas obtenidos con anterioridad en otra parte del mundo, esas semejanzas pueden indicar tras un complejo análisis estadístico que el virus "viajó" de un país a otro.

Ese es precisamente el análisis que realizaron los científicos en Nueva York y Montevideo.

De Europa a Nueva York

En el caso de Nueva York, dos estudios que aún aguardan revisión por pares llegaron a conclusiones similares a pesar de analizar muestras de pacientes diferentes.

Una de las investigaciones fue dirigida por Heguy y se basó en muestras de 236 afectados.

"Cuando nosotros secuenciamos las muestras de Nueva York, prácticamente en el 70% descubrimos que se trata de cepas europeas", algo que resulta revelador.

Científicos descubrieron una conexión directa entre la cepa del virus europea y neoyorquina.

El presidente Donald Trump suspendió los vuelos desde Europa el 11 de marzo.

Antes de eso "no se controlaba a ninguna persona, ni se les decía que se quedarán en casa cuando volvían de Europa. Era evidente para los epidemiólogos que el virus no se iba a quedar tranquilito en China", armó Heguy.

"Yo pensé que íbamos a encontrar más variantes significativas chinas, pero se ve que interrumpir los vuelos de China y decirle a la gente que venía de allí que se quedara en casa por 14 días tuvo un impacto, porque nosotros encontramos pocas variantes que son directamente asiáticas".

Más evidencia de la conexión Europa-Nueva York

La autora principal del otro estudio sobre Nueva York es la científica guatemalteca Ana Silvia González Reiche, investigadora posdoctoral en el Departamento de

Genética y Genómica de la Escuela de Medicina Icahn del Hospital Monte Sinaí en Nueva York.

Le contó a BBC Mundo que empezaron a secuenciar genomas la primera semana de marzo, que llevan hechas las secuencias de 400 y que siguen trabajando en ello.

"Analizando las relaciones genéticas entre los virus determinamos que la mayoría eran más cercanos a y tenían descendientes en común con los virus europeos", armó la científica guatemalteca Ana Silvia González-Reiche.

"La mayoría de los casos estudiados provienen de introducciones no documentadas por rutas desconocidas y es aquí donde la información genética nos ayuda reconstruir el pasado de estas infecciones".

Tres rutas a Uruguay

En el caso de Uruguay, Iraola y sus colegas secuenciaron 10 genomas de muestras de pacientes durante la fase temprana de la epidemia en el país a mediados de marzo.

El hospital de Nueva York que se enfrentó a la fiebre amarilla, el cólera, el sida, el ébola y, ahora, el nuevo coronavirus "Nosotros encontramos en estos 10 casos tres introducciones independientes a Uruguay de tres continentes distintos: una desde Europa, más concretamente desde España, otra desde Norteamérica, muy posiblemente desde Canadá, y la tercera desde Australia", armó el investigador del Institut Pasteur.

"Además pudimos estimar la fecha más probable de esas introducciones, que nos indican que hay posibilidad de que hayan sido previas a los primeros casos reportados en el país".

Daniela Hirschfeld

Gregorio Iraola, del Institut Pasteur de Montevideo, comparó genomas de distintas partes del mundo para determinar las rutas de entrada del virus a Uruguay.

La comparación de genomas permite no solo identificar desde dónde viajó el virus, sino cuándo.

"Eso es posible porque las mutaciones se van acumulando en el genoma a un determinado ritmo, a una determinada tasa, es decir, ocurren cada determinada unidad de tiempo, lo que se llama reloj molecular", armó Iraola, cuyo estudio acaba de ser divulgado y aguarda revisión por pares.

"Nosotros sabemos por ejemplo que el virus se detectó en Uruguay el 13 de marzo, y tenemos datos de todos los virus secuenciados de todo el mundo de los cuales conocemos su país de origen y la fecha exacta en la que se detectaron".

El hospital de Nueva York que se enfrentó a la fiebre amarilla, el cólera, el sida, el ébola y, ahora, el nuevo coronavirus.

"Es básicamente como un reloj. Comparando las tasas de cambio genético podemos estimar cuál fue la fecha en la que ese virus estuvo presente antes en otro lugar."

Preguntas sin respuesta

Heguy ha secuenciado genomas del virus de unos 500 pacientes y espera llegar a mil. En cada uno de esos pacientes la investigadora y sus colegas monitorean parámetros clínicos como la severidad de la enfermedad o el tiempo que la persona permanece hospitalizada.

"Una de las cosas que estamos tratando de averiguar es si hay una correlación entre esos parámetros clínicos con ciertas mutaciones y tratar de entender el efecto que estas mutaciones del virus pueden tener sobre la enfermedad en sí".

Aún no se sabe cómo las mutaciones pueden impactar los esfuerzos para hallar una vacuna.

Otra pregunta que muchos se hacen es si las mutaciones afectarán los esfuerzos para hallar una vacuna.

"Esto aún no se sabe, por eso es importante continuar secuenciando genomas para monitorear la evolución del virus a través del tiempo", señaló Ana Silvia González Reiche.

"No lo sabemos todavía, pero podría ser una posibilidad", armó por su parte Adriana Heguy.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Ante la falta de una vacuna contra el covid-19, México propone estudio de favipiravir

Fanny Miranda

15.05.2020

Ante la llegada tardía de la vacuna contra el covid-19, la Coordinación de Institutos Nacionales de Salud centra sus esfuerzos en la realización de ensayos clínicos para probar los fármacos que podrían usarse como tratamiento como la hidroxicloroquina y el remdesivir, además de que recientemente presentó ante la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) un protocolo para experimentar con el antiviral japonés favipiravir, cuyos primeros estudios en ese país, China y Rusia han arrojado resultados prometedores.

“Es un antiviral que ha sido utilizado en Japón y refieren buenos resultados en su utilización, sin embargo, al igual que con muchos otros todavía no existen estudios que demuestran de manera contundente evidencia para generalizar su utilización”, señaló Simón Kawa, director General de la Coordinación de Institutos Nacionales de Salud en entrevista con MILENIO.

El medicamento Avigan (favipiravir) fue creado en Japón en 2014 por Fujifilm Toyama Chemical como un medicamento viral contra la gripe en caso de brotes, su producción y distribución es controlada por el gobierno japonés. El doctor Simón Kawa dijo que el estudio se realizará con 100 pacientes, colaboran los institutos nacionales de salud y hospitales de alta especialidad en el Valle de México.

Además, Simón Kawa informó que los institutos nacionales de Enfermedades Respiratorias (Iner) y Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ) ampliaron a hospitales de cinco estados, su ensayo clínico para estudiar la seguridad y eficacia de la hidroxicloroquina en 500 pacientes con enfermedad respiratoria grave, bajo la hipótesis de que una dosis diaria durante 10 días reducirá la mortalidad hospitalaria

“Con la hidroxicloroquina que ya está disponible es más sencillo hacer estos protocolos, pero con el mismo rigor, ya que en Estados Unidos hubo casos en que los médicos empezaron a recetar hidroxicloroquina y los pacientes fallecieron de falla cardíaca, que es uno de los riesgos”, destacó.

Participan los hospitales General de México, Juárez de México, Manuel Gea González, así como los regionales de Alta Especialidad de Ixtapaluca, Oaxaca, Mérida y Ciudad Victoria; además de unidades médicas de las secretarías de Salud de Ciudad de México y Estado de México.

“Con una muestra inicial de 200 pacientes haremos un corte inicial y en ese momento se tomará las decisiones pertinentes”.

El Iner y Nutrición participan en el ensayo internacional con remdesivir, que arrojó resultados prometedores en su primera fase, al administrarlo en 10 pacientes, por lo que están a la espera de la autorización de Cofepris para iniciar la segunda fase. Asimismo, los institutos nacionales presentaron los otros protocolos para el estudio el uso de plasma convaleciente y fármacos como tocilizumab.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)