

**ADVERTENCIA:** El presente Boletín reproduce las noticias aparecidas en los medios de comunicación que en cada caso se citan; por ello, FUNSALUD no garantiza que su contenido sea verídico y confiable, y excluye cualquier responsabilidad por dichos contenidos.

## **CONTENIDO**

<b>ACUERDO que adiciona al numeral cuarto del acuerdo de 17 de abril de 2020 en el que modifica y adiciona el diverso por el que se suspenden los términos y plazos inherentes a los procedimientos administrativos y trámites y se otorgan facilidades administrativas para el cumplimiento de las obligaciones fiscales, para prevenir la propagación del virus COVID-19.</b> .....	<b>5</b>
<b>AMLO: confianza, punto de partida para iniciar la nueva normalidad</b> .....	<b>5</b>
<b>Llama AMLO a no relajar disciplina sanitaria para bajar contagios</b> .....	<b>6</b>
<b>Reconsidera SSA sobre regreso a las actividades</b> .....	<b>8</b>
<b>Regreso a nueva normalidad implica combate a obesidad y diabetes: López-Gatell</b> .....	<b>9</b>
<b>Martha Delgado*: México a 26 años de membresía a la OCDE y los retos ante la pandemia del Covid-19 (Opinión)</b> .....	<b>10</b>
<b>Prueban la eficacia de dos antivirales contra el Covid-19</b> .....	<b>11</b>
<b>Registra la capital 11.9 muertes por Covid por cada 100 mil habitantes</b> .....	<b>13</b>
<b>Mil 226 camas hospitalarias, para terapia intensiva y camillas de traslado, serán repartidas en estados por Insabi, para enfrentar Covid-19</b> .....	<b>14</b>
<b>La app de SSA para conocer disponibilidad de camas reporta 42 hospitales Covid-19 saturados de los 75 en el Valle de México</b> .....	<b>15</b>
<b>Procurar el bienestar general durante la cuarentena es una opción que ofrece a nivel global la OMS con servicio online llamado: 'Del dicho al hecho: el reto de la salud para todos'</b> .....	<b>16</b>
<b>Gobernadores solicitarán a la SHCP reponer gasto extraordinario en salud</b> .....	<b>17</b>
<b>Con 300 mil pruebas de Covid-19, 288 ventiladores y otros insumos médicos, arribó a AICM décimo primer vuelo proveniente de China</b> .....	<b>19</b>

Zoé Robledo, director de IMSS, dijo que mañana inicia campaña para promover donación de sangre, pues práctica disminuyó un 60% por pandemia	21
Senado pide a Alcocer que Hospital ABC pueda aplicar pruebas covid-19	22
Covid-19. Prevé con encuestas detectar a los inmunes	23
Miedo a ir a un hospital provoca muertes por falta de atención oportuna. Letales, rumores de que ahí dejan morir a los enfermos	24
Causa confusión entre capitalinos anuncio de vuelta a la normalidad	26
Covid-19. Son 324 los municipios que podrán regresar a 'nueva normalidad'. Deben implementar acciones de salud pública para ubicar a grupos vulnerables	27
IMSS refuerza medidas en velatorios para proteger a empleados de contagios	29
Maribel Ramírez Coronel: Covid, impulso a seguros médicos en México (Opinión)	31
En junio habría 10.7 millones más de personas en pobreza laboral: Concamin	33
ISSSTE lanza curso de alimentación saludable, así podrás registrarte	34
Covid-19. Advierte María Elena Medina Mora que en la próxima etapa de la emergencia se manifestarán enfermedades psicológicas, principalmente entre las poblaciones más vulnerables	35
COVID-19: Los 30 segundos en los que un jabón te puede salvar la vida	38
Personaje 'Susana Distancia' disminuye estrés y ansiedad en niños, de acuerdo a un estudio elaborado por el Senado	39
Covid-19. Como ocurrió con la influenza y los sismos, expertos señalan cómo la CDMX y los capitalinos tendrán que aprender las lecciones que deja el Covid-19	40
Víctor Beltri: El trabajo de López-Gatell: una curva razonable (opinión)	47
*Dr. Rafael Lozano: Distribución desigual del Covid-19 en México (Opinión)	49
Eliseo Rosales Ávalos: Nueva normalidad y nuevos impuestos sanitarios (Opinión)	51

<b>José Murat*: Priorizar salud sobre política en el mundo (Opinión).....</b>	<b>52</b>
<b>Arturo Balderas Rodríguez: La vida o la economía (Opinión).....</b>	<b>54</b>
<b>Gabriela Cuevas: México en el día internacional de la enfermera (Opinión) .....</b>	<b>56</b>
<b>Edgar Amador: La soberanía nacional depende de la vacuna (Opinión).....</b>	<b>57</b>
<b>Covid-19. Gina Tarditi*: Vivir la incertidumbre (Opinión) .....</b>	<b>59</b>
<b>Retiros de Afore por desempleo, rumbo a otro año récord: expertos .....</b>	<b>61</b>
<b>Jorge A. Chávez Presa: Unidos contra el desempleo y la pobreza (opinión) .....</b>	<b>62</b>
<b>Colaborador Invitado / Luis Durán: Urgente atender desempleo (Opinión).....</b>	<b>63</b>
<b>Francisco Javier Acuña: Información oficial covid-19, ¿alarmar o alertar? (opinión).....</b>	<b>65</b>
<b>CONVENIO Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Campeche .....</b>	<b>67</b>
<b>Partidos políticos critican a AMLO por postura ante la violencia contra las mujeres .....</b>	<b>67</b>
<b>Tras dichos de AMLO, Segob afirma que 911 es fundamental contra la violencia de género .....</b>	<b>69</b>
<b>ONU-Mujeres, por flexibilizar transferencias. Una propuesta de expertas es garantizar una renta básica temporal.....</b>	<b>69</b>
<b>Desafía a las mujeres uso del tiempo en casa .....</b>	<b>71</b>
<b>Recomienda experta mejorar los hábitos de los empleados con estrategia .....</b>	<b>72</b>
<b>Coronavirus. Factores sociodemográficos que influyen en la propagación .....</b>	<b>74</b>
<b>Hacer frente al problema de la discriminación en México, compromiso de todos: Nielsen.....</b>	<b>75</b>
<b>Covid-19. Advierte aumento de peso y talla durante cuarentena. Alertan por mayor riesgo de sumar grasa a mujeres de 30 a 45 años .....</b>	<b>77</b>
<b>Descubren cómo el VIH se esconde del tratamiento .....</b>	<b>79</b>

<b>Dengue compite contra covid, ya duplica cifras de 2019 .....</b>	<b>80</b>
<b>Hace 40 años el mundo erradicó la viruela. Con una letalidad de 30%, esa enfermedad mató a más de 300 millones de personas. Ahora el combate es contra el covid-19.....</b>	<b>81</b>
<b>¿Sabes qué es la hemocromatosis? Es un trastorno hereditario que causa que el cuerpo absorba demasiado hierro, esta acumulación genera daños en los órganos .....</b>	<b>82</b>
<b>¿Sabes qué son las talasemias? Se trata de un grupo de trastornos .....</b>	<b>83</b>
<b>Ruptura de barrera hematoencefálica impulsa padecer Alzheimer .....</b>	<b>84</b>
<b>Ehrlíquiosis, infección que se desarrolla por contacto con animales .....</b>	<b>85</b>
<b>Esto es todo lo que debes saber acerca de la apendicitis .....</b>	<b>85</b>
<b>Recomendaciones para automovilistas con hipertensión .....</b>	<b>87</b>
<b>Colaborador Invitado / Laura Ballesteros y Roberto Remes: Movilidad no resiliente (Opinión).....</b>	<b>88</b>
<b>Investiga mexicano vacuna contra Covid. Espera hacer pruebas en animales para julio en EU. Echa mano de ácido ribonucleico; pretende venderla a partir de 2021 .....</b>	<b>90</b>
<b>Qué es un virus endémico, en lo que se podría convertir el COVID-19, según la OMS (y qué ejemplos hay).....</b>	<b>91</b>
<b>Rusia prevé que vacuna contra Covid-19 sea registrada en agosto, mientras que actualmente especialistas realizan ensayos preclínicos .....</b>	<b>93</b>
<b>Covid-19. Anuncia Trump 'Operación a Velocidad UltraRápida'. Presume esfuerzos internacionales para el desarrollo de la inmunización.....</b>	<b>94</b>

## Gaceta Oficial de la Ciudad de México

JEFATURA DE GOBIERNO

**ACUERDO que adiciona al numeral cuarto del acuerdo de 17 de abril de 2020 en el que modifica y adiciona el diverso por el que se suspenden los términos y plazos inherentes a los procedimientos administrativos y trámites y se otorgan facilidades administrativas para el cumplimiento de las obligaciones fiscales, para prevenir la propagación del virus COVID-19.**

18 de mayo, 2020. págs. 4 a 6.

[Ver acuerdo aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

**AMLO: confianza, punto de partida para iniciar la nueva normalidad**

Alonso Urrutia

18 de mayo de 2020

El inicio de la nueva normalidad en las industrias que fueron reclasificadas como esenciales deberá hacerse con el compromiso responsable de las empresas de que protegerán la salud de los trabajadores, con el cumplimiento de los protocolos definidos por las secretarías de Salud y Economía, sostuvo el presidente, Andrés Manuel López Obrador. Al mismo tiempo pidió a los gobernadores, alcaldes y autoridades tradicionales que la reanudación de actividades en los municipios sin contagios se realice con el mayor consenso social en el entorno de la epidemia de Covid-19.

En cuanto a la reanudación de actividades en los 324 municipios denominados de la esperanza, dijo: Vamos a abrir, pero con cuidado. Le pido a todas las autoridades, gobernadores, alcaldes, a las autoridades de usos y costumbres que nos ayuden para que nos cuidemos. Hay que hablar con los maestros, empezar con acuerdos, tiene que haber consensos. Nada por la fuerza todo por la razón y el derecho, cuidándonos. Pero si ir pensando en abrir porque tenemos que reiniciar a cabalidad la vida productiva, la vida económica, social, cultural, el regreso a la nueva normalidad.

Mediante un video difundido en redes sociales en el que destacó que no sólo lo material debe prevalecer en este regreso, sino fundamentalmente el cuidado de la salud, López Obrador señaló que las secretarías de Salud y Economía, así como el Instituto Mexicano del Seguro Social ya definieron las reglas para la reapertura y abrirán una oficina para procesar las solicitudes de las empresas que pretendan reanudar las actividades. Deberán llenar un cuestionario de 60 preguntas que involucran su compromiso de protección de los trabajadores.

Hace el compromiso la empresa, ya sea de la construcción, minería, automotriz, de actuar de manera responsable bajo protesta de decir verdad y se les va a ir dando el permiso, la autorización, con protocolos. No puede tener a todos los trabajadores, hay que cuidar los aforos; la entrada y salida; tomarles la temperatura, en fin, se tiene que cuidar a los trabajadores y se les va a dar la confianza, no vamos a establecer muchos mecanismos de supervisión o trámites burocráticos, partimos de la confianza.

Sin embargo, precisó que se diseñarán mecanismos de supervisión sobre la base de una selección aleatoria –similar a los establecidos en la ley de Confianza Ciudadana–, por sorteo se definirán aquellas empresas que serán supervisadas. Si hay incumplimiento, entonces si se procederá legalmente.

Finalmente, López Obrador, al expresar un mensaje solidario para quienes han sido afectados por el coronavirus, consideró que han sido ya muchos días de confinamiento, pero recordó que no importa sólo lo material, no sólo de pan vive el hombre, no sólo que se tengan menos ingresos, que se padezca por falta de empleo. Es también de cuidar la salud, cuidar la convivencia en las familias, que seamos felices, así queremos el regreso a la nueva normalidad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Llama AMLO a no relajar disciplina sanitaria para bajar contagios

Alma E. Muñoz y Fabiola Martínez

16 de mayo, 2020

Ante el regreso a clases por regiones, el presidente Andrés Manuel López Obrador dijo que no hay nada que temer. En principio, el mandatario dijo que, aunque había una propuesta de cancelar el ciclo escolar en todo el país, al final se acordó que la reactivación escolar sea por regiones, en un plan flexible.

En el punto máximo de la pandemia, el presidente Andrés Manuel López Obrador llamó a no relajar la disciplina sanitaria, pues de lo contrario puede fallar la proyección descendente de casos de Covid-19. Y con esa disminución, aseguró, se va a terminar la temporada de zepilotes. Anunció campañas de información nutricional para prevenir enfermedades crónicas que, por ser pandemias permanentes silenciadas, han provocado, al igual que los homicidios, más muertes que el coronavirus.

Con base en el Inegi, de 2016 a 2018, refirió que, en promedio, cada mes fallecieron por males cardiacos 11 mil 870 personas, por diabetes, 8 mil 704; influenza, mil 994. En tanto, por homicidios, de acuerdo con datos actuales, 2 mil 592, y en abril, por Covid, 2 mil 177.

En conferencia de prensa, el mandatario subrayó que ya falta poco para entrar a la nueva normalidad. Ya estamos viendo la luz al final del túnel, pero no podemos confiarnos, porque, si en estos días volvemos a la movilidad, puede fallar la proyección que marca que, cuando mucho, a mediados de la próxima semana empieza el descenso de contagios en los sitios más afectados como Quintana Roo, Tabasco, valle de México, Sinaloa y Baja California.

Recordó que se utilizó el fondo de protección de gastos catastróficos del extinto Seguro Popular, con el fin de aumentar en 40 mil millones de pesos el presupuesto de salud, lo que permitió fortalecer la infraestructura sanitaria ante el Covid-19. Y no hay problema de saturación, todo esto se ha resuelto.

Manifestó que también “estamos entregando ventiladores, más equipo médico, y pronto llegarán un millón de mascarillas más de calidad para continuar preparándonos. Para ello, vamos a hacer una llamada al gobierno de Estados Unidos.

Interrogado acerca de las convocatorias a fiestas (en la alcaldía Álvaro Obregón) para generar inmunidad de rebaño, el Presidente recordó que los pronósticos están elaborados a partir de la poca movilidad, y desdeñó la posibilidad de que ese tipo de medidas puedan tener éxito, al resaltar que, por su madurez, el pueblo no es susceptible a manipulaciones. Ésa es nuestra fortaleza. Por eso hemos resistido todas las campañas de desinformación, las noticias falsas, el amarillismo que emergió en esta temporada, no sólo por el coronavirus, sino porque se quiso utilizar para detener, frenar, debilitar el proceso de transformación que está en marcha. No descartó que continúen, porque hay quienes sienten afectados sus intereses, y por eso su molestia y su reacción.

Ante los fallecimientos por enfermedades crónicas, López Obrador anunció que se informará más sobre los daños que provocan alimentos y bebidas industrializadas. Resaltó que en las regiones de pobreza –como en Los Altos de Chiapas– el consumo de refrescos es tres veces más que la media nacional.

“Argumentan que es por falta de agua; otros dicen que es para tener energía, porque es azúcar; otros, que da estatus tener para el chesco”. Y en el caso de las papas industrializadas, se comenta que adquirirlas “es más práctico, más moderno”.

Pero no podemos seguir callando ante estos temas que estaban vedados. Así que voy a usar todo lo que representa la Presidencia de la República para trabajar mucho en este aspecto. Incluirá, adelantó, hablar de las bondades de la comida mexicana.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **El Universal**

### **Reconsidera SSA sobre regreso a las actividades**

Ivette Saldaña

16/05/2020

Las industrias automotrices, de construcción y minería pueden operar antes del 1 de junio, siempre y cuando tengan listos los protocolos de seguridad contra el Covid-19, de acuerdo con el nuevo acuerdo que publicó ayer la Secretaría de Salud (SSA).

Esta instrucción se da luego de una serie de contradicciones que se presentaron en el gobierno federal, en donde de la noche a la mañana se ajustaron las fechas de reapertura.

La SSA emitió ayer un acuerdo en el Diario Oficial de la Federación por el que módica y establece nuevas reglas para la apertura de las industrias mencionadas. Bajo la advertencia de que es “acuerdo de buena voluntad”, en caso de que no se atiendan los protocolos sanitarios “se procederá a la clausura de las empresas o industrias que pongan en riesgo a sus trabajadores”.

En el DOF, la dependencia estableció que “si el proceso [de presentar e implementar el protocolo sanitario] se logra concluir y se aprueba antes del 1 de junio de 2020, la empresa o industria correspondiente podrá dar inicio a sus operaciones”.

Explicó que las empresas tienen del 18 de mayo al 1 de junio para implementar mecanismos sanitarios, de acuerdo con los lineamientos para el entorno laboral que emitirán la SSA, las secretarías de Economía y del Trabajo, así como el Seguro Social.

De acuerdo con la autoridad, entra en vigor hoy mismo el llamado Acuerdo por el que se módica el diverso por el que se establece una estrategia para la reapertura de las actividades sociales, educativas y económicas; un sistema de semáforo por regiones para evaluar el riesgo epidemiológico relacionado con la reapertura de actividades en cada entidad, así como acciones extraordinarias, publicado el 14 de mayo.

#### Proceso confuso

El 12 de mayo, el Consejo de Salubridad General (CSG) incorporó a la lista de actividades esenciales a la construcción, la minería y la fabricación de equipo de transporte.

Ese 13 de mayo, la secretaria de Economía, Graciela Márquez, dijo: "Ampliaremos a partir del 18 de mayo las actividades esenciales con construcción, minería y con fabricación de transporte", y detalló que se publicarían los protocolos para su regreso a las operaciones en breve.

Ese día, el subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell, dijo que no reanudarían actividades las industrias el 18 de mayo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

#### Milenio

##### **Regreso a nueva normalidad implica combate a obesidad y diabetes: López-Gatell**

15.05.2020

Hugo López-Gatell, subsecretario de Salud, dijo que cuando se regrese a la "nueva normalidad", una vez que se hayan reducido los casos de covid-19 en México, se deberán incorporar una serie de conductas respecto a la prevención de enfermedades crónicas como la diabetes y la obesidad.

"Cuando transitemos a la nueva normalidad debemos de incorporar las lecciones aprendidas de una experiencia intensa en términos de las amenazas a la salud que representa una pandemia como esta", dijo el subsecretario.

Puntualizó que estas medidas o conductas será más pertinente señalarlas conforme disminuya la intensidad de transmisión del virus en el país y los cambios en el estilo de vida relacionados con la prevención de estas enfermedades.

"Estas enfermedades como la hipertensión, diabetes y la obesidad que tienen que ver en especial con los malos hábitos de alimentación".

López-Gatell dijo que las recomendaciones referidas directamente con la prevención de la infección son las que se han repetido desde que comenzó el virus: la sana distancia, el correcto lavado de manos, el estornudo de etiqueta, entre otros.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Financiero

### **Martha Delgado\*: México a 26 años de membresía a la OCDE y los retos ante la pandemia del Covid-19 (Opinión)**

\*Subsecretaria para Asuntos Multilaterales y Derechos Humanos de la SRE, y Sybel Galván, Embajadora de México ante la OCDE 18 de mayo, 2020

18 de mayo, 2020

El 18 de mayo de 1994, México fue el primer país latinoamericano que ingresó a la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE). La membresía fue parte de la estrategia de nuestro país para adaptarse a la globalización. La OCDE nos dio acceso a un foro de mejores prácticas de políticas públicas y la oportunidad de aprender de las experiencias del resto de los miembros. El organismo busca dar respuesta a retos sociales, ambientales y económicos, para alcanzar un mayor nivel de empleo y de crecimiento sostenible, promover la cooperación internacional al desarrollo y mejorar el bienestar de las sociedades.

A 26 años, México al igual que la OCDE y el resto del mundo enfrenta la crisis sanitaria más importante del último siglo. El Covid-19 ha puesto a prueba la resiliencia de los individuos, las sociedades, las economías y los gobiernos. Las lamentables pérdidas humanas ascienden a más de 260 mil personas; las medidas de confinamiento han impactado de manera negativa la educación, el empleo, las cadenas globales de suministro y a las economías; se espera un impacto negativo en la economía mundial mucho mayor al de la crisis financiera de 2008-2009.

Las consecuencias no serán igual entre países. Aquellos con mayor desarrollo, con sistemas de salud y de seguridad social bien establecidos y con monedas fuertes, pueden enfrentar de mejor manera la pandemia. Las economías emergentes carecen de infraestructura suficiente en los sistemas de salud, no tienen mecanismos de seguridad social para proteger a la población más vulnerable, y enfrentan fuertes limitantes para destinar recursos públicos masivos para ayudar a sus economías.

La crisis sanitaria evidencia que la cada vez mayor integración y globalización económica trae consigo un incremento en el riesgo de estos choques externos; muestra que las sociedades y las economías no están preparadas para hacer frente a la crisis y que los países menos desarrollados serán los más afectados.

Las consecuencias del coronavirus no tienen precedentes, están generando crisis multidimensionales en todos los países y solo con cooperación internacional se podrá hacer frente adecuadamente. Por ello, hoy más que nunca, los organismos multilaterales tienen un papel preponderante.

La OCDE como primera acción innovadora creó una plataforma digital que incluye respuestas de políticas públicas ante el Covid-19 en áreas de salud, educación y

empleo, entre otras, así como una herramienta “policy-tracker” que da seguimiento diario a las medidas que los países han establecido. Asimismo, analiza las políticas sectoriales que permitan proponer acciones para reactivar la economía de una manera coordinada, ordenada y minimizando el riesgo sanitario.

Los organismos multilaterales deben repensar el modelo económico internacional que ha sido incapaz de generar el desarrollo y el bienestar prometidos, al tiempo que fomenta la desigualdad entre y al interior de los países. Tienen que replantear la cooperación internacional: los países desarrollados asumir su responsabilidad hacia las economías en desarrollo y todos contribuir a la generación de bienes públicos globales de acuerdo a nuestras capacidades. México es un actor clave en el diseño y dirección de esta nueva agenda para avanzar hacia la construcción de un modelo económico que dé mejores resultados para todos; es decir, trabajar hacia sociedades más justas, prósperas y felices.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Prueban la eficacia de dos antivirales contra el Covid-19

Ángeles Cruz Martínez

18 de mayo de 2020

Los hospitales del país están dando lo que pueden a los enfermos de Covid-19, mientras avanzan los ensayos clínicos que demuestren la eficacia de nuevos medicamentos, como el Leronlimab, antiviral que se desarrolló para el tratamiento de VIH/sida. Este fármaco demostró que bloquea la entrada del nuevo coronavirus y logró que 30 personas de Nueva York se recuperaran, afirmó Gustavo Reyes Terán, titular de la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.

El ensayo con ese antiviral dio inicio en la fase 3 en Estados Unidos, y el fabricante, CytoDyn, aceptó traerlo a México para administrarlo en pacientes graves que se encuentren en los institutos nacionales de salud.

Otro antiviral es el Favipiravir, de una empresa de Japón, cuyo uso en aquel país tuvo muy buenos resultados en el control de la pandemia.

A través de la embajada de Japón en México se logró la donación del producto para 100 enfermos que se encuentran en los hospitales Enrique Cabrera y Ajusco Medio, del Gobierno de la Ciudad de México, así como el Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca y el Centro Médico del estado de México. El ensayo clínico dará inicio en los siguientes días, indicó Reyes Terán.

En entrevista, comentó sobre los efectos adversos detectados en combinaciones de fármacos. Una es la mezcla de Hidroxicloroquina con el antibiótico Azitromicina, sobre todo en dosis altas, ya que provoca daño cardiovascular; mientras, los antivirales Lopinavir-Ritonavir, de nombre comercial Kaletra, tampoco funcionan. Por tanto, ya no se recomienda su utilización. Sin embargo, como no hay una terapia efectiva contra el coronavirus, en los hospitales de los estados los siguen aplicando.

El especialista dijo que la eficacia y seguridad de los medicamentos requieren comprobación científica, mediante ensayos clínicos que cumplen con un protocolo, autorizados por comités de ética y la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.

La validez de los resultados está dada por el cumplimiento estricto de los requisitos, entre otros, que es aleatorio y doble ciego (el médico desconoce cuáles pacientes reciben el tratamiento y cuáles tienen placebo), la obtención del consentimiento informado de los enfermos y/o sus familiares, así como garantizar lo que el especialista considera la premisa principal de la ciencia y la medicina: no causar daño.

Por los resultados de estudios con otro antiviral, el Remdesivir, aquí se probará en combinación con el antiinflamatorio Tocilizumab, para incrementar su potencial en contra el nuevo coronavirus.

El investigador, especialista en infectología, comentó que en China el ensayo con Remdesivir se detuvo antes de completar el tamaño de la muestra y sus resultados de que no es útil contra Covid-19 se publicaron en la revista científica The Lancet.

Casi de inmediato en Estados Unidos los institutos de salud que también estudiaron el comportamiento del Remdesivir contra el coronavirus dijeron que la enfermedad termina en 11 días, mientras sin este medicamento la recuperación de los pacientes ocurre hasta el día 15. También hubo un efecto mínimo en la reducción de la mortalidad.

Todavía está pendiente la información sobre su efecto como antiviral. No obstante, la Administración de Alimentos y Medicinas estadounidense aprobó la utilización de Remdesivir para el Covid-19.

Reyes Terán explicó que México participó con 10 pacientes en el ensayo estadounidense, por lo que le corresponde recibir el medicamento. La cancillería realiza las gestiones para traerlo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Registra la capital 11.9 muertes por Covid por cada 100 mil habitantes

Alejandro Cruz Flores

18 de mayo de 2020

La tasa de mortalidad por Covid-19 en la Ciudad de México es de 11.9 personas, en promedio, por cada 100 mil habitantes, según estadísticas del Instituto Nacional de Salud Pública.

El reporte señala que Gustavo A. Madero, con una población de un millón 190 mil 893 personas, es la demarcación con el mayor índice, al registrar 18.8 decesos por cada 100 mil habitantes.

Le siguen Iztacalco (382 mil 224 pobladores), con 15.4, y Cuauhtémoc (544 mil 969 residentes), con 14.6 muertes a causa del nuevo coronavirus por cada 100 mil habitantes.

Mientras la jurisdicción que menos muertes reporta es Tláhuac, con 4.8 por cada 100 mil habitantes y una población total de 373 mil 834 personas, a la que le sigue Cuajimalpa, donde viven 197 mil 69 personas, con una tasa de 6.6 decesos.

Por medio de la herramienta Tablero Interactivo sobre Covid-19, el instituto reporta que el número de defunciones por esta enfermedad es de mil 72 hasta el 16 de mayo, lo que significa que por cada 100 mil de los 9 millones 31 mil 213 capitalinos han fallecido hasta la fecha casi 12 personas a consecuencia del SARS-CoV-2.

Si bien Iztapalapa es la demarcación que más casos positivos acumulados de Covid-19 registra de las 16 demarcaciones que forman la capital del país, es la cuarta en cuanto al índice de decesos, con 12.4 por cada 100 mil habitantes.

Álvaro Obregón, Benito Juárez, Azcapotzalco, Venustiano Carranza, presentan un índice muy similar al presentar poco más de 11 muertes por cada 100 mil habitantes.

Mientras en Milpa Alta, Tlalpan, Coyoacán, Xochimilco, Magdalena Contreras y Miguel Hidalgo la tasa de mortalidad se ubica entre 7.1 y 10.5 fallecimientos por cada 100 mil habitantes.

Por otra parte, la herramienta del Instituto Nacional de Salud Pública señala que en la Ciudad de México se han aplicado 38 mil 531 pruebas para detectar Covid-19, de las cuales 27 mil 957 fueron aplicadas a personas que no cuentan con seguridad social.

Del total de pruebas realizadas, se cuenta ya con el resultado de 31 mil 193, de las cuales 41.9 por ciento resultaron positivas, es decir, poco más de 13 mil; y quedan pendientes 7 mil 338.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Reforma

#### **Mil 226 camas hospitalarias, para terapia intensiva y camillas de traslado, serán repartidas en estados por Insabi, para enfrentar Covid-19**

Natalia Vitela

17 de mayo 2020

Mil 226 camas hospitalarias y para terapia intensiva, así como camillas de traslado, serán repartidas por el Insabi a entidades federativas, para hacerle frente a la pandemia.

En total son mil 68 camas hospitalarias, y 140 camas para terapia intensiva y 18 camillas de traslado, informó la Secretaría de Salud.

Según la dependencia, este mobiliario es creado por las mejores marcas del mundo (Stryker, Paramount Bed, Hill Rom y Malvestio) y será entregado en 14 estados de la República con apoyo de las Fuerzas Armadas.

En cuanto a las camas hospitalarias, se entregarán 91, al Estado de México; 80, a Colima; 85, a Quintana Roo; 44, a Zacatecas; 130, a Chiapas; 114, a Hidalgo; 106, a Sonora; 70, a Oaxaca; 20, a Morelos; 100, a Sinaloa, 78, a Baja California Sur, y 100 a San Luis Potosí, así como 50 a la Secretaría de la Defensa Nacional (Sedena) como parte del Plan DN-III.

Además, Hidalgo recibirá 23 camas para terapia intensiva, Sinaloa, 40; Baja California Sur, 19; Estado de México, 17; Zacatecas, 6; Durango 20 y Sonora 15. Adicionalmente, 18 camillas de traslado serán para la Ciudad de México.

Alejandro Calderón Alipi, Coordinador Nacional de Abasto de Medicamentos y Equipamiento, verificó el envío que se realizará con apoyo de la Secretaría de Marina Armada de México, el Ejército y Fuerza Aérea Mexicanos y la Guardia Nacional.

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

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **La app de SSA para conocer disponibilidad de camas reporta 42 hospitales Covid-19 saturados de los 75 en el Valle de México**

Jorge Ricardo

16 de mayo, 2020

La mayoría de los hospitales destinados a atender pacientes Covid-19 reportan escasez de camas, de acuerdo con la aplicación sobre disponibilidad hospitalaria del Gobierno de la Ciudad de México.

De los 75 hospitales del Valle de México y Toluca en el mapa, este sábado hasta las 15:00 horas 42 aparecían en rojo de escasa o nula, 21 con media disponibilidad y sólo 12 registraban disponibilidad alta de camas.

Entre los hospitales con disponibilidad alta se encuentra el Hospital General de Naucalpan, el Pediátrico La Villa, el de Campo Militar Número 1, el General de Ecatepec, 22 Batallón de la Policía Militar, el Hospital Infantil de México, Hospital de Pediatría, Hospital General de Toluca, el Hospital para el Niño y el Hospital General de Amecameca.

Hasta el viernes, la Secretaría de Salud confirmó 45 mil 32 personas infectadas y 4 mil 767 fallecidas por Covid en México desde que comenzó la pandemia.

También informó que a nivel nacional la ocupación de camas disponibles era del 36 por ciento. Pero en el caso de Ciudad de México, el Estado de México, Guerrero, Baja California, Veracruz, Tabasco y Sinaloa la ocupación estaba por encima del 40 por ciento.

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

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

**Procurar el bienestar general durante la cuarentena es una opción que ofrece a nivel global la OMS con servicio online llamado: "Del dicho al hecho: el reto de la salud para todos"**

17 de mayo, 2020

Procurar el bienestar general durante la cuarentena, a través de la actividad física y el entretenimiento, es una opción que ofrece a nivel global la Organización Mundial de la Salud (OMS) con su servicio online llamado en español "Del dicho al hecho: el reto de la salud para todos".

Mediante la iniciativa que este domingo celebró su tercera sesión a nivel mundial, la OMS busca que la población se mantenga activa haciendo ejercicios acordes a su edad y habilidades, así como al espacio que se tenga en casa, con una variedad de sesiones virtuales cronometradas a cargo de especialistas, en su mayoría interactivas, cápsulas musicales en las que se instruye cómo tocar un instrumentos y clases de baile.

También procurar la salud mental para la cual hay sesiones informativas y charlas en vivo con expertos que incluso pueden abordar el tema del envejecimiento saludable. La convivencia familiar a través del ejercicio es otra meta.

La higiene física, en particular el lavado de manos en esta época de confinamiento por la pandemia por Covid-19, así como la limpieza y preparación de los alimentos es otra temática que aborda la OMS.

La OMS se apoya en dependencias gubernamentales, como en la Conade, en el caso de México, la cual solo invita a sumarse a la iniciativa del organismo internacional; y en instancias médicas, científicas y académicas en el robe, así como asociaciones civiles.

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

[Volver al Contenido](#)

## El Financiero

### **Gobernadores solicitarán a la SHCP reponer gasto extraordinario en salud**

Lourdes Flores y Elizabeth Albarrán

18 de mayo de 2020

Los gobernadores de Nuevo León, Coahuila, Durango, Tamaulipas, Colima, Jalisco y Michoacán formaron un bloque para seguir una ruta legal en la elaboración de una solicitud de pago resarcitorio de los gastos que han realizado en la atención de la emergencia sanitaria provocada por el Covid-19, que no estaban contemplados en sus presupuestos de Egresos de este 2020.

Esta solicitud se enviará a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) esta semana.

“Los estados acordamos seguir una ruta legal para presentar a la SHCP la solicitud del pago resarcitorio de los gastos transferidos por la Federación a las entidades para la atención de la emergencia sanitaria, los cuales no estaban previstos en sus respectivos ejercicios fiscales para 2020”, indicó el mandatario de Michoacán, Silvano Aureoles Conejo, durante la Reunión interestatal Covid-19, celebrada en Morelia el viernes pasado.

En el caso de Michoacán, dijo que han gastado 1,730 millones de pesos en infraestructura básica hospitalaria, sin incluir el incremento salarial para los médicos, ni el plan alimentario para personas en situación vulnerable.

Por su parte, el gobernador de Nuevo León, Jaime Rodríguez Calderón, explicó que además de los 1,000 millones que erogó su administración para atender el coronavirus, se requieren otros 1,800 millones de pesos porque han aumentado el número de pacientes hospitalizados y el número de contagios.

“Tenemos que privilegiar la salud, por eso el costo o la inversión en el tema de salud va a crecer, porque tenemos que estar mucho más preparados, es decir, lo que teníamos previsto en nuestro sistema de salud iba de acuerdo a un calendario, pero fue cambiado por el decreto de la Federación al aperturar la industria automotriz, minera y de construcción”, ahondó.

“No estamos en desacuerdo con ello, vamos a necesitar más recursos y evidentemente la supervisión, en Coahuila más de 300,000 trabajadores van a salir, en Nuevo León 200,000, la supervisión sanitaria va a crecer, en eso no pensó la Federación, quien tiene la obligación financiera con los estados”, argumentó Rodríguez Calderón.

Consideró que el Fondo de Estabilización de los Ingresos de las Entidades Federativas (FEIEF) es dinero que los estados han ido ahorrando por años para apoyar cuando disminuyen las participaciones, “ahora hay un concepto donde se debe privilegiar la salud”. El FEIEF, según la SHCP, alcanzarían para el primer trimestre de 2021.

#### Hacienda garantiza Ramo 28

Un día antes de la Reunión interestatal Covid-19, el titular de la SHCP, Arturo Herrera, informó a la Conferencia Nacional de Gobernadores (Conago) que los recursos que entrega la Federación a través del Ramo 28 (participaciones) están plenamente garantizados, para que puedan enfrentar la crisis económica generada por el Covid-19.

En una reunión virtual que tuvo con los 32 gobernadores de las entidades el jueves pasado, aseveró que “la liquidez es primordial para enfrentar la emergencia sanitaria, proteger la economía local y mantener el bienestar de la población”.

Según los Precriterios Generales de Política Económica 2021, para este año se estima que los estados perciban 875,424.1 millones de pesos, lo que significa una reducción de 76,030.7 millones de pesos de lo que se había aprobado en el Paquete Económico 2020.

Lo anterior se debe principalmente a un menor crecimiento del PIB, el cual Hacienda estima entre -3.9% y 0.1% para el 2020. Dicho pronóstico afectará directamente a los ingresos tributarios, de donde proviene gran parte de las participaciones federales.

Al respecto, el gobernador de Nayarit, Antonio Echevarría, indicó que, en dicha reunión virtual, el secretario de Hacienda les informó que habrá un importante recorte de 89,000 millones de pesos, lo que afectará a su estado.

Sin embargo, la SHCP aclaró a El Economista que no se habló de un ajuste, sino de que “está trabajando para garantizar las participaciones federales de los estados ante cualquier caída de los ingresos federales, producto de la pandemia”.

En tanto el gobernador de Baja California Sur, Carlos Mendoza Davis, quien preside la Conago, externó en Twitter la preocupación que tienen los gobernadores por la situación financiera que atraviesan estados y municipios. “Por ello, propuse seguir dos rutas simultáneas y paralelas: apegarnos al espíritu de la Constitución, al federalismo y a trabajar con civilidad, creatividad y generosidad”.

Añadió que para garantizar que los gobiernos cumplan con otros compromisos de salud, como la atención de padecimientos comunes, “solicité al secretario de

Hacienda establecer un mecanismo para que las entidades acreditemos gastos extraordinarios por Covid-19 y nos sean resarcidos”.

También, pidió la intervención de Arturo Herrera para que los ayuntamientos cuenten con apoyos adicionales para hacer frente al pago de obligaciones laborales y servicios.

Mientras el gobernador de Guerrero, Héctor Astudillo Flores, expuso a los empresarios del estado el viernes pasado en una conferencia virtual que en la reunión con el titular de la SHCP se planteó “una gran disminución de recursos para estados y municipios”.

Según un comunicado de la SHCP, no se refiere que se vaya a realizar algún ajuste en los recursos que se entreguen a los estados y municipios a través participaciones y aportaciones.

“Durante la videoconferencia se reiteró la garantía a la entrega, en tiempo y forma, de las participaciones federales, derivadas de la coordinación fiscal, a los estados y los municipios”, reiteró la dependencia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Con 300 mil pruebas de Covid-19, 288 ventiladores y otros insumos médicos, arribó a AICM décimo primer vuelo proveniente de China**

Martha Martínez

18 de mayo, 2020

Con un cargamento de 300 mil pruebas para Covid-19, 288 ventiladores respiratorios y tela para la elaboración de mascarillas N95, la noche de este domingo arribó al Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México el décimo primer vuelo con equipo e insumos médicos proveniente de China.

El Canciller Marcelo Ebrard informó que, del total de 288 ventiladores respiratorios, 200 serán repartidos entre instalaciones médicas del ISSSTE de todo el País y 88 se canalizarán a diferentes instituciones hospitalarias en los estados.

El funcionario federal dijo que este equipo permite ampliar la capacidad de atención, y avanzar en el equipamiento del sector salud.

"Doscientos ventiladores para el ISSSTE es una gran noticia, aumenta sus capacidades de forma relevante y los 88 ventiladores para el Insabi también van a tener un impacto muy relevante", afirmó.

Ebrard agregó que las 300 mil pruebas traídas a México este domingo representa seis veces más de lo que ha arribado en vuelo anteriores.

Aseguró que son pruebas certificadas y "ubicadas" como una opción para México.

"En el vuelo 11 hay seis veces más pruebas, ¿por qué? Porque es la estrategia del sector salud, y por eso las estamos trayendo", indicó.

De acuerdo con la información proporcionada por la Cancillería, se trata de pruebas PCR.

El Canciller informó que también trajeron a México una tela especial requerida por la UNAM y por el Gobierno de la Ciudad de México para la fabricación de mascarillas N95, las cuales forman parte del equipo de seguridad del personal médico.

"Trajimos la tela que se necesita para que esas mascarillas no nos falten nunca, nunca más México va a estar importando, como lo hicimos en los últimos meses", aseguró.

Ebard afirmó que el décimo primer avión que arriba a México como parte del puente aéreo con China es una muestra de que no sólo se está equipando al sector salud, sino que también se están haciendo esfuerzos para producir lo que el País necesita.

El director general del IMSS, Zoé Robledo, dijo que recibir más ventiladores significa avanzar en la reconversión hospitalaria y ampliar las capacidades del sector salud y del personal médico para salvar más vidas.

"Nos encontramos aquí para recibir un avión más que significa vida, que significa esperanza", indicó.

El director del ISSSTE, Luis Antonio Ramírez, señaló que los 200 ventiladores permitirán complementar los trabajos que se llevan a cabo en las 122 unidades del Instituto que actualmente atienden a pacientes con Covid-19 en todo el País.

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

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

**Zoé Robledo, director de IMSS, dijo que mañana inicia campaña para promover donación de sangre, pues práctica disminuyó un 60% por pandemia**

Martha Martínez

17 de mayo, 2020

El director general del IMSS, Zoé Robledo, informó que mañana iniciará una campaña para promover la donación de sangre, luego de que, a raíz de la pandemia por el coronavirus, esta práctica disminuyó en un 60 por ciento.

"A partir de mañana, lunes, vamos a empezar una campaña muy grande para la donación de sangre. Desde que empezó la pandemia, la donación en nuestros bancos de sangre ha disminuido en un 60 por ciento, y es que la sangre salva vidas, la sangre es necesaria para todos los otros padecimientos que siguen ocurriendo, además del coronavirus", señaló.

Mediante un video difundido en sus redes sociales, reconoció que existe preocupación entre un sector de la población, que piensa que los bancos de sangre se encuentran cercanos o en el interior de instalaciones médicas en donde se atiende a pacientes con Covid-19.

"Si están preocupados porque piensan que el banco de sangre está dentro de un hospital, no es así, nuestros bancos de sangre están externos, están, digamos, protegidos, no tienen operación en donde está la atención a coronavirus, entonces los invitamos a ingresar a [imss.gob.mx](http://imss.gob.mx) y ahí pueden ubicar el banco de sangre", indicó.

Robledo reiteró que la donación de sangre salva vidas, por lo que pidió a las y los mexicanos pensar en los demás.

El funcionario federal dijo que en las actividades que está coordinando con las secretarías de Economía y de Salud para la reactivación económica, son dos bienes los que buscan proteger: la salud y la economía de las personas.

Aseguró que están trabajando en un retorno ordenado y equilibrado para evitar nuevos contagios a partir del 1 de junio, cuando retornarían a ciertas actividades aquellos lugares que se encuentren en semáforo verde.

"Con la Secretaría de Economía, con la Secretaría de Salud estamos coordinando una parte fundamental del retorno seguro a algunas actividades, hay que pensar siempre que hay dos bienes que proteger, bienes públicos: el de la salud, el primero, para evitar que un retorno si no es ordenado, si es precipitado, puede generar más contagios por Coronavirus, pero también está la economía de las

personas, gente que lleva mucho tiempo en cuarentena y que empieza a tener una dificultad en sus ingresos", sostuvo.

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

[Volver al Contenido](#)

## Milenio

### Senado pide a Alcocer que Hospital ABC pueda aplicar pruebas covid-19

07.05.2020

El presidente de la Junta de Coordinación Política del Senado de la República, Ricardo Monreal, solicitó al secretario de Salud y presidente del Consejo de Salubridad General, Jorge Alcocer, levantar la prohibición que impide al **Centro Médico ABC** practicar las pruebas serológicas SARS CoV2-IgG, cuyo propósito es la detección de anticuerpos para ayudar en el tratamiento de nuevos casos coronavirus.

En un oficio fechado el 17 de mayo y dirigido a Alcocer, el también coordinador de los senadores de Morena transmitió las expresiones de “amplia preocupación” por parte de legisladores y diversos actores de la sociedad con respecto a la prohibición de aplicar dichas pruebas en la referida institución.

“Las pruebas SARS CoV2-IgG representan una alternativa invaluable para el personal de salud, héroes y heroínas que hoy se encuentran en la primera línea de defensa ante tan enorme reto, y entre más herramientas les brindemos, será posible salvar vidas y evitar el colapso de nuestro sistema nacional de salud”, puntualizó.

Monreal pidió por ello revisar el caso, a fin de que el **Centro Médico ABC** continúe aplicando la prueba serológica, vigilando siempre que se cuente con los requisitos necesarios y se cumpla con la normativa correspondiente.

“De esta manera, más personas podrán resultar favorecidas con los beneficios que representa la prueba mencionada, especialmente ahora que nuestro país atraviesa la etapa más crítica de contagios”, remarcó.

El legislador agregó que, para enfrentar la actual crisis sanitaria por covid-19, son necesarios el compromiso y la solidaridad de todos y todas, incluyendo instituciones públicas y privadas.

Señaló asimismo que la emergencia sanitaria generada por el coronavirus nos ha puesto frente a un reto sin precedentes en materia de salud.

En ese contexto, Monreal manifestó el reconocimiento del Senado de la República a la actuación del Consejo de Salubridad General, procurando la protección a la población ante riesgos a la salud en el marco de la actual contingencia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Covid-19. Prevén con encuestas detectar a los inmunes**

Dulce Soto

17 de mayo, 2020

La Secretaría de Salud (SSA) planea hacer encuestas en el País, como se hizo en la epidemia de influenza AH1N1 de 2009, para detectar anticuerpos de Covid-19 en la sangre y con ello estimar el porcentaje de mexicanos que ya tiene inmunidad al nuevo coronavirus.

"Para Covid también estamos planeando ya hacer encuestas serológicas, encuestas que nos permitan reconocer la proporción de personas en México que tienen inmunidad a Covid", afirmó Hugo López-Gatell, subsecretario de la Salud.

En conferencia de prensa, indicó que para que esto sea efectivo deben esperar a que haya un declive en la curva epidémica.

Adelantó que también planean que la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut), que arrancarían en julio, incluya un componente Covid.

El funcionario detalló que se prevé preguntar si las personas han tenido síntomas respiratorios en los últimos 30 días y también se tomarían muestras de sangre para identificar anticuerpos del virus SARS-CoV-2.

Al explicar la "inmunidad de rebaño", expuso que se necesitaría que el 70 por ciento de la población sea inmune para lograr detener los contagios de Covid-19.

Sin embargo, aclaró el especialista, no existe aún evidencia científica sólida de que los anticuerpos de Covid-19 proporcionan protección biológica.

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

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Miedo a ir a un hospital provoca muertes por falta de atención oportuna. Letales, rumores de que ahí dejan morir a los enfermos**

Fernando Camacho Servín

18 de mayo de 2020

En el momento más crítico de la pandemia de Covid-19 en México, la desinformación y el miedo parecen estar provocando casi tantas muertes como el propio coronavirus. Y es que si la enfermedad de por sí es letal en algunos casos, a ello se suma que muchos pacientes retrasan su llegada al hospital justamente por temor –de ellos y de sus familias– de que ahí hagan algo en contra de su vida.

Paradojas de la época de las fake news: el personal que podría salvar a los enfermos se vuelve blanco de las sospechas y el miedo de mucha gente que ya no sabe dónde termina el rumor y dónde empieza la verdad.

Una víctima de esta contradicción parece haber sido Everardo M, quien hace unos días falleció a los 58 años de edad, poco después de ingresar al área de urgencias del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER).

El pasado miércoles en la tarde, la familia de Everardo llegó a toda prisa al nosocomio, a bordo de un taxi que más parecía un huracán, en medio de claxonazos, rechinidos de llanta y gritos de desesperación.

Ante la mirada sorprendida de la gente que hacía guardia ahí, en espera de saber de sus familiares enfermos de Covid-19, la esposa y los hijos del hombre lo sacaron en andas y ayudaron a subirlo en una camilla.

Sin embargo, luego de poco más de una hora, los médicos salieron a anunciar lo que nadie quiere oír: no habían podido hacer más por el paciente y falleció. Para ese momento las casi 10 personas que esperaban noticias de él –entre ellas su mujer, sus hijos y sus yernos– estallaron en llanto, en medio del silencio respetuoso de los demás presentes.

Aunque la señora María J, su viuda, asegura que la causa de la muerte fue un paro cardíaco y no el Covid-19, el miedo a contraer esa enfermedad pudo a final de cuentas haber jugado un papel decisivo en el fallecimiento.

“Ya se sentía mal desde ayer, pero no quería venir a un hospital porque decía que ahí estaban matando a la gente. Ahorita nos lo tuvimos que traer a fuerza, pero ya no llegó. Hace 26 años estábamos juntos... y hasta que la muerte nos separó”, cuenta la mujer, quien trabaja lavando platos en un restaurante del Centro Histórico, hoy cerrado por la cuarentena.

En un escenario de pandemia, donde la muerte es algo frecuente, los empleados de las agencias funerarias se han vuelto parte de la cotidianidad de los hospitales. Uno de ellos explica que le pueden brindar a los deudos el servicio de cremación en 8 mil pesos y el de inhumación en 10 mil.

–¿Y se pueden velar los restos?

–No, eso no, porque el cuerpo de la persona tiene que ir emplayado –envuelto en plástico–, por seguridad. Si quieres, podemos ir a tu domicilio, máximo 15-20 minutos, a que se despidan rápido, y después nos tenemos que ir –aclara un promotor de servicios fúnebres.

A la familia de Everardo, cuenta su viuda, cubrir los gastos de improviso les costó unos 18 mil pesos, entre el alquiler de la carroza, la preparación del cuerpo y el ataúd.

Pero el miedo que sentía este hombre por los hospitales en tiempos de coronavirus no era un caso aislado. No son pocas las personas que aceptaron internar a sus familiares con muchas dudas y reservas.

Yo la verdad tenía desconfianza y no quería traer a mi mamá, porque ya ves tantas cosas y tantos videos que suben en Facebook y en YouTube, de que (a los pacientes) los están dejando morir, cuenta Nayeli, comerciante de ropa, mientras aguarda afuera del INER.

Reyna Suárez, quien llevó a ese mismo instituto a su esposo Román después de dos semanas de tener problemas respiratorios, comparte los mismos temores. “Mi hija me dijo: ‘no lo podemos meter a una clínica. ¿Qué tal que le pasa algo y ya no sale? Tenemos referencias de que a la gente la meten ahí y se muere’. Pero desde el jueves no había comido nada y hasta se encogía para toser”.

Una de las cosas más duras del momento en que sucede una muerte por coronavirus en un centro de salud, dice Monserrat, afuera del Hospital de Xoco, es que la gente termina reprimiendo el impulso de mostrar su solidaridad.

“Uno está acostumbrado a ir al abrazo, pero la mayoría guarda silencio y distancia, porque al final nos seguimos cuidando. Cuando alguien muere, hay un silencio rotundo aquí afuera... y después, a agarrar de nuevo la esperanza que se te va por el ratito en que se da esa noticia.”

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Causa confusión entre capitalinos anuncio de vuelta a la normalidad

Laura Gómez Flores

18 de mayo de 2020

El anuncio del regreso a la normalidad en algunas localidades del país provocó confusión en decenas de capitalinos, quienes prácticamente se volcaron a las tiendas de autoservicio, mercados públicos y calles de sus colonias a comprar su despensa, prepararse para el retorno o pasear a su mascota, porque la emergencia sanitaria por Covid-19 ya pasó.

Al igual que Sandy, quien vive en Ecatepec y ayer se trasladó a la colonia Martín Carrera a ver a su abuelita, y Chuy Cárdenas, quien compró su mandado en el tianguis, que registró mayor afluencia respecto de las semanas anteriores, consideraron que ya superamos el coronavirus.

El retorno al trabajo está casi casi a la vuelta de la esquina después de lo que anunció la semana pasada el presidente Andrés Manuel (López Obrador), por lo que me preparo para estar listo, añadió el empleado de una tienda de electrónica.

Desde temprano se vio incrementado el flujo de vehículos en vialidades como Circuito Interior, Paseo de la Reforma, Viaducto Río de La Piedad y Eje 4 Norte, y en calles alrededor de mercados o zonas de venta de comida, donde el tema de conversación fue el regreso a la normalidad.

Las observaciones de otras personas de que esa medida aplicaba sólo en 324 municipios del país no eran escuchadas porque, a su decir, el problema del Covid-19 ya lo superamos y ya estamos volviendo a la normalidad, por eso hay tanta gente, afirmó a su vez Esperanza.

También en los mercados o negocios de comida ubicados en las colonias Industrial, Valle Gómez, Cerro Prieto o 7 de noviembre se observó un mayor número de personas en las calles haciendo sus compras o paseando para distraerse.

Mientras, algunas familias aprovecharon para sacar a su mascota y desestresarnos, pero sin olvidarnos del cubrebocas, porque la emergencia sigue, aunque muchos creen que ya pasó, por el anuncio de regreso de actividades en unos estados, comentó Nadia.

En tiendas de autoservicio, como Chedraui Polanco, se formaron filas de más de 50 personas para ingresar, a diferencia de Cotsco, que está en el mismo complejo, porque todos estamos comprando uno o dos productos, comentó Alicia Pérez.

La mujer, quien vive con sus dos hijos y sus padres, explicó que el temor de perder su empleo tras el recorte de personal en su empresa, por la ampliación de la cuarentena, la ha llevado a comprar sólo lo necesario y hacer rendir el dinero.

Una situación similar vive José Sánchez, quien compraba su despensa en un tianguis, pero ante su retiro, acudió a la tienda de autoservicio, donde todo está más caro, pero pago con tarjeta de crédito y eso me da un mes de gracia, mientras se reanudan las actividades.

Lola, por su parte, acudió con su esposo e hijos, mayores de edad, a hacer las compras de la semana y distraernos, aunque con el anuncio del Presidente pronto regresaremos a nuestra vida normal, pues después de los estados, seguirá la ciudad, estimó.

#### Cancelan macrosimulacro

Debido a la contingencia sanitaria, la Comisión Nacional de Protección Civil y el gobierno capitalino decidieron cancelar el macrosimulacro de sismo previsto para el 20 de mayo, a fin de evitar aglomeraciones y poner en riesgo las medidas de sana distancia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

#### Reforma

**Covid-19. Son 324 los municipios que podrán regresar a 'nueva normalidad'. Deben implementar acciones de salud pública para ubicar a grupos vulnerables**

Dulce Soto

17 de mayo, 2020

Los Gobernadores de los estados donde se ubican los municipios sin contagios de Covid-19 serán quienes decidan si mañana reinician actividades en esas localidades, indicó Hugo López-Gatell, subsecretario de Salud.

En conferencia, afirmó que los Mandatarios estatales no tendrán "pleito" con el Gobierno federal si eligen retrasar la reapertura en esos lugares.

"Queda claro: si ella o ellos deciden que no, están ejerciendo sus facultades como autoridad sanitaria estatal. Y si deciden que no, no hay ninguna contraposición o pleito o animosidad con el Gobierno federal. Simplemente, el Gobierno federal ha dicho 'pueden', y ellos deciden si quieren o no hacerlo efectivo", señaló.

El funcionario detalló que actualmente hay 324 municipios sin casos confirmados de Covid-19 en los últimos 28 días, así como con poca movilidad hacia localidades con casos confirmados.

Por ello, dijo, estos lugares, denominados "municipios de la esperanza", podrían reiniciar sus actividades, incluyendo las escolares, a partir de mañana.

Aseveró que hoy domingo notificarán formalmente a los Gobernadores para que decidan si reinician las actividades en sus estados.

El subsecretario explicó que estas localidades tienen baja transmisión del virus y se ubican en zonas rurales, geográficamente lejanas de ciudades medianas y grandes, y con asentamientos humanos dispersos.

Explicó que se centraron en municipios sin contagios en los últimos 28 días para confirmar que no existe transmisión del virus en ellos, ya que el periodo de incubación de la enfermedad es de 7 días.

"Estamos utilizando cuatro periodos de incubación, porque el periodo de incubación de Covid es de 7 días, y queremos hacerlo de la manera más extrema, primero con 28 días, cuatro periodos de incubación", expuso.

Para la reapertura, agregó, los municipios deben implementar acciones de salud pública para identificar a las personas en mayor riesgo de complicaciones y monitorear su estado.

Además, subrayó, las localidades deberán llegar a la "nueva normalidad" manteniendo las recomendaciones generales de prevención y control.

Agregó que, si los municipios vecinos registran contagios, se recomendaría cerrar la movilidad en el espacio público.

Si esta medida resulta efectiva, puntualizó, después podrían incluir a otros municipios sin contagios en los últimos 21 días.

#### Lista de la esperanza

Estados con municipios que no registran casos confirmados de Covid-19 en los últimos 28 días y que tienen baja movilidad hacia lugares con casos:

ESTADO	MUNICIPIOS
Oaxaca	213
Jalisco	23
Sonora	16
Puebla	13
Veracruz	12

Guerrero	12
Chihuahua	8
NL	7
SLP	6
Chiapas	5
Tamps.	4
Michoacán	3
Hidalgo	1
Yucatán	1

TOTAL: 324

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

[Volver al Contenido](#)

## Expansión

### IMSS refuerza medidas en velatorios para proteger a empleados de contagios

16 de mayo, 2020

En un comunicado, el Instituto recordó que cuenta con 18 velatorios distribuido en 15 entidades, y aunque el personal trabaja con estricto apego a protocolos de seguridad, decidió reforzar las medidas.

"Con la finalidad de proteger a los trabajadores (...) y a familiares de las personas que fallecen a causa de COVID-19, se han fortalecido las medidas de higiene, desinfección y el protocolo de seguridad para la recolección, traslado, manejo de cadáveres y su disposición final", informó.

Uno de los velatorios del IMSS se ubica en Ecatepec, Estado de México, cuyo administrador, Josué Luna, explicó que actualmente no hay evidencia científica que demuestre que existe riesgo de contagio a partir de cadáveres de personas fallecidas por COVID-19.

Más de 12,000 marinos resguardan hospitales durante la emergencia sanitaria. Sin embargo, mencionó que es importante tener en cuenta que los cadáveres que presentan confirmación o sospecha de infección pueden suponer un riesgo de infección para las personas que entren en contacto directo con ellos.

Por esto, enfatizó, es necesario reforzar las medidas de higiene y sanidad, para no poner en riesgo a los trabajadores y a terceras personas.

¿Cómo es el trabajo de los empleados de velatorios?

Josué Luna detalló que, al solicitarse el servicio, el personal encargado para acudir al hospital o domicilio para proceder a la recolección del cuerpo se prepara con el Equipo de Protección Personal (EPP):

Guantes.

Cubrebocas.

Googles.

Careta de protección.

Zapatos cerrados.

Uniforme de algodón.

Los trabajadores deben colocar el cuerpo en una bolsa para traslado, misma que puede introducirse a un ataúd con previa desinfección externa. Con esto, la manipulación exterior del cuerpo no representa riesgo alguno.

Una vez en el velatorio, el personal realiza lavado de manos con agua y jabón, y sanitiza el equipo de recolección que fue utilizado: canastilla, camilla, carroza o algún material usado y que pueda ser reusable.

¿Cómo es el servicio de velatorios del IMSS?

Los 18 velatorios del IMSS dan servicio tanto a derechohabientes como a público en general. Si necesitas información al respecto, puedes llamar a los números 800-623-23-23 y 800-134-23-76.

"Nosotros como velatorio somos parte de las prestaciones sociales, somos el último paso que hacemos de un hospital o una clínica, es muy importante nuestro trabajo", destacó Josué Luna.

El procedimiento para los familiares de las personas fallecidas por COVID-19 es el siguiente:

Se les indica no tocar ni besar los cuerpos.

Los asistentes a los velatorios deben atender todas las medidas de prevención de contagios: lavado de manos, uso de gel antibacterial, cubrebocas quirúrgico, no saludar de beso o de mano, no dar abrazos.

Se recomienda que no asistan menores de edad, mujeres embarazadas y personas mayores.

No ofrecer alimentos o bebidas.

Evitar tocarse los ojos, nariz y boca.

La disposición final del cadáver será lo antes posible, preferiblemente mediante cremación; de no ser posible, se practicará la inhumación en sepultura o bóveda.

Todo este procedimiento se realiza de acuerdo con los protocolos, lineamientos y guías establecidos por la Secretaría de Salud para los fallecimientos por COVID-19.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Economista

### **Maribel Ramírez Coronel: Covid, impulso a seguros médicos en México (Opinión)**

18 de mayo de 2020

Tras la pandemia del Covid-19, que llegó para quedarse, muchos cambios vendrán en las distintas ramas de la industria de salud. Uno donde se vislumbra un interesante impulso es el de seguros médicos en México. Después de una parálisis de años y un reciente raquítico crecimiento, este nicho asegurador ve oportunidades de expansión, derivada en parte de una mayor conciencia por invertir en prevención y cuidado de la salud.

La buena comunicación desde el inicio de la pandemia entre el gremio reunido en AMIS presidido por Sofía Belmar y el regulador de Seguros y Fianzas (CNSF) que lleva Ricardo Ochoa, abrió oportunidades. La primera buena señal fue que la industria cubrirá a todo asegurado afectado por Covid aun cuando la póliza no incluía pandemia. Conforme lo reportado, van 903 casos de Covid en asegurados y han erogado en promedio 416,000 pesos por asegurado.

Y otra, la disposición de las aseguradoras de aportar para cubrir con seguro de vida por 50,000 pesos al personal de salud previendo 1.6 millones de vidas cubiertas. La aportación será proporcional a la participación de mercado de cada empresa.

El caso de BUPA, no muy conocido en México, es de tomar en cuenta pues es un gigante de la salud en Europa con interés de crecer aquí. Por lo pronto su pie puesto desde el 2015 en México lo busca expandir. A la fecha su mercado ha estado centrado en ofrecer seguros internacionales, pero está por dar el banderazo a su oferta de seguros de gastos médicos nacionales y vincularlos con servicios médicos.

Al viernes 15 de mayo, BUPA había cubierto 30 pacientes relacionados con Covid (25 confirmados con contagio), y de ellos tres fallecieron. El gasto hospitalario dedicado por BUPA a esos 30 asegurados fue de 24.3 millones, es decir 910,751 millones promedio por paciente (el doble del mercado); edad promedio de 58 años y estancia promedio de 11.8 días en hospital.

Este gigante inglés BUPA (derivado de su origen British United Provident Association) ve en los seguros médicos en México un área de oportunidad única. Su apuesta es a duplicar su clientela en los próximos tres años: de los 60,000 actuales

a 120,000 para el 2023, y en valor de primas de 3,200 millones a 6,500 millones de pesos anuales.

Lo de doblar su mercado ya lo hizo del 2015 al 2020, y ahora pretende meter más acelerador aplicando el modelo que le ha funcionado bien en Inglaterra y España con prestación de servicios médicos aparte del seguro.

Luk Vanderste, director general de BUPA México, tiene en la mira operar hospitales y una gama de servicios ambulatorios, así como consultorios de especialidades. Nos comparte que su plan es buscar acuerdos con la red hospitalaria ya existente en México, y además adquirir algunas instalaciones de atención médica. Es decir, BUPA anda viendo con la cartera abierta aquí oportunidades de compra. No nos dice de cuánto prevé la inversión, pues será en función de las oportunidades.

La iniciativa de BUPA se suma a la de Axa Seguros cuyo director, Daniel Bandle, lanzó en 2019 su alianza con Keralty y ya opera varios consultorios de primer y segundo nivel de atención.

Ojalá eleven la competencia en atención médica en México. Bastante falta hace un mercado más competitivo en México y más transparente, pues no tenemos indicadores ni información suficiente para el momento de elegir la mejor opción donde atender nuestra salud. Y qué mejor si va enlazada con respaldo de aseguramiento.

El modelo de BUPA es muy conocido en España con su marca Sanitas donde opera de manera mixta: con sus propios hospitales y clínicas dentales, pero también con la red de hospitales existentes en el país ibérico. Por lo pronto en México ha roto con el modelo de seguros pues permite libre elección de médicos y hospitales, es decir sus asegurados no están limitados a una red específica como sí sucede con la mayoría de seguros médicos en el país.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Informador

#### **En junio habría 10.7 millones más de personas en pobreza laboral: Concamin**

14 de mayo de 2020

El desempleo no solamente afecta a un trabajador, sino que, a toda una familia al ser los dependientes económicos, lo que lleva a un escenario de riesgo de que en junio pueda haber 10.7 millones más de personas en pobreza laboral, de acuerdo con la Confederación de Cámaras Industriales (Concamin).

El presidente de la Comisión de Estudios Económicos de la Concamin y director general del Instituto para el Desarrollo Industrial y el Crecimiento Económico (IDIC), José Luis de la Cruz, aseguró que para mayo y junio la cifra de personas formales que se quedarán sin empleo se incrementará en 500 mil más.

Latinoamérica encara peor recesión por pandemia que deja ya 23 mil muertes

Explicó que, si se considera que entre marzo y abril se perdieron 685 mil 840 empleos, formales esto implica una afectación de dos millones de mexicanos.

Esos datos solamente son empleos perdidos ante el Seguro Social, la mayor caída de las últimas décadas, el punto es que "la afectación directa no solamente será para dos millones de trabajadores sino para sus dependientes económicos que también verán efectos negativos".

Durante la presentación del Quinto Informe Semanal Covid-Industrial expuso que, si en mayo se suman 285 mil desempleados más y en junio otros 215 mil, entonces tendríamos que entre marzo y junio se alcanzaría la cifra de un millón 186 mil trabajadores sin empleo.

A esa cantidad se le sumarían 675 mil empleos perdidos en la informalidad entre marzo y junio, lo que en conjunto con los formales sumaría un millón 861 mil empleos, por lo que sumando a los dependientes económicos dejaría a 10.7 millones en pobreza laboral.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Político

### ISSSTE lanza curso de alimentación saludable, así podrás registrarte

Pilar Cayetano

15 de mayo, 2020

El Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) lanzó una convocatoria para inscribirse a un curso en línea, titulado: "Aliméntate saludablemente, actívalo y fortalece tu salud", ofrecido por la Escuela de Dietética y Nutrición y totalmente gratis. Aquí te contamos cómo registrarte.

En medio de la cuarentena por el coronavirus o COVID-19 podemos aprovechar el tiempo libre para tomar este curso, cuyo fin es aprender alimentarte sanamente y que con ello fortalezcas tu salud.

Paso a paso del registro

- El curso es dirigido al público en general
- De estar interesado ingresa aquí para registrarte
- Te llevará a una página donde explica los beneficios
- Le das en "siguiente" para ingresar tus datos
- Deberás colocar tu nombre, edad, nivel de estudio, entre otros datos
- Finalmente en un correo que proporcionaste te llegará la confirmación del registro, en un periodo aproximado de 24 horas.

¿Beneficios?

Aprenderás cómo llevar una alimentación saludable, así como cuáles son algunos mitos sobre la alimentación y a cómo mantenerte activo estando en casa. De terminar todas las actividades, tal y como estipula el programa del curso, que finaliza el 14 de junio, podrás ser acreedor a una constancia una vez que el curso concluya.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Covid-19. Advierte María Elena Medina Mora que en la próxima etapa de la emergencia se manifestarán enfermedades psicológicas, principalmente entre las poblaciones más vulnerables**

Israel Sánchez

17 de mayo, 2020

Mientras la pandemia por Covid-19 atraviesa su punto más álgido, con los hospitales a su máxima capacidad, un desafío importante se comienza a vislumbrar: el desgaste de la salud mental.

En una situación de crisis como la actual contingencia sanitaria, hasta 25 por ciento de la población general manifiesta síntomas temporales como estrés y ansiedad, que podrían devenir en problemas psicosociales como irritabilidad y desesperanza, e incluso en trastornos graves como depresión o estrés postraumático, expuso la psicóloga María Elena Medina Mora el pasado lunes en el seminario en línea de El Colegio Nacional Covid-19, prepararnos para la segunda fase.

"Esto hace que tengamos importantes retos para la siguiente etapa (de la emergencia), que es cuando se empezará a manifestar la enfermedad mental, y que estas necesidades de atención van a variar de acuerdo con el grupo de población y las condiciones en las que vivan la pandemia", sostuvo.

A decir de la especialista con 4 décadas de trayectoria en la investigación de la salud mental, si bien toda la población está afectada, la experiencia será más difícil en sectores específicos que requieren mayor atención: niños, jóvenes y familias en distanciamiento físico y afectadas por el cierre de espacios públicos, adultos mayores con males crónicos, personas con condiciones mentales previas, sobrevivientes de la enfermedad con secuelas neurológicas y los trabajadores de salud.

"Nosotros esperamos que, entre los médicos y el personal de salud, por las condiciones en las que están trabajando y por la violencia que han sufrido, van a estar muy expuestos y van a necesitar mucha ayuda", advirtió Medina Mora.

Pero, continuó la experta, serán las poblaciones vulnerables -personas con discapacidad, en condición de calle, migrantes, adictas al uso de sustancias y en condiciones marginales- quienes se verán particularmente afectadas, y la sola atención de la salud mental no será suficiente, sino que es necesario resolver los determinantes sociales y factores de riesgo como la pobreza, el desempleo y la violencia de género.

Para Medina Mora, a pesar del incremento de trabajo en el sistema de salud, estamos ante una oportunidad para consolidar un cambio de paradigma y dar a la salud mental un lugar más importante.

"Porque estas consecuencias para la salud mental aparecen dentro de un contexto en donde la enfermedad mental ha sido poco atendida, donde hay una brecha de atención muy grande, donde sigue habiendo un estigma que hace que la persona que necesita atención no vaya a ella.

"Por eso tenemos este crecimiento tan grande, por ejemplo, de suicidios".

#### ...Y DESTACAN CUIDADOS PALIATIVOS

En una emergencia humanitaria como la que se vive en México y el mundo, resulta imprescindible el modelo de cuidados paliativos, que busca ayudar a las personas con una enfermedad grave a sentirse mejor al prevenir o tratar los síntomas y efectos secundarios de la enfermedad y los tratamientos.

Especialmente si se tiene en cuenta que una infección como la del SARS-CoV-2 puede hacer que un paciente sin sintomatología aparentemente grave ingrese al hospital, y en un par de horas o días presente un deterioro progresivo y hasta mortal, destacó Nayely Salazar Trujillo, integrante del Seminario de Estudios de la Globalidad de la Facultad de Medicina de la UNAM.

"Ante estas circunstancias, se requiere una atención que comprenda evaluar rápidamente los objetivos del paciente, alinearlos con metas y un plan terapéutico, y obviamente los cuidados paliativos tienen experiencia en esta área.

"Se requieren intervenciones rápidas, breves y que den el soporte tanto al paciente para aceptar el proceso de la enfermedad, comprender un poco el pronóstico ante la situación de gravedad de la infección, y obviamente ser un soporte en todo momento para la familia", detalló la especialista en anestesiología, algología y cuidados paliativos.

Lo que este modelo contempla, entre otras cosas, es el control y manejo de síntomas, brindar apoyo mediante sedación paliativa, recetando opioides si es necesario, abordar aspectos psicológicos, emocionales y espirituales, pero sobre todo ser un soporte ético y clínico ante toma de decisiones complejas.

No obstante, Salazar Trujillo recordó que en el País tan solo existen alrededor de 116 unidades de cuidados paliativos, y que 8 de cada 10 pacientes no tienen acceso a una atención paliativa, lo que representa un escenario desafiante ante la gran cantidad de dilemas éticos y decisiones médicas que los profesionales de la salud deben tomar en esta pandemia.

"(Los paliativistas deben) hacer una planeación anticipada y una toma compartida de decisiones entre médico tratante, paciente y familia, y favorecer la cultura de voluntad anticipada. También tomar decisiones respecto a órdenes de no reanimación y órdenes de manejo avanzado de la vía aérea, cosas que pueden causar sufrimiento a médicos, pacientes y familiares", ejemplificó.

Por su parte, Luz Adriana Templos, jefa del Servicio de Cuidados Paliativos en el Hospital General Dr. Manuel Gea González, compartió algunos ejemplos del tipo de atenciones siguiendo este modelo que han implementado durante la contingencia.

Acciones como el establecimiento de protocolos de despedida a través de videollamadas para fomentar el proceso de duelo, acudir al área de terapia intensiva a repartir folletería informativa, "material psicoeducativo", pero sobre todo para presentarse y establecer un vínculo con pacientes y familiares.

Y es que, si bien los cuidados paliativos no pueden detener la pandemia, sí pueden proporcionar orientación ética y aliviar gran parte de la angustia física, psicosocial y espiritual asociada para los enfermos con Covid-19 y sus parientes, subrayó la experta.

#### CONÓZCALA

- María Elena Medina Mora (CDMX, 1951)
- Licenciada y maestra en psicología por la Universidad Iberoamericana. Doctora en psicología social por la UNAM.
- Campos de interés: la epidemiología, la metodología y los factores psicosociales ligados con adicciones y salud mental.
- Ex directora del Instituto Nacional de Psiquiatría.
- Miembro de la Junta de Gobierno de la UNAM desde 2003.
- Ingresó a El Colegio Nacional en 2006.

"Los médicos y el personal de salud, por las condiciones en las que están trabajando y por la violencia que han sufrido, van a estar muy expuestos y van a necesitar mucha ayuda".

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

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### COVID-19: Los 30 segundos en los que un jabón te puede salvar la vida

18/05/2020

Uno de los procedimientos más importantes para contrarrestar el avance de contagios por COVID-19 es lavarse las manos, por lo que, si aún no te cae el veinte sobre el método correcto para hacerlo, aquí de decimos cómo.

Para eliminar por completo el virus de las manos, no es suficiente frotar y lavar rápidamente, así que el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), aconseja que el proceso correcto para lavarse las manos de manera eficaz es siguiendo cinco pasos:

1. Mojarse las manos con agua de la llave.
2. Aplicar una cantidad suficiente de jabón para cubrir las manos mojadas.
3. Frotar por toda la superficie de las manos (el dorso, el espacio entre los dedos y debajo de las uñas) durante, al menos, 30 segundos.
4. Enjuagar bien con agua corriente.
5. Secarse las manos con un paño limpio o una toalla de un solo uso.

El tiempo recomendado para que este proceso sea eficaz contra el coronavirus debe durar entre 20 y 30 segundos y una manera fácil de calcularlo es que los adultos les enseñen a los niños a cantar la canción “Cumpleaños feliz” dos veces.

En caso de no tener jabón y lavabo cerca, se puede utilizar gel antibacterial con un contenido mínimo de alcohol del 60%. La cantidad debe cubrir toda la superficie y se debe seguir el mismo procedimiento frotando las manos durante 30 segundos.

Escudo® Antibacterial tiene diferentes productos que protegen en tiempos de COVID-19 como el gel antibacterial, el jabón en barra o el jabón líquido, mismos que donó a instituciones como Cruz Roja Mexicana, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), el Centro Nacional de Apoyo para Contingencias Epidemiológicas y Desastres A.C (CENACED) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), ayudando a salvar las vidas de todo el personal médico que se encuentra luchando día con día.

Este proceso se debe seguir después de limpiarse la nariz, tocer, estornudar y luego de visitar un espacio público (transportes, mercados, bancos, entre otros). También posterior a tocar superficies fuera del hogar o manipular dinero, antes y después de cuidar a una persona enferma, antes y después de comer, después de

ir al baño, luego de estar en contacto con la basura y siempre que las manos estén sucias.

Si te cuidas tú, cuidas a los demás y la gente que amas. Ayuda a México quedándote en casa y siguiendo el protocolo correcto para lavar tus manos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Excélsior**

#### **Personaje 'Susana Distancia' disminuye estrés y ansiedad en niños, de acuerdo a un estudio elaborado por el Senado**

Héctor Figueroa

6/05/2020

El personaje “Susana Distancia” disminuye el estrés y la ansiedad por el confinamiento derivado de la pandemia del coronavirus, señala un estudio del Instituto Belisario Domínguez (IBD) del Senado.

“México, con la creación del personaje Susana Distancia ha diseñado un instrumento efectivo de comunicación de las medidas de distanciamiento social que puede favorecer, además, la disminución de la ansiedad infantil por la crisis y el confinamiento”, apunta.

El estudio expone que con la creación de dicho personaje y sitios web específicos sobre Covid-19, se provee información responsable y correcta para toda la población, incluidos los más pequeños.

Destaca que, con evidencia científica y tecnología, y con herramientas esenciales para la atención de la población en la emergencia sanitaria es como México ha contribuido con este tipo de campañas que son recomendadas en otros países.

El IBD indica que la declaratoria de la pandemia del Covid-19 ha modificado la forma en la que los gobiernos deben emprender acciones para garantizar la atención de las necesidades de la población

El estudio titulado “Innovación gubernamental: Experiencias derivadas de la atención de la pandemia del Covid-19”, escrito por la investigadora Perla Carolina Gris Legorreta, destaca que, en un contexto de fuerte incertidumbre y presiones de tiempo y recursos, la utilización de evidencia científica constituye una herramienta de gran utilidad para robustecer la toma de decisiones.

La investigadora apunta que en algunos países del mundo se han implementado diversas acciones, tanto en materia de salud como para atender efectos asociados a la pandemia.

Estas acciones incluyen ejemplos como los hackatones, la prestación de servicios públicos en línea, la utilización de la tecnología para monitorear a personas contagiadas y en situación de riesgo, la promoción de medidas de solidaridad comunitaria, entre otras.

De esta manera, en Alemania, por ejemplo, se desarrolló una plataforma para empatar las necesidades de los centros de salud con los prestadores de servicios.

En los Estados Unidos, se ha implementado un centro de transporte para garantizar la movilidad de personas con actividades esenciales durante la pandemia del Covid-19, mientras en Canadá se ha promovido el establecimiento de grupos de asistencia para comunidades vulnerables.

En Malasia, se están llevando a cabo juicios vía videoconferencia; en Australia se modificó la regulación para facilitar la entrega de kits de diagnóstico, otra iniciativa destacada se observa en los Países Bajos donde se proveen apoyos a pequeños y medianos agricultores afectados por la crisis.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Covid-19. Como ocurrió con la influenza y los sismos, expertos señalan cómo la CDMX y los capitalinos tendrán que aprender las lecciones que deja el Covid-19**

Víctor Juárez, Amallely Morales y Dalila Sarabia

17 de mayo, 2020

Una vez que pase la pandemia, la CDMX no será la misma ni la normalidad podrá ser igual. Así ocurrió tras el paso de la influenza AH1N1 de 2009 o con los sismos de 1985 y 2017.

"Un paralelismo con el sismo de 1985 es que esta crisis no es sólo sanitaria, sino de gobernanza, un conflicto y una tensión sobre que cuál escala de gobierno debería estar lidiando con la pandemia.

"Al Gobierno federal le interesa más la economía, mientras que a un Gobierno local la pandemia se le presenta en formas que resultan abstractas para el nivel federal", expresó Diane E. Davis, profesora de Planeación Urbana y Diseño de la Universidad de Harvard.

Para Davis, quien describió a la Ciudad de México como un "leviatán urbano" en un libro de 1994, a partir del conflicto de gobernanza se pueden comprender las transformaciones que vienen para la CDMX: desde el desarrollo urbano hasta la

conformación de lo público, sea esto un espacio de convivencia o de debate, enfrentando al mismo tiempo todos los riesgos que existen en la Capital, como la desigualdad y la sismicidad.

"La pandemia expondrá los valores de propiedad y usos de suelo en la CDMX, particularmente en el Centro. Todo el modelo neoliberal, ahí como en Nueva York y Boston, ha consistido en impulsar la exclusividad de las propiedades", señala la especialista.

¿Cómo se verá una CDMX así y hasta qué punto llegarán las preocupaciones sanitarias?, se pregunta Davis.

"Habrá muchas bancarrotas", reconoce, pero también la oportunidad para los desarrolladores urbanos de innovar y adaptarse, reconfigurar el desarrollo orientado a la alta densidad y al uso de oficinas ante la posibilidad de un trabajo en casa, generando así condiciones para la mejora de espacios públicos y del transporte masivo.

#### RESCATAR EL TRANSPORTE

En la CDMX, como en otras urbes, los sistemas de transporte masivos están fuertemente subvencionados y financiados con presupuesto público adicional a las tarifas.

Sin embargo, cuando millones de pasajeros dejan de utilizarlos diariamente, lo mejor es impulsar el financiamiento público antes que estos medios de transporte padezcan una bancarrota.

Para Sergio Avelleda, director de Movilidad Urbana de la organización WRI (World Resources Institute), será prioritario mantener vivos los sistemas de transporte masivo sin que estos pierdan calidad y sobrevivan la caída en la demanda provocada por el confinamiento.

"Ya hay demasiado subsidio en el sector de transporte en cualquier lugar, pero tiene que ser así, es un bien público", indica Davis.

En la Ciudad de México, el flujo de pasajeros disminuyó entre 60 y 80 por ciento a lo largo de la contingencia sanitaria, con variaciones principalmente en los sistemas del Metro, Metrobús, Tren Ligero y el Suburbano; igualmente el tránsito vehicular, bajó entre 65 y 80 por ciento a su ritmo habitual.

Con la vuelta a la "nueva normalidad", y una posible desconfianza de los usuarios, se verá quién se beneficia de este hecho: si la movilidad masiva o la particular. Los expertos consideran que será el mejor momento para apostar a la masiva,

reduciendo los subsidios al transporte privado como ocurre con los impuestos a la Tenencia, e incorporar otros, como impuestos de circulación.

Iván de la Lanza, gerente de Movilidad Activa del WRI, consideró necesario que las empresas hagan un diagnóstico de cómo se desplazan sus trabajadores y así conocer los viajes que se pueden evitar.

"¿Cómo vamos a regresar a la normalidad? Gestionando esta demanda de viajes, en otras ciudades se ve un regreso al automóvil, bicicleta y caminar, pero no podemos regresar al automóvil. Hemos visto que las tasas de velocidades han aumentado, y por lo tanto la gravedad de los accidentes", adelantó De la Lanza.

A decir del WRI, el periodo de confinamiento ha demostrado que una gran parte de los empleos pueden realizarse desde casa.

#### HOME OFFICE POSIBLE

Para muchas empresas alrededor del mundo, ver a sus empleados en la oficina será, por lo menos lo que resta del año, sólo un recuerdo. Si algunos corporativos en la CDMX deciden lo mismo, será un verdadero privilegio para una parte de la población.

"La gente que puede trabajar desde casa es de cierta clase. Si haces la limpieza, no puedes trabajar desde la tuya; si vendes en un tianguis, tampoco puedes", opinó la profesora Diane E. Davis.

Gerardo Aranda, director de la consultora Gallup en México, estimó que el Covid-19 aceleró la transición de ciertos sectores hacia el trabajo en casa en unos cuatro o seis años, con profundos cambios en la cultura laboral relacionada de otras generaciones.

"Si bien hoy existe una nueva normalidad, tampoco es algo que no esperábamos. Se adelantó un proceso de una manera un poco brusca.

"¿Ahora todo el mundo va a hacer home office? No, no es cierto. Mientras en tu casa no tengas una línea de producción, por supuesto que seguirás yendo a las fábricas", indicó el ejecutivo.

Aranda descartó que veamos edificios de oficinas vacíos, sino reacondicionados, mientras que las empresas deberán considerar que la opción del trabajo en casa debe flexibilizar las relaciones de trabajo con los empleados, quienes podrían optar por esta medida una o dos veces por semana.

"Habrá empresas que van a establecer nuevas políticas de convivencia social, los espacios tipo caballerizas que teníamos antes a lo mejor van a empezar a modificarse, como las de tipo call center, los corporativos como los que se ven en Polanco y Santa Fe van a seguir tal cual", señaló Aranda.

Además, datos de productividad señalan que el trabajo desde casa ha incrementado hasta una hora de trabajo efectivo en los empleados, ante la falta de traslados y, quizás, más horas de descanso.

En ese sentido, Maite Ramos, presidenta de la Comisión de Movilidad de la Coparmex, aseguró que es necesario voltear a ver las ventajas del trabajo en casa. "Las horas de viaje se vuelven en horas productivas para trabajar, no solamente por lo que te evita en el tiempo de traslado, sino que esto se traduce en calidad humana de vida", aseguró Ramos.

A finales de abril, la Organización Internacional del Trabajo (OIT) recomendó impulsar medidas fiscales y monetarias para la supervivencia de los empleos, pero también mejorar las medidas de seguridad e higiene, adaptarse al teletrabajo, prevenir discriminación y expandir el acceso a la salud y las incapacidades.

#### ETIQUETA SANITARIA

Los sistemas de salud -del mundo, de México o de la CDMX- han sido incapaces de hacer frente a la pandemia por dos razones: olvido de la infraestructura por parte de los gobiernos y la creencia de que mientras se contara con vacunas, no era necesario nada más.

Sin embargo, el Covid-19 vino a desnudar todos los problemas y pendientes en el ramo, expuso la doctora Juana Freyre, coordinadora de Informática Médica de la FES Zaragoza de la UNAM.

El modelo médico que domina en la actualidad, explicó, se caracteriza por comprender el proceso salud (enfermedades) como un proceso eminentemente biológico. Así, bastaba un desarrollo de la tecnología y de la propia ciencia para encontrar soluciones.

"A partir de la década de los 70 se empezó a fantasear en que los científicos tenían las habilidades para generar respuestas casi mágicas para resolver prácticamente cualquier problema de salud infeccioso", explicó.

Sin embargo, en los 80 y con el VIH se dieron cuenta que no todos los virus se comportan de la misma manera y que no todo se resolvía con una vacuna.

"Ahora se nos juntan los dos problemas (males crónico degenerativos y el Covid-19) de manera generalizada, pues obviamente tenemos una catástrofe porque no hay en ningún lugar del mundo un sistema de salud que soporte esta demanda", lamentó Freyre.

Recordó que en México el 56.9 por ciento de la población tiene trabajo informal sin seguridad social y que los servicios públicos, como el Insabi (antes Seguro Popular), no tienen suficiente capacidad, recursos e infraestructura.

"Históricamente, procesos como estos (epidemias) generan cambios, con lo cual, si realmente somos exitosos, será porque la gente aumenta su limpieza personal y que eso luego se mantenga en el tiempo", señaló Carlos Scartascini, quien lidera el Grupo de Economía del Comportamiento del BID.

El experto recordó que tras el AH1N1 en 2009 algunas prácticas permanecieron, como el uso de alcohol-gel en dispensadores ubicados en negocios, edificios públicos y oficinas, así como el reforzamiento de la higiene en la preparación de alimentos.

"Lamentablemente, si en una oficina pública no tienes jabón en los baños, lo cual pasa mucho en América Latina, o si les dices que tiene que guardar distancia física, pero tiene un bus que pasa cada hora, la gente va a subirse al bus y hará lo que puede", señaló el economista.

El Banco Interamericano de Desarrollo (BID) recomienda a los gobiernos emitir mensajes claros, que faciliten la memoria y persuadan a los ciudadanos a evitar tocarse el rostros y promover el lavado de manos.

"Lo que tú necesitas al final del día es que la gente lo haga voluntariamente: si necesitas que haya un policía midiendo la distancia, nunca va a ser efectivo", señaló Scartascini.

## LAS LECCIONES

Hay tres lecciones importantes de esta pandemia para Mary Comerio, especialista en recuperación tras situaciones de desastre por la Universidad de Berkeley, en California: la primera es que, como en otros desastres, hay que esperar una recuperación larga y complicada. No apresurarse a ella sino pensarla bien.

La segunda lección es que los desastres siempre exacerbaban los problemas existentes o aceleran las tendencias en marcha, ya sean económicas o sociales.

Pero quizás la más importante de todas sea la tercera lección, pues establece un camino hacia el futuro para las ciudades y las sociedades más impactadas por la epidemia de Covid-19: planear.

"No puedes esperarte a la mitad de una emergencia para planear: California lo ha hecho mejor que otros estados porque hemos hecho bastante planeación para enfrentar emergencias

"Esperaría que así fuera con la Ciudad de México, considerando la planeación relacionada con los terremotos desde 1985", expresó la especialista.

Diane Davis, académica de Harvard, llama "gobernanza de riesgo" a la oportunidad para entender la multiplicidad de riesgos y vulnerabilidades de la Ciudad, sin priorizarlas, sino buscando estrategias y acciones que permitan combatir todas (cambio climático, terremotos, epidemias) al mismo tiempo.

#### Salud

Esta es la capacidad instalada de las unidades médicas con que la Capital recibió la pandemia.

#### HOSPITALES

Generales	11
Pediátricos	11
Materno infantiles	6
De especialidad	1
Comunitario	1

#### INFRAESTRUCTURA

Camas censables	2,387
Camas no censables	1,510
Incubadoras	229
Salas de operación	107
Salas de expulsión	32
Bancos de sangre	4

#### CONSULTORIOS

Generales	1,083
Especializados	982
Odontológicos	259
Otros	102

Fuente: Secretaría de Salud y Primer Informe de Gobierno 2019.

Gasto emergente

Entre 168 acciones, la CDMX repartió recursos públicos.

**PROGRAMAS SOCIALES**

Ampliación de Mi Beca para Empezar	\$1,200
Microcréditos a Mypimes	500
Ampliación del Seguro de Desempleo	105

Cifras en millones de pesos.

**ACCIONES SOCIALES**

Apoyo para transportistas	400
Apoyo por desempleo	100
Kit médico y despensa a enfermos	50
Apoyo para artesanos	10
Acción social para no asalariados	6.4
Apoyo para indígenas	6

Cifras en millones de pesos.

**ALCALDÍAS**

Mercomuna y otras acciones	\$667,637,732
----------------------------	---------------

Fuente: Gaceta Oficial, @Claudiashein y Alcaldías.

Trabajo

El Seguro de Desempleo quedó corto.

100,000 personas quedaron sin empleo, estimó la CDMX.

\$605 millones destinados para el Seguro de Desempleo.

Movilidad

**TRÁFICO**

Así se fue reduciendo en la CDMX a las 14:00 horas.

PORCENTAJE	SEMANA
-25	1
-60	2
-59	3
-45	4

-70	5
-72	6
-78	7

Fuente: @andreslajous

#### METRO

Y así bajó la afluencia en la red del subterráneo.

PORCENTAJE	SEMANA
-14.2	1
-43.3	2
-53.2	3
-68.4	4
-67.3	5
-68.9	6
-72.6	7
-74.8	8

Fuente: @Claudiashein

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

[Volver al Contenido](#)

#### Excélsior

##### **Víctor Beltri: El trabajo de López-Gatell: una curva razonable (opinión)**

18 de mayo de 2020

El trabajo del doctor López-Gatell no es salvar vidas, como podría suponerse por su profesión; el trabajo del epidemiólogo López-Gatell no es, tampoco, controlar la pandemia, como lo indicaría su especialidad. El trabajo del vocero López-Gatell no es, menos aún, informar a la sociedad con veracidad, como podría inferirse por el puesto que desempeña.

El trabajo de Hugo López-Gatell no es otro que dibujar, día con día, una curva que parezca razonable y repetir —mil veces si es preciso, hasta que se convierta en verdad— una versión que, más que ceñirse a los hechos, sea conveniente para continuar con una narrativa que poco tiene que ver con la realidad, y para cuyos fines es necesario que la pandemia termine en una fecha precisa: el 25 de junio, justo una semana antes de la entrada en vigor del T-MEC.

Una curva en franco ascenso no está aplanada, aunque hubiera podido ser 75 veces más grande: sin datos que lo respalden cualquier cosa es posible. Un virus que se expande sin control alguno, y arroja una tasa de decesos del doble que otros

países, ni lejanamente está domado. La nueva normalidad es la incertidumbre y, sin pruebas suficientes, seguiremos navegando en aguas inciertas sin saber si la reapertura es prudente: “Más vale una mentira que no pueda ser desmentida que una verdad inverosímil”.

Mentiras, falacias, verdades a medias que costarán la vida de cientos —si no es que miles— de personas, con tal de reanudar las cadenas de suministro que Donald Trump necesita para dar oxígeno a sus pretensiones de reelección; políticas fiscales draconianas, y una absoluta falta de apoyo a la iniciativa privada nacional, con tal de poner la bota en el cuello a quienes podrían hacerle frente a los planes para instaurar una economía social de Estado en nuestro país, delineada por una persona que no es capaz de interpretar el coeficiente de Gini. Complots de los medios internacionales, adversarios que no saben ver con buenos ojos, médicos mercantilistas, mujeres mentirosas. Vamos bien, muy bien, sentencia el jefe del Ejecutivo al que el coronavirus le cayó como anillo al dedo para cumplir con sus objetivos.

Como anillo al dedo. El trabajo del doctor López-Gatell ha rendido frutos, en una sociedad más polarizada que nunca y que lo ha convertido en uno de sus santones: sin importar la evidencia en sentido contrario, la curva razonable se ha convertido en un dogma de fe que apuntala el discurso presidencial, y le permitirá, junto con el semáforo del coronavirus, descargar la responsabilidad de la parte más grave de la crisis sobre alguien más: en los gobernadores.

Jugada perfecta. En la narrativa oficial, el gobierno federal ya ha vencido la pandemia y mantiene una curva razonable y aplanada, a pesar del pésimo estado del sistema de salud (de lo cual han culpado a las administraciones pasadas), de la falta de recursos para la adquisición de equipo médico (de lo que han culpado a los empresarios que no pagan impuestos), y de las críticas provenientes de los medios extranjeros (una extraña sincronía).

De lo que viene, a los gobernadores. Para eso es el semáforo: la mentira —repetida mil veces hasta convertirla en verdad— de que el coronavirus ha sido domado, le permite al Ejecutivo transferir la responsabilidad de lo que viene a las entidades federativas (que navegan a ciegas, sin pruebas y sin recursos) en tanto cumplan, o no, con una disposición sin fundamento científico, pero que cuenta con el apoyo popular. Vaya encrucijada: quienes decidan seguirla, tendrán que someter su actividad económica a los caprichos de la Federación; quienes no lo hicieran así, tendrán que asumir —por desobedientes— los fallecimientos acaecidos durante el verdadero pico de la pandemia. Buen trabajo, doctor.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Economista

### **\*Dr. Rafael Lozano: Distribución desigual del Covid-19 en México (Opinión)**

\*El autor es profesor de la Universidad de Washington

18 de mayo de 2020

Cuando se habla de municipios en México, se evoca a la memoria el artículo 115 de la Constitución Política Mexicana que establece que "... los estados adoptarán, para su régimen interior, la forma de gobierno republicano, representativo, democrático, laico y popular, teniendo como base de su división territorial y de su organización política y administrativa, el municipio libre...". En este sentido, cada estado ha ido organizando su territorio en un número determinado de municipios hasta acumular casi dos mil quinientos en 2020. Por un lado, 5 estados se organizan en menos de 15 municipios y, por otro, 7 en más de 100, siendo Oaxaca el extremo con 570.

En 2015, cuando se hizo el Encuesta Intercensal, el INEGI registró 2,457 municipios y en 2020, el catálogo de Instituto Nacional para el Federalismo y el Desarrollo Municipal <http://www.snim.rami.gob.mx/contabiliza> 2,470. Trece nuevos municipios en cinco años: Chiapas 7, Morelos 3, Campeche 2 y Quintana Roo 1. Habrá que esperar los resultados del Censo de 2020 para conocer el número de habitantes de los nuevos municipios para caracterizarlos demográficamente. Cuando se utiliza el municipio como unidad de análisis, se incursiona en un conjunto dinámico y de fuertes contrastes. De los 2,457 que tenemos información, en 12 municipios habitan más de 1 millón de habitantes y en 11 habitan menos de 300 personas por municipio. Si agregamos los siete municipios con más de 1.5 millones de mexicanos, sumamos el equivalente a 8 estados (11.6 millones). En extensión territorial la heterogeneidad es aún mayor. El municipio de San Quintín en Baja California (34 mil km<sup>2</sup>) ocupa las mismas dimensiones que 6 estados de la república y si agregamos a los 20 municipios más extensos, logramos un equivalente a 14 estados. En contraste, hay 14 municipios con una extensión de menos de 10 km<sup>2</sup> cada uno.

A la heterogeneidad demográfica y geográfica, se le suma las disparidades sociales de estas unidades administrativas. Desde hace 30 años, el CONAPO ha estado midiendo, a través de su índice de marginación, las desigualdades que existen en el país integrando 9 indicadores (educación, vivienda, población e ingresos). Para nadie es ajeno que los municipios menos marginados están ubicados en la Ciudad de México, en Nuevo León y en las capitales de los estados; y los más marginados se dispersan en estados como Guerrero, Oaxaca, Chiapas, Chihuahua, Veracruz y Durango.

La marginación no solo expresa la falta de acceso a los servicios o la carencia de oportunidades, sino también es muy sensible a diversos indicadores de mortalidad. Por ejemplo, el riesgo de morir de un menor de un año de edad en Batopilas, Chihuahua es 13 veces mayor que el de un niño de la misma edad que reside en la

alcaldía Benito Juárez en la CDMX. Lo mismo sucede cuando se analiza la mortalidad materna. Los municipios de alta marginación tienen una razón de mortalidad materna 3.5 veces mayor en comparación con los de baja marginación. No hay que perder de vista que la población se concentra en los municipios de muy baja marginación. En 345 municipios que componen este estrato, reside 60% de la población del país, mientras que, en los 283 municipios de muy alta marginación, viven 3.5% del total de los 128 millones de mexicanos.

El COVID ha tenido una propagación desigual y heterogénea a lo largo del país después de 78 días de iniciada la pandemia. A la fecha se observa que la mitad de los municipios del país registran casos confirmados de COVID. Sin embargo, al estratificar por marginación, 3 de cada 4 municipios de muy baja marginación tienen casos confirmados, en cambio, uno de cada cinco de los de muy alta marginación presenta casos positivos. Esto no necesariamente quiere decir que el riesgo de contraer el virus sea menor en los municipios más marginados, puesto que el número de pruebas que se hacen en los municipios es muy diferente. Como se observa en la gráfica, en los municipios de muy baja marginación se han aplicado 182 pruebas por cada 100 mil habitantes, en cambio, en los municipios de muy alta marginación son 20.6 por cien mil, es decir, casi 9 veces más pruebas per cápita. La tendencia indirecta de la cobertura es evidente en la gráfica. A mayor marginación, menos pruebas. El mismo patrón se observa cuando se contrasta solo un día de la epidemia. Por ejemplo, el 16 de mayo se aplicaron 5,400 pruebas en el país. 4,178 pruebas en 239 municipios de muy baja marginación y solo 37 pruebas en 10 municipios de muy alta marginación. Ese día, la mitad de las pruebas se aplicaron en 25 municipios de muy baja marginación, ubicados en la CDMX (11), en León, Acapulco, Tijuana, Mexicali, Guadalajara, Monterrey y Torreón, por mencionar algunos. En resumen, hasta la fecha aún quedan 634 municipios en los que no se ha practicado ninguna prueba. Ahí habitan 3.5 millones de personas, pero 2.7 millones de ellos se concentran en municipios de alta y muy alta marginación.

Es claro que el SARS-COV-2 no es un virus que respete fronteras o delimitaciones administrativas, y menos que se mantenga a raya sin vigilancia epidemiológica activa. Si bien, estamos de acuerdo que la preocupación en este momento se ubique en el conocer y reportar el número de camas de cuidados intensivos disponibles, ante la inminente “nueva normalidad” en 324 municipios que carecen de casos positivos y que tampoco sus vecinos los presentan, considero pertinente incrementar el número de pruebas justo en esos municipios en los que se va a relajar del aislamiento preventivo de tal manera que de existir casos confirmados se tomen las medidas necesarias. Lo último que queremos es que se presente un brote en estas localidades o que se propague el contagio por falta de precauciones. La idea de promover una cobertura universal de salud pasa por la elaboración de pruebas para detectar el COVID-19 en todos los municipios de país.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Economista**

#### **Eliseo Rosales Ávalos: Nueva normalidad y nuevos impuestos sanitarios (Opinión)**

18 de mayo de 2020

Más allá de los rocamboleros discursos del doctor Hugo López-Gatell sobre el regreso a la nueva normalidad, hay que imaginar la convivencia humana en los tiempos de la pandemia, por lo menos hasta que se encuentre la cura.

Como siempre, el gobierno torna complejo lo sencillo, el todopoderoso Gatell anunció que se regresará a la normalidad por etapas, municipios y ramas económicas. querido lector, ese factor lo divide en dos, le aplica su FIEL, lo que resulte menos la fecha de su cumpleaños, significa que ese día puede abrir su negocio o salir a la calle. Así de fácil.

En la nueva normalidad se acabó la camaradería; el beso y el apapacho podrían ser mal vistos; se suprimirán las conversaciones cara a cara; ir al trabajo, a la escuela, a tomar café, a un restaurante serán una aventura; el ligue será con cubrebocas, para el futuro, cartera mata carita y prueba de salud mata cartera; olvídense de tu abuelo no recibe visitas.

La desconfianza estará presente en cada interacción social. El delirium tremens del contagio nos acompañará las 24 horas del día.

Además de los impuestos digitales, nuevos impuestos sanitarios se ciernen sobre nuestras frágiles economías, el sanitizante, el gel, las toallitas desinfectantes, el cubrebocas, el termómetro, los gastos médicos serán impuestos indirectos de la nueva normalidad.

Nos invitan a salir a la calle, el gobierno nos engaña, los hornos crematorios no se dan abasto, el número de muertos es el dato mejor guardado. Algunos mexicanos creen que podrán salir a la calle como si nada, sólo porque el dueño del algoritmo mágico lo dice. A Hugo López-Gatell y Manuel Bartlett no les confiaría la canasta de las limosnas en una misa.

Querido lector, mientras son peras o manzanas y, no encuentren la cura, más vale extremar precauciones y seguir buscando la coma. Sí, la coma (signo ortográfico), la pausa, que nos permita continuar escribiendo la historia de nuestra vida, hasta el momento en el que el punto final sea inevitable. Le deseo de corazón muchas comas y pocos puntos para la nueva normalidad.

Bien por el Consejo Farmacéutico Mexicano

El Consejo Farmacéutico Mexicano donará 88 ventiladores a hospitales públicos y privados; los equipos son vidas salvadas. celebro los esfuerzos de los farmacéuticos mexicanos para ayudar a vencer la letal infección. Hasta la próxima, querido lector, y no se deje engañar por los charlatanes convertidos en científicos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### José Murat\*: Priorizar salud sobre política en el mundo (Opinión)

\* Presidente de la Fundación Colosio

18 de mayo, 2020

La pandemia del Covid-19 no cesa, no detiene su avance vertiginoso en el mundo, y contra el más elemental sentido común no se percibe aún un frente común global ni tampoco al interior de los países: la politización y los intereses de corto plazo se imponen sobre las causas de fondo, el derecho a la salud, el rescate de las economías y la recuperación de los propios equilibrios naturales del planeta.

La llamada peste del siglo XXI ya contaminó a los cinco continentes; ya tocó a los países industrializados, a las economías emergentes y a las naciones rezagadas; ya imprimió su nefasta huella en los países situados al norte de la latitud 22 y por debajo de ella, climas fríos, tropicales y templados; ya pasó de oriente a centro y luego al occidente; en la numeralia del terror, la cifra de contagiados oficiales ya rebasó los 4 millones y medio, y la de muertos superó los 310 mil.

Lo único que no ha tocado la pandemia es la conciencia universal, un dimensionamiento claro y compartido de la gravedad del fenómeno, y la necesidad imperiosa de hacer un frente común, nacional e internacional. Los torneos de vencidas, para ver quién se lleva la mejor parte en sus cálculos políticos y mercantilistas son la constante en el continente y en ultramar.

Basta hacer una revisión somera en el mundo para confirmar que las actitudes facciosas e interesadas siguen prevaleciendo sobre las de la responsabilidad colectiva, cívica y humana. En la Gran Bretaña, con el segundo lugar en decesos y el tercero en contagiados, el primer ministro Boris Johnson, con triunfalismo apresura la reapertura de actividades económicas y relaja el confinamiento, al tiempo que en su arrogancia arremete contra sus opositores políticos.

En España, en lugar de apoyar los denodados esfuerzos del presidente socialdemócrata Pedro Sánchez para abatir la enfermedad y un retorno a la normalidad con el menor riesgo posible, el ex presidente José María Aznar y la ultraderecha denuestan a su gobierno, con la mirada puesta no en el objetivo loable de salvar vidas o sanear la economía, sino en el afán crudo y llano de recuperar el poder.

En Italia, compitiendo con la Gran Bretaña y con Rusia por el número de contagios, igualmente la divisa no es la articulación de esfuerzos por la salud y la reanimación de la economía, sino el golpeteo político entre las fuerzas que detentan el poder y sus adversarios, con sus propios frentes internos en un lado y en otro.

En Rusia, de un inicio lento se pasó a un crecimiento exponencial de la pandemia, y hoy este país se ha situado como el segundo del mundo por el número de contagios, con más de 270 mil, ante la subestimación original del gobierno del presidente Vladimir Putin del tamaño de la amenaza.

En Alemania, ya con una reducción sustantiva, pero no total del ritmo de los contagios, el gobierno de la canciller Ángela Merkel recibe la presión de sectores económicos y políticos para una apertura más rápida y generalizada de las actividades económicas.

Aquí en el continente, el gobierno del presidente Donald Trump no tomó las medidas de previsión que aconsejaba la experiencia internacional, perdiendo semanas determinantes para atemperar la espiral de contagios. Hoy, con la pandemia descontrolada, encabezando el número de afectados y muertes en el mundo, distribuye responsabilidades en otros actores políticos y en otras naciones, todo con la mirada puesta en las próximas elecciones presidenciales.

En Brasil, el gobierno ultraderechista de Jair Bolsonaro observa cómo la pandemia se expande mientras insiste en caminar en contra de las medidas sugeridas por la OMS y aplicadas universalmente. En su exaltación, a la remoción temprana de su secretario de salud, partidario de las medidas sanitarias de confinamiento, ha sumado un enfrentamiento abierto con los gobiernos estatales y de las principales ciudades, sensibles a las medidas sanitarias.

En los demás países de América Latina tampoco se observa una estrategia de primacía de los objetivos de la salud, la economía y el medio ambiente, pues no se observa una actitud de unidad en lo fundamental, sobre todo en circunstancias de adversidad, como sugería en el México del siglo XIX el liberal don José María Luis Mora, a propósito de la invasión estadounidense y las interminables pugnas internas.

En el mundo entero, y México no escapa a esta tendencia, no parece claro si lo que pretenden algunos sectores económicos y políticos es abonar a una estrategia común, a un frente amplio por la salud y la reanimación del aparato productivo, o es socavar los esfuerzos gubernamentales para enfrentar el desafío sanitario y sus implicaciones en los demás ámbitos de la política pública.

En suma, el crecimiento desmesurado de la pandemia del Covid-19 es un llamado a todos los gobiernos y a todos los actores representativos nacionales e internacionales a que cese la politización, la lucha por las parcelas de poder, para crear una gran fuerza de contención, unitaria y en este aspecto monolítica, en favor de la salud, la recuperación económica y algo que las mentalidades cortoplacistas a menudo olvidan: la viabilidad de nuestra casa común, que es el planeta.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **La Jornada**

### **Arturo Calderas Rodríguez: La vida o la economía (Opinión)**

18 de mayo, 2020

La disyuntiva entre abrir o no la economía, y el cómo hacerlo, se ha convertido en un galimatías, al menos en Estados Unidos: la vida o la economía es el falso dilema que amenaza con dar al traste el sacrificio que para muchos ha representado el permanecer enclaustrados por más de dos meses. De forma paulatina se concluye que ambas posibilidades son compatibles, si se atienden las previsiones que los epidemiólogos consideran adecuadas para las condiciones específicas de cada municipio o estado. Es la conclusión en muchas comunidades, y al igual que de las autoridades responsables de coordinar esa tarea. Tal vez los ejemplos de otros países ilustren la racionalidad de esa decisión. Los casos de Taiwán, Corea del Sur y particularmente el de Vietnam son ejemplares. Mediante la intervención de sus autoridades y la disciplina de su población han logrado superar la crisis con un mínimo daño.

Es difícil saber cuándo terminará este cruel impasse, pero de lo que cada vez hay menos duda es que la prisa por abrir la economía está directamente ligada a la reelección del actual presidente de Estados Unidos. Es la lectura obligada en cada ocasión que Donald Trump hace una de sus lamentables declaraciones diciendo que el Covid-19 es un instrumento de sus enemigos. El presidente ha convertido un asunto tan grave como la pandemia, y las vidas que a diario cobra, en un medio de

campaña para su reelección. De ello parece haberse dado cuenta ya buena parte de la sociedad. Así lo demuestran las encuestas de opinión en las que Joseph Biden, virtual candidato demócrata a la presidencia, aventaja en las encuestas al presidente, a pesar de su virtual ausencia en los medios. La soberbia de Trump está llevándolo a cavar su propia tumba y no hay que arrebatárle la pala, parece ser la estrategia de facto que ni Biden imaginaba.

La otra cuestión que trasciende a esta coyuntura, pero que en algunos medios cobra ímpetu de nueva cuenta, es la discusión nunca acabada sobre crecer sí, pero para qué o para quién. Están aún frescas las demandas del movimiento en protesta por la desigualdad (Occupy), que cooptó Wall Street y otros centros financieros del mundo, repudiando la socialización de las pérdidas y apropiación de las ganancias por el uno por ciento. ¿Será esta una nueva oportunidad para que, después de este remesón de proporciones planetarias, se pueda replantear el desarrollo en Estados Unidos y buena parte del mundo? Cada vez que se habla del multimillonario rescate de la economía, que a tiro y tirones ya ha comenzado, hay quienes se preguntan si tendrá el mismo fin que tuvieron otros similares, el más reciente de ellos en 2007–2008, o si a la postre, ¿serán otra vez los contribuyentes quienes acaben financiando a las grandes corporaciones, por intermedio del Banco Central y Tesoro estadounidense?

La compra masiva de bonos de diversas corporaciones por parte del Banco Central y la multimillonaria inyección de dólares, aprobada por el Congreso para ser distribuida mediante la Secretaría del Tesoro de Estados Unidos, en alguna forma representan la estatización parcial de su economía, y su única salvación. Quiéranlo o no, los neoconservadores incrustados en el Partido Republicano tienen que reconocer que representa una forma de participación social en la industria el comercio y los servicios. Es el Estado, en su forma más acabada, el que tiene que intervenir de manera directa en los asuntos que el sector privado es incapaz de atender por sí solo. Tampoco se descubre el hilo negro cuando se dice que los frutos de ese desarrollo están muy, pero muy lejanos de ser compartidos en forma equitativa por toda la sociedad. Crecimiento sí, pero, ¿será posible salir de la trampa de que un mínimo beneficio para los más invariablemente redunde en un beneficio desproporcionadamente mayor para los menos?

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

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

18/05/2020

México en el día internacional de la enfermera Gabriela Cuevas 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 18/5/2020 México en el día internacional de la enfermera <https://www.eluniversal.com.mx/opinion/gabriela-cuevas/mexico-en-el-dia-internacional-de-la-enfermera> 2/2 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. Diputada federal

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **Excélsior**

### **Edgar Amador: La soberanía nacional depende de la vacuna (Opinión)**

18 de mayo, 2020

La carrera por desarrollar la vacuna o el remedio contra el covid-19 es un asunto de seguridad nacional. Aquella nación que lo consiga primero podrá asegurar a sus habitantes condiciones generales de inmunidad y estará en posición de imponer, de así decidirlo, condiciones al resto del mundo para su aplicación.

En este momento no es el petróleo ni las patentes de la tecnología 5G ni la fuerza militar ni el poderío financiero lo que determina la seguridad de las naciones, sino la capacidad de obtener esa vacuna.

La violenta irrupción de la pandemia vino a recordarnos, a la humanidad y a los Estados nacionales, la fragilidad del concepto de seguridad. No hay fuerza militar que valga, no hay campo petrolero que cuente, no hay sistema financiero que

pueda suplir el valor de un equipo de científicos ni la capacidad de los laboratorios nacionales ni el de las empresas farmacéuticas nacionales, para lograr una vacuna que cure al covid-19.

El discurso de que algunas empresas en sectores estratégicos son fundamentales para la soberanía nacional implica la ausencia de pandemias. No existe sustituto alguno a la ciencia básica, a la investigación biomédica, a la existencia de laboratorios nacionales y empresas farmacéuticas locales, en el extremo crítico en que pone al orden establecido una pandemia viral.

La pandemia global ha dado una nueva definición a la seguridad nacional y a la soberanía de los Estados. En Europa han resurgido las fronteras físicas, incluso entre Francia y Alemania, los dos países en el corazón del proyecto comunitario. Canadá y Estados Unidos, dos pueblos prácticamente indistinguibles desde fuera, han cerrado sus fronteras también. La tripulación de dos portaviones estadounidenses, y la del único portavión francés, han sido infectadas de covid-19 y forzados a atracar en puerto seguro, mostrando la vulnerabilidad de los ejércitos más poderosos ante la mortalidad del virus.

Los esfuerzos para aislar por completo a un grupo de la población, como el ejército, de manera completa del riesgo de contagio, han sido infructuosos. El virus ha infectado a personal de la Casa Blanca y a jefes de Estado. Nada impide que la pandemia dispare brotes en el ejército, en el personal que opera las infraestructuras estratégicas, entre las comunidades de inteligencia de los países que evalúan día a día los riesgos militares, provenientes del crimen organizados, o naturales, en contra de las poblaciones locales.

La pandemia ha ilustrado lo vulnerable que es la fortaleza más inexpugnable, y el ejército más poderoso, ante el indetenible contagio del virus. La seguridad económica, la seguridad militar, la seguridad alimentaria, la seguridad energética, todos los aspectos de la seguridad nacional y la soberanía de los Estados dependen, en este momento, de un puñado de científicos que está buscando desarrollar la vacuna lo antes posible.

Los científicos están llevando a cabo una labor ejemplar de cooperación internacional, con los laboratorios de los distintos países conectados e intercambiando información para vencer a un amigo común: el virus. Pero la clase política, sobre todo la de los países que compiten por la hegemonía global, ven el mundo con otros ojos y en su perspectiva, la carrera por ser los primeros en obtener la vacuna tiene implicaciones muy distintas.

Piensen, por ejemplo, que el país que primero la obtenga inmunice a su ejército, dándole una ventaja militar aplastante respecto al de las otras naciones en el corto

plazo. Si ese primer país no es Estados Unidos, estaríamos ante algo inédito en el último siglo: un escenario en donde la potencial militar más poderosa no son los estadounidenses.

Cabe, por supuesto, la posibilidad que los políticos del mundo se comporten como científicos y que pongan la búsqueda de la vacuna y la cooperación por encima de otras consideraciones, pero no es el estilo de Trump y tampoco parece serlo en otros casos.

En el caso de México, nuestra posición en el desarrollo de una vacuna frente a la capacidad de otros países debería de revelarnos el verdadero estado de nuestro desarrollo y hacer que nos enfoquemos en el hecho de que el último reducto de la soberanía es la educación de su población y no otros sectores.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Covid-19. Gina Tarditi\*: Vivir la incertidumbre (Opinión)**

\*Psicóloga, especialista del INCan y coautora de Cuidados Paliativos (Fontamara, 2016)

17 de mayo, 2020

Siempre he pensado que a los seres humanos nos sienta muy mal la incertidumbre, a pesar de ser nuestra fiel compañera. En el día a día de aquello que considerábamos normalidad, antes de que la pandemia apareciera, nos las arreglábamos lo suficientemente bien como para poder lidiar con ella.

Simplemente nos levantábamos cada mañana dispuestos a realizar todas las actividades que teníamos programadas; aquellas que eran parte de nuestras obligaciones como madres, padres, profesionales o estudiantes y las otras, para las que siempre encontramos un espacio, como ver a los amigos, hacer ejercicio, ir a bailar, comprarnos aquello que habíamos visto al pasar por algún escaparate y por qué no, para planear sobre las siguientes vacaciones. Vivíamos convencidos de que en nuestras manos llevábamos nuestra vida y la de todos nuestros seres queridos; en pocas palabras, todo estaba bajo nuestro control.

Por supuesto que para lograr lo anterior manteníamos bien guardados en el inconsciente los incontables riesgos a los que siempre habíamos estado (y seguimos estando) expuestos y algunos de los cuales conocíamos bien. Los imprevistos aparecían con cierta frecuencia, desde los más nimios, pero capaces de echar abajo los tan ansiados planes, como una llanta pinchada cuando te dirigías a la obra de teatro que tanto deseabas ver o la varicela de tu hijo que te obligó a cancelar una vacación hasta los más serios, como un accidente, una enfermedad o un asalto.

Sin embargo, hoy la pandemia nos mostró la realidad al desnudo; es tan poco lo que podemos controlar que se hace indispensable desarrollar nuevas herramientas que nos permitan seguir hacia delante con nuestras vidas sabiendo que si bien no podemos evitar muchos de los acontecimientos que nos suceden siempre existe la posibilidad de elegir cómo asumirlos.

Los pacientes con cáncer son un gran ejemplo de ello. A lo largo de casi treinta años de trabajar con ellos he podido atestiguar innumerables pruebas de cómo el ser humano se dobla ante la adversidad, pero no se rompe. Muchas veces, incluso, se vuelven maestros de vida e inevitablemente provocan que uno se cuestione cómo han podido sobreponerse al cúmulo de pérdidas que se van sumando, una tras otra. A la ya de por sí difícil pérdida de la salud se agrega la pérdida de la seguridad en el futuro, al menos como lo imaginaban; la pérdida de una parte de su identidad y tal vez, de su cuerpo; la capacidad de hacer, al menos por un tiempo, aquello que les daba sentido y con frecuencia, también, el distanciamiento de pareja o amigos y el estigma que siempre enjuicia y etiqueta. Y es ahí precisamente donde, con el dolor a costas y grandes interrogantes, descubren sus propios talentos y se reinventan. Pareciera que cada uno, a su ritmo y con su personalidad, descubrieran en medio del caos, el impulso que requieren para recomponerse y continuar encontrando sentido y motivo para vivir la vida lo mejor posible. Me viene a la memoria una joven paciente que un día me dijo: "(...) es como si vinieras corriendo con todas tus fuerzas y de pronto y de la nada algo te frenara en seco". En aquel momento creí entenderlo; hoy, lo entiendo mucho más claramente.

Es momento para reconocernos capaces de adaptarnos, junto a nuestros seres queridos, a la nueva normalidad utilizando o desarrollando recursos como la flexibilidad, agradecimiento y empatía; optimismo, amistad y generosidad; humildad para solicitar ayuda cuando se requiere y, al mismo tiempo, mantener la esperanza que, como otro paciente suele decir, "es como traer puesto el chaleco salvavidas deseando no necesitarlo".

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

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Retiros de Afore por desempleo, rumbo a otro año récord: expertos

Braulio Carbajal

18 de mayo de 2020

En 2019 la debilidad económica llevó a que los mexicanos sacaran de sus cuentas individuales de las Administradoras de Fondos para el Retiro (Afore), por concepto de desempleo, una suma nunca vista, la cual, anticipan especialistas, será superada con facilidad este año, al combinarse un bajo dinamismo previo y el duro impacto de la pandemia de Covid-19 en la economía.

El año pasado los mexicanos retiraron por dicho concepto un total de 12 mil 152 millones de pesos, mientras entre enero y abril anteriores 5 mil 129 millones, es decir, en cuatro meses ya han sacado 42 por ciento de la suma de 2019. Esto, sin que aún se tenga un impacto de los despidos provocados por el nuevo virus.

Por ley, los trabajadores inscritos en alguna Afore pueden disponer hasta de 11.5 por ciento de su ahorro pensionario acumulado, siempre y cuando comprueben que llevan 46 días despedidos, lo cual significa que los retiros de abril corresponden a personas que perdieron su empleo antes de mediados de marzo, cuando no había impacto de la pandemia.

Sólo en abril, de acuerdo con la Comisión Nacional del Sistema de Ahorro para el Retiro, las disposiciones por desempleo aumentaron 95 por ciento respecto de igual mes de 2019.

Se prevé que los retiros de las Afore continuarán en aumento, toda vez que la semana pasada el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) informó que, como consecuencia de la emergencia sanitaria, en abril pasado se registró la pérdida de 555 mil 247 puestos laborales.

Para Jorge Sánchez Tello, director del Programa de Investigación Aplicada de la Fundación de Estudios Financieros (Fundef), no es difícil prever que las disposiciones por desempleo registrarán un nuevo récord en 2020, dado que el número de empleos perdidos se disparará por la contracción económica del país.

Sin embargo, resaltó, es importante comprender que se trata de una situación excepcional, porque todo el mundo enfrenta una grave crisis y en México la economía ya venía debilitada, lo que facilitó que la pandemia la derrumbara. Tendremos altos niveles de desempleo, y es lógico que se puedan superar los retiros del año pasado.

Golpe a trabajadores

Sin bien un aumento considerable en el monto retirado por desempleo se reflejará en una menor cifra a administrar por las Afore y, por ende, disminuirá la comisión que cobran sobre el saldo total, la verdadera afectación será para los trabajadores, advirtió Sánchez Tello.

A las Afore no les preocupa, ya que al final sólo administran los recursos que tienen. Los trabajadores, al sacar dinero, lo único que nos demuestran es que estamos en una crisis económica, pero al retirar esos recursos son precisamente ellos los que se verán perjudicados al tener una menor pensión en el futuro, explicó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Universal**

#### **Jorge A. Chávez Presa: Unidos contra el desempleo y la pobreza (opinión)**

16 de mayo, 2020

La pandemia de Covid-19 y la recesión autoinducida para frenarla nos obligan a pensar y a actuar totalmente diferente a como lo hemos hecho. Dos datos aterradores nos obligan a trabajar juntos. Uno es la caída en el empleo formal. El otro el incremento en la pobreza extrema y en pobreza. Tan sólo en abril las empresas que cotizan en el IMSS cortaron 555,247 plazas con respecto al empleo que otorgaban en marzo. En cuanto a pobreza, el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval) anticipa un aumento descomunal en el número de pobres con respecto a la medición de 2018. En el peor escenario la población con ingreso inferior a la línea de pobreza extrema por ingresos pasaría del 16.8% de la población a 25.3%. La población con ingreso inferior a la línea de pobreza por ingresos pasaría de 48.8% a 56.7%.

No obstante, estas cifras desoladoras, la política del país está atorada. Necesitamos del acuerdo entre el gobierno federal y el sector privado. El primero dispone de instrumentos poderosos para mitigar la crisis económica, con consecuencias negativas para el crecimiento económico y la distribución del ingreso si los aplica incorrectamente. Los segundos deciden la contratación de trabajadores y la inversión para ampliar la capacidad de producción dentro de las condiciones que propicia el primero. Indudablemente los empresarios incurren en una gran infinidad de riesgos, aportan capital y piden crédito tanto para financiar la expansión como para financiar los costos mientras reciben el pago de la venta de bienes y servicios.

Sus actividades son las que generan impuestos para financiar servicios públicos y al pagar a los trabajadores hay consumo que causa el IVA y el IEPS.

Necesitamos a gobierno e iniciativa privada en armonía y alineados porque la caída tanto en la demanda de nuestras exportaciones de bienes y servicios como del precio del petróleo ha sido brutal. El encierro con la finalidad de salvar vidas y no saturar la capacidad de servicios de salud ha tirado la demanda interna. Los grandes perdedores están en las actividades de servicios relacionados con los servicios, donde destaca el turismo (aviación, hoteles, restaurantes, tours, etc), el cierre parcial del resto de las actividades manufactureras y de construcción. A nivel global se han interrumpido las cadenas de suministro de componentes lo que a su vez afecta a los eslabones nacionales de esas cadenas.

El presidente, que es jefe de gobierno y jefe de Estado, teniendo bajo su mando a toda la administración pública federal, solo no puede mitigar la recesión. Es histórico que Banco de México y la Secretaría de Hacienda y Crédito Público hayan adoptado medidas de política monetaria y financiera ambiciosas. Estas medidas darán un respiro sólo a las micro, pequeñas y medianas empresas con acceso al sistema financiero para impedir que se rompan las cadenas de pago. Pero es insuficiente, y por ello la necesidad de utilizar también a la política fiscal. Con 56.2% de la población ocupada en la informalidad, con micro y pequeñas empresas que dan más del 70% del empleo, es un imperativo usarla. El manejo de esta crisis debe ser diferente a las anteriores, y para ello es indispensable construir un acuerdo nacional que evite cargar las pérdidas en los más pobres y más desprotegidos. Esto significa negociar para definir los términos de cómo, quiénes, con cuánto y en qué tiempo se pagará la pérdida ocasionada por un virus que vino de fuera. El incremento en la deuda pública demanda que se definan las fuentes de ingresos futuros. Así lo establece la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria (artículo 18). Es el tiempo de hacer política seria con altura de miras. ¿Hay políticos para jugar?

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### Colaborador Invitado / Luis Durán: Urgente atender desempleo (Opinión)

\*El autor es CEO Strategy Primus y Presidente de la Comisión Nacional de Educación de la Coparmex

18 de mayo, 2020

Tenemos ya varios meses hablando de la crisis que se avecinaba y las potenciales consecuencias relacionadas con la pandemia del COVID-19. Hemos visto en nuestro país posturas extremas que decían desde que no iba a pasar nada, que todo seguiría su normalidad, hasta otras voces que nos trataban de prevenir sobre la tragedia de salud y económica que teníamos en puerta. Ahora que dejamos las teorías atrás y estamos viviendo la terrible realidad de esta pandemia, es momento de trabajar todos juntos por el bien de nuestro país.

Uno de los temas más urgentes y apremiantes es la pérdida del empleo que estamos viviendo. Las cifras oficiales del IMSS dicen que al mes de Abril hemos perdido más de 550,000 empleos formales. Los expertos nos dicen que, contando los empleos informales, ya hay más de 1 Millón de desempleados en nuestro país. Cuando pase lo peor de esta crisis se estima que pudiéramos tener tasas de desempleo del orden del 15-20%. Simplemente no hay precedentes para el tamaño de la tragedia que estamos viviendo. Con el interés de todos los mexicanos en mente, varias organizaciones han estado convocando a la sociedad para recoger opiniones y propuestas para salir de esta compleja situación de la manera más efectiva y rápida posible.

El CCE convocó hace un par de semanas a más de 263 expertos en 11 mesas de trabajo, de donde derivaron 68 propuestas concretas para reducir los efectos negativos en las familias mexicanas más pobres y más desprotegidas. Un ejemplo claro de que se puede trabajar desde muchas perspectivas y trabajar juntos por el bien de nuestro país. Hace unos días también, la Acción Ciudadana Frente a la Pobreza, la OXFAM y la Coparmex organizaron el Foro "Juntos Saldremos Adelante" donde expertos de muchas áreas comentaron algunas ideas de cómo enfrentar esta crisis y la terrible realidad del desempleo de tantos mexicanos. Otro ejemplo es la Coparmex, que tiene semanas abogando por el salario solidario.

En todos estos foros y propuestas hay un ingrediente en común de algo que nos está faltando en nuestro país: El apoyo decidido con recursos del gobierno federal para disminuir el desempleo y proteger la economía de todos los mexicanos. Sobre todo los que más lo necesitan.

Hemos visto cómo hace unos días el gobierno de EUA ha aprobado un apoyo a la economía por 3 trillones de dólares. Esto se logró con un endeudamiento importante por parte del gobierno federal y con el acuerdo de todas las corrientes ideológicas del país. En México nos hemos resistido a aumentar nuestros niveles de endeudamiento lo cual es, sin duda, responsable. Sin embargo, estamos en una situación sin precedentes. Se necesitan acciones decisivas, con sentido de urgencia y rompiendo paradigmas de tiempos con mejores perspectivas.

Es hora de actuar y proteger el empleo. Cada día que pasa es un día que no podemos perder.

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

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### Francisco Javier Acuña: Información oficial covid-19, ¿alarmar o alertar? (opinión)

17 de mayo, 2020

El debate sobre la metodología que sigue la autoridad sanitaria no es exclusivo de científicos, expertos que han encabezado o integrado el ministerio de salud en anteriores administraciones.

El Estado mexicano ha definido un modelo informativo sobre el covid-19 que lo hace ser atípico al resto de los países. México ha seguido, en parte, las directrices de la Organización Mundial de la Salud para la estrategia frente al virus letal. ¿Eso es bueno o es malo? Ya se verá. Una vez que sea momento de juzgar los hechos.

El Inai —autoridad pública— ha expresado, desde el comienzo de la emergencia sanitaria, que se opone a la propagación de noticias falsas (fake news), a la infodemia, como la ha definido la Organización Mundial de la Salud. Mentiras con buena y mala intención.

Hemos sostenido que todos debemos escuchar a la autoridad sanitaria mexicana. Lo que no quiere decir que todo cuanto se diga sea infalible y que se hubiera dicho siempre o generalmente desde el ánimo genuino de informar rumbo a la verdad. El Inai propuso a la Secretaría de Salud una mesa técnica permanente para saciar, con información auténtica, la sed informativa que intuíamos habría de generar la pandemia en nuestro país.

Al margen de esa colaboración institucional, el Inai reactivó los términos para responder solicitudes de información para resolver recursos de revisión de todos los Sujetos Obligados del sector público que realizan una actividad esencial (entre ellos, naturalmente, las dependencias del sector salud federal).

Conviene a los mexicanos creer en la autoridad sanitaria.

Eso tampoco ha sido fácil de comunicar para el Inai porque, desde un principio, las cifras de la epidemia que ha difundido la Subsecretaría de Salud federal, han estado rodeadas de polémicas y eso ha producido miles de solicitudes de acceso a la información formuladas desde la más evidente desconfianza ciudadana. Preguntas que merecen respuesta integral.

El debate sobre la metodología que sigue la autoridad sanitaria no es exclusivo de científicos, expertos que han encabezado o integrado el ministerio de salud en anteriores administraciones. Los reclamos informativos más insistentes los hacen ciudadanos promedio que acuden a la comparación de las cifras en otras latitudes:

las cifras de Brasil y las de los Estados Unidos de Norte América, por citar dos casos.

El gobierno federal no ha efectuado las pruebas a población abierta para detectar los focos de infección y las rutas de contagio. ¿La razón? Dijo que sólo se requiere que se efectúen las pruebas para detectar el covid-19 a quienes presentan los síntomas de infectados por el virus. Realmente esperamos que esa decisión haya sido la conveniente. Si desde el Inai se combaten las fake news sociales, de ninguna manera se podrían legitimar las posibles aseveraciones oficiales que conduzcan a la confusión y, obvia decirlo, menos a la falsedad.

La única manera de mantener el control de una situación crítica por epidemia o desastre en la era de las tecnologías de la información, es, indiscutiblemente, con permanentes dosis de información veraz y oportuna.

Sólo lo que es y lo que se hace para remediar el tremendo problema.

En la era predemocrática, los gobiernos debían mostrarse imperturbables. Se decía que un gobernante modelo tenía que poseer nervios de acero y, por tanto, lucir audaz, capaz de maniobrar contra el mal o la adversidad sin alarmar a la sociedad.

El problema de no alarmar implicaba el “no alertar” y, en una democracia esa ecuación es inaceptable. Francamente, espero que el discurso oficial de la crisis sanitaria sea fidedigno. Ya se sabrá.

Por las dimensiones de la tragedia, deberíamos estar con la bandera nacional a media asta por el duelo, se reconocen cerca de cinco mil decesos y esto sigue y tardara en dejar de haber contagiados y defunciones.

Por lo demás, este gobierno será recordado por cómo comunicó la emergencia sanitaria de principio a fin, más allá del cómo la hubiera podido resolver.

Alertar significa explicar con lujo de detalles el drama para que los riesgos se asuman con responsabilidad.

Alarmar es infectar de miedo algo incomprensible que genera caos.

Se alarma a la población cuando no hay o no hubo alertas precisas y oportunas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

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

SECRETARÍA DE SALUD

**CONVENIO Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Campeche**

18 de mayo, 2020. págs. 8 a 65.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Universal**

**Partidos políticos critican a AMLO por postura ante la violencia contra las mujeres**

Víctor Chávez

15/05/2020

Legisladores federales de los diversos partidos políticos del país reprocharon al presidente Andrés Manuel López Obrador su desconocimiento en el tema la violencia contra las mujeres, las denuncias y las cifras oficiales de las instituciones públicas.

La diputada federal de Morena Lorena Villavicencio Ayala exigió al presidente de México que “nuevamente rectifique su postura”, que “no invisibilice el flagelo” y le reprochó que “no es la respuesta que esperábamos”.

Sobre lo expresado por López Obrador en relación a que el 90 por ciento de las llamadas para denunciar la violencia contra las mujeres son falsas, la legisladora morenista expresó que “lo que está señalando el presidente invalida el esfuerzo que hace el Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública, además de lo expresado por las mujeres responsables del tema de igualdad y violencia de género de su gabinete”.

“¡Soy de Morena y discrepo abiertamente de esa declamación del presidente de la República, haciendo uso de mi derecho a expresarme con libertad! Y adelanto que no es la respuesta que esperaban miles de mujeres y feministas que le enviaron una carta donde se tienen otros datos, que yo comparto”, reclamó.

La legisladora añadió que el declarar falsas las llamadas es una forma de llamar mentirosas a las mujeres, y destacó que levantar la voz y exigencia es parte de sus derechos.

“Pido nuevamente al Presidente que rectifique su postura y no coloque a las víctimas de la violencia feminicida y quienes defendemos los derechos de las mujeres enfrente, no somos ni son sus adversarias. Somos ciudadanas libres

exigiendo el cumplimiento y respeto a nuestro derecho de alcanzar una vida libre de violencia y acceso a la justicia”, sostuvo la diputada Villavicencio.

El grupo parlamentario el PRI en la Cámara de Diputados, a través de la diputada Norma Guel, lamentó las afirmaciones del mandatario nacional y expuso que “las cifras únicamente reflejan una realidad parcial de las mujeres mexicanas que hoy piden auxilio, y que no tienen la capacidad de tener acceso a un sistema de protección por parte del Estado”.

Ante este panorama, “urge atender con celeridad las llamadas de auxilio de las mujeres, que pese al temor que existe al contagio han buscado a la autoridad solicitando ayuda, para no seguir padeciendo en un entorno que vulnera su integridad emocional y física”, demandó.

Consideró que es urgente que el secretario de Seguridad y Protección Ciudadana procese la información que permita informar a la ciudadanía sobre el verdadero estado actual de la violencia de género, que se ha incrementado por las medidas de confinamiento, “aunque desde el lado oficial se insista en negarlo”.

La coordinadora de los diputados federales del PRD, Verónica Juárez Piña, acusó que “nuevamente Andrés Manuel López Obrador niega la existencia de la violencia doméstica que están viviendo mujeres y niñas a partir del confinamiento por el COVID-19. El presidente afirma que el 90 por ciento las llamadas son falsas y contradice los datos que han dado a conocer la misma Olga Sánchez Cordero, secretaria de Gobernación; Nadine Gasman, presidenta del Instituto Nacional de las Mujeres; Candelaria Ochoa, titular de la Comisión Nacional para Prevenir y Erradicar la Violencia contra las Mujeres; y el Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública y el número de emergencias 911”.

“La evidencia desmiente al presidente y los datos nos hablan de una situación alarmante que vino a agravarse con el confinamiento, al igual que en otros países”, dijo.

El grupo parlamentario del PAN en el Senado de la República reprochó al presidente “sus descalificaciones a diversos sectores de la sociedad y le exigió ofrecer soluciones en lugar fomentar la división entre los mexicanos”.

En su cuenta de Twitter, escribió: “Presidente @lopezobrador\_ para usted las y los doctores son mercaderes; ingenieros, arquitectos y economistas son inútiles; mujeres violentadas son mentirosas; medios internacionales y nacionales que lo cuestionan son calumniadores. #México necesita soluciones no divisiones”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Universal**

#### **Tras dichos de AMLO, Segob afirma que 911 es fundamental contra la violencia de género**

Alexis Ortiz

15/05/2020

El Grupo de Estrategias contra las Violencias de Género, coordinado por la Secretaría de Gobernación, aseguró que las marcaciones al 911 son una herramienta fundamental para detectar y atender la violencia contra las mujeres, a pesar de que esta mañana el presidente Andrés Manuel López Obrador indicó que el 90 por ciento de las llamadas de emergencia por agresiones contra este sector son falsas.

A través de un comunicado, este grupo especial indicó que el próximo 26 de mayo dará a conocer un informe pormenorizado de las cifras oficiales que dan cuenta de las denuncias por violencia de género en el país.

Por ello el 911 es una herramienta fundamental, no sólo para detectar sino para atender la violencia contra las mujeres”, se indicó en el comunicado.

Asimismo, el Grupo de Estrategias refrendó su compromiso para contribuir a erradicar la violencia contra las mujeres y fomentar el respeto a sus derechos humanos.

Según el Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública (SESNSP), las llamadas de emergencia por violencia de género han ido en aumento desde que empezó el año y en marzo, el primer mes de la cuarentena, hubo un aumento del 22 por ciento en las marcaciones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Financiero**

#### **ONU-Mujeres, por flexibilizar transferencias. Una propuesta de expertas es garantizar una renta básica temporal**

Marisol Velázquez

18 de mayo de 2020

Expertas aseguraron que la emergencia sanitaria por Covid-19, además de resaltar las fallas en las políticas públicas para garantizar la protección de la vida de niñas y mujeres, también ha evidenciado las desigualdades para el acceso a los programas extraordinarios para su bienestar.

Entre las medidas que han tomado los gobiernos para apoyar económicamente a las familias en medio de la crisis de salud se encuentran las transferencias monetarias, ante la suspensión de actividades laborales y el distanciamiento físico.

Entrevistada por El Economista, la directora regional de ONU Mujeres, María-Noel Vaeza, destacó que las transferencias monetarias regularmente se encuentran condicionadas, lo que impide que éstas sean adquiridas por las mujeres que laboran en el sector informal o aquellas que se dedican a los cuidados no remunerados.

“Consideramos que es indispensable en estos momentos retirar las condiciones (requisitos) para la entrega de apoyos monetarios. No se puede condicionar cuando no se cuenta con seguridad alimentaria y que además muchos hogares de la región dependen del trabajo de una mujer”.

Resaltó que las mujeres deben ocupar espacios en la toma de decisiones con el propósito de que las políticas públicas tengan un enfoque de género y realmente sean efectivas para apoyar a este grupo.

“Desde el inicio de la pandemia nosotros alertamos sobre la situación de la mujer. En América Latina, 74% de los trabajadores del sector salud son mujeres, pero sólo 20% está sentada en lugares de toma de decisiones y eso tiene que ver con la vida y la integridad de ellas”.

Por otra parte, la investigadora del Centro de Estudios Espinosa Yglesias (CEEY), Mónica Orozco, aseguró que las trabajadoras del hogar son de los primeros grupos en resentir las consecuencias de la crisis tras la suspensión de actividades y declaró que además de ver limitada su fuente de ingresos, no todas serán beneficiadas con los apoyos emergentes.

“Es una población que en este momento está totalmente desprotegida y en contraste estamos viendo que en los hogares hay un incremento significativo de las labores no remuneradas, tanto de limpieza como de cuidados por mujeres que se encuentran en distanciamiento físico”.

Así, la experta se pronunció por la transferencia de una renta básica temporal a la población que ha perdido sus ingresos, para garantizar que puedan adquirir productos básicos.

Consideró que las y los integrantes del Congreso tendrán la responsabilidad de corregir el diseño de políticas planteadas desde el Ejecutivo, además de revisar el ejercicio del gasto público.

“La Cámara de Diputados en particular tiene la obligación de reajustar los presupuestos que proponga el presidente para el año 2021”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### Desafía a las mujeres uso del tiempo en casa

Ailyn Ríos

18 de mayo, 2020

Trabajar desde casa es un reto doble para las mujeres mexicanas durante la pandemia.

Mezclar las actividades laborales con las del hogar es uno de los principales desafíos que enfrentan las mujeres en el País, pues de acuerdo al Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), el 76.4 por ciento de las labores domésticas y de cuidados realizadas en los hogares mexicanos son realizadas por ellas.

"Veo a futuro el home office como una opción increíble para la mujer, un espacio que le permita trabajar con menos estrés en algunas cosas, pero porque ella va a poder determinar esos espacios, los va a poder negociar, el problema es que ahora no es negociable.

"Aunque tenías (home office antes), lo tenías en las mejores condiciones, con gente que te ayudaba, los niños en la escuela, tus papás siendo atendidos por alguien que te ayudaba, pero ahora te tocó todo de una sola vez", dijo Angelina Arreola, experta en comportamiento organizacional del Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey (ITESM).

Paola Tabachnik, fundadora Co-Madre, coworking pensado para mujeres, señaló que la emergencia sanitaria es una oportunidad para que las mujeres expresen lo que viven diario, visibilicen las responsabilidades que tienen y lleguen a acuerdos que les permitan equilibrar su vida laboral y personal.

"Hay que saber expresarles a nuestras parejas que nuestro trabajo y lo que nosotros hacemos es igual de importante, que nuestra salud mental y seguir creando y estar bien con nuestros hijos es fundamental para atravesar esta pandemia y sacar lo mejor de ella", expuso.

La fundadora recomendó explicar a los hijos la importancia que tienen las labores profesionales de sus padres y, en caso de tener hijos pequeños, adecuar espacios con juguetes, libros y otros objetos con los que puedan distraerse sin riesgos.

"Hay que saber comunicarles a nuestros hijos qué es lo que estamos haciendo. Darles responsabilidades y roles para que entiendan todo lo que pasa en la casa", comentó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### Recomienda experta mejorar los hábitos de los empleados con estrategia

Vania Arzola

18 de mayo, 2020

Reducir costos en salud, disminuir el ausentismo (si no se hace home office), fortalecer el compromiso, lograr un mayor rendimiento en la oficina y, por ende, ser más rentable, es posible si se mejoran los hábitos de los empleados, considera Paulina Moreno, fundadora de Benefit Lab.

Esta empresa, dedicada a diagnosticar la salud laboral y crear planes de bienestar para profesionistas y empresas, destaca comportamientos nocivos y los hábitos que pueden hacerles frente.

"Si desde la mañana estás cansada, inflamada, tienes migraña, te saltas comidas, sientes que no te rinde el día, estás con ansiedad, atrapada en tu oficina y no tienes el peso adecuado, hay algo en tus hábitos que puedes cambiar", establece la coach certificada por el Institute for Integrative Nutrition de Nueva York.

"Es necesario crear una estrategia para nutrirte mejor, hacer al menos 20 minutos de actividad física, reducir el consumo de comida procesada y refinados, y ponértelos paso a paso hasta dejar de tener padecimientos que ya normalizaste, como fatiga, insomnio, ansiedad, colitis y dolor de cabeza".

Además, considera, hay problemas relacionados con la vida laboral, como estrés o cansancio, que deben erradicarse con rutinas wellness que, a la par, permitan alcanzar metas profesionales.

Al respecto, sugiere desarrollar la adaptación al cambio y gestionar una agenda de prioridades.

Workplace wellness en cinco pasos

1 Alimentación saludable. Se relaciona con el rendimiento de tu cerebro; toma agua, come vegetales y evita productos procesados o azúcar refinada. Dile no a los productos de maquinita o la comida callejera, y prepárate contra los antojos con snacks sanos.

2 Aumento de energía. A partir de hábitos correctos, como hacer ejercicio regularmente o dormir el tiempo necesario y en condiciones idóneas, te sentirás despierto y con claridad mental. Evita desvelarte viendo algo en la tele o con tu celular.

3 Productividad. En realidad, significa tener tiempo para ti, tus pasatiempos y lo que sueles posponer. Organiza tu agenda, sin olvidar ámbitos, como convivir con tus seres queridos o haciendo lo que más te gusta, sin dejar de alimentar tu creatividad.

4 Reducción de estrés. Es convertir este síntoma en un aliado y no buscar la perfección, piensa en tu progreso. Aprende a meditar, tal vez con mindfulness, que te enseña a concentrarte en el presente, o busca el método que más se adapte a tus gustos.

5 Realización personal. Se relaciona con la motivación, así que cuestiona qué es lo que haces, si te gusta y te acerca a tus sueños. Ten pensamientos positivos y crea metas personales, no las de tu empresa. Si es el caso, emprende tu propio negocio.

#### MÁS TIPS

En cuarentena...

- Genera vínculos labores positivos.
- Haz listas de pendientes y de lo que te sale bien.
- Mantén tu escritorio en orden.
- Respeta tus horarios.
- Haz crucigramas, lee o escucha algo que te despeje.

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

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### Coronavirus. Factores sociodemográficos que influyen en la propagación

15/05/2020

La pobreza, residir en un área densamente poblada, pertenecer a un grupo racializado o padecer enfermedades renales u obesidad se asocia con dar positivo en Covid-19, de acuerdo con un estudio publicado en la revista médica The Lancet Infectious Diseases.

Estos factores sociodemográficos se suman a las evidencias obtenidas de las investigaciones en hospitales, que reflejan una mayor gravedad del virus en personas de edad avanzada, hombres y pacientes que tienen patologías previas, como diabetes o hipertensión.

El autor del estudio, el profesor de la Universidad de Oxford y director del Centro de Vigilancia del Royal College de Médicos de Cabecera del Reino Unido, Simon de Lusignan, destaca la importancia de conocer qué grupos demográficos tienen mayor riesgo de contagio "para poder entender mejor la transmisión del SARS-CoV-2 y prevenir nuevos casos".

Para la investigación se han analizado los resultados obtenidos en las pruebas de coronavirus de 3.802 personas -587 de las cuales dieron positivo- realizadas en centros de atención primaria de Inglaterra entre el 28 de enero y el 4 de abril de este año.

Con estos datos, el equipo de De Lusignan concluyó que los adultos de entre 40 y 64 años tienen más riesgo de padecer el coronavirus (243 de los 1.316 que formaron parte del estudio dieron positivo, un 18,5 %), así como los hombres (18,4 % de los 1.612 analizados).

El lugar de residencia también tiene un papel relevante a la hora de contraer la enfermedad. La gente que vive en una ciudad tiene más riesgo de contagio (26,2 % de 1.816) que la que habita en el ámbito rural (5,6 % de 1.986), así como los residentes de los barrios más pobres (el 29,5 % de 668) frente a quienes están en zonas más pudientes (7,7 % de 1.855).

Hombres se forman para realizarse la prueba de Covid-19 en el distrito Jeppestown de Johannesburgo, en Sudáfrica.

Además, las personas de raza negra tienen más probabilidad de padecer la COVID-19 según el estudio (el 62,1% de 58 participantes dio positivo), aunque los autores dicen que estos resultados deben interpretarse cuidadosamente por el reducido número en la investigación de gente de minorías raciales.

En cuanto a las condiciones clínicas que se relacionan de manera significativa con dar positivo en COVID-19, se limitan a las enfermedades renales crónicas (32,9 % de 207) y a la obesidad (20,9 % de 680).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **El Economista**

### **Hacer frente al problema de la discriminación en México, compromiso de todos: Nielsen**

15 de mayo de 2020

A pesar de que en México existen leyes y organismos civiles y de gobierno para prevenir y erradicar cualquier tipo de discriminación, todavía queda un largo camino por andar, indicó Nielsen como resultado de sus mediciones en la materia.

De acuerdo con la Encuesta Nacional Sobre Discriminación (ENADIS) de 2017, siete de cada diez personas LGBTTTI expresaron haber vivido y sufrido algún tipo de discriminación.

La Organización Mundial de la Salud, hace treinta años, eliminó la homosexualidad de la lista de enfermedades mentales un 17 de mayo. Desde entonces, en esa fecha cada año se conmemora el Día Internacional contra la Homofobia, Transfobia y Bifobia, con el objetivo de fomentar una cultura de inclusión, denunciar la discriminación y avanzar en el reconocimiento de sus derechos en todo el mundo, expresó la firma.

En nuestro país, el estudio “El Consumidor LGBT+ mexicano” elaborado por Nielsen México y presentado por primera vez en junio pasado, reveló que los integrantes de dicha comunidad, a pesar de percibir avances en términos de legislación y derechos, todavía aseguran que no existe un entendimiento total sobre sus preocupaciones y necesidades.

Compartió que el 40% de los encuestados declaró haber sufrido alguna agresión verbal o física por su orientación sexual/identidad de género, mientras que el 56% de la población heterosexual sigue mostrando rechazo a los integrantes de esta comunidad, razón suficiente para que parte de los integrantes que la conforman decidan permanecer en el closet.

Esta realidad, también pega el ámbito laboral en México. Con base a la última encuesta sobre diversidad y talento LGBT realizada por ADIL Diversidad e Inclusión Laboral, arroja que, en nuestro país, el 56% de la comunidad LGBT+ se encuentra dentro del clóset en el trabajo, mientras que en los colegios y universidades solamente el 49 por ciento.

La encuesta realizada por la ADIL indica que ocho de cada diez personas con empleo se encuentran fuera del closet con sus amistades y que las mujeres lesbianas ganan 15% menos que los hombres gay, a pesar de tener un mayor nivel educativo.

“Llama la atención a mayor nivel en una estructura laboral, la persona se siente más cómoda asumiendo su sexualidad y que los servidores públicos LGBT+ tienen mayor probabilidad de estar en el clóset que quienes trabajan en el sector privado”, indicó.

Cabe señalar, que la encuesta realizada por la ADIL indica que ocho de cada diez personas con empleo se encuentran fuera del closet con sus amistades y que las mujeres lesbianas ganan 15% menos que los hombres gay, a pesar de tener un mayor nivel educativo. También afirma que los servidores públicos LGBT+ tienen mayor probabilidad de estar en el clóset que quienes trabajan en el sector privado.

“Para nosotros es importante incidir que cada vez más sean las empresas en México que se comprometan con la promoción de políticas y prácticas inclusivas, es un primer paso para alcanzar la sociedad que merecemos. Cuando las empresas se comprometen con estas prácticas y contrarrestan el impacto de la discriminación, sus individuos pueden alcanzar mayores grados de productividad”, comentó Fernando Velázquez, Socio Consultor de ADIL.

El 17 de mayo también se conmemora el Día del Internet. Cifras del mismo estudio de Nielsen México, señalan que las agresiones a la comunidad también están presentes en el canal digital a través de las redes sociales de formas distintas.

De esta manera, un 27% ha dejado de hablar a otras por salir del clóset y un 26% señala haber tenido alguna situación de rechazo y/o negación.

Amanda Berenstein, directora de Weber Shandwick México, compartió la relevancia de apostar por la diversidad dentro de los equipos de trabajo, pero sobre todo impulsar al interior de las compañías políticas que permitan crear ambientes seguros para todos los integrantes de la comunidad LGBT+.

“Equipos diversos impulsan la creatividad de las personas, ampliando sus puntos de vista y compartiendo diferentes maneras de alcanzar un mismo objetivo lo que en definitiva también propicia que seamos más productivos. La industria de la comunicación es un aliado importante para elevar y transmitir este compromiso con las distintas audiencias que por la naturaleza de nuestro trabajo alcanzamos”, puntualizó.

Con información de Nicolás Lucas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Covid-19. Advierte aumento de peso y talla durante cuarentena. Alertan por mayor riesgo de sumar grasa a mujeres de 30 a 45 años**

Dalila Sarabia

17 de mayo, 2020

El cambio de rutina, el estrés, la ansiedad, el miedo, los trastornos del sueño y la falta de actividad física pasarán factura en esta cuarentena con kilos extras.

El incremento de peso, particularmente de grasa, estimó Mariana Valdés, jefa de la carrera en Nutriología en la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza de la UNAM, será de entre 500 gramos y un kilo por semana.

Tomando como base las nueve semanas de cuarentena, desde que fueron suspendidas las clases, se podrían sumar más de cinco kilos, sin contar las semanas restantes.

Basta consumir entre 300 y 500 kilocalorías más al día para que el aumento de peso se registre.

"La ganancia de medio kilo de grasa semanal deriva en el aumento del consumo de 500 kilocalorías al día.

"Entonces, si yo como entre 300 y 500 kilocalorías más al día, al término de la semana el estimado sería ganar medio kilo de grasa a la semana", explicó la nutrióloga.

El problema no son las calorías adicionales, sino cuántas no se está gastando por la falta de actividad física debido al encierro.

La ingesta de 500 kilocalorías más al día equivale, detalló la nutrióloga, a comerse cuatro rebanadas de pan de caja.

Las mujeres de entre 30 y 45 años deben ser más precavidas con su alimentación, pues son más propensas a tener un incremento de peso importante.

"En lugar de identificar y expresar lo que estamos sintiendo nos vamos a la comida porque ahora tenemos mayor acceso a ella", subrayó Ivonne de la Vega Morales, psicóloga de la Salud.

El aislamiento, continuó la experta, debe ser una oportunidad para mejorar los hábitos alimenticios.

"Teníamos otras dinámicas y nosotros decíamos que no podíamos tener un estilo de vida más saludable.

"Hoy en día estamos en la casa. Entonces, me parece más viable que logremos nuestros objetivos como el tener un horario para desayunar, uno para comer y uno para cenar", consideró la experta de la Facultad de Psicología de la UNAM.

De no tomar conciencia de lo que se está comiendo y el no tener actividad física, alertó que estos desórdenes alimenticios se podrían prolongar aún superada la emergencia sanitaria.

Ambas expertas recomendaron adquirir productos frescos y no sólo alimentos procesados y cómodos que, que no aportan la misma cantidad de vitaminas, minerales y fibras.

Además, llamaron a la población a dedicar algunos minutos del día a hacer actividad física en su casa, que puede significar la diferencia entre subir o no algunos kilos en la cuarentena.

Mariana Valdés, nutrióloga

"Podríamos hablar de doble de estas kilocalorías que se van hasta mil entre lo que no gasté y me comí de más y el aumento de peso sería también mucho más significativo".

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

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### Descubren cómo el VIH se esconde del tratamiento

16/05/2020

Incluso después de una terapia antirretroviral exitosa, el VIH puede esconderse latente en una pequeña cantidad de células del sistema inmunitario durante décadas y resurgir para amenazar la vida de su huésped. Ahora, investigadores de la Universidad de Yale han descubierto una explicación molecular de cómo lo logra, según informan en la revista 'Science Translational Medicine'.

Las células T CD4 de larga vida, que actúan como la memoria del sistema inmune de infecciones pasadas, son el refugio seguro del VIH. El virus en realidad se entrelaza en el ADN de las células T, pero debido a que el virus está inactivo, no deja nada para marcar su ubicación.

El VIH se integra en el ADN humano para que la terapia antirretroviral no pueda encontrarlo y matarlo", explica el autor principal Ya-Chi Ho, profesor asistente de patogénesis y medicina microbiana.

Es muy difícil estudiar estas células: solo una de cada millón de células T CD4 tiene VIH infeccioso --señala--. Son como dientes de león escondidos en el césped, imposibles de encontrar en la hierba, pero de repente pueden aparecer como flores amarillas".

Sin embargo, el equipo de Yale ha desarrollado una forma de encontrar estas células infectadas ocultas y también una forma potencial de controlar la propagación viral.

El equipo de Ho tomó células de pacientes con VIH que habían recibido terapia antirretroviral. Los científicos activaron el virus en las células T en una placa de laboratorio y utilizaron sondas fluorescentes para etiquetar el ARN viral que identifica las células infectadas.

Luego eliminaron estas células raras infectadas por el VIH y estudiaron células individuales en alta resolución. Este método, llamado HIV SortSeq, permitió a los investigadores rastrear la interacción entre el ARN del huésped y el virus dentro de las células individuales.

Descubrieron que el VIH esencialmente secuestra genes que permiten que las células T sobrevivan. Curiosamente, dijeron los investigadores, el VIH trabaja para promover la expresión de genes implicados en el cáncer. Esencialmente, el VIH arrebató el control de la activación de estos genes cancerosos de las células huésped. Aunque este proceso no causa cáncer en las células T, dijeron los

investigadores, el proceso puede ayudar a que proliferen estas células T que albergan el VIH.

La comprensión de estos procesos podría ayudar a los científicos a desarrollar nuevas formas de controlar la infección por VIH, dijeron los investigadores.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Silla Rota**

#### **Dengue compite contra covid, ya duplica cifras de 2019**

16/05/2020

Los casos confirmados de dengue en Veracruz, durante la semana 19 de este 2020, ya duplican las cifras del 2019 durante el mismo lapso de tiempo.

Los números, con corte al 11 de mayo, reflejan que al momento han sido confirmados 753 casos de dengue en el estado, mientras que en el 2019 los contagios eran de apenas 377.

Esto de acuerdo con información del "Panorama Epidemiológico de dengue 2020"; emitido por la Secretaría de Salud a nivel Federal.

Los municipios que son "foco rojo" de contagios son: Pánuco con 86 casos, Poza Rica con 109, el resto está repartido de manera homogénea en los demás municipios del Estado.

Cabe mencionar que Veracruz se encuentra en el tercer lugar a nivel nacional por casos de Dengue con Signos de Alarma y Dengue Hemorrágico; el panorama es el siguiente:

Tabasco, con 272 casos de DCSA y DG

Nayarit, con 196 casos

Veracruz, con 188 casos

Guerrero, con 166 casos

Quintana Roo, con 105 casos

Estas cinco entidades federativas suman juntas 927 de los mil 381 casos de Dengue con Signos de Alarma y Dengue Grave reportados a la Secretaría de Salud del Gobierno Federal, esto es, representan el 67.1 por ciento del total.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

**Hace 40 años el mundo erradicó la viruela. Con una letalidad de 30%, esa enfermedad mató a más de 300 millones de personas. Ahora el combate es contra el covid-19**

17/05/2020

“Todos los pueblos están liberados de la viruela”. Así anunció el 8 de mayo de 1980 la Organización Mundial de la Salud (OMS) la estocada final a ese virus.

Su erradicación representa el mayor triunfo en la historia de la sanidad pública”, declaró la semana pasada el director de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus.

Esa victoria “nos recuerda lo que es posible cuando las naciones se unen para luchar contra una amenaza sanitaria común”, añadió.

El virus de la viruela se transmite por gotas de saliva, aerosoles y, en menor medida, por la ropa contaminada.

Cuatro décadas después de su erradicación, el covid-19 ha paralizado al mundo, lo que nunca hizo la viruela, con una tasa de letalidad de 30%, dejando más de 300 millones de muertos tan sólo en el siglo XX.

Podemos aprender mucho de la viruela para el covid-19” sobre el rastreo de casos, el aislamiento de enfermos y el confinamiento de sus contactos, explicó la doctora Rosamund Lewis, responsable de la sección viruela en la OMS.

Cuando la OMS lanzó el programa intensivo de erradicación en 1967, los expertos “iban de puerta en puerta” para buscar enfermos, afirmó Lewis. Ahora el rastreo se hace por medio de aplicaciones o llamadas telefónicas.

La vacuna contra la viruela fue desarrollada a fines del siglo XVIII, cuando un médico británico descubrió que la inoculación del virus de la viruela de la vaca (llamado vaccinia) protegía a los humanos.

La vacunación fue “el elemento principal de la victoria” contra el virus, destacó Angela Teresa Ciuffi, del Instituto de Microbiología de la Universidad de Lausana.

El último caso de viruela mayor se registró en 1975 en Bangladesh y el último caso de viruela menor en 1977 en Somalia. Sin embargo, en 1978, una fotógrafa médica británica que trabajaba cerca de un laboratorio que investigaba la viruela se infectó y murió.

EL DESHIELO REVIVE VIRUS

¿Qué tienen que ver el resurgimiento de enfermedades virales y el cambio climático?

Desde hace años, científicos investigan la relación, pues debido al derretimiento de permafrost se han detectado casos de virus que habían sido erradicados.

Tal es el caso del ántrax, que, en agosto de 2016, en la tundra siberiana causó la muerte de un niño de 12 años e infectó a 20 personas. De acuerdo con la cadena británica BBC, que cita a científicos, eso se debió a que un reno infectado que murió hace casi 80 años quedó atrapado, pero la ola de calor de hace cuatro años propició el deshielo del Círculo Polar Ártico y expuso al animal.

El permafrost es un muy buen conservante de microbios y virus, porque es frío, no contiene oxígeno y es oscuro”, explicó a la BBC en 2017 el biólogo evolutivo Jean-Michel Claverie de la Universidad de Aix-Marseille, en Francia.

Y en febrero de ese mismo año, científicos de la NASA descubrieron microbios de diez mil a 50 mil años de antigüedad dentro de cristales en una mina mexicana.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Once Noticias

**¿Sabes qué es la hemocromatosis? Es un trastorno hereditario que causa que el cuerpo absorba demasiado hierro, esta acumulación genera daños en los órganos**

2020-05-18

La hemocromatosis es un trastorno hereditario que causa que el cuerpo absorba demasiado hierro, esta acumulación genera daños en los órganos, de acuerdo con James Peter Adam Hamilton, profesor de medicina de la División de Gastroenterología y Hepatología de la Universidad de Colorado en Estados Unidos.

Según datos del especialista la incidencia de esta enfermedad es de una en un millón y aunque es poco frecuente puede ser mortal para quien la padece.

La mutación más frecuente es la hemocromatosis de tipo 1, que se produce en las personas originarias del norte de Europa.

Además se debe heredar un gen mutado de ambos padres para resultar afectado.

Otras mutaciones causan trastornos similares como la hemocromatosis juvenil, hemocromatosis por mutación en el gen del receptor 2 de la transferrina, enfermedad de la ferroportina, hipotransferrinemia y la aceruloplasminemia.

Los síntomas se desarrollan en forma gradual, al principio son poco claros, como fatiga o debilidad.

En las mujeres, suelen comenzar después de la menopausia a causa de la pérdida de hierro durante el periodo menstrual y el aumento del requerimiento de hierro durante el embarazo.

La acumulación de hierro puede dañar cualquier parte del organismo, incluido el cerebro, el hígado, el páncreas, los pulmones o el corazón, por lo que se pueden desarrollar trastornos como piel de color bronce, insuficiencia cardíaca, dolores articulares, especialmente en las manos, aumento del riesgo de cáncer de hígado. Infertilidad, hipotiroidismo y cansancio crónico.

De acuerdo con Hamilton, es posible realizar análisis de sangre para identificar qué personas hay que seguir evaluando.

Estas pruebas permiten determinar los niveles sanguíneos de hierro, ferritina, una proteína que almacena hierro y transferrina, que es la proteína que transporta el hierro en la sangre cuando este no se encuentra dentro de los glóbulos rojos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Once Noticias

### ¿Sabes qué son las talasemias? Se trata de un grupo de trastornos

2020-05-17

Las talasemias son un grupo de trastornos hereditarios resultantes de un equilibrio inadecuado en la producción de una de las cuatro cadenas de aminoácidos que componen la hemoglobina, la cual es la proteína contenida en los glóbulos rojos que transporta el oxígeno.

De acuerdo con el Manual de Merck de Información Médica General, la hemoglobina está compuesta de dos pares de cadenas de globina, normalmente los adultos tienen un par de cadenas alfa y un par de cadenas beta, algunas veces, una o más de esas cadenas son anormales.

La talasemia alfa es más frecuente en las personas afroamericanas, al menos el 25% tienen al menos una copia del gen defectuoso, mientras que, la talasemia beta resulta más frecuente en las poblaciones del área mediterránea y del sudeste asiático.

El Manual indica que las manifestaciones clínicas de las talasemias son similares, pero varían en su gravedad según la cantidad de hemoglobina normal presente.

En el caso de la talasemia alfa menor, las personas se ven afectadas por anemia leve, pero sin síntomas, en la talasemia alfa mayor, los pacientes presentan síntomas de moderados o graves de anemia, incluyendo fatiga, ahogo, palidez y bazo agrandado.

Por otra parte, en la talasemia beta mayor, las personas muestran síntomas graves de anemia que pueden incluir ictericia, úlceras en la piel y cálculos biliares.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Once Noticias

#### **Ruptura de barrera hematoencefálica impulsa padecer Alzheimer**

2020-05-16

Un reciente estudio realizado por investigadores de la Universidad de California sugieren que la ruptura de la barrera hematoencefálica provoca demencia de Alzheimer.

La barrera hematoencefálica es una mezcla protectora y compacta de células que se encuentran entre los vasos sanguíneos que conducen al cerebro y al tejido cerebral.

Los investigadores inscribieron a 245 adultos mayores, que fueron sometidos a resonancias magnéticas con contraste dinámico (DCE-MRI) que pueden identificar fugas en la barrera hematoencefálica.

Las resonancias magnéticas mostraron que 101 pacientes portaban una o dos copias del gen APOE4 que provoca demencia de Alzheimer; las imágenes de estas personas tenían ruptura de la barrera hematoencefálica en una o dos áreas del cerebro importantes para la memoria y la cognición.

Los hallazgos obtenidos en el estudio señalan que la ruptura de la barrera hematoencefálica contribuye al deterioro cognitivo del gen APOE4. Estos resultados ayudarán a desarrollar medicamentos preventivos o terapéuticos para las personas con dichas variaciones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Once Noticias

### **Ehrliquiosis, infección que se desarrolla por contacto con animales**

2020-05-16

Las ehrliquiosis son infecciones transmitidas por la picadura de una garrapata, en algunas ocasiones, por el contacto con animales que las transportan y pueden causar síntomas como fiebre, escalofríos, dolor de cabeza y malestar en general.

Las bacterias Ehrlichia, que habitan en los glóbulos blancos de la sangre, son más frecuentes en el sudeste y el centro meridional de Estados Unidos y Europa. Aparecen entre la primavera y finales de otoño, cuando las garrapatas son más activas, de acuerdo con el Manual de Merck de Información Médica General.

Los síntomas se inician una o dos semanas después de la picadura del ectoparásito e incluyen escalofríos, fiebre, dolor de cabeza y dolor corporal. A medida que la enfermedad progresa, pueden aparecer vómitos, diarreas, convulsiones, confusiones, tos, dificultades respiratorias e incluso coma.

Los médicos realizan un análisis de sangre, en el cual pueden detectar una disminución en el recuento de glóbulos blancos, un número de plaquetas por debajo de los valores correctos y anomalías de coagulación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### **Esto es todo lo que debes saber acerca de la apendicitis**

15/05/2020

La incidencia anual de este padecimiento es de uno por cada mil habitantes y afecta principalmente a personas de edades comprendidas entre los 13 y los 39 años.

La apendicitis aguda es la inflamación e infección del apéndice, además es la causa más frecuente de dolor abdominal intenso, súbito y de cirugía abdominal en los países desarrollados.

De acuerdo con un artículo de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma del Estado de México (UAEM), la incidencia anual de este padecimiento es de uno por cada mil habitantes y afecta principalmente a personas de edades comprendidas entre los 13 y los 39 años.

Aunque la causa es desconocida, en algunos casos se atribuye a una obstrucción causada por un fragmento pequeño y duro de heces, un cuerpo extraño o incluso, en raras ocasiones, por algún parásito. Como resultado, el apéndice se inflama e infecta, de acuerdo con el Manual de Merck de Información Médica General.

Si la inflamación continúa sin tratamiento, el apéndice puede romperse, esto ocasiona que, el contenido intestinal repleto de bacterias se esparza por el abdomen y esto a su vez genera una peritonitis que puede conducir a una infección potencialmente mortal.

Una perforación también puede provocar la formación de una bolsa infectada llena de pus, la cual permite que las bacterias infecten el torrente sanguíneo, a esto se le conoce como septicemia que es mortal. En la mujer, pueden infectarse las trompas de Falopio y esto puede ocasionar infertilidad.

El síntoma principal es dolor en la parte superior del abdomen o alrededor del ombligo, luego se producen náuseas, vómitos y diarrea, al paso de las horas el dolor se canaliza en la zona inferior derecha del abdomen. Cuando el médico presiona esta zona, aparece dolor y cuando súbitamente retira la mano, se hace más agudo.

También es frecuente presentar fiebre, además el dolor aumenta cuando la persona se mueve o tose. El agravamiento de la infección puede provocar un shock, indica el Manual.

El diagnóstico se basa en los síntomas, posteriormente el médico puede requerir análisis de sangre que muestran un moderado incremento en el número de glóbulos blancos en respuesta a la infección; si el diagnóstico no está claro, se puede realizar una tomografía computarizada, una ecografía o una laparoscopia.

Cuando se ha confirmado el diagnóstico, se debe proceder inmediatamente a una cirugía.

Es importante mencionar que, en casi el 15 por ciento de las intervenciones por apendicitis se encuentra un apéndice normal; sin embargo, un apéndice infectado puede perforarse en menos de 24 horas tras el comienzo de los síntomas.

Con una cirugía precoz, la tasa de muerte es muy baja, la persona puede abandonar el hospital en uno o tres días y la convalecencia suele ser rápida y completa. Pero sin cirugía o tratamiento antibiótico, más del 50 por ciento de los pacientes fallecen.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### Recomendaciones para automovilistas con hipertensión

Daniela Payán Escobar

17/05/2020

A la hipertensión arterial se le conoce como “asesina silenciosa” debido a que, en la mayoría de los casos, no se presentan síntomas. Por desgracia, si esta enfermedad cardiovascular crónica degenerativa no se diagnostica ni se controla de manera oportuna, puede detonar otros padecimientos que ponen en riesgo la vida de los pacientes.

Por desgracia, “la hipertensión arterial es un problema muy frecuente en nuestro país. Se considera, más o menos, que un tercio de la población adulta la tiene”. Por eso, “un gran número de personas hipertensas manejan vehículos”, señala en entrevista el doctor Alejandro Alcocer Chauvet, cardiólogo adscrito a la Unidad Cardiovascular del Hospital 1° de octubre del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE).

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut) 2018, el 18.4% de los mexicanos de 20 años o más padece hipertensión arterial. Los estados con más incidencia son Campeche, Sonora, Veracruz, Chihuahua y Coahuila. Por otro lado, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) estima que esta enfermedad es responsable de más de 50 mil muertes al año.

“No hay ningún estudio en la literatura que haya propiamente investigado la asociación de la hipertensión arterial con problemas al manejar. Sin embargo, podría uno presumir que un paciente hipertenso, al tener algún tipo de complicación, como un evento agudo, pudiera ser un factor importante para provocar accidentes automovilísticos.

“Se sabe que la hipertensión tiene relación directa con el desarrollo de algunos problemas cardiovasculares, como los infartos cardiacos o las embolias cerebrales. Estos son eventos que ocurren, casi siempre, de manera súbita. Si, por alguna razón, sucedieran en el momento en el que el sujeto hipertenso va manejando, puede ser que provoque un accidente”, considera el doctor Alcocer, también miembro de la Asociación Nacional de Cardiólogos de México y de la Sociedad Europea de Cardiología.

Por otro lado, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades alertan que tener presión arterial alta te hace cuatro veces más propenso a morir de un derrame cerebral y tres veces más proclive a fallecer por una enfermedad cardíaca. Además, “no existe una cura, pero se puede controlar con éxito con medicamentos y viviendo un estilo de vida saludable”, apunta el doctor Irfan Dadabhoy, médico de atención primaria del Hospital Metodista de Houston.

Y si bien su característica asintomática no la convierte en una enfermedad incapacitante para conducir, los automovilistas con esta afección deben ser cuidadosos al iniciar o cambiar de tratamiento. Durante el lapso de adaptación, el paciente “podría tener mareo o vértigo, pero no es un problema tan frecuente. Simplemente, se requiere que el médico le haga la mención de que evite manejar los primeros días del inicio del tratamiento.

“Si llegas a sentir molestias, detén el automóvil lo más pronto posible, si es que las circunstancias lo permiten. Hasta que no recuperes la situación en la que te sientes mejor, no continúes manejando el vehículo. Si hubiera alguna complicación seria, como es una embolia cerebral o un infarto que se manifestara inicialmente como sensación de mareo o color de pecho intenso, hay que solicitar ayuda”, resalta el doctor Alcocer.

Asimismo, es crucial que las personas con hipertensión arterial lleven un monitoreo regular de su presión, se apeguen al tratamiento prescrito, sigan una dieta balanceada y baja en sal, se ejerciten con frecuencia, mantengan un peso saludable, no fumen y eviten situaciones estresantes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Colaborador Invitado / Laura Ballesteros y Roberto Remes: Movilidad no resiliente (Opinión)**

18 de mayo, 2020

Nos encontramos en medio de una pandemia sin precedentes. Esto obliga a los gobiernos a la máxima responsabilidad en el uso de los recursos disponibles. La crisis de salud nos ha llevado a centrarnos en una cuarentena que sólo permite actividades esenciales, y ante la crisis económica que esto trae, al haber menos recursos debemos eficientar su uso. Sin excepción.

En el caso concreto de la infraestructura urbana y la movilidad, sabemos el papel estratégico que juegan para la salud pública, en tiempos de Covid-19. Las mejores prácticas internacionales han ampliado la oferta de transporte público para reducir la saturación, y facilitado el uso de la bicicleta y caminata como las mejores herramientas para evitar contagios en los traslados.

Es por ello que el inicio de obras del Trolebús Elevado en Iztapalapa representa una acción anacrónica y fallida de gobierno. Lo era antes del Covid, y se recrudece en tiempos de crisis sanitaria y económica. La comunidad no sabe sobre la existencia de un proyecto a nivel de piso, que impulsa la movilidad activa, de menor costo, mayor alcance, y por tanto mejor impacto en materia de salud pública. Hace dos

años se proyectó el Corredor Cero Emisiones del Eje 8 Sur, bajo el equipo de Movilidad de la pasada administración y expertos internacionales, en el marco de un convenio de cooperación internacional con C40, Cities Finance Facilities, la Agencia de Cooperación Alemana (GIZ), la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) y el Banco Interamericano de Desarrollo.

Este Corredor Cero Emisiones plantea un eje multimodal de 22 kilómetros a nivel de piso, con servicio de autobuses eléctricos, construyendo calle completa con banquetas, ciclovías, y espacio para la sana distancia. La Secretaría de Movilidad tiene el proyecto en sus anaqueles, correría de Mixcoac a Santa Martha Acatitla, conectando con 5 líneas del Metro, 2 de Metrobús y 2 de Trolebús.

En contraposición, el proyecto anunciado por la Jefa de Gobierno Claudia Sheinbaum, plantea un servicio de trolebuses elevado, sólo de 7.2 km, sin infraestructura peatonal a nivel del piso, y no llegará al Metro Santa Martha, sino que irá, de Constitución de 1917 a la UACM Plantel Casa Libertad. La calzada es suficientemente ancha para resolver este servicio al nivel de la calle. Después del recorrido en tramo elevado, continuarán hacia el poniente hasta Mixcoac, sin que esté programada alguna obra o segregación de carriles al poniente de Constitución, pese a que la inversión será de 3,369 millones de pesos, sólo para la obra, y más de 680 millones para 50 trolebuses articulados. Estiman una demanda de 140 mil usuarios. La Jefa de Gobierno presume que será el único trolebús elevado en el mundo, pero más que presumir debería reflexionar por qué ninguna ciudad ha optado por una solución así.

El Corredor Cero Emisiones estimaba 185,322 usuarios al día con un costo total de 1,292 millones de pesos. El Estudio de Movilidad para el Corredor Cero Emisiones del Eje 8 Sur es público. Tal vez no lo instrumente el actual gobierno, pero ahora queda como comparativo de que con la tercera parte del costo se puede tener un servicio tres veces más extenso y con mayores alcances urbanos, sociales y de salud pública.

Sin embargo, pedirle al gobierno reconsiderar y respetar a la experiencia técnica en materia de movilidad de la Ciudad acumulada por años, no es un acto de oposición, es de gobernanza y sentido común. En la Ciudad de México esto ya ha ocurrido antes.

En 2010, cuando el Gobierno de Marcelo Ebrard planteaba un tranvía entre Buenavista y Pino Suárez, a un costo total de 17 mil millones de pesos, un grupo de organizaciones y ciudadanos puso sobre la mesa la propuesta de un circuito de autobuses entre San Lázaro y Buenavista que costó menos de mil millones de pesos. El Gobierno de la Ciudad de México fue sensible y rectificó. Esto dio lugar a la extraordinaria Línea 4 de Metrobús.

Se vale comparar.

\*PROMOTORES DE LA MOVILIDAD SUSTENTABLE

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

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

**Investiga mexicano vacuna contra Covid. Espera hacer pruebas en animales para julio en EU. Echa mano de ácido ribonucleico; pretende venderla a partir de 2021**

Alejandro González

18 de mayo, 2020

El mexicano Andrey Zarur, está en la carrera mundial para encontrar la vacuna contra el Covid-19.

Fundador y CEO de GreenLight Biosciences, una empresa ubicada en Boston, terminará a finales de julio con las pruebas pre clínicas con animales para probar la vacuna con seres humanos.

El doctor en biotecnología por el Massachusetts Institute of Technology (MIT) platicó con REFORMA y contó que desde 2009 su empresa se dedica a producir Ácido Ribonucleico (ARN) para regular procesos biológicos en industrias como la agricultura.

Sin embargo, al tener la capacidad de llevarlo a la salud, decidió enfocar sus esfuerzos en la búsqueda de la vacuna contra el Covid-19 que la tendría lista y en comercialización para finales de 2021, afirmó.

"El interés de producir ácidos sintéticos es para poder modificar al sistema de mensajería que existen en los organismos. Puede ser usado para modificar el sistema de instrucciones que se esta llevando a cabo de un ser vivo.

"En el caso de la vacuna lo que hacemos es usarlo (el ARN) para incorporar la instrucción que le permita al cuerpo humano producir una parte de la cápsula del virus. Proporcionamos a las células las instrucciones de ensamblar una partícula y el cuerpo es capaz de identificar como un antígeno y de esta manera prevenir una infección subsecuente", explicó el científico mexicano.

Aseveró que la capacidad de producción de ARN que tiene su compañía es de una cantidad suficiente de ácido ribonucleico para producir dosis suficientes para vacunar a cada ser humano del planeta.

Pero Andrey Zarur aclaró que no se trata de ver quién saca primero una vacuna y la comercializa, sino explicó que colaboran con autoridades, empresas y academia para poder encontrar la cura al virus que ha provocado la pandemia.

Recientemente, comentó que recibió 17 millones de dólares de organizaciones sin fines de lucro para modificar su producción de ARN y enfocarla en la vacuna del Covid-19.

GreenLight Biosciences es una compañía que ha logrado inversiones desde 2009 por más de 100 millones de dólares, explicó su CEO.

Explicó que una dosis de vacuna contra el Covid-19 podría costar hasta 10 dólares, dependiendo de la secuencia de ARN que necesiten para contrarrestarlo, y eso es precisamente lo que actualmente se encuentra en investigación.

"Tenemos que trabajar para que el costo sea lo más bajo. Alrededor entre un dólar por dosis hasta 10 dólares por dosis que es significativamente más barato de los estimados de las demás compañías", sostuvo.

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

[Volver al Contenido](#)

### **Animal Político**

#### **Qué es un virus endémico, en lo que se podría convertir el COVID-19, según la OMS (y qué ejemplos hay)**

15 de mayo, 2020

El nuevo coronavirus puede haber llegado para quedarse, advirtió esta semana la Organización Mundial de la Salud (OMS).

El SARS-CoV-2, causante de la enfermedad covid-19, ya ha sido diagnosticado en más de 4,2 millones de personas en todo el mundo y hasta este jueves había dejado 300.000 muertos.

Los expertos no tienen claro cuándo se podrá frenar su expansión y ahora advierten que puede que el virus no desaparezca nunca.

“Es importante poner este asunto encima de la mesa: podría convertirse en otro virus endémico en nuestras comunidades, y estos virus pueden no irse nunca”, dijo Michael Ryan, el director de Emergencias Sanitarias de la OMS este miércoles.

“Creo que es importante que seamos realistas y no me parece que nadie pueda predecir cuándo desaparecerá la enfermedad”, añadió.

Los Centros de Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos recogen la definición de este y otros términos del ámbito de la epidemiología en su página web.

Endémico “se refiere a la constante presencia y/o habitual prevalencia de una enfermedad o un agente infeccioso en una población de un área geográfica”, explican los CDC.

También incluyen el término “hiperendémico”, que se refiere a altos y persistentes niveles de ocurrencia de una enfermedad.

En palabras de Rosalind Eggo, académica especialista en enfermedades infecciosas de la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres, “la infección endémica está presente en una zona de manera permanente, durante todo el año, todo el tiempo, año tras año”.

La existencia de un virus endémico no se debe confundir con la de una epidemia o una pandemia, tal como se lo aclaró la experta a la BBC para otro artículo.

Epidemia: un aumento de casos seguido de un punto máximo y, luego, una disminución.

Pandemia: una epidemia que ocurre en todo el mundo más o menos al mismo tiempo.

Pese a que el SARS-CoV-2 tenga el potencial de convertirse en un virus endémico, eso no significa que sea incontrolable, expuso Ryan, de la OMS.

Y mencionó el caso del VIH, el virus que puede causar el sida, en su alocución.

“El VIH no ha desaparecido, pero hemos encontrado la forma de convivir con el virus. Encontramos tratamientos y métodos de prevención y las personas no se sienten asustadas como se sentían en un principio y podemos garantizar la vida de quienes conviven con el virus”, explicó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Rusia prevé que vacuna contra Covid-19 sea registrada en agosto, mientras que actualmente especialistas realizan ensayos preclínicos**

17 de mayo, 2020

Rusia prevé que la vacuna contra el Covid-19 podría ser registrada en el mes de agosto y podría ser suministrada en el hombro derecho de los ciudadanos.

"Creo que para el final del verano registrarán la vacuna. Me gustaría que respondería así. En agosto, espero que todo esté según lo planeado y que no haya sorpresas", dijo en entrevista el director del Centro Nacional de Investigación de Epidemiología y Microbiología Gamalei Alexander Gunzburg.

El especialista explicó que actualmente está en etapa de ensayos preclínicos que durarán otro mes. En este lapso, se determinará su toxicidad, reactogenicidad y otros criterios para poder iniciar las pruebas en humanos.

Asimismo, detalló que la vacuna podría ser suministrada en el hombro derecho pero no todos los rusos podrían recibirla al mismo tiempo, pues el Ministerio de Salud ruso está gestionando la cantidad que sería suministrada para maximizar la producción.

Por otra parte, este sábado se registró un aumento de 9 mil 200 nuevos casos de coronavirus en el país, el más bajo desde que inició el mes, lo que elevó el total a 272 mil 43 contagios acumulados.

Las muertes totales llegaron a 2 mil 537, tras 119 muertes registradas en las últimas 24 horas.

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

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Covid-19. Anuncia Trump 'Operación a Velocidad UltraRápida'. Presume esfuerzos internacionales para el desarrollo de la inmunización**

16 de mayo, 2020

El Presidente estadounidense, Donald Trump, mostró ayer su disposición a trabajar con otros países, entre ellos China, para lograr la vacuna contra el coronavirus, y volvió a apuntar para "final de año" como fecha probable.

"Estamos trabajando bajo la asunción de que tendremos, en un futuro relativamente próximo, una vacuna", dijo el Mandatario en una rueda de prensa en la Casa Blanca.

Afirmó que su Gobierno invertirá en todos los candidatos principales a vacuna, e indicó que se ha reducido la lista a 14 posibilidades prometedoras que será recortada aún más.

El Mandatario estuvo acompañado por Moncef Slaoui, ex ejecutivo del sector farmacéutico, quien será el jefe de la "Operación a Velocidad UltraRápida", como ha bautizado la iniciativa.

"Hace poco vi datos tempranos de un ensayo clínico con una vacuna del coronavirus. Estos datos me hicieron tener aún más confianza en que podremos entregar varios cientos de millones de dosis de una vacuna para finales de 2020", afirmó Slaoui.

El líder de la iniciativa no hizo referencia a ninguna vacuna específica, pero una desarrollada por Moderna Therapeutics y otra por la Universidad de Oxford ya tienen aprobación de la Administración de Alimentos y Medicamentos de EU (FDA, en inglés) para pasar a la siguiente fase de ensayos clínicos.

También estuvieron presentes junto a Trump los Secretarios de Salud y del Tesoro, Alex Azar y Steven Mnuchin, respectivamente, y los doctores Deborah Birx y Anthony Fauci, quienes lideran el grupo de trabajo de la Casa Blanca contra el virus.

El Mandatario, quien recibió críticas por no coordinar con los países europeos las restricciones a los viajes en las primeras etapas de la pandemia, indicó que el mundo está cooperando para desarrollar una vacuna.

"Estamos trabajando conjuntamente con diferentes países y, de nuevo, no tenemos ego, no tenemos ego. Quien lo logre, perfecto. Trabajaremos con ellos y ellos trabajarán con nosotros", dijo.

Incluso, al ser cuestionado sobre si lo mismo ocurriría con China, tras las crecientes tensiones entre las dos grandes potencias, Trump se mostró a favor.

China tiene cinco posibles vacunas contra el coronavirus que ya se encuentran en ensayos en humanos y se aprobarán más el próximo mes, lo que muestra el rápido avance de ese país en la carrera por la inmunización.

#### EL CAMINO HACIA UNA VACUNA

El desarrollo de una vacuna segura y efectiva generalmente lleva años o décadas. Pero ante la actual pandemia, los científicos y las compañías están corriendo a velocidad récord.

#### Proceso regular

Etapas exploratorias  
2 años

Se lleva a cabo la investigación académica sobre el virus. En este caso, debido a que es muy parecido al SARS, ya hay antecedentes.

Etapas preclínicas  
2 años

- Se buscan inversores y fondos.
- Las farmacéuticas o desarrolladores preparan los primeros lotes para los ensayos clínicos.

Desarrollo clínico  
3 años

Consta de los ensayos directamente en personas.

- Fase 1: En decenas.
- Fase 2: En cientos.
- Fase 3: En miles.

Revisión reglamentaria y aprobación  
1 año

La Agencia de Medicamentos y Alimentación de EU revisa los resultados y decide si la vacuna es lo suficientemente segura y efectiva como para aprobarla.

Fabricación masiva y distribución

7 años

Las compañías comienzan a producir miles de millones de dosis, además de los millones de vacunas que ya se fabrican contra otras enfermedades. En algunos casos, tienen que construirse fábricas especiales.

Control de calidad

Seguimiento de los efectos y la calidad de las vacunas.

¿Cómo lograrían una en meses?

Si una vacuna contra Covid-19 tiene éxito en los primeros ensayos, los reguladores podrían conceder su uso de emergencia para que médicos, enfermeras y otros trabajadores esenciales se vacunen de inmediato, incluso antes de que finalice el año.

Las más avanzadas

De las 14 principales contendientes, estas son las más prometedoras:

- Universidad de Oxford

Los investigadores prevén que su vacuna esté lista para uso de emergencia en septiembre, si los ensayos tienen éxito.

- Moderna

Su vacuna ARNm está basada en una nueva tecnología que promete mayor rapidez y efectividad.

Alternativas

Mientras no exista una vacuna contra el Covid-19, la vuelta a la normalidad puede continuar con:

- Medicamentos antivirales que puedan reducir los ingresos hospitalarios y ayudar a una recuperación más rápida.

- Pruebas rigurosas y rastreo de contactos para evitar mayor propagación.

¿Qué dice la historia?

Vacunas contra otras enfermedades y el tiempo que tardó su desarrollo.

(Años que tardó su producción)

Varicela	28
Influenza	28
VPH	15
Rotavirus	15
VIH	Se espera una 100% efectiva para 2030

Fuente: CDC, NYT y WIRED

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

[Volver al Contenido](#)