

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

Aseguradoras en tiempos de pandemia / Diagnóstico de salud en México. Expansión en ADN40. Eladio González habla con Héctor Valle Presidente ejecutivo de FUNSALUD sobre el estado del sistema médico Y Alberto Bello habla con Bernardo Risoul, de Qualitas, una aseguradora que ganó 20% de valor.....	4
Versión estenográfica de la conferencia de prensa matutina del martes 19 de mayo de 2020.....	4
“Éxito de la reapertura, responsabilidad de todos”: Jorge Alcocer Varela	38
Descartan retorno el 1 de junio; pico lleva 10 días. Los casos por coronavirus superan los 51 mil y hay cinco mil 332 muertos, según datos oficiales	39
El subsecretario Hugo López-Gatell llamó a los mexicanos a no relajar medidas de sana distancia durante los últimos 13 días de cuarentena.....	40
Desglose de camas	41
El Presidente Andrés Manuel López Obrador nombró a una comisión interinstitucional para coordinar la reapertura económica en el marco de la pandemia por Covid-19.....	42
El titular del IMSS detalló la autoevaluación que deben realizar las empresas para reiniciar labores, la cual será avalada por el Instituto.....	43
Pruebas serológicas no son confiables, alerta la SSA	44
Sheinbaum: habrá 8 mil hospitalizados por Covid-19 a finales de mes.....	45
Mapea UNAM riesgo Covid. Realizan atlas de vulnerabilidad. Preocupan regiones oriente y norte del Valle de México por desigualdad	47
Pandemia causa cancelación de 28 millones de cirugías en el mundo	49
Covid-19. Dejan hospital pese a síntomas de coronavirus. Indican médicos que los enfermos no están obligados a recibir atención	50

Retira el Conacyt invitación a donar	51
SSA: continúan los programas de vacunación para niñas y niños	52
Municipios que reinician actividades, de los más vulnerables, señala estudio .	52
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 Guanajuato.....	54
Usar plasma de infectados, tratamiento nada fácil	54
Desarrolla IPN anticuerpos terapéuticos específicos para tratar coronavirus...	55
Responden universidades e institutos creando respiradores artificiales	56
Vacuna experimental contra Covid-19 en EU produce anticuerpos en voluntarios.....	58
Covid-19: sin vacuna no habrá normalidad (Opinión)	59
Maximiliano Reyes Zúñiga: Tiempos de epidemia, tiempos de solidaridad (Opinión)	61
El autor es Comisionado del INAI: Derechos a la vida y a la salud apuntalados por el acceso a la información (Opinión)	62
Salvador Camarena: Covid-CDMX: Lo que dicen las actas de defunción (Opinión)	64
Rubén Rocha Moya: Dignificar al personal de la salud (Opinión)	66
Salvador García Liñán: Epidemia de obesidad en México (Opinión)	67
Necesario, incrementar el salario mínimo, señala la jefa del Ejecutivo local	69
Experta prevé aumento del trabajo no asalariado tras pasar la emergencia.....	70
Catástrofe, la pérdida de empleos; 500 mil sólo en abril. Pronostica la banca más pobreza en México a raíz de la pandemia	71
Presenta SG plan contra la discriminación sexual	73
Violencia en el hogar aumenta de forma radical con la cuarentena	74

Cuarentena puede detonar adicciones por distanciamiento social	75
¿Los pacientes que dieron positivo a COVID-19 tras haberse recuperado pueden contagiar a otros?	77
Beneficios de la vitamina D para combatir el COVID-19.....	78
De esta forma debes asear tu boca si diste positivo a Covid-19	80
Científicos crean nanomedicina para atacar las células cancerígenas	81
¡Conoce qué es la fobia social y cómo se trata!.....	83
Consumo excesivo de café podría ocasionar problemas a la salud	84
Alcalosis, padecimiento desatado tras un ataque de pánico	84
Lorena Rivera: Fósil, es eso, fósil (Opinión)	85
¿Consulta médica en línea? Plataforma Doctoralia podría ser la solución. En Doctoralia se pueden encontrar médicos generales, especialistas de salud como psicólogos, nutriólogos, psiquiatras, cardiólogos	88

Expansión

Aseguradoras en tiempos de pandemia / Diagnóstico de salud en México. Expansión en ADN40. Eladio González habla con Héctor Valle Presidente ejecutivo de FUNSALUD sobre el estado del sistema médico Y Alberto Bello habla con Bernardo Risoul, de Qualitas, una aseguradora que ganó 20% de valor

19 de mayo, 2020

[Ver video de la entrevista aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Gobierno de México

Versión estenográfica de la conferencia de prensa matutina del martes 19 de mayo de 2020

Acto encabezado por el presidente Andrés Manuel López Obrador desde Palacio Nacional, Ciudad de México

19 de mayo de 2020

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Buenos días.

El día de hoy vamos a informar sobre la situación de la salud. Van a intervenir el doctor Alcocer, también el doctor Hugo López-Gatell; Zoé Robledo, del Seguro Social; Luisa María Alcalde, la secretaria del Trabajo. Nos acompaña también Graciela Márquez, secretaria de Economía; va a intervenir también Marcelo Ebrard para exponer sobre la situación de los paisanos, de los migrantes en esta pandemia, cómo hemos actuado y qué está sucediendo, cómo se les está apoyando, asistiendo, protegiendo a nuestros paisanos migrantes.

Entonces, vamos a comenzar con el doctor Jorge Alcocer.

JORGE ALCO CER VARELA, SECRETARIO DE SALUD: Con su permiso, señor presidente.

Muy buenos días tengan todas y todos ustedes.

Desde hace días ya pensamos en el regreso, pero aún no termina la Jornada Nacional de Sana Distancia, nos faltan 13 días. Ante el COVID, todos tenemos que asumir las responsabilidades que nos tocan, cuidarnos entre todos y de manera particular a las compañeras y los compañeros de trabajo en situación de mayor riesgo. Estarán de acuerdo conmigo que el éxito de la reapertura es responsabilidad de todos, no podemos adelantarnos.

El Gobierno de México ha puesto a disposición de las empresas y los centros de trabajo lineamientos con el fin de lograr una reapertura exitosa, escalonada y responsable de las actividades laborales. Para la elaboración de este documento se contó, como ustedes saben, con la participación coordinada de la Secretaría de Salud, la Secretaría del Trabajo y Previsión Social, la Secretaría de Economía, así como del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Hoy nos centraremos en dichos lineamientos, los cuales derivaron de los acuerdos publicados en el Diario Oficial de la Federación el 14 y 15 de mayo respectivamente en relación con la reapertura de las actividades sociales, educativas y económicas.

Como ya señaló el presidente, en el Pulso de la Salud nos enfocaremos a ello con la participación del doctor López-Gatell; de la secretaria del Trabajo, la maestra Luis María Alcalde; la presencia de la doctora Márquez, de Economía; el maestro Zoé Robledo, director general del IMSS.

Le doy la palabra a Hugo López-Gatell.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ, SUBSECRETARIO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD: Con permiso, señor presidente. Gracias, maestro. Secretarías, muy buenos días; canciller, director general. Muy buen día a todas y todos.

Yo les voy a presentar de manera sintética el informe técnico que presentamos ayer por la noche con el corte más reciente y enfatizaré dos mensajes que tienen que ver con lo que ya señala el doctor Alcocer de la importancia de mantenernos todavía en gran disciplina hasta la conclusión de la Jornada Nacional de Sana Distancia.

Podemos ver que llevamos ya estos 57 días de la Jornada Nacional de Sana Distancia, nos faltan 13 días, 13 días extraordinariamente importantes, porque estos 13 días son dos periodos de incubación, son la duración media del periodo de aislamiento de una persona con COVID, es el tiempo que dura la contagiosidad de esta enfermedad y todavía tenemos varias zonas que están en posibilidad de tener una reducción aún más importante en el número de contagios.

La Ciudad de México, en general el Valle de México, como hemos destacado todos los días, está en este momento en la zona de máxima transmisión, máxima intensidad de contagios y de casos, y de hospitalizaciones que ocurren cada día. Necesitamos tener un cambio en el momento epidémico, en la zona que ocupa la cuarta parte de los contagios que hay en el país.

A nivel internacional tenemos más de cuatro millones 618 mil personas que desde el inicio de la epidemia en los primeros días de enero han tenido COVID; y de ellas, 26 por ciento, que son un millón 183 mil, lo han tenido en los últimos 14 días, esto quiere decir la parte activa de la epidemia y es importante destacar que se ha ido reduciendo esta parte activa, pero permanece todavía como una proporción muy importante.

Prácticamente el 50 por ciento de la transmisión en los últimos 14 días ocurre en la región de América, desde luego incluido nuestro país; en cambio, Europa tiene ya una reducción sustancial de esta contribución y hay que estar pendientes de otras regiones, en particular, el Mediterráneo Oriental, que está en una fase creciente, lo que quiere decir que se están expandiendo las epidemias en los estados soberanos de esa región del mundo.

Podemos ver la situación la situación de México donde 51 mil 633 personas, desde el 28 de febrero donde tuvimos el primer caso confirmado, han tenido COVID y de ellas 11 mil 300 han tenido esta enfermedad en los últimos 14 días.

Esta es la parte activa de la epidemia y, como pueden ustedes apreciar, a lo largo de las últimas siete o 10 días esta proporción de personas con enfermedad activa en los 14 días recientes ha ido incrementando, lo que corrobora precisamente el mensaje de que tenemos una epidemia todavía en fase creciente en varias ciudades más una epidemia en fase de estabilidad en la Ciudad de México y el Valle de México.

Desafortunadamente, cinco mil 332 personas han perdido la vida por esta enfermedad y se han estudiado más de 177 mil personas que en su momento fueron casos sospechosos y resultaron en los 51 mil confirmados por los 98 mil 567 que fueron descartados.

En la siguiente podemos ver el mapa acumulativo, hoy no me voy a concentrar en él, lo presentamos todas las tardes, pero quiero destacar la parte activa de la epidemia en las siguientes dos diapositivas.

En este mapa, en el que sigue, vemos la parte activa. Hay noticias positivas, algunos estados, en concreto Baja California Sur y Nayarit han pasado a un momento de disminución de transmisión por lo que aparecen ahora en verde en la medida en que el número de casos que han ocurrido en los últimos 14 días es inferior a 100 casos cuando estaban por encima de esta cifra.

Vemos también el estado de Quintana Roo que se destaca aquí en esta gráfica de barras que era de los primeros cuatro estados con mayor transmisión y hoy se encuentra en la posición número 11, porque está disminuyendo muy rápidamente su transmisión de esta enfermedad.

Cuando lo vemos por incidencia, 8.8 personas por cada 100 mil habitantes, 8.8 por 100 mil habitantes han tenido COVID en los últimos 14 días y lo podemos comparar, tanto en el mapa con las intensidades del color verde como en la gráfica de barras en donde vemos que la Ciudad de México tiene todavía una intensidad de incidencia muy alta, 30 por 100 mil habitantes, mientras que el Estado de México, que es fundamentalmente la zona conurbada en el Valle de México, tiene casi 25 por 100 mil habitantes.

Tenemos las defunciones que han ido acompañado desde luego en fecha de ocurrencia con un desfase promedio de nueve días que se puede extender hasta 36 días posteriores al inicio de los síntomas, me refiero en el segundo caso a las personas que han tenido que ser hospitalizadas y que permanecen algunas de ellas por periodos muy largos en las terapias intensivas y se encuentran todavía sumando las defunciones en la medida en que tenemos una importante carga de casos nuevos, y que estos casos nuevos, a su vez, dependen del acumulo de casos activos que existen en los últimos 14 días.

Vemos por entidad federativa, siguen una distribución semejante a la de los casos acumulados, en la medida en que, desde luego, las defunciones son el evento último de esta epidemia como evento irreversible.

Pero también destacamos, aunque ya lo hemos puesto en la actualización, que más de la tercera parte de personas con la enfermedad que requiere hospitalización tienen una recuperación en corto plazo y en un promedio de cinco días puede reintegrarse a su vida normal en la medida en que no tienen necesidad de pasar a las terapias intensivas.

Vemos la curva acumulada, 51 mil 633 casos, de los cuales dos mil 414 se registraron en las últimas horas, en las últimas 24 horas contadas desde ayer y el día previo, y esto representa un incremento de 4.9 por ciento.

Como se puede ver en las barras que están en la parte baja del área positiva, las columnas anaranjadas, se encuentra en esta fase de estabilidad en donde tenemos una alta transmisión, pero no hay un cambio significativo de día a día en el número de casos.

Y, por último, la ocupación y disponibilidad hospitalaria la asumiremos en que tenemos 39 por ciento de las camas destinadas a COVID, de las 22 mil 600 camas destinadas a COVID, tanto de terapia intensiva como de hospitalización general, están en ocupadas.

En las dos gráficas de barras vemos que la ocupación a nivel nacional para camas de hospitalización general es de 39 por ciento y en el orden decreciente de ocupación, de izquierda a derecha, se muestra la ocupación por entidad federativa.

La Ciudad de México tiene 77 por ciento de ocupación en camas generales, todavía resta 23 por ciento libres.

Y en la última diapositiva vemos en el panorama nacional, en el extremo derecho de la gráfica, 32 por ciento de ocupación de las camas destinadas a infección respiratoria aguda grave; en el extremo izquierdo la zona más ocupada, que es la Ciudad de México, con dos terceras partes, el 66 por ciento ocupado.

Termino destacando lo que ya decía el secretario Alcocer, no perdamos la oportunidad de aprovechar estos 13 días quedándonos en casa, no es adecuado que se estén relajando las medidas de sana distancia y que exista este regreso a la actividad pública, ni por parte de empresas ni por parte de la ciudadanía en los espacios públicos.

Los recintos escolares permanecen cerrados, lo cual es una contribución todavía muy importante a esta Jornada de Sana Distancia.

Y como se explicará enseguida, el tránsito hacia la Nueva Normalidad implica este retorno ordenado, organizado, bien supervisado, que va a ser identificado a partir del 1º de junio; y antelación a ello, en el fin de semana anterior al lunes 1º de junio, mediante un semáforo que nos va a ir indicando en cada entidad federativa cuál es la característica de la epidemia, la capacidad resolutive, la vulnerabilidad social y la movilidad que puede haber al interior del estado y fuera del estado, como los parámetros fundamentales que al final llevarán a la ciudadanía a identificar de manera resumen cuatro colores, rojo, naranja, amarillo o verde que corresponden exactamente las medidas que se deberán tomar que básicamente tienen que ver con la intensidad de recuperación de las actividades públicas, esto a partir del 1º de junio, de aquí al 30 de mayo seguimos todavía: quédate en casa, quédate en casa, quédate en casa.

ZOÉ ROBLEDO ABURTO, DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS): Muchas gracias, con su permiso, señor presidente.

Muy buenos días a todas, a todos quienes participan en esta conferencia y quienes nos están viendo.

Como se ha mencionado aquí, la instrucción del presidente López Obrador y la causa del gobierno de la Cuarta Transformación en esta pandemia por COVID ha sido y sigue siendo la de salvar vidas, eso es lo más importante, es lo fundamental. Lo ha sido durante la Jornada Nacional de Sana Distancia y lo es también en esta ruta que se ha establecido rumbo a la nueva normalidad y que se ha llamado el sano retorno.

Se trata, y en este caso en la parte de las actividades económicas, de un sano retorno que debe de cumplir con tres principios:

Que sea seguro, es decir, que el retorno no signifique un rebrote de contagios por COVID y brotes en los centros de trabajo.

Que sea saludable, es decir, que también minimice los otros daños que se sabe está causando, pueden causar las medidas de aislamiento social en el bienestar de las personas, en su economía, en los medios de subsistencia, incluso en la salud en un concepto muy más amplio.

Y, desde luego, que sea solidario; es decir, todos estamos involucrados, todos vamos a tener que hacer cosas nuevas como parte de la nueva normalidad, tendremos que dejar también de hacer cosas que antes parecían regulares y que hoy son aportaciones muy importantes al resto de la sociedad.

La ruta de este sano retorno está establecida en dos acuerdos publicados el 14 y el 15 de mayo por parte de la Secretaría de Salud. Y en particular en este caso habla de la incorporación de tres industrias muy importantes para la economía nacional y para la economía de las personas, que a partir del 1º de junio van a ser consideradas como esenciales.

Ustedes lo saben, hubo, durante toda esta Jornada Nacional de Sana Distancia industrias que tienen que seguir trabajando, la producción de alimentos, los supermercados, en fin.

Este acuerdo plantea que a partir del 1º de junio se incorporar tres más:

La fabricación de equipos de transporte, esto es la industria automotriz, la industria de construcción de camiones, la industria aeroespacial y la de autopartes.

En segundo lugar, la minería.

En tercer lugar, la construcción.

A partir de eso es que se publicaron lineamientos técnicos, de seguridad sanitaria en el entorno laboral por parte de la Secretaría de Salud y, como ya se ha dicho aquí, en coordinación con las secretarías de Economía, del Trabajo y el Seguro Social.

Estos lineamientos plantean un mecanismo para poder verificar que estas empresas que el 1º de junio van a empezar a regresar de manera gradual y escalonada hayan cumplido con los protocolos que establecen los propios lineamientos, protocolos de seguridad sanitaria en el entorno laboral.

Quiero decirles que estos protocolos han sido producto de un trabajo de varias semanas con las propias empresas, han sido también producto de un diálogo franco, muy abierto, transparente con ellas para que tuvieran claridad de qué es lo que iba a ocurrir. Y desde luego también va a partir de tener diálogo con autoridades locales, con representaciones sindicales para que todos sepamos cómo es este retorno seguro.

Se trata de 78 puntos de comprobación en una autoevaluación. La autoevaluación tiene que ver con estos temas, estos 78 puntos con promoción de la salud, temas tan básicos y elementales como el famoso estornudo de etiqueta, con capacitaciones, capacitación que debe llevar a cabo el personal y desde luego los directivos con el uso de equipos de protección personal, con temas administrativos como horarios escalonados, trabajo a distancia y desde casa, temas de ingeniería, barreras físicas, señalizaciones, instalación de filtros donde se toma la temperatura, lavado de manos, en fin, sistemas de gestión, gestión que pueda servir para identificar al personal que pudiera estar contagiado.

A partir de esta autovalidación, lo que sigue es que pueden tener tres respuestas:

Las empresas, una respuesta aprobatoria que no debe de ocurrir en un plazo mayor de 72 horas; es decir, después de hacer la autoevaluación, se envía y en menos de 72 horas se le indica a esa industria si ya ha sido aprobado el protocolo.

La otra respuesta es que es todavía insuficiente y que necesitamos mayor información para fortalecer ese propio protocolo o industrias que tengan una respuesta denegada, es decir, que tengan que reiniciar su proceso.

Aquí hay dos cosas importantes. En el caso que una empresa logre concluir y tenga por aprobado este protocolo, entonces podría llegar a iniciar labores antes del 1º de junio, pero insisto, de manera escalonada y muy responsable a partir de esta autoevaluación.

En caso de que la evaluación no sea satisfactoria, habrá empresas que tengan necesidad de que una parte de sus trabajadores acudan al centro de trabajo a terminar las adecuaciones o a hacer capacitaciones.

Esta autoevaluación parte de un principio que también ha sido fundamental, un pilar de la Cuarta Transformación que es la confianza. Las relaciones entre gobierno y sociedad se partían en que los ciudadanos no confiaban en el gobierno, pero tampoco el gobierno confiaba en los ciudadanos y entonces todo tenía que ser a partir de supervisiones y con un criterio más bien de sanción.

Aquí lo que estamos planteando es que la autoevaluación es bajo protesta de decir verdad cuándo hace una palomita diciendo que tienen uno de estos 78 puntos, nosotros creemos en que estos empresarios están diciendo la verdad.

En este sentido, firman esta carta compromiso diciendo que todo lo manifestado es verdad, aceptan que puede haber un proceso de acompañamiento y de asesoramiento, y también aceptan algo más, que haya inspecciones aleatorias.

Y en esas inspecciones aleatorias, en caso de incumplimiento, se procede a la clausura. No podríamos nosotros hacer que los que están haciendo las cosas bien sufran consecuencias a partir de quienes lo pudieran estar haciendo de manera incorrecta.

Y, por último... bueno, este es el mismo proceso, digamos, en la forma de un flujo, bueno, esto es simplemente cuáles son las fuentes de información y los responsables de todas estas etapas, tanto de la supervisión como en el caso que pudiera haber una clausura.

Y, por último, el presidente nos instruyó la creación de un equipo de seguimiento, un equipo de especialistas, técnicos, que puedan estar dando seguimiento a esta reapertura durante las próximas dos semanas y después también ya a partir del 1º de junio.

Este sistema, este mecanismo va a ser de gran utilidad para el resto de las industrias, incluso para las propias esenciales que están hoy abiertas y que tendrán que tener un protocolo similar, pero sobre todo para las que empiecen a abrir, como lo ha dicho el subsecretario López-Gatell, a partir de los semáforos.

Está integrado por cuatro especialistas, encabezados por el doctor Mauricio Hernández, director de Prestaciones Económicas y Sociales del Seguro Social, epidemiólogo, investigador nivel tres del Sistema Nacional de Investigadores; la maestra Elodina Guerra, directora general de Industria Pesada y Alta Tecnología, ella es maestra en economía y la primer mujer que tuvo el reconocimiento de excelencia profesional por la Universidad Autónoma de Nuevo León; el licenciado Alejandro Salafranca, de la Unidad de Trabajo Digno de la Secretaría del Trabajo, etnógrafo de la ENA; y el doctor Ricardo Cortés Alcalá, por parte de Salud, director general de Promoción a la Salud, también epidemiólogo con estudios en salud pública y también con estudios en implementación de reglamentos sanitario internacional por parte de la Organización Mundial de la Salud.

Esto es el sano retorno a las actividades económicas y es un proceso que tiene que ser, como hemos dicho, saludable, seguro y sobre todo solidario, todos tenemos que poner de nuestra parte en este seguro retorno a la nueva normalidad.

Gracias, señor presidente.

LUISA MARÍA ALCALDE LUJÁN, SECRETARIA DEL TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL: Muchas gracias, presidente. Secretarios, compañeros, medios de comunicación y a los que nos escuchan.

Hemos venido o hemos seguido con las visitas a los diferentes centros de trabajos, a las diferentes empresas, como hemos venido informando cada semana, respecto al cumplimiento de las medidas sanitarias.

Aquí ya los responsables, los doctores fueron muy claros en que continuamos en la Jornada Nacional de Sana Distancia, por lo que se va a continuar con estas visitas hasta el último día del mes y después ya a partir de junio iniciar unas visitas distintas, según el semáforo y según las medidas que deban implementarse en cada una de las regiones.

Como podemos ver, aquí tenemos la gráfica, el 94 por ciento de las empresas y los centros de trabajo durante esta semana están en cumplimiento, seis por ciento insiste en negarse a cerrar los centros de trabajo.

Aquí se incrementó uno por ciento, no es un incremento muy alto, pero sí también es un mensaje para que no se relajen las medidas y para que se cumpla si esas son, digamos, dentro de las determinaciones dentro de la Secretaría de Salud.

Ahora, ¿dónde están estos sectores?

Tiendas departamentales, comercio de productos no esenciales, venta, reparación, mantenimiento y distribución de vehículos para uso particular, principalmente en estos tres sectores encontramos ese porcentaje de seis por ciento que se ha negado a cerrar.

El 42 por ciento de las empresas que se negaron a cerrar están en los municipios donde han sido más afectados por la pandemia. Esto también preocupa, este porcentaje aumenta también porque se ha focalizado las visitas y las inspecciones en estos municipios.

Y ahora vamos a dar algunos ejemplos, primero de buen comportamiento. Tenemos el centro comercial La Marina, en Manzanillo, con 152 trabajadores; tenemos el caso de Mazda, con seis mil 679 trabajadores, que también ha venido cumpliendo, en Irapuato; tenemos el caso en Mérida, Yucatán, del Almacenes Ánfora, estos tienen tres sucursales de 50 trabajadores; tenemos el caso de Fujikura en Coahuila, mil 602 trabajadores.

Y también tenemos casos donde se han negado a cerrar y aquí los vamos a presentar. Tenemos el grupo comercial, un centro comercial Tapachula; tenemos el caso de Megasports, en la Ciudad de México, en la alcaldía Iztacalco, con más de 50 trabajadores; y finalmente, en Guadalajara, respecto a venta de muebles, Muebles América, Comercializadora de Muebles América, S.A. de C.V.

El llamado es: todavía faltan 13 días, todavía es un llamado para que las empresas cuiden a sus trabajadores y nos cuidemos todos.

Muchas gracias, presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Marcelo.

MARCELO EBRARD CASAUBON, SECRETARIO DE RELACIONES EXTERIORES: Con su permiso, señor presidente. Buenos días a todas y a todos.

Presentarles el reporte respecto a la protección de mexicanos en el exterior. El primer tema sería: Repatriación de mexicanas y mexicanos. ¿En qué vamos?

A esta fecha el Gobierno de México ha participado de un modo u otro en la repatriación de 12 mil 746 mexicanas y mexicanos en el exterior, prácticamente de todo el mundo; sin embargo, ahí les presentamos un cuadro que nos dice de dónde ha sido el mayor número, claramente es América Latina, con seis mil 904; segundo lugar Europa, tres mil 952; y así sucesivamente,

Lo que es muy interesante de observar es la presencia mexicana global, ya una vez que pase la pandemia podremos darnos cuenta que no sólo por razones de turismo, que ha crecido mucho, sino por la presencia de las y los mexicanos en todo el mundo hoy en día es mucho más compleja y global de lo que fue en las décadas pasadas.

Algunos casos de repatriaciones muy recientes, mexicanas, mexicanos desde El Salvador, que no habían podido salir, ya llegaron a nuestro país.

La siguiente, por favor, Argentina, Colombia y Perú.

El segundo tema que les quiero comentar es la estrategia para reanudar los servicios consulares. Especialmente en los Estados Unidos, se establecieron siete criterios uniformes para brindar servicios de calidad cuidando la salud y atendiendo normativas locales. En Estados Unidos las normativas son muy diferentes en cada ciudad y en cada estado; sin embargo, se pueden sintetizar en estos cuidados.

Estamos procediendo a la reapertura progresiva de los consulados en los Estados Unidos. A esa fecha en operaciones mínimas tenemos 25 y la reactivación en esta semana ocurrirá en cinco: McAllen, Saint Paul, Houston, Sacramento y Boston.

Algunas imágenes de lo que estamos o lo que están trabajando las y los compañeros en los consulados a quienes quiero agradecerles mucho este día su esfuerzo durante estas semanas, estos días.

Aquí tienen ustedes la imagen de Los Ángeles, se guarda la debida distancia, ya las personas están siendo recibidas. Tucson y Phoenix es lo mismo en un sistema, estas son fotos muy recientes, tenemos Brownsville, San José y San Bernardino.

En el caso de Houston hay una iniciativa que vale la pena subrayar de parte de la cónsul, Alicia quien ha estado a cargo y propuso una red, un proyecto 'Mujeres migrantes mentoras', que es una red de solidaridad entre las mujeres que ya están establecidas en Estados Unidos y mujeres que son migrantes recientes.

En Chicago se está ya preparando lo que es la participación en el censo 2020. Como ustedes saben, ha sido muy importante esa lucha para que pueda censarse a las y los ciudadanos, sean residentes o migrantes en los Estados Unidos.

Protección consular a distancia, algunos ejemplos: Dallas, Houston, San Francisco se sigue trabajando.

Compartirles algunas estadísticas de las Ventanillas de Salud que se organizaron junto con la Secretaría de Salud ya hace varios meses y que tienen una importante presencia ahora en esta pandemia en Estados Unidos. Tenemos la población que ha consultado de manera remota o ha seguido estas Ventanillas de la Salud, ya son 695 mil 930 consultas.

La población beneficiaria directamente, quiere decir que de ahí se derivó algún servicio específico, son 209 mil.

Y este otro dato, el número tres que me parece muy relevante, que es la actualización y crecimiento de lo que denominamos aliados participantes en los Estados Unidos, organizaciones de todo tipo son cinco mil 801 que están respaldando y apoyando a la comunidad México-norteamericana.

Como ustedes saben, el foco de atención mayor ha sido Nueva York, las 24 horas se está trabajando para proteger de la mejor manera posible a nuestra comunidad allá.

Aquí algunos datos de los últimos días, tenemos mil 729 consultas vía la Ventanilla de la Salud, mil 233 sobre diferentes tipos de documentos, mil 188 sobre asuntos comunitarios, dos mil 900 sobre protección consular. En total 10 mil 519 en los últimos días.

Se ha apoyado a 983 familiares de fallecidos, porque evidentemente y lo lamentamos mucho, han atravesado una situación extremadamente difícil y las gestiones con las autoridades locales, que vuelvo a reiterar nuestra gratitud, especialmente al alcalde de Nueva York.

Para terminar este reporte, informarles: los contagios, quiere decir contagios aquellas personas que están en comunicación, y las y los cónsules están muy cerca y comparten la responsabilidad que se han atendido, son 356 en total. Sólo en Nueva York hay 101, el segundo estado es Texas con 86 y el tercero es California, muy atrás, con 42.

Estos son fallecidos hasta la actualización al 18 de mayo, son 959 mexicanas y mexicanos en los Estados Unidos de un total de 85 mil 907 fallecimientos reportados en los Estados Unidos, de connacionales son 959, en Nueva York 641.

Fuera de los Estados Unidos, contagios, es decir, personas a cargo de los consulados mexicanos, 72 personas; y fallecimientos, tenemos siete reportados al día de hoy fuera de los Estados Unidos.

Este sería el reporte, señor presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Este es el informe de salud. Si les parece, abrimos para preguntas, respuestas. Quedaron pendientes de ayer Lilita Mejía.

PREGUNTA: Presidente, buenos días. Si nos puede dar su opinión acerca de esta propuesta de Morena para que el Inegi pueda revisar el patrimonio e información fiscal de los ciudadanos, incluso ya hay unos senadores que se han desmarcado de esta propuesta. ¿Cuál es su opinión?

Y si me permite, ahorita otra pregunta para el subsecretario.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No creo que sea correcto, se tienen que mantener en privado lo que significan patrimonios de empresarios y de todos los mexicanos. La obligación de dar a conocer los bienes patrimoniales es exclusivamente para los servidores públicos, nosotros sí estamos obligados a dar a conocer nuestros patrimonios. Por eso no considero conveniente esa propuesta.

Para que no haya tanta desigualdad lo mejor es que el gobierno ayude a que la mayoría de los mexicanos vaya escalando, ascendiendo en la escala social y que no se profundice la desigualdad, que no se permitan negocios ilícitos, que no se permite la corrupción que es lo que produce la desigualdad.

La desigualdad se produce en México o se producía en México por la corrupción. La corrupción es la causa principal de la desigualdad económica y social. Si no hay corrupción, no va a haber desigualdad y no va a haber esa acumulación cuantiosa de recursos en pocas manos, mientras la mayoría carece hasta de lo más indispensable. Pero no es dando a conocer o exigiendo que las personas estén obligadas a decir cuánto tienen, eso no lo veo adecuado.

Y también lo otro, el convencimiento de que se debe de buscar una sociedad más justa, más igualitaria y que no haya derroche, que no haya ostentación, que se le baja al consumismo, a las extravagancias, que se disminuya la frivolidad y que México sea un ejemplo de austeridad, de sobriedad, de fraternidad y no de consumo de artículos de lujo, extravagantes.

Pero eso es un proceso que se tiene que ir dando poco a poco y hay mucha gente que tiene dinero, bastante, y que son austeros, sobrios.

Entonces, lo que decía Díaz Mirón, pero convenciendo, nadie tiene derecho a lo superfluo mientras existan personas, seres humanos, que carecen de lo indispensable, decía él, de lo estricto. Ese es mi punto de vista.

INTERLOCUTORA: Y en otro tema, si nos lo puede contestar usted o el subsecretario. ¿Qué reporte le dieron sobre esta primera etapa de la nueva normalidad? Se presentaron en algunos casos algunos municipios que decidieron no reactivar sus actividades, ¿cuál es el reporte? ¿qué fue lo que pasó?

Y si en el caso de la Ciudad de México, ayer se comentó que a lo mejor este pico de contagios se puede extender a lo que resta del mes mayo, si es así ¿qué está pasando?, porque incluso este fin de semana también se dio a conocer que hubo un aumento en la movilidad.

¿Qué es lo que va a pasar y qué estrategias van a tomar para que en el resto del país se pueda tornar la nueva normalidad el 1º de junio?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, ha habido coordinación con las autoridades de los estados, municipales, con las autoridades tradicionales y se está llegando a acuerdos, las medidas no son coercitivas, se da a conocer que hay condiciones para regresar a la nueva normalidad poco a poco con medidas sanitarias, con cuidado, pero no se exige, no es obligatorio.

Cada pueblo, porque aquí lo hemos hecho, cada comunidad decide, la gente, sus asambleas democráticas, sus gobiernos municipales, los gobiernos estatales, con el personal de salud, con maestras, con maestros hay una amplia participación y todo es por consenso, por convencimiento, nada por la fuerza, todo por la razón y el derecho.

Y así vamos avanzando, desde luego no podemos relajar la disciplina. Si hemos avanzado, si hemos evitado que nos desborde la pandemia, es decir, que no tengamos manera de atender enfermos, de hospitalizarlos, si hemos logrado que hay cambios tanto para hospitalización general como para terapia intensiva, ha sido por la participación consciente, responsable de la gente y se logró el propósito que no lograron desgraciadamente en otras partes en donde se saturaron hospitales, porque también les pegó primero la pandemia, no les dio tiempo de prepararse. Nosotros tuvimos la suerte de que no fuimos los primeros y así se pudo avanzar creando espacios para hospitalización.

Hay dos gráficas que son importantes, a ver si las ponen.

No estaba así el sistema de salud, esto se logró el que ahora que estamos en la meseta, en el caso de la Ciudad de México, el Estado de México, de Tabasco, de Quintana Roo, Baja California, tengamos en general camas disponibles para atender enfermos, en general 61 por ciento en el país, y en el caso de terapia intensiva 68 por ciento; desde luego en la Ciudad de México es más la ocupación, pero nadie se queda sin ser atendido.

Todo esto lo explico porque no se reconoce que fue, desde nuestro punto de vista, exitosa la estrategia de la sana distancia, porque ni en los países con más desarrollo económico pudieron resolver el problema de la disponibilidad de camas de hospitales y de especialistas y de médicos. Son malas las comparaciones, pero a veces exageran nuestros adversarios de mala fe. Entonces, para nosotros ha sido muy exitosa la estrategia que se ha aplicado gracias a los médicos, a los expertos, a los científicos mexicanos.

Desde el principio se habló de la famosa curva, es más, hasta podría mostrarla. Claro que Hugo es el experto. ¿Por qué no explicas de cómo hubiese sido, cómo se hubiesen presentado las cosas sin las medidas que se tomaron?, ¿cuál iba a ser la curva de afectados? y van a ver que no íbamos a poder tener las camas y los especialistas y, lo más importante, salvar vidas, porque nos duelen muchos los fallecidos, pero también muchos se han salvado, muchos se han recuperado por la atención médica.

Entonces, por favor.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: Con gusto, presidente.

Efectivamente, este tema del aplanamiento de la curva lo hemos comentado varias veces, pero siempre es importante retomarlo y recordarlo porque se ha prestado a algunas confusiones.

Yo pienso que las personas de buena voluntad, a veces es porque es un tema muy aparentemente técnico, pero también vemos que hay personas que parecieran empeñadas en no ver las evidencias de lo que es, de hecho, un modelo teórico en el mundo desde la preparación para las pandemias de influenza.

Este es el marco referencial de la Organización Mundial de la Salud en el plan global de preparación y respuesta ante la pandemia de influenza, esto se estableció en 2005 precisamente cuando empezó este marco referencial de la Organización Mundial de la Salud.

Y hay una gráfica emblemática que espero que la tengamos. A ver si encuentran una de dos curvas, hace dos domingos presenté en el informe técnico de la tarde dos curvas, la que hubiera sido y la que terminó siendo.

Algunas personas, esto lo pongo a la luz pública por si alguien se topa con esta mala interpretación y, desde mi punto de vista, intencionalmente planteada como un elemento de desinformación, esta idea de se conforman con poco porque, quizá comparar lo que hubiera sido no basta.

Hemos dicho con absoluta claridad y con fundamento técnico y científico: las epidemias no se pueden detener de un día para otro, no es algo que nos guste, el escenario ideal, el que soñaríamos todas y todos es no tener una epidemia, pero las epidemias existen y son parte de la realidad, igual que existen las tormentas y existen los huracanes y existen los terremotos.

Entonces, quien persistiera en un momento dado en una construcción de información como si se pudieran evitar estos fenómenos, pues realmente está empeñada o empeñado en tergiversar la información y quizá en confundir al público.

Nos parece importante, no perdemos la esperanza de que algún momento este tipo de personas pudieran allegarse de los recursos, tanto de información como intelectuales, incluso emocionales que les permitieran procesar con un poquito más de prudencia la información científica, pero sobre todo nos interesa que no confundan a otras personas de buena voluntad.

Entonces, en ese sentido, retomo, hay un marco referencial de la Organización Mundial de la Salud planteado en 2005 para el plan global de preparación y respuesta ante la pandemia de influenza, lo adoptaron todos los estados miembros de la Organización Mundial de la Salud.

Y esta comparación entre la curva epidémica en su libre evolución, en su historia natural, como se conoce técnicamente, que típicamente es una curva muy pronunciada que sube y baja en poco tiempo y causa un importante impacto.

Primero, en saturar los sistemas de salud o los servicios de salud.

Segundo, en que contribuye a la mortalidad, porque no se logran dar abasto los sistemas de salud para atender a las personas en necesidad.

Y, tercero, la carga absoluta, la cantidad absoluta de personas afectadas es mayor.

En cambio, existe otra curva, que es una curva que se le llama curva más plana o curva aplanada, es una curva comparativamente menor en términos de la altura y, en cambio, es más extendida.

¿Por qué?

Porque difiere uno el riesgo, uno va logrando con medidas como la Jornada Nacional de Sana Distancia, que la cantidad de contagios que ocurren en cada día sean menores, pero de todos modos la epidemia tiene su curso, pero a una menor intensidad de transmisión de propagación.

Entonces, esta es una curva más plana, por lo tanto, más manejable, por lo tanto, no amenaza o no logra saturar los servicios de salud y todas las personas que tienen necesidad de atención se atiende, como afortunadamente ha sido el caso de lo que nos ocupa en México.

No quiere decir -y también lo hemos explicado en múltiples ocasiones y no debemos tener esa expectativa- de que la epidemia se pare de un día para otro o de que la epidemia no aumente. Las enfermedades infecciosas de interés epidémico característicamente tienen un crecimiento exponencial, esto es un crecimiento acelerado, no es lineal, no va de uno a otro a otro número de casos, sino se van multiplicando el número de casos diarios hasta que llegan a un momento cumbre, un pico, también las curvas planas tienen un pico, obviamente, menor que el pico que tienen las curvas no planas, pero de todos modos es un pico y en su momento empiezan a descender cuando se ha llegado a esta mera, exactamente esta, esto ya no es el modelo teórico, hay una curva que está en el plan de preparación de influenza pandémica, es un documento de acceso público tanto el mexicano como el que es el global y tiene un diagrama muy parecido.

Lo explico en tres pasos:

Esta curva roja, esta con estos números que están aquí anotados, es la curva epidémica esperada si no se hubiesen hecho las intervenciones en México en 2020 de la Jornada Nacional de Sana Distancia.

¿Cuál es su origen?

Su origen es una predicción matemática, concretamente la que ha hecho un grupo académico del que hemos estado hablando, pero que cualitativamente coinciden otros seis grupos académicos de especialistas en matemáticas.

Aquí no se alcanza a ver, pero hay una línea de datos reales, datos observados que empezaron el 28 de febrero, precisamente donde empieza esta curva, con el primer caso y permitieron a las personas especialistas en matemáticas, a partir de esos datos reales observados y de un modelo de transmisión de enfermedad, poder proyectar esta curva como una predicción creíble de lo que hubiera pasado.

Como un dato interesante, estos especialistas en matemáticas, los seis grupos independientemente trabajaron en lo mismo y llegaron a conclusiones semejantes, pero además como un esquema de validación cruzada de los métodos, les pedimos que predijeran las epidemias que se habían vivido en España, en Italia, en Estados Unidos, en Reino Unido y en Corea del Sur.

Y trabajando independientemente, usando exactamente los mismos métodos, pudieron hacer una predicción de una epidemia que ya era conocida, obviamente no a partir de conocerla, sino a partir de los primeros datos. Entonces, esto es lo que hubiera pasado.

Después del inicio de la Jornada Nacional de Sana Distancia, que está aquí, el 23 de marzo, y que tiene un segundo reforzamiento el 31 de marzo, cuando entró en vigor el acuerdo de la Secretaría de Salud, hicieron el mismo procedimiento con los mismos métodos y llegaron a la predicción de la curva verde mucho antes de que se observaran estos datos, esto fue en este segmento, en los primeros días de abril. Entonces, esta curva verde también es una predicción matemática.

Finalmente, las barras amarillas es lo que ha estado ocurriendo, lo que estamos presentando aquí concretamente es para el Valle de México, que quede muy claro eso, no es para el todo el conjunto del país. Y esto, como se puede ver aquí, y en la gráfica que ahora pondremos, que es la más actualizada, la predicción se ha cumplido de acuerdo con los casos que han ocurrido.

Desde mi punto de vista es un poco difícil no darse cuenta de que esta curva es más plana que esta curva, pero si alguien tiene esa idea, quizá podría elaborar un poco más sobre su punto de vista, siempre muy respetable.

Si comparamos el área que está debajo de esta curva, que es la suma de casos, con el área que hay en esta curva con la suma de casos, logramos... y estos son los primeros 61 días, y es una comparación justa porque es la misma cantidad de días para esta curva que para esta curva, sólo que esta curva se agotó mucho antes de los 61 días.

Y ahí se ven las comparaciones, sin intervención, con intervención. Sin intervención hubiera terminado la curva el 2 de abril. Uno podría decir: 'Bueno, qué bien, porque entonces terminamos más rápido la epidemia', pero con un costo elevadísimo, porque no hubiéramos tenido en ese momento la capacidad de alojar a las personas.

Y como dice el presidente, lo hemos mencionado varias veces, tuvimos la fortuna, esto la verdad es que hay que reconocerlo, es una fortuna no ser el país de inicio de una epidemia y entonces nos pudimos preparar.

Si esta curva llegara hoy, de todos modos podríamos atenderla, porque hoy tenemos este importante incremento en el número de camas y hoy podríamos atender esta curva, pero en esta fecha no hubiéramos podido y una proporción de estas personas se hubieran quedado fuera de los hospitales y hubieran tenido una consecuencia gravísima, incluso perder la vida por no estar en los hospitales; pero hoy hemos podido tener a la gran mayoría de las personas, excepto algunas que desafortunadamente acuden demasiado tarde a los hospitales o incluso no acuden y mueren en casa, lo cual también está claro y lo hemos dicho.

Vean los números. Sin intervención hubiéramos tenido 38 mil 773 casos en esta curva, con intervención hasta los 61 días tendríamos 11 mil 212 casos en la curva de predicción, la que está en verde, y en los mismos días y es lo que está representando en estas columnas amarillas, habíamos tenido 11 mil 263 casos, es decir, 26 por ciento de lo que se había predicho.

Y, en resumen, esto es una disminución del 74 por ciento de lo que hubiera pasado sin las intervenciones. No voy a decir tan, pero esto es lo que ocurre. Muchas gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Muy bien. Adelante. Bueno, vamos a con Paulo Ernesto, ¿no vino? Carlos Pozos.

PREGUNTA: Buenos días, señor presidente; buenos días a todos los invitados y buenos días a los colegas.

Presidente, el pasado sábado 16 de mayo, el presidente de los Estados Unidos Donald Trump, a través de Twitter hace un mensaje en donde pide a México ocuparse de los narcotúneles que existen en la frontera norte del país, específicamente él habla de un narcotúnel de 600 metros en Tijuana con California. Hay que recordar que el tema del narcotráfico llega a 50 mil millones de dólares al año por esta actividad.

Mi pregunta es: ¿Qué se está haciendo para combatir esta petición que hace el presidente Trump? Y en este sentido ¿qué se hace para el lavado de dinero con motivo del narcotráfico?

Y si me permite, ahorita que está el señor canciller, preguntarle: ¿qué pasó con la carta diplomática o la nota diplomática que pidió México al presidente Trump, al gobierno de Donald Trump? Si hay alguna respuesta, ya lleva una semana de esta petición. Esa es mi pregunta.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, en efecto, se descubrió un túnel en Tijuana hacia San Diego, lo que mencionó el presidente Trump es cierto y hay cooperación entre los dos gobiernos para evitar que se siga transportando droga hacia Estados Unidos de esta manera. Y con toda la vigilancia que se está llevando a cabo por parte de la Secretaría de la Defensa y de la Secretaría de Marina, sí se está evitando el traslado de droga a Estados Unidos y ese hecho es una prueba de que se está actuando y se está haciendo de manera conjunta.

Entonces, es cierto lo que sostuvo el presidente Trump, nosotros tenemos todos los elementos, todas las pruebas, sabemos lo que sucedió y cómo se actuó, y existe cooperación y va a seguir existiendo cooperación con el gobierno de Estados Unidos con respecto a las soberanías de los dos países.

Acerca de la otra pregunta, Marcelo.

MARCELO EBRARD CASAUBON: Con su permiso, señor presidente.

Con todo gusto. La nota diplomática en cuestión, que es muy reciente, ya nos dijeron las autoridades norteamericanas que la están revisando y vamos a tener una respuesta pronto.

Pero más allá de eso, te adelanto lo siguiente. La nota hace referencia a la última, me refiero ahí a la última solicitud de la Fiscalía General de la República de información que fue de septiembre al 19 ratificada en febrero de 2020 respecto a Rápido y Furioso.

Y se refiere a varias cosas la solicitud. Tiene que ver con armas recuperadas en México y/o en Estados Unidos, tiene que ver con declaraciones de todos los testigos o participantes que no han sido publicadas al 100 por ciento y tiene que ver con una serie de detalles muy relevantes que denotan que hay una investigación de muchos años y que hace falta esa información para avanzar y concluir, eso es previo al envío de la nota obviamente y ahí lo refiero.

Seguramente la respuesta que vamos a tener tiene que ver todos esos elementos que estoy comentando que están solicitando la Fiscalía General de la República.

Esa indagatoria va a tener una repercusión muy importante y por eso la nota diplomática así lo hicimos saber, es lo que haces en una nota diplomática; es decir, hay de dos: o se mintió al Congreso de la Unión y a la sociedad mexicana por parte de las autoridades de México diciendo que no se sabía nada de esto; o bien, se atropelló, se violentó la soberanía nacional de México y por eso es algo que es del mayor interés de la opinión pública.

Entonces estamos haciendo la referencia y estamos ubicando por qué es tan importante para México, por qué nos importa tanto a los ciudadanos que se culmine esa indagatoria que está en la Fiscalía General de la República y que tuvo movimiento tan recientemente como en febrero de este año. De eso se trata. Sabemos que nos van a responder.

Concluyo, hay una muy estrecha cooperación y una estrategia de seguridad que se ha venido conversando entre ambos países.

Les recuerdo a ustedes la visita del fiscal general de Estados Unidos, varios encuentros han habido que ha encabezado el secretario de Seguridad, el doctor Durazo con el Gabinete de Seguridad y diferentes instancias de los Estados Unidos y ahí se han tratado varios temas.

Este es otro de los temas que se está tratando ahí y seguramente va a haber una respuesta, ya nos la adelantaron, de cooperación con México en esta indagatoria.

INTERLOCUTOR: ¿También allá pueden desaparecer expedientes?

MARCELO EBRARD CASAUBON: Perdón, no te escuche bien.

INTERLOCUTOR: Que si allá también pueden desaparecer expedientes. E Estados Unidos se habla que ya no encuentran algunos expedientes.

MARCELO EBRARD CASAUBON: Una buena parte está desclasificado.

Entonces, se preguntará ¿qué es lo que están ustedes preguntando?

Datos sobre armas específicas, seguimiento respecto a armas, no recuperadas en México, pero que son parte de este operativo y los testimonios posteriores a la investigación que se llevó a cabo en 2012 y que fue publicada por el Congreso de los Estados Unidos, así como toda aquella información que obre en poder de las autoridades en Estados Unidos que pueda contribuir a esclarecer los hechos a los que hago referencia. Eso es lo que se ha solicitado.

En Estados Unidos hay una serie de normas, igual que las hay México, que harían muy difícil la desaparición de documentos oficiales y no suponemos que el gobierno de Estados Unidos tenga en este momento interés de hacer algo así; es decir, hablaba yo en la nota de la base de confianza entre ambos gobiernos; igualmente, cuando se nos pide información respecto a operaciones criminales en México, incluido el túnel al que haces referencia.

INTERLOCUTOR: Gracias. Mi segunda pregunta, primer presidente de la transición en México.

Un ensayo es un texto que analiza o evalúa un tema, su ensayo de 30 hojas bien pudiera competir con un libro o rebasar un libro de decisiones difíciles.

¿Su ensayo qué destino tendrá?, será una iniciativa de ley?, ¿quedará como un nuevo código moral para la reflexión o de este ensayo que usted hizo el sábado se desprenderán acciones concretas para el manejo de su administración?

Esto le pregunto, señor presidente, porque los curtidos de la hipocresía y los caraduras que hoy transmutan de expertos en pandemias, de expertos en seguridad y ahora expertos en energías limpias, han enarbolado una nueva bandera en donde dicen, presidente, que usted le está dando la espalda a la realidad.

¿Qué responder en torno a su ensayo y a esta situación?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: El ensayo que escribí sobre la nueva economía en los tiempos de la pandemia, es lo que ya venimos llevando a la práctica, lo que se está aplicando en México desde el inicio del nuevo gobierno, sólo que con la pandemia estamos profundizando sobre estos principios, criterios, estas acciones.

Por ejemplo, ahí sostengo que los tecnócratas elevaron la economía a rango supremo y supeditaron todo lo demás. Había que crecer a costa de lo que fuera, sin importar el bienestar de la gente, sin importar el medio ambiente, sin importar la salud.

Lo básico para ellos era el crecimiento económico, el llamado Producto Interno Bruto, y ese era el parámetro para medir el desarrollo y el bienestar de México y de otros pueblos. Decían que, si llovía fuerte arriba, si le iba bien a los de arriba, les iba a ir bien a los de abajo, como si la riqueza acumulada arriba permeara o fuese contagiosa.

En el ensayo lo que hago es desmentir ese criterio, esa forma de aplicar medidas económicas, porque se trata de una mentira, de un sofisma. Se acumuló mucho dinero arriba.

Puse el ejemplo en el ensayo de lo que sucedió en el sexenio de Carlos Salinas. Ocupamos al final del sexenio el cuarto lugar en multimillonarios en el mundo, cuarto lugar de multimillonarios en el mundo. En el sexenio de Salinas pasamos de un multimillonario, de una familia, los Garza Sada, a 24, en un sexenio, de acuerdo a la revista Forbes, que publica la lista de los multimillonarios, los que tienen más de mil millones de dólares cada uno.

Entonces, pasamos de uno de 1988 a 24 en 1994, en seis años, que fue cuando se entregaron los bancos, las empresas, cuando se hizo la transferencia de bienes públicos a los allegados de Carlos Salinas y se formó el llamado grupo compacto, que si usamos rigor intelectual o académico estaríamos hablando de la nueva oligarquía.

Pero no sólo eso. En ese sexenio fue cuando se registró el mayor crecimiento económico, de entonces a la fecha, del 88 hasta nuestros días, más de 30 años de crecimiento económico y el promedio fue dos por ciento en 30 años y en el sexenio de Salinas fue cuatro por ciento.

Con Salinas hubo más crecimiento que con Zedillo, que, con Fox, con Calderón y desde luego con nosotros, cuatro por ciento.

¿Pero cuál fue el resultado?

Fue cuando tuvimos más multimillonarios, cuando se entregaron más bienes de la nación a particulares, cuando hubo más crecimiento económico, pero también fue cuando hubo más desigualdad económica y social, y están los datos.

¿Y saben quiénes ofrecen los datos?

La OCDE, el Banco Mundial y el Inegi.

Entonces, ¿qué planteo ante la crisis del modelo neoliberal que se desató con la pandemia?

Ya no sigamos evaluando, midiendo sólo el crecimiento a secas, porque eso significa que se está creando riqueza, pero no se mide la distribución de esa riqueza.

Vamos a agregarle a la economía la democracia para que haya crecimiento, pero respetando las libertades, no como sucedió en Chile, que aplicaron un modelo económico, pero con una dictadura. Eso no es viable, eso no nos interesa.

Vamos a agregarle también a la economía la justicia, que significa darle más al que tiene menos, en vez de empezar por arriba, como lo hacían, que cada vez que había una crisis... Bueno, como se hizo al final del gobierno de Salinas, que dejó la economía también prendida de alfileres, llega Zedillo y se cae por completo y se rescata a los de arriba.

Entonces, justicia, que significa empezar de la base hacia la cúspide de la pirámide social, esa esa otra diferencia.

¿Por qué cada vez que hay una crisis económica rescate de los de arriba y abandono de los de abajo? Pero no sólo eso, les cargan a todos los rescates, convierten las deudas privadas de los arriba en deuda pública. Entonces, eso no. Es economía con justicia.

Lo otro, economía con honestidad, que no haya corrupción, que paguen impuestos los campesinos como lo hacen cuando compran una mercancía, los indígenas, los obreros, los integrantes de las clases medias, los pequeños, medianos empresarios, pero también los de arriba porque, si no, es corrupción, son fraudes fiscales las condonaciones de impuestos, el tráfico de influencia. Entonces, economía con honestidad.

Economía con austeridad. ¿Para qué el crecimiento económico si todo se queda en la compra?, porque también eso es Producto Interno Bruto, si se compra un avión de lujo también se mide y tiene que ver con el Producto Interno Bruto y puede ser crecimiento.

¿Por qué la ostentación?, ¿por qué el derroche?, ¿por qué no la austeridad? Lo que dijimos hace un momento, ¿por qué no adoptamos la austeridad no sólo como forma de gobierno, sino como forma de vida?, ¿por qué el consumismo desbordado, la extravagancia, la frivolidad? México es uno de los países en donde más se consumen artículos de lujo, de los más extravagantes, artículos de lujo.

No se puede imponer nada, como dijimos, nada por la fuerza, pero que valgamos por nuestra integridad, por nuestros principios, no por el lujo barato, no por lo material. Entonces, economía con austeridad y economía también con bienestar.

Eso es lo que plantea el ensayo. Y no es sólo pensando en México, es pensando en el mundo.

¿Por qué también lo escribí?

Porque siempre los tecnócratas o los intelectuales orgánicos, los expertos hablan de que no tenemos proyecto alternativo y además siempre era como una condena

el que teníamos que ajustarnos al modelo neoliberal que se aplicaba a rajatabla en todo el mundo, porque era lo mismo, reformas estructurales en México, en Argentina, en España en todos lados, las mismas recetas definidas en el extranjero a partir de los intereses económicos y financieros.

Los pueblos no decidían. Nosotros durante 30 años no tuvimos un plan de desarrollo propio apegado con nuestra realidad, con la idiosincrasia de nuestro pueblo, era aplicar recetas impuestas. Siempre decían: 'No hay de otra'.

¿Qué les estamos respondiendo con este texto?

Sí hay de otra y tu modelo es un modelo fracasado, pero que además ni siquiera es novedoso. Fue lo que se aplicó en México en la época de Porfirio Díaz, por eso neoliberalismo es neoporfirismo.

¿Y a qué nos condujo el modelo porfirista?

A una revolución.

Hay insensatos que se dicen que fue muy buen gobierno. Si hubiese sido un buen gobierno no hubiese habido una revolución.

Entonces, es cambiar. Les cuesta entender que hay ya una circunstancia nueva, distinta, pero yo creo que poco a poco también van a ir convenciéndose de que esto es bueno para todos.

Porque ahí en el ensayo explico cómo, si se le da preferencia a los habitantes del país, a las personas, al pueblo de México que más lo necesita, estamos hablando del 70 por ciento, si se protege al 70 por ciento, si se le permite al 70 por ciento de la población de menos ingresos que tengan oportunidades, que tengan derechos asegurados, el derecho al trabajo, a buen salario mínimo, que tengan créditos, lo que estamos haciendo, si se fortalece la base de la pirámide, si se inyectan recursos suficientes, pues entonces, se benefician arriba los empresarios, los comerciantes.

En el ensayo cito un párrafo del Plan Liberal de los Flores Magón de 1906, donde habla de que, si el pueblo no tiene ni siquiera para lo indispensable, no consume nada y no puede prosperar la industria ni puede prosperar el comercio. Entonces, eso lo planteo.

Pero también planteo algo que es importantísimo. Si se atiende a la mayoría de la población, en particular a los jóvenes y se les dan opciones, se les dan alternativas, podemos enfrentar el problema grave de la inseguridad y de la violencia, y podemos conseguir la paz y eso es un tesoro vivir en paz; y es en beneficio de todas las clases sociales, no sólo los sectores populares, sino, también, de los que tienen más ingresos.

Y hay otras formas en que se benefician con este modelo nuestro los que tienen más ingresos. Ayer tuve una reunión con las empresas que van a construir el Tren Maya y son empresas cuyos dueños son personas con solvencia económica. Y estamos hablando de cuatro contratos, sólo de Palenque a Cancún, de 80 mil millones de pesos, cuatro empresas o consorcios.

Entonces, se ayudan si no hay corrupción, porque no es crédito, no es deuda, es presupuesto de ahorros por no permitir la corrupción por el plan de austeridad.

Y se ayudan también los sectores productivos de México, los sectores dedicados a la industria, al sector empresarial con el tratado. Imagínense, ahora van a tener muchas oportunidades porque tenemos el acuerdo con Canadá y con Estados Unidos, y se tiene garantizado el mercado más fuerte del mundo.

El día que estaba yo terminando el ensayo, el 15, me habló Graciela Márquez, secretaria de Economía, para decirme y lo puse, alcancé a ponerlo, que se había incrementado la inversión extranjera en el trimestre en 1.7, a pesar de incluir marzo, de la pandemia, más de 10 mil millones de dólares llegaron de enero a marzo y va a seguir creciendo la inversión extranjera.

Ese mismo día, el viernes, dio a conocer -y está en el ensayo- los datos de recaudación. Apostaban a que se nos iba a caer la recaudación; bueno, de enero al 15 de mayo, porque eso no fue trimestre, sino fue hasta terminé el ensayo a medianoche y trabajaron en el SAT para tener el dato actual, un incremento de 4.9 en términos reales en la recaudación de enero al 15 de mayo.

¿Por qué aumenta la recaudación?

Porque nos están ayudando, no están dando su confianza los contribuyentes y porque también ya no se condonan impuestos.

Imagínense cuánto se dejaba de cobrar. Ahí doy un dato en el ensayo sobre cuánto condonaron, creo 280 mil millones de pesos en dos sexenios en los dos sexenios anteriores, 280 mil, empresas que debían 10 mil millones y que les condonaron el impuesto, mientras el campesino, el obrero, todos pagando impuestos, una gran injusticia.

Por eso escribí este ensayo, para explicar cuál es el contexto de nuestras acciones, cuál es el marco teórico, porque no es un gobierno de ocurrencias, es teoría y es práctica, es pensamiento y acción.

Sirve para explicar, sirve también para que se quiten miedos, que quede ya de una vez y para siempre claro que nosotros no estamos en contra de los empresarios; al contrario, lo que queremos es que sigan participando, que sigan invirtiendo.

Nosotros estamos en contra de la riqueza mal habida y estamos en contra de la corrupción. No hay piso parejo cuando por influyentismo grandes empresas no pagan impuestos y otras sí tienen que pagar porque no tienen agarraderas, porque no tienen influencias, eso no conviene a nadie.

Entonces, es explicarles que se pueden hacer negocios, se pueden obtener ganancias razonables, que eso es lícito, lo que no se permite es la corrupción, el tráfico de influencias, la impunidad. Y es para todos los ensayos, todo el que quiera leerlo.

Desde luego me importa mucho, aunque no es obligatorio, pero sí me importa mucho que lo lean los servidores públicos porque también debemos todos saber por qué estamos aquí, cuál es el objetivo principal de nuestro quehacer político.

Nuestro objetivo principal es la transformación de México y sacar a nuestro pueblo de la pobreza, y engrandecer a México. Pero eso es lo que nos mueve, no los cargos, no la parafernalia del poder, lo importante es transformar. Entonces, para eso es el ensayo. Lo subí a mi Face, al Twitter, a las redes sociales y él que deseé, lo puede copiar.

No estoy pensando en hacer un libro, no tengo tiempo, fue ahora porque consideré que en esta cuarentena había oportunidad, un poco más de tiempo, para la reflexión y el análisis. Y esto nos va a ayudar mucho porque ahí están las bases para continuar con la transformación profundizarla y enfrentar esta nueva realidad que se origina a partir de la pandemia.

Vamos con Hans Salazar.

PREGUNTA: Buenos días, presidente. Hans Salazar, ZMG Noticias, Gurú Político y Zócalo Virtual.

Presidente, hace unos meses yo le expuse el caso de Israel Vallarta, preso aún después de 14, 15 años de estar sin sentencia. Pues recordar simplemente que esto es muy claro, en general para la gente, para el pueblo de que él hace unos días estuvo hospitalizado, de hecho, por un contagio de este virus del COVID.

Ya se han hecho gestiones, incluso hubo un recibimiento por parte de la Secretaría de Gobernación, de acuerdo a lo que usted había indicado, a la hermana de él; sin embargo, sigue la situación delicada.

No se ha avanzado mucho, por una u otra causa sigue pendiente esa justicia. Me parece a mí que se debería de no alargar.

Hay un cartón el día de hoy, y permítame citar lo, de Helioflores, donde dice Vallarta: 'Quien fuera Duarte', Javier Duarte, que precisamente ayer, lo traigo a colación porque precisamente ayer al exgobernador de Veracruz sólo le dieron nueve años de sentencia y hasta se le regresaron propiedades, 40.

Entonces, me parece que ese tipo de situaciones son las que encrespan a este país, estas injusticias a las que a su gobierno le heredaron y ahí están las situaciones y siguen, porque también tiene que ver con otro gobierno.

Yo quisiera preguntarle, presidente, si es posible pedirle al fiscal... digo, hay una autonomía y está muy claro, pero pedirle que fuera recibida la hermana de Israel Vallarta, que sigue con la exigencia de justicia por parte del fiscal y eventualmente pudiera haber un desistimiento de los cargos.

Esa sería, concretamente, mi pregunta. Ahorita le hago una segunda.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Lo vamos a ver con la secretaria de Gobernación, que ella haga, de parte de nuestra, el trámite con el fiscal, con Alejandro Gertz Manero, que seguramente se va a enterar y él va a ayudarnos, porque él es una gente íntegra, Alejandro Gertz Manero, fiscal

Y en el caso del amparo para lo del exgobernador de Veracruz... No del amparo, de la sentencia, eso lo tiene que revisar el Poder Judicial, esa es una decisión del Poder Judicial y ellos tienen que valorar.

Yo recuerdo o es importante informar que el Poder Judicial tiene una instancia para observar si se aplica bien la ley. Esta instancia del Poder Judicial es una especie de fiscalía, es el Consejo de la Judicatura; entonces, cuando hay una decisión de estas, se puede acudir al Consejo de la Judicatura y pedir la revisión.

No nos corresponde a nosotros, porque una de las cosas que hemos hecho es respetar las decisiones tanto del Poder Legislativo como del Poder Judicial, pero sí ayudar en este caso.

Hay otros casos pendientes que seguramente nos tiene que dar un informe la secretaria de Gobernación, la licenciada Olga Sánchez Cordero, de gente adulta que está en las cárceles, que debería de salir de las cárceles. Ya se aprobó la Ley de Amnistía y no se aplica.

En todo esto tiene mucho que ver la lentitud de los trámites, no se cumple en México el principio de que la justicia se tiene que impartir con prontitud, se tarda mucho. Entonces, hay gente que está privada de su libertad sin sentencia durante años, y desde luego hay inocentes, todavía los que no tienen con qué comprar su inocencia.

Todo esto lo tenemos que seguir tratando y, por eso los temas que aquí se abordan ayudan mucho, porque es estar insistiendo, acicateando al elefante para que camine, sacudiendo métodos de antaño, burocráticos, en donde todo es papeleo y no se piensa en el ser humano, se van perdiendo los sentimientos, se va endureciendo el corazón y pasa un día y pasa otro, 'y ya lo voy a ver, falta que me notifiquen, y todavía falta que el Ministerio Público complemente la averiguación, y falta que el juez dictamine, y ahora no se puede porque hay otros asuntos, pero la semana próximo o dentro de 15 días'.

Y si no vuelven a verlo o no tienen abogados, o no tienen para pagar abogados, porque también eso cuesta muchísimo, últimamente la iniciativa que envió el Poder Judicial, yo la apoyé porque tiene algo que es muy importante: el que haya más defensores del pueblo, defensores de oficio, para mucha gente que no tiene posibilidad de tener una asesoría jurídica.

Lo importante es que no nos acostumbremos, que estemos siempre zarandeando, zamarreando el árbol, la mata, que no nos gane el inmovilismo, aquí sí, no hay inmovilismo, no debe de haber inmovilismo. En el combate a la pandemia sí nos tenemos que quedar en nuestras casas, pero en la acción para resolver problemas no.

INTERLOCUTOR: Presidente, segundo punto. Un actor hace unos meses, que es un defensor de la protección a los animales, por sus derechos, y que también lo he expuesto aquí, dijo: 'Nos hemos desconectado de la naturaleza y somos culpables de creer que somos el centro del mundo'.

Y esto es a propósito de lo que usted mencionó sobre la nueva política económica que, por supuesto que tiene repercusión con la política ambiental también, es una consecuencia, dependiendo como tengamos actualmente, por ejemplo, el modelo neoliberal arrasa con la naturaleza.

La pregunta concreta sería: ¿en este planteamiento de esta nueva normalidad no tendría que verse una nueva normalidad como algo negativo, sino como lo más positivo?, pero no sólo desde el gobierno, sino desde la propia sociedad.

¿Qué tan viable es?, ¿o se está revisando, más bien, el tema de una nueva política ambiental para nuestro país en defensa de los animales, en defensa de la naturaleza?

Digo, aquí se ha tocado el punto, pero hacer un programa completo y aprovechar este momento que pudiera ser un parteaguas también positivo, concretamente Semarnat realizó foros hasta donde tengo información, no tengo más, a partir de que usted aquí instruyó sobre la realización de estos, nada más que no se tiene mayor información.

Yo quisiera preguntarle al respecto y aprovechando al canciller sobre la reapertura, si nos pudiera detallar la reapertura de empresas. ¿Cuáles empresas en coordinación con Estados Unidos se va a dar y de qué manera?, ¿escalonada o cuál va a ser la ruta?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Tenemos que regresar a la normalidad con una actitud distinta. Y nos ha ayudado mucho este tiempo para a reflexión, el análisis, el reencuentro con nuestras familias. Todo esto ha tenido mucho de positivo.

Estaba yo viendo una encuesta donde se le preguntaba a la gente sobre su experiencia en este tiempo de mayor unidad en la familia y eso lo han visto como algo positivo, y eso tiene que ver con lo que somos los mexicanos, con nuestros valores que se estaban olvidando, porque era cuánto tienes, cuánto vales, era el salir adelante sin escrúpulos morales de ninguna índole, triunfar a toda costa, era el individualismo, el aspiracionismo y fuimos distanciándonos, incluso en lo familiar. Esto fue como un gran reencuentro en las familias.

Fíjense que, contrario a lo que sucedió o lo que está sucediendo, se pensaba que si se unían las familias iba a haber más violencia. Es un concepto que no aplica para México por las características de nuestras familias, que son distintas las costumbres, a lo que sucede en otras partes del mundo, con todo respeto.

Ahora que vi esa encuesta, dije: Se demuestra la importancia que tiene el estar juntos, la convivencia familiar, cosas importantes. Salimos de la cuarentena y empezamos a regresar a la normalidad, bueno, continuemos queriéndonos familiarmente, sigamos siendo solidarios, sigamos siendo fraternos en la familia, también en nuestro entorno donde vivimos, con nuestros amigos, con el prójimo. Entonces, son cosas nuevas.

Lo mismo en lo que tiene que ver con el medio ambiente. No hemos reparado, pero como no ha habido mucha movilidad, no ha habido contaminación, hemos respirado aire más puro, menos ruido, escuchamos los pajaritos. Entonces, sí cuidar la naturaleza, el amor a la naturaleza.

En lo que a nosotros corresponde vamos a continuar. Se nos cayó el precio del petróleo, aunque ahora ya se está recuperando, pero ya tomamos la decisión, o sea, reafirmamos la decisión que teníamos de procesar la materia prima en nuestro país, porque había ahí todavía la duda de si procesábamos un porcentaje considerable, 75, 80 por ciento y comprábamos todavía una cantidad, un volumen de gasolina en el extranjero.

A partir de la crisis, a partir de la caída en el precio, dijimos: No, vamos a ser autosuficientes, vamos a procesar todo lo que consumimos y lo que consumimos es mucho menos que si optamos por vender petróleo crudo al extranjero. No necesitamos extraer un recurso no renovable, como se hizo hasta en tres millones 400 mil barriles diarios, sino con un millón 800 mil barriles tenemos para nuestro consumo interno.

¿Qué va a significar esto?

Que vamos a dejar reservas para las futuras generaciones. Una reposición de reservas, vamos a reponer reservar que se han agotado. Y esto es medio ambiente, y dejar este recurso hacia adelante.

Hoy viene una nota de que se autorizó, en el 19, permisos para fracking y lo voy a investigar. Dijimos no al fracking, no a la explotación minera a diestra y siniestra.

No hemos entregado una sola concesión para la minería, entre otras cosas, porque hay millones de hectáreas concesionadas del periodo neoliberal que ni siquiera se están explotando, sino que entregaron las concesiones y utilizaron los títulos de concesión para la especulación financiera.

No al maíz transgénico y va el plan hacia adelante para la siembra de un millón de hectáreas de árboles maderables y frutales, como nunca. Entonces, sí al cuidado del medio ambiente

En el caso de la construcción del Tren Maya, vuelvo a decir, toda la vía nueva va sobre la vía que se hizo, que se construyó sobre el tendido de la vía vieja, vamos a decir.

Cuando se inauguró el ferrocarril del sureste en los años 50... porque también hay mucha simulación en los movimientos, incluso hay quienes lucran con esas causas pseudoambientalistas y engañan.

Si no se conoce el sureste y se habla del Tren Maya y sale un grupo diciendo: 'Se va a afectar el medio ambiente', se puede creer que se va a afectar el medio ambiente; al contrario, mover carga y utilizar el ferrocarril es mucho menos contaminación que los autobuses, pero nosotros vamos a continuar con esto.

Y si les parece, no es que no quiera que hable Marcelo, pueden hablar los dos, pero la que tiene más conocimiento de esta relación es Graciela, sobre cómo va la relación con Estados Unidos en esta materia.

GRACIELA MÁRQUEZ COLÍN, SECRETARIA DE ECONOMÍA: Gracias, presidente. Con permiso, gracias. Buenos, días a todas, a todos.

Desde hace casi un mes empezamos a tener contacto con las autoridades de Estados Unidos, porque evidentemente, desde que llegó la enfermedad, las líneas de proveeduría de México hacia Estados Unidos empezaron a perturbarse, pero este fenómeno había ya pasado también desde que la enfermedad pegó en China.

Entonces veníamos en un proceso en el que estas cadenas se iban rompiendo, en el momento en que China empezó a articularse, Estados Unidos y Canadá les interesaba tener la cadena de proveeduría muy sólida.

¿A qué nos referimos cuando hablamos de la cadena de proveeduría?

Por ejemplo, los autos. Para que un auto se arme en Norteamérica cruza la frontera mexicana siete veces.

¿Esto qué quiere decir?

No es que lleguen todas las piezas en un solo momento y se arme en alguna de las plantas en los distintos estados de México, sino que puede ser que un motor o la mitad de un motor o los componentes de un motor para una camioneta se inicie su construcción en Alabama, llega a México se le incorporan otras partes, viaja a Missouri, regresa a Monterrey y así se va haciendo la cadena. Entonces, esa cadena de proveeduría es muy importante.

México además es uno de los grandes exportadores de autopartes, es decir, producimos todos estos componentes. Y tenemos las armadoras, no solamente tenemos armadoras cuyo origen está en Estados Unidos, sino también tenemos armadoras europeas y asiáticas, pero estas armadoras venden fundamentalmente sus autos en el mercado de Estados Unidos y Canadá.

México es el primer exportador de tractocamiones del mundo, producimos tractocamiones, camiones de carga para todo el mundo. Entonces, sí era muy importante sincronizar la entrada en vigor, pero había una diferencia muy importante entre Estados Unidos, Canadá, incluso Europa y por supuesto Asia con México.

La diferencia es que, como aquí se ha señalado, la llegada del COVID-19 fue posterior en México que en los otros países. Entonces, en el Gobierno de México se decidió que se iba a priorizar la salud, y que teníamos que empezar a ser este descongelamiento, esta reapertura hasta que tuviéramos certeza que esto no iba a impactar la salud.

Les decía, desde hace casi un mes empezamos a explorar qué es lo que se podría abrir, y la primera pregunta que nosotros hicimos, y no solamente en automotriz, sino en eléctrica, en electrónica, en aeroespacial, en otras ramas, y la primera pregunta que hicimos fue ¿y cuándo abre la industria en Estados Unidos?

Y la respuesta era no sabemos bien, ¿por qué?, porque justamente también en Estados Unidos la enfermedad pegó de manera muy distinta.

Todos escuchamos el caso de Nueva York con un impacto muy, muy fuerte y la enfermedad tuvo distintos ritmos, un ritmo distinto de Illinois, que de California o Florida. Entonces, la apertura en Estados Unidos también ha sido distinta. Entonces, el acoplarnos a esa cadena... En realidad, nosotros hemos priorizado que pongamos, cuando nosotros vamos a estar listos.

Entonces, esa era una parte de la apertura, pero teníamos que también tomar en cuenta que teníamos que considerar que la apertura no afectara la salud de México. Entonces, hemos seguido y por eso insistimos en este reordenamiento cauto y para ello pedimos los más altos estándares a las empresas que se van a incorporar a la lista de esenciales. Estas empresas tendrán que tener estándares sanitarios muy altos y la mayor parte de ellas empezamos a trabajar con ellas en los estándares.

El regreso a la nueva normalidad va a ser un regreso donde probablemente esta sala siempre luzca como ha lucido desde que se adoptó el distanciamiento, ya no va a ver las sillas juntitas, como teníamos hace unos tres meses, sino justamente

ese es el tipo de cosas que le vamos a pedir a la industria y un acoplamiento paulatino y gradual.

¿Por qué gradual?

Porque Estados Unidos tampoco abrió completamente y el tipo de bien que se produce, que es el de los autos, ha sufrido una caída notable, del 95 por ciento la venta de automóviles en Estados Unidos.

Entonces, sí nos interesa seguir integrados en esas cadenas, pero nos interesa sobre todo cuidar la salud en México y nos interesa que la apertura que hagamos realmente construya de nuevo estas cadenas.

Las conversiones que hemos tenido han fructificado en que tenemos más información, en que las empresas se han comprometido a seguir protocolos muy altos a cuidar y sobre todo a dar seguimiento, porque a ellas también no les interesa ser objeto de un brote, no les interesa que se tenga que clausurar una planta porque hay un brote epidémico, un rebrote en tal planta.

Entonces, estamos trabajando así, Estados Unidos tampoco ha abierto, hay unas armadoras que sí están abriendo y pronto vamos a ir viendo cómo se va reconstituyendo.

¿Por qué era también importante automotriz?

Hay otras cadenas, les decía. Automotriz es muy importante, porque el tratado de México, Estados Unidos y Canadá entra en vigor el 1º de julio y probablemente el sector que más ajustes va a tener que hacer tanto por el contenido regional como el contenido laboral, que son dos características nuevas del tratado, va a tener que hacer ajustes; entonces, necesitábamos que empezara a trabajar esta reapertura en automotriz, porque va a tener que enfrentar pronto las reglas del T-MEC, y pronto es el 1º de julio. Hemos acordado con Estados Unidos tener unos regímenes de transición, pero hay reglas nuevas y estas reglas nuevas entran el 1º de julio.

Entonces, se junta el tratar de reconstruir la cadena, pero también en particular en automotriz no es caprichoso el tema de automotriz, también tiene que ver con el Tratado de Libre Comercio.

Espero que con esto se haya respondido la pregunta. Gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Ya se nos terminó el tiempo. Mañana, si les parece, mañana nos apuntamos, mañana, uno, las dos compañeras y tú. Nos vemos mañana.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Contra línea

“Éxito de la reapertura, responsabilidad de todos”: Jorge Alcocer Varela

Mayo 19, 2020

El secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela, señaló esta mañana que “el éxito de la reapertura es responsabilidad de todos”. Por ello exhortó a la ciudadanía a permanecer en casa mientras está vigente la Jornada Nacional de Sana Distancia e incorporarse a la nueva normalidad de manera gradual y escalonada.

Durante la conferencia de prensa celebrada esta mañana en el Palacio Nacional, convocó a las empresas y los centros de trabajo a hacer uso de los lineamientos para lograr una reapertura responsable.

Señaló que tales lineamientos fueron realizados de manera conjunta entre la Secretaría de Salud, la Secretaría del Trabajo y Previsión Social, la Secretaría de Economía y el Instituto Mexicano del Seguro Social.

Por su parte, el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell Ramírez, advirtió que no se deben relajar en estos momentos las medidas de sana distancia. “De aquí al 30 de mayo, quédate en casa, quédate en casa”, exhortó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Descartan retorno el 1 de junio; pico lleva 10 días. Los casos por coronavirus superan los 51 mil y hay cinco mil 332 muertos, según datos oficiales

Patricia Rodríguez Calva

19/05/2020

A diez días del pico máximo de la pandemia de coronavirus —que se registró el 8 de mayo—, Hugo López-Gatell Ramírez, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, señaló que “estamos en el momento de máxima transmisión del virus SARS -CoV-2”.

Por lo que exhortó a la población que vive en las zonas de alto contagio a quedarse en casa y añadió que es importante que la ciudadanía esté consciente, de que el 1 de junio —cuando se termine la Jornada Nacional de Sana distancia— no se regresará a la normalidad y la movilidad dependerá del semáforo de riesgo.

No piense la ciudadanía —por favor, que esto quede registrado—, no piense la ciudadanía que el primero de junio volvemos a la normalidad, no va a ser así.

La manera en que va a ocurrir es que, en cada estado, en cada entidad federativa, anticipadamente al primero de junio, presentaremos el estado que guarda la epidemia de covid-19, en cada una de las 32 entidades federativas y estará representada por un semáforo.

Un semáforo del riesgo, que considera diversas variables que ya hemos explicado, de modo que la población va a poder saber, en la entidad que reside, cuál es la condición de covid-19.

Y derivado de ello, habrá indicaciones para saber si en su entidad federativa se abren las actividades públicas y las actividades laborales o no”, explicó.

En tan sólo un día, 155 personas fallecieron por covid-19, por lo que el total de fallecimientos ascendió a cinco mil 332, la mayoría se concentra en la Ciudad de México, Baja California y Estado de México.

Existen dos mil 414 casos nuevos, con lo que el acumulado ascendió a 51 mil 633 confirmados, de los cuales, 11 mil 300 son casos activos que se ubican, principalmente en la Ciudad de México, Estado de México y Tabasco.

En lo que va de la pandemia, el Valle de México es la zona que registró el mayor número de casos: 14 mil 566 están en la capital del país y 8 mil 556 en la entidad mexiquense.

De acuerdo con la RED IRAG (Infección Respiratoria Aguda Grave), la ocupación hospitalaria a nivel nacional en camas generales es de 39%, es decir existen 8 mil 862 camas ocupadas y 13 mil 770 disponibles.

No obstante, la Ciudad de México registró 77% de ocupación, le sigue el Estado de México con 59% y Baja California con 54 por ciento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

El subsecretario Hugo López-Gatell llamó a los mexicanos a no relajar medidas de sana distancia durante los últimos 13 días de cuarentena

Isabella González

19 de mayo, 2020

El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, llamó a mexicanos a no relajar las medidas de sana distancia durante los últimos 13 días de cuarentena.

"No perdamos la oportunidad de quedarnos en casa. No es adecuado que las medidas se estén relajando ni por parte de la ciudadanía ni por parte de las empresas", aseguró durante la conferencia matutina.

"Llevamos ya 57 días, nos faltan 13 días, 13 días extraordinariamente importantes, son dos periodos de incubación, son la duración media del periodo de aislamiento de una persona con Covid, el tiempo que dura la contagiosidad de la enfermedad".

Acompañado del Presidente Andrés Manuel López Obrador, el subsecretario indicó la importancia de mantener la disciplina hasta el final de la jornada de sana distancia.

Recordó que el Valle de México está, en este momento, en la zona de máxima transmisión e intensidad de contagios, casos y hospitalizaciones.

"Necesitamos tener un cambio en el momento epidémico en la zona que ocupa la cuarta parte de los contagios que hay en el País", alertó.

López-Gatell apuntó, como buena noticia, que los Estados de Baja California Sur y Nayarit han disminuido el número de casos.

"Han pasado a un momento de disminución de transición en la medida que el número de casos que han ocurrido en los últimos 14 días es menor a 100 casos", dijo.

También resaltó el caso de Quintana Roo, Estado que también ha reducido el número de contagios.

El subsecretario recordó que el tránsito hacia la nueva normalidad implica el retorno ordenado.

"De aquí al 30 de mayo seguimos todavía: quédate en casa, quédate en casa, quédate en casa", reiteró.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Desglose de camas

Natalia Vitela

19 de mayo, 2020

Del 24 de abril al 17 de mayo del 2020, el número de camas con respirador pasó de una previsión de 6 mil 900 a 6 mil 200, ante la falta de ventiladores, informó Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

El funcionario aseguró que se proyectaron 6 mil 900 camas de atención crítica, pero esto dependía de que llegaran los ventiladores médicos, por lo que se redujo la expectativa.

"Afortunadamente en ese momento estábamos lejos, muy lejos, de una sobreocupación", puntualizó en conferencia de prensa.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

El Presidente Andrés Manuel López Obrador nombró a una comisión interinstitucional para coordinar la reapertura económica en el marco de la pandemia por Covid-19

Claudia Guerrero e Isabella González

19 de mayo, 2020

El grupo está integrado por las Secretarías de Salud, Trabajo y Economía, así como por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

El Mandatario explicó que esta nueva instancia pretende agilizar la toma de decisiones en la etapa de reactivación económica, con la finalidad de que las empresas no tengan que realizar tantos trámites para reiniciar con sus actividades.

"Serán estas cuatro instituciones y va haber un responsable para que no se tenga que ir a cuatro instancias, sino que haya una oficina en donde estén las cuatro Secretarías y se resuelva rápido pronto, para que no se dilaten los trámites", indicó en su conferencia matutina.

El Presidente informó que, ayer en la mañana, el director del IMSS, Zoé Robledo, expuso los detalles, alcances y funciones que tendrá la nueva Comisión.

Sin embargo, explicó que los detalles se darán a conocer hoy durante la conferencia semanal dedicada al sector Salud.

Por otro lado, el tabasqueño indicó que las empresas podrán reanudar actividades después de llenar un cuestionario y decir que va a cumplir con los protocolos de salud.

"Si una empresa automotriz quiere abrir, va a llenar un cuestionario, va a contestar un cuestionario de alrededor de 70 preguntas y va a decir que va a cumplir", dijo.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

El titular del IMSS detalló la autoevaluación que deben realizar las empresas para reiniciar labores, la cual será avalada por el Instituto

Isabella González

19 de mayo, 2020

El director del Instituto Mexicano del Seguro Social, Zoé Robledo, detalló el proceso de autoevaluación que deben realizar las empresas consideradas de actividades esenciales para poder reiniciar sus actividades.

Robledo indicó que la autoevaluación que lleven a cabo las industrias, la cual se basará en los protocolos de seguridad publicados por la Secretaría de Economía, debe ser avalada por el Instituto en un plazo de 72 horas.

El director del IMSS señaló que los protocolos de seguridad sanitaria incluyen aspectos como promoción de la salud (uso de equipos de protección), capacitaciones a personal y directivos, temas administrativos y de ingeniería, y sistemas de gestión para identificar a posible personal contagiado.

Con base en la aplicación de los protocolos que reporten las empresas, el Instituto decidirá si aprueba la autoevaluación, si considera que las medidas son insuficientes o rechaza la solicitud de reapertura.

"Nosotros creemos que estos empresarios están diciendo la verdad, en ese sentido, firman esta carta compromiso diciendo que todo lo manifestado es verdad, aceptan el acompañamiento y asesoramiento, y que haya inspecciones aleatorias, que en caso de incumplimiento se procede a la clausura", dijo Robledo en conferencia matutina.

Tras recordar que los sectores automotrices, minería y construcción serán considerados esenciales, el funcionario añadió que las industrias que aprueben la autoevaluación podrán iniciar labores antes del 1 de junio de manera escalonada.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Pruebas serológicas no son confiables, alerta la SSA

Ángeles Cruz Martínez

19 de mayo de 2020

Todavía no hay en ningún país pruebas serológicas que hayan demostrado su eficacia y calidad para determinar el nivel de anticuerpos generados por el organismo cuando ha estado expuesto al Covid-19. Por eso la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) ordenó la suspensión de la toma de muestras que se hacía en el Hospital ABC, las cuales enviaba a Estados Unidos para su análisis.

El tema de los estudios que miden la concentración de anticuerpos contra el coronavirus es otro de los que ha generado debate durante la pandemia, pues mientras algunos sectores advierten sobre la necesidad de tener información sobre la cantidad de personas que ya estuvieron expuestas al virus –con y sin síntomas de enfermedad– y si su organismo ha generado protección contra el padecimiento, la Secretaría de Salud (SSA) ha insistido en la falta de confiabilidad de las pruebas.

Funcionarios de la dependencia federal informaron que está en preparación un proyecto para evaluar la calidad, seguridad y eficacia de los exámenes serológicos, pues sería la herramienta para realizar la encuesta, la cual se planea iniciar en julio próximo.

Ese proyecto tiene el objetivo de identificar si los organismos de los mexicanos desarrollaron los anticuerpos suficientes para prevenir una nueva infección y si hay una proporción superior a 70 por ciento de la población para generar la inmunidad de rebaño, es decir, que quienes tienen esa protección puedan frenar la transmisión del virus hacia el resto de las personas.

Por separado, expertos en el tema comentaron que la decisión de autoridades sanitarias de suspender las pruebas en el hospital ABC carece de fundamento legal. Al parecer, la actividad del nosocomio privado en este tema se debe a que participa en un protocolo de investigación. En cualquier caso, dijeron, los estudios no se realizan en México, porque no está permitido.

Consideraron que existen pruebas para otros padecimientos que también se realizan en el extranjero y no pasa nada.

Funcionarios de la SSA señalaron que hay una gran insistencia de laboratorios y hospitales privados en realizar pruebas serológicas, pero la información disponible es muy clara y así lo ha planteado el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell: ninguna ha sido aprobada en el mundo.

En cambio, dijeron, la Cofepris ha autorizado diversas pruebas moleculares de reacción en cadena de la polimerasa (PCR), las cuales se utilizan para el diagnóstico del virus.

Respecto de los estudios serológicos, habrá que esperar que el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica evalúe y valide los tests para que la Cofepris pueda liberar los permisos. Entre las dudas que existen en torno a este tipo de exámenes es su falta de confiabilidad, porque dan resultados falsos positivos o falsos negativos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Sheinbaum: habrá 8 mil hospitalizados por Covid-19 a finales de mes

Alejandro Cruz Flores

19 de mayo de 2020

Para la última semana de mayo y la primera de junio se estima que habrá 8 mil hospitalizados por Covid-19 en la zona metropolitana del valle de México, señaló la jefa de Gobierno de la Ciudad de México, Claudia Sheinbaum Pardo, quien adelantó que mañana se presentará el programa para el tránsito de algunas actividades hacia la nueva normalidad, que se elabora junto con el estado de México.

En videoconferencia, explicó que se continúa incrementando la capacidad hospitalaria en la zona metropolitana, por lo que se estima tener hasta 10 mil camas, de las cuales 2 mil 200 serían para intubación, con un porcentaje de 15 por ciento de unidades adicionales que se prevé no sea necesario ocupar, pero que estarán disponibles en caso de requerirse.

La titular del Ejecutivo local dijo también que, en lo que va de la emergencia sanitaria, alrededor de 15 mil personas con sospecha de Covid-19, las cuales llamaron a Locatel o utilizaron la aplicación de mensajes de texto SMS, se han mantenido en aislamiento domiciliario con vigilancia permanente.

Insistió en que hasta ahora el modelo hospitalario no ha sido rebasado, pero subrayó que tener la capacidad prevista para cuando se presente el pico de hospitalizados, dependerá de que se observen las medidas de sana distancia y resguardo en casa, de allí que es necesario estar preparados para un eventual escenario más grave.

Sheinbaum Pardo manifestó que 8 mil personas internadas en nosocomios es una cifra sumamente alta, aunque destacó que de no haberse puesto en marcha las medidas de prevención, ésta podría haber sido tres o cuatro veces más alta, por lo que insistió en su llamado a los capitalinos a mantener las acciones de sana distancia y resguardo en casa.

Indicó que, en los hospitales ubicados en la Ciudad de México, tanto locales como federales, se tiene disponibilidad de 631 camas para intubación, pero que esta capacidad se va a incrementar en los próximos días en nosocomios de la secretaría de Salud federal y del Ejército.

En cuanto a la reapertura de actividades, apuntó que ésta se realizará “con toda responsabilidad y sustentada en el conocimiento tanto de los médicos como de dependencias –como la Secretaría de Desarrollo Económico– y autoridades del estado de México, con base en los lineamientos generales que emitan la Secretaría del Trabajo y Previsión Social y el Instituto Mexicano del Seguro Social.

Debemos tener toda responsabilidad, gobierno y ciudadanos, para la apertura, con el fin de evitar que haya un rebrote pronto de contagios y que pueda saturarse la capacidad hospitalaria, expresó la mandataria.

Agregó que el programa para la reapertura escalonada en la zona metropolitana que se presentará el miércoles incluirá actividades laborales, en el espacio público, escolares, situación de personas vulnerables y seguimiento epidemiológico.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Mapea UNAM riesgo Covid. Realizan atlas de vulnerabilidad. Preocupan regiones oriente y norte del Valle de México por desigualdad

Rolando Herrera

19 de mayo, 2020

Académicos de la UNAM realizaron un atlas de vulnerabilidad de 59 zonas metropolitanas del País para conocer el grado de riesgo que tienen estas poblaciones ante el Covid-19.

El estudio toma en consideración la variable demográfica, de salud y socioeconómica, y con base en ellas califica a las localidades en crítica, muy alta, alta y media.

En un comunicado, la UNAM informó que el atlas muestra la distribución territorial de la población expuesta al virus, sus características y los efectos diferenciados que el Covid-19 tiene sobre distintos grupos sociales.

"Aunque todas las personas somos susceptibles al contagio, algunos grupos sociales lo son aún más en función de su condición de edad, la baja accesibilidad a infraestructura de salud, además de la densidad de población que facilita una mayor tasa de contagio", indicó.

Las 59 zonas metropolitanas que contemplan el atlas concentran el 60 por ciento de la población nacional distribuida en las 32 entidades del País.

En el caso de la Zona Metropolitana del Valle de México (ZMVM) las zonas de mayor vulnerabilidad se encuentran la región oriente y norte.

"El índice de vulnerabilidad urbana a Covid-19 hace notar la evidente desventaja en la que se encuentran las poblaciones en la periferia metropolitana.

"Las aglomeraciones más importantes de áreas de vulnerabilidad crítica se encuentran al oriente, en Nezahualcóyotl, Chimalhuacán, Valle de Chalco Solidaridad, Ixtapaluca, La Paz, y el sur y este de Iztapalapa.

"En estos municipios y alcaldías, existen grados altos de vulnerabilidad demográfica, muy altos grados de vulnerabilidad en la dimensión de salud y grados críticos en términos socioeconómicos", subrayó.

En el caso de la Zona Metropolitana de Monterrey las áreas con mayor grado de vulnerabilidad se ubican en Monterrey, San Pedro Garza García, San Nicolás de los Garza, Guadalupe, Apodaca, Escobedo, así como el eje hacia Santiago y el que conecta con Santa Catarina.

"Cualquier política de gestión, mitigación de daños o recuperación debe perfilar acciones diferenciales basadas en las contradicciones geográficas esenciales de la ZM de Monterrey: una porción central de acentuada aglomeración urbanoeconómica y una periferia extendida poco poblada y asimilada en el plano económico", recomendó.

En el caso de la Zona Metropolitana de Guadalajara, las zonas más vulnerables son, en el norte, "Las Mesas", y en el norponiente entre el centro de Zapopan y Tesistán.

En el poniente sobresalen Jocotán y Santa María del Pueblito; y hacia el surponiente Arenales Tapatíos y Santa Ana Tepetitlán.

Panorama nacional

Distribución de los municipios en México, según el índice de vulnerabilidad ante el Covid-19, el cual identifica los diferentes factores que generan mayor daño a las personas:

Medio	63.2%
Alto	17.6%
Muy alto	11.7%
Crítico	7.5%

TIPOS DE MUNICIPIOS:

Los servicios de salud son críticamente escasos.

- Medio: se encuentran en los grandes centros urbanos que cuentan con la mayor infraestructura de salud.

- Alto: son localidades urbanas de tamaño medio y que cuentan con una infraestructura de salud escasa.

- Muy Alto: tienen marginación por encima del promedio nacional con áreas urbanas pequeñas, los centros de salud son muy escasos.

- Crítico: son rurales con el porcentaje más alto de personas mayores de 60 años y una importante proporción de población hablante de lengua indígena.

MILLONES POR POBLACIÓN

Medio	75.5
Alto	21.1
Muy alto	13.9
Crítico	8.9

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Pandemia causa cancelación de 28 millones de cirugías en el mundo

19 de mayo de 2020

Más de 28 millones de cirugías electivas (no de emergencia) en el mundo podrían cancelarse como resultado de la pandemia, lo que lleva a los pacientes a una larga espera para que se resuelvan sus problemas de salud, revela un nuevo estudio que publica la revista British Journal of Surgery.

La red de investigación centrada en el impacto del Covid-19 en la atención quirúrgica, CovidSurg Collaborative, ha proyectado que, con base en un periodo de 12 semanas de interrupción máxima en los servicios hospitalarios debido al virus, 28.4 millones de cirugías electivas en todo el mundo se cancelarán o pospondrán. Cada semana adicional de interrupción de los servicios hospitalarios se asociará con otros 2.4 millones de cancelaciones.

Más de 5 mil cirujanos de 120 países, entre ellos España, participan en el programa. CovidSurg Collaborative lidera dos estudios de cohortes que recopilan datos de resultados quirúrgicos a nivel del paciente. Actualmente, 440 hospitales de todo el mundo han ingresado datos sobre 7 mil 500 pacientes.

Dirigidos por investigadores de la Universidad de Birmingham, en Reino Unido, los expertos recopilaron información detallada de cirujanos de 359 hospitales y 71 países sobre los planes para la cancelación de esas cirugías. Estos datos son parte de modelos estadísticos para estimar los totales de intervenciones canceladas en 190 países.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Dejan hospital pese a síntomas de coronavirus. Indican médicos que los enfermos no están obligados a recibir atención

Natalia Vitela

19 de mayo de 2020

Don José fue internado junto con su esposa en el Hospital de Infectología del Centro Médico Nacional La Raza, con síntomas de Covid-19. Ella murió y él exigió su alta médica para hacer los trámites del funeral.

Ni médicos, ni enfermeros, ni trabajadoras sociales ni expertos en salud mental pudieron convencerlo de quedarse a continuar con su tratamiento.

El adulto mayor no ha regresado en busca de atención, reporta personal del hospital.

Otro caso fue el de un hombre a quien, dado su estado de gravedad, los médicos le explicaron que requeriría apoyo ventilatorio, pero se negó a tomarlo.

"No es que el paciente diga: 'Me voy de alta voluntaria', y el médico de inmediato acceda y comienza el trámite. Implica una labor de convencimiento en la que intervienen distintas áreas.

"Cuando el médico no logra convencer al paciente, trabajadores sociales y expertos en salud mental también hacen labor de convencimiento", aseguró Raúl Palafox, enfermero del hospital.

El paciente tiene que firmar una carta responsiva de que está consciente del riesgo.

"Ha habido casos que cuando el médico habla con el paciente y le dice que debido a su condición sería necesario considerar el apoyo ventilatorio, algunos pacientes lo rehúsan y solicitan un alta voluntaria", indicó Palafox.

Aseguró que el médico suele hacer labor de convencimiento, pero si el paciente decide retirarse está en su derecho de hacerlo.

"El médico le hace saber los inconvenientes y los riesgos potenciales de que se retire del hospital sin haber concluido el tratamiento y la

forma en que se exponen él y su familia", agregó.

Apenas la semana pasada, un hombre de unos 50 años escapó del Hospital General del Altiplano, en Hidalgo, a donde acudió tras presentar síntomas de Covid-19.

Hasta ahora no hay un protocolo definido sobre alta voluntaria de pacientes con Covid-19, y quien que pide salir del hospital está en su derecho, señala Arnoldo Kraus, miembro fundador del Colegio de Bioética.

"Se está respetando la voluntad del enfermo. El médico no puede obligar a la persona a intubarse. Pero el que pide un alto voluntario tiene que responsabilizarse; también su familia", indicó.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Retira el Conacyt invitación a donar

19 de mayo de 2020

El Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt) informó del retiro de la iniciativa para que los miembros del Sistema Nacional de Investigadores (SNI) donaran de manera voluntaria parte de sus ingresos para apoyar al sector salud durante la pandemia de Covid-19. En un mensaje se señala que la iniciativa de buena fe, formulada desde la secretaría ejecutiva del SNI, no fue consultada previamente con el presidente Andrés Manuel López Obrador, quien durante la conferencia matutina de ayer solicitó al Conacyt que fuera retirada. Además, en la carta se explica que, en vista de la controversia suscitada por dicha invitación, y con el fin de evitar malentendidos, anunciamos que la retiramos formalmente. De igual forma, se argumenta que el origen de la iniciativa se debió al deseo, expresado por diversos colegas y compartido por la secretaría ejecutiva, de apelar a la solidaridad de los investigadores para aportar de manera estrictamente voluntaria, sin injerencia del Conacyt ni en la recepción ni en el destino de las donaciones. Las donaciones realizadas irán a la Secretaría de Salud.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Proceso

SSA: continúan los programas de vacunación para niñas y niños

Rosalía Vergara

18 de mayo, 2020

A pesar de la contingencia sanitaria por el covid-9, la Secretaría de Salud aseguró que los programas de vacunación no se han visto suspendidos.

La vacunación, dijo, previene enfermedades graves y salva vidas, por lo que invitó “a las mamás, papás y a todas las personas cuidadoras de niñas y niños llevarlos a vacunar a la unidad de salud más cercana a su domicilio, puesto que es muy importante para completar sus esquemas a tiempo para evitar enfermedades”.

En ese sentido, exhortó a los padres de familia a revisar la Cartilla Nacional de Salud para saber qué vacunas les falta completar con la edad de sus hijas e hijos y así tener su esquema al día.

“De especial importancia es la vacuna contra sarampión que se aplica en dos momentos: al cumplir el primer año de vida y a los seis años, si no la tienen se les convoca a acudir a su unidad de salud más cercana”, indicó.

Exhortó a los padres a cuidar la Cartilla Nacional de Salud, pues es el documento de registro de vacunación de niñas y niños y siempre llevarlos a la unidad de salud. Si no cuentan con ella la pueden solicitar al centro de salud.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Municipios que reinician actividades, de los más vulnerables, señala estudio

José Antonio Román

19 de mayo de 2020

La mayoría de los municipios denominados de la esperanza, con posibilidades de reiniciar sus actividades, presentan niveles críticos o de muy alta o alta vulnerabilidad, de acuerdo con un estudio elaborado por el Instituto de Geografía de la Universidad Nacional Autónoma de México.

En conferencia de prensa, donde se presentó el Índice de vulnerabilidad por Covid-19 para las 59 zonas metropolitanas del país, con más de cien mil habitantes, se informó que un mayor número de personas habitan en áreas de mayor riesgo, y que la distribución de la epidemia es un fenómeno complejo y dinámico, por lo que se debe vigilar de manera permanente a fin de tomar a tiempo las mejores decisiones a escalas federal y local.

Samuel Ponce de León, coordinador del Programa Universitario de Investigación en Salud, aclaró que en el reinicio de actividades no va haber una situación de riesgo bajo. Estamos hablando, en todas las circunstancias, de riesgos altos, pero entendemos simultáneamente que esto es una necesidad en términos de que los escenarios son, por un lado, la grave situación económica para muchísimas familias en las áreas metropolitanas y, del otro, el riesgo también de enfermedad, ante una demanda hospitalaria que no pueda ser satisfecha.

Añadió que se entiende la necesidad de ir restableciendo paulatinamente las actividades, esencialmente económicas, ante la imposibilidad de alargar en exceso las medidas de confinamiento social, aunque ello implique riesgos.

Explicó que con la elaboración y presentación de este índice de vulnerabilidad de las zonas metropolitanas y de los llamados municipios de la esperanza, se trata de tener una herramienta para ser tomada en cuenta por autoridades de los tres niveles de gobierno.

De lo que se trata básicamente es entender completamente la necesidad de reactivar la vida económica y simultáneamente mantener una vigilancia estrecha sobre aquellos sitios que pueden tener más riesgos de contagio, y que surjan complicaciones que impliquen una mayor demanda hospitalaria, dijo el coordinador del Programa Universitario de Investigación en Salud.

William Lee, coordinador de esa investigación científica, explicó que es una actualización que mira con una nueva lupa a las zonas metropolitanas.

Manuel Suárez Lastra, director del Instituto de Geografía y quien encabezó al equipo que elaboró este índice de vulnerabilidad, presentó los resultados para las zonas de la Ciudad de México, Guadalajara, Monterrey y Puebla-Tlaxcala. El resto de las 55 zonas que conforman el atlas se irán subiendo en los próximos días a la web del Instituto de Geografía.

Señaló que la distribución de la epidemia es complejo, dinámico, y no existe un patrón homogéneo en las áreas metropolitanas. Lo que sí es real, dijo, es que hay más personas en áreas de mayor vulnerabilidad, que la población con mayor riesgo es la más marginada y que ésta es la que menor capacidad tiene de quedarse en su casa.

[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 Guanajuato

19 de mayo, 2020. págs. 45 a 96.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Usar plasma de infectados, tratamiento nada fácil

Ángeles Cruz Martínez

19 de mayo de 2020

Todos los médicos que atienden casos de Covid-19 quieren usar plasma de personas que se hayan recuperado de la infección para hacer la transfusión a sus pacientes, pero no es tan fácil. Primero se deben hacer estudios en laboratorio de bioseguridad para determinar el nivel de anticuerpos del componente sanguíneo con capacidad para neutralizar al virus. Si hay buena respuesta, se realiza el procedimiento.

Esto es lo que empezarán a hacer esta semana, los institutos nacionales de Ciencias Médicas y Nutrición y de Enfermedades Respiratorias, así como el Centro Nacional de Transfusión Sanguínea, los hospitales San José y el de la Universidad de Nuevo León.

El proyecto, que contempla la participación de 300 pacientes, obtuvo las autorizaciones de los comités de ética y de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris), informó Gustavo Reyes Terán, titular de la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.

Lo primero será contactar a posibles donadores con base en el registro de casos de Covid-19, y si aceptan, se les toma una muestra de sangre para su análisis. Si se comprueba que hay anticuerpos que hagan una buena neutralización del coronavirus, se realiza el procedimiento conocido como plasmaféresis.

Los anticuerpos se localizan en la parte no celular (líquida) de la sangre y es, en caso de ser viable, lo que se pasa a pacientes infectados en estado grave.

Reyes Terán comentó que la Cofepris emitió los lineamientos para el uso de plasma sanguíneo, los que se deben seguir puntualmente. Subrayó que hasta ahora no hay opciones terapéuticas para las personas en condición crítica por el coronavirus, sobre todo aquellas con factores de riesgo como obesidad, diabetes, hipertensión y edad avanzada (más de 65 años).

Hay indicios de que la plasmaféresis puede controlar la infección, pero realmente no sabemos. Hasta hoy todo es con base en anécdotas, porque se hizo la transfusión a cinco o 10 personas y al parecer les funcionó. Está bien, pero es insuficiente para cumplir con los estándares de la ciencia, apuntó el especialista.

Reyes Terán explicó que a los pacientes se les dará un seguimiento cercano con exámenes de laboratorio continuos y vigilancia personal de los médicos, con la finalidad de proteger su salud y evitar eventos adversos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Desarrolla IPN anticuerpos terapéuticos específicos para tratar coronavirus

2020-05-18

Investigadores del Instituto Politécnico Nacional desarrollan y evalúan anticuerpos neutralizantes para el tratamiento de la infección aguda producida por el SARS-CoV-2.

Mediante un comunicado, el IPN señaló que el proyecto cuenta con tres objetivos principales: el primero es desarrollar y validar un inmunoensayo para determinar la existencia de anticuerpos anti-SARS-CoV-2 en la población.

El segundo objetivo es estudiar la diversidad de anticuerpos anti-SARS-CoV-2, permitiendo conocer la dinámica de la pandemia y generar estrategias.

Como tercer objetivo los anticuerpos bloquearán al virus SARS-CoV-2, para ser empleados con terapia biotecnológica.

Por otra parte, el IPN detalla que los anticuerpos se podrán generar a partir de fuente naturales o artificiales, derivados de las secuencias que emulan la unión entre antígenos y anticuerpos de manera natural.

El desarrollo de pruebas serológicas y terapias biotecnológicas ofrece dos instrumentos para enfrentar la pandemia y futuros problemas de salud.

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

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Responden universidades e institutos creando respiradores artificiales

Antimio Cruz Bustamante

2020-05-18

El respirador de la UNAM es robusto y portátil para ser llevado a comunidades aisladas. El respi-rador de Cinvestav-Guadalajara se inspiró en un modelo del MIT.

Ante el aumento de casos graves de enfermedad respiratoria COVID-19 que requieren que los pacientes sean intubados y reciban apoyo mecánico para respirar, instituciones académicas mexicanas han desarrollado respiradores artificiales nacionales que buscan apoyar al sistema de salud. El pasado 27 de marzo, la Presidencia de la república informó que el país contaba con cinco mil ventiladores y se negociaba la compra de otro tanto con el objetivo de atender enfermos graves.

Algunas características de estos equipos son que están fabricados con materiales y tecnología disponibles dentro del país y que, en algunos casos, pueden ser trasladados a zonas rurales y de difícil acceso. Protagonistas de estos proyectos son profesores, estudiantes e investigadores de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM); el Centro de Investigación y de Estudios Avanzados (Cinvestav); el Tec de Monterrey y el Instituto Politécnico Nacional (IPN).

PLANOS LIBRES. El 2 de abril, un equipo de investigación multidisciplinario del Instituto Politécnico Nacional (IPN) y del Tec de Monterrey creó un Ventilador Pulmonar Mecánico con componentes económicos, de fácil acceso y de origen nacional. Su importancia se multiplica porque sus autores informaron que el Manual de Fabricación será de uso libre a través de internet, para que pueda reproducirse de forma fácil y rápida en todo el país.

El profesor-investigador del IPN, adscrito a la Unidad Profesional Interdisciplinaria de Biotecnología (UPIBI), Jorge Isaac Chairez Oria, convocó a 25 especialistas del Centro de Investigación en Computación (CIC), del Centro de Innovación y Desarrollo Tecnológico en Cómputo (Cidetec) y del Centro de Investigación y de Estudios Avanzados (Cinvestav), todos ellos del Politécnico, además de investigadores del Tecnológico de Monterrey, para desarrollar este dispositivo, que es más económico que los del mercado y representa una alternativa viable para apoyar a las personas que presentan deficiencia ventilatoria en su vía aérea.

“Los planos, el software y las estructuras electrónicas, así como el resto de los elementos para construir el dispositivo serán liberados a través de un manual en la página de internet del Politécnico (www.ipn.mx), con la finalidad de que puedan ser usados por cualquier persona en el país”, subrayó.

PORTÁTIL Y ECONÓMICO. El 30 de abril, la UNAM presentó otro respirador mecánico mexicano, construido en el Instituto de Ciencias Nucleares y que destaca por ser portátil; entrar literalmente en la cajuela de un vehículo y poder ser llevado a cualquier lugar, sin temor a que se dañe porque mecánicamente puede resistir a las vibraciones de estar en un camino de tierra.

“El que ve la foto de nuestro respirador puede decir: ¡Esto es una caja de herramientas! Y sí, es una hermosa caja de herramientas de Trupper, que es una de las empresas que nos apoya; pero dentro tiene tecnología de la UNAM hecha con electrónica de Steren y de AG electronics que son otras empresas socialmente responsables que nos apoyan. Es una mecánica y electrónica robusta, sobre la cual se monta todo el respirador artificial portátil con sus pantallas, controles y todo. Lo más importante es que no está hecho para ser usado en los hospitales de alta especialidad, sino en los municipios y comunidades de más difícil acceso”, explicó a Crónica Gustavo Medina Tanco, líder del proyecto.

TALENTO MEXICANO. Otros dos respiradores artificiales mexicanos, hechos en Guadalajara, fueron presentados la primera quincena de mayo en el Campus Jalisco de Cinvestav y en el que tiene en esa misma ciudad el Tec de Monterrey.

El ventilador del Tec es de rápida manufactura y se centra en un aspecto clave: la automatización, a fin de evitar que los médicos lo operen constantemente y que se utilice no sólo para pacientes con coronavirus, sino que sea una herramienta con la que los hospitales puedan contar en posteriores ocasiones durante emergencias similares.

“En esta situación en dónde la falta de ventiladores se ha vuelto una necesidad importante a cubrir, queremos ayudar con una propuesta tecnológica hecha en México que pueda servir como referente para otras personas que también están generando prototipos”, informó Rita Fuentes, profesora-investigadora de la Escuela de Ingeniería y Ciencias del Tec de Monterrey, Campus Guadalajara, y quien también es líder del proyecto.

En la misma ciudad, un grupo de investigación del Cinvestav Unidad Guadalajara, encabezado por Eduardo Bayro Corrochano, diseñó y desarrolló un nuevo respirador inteligente de bajo costos denominado Mex+Air.

“Desarrollamos un respirador o ventilador inteligente computarizado para ser usado en las unidades médicas de cuidado intensivo en los hospitales, que ofrece respiración artificial a los enfermos graves de COVID-19; esta es una manera de ayudar porque el 50 por ciento de los pacientes intubados para recibir aire y oxígeno se recuperan”, explicó Bayro Corrochano.

Los investigadores del Cinvestav analizaron proyectos open source del Instituto Tecnológico de Massachusetts (MIT), del Grupo Resistencia de Italia y del Consorcio Oxigene, que se encuentran en internet, para que con base en ellos diseñaran su propia versión mejorada integrando una computadora con programas de inteligencia artificial capaz de bombear aire y oxígeno a los pacientes de manera adecuada y sin causar algún daño.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Vacuna experimental contra Covid-19 en EU produce anticuerpos en voluntarios

19 de mayo de 2020

Washington. Los primeros resultados arrojados por la experimentación de una vacuna contra el Covid-19, de Moderna Incorporation, la primera en ser probada en Estados Unidos, mostraron que produjo anticuerpos en un pequeño grupo de voluntarios sanos, aseguró la compañía este lunes.

La información proviene de ocho personas que participaron en una prueba de seguridad de 45 sujetos que comenzó en marzo.

Una vacuna en fase experimental contra el nuevo coronavirus tuvo resultados alentadores en todas las pruebas iniciales, produciendo las respuestas de inmunidad ansiadas en ocho voluntarios sanos de mediana edad, anunció el fabricante.

A los voluntarios se les administraron dosis bajas o medias del producto de la compañía, con sede en Cambridge, Massachusetts. Todos desarrollaron anticuerpos similares a los detectados en pacientes que se han recuperado de la enfermedad.

En la siguiente fase del estudio, encabezado por los institutos nacionales de Salud de Estados Unidos, los investigadores tratarán de determinar cuál es la mejor dosis para un experimento decisivo que pretenden iniciar en julio.

En total, 45 personas han recibido una o dos inyecciones de la vacuna, probada en tres dosis distintas. De momento, sólo están disponibles los resultados detallados de los anticuerpos necesarios para evaluar las respuestas de ocho de los voluntarios.

El inmunizador parece seguro, afirmó la compañía, pero se requieren pruebas mucho más extensas para determinar si lo sigue siendo. Una versión de dosis alta fue descartada luego de producir efectos secundarios a corto plazo.

Los resultados aún no han sido publicados y sólo son de la primera de tres etapas de prueba a las que las vacunas y medicamentos deben someterse. El gobierno lanzó el proyecto Operación Propulsión a fin de crear un inmunizador con la esperanza de contar con 300 millones de dosis para enero de 2021.

En el mundo, cerca de una docena de potenciales vacunas están en sus primeras fases de prueba o cerca de ellas.

La empresa informó también que su vacuna experimental ha proporcionado protección completa frente a la multiplicación del virus en pulmones de ratones inmunizados y después infectados, según los ensayos realizados en colaboración con el Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas. Tras estas primeras pruebas con animales y varias personas, las autoridades aprobaron un ensayo en fase 2 con 600 voluntarios sanos para afinar la dosis. Si todo va bien, la empresa pretende comenzar en julio un ensayo con miles de personas.

La vacuna de Moderna es una de las más de 100 que se estudian para proteger contra el nuevo coronavirus. En general, la prueba mostró que la vacuna era segura y que todos los participantes producían anticuerpos contra el virus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Covid-19: sin vacuna no habrá normalidad (Opinión)

El reclamo del desarrollo de una vacuna contra el nuevo coronavirus llegó ayer a la Organización Mundial de la Salud (OMS), donde el secretario general de Naciones Unidas, Antonio Guterres, señaló que la formulación de tal vacuna es necesariamente el punto de salida para la crisis mundial generada por la pandemia de Covid-19.

Por su parte, la Unión Europea presentó un proyecto de resolución orientado a establecer el acceso universal, rápido e igualitario de todos los productos necesarios para reaccionar contra la pandemia, incluida una inoculación a gran escala contra el virus, como un bien público mundial.

Tales posicionamientos, que coinciden con lo señalado por los jefes de Estado de China, Xi Jinping, y de Francia, Emmanuel Macron, chocan con la postura del presidente estadounidense, Donald Trump, y con los intereses monetarios de empresas farmacéuticas que ven en el desarrollo de la vacuna contra el Covid-19 una oportunidad única para hacer negocios astronómicos de escala planetaria. Ese desencuentro ocurre en el contexto de la ruptura del jefe de la Casa Blanca con la OMS, en el marco de un cruce de acusaciones en el que Trump busca atribuir a

China la responsabilidad por el descontrol de la pandemia –e incluso por la supuesta fabricación del virus que le dio origen–, no sólo para dar alimento a la vieja disputa comercial entre Washington y Pekín, sino también para minimizar sus propias responsabilidades en la forma desastrosa en la que su gobierno ha enfrentado la pandemia.

Salta a la vista, sin embargo, que el desarrollo de una fórmula de inmunización contra el virus SARS-CoV-2 y su aplicación universal es la única manera de proclamar un triunfo sólido frente a la pandemia; que la investigación, la producción y la distribución y administración masiva de la vacuna tomará obligadamente meses o años y, en tanto esos objetivos no se logren, no será posible recuperar la normalidad en el mundo.

Lo que se ha llamado nueva normalidad es un eufemismo que alude a un conjunto de medidas experimentales, azarosas y provisionales en un territorio desconocido, incierto y lleno de riesgos. Ningún país y ningún gobierno tiene, hoy por hoy, la fórmula infalible para dejar atrás en forma definitiva las disposiciones originales de distanciamiento social y confinamiento.

La crisis sanitaria que ha impactado a la mayor parte del planeta dejará, sin duda, valiosas lecciones e introducirá modificaciones perdurables en la vida económica, social y política de la humanidad, pero, como ocurrió en el pasado con la viruela y otros padecimientos, no podrá ser erradicada en tanto no se inmunice a la población de todo el globo terráqueo contra el coronavirus.

Para ello es indispensable dejar en segundo plano los cálculos comerciales y geoestratégicos. Los esfuerzos por desarrollar la vacuna correspondiente deben modularse, en consecuencia, por la cooperación y no por la competencia, y su fruto ha de ser declarado bien público mundial.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Maximiliano Reyes Zúñiga: Tiempos de epidemia, tiempos de solidaridad (Opinión)

19 de mayo de 2020

• La Federación hace el mayor esfuerzo de recaudación, mismo que los gobiernos estatales descuidan porque es difícil y tiene costos políticos. • Nuevo León recauda sólo el 15 por ciento. Coahuila recauda el 11%, Tamaulipas, el 9%, y Jalisco, el 8%, es decir, dependen en 90% o más del esfuerzo recaudatorio federal.

La verdadera seguridad se halla más bien en la solidaridad que en el esfuerzo individual aislado.

Fiódor Dostoyevski

México surgió en 1824 como una República Federal, en la que las carencias de unos estados serían compensadas por las fortalezas de otros, en un gran proyecto de nación.

El modelo federal se ha mantenido casi 200 años, salvo por una década de centralismo, de 1836 a 1847. El centralismo no hizo a México más fuerte, sino que enemistó a muchos estados con el gobierno nacional e influyó en la separación de Texas, el intento secesionista de Yucatán y la desunión ante la invasión estadounidense. Después de la guerra, el federalismo permitió que el país se pusiera en una ruta, accidentada, sí, de progreso y desarrollo.

Recientemente, en algunos estados ha habido quejas contra el Pacto Fiscal Federal. Argumentan que es injusto porque hacen aportaciones sustantivas y reciben pocos ingresos a cambio. Aunque este argumento es digno de análisis, el momento que vivimos, con la mayor crisis sanitaria del último siglo y sus consecuencias económicas negativas, exige que todas las entidades tengan presente que retirarse del pacto federal tendría consecuencias negativas para todos y quizá más para ellas mismas.

La Federación hace el mayor esfuerzo de recaudación, mismo que los gobiernos estatales descuidan porque es difícil y tiene costos políticos. De acuerdo con el Instituto Mexicano de la Competitividad, los estados recaudan sólo el 4.7% de los impuestos totales, mientras que la Federación recauda el 93.6 por ciento. La única entidad que destaca por su recaudación es la Ciudad de México, que, de acuerdo con su Secretaría de Finanzas, recauda el 47% de sus ingresos, mientras que, según las estadísticas de finanzas públicas estatales y municipales del Inegi, Nuevo León recauda sólo el 15 por ciento. Coahuila recauda el 11%, Tamaulipas, el 9%, y Jalisco, el 8%, es decir, dependen en 90% o más del esfuerzo recaudatorio federal.

El pacto fiscal puede perfeccionarse, pero hoy no es el momento para hacerlo. Abrir boquetes en el pacto podría llevar a otros estados a hacer lo mismo. Michoacán y Veracruz podrían pedir aplicar mayores aranceles en sus puertos a mercancías que van a otras entidades. Así como los estados del norte tienen ventaja por la frontera con el mayor mercado del mundo, Campeche tiene las mayores reservas petroleras, que comparte con todo el país, al igual que los caudalosos ríos de Chiapas y Tabasco, que generan electricidad para todos.

La empatía es una condición fundamental en tiempos de crisis y la solidaridad, indispensable. Los mexicanos lo sabemos y las autoridades estatales serán solidarios sin distinción de partidos ni de regiones, por el bien de México, que formamos todos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

El autor es Comisionado del INAI: Derechos a la vida y a la salud apuntados por el acceso a la información (Opinión)

19 de mayo, 2020

En una pandemia y, en general, en cualquier emergencia, la información es indispensable. Más aún, cuando la autoridad es quien asume la obligación de informar a la población. Es una regla indispensable en las democracias y en las relaciones entre el Gobierno y la sociedad. Esta última asume, incluso, el derecho a preguntar, una prerrogativa a exigir la información que le será de utilidad para saber qué hacer, qué medidas tomar y qué decisiones asumir.

La toma de decisiones en momentos críticos no puede realizarse en un velo de ignorancia, como diría John Rawls. Por el contrario, el sustento que apuntala la decisión tomada se construye a partir de insumos informativos que aportarán objetividad y, sobre todo, fiabilidad al decidir.

Ya el Sistema Interamericano de Derechos Humanos ha dispuesto, no sólo a través de los precedentes de la Corte Interamericana, sino también de recomendaciones de la Comisión derivadas y con motivo de esta pandemia, que el derecho a saber es indispensable para ejercer otros derechos fundamentales que, en este momento, adquieren un mayor peso específico. Y me refiero en concreto, a los derechos a la vida y a la salud.

Entender lo anterior, es cumplir el principio de interdependencia que el artículo 1º constitucional establece como obligación a todas las autoridades en materia de derechos humanos.

Nuestro propio sistema de derechos fundamentales señala la cualidad del acceso a la información como una especie de derecho-llave para la satisfacción de otras prerrogativas. Esa es la razón esencial que guió una de las más recientes decisiones del INAI en el que se mantiene la prórroga de la suspensión de plazos y, excepcionalmente, el levantamiento de la suspensión en casos muy concretos de Sujetos Obligados que desempeñan actividades esenciales en la pandemia, acorde con las determinaciones del Poder Ejecutivo y del Consejo de Salubridad General.

Hay, sin duda, un reclamo social por saber, conocer y decidir basados en información que el Gobierno brinda para enfrentar la pandemia, esto es, los derechos a la vida y a la salud en este momento tienen una precedencia sobre el acceso a la información, como lo diría Robert Alexy.

Y, precisamente, para salvaguardar la vida y la salud de las personas, se requiere de una serie de medios y medidas para consolidarlos. Y estoy claro que, el derecho de acceso a la información es uno de esos medios por virtud de los cuales se protegen la vida y la salud. Indudablemente, las medidas sanitarias, los cuidados médicos, las acciones de prevención, entre otras, son medios para proteger nuestra vida y nuestro estado de salud. Pero también, hay otros mecanismos fuera de la órbita médica, que cumplen con la misma función y el acceso a la información es uno de ellos.

No porque en una emergencia se privilegie, sino porque apuntala los derechos fundamentales de todo individuo a la vida y a la salud.

En las emergencias, los gobiernos deben rendir cuentas con mayor razón que las que existen en tiempos de normalidad. Por eso, se hace necesaria la posibilidad jurídica de cualquier persona de preguntar y conocer qué están haciendo las autoridades en esta clase de casos que, a veces, adquieren los tintes de una tragedia nacional. Y sin caer en el dramatismo, esas tragedias son evitables y sus rigores pueden relajarse si la población tiene información.

La Constitución y, en general, el orden jurídico mexicano son la guía de actuación de todas las autoridades. Y es el caso que el ordenamiento constitucional mexicano prevé instituciones, procedimientos y derechos fundamentales para que la gente se informe por la vía institucional, más allá de otras fórmulas —útiles, sin lugar a duda— para tomar decisiones propias ante el escenario del contagio.

Reconozco los ejercicios de información diarios y constantes que se han dado, pero el derecho de acceso a la información lo garantizan los organismos protectores de ese derecho, como lo es el INAI. Esa es la función constitucional que le fue encomendada.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Salvador Camarena: Covid-CDMX: Lo que dicen las actas de defunción (Opinión)

19 de mayo, 2020

En el Registro Civil de la Ciudad de México, entre el 17 de marzo y el 12 de mayo pasados, quedaron registradas al menos 4,577 actas que, en alguno de los rubros sobre causa de muerte, ponen indistintamente las palabras Covid-19, coronavirus, SARS CoV-2 o alguna similar. Esa cifra de decesos ligados a la pandemia rebasa por mucho a las muertes que para el mismo periodo reportaba la autoridad capitalina: 937 decesos confirmados.

Las periodistas Alejandra Barriguete, Miriam Castillo y Sam Adam tuvieron acceso a una base de datos que contenía los registros de esas 4,577 actas. Como contaban con los folios respectivos, se dieron a la tarea de cotejarlas con el sitio en línea del Registro Civil.

Para tal efecto, con ayuda del departamento de Investigación Aplicada de mexicanos Contra la Corrupción y la Impunidad hicieron una muestra representativa de esa base de datos. En esta primera etapa, cotejaron 345 folios de la base de datos y salvo dos casos, la coincidencia con las actas fue total. El margen de error era de menos de uno por ciento. Y cada folio del Excel al que se tuvo acceso decía exactamente lo mismo en la base de datos que en el acta que se puede obtener en internet.

Las actas de defunción se llenan en el Registro Civil en un sistema creado en la crisis por la influenza A-H1-N1 de 2009. En ese año, para captar mejor información sobre la sintomatología de los de enfermos que fallecían, y con ello tener una mejor película de la dimensión de la epidemia, se dejó a los médicos hasta cuatro campos para que asentaran varias cosas en la casilla de causa de muerte. Así, se podía poner no sólo diabetes, o paro respiratorio, sino agregar neumonía, o influenza, etcétera.

Ese mismo sistema hoy permite que médicos de la capital pongan diabetes, pero también Covid, o coronavirus e hipertensión.

Por ello, la base de datos obtenida por las periodistas detalla que “en 3 mil 209 de esas actas aparece Covid-19 como posible causa de defunción, además de algún otro padecimiento como neumonía, insuficiencia respiratoria, choque séptico o falla orgánica múltiple. La redacción varía en las actas, pero todas incluyen las palabras “probable”, “posible” o “sospechoso” de coronavirus.

“Otras 323 actas dan por confirmado el virus entre las causas de muerte y mil 045 actas más sólo describen el virus como una causa de defunción, sin especificar si es sospechoso o confirmado.

“De las 3 mil 209 actas de fallecidos con sospecha de coronavirus, el 45 por ciento indica además alguna enfermedad de alto riesgo para pacientes con Covid: hipertensión, diabetes, obesidad, asma o EPOC”.

El diario El País, el día 7 de mayo, y al día siguiente los estadounidenses The New York Times y The Wall Street Journal ya habían puesto en duda los registros oficiales de contagios, el primero, y la cifra de muertes en la capital, los segundos.

Ahora, MCCI presenta imágenes de un puñado de las 345 actas que fueron cotejadas en línea, pertenecientes al universo de 4,577 defunciones, y queda reforzada la noción de que algo muy singular ocurre entre las cifras oficiales que reporta diariamente el doctor Hugo López-Gatell, secundado por la jefa de gobierno Claudia Sheinbaum, y lo que ya varios hallazgos periodísticos han mostrado. La diferencia es de más de tres tantos.

La semana pasada la jefa de gobierno instaló la Comisión Científico Técnica para el Análisis de la Mortalidad por Covid-19, encabezada por epidemiólogos. Ellos recibieron el encargo de revisar los casos de defunciones sospechosas por Covid.

Ahí están las actas de defunción. Y lo que dicen es que los médicos que levantaron los certificados defunción tenían razones para incluir a Covid, y sus variantes, en las causas de muerte. Y que estas son, sólo para la Ciudad de México, de tres mil decesos más de las que nos han dicho hasta ahora. Eso dicen las actas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Rubén Rocha Moya: Dignificar al personal de la salud (Opinión)

19.05.2020

Ya es un lugar común reiterar —justa reiteración— la urgencia de equipar a los hospitales y proporcionar el material de protección suficiente al personal responsable de la salud. Pero —convengamos— no es menos urgente dignificar su labor otorgándoles buenos salarios y todas las prestaciones de ley. No le demos vueltas: lo apremiante es mejorar su calidad de vida.

Además de víctimas, aislamiento y miedo, el covid-19 deja lecciones y enseñanzas antes inimaginables para la población mundial.

Dos de ellas, entre otras tantas: enterarnos, de súbita manera, del estado que guardan los sistemas de salud de todas las naciones, y de las condiciones y el papel de los trabajadores del sector, en especial de nuestro país. De estos temas me ocuparé por su relevancia al enfrentar la pandemia.

Pues bien, el covid-19 exhibió a todos los países —a unos más, a otros menos— por la deficiente y/o insuficiente infraestructura hospitalaria y la carencia de equipo, insumos y recursos humanos. A México, tras 30 años de gobiernos neoliberales, lo agarró con la guardia baja, o como quien dice, casi con una mano atrás y otra adelante por la situación ruinosa en la que el nuevo gobierno recibió el sistema de salud.

En efecto, con no menos de 300 hospitales inconclusos, en obra negra y en muchos casos con recursos ya ejercidos; con una lamentable escasez de camas de cuidados intensivos y de ventiladores, componentes clave para atender con eficiencia y oportunidad a los contagiados; así también, con insuficiente personal médico y de enfermería especializados. Peor aún, se dejó a más de 80 mil trabajadores de la salud subcontratados, con salarios de miseria y sin las mínimas prestaciones. Y, por si fuera poco, en aquel periodo reinó un escandaloso y corrupto tráfico ilícito de medicamentos, equipo e insumos con la complicidad entre gobiernos y farmacéuticas.

Con este lúgubre recuento, no deja de impresionarme la falta de decoro, por decir lo menos, de los ex secretarios de Salud (José Narro, Julio Frenk, Salomón Chertorivski), cuando se plantan sin recato a descalificar el manejo que da el gobierno de la República a la crisis sanitaria, con base en criterios científicos e información diaria y transparente. Otras opiniones discrepantes de expertos reconocidos son respetables y deben tenerse en cuenta para mejorar, pero las de los señores mencionados no son lo son, porque están afectadas por la complicidad con la corrupción y por sus intereses políticos.

Queda claro que una de las muchas enseñanzas que nos deja la pandemia, al mundo y a nuestra nación es la exigencia y urgencia de reinventar, reconstruir o fortalecer los sistemas de salud. De ahí lo pertinente de la propuesta recientemente presentada por el presidente Andrés Manuel López Obrador a los gobiernos del mundo, demandando garantizar el derecho universal a la salud; que esta no sea un asunto de mercado, sino vinculado al derecho que tenemos todos a estar sanos y vivir con salud. “Es impostergable —dijo— atender el grave problema de las enfermedades crónicas, esto aplica para México y todo el mundo”.

Ahora bien, más allá del papel responsable de los gobiernos en sus tres órdenes, destaca la actuación sobresaliente por profesional, valiente y humanitaria de los médicos, médicas, enfermeras, enfermeros y personal hospitalario en general, quienes han expuesto sus propias vidas salvando las de los demás.

Ni héroes ni mártires han querido ser, pero ambas cosas han sido sin querer. Lo suyo es cumplir con la ética de la responsabilidad que impone su profesión. Y así lo hacen hoy al enfrentar la pandemia del covid-19, aun sin garantías que eviten contagiarse.

Ayer como ahora han sido víctimas de la ignorancia, incompreensión e intolerancia. Por eso quiero dejar testimonio no solo de mi pleno reconocimiento al personal médico y de enfermería por su humanitaria labor, sino además mi rechazo a las agresiones que han sufrido y que merecen el repudio de todo el pueblo de México.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Salvador García Liñán: Epidemia de obesidad en México (Opinión)

19 de mayo, 2020

Es angustiante que la “epidemia de obesidad” que padece el país desde hace varios años, tenga una relación y una consecuencia tumultuosa y mortal con la pandemia del nuevo e insólito Covid-19.

En México desde hace varios sexenios, con la fingida ignorancia de gobiernos que protegen marcas de bebidas, refrescos azucarados y alimentos chatarra ultraprocesados para el desayuno de los niños, ha ocasionado que desde antes de la primaria no haya existido una preocupación constante por la obesidad y el sobrepeso en los menores de edad, haciéndolos candidatos casi seguros a enfermedades crónico-degenerativas a una edad temprana.

Con la llegada de China del coronavirus, existe una grave consecuencia: la obesidad y el sobrepeso, junto con la hipertensión arterial, la diabetes y el tabaquismo, son factores que complican y provocan la muerte por el coronavirus.

En México, en forma irresponsable no se enfrenta ese problema de salud y el coronavirus mostró la gravedad por una creciente y penetrante crisis: la obesidad. “Obesidad es la condición de ser obeso, en donde el peso del cuerpo ha aumentado por la excesiva acumulación de gordura, usualmente del 20 al 30 por ciento más que el peso individual recomendado para una persona”. American Heritage.

Desde niños hasta la adultez y ancianidad se protege en nuestro país, se ampara y se induce, con una publicidad millonaria y fastidiosa el consumo de refrescos generosamente azucarados (41 gramos de azúcar en cada presentación de 355 mililitros), en botellas de material plástico no-retornables, papas y charritos fritos, golosinas, pastelitos, cereales para el desayuno, en cuyas presentaciones no se indica la cantidad de azúcar que contiene, postres saturados de azúcar y comida chatarra.

Más del 40 por ciento de los mexicanos son considerados obesos. (Gordos). Las tasas de obesidad de los niños y jóvenes se han incrementado en las últimas décadas, exponiendo ahora, en primer lugar, a más personas en peligro de muerte. Por el coronavirus aumentó el riesgo, lo estamos viendo. Son muchas muertes penosas por la obesidad.

Una nota en el diario La Jornada del 7 de marzo de 2020 apuntaba que “en México, más del 70 por ciento de la población padece obesidad y sobrepeso”. La esperanza de vida está disminuyendo, agravándose además por el coronavirus. Por ello se considera que la generación que viene va a vivir menos debido a padecimientos relacionados con la pobre y deficiente alimentación, así como la diabetes (otra causa de muerte fulminante por el coronavirus) y las enfermedades cardiovasculares en edades más tempranas

Ahora, con el Covid-19, la realidad mortal de la obesidad en México se agravó en forma dolorosa.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Necesario, incrementar el salario mínimo, señala la jefa del Ejecutivo local

Alejandro Cruz Flores

19 de mayo de 2020

La jefa de Gobierno de la Ciudad de México, Claudia Sheinbaum Pardo, se pronunció porque haya una mejor distribución de la riqueza, para lo cual consideró que es necesario que haya un incremento del salario mínimo, pues de lo contrario un alto porcentaje de la población continuará en pobreza.

Expresó que coincide con el presidente Andrés Manuel López Obrador en que se debe impulsar un nuevo modelo económico cuyo propósito sea terminar con las desigualdades sociales, lo cual implica, dijo, tener un gobierno muy pequeño que permita que la mayor parte de los ingresos se redistribuyan en la sociedad.

La titular del Ejecutivo local destacó que la austeridad republicana propone esa nueva política económica que tiene como fundamento la justicia y la equidad y garantizar el acceso a los derechos a los habitantes en la ciudad y el país.

Una economía distinta es una alternativa al neoliberalismo. A diferencia de otros movimientos, que han planteado en otros países que deben aumentarse los impuestos para que haya más redistribución y que el propio Estado o el gobierno, como institución, debe crecer, expresó.

En ese sentido, subrayó que el gobierno capitalino tiene como eje fundamental alcanzar una ciudad innovadora y de derechos, por lo que trabaja para garantizar el acceso a la educación, salud, agua, deporte, cultura y a un medio ambiente sano para generar mejores condiciones de vida y mayor bienestar.

Al referirse al ensayo del Presidente: La nueva política económica en los tiempos del coronavirus, Sheinbaum Pardo resaltó que se debe trabajar en nuevas medidas para medir el bienestar de la población y que el debate es imprescindible para desarrollar mejores políticas públicas, más no las descalificaciones.

Desde que entró el licenciado López Obrador como presidente de la República ha habido una característica muy importante que tiene que ver con la austeridad republicana; otra es el incremento al salario mínimo. El incremento al salario mínimo es fundamental para que pueda haber una redistribución de la riqueza, de otra manera seguiría habiendo un porcentaje muy importante de la población en la pobreza, refirió.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Experta prevé aumento del trabajo no asalariado tras pasar la emergencia

Bertha Teresa Ramírez

19 de mayo de 2020

Por el desempleo y la precarización del trabajo que se esperan cuando pase la emergencia sanitaria en la Ciudad de México, el trabajo no asalariado, donde personas de entre 17 y 80 años de edad han encontrado un modo de subsistencia autoempleándose en actividades como la de organillero o aseadores de calzado, podría verse incrementado, advirtió Tania Espinosa, coordinadora para la Ciudad de México de Mujeres en Empleo Informal Globalizando y Organizando (Wiego, por sus siglas en inglés).

De hecho, este año la demanda para obtener espacios para aseadores de calzado y organilleros ya había crecido mucho, mientras trabajos no asalariados, como el de vendedor de publicaciones y revistas atrasadas o de trovador, no sufrieron incrementos porque en la Secretaría del Trabajo y Fomento al Empleo no se habían expedido más permisos para desarrollar estas actividades, indicó.

El ingreso que obtienen las personas con un trabajo no asalariado en la Ciudad de México es de uno a dos salarios mínimos, aunque pueden variar de acuerdo con la semana o la quincena, e incluso podrían ganar un poco más dependiendo de la zona, la afluencia de gente y la calidad con la que hagan su labor.

Hay que considerar que de los ingresos que obtienen deben descontar lo que gastan en desayuno, comida y pasajes, agregó la experta en derecho internacional.

Con la figura de trabajador no asalariado, creada en 1975 durante el sexenio del presidente Luis Echeverría, laboran en la capital del país más de 3 mil aseadores de calzado, 50 integrantes de conjuntos norteños, 25 trovadores, 282 organilleros y 500 vendedores de publicaciones y revistas atrasadas, añadió.

En general trabajan de ocho a 10 horas diarias; organilleros o aseadores de calzado están en todas las demarcaciones, vendedores de publicaciones y revistas atrasadas en 14 demarcaciones (menos en Milpa Alta y Magdalena Contreras) y trovadores, grupos norteños y artesanos en Cuauhtémoc.

En cuanto a sus edades, los organilleros tienen entre 17 y 78 años, los aseadores de calzado entre 17 y 80 años, los trovadores entre 40 y 80 años, los norteños entre 20 y 80 años, y los vendedores de publicaciones y revistas atrasadas entre 25 y 90 años.

Para muestra...

Durante 25 años, Moisés Rosas Valencia se ha autoempleado de organillero, interpretando melodías como La vida en rosa, El danubio azul, Fascinación, Las mañanitas, Las golondrinas y El ausente, entre otras. Cada día cubre un horario de 9 de la mañana a 2 de la tarde y en un día normal gana alrededor de 300 pesos. Sin embargo, la emergencia sanitaria le ha generado una baja sustancial en sus ingresos, por lo que no pudo mantenerse en su casa, apuntó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Catástrofe, la pérdida de empleos; 500 mil sólo en abril. Pronostica la banca más pobreza en México a raíz de la pandemia

Julio Gutiérrez

19 de mayo de 2020

Mayores niveles de pobreza se tendrán en el país a consecuencia de la pandemia y la crisis sanitaria que ha generado el Covid-19, afirman especialistas del sector financiero consultados por La Jornada. Serán los bajos niveles de poder adquisitivo y consumo los principales efectos sociales en el país que acentúen los niveles de desigualdad, algo catalogado de catástrofe.

La recuperación económica, consideran, será más lenta que la prevista, podría ser que hasta 2023 se tengan los niveles de crecimiento económico observados hasta 2019 y que ello derive en mejor distribución de la riqueza en el país.

Puede ser el momento de cambiar el contrato social en México para terminar con la desigualdad y hacer frente a lo que avecina la nueva realidad económica después de la crisis del coronavirus, algo no visto desde la Gran Depresión en 1930 y que avecina una contracción económica para este año de entre 6 y 12 por ciento.

Carlos Serrano, economista en jefe de BBVA-México, dice que la pérdida de empleos deja ver que el principal impacto social en el país tras el Covid-19 será el aumento en la pobreza, como lo han anticipado organismos nacionales y foráneos.

Lamentablemente lo que se percibe en México es ver aumentos muy importantes en la tasa de desempleo, vimos un gran número de destrucción de fuentes de trabajo en abril, como nunca antes en la historia, y creo que eso va a significar más pobreza, refiere.

Serrano explica que la variable que mejor pronostica lo que va a pasar con la pobreza es el empleo, por lo que para prevenir esta situación es deseable que la administración aplique programas para apoyar a los sectores más vulnerables que están en riesgo de caer en esta situación económica.

Sería muy bueno que el gobierno federal implementara un programa de respuesta fiscal significativa a fin de, primero, impedir que empresas desaparezcan, porque es una forma de proteger el empleo, no sólo a las empresas sino también a los trabajadores, y segundo, dar apoyos a la población más vulnerable, en particular a los que pierden el empleo se les podría dar apoyo temporal para que subsistan.

Adrián de la Garza, director de Estudios Económicos de Citibanamex, detalla que la contracción económica que se avecina provoca menos demanda de insumos mexicanos al extranjero y menos solicitud de servicios. La pérdida de empleos es una catástrofe social que incide en un alza de pobres. La gente deja de salir, de ir a conciertos, restaurantes, dejan de consumir productos y servicios que de forma generalizada implican una contracción fuerte en la economía... esto tiene una implicación muy fuerte sobre los ingresos de las empresas, su capacidad de pago, lo que afecta al empleo y, como ya vimos, sólo en abril se perdieron más de medio millón, es una catástrofe, menciona.

Añade: las personas posiblemente no encuentren un trabajo rápido, y esto tiende a apretar el cinturón, ahorrar, lo que a su vez inhibe el consumo, el dinero no se mueve. Una contracción trae aumento de la pobreza, la desigualdad, sobre todo porque hay diferencias respecto del tipo de gente que se queda sin empleo.

Carlos Serrano, de BBVA México, expone que, ante esta situación, podría ser momento de cambiar el contrato social que hay en el país respecto del trato a los más vulnerables. El país enfrentará una nueva realidad económica, sabemos que el país tiene enormes desigualdades y la pandemia lo acentuará, se necesita una reflexión colectiva y tomar medidas para bajar la inequidad, medidas fiscales, mejorar contribuciones a las pensiones, medidas para mejorar la educación y la salud pública, aclara.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Presenta SG plan contra la discriminación sexual

Víctor Ballinas

19 de mayo de 2020

La secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero, al participar ayer en el Diálogo virtual por un México sin fobias: políticas contra la discriminación por orientación sexual, presentó ocho acciones para eliminar la discriminación contra la diversidad sexual.

Este gobierno, destacó la titular de la política interior del país, reconoce su deber constitucional de eliminar la homofobia, la lesbofobia, transfobia y la bifobia. Éste, insistió, es un compromiso ineludible.

Comentó que el primer derecho humano, el más importante de todos, es a la identidad. Quién soy, de dónde vengo, quiénes son mis padres, qué nacionalidad tengo, pero también qué sexo tengo, qué orientación sexual tengo.

La funcionaria compartió ocho líneas de acción contra la discriminación por la orientación sexual. Primero, resaltó, nos comprometemos a incluir en la transformación de México un importante componente de modificaciones culturales. Sabemos que la persistencia de los prejuicios proviene del desconocimiento y la falta de información. Esto es lo que da pie a que sigan las prácticas excluyentes.

Indicó que buscaremos profundizar el conocimiento sobre la discriminación, e impulsar contenidos y campañas contra los estigmas hacia cualquier orientación sexual, identidad o expresión de género.

Segundo, apuntó, seguiremos el combate también a los prejuicios dentro del sector público, para que la atención a las personas se realice sin discriminación; tercero, desde el gobierno impulsaremos que en aquellos estados donde aún no es realidad, todas las personas tengan derecho a contraer matrimonio sin discriminación.

Asimismo, se impulsará que cualquier persona pueda conseguir, por la vía administrativa, los documentos oficiales que reflejen su identidad de género.

Apuntó que “seguiremos sosteniendo que cualquier esfuerzo para ‘corregir’ la orientación sexual o identidad de las personas es violatorio de los derechos humanos”, y se va a acompañar la transformación de las escuelas. Un gran logro de esta administración ha sido incluir la obligación de crear un ámbito educativo inclusivo en la nueva Ley General de Educación.

Sostuvo que se continuará con el impulso de políticas públicas incluyentes, y, finalizó, se reconoce que en el extremo de la discriminación se encuentran los crímenes por prejuicio.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Violencia en el hogar aumenta de forma radical con la cuarentena

19 de mayo de 2020

La Red Nacional de Refugios informó que las atenciones y el acompañamiento a mujeres, niñas y niños víctimas de violencias en el ámbito familiar continúan incrementando durante la cuarentena. Indicó que del 17 de marzo al 17 de mayo ha atendido 11 mil 131 casos, un aumento de 70 por ciento en comparación con el mismo periodo de 2019.

El Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) señaló que el mayor nivel de estrés, la inseguridad económica y alimentaria y el confinamiento a causa del Covid-19 han elevado radicalmente la violencia doméstica en México, problema que requiere de acción inmediata para proteger a la infancia y adolescencia afectada.

Datos que dio a conocer la oficina en México de esa instancia internacional evidenciaron que las llamadas de emergencia al servicio 911 por incidentes de violencia, acoso o violación sexual y por violencia de pareja o intrafamiliar sumaron 115 mil 614 desde el inicio de la contingencia en el país, un incremento de 28 por ciento en marzo en relación con enero. Christian Skoog, representante de Unicef en México, indicó que seis de cada 10 menores de uno a 14 años sufren violencia en su hogar, situación que se ha agravado por el confinamiento.

La Coordinación para la Igualdad de Género de la Universidad Nacional Autónoma de México emitió recomendaciones contra la violencia de género, la cual –lamentó– ha crecido en el hogar durante el periodo de confinamiento social derivado de las medidas de contingencia sanitaria para mitigar el contagio del Covid-19. El objetivo es identificar y combatir la violencia en casa, así como facilitar una mejor convivencia durante el confinamiento, explican las dos publicaciones difundidas, una de igualdad y otra de violencia de género.

La Red Nacional de Refugios expuso que tan sólo a través de redes sociales y las líneas telefónicas ha brindado orientación y atención a 4 mil 153 personas, de las cuales, 69 por ciento fueron mujeres violentadas; 2.85 por ciento, instancias de gobierno; 9 por ciento, hombres, y 19 por ciento son redes de apoyo de las mujeres, ya sean hermanas, hijas u otros familiares o conocidos.

Entre más tiempo se extienda el periodo de confinamiento, menos posibilidades tendrán las mujeres de llamar, mandar mensaje y, por lo tanto, de realizar denuncias, como algunas instancias gubernamentales y el presidente Andrés Manuel López Obrador esperan suceda para reflejar que en realidad las violencias contra las mujeres han incrementado.

Durante la cuarentena, la red ha realizado 19 rescates de víctimas de violencia, cuatro en el esta-do de México, siete en la capital del país, dos en Morelos, al igual que en Puebla y Chiapas, y uno en Guerrero e Hidalgo; esto, con independencia de las referencias a los espacios de protección y los ingresos a refugios. De las mujeres, 64.97 por ciento sufrió violencia por parte de su pareja o esposo.

En otro orden, durante el diálogo La inclusión de las mujeres en la democracia, la consejera del Instituto Nacional Electoral Dania Ravel señaló que a pesar de los avances para garantizar espacios políticos a las mujeres, los partidos todavía recurren a artilugios para darle la vuelta a las reglas de paridad. Todavía hay resistencias para postular a mujeres y evitar que lleguen a cargos públicos y resaltó que los partidos prácticamente no registran candidatas a gobernadoras.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Cuarentena puede detonar adicciones por distanciamiento social

Mario Luis Fuentes

19/05/2020

Expertas como la doctora María Elena Medina Mora han alertado que una de las consecuencias que podría traer el confinamiento y el distanciamiento social es el posible incremento en el consumo y abuso en el consumo de sustancias adictivas.

El panorama es grave, pues los niveles de adicción, tanto a drogas legales como ilegales ya eran altos y crecientes en la etapa previa a la emergencia sanitaria, tal como lo documentó la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut, 2018), levantada y procesada por el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) y el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi).

Consumo de alcohol

De acuerdo con la citada Ensanut 2018, en México había en ese año 22.88 millones de niñas, niños y adolescentes entre los 10 y los 19 años de edad. De esa suma, hay 16.36 millones que nunca han tomado alcohol, pero también 6.51 millones que han tomado al menos alguna vez bebidas alcohólicas; de ellos, 419 mil 42 bebe alcohol al menos una vez al día; 698 mil 797 declara que bebe al menos una vez a la semana; 1.72 millones beben alcohol al menos una vez al mes; 2.47 millones toman bebidas alcohólicas sólo ocasionalmente; mientras que 1.51 millones declara que actualmente no toma.

Asimismo, hay 82.76 millones de personas de 20 años y más. De ellos, sólo 29.94 millones de personas nunca han tomado alcohol, mientras 52.81 millones sí han ingerido bebidas alcohólicas al menos una vez en su vida.

De esa suma, hay 2 millones que declaran tomar alcohol todos los días; 11.53 millones que beben alcohol alguna vez a la semana; 6.38 millones toman bebidas alcohólicas una vez al mes; 30.95 millones ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, mientras que 1.9 millones no declararon la frecuencia con la que las ingieren.

Es importante destacar que de las personas mayores de 20 años que declararon ingerir bebidas alcohólicas (52.81 millones), 21.24 millones son mujeres, y 31.56 millones son hombres.

Consumo de tabaco

La Ensanut, 2018 muestra que de los 22.88 millones de niñas, niños y adolescentes que tienen de 10 a 19 años, hay 1.3 millones que fuman actualmente; de esa suma, 297,391 declararon fumar todos los días; mientras que 1.006 millones declararon fumar algunos días al mes.

Asimismo, de los 82.76 millones de personas que en 2018 tenían 20 años o más, había 67.8 millones que no fuman; mientras que 14.82 millones de personas declararon que actualmente fuman. De esa suma, había 6.35 millones de personas que fuman todos los días, mientras que 8.46 millones declaró fumar algunos días al mes.

Alta mortalidad

Es importante destacar que tanto el consumo de alcohol como el de tabaco provoca anualmente una cantidad muy importante de defunciones en nuestro país. Por ejemplo, de acuerdo con las estadísticas de mortalidad del Inegi, en 2018 hubo 13 mil 948 defunciones por enfermedades alcohólicas del hígado, cifra que coloca a esa causa específica, como la 10ª causa de defunción en nuestro país. Por su parte, las Enfermedades Pulmonares Obstructivas Crónicas (EPOC) generaron 23

mil 414 defunciones en 2018, cifra que la ubica como la 9ª causa de mortalidad en el país.

Si la epidemia del covid-19 genera en el confinamiento un mayor consumo de sustancias adictivas, lo esperable será que, en los próximos años, estas causas de defunción crezcan de manera significativa.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

¿Los pacientes que dieron positivo a COVID-19 tras haberse recuperado pueden contagiar a otros?

Heesu Lee y Jason Gale

Los pacientes que dan positivo al coronavirus semanas después de recuperarse de COVID-19 probablemente no pueden transmitir la infección, según una investigación de Corea del Sur.

Científicos de los Centros Coreanos para el Control y la Prevención de Enfermedades estudiaron 285 supervivientes que dieron positivo al coronavirus tras aparentemente recuperarse de la enfermedad, según indicaba un resultado negativo anterior de la prueba.

No se concluyó que los pacientes que volvían a dar positivo propagaran la infección, y las muestras de virus recogidas de estos individuos no proliferaron en cultivos, lo que indica que los pacientes expulsaban partículas de virus no infecciosas o muertas.

Las conclusiones, dadas a conocer el lunes por la noche, son un dato positivo para las regiones que quieren reanudar la actividad económica a medida que más pacientes se recuperan de la pandemia que ha enfermado a más de 4 millones de personas hasta el momento.

Los datos que emergen de Corea del Sur indican que aquellos que se han recuperado de COVID-19 no presentan un riesgo a la propagación del coronavirus cuando las medidas de distanciamiento físico se relajan.

Los resultados indican que las autoridades de salud en Corea del Sur ya no considerarán que las personas que se han recuperado de la enfermedad son infecciosas.

La investigación del mes pasado mostró que las llamadas pruebas de PCR para el ácido nucleico del coronavirus no pueden distinguir entre partículas virales muertas y viables, lo que puede dar la impresión equivocada de que alguien que da positivo al virus sigue siendo infeccioso.

Las autoridades de Corea del Sur dijeron que, según los protocolos revisados, ya no se debería exigir a las personas que den negativo al virus antes de regresar al trabajo o la escuela después de haberse recuperado de la enfermedad y completar el periodo de aislamiento.

“Según los nuevos protocolos, no se requieren pruebas adicionales para los casos que han sido dados de alta tras el aislamiento”, expuso el CDC coreano en un informe.

Algunos pacientes con coronavirus han dado positivo nuevamente hasta 82 días después de infectarse. Casi todos los casos para los que se tomaron análisis de sangre tenían anticuerpos contra el virus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Beneficios de la vitamina D para combatir el COVID-19

2020-05-15

La vitamina D –cuyas principales fuentes son aceite de hígado de bacalao, arenque, bagre, salmón y atún– permitirá que los glóbulos blancos sean más eficientes para combatir el COVID-19.

La insuficiencia de Vitamina D (VD) es un problema de salud pública, no sólo en México, si no a nivel mundial, ya que se calcula que mil millones de personas alrededor del mundo padecen de esta deficiencia. En México estudios realizados por el Instituto de Salud Pública revela que el 31.8% de las mujeres y 28.4% de los hombres, ambos de 30 a 49 años se encuentran en situación de insuficiencia de VD.

Las personas con infección por COVID-19 o influenza necesitan integrar objetivos nutricionales dentro de su tratamiento con la finalidad de evitar deshidratación, pérdida de peso y proteger al sistema inmune, alertó el especialista en nutrición, Herón Salgado Martínez.

Mencionó que es indispensable consumir al menos tres litros de agua y suero, ya que se eliminan fluidos a través de las sudoraciones ocasionadas por la fiebre, pero también puede ayudar a fluidificar los líquidos corporales.

Una persona con COVID-19 requerirá ciertos macro o micronutrientes extra, principalmente por la inflamación a nivel celular.

“El principal macronutriente es la proteína, como pollo, pescado y res, que ayudará a recuperar tejidos y optimizar el sistema inmunológico”, agregó.

Sobre los micronutrientes, dijo que los más importantes son las vitaminas. La A – proveniente del hígado, jugo de zanahoria, calabaza, espinaca y col– es necesaria para mantener saludables las mucosas tanto nasales como orales, que son el primer mecanismo de defensa del organismo.

El también coordinador de la licenciatura en Nutrición de la Universidad del Valle de México (UVM), agregó que sólo se deben consumir grasas que tengan un aporte benéfico al curso de la infección, como los Omega 3 contenidos en pescados de agua fría y vegetales.

“El potasio es otro de los micronutrientes importantes para ayudar al sistema inmunitario, principalmente a la producción o a la síntesis de proteína, no solamente ayuda a la síntesis de éstas también va a ayudar a la homeóstasis del agua al tener fiebre, estornudos y escurrimiento nasal”.

Además, recomendó realizar actividad física para evitar entre otras cosas, el estreñimiento ya que la falta de actividad puede ocasionar un problema de la motilidad gastrointestinal.

Finalmente, resaltó que la alimentación la alimentación juega un papel importante en la prevención de diferentes enfermedades y la educación en nutrición apoya a revertir los malos hábitos y los estilos de vida poco saludables.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

De esta forma debes asear tu boca si diste positivo a Covid-19

Patricia Rodríguez Calva

18/05/2020

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) emitió una serie de recomendaciones para el cuidado bucal, durante la emergencia sanitaria por Covid-19.

Especialistas en estomatología indicaron que una persona que ha dado positivo a Covid-19 debe realizar un enjuague preliminar para reducir la carga viral, antes de lavarse los dientes y separar su cepillo, siempre con las manos previamente aseadas.

Igualmente, al terminar su aseo buco-dental, debe efectuar una limpieza del cepillo de dientes o cabeza de cepillo sumergiéndose en un vaso con una solución a base de hipoclorito de sodio (lejía) durante 30 minutos.

Una vez transcurrido este tiempo, se debe enjuagar con agua y dejar secar.

Indicaron que durante los primeros días de la infección por COVID-19, este virus se concentra especialmente en la nariz, la boca, la garganta y la laringe, lo que explica la alta capacidad de contagio ya que el paciente puede expulsar virus a niveles altos por nariz y boca.

Es vital limpiar el baño regularmente, porque es el lugar habitual en el que se almacenan los cepillos y donde se procede a la higiene oral.

Por lo tanto, es importante que las superficies se limpien con un producto a base de cloro.

Señalaron que una vez que ha superada la enfermedad, es fundamental cambiar el cepillo una vez haya pasado el periodo de contagio.

En general, se sugirió que previo a la higiene buco-dental, es vital lavarse las manos antes de tocar el cepillo y la pasta de dientes, así como los auxiliares de limpieza, entre éstos el hilo dental, cepillos interdetales, limpiador de lengua y el enjuague bucal sin diluir.

Al terminar la limpieza, es importante no juntar los cepillos dentales de toda la familia en un sólo depósito o vaso.

Los cepillos deben estar colocados en posición vertical y lejos del inodoro, con la finalidad de que se sequen rápido y evitar la proliferación de bacterias y microorganismos.

Durante este periodo de emergencia, se sugiere acudir al dentista sólo para tratar las urgencias, una vez que pase la contingencia mantener visitas regulares cada seis meses a un año.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Forbes

Científicos crean nanomedicina para atacar las células cancerígenas

19 de mayo, 2020

Investigadores de la Universidad de Ciencia y Tecnología de Beijing, de la Universidad de Hong Kong y de la Universidad de Ciencia y Tecnología de China, descubrieron una nueva nanomedicina inteligente dirigida a células tumorales activas para atacar al cáncer.

Los científicos explican que la quimioterapia y la radioterapia que se utilizan en la actualidad como tratamiento para el cáncer, pueden crear efectos secundarios e incluso una alta toxicidad en los tejidos y la sangre que conduce a una baja calidad de vida en los pacientes, señaló un estudio publicado en la revista Science.

Por lo anterior, crearon una especie de nanomedicina hecha con moléculas de monóxido de carbono (CO) y monóxido de nitrógeno (NO), que son capaces de inducir selectivamente la apoptosis de las células cancerosas y también protegen las células sanas.

Esta nanomedicina se empleará por vía intravenosa pues para verificar su seguridad y eficacia, los científicos aplicaron la inyección en ratones sanos y con tumores, después se recogieron muestras de sangre de uno, siete y 20 días posteriores a la inyección.

También analizaron imágenes de cortes tumorales teñidas de diferentes colores para analizar el seguimiento del profármaco y demostraron que todos los grupos de tratamiento no causaron daños evidentes a los órganos principales, incluidos el corazón, el hígado, el bazo, los pulmones y los riñones, lo que sugiere una buena biocompatibilidad a la dosis tratada.

Sin embargo, la liberación controlada de CO es de vital importancia para mejorar la eficacia de la terapia, de lo contrario podría tener graves consecuencias a la salud del paciente, por ejemplo, podría causar una intoxicación.

“Construimos una nanomedicina inteligente versátil para realizar de manera ordenada la administración de un nuevo profármaco de CO dirigida a los tejidos tumorales, mediante ensamblaje electrostático, esto logra tanto la orientación pasiva del tumor, como la orientación activa a las células tumorales” explican en el estudio.

Aseguran que, la innovación y los beneficios clínicos de este descubrimiento implican el desarrollo de una terapia de CO, que supone una alta eficacia y seguridad para atacar de manera selectiva las células del cáncer in vitro e in vivo.

“La clave del trabajo es sintetizar el nuevo profármaco que puede acumularse en las mitocondrias de forma selectiva y liberar CO en las mitocondrias de manera receptiva. Se ha comprobado que el ion TPP cargado positivamente es excelente para apuntar a las mitocondrias debido a sus atracciones electrostáticas y lipofílicas con membrana mitocondrial”, aseguran los expertos.

También aseguran que el mecanismo de selectividad para el cáncer de la nanomedicina se investigó desde el aspecto del metabolismo de la energía celular y concluyeron que esta nueva forma de terapia dañó las funciones mitocondriales de las células cancerosas, pero protegió las mitocondrias de las células normales para mantener el metabolismo energético normal.

“En general, estos resultados sugieren que la estrategia propuesta de ensamble/desenamblaje en varias etapas, proporcionó una nueva ruta hacia la entrega eficiente de CO para el tratamiento del cáncer”, concluyen los científicos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

¡Conoce qué es la fobia social y cómo se trata!

2020-05-19

La fobia social es parte de los trastornos de ansiedad y se caracteriza por el miedo ante la posibilidad de exponerse a determinadas situaciones sociales o actuaciones en público.

De acuerdo con John W. Barnhill, médico del Hospital Presbiteriano de Nueva York, las personas con este problema experimentan una extrema preocupación por la posibilidad de que sus comportamientos o actuaciones en público puedan ser considerados inapropiados. A menudo les preocupa que su ansiedad resulte evidente.

Incluso pueden sudar, ruborizarse, vomitar, temblar o se les quiebra la voz. También les preocupa perder el hilo de su pensamiento o no ser capaces de encontrar las palabras adecuadas para expresarse.

Estas personas deben tratarse con un especialista, que según Barnhill, pueden aplicar una terapia de exposición, la terapia cognitivo-conductual y en algunos casos se pueden recetar antidepresivos.

Asegura que la terapia de exposición es habitualmente efectiva. Sin embargo, puede ser difícil conseguir que la exposición dure lo suficiente para permitir que el paciente se habitúe y llegue a estar cómodo en esa situación.

Existen ciertas asociaciones que presentan a personas con ansiedad fóbica para que hablen ante una audiencia, o efectúen una lectura pública en una residencia geriátrica.

Por otra parte, la terapia cognitivo-conductual se enfoca en que las personas aprendan a hacer uso de técnicas de relajación, identifiquen patrones de pensamiento y comportamiento que pueden desencadenar ansiedad o pánico y con ello modifiquen su comportamiento.

Los antidepresivos solo los puede recomendar algún psiquiatra, no en todos los casos son necesarios, todo depende de la situación de cada paciente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Consumo excesivo de café podría ocasionar problemas a la salud

2020-05-18

El consumo excesivo de café podría ocasionar problemas a la salud al aumentar el riesgo de algunas enfermedades, sugieren investigadores del University of South Australia.

Mediante un estudio publicado en la revista Clinical Nutrition, los científicos analizaron la relación entre el consumo de café y mil 117 afecciones clínicas en más de 300 mil personas del Reino Unido.

Descubrieron que el consumo excesivo del café aumentó el riesgo de osteoartritis, artropatía y obesidad.

La prevalencia de estas afecciones en Australia y en todo el mundo muestra lo importante que es determinar las posibles causas e influyentes de las enfermedades. Nosotros hemos evidenciado que el consumo excesivo de café puede aumentar el riesgo de ciertas enfermedades", apuntaron.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Alcalosis, padecimiento desatado tras un ataque de pánico

2020-05-18

La alcalosis es el exceso de alcalinidad sanguínea causada por un exceso de bicarbonato en el organismo o una pérdida de ácido en la sangre, pero también puede suceder por una concentración baja de dióxido de carbono por una respiración rápida o profunda que se genera en un ataque de pánico o ansiedad.

La alcalosis metabólica, se desarrolla cuando el organismo pierde demasiado ácido o acumula demasiada base, por ejemplo, el ácido del estómago se pierde cuando existen vómitos repetidos o cuando se aspira el ácido del estómago con una sonda debido a algún problema de salud.

Asimismo, puede desarrollarse cuando sucede una pérdida excesiva de sodio o potasio que a su vez afecta a la capacidad renal para controlar el equilibrio de ácido y base de la sangre, por ejemplo, una pérdida de potasio puede ser consecuencia de la hiperactividad de una glándula suprarrenal o del uso de diuréticos.

De acuerdo con el Manual de Merck de Información Médica General, este padecimiento puede causar irritabilidad, espasmos musculares, o bien, no causar ningún síntoma.

En los casos más graves pueden producirse contracciones prolongadas.

El médico evalúa el equilibrio ácido-base de una persona mediante la medición del PH, y los niveles de dióxido de carbono y bicarbonato en la sangre. Para averiguar más sobre la causa, también se miden las concentraciones de electrolitos en muestras de sangre y orina.

Por lo general, el tratamiento de la alcalosis metabólica consiste en reponer el agua y los electrolitos, es poco frecuente que sea grave, en esos casos se administra ácido diluido por vía intravenosa.

En el caso de la alcalosis respiratoria, el primer paso es asegurarse de que la persona tiene suficiente oxígeno, si el dolor es la causa de la respiración rápida, suele ser suficiente con aliviarlo.

Cuando es consecuencia de la ansiedad o de un ataque de pánico, el esfuerzo consciente por tranquilizarse y ralentizar la respiración puede provocar que la anomalía desaparezca.

Por lo anterior, es esencial prestarle apoyo emocional para que la persona se tranquilice, pedirle que respire con ayuda de una bolsa de papel también ayuda a aumentar el contenido de dióxido de carbono de la sangre, ya que este se vuelve a aspirar tras haberlo expulsado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Lorena Rivera: Fósil, es eso, fósil (Opinión)

19 de mayo de 2020

Frenar la crisis climática, así como garantizar aire limpio y respirable no es un asunto menor, se trata de un deber de cada Estado nación, primero, porque las autoridades tienen la obligación de proteger y respetar el derecho a una vida sana y en armonía con el ambiente y, segundo, porque 195 países firmaron en la Conferencia de París, en diciembre 2015, el primer acuerdo vinculante sobre el clima, que está por cumplir cinco años.

En los hechos, las energías renovables están demostrando su efectividad para producir electricidad de manera segura. Hacen que el aire sea limpio, por lo tanto, es respirable, pues, al no generar emisiones de dióxido de carbono y otros gases contaminantes, causantes del cambio climático, las sociedades pueden aspirar a tener una mejor y más saludable calidad de vida.

El año pasado, el Consejo de Derechos Humanos del sistema de Naciones Unidas calificó la contaminación atmosférica como asesino silencioso e indicó que el daño provocado “no recibe la atención adecuada, ya que las muertes no son tan trágicas como las causadas por desastres o epidemias”.

Eso el año pasado, porque ahora todo ha cambiado.

Sería deseable que la emergencia sanitaria debido al virus SARS-Cov-2, causante del covid-19, nos deje una gran lección sobre la letalidad registrada de la enfermedad en regiones con muy mala calidad del aire.

Los datos ahí están. Investigadores de la Escuela de Salud Pública T.H. Chan de la Universidad de Harvard analizaron información sobre los niveles de partículas PM2.5 y las muertes por covid-19 en tres mil condados de Estados Unidos y en aquellos que promediaron un microgramo por metro cúbico más de PM2.5 en el aire tuvieron una tasa de mortalidad 15% más alta.

Que no se nos olvide, la contaminación del aire es propiciada por la quema de combustibles fósiles —petróleo, gas y carbón— en los sectores transporte, generación de energía y diversas actividades, y ello ocasiona daño a la salud humana.

No hay carbón limpio ni seguro ni tampoco gasolinas, combustóleo u otros derivados del petróleo.

El camino está trazado a nivel global, dejar los combustibles fósiles para pasar hacia sistemas de energía cero emisiones de carbono.

Muchos gobiernos nacionales y locales están tomando muy en serio la transición hacia las renovables, pues están conscientes de que no sólo ayudarán a mejorar la calidad de vida de las personas, sino también son un importante motor para estimular el desarrollo y crecimiento económicos, a la par de cumplir con los compromisos del Acuerdo de París, así como los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Y es quizá la única manera que tenemos para mitigar las inevitables consecuencias de la crisis climática.

La transición hacia las energías renovables sigue en marcha y nada ni nadie debe frenarla. Al contrario, es urgente acelerar el paso.

Un dato alentador. En 2019, el crecimiento global de las energías renovables superó el crecimiento de los combustibles fósiles, de acuerdo con el más reciente informe de la Agencia Internacional de Energía Renovable (IRENA, por sus siglas en inglés).

Así, las centrales eléctricas con base en combustibles fósiles van en retroceso.

El informe indica que la energía renovable, principalmente hidroeléctrica, eólica, solar, geotérmica y bioenergética —¡ojo!, la nuclear no lo es—, representó el 72% de toda la expansión de la capacidad instalada total en casi todas las regiones del mundo.

Si bien el informe también mostró que en 2019 la cifra fue ligeramente inferior a los 179 GW de 2018, el mercado continuó expandiéndose, más de 7.5 por ciento.

Sin embargo, se debe acelerar el crecimiento de las energías renovables para alcanzar las metas y no perder de vista que en Asia, Oriente Medio y África sigue creciendo en número de plantas de carbón y de gas.

Las energías que dominan la expansión de la capacidad renovable en todo el mundo son la solar y la eólica. Éstas representaron, en conjunto, el 90% de todas las adiciones renovables netas el año pasado.

Las fuentes de energía renovable nos brindan aire y agua más limpios, es decir, entornos saludables, ¿acaso usted observa columnas de humo negro salir de los aerogeneradores o de los campos de paneles solares?

En cambio, al quemar petróleo, combustóleo, gas y carbón, sí las hay, y eso pone en peligro la salud de las personas y del planeta.

El gran desafío es lograr, a pesar de los estragos económicos, más economías neutras en carbono, pues los beneficios bien lo valen: aire más limpio, mitigar los costos de la crisis climática, además de desarrollo y crecimiento económicos. Sólo falta dejar de ver hacia el pasado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

¿Consulta médica en línea? Plataforma Doctoralia podría ser la solución. En Doctoralia se pueden encontrar médicos generales, especialistas de salud como psicólogos, nutriólogos, psiquiatras, cardiólogos

Luis Carlos Valdés

19.05.2020

En Coahuila hay más de 2 mil 400 médicos especialistas registrados en la plataforma Doctoralia, donde las videoconsultas se han incrementado en 20 por ciento por la contingencia sanitaria, disminuyendo la posibilidad de contagios por asistencia a consultas directas con médicos ubicados a nivel nacional.

Adrián Alcántara Estrada, gerente de Operaciones (COO) de Doctoralia, explicó que esta es una plataforma mundial que conecta profesionales de salud con pacientes a través de herramientas de tecnología que se les proporciona a los doctores, como lo es un perfil digital, una herramienta para el agendamento de los pacientes, un chat, así como una herramienta de videoconsulta, con la que se puede dar atención médica a pacientes.

De igual manera, hay una página web en la que se puede encontrar a un médico utilizando filtros de búsqueda con el nombre de la especialidad, ubicación cercana y opiniones de las personas atendidas.

En Doctoralia se pueden encontrar médicos generales, especialistas de salud como psicólogos, nutriólogos, psiquiatras, cardiólogos.

El contar con una plataforma en una contingencia como lo es el covid-19, que ofrece servicios de video-consultas, en medio de la pandemia y la cuarentena, se ha convertido en un detonante de la adopción digital tanto de pacientes como de médicos:

“Si bien nosotros siempre habíamos puesto a disposición del paciente un medio para agendar de manera electrónica, con las recomendaciones de no salir de casa, esto se convertía en un reto para los pacientes que requieren de una atención médica por primera vez o de manera recurrente, como lo son personas que padecen diabetes, mujeres embarazadas, entre otras”.

Así se mantiene la comunicación con pacientes, disminuyendo el riesgo de las personas para trasladarse a los consultorios, pero también cuidando la salud de los médicos, disminuyendo el riesgo de contagio, haciendo la diferencia.

Cartera de especialidades

Con más de 85 diferentes especialidades ofrecen la consulta en línea; ginecólogos, dermatólogos, urólogos, entre otros especialistas que utilizan la video consulta, llegando a más de 20 mil video-consultas, desde cualquier parte del país.

Explicó que en la zona norte del país se tiene un importante número de especialistas registrados en la plataforma: en Coahuila ya hay más de 2 mil 400 especialistas registrados; en Nuevo León hay 6 mil 600 médicos; en Chihuahua más de 5 mil; en Durango son más de mil especialistas registrados.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)