

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

La iniciativa Juntos por la Salud ha reunido más de 1,000 mdp para equipos de protección, ventiladores, insumos y más para el personal de salud	3
Mujeres en México están protegidas y representadas, dice AMLO	7
Presenta Plan Gradual hacia la nueva normalidad. Estima Sheinbaum recuperación total de actividades hasta agosto	8
‘Sano Retorno’ de trabajadores será seguro, saludable y solidario: Zoé Robledo.....	10
SSA destaca apartado de salud mental en sitio web de Covid-19.....	13
Reporta SSA 2 mil 248 nuevos casos de Covid-19; registra 6 mil 90 defunciones	14
OMS revela dos nuevos síntomas vinculados al coronavirus	15
Puede tardar 4 años el proceso para acceder a una vacuna. La revisión científica en el país es muy estricta, afirma director de asuntos regulatorios de la AMIIF	16
Disponible, 24.4% de camas en la capital	17
Iztapalapa ha recibido más de 300 fallecidos a causa de Covid	18
Dar positivo al test de anticuerpos por Covid-19 no garantiza inmunidad.....	20
¿Qué países están haciendo bien las cosas frente a la pandemia de COVID-19 y por qué?.....	21
Al aplicar pruebas se debe dar prioridad a hospitalizados, indicó Samuel Ponce de León, titular de la Comisión Universitaria para la Atención de la Emergencia del Coronavirus, UNAM	22
Crean 'baño portátil' para evitar contagios.....	23
Dan eventos masivos pistas para frenar al coronavirus	24

Demorará retomar logros en pobreza, afirmó Guillermina Rodríguez, subdirectora de Estudios Económicos de Citibanamex.....	27
Monos infectados con Covid-19 desarrollan inmunidad	29
¿Cómo se contagia el sarampión? Es un virus altamente contagioso que vive en las mucosidades de la nariz y la garganta de una persona infectada, y que puede propagarse a los demás a través de la tos y los estornudos	30
Infecciones meningocócicas pueden ser mortales para quien las padece	31
¡Cuidado! en este confinamiento no consumas alcohol	32
GSK presentará resultados en mieloma múltiple, cáncer de ovario y cáncer de endometrio.....	33
Nallely I. Gutiérrez Gijón: Desconfinamiento de la cuarentena (opinión)	35
Jorge Fernández Menéndez: Violencia intrafamiliar, otra conspiración conservadora (Opinión).....	36
Maricarmen Cortés: Coneval, reunión con Inegi sobre ENOE (Opinión)	38
Las 4 enfermedades mentales más raras del mundo: síntomas y causas	39
Gustavo Ampugnani*. El desafío más grande: no regresar a una normalidad de más cambio climático y destrucción ambiental (Opinión)	40
Ni autos ni empresas ...y sigue el aire sucio	42

Expansión

La iniciativa Juntos por la Salud ha reunido más de 1,000 mdp para equipos de protección, ventiladores, insumos y más para el personal de salud

19 de mayo, 2020

Ariadna Ortega

El presidente de Funsalud, Héctor Valle, señala que están trabajando con el gobierno federal para que se realicen más pruebas ante la reapertura económica y la "nueva normalidad". [Ver video aquí](#)

El sector público y el sector privado hicieron 'match' para atender la epidemia de COVID-19 en México. La iniciativa Juntos por la Salud, en la que participa la **Fundación Mexicana por la Salud (Funsalud)**, BBVA, la UNAM, el Tec de Monterrey y seis decenas de empresas ha logrado reunir más de 1,000 millones de pesos en materiales, equipos, insumos y otros servicios para ayudar a personal médico y a personas que necesitan de atención en estos momentos.

El acuerdo tiene varias vertientes. Empezó con la creación de materiales para capacitar a médicos, enfermeras, camilleros, laboratoristas, etc., y poco a poco se fueron sumando propuestas hasta llegar a la atención de más de 3,600 personas en hospitales privados y la donación de materiales y servicios para el personal que está al frente de la batalla. Incluso están trabajando en estrategias de reactivación económica.

Héctor Valle, presidente de Funsalud, explica que se hizo un primer trabajo respecto a la concientización de la población sobre la relevancia del COVID y de cómo cuidarse. Junto con el Consejo de Salubridad General y la Secretaría de Salud desarrollaron materiales para concientizar a la población y los médicos supieran más sobre el virus.

Luego empezaron con la reconversión hospitalaria, que consiste en ayudar a liberar camas de hospitales públicos para que tengan mayor espacio para pacientes COVID. Así, derechohabientes y cualquier persona que requiere una cirugía, un parto, una apendicitis, entre otras, podía ir a un hospital privado a atenderse sin correr el riesgo de contagiarse al ir a una unidad médica donde atiendan coronavirus.

Este acuerdo, presentado el 23 de abril, ha logrado el apoyo para cerca de 3,500 personas, pero está próximo a expirar. No obstante, el **presidente de Funsalud** señala que se extenderá, debido al avance de la epidemia.

“Van 3,487 pacientes transferidos, la iniciativa arrancó el 23 de abril, el primer mes termina el 23 de mayo y se está trabajando la posibilidad de hacer un mes adicional, de tal manera que pasemos de tener un solo mes a tener dos o más meses, en virtud de que la pandemia está durando un poco más”, señala.

Hasta el 16 de mayo, tenían 196 hospitales adheridos al proyecto y contaban con 3,152 camas disponibles. Para participar, las unidades de salud deben entrar a una página y manifestar su voluntad. Una vez revisada la información, el Consejo de Salubridad los da de alta y los pacientes pueden ser referidos a esos centros.

En su caso, quienes quieran recibir esta atención, deben llamar a un número para que se le canalice a la unidad que le quede más cerca y esté disponible. En los **teléfonos 800 222 2668 del IMSS y 800 213 2684 de FUNSALUD** un grupo de médicos brinda orientación ante cualquier duda y puede canalizarlos.

Entre los centros que firmaron el acuerdo están:

Centro Médico ABC
Campus Observatorio
Hospital Ángeles
Grupo Dalinde/San Ángel Inn
Hospital de Beneficencia Española
Hospitales Christus Murgueza
Hospitales MAC
Hospital San Javier
Hospitales Star Médica
Hospital Médica Sur
Grupo Torre Médica
Clínica del Noroeste
Hospital CEMAIN
Hospital D’María
Hospital Ginequito

Hospitales como el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER), el de Nutrición, el 20 de noviembre, y más, ya han recibido las donaciones que se han recaudado a través de la iniciativa Juntos por la Salud, la cual entrega equipos de protección personal, ventiladores, brindar cuartos de hotel y otros insumos al personal que día a día enfrenta la epidemia en el país.

En la iniciativa participan más de 60 empresas, asociaciones y escuelas, que hacen donaciones en especie o monetarias. Hasta el momento llevan donados más de 1,000 mdp.

“Hay un apoyo muy, muy, grande de la iniciativa privada, de las fundaciones, de la sociedad civil (...) Realmente hay un compromiso bien bonito, bien grande, para trabajar, en pro de ayudar”, asegura **Valle** en entrevista.

Estos son algunos ejemplos de apoyos y donaciones a hospitales del IMSS, ISSSTE, Regionales, institutos, que se han hecho desde que empezó el acuerdo, en el que participan empresas como FEMSA, Kaluz, Fundación Televisa, BBVA, AT&T, Grupo Posadas, el Tecnológico de Monterrey, la Universidad Anáhuac, la UNAM, entre otras.

El 24 de abril, se instaló un hospital anexo en el estacionamiento del INER, incrementando el 50% de la capacidad para atender pacientes graves y el 27 de abril, se habilitó unidad temporal de COVID-19 para la atención de pacientes en el Centro Citibanamex. Asimismo, han repartido miles de mascarillas, cubrebocas, cubrebocas y caretas.

En **Funsalud** diseñaron una plataforma en la que los hospitales hacen sus requerimientos y las empresas sus donaciones, para hacer la relación de qué tienen y a quién le falta. Las aportaciones van desde apoyos económicos, insumos, como agua y alimentos, hasta noches de hotel y transporte para que el personal no esté en riesgo.

“Desarrollamos una plataforma que nos permite entender dónde están las demandas importantes, es decir en la plataforma vamos viendo el número de pacientes por hospitales y cómo van creciendo los casos, y cómo van creciendo los números o los días con saturación en los hospitales, eso nos permite saber la demanda y capacidad de cada hospital. Ya cuando está el donativo, se revisa el hospital para que haya coincidencia en lo que tú tienes y ellos requieren, para que entonces podamos hacer un mejor match”, detalla.

Esto evita que, como cuando sucedió en los sismos de 2017, lleguen muchos apoyos a un solo lugar, mientras otros quedan desprotegidos. “Lo que buscamos es eliminar el problema al concentrar todos los recursos de la iniciativa privada, en este **movimiento de Juntos por la Salud** y con las bases de datos, buscamos dar a donde se tiene que ir y para entonces sea más eficiente darle a todo México”, explica.

Esta propuesta no tiene una meta específica ni un tiempo determinado. Lo que busca es acompañar a México durante la coyuntura y hacer lo más que se pueda para apoyar al país en esta crisis sanitaria. Para el **presidente de Funsalud**, no hay una intención de la iniciativa privada de recibir algo a cambio, sino una gran voluntad de apoyar y de sacar todos juntos a México adelante.

Creo que hay un tema muy importante a resaltar que México es uno, México, mi México, nuestro México, ese es el México al que todos estamos intentando trabajar y apoyar.

¿Listos para la reactivación?

El último punto que están trabajando junto con el gobierno es el diseño del regreso a la “nueva normalidad”, ya que como cada región es distinta, se necesitan estrategias diferenciadas que cumplan con las necesidades tanto geográficas como sociales.

El presidente de **Funsalud** considera que para el paulatino regreso a las actividades se tienen que tener cuatro cosas: controlada la geografía, la infraestructura hospitalaria, contar el mayor número de pruebas y el aislamiento y monitoreo.

“Es fundamental la existencia de este tipo de pruebas, para que sea más efectivo el regreso y puedas tomar gente o aislar gente, y después trabajar de manera óptima tanto en las empresas como en los diferentes municipios y ciudades”, afirma.

Se deben hacer más pruebas en el país, tanto PCR como pruebas rápidas y para la reactivación económica eso es fundamental.

Los tests contribuirían a identificar a los colaboradores que ya fueron contagiados y, por lo tanto, es más seguro que regresen a sus actividades porque es menos probable que se puedan volver a enfermar o contagiar a otros.

Las otras vertientes están dirigidas a estrategias para localizar zonas más vulnerables. Esto por medio de una plataforma que da seguimiento a cómo está la infraestructura médica, el número de camas disponibles y la movilidad en las ciudades y municipios. La última tiene que ver con la capacidad de cada geografía de monitorear casos nuevos y aislarlos, cuando sea requerido.

Estas también han sido recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el desconfinamiento que muchos países ya han iniciado.

Valle explica que es diferente en cada sector, por ejemplo, son diferentes las medidas en una maquila en Tijuana a lo que pasa en un hotel en Cancún. Para las estrategias en cada una, analizan qué es lo que se requiere y cómo se puede lograr que se cumplan las medidas de sana distancia e higiene en cada una. Para ambas es muy importante el “screening” de la gente cuando entra, todo para que haya más seguridad y tranquilidad en el regreso a la “nueva normalidad”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Mujeres en México están protegidas y representadas, dice AMLO

Pedro Domínguez

20.05.2020

Al presentarse las cifras sobre feminicidios, el presidente Andrés Manuel López Obrador aseguró que su gobierno está a favor de la protección de las mujeres y lo hace por convicción, a pesar de que sus adversarios insistan en contraponerlo frente al movimiento feminista en México.

En su conferencia de prensa matutina dijo que en este tema no tiene ningún problema de consciencia y que su gobierno continuará trabajando para brindar seguridad y paz a todas las personas, por lo que recalcó que las mujeres en el país están protegidas y representadas.

“Estamos a favor de la protección de las mujeres y lo hacemos por convicción, porque también los conservadores nos quieren presentar como contrarios al feminismo, contrario a la lucha de las mujeres, nada de eso. ¿Por qué no podemos actuar así? Porque a diferencia de los conservadores tenemos principios y somos humanistas, pero a la insistencia de querernos confrontar no hay ningún problema de consciencia y vamos respetar siempre a quienes nos cuestionan, el derecho a disentir. Vamos a seguir como todos los días garantizando la paz y la tranquilidad de hombres y mujeres.

“Decirles a todas las mujeres de México que están protegidas, representadas; que estamos haciendo todo para garantizar la paz y la tranquilidad, y entiendo que nuestros adversarios estén buscando confrontarnos”.

Hay machismo y hay violencia contra las mujeres: Sánchez Cordero

En tanto, la secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero, afirmó que en México existe un sistema patriarcal y por lo tanto existe el machismo, y por lo tanto se debe reconocer que en México existe la violencia en contra de las mujeres.

"Ha sido para mí un compromiso de vida la lucha en contra de la violencia contra las mujeres, y en ese sentido desde la Segob hemos tenido ya una red interinstitucional en donde todas estas instituciones estamos transversalmente coordinadas para dar una respuesta a las mujeres que sufren violencia en sus centros de trabajo, en sus hogares y en el transporte y otros lugares. Tenemos un sistema patriarcal, y por supuesto que existe el machismo, y en ese sentido tenemos que reconocer que hay violencia en muchas ocasiones en contra de las mujeres".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Presenta Plan Gradual hacia la nueva normalidad. Estima Sheinbaum recuperación total de actividades hasta agosto

Alejandro Cruz Flores

21 de mayo de 2020

La jefa de Gobierno de la Ciudad de México, Claudia Sheinbaum Pardo, estimó que el semáforo epidemiológico de Covid-19 en la capital del país permanecerá en rojo al menos hasta el 15 de junio y llegará a verde en agosto, siempre y cuando se cumpla con las medidas de sana distancia y de prevención de contagios.

Al presentar el Programa Gradual hacia la Nueva Normalidad en la Ciudad de México, indicó que el regreso a clases será en agosto, situación que, dijo, ya abordó con la Secretaría de Educación Pública.

En videoconferencia informó que a partir del primero de junio se reanudarán la producción de cerveza, la venta de bicicletas –pues se prevé que se incremente su uso con la reapertura escalonada de actividades– y las actividades en las industrias de la construcción, automotriz y minera, que recientemente fueron incorporadas a las labores esenciales, mismas que deberán seguir los protocolos dictados por las autoridades laborales y el Instituto Mexicano del Seguro Social.

Asimismo, a partir de esa fecha se prevé reabrir los parques al público, pero a 30 por ciento de su capacidad. De esta manera, la reactivación de las actividades económicas y sociales se prevé para mediados del próximo mes en giros como restaurantes, teatros y cines, aunque con restricciones en su aforo, las cuales irán disminuyendo gradualmente conforme el semáforo pase de un color a otro.

El color, según avances

La titular del Ejecutivo local explicó que el semáforo epidemiológico, cuyo estado se dará a conocer todos los días –sin precisar a partir de cuándo–, se mantendrá en rojo en tanto los hospitales Covid superen 65 por ciento de su capacidad o que durante dos semanas se presente un incremento estable. Se podrá pasar al anaranjado cuando esté por debajo de dicho porcentaje y mantenga una tendencia a la baja por dos semanas.

Para pasar al amarillo, la ocupación hospitalaria deberá ser menor a 50 por ciento de su capacidad y con dos semanas de tendencia a la baja. Para llegar al verde la condición es registrar al menos un mes con ocupación baja estable con menos de la mitad de la capacidad instalada.

Una vez que el semáforo llegue al color anaranjado podrán reiniciar actividades restaurantes, hoteles y servicios religiosos, pero con horarios y días de trabajo escalonados y un aforo de 30 por ciento de su capacidad; mientras cines y teatros

podrán operar a 50 por ciento de su aforo, así como micro y pequeños negocios con menos de 30 empleados.

También se podrán reanudar los eventos deportivos, pero sin público y previa prueba de Covid-19 a los atletas; además, concluirá el Hoy no circula ampliado, independientemente del holograma de los vehículos.

En el amarillo, el cual se prevé alcanzar a finales de junio y principios de julio, los establecimientos mercantiles y culturales podrán incrementar su aforo a 60 por ciento, así como los espacios públicos.

Se integrarán a la reapertura tiendas departamentales y corporativos con ese mismo porcentaje de afluencia y el regreso de los trabajadores a las oficinas de gobierno, mientras la población más vulnerable a contraer Covid-19 –adultos mayores y con enfermedades como obesidad, diabetes e hipertensión– podrán abandonar el aislamiento sólo para salidas necesarias.

En ambos colores se deberán fijar horarios y días de trabajo escalonados, con el esquema 4x10 (cuatro días de trabajo presencial por 10 días sucesivos de confinamiento de manera rotativa entre el personal).

Y cuando se llegue al color verde, lo cual se estima ocurra en agosto, podrán reabrir bares, antros, centros nocturnos y gimnasios, y en general se reanuden todas las actividades en la ciudad.

Continuar distanciamiento

En todos los casos se deberán mantener las medidas de distanciamiento social e higiene para la prevención de contagios del coronavirus, que incluyen el uso de cubrebocas en el transporte público y lugares con aglomeraciones, gel antibacterial, lavado constante de manos, mantener la sana distancia, estornudos de cortesía y se mantendrá el seguimiento epidemiológico.

Además, agregó Sheinbaum Pardo, durante este tiempo se dará prioridad a la consolidación de un gobierno digital que permita, entre otros aspectos, eliminar filas y aglomeraciones para la realización de trámites. Asimismo, se promoverá el teletrabajo.

En materia de salud se hará un censo de personas con enfermedades crónicas no transmisibles, por lo que, dijo, se irá casa por casa para identificar a quienes padecen diabetes, hipertensión, obesidad y padecimientos cardiovasculares.

Se prevé la aplicación masiva de pruebas Covid-19 para el monitoreo de grupos con mayor riesgo, así como mecanismos de seguimiento epidemiológico, entre ellos tamizaje automatizado vía SMS.

Agregó que en todo este proceso se establecerá una política coordinada con los gobiernos de la República y el estado de México, así como con la iniciativa privada, comerciantes, sindicatos y organizaciones civiles, con las que se elaborarán guías y protocolos para el retorno a la nueva modalidad para negocios, transporte público, escalonamiento de horarios y días de trabajo, reporte de síntomas y casos positivos de Covid-19, cines, teatros, actos religiosos y para el Centro Histórico, entre otros.

También se hará una modificación normativa para que el comercio informal y en vía pública adopte medidas de salud pública.

Claudia Sheinbaum manifestó que mientras no haya una vacuna o un medicamento que mitigue la gravedad del contagio de Covid-19, se deberá mantener un equilibrio entre el derecho a la salud y el bienestar económico de los capitalinos.

Esta pandemia nos va a hacer regresar más fuertes. Vamos a construir juntos una nueva normalidad sustentada en la innovación y la igualdad de los derechos, expresó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Aristegui Noticias

‘Sano Retorno’ de trabajadores será seguro, saludable y solidario: Zoé Robledo

Mayo 19, 2020

Zoé Robledo Aburto, director general del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), señaló que el paso siguiente a la Jornada Nacional de Sana Distancia será lo que han denominado Sano Retorno, el cual se enfocará en los tres principios que tendrán que cumplir las actividades económicas del país:

- 1- Que sea seguro: que el retorno no signifique un rebrote por casos de Covid y brotes en centros de trabajo
- 2- Que sea saludable: que también se minimicen los otros daños que se sabe están causando las medidas de aislamiento social en el bienestar de las personas, en su economía, en los medios de subsistencia e incluso en la salud
- 3- Que sea solidario: que todos vamos a tener que hacer cosas nuevas

“La ruta de Sano Retorno está establecido en dos acuerdos publicados el 14 y 15 de mayo por parte de la Secretaría de Salud y en particular en este caso habla de la incorporación de tres industrias que a partir del 1 de junio van a ser consideradas como esenciales: construcción, minería y fabricación de equipo de transporte”, dijo durante la conferencia matutina.

A partir de eso se publicaron lineamientos técnicos de seguridad sanitaria en el entorno laboral por parte de la dependencia, los cuales plantean un mecanismo para poder verificar que estas compañías que el 1 de junio van a empezar a regresar de manera gradual y escalonada, hayan cumplido con los protocolos que se establecen.

De acuerdo con Robledo Aburto, estos han sido producto de un trabajo de varias semanas con las propias firmas, para que tuvieran claridad de qué es lo que iba a ocurrir; así como del diálogo con autoridades locales y representaciones sindicales.

Se trata de 78 puntos de comprobación en una autoevaluación nombrada Protocolo Activo de Seguridad Sanitaria (PASSA).

“La autoevaluación tiene que ver con temas tan básicos y elementales como el famoso estornudo de etiqueta; con capacitaciones; 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; sistemas de gestión para identificar al personal que pudiera estar contagiado”, explicó.

“A partir de esta autovalidación lo que sigue es que pueden tener tres respuestas las empresas: aprobatoria que no puede ocurrir a un plazo mayor de 72 horas; insuficiente y que se requiere mayor información para fortalecer el protocolo; y denegada, que tengan que reingresar el proceso”, agregó.

En el caso de que un espacio de trabajo tenga por aprobado el protocolo podría llegar a iniciar labores incluso antes del 1 de junio de manera escalonada y muy responsable. No obstante, si la autoevaluación no fue satisfactoria habrá lugares que tengan necesidad de que una parte de sus empleados acudan al centro de trabajo para terminar las adecuaciones o hacer capacitaciones.

El director del IMSS reiteró que la autoevaluación partirá del principio de la confianza.

“Es bajo protesta de decir verdad, cuando hacen 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 asesoramiento, y aceptan que haya inspecciones aleatorias, en las cuales en caso de incumplimiento se procede a la clausura”, apuntó.

Además, habrá un sistema de monitoreo y vigilancia del cual serán responsables el IMSS, la Secretaría de Trabajo y la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris).

También se creará un equipo que le dará seguimiento a la reapertura durante las próximas dos semanas y después del 1 de junio. Este estará integrado por cuatro especialistas; lo encabezará el doctor Mauricio Hernández, director de Prestaciones Económicas del IMSS.

Los vocales serán, por parte de la Secretaría de Economía, la maestra Elodina Guerra, directora general de Industria Pesada y Alta Tecnología; de la Secretaría del Trabajo, el licenciado Alejandro Salafranca de la Unidad de Trabajo Digno; y de la Secretaría de Salud, Ricardo Cortés Alcalá, director general de Promoción de la Salud.

Jorge Alcocer Varela, secretario de Salud, señaló que el éxito de la reapertura es responsabilidad de todos y por tanto, es importante que nadie se adelante pues aún faltan 13 días de la Jornada Nacional de Sana Distancia.

“El gobierno de México ha puesto a la 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 con la participación coordinada de la Secretaría de Salud, Secretaría del Trabajo, Secretaría de Economía y el Instituto Mexicano del Seguro Social”, dijo.

Por su parte, Hugo López-Gatell Ramírez, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, enfatizó que es importante que los mexicanos no pierdan la oportunidad de aprovechar los 13 días restantes para quedarse 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”, manifestó.

“El tránsito hacia la nueva normalidad implica este retorno ordenado, organizado, bien supervisado que va a ser identificado a partir del 1 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” agregó.

94% de empresas cumplen medidas sanitarias

Luisa María Alcalde Luján, secretaria del Trabajo y Previsión Social, informó que, en el reporte del cumplimiento de las medidas sanitarias, se comprobó que 94% de las empresas y centros de trabajo están en cumplimiento y que solo 6% insiste en negarse a cerrar.

Los sectores en los que se encuentran las compañías con mal comportamiento son tiendas departamentales; comercio de productos no esenciales; y venta, reparación, mantenimiento y distribución de vehículos para uso particular.

“42% de las empresas que se negaron a cerrar están en los municipios más afectados por la pandemia”, indicó la funcionaria.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

SSA destaca apartado de salud mental en sitio web de Covid-19

20 de mayo 2020

En el marco de la conmemoración del Día de la Psicóloga y el Psicólogo, la Secretaría de Salud destacó que en el contexto de esta pandemia se ha puesto a disposición de la población un apartado de salud mental en el sitio [www https://coronavirus.gob.mx/salud-mental/](https://coronavirus.gob.mx/salud-mental/) y el teléfono de la línea de la vida 800 911 2000, en donde personal especializado atiende cualquier crisis emocional y orienta a las y los usuarios sobre los servicios a los que debe acudir en caso de que lo requiera.

Tras reconocer la labor de estos profesionales, quienes han participado en la reestructuración del sistema de salud mental en el país, con un enfoque de derechos humanos y de equidad, indicó que su participación en sus diferentes ramas como las neurociencias, social, educativa, clínica, experimental, fisiológica, tecnología y laboral, entre otras, han contribuido al estudio, desarrollo y mantenimiento del bienestar emocional y mental de la población.

La dependencia federal recordó que, en el mundo, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), más de 450 millones de personas sufren algún trastorno mental; es decir, una de cada cuatro familias tiene al menos un miembro afectado.

Es importante señalar que el Día de la Psicóloga y el Psicólogo se instauró en 1998, cuando se otorgó la primera licencia para ejercer la profesión en el país. A la fecha,

se cuenta con aproximadamente 44 profesionales de esta área por cada 100 mil habitantes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Reporta SSA 2 mil 248 nuevos casos de Covid-19; registra 6 mil 90 defunciones

Laura Poy Solano

20 de mayo, 2020

A dos meses del inicio de la Jornada Nacional de Sana Distancia, la Secretaría de Salud informó que los casos acumulados de Covid-19 en México suman 56 mil 594, lo que representa 2 mil 248 casos más que los reportados este martes. Los decesos confirmados por laboratorio son 6 mil 60 lo que representa 424 casos más a las reportadas en las últimas 24 horas.

Los casos activos, es decir, con síntomas en los últimos 14 días alcanzan los 12 mil 85, mientras que los casos sospechosos son 31 mil 866. Hasta la fecha, la dependencia federal destacó que se han estudiado a 193 mil 589 personas, de las cuales 105 mil 129 han obtenido un resultado negativo

En la conferencia vespertina sobre el avance de Covid-19 en México, a la que acude el Secretario de Turismo, Miguel Torruco, el director general de Epidemiología, José Luis Alomía, detalló que la tasa de incidencia por cada 100 mil habitantes de casos activos es de 9.4, pero por estado, la Ciudad de México, alcanza casi 30.

Agregó que la tendencia de casos sospechosos y confirmados se mantiene elevada, pues 55 por ciento de casos sospechosos a nivel nacional, está distribuida en la Ciudad de México y el estado de México.

Por lo que respecta a la disponibilidad hospitalaria, se reporta una ocupación de 39 por ciento, mientras que la ocupación de camas críticas es de 32 por ciento a nivel nacional.

En tanto, Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, explicó que, en un país territorialmente extenso con más de 2 millones de kilómetros cuadrados, difícilmente se entra en sincronía en el desarrollo de la epidemia por división territorial. Aunque advirtió, que pueden entrar en sincronía si hay una intensa movilidad entre dos ciudades o territorios.

Tras subrayar que en México estamos aún en la fase de crecimiento de la epidemia, hay ciudades que han empezado al alcanzar su pico de contagios, y otras ya van en descenso.

En el caso del Valle de México, dijo, estamos justo en el área del acmé, mientras que Tabasco se presentó a principios del mes de mayo un relajamiento de las medidas de distanciamiento social, lo que elevó la transmisión del virus, por lo que llamó a todos los estados a mantener sus medidas de distanciamiento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

OMS revela dos nuevos síntomas vinculados al coronavirus

2020-05-21

La Organización Mundial de la Salud (OMS) agregó a su explicación del coronavirus dos nuevos síntomas vinculados al COVID-19: dificultades para hablar o moverse, que se suman a los más habituales que son la fiebre, tos seca y cansancio.

“Las personas de cualquier edad que tengan fiebre o tos y además respiren con dificultad, sientan dolor u opresión en el pecho o tengan dificultades para hablar o moverse deben solicitar atención médica inmediatamente. Si es posible, se recomienda llamar primero al profesional sanitario o centro médico para que estos remitan al paciente al establecimiento sanitario adecuado”, señala el documento de la OMS.

¿Qué debo hacer si tengo síntomas de COVID-19 y cuándo he de buscar atención médica?

Si tiene síntomas leves, como tos o fiebre leves, generalmente no es necesario que busque atención médica. Quédese en casa, aíslese y vigile sus síntomas. Siga las orientaciones nacionales sobre el autoaislamiento. Sin embargo, si vive en una zona con paludismo (malaria) o dengue, es importante que no ignore la fiebre. Busque ayuda médica.

Cuando acuda al centro de salud lleve mascarilla si es posible, manténgase al menos a un metro de distancia de las demás personas y no toque las superficies con las manos. En caso de que el enfermo sea un niño, ayúdelo a seguir este consejo.

Propagación del COVID-19

La OMS recordó que una persona puede contraer la COVID-19 por contacto con otra que esté infectada por el virus. La enfermedad se propaga principalmente de

persona a persona a través de las gotículas que salen despedidas de la nariz o la boca de una persona infectada al toser, estornudar o hablar.

Estas gotículas son relativamente pesadas, no llegan muy lejos y caen rápidamente al suelo. Una persona puede contraer la COVID-19 si inhala las gotículas procedentes de una persona infectada por el virus. Por eso es importante mantenerse al menos a un metro de distancia de los demás.

Las gotículas pueden caer sobre los objetos y superficies que rodean a la persona, como mesas, pomos y barandillas, de modo que otras personas pueden infectarse si tocan esos objetos o superficies y luego se tocan los ojos, la nariz o la boca. Por ello es importante lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón o con un desinfectante a base de alcohol.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Puede tardar 4 años el proceso para acceder a una vacuna. La revisión científica en el país es muy estricta, afirma director de asuntos regulatorios de la AMIIF

Laura Poy Solano

21 de mayo de 2020

El proceso para que la población pueda acceder a una vacuna contra el Covid-19 en México podría prolongarse hasta cuatro años, advirtió Fernando Fon, director médico y de asuntos regulatorios de la Asociación Mexicana de las Industrias de Investigación Farmacéutica (AMIIF).

En la videoconferencia denominada Vacunas Covid-19: ¿En qué va el desarrollo de las posibles vacunas?, especialistas de diversos laboratorios privados destacaron que a escala mundial hay más de 170 vacunas en proceso contra el SARS-CoV-2.

Indicaron que 70 por ciento de estos proyectos son desarrollados por la industria farmacéutica en colaboración con laboratorios e instituciones académicas, con ocho tecnologías diferentes. En la mayoría de los casos, se estima que la primera producción de dosis se realizará en el primer semestre de 2021.

Toda vacuna que llegue al mercado internacional debe garantizar seguridad, eficacia y calidad, por lo que en diversos países se realizan estudios clínicos con el fin de acceder a una vacuna eficaz contra el Covid-19, lo que ha generado, indicó Fon, una colaboración sin precedentes entre laboratorios privados, organismos sanitarios, academias y Estados, porque la búsqueda es colectiva.

Sin embargo, detalló que en el caso de México existe un estricto procedimiento de revisión técnica y científica de cualquier producto farmacéutico.

Comienza con una solicitud al Comité de Moléculas Nuevas (CMN) de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris).

Este proceso puede durar hasta cinco meses, y nueve meses más para obtener el registro sanitario, aunque este tiempo se ha extendido hasta dos años, recordó el especialista. A esto se suman otros dos años para que el nuevo producto pueda estar disponible en instituciones de salud pública.

En la actualidad, manifestó, se estima que el proceso para obtener un registro sanitario en México requiere de 13 meses, pero desde mayo de 2018 hay más de 70 solicitudes en el CMN de nuevos medicamentos innovadores para atender enfermedades que hoy representan riesgo de comorbilidad para el Covid-19, como diabetes e hipertensión.

Fernando Fon subrayó que el propósito de todas las agencias regulatorias del mundo, incluida la Cofepris, es garantizar la seguridad, eficacia y calidad de los productos médicos, pero el tiempo legal también juega un papel importante en un contexto de pandemia, porque no sólo se enfrenta el desafío de la producción de una o varias vacunas contra el SARS-CoV-2, sino que también se presentará un cuello de botella en la producción de miles de millones de dosis para atender las necesidades de la población mundial.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Disponible, 24.4% de camas en la capital

Alejandro Cruz Flores

21 de mayo de 2020

Con 4 mil 252 pacientes con Covid-19 hospitalizados, mil 86 de ellos intubados, la capacidad hospitalaria de la Ciudad de México para la atención de esa enfermedad rebasa el 70 por ciento, según datos del gobierno capitalino.

Sin embargo, el escenario pudo haber sido peor. De no haberse aplicado las medidas de sana distancia y resguardo en casa el número de personas en nosocomios habría superado las 60 mil en la zona metropolitana del valle de México, lo que habría rebasado al sistema de salud.

Hasta el miércoles, los hospitales Covid ubicados en la capital del país, tanto locales como federales, que atienden a enfermos con coronavirus tenían

disponibles mil 36 camas de hospitalización general y 537 para intubación, según el reporte de casos de Covid-19 que diariamente da a conocer el gobierno capitalino.

Lo anterior implica que el porcentaje de capacidad hospitalaria disponible es de 24.4 por ciento de camas de hospitalización general y 33.1 por ciento para intubación, y se espera que la demanda vaya en ascenso en los próximos días.

En lo que va de la pandemia, 4 mil 156 personas con Covid-19 que ingresaron a hospitales han logrado superar la enfermedad, mientras por el número de emergencias 911 se han reportado 6 mil 776 casos sospechosos de la enfermedad, de los cuales 533 requirieron ser trasladados a un nosocomio.

En cuanto a la zona metropolitana, se reportaron 6 mil 320 hospitalizados; de ellos, mil 453 en condición de intubados y según estimaciones, se espera un pico máximo de 8 mil personas internadas en nosocomios entre la última semana de mayo y la primera de junio, según dio a conocer recientemente la jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum Pardo.

Hemos logrado disminuir de manera muy importante el impacto que hubiera tenido la pandemia, tanto de hospitalizados como de defunciones, debido a las medidas de prevención que se han aplicado durante la emergencia sanitaria, expresó la mandataria.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Iztapalapa ha recibido más de 300 fallecidos a causa de Covid

Sandra Hernández García

21 de mayo de 2020

Iztapalapa, una de las demarcaciones más afectadas por la pandemia de SARS-CoV-2, reporta más de 300 cadáveres de Covid-19 inhumados o cremados en los panteones de la localidad.

Desde muy temprano, los trabajadores del panteón San Lorenzo se alistan con palas, picos y carretillas para comenzar las labores de excavación. De acuerdo con su testimonio, en el camposanto se ha destinado un lugar donde únicamente se encuentran fosas para cadáveres de personas que padecieron de coronavirus.

Varias de estas fosas fueron ocupadas recientemente, así lo confirman los epitafios donde aparecen las fechas de los decesos, y hasta la propia frescura de las flores en ramos y coronas fúnebres.

De acuerdo con las autoridades de la alcaldía, diariamente se abren, en promedio, siete fosas para fallecidos por Covid-19. La apertura de nuevos espacios se realiza conforme se van requiriendo.

Hasta el momento se han realizado aproximadamente 200 inhumaciones de Covid-19 en los 10 panteones que existen en Iztapalapa.

“En algún punto nos plantemos abrir muchos espacios y tenerlos listos en caso de necesitarse, pero conforme pasó el tiempo vimos que la demanda no era tan grande y decidimos trabajar de forma regulada, es decir, si nos reportan que vienen 10 cadáveres al panteón, son las fosas que se abren desde temprano.

Es difícil que la pandemia nos pueda rebasar; es casi imposible. Tenemos una reserva de fosas de tres hectáreas, dijo el director general de Gobierno y Protección Ciudadana, Carlos Cervantes Godoy.

Sobre las cremaciones, informó que se han realizado 168 servicios para cadáveres con Covid-19, aproximadamente. Reconoció que en esta modalidad hay más trabajo porque, además de los fallecidos por coronavirus, se suman los muertos cuya causa fue diferente.

Las cremaciones se realizan en cuatro hornos del panteón San Nicolás Tolentino.

Es un cementerio que no solamente recibe muertos de Iztapalapa, sino de otras demarcaciones e incluso del estado de México; a veces llegan más muertos de otra índole que de Covid, pero la gente piensa que todo es Covid, y no es así. En la actualidad la gente prefiere cremar a sus muertos en lugar de enterrarlos.

A la par de las cifras de cadáveres con coronavirus inhumados y enterrados, existen otros cuya causa de muerte es neumonía atípica o probable Covid. Al respecto, recordó que las autoridades competentes serán las que definan la causa real.

Sin trabajadores infectados

Si bien la alcaldía ha entregado equipo de protección como overoles y caretas, algunos enterradores prefieren no ocuparlos y trabajar expuestos, pese a esto, la dependencia recalzó que ningún enterrador ha resultado infectado de Covid-19.

Como parte de las medidas de seguridad, la dependencia informó que entregará equipo de seguridad a los trabajadores voluntarios en panteones, quienes no dependen de la alcaldía, pero se ganan la vida con la construcción de tumbas y/o criptas.

La población de auxiliares que labora durante la pandemia es de 239 en todos los cementerios.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Dar positivo al test de anticuerpos por Covid-19 no garantiza inmunidad

20/05/2020

Los tests de anticuerpos no garantizan la inmunidad frente el coronavirus, sostiene un estudio español. En él se asegura que casi la mitad de las personas que han contraído la enfermedad de manera leve o asintomática tiene un nivel de anticuerpos muy bajo y con poca capacidad neutralizante.

Los análisis fueron realizados con plasma de personas expuestas al SARS-CoV-2 y sugieren que el 44% de los dolientes asintomáticos o con efectos tenues por la infección, tienen un nivel muy bajo de anticuerpos. En cambio, el 56% restante los ha generado por encima del umbral de detección.

Los científicos estudiaron los datos de un conjunto de 111 muestras de plasma de 29 personas que generaron esta sustancia contra el nuevo coronavirus y que experimentaron diferentes grados de la enfermedad.

Los pacientes graves que fueron hospitalizados presentaron síntomas después de 10 días y desarrollaron 10 veces más anticuerpos neutralizantes que las personas que padecieron atenuadamente la enfermedad.

“Probablemente esto se debe a que su sistema inmunitario ha sido expuesto a una cantidad más elevada de virus y esto ha hecho que reaccione de una manera más potente”, aseguró Julià Blanco, investigadora que lidera el proyecto de una vacuna contra el SARSCoV-2. “Habrà que estudiar el porqué de estas diferencias, mientras tanto dar positivo en un test no asegura inmunidad frente al virus”.

Es así que los expertos consideran necesario que la sociedad mantenga las medidas de higiene como de precaución básicas y distanciamiento social, pues el hecho de tener anticuerpos no garantiza la inmunidad ante el coronavirus.

“Todo esto se debe continuar estudiando”, advirtió el experto, “pero aunque se demuestre que la contención de la primera infección fue gracias a estos factores, no sabemos si serán igual de eficaces en el caso de una segunda exposición al virus”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

¿Qué países están haciendo bien las cosas frente a la pandemia de COVID-19 y por qué?

21 de mayo, 2020

Países como Costa Rica, Alemania, Australia y Corea del Sur han hecho bien las cosas frente a la pandemia del nuevo coronavirus, consideró este jueves Rafael Fernández de Castro, Columnista de El Financiero y Catedrático de la Universidad de California.

Durante el EF Meet Point COVID-19 y el mundo: cambios geopolíticos después del coronavirus, el columnista explicó que estos países tienen menores tasas de mortalidad por el virus y los ciudadanos confían en el sistema de salud.

"En América Latina, claramente Costa Rica. Tiene la menor tasa de mortalidad ante el COVID-19, y si me dijeras, ¿qué ha hecho bien? No hay bala de plata, Costa Rica ha hecho todo bien. Tiene una democracia, tiene ciudadanía, los ciudadanos le creen al sistema de salud. Más o menos gasta Costa Rica lo que pide la OCDE, que es el 6 por ciento de su PIB en sistema de salud. Un sistema de salud bastante independiente del ejecutivo y del gobierno en turno. Además, la gente le cree", destacó.

En el caso de Alemania, ha hecho bien las cosas debido a que cree en la ciencia, afirmó Fernández de Castro.

"Cree en la ciencia, tiene una red de salud muy importante, y fíjate, ninguno de los dos países tiene Ejército", comentó.

El catedrático también puso como ejemplo a Australia, del cual subrayó su Estado de derecho.

"Este es un país que está llenando poquito el vacío de los hegemones, de la Unión Europea, de Estados Unidos. Es el país que le ha insistido a la Organización Mundial de la Salud (OMS): 'tenemos que tener una investigación no politizada, pero sí tenemos que saber cómo surgió este virus, porque si queremos atacar a la siguiente generación tenemos que saber'.

"Y resulta que Australia tiene muy concentrado su comercio exterior con su vecino del área, China. El 40 por ciento de su comercio está en China. A China no le gustó cuando Australia levantó la mano, pero insiste", apuntó en su participación en el foro.

Un ejemplo más es Corea del Sur, de acuerdo con Fernández de Castro.

"Corea del Sur ya tenía experiencia con los SARS de los últimos años, la gente ya estaba muy sensible ante esto. Es un Gobierno que actuó muy temprano, lo tomó en serio, hizo temprana intervención, se puso de acuerdo el Gobierno con la industria, y comenzaron a crear equipo para médicos y hospitales, y no se les ha muerto un solo médico, una enfermera", puntualizó.

Estas cuatro naciones tienen en común un sistema de salud importante y la confianza de sus ciudadanos al Gobierno.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Al aplicar pruebas se debe dar prioridad a hospitalizados, indicó Samuel Ponce de León, titular de la Comisión Universitaria para la Atención de la Emergencia del Coronavirus, UNAM

Arturo Sánchez Jiménez

21 de mayo de 2020

Debido a que el país atraviesa por la fase crítica de la epidemia es adecuado que todos los casos agudos de enfermedades respiratorias se consideren como de Covid-19, independientemente de si al paciente se le han realizado o no las pruebas para detectar el virus, señalaron especialistas.

En este momento, las pruebas de detección tienen más valor para seguir la evolución de la epidemia que para diagnosticar casos particulares, pues la circulación de esta enfermedad es tan amplia que, si un paciente presenta el cuadro clínico de este padecimiento, lo más probable es que lo tenga, indicó Samuel Ponce de León, titular de la Comisión Universitaria para la Atención de la Emergencia del Coronavirus, de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

En una charla virtual transmitida por la UNAM, Ponce de León, Alejandro Macías Hernández, ex comisionado especial para la atención de la influenza, y Rogelio Pérez Padilla, ex director del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, coincidieron en que el paso a la nueva normalidad será un reto para el país.

Añadieron que en cada estado deberán tomarse decisiones diferenciadas para retomar las actividades sin poner en riesgo a la población, y "ahí se verá si como roncan duermen los gobernadores".

Sobre las pruebas, Macías Hernández y Pérez Padilla consideraron que se deben seguir aplicando tan ampliamente como sea posible, pero que este tipo de procedimientos tienen distinta utilidad según el momento de la epidemia.

Afirmaron que ante la escasez de pruebas de detección es pertinente priorizar su aplicación en los pacientes que se encuentran hospitalizados y en el personal de salud.

Advirtieron que, en unos meses, cuando sea la temporada de frío, se requerirá un mayor número de pruebas y será muy valioso aplicarlas en todos los casos, pues los médicos deberán diferenciar con precisión si un paciente tiene Covid-19 o influenza, pues para la primera aún no hay tratamiento, pero para la segunda sí.

Los especialistas consideraron que, ante el eventual tránsito a la normalidad, cada ciudad y estado requieren de diagnósticos regionales sobre la evolución de la epidemia, pues las condiciones son muy distintas a lo largo del país: mientras lugares como la Ciudad de México tienen una gran circulación del virus, otros están apenas por entrar a lo más difícil.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Crean 'baño portátil' para evitar contagios

Alejandro González

21 de mayo, 2020

Galia, empresa mexicana de productos textiles, desarrolló un 'baño portátil' denominado PoPWash, que incluye esponjas y toallas especiales para que el personal de salud pueda dar baños a pacientes infectados de Covid-19 sin riesgo de contagio.

Se trata de un emprendimiento cuya patente se encuentra en proceso de registro ante el Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial (IMPI), que fue ideado para prevenir contagios ante cualquier enfermedad, pero que con la pandemia actual ha sido adaptado para tratar a pacientes con Covid.

Eduardo Caccia, asesor de Galia en estrategia de negocio, explicó que la empresa ha trabajado en el desarrollo de telas con componentes especiales, que evita que personas en contacto con enfermos se contagien de virus o bacterias.

"El PoPWash es una cápsula portátil que integra todo lo necesario para un baño para personas cuyas condiciones no les permiten acceder o no es conveniente que accedan a una regadera convencional, y debe hacerse el aseo personal en la cama o en otro sitio distinto a la regadera.

"El baño consiste en romper con la presión de la mano las cápsulas de jabón, cuyo líquido se impregna en la manopla de esponja y se procede a tallar el cuerpo; lo

mismo se hace con el agua para enjuagar y con la loción capilar para refrescar", explicó el ejecutivo de Galia.

Caccia agregó que el PoPWash es ideal para personas con problemas de aislamiento o de escasa o nula movilidad, porque evita que se tengan que mover a una regadera.

"También es ideal para personas que van de campamento o cuyas condiciones no les permiten acceder a una regadera. PoPWash puede ayudar a los enfermos de COVID-19 que están reclusos en habitaciones donde probablemente no haya regadera", comentó.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Dan eventos masivos pistas para frenar al coronavirus

Bojan Pancevski

21 de mayo, 2020

Algunos científicos que buscan formas de evitar un regreso al crecimiento exponencial de contagios de coronavirus luego de que sean levantados los confinamientos se están centrando en una estrategia nueva: enfocarse en evitar situaciones de "superpropagación".

La teoría es que prohibir los eventos públicos masivos donde cientos de asistentes pueden contagiarse en el lapso de unas horas, junto con otras medidas como el uso de cubrebocas, podría desacelerar el ritmo de progresión del nuevo coronavirus a un nivel manejable, incluso al tiempo que reabren tiendas y fábricas.

Los investigadores creen que el crecimiento explosivo de infecciones de coronavirus que abrumó hospitales en algunos países fue impulsado principalmente por eventos así a principios de año: carreras de caballos en Gran Bretaña, festividades de carnaval en Estados Unidos y Alemania o un partido de futbol en Italia.

El estudio de eventos superpropagadores podría ayudar a los científicos a entender mejor cómo se difunde el virus en condiciones de aglomeración -en oficinas, escuelas, iglesias, gimnasios y transporte público- y orientar a los gobiernos en la regulación de eventos públicos como bodas, conferencias industriales y juegos deportivos.

Hay pocas dudas respecto a los mecanismos involucrados en eventos superpropagadores. Un estudio publicado por la Academia Nacional de Ciencias en Estados Unidos la semana pasada arrojó que un minuto de hablar en voz muy alta era suficiente para producir miles de gotitas que permanecen suspendidas en el aire

durante unos 12 minutos, potencialmente capaces de infectar a cualquiera en el área.

Estudios similares han mostrado que aerosoles cargados de virus, partículas más pequeñas que gotitas, pueden flotar durante horas luego de ser liberados en espacios cerrados.

Un hallazgo más sorprendente es que los contagios masivos tienden a ser más graves que los contraídos en otras circunstancias, quizás por la exposición continua a una mayor cantidad del virus.

"La mayoría de los casos a nivel global, y particularmente la mayoría de las muertes, sucedieron tras eventos superpropagadores", afirmó Hendrik Streeck, virólogo en el Hospital Universitario de Bonn, Alemania, quien publicó el primer estudio a nivel mundial de un evento superpropagador del coronavirus.

Su investigación del brote en el condado de Heinsberg, en el oeste de Alemania, que en marzo se convirtió en un foco de la epidemia en ese país, estableció que la infección se propagó por toda la región como reguero de pólvora después de que unas 400 personas tomaron parte en una fiesta de carnaval.

Bebieron, cantaron, se besaron y bailaron durante varias horas en un salón grande el 15 de febrero.

Los asistentes no sólo se infectaron y luego difundieron el virus por todo el condado, sino que mostraron síntomas más fuertes y una enfermedad relativamente severa, comenta Streeck, posiblemente porque recibieron una carga más alta del virus de cerca y de manera prolongada.

Semanas después, miles de personas resultaron contagiadas por toda la región y docenas de ellas murieron.

Los eventos de superpropagación existen en muchas enfermedades infecciosas, pero con el Covid-19, son especialmente peligrosos porque el virus tiene un periodo más largo de incubación en el que los pacientes no muestran síntomas, pero pueden contagiar a otros.

SARS y MERS, otros dos coronavirus letales que provocaron brotes globales más pequeños en años recientes, fueron impulsados por eventos superpropagadores, muestra la investigación.

Las festividades por el Mardi Gras en Louisiana, el ensayo de un coro en el Condado de Skagit, en Washington, y una reunión de ejecutivos de la farmacéutica

Biogen cerca de Boston se cuentan entre los eventos individuales que los científicos creen que contribuyeron a dar a la pandemia un impulso fatídico.

Las plantas empacadoras de carne en EU, donde cientos se han contagiado, también han surgido como sitios de superpropagación: se ha hallado que los condados con o cerca de plantas empacadoras tienen casi el doble de casos de Covid-19 que el promedio nacional, según un análisis del Environmental Working Group, organización sin fines de lucro.

La experiencia de varios países europeos parece confirmar el papel especial que juegan los eventos superpropagadores.

En las últimas cuatro semanas, Alemania, Austria, Dinamarca, Noruega y otros países que han salido anticipadamente del confinamiento han eliminado la mayoría de las restricciones a la vida pública, salvo las que ponen en la mira a las reuniones masivas.

A la fecha, los contagios nuevos se han mantenido bajos y constantes. Suecia, que no impuso un cierre obligatorio, se las ingenió para controlar y luego reducir la propagación al depender de una sola medida restrictiva: prohibir reuniones de más de 50 personas.

Las escuelas siguen siendo una interrogante. Aunque ningún país donde se han reabierto escuelas ha reportado a la fecha un aumento marcado de contagios, algunos científicos temen que los planteles podrían fungir como aceleradores de la pandemia.

¿Qué hay sobre los sistemas del metro y trenes abarrotados? Michael Small, catedrático de matemáticas aplicadas en la Universidad de Australia Occidental, quien preside los Sistemas Complejos de Ingeniería en CSIRO, la agencia espacial de ese país, está seguro de que el uso del metro durante la hora pico se convertirá en una situación de superpropagación.

Cuando las autoridades de Londres redujeron los trenes del metro en marzo - provocando un mayor amontonamiento que el normal- crearon condiciones de superpropagación, dijo Michael Levitt, profesor de Stanford y ganador del Premio Nobel.

En Gran Bretaña, que tiene una de las peores tasas de mortalidad por Covid-19 del mundo, las autoridades permitieron la realización de una serie de eventos masivos en marzo.

George Batchelor, director de Edge Health, firma de análisis de datos que trabaja con el proveedor de cuidados de la salud de Gran Bretaña, cree que esas reuniones provocaron un alza considerable en hospitalizaciones y defunciones relacionadas con Covid-19 en las regiones respectivas.

Estudió dos juegos de fútbol y una carrera de caballos, que se realizaron al aire libre, precedidas y seguidas por el uso masivo de transporte público y visitas a bares y tabernas.

Los eventos de superpropagación podrían incluso reavivar la epidemia cuando la situación parece estar bajo control, aseveró Christopher Moore, catedrático y físico en el Instituto Santa Fe.

Streeck coincide. Aunque la mayoría de los expertos espera una segunda ola letal de contagios de coronavirus en el otoño, él cree que un mayor enfoque en evitar situaciones de superpropagación y un monitoreo atento podrían ayudar a prevenir tal escenario.

Edición del artículo original

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Demorará retomar logros en pobreza, afirmó Guillermina Rodríguez, subdirectora de Estudios Económicos de Citibanamex

Jorge Cano

20 de mayo, 2020

La crisis económica por el Covid-19 y la falta de estímulos por parte del Gobierno harán que se pierdan los avances obtenidos en el combate a la pobreza en los últimos diez años y que se tarde otra década en recuperarlos, según analistas.

"La ocasión anterior (crisis financiera de 2009) tardamos 10 años, es previsible que esto pudiera tardar un poco más de una década, a menos de que se recupere de manera rápida la actividad productiva. Tendríamos tener un crecimiento mayor", afirmó Guillermina Rodríguez, subdirectora de Estudios Económicos de Citibanamex.

Las grandes expectativas de aumento en la pobreza en México se deben a la falta de apoyo del Gobierno, aseguró.

"Todo gira alrededor de esta falta de apoyo. No sólo es respecto a otros países de América Latina sí es menor lo que se va a dar en México", dijo.

Añadió que así como la recuperación económica será lenta, se espera que la recuperación de la pobreza sea aún más tardada.

De acuerdo con el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval) se espera que la pobreza laboral en este año llegue 45.8 por ciento, lo que representa un aumento anual de 7.7 puntos porcentuales, que regresaría al País a niveles de 2005.

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (Cepal) espera que la pobreza extrema en México crezca 4.8 por ciento en 2020, el incremento más grande de toda la región.

Ambas instituciones han resaltado la necesidad de dar apoyos directos a las personas y a las empresas para evitar la pérdida de empleos y la pobreza.

"Es relevante resaltar que en la desaceleración económica anterior a 2009, si bien el PIB del país inició una recuperación en el primer trimestre de 2010, en 2019 la población en pobreza laboral seguía en proceso de recuperación diez años después de esta caída en los ingresos laborales de la población", afirma el Coneval.

Según el organismo, actualmente ninguno de los programas del Gobierno federal está dirigida a la población que a raíz de la emergencia sanitaria perdió su empleo, lo que deja desprotegido a un amplio de la población, en particular si se considera que algunas estimaciones del desempleo esperado ascienden a 1.7 millones de personas.

Por su parte, la Cepal ha señalado que México es el país con el menor apoyo a empresas y sin ningún nuevo programa para atender a los afectados por el Covid-19, mientras que sus pares regionales han implementado apoyos directos.

Citibanamex espera que este año se pierdan por lo menos 750 mil empleos formales y unos 850 mil empleos informales, para alcanzar 1.6 millones de puestos de trabajo, refirió.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Monos infectados con Covid-19 desarrollan inmunidad

21 de mayo de 2020,

Washington. Macacos vacunados o infectados con el nuevo coronavirus desarrollaron anticuerpos que les permiten protegerse de una nueva infección, según dos estudios prometedores, pese a las grandes diferencias entre monos y humanos y publicados el miércoles por la revista Science.

Nuestros hallazgos aumentan el optimismo de que será posible desarrollar vacunas contra el Covid-19, señaló en un comunicado Dan H. Barouch, el investigador que realizó ambos estudios en el Beth Israel Deaconess Medical Center de Boston.

Serán necesarias nuevas investigaciones para responder preguntas importantes sobre lo que dura la protección, así como las especificidades de las vacunas contra el SARS-CoV-2 desarrolladas para personas, sostuvo.

Estos estudios, de los primeros en demostrar que los primates no humanos pueden desarrollar inmunidad protectora contra el ese virus, son prometedores, consideró Science.

En el primer estudio, nueve macacos adultos fueron infectados. Tras recuperarse, fueron expuestos a una segunda infección. Todos mostraron pocos o ningún síntoma.

En el segundo estudio, administraron vacunas a 35 macacos adultos. Seis semanas después, presentaban anticuerpos en la sangre suficientes para neutralizar el virus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

¿Cómo se contagia el sarampión? Es un virus altamente contagioso que vive en las mucosidades de la nariz y la garganta de una persona infectada, y que puede propagarse a los demás a través de la tos y los estornudos

2020-05-21

El sarampión es una infección vírica causada por un virus de la familia Paramyxoviridae y del género Morbillivirus. Los síntomas iniciales son similares a los del resfriado (tos, mucosidad, fiebre y malestar general).

Pasados 3-4 días aparece la erupción característica que se inicia en la cabeza (detrás de las orejas) y se extiende al resto del cuerpo.

Todo el proceso dura entre 7 y 10 días.

El período de incubación es de 7 a 21 días (generalmente 14).

¿Cómo se contagia?

El sarampión es un virus altamente contagioso que vive en las mucosidades de la nariz y la garganta de una persona infectada, y que puede propagarse a los demás a través de la tos y los estornudos. Además, el virus del sarampión puede vivir por hasta dos horas en el aire donde una persona infectada haya tosido o estornudado.

Si otras personas respiran el aire contaminado o tocan la superficie infectada y luego se tocan los ojos, la nariz o la boca, pueden contraer la infección. Es tan contagioso que, si una persona tiene la enfermedad, el 90 % de las personas que estén cerca de ella y que no tengan inmunidad también se infectarán.

El sarampión es una enfermedad altamente contagiosa. Se transmite por contacto directo con las secreciones nasales y de la garganta de las personas infectadas. También es posible, aunque mucho menos frecuente, por contacto con objetos contaminados por personas contagiadas.

Una persona con sarampión puede contagiar el virus durante unos 8 días.

4 días antes de que aparezca la erupción y 4 días después de su aparición.

¿Hay tratamiento?

No existe un tratamiento específico contra el virus. El tratamiento es sintomático, es decir, antitérmicos para la fiebre y el malestar, lociones con calamina para el picor e hidratación abundante ... La mayoría de los pacientes se recuperan con descanso y tratamiento sintomático. Al tratarse de una infección vírica el tratamiento con antibióticos no está indicado (excepto en los casos de sobreinfección bacteriana).

¿Cómo se previene?

La vacunación es la única medida eficaz para evitar la enfermedad. La vacuna contra el sarampión está incluida en el calendario vacunal desde los años 80.

Actualmente se administran dos dosis de la vacuna triple vírica (sarampión, paperas y rubéola); una a los 12 meses y la otra a los 3 años. En Cataluña se considera que todos los nacidos antes de 1966 son inmunes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Infecciones meningocócicas pueden ser mortales para quien las padece

2020-05-20

Las infecciones meningocócicas son causadas por una bacteria llamada neisseria meningitidis, y se estima que más del 90% de los casos afectan a los tejidos que recubren el encéfalo, la médula espinal y afectan el torrente sanguíneo, de acuerdo con Larry M. Bush, miembro del Colegio Americano de Médicos.

Se estima que el 40% de las personas con infecciones graves del torrente sanguíneo mueren.

Quienes se recuperan, solo entre un 10 y un 15% sufren complicaciones graves, como pérdida permanente de la audición, discapacidad intelectual, convulsiones o gangrena en los dedos de las manos o de los pies o en los miembros, que puede requerir amputación.

Este padecimiento se puede contraer por el contacto directo con secreciones nasales y de garganta de una persona infectada.

Las personas más vulnerables a contraerla son los niños de seis meses y tres años, aunque tiene una mayor incidencia en las personas con SIDA.

Según el especialista, entre los factores que pueden aumentar el riesgo se encuentran contraer una infección vírica, vivir en un espacio pequeño y con mucha gente, sufrir una enfermedad crónica, fumar o exponerse al humo de cigarrillos, tener trastornos del sistema inmunitario, personas cuyo bazo ha sido extirpado o dañado, entre otras.

En los climas templados, la mayoría de las infecciones meningocócicas se presentan durante el invierno y la primavera.

Los lugares que tienen brotes con mayor frecuencia se encuentran en África Subsahariana, entre Senegal y Etiopía.

Los síntomas incluyen fiebre, dolor de cabeza, rigidez en el cuello, náuseas, vómitos y sensibilidad a la luz.

Los lactantes pueden presentar problemas de alimentación y llanto débil, además se muestran irritables.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

¡Cuidado! en este confinamiento no consumas alcohol

2020-05-21

El Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, de la Secretaría de Salud, llamó a la población evitar el consumo de alcohol durante el confinamiento por la epidemia de COVID-19 en el país.

Esto, señaló, debido a que el consumo de bebidas alcohólicas puede aumentar la frecuencia o la gravedad de la violencia interpersonal e incrementar el riesgo de accidentes dentro del hogar.

Además, debilita el sistema inmunológico y puede generar ansiedad, tristeza o alteraciones en la calidad del sueño, indicó mediante un video publicado en su cuenta oficial de Twitter @INPRFM.

Para medir si se ha tomado en exceso, el Instituto Nacional de Psiquiatría señaló que una mujer no debe tomar más de tres tragos estándar por ocasión o cuatro a la semana, mientras que si se es hombre lo ideal es evitar consumir cuatro tragos por ocasión o 12 por semana.

Entre los efectos que puede causar el consumo de alcohol, independiente al confinamiento, indicó, están los problemas de memoria, hipertensión, fallas cardiacas, inflamación del páncreas, manos temblorosas, problemas en el hígado y diversos tipos de cáncer.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Gaceta Médica

GSK presentará resultados en mieloma múltiple, cáncer de ovario y cáncer de endometrio

21 de mayo, 2020

GSK presentará nuevos datos en el próximo congreso anual de la Sociedad Americana de Oncología Clínica (ASCO) de varios tratamientos en investigación, como belantamab mafodotin, un anticuerpo monoclonal inmunoconjugado para el tratamiento del mieloma múltiple, y GSK3359609, un agonista del co-estimulador inducible de los linfocitos T (ICOS) para los pacientes con carcinoma de células escamosas recurrente o metastásico de cabeza y cuello.

Axel Hoos, Senior Vice President y Head of Oncology R&D de GSK, ha señalado que “Estamos viviendo tiempos difíciles, y mientras trabajamos para encontrar soluciones con las que combatir la pandemia de la COVID-19, continuamos progresando en nuestro objetivo de apoyar a los pacientes de cáncer mediante el desarrollo y suministro de medicamentos innovadores que podrían ayudar a mejorar la supervivencia de los pacientes y nos acerquen más a conseguir posibles curas. Nos complace comunicar estos progresos a nuestros compañeros en el congreso de ASCO, con el conocimiento de que en un futuro próximo presentaremos muchos más datos de tratamientos para combatir el cáncer”.

El antígeno de maduración de linfocitos B (BCMA) se expresa en todos los pacientes con mieloma múltiple y actualmente se está prestando mucho interés en la investigación en tratamientos dirigidos contra esta proteína de superficie celular para este tipo de cáncer. En el amplio programa del desarrollo clínico llamado DREAMM (DRiving Excellence in Approaches to Multiple Myeloma (Conseguir la excelencia en las estrategias de tratamiento para el mieloma múltiple)) se está evaluando el potencial de belantamab mafodotin en diversos ámbitos de tratamiento del mieloma múltiple en recaída o refractario, así como en el de recién diagnóstico. Dos de las presentaciones sobre este fármaco en el congreso de ASCO serán las siguientes:

Resultados actualizados a nueve meses de seguimiento del estudio pivotal DREAMM-2 realizado con belantamab mafodotin (GSK2857916) en monoterapia en pacientes con mieloma múltiple en recaída o refractario, los cuales son refractarios a inhibidores del proteasoma, a fármacos inmunomoduladores y refractarios y/o intolerantes a un anticuerpo monoclonal anti-CD38 (abstract #8536; ponente S. Lonial).

Datos preliminares del estudio DREAMM-6, cuyo objetivo es evaluar la seguridad y la tolerabilidad de belantamab mafodotin en combinación con bortezomib/dexametasona en pacientes con mieloma múltiple en recaída o refractario (abstract #8502; ponente A. Nooka).

Progresos en cáncer de ovario

En abril la FDA aprobó Zejula, un inhibidor oral de la poli (ADP-ribosa) polimerasa (PARP) que se administra una vez al día, como tratamiento de mantenimiento en monoterapia para mujeres con cáncer epitelial de ovario, de trompas de Falopio o peritoneal primario avanzados que han respondido a quimioterapia de primera línea con platino, independientemente del estado de su biomarcador. En el congreso de ASCO se harán cinco presentaciones sobre la utilidad de niraparib en el cáncer de ovario.

Investigaciones en curso en carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello

GSK3359609 es un anticuerpo agonista del ICOS en fase de investigación diseñado para potenciar selectivamente la función de los linfocitos T y provocar respuestas antitumorales en los pacientes. En las presentaciones en el congreso de ASCO se mostrarán nuestros hallazgos de los estudios en marcha sobre el potencial antitumoral de actuar sobre los receptores del ICOS usando este anticuerpo agonista en monoterapia y en combinación con fármacos dirigidos a los puntos de control inmunitarios para el tratamiento del carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello:

Análisis actualizado del agonista de los receptores del co-estimulador inducible (ICOS), GSK3359609 (GSK609), en combinación con pembrolizumab (pembro) en pacientes con carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello (HNSCC por sus siglas en inglés) no tratados previamente con un tratamiento anti-PD-1/L1 (abstract #6517; ponente E. Angevin).

Estudio INDUCE-1: Informe de seguridad en cohortes del agonista de los receptores del co-estimulador inducible de los linfocitos T (ICOS) GSK3359609 (GSK609) en combinación con quimioterapia con platino + 5FU (5-FU/plat) con o sin pembrolizumab (PE) para el tratamiento de tumores sólidos avanzados (abstract #6544; ponente E. Massarelli).

Avances en la investigación en inmuno-oncología en cáncer de endometrio

Dostarlimab es un anticuerpo monoclonal frente al ligando 1 de la muerte celular programada (PD-1) que ha demostrado resultados clínicamente significativos en mujeres con cáncer de endometrio recurrente o avanzado con deficiencia en el sistema de reparación del ADN Mismatch Repair (dMMR) y cuya enfermedad ha progresado durante o tras recibir una pauta de quimioterapia con platino. Dostarlimab sigue evaluándose como monoterapia y en combinación con otros fármacos en tumores sólidos. Una presentación interesante en el congreso de ASCO será la siguiente:

ENGOT-EN6/NSGO-RUBY: Ensayo aleatorizado, doble ciego y multicéntrico de fase III de dostarlimab + carboplatino-paclitaxel frente a placebo + carboplatino-paclitaxel en pacientes con cáncer de endometrio recurrente o avanzado primario (abstract #TPS6107; ponente M. Mirza).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Nallely I. Gutiérrez Gijón: Desconfinamiento de la cuarentena (opinión)

21 de mayo de 2020,

Para los Municipios representa una difícil decisión privilegiar la salud o la economía para decidir salir de la cuarentena, como lo estableció el Gobierno Federal el pasado 16 de mayo, a través del documento, “Municipios de la Esperanza”, donde establece que 324 municipios reactivarían sus actividades escolares y laborales a partir del 18 de mayo, al no haber tenido casos Covid 19 en los últimos 28 días y que tengan vecindad con municipios libres de contagio durante el mismo periodo, de acuerdo con los datos del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

Sin embargo, es más grave para los municipios que mantienen niveles bajos de contagio, que retoman poco a poco sus actividades normales, y para las actividades no esenciales será gradual y regionalizado en función de la situación de cada municipio, y con base en un semáforo.

Para los municipios que presentan casos permanentes, se estableció mantener la cuarentena hasta el 1o de junio, y posteriormente seguir la jornada de sana distancia hasta que la autoridad lo determine; hoy estamos a 20 de mayo, desde el día 14 la curva no baja, se mantiene a nivel nacional aproximadamente en los 52,000 casos, siendo el día 19 de mayo el de mayor decesos, así que se avizora difícil que para el 1 de junio se pueda restablecer la actividad económica productiva.

Debemos tener memoria histórica y recordar que en 1918, la pandemia de Influenza llamada “gripe española”, que en su aparición cobró la vida de 3 millones de víctimas, y que por la imprudencia de no continuar con el aislamiento y las restricciones se provocó que se presentará una segunda oleada, que llegó hasta los pequeños municipios rurales, cobrando la vida a nivel mundial entre 20 y 40 millones de personas, el 75% de las muertes se dio en esta etapa, al aumentar su mortalidad.

Las disrupciones causadas a la actividad económica serán severas, se prevé una caída de hasta el 20% del PIB para este segundo trimestre del año, de acuerdo al IMEF, Instituto Mexicano de Ejecutivos de Finanzas, que en su Encuesta de Expectativas de este mes estima se destruirán 812,500 puesto de trabajo este año; aunque todos quisiéramos regresar a la normalidad, este virus tan letal no permite

bajar la guardia, y es indispensable poner la salud e integridad de los ciudadanos, por encima de todo.

Los Presidentes Municipales cargan con esta decisión, si salvar vidas o reactivar las actividades productivas, siendo el municipio la organización jurídica, política y social de contacto directo y cercanía con los ciudadanos, que conoce de primera mano los problemas públicos y resuelve los intereses colectivos, a través de la implementación de programas, diseño de políticas públicas y en la toma de decisiones, para dar atención inmediata en concordancia con las necesidades de su municipio y pese a la falta de autonomía económica que enfrentan, tendrán que decidir si reactivan o no las actividades con las consecuencias que esta decisión implique.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Jorge Fernández Menéndez: Violencia intrafamiliar, otra conspiración conservadora (Opinión)

21 de mayo de 2020

- En marzo, cuando comenzó el confinamiento, se dispararon las llamadas de auxilio: se recibieron 26 mil 171 llamadas relacionadas con violencia contra la mujer.

Hay temas que para el presidente López Obrador son intransitables: el de la violencia intrafamiliar y el de la violencia contra las mujeres son dos de ellos.

Ayer, el Presidente volvió a negar algo que es un hecho evidente, manifestado por la propia información de su gobierno. En la mañana dijo que, a pesar de que se pensaba que habría un alza en la violencia intrafamiliar durante el confinamiento por la pandemia, esto no ocurrió. “Decían que iba a haber maltrato al interior de las familias, no, al contrario. En una encuesta reciente se manifestó que una de las cosas que celebraba la gente es que hubo un reencuentro familiar, un porcentaje considerable, de las cosas buenas que nos deja este mal, esta pandemia, se decía que iba a ver violencia intrafamiliar, y no la hubo”.

Nadie sabe de dónde saca esa información el Presidente, mucho menos su visión idealizada de la familia que, lamentablemente, no se corresponde con mucho de lo que sucede en el país. Toda la información oficial va en sentido contrario. En marzo, cuando comenzó el confinamiento, se dispararon las llamadas de auxilio: ese mes, los servicios de emergencia recibieron 26 mil 171 llamadas relacionadas con violencia contra la mujer, el número más alto desde que comenzó este mecanismo de apoyo en 2016.

Según los datos registrados en todos los sistemas estatales 911 y compilados por el Sistema Nacional de Seguridad Pública (SNSP), mientras que el año pasado el récord mensual fue de 21 mil 678 llamadas por esta misma causa, durante el confinamiento la cifra se disparó en forma notable. Desde las oficinas de Claudia Sheinbaum en la CDMX y la de Olga Sánchez Cordero en Gobernación, se informó del incremento de peticiones de auxilio de mujeres, ante el deterioro del ambiente familiar en perjuicio de mujeres, niños y adultos mayores, y se pidió incluso que se clasificara dentro de las actividades esenciales a los refugios para mujeres violentadas.

Según datos del SNSP, las llamadas por violencia contra la mujer pasaron de 19 mil 183 en enero de este año, a 21 mil 727 en febrero, y a 26 mil 171 en marzo pasado. Las denuncias penales por abuso sexual tampoco se redujeron, se mantuvieron en el nivel de agosto del año pasado, cuando tuvieron el nivel más alto en décadas. En abril, de acuerdo con el SNSP, se iniciaron 20 mil 232 carpetas de investigación en todo el país, por el delito penal de violencia familiar, lo que significaba un aumento de dos mil 438 casos respecto a febrero pasado.

Pero esos son los casos denunciados. La empresa de estudios Enkoll, considera que durante el confinamiento sólo un 11% de las mujeres agredidas acudió ante algún tipo de autoridad. La misma empresa, en su estudio de opinión, preguntó: ¿usted considera que en esta época de contingencia sanitaria las mujeres están más propensas a ser víctimas de violencia en sus hogares? La población consultada contestó que sí en 75 por ciento de los casos; no, en 15 por ciento, y que no sabía un 10 por ciento.

El Sistema Nacional de Protección Integral de Niñas, Niños y Adolescentes (Sipinna) informó que, ante el alza de denuncias de violencia intrafamiliar que se presentan durante el periodo de confinamiento, tuvo que dar capacitación a 608 operadores y personal de supervisión del servicio 911 sobre violencia intrafamiliar y de género, violación, acoso sexual, trata de personas, extorsión y robo de identidad. La capacitación fue ordenada por la Secretaría de Gobernación para garantizar, se informó, los derechos de la niñez y adolescencia en el país durante la emergencia sanitaria nacional.

No es sólo una preocupación nacional. El secretario general de las Naciones Unidas, António Guterres, pidió en abril que se adoptaran medidas para hacer frente a “un estremecedor repunte global de la violencia doméstica” contra mujeres y niñas ocurridos durante las últimas semanas debido a los confinamientos decretados por los gobiernos durante la pandemia del covid-19. “Sabemos que los confinamientos y las cuarentenas son esenciales, pero pueden hacer que las mujeres se vean atrapadas con parejas abusivas”, declaró el titular de la ONU.

Pero para el presidente López Obrador todo esto es parte de la conspiración conservadora: “Se decía que iba a haber violencia intrafamiliar y, al contrario, no la hubo, ...estamos a favor de la protección a las mujeres, en contra del feminicidio... porque los conservadores también nos quieren presentar como contrarios al feminicidio, perdón, al feminismo, contrario a la lucha de las mujeres, nada de eso”. Palabra del Presidente.

La ley de derechos de autor prohíbe estrictamente copiar completa

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Maricarmen Cortés: Coneval, reunión con Inegi sobre ENOE (Opinión)

21 mayo, 2020

José Nabor Cruz, secretario Ejecutivo del Coneval, aseguró que sí hay una preocupación sobre la próxima Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo que realizará el Inegi y que será muy importante porque permitirá medir el impacto de la contención sanitaria en la creación de empleo y el comportamiento del Índice de la Tendencia Laboral de la Pobreza, que al cierre de marzo disminuyó a 35.7%, con un incremento real en el ingreso laboral de 7.6% en el primer trimestre de 2019 y el primero de 2020.

Sin embargo, entre las encuestas presenciales que han sido suspendidas por el Inegi está precisamente la ENOE. Al respecto, José Nabor Cruz explicó que han estado en pláticas con Julio Santaella, presidente del Inegi, y su equipo sobre la realización de la ENOE, que será sustituida por una encuesta telefónica y vía internet.

Explicó que el Inegi dará a conocer en los próximos días la metodología que utilizará en las encuestas telefónicas y vía internet para el levantamiento de la ENOE y la prioridad es que con el nuevo instrumento no se pierda la continuidad histórica sobre los datos de empleo y ocupación

Aseguró que están confiados en que con la nueva metodología el Coneval pueda continuar realizando la medición del índice de pobreza laboral.

MEDIR EL BIENESTAR ES SUBJETIVO

José Nabor Cruz dijo ser muy respetuoso de la opinión del presidente López Obrador, quien la semana pasada criticó el estudio del Coneval que alertó sobre el crecimiento en la pobreza que tendrá la pandemia. Y en cuanto a la propuesta de medir el bienestar, señaló es defensor de los derechos sociales en México, pero el bienestar es un indicador subjetivo, que complicaría su medición, por lo que es más importante tener indicadores objetivos con respaldo metodológico y con información

estadística sostenible que permita medir la pobreza de una manera mucho más apegada a la realidad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Heraldito

Las 4 enfermedades mentales más raras del mundo: síntomas y causas

Mayo 19, 2020

En este episodio de Divagando en la mente de... nos internaremos en conocer las enfermedades mentales más extrañas del mundo. Una de las enfermedades que más llama la atención es el Trastorno de Identidad Disociativo, mejor conocida como "personalidad múltiple". Esta enfermedad se caracteriza por la existencia de dos o más identidades y lo más interesante es que cuando está una identidad presente no hay memoria alguna de la otra.

En el 90% de los casos la causa es un trauma infantil, aunque también se ha asociado a traumas por experiencias en guerras. Entre otros síntomas, este trastorno presenta fuertes dolores de cabeza y constantes crisis de pánico.

En el cine se han realizado varias películas que tratan este tema, como son: "Dr. Jekyll y Mr. Hyde" dirigida por John S. Robertson basada en la novela de Stevenson; otra más, de 1976 fue "Sybil" dirigida por Daniel Petrie, basada en un caso real de la artista Shirley Ardell Mason y protagonizada por Sally Field.

Recientemente la película Fragmentado dirigida por M. Night Shyamalan en el 2017, presenta a tres chicas secuestradas por un individuo que padece múltiples personalidades.

Otra extraña enfermedad es la llamada "Síndrome de Cotard". Este trastorno quien lo padece cree que está muerto. Algunos pacientes dejan de comer por creer que no tienen estómago y mueren de hambre, otros insisten en ser enterrados.

El famoso asesino serial Richard Chase padeció la enfermedad y comía solamente animales crudos pensando que eso le devolvería la sangre a su corazón.

El Síndrome de Capgras es otra rarísima enfermedad mental: quien lo padece cree que una persona cercana es reemplazada por un impostor idéntico a esa otra persona. Puede presentarse de forma aguda, transitoria o crónica. Se ha asociado especialmente con personas que padecen demencia. Se llama así en honor al psiquiatra francés que definió la enfermedad en 1923 al tratar a una paciente de 74 años que aseguraba que su marido había sido reemplazado por un doble.

Otra rara enfermedad es el Síndrome de Stendhal cuyos síntomas son ritmo cardiaco elevado, vértigo, confusión o temblores al observar alguna obra de arte o un lugar de gran relevancia histórica. Se llama así en honor del escritor francés ya que en su libro “Nápoles y Florencia: Un viaje de Milán a Reggio” describe esta condición. Fue descrito como síndrome en 1979.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Gustavo Ampugnani*. El desafío más grande: no regresar a una normalidad de más cambio climático y destrucción ambiental (Opinión)

* Director Ejecutivo. Greenpeace México

21/05/2020

Seamos realistas: pidamos lo imposible. Esta era una de las consignas con la que los estudiantes franceses sintetizaban la profundidad de los cambios sociales que reclamaban hace más de 50 años durante las protestas que conocemos como el Mayo Francés. Ese movimiento y sus demandas fueron extendiéndose a otros países y relacionó a esa generación de jóvenes estudiantes de fines de la década del sesenta con la necesidad de un cambio en las pautas que hasta ese momento regían el devenir de la sociedad. Hoy necesitamos pedir lo imposible para crear una nueva normalidad.

En estos meses de confinamiento y suspensión de actividades productivas y económicas debido a la pandemia, se ha hecho más evidente de que el camino civilizatorio en el que estamos –sea impuesto o escogido deliberadamente- nos impide vivir en un mundo en armonía con la Naturaleza, más justo y con bienestar generalizado para los distintos sectores de la población. El modelo civilizatorio basado en la producción sin límites de bienes de consumo y el crecimiento económico sostenido es insustentable. Peor aún, se retroalimenta por medio de la publicidad llevándonos a pensar qué somos en función de lo que tenemos o adquirimos y no de quienes somos como personas. Esta es la normalidad que nos tiene frente a una crisis ecológica brutal, de la cual el aumento acelerado de la temperatura del planeta y la pérdida de especies asociadas a actividades humanas no tiene precedentes en la historia de la humanidad. Es hora de un cambio.

Tenemos el desafío inmediato de enfrentar la actual pandemia por coronavirus y sus consecuencias en la economía y el bienestar, pero con la misma urgencia debemos enfrentar el cambio climático y la pérdida masiva y acelerada de biodiversidad, pues son los grandes retos a los que nos enfrentamos actualmente y a los que se enfrentarán las generaciones venideras que tan poco han tenido que ver en las decisiones que se han tomado para que estemos donde estamos: récords de altas temperaturas año tras año, incendios forestales devastadores, derretimiento de casquetes polares, pérdida de hábitats y especies, toneladas de

plástico ocupando los mares y océanos, incremento en los vectores de enfermedades infecciosas, etc.

Todos estos síntomas de un sistema cortoplacista roto, fallido de pensar y hacer las cosas, que está obsoleto.

A todo lo anterior se suma el hecho de que las medidas acordadas por los países para frenar dicha situación no dejan de ser paliativas e insuficientes para revertir el curso que llevamos. Por todo lo anterior desde Greenpeace insistimos en alzar la voz y demandar lo que para algunos puede resultar imposible: hacer las cosas diametralmente distintas y dejar de, aspirar a volver a la normalidad pre covid-19 en la que industrias y gobiernos se ponen de acuerdo para avanzar sobre los ecosistemas en la búsqueda de ganancias inmediatas o incremento de puntos de producto bruto interno (PIB) a costa de la devastación ambiental y el despojo territorial de comunidades y de sus derechos.

Lejos de ser mera retórica, la exigencia y demanda ciudadana es clara: queremos un mundo mejor para todas y todos dentro de los límites ecosistémicos de manera sustentable y sin violentarlos. Esa exigencia, con o sin pandemia, no debe dejar de ser radical, esto es, apuntar a la raíz de las causas que generan los problemas ambientales, aunque a quienes se benefician del status quo no les guste.

Quedarnos en el terreno de lo posible a la hora de demandar los cambios necesarios para frenar el cambio climático y la pérdida de biodiversidad nos desafía poco y resultará estéril.

Porque lo posible es únicamente aquello que no afecte a los sectores productivos o de la economía quienes resultan ser los más contaminantes como el de los combustibles fósiles y sus derivados, la industria automotriz, el sector agroindustrial y ganadero, la sobrepesca, el del turismo depredador en zonas costeras o selváticas, entre otros.

El momento disruptivo en el que estamos a causa de un virus del que nada sabíamos hace cinco meses, abre la puerta para pensar y realizar grandes cambios que nos alejen del camino por el que veníamos y coadyuve a construir una nueva normalidad, aunque nos parezca imposible. México requiere discutir y acordar una visión compartida de mediano plazo (2030) dirigida a reducir la dependencia actual de los combustibles fósiles (petróleo gas y 21/5/2020 El desafío más grande: no regresar a una normalidad de más cambio climático y destrucción ambiental (2030) dirigida a reducir la dependencia actual de los combustibles fósiles (-petróleo, gas y carbón) que resultan en emisiones contaminantes que dañan nuestra salud y el planeta. El país requiere fortalecer el uso eficiente de la energía y que el potencial

solar del país tenga mayor relevancia para satisfacer las necesidades energéticas y sociales de manera justa y equitativa.

La puerta para dejar atrás esta tóxica normalidad está abierta, solo nos queda dar el paso para atravesarla.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Ni autos ni empresas ...y sigue el aire sucio

Iván Sosa

21 de mayo, 2020

Pese a que la pandemia redujo la circulación de autos hasta en un 70 por ciento en el Valle de México, las concentraciones de dióxido de azufre (SO₂) continúan elevadas debido, en gran parte, a la quema de combustóleo en la Termoeléctrica de Tula.

REFORMA publicó ayer que las emisiones de este combustible son la causa de muerte anticipada de al menos 14 mil personas cada año en el Valle de México, de acuerdo con estudios de la UNAM, el IPN y el IMP.

La campaña científica "Milagro" comprobó cómo los vientos arrastran desde Tula las emisiones a la Zona Metropolitana.

Y este efecto ha hecho que, con todo y la disminución del parque vehicular, se hayan registrado picos por encima de la norma en los meses recientes.

"Los límites de la Norma Oficial mexicana están muy alejados de los manejados por la Organización Mundial de la Salud", asegura Pablo Ramírez, de Greenpeace.

"Las emisiones del complejo de Tula son verdaderamente peligrosas para las comunidades aledañas y la Ciudad de México y si apostamos por el combustóleo como un combustible alto en azufre habrá implicaciones para la salud", dijo.

El 14 de abril, por ejemplo, se registraron 147 partes por billón (ppb) de SO₂ en la estación de Coacalco, cuando la Norma Oficial respectiva considera tolerable para la salud respirar máximo 40 ppb distribuidas en 24 horas.

Datos Abiertos de la CDMX corroboran cómo las concentraciones de dicho contaminante llegaron durante la emergencia sanitaria hasta las estaciones ubicadas en Álvaro Obregón, Benito Juárez y Miguel Hidalgo.

En ozono (O3), la situación no es diferente. Ayer, por ejemplo, cinco estaciones ubicadas al sur de la Ciudad registraron índices de contaminación "muy altos" en este rubro.

Y de acuerdo con información oficial, de los 140 días transcurridos del año, sólo 38 han sido limpios.

A partir de la disposición federal que facilita el consumo de combustóleo en las termoeléctricas, especialistas temen que Tula sea un generador de mayores emisiones de dióxido de azufre.

"No cabe más el combustóleo, su uso como energético en las termoeléctricas afecta directamente al medio ambiente y a la salud pública", asegura Jorge Villarreal, especialista de Iniciativa Climática de México.

El especialista considera que si se entiende la lección tras la pandemia y la prioridad se vuelve la protección de la salud, es un contrasentido apostarle a combustibles que la dañan directamente.

CUARENTENA CONTAMINADA

82 días desde el 28 de febrero (primer caso de Covid) y el 19 de mayo.

DÍAS MÁS SUCIOS EN ESTE PERIODO POR CONTAMINANTE DIÓXIDO DE AZUFRE

14 DE ABRIL

147 partes por billón

Estación Coacalco

Tolerable: 40 partes por billón en 24 horas

OZONO

18 DE MARZO

151 partes por millón

Estación Hospital General

Tolerable: 110 partes por millón

PM2.5

14 DE MAYO

92 microgramos por m3

Estación Nezahualcóyotl

Tolerable: 45 microgramos por m3 en 24 horas

PM10

16 DE MAYO

328 microgramos por m³

Estación Iztapalapa

Tolerable: 75 microgramos por m³ en 24 horas

FUENTE: Estaciones Simat

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

[Volver al Contenido](#)