

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

Para tratar 20 mil pacientes graves en hospitales, Novartis dona hidroxiclороquina	3
Covid-19. YaloChat es la startup mexicana detrás del bot con el que puedes charlar con Susana Distancia en WhatsApp	4
AMIS: Dan 50 primeros seguros por fallecidos del Covid	6
Con hospitales al 80% de su capacidad, gobierno de CDMX hará nueva ampliación, indicó la Jefa de Gobierno	7
Secretaría de Salud registra 2,973 casos nuevos de Covid-19 en 24 horas. El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, detalló que se tienen 33,291 casos sospechosos y 108,980 negativos	8
Van 3 mil 23 solicitudes de créditos para trabajadores del hogar: IMSS	9
Covid-19. Sugieren a empresas seguir recomendaciones de NOM 035. Pese al home office se deben garantizar cargas y horarios de trabajo adecuados	10
Covid-19. Ve Narro fracaso en gestión de pandemia	12
80 millones de niños, en riesgo por interrupción de vacunas contra sarampión y polio: OMS y Unicef	13
Advierten que síndrome inflamatorio ligado a Covid-19 afecta también a adultos jóvenes	14
Alejandra Barrales: La violencia en el hogar, una realidad (Opinión)	15
Clara Scherer: El silencio de las inocentes (Opinión)	17
Tratamiento contra el cáncer: qué son las nanocápsulas, la nueva frontera de la lucha contra la enfermedad	19
Hepatitis E, una enfermedad viral que daña el hígado	22
UNAM participa en investigación para tratamiento contra Covid-19	23

Universidad de Oxford y AstraZeneca reclutarán a 10 mil adultos y niños en Reino Unido para ensayar una vacuna experimental contra Covid-19	24
Detectan COVID-19 en leche materna	25
¿Te preocupa que billetes y monedas estén contaminados con COVID-19? Te explicamos qué ocurre	26
UNAM: Inicia en México la más grande reflexión académica y cultural sobre la pandemia	28
Ahora que escombramos alacenas y compramos más alimentos para cocinar en casa, es conveniente conocer las diferencias entre "fecha de caducidad" y "consumo preferente"	29
Impulsan 15 cultivos indígenas para fortalecer el sistema inmunológico	33

Milenio

Para tratar 20 mil pacientes graves en hospitales, Novartis dona hidroxiclороquina

Fanny Miranda

21.05.2020

La **farmacéutica Novartis** donó 130 mil dosis de hidroxiclороquina al gobierno mexicano para tratar de manera controlada a 20 mil pacientes graves de covid-19 en hospitalización; el fármaco fue entregado al Instituto Nacional de Nutrición Salvador Zubirán (INNSZ), tras las gestiones para su importación a través de la Secretaría de Relaciones Exteriores aunque este 20 de mayo, la Organización Mundial de la Salud reiteró que la hidroxiclороquina puede causar efectos secundarios y no tiene eficacia comprobada en el tratamiento de covid-19.

“Recibimos una solicitud de donación de 360 mil tabletas equivalentes a tratamiento para aproximadamente 20 mil pacientes, nosotros donamos 3 mil 600 frascos de cien pastillas cada uno”, dijo **Fernando Cruz, presidente de Novartis México**.

En entrevista con MILENIO, **Fernando Cruz** explicó que en México es el laboratorio Sanofi quien tiene la patente de la hidroxiclороquina; no obstante, en Estados Unidos y Suiza, Novartis fabrica el medicamento genérico a través de su división de biosimilares Sandoz, y por lo que, a nivel mundial, **Novartis** se comprometió en marzo pasado a donar 130 millones de dosis de hidroxiclороquina en distintas partes del mundo a través de las instituciones de salud de cada país.

“Nuestro medicamento no está presente en las farmacias mexicanas, como resultado de la solicitud de donar este medicamento a México lo que hicimos fue tramitar un permiso especial de importación ante la Cofepris para traer este medicamento, para poder importarlo y canalizarlo a través del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, para que bajo ese entorno de hospitalización se trate a los pacientes con covid-19”, explicó **Fernando Cruz**.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. YaloChat es la startup mexicana detrás del bot con el que puedes charlar con Susana Distancia en WhatsApp

Aleyda Ángel

22 de mayo, 2020

Manda un WhatsApp al 55 8633 8589 y Susana Distancia en persona te dirá si esa tos que tienes puede ser relacionada al Covid-19, si ese remedio que te reenviaron es cierto o simplemente preguntarle tus dudas referentes a la pandemia.

La Secretaría de Salud (SSA) habilitó desde el 21 de abril pasado este número para que la población se mantenga informada a través de la aplicación de mensajería que hoy es usada por 77 millones de mexicanos, de acuerdo con un estudio realizado por la UNAM.

La iniciativa, llamada "Mándale un Whats a Susana Distancia", además de informar y responder dudas sobre Covid-19, también busca identificar a personas con síntomas, quienes reciben distintos tipos de recomendaciones dependiendo de sus síntomas.

Este proyecto de chatbot fue desarrollado por YaloChat, startup basada en México y que, en conjunto con WhatsApp, fue donado al Gobierno mexicano.

"Todos coincidimos en que el personaje había tenido tal éxito que valía mucho la pena usar un lenguaje muy coloquial y que fuera Susana la que te contestara", contó Karla Berman, vicepresidenta de Ventas y desarrollo de negocios de YaloChat.

YaloChat es una empresa de tecnología de comercio conversacional y uno de los partners certificados de WhatsApp, lo que les permite desarrollar tecnología sobre su API. Alrededor del mundo, existen aproximadamente 40 compañías con esta certificación.

La startup tiene como visión a WhatsApp como el canal digital de comercio e interacción más importante, pues al final, es donde los usuarios están y pasan más tiempo.

En el caso del chatbot de Susana Distancia fue la primera vez que la startup trabajó con un gobierno, por lo que lo desarrollaron en conjunto con la SSA; la dependencia como expertos sobre el nuevo Coronavirus y YaloChat como expertos en usabilidad y flujo de preguntas y respuestas.

"La SSA quería ser muy cuidadosa en que la información que tuviera fuera la adecuada, pero fue un proceso, dentro de todo, bastante rápido", recordó Berman, pues el chatbot lo desarrollaron en solo dos semanas.

Su plataforma está desarrollada para responder a las inquietudes más comunes de los mexicanos y, de acuerdo con Berman, estas se agruparon en un rango de 20 a 30 preguntas respecto a la Covid-19.

"Lo que nos damos cuenta al desarrollar este tipo de tecnologías es que los seres humanos somos bastante parecidos en muchos sentidos, entonces, todas las preguntas que tenemos alrededor de un tema, generalmente, el 80 o 90 por ciento se pueden condensar en 20 a 30 preguntas, que es más o menos el número de preguntas que integra el bot.

"Parecieran muy pocas, pero la realidad es que las inquietudes que mostramos los seres humanos, en general, son bastante similares", explicó Berman.

Sin embargo, el bot es una tecnología en constante evolución, por lo que YaloChat no descarta que en una segunda fase del proyecto, Susan Distancia responda otras inquietudes si la plataforma detecta que hay temas que comienzan a ser cada vez más preguntados.

El bot integra IA y también una herramienta de autodiagnóstico, donde, dependiendo de los diferentes síntomas que se responde que se tienen, le da una recomendación al usuario de cuidarse, quedarse en casa y mantenerse aislado, o acudir a un centro de salud.

Durante los primeros cinco días de la puesta en marcha del proyecto, 131 mil personas chatearon con Susana Distancia y el bot respondió más de 1.7 millones de mensajes.

Hoy, YaloChat es una startup que trabaja desde hace tres años con presencia en - además de México- Estados Unidos, India, China, Colombia y Brasil con alrededor de 100 colaboradores.

PREGÚÚNTALE

De acuerdo con la startup, estas son las cinco dudas más frecuentes de los usuarios que han platicado con Susana Distancia:

1 Cuando llego a casa, ¿debo bañarme y limpiar hasta los zapatos?

2 ¿Qué medidas tomar cuando voy al súper?

3 ¿Si la pandemia aumenta, cerrarán los súpermercados?

4 ¿El enjuague bucal y el agua salina previenen el Covid-19?

5 ¿Los perros y los gatos pueden transmitir el virus?

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

AMIS: Dan 50 primeros seguros por fallecidos del Covid

Jessika Becerra

22 de mayo, 2020

El sector asegurador entregará los primeros 50 seguros de vida, por 50 mil pesos cada uno, a las familias de trabajadores de la salud que fallecieron al ser contagiados por Covid-19, dijo **Recaredo Arias, director general de la Asociación Mexicana de Instituciones de Seguros (AMIS)**.

La semana pasada este organismo anunció que las aseguradoras desembolsarán sus propios recursos para entregar un seguro de vida a las familias de trabajadores de la salud, como médicos y enfermeras, que fallecieron o que pudieran perder la vida al ser contagiados por el virus.

"Hoy (jueves) nos pasan 50 expedientes, ninguno de ellos se ha cobrado todavía, apenas vamos a iniciar el trámite.

"Estando completos todos los documentos que estamos solicitando, la promesa es que en 72 horas deban ya de empezarse a hacer pagos", comentó Arias en la videoconferencia semanal para actualizar los datos de pago de seguros de gastos médicos mayores causados por el Covid-19.

Jesús Martínez, vicepresidente de la AMIS, aclaró que la cobertura incorpora a todas las personas que laboran en el sector salud.

"Estamos hablando de 1.6 millones de personas, que sería la colectividad asegurada", dijo Martínez.

Edgar Karam, también vicepresidente de la AMIS, expuso que los reclamos en seguros de gastos médicos mayores a causa del Covid-19 sumaron 501.4 millones de pesos al 18 de mayo.

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

[Volver al Contenido](#)

Animal Político

Con hospitales al 80% de su capacidad, gobierno de CDMX hará nueva ampliación, indicó la Jefa de Gobierno

21 de mayo, 2020

La jefa de Gobierno de la Ciudad de México, Claudia Sheinbaum, informó que este jueves que la capital del país registra un 80% de sus camas de hospitalización general, en medio de la epidemia de COVID-19, y de 65% en el caso de las camas de terapia intensiva.

Sheinbaum dio el dato de 3 mil 429 personas hospitalizadas en la ciudad y mil 111 personas que están intubadas en los distintos hospitales públicos y privados de la capital.

Ante ello, mencionó, desde mañana habrá una ampliación de la capacidad hospitalaria.

“En términos de hospitalización general estamos ya al 80 por ciento de la disponibilidad, pero como lo hemos informado, se están ampliando tanto camas de Sedena, que se van a reflejar ya el día de mañana, como ahora de los Institutos Nacionales de Salud y del Hospital General”, refirió Sheinbaum.

El Hospital General, dijo, recibió el día de ayer 40 ventiladores, lo cual permite poner en operación 200 camas adicionales, 40 para intubación y 160 para no intubación.

Además, informó que el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) realizará una ampliación “muy importante”.

De acuerdo con las autoridades, en la capital del país hay 3 mil 18 casos activos, de personas con síntomas de COVID-19 en los últimos 14 días, y se han registrado mil 618 defunciones por el coronavirus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Secretaría de Salud registra 2,973 casos nuevos de Covid-19 en 24 horas. El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, detalló que se tienen 33,291 casos sospechosos y 108,980 negativos

21 de mayo de 2020, 19:33

El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, informó este jueves que en las últimas 24 horas se han detectado 2,973 contagios nuevos de Covid-19 en el país, con lo que se acumulan 59,567 casos confirmados.

En el reporte técnico diario sobre el avance de la pandemia de la enfermedad provocada por el coronavirus SARS-CoV-2, el especialista detalló que, del total de casos registrados en el país, 12,905 son considerados activos, luego de que presentaran síntomas en los últimos 14 días.

El funcionario reportó que la cifra de defunciones por Covid-19 en México ascendió a 6,510, luego de registrarse 420 decesos más respecto a ayer; mientras que existen 769 muertes que son considerados sospechosos.

López-Gatell detalló que se tienen 33,291 casos sospechosos y 108,980 negativos. Desde el inicio de la epidemia se han estudiado en el país a 201,838 personas.

La Ciudad de México, el Estado de México, Tabasco, Veracruz y Baja California son las entidades que registran el mayor número de casos activos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Van 3 mil 23 solicitudes de créditos para trabajadores del hogar: IMSS

Yeshua Ordaz

21.05.2020

El director del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Zoé Robledo, dijo respecto al nuevo formato de los créditos para 22 mil trabajadoras del hogar y 23 mil trabajadores independientes, que tiene un avance de 3 mil 23 solicitudes aprobadas, es decir, 7 por ciento.

“Cómo lo hemos informado una de las causas que puede imposibilitar completar el registro es contar con una cuenta bancaria, por lo que estamos asesorando de como poder realizar este trámite”, expresó.

De acuerdo con el director del IMSS, hoy fue el día en que más solicitudes se recibieron con 338 que ya fueron complementadas, por lo que se convertirán en un crédito, lo que significan mucho para las trabajadoras del hogar.

¿De cuánto son los créditos?

Explicó que los créditos tienen condiciones similares; por 25 mil pesos, para pagarse en tres años con una tasa de interés del 6 por ciento, con tres meses de gracia y son a la palabra, es decir, que no se pide nada de lo que la banca comercial solicita, sólo la palabra y datos.

Sobre el periodo de gracias para los préstamos a cuenta de la pensión y nómina, el directivo del que el IMSS en sí mismo no da créditos personales, pero existen convenios con instituciones financieras para que un trabajador, pensionado o jubilado, pueda solicitar un crédito y que el seguro social pueda hacer la retención.

Por lo que por la emergencia sanitaria se logró un acuerdo con las 42 entidades financieras para posponer la retención en tres meses y se retomó pasando la pandemia, por lo que hoy ya se tienen 301 mil 984 pensionados de la Ley del 73; 56 mil 388, jubilados y 3 mil 329 trabajadores del IMSS a los que no se les ha hecho retención a sus nóminas, pensiones o jubilaciones, sumando 361 mil 701 créditos.

Respecto al avance general de los créditos a la palabra para reactivar la economía para las micro empresas familiares, se comentó en la conferencia de prensa vespertina que actualmente hay un poco más de 500 mil créditos que ya tienen los recursos en los bancos y está avanzando el proceso gradual de activación, por lo que a la fecha se registraron 317 mil 645 cuentas activadas por 7 mil 941 millones de pesos.

La Secretaría de Economía reiteró que hay que tener cuidado con prácticas fraudulentas, mediante el depósito adelantado a una cuenta determinada o adelantos, así como información personal de los datos financieros, y recordaron que nunca solicitan ese tipo de información.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Sugieren a empresas seguir recomendaciones de NOM 035. Pese al home office se deben garantizar cargas y horarios de trabajo adecuados

Ailyn Ríos

22 de mayo, 2020

A raíz de la emergencia sanitaria por el Covid-19, los colaboradores están expuestos a otros tipos de riesgos psicosociales y las empresas tendrán que estar atentas a las recomendaciones de la Norma Oficial Mexicana (NOM) 035, que busca combatir esos problemas y la violencia laboral.

La migración de los espacios de trabajo a las casas de los colaboradores y el confinamiento social derivados del brote del Covid-19 han traído retos a las organizaciones al aplicar esta NOM, que también promueve un entorno organizacional favorable.

"Hay que guardar los riesgos psicosociales, no sólo los que pasan en la oficina, también los que pasan fuera de ella y lo que está pasando en este contexto (pandemia).

"La Norma 035 no deja de tener validez, al contrario, hay que poner un poco más (de atención) en factores como carga de trabajo y la falta de control sobre el trabajo, que se refiere a la autonomía", explicó Misael Perea, gestor de talento en ManPowerGroup.

Agregó que es importante garantizar que los trabajadores tengan cargas y horarios de trabajo adecuados y de ser posible volver a aplicar los cuestionarios de referencia establecidos en la norma para detectar factores de violencia en los hogares, espacios que se han convertido en los nuevos espacios de trabajo.

"Son dos condiciones para que la norma pueda actuar; primera, que tengas un acontecimiento (de violencia) y segundo, que tengas una afectación. Si se cumplen los dos supuestos la empresa está obligada a canalizar con un especialista público o privado", explicó.

Con la aplicación de los cuestionarios durante el confinamiento se podrían detectar nuevos casos de estrés, depresión y ansiedad derivados del confinamiento social,

que no ha parado el desempeño de los colaboradores, esto aunado a las afectaciones psicológicas o emocionales de conocer a alguien cercano afectado por el Covid-19.

Así, podrían obtenerse datos que fungieran como base para implementar o adaptar acciones que preserven la salud mental de los colaboradores, en momentos en que el home office será normalizado como parte de las medidas sanitarias.

"Esto representa una gran oportunidad para las empresas porque la forma de trabajar va a cambiar mucho a partir de esta situación (Covid-19) y posterior a ella. Ahora (el home office) es un tema de salud, es un tema que ya no podemos estar metidos todos en la misma oficina", comentó Alejandro Velasco, gerente de comunicación interna y de responsabilidad social en Sodexo.

Sugirió que las empresas que ya realizaban acciones para mejorar el lugar de trabajo y reducir los riesgos psicosociales adapten dichas estrategias al mundo digital.

Laborar a distancia

Para que funcione el home office las empresas deben pagar el sueldo íntegro al trabajador y en caso de reducción de salario el colaborador debe estar de acuerdo.

De los mexicanos que hacen home office
41% trabaja más horas desde casa

32% trabajar menos horas desde casa

27% trabaja las mismas horas

Ésta dispuestos al home office post pandemia.
59% una o dos veces por semana

25% todos sus días laborales

16% ningún día

Fuente: Asociación Mexicana en Dirección de Recursos Humanos

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Ve Narro fracaso en gestión de pandemia

Mayolo López

22 de mayo, 2020

El ex Secretario de Salud, José Narro, consideró como "un fracaso" la gestión que el Gobierno ha hecho de la pandemia por Covid-19.

"Hubo fallas en la responsabilidad asumida por las autoridades sanitarias. Se trata sin duda de un fracaso, de un fracaso que por desgracia genera enfermedad y muerte en la población", sostuvo.

Narro participó ayer en un seminario a distancia organizado por el Partido Acción Nacional, en el que figuró también el Gobernador de Guanajuato, Diego Sinhue.

El académico y ex priista mencionó algunas fallas en la gestión: falta de liderazgo, del uso pertinente de la ciencia; de información confiable, de aplicación masiva de pruebas diagnósticas, además del nulo cuidado del personal de salud, y el rechazo al apoyo de los expertos.

En tanto, el Gobernador de Guanajuato, Diego Sinhue, aseguró que la centralización del sistema de salud vía Insabi había sido un error.

"Fue un error la centralización del sistema de salud. Si bien muchos estados -sobre todo en el sur- tenían grandes carencias, estados como Guanajuato, Querétaro, Nuevo León, San Luis Potosí, Jalisco, han hecho esfuerzos importantes por tener un sistema robusto", sostuvo.

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

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

80 millones de niños, en riesgo por interrupción de vacunas contra sarampión y polio: OMS y Unicef

22 de mayo de 2020

Unos 80 millones de niños en todo el mundo podrían contraer enfermedades prevenibles con vacunas como difteria, sarampión y polio por la interrupción de la inmunización rutinaria en la pandemia de Covid-19, dijeron el viernes agencias de la ONU y la Alianza Mundial para Vacunas e Inmunización (GAVI).

Datos muestran que "la prestación de servicios de inmunización rutinaria se ve sustancialmente obstaculizada en al menos 68 países", dijeron la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) y GAVI en una declaración conjunta previa a la Cumbre Mundial de Vacunación del 4 de junio.

"Es probable que afecte a aproximadamente 80 millones de niños menores de un año que viven en estos países".

Restricciones de viaje, retrasos en la entrega de vacunas, la reticencia de algunos padres a abandonar sus hogares por temor a la exposición al coronavirus y la falta de trabajadores de salud disponibles están detrás de lo que se dice puede ser una interrupción "sin precedentes" a escala mundial desde que comenzaron los programas más amplios en la década de 1970.

"No podemos dejar que nuestra lucha contra una enfermedad se produzca a expensas de los avances a largo plazo en nuestra lucha contra otras enfermedades", declaró Henrietta Fore, directora ejecutiva de Unicef.

"Si bien las circunstancias pueden obligarnos a detener temporalmente algunos esfuerzos de inmunización, estas inmunizaciones deben reiniciarse lo antes posible, o corremos el riesgo de cambiar un brote mortal por otro".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Advierten que síndrome inflamatorio ligado a Covid-19 afecta también a adultos jóvenes

21/05/2020

Médicos en Nueva York alertaron que el síndrome inflamatorio relacionado con el nuevo coronavirus, y que se ha centrado en niños, también se ha visto en algunos adultos jóvenes, según informó el medio “The Washington Post”.

El medio indicó que el padecimiento, similar a la enfermedad de Kawasaki, se ha diagnosticado en al menos un joven de 20 años en San Diego, otro de 25 años en Long Island, así como en varios pacientes de 20 años en la Universidad de Nueva York.

La doctora de enfermedades infecciosas pediátricas en la Universidad de Nueva York, Jennifer Lighter, dijo al diario que los niños pequeños en los que se ha detectado el síndrome parecen tener síntomas que se parecen a los del Kawasaki, que se caracteriza por la inflamación de los vasos sanguíneos.

Sin embargo, en los adolescentes y los adultos jóvenes la afección parece tener una respuesta más abrumadora que involucra el corazón y múltiples órganos, explicó la doctora a “The Washigton Post”.

Además, preocupa que la enfermedad no se diagnostique en adultos jóvenes, pues se trata de un padecimiento de niños.

Ante esto, la doctora Jane Burns, del Centro de Investigación de Enfermedades de Kawasaki en la Universidad de San Diego dijo al medio que el desafío es que muchos médicos que tratan a adultos no habían visto la enfermedad de Kawasaki porque es una enfermedad de los niños.

“Además, es más difícil ver rápidamente los corazones de los adultos, porque las paredes de sus cofres son muy gruesas y los ultrasonidos pueden ser más difíciles de interpretar”, agregó Burns.

La doctora informó que, junto sus colegas, advertirá a los especialistas de Rady Children’s para que detecten la enfermedad en los adultos y hablará con los funcionarios de salud pública sobre la ampliación de las advertencias para incluir a los adultos jóvenes.

Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos, se desconoce si el síndrome inflamatorio multisistémico es específico de los niños o si también se da en adultos.

Sin embargo, actualmente también se ha hospitalizado a niños y adultos jóvenes que estaban sanos y que de repente desarrollan fiebre, dolor abdominal y/o náuseas, vómitos y erupciones cutáneas que pueden ser signos de problemas más graves.

“Muchos de los pacientes tienen anticuerpos contra el coronavirus, lo que sugiere que pueden haberse infectado semanas antes y que la afección puede ser una respuesta inmune retardada”, señaló el medio.

Hasta el momento, Nueva York registra 147 niños con el síndrome inflamatorio ligado al Covid19.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Alejandra Barrales: La violencia en el hogar, una realidad (Opinión)

22/05/2020

En México la violencia al interior de los hogares se recrudece, negarla no va hacer que desaparezca, se debe atender pues cada hora se levantan 27 carpetas de investigación por delitos de violencia familiar. Es el segundo delito que más se denuncia.

De acuerdo con las estadísticas del Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública durante el mes de marzo se iniciaron 20 mil 200 carpetas por violencia familiar; lo que significa que se incrementó de 23 carpetas de investigación que se levantaban cada hora, en enero y febrero, a 27, al cierre del primer trimestre del año.

La cifra oficial ya es alarmante pero aún está muy por debajo de los números reales de los casos de violencia que tienen lugar al interior de las familias, debido a que, según el Inegi, 9 de cada 10 de las mujeres víctimas de violencia no solicita apoyo a alguna institución y, por ende, no denuncia.

Los cambios legislativos, las políticas públicas y las acciones afirmativas que se han instrumentado han sido insuficientes, incluso para frenar las violencias de que son víctimas las niñas, niños, adolescentes y mujeres en el lugar en el que debieran sentirse protegidas y seguras, el hogar.

La violencia familiar es muy grave en México, se viene arrastrando por décadas. De acuerdo con la Encuesta Nacional sobre las Dinámica de las Relaciones en los Hogares (Endireh) 2016, el 43.9 por ciento de las mujeres ha sufrido violencia por parte de su actual o última pareja, esposo o novio a lo largo de su relación.

Las razones por las que las mujeres víctimas de violencia no solicitó apoyo a alguna institución, ni presentó una queja o denuncia ante alguna autoridad, es que 68 por ciento consideró que se trató de algo sin importancia; 34 por ciento, no le afectó; 19.5, por miedo a las consecuencias; 14%, por vergüenza; 11 por ciento, pensó que no le iban a creer o que le iban a decir que era su culpa, y el 9 por ciento, refirió no saber cómo o dónde denunciar.

Para visibilizar el problema se debe fomentar la cultura de la denuncia, parte fundamental para la prevención, atención y sanción efectiva de esta pandemia.

Es un problema viejo que siempre hemos arrastrado, el hogar es mucho más inseguro para las mujeres que para los hombres, es una realidad, que en este contexto de la contingencia sanitaria el #QuédateEnCasa puede costarle la vida a las niñas, adolescentes y mujeres.

Al contexto de violencia que viven las mujeres, se suman factores como el miedo a contraer la enfermedad, la pérdida del empleo y al hecho de que en las fiscalías no las estén recibiendo por la contingencia sanitaria.

Resulta alarmante que sólo cinco de los 32 tribunales superiores de justicia de las entidades, tomaron en cuenta las necesidades de las mujeres que son víctimas de violencia, ofreciendo, específicamente, órdenes de protección de manera temporal, pero de carácter urgente.

Debemos pugnar para que las mujeres tengan acceso a servicios, aunque sean mínimos y en ese eje los Centros de Justicia para Mujeres (CJM), son fundamentales en la instrumentación de una política real de prevención, atención y erradicación de las violencias feminicidas. Fueron creados hace 10 años ante la necesidad de brindar una atención integral y especializada con perspectiva de género para las mujeres víctimas de violencia.

Ya suman 48 CJM, sin embargo, la mayor parte del personal que los integra llegó como un castigo y, en el caso del personal médico su rotación es constante.

La mayoría de los CJM siguen siendo el patito feo de las fiscalías, por ello es importante que tengan personalidad jurídica, autonomía técnica y recursos propios, pero para ello es necesario que sean incluidos en la Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia, lo cual esperamos que no se tarden porque, recordemos, la violencia en las casas no está en cuarentena.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Clara Scherer: El silencio de las inocentes (Opinión)

22 de mayo de 2020

Cuando alguien se pone en modo “romántico” y recuerda “los versos más tristes esta noche” no se olvide de esa imperiosa orden disfrazada de miel, que el poeta le dice al amor de sus amores: “me gustas cuando callas”. O sea, ¡cállate! Guarda sepulcral silencio, “como si hubieras muerto”.

Muchas personas lo saben: culpar a las mujeres de sus males es sólo producto del efecto espejo. “Miro en ella la cobardía que me impide mirarme a mí mismo. Y entonces, la golpeo. Y la amenazo y la acuso de mentirosa. No quiero pegarle a ella. Me intento pegar a mí. A lo que no soporto de mí mismo”. Es aterrador. “No sé bien ni quién soy ni de lo que soy capaz. Pero ella me sirve de espejo. No puede ni debe irse. Soy cobarde y no lo soporto”.

Desde Gandhi hasta Lennon. Muy famosos. Muchos principios. Pero enfrentarse a su espejo les torna la vida insostenible. Que ella se aguante. Para eso se casó con ella. Para que aguante. “Nadie va a creerle a ella, pobre mujer, si dice que yo (un gran hombre) la maltrato. Aunque haya números de emergencia y cuanta política pública se le ocurra a la plaga de feministas que pulula por todos los rincones. Yo mando y basta de denunciar mentiras”.

“Los hombres estamos para mandar. Con golpes o con lo que sea”. “De pronto, / no soy ni la mitad del hombre que solía ser / hay una sombra que se cierne sobre mí / oh, de pronto llegó el ayer” (Yesterday, John Lennon y Paul McCartney). “Y de repente, la verdad me estalló en la cara. No sé sostener mi verdad con palabras, porque mi verdad es absurda. A golpes intento sostenerla”. Así dicen que le sucedió a Gandhi, quien no soportaba la “medicina occidental”. Por no utilizarla, su fiel esposa murió. Cuando él requirió de esa medicina, se le olvidaron sus profundas convicciones. Cosas de la vida y nada que hacer.

Cuando alguien se pone en modo “romántico” y recuerda “los versos más tristes esta noche” no se olvide de esa imperiosa orden disfrazada de miel, que el poeta le dice al amor de sus amores: “me gustas cuando callas”. O sea, ¡cállate! Guarda sepulcral silencio, “como si hubieras muerto”.

Mentirosa. Vieja argucia del machismo, herencia milenaria de la misoginia de aquellos que recitaban que “en cojera de perro y lágrimas de mujer, no hay que creer”. Dicen quienes saben de estos saberes, que: “Muchas de nuestras expresiones misóginas actuales transmiten, defienden e invitan al uso de la violencia contra las mujeres (representantes del mal), porque su marco de emisión y su génesis socio-histórica, deben ser situadas en la Edad Media, momento en que los proverbios tienen lugar, junto con los sermones y los exempla; textos

persuasivos, llamados a la educación de las mujeres, conforme a las leyes y a los dictámenes de una sociedad patriarcal y marcadamente antifemenina”. (Palos, animales y mujeres. Expresiones misóginas, paremias y textos persuasivos. Elisa Martínez Garrido).

Un diputado español, Toni Cantó, afirmó hace pocos años, que la mayoría de denuncias por violencia machista eran falsas. La magistrada Inmaculada Montalbán respondió: “Sin entrar en el caso particular, los datos que tenemos son incontestables. Hay estudios del Consejo del Poder Judicial que confirman que las posibles denuncias falsas son mínimas. Un informe sobre 530 sentencias señala que en sólo una el tribunal vio indicios para investigar una posible denuncia falsa, y en las memorias anuales de la Fiscalía General del Estado se constata que no se han detectado más de 25 casos de posible denuncia falsa, cuando la media anual de denuncias por violencia de género en los juzgados es de 134 mil. El porcentaje que sale de posibles denuncias falsas es de 0.014.

Lo que preocupa es que el mito de las denuncias falsas vuelve a poner sobre el tapete la idea o mito de que las mujeres denuncian falsamente, que son mentirosas, y eso causa mucho daño, porque a las mujeres que están sopesando denunciar, cuando están en esa situación de vulnerabilidad, al escucharlos piensan que no les van a creer.

CDHCM Amiga atiende durante la emergencia sanitaria, casos de violencia de género, 24 horas del día, por llamada telefónica, mensaje o WhatsApp, al 55 3335 0082 y también por el hashtag #CDHCMAmiga.

Para mujeres resilientes: Premio Raquel Berman:

<https://www.gob.mx/conavim/documentos/premio-raquel-berman-a-la-resilien...>

https://cdhcm.org.mx/wp-content/uploads/2020/04/Cartel_Premio_Raquel_Pdf...

<https://ampiep.org>

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Tratamiento contra el cáncer: qué son las nanocápsulas, la nueva frontera de la lucha contra la enfermedad

21/05/2020

Todos hemos sido testigos directos de una de las enfermedades más devastadoras de nuestro tiempo: el cáncer.

Afortunadamente, y gracias a los avances médicos, cada vez se reduce más la tasa de mortalidad de esta enfermedad.

Sin embargo, tanto el diagnóstico como los tratamientos actuales llevan asociados numerosos efectos secundarios como pérdida de peso y apetito, caída del cabello, insomnio, cansancio, etc.

Consecuencias preocupantes porque empeoran considerablemente la calidad de vida de los pacientes hasta el punto de poner en riesgo su salud.

Nanocápsulas, herramienta en la lucha contra el cáncer

Así las cosas, la ciencia se enfrenta a un importante reto: ¿habría algún modo de detectar el cáncer de manera más temprana y con técnicas más sencillas?

Es más, una vez detectado, ¿sería posible aplicar tratamientos más específicos que minimicen los efectos secundarios?

Caballos de Troya contra el cáncer

Investigadores del grupo de Paula T. Hammond en el MIT de Estados Unidos han desarrollado recientemente unas cápsulas en la escala nanométrica (nanocápsulas) que permitirían simultáneamente detectar el cáncer con un simple análisis de orina y combatirlo a modo de caballo de Troya.

Esto es, penetrando en las células malignas y liberando toda su carga terapéutica en el interior de las mismas.

En los tratamientos tradicionales del cáncer (por ejemplo, la quimioterapia) el agente terapéutico se distribuye a lo largo de todo el organismo, atacando indistintamente a células sanas y células malignas.

Pero, ¿qué culpa tienen las células sanas? ¿No hay ningún modo de atacar exclusivamente a las cancerígenas? La nanotecnología puede darnos la solución.

Las nanocápsulas tienen una tendencia natural para acumularse en las áreas tumorales gracias a un efecto conocido como EPR (Enhanced Permeability and Retention).

Las células cancerígenas crecen rápido y son muy activas, por lo que tienen que fabricar apresuradamente vasos sanguíneos para asegurarse un suministro de oxígeno y nutrientes.

Pese a que la investigación solo se ha hecho en animales, la innovadora estrategia podría abrir nuevas puertas hacia terapias de diagnóstico que incluyen, a su vez, un tratamiento específico para cada tipo de cáncer.

Al igual que un edificio construido de forma precoz, estos vasos sanguíneos tienen imperfecciones en su estructura. Las nanocápsulas que viajan por el torrente sanguíneo aprovechan estas imperfecciones para introducirse y acumularse en el tumor.

Además, para conseguir una acumulación todavía mejor, es posible modificar la superficie de estas nanocápsulas con diferentes moléculas.

Estas moléculas actúan como pequeños sensores que se unen específicamente a células tumorales. Igual que si se tratara de las piezas de un puzzle.

De este modo, se consigue liberar el agente terapéutico únicamente en el entorno de células malignas, sin afectar a las células sanas.

Detectando tumores en la orina

Poder detectar el cáncer con un simple análisis de orina, evitando técnicas más invasivas o caras como la biopsia o las resonancias, parece una realidad cada vez más cercana gracias a los recientes avances científicos.

Los investigadores trabajan en busca de tratamientos menos invasivos contra el cáncer.

El ambiente en el que crecen las células cancerígenas es totalmente diferente al encontrado en las regiones de tejido sano.

Éste se caracteriza por bajos valores de pH (entorno ácido) y altos niveles de unas proteínas conocidas como metaloproteasas, que ayudan al crecimiento y propagación del tumor.

Las nanocápsulas desarrolladas en el grupo de Paula T. Hammond llevan incrustada en su superficie una molécula que puede ser detectada en la orina.

Lo realmente interesante es que la unión entre dicha molécula y la superficie de la cápsula es inteligente, de tal modo que ésta se rompe únicamente en presencia de

altos niveles de metaloproteasas, liberando la molécula de la cápsula y detectándose así en la orina.

Los expertos se preguntan si habría algún modo de detectar el cáncer de manera más temprana y con técnicas más sencillas.

En pruebas con ratones que presentaban tres tipos de cánceres (de páncreas, colorrectal y de ovario), los niveles de esta molécula fueron más altos en la orina de aquellos animales que sufrían cáncer. Objetivo conseguido: las nanocápsulas tienen poder diagnóstico.

Silenciando las células cancerígenas

Lo que hace que las células cancerígenas se descontrolen es que están genéticamente mal programadas.

Presentan genes alterados que provocan la proliferación y el crecimiento incontrolado de las células, generando lo que todos conocemos como tumor.

Los avances en genética permiten hoy en día atenuar la expresión de dichos genes mediante unas moléculas conocidas como siRNA (ARN de silenciamiento), consiguiendo así detener el cáncer.

Sin embargo, para que el tratamiento sea efectivo, estas moléculas de siRNA deben ser liberadas en el interior de la célula cancerígena.

La membrana exterior de las nanocápsulas desarrolladas por el grupo de Paula T. Hammond está compuesta por moléculas de siRNA.

La lucha contra el cáncer continúa...

De este modo, y aprovechando su capacidad para acumularse en el tejido cancerígeno y penetrar en células malignas, se ha conseguido liberar este siRNA en las zonas tumorales y silenciar un gen modelo en ratones que presentaban tres cánceres diferentes (páncreas, colorrectal y ovario).

A pesar de tratarse de un trabajo preliminar en animales y con un solo gen modelo, la innovadora estrategia podría abrir nuevas puertas hacia terapias de diagnóstico que incluyen, a su vez, un tratamiento específico para cada cáncer.

En definitiva, la batalla contra el cáncer continúa. No le damos respiro. Lo que parece indiscutible es que, para seguir avanzando hacia terapias más efectivas y diagnósticos más tempranos, es fundamental aunar el conocimiento y esfuerzo de expertos de diferentes disciplinas científicas y tecnológicas.

*Aitor Larrañaga Espartero es investigador en el ámbito de biomateriales, Universidad del País Vasco / Euskal Herriko Unibertsitatea. Edurne Marin Amezttoy es estudiante de Doctorado, Universidad del País Vasco / Euskal Herriko Unibertsitatea. Yurena Polo Arroyabe es predoc en Ingeniería de Materiales, Universidad del País Vasco / Euskal Herriko Unibertsitatea.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Hepatitis E, una enfermedad viral que daña el hígado

21/05/2020

El virus de la hepatitis E es endémico de países tropicales y subtropicales de Asia, África y América, principalmente países en desarrollo. En estas zonas geográficas, la infección se transmite con mayor frecuencia a través de la vía fecal-oral, generalmente por el consumo de agua y alimentos contaminados.

De acuerdo con datos de la Organización Mundial de la Salud, la hepatitis E causa anualmente 20 millones de infecciones en el mundo.

En los países industrializados, la enfermedad se ha vuelto un motivo de preocupación. Se transmite principalmente por la vía zoonótica (de animales a humanos), pero también a partir de transfusión de sangre o trasplantes de órganos de donantes infectados, explica la doctora Nora Alma Fierro González, del Instituto de Investigaciones Biomédicas de la UNAM.

Durante largo tiempo se pensó que la hepatitis E y la hepatitis A eran infecciones agudas y autolimitadas, es decir, que se resuelven de forma espontánea y que no generan secuelas.

Sin embargo, en años recientes se demostró que en pacientes inmuno suprimidos, por ejemplo, quienes han sido trasplantados, con VIH, en quimioterapia o que están recibiendo múltiples transfusiones, el virus causante de hepatitis E es capaz de evolucionar hacia la etapa crónica de forma rápida; puede causar fibrosis en un periodo de 3 o 4 años.

Detección de grupos de riesgo

A partir del 2014 el grupo de trabajo de la doctora Fierro González empezó a estudiar el virus de hepatitis E. El diagnóstico definitivo de la infección consiste en la detección del ARN viral en muestras de pacientes mediante técnicas moleculares.

Con el fin de saber qué tan expuestos estamos a este virus, la investigadora y su equipo identificaron que en población abierta se observa una frecuencia de 2% de

muestras positivas a anticuerpos dirigidos contra el virus. Estos anticuerpos dan una noción de la exposición previa con este agente infeccioso.

A partir del análisis de grupos de riesgo, identificaron que, en el caso de pacientes pediátricos con hepatitis aguda, cerca de 50% presentaban anticuerpos contra el virus, mientras que pacientes hepatópatas con fibrosis o cirrosis la frecuencia alcanza entre 15 y 20%.

Por otra parte, a partir del análisis de muestras de suero de cerdos del occidente del país, identificaron que 75% de las muestras presentan anticuerpos dirigidos contra el virus. Este hallazgo es relevante tomando en cuenta que los cerdos constituyen la especie animal mejor caracterizada en términos de zoonosis asociada a esta infección.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

UNAM participa en investigación para tratamiento contra Covid-19

21/05/2020

Con el objetivo de encontrar compuestos que puedan ser utilizados como fármacos para combatir la pandemia mundial de Covid-19, científicos mexicanos trabajaron en una búsqueda usando métodos computacionales para lograrlo.

El equipo de investigación está conformado por los doctores Karina Martínez Mayorga, Abraham Madariaga Mazón y Jesús Naveja Romero, del Instituto de Química (IQ) de la UNAM; Dr. Juan Pablo Senosiain Peláez, Dr. Raúl García Salgado López, Q.F.B. Maricruz Maldonado Rodríguez y Q.F.B. Jazmín García Montiel del Instituto Biosen A.C.; Dr. Francisco Flores Murrieta y Dr. Joaquín Zúñiga del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER); Dr. Julio Granados Montiel del Instituto Nacional de Rehabilitación (INR) y el Dr. Marco Maradiaga del Hospital General de Culiacán.

Utilizando herramientas computacionales y experiencia clínica y farmacológica, para proponer posibles terapias para mitigar el coronavirus causante de Covid-19, el grupo de investigación logró desarrollar un protocolo de ensayo clínico piloto.

Se usará esta terapia en pacientes para evaluar su efecto antiviral”, refirió Karina Martínez, doctora en Ciencias Químicas de la UNAM.

Martínez Mayorga indicó que buscan que el tratamiento sea útil para pacientes en México, por lo que tomaron en cuenta la disponibilidad de los medicamentos en el país y que tuvieran a un costo moderado, para así contribuir en lo posible en esta pandemia.

De acuerdo con Abraham Madariaga Mazón, especialista en el área de Química Computacional y Medicinal del IQ, en su investigación encontraron que dos fármacos pueden estar involucrados en el tratamiento.

Ellos ya se han estudiado para otros virus, lo que da esperanza para combatir Covid-19”, acotó.

A partir de los hallazgos, el grupo de investigación propuso cuatro tratamientos para combatir el virus, los cuales forman parte del programa piloto que será probado en aproximadamente 100 personas, en dos hospitales con pacientes de esta enfermedad: en el Instituto Nacional de Rehabilitación y el Hospital General de Culiacán.

El estudio se llevará a cabo por 15 días, se harán mediciones del virus al principio y al final para detectar la presencia o ausencia del virus”, explicó Martínez Mayorga.

Es importante destacar que el tratamiento se enfoca en pacientes no graves, que están en el inicio del proceso de infección y que no están hospitalizados, con lo cual, explicó la doctora Karina Martínez, se podrá contener el problema antes de que avance y podría incluso beneficiar al personal médico que está en contacto con los pacientes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Universidad de Oxford y AstraZeneca reclutarán a 10 mil adultos y niños en Reino Unido para ensayar una vacuna experimental contra Covid-19

22 de mayo, 2020

La Universidad de Oxford y AstraZeneca están reclutando alrededor de 10 mil adultos y niños en Reino Unido para los ensayos de una vacuna experimental contra el coronavirus, un día después de recibir respaldo financiero de Estados Unidos por mil 200 millones de dólares.

Instituciones de todo Reino Unido ya han comenzado a inscribir a hasta 10 mil 260 adultos y niños para ver comprobar la respuesta del sistema inmunológico humano a la vacuna y su seguridad, dijo la prestigiosa universidad.

Los investigadores buscan principalmente para este ensayo a personal sanitario y otros trabajadores de cara al público, ya que para obtener una señal clara sobre la eficacia de la vacuna necesitan un número mínimo que pueda contraer el coronavirus en su vida cotidiana.

Más de mil voluntarios de 18 a 55 años ya han recibido la inyección en un ensayo inicial que comenzó el 23 de abril y Oxford dijo que las Fases 2 y 3 del mismo añadirán a personas de 56 años o más, así como a niños de 5 a 12 años.

Sin embargo, una interpretación sobre la eficacia de la vacuna podría llevar entre dos y seis meses, dijo el viernes la universidad.

A los voluntarios sanos se les administrará de manera aleatoria la vacuna ChAdOx1, también conocida como AZD1222, o una vacuna ya aprobada contra la meningitis.

A los participantes no se les dice en qué grupo están para no influir en su comportamiento. Así, posibles efectos secundarios como cefalea o dolor en el brazo no delatarán cuál de las dos vacunas se les ha administrado.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) enumeró ocho vacunas candidatas a ser probadas en seres humanos en un resumen del 15 de mayo.

Estas incluyen firmas como Moderna Inc, Inovio, Pfizer Inc en asociación con BioNTech, así como las chinas CanSino y Sinovac.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Detectan COVID-19 en leche materna

2020-05-22

Virólogos alemanes de la Universidad de Ulm (sur del país) detectaron por primera vez la presencia del nuevo coronavirus en la leche de una mujer infectada de COVID-19, aunque no ha quedado demostrado que el patógeno se pueda transmitir a través de la lactancia.

Según un comunicado publicado por la universidad, los científicos analizaron la leche de dos mujeres que desarrollaron síntomas tras compartir una habitación de hospital después de dar a luz; tanto ellas como sus recién nacidos dieron positivo en el test de COVID-19.

El análisis, cuyos resultados fueron publicados en la revista británica "The Lancet", reveló que, mientras que en la muestra de la madre que enfermó primero no había trazas de RNA viral, la leche de la segunda -que notó los síntomas una vez recibida el alta- dio positivo cuatro veces seguidas.

Una vez que sospechó que tenía el virus, esta mujer comenzó a utilizar mascarilla al sostener al recién nacido y a desinfectarse las manos y el pecho, así como el

biberón que empleaba en ocasiones; sin embargo, ello no es prueba suficiente de que el bebé se infectara a través de la leche y no por el contacto físico.

"Nuestro estudio demuestra que el SARS-CoV-2 puede estar presente en la leche de mujeres lactantes con infecciones agudas. Pero no sabemos con qué frecuencia ocurre, ni si los virus que se encuentran en la leche son infecciosos y pueden ser transmitidos al bebé," declaró el profesor Jan Münch, del Instituto de Virología Molecular de Ulm.

El comunicado de la Universidad especifica que, pasados catorce días, tanto la madre como el bebé se recuperaron por completo de la infección.

La forma habitual de transmisión de la COVID-19 son las gotitas de saliva que se expulsan al hablar; la Organización Mundial de la Salud no recomienda interrumpir la lactancia directa en caso de una infección, salvo que la madre presente síntomas severos que lo hagan imposible para ella.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

¿Te preocupa que billetes y monedas estén contaminados con COVID-19? Te explicamos qué ocurre

22-05-2020

A principios de este año, tanto China como Corea del Sur comenzaron a esterilizar sus billetes con luz UV o calor intenso antes de volver a usarlos.

También pusieron en cuarentena sus recibos bancarios durante 14 días con la esperanza de que cualquier virus persistente muriera durante ese tiempo.

A principios de marzo, un portavoz de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sugirió que las personas no deberían usar efectivo si es posible, pero luego aclaró que la organización no estaba emitiendo una guía específica de COVID-19 con respecto al uso de pagos sin contacto.

Soy profesora de Ciencias de la Salud Ambiental y Ocupacional y de la Salud Global, y creo que no debemos preocuparnos tanto por el dinero como algunos podrían creer.

¿Las superficies propagan el coronavirus?

Artículos recientes indican que es poco probable que algunos microbios, incluido COVID-19, se propaguen a través de superficies contaminadas como el efectivo.

La única forma potencial de adquirir la nueva cepa de coronavirus de una superficie contaminada es poniendo las manos en ella y luego tocarse la boca, los ojos o la nariz.

Es por eso que todos, desde los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades y la OMS hasta los gobiernos locales, han enfatizado que lavarse las manos es de vital importancia, especialmente después de manejar el dinero.

Se han identificado bacterias y algunos virus en la moneda. Es solo que COVID-19 no ha sido examinado.

Poco se sabe sobre cuánto tiempo el nuevo virus podría sobrevivir en la moneda. Las pruebas de laboratorio en influenza sugieren que la viabilidad dura de una hora a un día.

Sin embargo, la probabilidad en la naturaleza dependería de la temperatura, la humedad y la exposición a la luz solar.

Todavía no se ha hecho nada con la supervivencia de COVID-19 en efectivo, aunque en otras superficies, 'vida' del coronavirus ha variado nuevamente.

El problema con no tener efectivo

Una solución propuesta es no usar efectivo, es decir, usar métodos de dinero que no sean papel o monedas, como tarjetas de débito o criptomonedas.

Algunos expertos están preocupados por quedarse sin billetes y monedas, ya que puede dificultar a algunas personas que no tienen tarjetas de crédito .

Además, algunas pequeñas empresas prefieren efectivo, por lo que no tienen que pagar las tarifas relacionadas con el uso de terminales bancarias.

Finalmente, hay poca evidencia de que eliminar el uso de efectivo haría una diferencia en la propagación de COVID-19, ni tenemos datos que respalden que este virus puede transmitirse fácilmente por cualquier tipo de superficie contaminada.

Marilyn Roberts, Universidad de Washington, para The Conversation.

*The Conversation es una fuente independiente y sin fines de lucro de noticias, análisis y comentarios de expertos académicos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

UNAM: Inicia en México la más grande reflexión académica y cultural sobre la pandemia

Isaac Torres Cruz

2020-05-21

¿Qué vida nos espera después del COVID-19? La poderosa reflexión que derive del intento de responder será sólo uno de los extensos temas que aborda El Aleph, Festival de Arte y Ciencia, que durante diez días tendrá como tema central “Las Posibilidades de la Vida: COVID-19 y sus efectos”.

Ayer, se llevó a cabo la inauguración de la tercera edición de este festival, el cual se realizará totalmente de forma virtual, a través de la página web de Cultura UNAM, Facebook, así como de la radio y televisión universitarias. “Este festival es el máximo esfuerzo hecho en la nación para conjuntar saberes y reflexionar sobre esta pandemia”, dijo el rector Enrique Graue. En su mensaje invitó a los mexicanos a participar en este festival, con el objetivo de encontrar en éste “el ánimo, la ilusión y la esperanza que México necesita”.

En su intervención, el coordinador de Difusión Cultural de la UNAM, Jorge Volpi, refirió que en el festival, que concluirá el 31 de mayo, reunirá a 170 expertos, filósofos, científicos, artistas y humanistas de todo el mundo, y particularmente de la Universidad Nacional, discutirán sobre los efectos y consecuencias de esta pandemia.

“Revisarán en términos científicos el origen del virus, las expectativas que tenemos de curación, los modelos matemáticos que permiten saber hacia dónde vamos, las estrategias sociales para enfrentar la pandemia y las medidas que deberán tomarse durante lo que se ha llamado, con el extraño eufemismo: ‘la nueva normalidad’”.

Agregó que los efectos de la pandemia aún son incalculables, y apenas se trata de entender el nuevo coronavirus mediante la investigación científica. Adicionalmente, enfatizó, la pandemia ha tenido consecuencias culturales, donde los artistas se encuentran entre los mayores afectados, puesto que la mayoría de sus presentaciones se realizan en contacto cercano con sus audiencias. “El arte es algo que debemos defender porque es algo que nos vuelve humanos”.

Además de analizar también temas como el “virus del miedo” y cómo nos afecta con la generación de noticias falsas y falsas expectativas, los especialistas también abordarán aspectos como el del “día después” de la pandemia. “¿El mundo será como antes o será uno mejor con menos desigualdades, menos devastación del planeta? ¿Continuaremos la vida como era?, ¿qué vida nos espera?”.

IMPACTO SOCIAL. En su oportunidad, Guadalupe Valencia, coordinadora de Humanidades de la UNAM, manifestó que la pandemia puede ser un acontecimiento que se entienda como resultado y comienzo, como desenlace y apertura de lo posible. “Tal acontecimiento crea su propia posibilidad, la pandemia nos aleja de la verdad, de la certeza, del futuro previsto o previsible y nos convierte en interrogadores del presente, de la historia, del futuro posible”.

Por su parte, Tamara Martínez, coordinadora de Igualdad de Género de la máxima casa de estudios, puntualizó que la pandemia también ha estremecido fuertemente las distintas dimensiones de las relaciones sociales y ha evidenciado a la par la interdependencia y desigualdad entre las personas y naciones.

“Cuando salgamos de la pandemia tendremos presente este panorama de desigualdad que este periodo nos ha demostrado (...) Además, esta época nos permite reflexionar sobre lo que no necesitamos, lo que sí es prioritario y lo que necesitamos para vivir bien y bien vivir”.

Para más información y programa consultar <http://culturaunam.mx/elaleph/> y las redes sociales de Cultura UNAM.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Ahora que escombramos alacenas y compramos más alimentos para cocinar en casa, es conveniente conocer las diferencias entre "fecha de caducidad" y "consumo preferente"

22 de mayo, 2020

Indicador de la vida útil de un producto, la fecha de caducidad se traduce en el límite de tiempo en el que un alimento mantiene sus características de calidad y sanitarias.

Ingerir alimentos que han superado su caducidad representa un riesgo para la salud. No importa que a simple vista parezcan seguros, muchos desarrollan esporas y bacterias que provocan infecciones e intoxicaciones.

El consumo preferente significa que la calidad del alimento es mejor antes de esa fecha, pero sigue siendo seguro para el consumo después de ésta.

"A diferencia de la fecha de consumo preferente, que es una recomendación, la fecha de caducidad sí es terminante", subraya Javier de la Cruz, profesor de microbiología.

Pescados y mariscos, carne fresca, jamón, salchichas y carnes frías encabezan la lista de productos que, caducos, representan un gran riesgo para la salud.

Lavar bajo el chorro de agua una rebanada de jamón viscosa o dorar en una sartén esa salchicha con lama no minimiza el riesgo que representan para tu salud.

"La leche tiene una fecha de caducidad clara, definida por pasteurización y empaque: una semana en vidrio o plástico y hasta seis meses en envase de larga vida", señala el docente. "Una vez caduca, desarrolla olores y sabores muy desagradables; aunque quisieras, no podrías consumirla".

"Un caso diferente son los quesos. Les crecen hongos (no propios del estilo) y la gente los rasura y se los come. ¿Es válido? No, pues toda la pieza está llena de esporas no visibles. Posiblemente no vas a enfermarte de gravedad, pero ya no es un alimento en estado óptimo".

Frutas, hortalizas, carnes, pescados, panes y todo tipo de alimentos frescos, no cuentan con una fecha de caducidad impresa y deben examinarse minuciosamente, con vista, tacto y olfato, antes de consumirlos.

"Un vegetal en descomposición presenta marchitamiento de hojas, olor putrefacto, reblandecimiento y mosca de la fruta.

"El pan de la panadería de la esquina también debe evaluarse en función de dureza, humedad, color y presencia de hongos. No hay que olvidar que, por mínimos que sean, indican presencia de esporas en toda la pieza o bolsa", detalla Javier.

¡A LA BASURA!

PESCADOS Y MARISCOS

Con ojos opacos, escamas que se desprenden, película babosa, concha abierta, coloración extraña, olor desagradable.

Riesgo: enfermedades gastrointestinales, intoxicaciones serias, vómito, diarrea, fiebre.

CARNE FRESCA

Con coloraciones verdes o marrones, olor putrefacto o textura babosa.

Riesgo: enfermedades gastrointestinales, intoxicaciones serias, vómito, diarrea, fiebre.

JAMÓN, SALCHICHAS Y CARNES FRÍAS

Con coloración extraña, hongos, olor desagradable o película babosa.

Riesgo: enfermedades gastrointestinales serias, vómito, diarrea o infecciones graves.

ENLATADOS

Con abombamientos, golpes, óxido, desprendimiento de gas al abrir, o más de tres años de almacenamiento en alacena.

Riesgo: intoxicaciones bacterianas, particularmente por clostridium botulinum.

HUEVO

Con excremento, plumas o sangre. Piezas que floten en un vaso con agua.

Riesgo: infecciones por bacterias, principalmente salmonella.

LECHE Y CREMA DE LECHE

Con color amarillento o verdoso, olor y sabor agrio, sólidos y cuajos no propios.

Riesgo: enfermedades gastrointestinales, vómito, diarrea o infecciones graves.

QUESO

Con hongos no propios, coloraciones verdes o marrones, olor desagradable o película babosa.

Riesgo: diarrea e infecciones pasajeras. Personas con deficiencia inmunológica pueden desarrollar infecciones graves.

NUECES

Con coloraciones verdosas, cubiertas de hongos, polvo o tierra.

Riesgo: intoxicación por aspergillus flavus.

PAN DE CAJA

Con hongos, coloración extraña, rastro de humedad u olor desagradable.

Riesgo: en niños puede provocar infección bucal; en personas mayores, infecciones leves.

TORTILLAS

Con presencia de hongos o lama, piezas con olor y sabor agrio.

Riesgo: en niños pueden provocar infección bucal; en personas mayores, infecciones leves.

FRUTAS Y VERDURAS

Con hongos, reblandecimiento, marchitamiento excesivo, moscas de fruta o película babosa.

Riesgo: dolor abdominal, diarrea e infecciones o intoxicaciones pasajeras.

HOJUELAS DE CEREAL, ESPECIAS Y HIERBAS AROMÁTICAS

Con rastros de humedad, hongos o polvo.

Riesgo: infecciones leves.

¿DE QUÉ DEPENDE?

Cuatro factores determinan la vida de un alimento procesado:

+ Tipo de comestible

+ Aditivos o conservadores

+ Empaque

+ Métodos de conservación

FECHA DE...

Consumo preferente: a partir de la cual el producto deja de tener cualidades integrales. Su color, sabor o consistencia pueden verse alteradas.

Caducidad: límite en el que se considera que las características sanitarias y de calidad de un producto se pierden.

Fuentes: Javier de la Cruz, docente de microbiología; Profeco y FAO.

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

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Impulsan 15 cultivos indígenas para fortalecer el sistema inmunológico

2020-05-22

La organización civil Food Tank decidió destacar 15 de los muchos cultivos autóctonos que contribuyen a la biodiversidad en el mundo y tienen los nutrientes necesarios para mantener nuestro sistema inmunológico saludable.

Los alimentos con diversidad biológica ricos en nutrientes como las vitaminas C y D, el zinc y el hierro, pueden estimular el sistema inmunológico y mejorar la resistencia al cambio climático, reconstruir los suelos y mantener la vida silvestre.

La Covid 19 muestra cuán interconectados están la salud de la dieta y la salud inmunológica. Debido a que la pandemia de enfermedades relacionadas con la dieta ha sucedido durante 30 a 40 años, la hemos ignorado, y es equivalente o incluso mayor que la actual", dijo el doctor Dariush Mozaffarian, cardiólogo y decano de la Facultad de Ciencias de la Nutrición Friedman de la Universidad Tufts.

Ahora establecemos un entorno de personas con mala salud metabólica que están predispuestas a la Covid 19, pero como podemos aprender de los sistemas agrícolas tradicionales, los alimentos son lo suficientemente potentes como para ayudar a que nuestra gente y nuestro planeta sean más saludables", añadió.

Entre los muchos cultivos autóctonos que tienen los nutrientes que necesitamos para mantener nuestro sistema inmunológico saludable destacan: el amaranto, arracacha, Bahía de Fundy Dulce, chaya, chayote, lima del desierto, fonio, ciruela Kakadu, kumara, nabo málselvnepe, frijol mungo, arroz salvaje del norte, papaya, verdolaga y frijoles Tepary.

Estos son apreciados en los sistemas agrícolas tradicionales por su resistencia, diversidad, versatilidad y, sobre todo, por su valor nutritivo.

Conoce cada uno de estos cultivos

» Amaranto

Las más de 75 especies de amaranto crecen en casi todos los continentes; es una excelente fuente de proteínas, vitaminas y minerales esenciales, como calcio, hierro, magnesio, potasio y zinc.

» Arracacha

Cultivo de raíz sudamericano; se prepara de manera similar a las papas, pero contiene cuatro veces el calcio que las papas y pigmentos carotenoides significativos, el precursor de la vitamina A.

» Bahía de Fundy Dulce

Dulce es un alga roja utilizada con fines culinarios y medicinales en Irlanda, Islandia y la costa atlántica de Canadá; tiene un alto contenido de proteínas y contiene yodo, hierro y muchas otras vitaminas y minerales.

» Chaya

Planta perenne nativa de Yucatán, ha sido básica en las dietas indígenas en México y América Central; rica en proteínas, vitaminas A y C, calcio, hierro, fósforo y muchos minerales y enzimas.

» Chayote

La mayoría de las partes de la planta se pueden comer, incluidas las frutas, los tallos y las hojas; es una buena fuente de vitamina C y ácido fólico.

» Lima del desierto

La lima del desierto tiene altos niveles de vitamina C, ácido fólico, calcio y antioxidantes.

» Fonio

Las dos especies de fonio, blanco y negro, cultivadas en África occidental, son variedades de mijo versátiles y sin gluten. Ha sido citado como un camino hacia una mayor seguridad alimentaria en África y es rico en hierro, calcio y varios aminoácidos esenciales.

» Ciruela kakadu

También llamada Gubinge, Billygoat Plum o Murunga, crece en el norte de Australia y tiene el mayor contenido de vitamina C natural registrado de cualquier planta en el mundo.

» Kumara

Cultivo básico en África, Asia y muchas culturas dentro y alrededor del Océano Pacífico. El vegetal con almidón es una gran fuente de proteínas, vitaminas A y C, hierro, calcio y fibra dietética.

» Nabo mǎselvnepe

Vieja raza noruega de nabo, tiene un sabor excelente, pero fuerte y distinto a otras variedades. Se puede comer crudo, asado, horneado y hervido, y se usa con frecuencia para mejorar el sabor de sopas, ensaladas, salteados y guarniciones; es una excelente fuente de vitamina C y potasio.

» Frijol mungo

Importante en las dietas asiáticas y valioso por su proteína fácilmente digerible; sus altos niveles de hierro ayudan a mejorar las dietas de las mujeres y los niños más vulnerables.

» Arroz salvaje del norte

Es rico en vitaminas, minerales, antioxidantes y fibra, y contiene más proteínas que la mayoría de los otros granos integrales.

» Papaya

Es la fruta comestible más grande de América del Norte, rica en vitamina C, magnesio y hierro; contiene algo de vitamina A.

» Verdolaga

Contiene más ácidos grasos omega-3 esenciales que cualquier otro verde frondoso, y es extraordinariamente alta en vitamina E.

» Frijoles tepary

Relacionados con los frijoles comunes, los tepary contienen más proteínas, calcio, fibra, hierro y zinc, y tienen un índice glucémico bajo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)