

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

SEGUNDA Actualización de la Edición 2020 del libro de medicamentos del Compendio Nacional de Insumos para la Salud.....	4
Hospitales privados atenderán un mes más a pacientes de IMSS, ISSSTE e Insabi.....	4
Se amplía 30 días Juntos por la Salud. Anuncia AMLO programa de becas de especialidades médicas	6
J. Francisco de Anda Corral: México confía en sus instituciones académicas para enfrentar la pandemia (Opinión).....	8
Arriba vuelo de Argentina con medicamentos oncológicos	11
Maribel Ramírez Coronel: Desabasto de oncológicos raya en negligencia criminal (Opinión).....	12
SSA presentará cada martes semáforo Covid-19 por entidad	14
Alerta por la cifra más alta de contagios y decesos	14
Advierte la OPS de un aumento continuo de contagios en México.....	16
El mundo está aún en auge de la pandemia, pues primera ola del coronavirus no ha terminado, advirtió la Organización Mundial de la Salud.....	18
Covid-19. Darán a Insabi \$174 millones	20
Alistan becas para médicos. Contemplan 30 mil espacios en el extranjero. Quieren abatir déficit en el sector salud, pero aún no tienen los fondos necesarios	21
Covid-19. Alertan de fatiga en médicos: ISSSTE.....	22
Covid-19. Ofrecen vigilar enfermos crónicos, Gobernadores durante videoreunión.....	23

Más de 40 millones de médicos exigieron al G20 poner salud pública y cambio climático en centro de programas de recuperación del Covid-19	24
Ruth Rodríguez: Médicos luchan contra el covid y por seguridad laboral (Opinión)	26
Autoridades federales, reunidas la noche de ayer en Palacio Nacional, omitieron abordar el tema del regreso regional a clases tras pandemia	28
El regreso a las clases presenciales no será pronto, asegura el Secretario Jorge Alcocer	29
Mientras que AMLO descalificó las cifras de letalidad dadas a conocer por la Universidad Johns Hopkins, la Secretaría de Salud las ratificó. CIFRAS DE LA UNIVERSIDAD JOHNS HOPKINS	30
Leo Zuckermann: Levantar el aislamiento y evitar un rebrote (Opinión)	31
Colaborador Invitado / Jorge Saavedra: Naco no es de la esperanza (Opinión)	33
Javier Risco: El 1 de junio ¡quédate en casa! (Opinión)	35
Rubén Aguilar: La población y sus reacciones a causa del Covid-19 (Opinión)	36
Octavio Paredes*: Pandemia... ¿Y las cadenas alimenticias? (Opinión)	37
López-Gatell y la invitación a la OMS	40
Se acentúa la violencia de género, alertan autoridades	42
SCJN: en abril, récord de asesinatos contra mujeres	43
Violencia de género, la otra emergencia (Opinión)	44
Critican la campaña Cuenta hasta 10; ONU, preocupada por la violencia contra mujeres. Legisladoras y organizaciones civiles desdeñan la estrategia del gobierno federal y piden corregirla	45
Estrés pega duro entre los mexicanos; mujeres, con mayor tensión que hombres: encuesta	47
Sube robo de medicinas durante la pandemia	48
La relación con el alcohol puesta de manifiesto en la pandemia	51

Corto circuito nervioso: esclerosis múltiple	52
Leucemia mieloide aguda, enfermedad que afecta a 5 mil jóvenes al año	55
El uso de cubrebocas no provoca déficit de oxígeno o intoxicación por CO2...56	
Hallan que una gran mayoría de enfermos leves del virus desarrolla inmunidad	58
Coronavirus podría causar embolias, aseguran científicos y médicos	59
Contagios de Covid-19 por visón, primeros casos de transmisión de animal a humano	61
Vapear, hábito de alto riesgo en caso de contagio por COVID-19.....	63
Covid-19. Pocos trabajan desde casa, revela estudio. Advierten expertos por una caída en productividad por el estrés.....	64

Diario Oficial de la Federación

CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL

SEGUNDA Actualización de la Edición 2020 del libro de medicamentos del Compendio Nacional de Insumos para la Salud

27 de mayo, 2020. págs. 34 a 44.

[Ver actualización aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Expansión

Hospitales privados atenderán un mes más a pacientes de IMSS, ISSSTE e Insabi

26 de mayo, 2020

A cinco días de que concluya la Jornada Nacional de Sana Distancia, el gobierno federal y la Asociación Nacional de Hospitales Privados acordaron extender por un mes más el convenio para que las instituciones particulares sigan brindando atención médica y hospitalaria a pacientes del IMSS e ISSSTE.

Durante la conferencia matutina en Palacio Nacional, el secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard, informó que el convenio que entró en operación el pasado 23 de abril será ampliado para atender partos, cesáreas, enfermedades del apéndice, hernias complicadas, y úlceras gástricas y otros padecimientos, no graves.

“La extensión en tiempo del convenio que se hizo con hospitales privados, como recordarán se hizo por un mes, pero se va a extender por otro mes más, lo cual agradecemos mucho a la Asociación Nacional de Hospitales Privados y al Consorcio”, informó el canciller.

Entre el 23 de abril y 23 de mayo, 146 hospitales pusieron a disposición algunas de sus camas para atender partos, cesáreas, enfermedades del apéndice, hernias complicadas, y úlceras gástricas y otros padecimientos, no graves.

Gobierno condecorará a 8,000 médicos y enfermeras por su labor contra el COVID
Héctor Valle Mesto, presidente de Fundación Mexicana para la Salud (Funsalud), informó que el convenio fue diseñado para liberar espacios en los hospitales COVID-19 y para que no tuviera ningún costo para la población que requiriera el servicio.

“Hay más de 4,000 pacientes que han sido transferidos a estos hospitales privados, en su mayoría del IMSS, seguido del ISSSTE, después el Insabi y por último la Sedena. Los resultados han sido buenos, y lo referido por los pacientes es muy positivo”, destacó.

Reportan avances de **Juntos por la Salud**

Respecto a la iniciativa **Juntos por la Salud**, a través de la cual se entregaron kits de protección a personal médico, agua potable, hospedaje y transporte, **Valle Mesto** detalló que se ha logrado atender a médicos y enfermeras de 87 hospitales en las 32 entidades del país.

“Hemos distribuido más de medio millón de kits médicos, hay más de 550 empresas sumadas, pero hay un compromiso de todos”, destacó.

La repuesta de AMLO post pandemia, será determinante para elecciones de 2021
La iniciativa Juntos por la Salud busca, en coordinación con el gobierno mexicano, sumar esfuerzos de empresarios y la población con la finalidad de proteger a la primera línea en la batalla de coronavirus, quienes son justamente los que concentran el 10% de los contagios en el país.

Valle destacó que hasta ahora se han logrado entregar 4.3 millones de guantes, 266,000 cubrebotas, 597,000 cubrebocas, 454,000 mascarillas, 12,000 googles y 31,000 gorros. Además, se entregaron 1.3 millones de litros de agua potable en más de 200 hospitales y comunidades vulnerables, y se pusieron 15,000 noches de hotel sin costo para el personal del sector salud. También se han logrado donar más de 3,000 ventiladores: 1,000 invasivos y 2,000 no invasivos.

“Tenemos más de 1,350 millones de pesos recaudados, más de 550 empresas participando, más de 24,000 personas, estamos tranquilos de que llegaremos a más de 500,000 kits, también a más de 3,000 ventiladores”, afirmó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Se amplía 30 días Juntos por la Salud. Anuncia AMLO programa de becas de especialidades médicas

Ángeles Cruz y Alonso Urrutia

27 de mayo de 2020

Más de 4 mil derechohabientes de la seguridad social y no derechohabientes han sido atendidos en hospitales privados durante el primer mes del convenio con el gobierno federal, el cual se extenderá 30 días, se informó ayer en la conferencia matutina en Palacio Nacional, donde el presidente Andrés Manuel López Obrador anunció un nuevo programa de becas para que 30 mil médicos puedan estudiar una especialidad clínica en el extranjero.

Ante la falta de espacios en los hospitales para dar cabida a todos los aspirantes, el mandatario indicó que la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE) se encargará de buscar los centros educativos a los que puedan viajar los mexicanos. La única condición será que al término de su formación deberán regresar al país a trabajar durante algún tiempo en hospitales públicos.

De esa manera devolverán al pueblo lo que les va a dar, su posibilidad de especializarse, apuntó.

Planteó que el propósito es que antes del término de su gobierno o al principio del siguiente, el país cuente con los especialistas que hacen falta. No queremos que se repita lo ocurrido en la pandemia de que no teníamos los médicos para la atención de enfermos graves.

La emergencia sanitaria puso de manifiesto la carencia de galenos, lo cual es resultado de 36 años de política neoliberal que privilegió la educación privada.

El titular de la Secretaría de Salud (SSA), Jorge Alcocer, explicó que para los cursos que comenzaron en marzo se inscribieron al Examen Nacional de Residencias Médicas aproximadamente 52 mil candidatos y fueron aceptados unos 10 mil, una quinta parte, porque esos son los espacios disponibles en las instituciones del sector salud.

Lo anterior, no obstante que en México hacen falta 200 mil médicos, de los cuales 123 mil son generales y 76 mil especialistas.

Con el nuevo programa de becas se impulsará la formación de expertos en las áreas donde haga falta para atender los problemas de salud de la población, señaló López Obrador.

También en la conferencia, Ricardo Rodríguez, titular del Instituto para Devolverle al Pueblo lo Robado, entregó a la secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero, un cheque por 250 millones de pesos con los que se financiarán las preesas Miguel Hidalgo que se entregarán al personal de salud.

Ahí mismo, la funcionaria entregó el cheque al secretario Alcocer y antes Zoé Robledo, director del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), explicó que los reconocimientos en grado de Collar y Cruz se definirán mediante las propuestas que presenten los pacientes recuperados de Covid-19 y trabajadores, por medio de un portal de Internet. Los detalles se darán a conocer en la convocatoria que se publicará en el Diario Oficial de la Federación.

Héctor Valle, director de la Fundación Mexicana para la Salud, informó de los resultados del primer mes de operación del convenio entre la Federación y los hospitales privados, mediante el cual se logró liberar camas en los nosocomios públicos, sobre todo en aquellos donde se atiende a enfermos de Covid-19.

Recordó que los servicios son para la atención de partos, cesáreas, cirugías de hernias, apendicitis, úlceras gástricas y estudios de endoscopia. Valle destacó que a la iniciativa Juntos por la Salud se han sumado más de 550 empresas y más de 24 mil personas físicas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

J. Francisco de Anda Corral: México confía en sus instituciones académicas para enfrentar la pandemia (Opinión)

27 de mayo, 2020

*La subsecretaria Martha Delgado dice que la diplomacia ha jugado un papel esencial para la salud.

26 de mayo de 2020, 21:51

México confía en sus instituciones académicas para enfrentar la pandemia

“México está entre los 12 países a la vanguardia en desarrollo de vacunas”, dijo el canciller Marcelo Ebrard hace un par de semanas en una conferencia con el presidente de México.

Para conocer el detalle de esta posición, El Economista buscó a la subsecretaria de Asuntos Multilaterales y Derechos Humanos de la Secretaría de Relaciones Exteriores, Martha Delgado, quien señala: “México tiene varias instituciones académicas con gran tradición en el desarrollo de vacunas muy diversas; en particular, para el desarrollo de vacunas para el SARS-CoV-2, están participando concretamente el Instituto de Biotecnología de la UNAM, la Universidad Autónoma de Querétaro, la Universidad de Baja California, y hay además grupos de investigadores de varias instituciones que están trabajando en la búsqueda de una vacuna”.

“El proceso de desarrollo de una vacuna es muy complejo, es costoso y es lento, pero México tiene esas capacidades instaladas en las instituciones académicas”, señala la subsecretaria.

Además, agrega que México tiene, por su acción multilateral, mecanismos eficaces para enfrentar los problemas globales, que se han activado durante esta pandemia. Por ejemplo, fue invitado y se incorporó a la Coalición para las innovaciones de preparación contra las epidemias (CEPI, por su sigla en inglés), con sede en Oslo, Noruega, donde participan actores de los sectores público y privado y de instituciones académicas de 14 países.

“Cuando aparece el Covid-19, esta coalición hace un llamamiento global para obtener fondos y apoyo de muy diversas naciones para hacer frente a la pandemia. Esta mañana (miércoles) tuve una reunión con el director ejecutivo adjunto de la CEPI, Frederik Kristensen, y con su equipo de trabajo entre ellos el mexicano Raúl Gómez Román, que están abocados a nuevos protocolos de investigación, nueve líneas de investigación en total relativos al Covid-19, y cuatro de ellos ya se están probando, ya que han sido los más exitosos”, comparte.

“El sentido de participación de México en esta coalición es a partir de un mandato del presidente (López Obrador), de buscar que cuando se descubra una vacuna ésta pueda estar acompañada de una mística de distribución equitativa y universal para todos los países del mundo”, dice.

Sobre cómo se concretaría la resolución de Naciones Unidas para garantizar el acceso mundial a medicamentos, vacunas y equipo médico en condiciones de igualdad, que fue respaldada por 179 países el pasado 23 de abril, Martha Delgado expresó: “La resolución es un acuerdo de voluntades de los países que comparten esta visión de México de que las vacunas, las medicinas y los tratamientos, tienen que ser de una amplísima distribución global. El aterrizaje de esto es en muy diversos ámbitos. Yo veo en esta coalición un espacio muy directo para que la vacuna -cuando surja- pueda tener una distribución universal y equitativa, que no quiere decir gratuita; obviamente, allí se va a requerir del compromiso y la responsabilidad de cada país, pero esta coalición tiene el espíritu de coadyuvar en eso: la distribución universal, justa y equitativa de la vacuna”.

En el terreno de los medicamentos es un poco más complejo, dice. “Muchos de los desarrolladores son privados y tienen patentes, pero muchos países están de acuerdo en que las medicinas tienen que distribuirse con esa mística de acceso universal y equidad, pero ahorita es muy difícil detallar los mecanismos que se echarían a andar si aún no las tenemos”.

“La extinción de ProMéxico (que en términos prácticos supuso la recuperación de las atribuciones de la diplomacia económica por la cancillería, dice Delgado) nos preparó y nos capacitó para enfrentar esta tarea en materia de logística para importación de insumos. Desde enero, por encargo del presidente, la cancillería se ha dedicado a buscar la proveeduría de medicamentos en el exterior, recordará que tuvimos escasez de medicamentos para una serie de padecimientos; entonces empezamos a hacer la vinculación de nuestras representaciones en el exterior con laboratorios y farmacéuticas, en diversos países que son proveedores de medicamentos.

“Y esta fue una experiencia que nos ayudó mucho para enfrentar la emergencia del Covid-19, en la parte que a nosotros corresponde que es la búsqueda de insumos médicos y equipos en el exterior”, asegura Delgado.

Y agrega: “el sector salud ha venido abasteciéndose de los insumos que se producen en México, pero lo que tuvo que requerir de fuera del país fue muy importante, ante el cierre de algunas industrias, el rompimiento de algunas cadenas de suministro, de importaciones de medicina y equipos de protección personal; ante el cierre de las exportaciones de ventiladores, de mascarillas, de medicamentos, que impusieron algunos países hacia otros países, incluido México, y eso fue un

gran reto para nosotros en la cancillería. Encontrar lo que México necesitaba, de manera oportuna, a precio accesible, y con todos los permisos y las autorizaciones necesarias”.

La diplomacia en la crisis

La subsecretaria destaca que “México ha sido receptor de una gran solidaridad de China, de Estados Unidos, y de muchos otros países y, gracias a la labor diplomática, el puente aéreo para traer los insumos necesarios para atender la emergencia ha sido exitoso. Pusimos la diplomacia como herramienta esencial al servicio de la proveeduría y de la salud de los mexicanos y del personal sanitario”, sostiene.

Recuerda que desde hace 30 años las labores de promoción económica de México en el exterior habían recaído en áreas financieras y hacendarias del gobierno, ya que se requirieron entonces habilidades muy técnicas para negociar tratados comerciales, para definir políticas comerciales y discutir cuotas de producción y aranceles, “pero ahora que regresan estas atribuciones de la diplomacia económica a la cancillería, le hemos podido sacar el mejor provecho”.

“Mi equipo tiene un área económica muy competente, que es esencial, pero en este momento lo que nos ha ayudado mucho son las relaciones diplomáticas. México tiene un prestigio diplomático a nivel global muy destacado, desde hace décadas, y eso hoy ha jugado un papel esencial en la relación con el mundo, no sólo para la proveeduría, sino en cooperación científica, cooperación médica, solidaridad internacional, que se evidencia, por ejemplo, en la respuesta a las donaciones que hemos gestionado con otros países, que prácticamente igualan el monto de lo que México ha comprado en el exterior”, asegura la subsecretaria encargada de la proveeduría de insumos internacionales en el equipo de emergencia del canciller Ebrard.

Solidaridad internacional

Informa que a la fecha se han recibido siete donativos de las organizaciones Direct Relief (Estados Unidos), Novartis (Suiza), Lego (Dinamarca), Corea Dasung (Corea), Fundación Jack Ma y Fundación Alí Baba (China).

Entre los insumos donados destacan más de 1 millón de mascarillas KN95 para personal médico, 4.9 millones de mascarillas quirúrgicas, 571,000 caretas protectoras, lentes o googles, 50,000 pruebas PCR, 165,000 cubrebocas, 370,000 guantes de exploración y 3,000 ventiladores, entre otros insumos.

Los ventiladores, todo un reto

Una de las operaciones más complejas, cuenta Martha Delgado, ha sido la importación de ventiladores. “Ha sido de lo más difícil porque es un bien muy

escaso, no se producen en todo el mundo, la mayoría de los países dejaron de exportarlos, y los que podían exportarlos hacia nosotros tenían muchas complicaciones; la fluctuación de precios jugaba en contra, algunos modelos no eran compatibles con las medidas estrictas del sector salud; los tiempos de entrega eran lentos y tardados; incluso la dinámica administrativa del país para pagos y anticipos fue muy difícil, pero hemos sorteado toda clase de obstáculos para tener estos aparatos en el país”, concluye.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Arriba vuelo de Argentina con medicamentos oncológicos

25 de mayo, 2020

El Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) informó que esta madrugada arribó a Ciudad de México, un vuelo procedente de Argentina con medicamentos oncológicos, los cuales se adquirieron mediante una compra consolidada de las instituciones del sector salud.

Indicó que los productos a distribuir, una vez que la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) concluya la revisión correspondiente, son Ciclofosfamida de 1 gramo (g) y 200 miligramos (mg); fluorouracilo 500 mg; Etopósido 100 mg; Oxaliplatino de 50 y 100 mg; Dacarbazina 200 mg y Bleomicina.

En mensaje a través de Twitter, el organismo informó que las medicinas se entregarán al Insabi, los institutos Mexicano del Seguro Social (IMSS), de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE); la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE); Petróleos Mexicanos (Pemex) y la Secretaría de Marina.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: Desabasto de oncológicos raya en negligencia criminal (Opinión)

27 de mayo de 2020

Inconcebible que los niños con cáncer sigan sufriendo por falta de sus terapias. Si los padres se vuelven a movilizar no es porque les interese hacer ruido político ni algo parecido. Si sus hijos tuvieran tratamiento completo no tendrían motivo para reclamar.

Su enojo, indignación y desesperación es entendible por donde se le vea; médicos de hospitales públicos se vuelven a sumar a la causa, aunque saben que ponen en riesgo su trabajo; en los medios se ha venido exponiendo el problema, pero nada ha sido suficiente para presionar a la autoridad a que actúe de una vez por todas.

La solución no está en seguir buscando oncológicos por el mundo; es sabido que el desabasto de fármacos genéricos es mundial. No se trata de que el supercanciller Marcelo Ebrard salga de compras buscando país por país dónde encontrar oncológicos. Ya debieron haber entendido que este sector no funciona así.

China e India, principales proveedores de materia prima para fabricar genéricos, desde hace meses dieron la orden de cerrar fronteras para no vender al exterior y darle prioridad a su población.

En México contamos con capacidad instalada para producir fármacos y específicamente los cinco o seis oncológicos básicos que hacen tanta falta. Eso es una enorme ventaja que pocos países pueden decir.

Pero resulta que hace exactamente un año el regulador sanitario José Novelo decidió cerrarle a Pisa su planta de oncológicos y se ha tomado con tal calma el asunto que es la hora que no ha podido reactivarla. Seguramente Novelo dirá que es culpa de la empresa, pero ahora sí es nula su credibilidad. Tuvo un año para poner orden y no lo hizo.

Hay comunicados publicados en agosto y septiembre donde Cofepris aseguraba que había todo para abastecer de metotrexato y otros oncológicos comunes, que cinco empresas iban a importar 35 millones de dosis suficientes para el 2020; hoy sabemos que fue mentira.

La solución la tienen las autoridades enfrente. Es inconcebible que teniendo en México uno de los tres principales productores de oncológicos del continente americano (Brasil y Argentina son los otros), sigamos buscando afuera sin resultado mientras los pacientes con cáncer -niños y adultos- lleven meses y meses sufriendo intermitencia en sus tratamientos, poniendo su vida en grave peligro.

El asunto se vio eclipsado por el coronavirus, pero ahora con todo y pandemia ya es inocultable; no pueden salir a marchar, pero están encontrando la manera de manifestarse y se les tiene que escuchar.

Una cosa es clara: hay un responsable de que no haya oncológicos en México y se llama José Novelo, el pediatra convertido en regulador sanitario que desde hace un año decidió cerrar la única planta nacional productora de oncológicos y no le ha dado celeridad para que se reactiven ante la absoluta urgencia que tienen los pacientes por contar con sus tratamientos.

Hoy la Cofepris en vez de cumplir su función de proteger contra riesgos sanitarios, con su negligente omisión más bien los está provocando, y viendo la realidad de los pacientes con cáncer eso raya ya en lo criminal. Esa omisión se extiende a la Secretaría de Salud que lleva el doctor Jorge Alcocer porque no hace nada para presionar al regulador a que permita de una vez por todas reactivar la producción de oncológicos en México.

Por desaparecer la subsecretaría de Laurell

Nos enteramos que entre las subsecretarías que desaparecerán, como lo anunció hace semanas el presidente López Obrador, estará la de Integración y Desarrollo del Sector Salud. Eso refleja que Asa Cristina Laurell, quien fuera su secretaria de Salud cuando gobernó la Ciudad de México, dejó desde hace rato de hablarle al oído. Y hoy otro ocupa su lugar...

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excelsior

SSA presentará cada martes semáforo Covid-19 por entidad

26/05/2020

Sobre el protocolo del semáforo Covid-19, el subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell, señaló que solo hay uno para todo el país.

Sin embargo, adelantó que cada martes se presentará la actualidad de éste en cada estado.

Tras la reunión con gobernadores, se acordó la aplicación de un solo semáforo federal que evaluará los niveles de riesgo en cada región y el nivel de la epidemia que se dará a conocer todos los martes”, detalló.

El funcionario también señaló que no se debe tener la expectativa de que en algún momento la epidemia va a bajar en conjunto.

Ya empezamos a ver señales de reducción en casos en la Ciudad de México y en otros estados se seguirá en ascenso”, dijo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Alerta por la cifra más alta de contagios y decesos

Ángeles Cruz Martínez

27 de mayo de 2020

La pandemia de Covid-19 registró ayer un nuevo repunte en el país, con 3 mil 455 nuevos casos confirmados, la cifra más alta hasta ahora, para un acumulado de 74 mil 560 contagios. Además, con 501 fallecimientos adicionales entre el lunes y martes, el registro se ubicó en 8 mil 134 decesos. Esta cifra rebasa la previsión de los modelos matemáticos, que situaron en 8 mil la cantidad de personas que perderían la vida por esta causa.

En la conferencia vespertina en Palacio Nacional, Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, explicó que el aumento en los casos y defunciones se debe a que no hay sólo una epidemia, y advirtió que no se debe tener la expectativa de que habrá un momento en que toda irá a la baja”.

Señaló que mientras en la Ciudad de México y el estado de México, donde vive 25 por ciento de la población, se concentra la mitad de los casos nuevos. En este momento (la región) está en la cresta de la curva. Hay señales tempranas de una disminución de enfermos, y en los próximos 15 días esto se reflejará en el descenso en la hospitalización. Cuando eso pase, vendrá la disminución de la suma de casos a nivel nacional.

De todas maneras, la pandemia seguirá en aumento en Sonora, Tamaulipas, Guerrero y el valle de Toluca, entre otros. Por eso, dijo, no es sorpresa que sigan aumentando los casos acumulados si hay más personas afectadas.

La cifra de 3 mil 455 nuevos casos confirmados ayer fue superior a lo reportado el lunes, cuando se agregaron 2 mil 485, mientras en los fallecimientos el número de ese día fue de 239, y ayer 501.

El funcionario comentó sobre la reunión virtual con la Conferencia Nacional de Gobernadores, la cual fue encabezada por el secretario de Salud, Jorge Alcocer, y donde los mandatarios solicitaron que desde el nivel federal se diera un mensaje claro respecto de la situación de la pandemia en cada entidad, ya que el término de la Jornada Nacional de Sana Distancia –el próximo sábado– no significa el regreso a la normalidad, sino que es el tránsito a la nueva normalidad.

En atención a dicha petición, López-Gatell señaló que en Sonora, Chihuahua e Hidalgo los casos irán al alza. Hay un número significativo de estados que todavía tendrán una intensa transmisión.

Reiteró que la población debe estar lista para una epidemia larga, pues este primer ciclo de transmisión continuará en junio, julio y agosto. En Jalisco y Nuevo León, dijo, podría extenderse hasta octubre.

Precisó que el semáforo de alerta es uno solo a nivel nacional y cuenta con el consenso de los gobernadores, quienes tienen la facultad de imponer medidas más restrictivas de las que se recomienda desde la Federación, pero no al revés.

Informó que cada martes se informará a los titulares de las entidades federativas la situación de la pandemia en cada una, los viernes se hará del conocimiento de la población y entrará en vigor el lunes siguiente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Advierte la OPS de un aumento continuo de contagios en México

27 de mayo de 2020

Washington. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) alertó ayer que espera un aumento continuo de casos del nuevo coronavirus en México, manifestó su preocupación por el incremento de Covid-19 en Brasil, Chile y Perú, y sostuvo que también se espera un alza en El Salvador, Guatemala y Nicaragua, y advirtió que no es momento para flexibilizar las medidas de contención de la pandemia.

Carissa Etienne, directora de la OPS, señaló en una conferencia virtual que América Latina superó a Europa y Estados Unidos en el número de infecciones mundiales que se registraron a diario en la semana reciente, unos 15 mil 800 en periodos de 24 horas (5 por ciento más respecto de la semana anterior), por lo que se convirtió sin duda en el nuevo foco internacional de la pandemia.

Para la mayoría de los países de las Américas, ahora no es el momento de relajar las restricciones o reducir las estrategias preventivas. Es el momento de mantenerse fuerte, permanecer alerta e implementar agresivamente las medidas comprobadas de salud pública, indicó.

En América, más de 2.4 millones de personas se han contagiado y han muerto más de 143 mil, de acuerdo con la OPS, pero sospecha que esas cifras podrían ser más elevadas. Estados Unidos es el país más afectado del mundo con 98 mil 787 decesos y un millón 676 mil 401 afectados, mientras a escala continental se contabilizan 45 por ciento de los contagios mundiales.

Con base en el modelo regional epidemiológico de la OPS y las cifras que emitieron los gobiernos de la región sobre la pandemia hasta el lunes, Etienne proyectó que en Norteamérica no se espera ningún cambio sustancial en Estados Unidos y Canadá, pero en México se prevé un aumento continuo en el número de casos. Aseguró que el país registró anteayer un aumento de 4 por ciento de contagios en comparación con los del día anterior, al reportar 2 mil 760 nuevos infectados en 24 horas.

Por su parte, Jarbas Barbosa, subdirector de la OPS, al preguntarle acerca de la tasa de letalidad en México, que es de 10.7 por ciento, explicó que esto se debe a que, al principio de la epidemia, el gobierno del presidente Andrés Manuel López Obrador tuvo dificultad para acceder a las pruebas de detección, por lo que las autoridades se concentraron en hacerlas sólo a los pacientes graves.

Agregó que en cuanto aumente el número de pruebas disminuirá la tasa de mortalidad en el país.

Señaló que en Centroamérica proyectamos una aceleración en El Salvador y Guatemala, y esto está ocurriendo ya a los niveles más altos desde que comenzó la pandemia. Proyectamos un aumento fuerte en Nicaragua, independientemente de las limitaciones que tenemos en el acceso de los datos, y Honduras se mantiene al mismo nivel de la semana anterior.

En Sudamérica, Brasil, Perú, Chile, Ecuador, Colombia y Venezuela siguen en aumento, mientras en Bolivia y Paraguay se ve una leve caída de los casos, dijo la directora de la OPS. Destacó que, en el Caribe, Haití sigue con un aumento acelerado, no hay un cambio significativo en República Dominicana y Puerto Rico, mientras Cuba muestra una disminución en sus tendencias

Resaltó que la OPS está especialmente preocupada por la crisis que se vive en Brasil, que la semana pasada registró la mayor cantidad de casos en un periodo de siete días desde que empezó la pandemia. Vaticinó que el gigante sudamericano tendrá un pico de mil 20 muertes diarias para el 22 de junio, en momentos que destaca 23 mil 473 decesos y 374 mil 898 casos.

Tras aclarar que los modelos de proyecciones tienen limitaciones y pueden cambiar por las medidas que se implementen, Etienne dijo que las expectativas para las próximas semanas y meses no son alentadoras en gran parte de los países de Latinoamérica.

Marcos Espinal, director de Enfermedades Transmisibles de la OPS, aseguró que la mayoría de países de Latinoamérica no están haciendo las pruebas suficientes para detectar el coronavirus, por lo que pidió más. En esta liga puede ver la videoconferencia completa: <https://bit.ly/2AaS9eK>

En este contexto, la firma estadounidense de biotecnología Novavax informó que inició ensayos en Australia con el fin de lanzar una vacuna probada contra el Covid-19 este año. En la primera fase del estudio 131 voluntarios recibían inyecciones para probar la seguridad y eficacia de la prueba.

En Brasil, el presidente Jair Bolsonaro felicitó a la policía federal por la operación anticorrupción realizada contra el gobernador de Río de Janeiro, Wilson Witzel, por supuestamente haber participado en un esquema fraudulento para desviar dinero público con la construcción de hospitales temporales para pacientes de Covid-19.

Bolsonaro y Witzel son rivales políticos y en semanas recientes subieron el tono de los enfrentamientos; el gobernador criticó la falta de liderazgo en la gestión de la pandemia y el presidente le llamó mierda al criticar el empeño de la mayoría de gobernadores en aplicar medidas de aislamiento social.

La Red Globo, principal conglomerado de medios de comunicación de Brasil, informó que retiraron a sus reporteros de la cobertura del presidencial Palacio Alvorada debido a la falta de seguridad para protegerlos de insultos y abusos de los seguidores de Bolsonaro.

El gobierno de Cuba decidió mantener las medidas adoptadas para prevenir el contagio del coronavirus, a pesar de la tendencia a la baja en nuevos casos, con el fin de evitar un exceso de confianza entre la población que lleve a un repunte.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

El mundo está aún en auge de la pandemia, pues primera ola del coronavirus no ha terminado, advirtió la Organización Mundial de la Salud

27 de mayo, 2020

El mundo está aún en plena pandemia, pues la primera ola del coronavirus no ha terminado, advirtió este martes la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Mientras muchos países están reabriendo sus economías y viajes, otros, como India y Brasil, se encuentra en el auge del Covid-19.

"Ahora mismo no estamos en la segunda oleada. Estamos justo en medio de la primera oleada en todo el mundo", dijo el doctor Mike Ryan, un director ejecutivo de la Organización Mundial de la Salud.

"Aún seguimos de lleno en una fase en la que la enfermedad en realidad está en alza", dijo Ryan a periodistas, señalando a América del Sur, el sur de Asia y otras zonas donde los contagios seguían subiendo.

Además, resaltó cómo el riesgo de reactivar los brotes de coronavirus complica los esfuerzos por evitar más miseria para los millones de personas que han perdido sus empleos.

India registró un récord diario de casos nuevos por séptimo día consecutivo. El país reportó 6 mil 535 nuevos contagios el martes, elevando el total a 145 mil 380 personas, incluidos 4 mil 167 muertos.

El virus se ha propagado por algunas de las zonas más pobres y densamente pobladas del país, subrayando los desafíos que afrontan las autoridades para combatir un virus para el que aún no hay vacuna ni cura a la vista.

La mayoría de los casos en India se concentraban en los estados occidentales de Maharashtra, que incluye al núcleo financiero de Mumbai, y Gujarat.

También han subido los contagios en algunos de los estados más pobres del país, cuando migrantes que se habían quedado varados por la cuarentena regresaron desde las ciudades más grandes a sus poblados natales.

No obstante, India ha ido levantando las restricciones. Los vuelos internos se reanudaron el lunes tras un receso de dos meses, aunque sin alcanzar el nivel de tráfico habitual.

La OMS arrojó un jarro de agua fría sobre las esperanzas del Presidente de Brasil, Jair Bolsonaro, y otras personas de reactivar con rapidez la economía, advirtiendo que primero las autoridades necesitan tener material para hacer pruebas suficientes y controlar la expansión de la pandemia.

Brasil suma 375 mil casos de coronavirus, sólo por detrás de los 1.6 millones de casos en Estados Unidos, y ha contabilizado más de 23 mil muertes, aunque muchos temen que la cifra real sea mucho mayor.

Las "intensas" tasas de transmisión implican que Brasil debería mantener algunas medidas de confinamiento pese a las penurias económicas, dijo Ryan a los periodistas.

"En esta clase de circunstancias podría no haber alternativa", dijo. "Debes seguir haciendo todo lo que puedas".

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Darán a Insabi \$174 millones

Isabella González

El Instituto para Devolver al Pueblo lo Robado (Indep) entregará en los próximos días 174 millones de pesos al Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), los cuales fueron recuperados mediante las subastas que se realizan al poner en venta bienes incautados al crimen.

"Falta todavía los recursos para el Insabi que en los próximos días ya los estaremos dando, alrededor de 174 millones de pesos", expuso Ricardo Rodríguez, titular del Indep, al terminar la conferencia matutina de ayer en Palacio Nacional.

"Esos son para equipo médico, infraestructura, para fortalecer la parte de médicos y enfermeras".

El funcionario explicó que dichos fondos todavía no son liberados por la Secretaría de Hacienda por lo que se está realizando las gestiones correspondientes.

Señaló que se redoblarán las subastas con sentido social, cada 15 días en el Centro Cultural Los Pinos para conseguir más dinero de los bienes que son asegurados por diferentes delitos.

Previamente, en la conferencia del Presidente, Rodríguez entregó a la Secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero, un cheque por 250 millones de pesos, monto que se destinará para la entrega de la condecoración Miguel Hidalgo a personal médico, en reconocimiento a su labor por la atención de pacientes con Covid-19.

En tanto, el director del IMSS, Zoé Robledo, presentó al jurado calificador de dicha condecoración, máxima preseña que otorga el Estado mexicano a sus nacionales para premiar méritos y servicios a la Patria.

Durante la conferencia detalló que el presidente del jurado es el Secretario de Salud, Jorge Alcocer.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Alistan becas para médicos. Contemplan 30 mil espacios en el extranjero. Quieren abatir déficit en el sector salud, pero aún no tienen los fondos necesarios

Claudia Guerrero e Isabella González

27 de mayo, 2020

Para tratar de abatir el déficit de 76 mil médicos especialistas que tiene el País, el Gobierno federal otorgará 30 mil becas para estudiar en el extranjero.

El anuncio fue hecho por el Presidente Andrés Manuel López Obrador, quien dijo que este es otro de los rezagos heredados de pasadas Administraciones.

En su conferencia matutina, explicó que en México no sólo faltan especialistas, sino también instituciones y capacidad suficiente para preparar a los médicos que se requieren y así atender las necesidades de la población.

Aunque reconoció que aún no han conseguido los fondos para financiar los estudios, el Mandatario adelantó que podrían ser coordinados por el Conacyt.

La intención, detalló, es que el País cuente con suficientes especialistas al cierre de su sexenio o en el arranque del próximo Gobierno federal, en 2024.

Acompañado de miembros del Gabinete que han estado al frente de la estrategia sanitaria, López Obrador informó que quienes tengan acceso a esa beca, deberán regresar a México a laborar en el sector salud público, para retribuir los apoyos.

"(Queremos becar) hasta 30 mil al extranjero, ya se tiene la voluntad, vamos a conseguir el presupuesto, pueden ser manejadas por el IMSS, el ISSSTE, el Insabi o Conacyt, 30 mil becarios más del Conacyt con el propósito de irse a formar al extranjero y que podamos entregar antes de terminar el Gobierno o al principio del próximo", dijo.

"Se les va a becar para que pueden especializarse y de regreso un tiempo, no toda la vida, van a tener que trabajar en hospitales públicos para que devuelvan lo que el pueblo les va a dar, su posibilidad de especializarse, ese es el plan que se tiene".

Indicó que con el apoyo del Canciller Marcelo Ebrard se explorará en qué países y a qué universidades pueden acudir los médicos, dando prioridad, agregó, a las especialidades que se requieren de acuerdo con las enfermedades que más padecen los mexicanos.

En tanto, el subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell, informó que, al inicio de esta Administración se reportó un déficit de 200 mil médicos en el sector, de los cuales 123 mil son generales.

De acuerdo con la Secretaría de Salud, se necesita personal especializado en geriatría, pediatría, intensivistas y anestesiólogos, entre otros.

López-Gatell recordó que, al inicio de la pandemia por Covid-19, sólo se contaba con 2 mil 500 especialistas, por lo que fue necesario instrumentar un esquema piramidal para dirigir la atención con médicos que tenían algún tipo de conocimiento certificación en enfermedades respiratorias agudas.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Alertan de fatiga en médicos: ISSSTE

27 de mayo, 2020

Mayolo López

El director general del ISSSTE, Luis Antonio Ramírez, comunicó a los Gobernadores que su mayor preocupación en esta etapa de la pandemia es la fatiga que experimenta parte del personal médico.

"Tenemos dificultades, sí, particularmente en el tema del personal. Me preocupa mucho el tema que está relacionado con el cansancio de médicos. Tenemos ya un grupo de médicos en varios estados que está teniendo dificultades de agotamiento físico, que es normal", planteó.

El funcionario participó en la videoconferencia que los Gobernadores sostuvieron con los Secretarios de Gobernación y de Salud, así como con el subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell.

Ramírez Pineda dijo además que en Oaxaca y Sinaloa y en algunos otros estados el personal médico está resintiéndose contagios y eso ha mermado la atención.

"Y eso nos está generando un problema porque, cuando conseguimos ventiladores, por ejemplo, no es fácil ponerlos a trabajar si no tenemos el equipo especializado", aclaró.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Ofrecen vigilar enfermos crónicos, Gobernadores durante videoreunión

Antonio Baranda

27 de mayo, 2020

Durante la videoreunión que Gobernadores sostuvieron con autoridades federales, se manifestó la posibilidad de que el Gobierno federal contrate promotores de la salud para dar seguimiento a personas con enfermedades crónico-degenerativas.

El temor, expresaron Gobernadores, es ante un posible rebrote de Covid-19, tomando en cuenta que a principios de septiembre arranca la temporada de influenza.

Según versiones de participantes en la videollamada, autoridades federales ofrecieron implementar una estrategia de seguimiento personalizado a personas con enfermedades crónico-generativas, a través de promotores de salud.

Incluso, se ofreció apoyo a los estados para la contratación de este tipo de promotores, cuya labor sería ir al encuentro de enfermos de manera preventiva.

Participaron más de 15 gobernadores, entre ellos los de Yucatán, Estado de México, Aguascalientes, Quintana Roo, Sonora, Puebla, Guanajuato, Querétaro, Jalisco, Baja California, Ciudad de México, Guerrero, Chihuahua y Zacatecas.

Por el Gobierno federal, se conectaron los Secretarios de Salud, Jorge Alcocer; Gobernación, Olga Sánchez Cordero; y Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard, así como los titulares del IMSS, ISSSTE e Insabi, entre otros.

Sánchez Cordero dijo a los Gobernadores que el Instituto Nacional para el Federalismo y el Desarrollo Municipal (Inafed) puede ser una "herramienta" útil en el proceso de reapertura gradual y paulatina de las actividades.

"Porque está en contacto permanente con los municipios, obviamente a través de los Gobernadores, a través de las entidades, pero en coordinación con ustedes", indicó.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Más de 40 millones de médicos exigieron al G20 poner salud pública y cambio climático en centro de programas de recuperación del Covid-19

27 de mayo, 2020

Más de 40 millones de médicos, enfermeras y profesionales de la salud de 200 organizaciones de 90 países enviaron este martes una carta al G-20 para instar a los gobernantes a poner la salud pública y el cambio climático en el centro de los programas de recuperación e inversiones del Covid-19.

"(Es necesario) priorizar inversiones en salud pública, aire limpio, agua limpia y un clima estable en los paquetes de recuperación económica que se analizan actualmente", aseguran los firmantes de la misiva, englobados en la #HealRecovery.

Global Climate and Health Alliance, Every Breath Matters y la Organización Mundial de la Salud (OMS) promueven la iniciativa. Se trata de la mayor movilización sanitaria mundial desde la firma en 2015 del Acuerdo de París sobre Cambio Climático.

Entre otras organizaciones firmantes están: World Medical Association; International Council of Nurses; Commonwealth Nurses and Midwives Federation; World Organization of Family Doctors o la World Federation of Public Health Associations.

Los líderes mundiales deben aprender de los errores cometidos durante esta pandemia, dicen, y, por ello los nuevos planes deben ir encaminados a hacer "un mundo más fuerte, saludable y resiliente frente a nuevas crisis".

"No se trata simplemente de salud, se trata de garantizar que los paquetes de recuperación que se implementen aborden los problemas climáticos con posibles grandes impactos en la salud humana y planetaria", señalan.

Afirman, además, que las inversiones deben reducir la contaminación del aire y las emisiones causantes del calentamiento climático global y crear mayor resiliencia ante futuras pandemias y al mismo tiempo crear empleos sostenibles.

"Es fundamental que los gobernantes escuchen e involucren en la elaboración de los planes de recuperación a médicos y científicos. Las decisiones de estímulos económicos deben tener en cuenta las evaluaciones médicas y científicas y cómo impactarán en la salud pública a corto y largo plazo", agrega la carta.

La misiva alertó además sobre las situaciones de angustia frente a la muerte y afecciones mentales que han sufrido los trabajadores de la salud, lo cual, aseguran, no se había vivido en décadas.

"(La pandemia) podría haber sido mitigada parcialmente con adecuadas inversiones en preparación para pandemias, salud pública y administración ambiental", afirman.

Según indican, durante las próximas reuniones del G7, del Consejo Europeo, del FMI, del Banco Mundial y del G20, los gobernantes tienen la oportunidad de poner conjuntamente la salud pública en el centro de todos los esfuerzos de recuperación.

Tras enfatizar que la economía sufre impactos cuando la salud humana se ve afectada, abogaron por reducir la contaminación atmosférica.

"Debilita los pulmones, el corazón y otros órganos, y los gases de efecto invernadero, causantes de sequías, calor extremo, inundaciones, incendios forestales y otras perturbaciones potencialmente mortales".

Una "recuperación saludable" requiere inversiones en industrias, empleos, producción y cadenas de suministro de alimentos sostenibles e innovadoras, argumentaron.

Con estas medidas se fomentarían dietas saludables, energía renovable, el ejercicio físico, el uso de la bicicleta y de transportes sostenibles, una regeneración radical de árboles y la naturaleza y otros cambios que apuntalarán la salud humana, económica y planetaria en el futuro, concluyen los médicos, enfermeras y sanitarios.

Entre los firmantes están: el doctor Miguel R. Jorge, presidente de la World Medical Association; Annette Kennedy, presidenta del International Council of Nurses; Jeni Miller, directora ejecutiva de la Global Climate and Health Alliance, y María Neira, directora de Salud Pública, Medioambiente y Determinantes Sociales de la Salud en la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Asimismo, el profesor K Srinath Reddy, presidente de la Public Health Foundation de India; Mary Robinson, Chair of Elders, ex Presidenta de Irlanda y antigua Comisionada de Derechos Humanos en Naciones Unidas, y Fiona Armstrong, fundadora y directora ejecutiva de Climate and Health Alliance de Australia.

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Ruth Rodríguez: Médicos luchan contra el covid y por seguridad laboral (Opinión)

27 de mayo de 2020

La pandemia de covid-19 nos ha mostrado, con crudeza, que miles de médicos, enfermeras y, en general, personal de salud, de hospitales federales y estatales, no tienen estabilidad laboral, debido a que tienen contratos eventuales que les son renovados cada cinco o seis meses, con sueldos inferiores a los de quienes sí cuentan con una plaza de base.

Se trata de un problema que se viene arrastrando desde hace varias administraciones, pero que, en el contexto de la epidemia que vivimos, se vuelve más evidente y más discriminatoria, porque parecería que tenemos personal de salud de primera, con mayores derechos; y médicos y enfermeras que hacen el mismo trabajo, pero que son tratados como de segunda.

Un ejemplo de esta situación es la que se vive en el estado de Querétaro, en donde decenas de médicos del Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer Dr. Felipe Núñez Lara se ubican en la primera línea de combate del coronavirus, pero ganan menos que sus compañeros que tienen plazas de base; que trabajan más, pero tienen menos prestaciones; que arriesgan por igual su vida, pero tienen contratos de medio año.

Médicos que esperan que el gobernador del estado, Francisco Domínguez, y el presidente Andrés Manuel López Obrador los apoyen para que consigan plazas de base y un trato igualitario. Ése, aseguran, sería el mejor reconocimiento que podrían darles en este momento por el esfuerzo que hacen para combatir la pandemia.

Los médicos del Hospital de Especialidades del Niño y la Mujer de Querétaro esperan que los ayuden a tener esquemas de trabajo iguales, pues ahorita hay personal que labora 14 horas y descansa dos días para evitar sobreexposición al virus, mientras ellos no pueden descansar entre semana ni pedir permiso.

Del mismo modo, también piden material y equipo de protección, así como el derecho a que, si se enferman, sean clasificados como enfermedad por riesgo de trabajo.

Peticiones, todas ellas, atendibles, y que se repiten en todo el país.

ABATELENGUAS

Por cierto, que, hablando de tratos diferenciados entre quienes combaten esta epidemia, resulta que en los diferentes hospitales a los que han llegado los médicos cubanos han generado descontento entre el personal de salud.

¿Por qué? Porque reciben un trato preferente. De entrada, fueron hospedados en mejores hoteles y con sueldos superiores a los de los médicos eventuales, pese a que los cubanos no son médicos especialistas, sino algunos son médicos generales, paramédicos y promotores de la salud, que llegaron a aprender al país y que son asignados a tareas de menor riesgo, y con horarios más tranquilos.

BAJO EL MICROSCOPIO

Dos temas. Dos.

Uno. Organizaciones civiles que trabajan con niños con cáncer y agrupaciones oncológicas médicas denunciaron que, en medio de esta contingencia sanitaria derivada del virus SARS-CoV-2, muchos niños y adultos han dejado de recibir sus tratamientos de quimioterapia por falta de abasto, lo que pone en riesgo la vida de miles de personas.

Se entiende la dimensión de la pandemia. Pero no por ello se debe frenar la atención ni el abastecimiento de tratamientos y medicamentos para sectores vulnerables de la población que corren mayor riesgo de fallecer por enfermedades como el cáncer que por el coronavirus.

Dos. La Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) se tomó muy en serio la Sana Distancia, pero con la industria farmacéutica, pues ahora todo lo relativo a permisos y autorización de registros sanitarios de medicamentos, equipos médicos, insumos, etcétera, será vía mensajería.

Y los pasos que tienen que seguir, en opinión del sector farmacéutico, son más engorrosos, porque su única comunicación será a través de correo electrónico, lo cual hace que todo el proceso sea más lento.

El riesgo de esto, advierten empresarios, es que hay documentos confidenciales y originales muy delicados que podrían extraviarse. O generar competencias desleales si esta información no es bien resguardada.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Autoridades federales, reunidas la noche de ayer en Palacio Nacional, omitieron abordar el tema del regreso regional a clases tras pandemia

Antonio Baranda

27 de mayo, 2020

Aunque se esperaba que las autoridades federales evaluaran anoche los pronósticos de coronavirus para determinar un posible regreso a clases de manera regional, el tema no se abordó.

Luis Antonio Ramírez, director del ISSSTE, reconoció que aún está lejano un posible regreso a clases.

"Como dijo el Secretario de Educación, se va a abrir hasta que tengamos certidumbre al 100 por ciento de que los niños están seguros", manifestó.

"Despacito, vámonos, lo importante es portarse bien para poder abrir todo. Esta es una reunión en la que se hace una evaluación periódica de cómo van los contagios y las actividades que estamos llevando a cabo para tratar de atender a la gente".

En el mismo sentido se pronunció el Secretario de Salud, Jorge Alcocer, quién afirmó que la educación será "de las últimas" actividades en reiniciar y adelantó que ese tema finalmente se abordará hasta la próxima semana.

En el encuentro participaron también los Secretarios de Educación, Esteban Moctezuma; Defensa, Luis Crescencio Sandoval, y Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard; la Jefa de Gobierno de la Ciudad de México, Claudia Sheinbaum, entre otros.

Además, acudieron los directores del Insabi, Juan Antonio Ferrer; y Cofepris, José Alonso Novelo; así como la subsecretaría de Segob, Diana Álvarez, y la diputada federal de Morena, Tatiana Clouthier.

Al término de una reunión del gabinete con el Presidente Andrés Manuel López Obrador, el director del ISSSTE señaló que, tanto en la Ciudad de México como en otras partes del País, que no precisó, se ha logrado evitar que "siga incrementándose" el Covid-19.

"Hay otras que tenemos que darle una observación, un seguimiento mucho más particular para tratar de promover que la gente se cuide más, pero evidentemente fue una reunión de evaluación en la cual estamos buscando cómo tratar de asegurar que haya el acceso a la población de camas, de ventiladores", dijo.

Ramírez señaló que el tema de las giras del Presidente se abordará hasta mañana, en otra reunión de evaluación, cuando la Secretaría de Salud presente una nueva actualización del comportamiento de la enfermedad.

"Y a partir de ahí se va tomar la decisión", expresó.

Durante el encuentro tampoco se actualizó la cifra de los llamados municipios de la esperanza, que son aquellos sin contagios que están en posibilidades de reiniciar actividades desde la semana pasada.

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

[Volver al Contenido](#)

SinEmbargo

El regreso a las clases presenciales no será pronto, asegura el Secretario Jorge Alcocer

Mayo 26, 2020

El Secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela, aseguró que el regreso a clases presenciales no será pronto y aseguró que será una de las últimas actividades en retomarse.

El funcionario fue cuestionado por periodistas sobre si se contempla próximamente la reapertura de las escuelas.

"No, todavía no, para eso falta todavía, esa es de las ultimas (actividades)", dijo antes de ingresar a Palacio Nacional, donde mantendría una reunión con el Presidente Andrés Manuel López Obrador.

Por su parte, Luis Antonio Ramírez Pineda, Director General del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), dijo que el regreso a clases se anunciará hasta tener "certidumbre de que los niños estén seguros".

Desde el pasado 8 de mayo el Secretario de Educación Pública (SEP), Esteban Moctezuma, afirmó que el posible regreso a las aulas de unos 26 millones de estudiantes mexicanos se hará cuando existan las condiciones sanitarias adecuadas.

El Gobierno mexicano han fijado la fecha del 1 de junio para un posible regreso a las aulas, pero la autoridad educativa busca la máxima seguridad para evitar contagios por COVID-19 entre los estudiantes.

“Ponemos por delante la salud de los niños y maestros. Cuando lo marquen las condiciones sanitarias abriremos, antes no”, dijo Moctezuma.

Agregó que el organismo a su cargo seguirá las indicaciones del Sector Salud y del Consejo de Salubridad General para tomar una decisión.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Mientras que AMLO descalificó las cifras de letalidad dadas a conocer por la Universidad Johns Hopkins, la Secretaría de Salud las ratificó. CIFRAS DE LA UNIVERSIDAD JOHNS HOPKINS

27 de mayo, 2020

CIFRAS DE LA UNIVERSIDAD JOHNS HOPKINS

	CONTAGIADOS	MUERTOS	TASA DE LETALIDAD
EU	1,643,246	97,720	5.9%
Brasil	363,211	22,666	6.2%
MÉXICO	68,620	7,394	10.7%

Fuente: Universidad Johns Hopkins, cifras difundidas el 25 de mayo

...QUE AVALA LA SECRETARÍA DE SALUD COVID-19 México: Letalidad comparada, México y países del mundo al 25 mayo, 2020

Francia	(R. Europa)	20%	(28,315)
Italia	(R. Europa)	14%	(32,785)
Reino Unido	(R. Europa)	14%	(36,793)
Países Bajos	(R. Europa)	13%	(5,822)
España	(R. Europa)	12%	(28,752)
Suecia	(R. Europa)	12%	(3,998)
MÉXICO	(R. América)	11%	(7,179)
Ecuador	(R. América)	8%	(3,108)
Canadá	(R. América)	8%	(6,380)
Brasil	(R. América)	6%	(22,013)
Filipinas	(R. Pacífico occidental)	6%	(868)
Indonesia	(R. Asia sudoriental)	6%	(1,391)
EEUU	(R. América)	6%	(95,863)
China	(R. Pacífico occidental)	5%	(4,645)
Japón	(R. Pacífico occidental)	5%	(830)

Alemania	(R. Europa)	5%	(8,257)
Bolivia	(R. América)	4%	(240)
Argentina	(R. América)	4%	(445)
Rep. de Corea	(R. Pacífico occidental)	2%	(267)
Chile	(R. América)	1%	(718)

Cifras dadas a conocer ayer por el Subsecretario de Salud sobre la letalidad en el mundo.

Fuente: Secretaría de Salud

LO NIEGA

"Decir que México es primer lugar de letalidad en América Latina es una falsedad".
Andrés Manuel López Obrador, Presidente

LO ACEPTA

"Estamos sobreestimando la letalidad en México, cosa de lo que estamos conscientes".

Hugo López-Gatell, Subsecretario de Salud

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Leo Zuckermann: Levantar el aislamiento y evitar un rebrote (Opinión)

27 de mayo, 2020

- Mucho nos quejamos de la irresponsabilidad del gobierno y poco de una ciudadanía acostumbrada a hacer lo que se le dé la gana, como si sus actos no afectaran a toda la comunidad. En este sentido, a las condiciones de parte del gobierno para salir de la crisis sanitaria hay que agregar el apoyo responsable de la sociedad.

Todos los países se enfrentan al reto de levantar el confinamiento social por el covid-19 y, al mismo tiempo, evitar un rebrote de la epidemia.

Algunas naciones lo han hecho mejor que otras.

Por lo que he leído, hay tres condiciones que aseguran una mejor estrategia de salida.

Primero: pruebas, pruebas y más pruebas. Realizar el mayor número de estudios para ver si la gente tiene o no el coronavirus y, de preferencia, si ha desarrollado los anticuerpos en contra de la enfermedad.

Segundo: sistema de seguimiento de casos positivos. Las autoridades deben tener la capacidad de encontrar y aislar a la gente que se haya contagiado y a todos aquellos con los que tuvo contacto esa persona. Para tal efecto, se han desarrollado aplicaciones de seguimiento vía teléfonos celulares que informan inmediatamente a los usuarios si están en peligro de contagio por haber tenido contacto con una persona infectada a fin de que, inmediatamente, procedan a hacerse la prueba y, probablemente, confinarse por 14 días.

Tercero: capacidad de cerrar por emergencia los lugares contaminados. Se requiere que las autoridades movilicen todos los recursos que tienen, incluyendo los militares, para aislar inmediatamente las regiones que presenten un rebrote de la epidemia.

¿Cumple México con estas condiciones para proceder a la reapertura?

En cuanto a las pruebas, la respuesta es un contundente no. Nuestro país es de los que menos pruebas ha aplicado en todo el mundo. Entiendo que los gobiernos han ordenado un mayor número de kits para comprobar si la gente ha sido o no infectada.

Sin embargo, estamos lejísimos de tener el número de pruebas que se han realizado en los países que han tenido más éxito en el levantamiento del confinamiento.

Desconozco cómo estamos en cuanto al sistema de seguimiento de casos positivos. Supongo que las actualizaciones existentes, como la que se utilizó en Singapur, podría tropicalizarse para México. Sin embargo, el asunto es complicado desde el punto de vista del derecho a la privacidad. Implica que el gobierno pueda rastrear a los individuos por su celular.

Sobre el cierre de lugares contaminados, aquí sí creo que el gobierno tenga la capacidad de hacerlo con las Fuerzas Armadas, la Guardia Nacional y las policías estatales y municipales. Sin embargo, de nuevo, el asunto puede generar problemas de derechos humanos al prohibir el derecho al libre tránsito de manera coercitiva.

En suma, estamos frente a un problema complejísimo. No es “enchíleme esta otra” levantar el aislamiento.

Por fortuna, México va atrasado en esto de la epidemia del coronavirus y puede aprender de los otros países donde ya pasó lo peor y están en el proceso de recuperación.

Hay que imitar sus buenas prácticas.

De no hacerlo, corremos el riesgo de que el brote de coronavirus se prolongue durante más tiempo o se extienda a más regiones. Incluso que haya rebrotes en zonas donde supuestamente ya pasó lo peor.

Esto sería desastroso para la economía nacional que, de por sí, va a tener un decrecimiento histórico. A esto hay que sumar el mal humor de una sociedad harta de estar en su casa sin una vida social.

Un último punto. El papel del gobierno es fundamental para la estrategia de salida del confinamiento. Sin embargo, otro de los factores críticos de éxito es el de una ciudadanía que esté también a la altura del reto.

Mientras no se encuentre una vacuna, tendremos que ser muy cuidadosos en la manera en la que nos relacionamos con las otras personas, tanto en la vida laboral como social.

El otro día veía cómo la policía en Acapulco dispersaba a 400 individuos que se encontraban festejando, como si nada, una fiesta de quince años.

Mucho nos quejamos de la irresponsabilidad del gobierno y poco de una ciudadanía acostumbrada a hacer lo que se le da la gana, como si sus actos no afectaran a toda la comunidad. En este sentido, a las tres condiciones arriba mencionadas hay que agregar el apoyo responsable de la sociedad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Colaborador Invitado / Jorge Saavedra: Naco no es de la esperanza (Opinión)

* El autor es originario de Naco, Sonora, es ex Director del Centro Nacional para la Prevención y Control del SIDA de México, y actualmente Director Ejecutivo del Instituto de Salud Pública Global en la Universidad de Miami.

27 de mayo, 2020

El 20 de marzo, Nacozari de García, en Sonora fue el primer municipio del país en anunciar que decretaba toque de queda como medida para enfrentar y contener la pandemia, horas después hicieron lo mismo los municipios de Caborca y el fronterizo pueblo de Naco, en el mismo estado; los tres municipios fueron severamente criticados, sobre todo en redes sociales, por "exagerados" ya que no tenían un solo caso, y se estaban adelantando a la Jornada Nacional de la Sana Distancia en México.

Posteriormente otros municipios, especialmente los cercanos a la Sierra Madre Occidental y del Río Sonora, hasta hacer un total de 16, se sumaron al toque de queda. Al día 24 de mayo, 11 de ellos, los más aislados, continuaban con cero

casos confirmados de Covid-19 pero desafortunadamente no todos ellos alcanzaron la clasificación de municipios de la esperanza ya que colindan con algún otro municipio que sí tiene casos confirmados.

Entre los que no alcanzaron la categoría de esperanza por ser vecinos de un municipio que sí los tiene, está mi pueblo de origen, Naco, Sonora, que en este caso colinda al este con Agua Prieta, que tiene ya 22 casos confirmados; al suroeste con Cananea, que tiene 17; pero sobre todo al norte con Naco, Arizona, ubicado en el Condado de Cochise, donde ya le han hecho la prueba al 2.5% de la población de todo el condado y confirman 56 casos.

En mi pueblo, Naco, de apenas 6,400 habitantes y al igual que la mayoría de los municipios de la esperanza de Sonora, no existe un hospital. El hospital más cercano a Naco es uno localizado a 16 kilómetros en el lado estadounidense, pero con la restricción de cruce en frontera a trabajadores no esenciales, difícilmente dejarían pasar a una persona a hacerse la prueba, aunque se la ofrezcan gratuitamente; el segundo hospital en cercanía está en Agua Prieta, a 55 kilómetros.

La mayoría de estos municipios, a los que la ausencia del nuevo coronavirus estuvo a punto de llevarlos a ser clasificados de la esperanza, llevan más de 100 años aislados o semi-aislados del resto del país y del estado, y no solo no tienen sus propios hospitales, sino que posiblemente tampoco tengan pruebas.

Lo que sí tienen algunos de estos municipios son médicos y/o enfermeras de pueblo, sensibles y conocidos por sus comunidades y que estoy seguro que, si se les da capacitación, equipo de protección personal y pruebas de detección, así como apoyo económico a sus autoridades municipales, tal y como se adelantaron al resto del país logrando mantener a sus pueblos libres de contagio, tal vez los podrían seguir manteniendo así. Sin embargo, el riesgo de la reapertura es alto y ningún municipio podrá, en el caso de que se les presente su primer caso, mantener la epidemia bajo control si no se les da acceso a las pruebas para de inmediato aislar ese caso y detectar y aislar a sus contactos.

El hecho de que México tenga uno de los últimos lugares en el mundo en materia de pruebas de detección de Covid-19 por cada millón de habitantes, no solo pone en riesgo la reapertura económica del país, sino que pone a estos pequeños municipios de la esperanza o de la semi esperanza en una situación de vulnerabilidad extrema porque para ellos el regreso a la nueva normalidad sería tener que adaptarse a vivir con contagiados confirmados al igual que el resto del país.

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

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Javier Risco: El 1 de junio ¡quédate en casa! (Opinión)

27 de mayo, 2020

¿Es la expresión correcta “ya vamos de salida” ?, le pregunté al Dr. Ricardo Cortés Alcalá, director General de Promoción de la Salud de la Secretaría de Salud. Así contestó: “yo creo que la expresión correcta es: en el punto de tener una primera ola, sí, sí pudiéramos ir de salida; sin embargo, hay que recordar que a nivel nacional una primera ola se compone de diferentes curvas epidémicas de cada una de los estados, así que esta primera ola pegó más en la Ciudad de México, en Baja California, en Quintana Roo, en Tabasco, y una vez que vayamos de salida de esta primera ola, seguramente habrá otras olas que seguramente serán de otra magnitud”. Así empezó la conversación, después hablamos de las pruebas serológicas que estarán en el sector público y privado en “una o dos semanas”; del regreso a clases y de por qué se levanta la Jornada de Sana Distancia. El Dr. Cortés respondió que porque también hay que saber “administrar el riesgo”; en fin, fue una plática muy didáctica, sobre todo el final. Cuando le pedí al Dr. Cortés una última reflexión, nos dijo: “a toda la audiencia, todavía quédense en casa, y cuando nos toque en nuestra Ciudad de México amanecer el 1 de junio en (semáforo) rojo, ¡sigan quedándose en casa! Y si es en otro estado que amanecen en (semáforo) rojo, ¡sigan quedándose en casa! Así va a ser la nueva normalidad, muchas gracias”.

Son estos últimos 15 segundos de la entrevista con los que nos debemos quedar, esa es la contundencia en materia de comunicación que debe haber en todos los canales desde la Secretaría de Salud. Nadie regresa a la normalidad al final de la Jornada de Sana Distancia este 30 de mayo. Si todavía permanece el semáforo rojo en la ciudad en la que habitan ¡QUÉDESE EN CASA! Desde el lunes, el presidente Andrés Manuel López Obrador se ha esforzado por convencernos de que ya estamos de salida, que no se verán desbordados los hospitales en nuestro país e incluso amagó con regresar lo más pronto posible a sus giras por todo el país, no sólo de fin de semana, sino que tiene la intención de viajar durante cinco o seis días por varios estados, realizando las juntas de seguridad y salud desde distintas sedes.

En una semana sabremos si en la Ciudad de México regresamos el próximo 15 de junio o si tendremos que alargar el semáforo rojo. Desde mi punto de vista el gobierno de Claudia Sheinbaum ha sido de los que mejor han comunicado el seguimiento y el posible descongelamiento de actividades. Es muy claro, para pasar de rojo a anaranjado debe de haber un porcentaje de ocupación hospitalaria menor a 65% y a la baja DURANTE DOS SEMANAS. Si el 5 de junio mantenemos una ocupación arriba del 65% NO VAMOS a empezar reactivar algunas actividades para el 15 de junio. No hay fechas definitivas, son estimaciones del gobierno local que se

enfrentan al relajamiento de medidas después del anuncio del final de la Jornada de Sana Distancia. De acuerdo con el Dr. Ricardo Cortés, la variable de la ocupación hospitalaria, su tendencia y su temporalidad empezarán a utilizarse en otros estados, de esta manera existirá la certidumbre de ver una curva que realmente se está doblando.

La nueva normalidad que nos espera es seguir en casa, mantener las precauciones, estar conscientes que el golpe económico será brutal y que nos quedan todavía varios meses de hospitales con una alta ocupación de pacientes con síntomas de Covid-19. Ayer se registró el mayor número de muertos y contagios en 24 horas; el sábado dicen que es prudente terminar la sana distancia. Usted juzgue.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Rubén Aguilar: La población y sus reacciones a causa del Covid-19 (Opinión)

27 de mayo de 2020

El 75.2% de la población tiene mucho o algo de miedo de contagiarse y 62.2% tiene mucho o algo de miedo a morir por el Covid-19, revela la 15 Encuesta Nacional: El Coronavirus en México, que realiza Consulta Mitofsky (15-17.05.20).

La primera encuesta se hizo al inicio de febrero del presente año y en ese entonces 43.9% tenía mucho o algo de miedo de contagiarse y 35.2% tenía algo o mucho miedo a morir por causa del Covid-19.

Ante el número de contagios y muertes de la pandemia, en poco más de tres meses el miedo a contagiarse creció en 31.3 puntos y el de morir en 27.0 puntos.

En abril, 20.3% tenía algún conocido que se había contagiado con Covid-19 y en mayo 40.2 %, que son 20 puntos más en sólo un mes. Y 7.8 % tenía algún conocido que había muerto por el Covid-19 y en mayo ya eran 26.9%; el número se multiplica por tres.

A la pregunta sobre ¿qué tanto la pandemia afectará su economía? 88.8% dice que mucho o algo en mayo (8-10) contra 73.5% que pensaba lo mismo en marzo. Hay un crecimiento de 15.3 puntos.

Cada vez son más las personas que dicen no tener dinero suficiente para solventar sus gastos por más de 30 días. En mayo (8-10) 42% dice que tiene recursos para menos de 15 días y 25.8% entre 15 y 30 días, que juntos son 68% de la población.

A la pregunta sobre ¿a qué se tiene más miedo? 41.8% dice a que su economía se vea afectada; 33.2% a contagiarse con Covid-19 y 19.6% a ser víctima de un delito. En abril eran 39.8%, 34.5% y 15.0%, respectivamente.

En abril, 62.2% creía al gobierno mucho o algo en la información de los contagios y muertes, y para mayo ya son 57.0%, 5.2 menos en un mes. Con el paso de los días, el gobierno se hace menos creíble al informar del Covid-19.

Sobre cómo el presidente ha manejado la crisis la población está dividida, 49.6% lo aprueba y 47.9% lo reprueba, para el mes de mayo. En marzo lo reprobaba 54.4% y lo aprobaba 43.5 por ciento. La aprobación ha crecido en 6.1 puntos.

A nivel de los gobernadores, 40.0% de los encuestados piensan que lo están haciendo mal, en mayo; y en abril, 27.9 por ciento. La reprobación crece en 12.1 puntos en mes y medio. Y lo mismo sucede con los presidentes municipales, que tienen números prácticamente iguales.

Los medios de comunicación crecen en la percepción negativa al pasar de 33% que consideraba lo estaban haciendo mal en abril a 39.6% en mayo. Un incremento de reprobación de 6.6 puntos en mes y medio.

El gobierno, los partidos políticos, las empresas, las iglesias, los medios, las organizaciones de la sociedad civil y otros muchos actores sociales deben de hacer un esfuerzo por entender la situación de la población. Lo que ésta piensa y ve, son necesidades que no son las mismas de hace tres meses.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Octavio Paredes*: Pandemia... ¿Y las cadenas alimenticias? (Opinión)

*Consejo Consultivo de Ciencias
2020-05-27

Se estima que un tercio de todos los alimentos producidos en el mundo, se convierten en desperdicios a pesar de que todavía cerca de 820 millones de personas padecen hambre diariamente; y el otro componente preocupante es que más del 39% tiene sobrepeso y el 13% de la población padece obesidad. Y es mayor la pendiente de la tendencia al sobrepeso y obesidad en niños del siglo XXI versus sus equivalentes de finales del siglo XX. El sobrepeso y obesidad son mayores en el continente americano que en cualquiera otra región; 62.5% y 28.6%, respectivamente. Y todos estos números son visiblemente crecientes según la Organización Mundial de la Salud.

¿En dónde está la responsabilidad de estos impresionantes aspectos negativos?
-Existe coincidencia sobre que ésta recae en forma notable en los gobiernos, en la industria alimentaria, en los agroempresarios y en la sociedad misma.

El coronavirus vino a mostrar la enorme interdependencia mundial incluyendo las cadenas de producción y consumo de alimentos. Pocos líderes gubernamentales se han dado cuenta que las medidas para controlar las infecciones virales, tienen una fuerte dependencia de las cadenas alimenticias. En el Perú los agroproductores han rellenado excavaciones con cacao por la parálisis de los grupos comerciales; en Holanda la producción de papa no encuentra los clientes usuales y este tubérculo va al desperdicio, y un comportamiento equivalente está pasando con las hortalizas de Sinaloa, especialmente con el tomate.

Los alimentos no se están transportando en forma usual de las zonas productoras a los consumidores tradicionales; se sabe de centenares de barcos en diversos puertos que no pueden efectuar el transporte a los destinos definidos antes de la pandemia, y con la carga y marinos encerrados con los riesgos de infección; y la transportación terrestre padece restricciones equivalentes. Y los consumidores continúan, y con toda razón, demandando alimentos frescos y nutritivos como antes de la pandemia. Así una de las respuestas a lo anterior se expresa en la elevación de precios y en la escasez de productos.

Una de las reacciones mundiales ante la pandemia ha sido que a-bi-ertas las fronteras han permitido la distribución del virus, y que la movilización intrapaís e internacional de trabajadores agrícolas (como nuestros connacionales en los Estados Unidos y Canadá, que por décadas han fungido como héroes anónimos por su reconocida solidaridad económica con sus familias) debe evitarse o disminuirse. Sin embargo, no puede dejarse de lado la enorme interdependencia de las naciones en componentes esenciales como materiales genéticos (ejemplo: semillas mejoradas, plántulas, etc.), plaguicidas, fertilizantes, transferencia de tecnología, y fuerza laboral.

En virtud del importante papel de América Latina en la producción de alimentos para la región y para el mundo (Argentina, Uruguay, Brasil, entre otros) en fecha reciente, bajo una plausible visión, los ministros de agricultura de América Latina y del Caribe se reunieron para diseñar algunas estrategias comunes que la pandemia está demandando. Aquí vale la pena hacer notar las grandes aportaciones de alimentos de cereales, leguminosas, oleaginosas, frutas y hortalizas, carnes y hasta flores de países como Argentina, Brasil, Uruguay, Perú, Colombia, Chile y otros.

Similar al papel de los trabajadores agrícolas nuestros en los EUA y Canadá, que ahora son puestos en cuarentena (los que han llegado recientemente), están sus equivalentes del este de Europa y de África del norte que llegan a los campos de

cultivo de Francia, Alemania e Italia y cuyo número ahora se ha extralimitado. Esto está generando, con el incremento momentáneo de las temperaturas de una parte de la primavera y la cercanía del verano, áreas de cultivo que no se han sembrado o cosechas que no se han recolectado. Todo ello generará un fuerte impacto en la disponibilidad de alimentos, e incremento de desperdicios, así como en sus precios.

Ante el escenario anterior, segmentos notables y novedosos de la sociedad en países desarrollados e incluso en aquellos del tercer mundo, en donde se cuenta ya con ciertas poblaciones con educación nutricional, empiezan a demandar alimentos con menos contenidos de azúcar, con mayores proporciones de almidones resistentes, más digestibles y con algunos nutrientes selectivos, y menos procesamientos industriales. Estas tendencias en franco contraste con las poblaciones mayoritarias de sociedades que se han acostumbrado, y lo han aceptado masivamente, al consumo de alimentos con fuertes cargas calóricas, bajo contenido de nutrientes por expresar lo menos, y cuya selección se basa en las preferencias sensoriales (sabor, textura crujiente o blanda, color); aspecto que la industria alimentaria ha desarrollado magistralmente y conquistado hábilmente a sus clientelas, es decir, alimentos chatarra.

Y los problemas del rompimiento de las cadenas alimenticias, la interdependencia de las regiones y de los países agroproductores, incluyendo las restricciones para la movilidad de los trabajadores agrícolas y la propia transportación de los alimentos, están generando esquemas no conocidos que habrán de impactar y modificar los modelos seguidos en las últimas décadas por obsoletos y por no ajustarse a los requerimientos de la tercera década del siglo XXI, que está ya enfrente.

Se sabe que las plantas con funciones alimenticias y medicinales, pero con usos menores, o materiales genéticos completamente olvidados, contienen metabolitos secundarios importantes; es decir, compuestos que tienen potenciales medicinales sobresalientes para inhibir en forma natural infecciones microbianas y virales; sustancias que, por otro lado, o en forma simultánea, pueden mejorar el sistema inmunológico. Adicionalmente a la búsqueda muy entendible de desarrollar vacunas, se tiene la impostergable necesidad de estimular las investigaciones científicas y tecnológicas en la dirección previa.

Algunas de las sociedades asiáticas han prestado mayor atención a las múltiples capacidades de las plantas en alimentación selectiva y en medicina; sin embargo, América Latina y por supuesto México, tienen una riqueza en su biodiversidad que está esperando recibir la atención necesaria para su estudio con las tecnologías agrobiotecnológicas modernas y moleculares actuales, para un uso más inteligente y racional. Los saberes de nuestras culturas originarias están ahí para enriquecer la estrategia; estrategia que por cierto es fundamental para preservar la biodiversidad que tanto se reclama ahora en el país y que poco se manifiesta en la práctica.

Referencias:

A) Paredes López, O. y col. Los alimentos mágicos de las culturas indígenas mesoamericanas. FCE, Ciencia para todos. Reimpresión 2019. B) Torero, M. Without food, there can be no exit from the pandemic. Nature, April 30, 2020.

* Premio de la Academia de Ciencias del Mundo en Desarrollo, Trieste. Premio Nacional al Mérito en Ciencias Alimentarias. Investigador: Cinvestav-IPN, Irapuato

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

López-Gatell y la invitación a la OMS

Ana Paula Ordorica

27/05/2020

Como si la pandemia del Covid no fuera suficiente, este gobierno se empeña en generar crisis innecesarias. Lo vimos la semana pasada al querer desaparecer el Fondo de Inversión y Estímulos al Cine, el Fidecine, que generó una movilización tan importante de figurones en la materia, como Guillermo del Toro; Alfonso Cuarón y Alejandro González Iñárritu que al final la desaparición del Fidecine quedó en veremos. ¿Por qué querría el gobierno de López Obrador pagarle así a quienes de forma tan vociferante lo apoyaron en la campaña presidencial? No se entiende. Pero sí se generó un problema innecesario.

Lo mismo puede decirse de lo que tanto el presidente como el subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell hicieron al anunciar un agradecimiento a la OMS por la postulación para que México forme parte de la lista de expertos del Reglamento Sanitario Internacional (RSI).

Por la forma como anunciaron esta inclusión, algo muy positivo se tornó en una media verdad que, como bien sabemos es también una mentira a medias.

En el video que publica cada fin de semana el presidente desde Palacio Nacional declaró que la OMS postuló al subsecretario por su gran trabajo para enfrentar la pandemia del Covid19 y eso no es cierto.

Para poder ser considerado para formar parte de la lista de expertos del RSI de la OMS se debe hacer una postulación. Ésta se anunció desde el año pasado y la fecha límite para presentarla fue el 31 de octubre de 2019, cuando el Covid19 todavía ni existía.

Quien dio la carta de apoyo para que el subsecretario Hugo López-Gatell fuera postulado fue un miembro del equipo del Sr. Cristián Morales, representante en

México de la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Esta es la agencia especializada en salud del Sistema Interamericano y la oficina regional para las Américas de la OMS.

Y quien defendió y empujó esta postulación fue el Dr. Juan Ramón de la Fuente, actual Embajador de México ante la ONU, exsecretario de Salud. Su argumento fue que existe una larga tradición de médicos mexicanos que han sido parte de comités internacionales.

Resulta muy meritorio y positivo que dentro de quienes se postularon, la OMS decida que el subsecretario López-Gatell pueda formar parte del RSI. No cualquiera que se postula logra la inclusión. Y aún más positivo es darnos cuenta de que, no todo lo del pasado se quiere eliminar. En este caso, la tradición de que médicos mexicanos trasciendan en el ámbito internacional y se les reconozca.

Lástima que en el camino se quiera enmarcar esto como un reconocimiento a lo que se está haciendo actualmente para luchar contra el Covid19. Una cosa no está ligada con la otra. Y lástima que en el gobierno haya funcionarios que quieran hacer caravana con sombrero ajeno y demeriten mediante ataques a otros secretarios de salud.

Me refiero a Jenaro Villamil quien en twitter escribió: “Alguien sabe si a los eminentes ex secretarios de Salud, Julio Frenk, José Narro y Salomón Chertorivsky los llamó la @opsoms para formar parte de su equipo internacional”.

Villamil es el presidente del Sistema Público de Radiodifusión de México. ¿Por qué ocupa su tiempo para atacar en un frente que ni le corresponde? Más cuando sabemos que a Frenk, Narro y Chertorivsky también se les ha invitado a participar en la OMS. A Frenk, se le nombró Director Ejecutivo encargado de Pruebas Científicas e Información para las Políticas. Narro fue integrante de la Comisión Independiente de Alto Nivel sobre enfermedades no transmisibles.

Chertorivsky formó parte de los comités de la ONU para enfrentar enfermedades crónicas no transmisibles. Aquí solo me enfoco a sus reconocimientos ante la OMS/ONU, pero los tres exsecretarios de Salud tienen muchos más a nivel nacional e internacional.

Ni todo en el pasado era negro, ni todo actualmente es la debacle. ¡Felicidades subsecretario Hugo López-Gatell!

APOSTILLA

Todo esto me recordó aquella portada en una revista inglesa en la que salió el entonces secretario de Hacienda, Luis Videgaray, como el mejor ministro de finanzas del mundo.

Entonces, los antagonistas del gobierno de Peña Nieto se burlaron y dijeron que la portada había sido comprada.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Se acentúa la violencia de género, alertan autoridades

Fabiola Martínez, Roberto Garduño y Enrique Méndez

27 de mayo de 2020

Funcionarios federales advirtieron que la pandemia de coronavirus ha acentuado la violencia de género y durante abril se recibieron más mujeres y menores de edad en los refugios. La secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero, dijo que solicitará a Hacienda y Crédito Público garantizar los recursos para la atención de ese sector poblacional.

En tanto, ante la Cámara de Diputados, Sánchez Cordero pidió legislar para que las mujeres que, por cualquier razón, natural o voluntaria, hayan interrumpido el embarazo en las primeras 12 semanas no sean criminalizadas, porque, resaltó, no sólo son revictimizadas, sino sometidas a una violencia innecesaria cuando se les inicia un proceso penal y finalmente se les priva de su libertad.

Respecto de la violencia contra las mujeres, en un informe de distintas dependencias, señaló. No es que yo tenga información de que se van a cancelar (presupuestos), simplemente voy a decir que es sumamente importante, prioritario (mantener los recursos). Tener una comunicación con el secretario de Hacienda siempre ayuda, no está de más decirle que los fondos deben estar para estas causas tan importantes.

Gemma Santana Medina, directora de la Agenda 2030 en la jefatura de la Oficina de la Presidencia de la República, dijo que hay un reconocimiento de que México vive una emergencia de violencia contra las mujeres, adolescentes y niñas.

Tan sólo en abril, precisó, los centros de refugio atendieron a 77 por ciento más de niñas, niños y mujeres, comparado con el mismo periodo de 2019. En lo que va de 2020 se realizaron 19 rescates de mujeres, mientras en tiempos sin emergencia se realiza uno cada mes.

En tanto, Jesús Ramírez, director de Comunicación Social y vocero del gobierno de México, anunció una campaña para evitar los actos impulsivos, en un contexto en el

que está bien establecido el hecho de que sí ha habido un aumento por lo menos en las denuncias de violencia contra las mujeres.

La campaña tiene el mensaje central: Cuenta hasta 10 y saca la bandera blanca de la paz y busca avanzar, en términos amorosos, en la convivencia respetuosa.

Por su parte, durante su participación en el foro virtual Legislando por la igualdad, convocado por la Cámara de Diputados, Sánchez Cordero afirmó que el gobierno federal ha comenzado a tomar medidas urgentes para atender la violencia contra las mujeres y los feminicidios durante la cuarentena.

Ayer, no obstante, después de que se dio a conocer la campaña gubernamental Cuenta hasta 10, diputadas cuestionaron el contenido porque, señalaron, deja a las mujeres la carga de evitar la violencia en su contra.

La presidenta de la Mesa Directiva, Laura Rojas (PAN), expresó en un tuit: “Este enfoque de ‘desnormalizar la violencia hacia las mujeres’ es preocupante. Cuando a una mujer se le agrede no se le pide paciencia ni contar hasta 10; se le ayuda y respalda para vencer el miedo, denunciar y se le protege del asesor”. Además, pidió al vocero de Presidencia, Jesús Ramírez Cuevas: por favor, corrijan.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

SCJN: en abril, récord de asesinatos contra mujeres

Jessica Xantomila

27 de mayo de 2020

México sigue enfrentando un contexto muy grave de asesinatos de mujeres y podría existir un subregistro en los casos de feminicidios, debido a que las autoridades no cumplen con la sentencia de la Suprema Corte de Justicia de la Nación (SCJN) respecto de que toda muerte violenta de una mujer debe seguirse como feminicidio, coincidieron organizaciones civiles.

Según las cifras del Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública, durante abril pasado se denunciaron 267 delitos de homicidio doloso cometidos contra mujeres, el máximo histórico desde que se comenzó a levantar este registro en 2015.

Sobre feminicidios, el mes pasado se cometieron 68, lo que representa 11 por ciento menos que en marzo.

María de la Luz Estrada, coordinadora general del Observatorio Ciudadano Nacional del Feminicidio (OCNF), señaló que en muchos estados continúan las

resistencias para acreditar los asesinatos por razones de género porque les cuestiona sus políticas de prevención de violencia y su ineficacia, por lo que prefieren tenerlos como homicidios dolosos.

En entrevista expuso que no se puede hablar de una disminución del feminicidio porque en el país no se investigan los asesinatos de mujeres. Tenemos mucha falta de debida diligencia y mucho menos hay perspectiva de género. Lamentó que no existan nuevas estrategias para mejorar las políticas de prevención de este flagelo. En el caso de la Comisión Nacional para Prevenir y Erradicar la Violencia contra las Mujeres (Conavim), añadió, esta institución ha estado completamente ausente.

Ana Yeli Pérez Garrido, directora de Justicia Pro Persona, dijo que mes con mes se siguen incrementando los asesinatos de mujeres: en enero los homicidios dolosos más los feminicidios sumaron 320 casos y en abril fueron 335.

Indicó que los homicidios dolosos son tipificados como tal sin que se hayan investigado a fondo y se juzgan por delincuencia organizada. “A priori las autoridades les dan ese contexto”.

Lo malo, aseguró, es que esto no da pie a investigar con mayor rigurosidad, sino que es para dejar los caos en la impunidad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Violencia de género, la otra emergencia (Opinión)

27 de mayo, 2020

Como se ha consignado en este espacio, el confinamiento al que millones de personas se han visto obligadas debido a la pandemia de SARS-CoV-2 tiene como uno de sus efectos más deplorables un incremento en la ya de por sí alarmante violencia de género que enfrenta el país.

Esta realidad fue reconocida ayer por Gemma Santana Medina, directora de la Agenda 2030 en la jefatura de la Oficina de la Presidencia de la República, quien informó que durante abril los centros de refugio atendieron a 77 por ciento más de niñas, niños y mujeres que en el mismo periodo de 2019, mientras los rescates de mujeres pasaron de uno al mes durante al año pasado a 19 en lo que va de 2020.

En este contexto, el lunes pasado la Secretaría de Gobernación firmó con el Fondo de Población de Naciones Unidas en México (UNFPA) un convenio marco de cooperación técnica, con el fin de impulsar la estrategia nacional de protección integral para las mujeres y niñas víctimas de violencia de género. Entre sus objetivos concretos, dicho acuerdo busca facilitar la implementación de servicios

esenciales, acciones en materia de población y desarrollo, así como la promoción del acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva.

De manera adicional, la titular de la dependencia, Olga Sánchez Cordero, anunció que el gobierno federal trabaja para definir acciones urgentes de atención en la materia durante la etapa de confinamiento por la crisis sanitaria en curso, e informó que solicitará a la Secretaría de Hacienda garantías sobre los recursos de aquellos programas que forman parte de los derechos humanos de género.

Cabe saludar que tanto la encargada de la política interna como una funcionaria adscrita a la oficina del Ejecutivo federal reconozcan el fenómeno de la violencia de género y su agravamiento en la actual coyuntura, pues ello supone un punto de partida indispensable para cualquier avance en esta materia. Asimismo, es de esperarse que la autoridad hacendaria canalice sin dilación todos los recursos requeridos por el esfuerzo oficial para librar a mujeres y niñas de todas las formas de agresión de las que son víctimas, y que cada una de las acciones tomadas en este sentido reciba un seguimiento puntual que garantice su eficacia.

En la consecución de estas metas no puede pretextarse la innegable merma que la pandemia y su estela de destrucción económica suponen para los recursos, tanto materiales como humanos, a disposición de las autoridades: la atención a las mujeres en riesgo de muerte por violencia no es y no puede ser menos prioritaria que la atención a los enfermos graves de Covid-19; unas y otros demandan la acción urgente del Estado en sus tres niveles de gobierno.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Critican la campaña Cuenta hasta 10; ONU, preocupada por la violencia contra mujeres. Legisladoras y organizaciones civiles desdeñan la estrategia del gobierno federal y piden corregirla

27/05/2020

Laura Rojas Hernández, presidenta de la Mesa Directiva de la Cámara de Diputados, pidió al vocero de la Presidencia de la República, Jesús Ramírez Cuevas, corregir la campaña Cuenta hasta 10, cuyos mensajes aconsejan a mujeres y hombres contener sus actos de agresión contra otros integrantes de la familia.

La legisladora manifestó su inconformidad con esa estrategia de comunicación a través de sus redes sociales y calificó como preocupante el enfoque de los spots anunciados ayer, al tiempo que puso en duda que con esta campaña se logre desnormalizar la violencia hacia las mujeres.

“Cuando a una mujer se le agrede, no se le pide paciencia, ni contar hasta 10. Se le ayuda y respalda para vencer el miedo, denunciar y se le protege del agresor”, argumentó la presidenta de San Lázaro. En su mensaje, la legisladora del PAN pidió al vocero presidencial: “Por favor corrijan, Jesús Cuevas”.

También la coordinadora de la diputación del PRD, Verónica Juárez Piña, descalificó la campaña gubernamental y dijo que “no es más que un refrito de otra realizada por Televisa en los años 90 del siglo pasado”.

Cabe destacar que, con el fin de influir en una vida libre de violencia en el hogar, durante esta etapa de confinamiento por la pandemia del coronavirus, el gobierno de México activó una campaña en medios masivos y redes sociales denominada Cuenta hasta 10 y Bandera Blanca, que hace ver la importancia de los valores familiares como elemento para erradicar esta problemática.

Ramírez defendió la campaña y dijo que ésta ha sido preparada con anticipación y que “el diálogo se fue transformando para no estigmatizar y para no caer en los clichés a los que estamos acostumbrados cuando se aborda el tema de las mujeres”.

A los reclamos se unió el Colectivo No te Calles, que publicó: “Nosotras ya contamos hasta 10 y lo único que obtuvimos fue esta rabia y contra el Estado. Que sigue mandando un mensaje de impunidad y tolerancia a todas las conductas que violentan a las mujeres”.

“No sé qué me preocupa más: La falta de sensibilidad e interés del Presidente @lopezobrador_ o que diseñen campañas donde no tienen un gramo de idea de ComSoc con perspectiva de género”.

Por otra parte, al menos embajadas de 16 países, la Delegación de la Unión Europea, delegación de Quebec e integrantes de la Mesa de Cooperación Internacional para la Igualdad de Género en México (MCIG) y la ONU expresaron su preocupación ante el incremento de la violencia contra las mujeres y niñas en México, por el impacto del covid-19.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Estrés pega duro entre los mexicanos; mujeres, con mayor tensión que hombres: encuesta

Laura Toribio

27/05/2020

La población mexicana se encuentra en un nivel cercano de “estrés alto”, según parámetros internacionales, a causa de la pandemia.

De acuerdo con la encuesta global COVIDiSTRESS, que mide el estrés de habitantes de 44 países, los mexicanos se encuentran por arriba de la media.

La situación de la economía nacional, el riesgo de contagio y hospitalización, tener a parientes y amigos lejos y no saber cuánto durará la cuarentena son las principales fuentes de estrés para la población en nuestro país.

Las mujeres experimentan más tensión que los hombres, así como los jóvenes de alrededor de 20 años. En tanto, aquellos mexicanos de estrato bajo no muestran tanta ansiedad como los de niveles más altos.

El reporte en el que participan instituciones de educación superior mexicanas como la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM) destaca que la población de Turquía y Brasil tiene las categorías más elevadas de estrés, mientras que los habitantes de los Países Bajos las menores.

El acceso a artículos básicos, el ingreso diario, no tener noticias sobre covid, los tiempos de convivencia con los otros, así como pasar tiempo en casa, son otras de las cuestiones que estresan.

Asimismo, reportan que no saber qué hacer para evitar propagar el covid-19, lidiar con otros adultos, su vida social digital, la soledad, el trabajo a distancia, los cambios de actitudes hacia los demás, no poder viajar y la educación con los hijos son situaciones que les generan estrés.

Según los resultados de la encuesta aplicada a seis mil 424 mexicanos, del 30 de marzo al 27 de abril, el estrés es mayor entre los estudiantes que entre los desempleados y más entre los solteros que entre los casados.

COVIDiSTRESS tiene el objetivo de estudiar los factores estresores en los tiempos de covid-19 y cómo esta situación impacta en procesos como la toma de decisiones y la confianza en el gobierno.

En la iniciativa participan cerca de 100 investigadores de todo el mundo, entre ellos mexicanos de la Universidad Veracruzana y del Sistema de Universidad Abierta y Educación a Distancia de la UNAM.

Carlos Contreras-Ibáñez, investigador de la UAM, explicó que, entre otros de sus objetivos, destacan detectar los factores que generan tensión psicológica; documentar el cumplimiento de las normas establecidas para evitar la propagación del coronavirus, y medir la confianza en organismos gubernamentales y las acciones preventivas.

Destacó que los hallazgos ofrecen una panorámica inicial del rango de estrés percibido en la población mexicana por sexo, edad y condición de aislamiento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Sube robo de medicinas durante la pandemia

Perla Miranda

27/05/2020

Desde que inició la contingencia sanitaria por el Covid-19, la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) ha emitido cinco alertas sanitarias por robo y falsificación de medicamentos para tratar diabetes, cáncer, VIH, epilepsia y de uso oftálmico.

Representantes de la industria informaron que los robos ocurren en los transportes que entregan los medicamentos a los puntos de venta y ante la falta de tianguis por la pandemia, ahora los fármacos hurtados se comercializan en internet.

“El robo en las farmacias se mantiene en las cifras habituales, el incremento del crimen se da ahora en el transporte que se encarga de distribuir los medicamentos a las farmacias. En estos meses que lleva la contingencia, el robo aumentó 20% y la ruta más vulnerable es la que corre por Puebla, Tlaxcala y Veracruz, y la venta a través de redes sociales como Facebook se ha disparado, debido a que por el Covid-19 muchos tianguis dejaron de instalarse”, dijo Juvenal Becerra, presidente de la Unión Nacional de Empresarios de Farmacias (Unefarm).

Los medicamentos con más reportes de robos y falsificación son en su mayoría para enfermedades crónicas como diabetes, distintos tipos de cáncer, hipertensión y VIH, afecciones con las que es más fácil desarrollar complicaciones por Covid-19.

De acuerdo con los informes técnicos sobre el coronavirus, que ha dejado más de 71 mil casos positivos en el país, 21% de los pacientes presenta hipertensión, 21% obesidad, 18% diabetes y 8% tabaquismo, mientras que, de las cerca de 8 mil defunciones, 42% vivía con hipertensión, 38% con diabetes, 27% con obesidad y 10% con tabaquismo.

Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, ha precisado que, ante el coronavirus, México enfrenta un reto particular, que son las enfermedades crónicas asociadas como la obesidad y la diabetes.

“En la epidemia de Covid-19 los mexicanos corren mayor riesgo de complicaciones a causa de enfermedades crónicas como la obesidad, diabetes e hipertensión derivadas de una mala alimentación, si padeces alguna de estas y tienes síntomas de coronavirus busca atención médica”, enfatiza el funcionario en todas las conferencias nocturnas.

El 12 de mayo, a raíz del robo de 7 mil 200 piezas del medicamento dulaglutida, de marca comercial Trulicity, la Cofepris emitió una alerta para advertir a la población, farmacias y puntos de venta para que no adquieran este fármaco, al no saber si comprometieron su calidad sanitaria. Se trata de plumas precargadas con sustancias para el control de la diabetes mellitus tipo 2, que tienen fecha de caducidad el 6 de agosto de 2021 y registro sanitario 173M2015 SSA IV.

De acuerdo con las especificaciones del fabricante, el medicamento debe mantenerse en condiciones de refrigeración durante su almacenamiento, distribución y venta. Si esto no se cumple se pone en riesgo su eficacia y el resultado en el control de los niveles de glucosa, advirtió la Cofepris.

Indicó que solicitó al laboratorio fabricante Eli Lilly y a la Compañía México S.A. de C.V., que informen a sus distribuidores y comercializadores sobre el robo, a fin de evitar que se venda de manera irregular.

“El problema es que una vez que roban el medicamento también lo clonan y es lo que venden en redes sociales, el llamado sería a la sociedad para que eviten comprar medicamentos mediante este tipo de páginas, porque no tienen evidencia de que no se hayan comprometido su calidad y eficacia, lo que puede traer problemas de salud”, aseguró Becerra Orozco.

El representante farmacéutico advirtió que la venta de medicamento robado o falsificado se traduce en la pérdida anual de 10 mil millones de pesos para la industria farmacéutica.

“Si la gente compra en tianguis o ahora en el mercado negro de internet, es evidente que las ventas bajan, además de que exponen su salud, porque no saben si los medicamentos que en su mayoría son de uso controlado, siguieron los protocolos adecuados para mantener su eficacia y seguridad”, comentó.

En cuanto al tratamiento oncológico dasatinib, la reguladora a cargo de José Alonso Novelo Baeza indicó que la empresa Bristol-Myers Squibb realizó análisis a los lotes

del producto, derivado de notificaciones de sospecha de falsificación, y se detectó que las muestras analizadas no corresponden al principio activo dasatinib, así como diferencias en la tipografía, número de lote y calidad de los empaques primarios y secundarios.

La situación es similar para el medicamento Tegretol LC, un anticonvulsivo utilizado en el trastorno de epilepsia, del cual la Cofepris activó la alerta debido a una denuncia presentada por la empresa **Novartis**. Los otros medicamentos falsificados son prednisolona, antiinflamatorio de uso oftálmico y el antirretroviral Atripla que contiene efavirenz, emtricitabina y tenofovir.

Juvenal Becerra alertó que los medicamentos controlados son lo que más se comercializan en el mercado negro, “por eso el robo se hace a los transportistas, porque en las farmacias no siempre están a la mano, pero la gente debe tener mucho cuidado porque insistimos en el tema de la clonación y falsificación”.

En diferentes páginas de Facebook, en el área de marketplace, se ofrecen medicamentos a granel, “se traspasa medicamento, el costo de proveedor total es de 3 mil 200, oferta, a sólo mil 100 pesos, ojo, no está caducado”, indica una publicación.

“Entrego en línea B del Metro San Lázaro, Garibaldi, Guerrero, Buenavista y Oceanía”, dice otro post en el que se ofrece losartán, que se usa para tratar la presión arterial alta.

En otras publicaciones se ofrece clonazepam, que se utiliza en diversos trastornos convulsivos y en el tratamiento de trastorno de pánico, también se vende levetiracetam que tiene un precio comercial de mil 57 pesos en farmacias, pero en la página de Facebook se ofrece en cien pesos.

Al respecto, cifras de la **Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica (Canifarma)** indican que alrededor de 8 millones de personas consumen medicamentos robados, que en ocasiones están caducos, por lo que significan un riesgo para la salud.

La mayor incidencia es en Jalisco, Michoacán, Puebla, Nuevo León y Ciudad de México.

Canifarma estima que el valor total del mercado negro de fármacos en el país puede ir de 650 a mil 500 millones de dólares al año

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

La relación con el alcohol puesta de manifiesto en la pandemia

Liliana Martínez Lomelí

26 de mayo de 2020

Reuniones de zoom con brindis con alcohol o, simplemente, ingestión de alcohol durante el confinamiento. Estadísticas de algunos lugares del mundo muestran resultados diferenciados, pues mientras se reportan mayores ventas de alcohol al retail, las encuestas sobre percepción de consumo de alcohol resultan confusas al respecto. Por ejemplo, en Reino Unido se reportó un incremento en las ventas de bebidas alcohólicas en el supermercado. Cuando se les pregunta a las personas acerca de cómo perciben que su consumo de alcohol haya cambiado con la pandemia, la mayoría indica que el consumo no ha variado, pues tienen la percepción de consumir la misma cantidad de alcohol que ya bebían antes de la pandemia.

Las encuestas de percepción del consumo son interesantes desde el punto de vista sociológico por varias razones. En un análisis más profundo, no se trata de que a partir de una encuesta de percepción se llegue a cuantificar efectivamente el consumo de cierto producto. Se sabe de antemano que, ante diferentes estímulos, los seres humanos tendemos a sobrestimar o subestimar lo que consumimos. En el caso del alcohol en la pandemia, es probable que las subestimaciones —en contraste con el aumento de ventas por consumo de alcohol en los supermercados— respondan a diferentes variables. Por ejemplo, el contexto en el que se da el consumo puede ser una influencia significativa sobre la cantidad de alcohol que creemos estar consumiendo. El consumo de alcohol social tiende a ser subestimado no sólo en la cantidad de alcohol consumida por ocasión, sino también en la frecuencia en la que los encuentros sociales se dan; por lo tanto, en el número de ocasiones a la semana en las que efectivamente se consume alcohol, aunque no sea hasta el punto de la ebriedad.

Es por ello que la cuarentena ha puesto una significativa lupa sobre lo que significa el alcohol en la vida cotidiana de muchas personas. Las ocasiones sociales han sido sustituidas por las reuniones de zoom; por lo tanto, los motivos aparentes para convivir alrededor del consumo de alcohol. Algunas otras personas han llegado al fondo de la realización de que su consumo de alcohol no está socialmente condicionado, por el contrario, responde a estímulos y situaciones de estrés y ansiedad, como podría ser el confinamiento por cuarentena.

En México, la producción de cerveza fue suspendida por no estar incluida en la lista de actividades no esenciales; con ello, también mucha gente puso en la balanza lo que significa el consumo de alcohol en sus vidas, ya sea de manera confrontativa o explícita. Algunas instituciones de salud pública en el mundo e investigadores del

tema han señalado que la pandemia trae consigo también un cambio en el condicionamiento social para consumir alcohol.

Es decir, mientras que el alcoholismo social está aparentemente justificado, en ciertos casos, normado, todo parece indicar que el consumo de alcohol en solitario y en casa podría llegar a ser una conducta normalizada en muchas personas. Esto conllevaría, por lo tanto, a un exceso en el patrón de consumo de alcohol. Algunos otros estudiosos apuestan porque en la nueva normalidad exista una regulación natural que dará la convivencia social. Sin duda alguna, el fenómeno tendrá que ser seguido de cerca en los siguientes meses.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Corto circuito nervioso: esclerosis múltiple

Héctor Ramos

2020-05-16

Con discapacidad y sin empleo al inicio de la segunda década del siglo XXI, condición desfavorable que enfrentan las personas con esclerosis múltiple (EM).

En la época de pandemia por COVID-19, este sector de la población es más vulnerable aún, pues se trata de un padecimiento del sistema nervioso central que también está relacionado con trastornos del sistema inmunológico.

La invalidez a causa de la esclerosis múltiple se suma al grupo de nuevas discapacidades del siglo XXI, entre las que está la pérdida de la autonomía por Fibromialgia. En relación con el factor de la discapacidad, se trata de un padecimiento que impacta en la vida de adultos jóvenes de entre veinte y cuarenta años de edad, siendo las mujeres las más afectadas, en proporción de dos a uno respecto a los hombres.

Médicos con especialidad en neurología advierten que como se trata de una enfermedad incurable y progresiva, la única vía que tienen los pacientes para retrasar la discapacidad es el diagnóstico lo más temprano posible, sin embargo, esto puede tardar hasta diez años.

Pese a que en las últimas dos décadas se han optimizado las guías médicas para detectar y diagnosticar el EM, los especialistas comentan que aún no se han identificado las causas que disparan la enfermedad. En este sentido apuntan que científicamente está comprobado que no es una enfermedad de tipo genético, que conductas como la sobreexposición a toxinas, el consumo de tabaco y la participación de algunos virus, son factores que favorecen al desarrollo del EM.

Grosso modo, el mieloma múltiple comienza a manifestarse con cansancio, debilidad y dolor sin causa aparente cuando en el cerebro humano se presenta una serie de “cortocircuitos”, que, al detonarse en cadena, deterioran la comunicación entre las neuronas. La acumulación de toxinas y la presencia de virus, entre otros factores que se han podido identificar, son los que destruyen la capa que recubre el ducto en el que está el tejido nervioso, que, dicho de manera coloquial, es “el cable” en el que viaja la información que intercambian las neuronas.

La esclerosis múltiple es la primera causa de discapacidad no traumática en adultos jóvenes y se estima que afecta a dos millones y medio de personas en el mundo, de los cuales se calcula que en México hay veinte mil personas sobreviviendo a la enfermedad.

La consulta, clave del éxito. Con el apoyo de la tecnología y de las ciencias médicas se han desarrollado diferentes tipos de pruebas tanto en de laboratorio clínico como de imagen, con las que el médico tratante puede observar el comportamiento de la esclerosis múltiple. Al respecto los neurólogos comentan que ésta es información útil, pues con esta soportan el pronóstico del paciente, así como pueden valorar la eficacia de los tratamientos. Sin embargo, subrayan que el diagnóstico certero sólo se logra cuando el neurólogo está frente al paciente, ya que es durante la entrevista clínica cuando se pueden encontrar datos precisos como la forma de caminar, el volumen y tono de los músculos, así como la respuesta de reflejo de tipo visual y auditiva.

Por esta razón se sostiene que al paciente se le conoce en la clínica y son los neurólogos especializados en este tipo de enfermedades los que conocen el comportamiento típico de estos trastornos. Éste es el caso de la doctora Brenda Bertado Cortés, quien tiene experiencia como coordinadora de la clínica de Enfermedades Desmielinizantes del Hospital Siglo XXI del IMSS.

Bertado Cortés, quien es especialista en inmunoneurología explicó que se afecta la capa que recubre el ducto en el que está el tejido nervioso porque: 1) el sistema inmune no reconoce a la mielina como propia y produce sustancias para destruirla y 2) el acúmulo de sustancias tóxicas como los contaminantes del tabaco —entre muchas otras— genera inflamación constante de la mielina hasta que se deteriora.

“Si lo equiparamos con un cable en el que circula información, hemos observado que no solamente se troza esta vía de comunicación, sino que se puede romper en su totalidad, con lo que las neuronas quedan incomunicadas”, subrayó la neuróloga Bertado Cortés.

Los “cortocircuitos” cerebrales son los causantes del dolor, la fatiga y la debilidad, signos y síntomas que por no ser específicos pueden confundir a los médicos

tratantes, ya que además deben estar alerta ante otras manifestaciones como pérdida de la sensibilidad, hormigueo, y neuritis óptica, la cual es antesala de la ceguera.

Al igual que cualquier otro padecimiento psiquiátrico o neurológico, la esclerosis múltiple también se presenta en compañía de otras enfermedades como la depresión, hipertensión, diabetes e hiperlipidemia, trastornos que para su manejo y control necesitarán de la dirección del médico neurólogo para prescribir el tratamiento.

La doctora Bertado Cortés dijo que los diferentes medicamentos que existen en el mercado ayudan a retrasar el deterioro progresivo del paciente, y aclaró que ninguno logra la curación. En este sentido cabe destacar que 10 o 15 años después del diagnóstico, 80 por ciento de los pacientes ya presentarán algún tipo de discapacidad, la cual además de impedirles sostener un empleo, también limitará su autosuficiencia para tareas personales como, por ejemplo, bañarse.

¿A DÓNDE ACUDIR?

Federación Mexicana de Esclerosis Múltiple

Sitio: www.femmexmexico.org

Facebook: @femmexorg

Tel: 555-519-8262 y 554-173-0911

Asociación Mexicana de Esclerosis Múltiple

Sitio: www.amemiap.org.mx

Facebook: @amemiap

Correo: fem_iap@hotmail.com

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Leucemia mieloide aguda, enfermedad que afecta a 5 mil jóvenes al año

2020-05-26

La leucemia mieloide aguda, es una enfermedad en la cual las células se transforman en cancerosas y reemplazan rápidamente a las células normales en la médula ósea.

De acuerdo con la doctora María Roberta Demichelis Gómez, este padecimiento tiene una incidencia estimada de 5 mil a 6 mil casos por año en México, afectando mayormente a los varones.

Además, es más común en personas con edades comprendidas entre los 33 y los 40 años a diferencia de otros países.

Un estudio realizado por John Walter, director general de la Sociedad de Lucha contra la Leucemia y el Linfoma, la leucemia afecta con mayor frecuencia a pacientes con edades comprendidas entre los 65 a 70 años, con una incidencia de 10 casos por cada 100 mil habitantes en EU.

Los factores de riesgo se asocian a trastornos genéticos, tales como la anemia de Fanconi, el síndrome de Shwachman, el síndrome de Diamond-Blackfan y el síndrome de Down, y según Walter, muy rara vez, un número inesperadamente alto de casos se diagnostica en una sola familia.

Por su parte, Jennie York Law, médico especialista de la Universidad de Rice en Houston, Texas, asegura que las personas afectadas pueden presentar fiebre y sudoración excesiva, lo que es indicativo de una infección.

Además, un alto riesgo de infección resulta de un número muy bajo de glóbulos blancos normales.

La debilidad, el cansancio y la palidez pueden ser indicios de anemia, debida a la falta de glóbulos rojos.

El déficit en el número de plaquetas provoca tendencia a presentar hematomas y sangrados, a veces en forma de hemorragia nasal, sangrado cerebral, de las encías o abdominal.

Es importante resaltar que, las células leucémicas en la médula ósea pueden producir dolor en los huesos y en articulaciones, pero también logran invadir otros órganos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

El uso de cubrebocas no provoca déficit de oxígeno o intoxicación por CO2

2020-05-27

El uso de cubrebocas no produce hipoxia o déficit de oxígeno en el organismo humano, como aseguran mensajes difundidos por WhatsApp y redes sociales en los que se afirma incluso que su utilización provoca "intoxicación por inhalación del propio CO2".

"Yo no uso bozal" es el llamativo título de uno de estos mensajes, basado en una creencia que se difundió en varios países de habla hispana a partir de la última semana de abril y que circula durante los últimos días compartida en perfiles de Twitter y Facebook, así como en conversaciones de WhatsApp.

"El uso prolongado de la mascarilla produce hipoxia", porque obliga a inhalar el dióxido de carbono (CO2) previamente exhalado y ello provoca "falta de oxígeno en sangre, mareos, malestar y mucho cansancio". Esa es la tesis de alguno de los mensajes, que a veces suman a esos síntomas también la "pérdida de reflejos y del pensamiento consciente", así como "descomposición de la glucosa".

DATOS: Las mascarillas pueden generar sensación de ahogo, pero no hay evidencia alguna de que su uso produzca "hipoxia, acidificación del organismo o intoxicación por inhalación del propio CO2". Así lo confirma, en declaraciones a EFE, el doctor Jaime Barrio, del Consejo Científico del Colegio Oficial de Médicos de Madrid (Icomem).

Las mascarillas "no están cerradas al paso de aire", ya que el material de la que están hechas permite que "entre el oxígeno y se elimine el dióxido de carbono", precisa este experto.

Respecto a la afirmación de que "practicar cualquier actividad física con mascarilla potencia gravemente sus efectos nocivos", como asegura una de las advertencias difundidas en estos mensajes, el doctor Barrio subraya que su uso para hacer deporte "no es obligatorio, pero pueden utilizarse".

Puntualiza, de todos modos, que, al estar toda la boca y nariz cubiertas, sí existe "una limitación de la entrada habitual de aire, por lo que en el momento de realizar deporte puede llegar a ser incómodo y reducir el rendimiento durante el ejercicio físico".

En el mismo sentido, la doctora Raquel Blasco, especialista en Medicina Interna y vicepresidenta segunda del Colegio de Médicos de Valladolid, explica en su cuenta de Twitter que al practicar deporte es normal "tener una mayor frecuencia cardíaca" y, por ello, recomienda "no ser excesivamente exigente en la fase de adecuación".

Blasco deja clara la importancia de estar convenientemente adaptado al esfuerzo y a la mascarilla, ya que, en ese caso, “la mascarilla no ha demostrado disminuir la frecuencia ventilatoria durante la realización de esfuerzo”.

En cualquier caso, insiste en que su utilización “aumenta la sensación de ahogo, pero no provoca hipoxia”. Y, en respaldo de esta afirmación, cita las conclusiones de un estudio realizado en 2017 por expertos franceses y belgas sobre los efectos del uso de mascarilla en una caminata de seis minutos: se respira con más dificultad, pero no disminuye la distancia recorrida.

SENSACIÓN DE DIFICULTAD, PERO NO FALTA DE OXÍGENO

Antonio Blanes, director de Servicios Técnicos del Consejo General de Colegios Farmacéuticos, subraya además que esta institución no tiene conocimiento de que la Organización Mundial de la Salud (OMS), los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos o las autoridades sanitarias españolas "hayan advertido de este posible efecto adverso en el uso de mascarillas”.

“El aire puede circular a través del material de la mascarilla; lo que se filtra son determinadas partículas según el tamaño de los poros”, recalca Blanes en declaraciones a EFE.

Este experto farmacéutico argumenta que la sensación de dificultad respiratoria “puede deberse a la falta de costumbre, al uso durante muchas horas seguidas, a la reutilización de las mascarillas sin tener en cuenta las indicaciones del fabricante o a la utilización de filtros o mascarillas que no cumplen las especificaciones técnicas y/o legales”.

También puede influir “la temperatura ambiente y la sensación subjetiva de calor del usuario de la mascarilla”.

Blanes menciona asimismo un estudio del Instituto Nacional para la Salud y Seguridad Ocupacional (NIOSH) de EEUU, en el que se concluye que dos horas de uso continuo de una mascarilla autofiltrante con un ritmo de trabajo bajo o moderado "no parece causar un cambio en la temperatura corporal central ni un aumento significativo en el calor o la humedad del espacio muerto de la mascarilla después de la primera hora".

NINGUNA AUTORIDAD SANITARIA DESACONSEJA SU USO

Algunos de los mensajes contrarios al uso de mascarillas que circulan por WhatsApp y redes añaden afirmaciones como "las autoridades sanitarias y la OMS

desaconsejan su uso común" o "las mascarillas no son útiles para evitar el contagio" porque el virus "no se transmite por el aire".

Tampoco es cierto este extremo. Como ya ha explicado EFE Verifica en una reciente información, la OMS no descarta el uso de mascarillas por personas sanas en espacios públicos y remite a los que aconsejen las autoridades sanitarias de cada país en función de cómo evolucione la pandemia.

En el caso de España, las autoridades sanitarias han dispuesto el uso obligatorio de mascarillas desde el pasado jueves 21 para los mayores de seis años en espacios públicos, ya sea al aire libre o cerrados, siempre y cuando no se pueda mantener una distancia social de dos metros.

El doctor Jaime Barrio recuerda en todo caso que "las mascarillas son solo un medio complementario más de protección" y recomienda seguir cumpliendo el resto de medidas preventivas aconsejadas por el Ministerio de Sanidad.

Destaca por tanto la necesidad de complementar el uso de mascarillas con medidas como el aislamiento domiciliario si se tiene síntomas, un correcto lavado de manos, mantener la distancia de dos metros entre personas, evitar tocarse ojos, nariz y boca, cubrirse boca y nariz con el codo flexionado al toser o estornudar y usar pañuelos desechables".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Hallan que una gran mayoría de enfermos leves del virus desarrolla inmunidad

27 de mayo de 2020

París. Una gran mayoría de enfermos leves de Covid-19 desarrolla anticuerpos susceptibles de inmunizarlos durante al menos varias semanas contra la enfermedad, según un estudio correalizado por el Instituto Pasteur de Francia.

Sabíamos que las personas aquejadas de formas severas de la enfermedad desarrollaban anticuerpos en los primeros 15 días posteriores a la aparición de los síntomas. Ahora conocemos que esto también es cierto para las formas leves, incluso si los niveles de defensas son más bajos, explica en un comunicado uno de los autores del estudio, Arnaud Fontanet, responsable del departamento de Salud Global del Instituto Pasteur.

Nuestro estudio muestra que los niveles de anticuerpos son, en la mayoría de casos, compatibles con una protección contra una nueva infección del SARS-CoV-

2, al menos hasta 40 días tras los primeros síntomas, según Olivier Schwartz, responsable de la unidad Virus e Inmunidad del instituto.

El objetivo ahora es evaluar la persistencia de la respuesta de los anticuerpos a largo plazo y su capacidad de neutralizar el virus, según Schwartz.

El estudio se llevó a cabo entre 160 pacientes miembros del personal hospitalario de Estrasburgo, en el este de Francia, y con formas leves de Covid-19.

Los tests de serología, que detectan las señales de una infección pasada, mostraron que la casi totalidad del grupo (153 y 159 sobre 160, según el tipo de prueba) desarrolló anticuerpos en los primeros 15 días.

Otra prueba permitió determinar que 98 por ciento de los pacientes habían desarrollado 28 días después anticuerpos neutralizantes, informaron.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Coronavirus podría causar embolias, aseguran científicos y médicos

27.05.2020

Primero tuvo fiebre, fuertes sudoraciones y dolores musculares. Casi un mes después, un extraño adormecimiento en el lado derecho del cuerpo.

Darlene Gildersleeve pensó que se había recuperado de covid-19. Los médicos le dijeron que sólo necesitaba reposo. Durante varios días nadie sospechó que el agravamiento de sus síntomas estaba relacionado, hasta que en una videoconferencia, el 4 de mayo, su médico advirtió que arrastraba las palabras y consultó a un especialista.

“Usted ha sufrido dos embolias”, le dijo un neurólogo a Gildersleeve en un hospital. La mujer de Hopkinton, Nueva Hampshire, tiene sólo 43 años.

Los trombos, que pueden causar embolias cerebrales, ataques cardiacos y peligrosas obstrucciones arteriales en piernas y pulmones, son encontrados cada vez más seguido en pacientes con covid-19, entre ellos algunos niños.

Incluso se han detectado trombos diminutos que pueden dañar tejidos de cualquier parte del cuerpo en pacientes hospitalizados y en las autopsias, trastocando la comprensión que tenían los médicos de lo que alguna vez fue considerada principalmente una infección respiratoria.

“Debo ser humilde y decir que no sé qué está sucediendo ahí, pero vaya que necesitamos averiguarlo porque, a menos que sepas cuál es el mecanismo patogénico (causante de la enfermedad), va a ser difícil intervenir”, declaró el doctor Anthony Fauci, el principal experto de Estados Unidos en enfermedades infecciosas, durante una entrevista el mes pasado con una publicación médica. Los médicos y los científicos de docenas de hospitales y universidades en todo el mundo están buscando respuestas al tiempo que intentan determinar el riesgo de un paciente a sufrir trombos y prueban medicamentos para tratarlos o prevenirlos.

Gildersleeve dijo que las autoridades de salud “necesitan alertar con urgencia sobre las embolias” y el coronavirus. Desconocer el posible vínculo “me hizo dudar” cuando los síntomas se presentaron, agregó.

Otras afecciones como obesidad y diabetes, que convierten a las personas con covid-19 en pacientes vulnerables a complicaciones severas, pueden aumentar el riesgo de sufrir trombos. Sin embargo, muchas autoridades creen que existe una relación entre la manera como ataca el virus y la manera cómo reacciona el organismo.

“El covid-19 es la enfermedad más trombótica (causante de coágulos de sangre (o trombos) dentro del organismo) que hayamos visto en nuestras vidas”, dijo el doctor Alex Spyropoulos, especialista en trombosis y profesor en los Institutos Feinstein de Investigación Médica en Manhasset, Nueva York.

También se han advertido trombos en infecciones con otros coronavirus, como el SARS, pero a una escala mucho menor, dijo.

Los científicos creen que el coronavirus ingresa en el organismo por los receptores de enzimas que están en todo el cuerpo, incluidas las células que recubren el interior de los vasos sanguíneos. Algunos teorizan que el coronavirus quizá promueve la coagulación porque lesiona de alguna manera esos vasos durante su propagación.

Esa lesión puede provocar una severa respuesta inmunológica del organismo en su intento por combatir la infección, lo que resulta en una inflamación que también puede dañar los vasos sanguíneos y promover la coagulación, dijo el doctor Valentin Fuster, director del Hospital del Corazón Monte Sinaí en Nueva York.

Se desconoce cuántos pacientes con covid-19 desarrollan trombos. Estudios de China, Europa y Estados Unidos indican una tasa de entre 3 y 70 por ciento de las personas hospitalizadas con covid-19. Se necesita una investigación más rigurosa para determinar la verdadera prevalencia, dijeron los Institutos Nacionales de Salud.

Se desconoce la prevalencia en pacientes con síntomas moderados, y la agencia señala que no hay evidencia suficiente para recomendar análisis rutinario de trombos a todos los enfermos de covid-19 que no presenten síntomas de trombosis, como inflamación, dolor y decoloración rojiza en un brazo o una pierna.

Algunos hospitales han encontrado que 40 por ciento de las muertes de pacientes con covid-19 son por trombos. Spyropoulos dijo que esto ha sido una constante en su sistema de 23 hospitales en la zona metropolitana de Nueva York, Northwell Health, que ha atendido a más de 11.000 enfermos con covid-19.

Los casos ahí se han reducido a casi la mitad en el último mes, lo que ha permitido más tiempo para la investigación antes de que pueda ocurrir una segunda y quizá tercera ola de infecciones, señaló.

“Estamos en una carrera contra reloj para encontrar una respuesta a las principales interrogantes clínicas”, agregó.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Contagios de Covid-19 por visón, primeros casos de transmisión de animal a humano

27 de mayo de 2020

Ginebra. La Organización Mundial de la Salud (OMS) indicó este martes que los casos probables de contagio en Holanda a través de visones podrían ser los primeros conocidos de transmisión del coronavirus de un animal a humanos.

Tras el anuncio de un primer caso plausible, la semana pasada, las autoridades neerlandesas consideraron el lunes muy probable que un segundo empleado de un criadero de visones en ese país haya contraído el virus de la pandemia de Covid-19 por su contacto con estos mamíferos.

La OMS señaló haberse contactado con científicos holandeses que investigan estos contagios, subrayando que “hasta ahora, podrían ser al menos tres casos.

Se trataría de los primeros casos conocidos de transmisión de animales a humanos, señaló el organismo mundial mediante un mensaje de correo electrónico enviado a la Afp.

Pero continuamos recopilando y examinando otros datos para determinar si los animales, incluidas las mascotas, pueden propagar la enfermedad, añadió.

La pandemia de Covid-19 ha provocado casi 350 mil muertes en todo el mundo desde su comienzo, en diciembre en la región china de Wuhan.

Los trabajos de los investigadores del Instituto de Virología de Wuhan han demostrado que la secuencia del genoma de este nuevo coronavirus es en 80 por ciento similar a la del SARS, que causó una epidemia en 2002-2003, y en 96 por ciento a la de otro coronavirus presente en los murciélagos.

La gran mayoría de los investigadores concuerda en que este nuevo coronavirus SARS-CoV-2 –causante de la pandemia–, probablemente se originó en murciélagos, aunque creen que fue transmitido a otra especie, aún no determinada, antes de infectar a humanos.

Es esta la pieza clave del rompecabezas que esperan determinar la comunidad científica internacional y la OMS, para comprender mejor lo sucedido y así enfocar las prácticas de riesgo para evitar una nueva pandemia.

Los casos de transmisiones entre animales y humanos han provocado el aumento de la presión. Muchos veterinarios han acusado de minimizar el riesgo de contagio de este tipo.

Un grupo de especialistas ha insistido en que, en las granjas con alto número de animales infectados, deberían sacrificar a esos ejemplares. Sin embargo, se ha rechazado tomar medidas drásticas por el momento y se ha afirmado que se prefiere esperar a que se realice una investigación al respecto y los datos estén sobre la mesa.

En Países Bajos hay unas 150 granjas de visones, principalmente cerca de la frontera con Alemania.

El gobierno está a la espera de que se conozcan los resultados de una investigación veterinaria que se hizo en una granja de cría de visones.

La pandemia de coronavirus, que se originó en la ciudad china de Wuhan, ha dejado en territorio neerlandés 5 mil 822 fallecidos y 45 mil 236 casos confirmados.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Vapear, hábito de alto riesgo en caso de contagio por COVID-19

Bertha Sola

2020-05-27

Mucho se ha hablado de que el método de vapeo es dañino para la salud, sin embargo, hoy más que nunca debemos tener en cuenta que las personas que fuman y/o vapean tienen un riesgo mayor de un mayor daño en caso de contagio del COVID-19, debido a la afectación respiratoria preexistente derivada de estos malos hábitos.

De acuerdo con el Dr. Eric Bernicker, médico oncólogo torácico del Hospital Houston Methodist, hoy en día, “existe una gran preocupación en términos del virus COVID-19 en las personas que vapean. Hay una tremenda cobertura en las noticias, y algunos de los datos en China y Europa sugieren de manera significativa que los fumadores tienen más probabilidades de enfermarse y, si se enfermaron, tienen más probabilidades de morir por el virus que los no fumadores.”

Agregó que desde antes de la pandemia se tenían ya informes acerca del daño que produce vapear y “sabemos que muchas personas estaban vapeando con componentes modificados los cuales causan una reacción dañina a los pulmones, incluso sabemos que las personas que solo vapean nicotina pueden presentar un aumento de las exacerbaciones del asma y puede incluso, haber daño al tracto respiratorio superior.”

Por lo que, “cuando se tiene un virus como COVID-19 que tiene la capacidad de atacar de manera muy agresiva e ingresar a las células pulmonares y al sistema respiratorio bajo, es una muy mala idea continuar vapeando, y por lo común que se ha vuelto esta práctica, nos seguirá preocupando y ahora con mayor razón ante la pandemia que vivimos.”

Haz una pausa para pensar

Ante la resistencia de muchas personas para dejar de vapear bajo la premisa de que es menos dañino que el cigarro tradicional, el especialista hizo un llamado para “mientras continúa la discusión, si alguien es un gran fumador de cigarrillos e intenta dejarlo y simplemente no puede, usar cigarrillos electrónicos no es la estrategia razonable ya que no hay pruebas de que ese cambio sea exitoso y muchas personas vuelven a consumir tabaco a los meses o años de vapear y continúan enfermando.”

En términos de exhortación para adolescentes o adultos jóvenes, “que no han fumado tabaco y que toman el vaporizador como un hábito, recomendamos encarecidamente que se detengan y hagan todo lo posible para dejar los cigarrillos electrónicos.”

El Dr. Bernicker agregó que cuando se es joven “pensar que nada puede hacerte daño es algo muy común, pero creo que es muy razonable tomar medidas tanto para minimizar las posibilidades de contagio por COVID-19, y evitar los vapeadores ya que está probado que también pueden dañar los pulmones y es más probable que las personas que vapean lleguen con síntomas respiratorios más acentuados en caso de infectarse con coronavirus. Por lo que la pandemia, sin el afán de ser alarmista, es otra razón para que las personas piensen firmemente en dejar de vapear y/o dejar el tabaco.”

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Covid-19. Pocos trabajan desde casa, revela estudio. Advierten expertos por una caída en productividad por el estrés

Ariadna Lobo

27 de mayo, 2020

La falta de herramientas tecnológicas y el tipo de actividad laboral impiden que más personas puedan hacer homeoffice durante el confinamiento por Covid-19.

En la Ciudad de México hay 4 millones 91 mil 46 usuarios con computadora, de estos el 70.6 por ciento son económicamente activos, según datos de la Encuesta Nacional sobre Disponibilidad y Uso de Tecnologías de la Información en los Hogares (Endutih) 2018.

El estudio del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) revela que de la población económicamente activa sólo el 4.3 por ciento, que cuenta con posgrado, tienen mayor probabilidad de hacer homeoffice.

"En efecto, el home office es un privilegio de un grupo en específico que sí puede migrar al trabajo remoto.

"Hay estudios que nos dicen que sólo el 22 por ciento de las actividades laborales son posibles llevarlas de forma remota, pues en México la mayoría de los servicios son de manufactura y necesitan estar en el lugar de trabajo", explicó Isaac Gómez-Mercado, director de The Wellness & Productivity Project.

El grupo elaboró la encuesta Covid-19 y Homeoffice, del 26 de abril al 1 de mayo, en mil 39 personas, y reveló que el 73 por ciento ocupa la mayor parte del tiempo en su trabajo.

Esto no garantiza que los empleados sean más productivos, ya que el estrés por el virus y el aislamiento ocasiona dispersión y bloqueo.

Medir la productividad en un contexto de pandemia es fundamental para que los empleados trabajen bien de forma remota, lo que es responsabilidad de las empresas.

"Está surgiendo un fenómeno llamado 'burnout', donde la gente tiene tanto estrés que se bloquea, entonces la productividad cae", explicó Gómez.

El Síndrome Burnout es un estrés laboral, un estado de agotamiento físico, emocional o mental que repercute en la autoestima, y se caracteriza por un proceso paulatino de pérdida de interés en las tareas.

Otra problemática de trabajar desde casa es la constante apertura de los empleados a su privacidad, ya que mediante conferencias virtuales es común que dejen ver una parte de su hogar, lo que puede llegar a ser invasivo e incómodo.

"Tenemos personas que están siendo monitoreadas todo el tiempo que están laborando, entonces ya lo están considerando una invasión a su privacidad.

"Algunos sí acondicionaron una oficina con escritorio y silla ergonómica, pero otros están trabajando en el comedor y eso también impacta en la salud, pues no tienen una hora de comida específica", contó Isaac Gómez.

Los trabajos de oficina, finanzas y servicios de información son los que pueden realizarse de forma remota, sin embargo, sólo quienes pueden acondicionar un espacio son quienes tendrán mayor productividad.

El panorama

Según datos del INEGI y especialistas, en la CDMX:

4 millones de personas tienen computadora

22% de los trabajos son posibles vía remota

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

[Volver al Contenido](#)