

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

IUSA dona 100 respiradores para el Edomex, Puebla, Sinaloa y CDMX	4
AMLO dialogará con gobernadores por propuestas de semáforo regional.....	5
López-Gatell defiende en el Senado la estrategia anti-Covid.....	6
Al levantar cuarentena, autoridades sanitarias deben redoblar esfuerzos. Importante, detectar y detener las cadenas de transmisión, advierte la OMS.....	7
Tras incertidumbre sobre financiamiento de EU, la OMS lanzó una fundación para recibir donaciones de individuos, empresas u otros actores	9
Respalda Sheinbaum que el federal sea el único semáforo en la emergencia ..	10
Edomex está en el pico de la pandemia; descarta terminar confinamiento el 1º de junio	11
SEMAR: Instalan centro de aislamiento para asintomáticos	12
Pese a alza de contagios y muertes, el Presidente afirmó que pandemia de Covid ya se domó y que no hay riesgo de saturación en hospitales	13
SSA: el reporte de decesos se presenta hasta que se confirma con pruebas que son casos Covid	14
Medicinas sicotrópicas, sólo con receta médica: SCJN.....	16
El pico de contagios en México se alcanzará a finales de junio. Antes se calculó que sería en mayo, pero la población no ha acatado el confinamiento: Octavio Miramontes	17
Colaborador Invitado / Julio Frenk y Octavio Gómez Dantés: Covid-19: navegando a ciegas (Opinión)	18
Covid-19: 463 muertes más. Casos confirmados y muertes en México en el último mes, según la Secretaría de Salud.....	20

Foro "Implicaciones de Acceso a la Información en Tiempos de Pandemia"	
INAI: urgen preservar datos de Covid-19.....	23
Orlando Delgado Selley: Privatizaciones y política pública en AL (Opinión)	24
Jorge Eduardo Navarrete: Pandemia: incógnitas, más que certezas (Opinión).	26
Ana María Aragonés: Pandemia, ciencia y migración (Opinión).....	28
Maricarmen Cortés: Cofepris, peligroso cuello de botella (Opinión)	30
Javier Rosado: Retos y desafíos de la nueva normalidad (Opinión).....	31
Covid-19. Analiza SEP compra de insumos.....	32
Lanzan campaña por los derechos de las trabajadoras del hogar; están desprotegidas durante la emergencia.....	33
Lía Limón García: Mujeres, entre la sobrecarga y el retroceso laboral (Opinión)	34
Colmex: la crisis sanitaria expone más a los jóvenes al desempleo y precarización	36
Desempleado, uno de cada 6 jóvenes: OIT	37
Día Mundial de la Nutrición: Estos son los alimentos que debes de consumir más	38
La obesidad antes del coronavirus	39
José Yuste: López Obrador, López-Gatell y el azúcar (Opinión)	42
El 28 de mayo se celebra el Día Mundial de la Nutrición, alimentar no es nutrir, pero la alimentación nutritiva antes, durante y después de la pandemia es clave	43
Especial: Nutrición. Reforzar el sistema inmunitario con una alimentación nutritiva y un estilo de vida saludable es básico para hacer frente a enfermedades.....	47
Especial: Nutrición. Ofrece endocrinóloga consejos prácticos. Con un buen control, se pueden sortear padecimientos como Covid-19.....	50
Cuáles son los síntomas del dengue, zika y chikungunya.....	52

Esclerosis múltiple: así puede afectar a los automovilistas que la padecen	54
Alerta Profeco sobre daños a salud por mezclar cloro y sustancias	57
Cerebro, parte importante que cuidar durante este aislamiento	58
¿Qué tanta capacidad tienes de afrontar una adversidad?.....	59
Científicos piden acceder a datos completos del estudio sobre hidroxiclороquina en The Lancet.....	60
Lanza la CDH consulta para conocer vivencias de niños en el confinamiento sanitario	62
La UNAM mapea capacidad de recuperación de la pandemia rumbo al desconfinamiento.....	63
Convocan conferencia de donantes para que vacuna contra COVID-19 "llegue a todo el mundo"	65
La cumbre climática se podría realizar en noviembre de 2021, un año más tarde que su fecha original, según propuesta del Reino Unido.....	66

Forbes México

IUSA dona 100 respiradores para el Edomex, Puebla, Sinaloa y CDMX

27 de mayo, 2020

Grupo IUSA realizó una donación de 100 respiradores que fueron distribuidos en los estados de México, Puebla, Sinaloa y Ciudad de México para los contagiados por coronavirus (Covid-19).

En el Estado de México fueron distribuidos 54 equipos en diferentes municipios, a Puebla se canalizaron 20, en Sinaloa 25 y uno en CDMX.

Grupo IUSA y la **Fundación Mexicana para la Salud (FUNSALUD)** llevaron a cabo este proyecto.

“La pandemia de Covid-19, como en otras que hemos padecido, ha evidenciado una vez más la gran solidaridad y fraternidad que caracteriza a los mexicanos”, dice un comunicado de IUSA.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Político

AMLO dialogará con gobernadores por propuestas de semáforo regional

Dulce Álvarez Medina

27 de mayo 2020

El presidente Andrés Manuel López Obrador afirmó que con diálogo y no peleando será como resolverá el Gobierno de México con gobernadores el tema de instalar el semáforo regional para reanudar actividades ante el coronavirus o COVID-19.

“Con diálogo, no pelándonos, buscando los acuerdos y también no obligando a nadie. Nada por la fuerza, todo por la razón y el derecho”, aseguró AMLO.

Cabe mencionar que el Gobierno de Guanajuato, encabezado por Diego Sinhue Rodríguez, presentó su propio semáforo a partir del cual se determinará la capacidad en que pueden operar los distintos negocios. Además, incluyó actividades propias de la entidad como la producción de calzado y vestimenta para que pueda reabrir y anunció que solicitará 5 mil millones de pesos ante el Congreso estatal para el ejercicio fiscal del 2021, que se destinará únicamente a programas y proyectos de inversión, derivados del “Plan de Acción GTO”.

Este martes, la titular de la Secretaría de Gobernación (Segob), Olga Sánchez Cordero, pidió a todos los gobernadores usar el semáforo establecido por el Gobierno Federal para la reapertura económica en sus estados tras la contingencia sanitaria. Aseguró que si cada entidad se rige por su propio semáforo habrá una descoordinación a nivel nacional.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

López-Gatell defiende en el Senado la estrategia anti-Covid

Andrea Becerril y Víctor Ballinas

28 de mayo de 2020

Ante críticas de senadores de oposición, el subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell, respondió que, sin ánimo de arrogancia alguna, puede afirmar que la estrategia gubernamental para enfrentar la pandemia de Covid-19 ha dado resultados y no se arrepiente de las medidas que se han adoptado ante la emergencia sanitaria.

Durante la reunión virtual que sostuvo con integrantes de la Junta de Coordinación Política del Senado, que duró casi seis horas, defendió el modelo Centinela y rechazó que el gobierno de Andrés Manuel López Obrador pretenda ocultar los números o engañar a la población acerca de las cifras reales de contagios y defunciones. En todo el mundo, explicó, hay subregistro de casos de infectados y de defunciones por coronavirus debido a cuestiones técnicas, no dolosas, en la obtención de la información.

Aclaró que el martes no se registró el número más alto de muertos por Covid-19, ya que los 501 que se dieron a conocer sumaron fallecimientos de otros días. Aún en la cresta, afirmó, el promedio no ha pasado de 280 muertes.

En su intervención inicial, López-Gatell insistió en que la propia Organización Mundial de la Salud (OMS) ha avalado la estrategia mexicana. Señaló que el país decidió no acudir a la realización de pruebas masivas a la población para detectar el coronavirus, como exigían algunos sectores, ya que habría sido un desperdicio de tiempo, de esfuerzos y de recursos ante el tamaño de la pandemia.

El coordinador de MC, Dante Delgado, y la senadora Alejandra Reynoso (PAN) fueron particularmente virulentos en sus críticas. ¿Cuántas vidas pudieron salvarse habiendo reconocido la evidencia científica para contener el virus, en lugar de adaptarla a la agenda política del gobierno?, ¿fue un error o una mentira descalificar y obstruir el uso de pruebas avaladas por la FDA en Jalisco hace dos meses, preguntó el primero.

La panista espetó: No le da vergüenza tantas muertes por obedecer los deseos de su jefe, el Presidente de la República.

Sus compañeros de bancada, presentes en la reunión, pintaron en sus cubrebocas la palabra Pruebas.

López-Gatell respondió que, como científico, busca siempre la evidencia y por tanto pidió a los senadores que presenten pruebas, ya que muchos de los señalamientos que le formularon son mentiras que presentan como verdades.

Si alguien tiene cifras de cuántas pruebas de Covid-19 se requieren, que nos lo informe, pero de forma sustentada. Los tests no resultan científica y técnicamente indispensables para fines diagnósticos y atención médica necesaria, por lo que fue preferible usar esos recursos en dotar de insumos a médicos y enfermeras.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Al levantar cuarentena, autoridades sanitarias deben redoblar esfuerzos. Importante, detectar y detener las cadenas de transmisión, advierte la OMS

28 de mayo de 2020

En el tránsito a la nueva normalidad y la reanudación de actividades, los países deben contar con una vigilancia rigurosa que incluya la notificación obligatoria e inmediata de los casos y muertes por Covid-19, el acceso a pruebas de detección en los servicios de atención primaria (centros de salud) y la participación de la comunidad para informar a las autoridades locales sobre un posible contagio, señala la Organización Mundial de la Salud (OMS).

En un documento de orientación para dar seguimiento de la pandemia, el organismo plantea que la vigilancia centinela de infecciones respiratorias agudas es útil para observar las tendencias de la transmisión del nuevo coronavirus.

Advierte que luego de que se levante el confinamiento, los sistemas de salud deben reforzar considerablemente su capacidad para identificar rápidamente los casos de Covid-19, localizar y estar al pendiente de los contactos de enfermos, así como observar las tendencias de la enfermedad a lo largo del tiempo.

El documento, emitido por la OMS el pasado 10 de mayo y en el que se destaca el trabajo realizado en México para hacer frente a la pandemia, enfatiza que el mundo podrá vencer al virus sólo si los países detectan los casos sospechosos, les realizan pruebas y localizan y aíslan a los contactos de los afectados.

Advierte que esta es la única forma viable de combatir al virus: detener las cadenas de transmisión y contribuir para que los servicios médicos hagan frente a la carga adicional de trabajo, sin quedar rebasados por la demanda.

Respecto de las pruebas serológicas, que en México están en evaluación y con posibilidad de aplicarlas como parte de las acciones del tránsito a la nueva

normalidad, el documento de la OMS plantea que la alternativa está en análisis, así como la vigilancia de muestras ambientales de aguas residuales.

Indica que la vigilancia nacional integral de Covid-19 también requerirá contar con tecnologías digitales para la notificación rápida, la gestión de los datos y los análisis.

Respecto de las pruebas de detección recomienda la recopilación de los datos de todos los laboratorios, a fin de contabilizar los estudios efectuados. Si se tiene esta información es posible determinar el grado de actividad de la vigilancia.

Además, la proporción de pruebas positivas puede indicar la intensidad de la transmisión entre individuos sintomáticos.

Otra opción está en contar con instalaciones comunitarias donde realizar las pruebas de Covid-19, por ejemplo, sin bajar del auto o en puntos fijos en edificios comunitarios.

Los casos probables y confirmados de la enfermedad deben notificarse en un plazo de 24 horas desde su detección. La rapidez con que esto ocurra permitirá identificar en forma temprana los brotes y aplicar las medidas necesarias para frenar su propagación.

Otro aspecto a tener en cuenta son los grupos de población vulnerable o de alto riesgo que se encuentran en entornos cerrados, como casas de asistencia, asilos y prisiones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Tras incertidumbre sobre financiamiento de EU, la OMS lanzó una fundación para recibir donaciones de individuos, empresas u otros actores

28 de mayo de 2020

La Organización Mundial de la Salud (OMS) puso en marcha una fundación homónima con la que el organismo podrá recibir donaciones de individuos, empresas u otros actores.

La iniciativa se produce en un momento en el que su principal contribuyente, Estados Unidos, podría detener su financiación.

La Fundación OMS, que estará dirigida por el investigador y ex ministro de Sanidad suizo Thomas Zeltner, responde a la necesidad de diversificar las fuentes de financiación del organismo, que, según su director general, Tedros Adhanom Ghebreyesus, dependía excesivamente de las contribuciones voluntarias estatales.

"Una de las mayores amenazas para el éxito de la OMS es que menos del 20 por ciento de nuestro presupuesto proviene de contribuciones estatales flexibles (que pueden gastarse según las necesidades del organismo), mientras que el 80 por ciento son contribuciones voluntarias destinadas con muchas restricciones a programas específicos", explicó Tedros.

"Hasta ahora la OMS era una de las pocas organizaciones internacionales que no recibía donaciones de ciudadanos".

Las donaciones podrán realizarse desde este miércoles a través de la página web whofoundationproject.org.

La fundación será un ente independiente del resto de la OMS, su sede estará también en Ginebra, y apoyará los esfuerzos del organismo en conseguir las llamadas "metas de los 3 mil millones".

Estos objetivos fijados por la OMS consisten en proteger mil millones de personas en emergencias sanitarias, extender la cobertura sanitaria universal a otros mil millones y garantizar una vida sana a mil millones más antes de 2023.

La semana pasada, el presidente de Estados Unidos, Donald Trump, dio un ultimátum a la OMS para que introduzca cambios en su actuación, o de lo contrario podría suspender permanentemente sus contribuciones a la agencia, ahora congeladas.

La financiación de EU al organismo, entre 400 y 500 millones de dólares al año, representa un 15 por ciento del presupuesto total de la OMS.

Trump acusa a la agencia de haber gestionado mal la emergencia sanitaria global, especialmente en los tramos iniciales de la crisis, al creer en exceso las informaciones aportadas por las autoridades chinas.

La OMS, por su parte, defiende la gestión china y enfatiza que alertó con suficiente tiempo a los países.

Estados Unidos, con cerca de 1.7 millones de contagios de Covid-19 y casi 100 mil muertes, es el país más afectado por la enfermedad.

En todo el mundo hay 5.5 millones de infectados y casi 350 mil decesos.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Respalda Sheinbaum que el federal sea el único semáforo en la emergencia

Rocío González Alvarado

28 de mayo de 2020, p. 30

La jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum Pardo, manifestó su respaldo a que haya un semáforo epidemiológico único durante la emergencia sanitaria por Covid-19 y concordante con las distintas entidades, para que no haya discrepancias con la Federación.

En videoconferencia, en la que dio a conocer los avances en la construcción de las líneas de Cablebús en Gustavo A. Madero e Iztapalapa, la mandataria señaló que en la reunión de la Conferencia Nacional de Gobernadores (Conago) se establecieron los mecanismos para que no haya una situación en la que la Federación tenga un semáforo (epidemiológico) y los estados otro.

Destacó que la Secretaría de Salud federal informará antes a las entidades de la decisión que se tome de acuerdo con los indicadores que se tienen para informar oportunamente a la ciudadanía.

Se notificaría el jueves de la semana anterior para que el lunes siguiente se puedan hacer las modificaciones y los protocolos que se requieran, según el color establecido, refirió.

Sobre el comportamiento de la pandemia en la ciudad, Sheinbaum indicó que se registró un pequeño aumento en el número de camas ocupadas por enfermos de Covid-19, al contabilizarse 3 mil 402 hospitalizados, mil 76 de ellos intubados, a diferencia de los días recientes, cuando había una ligera estabilidad.

Reiteró que el semáforo se mantiene en rojo con alto riesgo de contagios, y anunció que se hará una campaña importante sobre cómo usar el cubrebocas, por qué no ir a lugares con alta concentración de personas y cómo protegerse en el transporte público, en particular en el Metro, donde se orientarán las entradas para que no haya aglomeraciones y se reforzará la medida de sana distancia.

La mandataria capitalina apuntó que para el primero de junio se está considerando abrir los parques de la ciudad, con el objetivo de que la población pueda salir a caminar o hacer ejercicio con protección y sana distancia, e indicó que en la medida en que se actúe de manera responsable más pronto se entrará al siguiente semáforo, que representa la apertura de otras actividades.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Edomex está en el pico de la pandemia; descarta terminar confinamiento el 1º de junio

Israel Dávila

28 de mayo de 2020

Toluca, Méx., El secretario de Salud del estado de México, Gabriel O'Shea, informó que la entidad se encuentra en el pico de contagios de la pandemia de Covid-19, lo que podrá durar dos semanas y media. Por ello descartó que se pueda terminar con el confinamiento el próximo primero de junio en las zonas metropolitanas de la entidad.

El funcionario destacó que todo el estado de México se encuentra en fase de alerta máxima por la cantidad de contagios de Covid-19. Indicó que mientras tengamos el color rojo del semáforo de alerta sanitaria será fundamental no bajar la guardia, además de mantener el distanciamiento social y el aislamiento domiciliario, así como continuar con medidas de prevención, entre ellas el uso de tapabocas.

En entrevista radiofónica, O'Shea adelantó que al cabo de dos semanas y media se analizará si es prudente cambiar de color el semáforo en las regiones metropolitanas a partir del 15 de junio, si se reducen los contagios y hospitalizaciones por coronavirus, pues en municipios del Valle de México las infecciones se han incrementado incluso más rápido que en la capital del país.

Agregó que los 28 municipios de la región sur mexiquense y los 16 de la zona norte ya tienen condiciones para reabrir su vida económica, aunque esto se determinará el próximo viernes.

El funcionario comentó que si se reanudan las actividades y ocurre un nuevo brote de Covid-19, podría ser necesario regresar al confinamiento. Esto no se ha

acabado. Este virus llegó aquí para quedarse y tenemos que aprender a vivir con él, apuntó.

Este miércoles se confirmaron en el estado de México 12 mil 366 casos de Covid, más de 10 mil de ellos en la zona metropolitana del Valle de México, unos mil 500 en el Valle de Toluca y el resto diseminados por el norte y sur de la entidad, donde la pandemia ha tenido un menor impacto, sobre todo por las condiciones de vida en regiones rurales, donde la distancia entre comunidades y viviendas es mucho mayor que en las ciudades.

En este contexto, el gobierno estatal puso en operación el programa Sendero Seguro de la Salud, para brindar transporte exclusivo a personal que labora en clínicas.

Este programa operará, en primera instancia, para empleados de tres hospitales Covid-19 del Valle de Toluca: el Centro Médico Adolfo López Mateos, el Hospital General Nicolás San Juan y el Hospital Materno-Infantil Mónica Pretelini.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

SEMAR: Instalan centro de aislamiento para asintomáticos

Eduardo Murillo

28 de mayo de 2020 †

El Centro de Aislamiento Voluntario (CAV) de la Secretaría de Marina (Semar), instalado en la Ciudad de México, ha atendido en dos meses a 60 personas, militares y civiles, contagiadas por el Covid-19, pero asintomáticas.

Estas instalaciones navales están diseñadas para hospedar y atender a la gente que, sabiendo que tiene el virus, prefiere no pasar la cuarentena en su casa y así evitar contagiar a su familia.

En los prados de la institución se levantan ahora 80 de las carpas que fueron donadas por el gobierno de Canadá tras los sismos de 2017, además del Campamento Modular Multipropósito Helitransportable, que en conjunto son capaces de albergar hasta 320 personas, 188 hombres y 132 mujeres, que necesiten apoyo para pasar la cuarentena.

Los usuarios tienen acceso a regaderas y baños, a una sala de televisión e incluso a espacios donde cargar sus celulares o tabletas electrónicas. Aunque los asintomáticos están bajo observación médica constante, en el lugar se cuenta con una ambulancia con una cápsula de traslado –diseñada y fabricada por la Semar–, en caso de que sea necesario el traslado a un hospital.

El capitán Carlos Ortiz, supervisor de sanidad en el CAV, afirmó que los signos que presentan los usuarios al llegar, son diversos realmente es muy variable el cuadro clínico entre uno y otro paciente, hay quienes nada más refieren tos seca y al séptimo u octavo día presentan fiebre; otros debutan con fiebre y posteriormente tienen alteraciones tanto en el olfato como en el gusto.

Por regla general, permanecen en este sitio 14 días, aunque hay casos que han estado hasta 21, para asegurarse de que han superado la enfermedad.

En el CAV trabajan 110 elementos de la Semar en turnos de 24 por 48 horas, uno es la doctora Mari Carmen Hernández Sánchez, quien dice que prefiere a veces no regresar a casa, para no contagiar a su familia podemos quedarnos aquí en las instalaciones, y si no hay necesidad, por prevención luego me quedo, prefiero quedarme.

El capitán Israel Monterde Cervantes, comandante del CAV, señala que la experiencia del Plan Marina Covid-19 dejará, a pesar de todo, lecciones valiosas. Nos deja un aprendizaje doloroso por las personas que han perdido a un familiar, nos deja un mensaje de solidaridad y de apoyo, en el cual nosotros tenemos que esforzarnos para poder contribuir en la salud de las demás personas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Pese a alza de contagios y muertes, el Presidente afirmó que pandemia de Covid ya se domó y que no hay riesgo de saturación en hospitales

Claudia Guerrero e Isabella González

28 de mayo, 2020

El Presidente Andrés Manuel López Obrador aseguró que la pandemia de Covid-19 en el País ya se domó y que ya no hay riesgo de saturación en hospitales.

Esto pese a que en los últimos días se ha registrado un incremento de muertes y contagios, de acuerdo con cifras de la Secretaría de Salud.

"Ya falta poco, según los médicos, los especialistas y los científicos, y también quienes están haciendo las proyecciones, matemáticos, vamos bien, ya se domó la pandemia, ya se alejó el riesgo de una saturación en hospitales que hubiese significado más pérdidas de vidas humanas y mucho dramatismo, eso afortunadamente ya se superó", afirmó en conferencia mañanera.

"Vamos a la nueva normalidad que implica comportamientos distintos en la convivencia, tanto en lo familiar como lo público".

Ayer en conferencia vespertina, la SSA reportó 463 nuevas muertes por Covid-19 en México, con lo que suman 8 mil 597, además de 78 mil 23 casos confirmados, 3 mil 463 más que antier. Se trata de la cifra más alta de confirmados acumulados para un día.

También se indicó que existen 33 mil 566 casos sospechosos acumulados y que hay registro de 727 defunciones sospechosas.

El Mandatario recordó que mañana se dará el informe sobre la reapertura para la nueva normalidad y sobre insumos que se han adquirido para personal de salud.

"Mañana va a haber un informe sobre el inicio de una nueva etapa para seguir enfrentando la pandemia y voy a pedirle al Doctor Hugo López-Gatell que informe sobre este tema de cuánto equipo para proteger a médicos, a enfermeras, se ha adquirido, cómo se ha distribuido en todos los hospitales, yo tengo el reporte que no hay carencias", dijo.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

SSA: el reporte de decesos se presenta hasta que se confirma con pruebas que son casos Covid

28 de mayo de 2020

Los reportes de los decesos por Covid-19 se presentan cuando se confirman mediante la prueba de laboratorio, lo cual puede ocurrir varias semanas después de ocurrido el fallecimiento. De ahí que la cifras que cada día se dan a conocer no corresponden con las muertes registradas en las 24 horas previas, explicó ayer Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

Ante la información difundida acerca de que el martes se registró la mayor cantidad de muertes (501) a causa de la pandemia, el funcionario presentó, por primera vez, una explicación detallada, con gráficas, sobre el periodo que transcurre antes de contar con información certera sobre la cantidad de personas que pierden la vida a causa de complicaciones por la infección con el coronavirus.

En cuanto al informe presentado el martes, López-Gatell se apoyó en una gráfica en la cual se observa que uno de los fallecimientos incluidos en los 501 se registró el 11 de abril, y la mayoría entre el 17 y el 25 de mayo. El martes 26 sólo ocurrieron cinco de esos decesos.

Con otra gráfica mostró que las defunciones ocurridas el 15 de mayo se fueron confirmando en los días siguientes, y hasta el pasado martes sumaban 247. Bajo

esa dinámica, hasta ahora, el día con mayor cantidad de muertes por Covid-19 fue el 15 de mayo, con 250.

El informe de ayer señala que se tuvieron 3 mil 463 nuevas confirmaciones de Covid-19, mientras el día anterior habían sido 3 mil 455, con lo cual el registro acumulado de casos llegó a 78 mil 23. En tanto, hubo 463 decesos confirmados para un total, hasta ayer, de 8 mil 597.

Gobierno, actividad esencial

Después, el subsecretario se refirió a la inminente reanudación de actividades del presidente Andrés Manuel López Obrador. Expuso que las actividades gubernamentales son esenciales, no se pueden detener porque de ellas depende el desarrollo del país. Ese sería el fundamento principal para que el titular del Ejecutivo federal retome sus giras.

No obstante, la decisión no está tomada, afirmó López-Gatell, aunque ayer mismo la Presidencia de la República difundió el itinerario del viaje del mandatario que posiblemente comenzará el próximo martes por el sur del país.

El funcionario reiteró lo dicho por el titular del Ejecutivo federal durante la conferencia de la mañana, acerca de que hoy (jueves) sostendrá una reunión de trabajo con el gabinete de salud con la finalidad de escuchar las consideraciones de los médicos sobre la conveniencia de que retome sus actividades públicas.

Durante la conferencia vespertina en Palacio Nacional, López-Gatell resaltó la dificultad de lograr el balance entre proteger la salud y la vida, mediante el distanciamiento social, y la economía y el bienestar de toda la población. Explicó que desde el principio de la pandemia de Covid-19 la prioridad han sido las personas que viven al día.

Insistió en que encontrar el balance es complejo y no está escrito en ningún lado cuál es la mejor fecha para concluir el confinamiento. Todos los países están haciendo ensayos, empiezan a abrir, pero si hay manifestaciones de que la epidemia resurge, se vuelve a disminuir la movilidad de las personas. Esa es la lógica y a México le toca hacer su propio ensayo, indicó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Medicinas sicotrópicas, sólo con receta médica: SCJN

Eduardo Murillo

28 de mayo de 2020,

La adquisición de medicamentos sicotrópicos debe sujetarse al requisito de obtener una receta médica, pues su consumo no es equiparable al de la marihuana, y por tanto no es posible apelar al libre desarrollo de la personalidad para poder utilizarlas sin restricciones, así lo determinó la Suprema Corte de Justicia de la Nación (SCJN), al negar un amparo en donde se argumentaba que el consumo de ambas sustancias sería legalmente similar.

El quejoso pretendía obtener la protección de la justicia federal en contra de la prohibición de la venta de benzodiazepinas tales como Alprazolam y Clonazepam, o el condicionamiento de la venta sujeto a la obtención de una prescripción médica, emitida por un profesional de la salud autorizado.

Sin embargo, por unanimidad, la Segunda Sala de la SCJN sobreseyó el caso, al considerar que el amparo ni siquiera tenía base jurídica, pues la Ley General de Salud no contiene una prohibición absoluta para el consumo de dichos medicamentos, sino que los permite bajo controles médicos, medida que se justifica para proteger el bienestar del consumidor.

El proyecto de sentencia aprobado, elaborado por el ministro Luis María Aguilar Morales, señala que por tanto este caso no es comparable de ninguna manera con la jurisprudencia que la SCJN ya emitió para el uso lúdico de marihuana.

Añade que el quejoso no apeló al uso lúdico de los sicotrópicos, sino que admitió que deseaba utilizarlos para relajarse y conciliar el sueño, circunstancias que están contempladas en la Ley General de Salud.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

El pico de contagios en México se alcanzará a finales de junio. Antes se calculó que sería en mayo, pero la población no ha acatado el confinamiento:

Octavio Miramontes

Arturo Sánchez Jiménez

28 de mayo de 2020

En México, la curva de contagios por Covid-19 está en crecimiento y faltan semanas para que llegue a su pico máximo, de acuerdo con las predicciones matemáticas elaboradas en el Instituto de Física de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

El número más alto de casos positivos detectados se dará entre el 31 de mayo y el 13 de julio, con el pico máximo alrededor del 27 de junio, de acuerdo con un estudio del físico Octavio Miramontes, desarrollado a partir de un modelo epidemiológico básico que toma como base los datos reportados por la Secretaría de Salud.

En el documento Entendamos el Covid-19 en México, Miramontes señala que, si bien las últimas predicciones elaboradas con este método apuntaban a que el pico de la epidemia se presentaría a finales de mayo, éste se ha corrido un mes por circunstancias como la falta de rigor con la que la población ha acatado el confinamiento, con el fin de disminuir los riesgos de contagios.

No debemos descartar que el no haber cumplido el confinamiento con el fin de celebrar el 10 de mayo ha causado este estrago, advierte el investigador.

Desafortunadamente, plantea, en México no se está cumpliendo lo suficiente con los llamados a permanecer en casa, en comparación con otros países, y cita datos recopilados por Google por medio de teléfonos móviles que muestran que aun encontrándose en fase 3 (de la epidemia), la población mexicana ha relajado el llamado a permanecer confinada, hasta en 10 por ciento, respecto de lo que sucedía a mediados de abril, cuando hubo menor movilidad.

De igual manera, en el estudio asegura que, de mantenerse el ritmo de confinamiento, la epidemia podría tener una duración de entre 160 y 200 días, con un total de positivos identificados de 126 mil (la predicción anterior era de 91 mil).

El estudio indica que tomando en cuenta que las autoridades sanitarias estiman que el número de casos ocultos es de 10 a 12 veces mayor que el de los detectados, es posible estimar que hacia finales de la epidemia el número de total de infectados se aproximará a un millón 260 mil entre asintomáticos y sintomáticos.

En un último ejercicio, sabemos que la población de México al 13 de mayo de 2020 es 128 millones 932 mil 700 individuos; entonces, un millón 260 mil representa alrededor de uno por ciento de la población.

Esta es una cifra que no permitiría en México implementar una estrategia de inmunidad grupal, por lo que el experto considera que la única solución definitiva ante la epidemia será la disponibilidad de una vacuna.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Colaborador Invitado / Julio Frenk y Octavio Gómez Dantés: Covid-19: navegando a ciegas (Opinión)

* Julio Frenk es Rector de la Universidad de Miami y exsecretario de Salud de México.

Octavio Gómez Dantés es Investigador del Instituto Nacional de Salud Pública.
28 de mayo, 2020

Diversos estudios académicos e investigaciones periodísticas, nacionales e internacionales, han demostrado que el registro de casos y muertes por Covid-19 y su difusión por parte del gobierno federal mexicano han sido todo menos diáfanos. Además de la necesidad de contar con datos objetivos para poder planear los siguientes pasos de la lucha contra la actual pandemia -en particular, la reapertura de la economía-, hay una obligación de transparencia y rendición de cuentas que se está eludiendo. Sobre la base de cifras de dudosa confiabilidad, el gobierno ha lanzado ahora una campaña de propaganda con el mensaje de que su estrategia ha tenido éxito, lo cual representa un peligro para la salud de los mexicanos, un serio riesgo para la reactivación de la economía y un retroceso para la democracia.

Después de que diversos expertos nacionales cuestionaran a finales de abril los métodos de cálculo de los casos de Covid-19 en México utilizados por la Secretaría de Salud federal, cuatro medios internacionales de intachable reputación (New York Times, Wall Street Journal, Washington Post y El País) publicaron, a principios de mayo, los resultados de cuatro investigaciones independientes que llegaron a la misma conclusión: el número de casos y muertos por Covid-19 reportados por las autoridades sanitarias del país están subestimados. "El gobierno mexicano", señaló el NYT, "no está reportando cientos, tal vez miles, de muertes por coronavirus en la Ciudad de México". El vocero de la Secretaría de Salud para la pandemia contestó con un absurdo argumento político que, como técnico de dicha Secretaría, no le correspondía formular. Lejos de refutar los hallazgos con evidencias rigurosas, intentó descalificarlos acudiendo al desgastado expediente político de acusar una sospechosa "sincronía" con la que se publicaron las notas.

Diez días después, Mexicanos Contra la Corrupción y la Impunidad difundió los resultados de una investigación que demostraba que en la Ciudad de México se habían emitido, entre el 18 de marzo y el 12 mayo de 2020, 4577 actas de defunción en las que aparecía como causa de muerte la infección por Covid-19, tres veces el número de decesos reportados por esta causa por la Secretaría de Salud federal para la ciudad capital para ese periodo, reforzando así las evidencias presentadas en los cuatro periódicos antes mencionados.

El 25 de mayo, la revista Nexos publicó un ensayo de Mario Romero Zavala y Laurianne Despeghel titulado "¿Qué nos dicen las actas de defunción de la Ciudad de México?" en el que se demuestra que las cifras de muertes por Covid-19 para la Ciudad de México que están difundiendo las autoridades federales están subestimadas. Usando como fuente las actas de defunción, comparan el número de muertes promedio en la Ciudad de México en los meses de enero a mayo en el periodo 2016 a 2019 con el número de muertes en esos mismos meses en 2020. La diferencia en el número de muertes entre estos dos periodos arroja lo que se denomina "exceso de mortalidad", que fue particularmente alta en abril y mayo. Dada la situación epidemiológica actual, el exceso de mortalidad puede atribuirse, en un alto porcentaje, a las infecciones por Covid-19. De acuerdo con los autores de este ensayo, el número de muertes en exceso en la Ciudad de México entre enero y mayo de 2020 asciende a alrededor de ocho mil, cifra cuatro veces superior a los 1,832 decesos por Covid-19 que reporta la Secretaría de Salud para ese periodo. Ello representa uno de los mayores niveles de subregistro en el mundo, lo cual sin duda refleja la inexplicable reticencia del gobierno mexicano a realizar pruebas.

Los hallazgos de todos estos estudios nos indican que muchas muertes por Covid-19 no se están registrando, pero también que un elevado número de las personas que han muerto por esta enfermedad en la Ciudad de México -y en muchas otras localidades del país- han fallecido en casa. Las razones son múltiples. Tal vez no acudieron al hospital porque temían contagiarse con el virus. Pudieron también agravarse súbitamente y no alcanzaron a llegar a una unidad de salud. Lo más probable, sin embargo, es que haya habido una pobre capacidad de respuesta de los servicios de salud de la ciudad y problemas muy serios en la calidad de la atención. Muchos pacientes posiblemente llegaron a los hospitales, pero no pudieron ser atendidos por falta de capacidad. Los institutos nacionales de salud que se convirtieron en hospitales Covid-19, por ejemplo, se saturaron casi de inmediato. Otros pacientes simplemente no acudieron a los hospitales porque no confiaban en la calidad de los servicios ofrecidos. Las altas tasas de letalidad reportadas desde el inicio de la pandemia, sobre todo en los hospitales del INSABI, seguramente ahuyentaron a muchos enfermos no sólo de Covid-19, sino también de otras enfermedades graves. Todo parece indicar que la estrategia de reconversión hospitalaria está muy lejos de ser el caso de éxito que proclama la

propaganda oficial. En ausencia de datos precisos, México está navegando a ciegas en medio de una de las peores crisis de su historia.

La falta de transparencia no impedirá que muy pronto los ciudadanos, la comunidad científica y los medios de comunicación les pidan cuentas a nuestras autoridades de salud. Se les exigirá que expliquen, con detalle, las causas de los inadmisibles subregistros de casos y decesos. También se les pedirá que respondan por los miles de muertes evitables que produjo el retraso en la respuesta inicial a la pandemia y las que está produciendo la defectuosa respuesta en curso.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19: 463 muertes más. Casos confirmados y muertes en México en el último mes, según la Secretaría de Salud

28 de mayo, 2020

	Contagios	Muertes
22 abril	10,544	970
29	17,799	1,732
6 mayo	27,634	2,704
13	40,186	4,220
20	56,594	6,090
27	78,023	8,597

MUERTES EN TOTAL	8,597
CONTAGIOS CONFIRMADOS	78,023
ACTIVOS	15,592

BC Muertes

Cifra federal	Cifra estatal
773	745

Contagiados

Cifra federal	Cifra estatal
4,590	4,551

EDOMEX Muertes

Cifra federal	Cifra estatal
1,002	1,393

Contagiados

Cifra federal	Cifra estatal
13,140	13,140

JALISCO

Muertes

Cifra federal	Cifra estatal
128	128

Contagiados

Cifra federal	Cifra estatal
1,355	2,064*

NL

Muertes

Cifra federal	Cifra estatal
76	92

Contagiados

Cifra federal	Cifra estatal
1,288	2,343*

CDMX

Muertes

Cifra federal	Cifra local
2,313	2,313

Contagiados

Cifra federal	Cifra local
21,826	21,826

* Incluye pruebas de hospitales privados y de universidades que no contabiliza la SSA

TASA DE LETALIDAD
(Por 100 contagios)

Prom. Nacional:	11.0
-----------------	------

LOS QUE MÁS

Chihuahua	21.1
Morelos	20.5
Quintana Roo	18.8
Hidalgo	16.9
Colima	16.8

LOS QUE MENOS

Coahuila y Chiapas	7.4
Tamaulipas	6.9
Nuevo León y BCS	5.9
SLP y Sonora	5.8
Aguascalientes	4.4

Nota: Datos calculados por unidad médica.
[Ver fuente \(solo suscriptores\)](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Foro "Implicaciones de Acceso a la Información en Tiempos de Pandemia" INAI: urgen preservar datos de Covid-19

28 de mayo, 2020

Covid-19. Piden comisionados concentrar información en un portal. Realizan integrantes de Transparencia foro sobre pandemia e implicaciones

Israel Ortega

Una vez terminada la emergencia sanitaria por el coronavirus, las autoridades deberán rendir cuentas sobre el manejo que dieron a los recursos durante la crisis y proteger los datos personales que vayan recopilando de los enfermos atendidos.

Ayer, integrantes de órganos garantes de las entidades y del Instituto Nacional de Transparencia (INAI) hablaron en el foro "Implicaciones de Acceso a la Información en Tiempos de Pandemia" sobre las acciones que se han tomado en esta materia durante los meses de confinamiento y cuáles deberán ser las acciones posteriores.

"Es importante resguardar todo porque habrá un tema de fiscalización, los órganos fiscalizadores entrarán en acción para revisar el ejercicio de todo este gasto", externó la coordinadora de la Comisión de Rendición de Cuentas del Sistema Nacional de Transparencia, Elsa Bibiana Peralta, quien también es comisionada del Instituto de Transparencia local (Info).

"Se demanda una amplia vigilancia por parte de cada uno de los órganos garantes para permitir que todo el ejercicio de este gasto se transparente, que la emergencia no sea el pretexto para la opacidad, si bien es cierto que salvar vidas se ha vuelto el tema fundamental en este sentido, lo importante es generar una serie de acciones para llevar a cabo este ejercicio en un ámbito transparente".

Entre los aspectos que también destacó está que las autoridades deben mantener informados a los familiares de enfermos en los hospitales en lo inmediato.

"Informar a las personas también es rendición de cuentas, hay que decirles qué está pasando con su familia", externó.

"Qué está sucediendo de manera particular con cada uno de sus familiares que desgraciadamente estén en circunstancias de éstas".

Comisionados del INAI destacaron lineamientos a nivel internacional y los portales que se han implementado como sitios únicos para consultar y concentrar información oficial.

"En un sólo sitio para que la gente no esté buscando en todos los sitios de todas las dependencias, concentrar toda la información", externó el comisionado Óscar Guerra Ford.

"Creo yo que debemos prepararnos todas las instituciones de salud tanto públicas como privadas. Solamente deberán recabar datos que sean absolutamente necesarios para el tratamiento de Covid", expuso Josefina Román Vergara, comisionada del INAI.

En el foro también participó el Comisionado Presidente del Info, Julio César Bonilla, y comisionados de otras entidades.

Bibiana Peralta, comisionada del Info

"Se demanda una amplia vigilancia por parte de cada uno de los órganos garantes para permitir que todo el ejercicio de este gasto se transparente, que la emergencia no sea el pretexto para la opacidad".

Josefina Román, comisionada del INAI

"Debemos prepararnos todas las instituciones de salud tanto públicas como privadas. Solamente deberán recabar datos que sean absolutamente necesarios para el tratamiento de Covid".

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

[Volver al Contenido](#)

La jornada

Orlando Delgado Selley: Privatizaciones y política pública en AL (Opinión)

28 de mayo, 2020

La pandemia que enfrenta la humanidad ha puesto de relieve la necesidad de que todos los países cuenten con sistemas de salud pública con capacidad de respuesta ante eventualidades que ponen en riesgo a sus poblaciones. Tras décadas de predominio de la visión neoliberal, en la que se dismantelaron prácticamente todas las áreas económicas de participación significativa del Estado, como la siderurgia, fertilizantes, etcétera, nos damos cuenta ahora, en medio de esta crisis, que también se privatizó la noción de que salvaguardar la salud de su población era responsabilidad del Estado.

Esta privatización de la responsabilidad estatal frente a la salud pública justificó que se quebrara la estructura de atención sanitaria, dejando que el sector privado atendiera los requerimientos de salud pública. El sector privado se ocupó de generar espacios rentables de atención médica, sin responsabilizarse de la atención de los requerimientos sociales. Frente a este quiebre de la capacidad de atención pública de la salud, la respuesta fundamental para evitar que la pandemia cobrara más vidas ha sido el confinamiento. Ello ha reducido significativamente la expansión

del contagio, evitando fallecimientos, pero ha detenido abruptamente el funcionamiento económico.

El haber privilegiado lo privado frente a lo público en la salud en muchos países ha costado miles de vidas y costará decenas de millones de puestos de trabajo en el mundo. El colapso económico se propagará durante varios meses, provocando contracción de las actividades productivas y comerciales y, consecuentemente, una masiva pérdida de empleos en todos los circuitos económicos. Enfrentaremos una espiral recesiva que solo será posible detener, y después revertir, a través de la acción de los estados. La participación del sector privado es importante, pero lo decisivo es la acción estatal.

Corresponde a los gobiernos responder enérgica y eficientemente. Priorizar claramente las acciones a instrumentar es fundamental. La mayor prioridad, por supuesto, está en reforzar nuestros diezmados sistemas de salud, protegiéndolos presupuestalmente, recuperando la noción de que corresponde al Estado atender la salud pública. En segundo lugar, importa que a nivel regional latinoamericano nos propongamos impulsar la producción de equipos médico-sanitarios, así como de formar profesionales dedicados a la salud primaria de la población. En tercer lugar, es necesario ampliar las medidas económicas destinadas a proteger a la población que está siendo duramente golpeada por la crisis y que no cuenta con herramientas que le permitan defenderse.

Las acciones deben buscar impactar inmediatamente, por lo que parece útil remitirse a experiencias de apoyos generales, como el de adultos mayores en la CDMX o el ingreso ciudadano universal, que han probado ser de instrumentación relativamente sencilla, aplicándolos a nivel de los estratos con menores ingresos. El cuarto asunto es resolver la fuente de financiamiento del gasto implicado en las acciones anteriores. El monto de recursos que habrá que utilizar será de alrededor de 5 por ciento del PIB de cada país. La fuente con la que es posible y necesario financiar estas acciones es la tributaria. Es indispensable, y políticamente conveniente, que acordemos una amplia y progresiva reforma fiscal en la región que amplíe la capacidad financiera de nuestros estados.

Esta fuente de financiamiento, sin embargo, no aporta recursos de inmediato. Por su propia naturaleza demora un buen tiempo para que los nuevos ingresos se recauden. Por eso, se requiere acudir a otras fuentes. La más obvia es el endeudamiento público, tanto interno como externo. Sin embargo, aún con costos a la baja, es evidente que amplía las necesidades presupuestales para el servicio de la deuda en los ejercicios siguientes. En el caso mexicano, por ejemplo, el pago de intereses de la deuda pública equivale a tres puntos del PIB. Contratar más deuda es indudablemente comprometer pagos futuros mayores.

Por eso, ante urgencias sociales evidentes es conveniente dejar de pagar los intereses de la deuda pública externa, tanto con bancos privados como con organismos financieros internacionales, durante el tiempo necesario para que las economías recuperen su ritmo de crecimiento. No se piensa en posponer este pago de intereses, como han planteado los bancos privados en México, sino eliminarlo.

La crisis ha ratificado que el futuro de la humanidad está en riesgo. Tenemos una oportunidad para corregir situaciones que son ciertamente inadecuadas. Recuperar la solidaridad como un valor global, permitirá poner en el centro valores sociales fundamentales que la globalidad ha relegado. Es el tiempo de que juntos gobiernos y sociedad civil nos asociemos para construir un futuro mejor.

odselley@gmail.com

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Jorge Eduardo Navarrete: Pandemia: incógnitas, más que certezas (Opinión)

28 de mayo, 2020

Hacia principios del mes, en los momentos más álgidos de expansión de la pandemia de Covid-19 y como se señaló en el artículo del 14 de mayo, surgió la más promisorio de las escasas iniciativas amplias de colaboración multilateral para enfrentarla: la Respuesta global al coronavirus, impulsada por la Unión Europea, que pronto reunió adhesiones y promesas de apoyo, el de México entre muchos otros. La Respuesta, de alguna manera, se entronca con el empeño multilateral iniciado con la resolución 34/274 de la Asamblea General de Naciones Unidas, del pasado 21 de abril, que propone un enfoque de alcance global. Empero, el panorama sigue dominado por los esfuerzos nacionales, o subnacionales, carentes de coordinación, que responden a necesidades o urgencias localizadas. Quizá no podría ser de otro modo, pues apenas ha transcurrido un semestre desde el surgimiento de la pandemia en forma reconocible.

A unos días del inicio de junio, el foco global de atención –determinado en buena medida por las acciones de las naciones avanzadas más afectadas: en Norteamérica y Europa occidental sobre todo– se ha desplazado de las acciones de contención, al diseño e instrumentación de su retiro gradual y paulatino. Ha sido notorio el cambio de énfasis hacia la reanudación de las actividades paralizadas por la estrategia de aislamiento domiciliario a la que acudió la mayoría de los países y, más ampliamente, hacia la recuperación de las formas de vida y hábitos sociales del pasado reciente; hacia una normalidad que muchos quisieran fuera nueva en muy diversos aspectos.

Como es evidente para quien haya seguido la evolución territorial de la pandemia, ha sido constante el desplazamiento de sus epicentros sucesivos. Tras China

misma, Europa y Norteamérica han entrado en una primera declinación –que no excluye el peligro de nuevos brotes y focos de alto contagio–, en tanto que América Latina, el Mediterráneo oriental, según la regionalización de la OMS, y África han llegado a momentos de expansión rápida o muy veloz. Coexisten dos mapas no coincidentes: el de demandas de atención médico-hospitalaria y suministros de equipo y materiales, que no cesan de crecer, y el de alcance, eficiencia y capacidad de los sistemas de salud pública establecidos. En un segundo momento territorial de la pandemia, los epicentros aparecen en áreas mucho menos provistas de recursos para hacerles frente. Los costos de esta segunda fase territorial de la pandemia pueden, por tanto, ser mucho mayores.

Los costos y consecuencias de la pandemia y de las acciones generalmente adoptadas para contenerla se han dejado sentir, con inmediatez y particular virulencia, en el mundo del trabajo. De acuerdo con los cálculos y estimaciones de la Organización Internacional del Trabajo, a resultas de las acciones de contención de la pandemia que requirieron o recomendaron el cierre de fuentes de trabajo, en el primer trimestre de 2020 –frente al último anterior a esta crisis: el cuarto de 2019– las horas trabajadas en el mundo se redujeron en 4.5 por ciento, lo que equivale a aproximadamente 130 millones de puestos de trabajo de tiempo completo (48 horas semanales). Para el segundo trimestre, comparado también con el último de 2019, la reducción llegaría a 10.5 por ciento. Expresada en número de puestos de trabajo esta caída equivale a 305 millones. Sólo unas semanas antes la pérdida se había estimado en menos de 200 millones, pero el cierre de fuentes de trabajo se prolongó en algunas naciones y muchas otras acudieron a esta medida de distanciamiento social. Hasta ahora, América del norte, Europa y Asia central han sido las regiones más afectadas. Esta situación cambiará conforme se muevan los epicentros territoriales de la pandemia, como antes se señaló.

Uno de los escasos tópicos de consenso en la discusión global es la noción de que nadie podrá afirmar que se ha vuelto la página sobre la pandemia en tanto no se disponga de una vacuna y un tratamiento efectivos, disponibles y universalmente asequibles. Quizá lo esencial de la Respuesta europea sea su compromiso con la búsqueda de “respuestas terapéuticas y vacunas... que permitan controlar la pandemia y se reconozcan como bienes públicos globales, disponibles y accesibles para todos”. Lo que se ha presenciado hasta ahora, sin embargo, es la pugna usual de la bigPharma por controlar la investigación, desarrollo, producción y comercialización de esos productos como bienes privados apropiables en beneficio propio.

Cuando en días pasados Merck anunció la compra de Themis Bioscience, una firma austriaca, y proclamó que nadie podría desarrollar una vacuna efectiva en menos de año o año y medio (FT, 26/5/20), quizás anunciaba más el lapso que como empresa requerirá para llegar al resultado, que respondía al llamado global lanzado por un grupo de personalidades –de Cyril Rhamaphosa a Joseph Stiglitz– de una vacuna libre de patentes, producida en escala suficiente y puesta a disposición sin costo en todos los países.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Ana María Aragonés: Pandemia, ciencia y migración (Opinión)

28 de mayo, 2020

Una vez que se vaya superando la pandemia del coronavirus y se pueda llegar a la llamada nueva normalidad, concepto que en sí mismo involucra una dosis de gran incertidumbre, pero también de ilusión, se podrán poner en marcha actividades pensadas con nostalgia en el confinamiento. Pero también valdrá la pena abordar algunas de las lecciones que tan dura experiencia nos ha dejado. Una que parece importante será analizar ¿por qué el divorcio entre ciencia, científicos y gobiernos? Como afirma Ignacio Ramonet, no se les escuchó, a pesar de señalar la inminencia de una enfermedad respiratoria altamente transmisible y virulenta que podría convertirse en pandemia tampoco los avisos repetidos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) quien urgía en septiembre de 2019 sobre una pandemia fulminante y sumamente mortífera. Al mismo tiempo muchos gobiernos habían reducido los presupuestos para la ciencia y para la investigación, se les consideran gastos y no inversiones indispensables y necesarias. Con la pandemia quedó claro que varias profesiones no eran valoradas ni promovidas, todas aquellas que tienen que ver con el sector salud y cuyos actores se convirtieron en verdaderos héroes durante esta pandemia. Fueron evidentes las graves carencias y déficits de personal tan absolutamente necesario, y con ellos la escasez de material e instrumental de primera necesidad, como mascarillas, guantes, ventiladores, tapabocas y batas, entre otros. Y lo peor, la rebatinga entre países por piratear los embarques con ese material y que intentaban llegar a su destino.

En México el secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela, explicó que hay un déficit de 200 mil médicos/as, 123 mil generales y 76 mil especialistas, así como 300 mil enfermeras/os y las especialidades más deficitarias son pediatría, ginecobstetricia, geriatría y varias relacionadas con urgencias y terapia intensiva. El presidente Andrés Manuel López Obrador propuso implementar un programa de becas para que ninguna persona egresada de medicina se quede sin estudiar una especialidad por los pocos lugares que se ofertan en México. Y si bien es una propuesta importante, en realidad la nación vive una verdadera tragedia, pues los presupuestos para ciencia y para investigación son reducidos y nunca alcanzan los

niveles planteados por las Naciones Unidas; para colmo y paradójicamente, la carrera que en la Universidad Nacional Autónoma de México está siempre saturada es justamente la de medicina. Por eso miles de estudiantes tienen que buscar otras opciones educativas, desperdiciando este importante recurso que podría suplir la enorme carencia de estos profesionales y especialistas. La razón es falta de presupuesto, por eso todos los años el peregrinar de las autoridades universitarias al Congreso a suplicar que lo incrementen, o por lo menos que no lo bajen, una pelea muy desigual e injusta.

México recibió al coronavirus prácticamente a un año dos meses de la llegada del gobierno del presidente Andrés Manuel López Obrador –diciembre 2018–, quien ha puesto en marcha una política económica centrada en hacer importantes inversiones en programas sociales con la idea de apoyar a los grupos que han sido históricamente los más desprotegidos. Este enorme esfuerzo se lleva a cabo en un contexto de enorme austeridad y un combate frontal contra la corrupción, a la que el gobierno considera como el verdadero cáncer para el país. Pero este proyecto debe ir acompañado de apoyos a la educación integral y crítica, a las ciencias, la investigación, a la tecnología, la innovación, laboratorios, universidades. Sólo así se podrá alcanzar el tan ansiado desarrollo con su enorme potencialidad como factor de igualdad. Sin embargo, este objetivo debe ser apoyado, secundado y alentado por un sistema tributario que grave con mayor intensidad el capital que los salarios (Thomas Piketty).

De no ser así, seguiremos viendo, entre otras calamidades, cómo los migrantes altamente calificados tienen que abandonar la nación por falta de condiciones para poner en práctica sus altas especialidades y profesiones. Los números son apabullantes, pues según lo señalado por la doctora María Elena Álvarez-Buylla, directora del Conacyt, sólo en Estados Unidos se encuentran 30 mil investigadores mexicanos, mayor cantidad de los que en México pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores. La propuesta para retenerlos es otorgar becas para posdoctorantes, lo cual es absolutamente insuficiente, pues una vez alcanzado el grado no hay ninguna seguridad de que puedan incorporarse a alguna institución, es decir, después de toda una vida de estudio, predomina la inseguridad laboral.

Migración no es destino, debe ser una opción no una necesidad.
amaragones@gmail.com

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Maricarmen Cortés: Cofepris, peligroso cuello de botella (Opinión)

28 de mayo, 2020

PROCCYT agrupa a 90% de las empresas de protección de cultivos en México

Desde el piso de remates

Bajo la batuta de José Alonso Novelo, la Cofepris se ha convertido en un preocupante cuello de botella en múltiples trámites, como autorización y renovación de permisos y certificaciones que afectan en forma peligrosa no sólo al sector salud y al farmacéutico, sino también al alimentario.

Christian García, director de Protección de Cultivos, Ciencia y Tecnología (PROCCYT), la agrupación más grande del país en la industria de protección de cultivos en México, afirma que actualmente hay un rezago de más de mil trámites que se han acumulado en los últimos 18 meses en la Cofepris, tanto en permisos como en autorizaciones de registros y estamos hablando de productos como plaguicidas y fungicidas que son básicos para la protección de cultivos y para maximizar su productividad y rendimiento.

García alerta que, además del rezago de los mil trámites, hay un total de 800 registros que tienen que renovarse en el transcurso de los próximos cuatro meses y están, además, detenidos los registros de nuevos productos que podrían mejorar la productividad en el campo.

EXPORTACIONES Y CULTIVOS EN RIESGO

Aunque PROCCYT, que agrupa a 65 empresas que representan 90% de la industria, ha buscado este año reunirse con Novelo, no lo ha conseguido. En diciembre pasado tuvieron un taller con Elvira Espinosa, quien es la comisionada de Autorización Sanitaria de Cofepris, en la que se presentó un programa para abatir el rezago estableciendo medidas como semáforos con colores para facilitar la aprobación de los más urgentes, pero no ha habido seguimiento.

De no reducirse el rezago, explica, se pondrá en riesgo la cadena productiva de los principales cultivos de exportación como son aguacate, berries, tomates, pero también de maíz, frijol y trigo, que son fundamentales en la canasta alimentaria.

Una de las razones, explica García, por la que México es hoy el 9º productor alimentario y el 8º exportador en el mundo es por el control fitosanitario de los cultivos que está hoy en riesgo si la Cofepris sigue sin despertar.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Javier Rosado: Retos y desafíos de la nueva normalidad (Opinión)

*Socio y Director General Región Norte LLYC.

28 de mayo, 2020

Pensaba comenzar estas líneas con la cifra de infectados, de fallecidos, o de empleos perdidos a causa de la pandemia causada por el Covid19. Esos, y el resto de datos quedan desfasados minutos a minuto. Pero sí hay algo que permanece: esta situación nos ha cambiado y nos ha cambiado para siempre. Desde el orden geopolítico, con un Estados Unidos que sigue alejándose del protagonismo histórico en la toma de decisiones globales escenificada en el retiro de recursos a la OMS, a la disrupción que se avecina en las cadenas de suministros, muy centradas hasta este momento en Asia.

Podemos estar más o menos de acuerdo en qué punto de la curva estamos, pero creo que todos coincidimos en que los líderes son conscientes de que vivimos un #turningpoint. Un momento de grandes retos, pero también de grandes oportunidades. Posiblemente, nunca en la historia hemos vivido un cambio tan profundo y tan rápido, y eso es lo que hace que este momento sea tan especial, un momento en el que lo urgente y lo importante convergen de tal forma que cualquier decisión que tomemos se vuelve crítica.

Puede parecer que nuestras compañías tienen que tomar grandes decisiones sin saber hacia dónde dirigirse. El reto no es minúsculo ya que tenemos prioridades inminentes, como relanzar nuestras actividades y recuperar el tiempo perdido de los últimos meses, identificar cómo puedo influir en las decisiones que se van a tomar y que eventualmente condicionarán mi futuro, o cómo manejar el equilibrio entre la inversión de puesta en marcha inmediata con la que necesitaremos hacer para adaptarnos a la nueva situación. Y todo, manteniendo enfocado y comprometido a un equipo de colaboradores que ha sufrido un cambio profundo de su “modus operandi” en los últimos meses. Y, para colmo, esos retos hay que enfrentarlos con el gran nivel de incertidumbre que supone no saber si hemos rebasado el punto crítico de la pandemia, o si habrá futuros rebrotes.

Todos esos retos responden a una necesidad principal que es volver a ganar la confianza de nuestros grupos de interés. No se trata sólo de hacer... sino también de comunicar lo que se hace, de pasar del storytelling al storydoing. Los líderes deben trabajar para que sus compañías desarrollen un papel ciudadano activo con un faro estratégico que no lo aparte de su horizonte, sin importar las tempestades a las que se enfrente. Ese faro debe ser el propósito corporativo, no como una definición más que se pierde en las paredes de nuestras empresas sino como una forma de vida que rige la gestión de la compañía.

Para ello, la comunicación juega un papel tan importante. Los líderes saben que es como la argamasa que es capaz de unir sillares y hacerlos perdurar en el tiempo. Es la manera de transmitir esa visión y ese compromiso empresarial (o gubernamental) a todos los stakeholders lo que hará que la adaptación a la nueva normalidad sea más exitosa.

En definitiva, ese liderazgo basado en la anticipación es la que ha hecho brillar a líderes políticos como la alemana Angela Merkel o empresarios como Bill Gates o Pablo Isla. No podemos luchar contra la corriente, hay que aprovecharla a nuestro favor para salir favorecidos. Por eso nosotros siempre decimos, utilizando el término anglosajón, #Embrace the New Normal.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Analiza SEP compra de insumos

Víctor Fuentes

28 de mayo, 2020

La Secretaría de Educación Pública (SEP) está explorando la posibilidad de una compra mayor de insumos para proteger a su personal administrativo contra Covid-19, en un contexto de enorme demanda del sector salud.

La dependencia publicó el 14 de mayo una solicitud de cotizaciones para averiguar la disponibilidad de hasta 60 mil máscaras N95, 30 mil caretas, 120 mil guantes de látex y 62 mil 500 envases de un litro de gel antibacterial.

También requirió el costo de hasta 600 mil cubrebocas de tres capas fabricado por una empresa con registro sanitario vigente, y un máximo de 30 mil paquetes de al menos 35 toallas desinfectantes.

La investigación de mercado estuvo abierta hasta el 20 de mayo, como preliminar a decidir si se hará la compra y en qué modalidad.

De concretarse, sería la mayor de cualquier dependencia no adscrita al sector salud, salvo la Secretaría de la Defensa Nacional, de este tipo de insumos.

Los productos no serían para maestros o personal adscrito a escuelas -cuyo regreso a clases presenciales probablemente ya no se dará en ese ciclo escolar-, sino para las unidades administrativas del Sector Central de la SEP.

De acuerdo con el Análisis de Plazas del Presupuesto de Egresos de 2020, el Sector Central de la SEP tiene 67 mil 500 empleados, por lo que la compra sería modesta en proporción a este número de personas, y menor a lo que, una y otra vez, han buscado adquirir desde finales de marzo múltiples delegaciones regionales del IMSS.

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

[Volver al Contenido](#)

El Sur de Acapulco

Lanzan campaña por los derechos de las trabajadoras del hogar; están desprotegidas durante la emergencia

27 de mayo de 2020

Con el fin de concientizar a la población sobre la difícil situación que viven las trabajadoras del hogar durante la epidemia de Covid-19, fue lanzada la campaña “Cuida a quien te cuida”.

Esta campaña, promovida por el cineasta Alfonso Cuarón y organizaciones civiles, busca que los derechos de las trabajadoras sean respetados, explicó la coordinadora del Centro de Capacitación para Trabajadoras del Hogar, Marcelina Bautista Bautista.

En la conferencia de prensa en Palacio Nacional, indicó que durante esta emergencia sanitaria las trabajadoras del hogar han sido despedidas injustamente o mandado a descansar a casa sin un sueldo.

En el país, de las 2.3 millones de trabajadoras del hogar, 96 por ciento no cuentan con seguridad social y 98 por ciento no tienen un contrato, “por lo cual sus ingresos durante esta crisis, hoy han sido afectados enormemente”.

Detalló que en el centro se han recibido cerca de 300 mujeres a quienes se les ha reducido el salario, han despedido o mandado a sus hogares a vivir una cuarentena sin derechos.

“Hay trabajadoras que ya llevan dos, tres meses encerradas como ellas dicen, y por supuesto que están viviendo una crisis de estrés; entonces, también hay que dar atención a las compañeras”, alertó la dirigente.

Señaló que se busca sensibilizar, mostrar lo que los empleadores pueden hacer. “Esto no es una cuestión de caridad, no es un favor, es un derecho que las trabajadoras del hogar merecen en este momento”.

Llamó a que la llamada “nueva normalidad” sea de responsabilidad social hacia las trabajadoras del hogar

Por su parte el director del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Zoé Robledo Aburto, recordó que se cuenta con el Programa Piloto para la Incorporación de Personas Trabajadoras del Hogar, en el cual hasta ahora hay inscritos 22 mil trabajadoras y trabajadores.

También informó que 2 mil trabajadoras de este ramo solicitaron el crédito de 25 mil pesos del IMSS.

En este programa, señaló, las trabajadoras del hogar pueden acceder a los servicios de salud y a diferentes prestaciones.

Remarcó que “quizá la columna vertebral de la estrategia” de la SSA es el distanciamiento social, “el quédate en casa, pero ¿qué pasa con las personas que su trabajo depende de poder entrar en las casas de alguien más?, ¿qué pasa con las personas que viven en la casa de alguien más y, como lo acaba de narrar Marcelina, en algunos casos les han pedido retirarse, pues sus ingresos se ven comprometidos de una manera muy dramática”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Lía Limón García: Mujeres, entre la sobrecarga y el retroceso laboral (Opinión)

28/05/2020

Durante la pandemia, junto con el cierre de la actividad económica cerraron escuelas y centros de cuidado infantil, forzando a las madres y padres —con mayor frecuencia a ellas— a asumir una triple jornada laboral: el cuidado y asistencia escolar de los hijos, trabajo doméstico y su trabajo remunerado desde casa.

En el acuerdo que publica el gobierno hace unos días donde anuncia el reinicio de actividades económicas paulatinamente a partir del 1 de junio, no se habla del regreso a la escuela ni de la reapertura de centros de cuidado infantil. De hecho, las autoridades educativas han anunciado que éste se dará hasta agosto que inicie el nuevo ciclo escolar. Por lo que se refiere a las estancias, de entre las poco más de 4 mil que seguían operando en marzo de este año — independientemente de las del IMSS, ISSSTE y DIF— un número importante ya no reabrirán sus puertas por no haber podido soportar financieramente un cierre de meses sin apoyo gubernamental.

Es entendible que el gobierno quiera evitar contagios y que considere a las escuelas como un foco de infección. Sin embargo, hasta hoy no han hecho ningún planteamiento de cómo atender la crisis de cuidados a la que se enfrentan principalmente las madres que han sido llamadas a reincorporarse a sus labores en unos días.

Veamos datos para dimensionar el problema. Según la Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE) 2019 del INEGI, la población económicamente activa es de 54.9 millones, de los cuales 21.5 millones son mujeres y representan el 39.1% de la fuerza laboral y de éstas 15.8 millones son madres trabajadoras, es decir, el 72.9% de la población femenina económicamente activa en el país. A ello se suma que una de cada cuatro madres son jefas de hogar.

Cuando reinicien las actividades económicas sin servicio de cuidado infantil y sin escuelas, millones de mujeres tendrán que asumir el costo y algunas incluso se verán forzadas a abandonar su trabajo remunerado por no tener opciones de cuidado, en detrimento de sus ingresos, desarrollo profesional y empoderamiento económico. Las madres de hogares monoparentales y las que viven en condiciones marginadas serán las más afectadas pues no tienen la opción de elegir, y muchas tendrán que poner en riesgo la seguridad de sus hijos dejándolos solos.

Reiniciar las actividades económicas requiere reabrir escuelas o dar alternativas de políticas públicas por parte del gobierno, así como un cambio en la cultura empresarial. Por ejemplo, en Estados Unidos, entre las medidas para atender el impacto del coronavirus se etiquetaron 3.5 billones de dólares al cuidado infantil para ayudar a proveedores de estos servicios que atienden a hijos de trabajadores esenciales. Aunado a ello, recientemente un par de senadoras propusieron incluir en el próximo paquete de medidas de apoyo un plan de 50 billones de dólares para rescatar los servicios de cuidado infantil. Las empresas también deben impulsar medidas, como una mayor flexibilidad en el regreso al trabajo que permita a madres y padres atender ambas tareas de manera exitosa, al menos en tanto se reanudan los servicios de cuidado y escuelas.

Esto es esencial para las madres que se están reincorporando a sus actividades, pues en ellas recae principalmente la crisis de cuidado de los hijos. De no hacerse algo al respecto, implicará un retroceso en la participación de la mujer en el mercado laboral o una sobrecarga que afecta su salud física y mental e impactará negativamente en el desarrollo y seguridad de los niños.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Colmex: la crisis sanitaria expone más a los jóvenes al desempleo y precarización

Néstor Jiménez

28 de mayo de 2020

En medio de las crisis económicas y de empleo como la que se vive actualmente derivada de la emergencia sanitaria por Covid-19, los jóvenes sufren principalmente la pérdida y precarización de empleo –lo cual ya se vivió en México en 2009–, explicó el coordinador del seminario Trabajo y desigualdades del Colegio de México (Colmex), Carlos Alba.

El académico sostuvo que una de las opciones para contrarrestar la falta de fuentes de ingresos en el inicio de la edad laboral es fomentar que el programa Jóvenes Construyendo el Futuro busque, de manera primordial, una contratación de los becarios en las empresas.

Mientras, por parte del gobierno, agregó, no sería recomendable aplicar incentivos fiscales o medidas similares, ya que no se ven reflejadas en beneficio de los trabajadores.

Para conocer la opinión de las empresas en medio de la pandemia, el académico ha realizado diversas entrevistas en las que, entre otros temas, les cuestiona los alcances de este programa gubernamental con el que se le brinda una beca por un salario mínimo a los beneficiarios, como aprendices laborales. Las respuestas contrastan acerca de su aceptación.

El programa ha tenido mayor arraigo en unidades productivas pequeñas, ya que a los jóvenes desempleados les resulta más fácil acercarse a una micro empresa que conocen y/o es parte de la localidad donde viven.

Definió a Jóvenes Construyendo el Futuro como esfuerzo valioso que necesita afinarse, y una de las opciones, insistió, es profundizar en la meta de la contratación de los becarios; para lo cual es necesario de que las cámaras empresariales fomenten dicha práctica y cambien la visión general que se tiene de emplear personal joven.

Eco mundial

Luego de que la Organización Internacional de Trabajo alertó de que en el mundo 23 por ciento de los jóvenes han perdido su trabajo, Alba afirmó que esa tendencia se replica en México, y un ejemplo fueron las cifras que arrojó la epidemia de A/H1N1 en 2009, cuando los jóvenes fueron el segmento poblacional con mayor número de despedidos y los más golpeados en materia laboral.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Desempleado, uno de cada 6 jóvenes: OIT

28 de mayo de 2020

Ginebra. Los jóvenes se ven afectados de manera desproporcionada por el cataclismo económico provocado por la pandemia de coronavirus y uno de cada seis se encuentra sin empleo, alertó la Organización Internacional del Trabajo (OIT).

En un estudio la organización concluyó que una de cada seis personas menores de 29 años y en edad de trabajar ha dejado de hacerlo desde que apareció el Covid-19, mientras la jornada de aquellos que conservaron sus puestos se ha reducido 23 por ciento en promedio.

Además, cerca de la mitad de los jóvenes estudiantes experimentan un retraso probable para terminar sus estudios, y 10 por ciento de ellos no creen que puedan acabarlos.

La pandemia inflige un triple impacto sobre los jóvenes. No sólo destruye sus empleos, sino también su educación y formación, y coloca grandes obstáculos en el camino de quienes buscan entrar en el mundo del trabajo o cambiar empleo, apuntó la OIT en el informe.

En 2019, la tasa de desempleo juvenil de 13.6 por ciento era ya más alta que la de cualquier otro grupo. Había alrededor de 267 millones de jóvenes, es decir, uno de cada cinco, que ni trabajaban ni estaban estudiando o formándose.

En la presentación del documento, el director general de la OIT, Guy Ryder, instó a los gobiernos a prestar atención especial a esta generación del confinamiento para evitar que la crisis le afecte a largo plazo.

Si no tomamos medidas inmediatas y significativas para mejorar su situación, el legado del virus podría acompañarnos durante décadas. Si su talento y energía quedan marginados por falta de oportunidades o de competencias, esto ocasionará un daño al futuro de todos nosotros y hará que sea mucho más difícil reconstruir una mejor economía pos-Covid, señaló Ryder.

Además, la cuarta edición del Observatorio de la OIT sobre el impacto de la pandemia hizo hincapié en que un sistema de pruebas de coronavirus riguroso implica menos perturbaciones del mercado y a nivel social que las medidas de confinamiento y cierre de los lugares de trabajo.

Destacó que en los países con un dispositivo masivo de pruebas la disminución promedio de las horas de trabajo cae en hasta 50 por ciento.

Las pruebas y la trazabilidad pueden formar una parte importante del conjunto de políticas si queremos vencer el miedo, reducir el riesgo y que nuestras economías y sociedades vuelvan a moverse rápidamente, insistió Ryder.

La OIT señaló que a nivel general la crisis sigue provocando una reducción sin precedente de la actividad económica y del tiempo de trabajo en el mundo, siendo América la región más afectada, seguida de Europa y Asia central.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Herald de México

Día Mundial de la Nutrición: Estos son los alimentos que debes de consumir más

Mayo 27, 2020

Este 28 de mayo es el Día Mundial de la Nutrición con el objetivo de mejorar los actuales hábitos alimenticios de la población mundial, sobre todo en los países donde se registran datos alarmantes de sobrepeso y obesidad, y más en las etapas infantiles y juveniles.

La nutrición es la ciencia que estudia los procesos fisiológicos y metabólicos que suceden en el organismo después de la ingesta de los alimentos. Los cambios nutricionales no solo dependen de mejorar la alimentación, sino que también depende de la actividad física.

Durante la sección de Gastrolab en el programa de Sergio y Lupita, la chef Ana Martorell dio a conocer algunos alimentos que se deberían consumir más, pues tienen grandes beneficios para la salud. Además, aconsejó dejar de comer algunos productos.

Durante su intervención también explicó qué es el wellness, esta es una ideología para mantener el equilibrio saludable entre el nivel mental, físico y emocional.

Se considera como el padre de este concepto al estadista Halbert L. Dunn, quien en los años 50 desarrolló una teoría que afirmaba que para llevar una vida saludable

era necesario, además de tener una buena salud física, potenciar nuestra capacidad de autorrealización.

De acuerdo a la experta en cocina, hay cuatro pilares de esta ideología que permitirán llevar una buena alimentación y mejorarán la salud de las personas.

Aumentar el consumo de frutas y verduras

Consumir alimentos esenciales para lograr una dieta equilibrada

Reducir de comida preparada y de grasa trans

Aumentar el consumo de los superalimentos

Finalmente, la chef dijo que durante la celebración Día Mundial de la Nutrición los expertos presentan sus estudios y dan sus recomendaciones de cuáles alimentos consumir.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Vanguardia

La obesidad antes del coronavirus

Mario García Bartual

28/05/2020

Según algunos expertos, junto con la edad, la diabetes o la hipertensión, la obesidad puede duplicar la probabilidad de muerte por coronavirus. El caso es que la obesidad es una pandemia en sí misma. Su crecimiento exponencial en los últimos setenta años determinó que la Organización Mundial de la Salud (OMS) la declarase una epidemia global, con más de 650 millones de afectados.

No obstante, el registro histórico muestra que la obesidad ha estado presente en la humanidad desde hace al menos veinte milenios. La diferencia respecto a la actual radica en que antiguamente se trataba de un fenómeno circunscrito a las personas de mayor rango social, según la mayoría de los expertos. Durante muchos siglos, además, el sobrepeso equivalió a estatus de poder y fue motivo de orgullo, debido a que únicamente los pudientes tenían los medios que permitían engordar.

Pese a ello, ya los primeros médicos de la Antigüedad entrevieron sus peligros. En el siglo I Hipócrates comprendió que la obesidad conducía a una muerte temprana y, un siglo después, el también griego Galeno elaboró uno de los primeros métodos de adelgazamiento, consistente en hacer mucho ejercicio y seguidamente tomar un baño de vapor. Por su parte, cuenta Heródoto que los egipcios purgaban su cuerpo y vomitaban tres veces al mes para evitar que su salud se viera dañada por los alimentos que ingerían.

Un estigma cultural

En la Edad Media europea, la noción de obesidad se impregnó de la cosmovisión cristiana al vincularse a la gula, uno de los siete pecados capitales. De ahí que se estigmatizara a los obesos.

Mientras, en Persia, el médico y filósofo Avicena dedicó al exceso de peso un capítulo entero en su obra más famosa, El canon de la Medicina, traducida al latín en el siglo XII. En ella, Avicena reflejó de forma acertada los problemas que genera la obesidad –entre ellos, que restringe los movimientos corporales, comprime los vasos sanguíneos y obstruye las vías respiratorias (lo que conduce a un temperamento desagradable)– y observó su relación con la infertilidad. Para combatirla prescribió usar laxantes, ingerir alimentos voluminosos, pero escasamente nutritivos, tomar un baño antes de cada comida y practicar ejercicio después.

No fue hasta el siglo XVII cuando aparecieron en Europa los primeros estudios científicos, basados en rudimentarios experimentos acerca del metabolismo humano y en la disección de cadáveres de personas obesas.

Una centuria después se publicaron las primeras monografías. El británico Thomas Short recomendó en la suya desde algo tan descabellado como vivir en lugares poco húmedos, para evitar el aire pegajoso, hasta algo tan conveniente como seguir una dieta moderada y practicar ejercicio.

También el médico holandés Malcolm Flemmyng vio en la ingesta de grandes cantidades de comida una causa de la obesidad, aunque afirmó con razón que no todos los obesos son grandes comedores.

Mientras los conocimientos avanzaban, una nueva rama científica, la antropometría, relacionaba estatura y peso

Una de las aportaciones más relevantes llegó de la mano de Antoine Lavoisier. Considerado el padre de la química moderna, este francés estableció que los procesos de oxidación y combustión son fenómenos químicos en los que se combina el oxígeno, y comprendió por primera vez que el metabolismo es un proceso análogo a una lenta combustión.

Sus ideas resultaron fundamentales para entender por qué engordamos o adelgazamos, ya que contribuyeron a definir el concepto de balance energético, es decir, el peso de una persona en relación con las calorías que ingiere y quema.

También el médico londinense Arthur Hill Hassall aportó un gran impulso al conocimiento de esta enfermedad. En su caso, describiendo el crecimiento y el

desarrollo de unas células que acumulan grasa, los adipocitos, y sugiriendo que un incremento de estas podría ser la causa de ciertos tipos de obesidad.

Estadística y aseguradoras

Mientras los conocimientos fisiológicos avanzaban, una nueva rama científica, la antropometría, relacionaba estatura y peso. Pionero en este campo, el estadístico belga Adolphe Quételet estudió las proporciones del cuerpo hasta definir los parámetros matemáticos que caracterizan a una persona corriente. Y así dio con la fórmula del Índice de Masa Corporal (IMC, o la división del peso de un individuo por su estatura al cuadrado).

Con esta medida la OMS establece la clasificación internacional del peso corporal de un adulto. Se considera que un individuo tiene un peso normal cuando su IMC oscila entre los 18,5 y los 25 kg por metro cuadrado; que tiene sobrepeso cuando supera los 25; es obeso cuando rebasa los 30; y obeso mórbido cuando alcanza los 40.

A comienzos del siglo XX varios informes realizados por compañías aseguradoras relacionaron por vez primera con datos objetivos el sobrepeso con una muerte prematura. Rápidamente, la comunidad biomédica se hizo eco de los resultados y empezó a investigar qué enfermedades se asocian a la obesidad. Hoy sabemos que esta predispone a sufrir complicaciones tan graves como la diabetes, la hipertensión, la arterioesclerosis, la enfermedad renal crónica, el síndrome de hipoventilación y el hígado graso.

Las investigaciones en el campo de la genética han permitido conocer más a fondo el origen de esta enfermedad. Los expertos creen que en nuestro genoma existe un conjunto de genes encargados de almacenar grandes cantidades de grasa por si llegan “malos tiempos”, momentos de escasez de alimento. No obstante, aún no se han identificado estos genes “ahorradores” en nuestro acervo genético. Eso sí, en 1994, un equipo dirigido por el genetista estadounidense Jeffrey Friedman localizó varios genes responsables de la obesidad en ratones.

En busca de tratamientos

La forma más extendida de controlar la obesidad ha sido desde antiguo restringir la ingesta de comida y potenciar la actividad física. No obstante, el desarrollo de los fármacos a lo largo del último siglo ha potenciado el uso de numerosas sustancias para reducir el apetito. Las anfetaminas fueron una de ellas. Aprobadas en Estados Unidos en 1947, tuvieron una gran aceptación hasta los años setenta, cuando se observó que resultaban adictivas. Hoy ya no se recomiendan.

Desde mediados del siglo pasado la cirugía ofrece soluciones cada vez más eficaces y con menos efectos secundarios negativos para los pacientes de

obesidad mórbida. En la actualidad, la especialidad dedicada a ello, la cirugía bariátrica, cuenta con varias alternativas tecnológicas. La manga gástrica, por ejemplo, consiste en extirpar dos terceras partes del estómago (allí donde se produce una hormona que estimula el apetito), de forma que quede un reservorio alargado. De este modo el individuo se siente saciado con menos cantidad de comida y tiene menos apetito.

La doctora Constanza Ballesta Ferrer, una de las mayores expertas europeas en cirugía de la obesidad y endocrinología, actual codirectora del Centro Laparoscópico Dr. Ballesta (CLB) en el Centro Médico Teknon de Barcelona.

El banding gástrico, por su parte, emplea una banda gástrica inflable. Esta se implanta en la región superior del estómago y puede ajustarse inyectando suero salino a través de un puerto subcutáneo. Pero sin duda son las técnicas laparoscópicas las que extraen la grasa de forma menos invasiva.

La obesidad, sin embargo, no debe combatirse solo a través de la medicina. Según la OMS, si se mantienen las tendencias actuales, el número de lactantes y niños pequeños con sobrepeso llegará a 70 millones en todo el mundo en el año 2025. Una educación que fomente el ejercicio y una dieta equilibrada desde la infancia resultan claves para afrontar esta epidemia del siglo XXI.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

José Yuste: López Obrador, López-Gatell y el azúcar (Opinión)

28 de mayo, 2020

Durante sus últimas conferencias matutinas, el presidente López Obrador se ha referido al alto consumo de bebidas azucaradas en los mexicanos. Es un país donde una de las principales enfermedades es la diabetes, el sobreconsumo de azúcar es asunto de salud pública. Salta quien es el principal orquestador de la campaña en contra las bebidas azucaradas: el subsecretario de Prevención, Hugo López-Gatell, cabeza gubernamental de la estrategia contra el coronavirus.

Hoy en día el presidente López Obrador tiene mucho más presente el tema del azúcar y la mala alimentación, desde el punto de vista de López-Gatell, quien impulsó la NOM-051, la del famoso nuevo etiquetado que enfrentó a la industria con autoridades.

La NOM-051 publicará octágonos negros, muy claros, en las etiquetas de alimentos y bebidas procesadas. En cinco octágonos negros se ve si son altos en azúcares, grasas, grasas trans, calorías y sodio.

El nuevo etiquetado fue una propuesta impulsada por López-Gatell, como subsecretario de Prevención de Salud, del Instituto Nacional de Salud, y desde luego de organizaciones reunidas en Alianza por la Salud Alimentaria, en particular, en El Poder del Consumidor, a cargo de Alejandro Calvillo.

La 4T tiene razón: los mexicanos sufrimos de mala alimentación. Padecemos obesidad, diabetes e hipertensión.

RESPUESTA TIBIA DE ANPRAC

El gran problema de la implementación del nuevo etiquetado y el IEPS es que no se ha escuchado a la industria. Ni a Concamin (Francisco Cervantes) ni Conmexico (Jaime Zabudovsky) ni a ninguna representación privada. Esta semana la ANPRAC (Antonio Guillén), que reúne a las compañías embotelladoras, lanzó un tibio comunicado diciéndole al presidente López Obrador que ellos trabajarán en conjunto con su gobierno para los programas y campañas educativas para mejorar la alimentación de las familias mexicanas.

En el fondo, la industria teme nuevos impuestos (IEPS), incluso que se vaya contra algún embotellador. Desde luego debemos mejorar el consumo nutricional y la educación alimenticia, pero no sólo depende de etiquetados y más impuestos. Lo cierto: el Presidente trae muy presente el tema de bebidas azucaradas, que hasta lo puso en su nueva política económica. En la industria tienen prendidas todas las alertas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Silla Rota

El 28 de mayo se celebra el Día Mundial de la Nutrición, alimentar no es nutrir, pero la alimentación nutritiva antes, durante y después de la pandemia es clave

28 de mayo, 2020

"Que tu alimento sea tu medicina y tu medicina tu alimento", eso es lo que dicta una de las frases que más identidad puede otorgar a la práctica de la Nutrición y que fue planteada por Hipócrates, quien ha sido considerado como el médico más grande de todos los tiempos.

En ese sentido, hay que comenzar por aclarar que nutrición y alimentación no son lo mismo y la diferencia es importante para reflexionar sobre nuestras decisiones diarias de alimentación, aún durante la pandemia, situación que puede afectar los hábitos de alimentación como resultado de alteraciones físicas específicas o emocionales, por ejemplo, la depresión o la ansiedad: ¿la nutrición va más allá de la absorción de nutrientes en el organismo?

Al respecto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la nutrición como la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo y aclara:

Lo anterior quiere decir que alimentarse no es necesariamente nutrirse, para alimentarse con el objetivo de nutrirse, se requiere pensar en la selección de los alimentos conforme su calidad nutritiva, es decir, pensar: ¿qué me aportan?

Aunque solamente pensar en nutrientes también eliminaría una cuestión importante, la relación con los alimentos que va más allá de una necesidad psicológica:

- Emociones (afectos)
- Relacional (Convivencia)
- Cultura (Factor de identidad cultural)
- Recursos (economía)

Lo anterior significa que hay otros factores que determinan la forma en que nos alimentamos y no se trata únicamente de calorías; alimentarse no es nutrirse y la alimentación es un derecho humano.

"al conjunto de procesos biológicos, psicológicos y sociológicos relacionados con la ingestión de alimentos mediante el cual el organismo obtiene del medio los nutrimentos que necesita, así como las satisfacciones intelectuales, emocionales, estéticas y socioculturales que son indispensables para la vida humana plena".

Los Derechos Humanos son el conjunto de prerrogativas sustentadas en la dignidad humana, cuya realización efectiva resulta indispensable para el desarrollo integral de la persona. Dicho conjunto de prerrogativas se encuentra establecido dentro del orden jurídico nacional, tratados internacionales y las leyes.

En México, la Constitución de los Estados Unidos Mexicanos protege explícitamente el derecho a una alimentación adecuada como indica el artículo 4.3:

En ese sentido, la Observación General 12 del Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales profundiza acerca del ejercicio pleno de este derecho:

Toda persona tiene derecho a la alimentación nutritiva, suficiente y de calidad, en ese sentido, fue durante 2019 que se presentó la nueva canasta básica para los mexicanos, la cual pasó de 23 a 40 productos y que fue presentada por Ignacio Ovalle, titular de Seguridad Alimentaria Mexicana (Segalmex), agencia que resultó de la fusión de Diconsa y Liconsa.

¿Qué alimentos incluye la canasta básica en México?

"El derecho a la alimentación adecuada se ejerce cuando todo hombre, mujer o niño, ya sea sólo o en común con otros, tiene acceso físico y económico, en todo momento, a la alimentación adecuada o a medios para obtenerla."

"La canasta básica es el conjunto de productos considerados de primera necesidad necesarios para la subsistencia de una familia promedio además de una herramienta útil para el monitoreo de los productos básicos".

Información de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural indica que la canasta básica mexicana cuenta ya con 40 productos de primera necesidad y no solamente se trata de artículos para el uso doméstico sino también por alimentos como:

Maíz, frijol, arroz, azúcar, harina de maíz enriquecida, aceite vegetal comestible, sardina, atún, leche fluida, en polvo y derivado de la leche, chiles envasados, café soluble (con y sin azúcar), sal de mesa, avena, pasta para sopa, harina de trigo, chocolate, galletas marías, de animales y saladas, lentejas, carne de res, carne de puerco, carne de pollo, tostadas, pan de caja y dulce, huevo fresco, pescado seco, golosina de amaranto, cacahuete, puré de tomate envasado, frutas deshidratadas, jamaica y tamarindos naturales, concentrados sin azúcar para la elaboración de bebidas (jamaica, tamarindo, etc), gelatina, garbanzos, chícharos y soya, además del cuadro básico de frutas y verduras.

Hasta el momento, no existe un tratamiento médico ni nutricional específico para el nuevo coronavirus, lo cual quiere decir que solamente se tratan los síntomas y el consumo de alimentos o dieta determinada no puede prevenir ni disminuir el riesgo de contagio en personas sanas. En el caso de persona enfermas la dieta podría mejorar el manejo de los síntomas de la enfermedad, pero no sería un tratamiento.

Fue durante la conferencia de prensa llevada a cabo en Palacio Nacional, el pasado 24 de marzo de 2020 que se habló de las defunciones por covid-19 en México de las cuales, las personas fallecidas presentaban las siguientes comorbilidades: obesidad (60%), diabetes (60%), hipertensión arterial (40%) y enfermedad renal en un 20%.

Reconocidos por la SSA como personas más vulnerables ante el nuevo coronavirus, están aquellas con enfermedades del corazón, sistema inmunológico débil, adultos mayores, personas con VIH o SIDA, obesidad y diabetes: México es uno de los países con mayor prevalencia de sobrepeso, obesidad y diabetes mellitus tipo 2, lo cual nos hace pensar sobre cómo se construye esa condición de vulnerabilidad no solamente ante covid-19 sino también para el caso de otras enfermedades y la importancia de conocer lo que comemos.

Básicamente, la recomendación durante la pandemia es adquirir alimentos secos, productos enlatados y alimentos congelados, además, la higiene toma mayor relevancia y en ese sentido, la Universidad de Harvard indica que el lavado de manos es un paso crítico para disminuir el contagio de covid-19 por lo cual se debe hacer con frecuencia y especialmente antes de preparar o ingerir los alimentos. La sugerencia es lavar las manos con agua y jabón por un período mínimo de 20 segundos.

¿Por qué comes, "lo que comes"?

Para el Instituto de Nutrición para Centroamérica y Panamá (INCAP), la seguridad alimentaria y nutricional es un estado en el cual todas las personas gozan en forma permanente y oportuna, de acceso físico, económico y social a los alimentos que necesitan no sólo en cantidad, sino también en calidad, para así lograr un consumo y utilización adecuados.

También involucra el adecuado aprovechamiento biológico para mantener una vida saludable, activa, sin discriminación de raza, etnia, color género, religión, edad, idioma u opinión política, origen social, nacional, posición económica, nacimiento o cualquier condición social.

En medio de la pandemia, debemos saber que la alimentación quizá no signifique nutrición pues se trata de un momento extraordinario que limita el acceso a los alimentos y el factor emocional que también determina las decisiones alimentarias es relevante ante la incertidumbre y ansiedad que generan situaciones tan importantes como lo laboral, la economía, la convivencia o la pérdida de la salud o hasta el temor por perder la vida.

Por otro lado, habrá quienes se enfoquen en mejorar la calidad nutritiva de su alimentación durante la cuarentena y pueda modificar sus hábitos desde casa o seleccionar determinados tipos de alimentos que se consideran "saludables" y habrá

quienes salgan de casa (pese a la recomendación de no salir), para trabajar y adquirir sus alimentos que no necesariamente serán nutritivos: la desigualdad es otro factor que cruza las decisiones alimentarias cotidianas.

Finalmente, lo anterior no significa que abandonar toda consciente de nuestra ingesta; se trata de un momento para reflexionar e identificar los factores que influyen tus decisiones alimentarias diarias, responder: ¿por qué como lo que como?

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Especial: Nutrición. Reforzar el sistema inmunitario con una alimentación nutritiva y un estilo de vida saludable es básico para hacer frente a enfermedades

Mariana Montes

28 de mayo, 2020

El SARS-Cov-2, han advertido organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud, probablemente llegó para quedarse, ¿cómo desplegar un escudo protector para toda la familia?

Además de las medidas de distanciamiento social --que ya llevan poco más de dos meses- el lavado frecuente de manos, el uso de cubrebocas y la práctica del estornudo de etiqueta hay otra más, básica, para hacer frente a este virus y más padecimientos: una buena nutrición que refuerce el sistema inmunitario.

Quizá estos días de confinamiento han servido para hacer una revisión de los hábitos alimenticios no tan saludables que se habían seguido y ha llegado el momento de buscar una dieta que fortalezca al organismo frente a la nueva enfermedad viral, sugiere la nutrióloga Grace Ibarra Corral.

"Nos podemos remontar a Hipócrates, a quien se le atribuye el dicho: 'Que tu alimento sea tu medicina y tu medicina sea tu alimento'. Desde esos tiempos se nos habla del impacto de lo que se ingiere, en la salud. Definitivamente, el tener un cuerpo sano mejora la respuesta ante cualquier tipo de amenaza.

"Es importante decir que ningún alimento en particular nos va a ayudar a combatir o prevenir alguna enfermedad. Es todo el estilo de vida saludable, con una alimentación correcta, suficiente y variada, la que nos dará los elementos necesarios para mejorar nuestros escudos", apunta la especialista.

UNA MANO AL ORGANISMO

El sistema inmunitario mantiene una estrecha relación con los intestinos, explica Ibarra Corral, fundadora de la consultoría nutricional Hábitos Inteligentes.

"Los alimentos que deberíamos comer son los que mantienen un intestino saludable, una microbiota intestinal buena. Hablamos de probióticos y prebióticos, de manera principal. Los prebióticos se traducen en alimentos ricos en fibra, por ejemplo, algunos granos, avena, espárragos, centeno, muchas frutas y verduras".

La nutrióloga ejemplifica que estos alimentos actúan como fertilizantes que promueven la existencia de bacterias benéficas en el intestino.

Los probióticos son los alimentos que contienen microorganismos vivos encaminados a mejorar y/o mantener la microbiota intestinal.

De acuerdo con información de la Clínica Mayo, de Estados Unidos, las "bacterias buenas" de la microbiota intestinal, además de metabolizar nutrientes y medicamentos, ayudan a mantener la estructura y el funcionamiento del tubo gastrointestinal, sirven al sistema inmunitario para prevenir invasiones de patógenos.

Los dos mantienen el revestimiento mucoso que protege a los órganos de agentes nocivos, además de que unen fuerzas para suprimir las bacterias dañinas.

Ibarra Corral subraya que la alimentación debe ser lo más natural posible, tratando de evitar la comida procesada. Estos días de permanecer en casa brindan una buena oportunidad para cocinar con calma, por lo que se puede promover una dieta sana con mayor facilidad.

"Nos podemos enfocar a los malos hábitos que hemos tenido en los últimos meses, por ejemplo, el consumir comida con grasas saturadas, abundante azúcar y sodio. Este momento que vivimos es una llamada a crear conciencia de qué es lo que introducimos a nuestro cuerpo y fomentar la buena alimentación en la familia", señala la nutrióloga.

Más que dar recetas específicas, la experta llama a pensar en los platos como en un arcoiris, es decir, elegir alimentos, entre ellos frutas y verduras, de distintos colores. Tampoco se trata de abusar de un elemento, subraya, sino de tener un régimen variado y equilibrado, acompañado del consumo de agua natural.

¡ALTO A NOTICIAS FALSAS!

Ante enfermedades desconocidas, es común que circulen en las redes sociales recetas y remedios milagrosos, y la pandemia por Covid-19 no es la excepción; por ejemplo, que las rodajas de limón sumergidas en agua tibia salvarán vidas.

"He visto publicaciones así, tal cual, y por eso es importante recalcar que ningún alimento particular tiene el poder de curar o de prevenir una enfermedad", dice la nutrióloga Ibarra Corral.

"En su lugar, si llevamos un estilo de vida sano, con una alimentación balanceada, podemos gozar de los nutrientes que ayudan como factor protector".

El llamado que la especialista hace a cuidar lo que se ve y considera cierto en redes sociales se extiende al uso de suplementos alimenticios.

"Las personas podrían consumir vitaminas C, D, E, omega 3, zinc, selenio y probióticos, pero antes de comprar cualquier tipo de estos productos es importante que se asesoren con profesionales de la salud, que les van a decir si estos suplementos son aptos en sus casos y en qué dosis", apunta.

El uso de suplementos, agrega Ibarra Corral, se debe dar sobre la base de la ya mencionada dieta sana y equilibrada.

"También es muy importante que no recurramos a productos herbolarios o remedios caseros provenientes de plantas y hierbas. La mejor recomendación es la de enfocarnos en comer bien, comer lo más natural posible", recalca.

Guía del buen comer

Un buen tip para la alimentación nutritiva y variada es seguir las recomendaciones del plato del buen comer. Según esta guía, una alimentación completa debe:

- Incluir, por lo menos, un elemento de cada grupo alimenticio en el desayuno, comida y cena.
- Ser equilibrada, al cuidar que los nutrientes guarden las proporciones entre sí.
- Suficiente, al cubrir las necesidades de cada persona de acuerdo a su edad, sexo, estatura, actividad física o estado fisiológico.

GRUPOS DE ALIMENTOS

- Verduras y frutas

Son fuente de vitaminas, minerales y fibra que ayudan a la buena salud y al adecuado desarrollo.

- Cereales

Pilar de la alimentación porque aportan vitaminas y minerales; son fuente de energía y también de hierro y fibra.

- Leguminosas y alimentos de origen animal

Se clasifican en el mismo grupo por su contenido de proteína; son fuente de energía y fibra. Si opta por proteína animal prefiera carnes blancas (pescados y aves, sin piel); en menor proporción el consumo de carne roja magra.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Especial: Nutrición. Ofrece endocrinóloga consejos prácticos. Con un buen control, se pueden sortear padecimientos como Covid-19

28 de mayo, 2020

Entre las enfermedades asociadas a las causas de muerte de quienes se contagian del nuevo coronavirus, la obesidad ocupa el tercer lugar, sólo detrás de la hipertensión y la diabetes.

Por ello, es importante hacer recomendaciones puntuales para esta población, señala Leticia Sánchez Reyes, jefa de la Clínica de Diabetes y Obesidad del Hospital Ángeles Mocol.

"La obesidad y el sobrepeso son enfermedades crónicas que muy frecuentemente se asocian con otras enfermedades como la diabetes, la hipertensión arterial y el colesterol alto, entre otras, además de que se relacionan con mayor presentación de enfermedades pulmonares, como el asma, la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) y la apnea del sueño", explica la endocrinóloga.

Esto significa, señala la especialista, que quienes padecen sobrepeso u obesidad son personas de alto riesgo, porque si se contagian y desarrollan la enfermedad Covid-19 tendrán mayor probabilidad de presentar complicaciones graves y de mal pronóstico.

Además de que, por el exceso de volumen de grasa, se hace más difícil el manejo de los pacientes: como tomar radiografías, intubarlos, ajustarles un respirador o simplemente movilizarlos, maniobras cotidianas en un paciente infectado.

"Este incremento de riesgo se explica por esta asociación con otras enfermedades crónicas que igualmente se consideran de alto riesgo, pero también, a los problemas inflamatorios generalizados que silenciosamente padecen, así como a un sistema de defensa debilitado en personas con exceso de peso y que los hace estar más expuestos a infecciones", indica.

Por ello, la especialista realiza las siguientes recomendaciones:

- Atender las medidas de prevención, como el lavado frecuente de manos y el resguardo en casa.
- Continuar la supervisión de los médicos, nutriólogos y otros profesionales de la salud que atiendan a la persona; en esta etapa, el acompañamiento se puede dar vía telefónica, por correo electrónico o por chat.

- En caso de sospecha de infección, inmediatamente comunicarse con el médico de cabecera y salir a buscar atención si se lo indica.
- Es muy importante buscar el control del peso para afrontar exitosamente ésta y próximas infecciones, así como para disfrutar de una vida con menos riesgos, donde el plan de alimentación, la actividad física, y el manejo de las porciones deberán ser adaptados a la situación de encierro.
- El confinamiento en casa puede generar ansiedad e incitar a comer en mayor cantidad y a escoger alimentos no adecuados; recuerde que su plan de alimentación debe continuar con las indicaciones médicas prescritas antes de la etapa de aislamiento social.
- Procure, al pedir alimentos a domicilio, hacer un listado que incluya productos sanos como frutas, verduras, legumbres, cereales, y alimentos de origen animal como carne, pescado, huevo, queso, que le permitan preparar comida sana y poco calórica.
- El aislamiento favorece también menor actividad física; si ya tenía el hábito de hacer ejercicio, deberá continuar realizándolo, pero adaptándolo al espacio del hogar; por ejemplo, camine en el patio, suba y baje escaleras, camine alrededor de la mesa; si tiene caminadora o bicicleta fija úsela diariamente.
- Si no tiene el hábito de hacer ejercicio, vale la pena iniciar con una actividad física leve pero continua, todos los días.
- Realice caminatas cortas dentro de casa o en el patio y evite permanecer sentado por más de una hora, levantándose a hacer actividades que le ayuden a moverse continuamente.
- Puede buscar en internet diferentes rutinas de ejercicio o baile para mantener el cuerpo en movimiento.

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

[Volver al Contenido](#)

Prensa Libre

Cuáles son los síntomas del dengue, zika y chikungunya

27 de mayo de 2020

Guatemala presenta todas las características epidemiológicas y ambientales para la transmisión de estas tres enfermedades vectoriales como mala urbanización y calentamiento global, por ello la importancia de prevenir y estar atento, indica la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Mosquito aedes aegypti, transmisor de la fiebre del dengue.

El dengue es una infección vírica transmitida por la picadura de las hembras infectadas de mosquitos del género Aedes. Los síntomas aparecen en promedio de 4 a 7 días después de la picadura.

El zika, dengue y chikungunya se transmiten por la picadura de mosquitos infectados.

Síntomas del dengue

fiebre

dolor de cabeza

dolor retroocular

rash

nausea

malestar general

Al dengue con signos de alarma se añaden estos síntomas:

manchas moradas en la piel (señal de hemorragia)

sangrado de nariz, encías y heces negras (sangra el intestino)

vómitos y dolor abdominal

Se sugiere beber mucho líquido para evitar la deshidratación causada por los vómitos. Si el paciente presenta menor cantidad de orina, ausencia de lágrimas, sequedad en la boca o labios, extremidades frías o húmedas y letargo o confusión es necesario consultar al médico inmediatamente.

Para aliviar el dolor y bajar la fiebre únicamente se deben tomar medicamentos con paracetamol, indica Mayo Clinic en su página Web. Evite otros analgésicos porque podrían aumentar las complicaciones de sangrado.

No hay tratamiento específico del dengue ni del dengue grave, pero la detección oportuna y el acceso a la asistencia médica adecuada disminuyen las tasas de mortalidad por debajo del 1%, indica la OMS y afirma que el dengue grave es una complicación potencialmente mortal porque cursa con extravasación de plasma, acumulación de líquidos, dificultad respiratoria, hemorragias graves o falla orgánica.

Síntomas del zika

fiebre leve
erupción cutánea
dolor articular o muscular
dolor de cabeza
ojos rojos (conjuntivitis)

Cuatro de cada cinco personas infectadas por el virus zika no presentan signos ni síntomas. Pero, cuando sí se producen síntomas, estos se presentan entre dos y siete días después de la picadura de un mosquito infectado, indica Mayo Clinic en su página Web.

No existe un tratamiento antiviral para la enfermedad del virus del zika. Se sugiere reposo, líquidos y medicamentos con paracetamol, ibuprofeno y otros para aliviar el dolor y la fiebre.

Las embarazadas en general, y en particular las que presenten síntomas de infección por el virus de zika, deben acudir a un profesional sanitario para que haga un seguimiento de su embarazo, manifiesta la OMS.

Síntomas del chikungunya

fiebre mayor de 39 grados centígrados
sarpullido con mucha picazón y descamativo
dolores intensos de cabeza y en articulaciones
ganglios inflamados detrás de las orejas se han presentado en algunos casos en el país

Se debe evitar la deshidratación, que puede llevar a complicaciones. Se recomienda controlar la fiebre, guardar reposo y tomar abundante agua —de dos a tres litros—. En niños y adultos se puede bajar la fiebre con paños en el cuerpo con agua a temperatura ambiente.

En general, el tratamiento consiste en aliviar los síntomas con paracetamol para bajar la fiebre e ibuprofeno para los dolores articulares. No se deben ingerir aspirina o antibióticos.

Prevención

Estas son las acciones para prevenir los criaderos de mosquitos que sugiere la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en su página Web:

Vaciar el agua acumulada en recipientes.

Tapar los recipientes donde almacene el agua para consumo o uso.

Limpiar el patio de su casa y alrededores.

Recolectar la basura acumulada.

A la vez también se sugiere:

Fumigar con insecticida.

Usar repelente.

Emplear mosquiteros en puertas y ventanas.

Vestir prendas de manga larga y con pantalones largos, de preferencia en colores claros.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Esclerosis múltiple: así puede afectar a los automovilistas que la padecen

Daniela Payán Escobar

27 de mayo, 2020

Después de los traumatismos por accidentes, la esclerosis múltiple(EM) es la principal causa de discapacidad de origen neurológico en personas de entre 20 y 40 años de edad. Aunque las consecuencias varían en cada paciente, las manifestaciones de esta enfermedad crónica suelen impactar a nivel visual, motriz, sensitivo o de coordinación.

No en todos los casos se reportan complicaciones; o, si las hay, no ocurren al mismo tiempo, sino de manera progresiva. Sin embargo, algunos desarrollan síntomas muy específicos que afectan su calidad de vida y, en ocasiones, pueden complicar su rol como conductores o, incluso, impedir que manejen un automóvil.

Al ser crónica, la EM “va teniendo diferentes síntomas con el paso de los años. No es curable, es autoinmune y desmielinizante, porque se pierde toda esa cubierta de las neuronas a nivel del sistema nervioso central. La mielina es la que nos ayuda a la transmisión de la información e involucra funciones como la vista, la parte motriz, la sensitiva, la coordinación o el control de esfínteres”, explica en entrevista la doctora Brenda Bertado Cortés, coordinadora de la Clínica de Enfermedades Desmielinizantes del Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS.

La también docente y especialista en Neuroinmunología detalla que la afección de tipo visual más común en las personas con esclerosis múltiple es la neuritis óptica, la cual consiste en una disminución de la visión. “Es como si vieras a través de un cristal empañado, o cuando se mete una basurita al ojo y no puedes ver. Se acompaña muchas veces de dolor en la movilización del ojo y de pérdida de la percepción de los colores, principalmente el rojo y el verde.

“Estos eventos (brotos), si no se resuelven adecuadamente, pueden dejar secuelas en cuanto a la agudeza visual, que es un aspecto muy importante para manejar. O, si llega a persistir la falta de percepción de los colores, con el semáforo será todo un problema”, recalca la neuróloga.

En otros casos, la EM llega a perjudicar las vías que coordinan el movimiento ocular, dando pie a la visión doble (diplopía). O, bien, es posible experimentar movimientos involuntarios de los ojos (nistagmo), mismo que distorsiona las imágenes y, por ende, mermará a los automovilistas.

Al principio, “muchos de los síntomas visuales suelen manifestarse de modo unilateral. A veces, ni cuenta se dan porque, tal vez, empieza a bajar la visión del ojo derecho y el izquierdo logra compensar. No es que vayan manejando y, de repente, pierden la vista por completo o ven doble. Hay un periodo que les permite reaccionar y buscar la atención adecuada”, puntualiza.

Sobre lo motriz, la doctora Bertado Cortés subraya otra afección que impacta de manera directa a los conductores: “la disminución de la fuerza de las extremidades, ya sea de brazos o de piernas. Esto los lleva a no tener esa capacidad para el volante o el pedal, o a carecer de una rápida resolución al ir manejando. Por ejemplo, no pueden coordinar el hecho de voltear, ver el espejo y aparte ver si se van a cambiar de carril o si pueden calcular distancias”.

La EM en México

La esclerosis múltiple tiende a ser diagnosticada en gente joven (de 20 a 40 años). “No quiere decir que no haya pacientes menores o mayores que este rango, pero es el grupo más fuerte.

Es mucho más frecuente en las mujeres, como muchas otras condiciones inmunológicas, y se tienen calculados de 20 mil a 23 mil casos en México”, dice la especialista.

Tanto en nuestro país como en otras partes del mundo, descubrirla tarda, en promedio, seis años desde que empiezan las manifestaciones clínicas. Los síntomas varían mucho, aunque la neuritis óptica la pueden sufrir hasta el 80% de los pacientes en algún punto de la vida.

Por eso, “el aspecto de la conducción debe ser valorado de manera individual. Tenemos muchos pacientes que llevan a cabo su vida diaria totalmente normal y, por desgracia, está el otro grupo que, por sus características de visión, nosotros mismos damos la recomendación de que no pueden manejar”, admite la neuróloga.

Para lograr una detección y tratamiento oportunos, la experta pide no automedicarse si notas algún síntoma, en especial si tu edad está entre los 20 y los 40 años. “Si no hay un motivo que explique la pérdida de visión, de fuerza o de sensibilidad, no te quedes con la idea de que se va a quitar o que es por estar nervioso. No hay que caer en la paranoia, pero sí darle la atención necesaria y buscar a tu médico”.

¿Cómo ayudar a los pacientes?

En los casos más severos, que por suerte son los menos comunes, la esclerosis múltiple genera un aumento en el tono muscular (espasticidad). “No pueden doblar o flexionar con tanta fluidez. El traslado en cualquier medio de transporte es difícil porque no se pueden sentar, les causa dolor.

“De sensibilidad, los problemas suelen ser de tipo ardoroso, doloroso o con sensación de piquetes en el cuerpo. Para estas dos situaciones no hay algo que se pueda hacer en cuanto a su comodidad en el auto. Acaso hay que buscarles espacios más amplios o que vayan acostados. También funcionan los cojincitos o almohadillas suaves que les den un mejor apoyo a sus extremidades, pero sin dejar de seguir las medidas de protección, como el uso de cinturón de seguridad”, concluye la doctora Brenda Bertado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Alerta Profeco sobre daños a salud por mezclar cloro y sustancias

2020-05-28

La Procuraduría Federal del Consumir (Profeco) alertó sobre los daños a la salud que puede provocar el mezclar cloro, un desinfectante universal, con otros productos o sustancias.

Dijo que en ocasiones se hacen recomendaciones de forma imprudente como utilizarlo con agua caliente con la excusa de que aumenta su poder de limpieza, pero eso es un grave error.

El cloro nunca debe calentarse, ya que desprende vapores altamente tóxicos con gravísimas consecuencias para las vías respiratorias. Además, al evaporarse se pierde su función desinfectante", señaló mediante la revista del Consumidor.

Otra sustancia con la que no se debe mezclar el cloro, señaló, es el alcohol, ya sea líquido o en gel, porque puede causar mareos, náuseas y provocar daños en el sistema nervioso.

Tampoco con agua oxigenada, vinagre o ácido muriático, pues esta combinación afecta las membranas mucosas, incluyendo ojos, garganta y pulmones.

Mezclar el cloro con amoníaco puede producir daños pulmonares y de hígado.

En casos leves provoca dolor de cabeza y dificultad para respirar.

En tanto que combinarlo con ácidos cítricos afecta al sistema respiratorio, causa dolor pectoral y hasta retención de agua en los pulmones.

El organismo público señaló que, además, el mantel contacto con el cloro por mucho tiempo puede causar comezón, ardor, urticaria y enrojecimiento de la piel, por lo que recomendó utilizar guantes.

Si no se tiene acceso a estos sugirió lavar la zona con abundante agua y un jabón neutro para detener la irrigación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Cerebro, parte importante que cuidar durante este aislamiento

2020-05-27

El cuidado del cerebro podría ser una clave importante durante este confinamiento a causa de la pandemia de COVID-19, debido a que a partir de ahí se puede regular el estado de ánimo, estrés y la ansiedad, señaló el doctor Gary Small.

En conferencia, el especialista en salud cerebral y envejecimiento señaló que en los momentos de crisis las personas suelen operar con la parte primitiva del cerebro, la cual está directamente vinculada con el estado de ánimo y las emociones.

Si bien, dijo, el estrés y la ansiedad en niveles bajos pueden incluso ser benéficos para las personas, cuando se alcanzan niveles muy altos y se vuelven crónicos, pueden traer consecuencias físicas graves.

El estrés puede provocar, entre otras cosas, una alta presión sanguínea o incluso problemas de memoria. (...) En tanto que la ansiedad podría ocasionar insomnio, mareos, fatiga, dolor de cabeza y falta de respiración", detalló.

En este sentido, el también integrante del Consejo Consultor de Nutrición en Herbalife Nutrition indicó que el ejercicio, la medicación y una buena alimentación podrían ayudar a mantener una buena salud del cerebro y por lo tanto a manejar las emociones.

El ejercicio y la meditación afectan a la zona frontal del cerebro, la cual toma el control sobre la parte primitiva de este, permitiendo tener elecciones más saludables en el estilo de vida, y de esa manera ayudar a manejar el estrés", comentó.

Referente a la meditación, el experto indicó que se puede recurrir a aplicaciones móviles disponibles que ayudan a relajarse en pocos minutos, lo cual "no sólo ayuda a mejorar el estado de ánimo, sino que hacen que la mente esté más despierta".

Otra actividad, dijo, es la realización de ejercicios aeróbicos o el llamado cardio, con los que se generan hormonas que circulan por el cerebro y de igual forma "ayudan a mejorar el estado de ánimo y por lo tanto nos ayudan a sentirnos mejor y bajar la ansiedad o estrés".

Finalmente, el doctor Gary Small recomendó evitar el consumo de alimentos ultraprocesados y altos en azúcares, así como procurar mantener conversaciones con personas que no sean ansiosas, pues "muchas veces una buena conversación nos ayuda a sentirnos más calmados y a ver las cosas con diferente perspectiva".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

¿Qué tanta capacidad tienes de afrontar una adversidad?

2020-05-27

En la actualidad, la resiliencia se considera una capacidad natural del ser humano que podría ser la clave para salir airoso de la actual crisis económica y de otras inevitables crisis vitales.

¿Qué es la resiliencia?

Según especialistas la resiliencia es la resistencia frente a la adversidad junto a la capacidad para reconstruirse saliendo fortalecido del conflicto lo que caracteriza a la resiliencia.

La mayoría de las personas no tienen miedo a la muerte, tienen pánico a vivir.

Hoy en día con la revolución que estamos experimentando por la amenaza a nuestra integridad con este virus que se ha propagado.

Lo que queda claro es que las personas viven en mundos muy cuadrados o siguen día a día las rutinas conocidas. Pasa esto en el mundo y las sacude de su zona de confort, y entonces empiezan los artistas en Internet, las aplicaciones se desbordan, salen los cocineros a la luz con sus recetas caseras, las bailarinas, las actrices, algunos otros dicen volverse locos con el auto encierro por la cuarentena.

Entonces lo que queda claro es que debemos trabajar en nuestra capacidad de adaptación, hoy la tenemos más que fácil, para comer no tienes que salir a cazar al animal. Debemos fortalecer nuestra resiliencia, capacidad del ser humano para salir adelante antes situaciones adversas.

Debemos ser pacientes, recordar que nada es para siempre, ni siquiera nosotros.

Y debemos explotar nuestra capacidad intelectual para aprovechar este tiempo que de repente "nos sobra".

Porque primero la excusa era esa, no tengo tiempo por mis múltiples actividades, por mi trabajo, o necesito descansar, es el momento de hacer eso que habíamos postergado toda la vida.

Debemos dejar de tener miedo a vivir, la vida es tan fugaz que cuando te das cuenta ya estás a punto de despedirte del mundo.

A veces nosotros mismos somos nuestros propios enemigos. Hazte tu mejor amigo. Dime si no es cierta la frase de que, "una manera de acabar con tu enemigo es hacerlo tu amigo."

No nos auto saboteemos, al contrario, hay que prepararnos para momentos como estos, donde la vida nos da un sin fin de posibilidades de crecer.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Científicos piden acceder a datos completos del estudio sobre hidroxiclороquina en The Lancet

28 de mayo de 2020

Científicos de varios países pidieron un mayor acceso a los datos empleados por un estudio publicado en la revista The Lancet sobre la hidroxiclороquina, que subrayó la peligrosidad de esta molécula para tratar el nuevo coronavirus.

El estudio, publicado el 22 de mayo en la prestigiosa publicación médica, se basa en los datos de unos 96,000 pacientes ingresados entre diciembre y abril en 671 hospitales en el mundo y compara la evolución de quienes recibieron este tratamiento y de quienes no.

Sus autores concluyeron que la hidroxiclороquina no solo no es beneficiosa, sino que además aumenta el riesgo de morir entre los enfermos de la Covid-19.

A la luz de ese estudio, la Organización Mundial de la Salud (OMS) decidió suspender temporalmente los ensayos clínicos con hidroxiclороquina en varios países.

Pero ¿de dónde procede esta montaña de información?, se preguntan muchos científicos que piden acceso a los datos brutos.

"¿Pueden dar los nombres de los hospitales canadienses que afirman que contribuyeron para que los datos puedan ser verificados de forma independiente?", pidió por ejemplo el miércoles en Twitter Todd Lee, experto en enfermedades infecciosas de la Universidad canadiense McGill.

En un blog de la Universidad de Columbia consagrado a la modelización, el estadístico Andrew Gelman cita supuestos límites metodológicos del estudio y afirma "haber enviado un correo electrónico para pedir los datos", sin éxito.

En Francia, el doctor Didier Raoult, gran defensor de la hidroxiclороquina, criticó el estudio, mientras otros médicos e investigadores expresaron sus dudas, como el cardiólogo Florian Zores, que apuntó en Twitter a la "falta" de algunos datos.

Varios investigadores australianos se expresaron en el mismo sentido, especialmente debido a diferencias entre los datos oficiales del país y los del estudio, según el diario británico The Guardian.

Los datos proceden de Surgisphere, que se presenta como una empresa de análisis de datos de salud basada en Estados Unidos y cuyo presidente es uno de los autores del estudio, el médico Sapan Desai.

En un comunicado, Surgisphere defendió la veracidad de sus datos y afirmó que proceden de hospitales que colaboran con su empresa.

Pero "nuestros acuerdos de uso de datos no nos permiten publicarlos", agrega la empresa que destaca ya haber indicado claramente que el estudio tiene "límites".

Según The Guardian, Desai reconoció haber clasificado por error 73 muertes en Australia, cuando deberían haber sido contadas en Asia.

Como muchos de sus colegas, el doctor francés Gilbert Deray, del hospital parisino Pitié-Salpêtrière, estimó el jueves en Twitter que "esto no cambia en nada la ausencia de datos serios sobre la eficacia de la hidroxiclороquina" y pidió que continúen los "ensayos clínicos aleatorios".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Lanza la CDH consulta para conocer vivencias de niños en el confinamiento sanitario

Laura Gómez Flores

28 de mayo de 2020

Con el propósito de conocer de la propia voz de niñas, niños y adolescentes la forma en que están viviendo la emergencia sanitaria por Covid-19, si son víctimas de una situación de violencia, cuáles son sus preocupaciones y las dificultades que enfrentan al estudiar en casa, la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México lanzó la consulta virtual #infanciasencerradas.

Se trata, explicó, de hacer visible lo invisible, que sus voces sean escuchadas al indagar sobre sus inquietudes, las principales actividades que realizan en casa e identificar cuáles son los retos que viven.

Para ello, dijo, diseñó un cuestionario con un lenguaje sencillo y una metodología de investigación que se centra en conocer los sueños, miedos, alegrías y tristezas que tienen durante este encierro por el coronavirus, así como saber lo que tienen que decir respecto de la convivencia diaria con sus familias, y la lejanía de sus amigas y amigos, todo lo que extrañan, la escuela, los espacios públicos y recreativos, y cómo se sienten en la actualidad.

En la capital viven 2 millones de niños y adolescentes, que equivalen casi a una cuarta parte de la población total, quienes han sido particularmente afectados al modificar su vida cotidiana en aspectos psicológicos, lúdicos y materiales.

Además de tener el mayor número de casos, con 300, casi una tercera parte de los 949 acumulados en el país hasta el 18 de mayo, registrándose ya un deceso, por lo que nos interesa conocer las situaciones que viven las diversas infancias, señaló.

La consulta, detalló, tiene varias modalidades de participación inclusiva: las infancias de tres a seis años de edad podrán hacerlo mediante un dibujo; y las de siete a 17 años, por medio de una serie de preguntas que estarán disponibles en la dirección electrónica <https://encuestas.cdhcm.org.mx/index.php/41651>.

La consulta está abierta a todos los niños del país hasta el 14 de junio, y quienes tengan discapacidad visual, sean de la comunidad sorda o hablen una lengua indígena, podrán solicitar apoyo al correo infancias.encerradas@cdhcm.org.mx.

La consulta tiene como referente la denominada Infancia Confinada, realizada en España, que visibilizó las opiniones de dicho sector durante el estado de alarma decretado en ese país por el coronavirus y, posteriormente, se buscará hacer comparaciones con las que se realizan en Uruguay y Chile, indicó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

SinEmbargo

La UNAM mapea capacidad de recuperación de la pandemia rumbo al desconfinamiento

27 de mayo, 2020

El iCOVID19, Visualizador de datos geográficos de la UNAM es una plataforma que utiliza la información de los contagios por coronavirus a nivel municipal y la cruza con variables sociodemográficas como edad, hacinamiento, acceso a medios de comunicación y servicios de salud. Esto genera una medición denominada “Índice de vulnerabilidad ante COVID-19 en México”.

El objetivo de esta herramienta no es mostrar las zonas que actualmente registran más casos, sino cuáles son las zonas más vulnerables para recuperarse de la crisis sanitaria desatada por el coronavirus, aunque sean zonas o municipios que aún están limpios de contagio.

Al entrar a al sitio de iCOVID19, el usuario puede ver, de golpe, en rojo, los municipios con mayor número de contagios por coronavirus. También se ven grandes espacios vacíos de color donde no se han registrado casos. Sin embargo, cuando se activa una función para conocer la “vulnerabilidad municipal” ante la pandemia, esos mismos huecos blancos se transforman en un manchón naranja y marrón, al sur del país.

Al momento de escribir esta nota, las poblaciones que aparecen en marrón intenso —o con alto índice de vulnerabilidad— se ubican en la Sierra Tarahumara, Guerrero, Oaxaca, Chiapas, el norte de Veracruz, el sur de Durango y el norte de Nayarit.

Son zonas que aún no presentan casos, pero califican como localidades con baja capacidad de recuperación a la epidemia, porque su población es mayor a 60 años o tienen un alto número de hablantes de lengua indígena o se encuentran alejadas de las instalaciones hospitalarias.

Este instrumento de medición fue diseñado, en tiempo récord, por 30 investigadores de seis entidades universitarias. Se habilitó luego de que se informara que el desconfinamiento iniciaría en los llamados “municipios de la esperanza” que no habían presentado casos de COVID. Sin embargo, el visualizador muestra que la

mayoría de esos municipios tienen una tasa de recuperación baja, en caso de que empiecen a presentar contagios.

Manuel Suárez Lastra, director del Instituto de Geografía, ha explicado que iCOVID19 se diseñó para identificar “qué tanto se puede resistir el no salir de casa y cómo hacer para lograr la recuperación tras el confinamiento social”.

Al presentar el índice, el investigador explicó que mientras más empleos haya en una comunidad, más capacidad de resistencia y más capacidad de recuperación tendrá. En tanto que aquellas zonas con viviendas de un solo cuarto y con baja accesibilidad a medios de comunicación tendrán más dificultades para hacer frente a los estragos del coronavirus.

Disponible de manera gratuita, en el sitio del instituto de Geografía de la UNAM, iCOVID19 también permite identificar problemáticas concretas como comorbilidades registradas en esa población, recursos hospitalarios o porcentaje de hablantes de lengua indígena.

“La epidemia es un fenómeno extremadamente dinámico que puede cambiar de un momento a otro. Las decisiones que se toman deben estar sujetas a una revisión constante de cuál es la situación”, dijo Suárez Lastra.

Es por ello que, según Suárez Lastra, estos mapas pueden contribuir a identificar una mejor política de desconfinamiento, contribuir a administrar el riesgo de la mejor manera y tomar decisiones locales focalizadas a necesidades específicas en ciertas comunidades.

La UNAM también presentó un “ATLAS de vulnerabilidad en zonas metropolitanas del país” para poner la lupa sobre aquellos municipios que por ser muy grandes, presentan una distribución heterogénea de servicios de salud, así como de condiciones socioeconómicas.

Es un ATLAS que compila la información de las 59 zonas metropolitanas del país que concentran al 60% de la población de México. El común denominador es que la vulnerabilidad aumenta en las colonias más alejadas del centro de la ciudad, especialmente por la lejanía de los centros hospitalarios. Esos patrones “concéntricos” se sostienen salvo en el norte del país, donde el corredor de Monterrey hacia Saltillo registra a las colonias más vulnerables.

El director del Instituto de Geografía comentó que “55% de la población en la zona metropolitana (de la CDMX) vive en el sector informal y eso significa que viven con su ingreso del día a día, por eso la movilidad disminuyó 45% y eso habla de la imposibilidad de la gente para quedarse en casa”.

Los investigadores detrás de esta iCOVID19 forman parte de un equipo multidisciplinario de Instituto de Investigación en Matemáticas Aplicadas y Sistemas, las Facultades de Ciencias y Medicina, los Institutos de Geografía y Geofísica y la Coordinación de la Investigación Científica de la UNAM.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Convocan conferencia de donantes para que vacuna contra COVID-19 "llegue a todo el mundo"

2020-05-28

La Unión Europea (UE) organizará el próximo 27 de junio una nueva conferencia de donantes abierta a gobiernos, empresas y ciudadanos para recaudar fondos para una vacuna universal contra el COVID-19, tratamientos y pruebas de diagnóstico que lleguen a todos los rincones del mundo.

"Sabemos que sólo podremos derrotarlo cuando tengamos una vacuna", dijo este jueves en un video difundido en las redes sociales la presidenta de la Comisión Europea, Ursula von der Leyen, para presentar la iniciativa, que apoyan cantantes como Lady Gaga, Shakira, Justin Bieber o el actor Hugh Jackman.

La nueva campaña, denominada Global Goal. United for our future (Objetivo Global. Unidos por nuestro futuro), es la continuación del evento para recaudar fondos auspiciado por la CE el pasado 4 de mayo, que lleva recaudados ya 9 mil 844 millones de euros, de los que 6 mil 500 provienen de países u organizaciones de la UE, según las últimas cifras detalladas por la Comisión Europea.

"Fue sólo el principio de nuestra maratón", dijo Von der Leyen, que no puso un objetivo de recaudación a la cita del 27 de junio, pero señaló que el objetivo de lograr "una vacuna para todo el que la necesite, no sólo para aquellos países y personas que se la puedan permitir" precisará de "decenas de miles de millones de dólares".

Por el momento han confirmado su apoyo a la iniciativa España y otros países de la UE como Alemania, Austria, Bélgica, Francia e Italia, así como socios extracomunitarios como Arabia Saudí, Canadá, Emiratos Árabes Unidos, Marruecos, México, Nueva Zelanda, Noruega, Reino Unido y Sudáfrica.

No se encuentra en la lista Estados Unidos, que tampoco participó en la primera iniciativa de recaudación de fondos.

"Todo el mundo puede contribuir", tanto gobiernos como empresas o ciudadanos particulares, añadió la presidenta de la Comisión Europea, que para este nuevo impulso en la búsqueda de soluciones médicas universales cuenta con socios como la organización humanitaria Global Citizen.

Esa plataforma, que el pasado abril organizó un concierto digital solidario contra el COVID-19 con artistas como Lady Gaga, Elton John, Stevie Wonder, Paul McCartney o Coldplay que recaudó 127 millones de dólares para la Organización Mundial de la Salud (OMS), ha movilizado a sus "embajadores" para este evento, explicó su fundador, Hugh Evans.

"Se tiene que hacer mucho más para encontrar una solución global a esta pandemia", dijo Evans, quien explicó que además de Lady Gaga, Shakira, Justin Bieber ayudarán también a dar visibilidad al evento organizado por la Comisión Europea creadores como Adam Lambert, Coldplay, Femi Kuti, Chris Rock o Miley Cyrus.

"La gente alrededor del mundo está desesperada por volver al trabajo, al colegio y ver a sus seres queridos. Y la única forma de que podamos hacerlo y abrir de nuevo nuestras economías es garantizar que los tratamientos para el COVID-19 lleguen a todo el mundo", declaró en un vídeo de apoyo el australiano Hugh Jackman, protagonista de películas como la saga de "X-Men" o "El truco final".

El fundador de Microsoft, Bill Gates, involucrado también en la iniciativa, subrayó que "el virus no respeta fronteras y no le importa la nacionalidad que tengas".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

La cumbre climática se podría realizar en noviembre de 2021, un año más tarde que su fecha original, según propuesta del Reino Unido

28 de mayo, 2020

El Gobierno del Reino Unido propuso que la cumbre climática COP26 se lleve a cabo del 1 al 12 de noviembre de 2021, un año más tarde que su fecha original.

La Conferencia de las Partes (COP) 26 de la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (CMNUCC) iba a realizarse del 9 al 20 de noviembre del 2020, pero se retrasó por la pandemia del Covid-19.

"Conforme se propaga el Covid-19, era claro que no existían todas las condiciones para una COP inclusiva en noviembre del 2020", apunta una carta firmada por John Murton y Archie Young, enviado y negociador líder de la COP26, respectivamente.

Reino Unido, como próximo presidente del evento, consultó a los otros países miembros de la organización para proponer una nueva fecha con el fin de plantearla a la Mesa de la COP, que se reúne ese 28 de mayo.

A pesar del retraso de la COP26, no debe posponerse la acción climática, destaca la misiva.

"La ciencia es clara en que tenemos que escalar la acción urgentemente para responder a la amenaza del cambio climático, particularmente en los países más vulnerables", señala.

Reino Unido asegura que trabajará con los países y tomadores de decisiones para acelerar la ambición climática este año y el siguiente a través de otros eventos de alto nivel.

Urgen no perder tiempo

Los países deben aprovechar el año extra para revisar y fortalecer sus Contribuciones Nacionalmente Determinadas (NDC, por sus siglas en inglés), señaló Manuel Pulgar-Vidal, líder global de clima y energía del Fondo Mundial para la Naturaleza (WWF, por sus siglas en inglés).

"Para evitar los peores impactos de la crisis climática, necesitamos ver a las grandes emisiones escalar sus objetivos de (reducción de) emisiones para 2030", apuntó en un comunicado.

Los países deben enviar sus NDC mejoradas, es decir, sus compromisos de reducción de emisiones ante el Acuerdo de París, así como sus estrategias para alcanzar la neutralidad de carbono.

México está comprometido a reducir el 22 por ciento de sus emisiones de gases de efecto invernadero para el 2030 y el 51 por ciento sus emisiones de carbono negro.

Katie White, directora ejecutiva de Abogacía y Campañas de WWF en Reino Unido, resaltó que la acción climática es urgente para salvaguardar la salud humana y del planeta.

"Fue lo correcto posponer la COP en medio de la crisis global de salud, pero no podemos poner presionar 'posponer' el cambio climático hasta 2021".

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

[Volver al Contenido](#)