

**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**

<b>CANIFARMA estudia 400 tratamientos contra COVID-19 .....</b>	<b>4</b>
<b>Si hay un rebrote, se regresará al confinamiento, advierte AMLO .....</b>	<b>5</b>
<b>Descuidar medidas sanitarias reactivará el contagio: SSA .....</b>	<b>6</b>
<b>Sheinbaum: hay ligero repunte en el número de hospitalizados y de movilidad. Adelantarán vacuna antinfluenza .....</b>	<b>8</b>
<b>Permiten la importación de pruebas serológicas.....</b>	<b>9</b>
<b>Buscarán apoyar en la creación de vacuna .....</b>	<b>10</b>
<b>Focos rojos están en Centro y Sudamérica: OMS .....</b>	<b>11</b>
<b>ISSSTE recibe 50 ventiladores más para terapia intensiva .....</b>	<b>13</b>
<b>Instrucción es que ningún trabajador de salud en riesgo sea obligado a laborar: AMLO .....</b>	<b>14</b>
<b>Aviso por el que se dan a conocer los Formatos Únicos de los trámites denominados, “Permiso Sanitario para el Traslado, Inhumación, Cremación o Internación de Cadáveres o Restos Áridos” y “Permiso Sanitario para Embalsamamiento” .....</b>	<b>15</b>
<b>Versión estenográfica de la conferencia de prensa matutina del presidente Andrés Manuel López Obrador desde Yucatán .....</b>	<b>15</b>
<b>Por ahora, el pico de la epidemia se ubica entre el 18 y el 24 de mayo .....</b>	<b>33</b>
<b>Covid-19: 237 muertes más .....</b>	<b>35</b>
<b>El primer día de la nueva normalidad, casi como cualquiera antes del Covid ...</b>	<b>37</b>
<b>La Cofepris no ha recibido solicitudes para fabricar ventiladores .....</b>	<b>39</b>

<b>Enfrentar el encierro se vuelve cada vez más complicado, pero buscar formas de ayudar a otras personas son acciones que pueden generar reacciones cerebrales positivas.....</b>	<b>41</b>
<b>Johnson &amp; Johnson recibe la opinión positiva del CHMP para el régimen de vacunación preventiva experimental de Janssen frente al Ébola.....</b>	<b>42</b>
<b>En el Día Mundial de la Leche, México enfrenta el reto de incrementar el consumo per cápita de lácteos .....</b>	<b>48</b>
<b>Covid-19. Destina ERUM 1 de cada 3 ambulancias a traslados. Cuenta Escuadrón con 12 unidades de 33 disponibles para estos pacientes .....</b>	<b>49</b>
<b>Covid-19. Ordenan a Cardiología proteger al personal .....</b>	<b>50</b>
<b>Descuidaron enfermedades por covid: OMS.....</b>	<b>51</b>
<b>México registra 176 casos de sarampión.....</b>	<b>53</b>
<b>CNDH detecta dispendios en programa de salud y VIH .....</b>	<b>54</b>
<b>Propone Morena aumentar cigarros, alcohol y refrescos .....</b>	<b>55</b>
<b>Inegi: 12.5 millones sin empleo en abril por crisis sanitaria .....</b>	<b>56</b>
<b>Jeanette Leyva: Dimes y más directes en el tema de pensiones (Opinión).....</b>	<b>57</b>
<b>La nariz, nicho para bacterias buenas con efecto antiinflamatorio .....</b>	<b>59</b>
<b>Coronavirus: qué es la inmunidad cruzada y por qué puede ser clave en la lucha contra el Covid-19.....</b>	<b>60</b>
<b>Luis Hernández Navarro: Coronavirus, economía y 4T (Opinión) .....</b>	<b>63</b>
<b>Federico Rubli Kaiser: ¿Qué tienen en común López-Gatell y el Banco de México? (Opinión).....</b>	<b>65</b>
<b>Gabriel Casillas: Bienestar, crecimiento y desigualdad (I) (Opinión).....</b>	<b>66</b>
<b>Vicente Amador: ¿mexicanos felices? (Opinión) .....</b>	<b>68</b>
<b>Jaime Valls Esponda*: Acciones de las IES ante la emergencia sanitaria (Opinión) .....</b>	<b>70</b>
<b>Caretas para coronavirus, lo que debes saber para comprar una.....</b>	<b>71</b>

<b>Gilead dice Remdesivir ayuda a pacientes con síntomas moderados de Covid-19 .....</b>	<b>76</b>
<b>Crea la UNAM página para intercambiar bienes y servicios durante emergencia sanitaria.....</b>	<b>77</b>
<b>El síndrome del corazón roto o cardiomiopatía de TakoTsubo es una afección cardíaca causada por estrés .....</b>	<b>78</b>
<b>¿La obesidad causa síndrome de Pickwickian? Se trata de un trastorno respiratorio que provoca que se tenga demasiado dióxido de carbono y muy poco oxígeno en la sangre .....</b>	<b>79</b>
<b>Lorena Rivera: La salud de la gente y de la Tierra van de la mano (Opinión) ....</b>	<b>80</b>

## Alcaldes de México

### **CANIFARMA estudia 400 tratamientos contra COVID-19**

Por Martha Palma

01 junio, 2020

La Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica (CANIFARMA), trabaja en 400 tratamientos potenciales contra el Coronavirus y en más de mil pruebas clínicas para encontrar una vacuna, informó la presidenta del organismo Patricia Faci Villalobos, durante la sesión de Facebook Live de Alcaldes de México.

Las vacunas son las más complejas de fabricar, debido a las respuestas tan diversas del sistema inmunitario ante el COVID-19. “Se tiene que dar la certeza de una vacuna eficaz y la industria farmacéutica está enfocada en ello, en México, hay muchas pruebas clínicas que analiza CANIFARMA en colaboración con la UNAM”, explica.

La autorización de medicamentos y vacunas por parte de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) lleva más de un año, por ello, existe un acuerdo con la cámara para dar celeridad a todos los procesos relacionados con el Coronavirus.

Ante la emergencia sanitaria, CANIFARMA tiene como misión poner a disposición de la población medicamentos seguros y eficaces, garantizar el abasto de los mismos y abrir canales de comunicación con las instituciones del sector salud federal y estatal.

Patricia Faci comenta que la demanda de atención es muy grande porque los pacientes con enfermedades crónicas mal controladas se agravan fácilmente. “Tenemos una línea de trabajo con el IMSS para fortalecer el abasto de medicamentos, estamos en mesas de trabajo con los gobiernos a fin de robustecer la compleja cadena de suministro”.

A través de **Fundación Mexicana para la Salud A.C, (FUNSALUD)**, la industria farmacéutica creó un fondo solidario cuyos donativos alcanzaron los 220 millones de pesos, los cuales fueron utilizados para comprar respiradores, equipos de protección, sueros hidratantes, alimentos y obras de infraestructura hospitalaria.

Refiere que el compromiso de responsabilidad social incluye la capacitación del personal de salud a través de congresos virtuales, donde se comparten prácticas clínicas a nivel mundial a cargo de los afiliados a CANIFARMA.

“Debemos mantenernos optimistas, hacer lo que nos toca hacer, cuidarnos con responsabilidad, de parte de la industria farmacéutica haremos todo lo que está en nuestro alcance”, concluye.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Si hay un rebrote, se regresará al confinamiento, advierte AMLO

02 de junio de 2020

En Cancún, Quintana Roo, el presidente Andrés Manuel López Obrador se dijo satisfecho con lo alcanzado en 18 meses de gobierno, y al retomar sus giras como parte de la nueva normalidad, llamó a la ciudadanía a que las actividades se reinicien con disciplina y de manera ordenada, porque si hay un rebrote vamos a cerrar de nuevo. Al decir cerrar, es recomendar; nada de imposiciones autoritarias.

En su conferencia de prensa matutina en este destino turístico, informó que, si bien en algunos estados y las principales zonas metropolitanas del país el número de contagios es lento, Tabasco –donde estará el viernes– es la entidad con más problemas, porque se relajó la disciplina y eso es lo que se está padeciendo.

Asimismo, detalló que 41 por ciento de las 10 mil camas de terapia intensiva con ventilador están ocupadas para atender pacientes con coronavirus.

Al Presidente se le preguntó si, cuando continúa un alto número de contagios, era el momento adecuado para retomar sus giras, y también si el incremento de movilidad podría generar más infecciones. Respondió que la estrategia ha dependido de la opinión de especialistas y médicos, y definió que, si los ciudadanos mantienen la sana distancia, salen de sus casas con todo el cuidado que se necesite, sólo para lo indispensable y respetan las medidas sanitarias, poco a poco se regresará a la normalidad.

Pero si hay un rebrote, aclaró, se regresará al confinamiento para salvar vidas, que es lo más importante, pero también si con cuidado vamos regresando a la normalidad será algo importante para todos, porque se mejora la economía popular, familiar y nacional.

En el reporte que presentó dijo que en la Ciudad de México hay una situación controlada y con disminución lenta de casos, al igual que en Tijuana y Quintana Roo, así como en Sinaloa, aunque no como quisiéramos.

En Acapulco, donde la semana pasada se incrementó el número de casos, se resolvió la falta de camas con ventilador, además de que no se han incrementado los contagios, y citó que en Veracruz y Puebla los números van conforme a lo proyectado por los médicos, científicos y matemáticos.

Yucatán continúa a la baja, mientras Campeche sigue como el estado del sureste con menos infectados, en contraste con Chiapas, que ha crecido últimamente, pero no en una situación alarmante.

López Obrador ofreció el pésame por los fallecidos durante la pandemia, y expresó que el país está consternado, porque conocidos han perdido la vida. No son números, no son estadísticas, son personas con familiares. Es bastante el dolor que genera una pandemia como esta, pero tenemos que ir hacia adelante.

De los funcionarios presentes en la conferencia, sólo el gobernador de Quintana Roo, Carlos Joaquín González, y los alcaldes de Cancún (Mara Lezama) e Isla Mujeres (Juan Carrillo), así como el secretario de Seguridad y Protección Ciudadana, Alfonso Durazo, usaron cubrebocas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Descuidar medidas sanitarias reactivará el contagio: SSA**

Ángeles Cruz Martínez

02 de junio de 2020

El pico de la pandemia de Covid-19 no ocurrió en todo el país entre el 6 y 8 de mayo, como lo previeron los modelos matemáticos, y así se informó porque la transmisión del virus ha sido diferente en cada entidad federativa. Por eso ahora se cuenta con las predicciones para cada ciudad, señaló Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

Esa también es la razón de que en diferentes localidades se mantenga el incremento en el número de infectados, mientras en otras, como Cancún, la tendencia es hacia la baja. En el valle de México se registra una aparente estabilización, aunque respecto de las predicciones, hay un exceso de casos y de hospitalizaciones en áreas de terapia intensiva.

El subsecretario destacó el caso de Villahermosa, Tabasco, donde hubo un rebrote de la infección en los últimos días de abril y los primeros de mayo, debido a una mayor movilidad en espacios públicos. Advirtió que eso mismo puede pasar en otras ciudades si se descuidan las medidas sanitarias y la sana distancia, sobre todo ahora que los gobiernos estatales tienen la responsabilidad de vigilar y tomar las decisiones para garantizar el control de la pandemia.

Reiteró que los modelos matemáticos indican que, en Monterrey, Nuevo León, y Guadalajara, Jalisco, la epidemia se prolongará hasta septiembre u octubre por la tendencia que ha seguido la curva con pocos casos hasta ahora.

En la conferencia de prensa vespertina, López-Gatell señaló que tan pronto como llegue la vacuna contra la influenza de invierno se aplicará, como ocurre cada año. Descartó que pudiera adelantarse la campaña de inmunización, porque los plazos para el desarrollo, fabricación y distribución del biológico ya están establecidos. Se espera su llegada al país para octubre.

Antes, José Luis Alomía, director de Epidemiología, presentó el reporte técnico, según el cual entre domingo y lunes se sumaron 2 mil 771 casos confirmados, para un total al día de ayer de 93 mil 435.

También se agregaron 237 decesos y el registro acumulado llegó a 10 mil 167, mientras los casos activos bajaron de 19 mil 692 el domingo a 16 mil 303 ayer.

Por otra parte, López-Gatell ofreció una disculpa a la senadora panista Alejandra Reynoso. Precisó que, en la comparecencia virtual con legisladores, la semana pasada, no tuvo la intención de ofenderla, y menos aún tener una actitud de misoginia o de rechazo a las mujeres.

En la conferencia participó el director del Instituto Mexicano del Seguro Social, Zoé Robledo, quien informó que hasta anoche 20 mil 999 empresas habían registrado sus protocolos de seguridad sanitaria para proteger a los trabajadores.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Sheinbaum: hay ligero repunte en el número de hospitalizados y de movilidad. Adelantarán vacuna antinfluenza**

Alejandro Cruz Flores

02 de junio de 2020

La jefa de Gobierno de la Ciudad de México, Claudia Sheinbaum Pardo, señaló que se registró un ligero incremento en el número de hospitalizados por Covid-19, así como en la movilidad, por lo que insistió en que en materia epidemiológica la capital del país está en semáforo rojo, por lo que se debe continuar con las medidas de resguardo en casa y de sana distancia.

En videoconferencia informó, por otra parte, que en coordinación con el gobierno federal se adelantará la campaña de vacunación contra la influenza como medida de prevención ante la confluencia de esta enfermedad con la de Covid-19, y precisó que a partir del 15 de junio empezará la campaña para reforzar la aplicación de pruebas PCR (siglas en inglés de reacción en cadena de la polimerasa) para detectar casos positivos de coronavirus.

En cuanto al número de hospitalizados, la titular del Ejecutivo local detalló que el número de camas generales ocupadas el viernes era de 3 mil 358, el sábado el registro fue de 3 mil 363 y el domingo se llegó a 3 mil 396. Respecto de las camas para intubados, el viernes se tenían mil 55 pacientes en esa condición, el día siguiente se reportaron mil 81 y el domingo hubo una ligera disminución al llegar a mil 65 personas intubadas.

En total, durante los días citados el número de personas en hospitales fue de 4 mil 413, 4 mil 444 y 4 mil 461, respectivamente; por lo que la disponibilidad de camas generales es de 27.2 por ciento, es decir, mil 266 plazas, y 826 de terapia intensiva, lo que representa 43.7 por ciento de la capacidad instalada.

Tenemos un muy ligero incremento en los pasados tres días y prácticamente una línea constante en los 10 días recientes, expresó Sheinbaum Pardo, por lo que insistió en su recomendación de que lo mejor es seguir manteniéndonos en casa y solamente están autorizadas las actividades reconocidas como esenciales, pues aún se continúa en semáforo rojo.

En ese tenor, expresó que la reconversión de hospitales para la atención de enfermos de Covid-19 continuará mientras no haya una disminución significativa de contagios y por ende de personas hospitalizadas, para lo cual es necesaria la colaboración, participación y la responsabilidad de la ciudadanía, y al mismo tiempo ir atendiendo los casos activos.



Destacó que el reforzamiento en la aplicación de PCR es parte del modelo de seguimiento epidemiológico que se implementará en el tránsito hacia la nueva normalidad, y tiene como propósito detectar a personas positivas para su aislamiento, así como de sus contactos; además, establecer un mapeo de dónde y cómo se dan estos casos.

Asimismo, el plan prevé dar orientación prácticamente casa por casa a las personas que tienen comorbilidades o son vulnerables por padecer enfermedades como diabetes o hipertensión, de allí la importancia de realizar el censo nominal para ubicar a las personas con esas condiciones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Permiten la importación de pruebas serológicas

Ángeles Cruz Martínez

02 de junio de 2020

La Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) informó sobre la autorización para importar y vender en el país cuatro pruebas serológicas para la medición de antígenos y anticuerpos contra el nuevo coronavirus. Con éstas ya son siete los productos de este tipo que se pueden utilizar durante la contingencia sanitaria.

La comunicación de Cofepris sobre el tema se limita a enlistar los nombres de las pruebas, fabricantes y detalles técnicos específicos, ya que el proceso de revisión del expediente continúa, a fin de determinar si se les concede el registro sanitario respectivo.

A escala internacional, está en revisión la eficiencia de las pruebas serológicas, pues hasta ahora reportan un alto índice de resultados falsos (negativos o positivos).

De hecho, la semana pasada los Centros para la Prevención y Control de Enfermedades de Estados Unidos señalaron que la mitad de las veces esas pruebas tienen resultados equivocados.

En México las pruebas rápidas autorizadas son de China: Certum 2019-nCov IgG/IgM, que elabora la compañía AllTest Biotech; Panbio Covid-19 IgG/IgM, de la empresa Abon Biopharm, y Novel Coronavirus 2019 nCoV IgG/IgM, perteneciente a Genrui Biotech. También está la que proviene de Corea del Sur, Standard QIgM/IgG, de SD Biosensor.

La Cofepris puntualizó que las pruebas serológicas no son útiles para el diagnóstico del nuevo coronavirus, sino para obtener información sobre la exposición que haya podido tener cada persona al virus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Buscarán apoyar en la creación de vacuna

02 de junio de 2020

En una reunión con representantes de la comunidad científica del país, el canciller Marcelo Ebrard Casaubon planteó la necesidad de que México colabore con el equipo internacional que trabaja en la vacuna contra el Covid-19.

En el encuentro, que se realizó vía virtual hace unos días, el funcionario manifestó el interés del gobierno federal por apostar al desarrollo científico para que nuestro país aporte su conocimiento en el proyecto.

En entrevista con La Jornada, el coordinador de Investigación Científica de la Universidad Nacional Autónoma de México, William Lee Alardín, uno de los presentes en la reunión, detalló que se trató de un cónclave de carácter introductorio para empezar a definir qué tipo de conocimientos se pueden aportar, quiénes lo pueden hacer y cómo. Agregó que estos encuentros continuarán en el transcurso de las próximas semanas para seguir desarrollando ideas.

Fue un contacto para analizar de qué manera y qué grupos pueden proponer, así como qué ideas plantear, y ver qué puede aportar el gobierno por su lado, señaló el especialista.

Hace unos días se dio a conocer que un grupo internacional trabaja en el desarrollo de la vacuna y tratamientos contra el Covid-19, y se invitó a México a ser parte del mismo. Esto después de la propuesta del gobierno ante la Organización de Naciones Unidas para el acceso equitativo a esos fármacos.

Para Lee Alardín, es conveniente que México forme parte de ese grupo por el nivel de compromiso que se requiere de parte de las autoridades federales y de la comunidad científica.

“México tiene la capacidad de aportar. Ideas, conceptos y propuestas puntuales y metodológicas sí se pueden hacer. Implementarlas dependerá de los recursos de la infraestructura y de las personas, de cuánta gente se tiene, pero sí se puede contribuir.

Es muy importante a nivel estratégico que México tenga sus propias soluciones. Y de esto está consciente al canciller.

El científico apuntó que la pandemia por Covid-19 demostró que, pese a problemáticas similares, aunque no igual de graves, los líderes del mundo no se prepararon. Lo veíamos venir desde hace muchos años y se ha hecho muy poco al respecto. Nada impide que algo semejante no pueda repetirse en el futuro si no hacemos algo diferente, concluyó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **Focos rojos están en Centro y Sudamérica: OMS**

Sputnik y Reuters

02 de junio de 2020

Ginebra. En Centro y Sudamérica aún no ha sido superado el pico de los contagios de coronavirus, declaró ayer Michael Ryan, director del programa de emergencias de la Organización Mundial de la Salud (OMS)

Centroamérica y en particular América del Sur se han convertido en zonas donde hay una transmisión intensiva del nuevo coronavirus, afirmó Ryan. No creo que hayamos alcanzado el pico de contagios y no puedo predecirlo, declaró en una rueda de prensa en Ginebra.

Ryan subrayó que cinco de los 10 países del mundo que reportaron el mayor número de infecciones en las últimas 24 horas se encuentran en América, y son Brasil, Estados Unidos, Perú, Chile y México.

El foco continental está en Brasil, que con 514 mil 849 casos es el segundo país en número de contagios en todo el mundo, detrás de Estados Unidos.

El gigante sudamericano de 210 millones de habitantes es escenario de una gran tensión política, ya que el presidente Jair Bolsonaro se opone al confinamiento decretado por varios gobernadores y alcaldes, a pesar de que el coronavirus ha dejado más de 29 mil fallecidos en el país amazónico.

Perú, de 33 millones de habitantes, registra unos 4 mil 600 decesos y es el segundo país latinoamericano en número de casos de Covid-19, con más de 170 mil infectados.

Chile, por su parte, superó mil 100 fallecidos y 100 mil casos de contagio.

Vemos un crecimiento diario de infectados, advirtió el representante de la OMS, quien llamó a prestar una atención especial en Haití, por su sistema de salud poco desarrollado.

El saldo en la región

En América Latina hay más de 989 mil 800 contagios y más de 50 mil 900 muertos, según Afp.

Por otra parte, el director de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, elogió la contribución inmensa de Estados Unidos a la salud global e instó a que se mantengan los buenos lazos pese a la decisión del presidente Donald Trump de renunciar al organismo.

Durante mucho tiempo la colaboración entre Estados Unidos y la OMS se mantuvo fuerte. La contribución de la población y el gobierno de Estados Unidos al bien común de la salud nos ayudó a lograr mucho; me gustaría esperar que dicha cooperación continúe, indicó el director del organismo.

El viernes pasado Trump anunció que Estados Unidos rompería las relaciones con la OMS y que los fondos que Washington antes destinaba al organismo internacional serán dirigidos a otras necesidades de salud pública globales y urgentes que se lo merecen.

Estados Unidos ha tenido hasta el momento 105 mil muertes y un millón 798 mil contagios por Covid-19, según un conteo de la Universidad Johns Hopkins.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Milenio

### **ISSSTE recibe 50 ventiladores más para terapia intensiva**

Blanca Valadez

01.06.2020

El Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) adquirió 50 ventiladores procedentes de China, para otorgar terapia intensiva a los afectados por la pandemia, informó el director General, Luis Antonio Ramírez Pineda.

Con los equipos que llegaron en el décimo cuarto vuelo del puente aéreo México-China, coordinado por la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE), el ISSSTE cuenta 200 adquiridos con anticipación para complementar algunas de las 112 unidades médicas del organismo dedicadas a atender enfermos con coronavirus en todo el país.

El titular del Instituto detalló que el pasado 29 de mayo también arribó de China un millón 204 mil cubrebocas para el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI), a través del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD).

Por su parte, el director normativo de Administración y Finanzas, Pedro Zenteno, añadió que se continúa suministrando a las unidades médicas diferentes equipamientos para fortalecer la atención que se brinda a la derechohabencia.

Los equipos e insumos, aclaró en un comunicado, cuentan con las certificaciones sanitarias internacionales y cumplen la normatividad establecida por la Secretaría de Salud y la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarias (Cofepris).

Actualmente, agregó, se entregó un tanque de baño de parafina para terapia física, un ultrasonido portátil, una centrífuga para uso de laboratorio y otra para banco de sangre y dos procesadores automáticos de tejidos en la Clínica Hospital “Gómez Palacio”, Durango.

Además, se instaló un electrocardiógrafo en el Hospital Regional de Alta Especialidad “Morelia”, Michoacán; un equipo de lavado en la Clínica de Medicina Familiar con Especialidades y Quirófano “Ometepec”, Guerrero.

Un ultrasonido torácico en el Hospital Regional “Bicentenario de la Independencia” en Tultitlán, Estado de México, y también se distribuyeron ventiladores en el Hospital General “La Paz”, Baja California, y en el Hospital Regional “León”, Guanajuato.

Los 50 ventiladores y los más de 150 toneladas de insumos médicos arribaron en el décimo cuarto vuelo del puente aéreo México-China.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Universal**

#### **Instrucción es que ningún trabajador de salud en riesgo sea obligado a laborar: AMLO**

Pedro Villa y Caña y Alberto Morales

02/06/2020

El presidente Andrés Manuel López Obrador aseguró que la instrucción del gobierno federal ordenó es que ningún trabajador del sector salud que tenga una enfermedad crónica o sea mayor de 60 años trabaje en hospitales donde se atiendan a personas con Covid-19.

Este martes EL UNIVERSAL informa que, durante la pandemia por el coronavirus, personal del sector Salud ha acudido a tribunales u organismos, como el Conapred, para pedir apoyo, pues además de ser obligados a trabajar, pese al riesgo de ser contagiados con el virus, forman parte de los sectores vulnerables y sufren discriminación.

El Gran Diario de México detalla que entre el 19 de marzo y el 30 de abril el Conapred recibió 231 quejas relacionadas con actos de discriminación por Covid-19, de las cuales 58 fueron presentadas por médicos, enfermeras y estudiantes de medicina.

En conferencia de prensa, y a pregunta expresa sobre estas denuncias, el titular del Ejecutivo federal rechazó que haya personal de salud que forme parte de sectores vulnerables se le obligue a laborar en atender casos de Covid en hospitales públicos, pese al riesgo de ser contagiados.

“No es cierto eso”, contestó.

-“Pero hay más de 200 denuncias”, se le cuestionó.

-Es que se puede ejercer el derecho a manifestarse, a la queja, el derecho a disentir, pero nadie es obligado. A diferencia de lo que sucede en otros lados, aquí en México nuestro gobierno ha decidido que todo sea por convencimiento, nada por la fuerza, y ya la autoridad correspondiente va a decidir, pero la instrucción es que a nadie se le obligue, y además si son trabajadores de la salud si tiene alguna enfermedad crónica o que son mayores de 60 años, tienen todo el derecho a retirarse”.

El mandatario indicó que debido a que se necesitaba personal médico se convocó a personal de la salud a que ayudará de forma voluntaria a atender la pandemia “y los

que quisieran ayudarnos, lo hicieran y muchos hasta me escribieron diciéndome que se incorporaban y en esos casos, no a trabajar en hospitales Covid, sino en hospitales donde atienden a otros tipos de pacientes”.

El presidente López Obrador aseguró que existe la libertad y reiteró que no se obliga a nadie a trabajar “nada por la fuerza, todo por la razón”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Gaceta Oficial de la Ciudad de México**

#### **SECRETARÍA DE SALUD**

#### **AGENCIA DE PROTECCIÓN SANITARIA**

**Aviso por el que se dan a conocer los Formatos Únicos de los trámites denominados, “Permiso Sanitario para el Traslado, Inhumación, Cremación o Internación de Cadáveres o Restos Áridos” y “Permiso Sanitario para Embalsamamiento”**

02 de junio, 2020. págs. 8 a 10.

[Ver aviso aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

### **AMLO**

#### **Versión estenográfica de la conferencia de prensa matutina del presidente Andrés Manuel López Obrador desde Yucatán**

junio 2, 2020

2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Muy buenos días.

Vamos a informar desde Mérida, Yucatán, a todo el país. Desde luego vamos a iniciar esta conferencia en este día lluvioso con la intervención del ciudadano gobernador de Yucatán, Mauricio Vila. Él va a informar de la situación que prevalece en el estado de Yucatán en materia de seguridad pública, también va a informar sobre la manera en que se está enfrentando la pandemia del COVID-19.

Aquí en Yucatán en materia de seguridad pública son muy buenos los resultados, tanto por la actuación responsable del pueblo de Yucatán como del trabajo eficiente, perseverante, profesional del gobierno del estado, de los gobiernos municipales, muy especialmente por el buen gobierno que está realizando, está llevando a cabo el gobernador Mauricio Vila.

Vamos a que él, repito, informe, luego el general secretario de la Defensa Luis Cresencio Sandoval González va a informar, y también por este mal tiempo, por este huracán de baja magnitud, pero que ha generado muchas lluvias en el sureste, va a informarles David León, para que nos hable de la protección civil, lo que se



está haciendo ya para garantizar que no se produzcan daños, inundaciones, en los estados del sureste del país.

Entonces, le dejamos la palabra a Mauricio Vila.

MAURICIO VILA DOSAL, GOBERNADO DE YUCATÁN: Muchas gracias, señor presidente. Sea usted muy bienvenido a Yucatán, nos da mucho gusto tenerle aquí en Yucatán, en el marco del inicio de las obras del Tren Maya, este importante proyecto que sin duda vendrá a detonar la economía de Yucatán y de todo el sureste de México.

Como usted me pidió, iniciaré platicando del tema de seguridad por el cual estamos pasando aquí en Yucatán.

Le comentábamos los últimos índices de seguridad que se han publicado, Yucatán es el estado número uno en el Índice de Paz 2020, Yucatán por cuarto año consecutivo es el estado más pacífico de México, somos el primer lugar con menor número de secuestros de todo el país, ningún secuestro en Yucatán, somos el estado con el menor número de saqueos, de enero a abril no se ha reportado ningún saqueo aquí en el estado de Yucatán, somos el estado con la menor tasa de homicidios dolosos en todo el país, tenemos una tasa muy baja, la más baja del país, también somos el estado con el menor caso de extorsiones en el país, también somos el estado con el menor número de robo de vehículos, esta tasa de enero a abril se redujo en un 59 por ciento y, según los datos de la Encuesta Nacional de Calidad de Impacto Gubernamental del Inegi, también la policía yucateca es la primera de todo el país, ya que tiene un índice de prácticamente el 60 por ciento de satisfacción.

Le comentaba, señor presidente, que aquí en Yucatán, según esta encuesta del Inegi, Yucatán es la entidad con menor percepción de corrupción de todo el país y que también, de acuerdo a esta encuesta del Inegi, Yucatán es el estado donde la gente tiene más confianza en su gobierno estatal con el 63.3 por ciento.

Hemos... Durante el mes de abril fuimos el estado de la república que tuvo la mayor disminución de incidencia delictiva, en Yucatán durante el mes de abril la incidencia delictiva bajó en un 75 por ciento y si hacemos el acumulado del cuatrimestre durante este año, de enero a abril la incidencia delictiva en Yucatán ha bajado un 45 por ciento.

También importante señalar que aquí en Yucatán, de acuerdo al informa del Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública, Yucatán tuvo 22 puntos de 22 puntos posibles en el semáforo, primera vez que un estado logra tener



22 de 22 puntos, todos los indicadores el semáforo estuvieron en verde para Yucatán.

Le platicábamos también, señor presidente, de las medidas que hemos estado tomando a través de la Secretaría de Seguridad Pública para apoyar a la población en esta etapa del coronavirus, empezando por proteger a nuestros agentes, los cuales están siguiendo estrictos protocolos sanitarios y también estamos haciendo tomas de muestras aleatorias para poder detectar personal de nuestras policías que esté asintomático.

También la Secretaría de Seguridad Pública ha estado apoyando en los filtros en los aeropuertos y terminales de autobuses, así como en los puestos de control sanitarios de todas las carreteras de ingreso al estado.

Hemos tenido una suspensión en el otorgamiento de la fuerza pública para todos los juicios de desalojo, especialmente para no desalojar a ninguna familia de sus casas en esta etapa de contingencia.

Y en el Cereso del estado hemos activado los protocolos de seguridad e higiene, hubo un pequeño brote de coronavirus que está siendo o ya ha sido prácticamente controlado.

También desde la Secretaría de Seguridad Pública hemos estado apoyado en la suspensión de establecimientos que no son giros esenciales.

Y también le comentábamos, señor presidente, que a través de la Unidad de Monitoreo e Inteligencia, al Unipol, hemos aumentado la videovigilancia para detección de concentración de tráfico vehicular para poder hacer operativos viales.

También hemos incrementado el ciberpatrullaje para la detección de personas que incitan al vandalismo y ya ejecutamos las primeras órdenes de aprehensión de gente que incitaba a saqueos en redes sociales y que fueron desactivados a tiempo.

Asimismo, una estrecha coordinación entre la Secretaría de Seguridad Pública, la Fiscalía General del estado, la Secretaría de las Mujeres para la atención de reportes relacionados con la violencia de género.

Asimismo, una vigilancia permanente en todos los centros de salud en un operativo coordinado con el Ejército, la Marina y la Guardia Nacional como, por ejemplo, en el Centro de Convenciones Yucatán Siglo XXI, que fue adecuado con 490 camas, 52 de terapia intensiva y que afortunadamente hasta el momento no ha sido necesario utilizar, pero que se encuentra listo.

Asimismo, también vigilancia permanente de la ampliación temporal del Hospital General de Valladolid que realizó el gobierno del estado, una ampliación de 100 camas, 50 de ellas de terapia intensiva.

Vigilancia permanente con los dos helicópteros de la Secretaría de Seguridad Pública, patrullaje permanente en los negocios que no son esenciales y vigilancia en la entrega de apoyos del gobierno del estado y de la Secretaría del Bienestar.

Asimismo, coordinación en los apoyos mixtos, operativos de la Sedena, la Marina, la Guardia Nacional y las policías municipales, Protección Civil y la Secretaría de Salud.

Y, por supuesto, también le comentábamos, señor presidente, del nuevo equipamiento de la Secretaría de Seguridad Pública, que está conformado por 586 nuevas patrullas, un nuevo helicóptero de la policía estatal y 300 nuevos elementos que se han incorporado a la Secretaría de Seguridad Pública.

Y, además, un tema muy importante que es la capacitación donde 600 policías han concluido sus estudios de licenciados en derecho, otros en técnicos superiores en seguridad pública y otros en bachilleres en seguridad pública.

Otro tema muy importante es que todos los hijos de los policías aquí en Yucatán ya cuentan con becas para poder estudiar la universidad, universidades públicas o privadas, la que ellos elijan, y que este apoyo se hace extensivo también ahora a todos los hijos de policías que estudien en primarias, secundarias y preparatoria, y que podrán contar con una beca del 100 por ciento de inscripción y colegiatura en cualquier escuela privada.

También importante señalar y agradecer el apoyo del gobierno federal para que a través del Infonavit hayamos podido crear un régimen especial que servirá como prueba piloto para todo el país para que los policías puedan acceder a créditos de vivienda; en gran parte del país los policías no pueden acceder a créditos de vivienda y ahora en este régimen especial que estamos haciendo como prueba piloto en Yucatán con el Infonavit, nuestros policías ya están cotizando y en nueve meses podrán acceder a la vivienda que necesitan.

Le informábamos también, señor presidente, de la implementación del programa Yucatán Seguro, mediante el cual vamos a estar instalando en estos meses tres mil 527 nuevas cámaras de videovigilancia para llegar a cinco mil 775, 119 arcos carreteros para llegar a 219 y donde vamos a estar cambiando nuestra tecnología de monitoreo de un C4 a un C5i y donde también estaremos instalando 504

semáforos inteligentes que serán controlados desde el centro de monitoreo de cámaras C-5i.

Los retos que vemos hoy en día en Yucatán es fortalecer la coordinación interinstitucional para las etapas de la reapertura de actividades económica conforme así lo pueda y lo disponga el semáforo estatal, el cual se está coordinando con el semáforo federal los martes y los miércoles en el intercambio de información para que el jueves, si los datos concuerdan, podamos tener el mismo color de semáforo a nivel estatal y a nivel federal.

Otro de los grandes retos es mantener los bajos índices de narcomenudeo que se tienen aquí en Yucatán y también el fortalecimiento de la cibervigilancia, la cual nos ha permitido medidas de actuación oportuna de la policía.

Y para concluir, señor presidente, no quería dejar pasar la oportunidad de tenerle aquí para solicitarle muy atentamente, señor presidente, y en nombre de todos los yucatecos su apoyo para que a través de la Comisión Federal de Electricidad y de la Comisión Reguladora de Energía, la CRE, se puedan revisar las tarifas de luz que pagan todos los yucatecos, ya que contamos con una de las tarifas más caras de todo el país.

Sabemos del esfuerzo que se está haciendo para poder dotar de gas natural al estado y que de ahí pueda haber la oportunidad de producir energía más barata, pero se lo pedimos, presidente, porque es una de las principales necesidades que hoy están atravesando los yucatecos y que se ha agravado con este tema de la pandemia.

Muchas gracias, señor presidente, por visitar Yucatán. Le agradecemos mucho su determinación para llevar a cabo el proyecto del Tren Maya, que aquí en Yucatán vemos con muy buenos ojos, que vemos como una oportunidad de atraer más turismo y más desarrollo económico a Yucatán y que además, con la situación económica que ha generado el coronavirus, nos viene en muy buen momento para reactiva la obra pública que, aunque no será suficiente para todos los estragos, pero que sin duda ayuda a esta reactivación económica que todos aquí en Yucatán y en México anhelamos.

Muchas gracias, señor presidente, y bienvenido sea usted a Yucatán.

**LUIS CRESENCIO SANDOVAL GONZÁLEZ, SECRETARIO DE LA DEFENSA NACIONAL:** Con permiso, señor presidente. La primera lámina, por favor.

Bien, en aspectos de seguridad, aquí de los 106 municipios que tiene el estado, los cinco que ustedes ven ahí en la lámina son donde se concentra la mayor cantidad

de población y donde también se identifican los índices delictivos mucho muy bajos que tiene el estado.

Para colaborar en el ámbito de la seguridad, lo que son fuerzas federales que están participando en el estado, puede ustedes observar el despliegue operativo que tenemos.

Por parte de la Secretaría de la Defensa Nacional 634 elementos, por la Secretaría de Marina 354, en lo que respecta a Guardia Nacional tiene un despliegue de 407 hombres y policía estatal cuatro mil 544, policía municipal tres 793, haciendo un gran total de la presencia de seguridad del estado de más de nueve mil 700 elementos.

Estas fuerzas han tenido resultados en lo que va de la administración. Como ustedes pueden observar son reducidos, obviamente la lógica delincencial ya se mencionó, muy baja.

Se han asegurado 266 kilogramos de marihuana, casi ocho kilogramos de cocaína, 364 pastillas sicotrópicas, armas, municiones, vehículos, todo de manera muy reducida.

En cuanto a la aplicación de las acciones para reducir la pandemia del COVID-19 aquí el estado tiene mil 823 casos confirmados con 153 defunciones. Para atender esta situación en el estado se ha aplicado el Plan DN-III y el Plan Marina.

Tenemos 12 instalaciones en total que se activaron para atender la pandemia, tres son de la Secretaría de la Defensa, una de la Secretaría de Marina, dos del Insabi, dos del Issste, tres del IMSS y una del gobierno del estado, que ya la citó el señor gobernador.

Entre todas estas 12 instalaciones tenemos una capacidad de 973 camas de hospitalización, de las cuales 122 están ocupadas en terapia intensiva, 259 camas y ocupadas solamente 75.

Adicionalmente, para apoyar esta emergencia sanitaria, tanto la Secretaría de Marina, la Secretaría de la Defensa Nacional, la Guardia Nacional han realizado una serie de actividades que van desde patrullajes, escoltas a los abastecimientos médicos, el transporte de insumos ya sea por vía aérea o vía terrestre, la seguridad a hospitales, a almacenes, centros de abastos, centros comerciales, la seguridad a autoridades marítimas en el control de tráfico, haciendo un total de personal empleado en esas actividades de tres mil 863 hombres.

También en el ámbito de este Plan DN-III y Plan Marina se ha participado en ocho incendios forestales, dos incendios urbanos, en dos accidentes importantes vehiculares y el recurso humano empleado en estos dos planes son de 182 elementos navales y militares con 20 vehículos.

En operaciones de búsqueda y rescate tenemos en progreso la estación de búsqueda, rescate y vigilancia marítima que con sus dos embarcaciones Defender y 16 elementos ha realizado seis operaciones y dos puentes humanitarios rescatando a 52 turistas y tres pescadores, así como dos evacuaciones médicas.

Y en apoyo a Conapesca, en el combate contra la pesca ilícita, también la 7ª flotilla en progreso con sus dos interceptoras ha realizado 48 operaciones y 45 inspecciones a diferentes embarcaciones.

Eso es lo que tenemos de seguridad en el ámbito federal. Muchas gracias.

DAVID LEÓN ROMERO, COORDINADOR NACIONAL DE PROTECCIÓN CIVIL:  
Muy buenos días a todos.

Como ustedes saben, la temporada de ciclones tropicales y lluvia arranca en nuestro país el 15 de mayo y concluye el 30 de noviembre. El Servicio Meteorológico Nacional y la Conagua nos dieron un pronóstico de entre 30 y 37 sistemas que podrían presentarse en ambos océanos y que cinco o seis podrían impactar el territorio nacional.

Solamente una consideración. Los ciclones tropicales tienen siete distintas categorías, son depresiones tropicales, tormentas tropicales y después huracanes en sus categorías del 1 al 5 por la intensidad de sus vientos. Esta es una depresión tropical, es decir, dentro de la escala de ciclones tropicales es la escala menor por la velocidad de sus vientos, aunque también es de interés de todas las instituciones del Sistema Nacional de Protección Civil la cantidad de lluvia que esos sistemas pueden traer consigo.

En días pasados tuvimos la aparición del primer ciclo tropical que se acercó a territorio nacional por Centroamérica, la tormenta tropical Amanda. Esa tormenta tropical Amanda se degradó en los últimos días, únicamente trajo consigo lluvia, algunos daños menores a la infraestructura, algunas anegaciones en viviendas, pero afortunadamente no personas lesionadas, no personas fallecidas.

Ese remanente de Amanda, de la tormenta tropical Amanda, se reorganizó en la frontera de Chiapas y Centroamérica trayendo consigo a la depresión tropical tres, la depresión tropical tres se ubica en este momento a 200 kilómetros al oeste de

Campeche y a 260 kilómetros noreste de Coatzacoalcos, tiene consigo rachas de viento entre 55 y 75 kilómetros por hora y se mueve hacia el oeste de manera lenta.

Es importante comentar que, en el paso de estas horas, repito, únicamente ha generado algunos daños menores a la infraestructura, deslizamientos de terrenos, algunas anegaciones, techos, árboles caídos, nada de consideración al momento.

Las presas que se encuentran en el sur de nuestro país no representan un riesgo al momento.

Hemos hecho un alertamiento muy puntual desde el día 25 de mayo, el 25 de mayo pasado, un alertamiento muy puntual a todas las unidades estatales, municipales de protección civil y a todos los integrantes del Sistema Nacional de Protección Civil para prepararnos de manera adecuada. La afectación de esta depresión tropical tres se presentará en los estados de Campeche, Quintana Roo, Chiapas, Oaxaca, Veracruz, el estado de Puebla y el estado Yucatán.

Comentar además que los hospitales que están atendiendo a los pacientes por COVID en la región trabajan con normalidad, existe un despliegue de aproximadamente nueve mil efectivos de la Secretaría de la Defensa Nacional a través de su Plan DN-III, de la Secretaría de Marina a través de su Plan Marina, de la Guardia Nacional.

Los consejos estatales de Protección Civil encabezados por los gobernadores están sesionando de manera puntual, lo mismo los consejos municipales de Protección Civil. Conagua a través de sus brigadas, Comisión Federal a través de sus brigadas, además de un gran grupo de dependencias y servidores públicos estamos trabajando para atender a la población.

Por último, comentar que el pronóstico de viento, lluvia y oleaje será importante para los estados de esta región. Debemos estar muy atentos a los escurrimientos, posibles desbordamientos de ríos, inundaciones, deslizamientos de terreno y caídas de árboles o estructuras derivado de los vientos.

Decir que antes de la tormenta resulta muy importante resguardarnos, ponernos a salvo durante la tormenta, no transitar, no cruzar el cauce de un río y después de la tormenta volver con mucho cuidado a casa.

Se han dispuesto por si fueran necesarios, aunque en este momento no lo son, seis mil albergues temporales en la región que se encuentran mapeados en el Atlas Nacional de Riesgos y también en la página [preparados.gob.mx](https://preparados.gob.mx).



Recordar que, frente al riesgo, frente a estos fenómenos, existe una extraordinaria cultura de la protección civil en las familias de esta región y también existe un Sistema Nacional de Protección Civil activo las 24 horas, coordinado, integrado por extraordinarias instituciones, mujeres y hombres que se encuentran al servicio de las familias mexicanas.

Sería cuánto.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Esta es la información.

Abrimos para preguntas y respuestas.

PREGUNTA: ¿Cómo está presidente? Buenos días. Gaspar Vela, de La Octava.

Primero preguntarle, presidente, si nos podría confirmar la renuncia de Ricardo Rodríguez al frente del Instituto para Devolver al Pueblo lo Robado; y si es así, ¿cuáles serían los motivos?

En segundo lugar, me gustaría preguntarle al secretario de Seguridad Alfonso Durazo si con el regreso a la nueva normalidad se prevé alguna alza en la incidencia delictiva a nivel nacional en el regreso de esta nueva normalidad.

Por último, presidente, preguntarle, hace unas semanas se anunció la reinstalación del GIEI, del Grupo Interdisciplinario de Expertos Independientes en el caso Ayotzinapa. ¿Qué expectativas tiene su gobierno con esta reinstalación?

Y si usted como comandante supremo de las Fuerzas Armadas permitirá que los integrantes del GIEI interroguen a mandos militares para este caso Ayotzinapa, presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: El caso de Ricardo va a formar parte de la terna que estoy enviando al Senado para la elección del procurador de defensa de los contribuyentes, él forma parte de esta terna y su lugar lo ocupará el abogado Jaime Cárdenas. En efecto, se está llevando a cabo ese cambio.

Sobre Ayotzinapa, para que luego conteste el secretario de Seguridad Pública Alfonso Durazo, hemos hecho el compromiso de conocer la verdad, no vamos a descansar hasta saber qué sucedió, dónde están los jóvenes desaparecidos de la normal de Ayotzinapa. Es un asunto de Estado.

He hablado personalmente con el presidente de la Suprema Corte, con el fiscal de la República y hemos llegado al acuerdo de trabajar de manera conjunta y se está

avanzando en las investigaciones. Según los informes que presenta la fiscalía, se han otorgado por la autoridad judicial órdenes de aprehensión para servidores públicos involucrados en este caso.

INTERLOCUTOR: ¿Cuántas, presidente?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No tengo el dato exacto, pero ya hay órdenes de aprehensión. Y todos están participando, la Secretaría de la Defensa Nacional ha estado proporcionando información, facilitando el que se hagan las investigaciones para conocer la verdad.

Yo espero que pronto ya tengamos buenos resultados. Esta es una espina clavada, es algo que duele a México y no va a quedar en el olvido, no va a funcionar el llamado pacto del silencio, tenemos que saber lo que sucedió en Ayotzinapa.

INTERLOCUTOR: ¿Y sí se va a permitir a los integrantes del GIEI interrogar mandos militares, al Batallón de Iguala, presidente?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Se están haciendo las investigaciones y no hay ningún límite.

Queremos saber la verdad y, repito, la Secretaría de la Defensa Nacional está coadyuvando en la investigación, está aportando pruebas y todos los documentos que posee la Secretaría de la Defensa Nacional. Esto ya está en manos de la fiscalía y está abierta la investigación.

No habrá impunidad, tenemos que aclarar lo que sucedió, saber dónde están los jóvenes y tiene que haber justicia en este caso.

Vamos a pedirle a Alfonso.

ALFONSO DURAZO MONTAÑO, SECRETARIO DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIUDADANA: Gracias, presidente.

Bueno, informarles que en el contexto de la emergencia sanitaria se instaló el Centro Nacional de Contingencias. Diariamente se llevan a cabo reuniones de seguimiento sobre la seguridad pública en todo el país. En estas reuniones participan diariamente Sedena, Semar, Guardia Nacional, la Coordinación Nacional de Protección Civil, el Centro Nacional de Inteligencia y otras instancias, obviamente la Secretaría de Relaciones Exteriores y otras instancias de la Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana.



En esa mesa de coordinación se da seguimiento diario a todos los acontecimientos relacionados con seguridad pública en el país, así es que hay un pulso muy cercano sobre estos acontecimientos y vemos diariamente la evolución de la seguridad.

Así es que, ante la eventualidad de alguna consecuencia del regreso a la nueva normalidad en el ámbito de la seguridad pública, será atendida oportunamente por esta mesa de coordinación. Estamos pendientes, no queremos dramatizar. Hay voces que señalan riesgos, en este momento no hay nada que esté fuera del ámbito del control y de la atención de esta mesa de trabajo.

PREGUNTA: Gracias, presidente. Buen día. Benito Jiménez, del periódico Reforma.

Preguntarle sobre estas estadísticas, estas cifras oficiales que se dieron a conocer ayer.

Uno, que se supera el pronóstico, la proyección de la Secretaría de Salud con las muertes por COVID, de seis mil que se tenían proyectadas ya llegamos a las 10 mil, con más de 93 mil contagios, sobre esto presidente.

Y la otra, cifras del Inegi, más de 12 mil... digo, perdón, más de millones de personas desocupadas, más de 2.4 millones formales. Sobre estas cifras, si nos puede opinar, presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, en el caso de los fallecimientos por la pandemia es algo muy lamentable porque, siempre lo hemos dicho, no son datos, no son cifras, son seres humanos. Yo no voy a dejar de enviar mi pésame a los familiares de los que han perdido la vida por la pandemia. Es algo muy doloroso y son, en efecto, muchos los fallecidos.

Eso debe verse en lo que sucede a nivel mundial. Siempre también he dicho que las comparaciones son odiosas y más cuando se trata de pérdida de vidas humanas, por sensibilidad, por delicadeza no debemos comparar. Lo han hecho algunos medios de información que han buscado politizar el tema de la pandemia, tienen problemas con nosotros, diferencias políticas, ideológicas y quisieran que nos desbordara el problema de la pandemia, que nos fuera mal para exhibirnos, para mostrar nuestra supuesta ineficiencia. Por eso quisieran que las cosas fuesen peor, poder decir: 'Antes todo iba mal, ahora todo ha empeorado'.

Por eso he hablado de que es temporada también de zopilotes. Desde el principio inventaron al primer muerto, al primer fallecido por la pandemia, los medios de comunicación amarillistas, y se atrevieron a sacar desde luego imágenes de crematorios en portadas; y muchos periódicos diariamente, como si se tratara de datos, están mencionando la pérdida de vidas humanas.

Yo sostengo que, a pesar de los pesares, porque no queremos que nadie pierda la vida, se ha logrado controlar en México la pandemia, que en otras partes ha afectado mucho a nuestros vecinos del norte desgraciadamente, para no hablar de Europa.

En el caso de Estados Unidos ha habido cuatro veces más fallecidos que en México, de acuerdo a la población que tiene Estados Unidos y que tiene nuestro país, cuatro veces más, y hay países de Europa donde ha habido hasta ocho veces más fallecidos, de acuerdo a la población con relación o comparando con lo sucedido en nuestro país.

Digo esto, que me cuesta trabajo expresarlo, porque sigue esa campaña. Ya ahora están hablando de que viene la influenza y que van a haber mucho más muertos, espantando, atemorizando a la gente.

Yo repito, creo que debemos de mantener nuestra discrepancia, nuestras diferencias, porque vivimos en un país democrático y no podemos estar pensando de la misma manera, y tiene que haber oposición y se tiene que garantizar el derecho a disentir, pero hay temas que no deberían de inmiscuirse, tratarse, utilizarse en asuntos políticos, como es el tema de las vidas, como es el tema de la salud de los mexicanos.

Acerca de la economía también pasa algo parecido, quisieran que se desplomara por completo la economía nacional y no les está resultando, sus pronósticos no tienen que ver con la realidad.

Hablaban de que nos íbamos a caer más de tres por ciento en la economía nacional y el primer trimestre fue 1.2, hablaban de que el peso se iba a devaluar por completo, que se iba a depreciar, ya había el pronóstico de que podría llegar a 30 pesos por dólar, llegó a un poco más de 25 y ha estado bajando, ya está en 22 pesos por dólar, así se cotizó ayer.

Hablaban de millones de empleos perdidos por la pandemia. De acuerdo a los datos del Instituto Mexicano del Seguro Social, del IMSS, en mayo se perdieron 550 mil empleos, de 20 millones 500 mil, de 20 millones 500 mil trabajadores inscritos en el Seguro Social se perdieron en abril 550 mil, es decir, quedaron menos de 20 millones, pero ya el dato que tengo adelantado que se va a dar a conocer para el 12 de junio, los números que tengo hablan de una disminución en la pérdida de empleos, vamos a perder en mayo menos de 350 mil empleos.

En abril, repito, se perdieron 555 mil y en mayo no va a llegar a 350 mil, yo estimo que si nos va bien no va a superar el millón de empleos perdidos por la pandemia.

¿Y qué estamos haciendo?

Vamos a entregar, ya lo estamos llevando a cabo, casi cuatro millones de créditos, ya llevamos entregados alrededor de un millón 600 mil y se van a generar dos millones de empleos nuevos, con todas las acciones que estamos llevando a cabo.

Por eso quise reiniciar mis giras acá en el sureste para dar los banderazos para el Tren Maya, porque sólo con esa obra este año se van a crear 80 mil nuevos empleos con el Tren Maya. Entonces, veo con optimismo el futuro.

Acaba de darse a conocer ayer el monto de las remesas. A pesar de la crisis, enviaron nuestros paisanos cerca de tres mil millones de dólares a sus familiares en abril, marzo fue récord, cuatro mil millones de dólares; abril, cerca de tres mil millones de dólares.

Todo esto reactiva la economía abajo y por eso tengo fe, tengo esperanza de que vamos a reactivar pronto la economía y se va a garantizar el bienestar de la gente.

Además, estamos trabajando de manera coordinada con los gobernadores, porque no sólo son los programas federales, se adelantó el apoyo para las pensiones para adultos mayores, las becas para estudiantes, los créditos, también gobiernos como el de Yucatán, el que encabeza Mauricio Vila, está entregando despensas, ayudando a la población a enfrentar estos malos tiempos.

Todo nos tiene que llevar a regresar a la normalidad, a que haya bienestar, a que haya paz, que haya tranquilidad y salud, que enfrentemos esta pandemia.

Dicho sea de paso, estamos en una etapa nueva, vamos hacia la normalidad a lo que se ha dado en llamar la nueva normalidad, pero tenemos que seguir cuidándonos, la sana distancia, si no tenemos cuestiones urgentes que nos lleven a salir de la casa, es mejor quedarnos, resguardarnos, seguir cuidando a los adultos mayores, a la población más vulnerable y esperar a que vaya pasando esa pandemia.

Aquí en Yucatán son buenos los resultados porque ha habido una buena actuación, en primer lugar, de la gente que ha hecho caso a las recomendaciones, que se han quedado en sus hogares, que se han cuidado; también un reconocimiento a enfermeras, a los médicos de Yucatán, trabajadores de la salud que están ayudando con una entrega total, arriesgando hasta su vida.

Hoy, que tuvimos el informe de seguridad, nos comentaba el gobernador que también fallecieron por ayudar cuatro policías de Yucatán por la pandemia y así

también desgraciadamente ha habido fallecimientos de personal médico. Y tenemos por eso que reconocerles, agradecerles mucho a los trabajadores de salud por lo que está haciendo y seguir adelante todos juntos.

Eso es lo que puedo comentarte.

PREGUNTA: Gracias, señor presidente. Arturo Páramo, Grupo Imagen. Secretario, directores, buenos días.

Señor, insistir en el tema que le acaba de tocar mi compañero, el tema de la economía. Entiendo el despliegue de recursos que ha hecho su gobierno para tratar de paliar estos, sobre todo la gente que quiere un microcrédito, la gente que recibe ya una pensión o una beca; sin embargo, los datos del Inegi sí señalan que por primera ocasión el sector de la gente que se quedó sin empleo es más grande que la gente que tiene empleo, y eso incluye a la gente, a 11.3 millones de personas que suspendieron toda actividad debido a la pandemia y que no hay certeza de que puedan echar a andar otra vez su negocio o que el negocio en el que trabajaban, la microempresa vuelva a trabajar.

El recurso que su administración ha inyectado a la economía, ¿qué tanto tiempo -ahora que se está retomando la actividad- en qué tanto tiempo piensa usted que podrá tener un impacto para reducir los números que ayer dio a conocer el Inegi?

Y si estos apoyos que se habían anunciado que será temporales hay la posibilidad de que se expandan en el tiempo para poder tratar de que salven tanto negocios como fuentes de empleo.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Yo tengo mi pronóstico, creo que el trimestre más difícil va a ser abril-junio y que la recuperación, aunque va a iniciar ya en este mes de junio (falla de transmisión), la minería, la industria automotriz va a iniciar el funcionamiento del tratado de libre comercio a principios de julio.

Estamos bien en la recaudación, en el periodo enero-mayo vamos a tener una recaudación superior en alrededor de 70 mil millones de pesos con relación al mismo periodo del año pasado, las ventas de los comercios no se han desplomado y ya hablábamos del empleo, ya hubo días en mayo, días en que no se perdieron empleos, que, al contrario, se crearon, pocos, pero hubo nuevos empleos inscritos en el Seguro Social.

Entonces pienso que va a ser más difícil la situación abril, mayo, junio, se va a tocar fondo abril, mayo, junio, va a estar más complicado que de enero a marzo; pero de julio hacia adelante vamos a recuperarnos, va a empezar la recuperación.

Este es mi pronóstico y estoy trabajando para eso.

INTERLOCUTOR: Estas condiciones en las que estamos y lo que había anunciado el director de Protección Civil, nada más para que nos quede claro a todos: ¿la gira continúa sin cambios?, ¿todos los eventos se desarrollan conforme está planeado a pesar de la depresión tropical que está afectando esta región que vamos a cruzar en estos días?, ¿se mantiene toda la gira?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, mantenemos la gira a pesar de la lluvia, de los aguaceros tan fuertes de esta depresión tropical.

Vamos a dar el banderazo aquí en Yucatán del tramo del Tren Maya que corresponde a este estado, más tarde, y nos vamos a ir a dormir a Campeche para llevar a cabo la reunión mañana temprano y también para dar el banderazo en Escárcega de otro tramo del Tren Maya; de ahí, nos vamos a dormir a Palenque para hacer lo mismo el jueves; el viernes vamos a estar en Tabasco, sábado y domingo en el sur de Veracruz.

Y yo espero que se atempere este mal tiempo.

PREGUNTA: Bueno días a todos. Alberto Morales, del periódico El Universal.

Presidente, quiero preguntarle primero, hoy se da a conocer un informe del Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación en donde se menciona que hay más de 200 denuncias de médicos y enfermeras, los cuales han sido discriminados tanto en su centro de trabajo, incluso hay autoridades de salud que los han obligado a trabajar cuando son personas de riesgo que tienen enfermedades como hipertensión o diabetes.

Primero, preguntarle, que si usted reiteraría ese llamado que les dijo al principio de la pandemia de que no expongan al personal de salud que tiene estos padecimientos y qué se puede hacer.

Y mi segunda pregunta es sobre el caso del que fue director del Instituto para Devolver al Pueblo lo Robado, ¿cuáles son los méritos o las consideraciones para nombrar a Jaime Cárdenas como sucesor?

Y también conocer... Yo tengo entendido que se había realizado una investigación en este instituto para saber si exfuncionarios de lo que fue el SAE se beneficiaron con las subastas o hubo casos de corrupción, si esta investigación ya terminó y cuál es el resultado.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, no te escuché bien. ¿Por qué no pasas acá? Ven, vamos a estrenar algo.

INTERLOCUTOR: Se lo repito, presidente, primero.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: La primera tiene que ver con los trabajadores de la salud.

INTERLOCUTOR: Con médicos, trabajadores de la salud, que han presentado denuncias ante el Consejo para Prevenir la Discriminación e, incluso, también amparos porque están siendo obligados a trabajar cuando forman parte de grupos vulnerables que tienen enfermedades.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No es cierto eso.

INTERLOCUTOR: Hay más de 200 quejas ya en este instituto.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Es que se puede ejercer el derecho a manifestarse, a la queja, el derecho a disentir, pero nadie es obligado. A diferencia de lo que sucede en otros lados, aquí en México nuestro gobierno ha decidido que todo sea por convencimiento, nada por la fuerza. Y ya la autoridad correspondiente va a decidir, pero la instrucción es que a nadie se le obligue; además, si son trabajadores de la salud que tienen alguna enfermedad crónica o que son mayores de 60 años, tienen todo el derecho de retirarse.

La convocatoria que hemos estado haciendo, porque no teníamos personal médico, era que de forma voluntaria los que quisieran ayudarnos lo hicieran y muchos hasta me escribieron diciéndome que se incorporaban, y en esos casos no a trabajar en hospitales COVID, sino en hospitales donde se atienden a otro tipo de pacientes.

De todas maneras, hay libertad, pero no se obliga a nadie, nada por la fuerza todo por la razón.

INTERLOCUTOR: Ahora, ¿cuáles son los méritos que usted ve en Jaime Cárdenas para nombrarlo como director?

Y sobre la investigación, sobre todo la investigación que inició Ricardo Rodríguez para saber si los exfuncionarios que estaban en el SAE incurrieron en actos de corrupción.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Jaime Cárdenas es un constitucionalista, un abogado de primera, una gente honesta, limpia.



Ese instituto no sólo tiene que ver con lo que se obtiene, lo que se le confisca a la delincuencia de cuello blanco y a la delincuencia común, y ahora hemos tomado la decisión de devolvérselo al pueblo.

Pero no solo atiende eso. Ese instituto heredó los bienes y las denuncias de trabajadores despedidos con las privatizaciones de ferrocarriles, de Luz y Fuerza del Centro, todas las extinciones de fideicomisos eran manejados por esta institución, se manejan ahí en esa institución y queremos poner orden a todos.

Y se requiere un abogado, porque hay miles de juicios, hay trabajadores jubilados pidiendo que se les reconozcan sus derechos y se va a hacer una revisión para que haya justicia; y por el otro lado se necesitaba tener un procurador, claro que eso lo va a decidir el Senado, porque es una terna que me corresponde a mí enviar, se requiere nombrar al procurador de la Defensa de los Contribuyentes, porque lleva como un año sin que se tenga este procurador, hay un encargado de despacho y ya queremos resolver esta situación.

¿Tu otra pregunta?

INTERLOCUTOR: Lo último es una investigación que inició Ricardo Rodríguez para saber si los exfuncionarios que estuvieron al frente de lo que se conocía como el SAE, incurrieron en actos de corrupción beneficiándose de las subastas.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Va a continuar, todo va a continuar, toda la investigación. Cero corrupción, cero impunidad.

¿Les parece una más?, porque no se escucha. Me recuerda cuando era yo niño, que las láminas de zinc cuando llovía arrulla la lluvia así, ya después cuando se es grande y se tiene una responsabilidad cuando llueve muy fuerte ya no duerme uno bien, ya da preocupación.

INTERLOCUTOR: Ya bajó, ya bajó.

Presidente, rápidamente preguntarle, en estos estados del sureste donde está, ¿cómo van a ser las reaperturas? Me queda claro lo que ya hemos platicado, que es algo que autorizan gobiernos locales, municipales. ¿Cuál es la sugerencia que haría, por ejemplo, para la reapertura de Yucatán, para reapertura de Campeche?

Y si también, ya que está aquí David León, nos puede ser un poco más preciso sobre la situación que se está viviendo por estas lluvias en Campeche.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, David.

DAVID LEÓN ROMERO: ¿Me ayuda con las imágenes del Plan DN-III, por favor? Bien.

Gracias, Irving. Con su permiso, presidente.

El pronóstico para la región y particularmente para Campeche, ya que como decíamos hace unos minutos, esta depresión tropical tres se encuentra muy cerca de la costa de Campeche, muy cerca también de Coatzacoalcos, Veracruz. Vamos a tener lluvia importante entre 150 milímetros y 250 milímetros.

¿Qué quiere decir esto?

Cada milímetro de lluvia es un litro en un metro cuadrado. Hay lugares en el país, como Zacatecas, que llueve 400 milímetros por año; y hay lugares del país, como alguna región del sureste de México, donde llueven dos mil 500 milímetros en un año, dos mil 500 litros por metro cuadrado en un año, es decir, vamos a tener lluvias intensas entre 350 y 250 litros en un metro.

En segundo lugar, vamos a tener rachas de vientos entre 60 y 70 kilómetros por hora, y oleaje particularmente en los litorales de entre dos y tres metros, se encuentran cerrados a la navegación algunos puertos de los litorales de la región.

Están los consejos estatales de Protección Civil trabajando, presididos por los gobernadores, repito, hemos tenido durante esta gira varias sesiones con ellos justamente para estar muy atentos, además de la gran red de albergues que ya he comentado en la región, por si fuera necesaria hacer evacuación.

Por ejemplo, en uno de los municipios del estado de Yucatán, Yaxcabá, si no me equivoco, gobernador, Yaxcabá, correcto -las imágenes del Plan DN-III, por favor- nuestros hermanos soldados, nuestros hermanos marinos en el Plan DN-III atendiendo a las familias para poder limpiar sus viviendas; y en el caso de Yaxcabá se hizo una evacuación de 30 familias a un albergue temporal.

Lo más importante en este tipo de situaciones es conservar la calma, existe una cultura de la protección civil en las familias de esta región y de nuestro país, pero además hay extraordinarias instituciones que integran el Sistema Nacional de Protección Civil.

Y, por otro lado, estar muy atentos a los avisos del Servicio Meteorológico Nacional, estar muy atentos a los avisos de las unidades municipales y estar muy atentos a los avisos de las unidades municipales y estatales de Protección Civil.



La temporada de ciclones tropicales pasada tuvimos que esperar hasta septiembre para que llegara por el golfo como ciclón tropical y afectara el territorio nacional, esta temporada ha arrancado puntual con el caso de Amanda y con el caso ahora de esta depresión tropical tres.

Por supuesto, las sesiones del consejo de Protección Civil permiten tomar decisiones en torno a la validación de si hacer una evacuación o tomar algunas otras medidas que correspondan.

INTERLOCUTOR: Gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Si les parece, nos vemos mañana. Bueno, hoy están invitados al banderazo a Halachó, en Yucatán. ¿Les parece?

Nos vamos despacio. Ya parará, como diría Chico Ché, mi paisano, ya parará la lluvia, ya parará, compadre.

Muchas gracias.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Por ahora, el pico de la epidemia se ubica entre el 18 y el 24 de mayo

Ángeles Cruz Martínez

02 de junio de 2020

El crecimiento de la curva epidémica de Covid-19 en México alcanzó su máximo nivel –hasta ahora– entre el 18 y el 24 de mayo, cuando el incremento de enfermos confirmados fue de más de 3 mil cada día. La semana previa se sumaron alrededor de 2 mil 500 casos, mientras al inicio de la fase 3 de la pandemia (21 de abril) fueron mil 300 en promedio, de acuerdo con estadísticas oficiales.

Debido a que los resultados de la prueba de laboratorio pueden tardar tres o más días, la información de la última semana (25 al 30 de mayo) todavía no es comparable con lo ocurrido anteriormente en el país con la pandemia. Por tanto, no es posible saber con cierto grado de certeza cómo fue la transmisión del virus en estos días.

Un indicador podría ser el número de casos sospechosos que a diario se presentan en la conferencia de prensa en Palacio Nacional. Sin embargo, los datos de ese reporte no son comparables con el tablero diseñado por el Centro de Investigación en Ciencias de Información Geoespacial.

Una de las gráficas del reporte diario representa los casos confirmados y los considerados sospechosos para cada día, pero las cifras de los primeros son diferentes a las que aparecen en el tablero de datos para las mismas fechas.

En tanto, el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado dio inicio a la distribución de 50 ventiladores, que se suman a otros 200 adquiridos previamente para la atención de enfermos críticos de Covid-19 en 112 hospitales del organismo.

Los 50 equipos son parte del cargamento que llegó el pasado 29 de mayo procedente de China. El instituto también informó de la entrega de otros equipos a clínicas y hospitales en Durango, Michoacán, Guerrero, estado de México, Baja California y Guanajuato.

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) informó sobre el egreso de 25 pacientes que fueron atendidos en el hospital de expansión instalado en el autódromo Hermanos Rodríguez.

En ese lugar el objetivo inicial era atender a derechohabientes en la etapa de culminación del tratamiento, pero las necesidades llevaron a aceptar pacientes con síntomas respiratorios que requieren de atención inmediata.

El organismo resaltó que 14 de las personas dadas de alta no son derechohabientes del IMSS.

Por otra parte, la iniciativa Juntos por la Salud indicó que ha recaudado más de mil 350 millones de pesos, con los cuales se han comprado equipos de protección personal y respiradores, así como agua potable para los centros de salud. También se ha cubierto el costo de hospedaje a médicos y su transportación.

Mencionó que se han entregado insumos de protección personal a 76 hospitales de 29 entidades.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

**Reforma**

**Covid-19: 237 muertes más**

Casos confirmados y muertes en México en el último mes, según la Secretaría de Salud

02 de junio, 2020

	Contagios	Muertes
27 abril	15,529	1,434
4 mayo	24,905	2,271
11 mayo	36,327	3,573
18 mayo	51,633	5,332
25 mayo	71,105	7,633
1 junio	93,435	10,167

MUERTES EN TOTAL: 10,167  
CONTAGIOS CONFIRMADOS: 93,435  
ACTIVOS: 16,303  
BC

	Muertes	Contagiados
Cifra federal	871	5,127
Cifra estatal	896	5,112

EDOMEX

	Muertes	Contagiados
Cifra federal	1,168	15,210
Cifra estatal	1,636	15,210

JALISCO

	Muertes	Contagiados
Cifra federal	151	1,802
Cifra estatal	151	2,766*

NL

	Muertes	Contagiados
Cifra federal	96	1,481
Cifra estatal	116	2,898*

**CDMX**

	Muertes	Contagiados
Cifra federal	2,713	25,787
Cifra estatal	2,713	25,787

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

**PRUEBAS REALIZADAS  
(Por 100 mil habitantes)  
LOS QUE MÁS**

- Prom. Nacional:	222
- CDMX	841
- Tabasco	396
- Aguascalientes	330
- Coahuila	304
- Baja California Sur	286

**LOS QUE MENOS**

- Veracruz	100
- Zacatecas	96
- Oaxaca	87
- Colima	85
- Chiapas	63

Nota: Datos calculados por unidad médica.

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

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **El primer día de la nueva normalidad, casi como cualquiera antes del Covid**

Laura Gómez Flores, Bertha Teresa Ramírez, Sandra Hernández García y Alejandro Cruz Flores

02 de junio de 2020

En el primer día de la nueva normalidad, la Ciudad de México registró un incremento en la movilidad de vehículos y personas, con mayor número de usuarios en el Metro, 500 mil, según cifras oficiales, lo que provocó aglomeraciones y tránsito intenso en vialidades principales; mientras el reinicio de actividades esenciales, como en el sector de la construcción, fue discreto, aunque hubo grandes obras que se reactivaron, como la torre Mítikah, en Xoco.

Pese a que la ciudad continúa en semáforo rojo, se observó mayor número de personas fue en el Sistema de Transporte Colectivo Metro, donde, a diferencia de la semana pasada, los trenes iban llenos, como fue el caso de la línea 1, que va de Pantitlán a Observatorio, incluso con personas que viajaban de pie, sin que hubiera acciones para dosificar el ingreso de usuarios en andenes y convoyes.

Aunque en el transcurso del día hubo menos pasajeros, se pudo observar que en los convoyes no había un sólo asiento desocupado. Eso sí, la mayoría de los usuarios usaban cubrebocas, aunque no guardaban la sana distancia.

Una situación similar se observó en la línea 3, que va de Indios Verdes a Universidad, donde además se reportó que un hombre de 58 años de edad presentó dificultad para respirar, por lo que fue llevado a un hospital.

En medio de esa situación, el Metro y el Metrobús iniciaron la campaña Callados prevenimos el contagio, con la que se pide a los pasajeros no hablar, con el propósito de disminuir la emisión de gotas microscópicas de saliva que se generan al hablar, y que podrían ser factor de contagio en espacios cerrados.

En el Metrobús hubo menos afluencia de pasajeros, y en estaciones, como El Caballito, de la línea 7, que corre sobre Paseo de la Reforma, los elementos de seguridad poco o nada hacían por asegurar que se mantuviera la sana distancia.

Mientras en Periférico, Eje 5 y Viaducto, desde muy temprano se registraron largas filas de coches, aunque el tránsito fue fluido; mientras en Paseo de la Reforma se registró baja circulación de vehículos.

En cuanto al reinicio de las obras de construcción, fueron pocas las que se reanudaron, sobre todo las pequeñas remodelaciones a casas-habitación que se pudieron ver en calles como Amsterdam, en la colonia Condesa. La edificación de la torre Mítikah, de 60 niveles, se reanudó ayer con todas las medidas sanitarias ordenadas por el gobierno de la ciudad, informó Fibra Uno, desarrolladora del proyecto.

En calles del Centro Histórico, como avenida Juárez, 16 de septiembre, Venustiano Carranza, Corregidora y Jesús María se pudo apreciar una mayor presencia de transeúntes y aglomeraciones en establecimientos, como el Centro de Atención a Clientes de Telcel ubicado en el Eje Central Lázaro Cárdenas, a un lado de la Torre Latinoamericana, donde se apreció una fila de personas sin respetar la sana distancia.

La mayor parte de los negocios considerados no esenciales continuaron cerrados, lo mismo que en 16 de septiembre, mientras la calle Madero continuó cerrada al paso peatonal. En otras, como Corregidora, la estricta vigilancia policiaca impidió el acceso de clientes a negocios abiertos, como ferreterías y de venta de bicicletas, considerados como giros esenciales.

A unos pasos, en la calle de la Alhóndiga, que sí está abierta al paso peatonal, un autoservicio ferretero ofrece gel a sus clientes a la entrada, pero no vigila que se cumpla la sana distancia, principalmente en las cajas registradoras, donde la gente sin ningún cuidado recoge su mercancía. También se vieron tiendas de tenis, ropa y paraguas abiertas, aunque no son giros esenciales.

En Iztapalapa, en los parques hubo grupos de personas haciendo ejercicio o paseando a sus perros, con y sin cubrebocas, y sin respetar la distancia de metro y medio; mientras en zonas donde solían colocarse tianguistas, los comerciantes estacionaron sus camiones donde se arremolinó la clientela para adquirir frutas y verduras. En tanto, en algunos mercados de la demarcación el ingreso continúa controlado y se mantienen las medidas de higiene, como el uso de gel antibacterial.

En el transporte concesionado la afluencia de pasajeros fue mucho menor. La supervisora de la empresa Trepasa, Janeth Casas, señaló que con el ingreso a la nueva normalidad pasaron de 18 a 22 autobuses en servicio de la estación Chapultepec del Metro hacia el Comité Olímpico Mexicano y el Instituto de Migración, pero vamos con un máximo de 22 pasajeros.

La Zona Rosa registró poca afluencia de transeúntes, quienes aprovecharon para comprar café, preguntar por un teléfono de segunda mano en Mixup o recoger algún juego solicitado en línea, en la tienda Game Planet ubicada en la calle Génova.

Se vio a repartidores reunidos en jardineras en espera de algún pedido, que siguen siendo muy pocos; así como trabajadores de la Secretaría de Seguridad Ciudadana, empleados de restaurantes de comida para llevar o de la plaza La Rosa, a la cual se ingresa por una rampa de estacionamiento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **La Cofepris no ha recibido solicitudes para fabricar ventiladores**

Ángeles Cruz Martínez

02 de junio de 2020

En la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) no hay todavía ninguna solicitud de autorización para uso y venta de ventiladores mecánicos. Hasta ahora los fabricantes sólo han planteado preguntas sobre los lineamientos que sus equipos deben cumplir para aprobar las evaluaciones que acrediten seguridad, calidad y eficacia.

Este tipo de equipos adquirió relevancia por la pandemia de Covid-19, pues son insumos indispensables para la atención de enfermos que a causa de complicaciones de la infección presentan insuficiencia respiratoria grave y requieren asistencia mecánica ventilatoria.

Como parte de la preparación para hacer frente a la emergencia sanitaria y con la finalidad de evitar el colapso de los servicios de salud, se tuvo la necesidad de adquirir estos equipos para ampliar la capacidad de atención de los hospitales.

Pero ante las dificultades para encontrarlos en el mercado internacional, pues todos los países tienen las mismas necesidades, en México se planteó la posibilidad de fabricarlos aquí. Los proyectos empezaron a surgir, pero ninguno se ha sometido a la evaluación de la Cofepris.

Son varios los prototipos que están en desarrollo por particulares, universidades e instituciones públicas. Uno de ellos es del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, el cual hasta ahora se ha utilizado con fines de investigación y experimentación. A partir de la pandemia de Covid-19 se anunció que podría llevarse a los hospitales para la atención de pacientes críticos.

Incluso se ha informado que empresas privadas se sumarían al proyecto para llevar a cabo la fabricación de los equipos.

Otro par de prototipos se desarrollan en centros de investigación del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt). La titular, María Elena Álvarez-Buylla, informó en abril pasado sobre los proyectos, los cuales cuentan con la participación solidaria de empresas de la industria aeroespacial y automotriz, entre otras.

Indicó que los primeros 700 ventiladores estarían listos en la segunda quincena de mayo. El jueves pasado, en la conferencia vespertina en Palacio Nacional, la funcionaria dijo, sin dar mayores detalles, que por carencias en el mercado internacional no se habían podido conseguir algunas piezas necesarias para concluir los prototipos.

No obstante, añadió que ya están en la etapa de transferencia de tecnología como parte del proceso para la fabricación. Lo anterior, a pesar de que ni siquiera se ha presentado la solicitud de autorización a la Cofepris.

Los lineamientos de la autoridad sanitaria señalan una serie de requisitos técnicos y pruebas que se deben realizar para comprobar que los equipos funcionan y cuentan con la tecnología de avanzada que ya existe en el mundo.

Información del Conacyt señala que uno de los prototipos se desarrolla en colaboración con el Massachusetts Institute of Technology y el Centro de Ingeniería y Desarrollo Industrial, para producir al menos 200 unidades.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)



### Once Noticias

#### **Enfrentar el encierro se vuelve cada vez más complicado, pero buscar formas de ayudar a otras personas son acciones que pueden generar reacciones cerebrales positivas**

2020-06-02

Mantener la motivación se está convirtiendo en un desafío cada vez mayor para muchas personas alrededor del mundo que transitan a través de esta vida restringida por la pandemia del coronavirus.

Cuando enfrentamos inicialmente el hecho de que íbamos a pasar semanas confinados en nuestros hogares, asumimos, con cierta satisfacción, tareas largamente ignoradas como depurar armarios de ropa que ya no se ajustaban a nuestros cuerpos o estilos de vida, reorganizar cajones y vaciar despensas y refrigeradores de alimentos olvidados.

Pero a medida que las semanas se convirtieron en meses, sin un final claro a la vista para la mayoría del país, el hastío del aislamiento provocado por el Covid puede socavar el entusiasmo por este tipo de actividades mundanas, por muy gratificantes que puedan lucir. He hablado con un número cada vez mayor de personas que admiten tener una falta de motivación por tareas que, aunque saben deben realizarse, son incapaces de enfrentar en la actualidad. Yo también soy una de ellas.

Para algunos, incluso ejercitarse puede parecer abrumador cuando ya no pueden realizar actividades predilectas como la natación o las clases de spinning.

Demasiadas veces me he despertado preguntándome por qué debería molestarme en salir de la cama. Esta es una sensación contraria a mi determinación habitual de aprovechar cada momento posible del día para lograr algo valioso.

La motivación extrínseca se refiere a los actos realizados para recibir una recompensa o resultado externo como riquezas, poder o fama, o en algunos casos, evitar un castigo.

La motivación intrínseca involucra conductas realizadas por el bien en sí mismo y que son personalmente gratificantes, como ayudar a otras personas, participar en un deporte placentero o estudiar un tema fascinante.

Aquí algunos tips:

No olvides pensar nunca en positivo

Elabora un diario personal que refleje tus progresos

Imagínate logrando tus propósitos cada día

Un día puedes fallar, pero no dos  
La sana competencia es una buena motivación  
Prepara tu mente para los momentos del “bajón”  
Haz una lista de tus motivos para seguir motivado  
La importancia de un buen consejero  
Descubre tus verdaderas pasiones  
Inspírate con las pequeñas cosas del día a día  
[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## VADEMECUM

### **Johnson & Johnson recibe la opinión positiva del CHMP para el régimen de vacunación preventiva experimental de Janssen frente al Ébola**

01/06/2020

Johnson & Johnson ha anunciado que Janssen Pharmaceutical Companies ha recibido la opinión positiva del Comité de Medicamentos de Uso Humano (CHMP) de la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) para su régimen de vacunación experimental frente al Ébola para la prevención de la enfermedad causada por la cepa Zaire ebolavirus. Se presentaron dos solicitudes de autorización de comercialización (MAAs) a la EMA de las dos dosis de la pauta de vacunación (Ad26.ZEBOV, MVA-BN-Filo).

El régimen de vacunación experimental frente al Ébola de Janssen está diseñado específicamente para apoyar la vacunación preventiva en países con riesgo de brotes de Ébola, así como en otros grupos de riesgo como trabajadores sanitarios, trabajadores de laboratorios de nivel de bioseguridad 2, personal militar desplegado en otros países, personal de aeropuertos y visitantes a países de alto riesgo. Janssen está colaborando con la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la precalificación de la vacuna para ampliar el acceso del régimen de vacunación experimental frente al Ébola a aquellos con mayor necesidad y permitir el registro en países africanos; en este sentido, la aprobación por parte de la Comisión Europea (CE) de este régimen podría ayudar a acelerar este proceso.

El brote más reciente de Ébola, que comenzó en la República Democrática del Congo (RDC) en 2018 fue el segundo peor que se ha registrado a nivel mundial.<sup>1</sup> Ha causado más de 3.000 casos y más de 2.000 muertes, con una tasa de mortalidad del 65%.<sup>2</sup>

“En este brote de Ébola en la RDC se produjo el primer despliegue a gran escala coordinado para dar una respuesta integral de salud pública, que incluyó la nueva vacuna experimental de dos dosis de Janssen”, afirma el doctor Paul Stoffels, vicepresidente del comité ejecutivo y principal responsable científico de Johnson & Johnson. “Estamos satisfechos con la opinión positiva del Comité, ya que nos

acerca a conseguir la visión de Johnson & Johnson de ir más allá y prevenir futuros brotes de Ébola antes de que comiencen, ayudando así a las comunidades más expuestas".

Hasta la fecha, aproximadamente 60.000 personas han sido vacunadas con el régimen de vacunación experimental preventivo de Janssen frente al Ébola en ensayos clínicos y programas de vacunación<sup>3-12</sup>. Se han publicado ensayos clínicos de fase 1 promovidos por Janssen en publicaciones de alto impacto, como JAMA<sup>3,4</sup> y Journal of Infectious Diseases<sup>5,6</sup> y recientemente se presentaron datos de fase 1, 2 y 3 en el Congreso Europeo de Microbiología Clínica y Enfermedades Infecciosas (ECCMID) de 2019.<sup>7-9</sup> Estos estudios indican que el régimen de vacunación se tolera bien, induciendo respuestas inmunitarias robustas y duraderas a la cepa Zaire ebolavirus. En mayo de 2019, el Grupo Asesor Estratégico de Expertos (SAGE) de la OMS sobre inmunización recomendó el uso del régimen de vacunación experimental del Ébola como parte de los esfuerzos por contener el brote de la RDC<sup>10</sup> y se vacunaron más de 50.000 personas en la RDC<sup>11</sup> y Ruanda<sup>12</sup>.

El régimen incluye Ad26.ZEBOV como primera dosis, basada en la tecnología del vector viral AdVac® patentado por Janssen<sup>13</sup> y MVA-BN-Filo como segunda dosis, de acuerdo con la tecnología MVA-BN® de Bavarian Nordic, administrada aproximadamente ocho semanas después.<sup>13</sup> El objetivo de esta estrategia de dos dosis es inducir inmunidad a largo plazo frente a la enfermedad del virus de Ébola. La tecnología AdVac®, junto con la línea celular de producción de PER.C6® de la compañía<sup>13</sup>, se está usando también en los esfuerzos de Johnson & Johnson por desarrollar una vacuna preventiva frente a la enfermedad de COVID-19<sup>14</sup> y es la base de las vacunas experimentales frente al VIH,<sup>15</sup> el VSR<sup>16</sup> y Zika de la compañía.

“La opinión del CHMP confirma el potencial de la tecnología de vacunas de Janssen, que esperamos que se aplique frente a una amplia variedad de amenazas epidémicas establecidas y emergentes, incluida la pandemia de COVID-19”, subraya el doctor Johan Van Hoof, director internacional del área terapéutica de vacunas y director gerente de Janssen Pharmaceutical N.V. “Si nuestro régimen de vacunación experimental contra el Ébola es aprobado por la Comisión Europea, esto representaría la primera aprobación de una vacuna de Janssen y un importante paso adelante en nuestros esfuerzos por ayudar a proteger a personas en riesgo de enfermedad por virus de Ébola. Nuestros avances en la aceleración del desarrollo y la disponibilidad de una vacuna frente al Ébola no habrían sido posibles sin la experiencia y la dedicación de nuestros múltiples socios en todo el mundo, a los que estamos muy agradecidos”.

Johnson & Johnson ha hecho una inversión significativa en el régimen de vacunación experimental contra el Ébola desde su decisión de acelerar el programa de desarrollo en 2014 en respuesta a la crisis del Ébola en África Occidental. La compañía agradece a sus socios globales que le han ayudado a apoyar y cofinanciar estos esfuerzos, incluidos Bavarian Nordic A/S, la Autoridad de Investigación y Desarrollo Biomédicos Avanzados (Biomedical Advanced Research and Development Authority - BARDA), parte de la Oficina de la Secretaría Adjunta para Preparación y respuesta del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) de EE.UU., la Iniciativa de Medicamentos Innovadores (IMI) financiada a través del programa Horizonte 2020 de la UE y los Institutos Nacionales de Salud (NIH, por sus siglas en inglés) en el Departamento de Salud y Servicios Sociales (HHS) de EE.UU.

La opinión positiva se produce después de que se otorgara una Evaluación Acelerada a las MAAs del régimen de vacunación preventiva experimental de Janssen para el Ébola por parte del CHMP en septiembre de 2019. Las MAAs están respaldadas por datos de más de 10 estudios clínicos de fase 1, 2 y 3 que evalúan la seguridad y la inmunogenicidad (capacidad para inducir una respuesta inmunitaria) del régimen de vacunación en más de 6.500 adultos y niños en EE.UU., Europa y África, 3-9 ensayos preclínicos y análisis puente o de inmunobridging comparando los resultados de los estudios clínicos y preclínicos.

Están en marcha conversaciones con la FDA para definir el conjunto de datos necesarios para presentar el expediente del régimen de vacunación contra el Ébola de Janssen siguiendo la vía de licencia de Reglas Animales de la FDA.

En el régimen de vacunación de Janssen (Ad26.ZEBOV, MVA-BN-Filo) se emplea una estrategia basada en un vector viral en la que se modifican genéticamente los virus, en este caso, el adenovirus de serotipo 26 (Ad26) y el virus de la viruela vacunoide de Ankara modificado (MVA), para que no se puedan replicarse en las células humanas. Además, estos vectores se modifican para que produzcan de forma segura una de las proteínas del virus del Ébola con el fin de desencadenar una respuesta inmune<sup>4</sup>.

El régimen de vacunación experimental de Janssen contra el Ébola tiene su origen en un programa de investigación en colaboración con el NIH y contó con financiación directa y los servicios preclínicos del Instituto Nacional de Alergia y Enfermedades Infecciosas, parte de los NIH, al amparo del número de contrato HHSN272200800056C. La vacuna contra el Ébola también ha recibido financiación, en parte, de fondos federales procedentes de la Oficina de la Subsecretaría de Preparación y Respuesta, BARDA, bajo los números de contrato HHSO100201700013C y HHSO100201500008C.

La Iniciativa de Medicamentos Innovadores (IMI) proporcionó financiación a través del programa IMI Ebola+ para apoyar a varios consorcios que iniciaron diversos ensayos clínicos y otras actividades de desarrollo de vacunas. Los consorcios financiados por la empresa conjunta Innovative Medicines Initiative 2 (IMI2) son EBOVAC1 (n.º de subvención 115854), EBOVAC2 (n.º de subvención 115861), EBOVAC3 (n.º de subvención 800176), EBOMAN (n.º de subvención 115850) y EBODAC (n.º de subvención 115847). Esta empresa conjunta recibe fondos del programa de investigación e innovación Horizon 2020 de la Unión Europea y la Federación Europea de Industrias y Asociaciones Farmacéuticas (EFPIA).

Johnson & Johnson también manifiesta su agradecimiento a sus numerosos socios en el programa clínico internacional en curso sobre la vacuna, entre ellos, Bavarian Nordic A/S, Centre Muraz, Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud Relacionadas (COMAHS, Universidad de Sierra Leona), Grameen Foundation, Inserm, Inserm Transfert, Facultad de Higiene y Medicina Tropical de Londres (LSHTM), Wellcome Trust, Coalición para las Innovaciones en Preparación para Epidemias (CEPI), Instituto de Investigación sobre Virus de Uganda (UVRI), Universidad de Amberes, Universidad de Oxford, Universidad de Kinshasa (UNIKIN), Vibalogics GmbH, Walter Reed Army Institute of Research (WRAIR), World Vision Ireland, Ministerio de Salud y Saneamiento de Sierra Leona, Ministerio de Salud de la República de Ruanda y Ministerio de Salud Pública de la República Democrática del Congo y todas las personas que participaron en ensayos clínicos durante la epidemia de Ébola.

Este comunicado de prensa contiene "declaraciones de futuro", según se define en la Private Securities Litigation Reform Act de 1995, en relación con una colaboración para avanzar en el desarrollo de una vacuna experimental contra el Ébola. Se advierte al lector que no debe dar por seguras estas declaraciones de futuro. Estas declaraciones se basan en las expectativas actuales de acontecimientos futuros. Si las suposiciones subyacentes resultaran inexactas o si se materializaran riesgos o incertidumbres conocidos o desconocidos, los resultados reales podrían variar sustancialmente con respecto a las expectativas y las previsiones de las empresas que forman parte del grupo empresarial Janssen o de Johnson & Johnson. Los riesgos e incertidumbres comprenden, entre otros, los siguientes: retos e incertidumbres consustanciales a la investigación y el desarrollo de nuevos productos, como las incertidumbres sobre el éxito clínico y la obtención de las aprobaciones reglamentarias; incertidumbre sobre el éxito comercial; dificultades y retrasos en la fabricación; competencia, incluidos avances tecnológicos, nuevos productos y patentes conseguidas por la competencia; amenazas para las patentes; preocupaciones sobre la eficacia o la seguridad de producto que causen retiradas de productos o medidas regulatorias; cambios en los patrones de conducta y consumo de los compradores de productos y servicios sanitarios; cambios en las leyes y reglamentos aplicables, incluidas las reformas



sanitarias globales; y tendencias hacia la contención del coste sanitario. Hay una lista más exhaustiva de estos riesgos, incertidumbres y otros factores, con sus descripciones, en el informe anual de Johnson & Johnson, en el formulario 10-K correspondiente al ejercicio concluido el 29 de diciembre de 2019, incluido en las secciones mencionadas «Nota de advertencia sobre las declaraciones de futuro» y el «Apartado 1A. Factores de riesgo» y en el informe trimestral más reciente presentado por la compañía en el formulario 10-Q, así como en la documentación posterior remitida por la compañía a la Comisión de Bolsa y Valores. Puede consultar copias de esta documentación en internet en [www.sec.gov](http://www.sec.gov), [www.jnj.com](http://www.jnj.com) o previa petición a Johnson & Johnson. Ninguna de las empresas del grupo farmacéutico Janssen ni Johnson & Johnson se comprometen a actualizar declaración de futuros alguna como resultado de información nueva o de futuros acontecimientos o descubrimientos.

#### Bibliografía

1. European Centre for Disease Prevention and Control. 2020. Ebola Outbreak In The Democratic Republic Of The Congo. [online] Available at: <https://www.ecdc.europa.eu/en/...> Last accessed May 2020.
2. World Health Organisation. 2020. Ebola Health Update. [online] Available at: <https://www.who.int/emergencie...> Last accessed May 2020.
3. Winslow RL, Milligan ID, Voysey M, et al. Immune Responses to Novel Adenovirus Type 26 and Modified Vaccinia Virus Ankara–Vectored Ebola Vaccines at 1 Year. *JAMA*. 2017;317(10):1075. doi:10.1001/jama.2016.20644.
4. Milligan ID, Gibani MM, Sewell R, et al. Safety and Immunogenicity of Novel Adenovirus Type 26– and Modified Vaccinia Ankara–Vectored Ebola Vaccines. *JAMA*. 2016;315(15):1610. doi:10.1001/jama.2016.4218.
5. Anywaine Z, Whitworth H, Kaleebu P, et al. Safety and Immunogenicity of a 2-Dose Heterologous Vaccination Regimen With Ad26.ZEBOV and MVA-BN-Filo Ebola Vaccines: 12-Month Data From a Phase 1 Randomized Clinical Trial in Uganda and Tanzania. *J Infect Dis*. July 2019. doi:10.1093/infdis/jiz070.
6. Mutua G, Anzala O, Luhn K, et al. Safety and Immunogenicity of a 2-Dose Heterologous Vaccine Regimen With Ad26.ZEBOV and MVA-BN-Filo Ebola Vaccines: 12-Month Data From a Phase 1 Randomized Clinical Trial in Nairobi, Kenya. *J Infect Dis*. February 2019. doi:10.1093/infdis/jiz071
7. Thiebaut R, Snape MD, Goldstein N, et al. Safety and immunogenicity of 2-dose Ebola vaccine regimen with Ad26.ZEBOV and MVA-BN-Filo in a phase II clinical trial in Europe (EBOVAC2) - ECCMID Live. [https://www.escmid.org/escmid\\_...](https://www.escmid.org/escmid_...)

8. Leigh B, Ishola D, Manno D, et al. Safety and immunogenicity of a 2-dose Ebola vaccine regimen with Ad26.ZEBOV and MVA-BN-Filo in a Phase III clinical trial in Sierra Leone - ECCMID Live. [https://www.escmid.org/escmid\\_....](https://www.escmid.org/escmid_....)
9. Goldstein N, Bockstal V, Robinson C, et al. Anamnestic response after antigen re-exposure following Ebola vaccine regimen with Ad26.ZEBOV and MVA-BN-Filo in a phase I study - ECCMID Live. [https://www.escmid.org/escmid\\_....](https://www.escmid.org/escmid_....)
10. World Health Organization. Interim Recommendations on Vaccination against Ebola Virus Disease. Available at: <https://www.who.int/immunizati....> Last accessed May 2020.
11. Johnson & Johnson. Johnson & Johnson Announces Donation of up to 500,000 Regimens of Janssen's Investigational Ebola Vaccine to Support Outbreak Response in Democratic Republic of the Congo (DRC). Available at: <https://www.jnj.com/johnson-jo....> Last accessed May 2020.
12. Johnson & Johnson. Johnson & Johnson Announces Commitment to Support Republic of Rwanda's Preparedness Against Ebola Outbreak. Available at: <https://www.jnj.com/johnson-jo....> Last accessed May 2020.
13. Janssen. Janssen Vaccine Technologies. Available at: <https://www.janssen.com/infectious-diseases-and-vaccines/vaccine-technologies>. Last accessed May 2020.
14. Johnson & Johnson. Johnson & Johnson Announces Collaboration with U.S. Department of Health & Human Services to Accelerate Development of a Potential Novel Coronavirus Vaccine. Available at: <https://www.jnj.com/johnson-jo....> Last accessed May 2020.
15. Johnson & Johnson. Johnson & Johnson Announces New Public-Private Partnership to Support First Phase 3 Efficacy Study of Janssen's Investigational Prophylactic HIV Vaccine. Available at: <https://www.jnj.com/johnson-jo....> Last accessed May 2020.
16. Johnson & Johnson. Janssen Announces U.S. FDA Breakthrough Therapy Designation for Investigational Prophylactic Vaccine for the Prevention of Respiratory Syncytial Virus in Older Adults. Available at: <https://www.jnj.com/janssen-an....> Last accessed May 2020.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)



## Excélsior

### **En el Día Mundial de la Leche, México enfrenta el reto de incrementar el consumo per cápita de lácteos**

01/06/2020

México necesita aumentar la producción de leche para atender la demanda de la población, que tiene un consumo per cápita de 110 litros por año o 300 mililitros al día, cifra muy por debajo de la recomendación de la FAO, que es de 190 litros anuales o 500 mililitros diarios, advirtió la Confederación Nacional de Organizaciones Ganaderas (CNOG).

En el marco del “Día Mundial de la Leche”, Salvador Álvarez Morán, tesorero de la CNOG, explicó que con la producción nacional se cubre el 81.35 por ciento de los requerimientos, y el resto se importa, es decir, se compran al exterior dos mil 851 millones de litros, de los 15 mil 288 millones de litros que se utilizan al año como leche fluida, quesos, helados, mantequilla, entre otros productos.

En una serie de webinars en los que también participó la Comisión Ejecutiva Bovinos Leche (CEBL) y el Gremio de Productores Lecheros de la República Mexicana, se habló de la importancia que tienen los lácteos en la nutrición de la población, en especial de adultos mayores y niños.

Salvador Álvarez Morán, también vocal de la CEBL, dio a conocer que en la primera etapa de la emergencia sanitaria del Covid-19, se incrementó el consumo de leche de larga vida, debido a compras de pánico, pero con el cierre temporal de establecimiento de comida y hoteles, la demanda de productos como quesos, yogurt, crema y mantequilla, disminuyó en forma importante.

Sin embargo, este aumento temporal de la demanda permitió que los productores, especialmente los pequeños y medianos, no tuvieran los problemas de comercialización que tradicionalmente enfrentan antes de la Semana Santa.

Señaló que se espera que el sector lechero padezca una contracción del consumo, debido a la recesión económica por la pandemia, al desempleo creciente y la caída de los ingresos, además de que el ciclo escolar concluirá a distancia y existe un comportamiento del mercado, parecido a las vacaciones de verano.

Ante este panorama, dijo que se deben acordar y concretar con los gobiernos estatales y federal, las compras de leche que utilizan para los programas sociales, como es el caso del DIF o para abastecer a hospitales, Ejército y Marina.

De acuerdo a la Confederación Nacional de Organizaciones Ganaderas, México cuenta con poco más de 250 mil unidades de producción de leche de ganado

especializado y doble propósito, primordialmente de micro y pequeños propietarios, ya que el 96 por ciento tienen menos de 100 cabezas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Covid-19. Destina ERUM 1 de cada 3 ambulancias a traslados. Cuenta Escuadrón con 12 unidades de 33 disponibles para estos pacientes**

Cristina Hernández

02 de junio, 2020

Una de cada tres ambulancias del Escuadrón de Rescate y Urgencias Médicas (ERUM) es destinada para el traslado de pacientes sospechosos de Covid-19 y cada una de ellas invierte de tres a cinco horas.

De acuerdo con estadísticas de la Secretaría de Seguridad Ciudadana (SSC), los rescatistas hacen hasta 100 traslados al día de personas probablemente contagiadas con el nuevo coronavirus.

El ERUM cuenta con 33 ambulancias, de las cuales 12 están destinadas exclusivamente a casos sospechosos de Covid-19. Las unidades se dividen en cinco turnos.

"Las cápsulas cuentan con un sistema especial de evacuación de aire, lo que permite que entre y salga el aire a través de filtros bacteriales, para que el aire que salga esté limpio. Con esto el paciente cuenta con una entrada y salida de aire necesaria durante el traslado", explicó la Secretaría de Seguridad Ciudadana.

Además, con 16 ambulancias, 20 motos, tres unidades especiales de rescate y una célula de bicicletas atiende otras 100 emergencias diarias por accidentes, caídas, choques y otros reportes.

En la Ciudad, la corporación responde al 60 por ciento de las emergencias prehospitalarias, y es apoyada por la Cruz Roja, la Secretaría de Salud y algunas alcaldías, como Benito Juárez y Tlalpan, que han comprado sus propias cápsulas para el traslado de pacientes con Covid-19.

Genaro Anita, titular de Protección Civil en Tlalpan, comentó que la desinfección del personal y las unidades es un factor a considerar, pues una ambulancia puede estar de tres a cinco horas tan sólo en el traslado de un paciente.

"Hay que considerar que un paciente normal, que es canalizado hacia un hospital, se recibe y depende de la suficiencia de camas, es el tiempo que la ambulancia se queda en el lugar, pueden ser 30 minutos, una hora.

"Ahora, con todo este proceso y este protocolo, pues la unidad prehospitalaria queda detenida un poco más del tiempo normal, y con ello se van incrementando estos tiempos", explicó.

Anita, quien al frente de Protección Civil en Azcapotzalco logró un tiempo de atención de 2 minutos con 30 segundos, señaló que una vez que se entrega al paciente, todo el personal debe seguir con su equipo de protección y llegar a un lugar exclusivo para sanitizar la unidad.

"Ahí se retiran el equipo de protección, esto puede durar de 10 a 15 minutos. Al mismo tiempo, otra persona está sanitizando tanto al personal como a la unidad prehospitalaria, y mínimamente se lleva de 30 minutos a una hora", explicó.

Genaro Anita,  
PC de Tlalpan

"Sin embargo, (al trasladar a un sospechoso) se debe de esperar por lo menos unas 3 horas para que esta unidad pueda nuevamente trabajar".

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

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Covid-19. Ordenan a Cardiología proteger al personal**

Víctor Fuentes

02 de junio, 2020

Una jueza federal ordenó ayer al Instituto Nacional de Cardiología (INC) proveer a su personal el equipo de protección y los insumos necesarios para atender pacientes con Covid-19, durante todo el tiempo que dure la contingencia sanitaria.

Laura Gutiérrez de Velasco, jueza Séptima de Distrito en Materia Administrativa, concedió una suspensión de oficio en un amparo promovido el 29 de mayo por la Sección 93 del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría de Salud (SNTSS), que reclama la falta de insumos en el INC, reconvertido para Covid-19 a finales de abril.

El sindicato también pidió a la jueza ordenar la aplicación de pruebas para detectar casos de coronavirus entre sus agremiados del INC, pero Gutiérrez se negó.

"Esta juzgadora estaría invadiendo facultades que le son propias a las autoridades responsables, y se estaría sustituyendo en el ámbito de sus funciones y de las acciones que están llevando para afrontar la pandemia, mismas que solo conciernen a las autoridades encargadas de la salud", respondió la jueza.

REFORMA publicó el 23 de mayo que el INC está consumiendo 241 kits de protección personal diarios desde que empezó a recibir pacientes de Covid-19, casi 20 veces su consumo ordinario, y estima que seguirá en ese nivel hasta finales de agosto.

Desde finales de marzo, los juzgados federales de la Ciudad de México, que solo están laborando en guardias, han sido abrumados con demandas de amparo relacionadas con la contingencia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Milenio

### Descuidaron enfermedades por covid: OMS

Blanca Valadez

02.06.2020

Una encuesta con 155 países miembros de la Organización Mundial de la Salud reveló que la emergencia sanitaria por covid-19 dejó sin tratamiento total o parcial a pacientes con cáncer, hipertensión, diabetes y enfermedades cardiovasculares.

El organismo informó que esos pacientes “no han recibido servicios de salud y los medicamentos que necesitan desde que comenzó la pandemia”, debido a que los recursos financieros y humanos se Reorientaron para atender la emergencia.

La encuesta abarca un periodo de tres semanas de mayo y confirma que el impacto es global, aunque los países de bajos ingresos son los más afectados.

“El principal hallazgo (de la encuesta) es que los servicios de salud han sido interrumpidos parcial o completamente en muchos países. Más de la mitad (53 por ciento) de países encuestados interrumpieron parcial o completamente los servicios para el tratamiento de hipertensión; 49 por ciento, de diabetes y sus complicaciones; 42 por ciento, de cáncer, y 31 por ciento, las emergencias cardiovasculares.

“Esta situación es motivo de preocupación, porque las personas que viven con estas enfermedades no transmisibles (ETN) tienen un mayor riesgo de enfermedad grave y muerte relacionada con covid -19”, aseguró Tedros Adhanom, director de OMS.

De acuerdo con la encuesta, 94 por ciento de países aceptaron que el personal médico que trabajaba en el área de las ENT fue reasignado parcial o totalmente para apoyar la emergencia.

Esto generó que se aplazaran de forma generalizada los programas públicos de atención de enfermedades como diabetes, hipertensión, cáncer de mama y de cuello uterino, entre otras.

“Las razones más comunes para suspender o reducir esos servicios fueron la cancelación de los tratamientos planificados, disminución en el transporte público disponible y falta de personal, porque los trabajadores de la salud fueron reasignados para apoyar los servicios covid-19.

“En uno de cada cinco países que informaron sobre esta interrupción, una de las principales razones para suspender los servicios fue la escasez de medicamentos, diagnósticos y otras tecnologías”, reveló la OMS.

La recomendación del organismo es que los países “encuentren formas innovadoras de garantizar que los servicios esenciales para las ENT continúen, incluso mientras luchan contra la cepa pandémica”.

Asimismo, se informó que, a escala mundial, dos tercios de los países informaron que habían reorientado los servicios de ENT a sus planes nacionales de preparación y respuesta de covid-19; entre las naciones de altos ingresos la cifra fue de 72 por ciento y entre los países de bajos ingresos fue de 42 por ciento.

Los servicios para tratar enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes y padecimientos respiratorias crónicos fueron los que más frecuentemente reorientados para combatir la pandemia, en contraste con los servicios dentales, de rehabilitación y actividades para dejar de fumar, que no se incluyeron tan ampliamente en los planes de respuesta.

La encuesta revela también que 17 por ciento de países comenzó a asignar fondos adicionales para incluir la provisión de servicios de ENT en su plan nacional covid - 19.

Entre los países que suspendieron total o parcialmente la atención de las enfermedades no transmisibles, seis de cada 10 utilizan la telemedicina (asesoría por teléfono o internet) para reemplazar las consultas en persona. En los países de bajos ingresos esta cifra es de 42 por ciento.

Las ENT matan a 41 millones de personas cada año, lo que equivale a 71 por ciento de las muertes a escala mundial.

“Lejos de estar estable”

México se encuentra entre los cinco países que han reportado más casos de covid-19 en las últimas 24 horas, informó el director ejecutivo para Emergencias Sanitarias de la OMS, Mike Ryan.

“Cinco de los 10 países del mundo que informaron el mayor número de casos en las últimas 24 horas están en América: Brasil, EU, Perú, Chile y México. Los países que informaron los mayores aumentos son Brasil, Colombia, Chile, Perú, México, Bolivia, y estamos viendo que mientras los números son exponenciales, en algunos países están teniendo que trabajar muy duro para entender la escala de infección”.

En rueda de prensa sobre la situación del nuevo coronavirus, el especialista de la OMS afirmó que actualmente los esfuerzos se deben enfocar en proteger a la región centro y sur de América, pues “claramente la situación está lejos de ser estable”.

Alerta en Congo por brote de ébola

El gobierno de Congo declaró un nuevo brote de ébola en Mbandaka, provincia de Ecuador (noroeste), mientras sigue activa la epidemia de la enfermedad en el noreste del país.

“Puedo confirmar que tenemos una nueva epidemia de ébola en Mbandaka”, capital de Ecuador y zona ya afectada en 2018 por el ébola, afirmó el ministro de Sanidad, Eteni Longondo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Once Noticias

### **México registra 176 casos de sarampión**

2020-06-01

México registró un total de 176 casos de sarampión durante la primera mitad del año, la mayoría de ellos detectados en la Ciudad de México.

La Dirección General de Epidemiología reportó hasta el momento, que los casos se distribuyen en:

CDMX 137

Estado de México 37

Campeche 2

Del total de casos registrados de esta infección viral, 20 son menores de un año de edad.

Los casos más jóvenes registrados hasta el momento, son en dos varones de tres meses de edad respectivamente, uno vive en la alcaldía Cuajimalpa y el otro en Gustavo A. Madero, ambos sin antecedente de vacunación.

Es en esta demarcación donde se confirmó el caso más longevo, se trata de un hombre de 67 años que tampoco contaba con el esquema de vacunación.

«¿Cuándo se registró el primer caso?»

El primer caso de sarampión en nuestro país se detectó el pasado 23 de febrero, en una menor de 8 años de edad residente de la alcaldía Álvaro Obregón y quien contaba con antecedente de vacunación, pero no recibió el refuerzo del esquema.

En la Ciudad de México, las alcaldías con mayor número de casos de sarampión hasta el corte más reciente reportado por la Secretaría de Salud son:

Gustavo A. Madero con 75 casos  
Miguel Hidalgo con 17 contagios  
Iztapalapa con 11 casos  
«COVID-19»

A la par de los brotes de sarampión y a propósito de la pandemia por COVID-19, son precisamente las alcaldías de Iztapalapa y Gustavo A. Madero las que registran más casos de coronavirus en la capital el país.

Iztapalapa registra un total de cuatro mil 818 y Gustavo A. Madero un total de tres mil 109 de coronavirus, según el último corte de la Secretaría de Salud.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **CNDH detecta dispendios en programa de salud y VIH**

02 de junio de 2020

Al igual que en otras áreas de la Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH), en el Programa Especial de Sexualidad, Salud y VIH se encontraron deficiencias y un alto dispendio en los recursos, señaló en un comunicado la actual presidencia del organismo.

Por ello, dijo, se renovará esa área. Precisión que se da ante las muestras de preocupación de organizaciones de la sociedad civil y activistas que han alertado sobre una posible desaparición del programa.



La CNDH refirió que no desaparecerá ni está siendo desmantelado, como lo externó con genuina preocupación un grupo de personas.

La finalidad es reforzar sus funciones, sostuvo, y recordó que en su momento se informó que muchos programas acusaban deficiencias, parálisis y anomalías que derivaron en recomendaciones de la Auditoría Superior de la Federación.

El Programa Especial de Sexualidad, Salud y VIH no escapó de esa realidad: cargas excesivas de trabajo mal distribuidas, procesos burocráticos agobiantes e inútiles que distraían de lo sustantivo, operativos y profesionales que se quejaron de malos tratos por parte de mandos, dispendio en eventos y publicaciones para el mero lucimiento, y peor aún, en viáticos, y en especial en viajes nacionales y al extranjero, detalló.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### Propone Morena aumentar cigarros, alcohol y refrescos

Érika Hernández

02 de junio, 2020

La dirigencia nacional de Morena impulsará en el Congreso iniciativas para incrementar un peso el precio de cigarros, refrescos, cervezas y alcohol, anunció Alfonso Ramírez Cuéllar.

"Incrementar un peso a cada cajetilla de cigarros, litro de refresco, cerveza y alcohol, inhibiría su consumo, lo que podría reducir el número de casos de enfermedad y los costos de atención.

"Mediante este esquema, las personas que consumen estos productos realizarían una aportación adicional al sistema de salud pública por más de 72 mil millones de pesos, monto que, al sumarlo con las estimaciones contenidas en la Ley de Ingresos de la Federación 2020, darían como resultado un total de recursos superior a los 206 mil quinientos millones de pesos", detalló Ramírez Cuéllar.

No obstante, el coordinador de Morena en la Cámara de Diputados, Mario Delgado, ha manifestado que aumentar impuestos no está dentro de las prioridades del partido, a tono con el discurso del Presidente Andrés Manuel López Obrador.

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

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Inegi: 12.5 millones sin empleo en abril por crisis sanitaria**

Dora Villanueva

02 de junio de 2020

Una de cada cinco personas fue separada o suspendida de su trabajo en abril pasado. El cierre económico impuesto por la pandemia de Covid-19 implicó que 12.5 millones de personas salieran del mercado laboral. De ellos, 10.4 millones se ocupaban de manera informal y el resto, 2.1 millones, en empleos formales, reportó el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi).

En el primer mes de la contingencia sanitaria cayó la población económicamente activa, la informalidad se ubicó por vez primera abajo de 50 por ciento, se incrementó la subocupación y ahora uno de cada cuatro trabajadores está sujeto a ella. Además, entre los ocupados que quedaron el ingreso colapsó, reporta la Encuesta Telefónica de Ocupación y Empleo.

“La instrucción más importante que recibimos como población durante abril fue ‘quédate en casa’. Nos quedamos y eso es lo que estamos capturando”, explicó Julio Santaella, presidente del Inegi.

La población económicamente activa (PEA) –quienes tienen trabajo o buscan uno– tuvo un derrumbe sin precedente. Cayó de 55.8 millones de empleados en marzo a 43.3 millones en abril.

A la par, la población no económicamente activa (PNEA) pasó de 38.7 millones a 50.2 millones.

No hay precedente donde se hayan modificado o invertido estas proporciones de la PEA. Históricamente, es la primera vez que vemos este cambio, detalló Édgar Vielma, director de Estadísticas Socioeconómicas del Inegi.

Ello se explica, en parte, porque algunos trabajadores fueron suspendidos de sus labores sin derecho a salario ni garantía de regreso.

En ese contexto, de cada seis personas que dejaron de trabajar en abril cinco laboraban en la informalidad. Efecto de ello, esta tasa, que en marzo era de 55.7 por ciento, se redujo en abril a 47.7.

El desempleo llano, es decir, personas que buscan activamente emplearse sin conseguirlo, pasó de 1.7 millones a 2.1 millones en un mes. Como tasa, avanzó de 2.9 a 4.7 por ciento, aunque Vielma recalcó que el rango de error de esta última cifra es alto.

En la PNEA, 20 millones de trabajadores están listos para regresar al mercado de trabajo una vez que pase la contingencia sanitaria; de ellos, 9.1 millones perdieron o fueron suspendidos de sus empleos en marzo, 3.5 millones en abril, 5.8 millones antes de la pandemia y 1.7 millones no habían tenido oportunidad de acceder a uno.

La subocupación –personas que tienen necesidad y disponibilidad de ofertar más tiempo de trabajo de lo que su ocupación actual les demanda– pasó de 5.1 millones de personas en marzo a 11 millones en abril. Como proporción de la población ocupada se incrementó de 9.1 a 25.4 por ciento, así que una de cada cuatro personas que conservó su empleo lo hizo en esta condición.

No sólo están trabajando menos horas, sino también perciben menores ingresos, expresó Vielma.

De marzo a abril la proporción de trabajadores que reciben un salario mínimo pasó de 22 por ciento a 41.3; hasta dos, de 36.2 a 31.4; de dos a tres, de 16 a 8.3, y de más de tres, de 10.3 a 4.8.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### **Jeanette Leyva: Dimes y más directes en el tema de pensiones (Opinión)**

02/06/2020

Desde hace años y mucho más en este, cuando se acerca la fecha para que reciban su pensión los primeros mexicanos bajo el nuevo modelo de las Afore, el tema sobre la necesidad de concretar una reforma al sistema pensionario actual es algo que se sabe que es necesario hacer y se debe realizar lo más pronto posible.

Sin embargo, en ese aspecto como en otros temas, también desde las anteriores administraciones y en la actual, la discusión de repente parece más de arrebatos y momentos que de un análisis de verdadera urgencia en donde se asuman costos políticos y se trabaje en encaminar y mejorar el actual sistema de pensiones, incrementando de entrada lo que se aporta actualmente de forma obligatoria, esto por el bien de millones de mexicanos que el día de mañana que se pensionen tengan recursos para vivir su vejez de manera digna.

Ideas, propuestas, proyectos van y vienen, y si bien es una discusión que debe nutrirse de todas las visiones y opiniones, algunas generan más ruido y preocupaciones que ayuda, sólo hay que ver las de algunos legisladores que incluso el titular de la Consar, Abraham Vela ha criticado, aunque él también a veces ha quedado en el centro de las discusiones, sólo hay que echar un ojo al

último análisis que lanzó donde tocó muchos temas, tantos que algunos no fueron entendidos del todo y tuvo que aclarar algunos de los puntos.

La reforma al sistema de pensiones que todos sueñan es una en donde al momento de llegar a ese derecho se pueda tener una vejez sin preocupaciones, pero para ello se requiere que todos sin excepción, entiendan los retos e implicaciones en términos socioeconómicos y de finanzas públicas de una reforma de este tipo y se deje de lado la política.

Se debe recordar que el SAR es un sistema público que administra 66 millones de cuentas individuales y cuatro billones de pesos que representan ya 16 por ciento del PIB, pero de esas cuentas no todas tendrán acceso a una pensión.

El sistema de cuentas individuales si bien puede ser objeto de muchas críticas, no debe perderse de vista que un trabajador que ahorró en una Afore recibirá 50 veces sus aportaciones individuales a los 65 años, independientemente de si tiene derecho o no a una pensión y ese rendimiento no lo recibe en ningún otro instrumento; que puede aumentarse el monto sin duda, que será insuficiente si no se ahorra más, también lo es, pero eso no significa que la forma en cómo se ha administrado lo que se ahorra en las Afore sea errónea, y eso pocas veces se reconoce.

Y en este tema también no faltan las moneditas, dicen los que saben que otro de los objetivos detrás de discutir una reforma a las Afore es que aunque no lo crean, Carlos Noriega, actual titular de Seguros, Pensiones y Seguridad Social de la SHCP y cabeza de ese sector, lo que sueña es precisamente encabezar el eventual Instituto Nacional de Pensiones, en otras palabras, tener bajo su mando la integración y manejo de ese organismo, lo cual en realidad se ve complicado su diseño y operación, pero quizá no su creación, ya veremos que dice el futuro de esto. Por lo pronto, la moneda está en el aire.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### La nariz, nicho para bacterias buenas con efecto antiinflamatorio

02 de junio de 2020

Madrid. Ya se ha demostrado que las cepas beneficiosas de bacterias que residen en el intestino, el tracto genital y la piel tienen un papel en la salud humana, pero ahora los investigadores sugieren que algunas de estas bacterias buenas también tienen un nicho en la nariz, según publican en la revista Cell Reports.

Descubrieron que las personas con inflamación crónica nasal y sinusal tenían menos lactobacilos en el tracto respiratorio superior que los controles sanos y podían identificar una cepa específica de la bacteria que ha evolucionado para sobrevivir mejor en el ambiente de la nariz, rico en oxígeno.

Los expertos desarrollaron un aerosol nasal de prueba de concepto que podría administrar lactobacilos a la nariz, donde las bacterias pudieron colonizar el tracto respiratorio superior de voluntarios sanos.

Sarah Lebeer, autora principal del estudio e investigadora de la Universidad de Amberes, en Bélgica, se interesó en la microbiota de la nariz cuando su madre se sometió a una cirugía por problemas de por vida con dolores de cabeza y rinosinusitis crónica.

Mi madre había intentado muchos tratamientos diferentes, pero ninguno funcionó. Estaba pensando que es una pena no poder aconsejarle algunas buenas bacterias o probióticos. Nadie lo había estudiado realmente, recordó Lebeer.

Para ver si las bacterias que asociamos con la salud intestinal también tienen un papel en la salud del tracto respiratorio superior, Lebeer y su equipo de Procure compararon las bacterias de la nariz entre 100 individuos sanos y 225 pacientes crónicos con rinosinusitis.

Observaron la prevalencia de 30 familias diferentes de bacterias en el tracto respiratorio superior de sus participantes y descubrieron que las personas sanas tenían una mayor abundancia de lactobacilos que los pacientes, hasta 10 veces más en algunas partes de la nariz.

Los lactobacilos son bacterias beneficiosas, bien conocidas, en forma de bastón que tienen propiedades inhibitorias de patógenos porque producen ácido láctico a través de la fermentación de azúcar, pero estas bacterias nunca se habían estudiado con detalle en la nariz.

Los investigadores observaron más de cerca y descubrieron una cepa específica de Lacticaseibacillus que no sólo mostró algunos efectos antiinflamatorios y

antimicrobianos contra los patógenos, sino también características únicas que permiten que la cepa se adapte mejor al entorno de la nariz.

Aunque la mayoría de los lactobacilos prefieren crecer en ausencia de oxígeno, la cepa identificada mostró genes únicos que le permitieron hacer frente a los niveles más altos de estrés oxidativo en la nariz.

Además, los investigadores observaron las bacterias cubiertas con tubos flexibles similares a cabellos llamados fimbrias, que les permiten adherirse a las células de la superficie de la nariz, lo que indica una interacción entre las bacterias y el huésped.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Universal**

#### **Coronavirus: qué es la inmunidad cruzada y por qué puede ser clave en la lucha contra el Covid-19**

01/06/2020

La inmunidad es el conjunto de mecanismos que nos protegen de las infecciones. ¿Por qué algunas personas infectadas con el nuevo coronavirus solo presentan síntomas leves o incluso son asintomáticas? Es una de las grandes dudas que la comunidad científica está tratando de despejar sobre la covid-19.

Para dar respuesta a esta y otras interrogantes que rodean al nuevo coronavirus, expertos de todo el mundo están tratando de entender cómo responde nuestro sistema inmunológico cuando es atacado por el SARS-CoV-2.

Un estudio recientemente publicado en la revista Cell arroja una hipótesis esperanzadora: haber superado otros coronavirus puede dejar en el cuerpo algo de inmunidad.

Es lo que se conoce como inmunidad cruzada.

Pero antes de explicar este concepto, es importante revisar qué tipos de inmunidad existen. Innata y adaptativa La inmunidad es el conjunto de mecanismos que nos protegen de las infecciones. Es una compleja red de células, órganos y tejidos que trabajan en conjunto para defendernos de los microorganismos y sustancias tóxicas que podrían enfermarnos.

Hay dos tipos de inmunidad: la innata y la adaptativa.

La respuesta innata es la primera que se desarrolla y normalmente es efectiva para eliminar a diferentes tipos de agresores.

"Está compuesta por el conjunto de barreras, sensores y actores que participan de manera más o menos inespecífica en bloquear la entrada de todos los agentes

infecciosos a los que estamos expuestos continuamente a lo largo del día", le explica a BBC Mundo Estanislao Nistal, virólogo y profesor de microbiología de la Universidad CEU San Pablo en Madrid, España.

Mientras que la inmunidad adaptativa "establece una respuesta específica frente al agente infeccioso en concreto o frente a las células que están albergando a este microorganismo".

Esta respuesta se demora varios días en llegar.

A su vez, la respuesta adaptativa se divide en dos ramas: la inmunidad derivada de anticuerpos, que también se denomina inmunidad humoral, y la inmunidad celular que la ejercen las células llamadas linfocitos T o células T.

#### Memoria

Un rasgo particular de la respuesta adaptativa es que deja memoria. Es decir, recuerda los patógenos con los que tu cuerpo ha entrado en contacto en el pasado, y por ello sabrá cómo combatirlos en el futuro.

"Desde el momento en que nacemos nos enfrentamos a muchos agentes infecciosos. Y el cuerpo tiene que saber cómo reaccionar de manera específica, frente a aquello que es extraño y que puede producir una patología", dice Nistal.

"Cuando nos enfrentamos a un agente infeccioso por primera vez, normalmente la respuesta que activamos es una respuesta muy buena que nos produce un tipo de memoria que puede durar para toda la vida", explica el virólogo.

Ahí entra el concepto de inmunidad cruzada, que consiste en la capacidad de algunos de los linfocitos involucrados en la respuesta adaptativa (linfocitos o células B o T) de reconocer secuencias de un virus, de una bacteria o de un agente infeccioso, y ser capaz de identificarlas en el futuro en otro agente infeccioso.

#### Familia de coronavirus

El SARS-CoV-2 pertenece a la familia de los coronavirus. Hay siete coronavirus identificados, pero de ellos, la población se expone anualmente a cuatro tipos, a los que el profesor Nistal llama "coronavirus estacionales".

En general, lo que ocurre con estos coronavirus es que la mayoría de las personas no tiene mayores complicaciones y lo más normal es que produzcan catarros, explica el virólogo.

"Y esos catarros normalmente activan esos linfocitos que tenemos, que han sido activados anteriormente".



Lo más normal es que los coronavirus estacionales produzcan un catarro. Los investigadores del Instituto de Inmunología de La Jolla, en California, autores del estudio publicado en la revista Cell, utilizaron muestras de sangre recogidas entre 2015 y 2018 de personas que sí habían superado coronavirus estacionales, pero que por las fechas, no habían podido estar expuestas al nuevo SARS-CoV-2.

Lo que hicieron con esas muestras fue ponerlas en contacto con secuencias o fragmentos del SARS-CoV-2 y vieron que había una reactivación celular.

"Lo que ven los investigadores es que hay linfocitos, tanto B como T, que son capaces de reconocer esos fragmentos y activarse", dice Nistal.

"Eso es lo que significa que tienen inmunidad cruzada".

El resultado, para el experto, era "bastante esperable", porque, aunque sea un virus nuevo, "tiene en torno al 80% de homología con el SARS (las siglas en inglés de síndrome respiratorio agudo severo, que apareció en 2002) y entre un 40 y 60% de homología con los coronavirus circulantes o estacionales".

"Si analizas la secuencia de aminoácidos que producen las proteínas del virus, te das cuenta de que sí hay zonas muy diferentes entre los coronavirus circulantes y este SARS-CoV-2, pero hay zonas que están muy conservadas. Y es por tanto esperable que un linfocito que reaccione frente a esa secuencia, reaccione también frente a la secuencia del SARS-CoV-2".

Para el experto, esto explicaría, en parte por qué hay personas que tienen síntomas muy leves o incluso ninguna sintomatología. "Otra parte también la explicaría la inmunidad innata", apunta.

La inmunidad adaptativa recuerda los patógenos con los que tu cuerpo ha entrado en contacto en el pasado, y por ello sabrá cómo combatirlos en el futuro.

¿Y esto qué implicaciones tiene a la hora de encontrar una posible vacuna para el nuevo coronavirus?

Protección para el futuro

Para Estanislao Nistal, este estudio tiene una implicación importante.

Si las vacunas que se empezaron a investigar contra el SARS, pero luego fueron abandonadas se hubiesen desarrollado, "hubieran servido posiblemente para protegernos del nuevo virus (no para que no nos infectáramos, porque en un principio los linfocitos T no bloquean la entrada del virus en la célula, pero sí ayudan a destruirlo)", explica Nistal.

"Entonces la primera enseñanza que hay que sacar de todo esto es que cuando se empieza algo debería terminarse. El que no haya un agente infeccioso no significa que no exista en el futuro, sobre todo con el coronavirus".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Luis Hernández Navarro: Coronavirus, economía y 4T (Opinión)

02 de junio, 2020

La tormenta no mengua. La combinación de crisis sanitaria y crisis económica ha tenido consecuencias muy dolorosas en la sociedad mexicana. Desafortunadamente, no hay perspectiva de solución a corto plazo.

El presidente Andrés Manuel López Obrador ha enfrentado la adversidad con optimismo, desestimando (o descalificado) los indicadores que desmienten sus perspectivas. Lejos de modificar las políticas que trazó al comienzo de su administración, ha visto en la crisis la oportunidad para profundizarlas.

Pero los problemas que hoy se enfrentan no son los mismos que había cuando el mandatario asumió el poder. El mundo cambió con la pandemia. Ya no es el mismo; el país tampoco lo es. El deterioro es severo. ¿Serán suficientes esas políticas para remontar la adversidad?

Las primeras expectativas oficiales sobre el número de fallecimientos provocados por el Covid-19 fueron ya rebasados y, por lo visto, falta aún lo peor. El pasado 23 de abril, el doctor Hugo López-Gatell estimó que podrían morir como consecuencia de la enfermedad entre 6 mil y 8 mil personas. Sin embargo, faltan meses para que la pandemia se contenga y la cifra ya se rebasó: van más de 10 mil decesos. El 27 de mayo, el mismo doctor López-Gatell informó que podrían perder la vida hasta 30 mil seres.

Otras predicciones son aún más pesimistas. Un estudio sobre México del Instituto Tecnológico de Massachusetts (MIT) ubicó el punto más alto de la línea de contagios el 10 de agosto. Calcula que el 1º de septiembre habrá 115 mil 293 defunciones (<https://bit.ly/2zNLes7>).

Pese a ello, este 1º de junio, México entró a la nueva normalidad en alerta máxima. La reanudación de las actividades productivas anuncia, inevitablemente, nuevas oleadas de contagios como las que se vivieron en las maquiladoras de Tijuana y Ciudad Juárez.

Las perspectivas económicas no son halagüeñas. La espectacular salida de capitales es una hemorragia que no cesa; es histórica. De acuerdo con el Banco de

México, hasta el 2 de mayo, los inversionistas extranjeros redujeron su tenencia en bonos soberanos del país en 8 mil 643 millones de dólares.

Estamos ante una contracción económica generalizada y profunda. Según el banco central, este año habrá una caída del PIB de 8.8 por ciento (7 por ciento, de acuerdo con el Inegi). Provocará una destrucción de plazas sin precedente: un millón 400 mil empleos formales. Los pronósticos no le gustaron al Presidente. Están peor que los que vaticina el FMI para México. Salieron más realistas, ironizó.

Tampoco le agradaron las cifras del Coneval sobre pobreza. Según la institución, México podría aumentar la pobreza por ingresos entre 7.2 y 7.9 por ciento. Es decir, a la población con recursos insuficientes para adquirir una canasta alimentaria, bienes y servicios básicos se añadirán entre 8.9 y 9.8 millones de personas. Se trata de una aplastante adversidad que los programas de combate a la pobreza originales de esta administración no pueden revertir. No hay recursos suficientes para hacerlo. La exitosa negociación para que grandes empresas paguen multimillonarios adeudos por concepto de impuestos es importante, pero insuficiente para tapar los nuevos huecos presupuestales. Es un severo golpe para un gobierno que tiene en la consigna primero los pobres uno de sus mantras políticos preferidos.

Aunque hay una batida a fondo contra la corrupción y el Presidente ha hecho de la lucha contra esa lacra una de sus banderas principales, las respectivas conclusiones del Inegi tampoco son optimistas. Según el organismo, durante 2019 la percepción sobre la frecuencia de la corrupción en instituciones de gobierno se redujo sólo 4 por ciento. Sin embargo, la prevalencia de esos actos se incrementó de la mano de su costo.

De acuerdo con el organismo, los aumentos en hechos reportados de corrupción dispararon 64.1 por ciento el costo total de este problema. En 2019, la suma ilícita de pagos, trámites o solicitudes de servicios públicos y otros contactos con autoridades fue de 12 mil 770 millones de pesos. En 2017 resultó en 7 mil 780 millones. Es decir, a pesar de todos los intentos por desterrarla de la administración pública, la corrupción permanece, sólo que es más cara.

La caída mundial de los precios del petróleo fueron un varapalo al proyecto de la 4T de soberanía energética. No cancela ese propósito, pero lo dificulta. El gobierno ha logrado avances en la renegociación del pago de los gasoductos y está en plena batalla para elevarle a los generadores privados el precio del porteo por usar las líneas de la CFE; sin embargo, estas medidas no son suficientes para tomar el control del sector.

Y la violencia no cesa. Pese a la cuarentena, tan sólo el pasado 20 de abril se perpetraron 114 asesinatos, la cifra más alta en lo que va del año y la segunda más elevada en esta administración.

La sacudida económica ha llevado a la 4T a reforzar más las medidas de austeridad, que fueron el sello de agua al hacerse gobierno. También a reorientar el gasto público en detrimento de sectores como el arte, la cultura y la ciencia. Esta terapia de choque lo ha distanciado de sectores que fueron sus aliados en la campaña electoral de 2018. Se avecinan tiempos aún más difíciles.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Economista**

#### **Federico Rubli Kaiser: ¿Qué tienen en común López-Gatell y el Banco de México? (Opinión)**

02 de junio de 2020

Para lograr su objetivo primordial de una inflación baja y estable, el Banco de México sigue dos elementos: uno de acciones de política y otro de comunicación. Ambos se interrelacionan para lograr el anclaje de las expectativas alrededor de la meta cuantitativa de 3% anual. La acción idónea es la política monetaria (ajustes en la tasa de interés de referencia) acompañada de la comunicación (en voz del gobernador) que explica y envía señales certeras y confiables para la convergencia de las expectativas. Este comportamiento consistente, sin ambigüedades ni contradicciones, construye la credibilidad en la política y capacidad del banco central para lograr la meta. Así, la credibilidad es un elemento esencial para el éxito.

Por su parte, el doctor López-Gatell es el vocero oficial para dar a conocer diariamente la evolución de la pandemia. Al igual que en la lucha contra la inflación, el gobierno aplica acciones de política (distanciamiento y aislamiento social, uso de cubrebocas) con la comunicación (datos de contagios, decesos, comparaciones y perspectivas).

Pero el gobierno no definió con claridad su objetivo (¿es la contención, la mitigación o alcanzar la inmunidad de rebaño?), ha cambiado de instrumentos (primero el modelo Centinela para luego desecharlo), mostrando laxitud para hacer cumplir las medidas y ha transmitido mensajes inconsistentes con la evidencia: “pronto bajarán las muertes, no es importante efectuar muchas pruebas, el sistema de salud está bien equipado”. Asimismo, deliberadamente o por ineptitud, divulga una subestimación del conteo de contagios y fallecimientos. También, alienta la confusión pues en medio de 31 estados en semáforo rojo (con su propia metodología), levanta restricciones para la “nueva normalidad” y López Obrador se va de gira.

Este manejo ambiguo y contradictorio ha llevado a la falta de credibilidad y subestimación de los riesgos por una parte importante de la población: los indisciplinados y los que se ven forzados a salir para ganarse la vida. Es más, desde mayo, se observan aglomeraciones en lugares públicos, así como un aumento en la movilidad en la CDMX (datos de una app de Apple).

Es absurdo tratar de predecir el pico de la curva, pues los contagios y muertes no son exógenos, ya que dependen del comportamiento de la población que mucho depende de las políticas gubernamentales. El Covid-19 no tiene un ciclo propio. Aplanar la curva es endógeno al comportamiento de la gente que es difícil de predecir, sobre todo bajo estas circunstancias de información oficial discordante y ambigua.

El Banco de México nos ha enseñado que la consistencia de acciones y palabras forja credibilidad para cumplir con su meta. Es una lección importante para López-Gatell y su jefe: políticas contradictorias, no bien definidas, confusas e incongruentes no conducen a la necesaria credibilidad para cumplir con el objetivo. Parafraseando a Clinton: ¡es la credibilidad, estúpido! (Agradezco a Emilio Gutiérrez la idea del tema de esta columna).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Financiero

### **Gabriel Casillas: Bienestar, crecimiento y desigualdad (I) (Opinión)**

02 de junio, 2020

En las últimas semanas escuchamos dos declaraciones que me parece muy relevante comentar. Por un lado, el presidente López Obrador sugirió que deberíamos contabilizar el bienestar y no solo el Producto Interno Bruto (PIB). Por otro lado, el presidente del partido Morena propuso que se haga una mejor medición de la desigualdad en nuestro país. Ambos temas han sido ampliamente discutidos en las redes sociales. Desafortunadamente he visto pocas opiniones balanceadas. No obstante, lo anterior e independientemente de la polarización que he notado sobre el tema, creo sinceramente que nuestro país sí necesita este tipo de debates. Sobre todo, a la luz de las críticas que ha habido a nivel global tanto de la métrica PIB, como de la medición de la desigualdad. En esta ocasión comentaré sobre el PIB y las medidas de bienestar y la semana que entra sobre la medición de la desigualdad.

Las críticas al PIB ya tienen muchas décadas. De hecho, el mismo ‘creador’ del PIB, Simón Kuznets, premio Nobel de economía en 1971, dijo que el PIB no debía de ser tomada en cuenta como medida de bienestar. Cuando Kuznets presentó el PIB en 1934 al Congreso de los Estados Unidos, advirtió que el PIB era una medida de volumen de producción de la economía y que, entre otras cosas, no tomaba en

cuenta el trabajo que se lleva a cabo en los hogares, por ejemplo. Así, los debates se han centrado entre crecimiento y desarrollo e inclusive se han ido desarrollando métricas para complementar el PIB desde una arista de bienestar de la población. Entre estas métricas se encuentran tres que me parece muy relevante destacar:

(1) Índice de Desarrollo Humano (IDH). Este índice —creado por el economista paquistaní Mahbub ul Haq, en 1990 y que lo estima el Programa de Desarrollo de la ONU de manera periódica—, contempla tres factores: (a) Esperanza de vida al nacer; (b) educación, sobre todo el grado de alfabetización adulta y el nivel de estudios; y (c) el PIB per cápita, evaluando el acceso a los recursos económicos necesarios para que las personas puedan tener un nivel de vida ‘decente’. Este índice va de cero a uno, siendo cero la calificación más baja y uno la más alta. ¿Cómo le ha ido a México? De 1990 a la fecha, el IDH de nuestro país ha crecido de manera casi ininterrumpida de 0.65 a 0.77 en 2018, la última medición. No obstante, lo anterior, otros países han crecido más y en el ranking, México ha caído del lugar 48 en 1990, al lugar 76 en 2018, entre 189 países considerados. Así, México es la quinceava economía del mundo en términos de PIB y el número 76 en desarrollo humano.

(2) Índice de Felicidad Mundial. Al igual que en el Índice de Desarrollo Humano, en el índice de felicidad se toma en cuenta el PIB per cápita y la expectativa de vida. Sin embargo, los economistas Jeffrey Sachs y Richard Layard —entre otros—, incorporaron en el Índice de Felicidad Mundial algunas mediciones de apoyo social, libertad, generosidad y percepción de la corrupción. Aquí quiero destacar dos cosas: (a) México se encuentra en el lugar 23, de 156 países. Somos un país ‘feliz’, pero no tanto como lo indicaría nuestro quinceavo lugar en el PIB global; y (b) a nivel global, la felicidad cayó del periodo 2008-2012 al periodo 2017-2019, pero el país en el que más cayó la felicidad fue Venezuela. De hecho, este índice lo ubica actualmente en el lugar 108.

(3) Índice de Progreso Social. El profesor de la Universidad de Harvard, Michael Porter, lideró un esfuerzo para desarrollar este índice con un enfoque todavía más holístico que los otros dos anteriores. Fundamentado en los escritos de los Nobel, Joseph Stiglitz, Amartya Sen y Douglas North, el Índice de Progreso Social toma en cuenta 54 indicadores, comprendidos en tres ramas: (1) Las necesidades humanas básicas, como la mortandad infantil, así como la tasa de homicidios; (2) aspectos de bienestar, como el acceso a la educación básica, expectativa de vida y temas ambientales; y (3) oportunidades, como la libertad política, el nivel de discriminación y la participación de la mujer en la economía, entre otros. Es un índice muy completo. En este índice, México se encuentra en lugar 48, un lugar por arriba de Colombia, pero un lugar por debajo de Perú, de un total de 149 países.



En resumen, considero que el PIB no puede entrar en desuso. Tiene que seguirse midiendo porque es una medida objetiva y de fácil comparación en el tiempo y a nivel mundial. Además, los indicadores de bienestar utilizan el PIB como parte de sus métricas. En este sentido, coincido con el Presidente en que hay que medir el bienestar. Inclusive, se pueden diseñar políticas económicas orientadas a obtener resultados en dichos índices. Recordemos que, a diferencia del PIB, que observa fluctuaciones de alta frecuencia, los índices de bienestar no cambian tan rápido, debido a que se necesitan cambios estructurales para que reflejen alguna variabilidad relevante. Cabe señalar que además de los indicadores que menciono a lo largo de este espacio, el INEGI ya tiene un seguimiento metodológico y secuencial de varias medidas de bienestar, inclusive por entidad federativa (<https://www.inegi.org.mx/app/bienestar/>).

Director general adjunto de Análisis Económico y Relación con Inversionistas de Grupo Financiero Banorte y presidente del Comité Nacional de Estudios Económicos del IMEF. Las opiniones que se expresan en esta columna no necesariamente coinciden con las del Grupo Financiero Banorte, ni del IMEF, por lo que son responsabilidad exclusiva del autor.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Economista

### Vicente Amador: ¿mexicanos felices? (Opinión)

02 de junio de 2020

Recientemente causó controversia una idea del presidente de la República respecto a la medición del desarrollo nacional más allá del PIB. Eso no es escándalo: hace más de una década existe cierto consenso internacional sobre la necesidad de estimaciones que no solo consideren el aspecto económico para dimensionar el progreso y el bienestar social.

Me parece muy sensato, casi obvio, complementar la medición porque, tanto a nivel personal como regional, la satisfacción con la vida y las oportunidades de mejora no dependen únicamente del dinero, lo cual tampoco quiere decir que los pesos sobren. La felicidad, previno Aristóteles hace milenios, exige que estén subsanadas las necesidades básicas. Es una locura pensar en un pueblo feliz, hambriento y enfermo.

Resulta tan clara la exigencia de elementos adicionales para evaluar el progreso, que desde el 2012 se publica el Informe Mundial de la Felicidad de Naciones Unidas. Este índice toma en cuenta el PIB, y también factores que economistas, psicólogos, estadísticos han comprobado son determinantes para el desarrollo.



Hablo de los apoyos sociales, entre los que son medulares los servicios de salud y educación. Este análisis también contempla la libertad individual, el nivel de corrupción, el adecuado funcionamiento del sistema democrático y el de las instituciones, principalmente las encargadas de impartir justicia.

En este contexto, no extraña que Finlandia, Dinamarca, Suiza, Islandia y Noruega se encuentren a la cabeza del ranking de la felicidad. Entre 153 países evaluados, México está en el lugar 24. La peor posición es la de Afganistán, y le siguen Sudán del Sur, Zimbabue, Ruanda y la República Centroafricana.

Que no se pongan nerviosos los filósofos porque hablamos de cálculos de la felicidad. Serénense. Así llama la literatura a estas aproximaciones estadísticas sobre la satisfacción con la vida y el entorno. También se les llama mediciones de bienestar subjetivo. Son estudios que tomaron mayor relevancia después de que el gobierno de Francia pidiera profundizar sobre el tema a una comisión encabezada por Joseph Stiglitz; Premio Nobel de Economía 2001; Amartya Sen, Premio Nobel de Economía 1998, y Jean Paul Fitoussi, entonces Presidente del Observatorio Francés de Coyuntura Económica (Cfr. Inegi, 2020). Nada de ocurrencias. Aquel grupo presentó un análisis muy robusto, hace más de una década.

El Inegi retoma esta idea, así como las recomendaciones en la materia de la misma ONU y la OCDE— y realiza desde 2014 sus Indicadores de Bienestar Autorreportado. Estos resultados nos muestran que el promedio de satisfacción con la vida reportó, en enero pasado, una calificación de 8.3, ubicándose una décima por debajo del nivel de enero de 2019. Esta es una calificación que va del 0 al 10 donde 0 significa total insatisfacción y 10, totalmente satisfecho.

El Inegi también señala que tuvimos un ligero descenso en la satisfacción con el “nivel de vida”, “tiempo libre”, el “vecindario”, “la seguridad ciudadana” y la “salud”. Considere que al tomarse esta fotografía no había iniciado la pandemia en nuestro país. Los pronósticos, al menos para estos indicadores, no son buenos.

Las recomendaciones de la Comisión Stiglitz no hicieron a un lado el PIB, lo cual sería insensato. Ya sabemos que puede haber crecimiento sin desarrollo, pero no habrá desarrollo sin crecimiento. Vale la pena escuchar estas exhortaciones que también incluyen interesantes indicadores sobre sostenibilidad y calidad de vida. Algo tendrán que decir aquellos señores; por algo les habrán dado el Nobel.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### Jaime Valls Esponda\*: Acciones de las IES ante la emergencia sanitaria (Opinión)

\* Secretario general ejecutivo de la ANUIES.

02/06/2020

El pasado 22 de mayo, los titulares y representantes de las Instituciones de Educación Superior asociadas a la ANUIES celebraron una reunión virtual de trabajo para revisar las acciones de colaboración que se han emprendido durante la emergencia sanitaria provocada por el Covid19.

La sesión de trabajo fue presidida por el Mtro. Esteban Moctezuma Barragán, Secretario de Educación Pública, contamos con la presencia del Subsecretario de Educación Superior, Dr. Luciano Concheiro Bórquez; de la Directora General de Educación Superior, Dra. Carmen Rodríguez Armenta; y los titulares de los principales organismos de evaluación y acreditación de la educación superior.

Durante el encuentro se presentó el portal realizado de manera coordinada con la Secretaría de Educación Pública, a través de la Subsecretaría de Educación Superior, que contiene las acciones que están realizando las instituciones públicas y particulares de educación superior y los centros públicos de investigación, en el marco del Acuerdo Nacional por la Unidad en la Educación Superior frente a la emergencia sanitaria provocada por el Covid-19.

En este trabajo conjunto SEP-ANUIES participaron 138 instituciones públicas y particulares de las 32 entidades federativas. De las cuales, el 100% reportó que, durante la emergencia sanitaria continuaron con sus actividades académicas ahora en la modalidad a distancia, garantizando la atención del 92% de sus estudiantes.

El Subsecretario Luciano Concheiro reconoció los esfuerzos realizados por las IES en términos de educación y salud, y planteó la necesidad de fortalecer la vinculación solidaria de las instituciones con sus comunidades para favorecer la economía social y generar condiciones de bienestar para la población.

Por su parte, la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, reconoció el 14 de mayo pasado las acciones del Gobierno de México para afrontar la contingencia sanitaria, así como la utilidad de estrategias educativas emergentes como Aprende en Casa, implementada por la Secretaría de Educación Pública, para mantener el aprendizaje de sus estudiantes. Frédéric Vacheron Oriol, representante en México del aprendizaje de sus estudiantes. Frédéric Vacheron Oriol, representante en México de la Unesco, hizo un llamado a nuestro país a compartir en el ámbito regional e internacional su experiencia en materia de aprendizaje a distancia.

Gracias a estas acciones emprendidas, desde el 23 de marzo un total de 36.5 millones de estudiantes de educación inicial, preescolar, primaria, secundaria, educación media superior y superior, acceden a servicios educativos a distancia en radio, televisión o internet.

De manera coordinada se está trabajando en las recomendaciones para la transición a las actividades académicas presenciales en la nueva normalidad que busca garantizar el regreso de forma segura, escalonada y en apego a las indicaciones de la Secretaría de Salud.

Esteban Moctezuma Barragán, destacó las aportaciones de las instituciones de educación superior y el trabajo que han realizado, especialmente su vinculación con el sector salud; y enfatizó que las actividades presenciales de los centros educativos se reanudarán únicamente cuando el semáforo esté en color verde.

Las instituciones de educación superior asociadas a la ANUIES reiteramos nuestro compromiso a continuar trabajando de manera coordinada con la Secretaría de Educación Pública y la Secretaría de Salud para contribuir a superar la actual emergencia sanitaria.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **El Universal**

### **Caretas para coronavirus, lo que debes saber para comprar una**

01/06/2020

A partir de la llegada del virus SARS-CoV-2 a nuestro país, a la lista de artículos imprescindibles con los que salimos a la calle, como las llaves o el celular, se sumaron los cubrebocas, el gel antibacterial y, más recientemente, una careta facial protectora.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) explica que una de las formas de contagio del coronavirus es a través de los ojos. Por esa razón es muy importante no tocarse la cara con las manos sucias.

Las caretas para Covid-19 tienen una doble utilidad: impiden que te toques el rostro y son una barrera de protección para tus ojos.

Sin embargo, es muy importante que tengas en cuenta lo siguiente: no existe riesgo cero de contagio de Covid-19. Caretas y cubrebocas son medidas que se recomiendan en caso de que tengas que acudir a lugares públicos. Hasta el momento la medida más efectiva para evitar contagios es quedarse en casa.

Sobre el uso de una careta protectora para coronavirus hay varias dudas: ¿De qué material deben estar hechas? ¿Cómo deben limpiarse? ¿Dónde las venden? ¿Cuánto cuestan? Al respecto, te compartimos información que te será de mucha utilidad.

Caretas protectoras para coronavirus:

- . Caretas de PET, PETG, PVC y acetato: diferencias en los materiales
- . ¿Qué calibre debe tener la mica de la careta facial?
- . Venta de caretas para coronavirus: ¿cuánto cuestan y dónde se compran?
- . Gorras con careta, objetos del deseo en la nueva normalidad
- . ¿Cómo desinfectar una careta de plástico para Covid-19?

1. Caretas de PET, PETG, PVC y acetato: diferencias en los materiales

Las caretas protectoras pueden fabricarse con diferentes materiales, como el acetato, el PET, PVC, entre otros.

Hugo Vargas Vargas, diseñador industrial egresado de la Universidad Tecnológica de México, explica cuáles son las principales características de cada uno de estos materiales.

Es el plástico más utilizado en el mundo. Es un polímero plástico que se obtiene del etileno y el paraxileno.

Se puede usar en textil, alimentos y en productos como las caretas, además es económico y ligero.

Una ventaja del PET es que se puede reciclar, por lo que es amigable con el medio ambiente.

Es un material versátil y utilizado principalmente para impresión 3D, es un filamento plástico que es resistente y fácil de imprimir.

Por su durabilidad el PETG es utilizado en las diademas de la careta, a diferencia del PET que se puede usar como la capa de protección.

Caretas de PVC

Este material es utilizado ampliamente en la manufactura moderna.

Tiene funciones en la vida diaria como los faros de los autos, toldos en jardines y en empaques que son termoformados.

Por su fácil manejo, se comenzó a popularizar en productos como las caretas, donde se puede utilizar y tener un buen resultado para la protección.

### Caretas de acetato

Es uno de los polímeros más utilizados, por lo económico y lo fácil de manejar. Se ha popularizado su uso en la fabricación de caretas para Covid-19, se maneja en diferentes calibres dependiendo el uso que se le dé.

Su apariencia transparente y aparentemente rígida ayuda a que se popularice.

### 2. ¿Qué calibre debe tener la mica de la careta facial?

Además del material, uno de los aspectos importantes para saber qué careta conviene comprar es el calibre del plástico.

Al respecto, Hugo Vargas Vargas señala que para las caretas PETG su calibre o ancho del material debe ser 1.5 mm, en PVC debe ser 2.0 mm, PET 2 mm y acetato 0.76 mm.

“El calibre proporciona mayor protección, durabilidad, pero si el uso es médico, lo ideal es que sea un material liviano, para que no pese. Ya que las jornadas de trabajo y del uso de la careta es prolongado”, comentó.

Con respecto a cuál es el material más transparente para las caretas, el Diseñador industrial explicó que todos los materiales tienen como principal característica su transparencia, no obstante, el acetato por su calibre es el primero en maltratarse al paso del tiempo.

En cuanto a la porosidad de cada uno de estos materiales, Hugo Vargas Vargas señaló el acetato al tener menor calibre, puede sufrir rupturas.

“De estos tres materiales, el acetato es el que tiene mayor posibilidad de ser poroso y de esta manera ser el que pueda incubar mayor número de bacterias”, manifestó.

Sobre las caretas de acetato en específico, el diseñador industrial dijo “no lo considero la mejor opción para la fabricación de las caretas si no es un acetato que cuente con un calibre adecuado para la protección”.

### Material Calibre recomendado

PET 2 mm o calibre 20

PETG 1.5 mm o calibre 15

PVC 2 mm o calibre 20

Acetato 0.76 mm

### 3. Venta de caretas para coronavirus: ¿cuánto cuestan y dónde se compran?

La venta de caretas para coronavirus en México inició en línea, en sitios como Mercado Libre o Amazon, y a través de redes sociales como Facebook donde cientos de usuarios ofrecen sus productos.

Actualmente, las caretas de plástico se pueden conseguir en mercados públicos, tiendas de electrónica, tiendas departamentales, y hasta con vendedores ambulantes.

El precio de una careta facial protectora para coronavirus es muy variable y depende de estos factores: material, calibre y diseño.

Las más sencillas pueden costar desde 20 pesos precio mayoreo; por lo general son fabricadas con material suajado calibre 15 o 12, ofrecen buena visibilidad, pero no tienen mucha rigidez.

Algunos diseños más sofisticados son abatibles, su producción es en impresora 3D, cuentan con mejores acabados y el material es de mayor calibre. El precio de este tipo de caretas es muy variable, pues va los 70 hasta más de 200 pesos.

4. Gorras con careta para coronavirus, objetos del deseo en la nueva normalidad  
La nueva normalidad post coronavirus no será breve. Para explicarlo con una metáfora digamos que la cuarentena fue una carrera de 10 kilómetros y la nueva normalidad será un maratón. Hay que estar preparados.

De acuerdo con la herramienta Google Trends, que mide las tendencias de búsqueda, en las últimas semanas dos de los términos más googleados sobre coronavirus en México son: gorras con caretas y caretas para niños.

La pandemia de Covid-19 paralizó la actividad económica y no han sido pocos los que han tenido que pivotear sus negocios para ajustarse a la nueva normalidad.

Durante las últimas semanas hemos sabido de varias historias de comunidades indígenas, personas que perdieron su empleo o que se encuentran en situación vulnerable, que vieron una alternativa en la confección de cubrebocas. Con las caretas protectoras ocurre algo similar.

Son varias las empresas que cambiaron sus líneas de producción y comenzaron a fabricar caretas para coronavirus.

Actualmente se pueden encontrar caretas con cubrebocas integrado, gorras con caretas, caretas para niños y adultos decoradas con máscaras de superhéroes emojis luchadores caretas para niños y adultos decoradas, con máscaras de superhéroes, emojis, luchadores, unicornios, etc. (Y cuando la nueva normalidad



nos alcance en el Día de Muertos, tendremos que cambiar el maquillaje por la careta de catrina.)

5. ¿Cómo desinfectar una careta de plástico para Covid- 19?

Una de las ventajas de las caretas faciales es que no son desechables.

Invertir en una careta de un buen material, con un calibre 15 o 20, y limpiarla de una manera adecuada, hará que tengan mayor duración.

Una de las recomendaciones de Hugo Vargas Vargas para desinfectar las caretas protectoras es limpiarlas con un paño húmedo rociado con alcohol.

“La careta al ser un plástico y en ocasiones un acetato, lo ideal para evitar que se opaque o raye es limpiarlo con paño rociado en alcohol o lysol”, destacó el diseñador industrial.

Otra opción es lavarla con jabón en gel y secarla con un paño como el que se usa para limpiar lentes o franela, para evitar que el plástico se maltrate.

Si el material es de buena calidad, no existe riesgo de que el alcohol pueda manchar el plástico de la careta facial.

Un tip para que el plástico de las caretas protectoras no se empañe consiste en aplicar una especie de película adhesiva o rociar agua con jabón para que se empañe menos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Forbes

### **Gilead dice Remdesivir ayuda a pacientes con síntomas moderados de Covid-19**

02 de junio, 2020

Gilead Sciences dijo este lunes que su medicamento antiviral Remdesivir arrojó leves mejorías en pacientes con síntomas moderados de Covid-19 que recibieron un tratamiento de cinco días, mientras que a los que se les entregó el medicamento durante 10 días en el estudio no les fue bien.

El estudio, que está en su última fase, fue hecho a 600 pacientes para evaluar la seguridad y la eficacia del tratamiento de 5 y 10 días con Remdesivir, además de la atención estándar para pacientes con síntomas moderados de Covid-19, en comparación con la atención estándar.

Al día 11, una mayor proporción de pacientes en el grupo de tratamiento de 5 días logró una mejora en el estado clínico en comparación con el grupo de atención estándar, dijo Gilead.

El fabricante de medicamentos dijo que las probabilidades de mejoría en el estado clínico con el curso de tratamiento de 10 días de Remdesivir versus el estándar de atención también fueron favorables, con tendencia hacia cambios estadísticos, aunque sin alcanzarlos todavía.

Sin embargo, según médicos y analistas, se necesitan más detalles del estudio de los que Gilead proporcionó el lunes para explicar la diferencia en los dos grupos de tratamiento.

El Remdesivir está siendo observado de cerca después de que la Administración de Alimentos y Fármacos de Estados Unidos (FDA) otorgó una autorización para su uso de emergencia el mes pasado, citando los resultados de otro estudio realizado por los Institutos Nacionales de Salud que mostró que el medicamento redujo las estadías de hospitalización en un 31%, o alrededor de cuatro días.

Esos resultados se consideraron particularmente significativos ya que no hay medicamentos o vacunas aprobados para la nueva cepa de coronavirus, aunque se están probando muchos fármacos autorizados para otras afecciones, así como tratamientos experimentales, para ver si pueden alterar el curso de Covid-19, la enfermedad causada por el nuevo coronavirus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Crónica

### **Crea la UNAM página para intercambiar bienes y servicios durante emergencia sanitaria**

Antimio Cruz Bustamante

2020-06-02

Científicos de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) presentaron una nueva página de internet llamada Solidaridad UNAM, que funcionará como un sitio de intercambio de servicios y productos, sin la intervención de terceros.

La herramienta cuenta con un componente georreferenciado, que pone en contacto a quienes requieren apoyo con quienes lo ofrecen, en estos momentos de emergencia sanitaria. Esta iniciativa surgió de Alejandro Frank, coordinador general del Centro de Ciencias de la Complejidad (C3) y Premio Crónica, al ver la evolución de la pandemia y pensar en las personas más vulnerables que no pueden salir de casa.

Creada por investigadores del mismo C3, encabezados por Carlos Gershenson y Marco Antonio Rosas Pulido, esta página se puede visualizar en todo tipo de dispositivos, y permite el contacto directo entre quienes solicitan ayuda y quienes tienen la voluntad de brindarla, y estén ubicadas lo más cerca posible.

Carlos Gershenson indicó que “Solidaridad UNAM” funciona a nivel nacional; es una iniciativa universitaria abierta a cualquier ciudadano y los desarrolladores no tienen acceso a la información personal que los usuarios coloquen durante su registro.

En tanto, Rosas Pulido recordó que, al ver algunas iniciativas de otras partes del mundo, y contar con la facilidad y equipo humano, se materializó una plataforma tecnológica que muestra servicios y productos que algunos ofrecen, y el apoyo que otros solicitan, como hacer mandados para personas de la tercera edad, ofrecer clases virtuales para niños, o contar cuentos, “actividades que a través de la misma comunidad de estudiantes de la UNAM se pueden proporcionar”.

En el sitio <https://solidaridadunam.c3.unam.mx/landing.html> los interesados deben pasar por un proceso de registro para determinar su ubicación (código postal, estado, delegación y colonia); la plataforma enviará un número de confirmación para verificar que los datos sean correctos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Once Noticias

#### **El síndrome del corazón roto o cardiomiopatía de TakoTsubo es una afección cardíaca causada por estrés**

2020-06-02

La famosa frase “corazón roto”, se trata de la definición que desnuda un daño que llega a resultar irreparable y que surge de situaciones estresantes como, una fuerte discusión, el fin de una relación afectiva, perder a un familiar o un hecho que desilusione, a tal punto de sentir falta de aire, tensión en los músculos, corazón acelerado, aumento en la velocidad al fluir la sangre o que se nuble la vista.

El síndrome del corazón roto o cardiomiopatía de TakoTsubo es una afección cardíaca causada por estrés y se trata de una variedad de infarto de miocardio, que se presenta casi exclusivamente en mujeres postmenopáusicas, entre 55 y 75 años. El corazón de la mujer biológicamente no es igual al del hombre, por lo que los dolores cardíacos son diferentes.

Las personas con síndrome del corazón roto pueden tener dolor torácico repentino o pensar que están teniendo un ataque cardíaco, afecta solo a una parte del corazón e interrumpe temporalmente la función normal de bombeo del corazón, el resto continúa funcionando normalmente o incluso puede tener contracciones más fuertes.

Los síntomas del síndrome del corazón roto son tratables, y la afección generalmente se revierte en días o semanas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Once Noticias

**¿La obesidad causa síndrome de Pickwickian? Se trata de un trastorno respiratorio que provoca que se tenga demasiado dióxido de carbono y muy poco oxígeno en la sangre**

2020-06-02

El síndrome de hipoventilación de la obesidad, también conocido como síndrome de Pickwickian, es un trastorno respiratorio que provoca que se tenga demasiado dióxido de carbono y muy poco oxígeno en la sangre.

El Instituto Nacional de Corazón, los Pulmones y la Sangre menciona que el exceso de grasa en el cuello, en el pecho o abdomen dificulta la respiración profunda y la producción de hormonas, afectando los patrones de respiración del cuerpo.

También puede presentarse problemas con la forma en que el cerebro controla la respiración y apnea del sueño.

Los signos de este padecimiento son sentirse lento o somnoliento, dolores de cabeza, falta de aliento, si éstos síntomas empeoran se presentan complicaciones como la hipertensión pulmonar, insuficiencia cardíaca derecha y eritrocitosis.

Las personas que presentan alguno de estos síntomas o sobrepeso se les realizan exámenes físicos, pruebas de función pulmonar, estudios del sueño, una radiografía de tórax y pruebas de gases en sangre arterial.

Se recomienda que los pacientes con hipoventilación de la obesidad cambien su estilo de vida, alimentación y se mantengan físicamente activos para evitar complicaciones por este síndrome.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excelsior

### **Lorena Rivera: La salud de la gente y de la Tierra van de la mano (Opinión)**

02 de junio de 2020

La evidencia científica demuestra que la relación entre los seres humanos y la naturaleza a lo largo del tiempo ha sido desigual. La dominación del antropocentrismo.

De ahí, la sobreexplotación de los recursos naturales, la expansión descontrolada y la destrucción de los diversos ecosistemas, así como la contaminación del aire, el agua y la tierra ha ocasionado una terrible degradación ambiental, así como el cambio climático, producto del desarrollo y crecimiento de la industria de los combustibles fósiles.

Y como a toda acción corresponde una reacción, los daños a los entornos naturales y la crisis climática están pasando una enorme factura al amenazar cada vez más la salud y el bienestar de las personas, sobre todo de las más vulnerables.

La pandemia de la enfermedad covid-19 es, quizá, el más claro ejemplo de la relación destructiva con la naturaleza.

Se podría poner peor, pues varios países, incluido México, entraron a la época de lluvias y, por lo tanto, a la de enfermedades transmitidas por vectores, como el mosquito *Aedes* responsable de chikungunya, zika y dengue. Recordemos que los ambientes cálidos y húmedos favorecen la reproducción del mosquito.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala que son “129 países con más de cuatro mil millones de personas en riesgo de estas enfermedades en todo el mundo” y el año pasado, países latinoamericanos sufrieron un brote de dengue “sin precedentes” con 3.1 millones de casos reportados, incluidos 28 mil 176 graves y mil 535 defunciones.

Las enfermedades por vectores en nuestra región agravarían aún más la situación actual. De ahí la preocupación del organismo, pues la pandemia de covid-19 está ejerciendo gran presión sobre los sistemas de salud, por lo cual enfatiza la necesidad de mantener los esfuerzos para prevenir, detectar y tratar las enfermedades transmitidas por vectores.

La acción temprana, es decir, la prevención y el control del dengue y otras enfermedades transmitidas por vectores son de máxima prioridad.

Por ello, la OPS advierte que “el impacto combinado de covid-19 y las epidemias de dengue podrían tener consecuencias potencialmente devastadoras en la población en riesgo”.



Y no debemos subestimar que las epidemias afectan los medios de vida de las personas y, en muchos, casos exacerban las desigualdades.

Si las naciones del mundo no toman medidas urgentes para frenar la degradación ambiental y si no reparan los daños, habrá, en un futuro no muy lejano, otras epidemias de enfermedades nuevas, con el riesgo de convertirse, de manera acelerada, en pandemias y, seguramente, tampoco estarán preparadas, como ocurrió con el covid-19.

Con la experiencia del coronavirus, expertos en los diversos campos de la salud, así como científicos ambientales y climatólogos, han indicado que los sistemas sanitarios globales no son fuertes para enfrentar la grave amenaza que representa la crisis climática.

La paradoja es que la humanidad tiene a la mano ciencia, tecnología y recursos para caminar hacia el desarrollo sostenible, pero, como siempre, lo que falta es voluntad política de los gobiernos y la solidaridad de sectores industriales para soltar modelos sucios y obsoletos de producción —como el de los combustibles fósiles y la agricultura intensiva.

De hecho, hay países que dejan mucho que desear en el cumplimiento de los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible porque requiere, sí o sí, la conservación de la biodiversidad y tomar medidas drásticas, como descarbonizar la economía para la mitigación del cambio climático. Toda acción buena o mala impacta.

Si volcamos las experiencias positivas de la pandemia podemos aspirar a un mundo más saludable.

Es un hecho que muchos liderazgos se han desdibujado en la pandemia, lo interesante es que la sociedad es la que mejor ha respondido ante la emergencia, pues ha sido empática y solidaria, así como reflexiva sobre cómo sus acciones afectan los entornos naturales y sociales.

Pero, sobre todo, las sociedades tienen la obligación de exigir a sus gobiernos que garanticen políticas públicas e inversiones para mejorar los sistemas de salud, ciencia y tecnología, el ambiente y acciones limpias para la recuperación de las economías tras el impacto del covid-19.

Por supuesto, es imperativo que las personas se recuperen, bajen los contagios y se acelere la carrera para encontrar cura y vacuna, y se evite el colapso de los sistemas de salud al sumarse brotes de dengue o zika, pero ojalá que todos los esfuerzos estén alineados con la urgencia de enfrentar la crisis climática.

La pandemia, además, arroja vínculos inexorables entre la salud de las personas y la salud de la Tierra y ha demostrado los graves peligros de no escuchar a la ciencia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)