

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

Segundo Aviso por el que se da conocer el color del semáforo epidemiológico de la Ciudad de México y se establecen modificaciones al Sexto Acuerdo por el que se establecen los Lineamientos para la Ejecución del Plan Gradual hacia la Nueva Normalidad en la Ciudad de México y se crea el Comité de Monitoreo y su Anexo	5
Aviso por el que se da a conocer el listado de Lineamientos, Normas, Guías y/o Protocolos de Protección a la Salud, que deberán cumplir los sectores para reanudar actividades, hacia un regreso a la Nueva Normalidad en la Ciudad de México.....	5
“Juntos por la Salud” ya cubre los 32 estados del territorio nacional. La iniciativa ha alcanzado 81 hospitales y entregado 198 mil kits equivalentes a 8 millones de insumos.....	5
“Juntos por la Salud” abarca todo el territorio nacional y continúa lucha contra Covid-19 Estas donaciones son parte del plan de acción de “Juntos por la Salud”, liderado por Funsalud, BBVA México, el Tecnológico de Monterrey y la UNAM	7
AMLO: presenta decálogo para salir del Covid-19.....	8
Coronavirus en México. AMLO afirma que hay 3 mil especialistas contratados por Covid-19	10
La directora del Conacyt consideró congruente y basado en evidencia científica el decálogo 'para salir del coronavirus' del Presidente AMLO	11
La SSA cambia a naranja el semáforo en 16 entidades.....	13
Estima la SSA que el Covid-19 estará activo tres años	14
Daño pulmonar y alteración en la movilidad, secuelas del coronavirus. La principal afectación es para quienes estuvieron en terapia intensiva	16
Personal médico de ocho entidades se reúne con autoridades de SSA	18

IMSS contrató a 17 mil por Covid-19 y ninguno es especialista: sindicato	19
Un total de 767 personas con tuberculosis se detectaron durante 2019, una tasa de 5.7 por cada 100 mil habitantes, informó el ISSSTE	22
Donación de sangre cae 85% por la pandemia. Requerimientos apenas se han podido solventar	23
Covid-19: 269 muertes más	24
Maribel Ramírez Coronel: Las compras de medicamentos son un relajo (Opinión)	26
IMSS ha atendido mil 379 llamadas para la atención en salud mental	28
Ante los amagos del Gobierno de recortarles presupuesto, los Centros Públicos de Investigación (CPI) se han movilizado para seguir operando.....	29
Covid-19. Acuden con síntomas de Covid y los canalizan. Llegan hasta 360 mil a consultorios; 10 por ciento podría tener el virus	40
Aún con semáforo rojo se reiniciarán otras actividades desde esta semana. Este lunes regresa el Hoy no circula normal // Pequeños negocios alistan su reapertura	42
Sheinbaum dijo que recomendó al Edomex diseñar un programa de rastreo de casos de Covid-19 para evitar contagios entre las entidades.....	44
Ya no aguanto el encierro, ¿cuándo se va a acabar esto? Angustia, ansiedad y depresión se agudizan en pacientes psiquiátricos	45
“El aire sería la principal vía de transmisión de COVID; el cubrebocas es fundamental”	47
Jubilaciones en IMSS crecieron 51.3% en 2019, con respecto a 2018, y aumentaron presión a Instituto; nómina de jubilados llegó a 95,316 mdp	48
Cerraron 344 mil 526 plazas laborales en mayo: IMSS	50
CONVENIO de Coordinación para la transferencia de recursos federales con carácter de subsidios, para la ejecución del Programa de Atención a Personas con Discapacidad para el ejercicio fiscal 2020, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Chiapas, para la ejecución del	

Proyecto Específico denominado Adquisición de Material para la Clínica de Trastornos del Espectro Autista del Centro de Rehabilitación Integral Chiapas51

CONVENIO de Coordinación para la transferencia de recursos federales con carácter de subsidios, para la ejecución del Programa de Atención a Personas con Discapacidad para el ejercicio fiscal 2020, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Jalisco, para la ejecución del Proyecto Específico denominado Elaboración y Donación de Prótesis a Personas con Discapacidad Neuromotora del Estado de Jalisco51

CONVENIO de Coordinación para la transferencia de recursos federales con carácter de subsidios, para la ejecución del Programa de Atención a Personas con Discapacidad para el ejercicio fiscal 2020, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Jalisco, para la ejecución del Proyecto Específico denominado Reequipamiento de la Unidad Básica de Rehabilitación del Municipio de Guadalajara, Jalisco52

Francisco Garfias: AMLO “ni ve, ni oye” a la OMS (Opinión)52

Julio Faesler: La enseñanza de la pandemia (Opinión)54

Ricardo Raphael: La crisis económica y las familias indígenas (Opinión)56

Durante la contingencia sanitaria, el Consejo Ciudadano reportó haber recibido 437 llamadas sobre violencia hacia adultos mayores.....58

Adultos mayores no denuncian maltrato por vínculos afectivos con su agresor: especialista.....60

Colaborador Invitado / Jorge Saavedra*: AMLO y la sexualidad (Opinión)61

Pide la CDH prevenir violencia contra ancianos, ante nueva normalidad63

SCJN perfila ordenar al Inegi censos sobre pobreza.....64

Maricarmen Cortés: Ante el desempleo, decálogo de buena conducta (Opinión)65

La pandemia impulsa servicios digitales. Aplicaciones crean nuevos empleos, pero sin seguridad social66

Pandemia incrementa número de ‘freelancers’67

Martí Batres*: Falta un seguro de desempleo (Opinión).....	69
Expertos ven milagroso generar en un año vacuna contra Covid-19	71
Antonio Lazcano pide intensificar estudios del Sofosbuvir para Covid-19.....	75
Michael Kremer, Nobel de Economía: Crisis Covid, riesgo para el sustento alimentario poblacional	76
Jaime Núñez: Nutrición, el as bajo la manga. La Secretaría de Salud (SSA) reconoce que uno de cada 10 niños menores de cinco años tiene sobrepeso (Opinión)	80
Luis Manuel Román: Obesidad y covid-19 (Opinión).....	81
Desarrollan herramienta para corroborar diagnóstico del mal de Parkinson. Mide la rigidez muscular y determina escalas de valores numericos sobre la marcha de un paciente	83
De acuerdo con un ensayo publicado en la revista 'The Lancet', consumir dos aspirinas diarias puede reducir hasta en un 50% el riesgo en pacientes con síndrome de Lynch	84
La “gran gripe rusa”: la pandemia cuyo origen sigue siendo un misterio	85
Aprueban proyecto sobre COVID-19 de laboratorio de la UAZ.....	89
Científicos del Instituto de Investigación Scripps de Florida han encontrado que el coronavirus mutó y ahora le es más fácil infectar células.....	91
La farmacéutica estadounidense Eli Lilly and Co anuncia el inicio de pruebas de su fármaco contra la artritis reumatoide, baricitinib, en pacientes hospitalizados por covid-19.....	92
Los cubrebocas: una nueva forma de contaminación mundial	93
Enrique Aranda: También contra el medio ambiente... (Opinión)	95

Gaceta Oficial de la Ciudad de México

Vespertina 12 de junio de 2020

JEFATURA DE GOBIERNO

Segundo Aviso por el que se da conocer el color del semáforo epidemiológico de la Ciudad de México y se establecen modificaciones al Sexto Acuerdo por el que se establecen los Lineamientos para la Ejecución del Plan Gradual hacia la Nueva Normalidad en la Ciudad de México y se crea el Comité de Monitoreo y su Anexo

págs. 3 a 13.

[Ver segundo aviso aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Gaceta Oficial de la Ciudad de México

Vespertina 12 de junio de 2020

JEFATURA DE GOBIERNO

Aviso por el que se da a conocer el listado de Lineamientos, Normas, Guías y/o Protocolos de Protección a la Salud, que deberán cumplir los sectores para reanudar actividades, hacia un regreso a la Nueva Normalidad en la Ciudad de México

págs. 14 a 17.

[Ver aviso aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

La Razón

“Juntos por la Salud” ya cubre los 32 estados del territorio nacional. La iniciativa ha alcanzado 81 hospitales y entregado 198 mil kits equivalentes a 8 millones de insumos

14/06/2020

Además de los equipos de protección personal, la iniciativa contempla la donación de 3,100 respiradores no invasivos y de terapia intensiva, de los cuales lleva entregados más del 62%.

“Juntos por la Salud” reconoció el esfuerzo de los profesionales médicos y apoya a las personas que durante la contingencia se han visto afectadas por COVID-19 en México.

Este esfuerzo se realiza gracias a las donaciones de aliados como BBVA México y el Tecnológico de Monterrey, a los que se ha sumado la UNAM, **Funsalud**, más de 550 empresas y 28 mil personas físicas.

La iniciativa “**Juntos por la Salud**” continúa reconociendo el esfuerzo y empeño del personal de salud en el país, y sigue entregando equipos de protección personal, alcanzando a 81 hospitales en los 32 estados de la república, con más de 198 mil kits con 8 millones de insumos.

Con el fin de ampliar el espectro de atención en los centros de salud en el país, la iniciativa está entregando a hospitales del sector público respiradores para terapia media y terapia intensiva.

En una primera acción, BBVA México como aliado fundador anunció la entrega de mil respiradores de este tipo, así como de 100 enfocados a terapia intensiva.

Adicionalmente, se ha logrado la donación de otros 2,000 asistentes de respiración para terapia media. A la segunda semana se ha alcanzado la entrega del 62% de estos insumos necesarios para la supervivencia de los pacientes.

Además, se han entregado más de 2.5 millones de litros de agua purificada para el personal de salud y pacientes en más de 200 hospitales y comunidades vulnerables.

Estas donaciones son parte del plan de acción de “**Juntos por la Salud**”, iniciativa liderada por **Funsalud**, BBVA México, el Tecnológico de Monterrey y la UNAM, la cual alinea esfuerzos y recursos con el fin de hacer frente a la pandemia desde el área médica brindando protección a profesionales de la salud, el equipamiento de unidades médicas y la habilitación de hospitales de campo en ciudades con alta concentración de la enfermedad.

A la fecha esta iniciativa ha conjuntado recursos por más de 1,425 millones de pesos, sumado más de 550 empresas, y más de 28 mil personas físicas.

Los avances, testigos de entrega y opciones para que empresas y público en general puedan donar se encuentran en la página <https://www.juntosporlasalud.mx/> y continuar brindando protección a los médicos, enfermeros y personal sanitario que se encuentran en los hospitales del país.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

24 Horas

“Juntos por la Salud” abarca todo el territorio nacional y continúa lucha contra Covid-19 Estas donaciones son parte del plan de acción de “Juntos por la Salud”, liderado por Funsalud, BBVA México, el Tecnológico de Monterrey y la UNAM

Miguel Ángel Ensástigue

Junio 14, 2020

La iniciativa **“Juntos por la Salud”**, proyecto que apoya la lucha contra el Coronavirus, ha entregado más de 198 mil kits de protección personal y ocho millones de insumos a personal médico en 81 hospitales de la República Mexicana.

Es así que, con el fin de ampliar el espectro de atención en los centros de salud en el país, la iniciativa está entregando a hospitales del sector público respiradores para terapia media y terapia intensiva, en donde BBVA México realizó una primera donación de mil 100 respiradores para ambas atenciones.

Adicionalmente, se logró la donación de otros dos mil asistentes de respiración para terapia media, en tanto que a la segunda semana se alcanzó la entrega del 62% de estos insumos necesarios para la supervivencia de los pacientes. Además, se han entregado más de 2.5 millones de litros de agua purificada para el personal de salud y pacientes en más de 200 hospitales y comunidades vulnerables.

Estas donaciones son parte del plan de acción de **“Juntos por la Salud”**, liderado por **Funsalud**, BBVA México, el Tecnológico de Monterrey y la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

Actualmente, dicho trabajo suma recursos por más de mil 425 millones de pesos, con más de 550 empresas y arriba de 28 mil personas físicas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

AMLO: presenta decálogo para salir del Covid-19

Pedro Villa

13/06/2020

A 13 días del inicio de la “nueva normalidad”, el presidente Andrés Manuel López Obrador presentó este sábado un decálogo de acciones que los mexicanos deben de asumir en la construcción en esta nueva etapa de la pandemia del Covid-19, entre los que se encuentra estar informados de la pandemia, no tener actitudes racistas, no ser egoístas ni materialistas, hacer ejercicio y dejar de consumir “comida chatarra” y dejar atrás el estrés.

En un video difundido en sus redes sociales, el titular del Ejecutivo federal también pidió a la sociedad que independientemente de tener o no una religión, buscar un camino de espiritualidad y de un sueño, además de exhortar a “tomar mucha agua pura” a que si se padece una adicción al tabaco y al alcohol buscar tratamiento para eliminarlos.

“Luego de largos, dolorosos e inciertos días por la pandemia del Covid-19, me atrevo a sugerir de manera respetuosa algunas actitudes que podríamos experimentar para salir con seguridad a la calle, realizar nuestras actividades de siempre y vivir sin miedos ni temores”.

López Obrador aseguró que sin autoritarismo del gobierno federal la mayoría de la gente “de AMLO presenta decálogo para salir del Covid-19 López Obrador aseguró que sin autoritarismo del gobierno federal la mayoría de la gente de manera muy disciplinada e incluso estoica” ha obedecido las indicaciones de las autoridades políticas y sanitarias y se permanece en casa, guarda la sana distancia y aplican “como nunca” medidas de higiene personal.

“Todo ello ha sido fundamental para evitar un crecimiento exponencial de los contagios, para no saturar los hospitales y para salvar el mayor número de vidas que ha sido médica y humanamente posible. Considero que ya hemos tenido el tiempo suficiente para familiarizarnos con las recomendaciones médicas y las disposiciones sanitarias y que ahora es momento de ponerlas en práctica siguiendo nuestro propio criterio.”

Indicó que en esta nueva normalidad la población debe recobrar a plenitud el sentido de la libertad “y decidir nosotros mismos, con base en lo que hemos aprendido, cómo protegernos del contagio y de la enfermedad. A mi ver y entender debemos asumir la construcción de la nueva normalidad con estas acciones y actitudes”.

Como primer punto, el presidente pidió a los mexicanos mantenerse siempre informados de las disposiciones sanitarias “sigamos acatando las recomendaciones para cuidarnos y minimizar el riesgo del contagio, pero hagámoslo con independencia, criterio y responsabilidad.

“Dos: Actuemos con optimismo. El buen estado de ánimo ayuda a enfrentar mejor las adversidades”.

En el tercer punto, López Obrador pidió dar la espalda al egoísmo y al individualismo “y seamos solidarios y humanos. Si tenemos más de lo que necesitamos, procuremos compartirlo.

Nada produce más dicha que la práctica de la fraternidad”.

“Cuarto: No nos dejemos envolver por lo material. Alejémonos del consumismo. La felicidad no reside en la acumulación de bienes materiales ni se consigue con lujos, extravagancias y frivolidades. Sólo siendo buenos podemos ser felices”.

En el quinto punto, el mandatario pidió recordar que ante el peligro de contagio y de la enfermedad, la mejor medicina es la prevención, y que además de adoptar las medidas tan claramente divulgadas por las autoridades sanitarias, cuidemos nuestra salud tratando de bajar de peso y procurando vivir en calma y sin angustias, “es decir, sin eso que ahora se conoce como estrés”.

“Sexto: Defendamos el derecho a gozar del cielo, del sol, del aire puro, de la flora y la fauna y de toda la naturaleza”.

En el séptimo punto, el titular del Ejecutivo pidió a la población alimentarse bien y optar por alimentos naturales, frescos y nutritivos.

“Una de las alternativas es el maíz, el frijol, las verduras, las frutas de temporada, el atún y las proteínas obtenidas de animales de pastoreo y de potreros, no engordados con hormonas; evitemos el consumo de los llamados productos chatarra elaborados con exceso de azúcares, harinas, sales, químicos y grasas”.

“Tomemos mucha agua pura; si tienes adicción al tabaco o al alcohol busca tratamiento para eliminarlos”.

En el octavo punto, López Obrador exhortó a hacer ejercicio acorde a la edad o condición física, al comentar “Párate, camina, corre, estírate, medita y aplica todo lo que consideres que le hace bien a tu cuerpo”.

“Nueve: Eliminemos las actitudes racistas, clasistas, sexistas y discriminatorias en general.

Reforcemos nuestros valores culturales, las lenguas, las costumbres, las tradiciones, la organización social comunitaria y sigamos cuidando a nuestros adultos mayores.

“El coronavirus nos recordó que es mejor cuidar a los ancianos en nuestras casas que tenerlos en asilos, por confortables que éstos sean, porque nada sustituye al amor. No olvidemos que la familia mexicana es la mejor institución de seguridad social en el país. En nuestra América, como lo canta Rubén Blades, “a pesar de los problemas, familia es familia y cariño es cariño”.

Y, por último, el presidente pidió a la población que independientemente de tener o no una religión, ser creyente o no, se aconsejó buscar un camino de espiritualidad, un ideal, una utopía, un sueño, un propósito en la vida, algo que te fortalezca en lo interno, en tu autoestima, y que te mantenga activo, entusiasmado, alegre, luchando, trabajando y amando a los seres queridos, al prójimo, a la naturaleza y a la patria”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Coronavirus en México. AMLO afirma que hay 3 mil especialistas contratados por Covid-19

Alejandra Canchola y Pedro Villa y Caña

14/06/2020

El presidente Andrés Manuel López Obrador afirmó que 3 mil 936 médicos de los 46 mil 29 contratados en los últimos tres meses, para atender la pandemia de Covid-19 en México, son especialistas en terapia intensiva.

Las declaraciones del mandatario contrastan con la afirmación de Arturo Olivares Cerda, secretario general del Comité Ejecutivo del Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social (SNTSS), quien dijo a EL UNIVERSAL que, al menos en el IMSS, no se ha contratado a ningún especialista.

Según el líder sindical, de los 17 mil profesionales de la salud que el Seguro Social contrató por una convocatoria, emitida en marzo para atender la pandemia, ninguno es médico especialista, debido al déficit de expertos que mantiene el país.

Sin embargo, el presidente informó que los 3 mil médicos especialistas son independientes de otros 7 mil 819 que son médicos generales, y forman parte del conjunto de profesionistas que se unieron a la atención de la pandemia.

“Miren lo que hemos contratado de personal, en estos tres meses que suman 46 mil 29 trabajadores de la salud, por dependencias, médicos especialistas contratados, 3 mil 936 especialistas en terapia intensiva y en otras materias que son fundamentales.

“Médicos generales contratados, 7 mil 819; enfermeras especialistas, mil 435; enfermeras generales, 19 mil 350. Otro personal de salud contratado, 13 mil 489 que incluye camilleros, cocineros, radiólogos, afanadores”, indicó.

El mandatario afirmó que el personal no sólo fue contratado, también capacitado para atender a los pacientes. En ese sentido, agradeció a los médicos especialistas de los Institutos Nacional de Nutrición, de Enfermedades Respiratorias y del Centro Médico siglo XXI, quienes ayudaron a capacitar a los nuevos ingresados.

Finalmente aseguró que esta capacitación “representa salvar más vidas”, puesto que se trata

de que quienes entran a una sala de terapia intensiva salgan con vida y adelante de la enfermedad, que dijo “era para todos desconocida”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

La directora del Conacyt consideró congruente y basado en evidencia científica el decálogo 'para salir del coronavirus' del Presidente AMLO

Francisco Morales V.

14 de junio, 2020

La directora general del Conacyt, María Elena Álvarez-Buylla, calificó el decálogo "para salir del coronavirus" del Presidente Andrés Manuel López Obrador como uno congruente con evidencia científica.

A través de su cuenta de Twitter, Álvarez-Buylla compartió el mensaje emitido por el Mandatario este sábado, que ha sido criticado por expresar opiniones que no son estrictamente científicas, como mantener una actitud optimista y volcarse en la religión o en una utopía "que te fortalezca en lo interno".

"En congruencia con la evidencia científica acerca de los factores que más influyen en la salud, les comparto este decálogo que hoy sábado nos propone nuestro Presidente, el Lic. Andrés Manuel López Obrador, para cuidarnos en estos tiempos y siempre", tuiteó Álvarez-Buylla.

En un tuit subsecuente, Álvarez-Buylla enfatizó que se refería al inciso del decálogo en el que el Presidente escribe sobre la alimentación y mostró una gráfica derivada de dos investigaciones científicas sobre las ventajas nutricionales del maíz nativo sobre las de harina industrializada.

"Uno de estos factores es la alimentación. Vean esta importante confirmación científica: Los maíces nativos mexicanos y sus derivados, además de sabrosos y aptos para la rica cocina mexicana, son más saludables que los industrializados, como las harinas no nixtamalizadas de maíz", expuso.

En el punto siete de su decálogo para salir con seguridad a la calle, realizar nuestras actividades de siempre y vivir sin miedos ni temores, López Obrador pidió a los mexicanos alimentarse bien, con el que calificó como "bendito maíz" y una "planta bendita".

"Alimentémonos bien; optemos por lo natural, lo fresco y nutritivo. Una de las alternativas es el maíz, el frijol, las verduras, las frutas de temporada, el atún y las proteínas obtenidas de animales de patio y de porteros, no engordados con hormonas ()", instó el Presidente.

Usuarios de redes sociales critican la postura tomada por la titular de Conacyt y la cuestionan por no haber entregado todavía los ventiladores mecánicos para combatir la pandemia de Covid-19 que había prometido para el pasado 15 de mayo. [Ver fuente \(Solo suscriptores\)](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

La SSA cambia a naranja el semáforo en 16 entidades

Laura Poy Solano

13 de junio de 2020

La Secretaría de Salud (SSA) determinó que 16 estados pasen del rojo al naranja en el semáforo epidemiológico el 15 de junio, tras acordar con los gobernadores un cambio técnico en la evaluación de indicadores de riesgo para la pandemia del Covid-19.

Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, explicó que la semana pasada un criterio técnico para calificar la emergencia era que si uno de los factores a ponderar –ocupación hospitalaria, porcentaje de positividad y tendencias de hospitalizados y del síndrome Covid-19– estaba en rojo, el semáforo para ese estado era de ese color. Ese es el criterio de máxima precaución.

Sin embargo, explicó, en el diálogo con los mandatarios locales se identificó que dentro de sus estados hay diversidad geográfica, como en Chihuahua o el estado de México. Por ello, a propuesta de los gobernadores se retira este criterio para el semáforo que hoy (ayer) anunciamos, y agregamos otro elemento que también fue conversado: el equilibrio en el peso que tiene cada indicador.

Así, el semáforo que se aplicará del 15 al 21 de junio otorga hasta 50 por ciento de la evaluación a la ocupación hospitalaria, 20 por ciento a cada una de las tendencias (hospitalaria y del síndrome Covid-19) y 10 a la positividad.

Ricardo Cortés Alcalá, director general de Promoción de la Salud, indicó que los estados que pasarán a naranja son Aguascalientes, Baja California Sur, Campeche, Chihuahua, Coahuila, Durango, Guanajuato, Jalisco, Michoacán, Nuevo León, Quintana Roo, San Luis Potosí, Tabasco, Tamaulipas, Yucatán y Zacatecas.

Los estados, como autoridades sanitarias locales, podrán determinar si deciden permanecer con las medidas de prevención y sana distancia marcadas por el semáforo rojo o aplicar la apertura ordenada, escalonada y controlada de algunas actividades no esenciales.

En la conferencia vespertina en Palacio Nacional se informó que los casos acumulados suman 139 mil 196, con 5 mil 222 casos notificados en las pasadas 24 horas frente a 4 mil 790 reportados el jueves. El registro de decesos confirmados por laboratorio llegó a 16 mil 448, es decir, 504 más, en contraste con los 587 reportados un día antes. En tanto, Cortés Alcalá detalló los nuevos puntajes para el semáforo ponderado: el rojo tendrá 1.5 puntos, el naranja uno, el amarillo 0.5 y el verde uno. De esta forma, los estados en naranja obtuvieron de 2.40 a 1.90 puntos, mientras las entidades que permanecen en rojo van de 4 a 2.70 puntos.

Al señalarle que algunos estados se han adelantado, López-Gatell destacó que se mantiene un diálogo fluido con todos los gobernadores y rechazó que exista enfrentamiento o ruptura. Aseguró que a todos nos interesa proteger la salud y promover el bienestar social y económico.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Estima la SSA que el Covid-19 estará activo tres años

Ángeles Cruz Martínez

15 de junio de 2020

La nueva normalidad implica que cada persona actúe por sí misma para adaptarse a la realidad que es y será vivir con la epidemia de Covid-19, la cual durará largo tiempo y tendrá subidas y bajadas. No podemos quedarnos sin mover y menos durante los tres años que se estima podría estar activo el coronavirus, afirmó Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

La víspera de que 16 entidades de la República pasen al color naranja del semáforo de riesgo de Covid-19, recordó que el potencial de transmisión del virus está determinado por la cantidad de personas que se encuentren en el espacio público.

La sociedad debe aprender a interactuar con esta situación y seguir las medidas de prevención: el lavado frecuente de manos, mantener la sana distancia, de por lo menos 1.5 metros respecto de otras personas, estornudar y toser en la parte interna del codo, entre otras.

La principal zona de riesgo para infectarse con el coronavirus es la cara, por lo que se debe evitar el contacto y cercanía de frente con otros. En los sitios donde no sea posible mantener la distancia, se debe usar cubrebocas, pues ayuda a que individuos infectados no contagien al resto.

El subsecretario presentó anoche los datos de la pandemia, con la confirmación de 4 mil 147 nuevos casos, con lo que el acumulado llegó a 146 mil 837. También se agregaron 269 decesos, contra 424 del día previo, para un total de 17 mil 141.

Luego de recordar el significado del color naranja del semáforo, el cual estará vigente esta semana en Aguascalientes, Baja California Sur, Campeche, Chihuahua, Coahuila, Durango, Guanajuato, Jalisco, Michoacán, Nuevo León, Quintana Roo, San Luis Potosí, Tabasco, Tamaulipas, Yucatán y Zacatecas, López-Gatell insistió en la necesidad de adoptar nuevas maneras de interactuar con el virus y con otros individuos que lo pueden transmitir.

Exhortó a terminar con la visión de estar acusando a quienes realizan fiestas o juegan partidos de fútbol. Más bien, dijo, hay que incorporar un esquema de solidaridad social, no de vigilancia y castigo, porque cada quien debe tomar las decisiones para su autocuidado.

Insistió en que la epidemia será larga. Durará por lo menos hasta octubre y a partir de ese mes incluso podría ocurrir la segunda oleada que, además, coincidirá con la influenza de invierno.

Las actividades permitidas con el color naranja del semáforo son, entre otras: la ocupación en hoteles podrá ser de 50 por ciento, incluidas las áreas comunes. El mismo aforo se debe cumplir en restaurantes y cafeterías.

Las estéticas y barberías podrán abrir, pero con una ocupación de 50 por ciento y sólo mediante citas previas. Lo mismo debe ocurrir para el ingreso a parques, plazas, espacios públicos abiertos, gimnasios, albercas y centros deportivos.

En el caso de supermercados y mercados se permite la entrada hasta 75 por ciento del aforo y solamente a una persona por familia.

La ocupación de 25 por ciento aplica en cines, teatros, museos, centros religiosos y comerciales. Mientras, los deportes profesionales se pueden realizar a puerta cerrada.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Daño pulmonar y alteración en la movilidad, secuelas del coronavirus. La principal afectación es para quienes estuvieron en terapia intensiva

Ángeles Cruz Martínez

15 de junio de 2020

Fibrosis pulmonar y alteraciones en la movilidad son las principales secuelas en pacientes que estuvieron en terapia intensiva y superaron al coronavirus. En el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER), el promedio de estancia en esa área es de tres semanas, con 60 por ciento de personas graves recuperadas. El dato es relevante porque a escala global la sobrevivencia reportada es de 20 por ciento, aseguró Justino Regalado, subdirector de Neumología del organismo.

Destacó que el resultado se explica por los 11 años de trabajo y experiencia que dejó en el INER la pandemia de influenza A/H1N1, sin contar con que el Covid-19 ha sido 10 veces más grande en todos los sentidos, por la agresividad del virus, por más enfermos y más defunciones. “De todas las formas como se quiera ver, el coronavirus es más fuerte e intenso. La influenza fue un buen sparring, pero el virus actual es un peso completo”, afirmó.

En entrevista, el experto comentó que desde la pandemia de influenza la reconversión hospitalaria en el INER es algo cotidiano. Se hace cada año, en el invierno, para atender a los enfermos, con base en los mejores estándares clínicos y de atención médica.

Para la actual pandemia, el nosocomio pasó de tener 15 camas de terapia intensiva y 13 en urgencias, a 100 en un primer momento, las cuales se ocuparon desde hace tres semanas, cuando había 105 personas internadas y conectadas a un ventilador.

La disponibilidad creció a 175 camas, de las cuales la semana pasada estaban ocupadas 131. Podrían recibir a más enfermos, pero tendría que aumentar la plantilla de médicos y sobre todo de personal de enfermería, porque para cada paciente en terapia intensiva debe haber una enfermera.

Si algo explica la mayor sobrevivencia de quienes presentan las complicaciones más graves es el trabajo profesional y dedicado del personal médico, de enfermería y de apoyo, que colocan a los pacientes en el centro de la atención, señaló Regalado.

Desde el inicio de la pandemia, en el INER han sido hospitalizadas alrededor de 650 personas, de las cuales 450 se recuperaron y 200 fallecieron. El experto destacó que en este hospital se recibe sólo a enfermos graves, que se estén ahogando. Quienes no cumplen con esa condición son evaluados y referidos a otras unidades de salud.

Además, se ha revisado a 2 mil de los 2 mil 500 trabajadores del instituto, con el objetivo de reducir al mínimo el riesgo de un brote de Covid-19.

Sobre las secuelas del coronavirus, Regalado comentó que está en curso un proyecto para dar seguimiento a cada paciente, a fin de identificar las repercusiones clínicas en su capacidad respiratoria futura.

De acuerdo con el nivel de inflamación pulmonar que hayan presentado durante la enfermedad, será el grado de afectación posterior. Puede ser una pequeña cicatriz o fibrosis que, aunque permanezca estable, tal vez lleve al paciente a necesitar oxígeno suplementario.

A causa de la sedación profunda y por largo tiempo en que permanecen los enfermos críticos que son intubados, presentan daño en la conducción de los nervios conectados al músculo. Cuando se recuperan tienen dificultad para moverse y caminar, como ocurre con otras enfermedades que también obligan al paciente a permanecer en cama por mucho tiempo.

Regalado detalló que por ahora no es posible determinar el porcentaje de pacientes que tendrán secuelas, sino hasta que haya la suficiente cantidad de registros que permitan a los investigadores llegar a conclusiones. La literatura internacional indica que entre 20 y 50 por ciento de los que se recuperan de Covid-19 presentan algún tipo de consecuencia posterior.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Partidero

Personal médico de ocho entidades se reúne con autoridades de SSA

Junio 12, 2020

Personal médico de Oaxaca, Chiapas, Jalisco, Guerrero, Baja California, Michoacán, Guanajuato y Ciudad de México agrupados en la Unión Nacional de Trabajadores de la Salud se reunió con Pedro Flores; titular de la Unidad de Administración y Finanzas de la Secretaría de Salud federal, para exigir insumos, prestaciones y garantías para los trabajadores de la salud.

Sus solicitudes son insumos de calidad para atender a los pacientes con Covid-19, garantizarles pruebas a todos los trabajadores de la salud ya que son enviados a sus hogares con síntomas leves y sin ser diagnosticados, así como prestaciones para la incapacidad por riesgo de trabajo y acceso a atención médica para aquellos con contratos temporales que se contagien por el virus.

En conferencia de prensa, Iván Carreño, quien trabaja en la Unidad Temporal del Centro City Banamex y lo contrató la Secretaría de Salud de la CDMX, señaló que no cuentan con acceso a la salud a pesar del riesgo que tienen de contagiarse por Covid-19.

“Hay compañeros que han firmado 10 o 15 años cada año para no generar sus propios derechos, negándoles Afores y derecho a la salud, algo irónico que el personal de salud no tenga derecho al IMSS, al ISSSTE y no esté reconocido como tal porque tienen una figura que se inventaron para no reconocerles todos sus derechos”.

Benito Gómez, enfermero del Hospital de las Culturas de San Cristóbal de las Casas, pidió garantizar la seguridad de médicos y enfermeras debido a las agresiones que reciben por parte de la población, tal como fue el caso en Villa de las Rosas cuando “dos de sus compañeras” fueron cesadas tras denunciar las condiciones en las que trabajan.

“Teníamos 16 compañeros caídos, únicamente de la Secretaría de Salud del estado de Chiapas, también tenemos a dos compañeras cesadas precisamente por exigir material necesario para atender áreas Covid”.

Rafael Soto, enfermero del Centro Médico Siglo XXI, comunicó que el IMSS les informó sobre 116 trabajadores de la salud que han fallecido por contagio por Covid-19, por lo que les pidió a sus compañeros comparar las categorías y hospitales para verificar si la información coincide.

“Uno de los acuerdos que se llegó con el Instituto hace ocho días es que entregarían la lista de los caídos en el Seguro Social, esta nos llegó ayer y reconocen a 116 compañeros muertos por contagio de Covid... Insistimos no nos cuadran los números que se dan en las conferencias”.

El personal médico expresó que el próximo viernes buscarán tener una reunión con autoridades de Sedesa o del ISSSTE, y siguen llamando a una movilización nacional para el 1 de julio.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

IMSS contrató a 17 mil por Covid-19 y ninguno es especialista: sindicato

Perla Miranda

14/06/2020

De los 17 mil profesionales de la salud que el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) contrató por una convocatoria, emitida en marzo para atender la pandemia, ninguno es médico especialista, debido a que en nuestro país hay un déficit de expertos con alguna especialidad.

México tiene 1.23 médicos especialistas por cada 100 mil habitantes, aunque lo recomendado por la OCDE es 1.78, insuficiencia de personal que se puso de manifiesto en esta crisis sanitaria por el Covid.

Arturo Olivares Cerda, secretario general del Comité Ejecutivo del Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social (SNTSS), detalla que la mayoría del personal que se ha unido a las filas del instituto son enfermeras y médicos generales, además de personal de limpieza y almacén, y resaltó que todos cuentan con los beneficios del sindicato.

“Estos 17 mil trabajadores, desde el momento en el que el instituto les entrega una matrícula, están cubiertos por nuestro contrato colectivo de trabajo, por lo que puedo decir, sin empacho, IMSS contrató a 17 mil por Covid-19 y ninguno es especialista: sindicato que se les paga el riesgo de trabajo, por ejemplo.

“Las categorías principales son enfermería, medicina general, personal de limpieza y, en menor número, de almacén. Médicos especialistas no hemos contratado, por la carencia que hay (...), en México no existen los suficientes”, lamenta.

El 28 de marzo el Seguro Social emitió la convocatoria para médicos especialistas con el objetivo de fortalecer los servicios médicos en el marco de la contingencia sanitaria, la cual se dirigió también a profesionales jubilados con especialidad en epidemiología, infectología, neumología, terapia intensiva, geriatría, medicina interna, otorrinolaringología, pediatría y urgencias.

El 28 de marzo el IMSS emitió la convocatoria para reclutar médicos especialistas, pero no se logró el fin por la falta de expertos en el país.

Sin embargo, el líder sindical destaca que el instituto lanzó otra convocatoria el 4 de abril para contratar a médicos residentes, a fin de formar equipos con especialistas y generales.

“Ante el déficit de especialistas, el IMSS lanzó la convocatoria para la contratación de médicos residentes. Los equipos de respuesta se conformarán por neumólogos, internistas, intensivistas y urgenciólogos, así como enfermeros, especialistas intensivistas y generales”, señalaba la nueva convocatoria.

Por otro lado, Olivares Cerda explica que a pesar de que la convocatoria que abrió el gobierno federal indicaba que la contratación es por seis meses, el SNTSS buscará que se mantengan los puestos actuales.

“Esperemos que pronto salgamos de este primer brote de la pandemia, y si fuera necesario contratar más, le pediríamos al instituto que lo hiciera, porque para esto no hay que estar escatimando recursos: la salud de los trabajadores y del pueblo de México está enfrente.

“Sobre el contrato, el periodo mínimo es de seis meses, pero te doy la seguridad de que se les seguirá dando contrato, quizá no de manera continua, pero sí en cuanto haya oportunidad”, garantiza.

Asimismo, afirma que todos los trabajadores del instituto que se contagien de Covid-19 como consecuencia de su labor recibirán incapacidad de riesgo de trabajo, por lo que se les dará su sueldo íntegro.

“A todos aquellos que tuvieron la enfermedad al estar en contacto con pacientes Covid (...) inmediatamente se le manda a confinamiento a su casa y se les hace el trámite para que se reconozca el riesgo de trabajo.

“A los profesionales que lamentablemente fallecen a causa del coronavirus se les paga no sólo lo que compete como personal sindicalizado, sino un fondo de ayuda por defunción, que corresponde a 160 mil pesos, más 60 mil pesos que da la aseguradora”, expresa.

“También se ayuda con el trámite ante el IMSS para que se les pague lo que por contrato y ley les corresponde, mil 95 días de salario, además de 50 días más de paga por cada año laborado.

Les corresponden también 100 días de salario para gastos de funeral y lo que marca la cláusula 152 del contrato, que es el equivalente a 45 mil pesos de seguro de vida”.

Agrega que a la fecha se le paga un bono a más de 140 mil trabajadores, entre médicos, enfermeros, trabajadores sociales, asistentes médicos, personal de limpieza, camilleros y todo aquel que esté en contacto con pacientes de coronavirus.

“El bono Covid consiste en un pago extra de 20% del salario de los trabajadores que se paga de manera quincenal. Aprovecho para pedir a los médicos y a todo aquel personal que se ha quejado de que no le llega, que haga el trámite a través del representante sindical de la unidad: nos envían los datos y nosotros a la secretaría del trabajo para que de manera inmediata se haga el pago”.

Acerca de la protesta a la que personal médico convocó para el próximo 1 de julio, Arturo Olivares considera que es más de carácter político que de salud, y llamó a los trabajadores del Seguro Social a que no se dejen engañar, pues en caso de una inconformidad, pueden acercarse a los representantes sindicales.

“Me llama la atención que la protesta sea el 1 de julio. Lo veo, más bien, como un movimiento de tipo político. En el SNTSS estamos a diario en mesas de trabajo con nuestro patrón, que es el IMSS, para ver todas las necesidades e inconformidades de nuestros trabajadores.

“Me preocupa que algunos empleados nuestros caigan en el engaño de personas que traen otro tipo de intereses y que, aprovechando la pandemia, han buscado dividir, pero hoy los profesionales de la salud debemos estar más unidos que nunca para salir adelante de este serio problema”, manifiesta.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Un total de 767 personas con tuberculosis se detectaron durante 2019, una tasa de 5.7 por cada 100 mil habitantes, informó el ISSSTE

Natalia Vitela

14 de junio, 2020

Un total de 767 personas con tuberculosis en el ISSSTE se detectaron durante 2019 con una tasa de 5.7 por cada 100 mil derechohabientes, informó el Instituto.

Esto representa entre 3.2 y 3.4 del total de los casos reportados en México, estimados en 22 mil 246, a una tasa de 17.7 por 100 mil habitantes.

Luis Antonio Ramírez Pineda, director del ISSSTE, enfatizó que en el marco del Modelo de Salud Preventivo el Instituto mantiene la guardia en el combate a la enfermedad, pues a 138 años del descubrimiento de la bacteria que la causa aún es el padecimiento infeccioso más letal del planeta al causar 4 mil muertes por día.

La responsable del Programa de Micobacteriosis para el Control de Tuberculosis y Lepra de la Dirección Normativa de Salud, Margarita Ortega Lucero, destacó que el TAES ha permitido contribuir a contener y mantener en niveles muy bajos la Tuberculosis Multifarmacorresistente, reto actual en el control de esta patología.

Comentó que existen varios tipos de tuberculosis, siendo la pulmonar la que se contagia y la más frecuente con el 80 por ciento de incidencia, por lo que los principales programas están dirigidos a su prevención, detección y tratamiento. Otras formas de tuberculosis son ganglionar, meníngea, pleural, intestinal, biliar, ósea, y en casos más raros de piel.

Menores de cinco años no vacunados, adultos mayores, personas con diabetes, cáncer y VIH y SIDA, además de fumadores y alcohólicos, son más propensos.

Ante esta posibilidad, se brinda tratamiento preventivo o profiláctico a casos detectados con tuberculosis latente para disminuir el riesgo de desarrollar la enfermedad, especialmente a menores de cinco años más propensos a tuberculosis meníngea, pues detrás de cada niño con este padecimiento hay un portador adulto con enfermedad activa no diagnosticada.

Recomendó a la población vacunar a los recién nacidos y en personas mayores estar alertas ante síntomas de esta enfermedad pulmonar como tos persistente con más de dos semanas de duración, seca, con flemas o sangre, sudoraciones nocturnas, fiebre, fatiga y baja de peso, en cuyo caso deben acudir a su clínica de inmediato.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Donación de sangre cae 85% por la pandemia. Requerimientos apenas se han podido solventar

15 de junio de 2020

La donación de sangre en México se redujo 85 por ciento en mayo respecto del mismo mes del año anterior, y aunque los bancos de sangre han atendido las necesidades del tejido en los hospitales, las instituciones del sector exhortan a la población a acudir a donar, previa cita telefónica.

Esta modalidad permite organizar la asistencia y evitar concentración de personas en los bancos de sangre.

Reto para todos los países

Información de la Secretaría de Salud (SSA) difundida ayer con motivo del Día Mundial del Donante de Sangre (14 de junio) menciona que mantener las existencias de componentes sanguíneos durante la pandemia de Covid-19 ha sido un reto para todos los países.

En México, el descenso en el flujo de donantes fue de 63 por ciento en abril y en mayo cayó 85 por ciento en comparación con los mismos meses de 2019, cuando se registraban 140 mil donantes efectivos en promedio por mes.

En abril de 2020 se registró una colecta de 52 mil 677 donaciones efectivas totales, de las cuales se transfundieron 45 mil 519 concentrados eritrocitarios. Mientras en mayo bajaron de forma considerable y se obtuvieron 32 mil 855 unidades de sangre para un total de 27 mil 660 transfusiones.

Hasta ahora se han podido solventar los requerimientos de los hospitales para la atención de enfermos gracias a las existencias en los bancos del tejido. No obstante, la SSA convocó a la sociedad a participar de manera altruista en la donación de sangre.

Mayor información en la página www.gob.mx/cnts, en el correo electrónico: cnts@salud.gob.mx y en los teléfonos 55-6392-2270, 55-6392-2271, 6392-2250 al 99, extensiones 51656, 51670, 51675 y 51676.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19: 269 muertes más

Casos confirmados y muertes en México en los últimos 50 días, según la SSA.
15 de junio, 2020

	Contagios	Muertes
24 abril	12,872	1,221
4 mayo	24,905	2,271
14 mayo	42,595	4,477
24 mayo	68,620	7,394
4 junio	105,680	12,545
14 junio	146,837	17,141

INCREMENTO DE CASOS: 2.9%
RECUPERADOS: 108,110
ACTIVOS: 22,398

BAJA CALIFORNIA

Contagios: 6,895
Muertes: 1,510
18.2 activos por cada 100 mil habitantes
22 muertes por cada 100 contagios

JALISCO

Contagios: 4,044
Muertes: 335
16.4 activos por cada 100 mil habitantes
8 muertes por cada 100 contagios

EDOMEX

Contagios: 23,359
Muertes: 1,952
17.6 activos por cada 100 mil habitantes
8 muertes por cada 100 contagios

CDMX

Contagios: 36,879
Muertes: 4,553
55.5 activos por cada 100 mil habitantes
12 muertes por cada 100 contagios

NUEVO LEÓN *

Contagios: 2,546

Muertes: 165

12.4 activos por cada 100 mil habitantes

6 muertes por cada 100 contagios

VERACRUZ

Contagios: 6,550

Muertes: 1,011

11 activos por cada 100 mil habitantes

15 muertes por cada 100 contagios

TABASCO

Contagios: 6,682

Muertes: 736

46.8 activos por cada 100 mil habitantes

11 muertes por cada 100 contagios

* Las cifras oficiales estatales sobre contagios y muertes son más altas que las federales

ENTIDADES CON MAYOR TASA DE LETALIDAD:
(Muertes por cada 100 contagios)

- Baja California	22
- Chihuahua	20
- Quintana Roo	19
- Morelos	18
- Guerrero	17
- Hidalgo	16

MUNICIPIOS CON MÁS CASOS ACTIVOS

- Puebla	891
- Gustavo A. Madero	736
- Iztapalapa	696
- León	527
- Centro, Tabasco	497
- Mexicali	487

Fuente: Secretaría de Salud
[Ver fuente \(solo suscriptores\)](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: Las compras de medicamentos son un relajo (Opinión)

14 de junio de 2020

Las prácticas de compra de medicamentos genéricos del gobierno actual se han caracterizado por ser irregulares, sin estrategia clara, poco transparentes, dando prioridad a la importación por encima de la producción nacional y en muchos casos bajo procesos fuera de la Ley de Adquisiciones.

La idea con la nueva Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, era que la Oficialía Mayor de Hacienda sería la responsable de consolidar las compras del sector salud. Los objetivos marcados fueron: lograr compras consolidadas, estandarizar procesos, garantizar el abasto oportuno y obtener menores precios evitando actos de corrupción.

La realidad es que en medicamentos nada de ello se ha logrado: Ni se han consolidado las compras, ni se han estandarizado procesos, no hay abasto oportuno y está por verse si de verdad se ha evitado la corrupción.

Lo que sí ha aumentado es la discrecionalidad. Una gran proporción de compras de fármacos se están dando por adjudicación directa, es decir sin competencia de por medio.

El desorden ya va para dos años. Tal parece que Hacienda se ha desentendido y las instituciones de salud -IMSS, ISSSTE, Pemex, Sedena, Semar- están haciendo sus propias compras como Dios les da a entender: fuera del sistema compranet, fuera de procesos, exentas de licitación, sin prebases ni bases, sin ofertas técnicas, sin fallos, y han generado total incertidumbre entre quienes pueden generar oferta en el país.

Lo más extraño es que las importaciones fuera de ley ya son recurso de todas las instituciones. Y es extraño porque lo hacen justo cuando hay gran escasez mundial derivada de la propia pandemia y de problemas locales en India y China, los proveedores mundiales de fármacos genéricos.

Por ese camino no se ve para cuándo acabará el desabasto de medicamentos en el sector público mexicano.

Es algo terrible porque hablamos de medicamentos. Algo muy delicado porque está derivando en tragedias para muchas familias; las que han hecho ruido son las de pacientes con cáncer, pero está pasando lo mismo en muchas enfermedades.

¿A qué precio importamos los oncológicos?

Ya se cumplió un año de abasto irregular o intermitente de terapias oncológicas. Desde un inicio se veía muy arriesgada la opción de importar como estrategia para encontrar mejores precios, presionar a farmacéuticas y evitar el dominio de proveedores nacionales. Pero el escenario, de por sí difícil por el desconocimiento que los funcionarios mexicanos tienen del mercado, se agravó aún más al detonarse la pandemia.

El Instituto Farmacéutico (Inefam) que llevan Enrique Martínez y Juan Carlos Ferreyra, hizo un análisis de las compras de oncológicos respecto de otros años y detectaron que en el primer trimestre no se adquirieron ni 5% de los requerimientos estimados conforme la investigación de mercado emitida por la Secretaría de Hacienda en marzo.

Considerando solamente las claves de los 9 oncológicos de la compra hecha a Argentina en mayo pasado (fluorouracilo, etopósido, bleomicina, ciclofosfamida, dacarbazina, oxaliplatino, mitomicina, idarubicina y daunorubicina), en el primer trimestre se debieron adquirir unas 40,000 piezas de estos oncológicos. La realidad es que se compraron apenas 15 mil piezas, es decir se cubrió menos de la mitad sólo de esas terapias.

Y este dato se estima en base a las claves informadas en el comunicado 49 del 25 de mayo. No se sabe de las otras 20 terapias comúnmente usadas en cáncer.

En general, se estima que, de las compras de terapias genéricas para cáncer, la mitad se están abasteciendo en el extranjero. ¿Cuánto se ha adquirido, a qué empresas, en qué países, a qué precio? Ya es hora de saberlo.

Esa modalidad de adquirir en el extranjero lleva más de un año y ya es hora de conocer sus resultados.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

IMSS ha atendido mil 379 llamadas para la atención en salud mental

2020-06-13

Como parte del Plan de Acción en Salud Mental que implementó el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) ante la emergencia por COVID-19, la línea de Orientación Médica Telefónica ha recibido mil 379 solicitudes de atención e información sobre salud mental de derechohabientes y trabajadores del personal de salud, entre el 25 de mayo al 11 de junio.

En el número 800 2222 668, opción 4, personal del IMSS en psiquiatría y psicología brinda acompañamiento, técnicas de relajación y psicoeducación para intervenir en momentos de crisis, de lunes a viernes en un horario de 8:00 a 20:00 horas.

Del total de las llamadas recibidas, en el 93 por ciento el tiempo de espera ha sido de menos de 20 segundos; se brindó orientación psicológica en todos los casos requeridos y los principales motivos de solicitud de atención fueron por ansiedad, trastornos del sueño, miedo, estrés, irritabilidad, tristeza, depresión, ideación suicida, adicciones y violencia, entre otros.

La edad de las personas que llaman a la línea de Orientación Médica Telefónica va de los 19 a los 83 años, y la necesidad de atención psicológica se clasificó como leve en el 39 por ciento de los casos, 57 por ciento fue moderada y tres por ciento como severa. En este servicio no se atienden urgencias.

Se recomienda a las personas interesadas en recibir orientación e información en salud mental a través de este servicio, que tengan a la mano su Número de Seguridad Social, el cual se puede obtener en la página www.imss.gob.mx/imssdigital y en la aplicación IMSS Digital para teléfonos celulares y tabletas.

Algunos de los principales mensajes y opiniones de los usuarios que han llamado a la línea del IMSS, son: “En lo personal la sentí muy profesional, pero siempre siendo sensible y emotiva conmigo, lo cual me hizo sentir cómoda para poder hablar”; “Percibí la atenta escucha de la psicóloga, sin prisa y con empatía”; “Dio respuesta a las inquietudes que le manifesté del aislamiento y no poder visitar a mis padres, me dio sugerencias para seguir en contacto diario y hacer videollamadas”; “Me explicó cómo hacer ejercicios de respiración”

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Ante los amagos del Gobierno de recortarles presupuesto, los Centros Públicos de Investigación (CPI) se han movilizado para seguir operando

Francisco Morales V.

14 de junio, 2020

El 2020 ha sido un año de incertidumbre para los Centros Públicos de Investigación (CPI) del Conacyt, tras varios embates a su presupuesto y la necesidad apremiante de echar mano de todas sus capacidades para hacer frente a la pandemia de Covid-19.

Se trata de 26 centros de investigación, con su propia red de posgrados de excelencia, que fueron creados para generar conocimiento de frontera, tanto básico como aplicable, en sus distintas especialidades científicas y así poder dar solución a los problemas del País.

Ya sea para evitar la inminente desaparición de un manglar, para entender los movimientos migratorios a través de las fronteras del País, para crear soluciones de movilidad a través de tecnologías de la información en zonas de alta densidad urbana, para plantear modelos de economía agrícola sustentable o para trazar la historia de alguna corriente política en México, por poner tan sólo unos ejemplos, los CPI responden cotidianamente a necesidades reales de la ciudadanía.

No obstante, en un año estrujante para el mundo entero, donde los científicos de todos los países afrontan el reto de buscar soluciones que prevengan más muertes ante la pandemia de Covid-19, el Gobierno federal ha tenido que ser convencido en reiteradas ocasiones de no recortar recursos de los CPI que, en aras de la austeridad, los dejarían inmóviles.

Desde mayo del año pasado, cuando el Presidente Andrés Manuel López Obrador anunció medidas estrictas de austeridad, los 26 centros tuvieron que comenzar a operar de formas que han llegado a ser descritas por

autoridades de estas instancias como de "economía de guerra", con restricciones hasta en los suministros de luz y agua, y con investigaciones suspendidas.

Conacyt, además, como entidad rectora de estos 26 centros, vio reducida su participación este año en el Programa Nacional de Ciencia y Tecnología, con un presupuesto que privilegia a la Secretaría de Educación Pública, y otorga a la dependencia que dirige María Elena Álvarez-Buylla apenas el 29.5 por ciento de este gasto.

En abril de este año, asimismo, el Presidente López Obrador decretó la extinción de fideicomisos de la administración pública federal, incluyendo aquellos creados específicamente para dotar de recursos a los CPI; esto, según se dijo, para juntar recursos para hacer frente al Covid-19.

Tras una carta firmada por más 3 mil científicos y cabildeo con las autoridades federales, se anunció que el decreto no tendría efecto para estos fondos, en un respiro que duró muy poco a los CPI, pues una iniciativa de Morena en la Cámara de Diputados volvió a plantear derogar los fideicomisos.

Un nuevo foco rojo se encendió cuando, por esas mismas fechas, Hacienda anunció también un recorte del 75 por ciento a dos partidas de gasto operativo de todas las dependencias de Gobierno, mismo que hubiera sido letal para los CPI y que, de nuevo, tras una protesta generalizada, fue echado para atrás.

Al respecto, durante su conferencia mañanera, el Presidente López Obrador cuestionó la calidad moral de los miembros de la comunidad científica que se oponen públicamente a los recortes y los tildó de porfiristas, por su presunta búsqueda de mantener privilegios y prácticas como el influyentismo y la corrupción.

Ante el asedio constante del Gobierno federal y la tentación de echar mano de los recursos de los CPI, ¿qué se perdería si estas instituciones desaparecen?

EL SISTEMA

A principios de los años 70, el recién creado Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt) decidió atender, como una de sus políticas centrales, una demanda de la comunidad científica de las universidades del País: la creación de centros de investigación especializados en todas las disciplinas científicas, con equipo y tecnología de punta para sus propósitos, y la posibilidad de ofrecer posgrados de excelencia académica.

Esta petición, que tenía como núcleo una apuesta por la descentralización de la práctica científica en México, recibió la aprobación del entonces Presidente Luis Echeverría, y comenzó a ser instrumentada por el economista Gerardo Bueno Zirión, quien fue director general del Conacyt de 1973 a 1976.

Con el Instituto Nacional de Astrofísica, Óptica y Electrónica (INAOE) como decano de los 26 centros actuales (1971), y el Instituto Potosino de Investigación Científica y Tecnológica (IPICYT) como el más reciente (2000), el Sistema de Centros Públicos de Investigación Conacyt fue instituido formalmente en 1992.

La forma actual de este sistema, con las reglas y objetivos que le dan sustento, deriva de la Ley de Ciencia y Tecnología del 2002.

En el 2017, los 26 centros fueron divididos de acuerdo a sus líneas de investigación en las cinco coordinaciones que hoy integran: Materiales, Manufactura Avanzada y Procesos Industriales; Física y Matemáticas Aplicadas y Ciencia de Datos; Medio Ambiente, Salud y Alimentación; Política Pública y Desarrollo Regional, y Procesos de la Sociedad y la Cultura.

Aunque desde el 2015, año del máximo histórico de inversión en ciencia y tecnología, el presupuesto para esta área ha tenido un decrecimiento constante, el Gobierno reconoce que el sistema de CPI es actualmente la "segunda fuerza de generación de conocimiento y desarrollo tecnológico en el País", tan sólo después de la UNAM.

"Por eso es importante: por el número de científicos que están trabajando dentro de los centros, el número de estudiantes de posgrado que salen de ahí, el número de publicaciones y el número de patentes", explica en entrevista el Dr. Leopoldo Altamirano, quien hasta el año pasado encabezó el INAOE.

Para Altamirano, la desaparición de los CPI o el entorpecimiento de sus funciones resultaría en una afectación directa para el Gobierno, pues, por la naturaleza que los separa de las universidades autónomas del País, los centros sirven directamente para orquestar sus políticas.

"Es uno de los brazos del Gobierno federal para traducir las políticas de ciencia y tecnología en hechos", declara el doctor en informática. "Si no estuvieran esos centros, el Gobierno federal perdería un brazo ejecutor; no quedaría a quién mandar directamente, porque sólo quedarían las universidades".

Entre las políticas que han sido orquestadas a partir de los CPI está promover los posgrados de excelencia del País, de acuerdo con la historiadora Alicia Salmerón, investigadora del Instituto Mora y dirigente del Sindicato de Personal Académico del organismo.

"Tenemos una alto índice de eficiencia terminal. Nuestros estudiantes entran, se gradúan, salen y se ponen a trabajar o a continuar sus estudios en el campo. Podemos lograr esto porque tenemos diferencias importantes con la forma en que funcionan y se conciben las universidades en nuestro País", explica.

Los grupos más reducidos de alumnos, ahonda, con clases más personalizadas de la planta de investigadores, forman parte de un esquema complementario al de las grandes universidades.

"Somos igual de importantes que las universidades, pero con un esquema distinto, de un menor tamaño y, por tanto, de un trabajo que puede ser muy intenso en razón, precisamente, de ese tamaño menor", detalla.

Para Altamirano, otro hecho destacable es la relación de apoyo que los CPI han logrado constituir con el sector productivo del País.

Asimismo, expone, basta con mirar un mapa de la distribución de los centros por toda la República para constatar la labor de descentralización realizada.

"Casi todos los estados tienen un CPI y, si no tienen la matriz, tienen una sucursal", celebra el ex director del INAOE.

Tan sólo uno de 26 centros, el INAOE, situado en Puebla, hizo historia el año pasado como una de las instituciones afiliadas al consorcio internacional Event Horizon Telescope, encargado de obtener la imagen de la sombra de un agujero negro supermasivo, considerado uno de los mayores logros científicos de los últimos años.

RESOLVER PROBLEMAS

Con múltiples laboratorios especializados de cualquier disciplina, tanto para investigaciones propias como para prestar servicios al sector productivo, el sistema de CPI es una estructura efectiva para encarar emergencias de carácter nacional, como la que se vive en la pandemia de Covid-19.

Una revisión de los esfuerzos científicos que se han realizado para combatir la enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2 muestra una gran participación de numerosos Centros Públicos de Investigación del Conacyt.

El Centro de Investigación en Química Aplicada (CIQA) de Coahuila, por ejemplo, trabaja actualmente en el desarrollo de textiles antivirales con aplicación en cubrebocas; y también está el caso del Centro de Investigación Científica y de Educación Superior de Ensenada (CICESE), que desarrolla una cámara de desinfección basada en luz ultravioleta.

Otros colaboran directamente en la estrategia implementada por la Secretaría de Salud, como los científicos Marcos Capistrán y Andrés Christen, del Centro de Investigación en Matemáticas (CIMAT), quienes junto con Antonio Capella (UNAM) son los creadores del modelo matemático de proyección de brotes de Covid-19 para México.

Esto, además, sin contar a todos los laboratorios de los CPI que han sido certificados por el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (INDRE) para realizar pruebas de detección de Covid-19.

Algunos esfuerzos, no obstante, no han resultado como fueron anunciados, como en el caso de los ventiladores mecánicos prometidos por la titular del Conacyt, María Elena Álvarez-Buylla, para el pasado 15 de mayo, y que todavía no han sido entregados.

Para Alicia Salmerón, esta perspectiva de atender los problemas del presente, con una reflexión analítica del pasado, forma parte de la naturaleza misma de los CPI, y que ejemplifica con la labor que se hace en el Instituto Mora.

"Siempre logramos la perspectiva histórica y luego el análisis de la situación actual. Tenemos colegas que estudian salud física y mental, educación, migración, mujeres, estudios sobre la ciudad, prensa, elecciones, fiscalidad, política interior, exterior, frontera, cooperación internacional.

"Si usted me dice cuál de estos temas no importa hoy en día, pues pierdo, pues me parece que todos son centrales para entender nuestro momento, lo que el País está viviendo ahorita y los retos que tiene para los próximos años", concluye.

GRAN TELESCOPIO MILIMÉTRICO

- El INAOE hizo historia al obtener, junto con un consorcio internacional, la imagen de la sombra de un agujero negro supermasivo.

INFOTEC

- El instituto es el encargado del índice de movilidad ciudadana, a nivel nacional, que monitorea la pandemia.

INSTITUTO MORA

- En el área de Ciencias Sociales, este centro busca atender los problemas del presente, con una reflexión del pasado, que es parte de la naturaleza de los CPI.

CIDE

- La comunidad de esta institución es de las que más se ha movilizó para reclamar por el recorte que afectaría la investigación y los programas de estudio.

CIESAS

- Este centro investiga la pandemia a través de su Programa de Sistemas de Información Geográfica para las Ciencias Sociales.

SUS APORTACIONES

Los CPI están divididos en cinco coordinaciones. Algunos de ellos, por sus líneas de investigación, pertenecen a más de un área. Aquí se muestran sus objetivos y logros:

COORDINACIÓN 1

Materiales, Manufactura Avanzada y Procesos Industriales

Centro de Ingeniería y Desarrollo Industrial (CIDESI)

- Fundado en 1984, busca generar valor en las empresas mexicanas a través del incremento de su competitividad. Realiza investigación aplicada en mecatrónica, robótica, electrónica y diseño de equipos médicos.

- Desarrollo reciente: Adaptó un prototipo de ventilador de diseño abierto compartido por el Massachusetts Institute of Technology; se espera que 200 de estas unidades ayuden a combatir la pandemia de Covid-19.

Centro de Investigación y Desarrollo Tecnológico en Electroquímica (CIDETEQ)

- Desde 1991, busca la vinculación entre academia e industria a través del desarrollo de conocimiento y la creación de innovaciones tecnológicas en medio ambiente, energía, salud, materiales y recubrimientos.

- Desarrollo reciente: Su fundador, el doctor electroquímico Yunny Meas Vong fue galardonado en 2019 con el Premio Nacional de Ciencia. Su trabajo en materiales electrocatalíticos y electroquímica ambiental ha sido aplicado en la potabilización de agua de pozos y la desinfección de albercas.

Centro de Innovación Aplicada en Tecnologías Competitivas (CIATEC)

- Creado en 1976, realiza proyectos de innovación y ofrece servicios tecnológicos en las áreas de apoyo a la salud, medio ambiente y sustentabilidad, y en materiales, manufactura avanzada y procesos industriales. Ofrece también cursos y programas de posgrado.

- Desarrollo reciente: Creó un prototipo de ventilador mecánico para combatir a la pandemia.

Corporación Mexicana de Investigación en Materiales (COMIMSA)

- Como una corporación surgida a partir del Instituto Mexicano de Investigaciones Siderúrgicas, en 1991, la COMIMSA se dedica a la investigación, estudios, proyectos y formación para al sector industrial y de la ingeniería.

- Desarrollo reciente: Reporta contar con más de 100 registros de propiedad intelectual y una cartera de clientes que alcanza los 500 por año, incluyendo a Pemex. Es uno de los centros desarrolladores de ventiladores mecánicos.

Centro de Investigación en Materiales Avanzados (CIMAV)

- Como una demanda de las empresas de Chihuahua, fue fundado en 1994. Sus tres actividades prioritarias son la investigación, formación y vinculación con el sector productivo, en los campos de materiales, medio ambiente y energía. Entre sus 50 laboratorios destaca el Laboratorio Nacional de Nanotecnología.

- Desarrollo reciente: Una investigación del CIMAV logró determinar que el Gran Cinturón de Sargazo del Atlántico retuvo casi 20 toneladas de dióxido de carbono, efecto benéfico contra el calentamiento global.

Centro de Tecnología Avanzada (CIATEQ)

- Fundado en 1978, presta servicios al sector productivo en cualquier etapa del desarrollo y aplicación de la manufactura avanzada, con especialidad en sistemas mecánicos, ingeniería de plantas y producción, plásticos y materiales avanzados, ingeniería virtual y manufactura y sistemas de medición.

- Desarrollo: En más de 40 años, ha realizado más de 5 mil proyectos para la industria. Tiene más de 100 mil metros cuadrados de infraestructura en todo el País.

Centro de Investigación en Química Aplicada (CIQA)

- Fundado en 1976, realiza investigación, imparte posgrados y cursos y ofrece servicios tecnológicos, principalmente, en el área de química y polímeros.

- Desarrollo reciente: A través de la nanotecnología, investigadores del CIQA han desarrollado textiles antivirales con aplicación en cubrebocas, mismos que podrían ser usados para combatir la pandemia de Covid-19.

COORDINACIÓN 2

Física y Matemáticas Aplicadas y Ciencia de Datos

Centro de Investigación Científica y de Educación Superior de Ensenada (CICESE)

- Decretado en 1973, realiza investigación básica y aplicada, además de ofrecer posgrados en ciencias biológicas, físicas, de la información, del mar y de la Tierra.

- Desarrollo reciente: Trabajan en una cámara de desinfección basada en luz ultravioleta. En Baja California, uno de los estados más golpeados por el Covid-19, encabeza los diagnósticos y análisis de pruebas.

Centro de Investigaciones en Óptica, A.C. (CIO)

- Creado en 1980, sus áreas de investigación son las fibras ópticas y láseres, la nanofotónica, la visión robótica e inteligencia artificial y la óptica cuántica.

- Desarrollo reciente: Es uno de los centros que actualmente trabaja en la creación de una nueva prueba de detección de Covid-19, a través de la aplicación de conocimientos de octofluídica.

Centro de Investigación e Innovación en Tecnologías de la Información y Comunicación (INFOTEC)

- Inaugurado en 1974, sus productos y servicios involucran desarrollo de software, internet de las cosas e infraestructura tecnológica.

- Desarrollo reciente: Es el encargado de realizar el índice de movilidad ciudadana a nivel nacional, una herramienta clave para el monitoreo de la pandemia de Covid-19.

Centro de Investigación en Matemáticas (CIMAT)

- Creado por científicos de la UNAM en 1980, es una institución dedicada a la investigación básica y aplicada, además de sus programas de licenciatura y posgrado.

- Desarrollo reciente: Andrés Christen y Marcos Capistrán, del CIMAT, con Antonio Capella (UNAM), son los creadores del modelo matemático de proyección de brotes para México, denominado "AMA" por las siglas de sus creadores.

Instituto Nacional de Astrofísica, Óptica y Electrónica (INAOE)

- Fundado en Tonantzintla, Puebla, en 1971, es un centro especializado en astrofísica, óptica, electrónica y ciencias computacionales. Opera, junto a la Universidad de Massachusetts en Amherst, el Gran Telescopio Milimétrico Alfonso Serrano.

- Desarrollo reciente: Como institución afiliada al consorcio internacional Event Horizon Telescope, fue una pieza clave para obtener la imagen de la sombra de un agujero negro supermasivo.

Instituto Potosino de Investigación Científica y Tecnológica (IPICYT)

- Instaurado en el 2000, es un centro con especialidad en la biología molecular, biotecnología, materiales avanzados y nanotecnología, ciencias ambientales y matemáticas aplicadas.

- Desarrollo reciente: En el IPICYT se realizan estudios sobre bioaerosoles que provocan enfermedades respiratorias, conocimiento que sirve para determinar la permanencia del SARS-CoV-2 en el aire.

COORDINACIÓN 3

Medio Ambiente, Salud y Alimentación

Centro de Investigación en Alimentación y Desarrollo, A.C. (CIAD)

- Entre sus líneas de investigación se encuentra el análisis químico de materias primas, alimentos y etiquetado nutrimental, los estudios de envase, empaque y vida de anaquel de alimentos.

- Desarrollo reciente: Junto con el Institute for Health Research and Policy de la Universidad de Illinois en Chicago (UIC), realiza investigaciones para reducir el consumo de tabaco y medir los efectos de los impuestos en los cigarros.

Centro de Investigación y Asistencia en Tecnología y Diseño del Estado de Jalisco (CIATEJ)

- Fundado en 1976, tiene como principales líneas de investigación la tecnología alimentaria y la biotecnología industrial, médica, farmacéutica, vegetal y ambiental. Tiene posgrado y servicios de laboratorio.

- Desarrollo reciente: Durante la actual pandemia de Covid-19, ha donado cientos de litros de gel desinfectante de manufactura propia.

Centro de Investigaciones Biológicas del Noroeste (CIBNOR)

- Creado en 1975, se dedica a la investigación, creación de conocimiento de frontera y docencia centrándose en la acuicultura, agricultura de zonas áridas, ecología pesquera y planeación ambiental.

- Desarrollo reciente: En la presente contingencia de salud, ha sido certificado para realizar pruebas de detección de Covid-19. El centro ha recibido autorización para crear el Jardín Etnobiológico de BCS.

Centro de Investigación Científica de Yucatán (CICY)

- Decretado en 1979, cuenta con unidades de investigación en bioquímica y biología molecular de plantas, biotecnología, ciencias del agua, energía renovable, materiales y recursos naturales.

- Desarrollo reciente: Colabora con otros centros para la creación de un dispositivo de detección de Covid-19 que funciona a través de la optofluídica.

Instituto de Ecología (INECOL)

- Surgido en 1974, busca generar y transmitir conocimientos sobre ecología y diversidad biológica con el fin de resolver problemas ambientales, agrícolas y forestales.

- Desarrollo reciente: Ha realizado estudios sobre la desaparición de los manglares de Veracruz por el crecimiento de la mancha urbana y el alza de casos de dengue por el cambio climático y falta de prevención.

El Colegio de la Frontera Sur (ECOSUR)

- Entre sus líneas de investigación se encuentra la antropología ecológica, los movimientos poblacionales, diversidad en sistemas de cultivo y la ecología y conservación de fauna silvestre.

- Desarrollos recientes: Lanzó un sitio web que contiene al Observatorio de Movilidades y Territorios (OMT) y el Laboratorio de Investigaciones Transfronterizas (LIT), una plataforma que evalúa de forma interdisciplinaria los procesos de movilidad humana en la frontera sur.

COORDINACIÓN 4

Economía, Política Pública y Desarrollo Regional

El Colegio de la Frontera Norte (COLEF)

- Originalmente fundado como el Centro de Estudios Fronterizos del Norte de México (Cefnomex) en 1982, tiene como misión generar conocimientos científicos sobre los fenómenos políticos, sociales, demográficos, culturales, económicos y ambientales de la frontera entre México y Estados Unidos.

- Desarrollos recientes: Investigadores del COLEF han alertado sobre el peligro que el Covid-19 representa para las poblaciones migrantes en la frontera norte y ha emitido evaluaciones sobre los sitios más vulnerables durante la pandemia a lo largo de la frontera.

Centro de Investigación en Ciencias de Información Geoespacial (CentroGeo)

- Fundado en 1994. Realiza investigación básica y aplicada para el desarrollo de tecnologías e innovaciones en ciencias de información geoespacial, además de impartir posgrados en la materia. Entre sus líneas de investigación está la planeación espacial, geopolítica y territorio, sistemas socio-ecológicos, geointeligencia computacional, percepción remota y movilidad logística.

- Desarrollo reciente: Es una de las dependencias que desarrolló el Sistema de Seguimiento y Monitoreo en Ciudad de México sobre Covid-19. Recientemente, junto con Sedatu, presentó el Laboratorio de Estudios Territoriales y Urbanos, con el fin de resolver conflictos de ordenamiento territorial.

Centro de Investigaciones y Estudios Superiores en Antropología Social (CIESAS)

- Es un centro de investigación y académico dedicado a la Antropología Social, Historia, Etnohistoria y Lingüística. Tiene su sede en la Ciudad de México y cuenta con tres laboratorios: Audiovisual, Sistemas de Información Geográfica y el de Lengua y Cultura "Víctor Franco".

- Desarrollo reciente: Lleva a cabo un trabajo de investigación, seguimiento y actualización de la pandemia de Covid-19 a través de su Programa de Sistemas de Información Geográfica para las Ciencias Sociales y Humanidades.

Centro de Investigación y Docencia Económicas (CIDE)

- Creado en 1974, es una institución de prestigio en la investigación y estudio de las Ciencias Sociales. Cuenta con divisiones de Administración Pública, Economía, Estudios Internacionales, Estudios Jurídicos, Estudios Políticos e Historia. Es uno de los pocos CPI que ofrece grados académicos desde la licenciatura.

- Desarrollo reciente: Junto con la Universidad de Stanford, realizó un modelo matemático, conocido como SC-COSMO, que analiza la efectividad de las medidas que se han impuesto en distintas regiones del mundo para mitigar la pandemia.

COORDINACIÓN 5

Procesos de la Sociedad y la Cultura

Instituto de Investigaciones "Dr. José María Luis Mora" (Instituto Mora)

- Dedicado a la investigación y docencia en el campo de las ciencias sociales, particularmente en la Historia, el Instituto Mora fue fundado en 1981. Entre sus líneas de investigación se encuentran diversas ramas de la Historia, como la política, económica, social y cultural, estudios urbanos y regionales, estudios internacionales y oral. Tiene su sede en la Ciudad de México.

- Desarrollo reciente: El Instituto Mora realiza estudios históricos que atañen al momento actual a causa de la pandemia de Covid-19, como la epidemia de viruela en el México colonial

El Colegio de San Luis (COLSAN)

- Como un centro de investigación y docencia especializado en las ciencias sociales y humanidades, el COLSAN tiene como principales líneas de investigación Agua y Sociedad, Estudios Antropológicos, Estudios Políticos Internacionales, Historia y Estudios Literarios. Fue fundado en San Luis Potosí en 1997 y tiene programas de licenciatura, maestría y doctorado.

- Desarrollo reciente: El COLSAN ha realizado una investigación sobre los retrocesos en materia de seguridad alimentaria que el Covid-19 traerá para toda América y El Caribe.

El Colegio de Michoacán (COLMICH)

- Fundado en Zamora, Michoacán, en 1979, el COLMICH se dedica a la investigación y docencia en Ciencias Sociales y Humanidades. Entre sus líneas de

investigación se encuentra la política regional y local, campo y sociedad, migración, ecología y sociedad y patrimonio cultural. Cuenta con un Laboratorio de Análisis y Diagnóstico del Patrimonio (LADIPA).

- Desarrollo reciente: El COLMICH ha desarrollado materiales orgánicos para la restauración de patrimonio cultural, específicamente el arte sacro.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Acuden con síntomas de Covid y los canalizan. Llegan hasta 360 mil a consultorios; 10 por ciento podría tener el virus

Natalia Vitela

14 de junio, 2020

Cada día, cerca de 36 mil pacientes con síntomas de coronavirus son referidos a los hospitales Covid desde consultorios de farmacias representadas por la Asociación Nacional de Farmacias de México.

Marco Pascual, director comercial de Anafamex, indicó que la asociación representa a 18 mil consultorios de farmacia en todo el País, los cuales ofrecen 360 mil consultas diarias, en promedio.

Afirmó que hasta 10 por ciento de pacientes diarios que acuden a estos consultorios son canalizados a hospitales Covid por registrar síntomas.

"Lo referimos inmediatamente a un hospital Covid. No diagnosticamos o determinamos que el paciente tenga Covid", precisó.

Indicó que cuando los pacientes tienen una saturación menor a 90 por ciento, fiebre y dolor de cabeza se les recomienda asistir a unidades médicas donde tratan el virus.

Comentó que ante la epidemia, los médicos de estas farmacias han sido dotados de oxímetros para medir la saturación y, actualmente, hasta el 40 por ciento de farmacias cuenta con éstos.

Por otra parte, Juvenal Becerra, presidente de la Unión Nacional de Empresarios de Farmacias, la cual agrupa 400 consultorios adyacentes a farmacias en todo el País, señaló que a lo largo de lo que va la epidemia, los médicos de estos consultorios han detectado aproximadamente mil casos de pacientes con síntomas de Covid-19.

Dijo que hasta el 80 por ciento de los consultorios de farmacias que forman parte de esta red se encuentra en la Ciudad y en el Estado de México.

Advirtió que las zonas Oriente y Norte es donde han detectado más pacientes con síntomas de esta enfermedad.

Becerra mencionó que los casos complicados, alrededor de un 10 por ciento, son canalizados a los hospitales Covid, mientras que a los no graves les prescriben la prueba de Covid-19 y ofrecen tratamientos para fortalecer su sistema inmunológico.

"Utilizan azitromicina, vitamina D, vitamina C, transferón para levantar el sistema inmune", señaló.

Aseguraron que los consultorios adyacentes a farmacias han implementado protocolos para evitar contagios con base en los lineamientos de la Secretaría de Salud.

Indicaron que los médicos han recibido entrenamiento en línea y que ya cuentan con equipo básico de protección.

En un recorrido realizado por consultorios de farmacias, REFORMA constató que los médicos atienden pacientes con síntomas de Covid y que regularmente les indican hacerse la prueba y aislarse, en caso de presentar signos leves.

Además, se les aconseja comunicarse a las líneas de ayuda que se han puesto al alcance de la población, como el teléfono de Locatel, para quienes tienen tos seca, jaqueca, diarrea y fiebre, entre otros malestares característicos del coronavirus.

Indicaron que cuando los pacientes se encuentran graves son referidos a hospitales Covid que están cerca de su localidad. Asimismo, recomiendan a los familiares de estos enfermos hacerse la prueba y aislarse.

Cifra negra

Datos compartidos por la Asociación Nacional de Farmacias de México sobre pacientes con sospecha de padecer coronavirus:

18,000 consultorios de farmacias en el País

360,000 consultas diarias ofrecen

- 10% de pacientes llega con síntomas de SARS-CoV-2

- 36 mil son referidos a hospitales Covid

EN CASOS LEVES:

- Recomiendan aislamiento
 - Prescriben la prueba
 - Sugieren alertar a familiares
- [Ver fuente \(solo suscriptores\)](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Aún con semáforo rojo se reiniciarán otras actividades desde esta semana. Este lunes regresa el Hoy no circula normal // Pequeños negocios alistan su reapertura

15 de junio de 2020

Con la transición al semáforo naranja en la Ciudad de México, a partir de esta semana estarán en condiciones de reiniciar labores la industria manufacturera, el trabajo doméstico, comercios con menos de cinco empleados y los servicios profesionales, científicos y técnicos vinculados a las industrias esenciales.

Asimismo, concluye el Hoy no circula ampliado, por lo que los vehículos con holograma cero, doble cero y eléctricos no tendrán restricciones para circular todos los días; y comenzarán a reabrirse paulatinamente estaciones del Metro y Metrobús, cerradas en la fase 3 de la emergencia sanitaria.

Antes de la pandemia de Covid-19, en la capital del país se hacían 4.3 millones de viajes en auto particular con origen o destino a la ciudad, según datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía.

En ese contexto, los que ya se preparan para la reapertura son los pequeños negocios, donde este fin de semana empleados de fondas y restaurantes, incluso algunas tiendas de ropa, llevaron a cabo jornadas para limpiar a profundidad los establecimientos. Por su parte, gremios de taxistas hicieron lo propio con sus unidades.

Sin embargo, en un recorrido por el Centro Histórico y las colonias Guerrero o Narvarte, en restaurantes que proporcionan el servicio de sólo para llevar, las medidas no se cumplen y se muestra a los clientes los menús en micas de plástico, que tocan sin cerciorarse si utilizaron gel antibacterial.

Otros establecimientos, que arguyeron las restricciones, niegan los servicios sanitarios aun cuando sólo sea para lavarse las manos; y un restaurante de comida tabasqueña, en la colonia Narvarte, advierte que aunque el semáforo naranja permita dar el servicio con 40 por ciento de aforo, mantendrán el servicio de sólo para llevar. En muchos otros establecimientos los dependientes no portan cubrebocas.

Locatarios del mercado Primero de Diciembre, también en Narvarte, se declararon imposibilitados de seguir ofreciendo gel antibacterial a la entrada y en días pasados discutieron remitir a los clientes a los sanitarios antes de empezar a comprar, donde lo que se les podría ofrecer es jabón Zote.

Para cada una de las actividades que se reincorporan, el gobierno capitalino fijó lineamientos con medidas sanitarias para empleados, proveedores y clientes, como uso de cubrebocas y gel antibacterial, observar la sana distancia, toma de temperatura, entre otras; además, se prevén implementar horarios y jornadas de trabajo escalonados en la medida de lo posible.

La primera en reiniciar labores es la industria de la manufactura, que según datos del gobierno local da empleo a 340 mil trabajadores, quienes tendrán cuatro días laborales por tres de descanso en horario de 10 a 19 horas.

El martes tocará al trabajo doméstico, el jueves a pequeños comercios barriales y el viernes los servicios profesionales, científicos y técnicos vinculados a las industrias esenciales, cuyas empresas, deberán fijar jornadas laborales escalonadas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Sheinbaum dijo que recomendó al Edomex diseñar un programa de rastreo de casos de Covid-19 para evitar contagios entre las entidades

Iván Sosa

13 de junio, 2020

La Jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, dijo que propuso a las entidades vecinas, en particular al Estado de México, diseñar un programa semejante al de las brigadas que van a casas para ubicar casos de Covid-19 e informar sobre la enfermedad.

El objetivo de la recomendación es reducir el riesgo de que residentes de los municipios conurbados aumenten los contagios en sus traslados a la Ciudad de México.

El miércoles pasado, la Mandataria anunció un programa de acción contra la epidemia que consiste en desplegar a brigadistas casa por casa para llevar información y ubicar posibles casos de Covid-19 para cortar la cadena de contagios mediante el aislamiento.

En los últimos dos días, los brigadistas han visitado más de 115 mil viviendas como parte del programa, informó la Jefa de Gobierno.

El director de Gobierno Digital, Eduardo Clark, explicó que en los 114 centros de salud y los hospitales de la CDMX se aplicaban 818 pruebas diarias en abril, las cuales gradualmente aumentaron hasta ser mil 300 diarias el 10 de junio.

Con el trabajo de las brigadas que recorren los domicilios, se llegarán a aplicar 2 mil 700 pruebas diarias, en busca de casos activos y sus contactos, agregó Clark.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Ya no aguanto el encierro, ¿cuándo se va a acabar esto? Angustia, ansiedad y depresión se agudizan en pacientes psiquiátricos

15 de junio de 2020

Hace un tiempo, Ernesto Galván, de 65 años, fue diagnosticado con el trastorno esquizo-afectivo. Así, su larga carrera como médico se vio interrumpida y comenzaron episodios de angustia y depresión. Sus escapes son sus visitas al grupo de la tercera edad, en la iglesia cercana a su casa, y pararse por horas en calzada Ignacio Zaragoza para ver pasar los autobuses de pasajeros. Pero el encierro obligado a causa del Covid-19 le ha arrebatado esos efímeros momentos de felicidad.

Al igual que cientos de miles de personas que viven con algún trastorno mental, el doctor Galván es una más de las víctimas del encierro por la pandemia. El confinamiento le ha causado gran desesperación y angustia al agudizar aún más su pre-caria situación emocional. No poder salir me tiene muy desesperado. Me siento atrapado. A veces siento que se me va el aire y corro aunque sea a la puerta. Ya no lo aguanto, ¿cuándo se va a acabar esto?

José Luis Díaz Meza, académico de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), afirma que los trastornos mentales impactan el proceso cognitivo y afectan dos de las más importantes esferas del individuo: la mental y la comportamental, lo que deja secuelas en lo personal, familiar, social, laboral y económico. Las rutinas, dice, son uno de los pilares para apoyar a estas personas, mismas que se han trastocado a causa del encierro forzoso causado por la crisis sanitaria global.

Una investigación reciente del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz detalla que alrededor de 30 por ciento de la población enfrenta en algún momento de su vida una enfermedad mental. Los costos de una mala salud psiquiátrica pueden alcanzar a 4 por ciento del PIB en los países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos, debido a que quienes padecen estos trastornos mueren entre 20 y 30 años más jóvenes, tienen tasas más altas de desempleo y son más pobres que la población general.

Hace tres años, el doctor Galván fue diagnosticado con dicho padecimiento, su jubilación se vio interrumpida y su salario cayó casi 75 por ciento. Aunque sus tres hijos le brindan apoyo, a veces resulta insuficiente, ya que les resulta imposible pagar a una persona especializada en cuidados.

Mis diversiones son ir al grupo de la tercera edad, no por religión, sino a bailar con las señoras, a convivir, y ver a los camiones pasar por la Zaragoza, imagino que voy a Texcoco (a donde iba constantemente con su madre cuando era apenas un niño). A veces también me voy con el de la farmacia a platicar. Pero ahora esto (el Covid-19) me ha arrebatado todo eso, que me hacía sentir vivo.

Para Diana la situación es diametralmente distinta. Ella sufre desde hace varios años del trastorno de ansiedad social, por lo que el confinamiento se ha vuelto su burbuja de tranquilidad.

Sin embargo, las crisis emocionales para ella aparecen cuando piensa en el regreso a sus actividades cotidianas. Si de por sí me daba miedo tocar a la gente, ahora tendré más, pensando que me puedan contagiar.

Mario, de 19 años, padece claustrofobia moderada y el encierro lo tiene ansioso, cansado y deprimido. Vive con sus padres, a donde regresó su hermana mayor para estar todos juntos durante la cuarentena.

Eso le ha generado más estrés y el sentimiento de estar atrapado. A veces quiero salir corriendo, me aterra estar encerrado todo el día, con más gente en la casa. De por sí es difícil. Es una sensación inexplicable, pero cuando llegan los episodios sudo, mis manos se tensan y lo único que deseo es sentir el aire, pues siento que me asfixio, confiesa en entrevista.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

“El aire sería la principal vía de transmisión de COVID; el cubrebocas es fundamental”

Antimio Cruz Bustamente

2020-06-15

Aunque las gotas se salivan con coronavirus no se alejen mucho del cuerpo de una persona infectada, el SARS-COV-2 puede viajar montado en partículas pequeñas.

El coronavirus SARS-CoV-2, que causa la enfermedad mortal COVID-19, no sólo viaja por el aire en gotas de saliva, sino que se pega en otras partículas sólidas muy pequeñas, como las llamadas PM2.5 y así puede trasladarse más lejos. Por esto, las medidas de distanciamiento social y lavado de manos son insuficientes para frenar los contagios si no están acompañadas del uso de cubrebocas o mascarillas para proteger el rostro.

Ésta es la conclusión de un estudio de la Universidad de Texas A&M, el Tecnológico de California (Caltech) y la Universidad de California en San Diego (UCSD), entre cuyos autores está el mexicano Mario Molina, ganador del Premio Nobel de Química 1995.

El estudio revisó las velocidades de dispersión de la epidemia de COVID-19, antes y después del uso obligatorio de cubrebocas, en tres epicentros de la enfermedad: China, Italia y Estados Unidos. Sus resultados muestran un cambio en el número de contagios cuando más personas usaban una barrera en el rostro para exhalar o liberar gotas de saliva.

“Afirmamos que el aire puede ser la principal vía de transmisión porque el SARS-CoV2 puede estarse adhiriendo a otras partículas de aerosoles”, dice el artículo publicado en la revista Procedimientos de la Academia Nacional de Ciencias (PNAS por sus siglas en inglés), de Estados Unidos.

“Hemos aclarado las vías de transmisión de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) mediante el análisis de la tendencia y las medidas de mitigación en los tres epicentros. Nuestros resultados muestran que la ruta de transmisión aerotransportada es altamente virulenta y dominante para la propagación de COVID-19. Las medidas de mitigación son discernibles a partir de las tendencias de la pandemia. Nuestro análisis revela que la diferencia con y sin la cobertura de rostros obligatorios representa un punto determinante en la configuración de las tendencias de la pandemia. Esta medida de protección reduce significativamente el número de infecciones. Otras medidas de mitigación, como el distanciamiento social implementado en los Estados Unidos, son insuficientes por sí mismas para proteger al público. Nuestro trabajo también pone de relieve la necesidad de que la ciencia

sólida sea esencial en la toma de decisiones para las pandemias de salud pública actuales y futuras”, explica la introducción a la explicación técnica del estudio.

Los cinco co-autores de la investigación son expertos en ciencias atmosféricas y han estudiado durante muchos años cómo se desplazan partículas sólidas en el aire: por la Universidad de Texas A&M, Renyi Zhang, Yixin Li y Annie L. Zhang; por parte de Caltech, Yuan Wang, y por la Universidad de California en San Diego, el mexicano Mario Molina.

Los autores del estudio señalan que la Organización Mundial de la Salud (OMS) sugirió erróneamente hasta mediados de marzo que el virus no podía transferirse por el aire. Una vez que se demostró que eso no era cierto, el 3 de abril comenzó a recomendarse el uso de mascarillas cuando se está en público.

Zhang cree que la orientación dirigida por la OMS y los Centros para el Control de Enfermedades no ha sido lo suficientemente estricta como para frenar la propagación de la enfermedad.

“El distanciamiento social y el lavado de manos deben continuar, pero eso no es suficiente protección. El simple esfuerzo de usar una máscara reducirá las posibilidades de que pequeñas partículas infectadas en el aire que no se puedan ver se adhieran al tracto respiratorio”, insiste el profesor de Texas A&M.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Jubilaciones en IMSS crecieron 51.3% en 2019, con respecto a 2018, y aumentaron presión a Instituto; nómina de jubilados llegó a 95,316 mdp

Víctor Fuentes

14 de junio, 2020

Las jubilaciones en el IMSS crecieron 51.3 por ciento en 2019 en relación con 2018 y le incrementaron presión al Instituto. El costo de nómina de jubilados llegó a 95 mil 316 millones de pesos.

Esa carga significa casi la mitad de lo que se paga a empleados activos de la institución.

Los empleados del IMSS tienen derecho a jubilarse a partir de los 10 años de servicio sin edad mínima, recibiendo el 50 por ciento de su salario base, un concepto que abarca sueldo y hasta 14 prestaciones adicionales, mientras que para retirarse con el 100 por ciento hay que llegar a 30 años de servicio los hombres y 27 las mujeres.

Quienes ingresaron a laborar a partir de octubre de 2004 tienen estos derechos, pero se les fijó edad mínima de retiro de 60 años.

En 2019 se jubilaron 19 mil 425 empleados por años de servicio, mientras que en 2018 lo hicieron 12 mil 834, un aumento fuera de proporción con las cifras de los tres años previos, cuando el promedio anual de retiros fue de 11 mil 941.

En total, ya son casi 259 mil los jubilados que cobran pensión, de acuerdo al Informe de Servicios Personales de 2019.

Con ello, el costo de la nómina de jubilados del IMSS llegó el año pasado a 95 mil 316 millones de pesos, 16.4 por ciento más que en 2016. Los jubilados cuestan casi la mitad que los 431 mil empleados en activo.

En 2017, el costo promedio mensual de cada jubilado era de 22 mil 580 pesos. Para 2019, cada retirado le costó al IMSS 30 mil 821 pesos, sin incluir fondo de ahorro ni aguinaldo.

"Se observó un aumento significativo (de jubilaciones) en el periodo julio-octubre de 2019, al superar el promedio anual", indicó el informe, publicado en el portal de la Comisión Nacional de Mejora Regulatoria.

El Régimen de Jubilaciones y Pensiones (RJP) del IMSS incluye, además de los jubilados, a 65 mil 151 personas que reciben pensiones por otros conceptos como viudez, orfandad o incapacidad.

Para 2019, el presupuesto total del RJP era de 91 mil 70 millones de pesos, pero debido a la avalancha de jubilaciones, el IMSS terminó gastando 115 mil 854 millones, 27.2 por ciento más de lo previsto.

El Régimen de Jubilaciones se paga en 78 por ciento con el presupuesto del IMSS, que a su vez es subsidiado casi a la mitad por el Gobierno federal; 20 por ciento lo pone directamente el Gobierno y sólo 2 por ciento deriva de aportaciones de los trabajadores.

Otros beneficios al jubilarse por años de servicio incluyen: un pago de prima de antigüedad de 12 días de salario por cada año laborado, de tal forma que un retirado con 30 años se lleva 360 días de salario, adicionales a su pensión mensual.

El Contrato Colectivo de Trabajo también ordena pagar un "aguinaldo" mensual de 25 por ciento del monto de la pensión, más fondo de ahorro en julio.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Cerraron 344 mil 526 plazas laborales en mayo: IMSS

Laura Poy Solano

13 de junio, 2020

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) informó que en mayo pasado se registró una disminución de 344 mil 526 puestos de trabajo, lo que equivale a una tasa mensual de menos 1.7 por ciento, pero en lo que va del año la pérdida de fuentes de empleo se eleva a 838 mil 272, de las cuales, 586 mil 748 (70 por ciento) corresponden a trabajos permanentes y 251 mil 529 (30 por ciento) a eventuales.

Las entidades más afectadas por la pérdida de empleos, en el contexto de la emergencia sanitaria por el Covid-19, son Quintana Roo, con una caída de 22.7 por ciento en comparación con mayo de 2019; le siguen Baja California Sur, con 13.3 por ciento; Guerrero, 6.9 por ciento; Nayarit, con 5.9; Puebla, 5.4; Coahuila, 5.3, y la Ciudad de México, con 5.2 por ciento. Sólo Tabasco y Colima reportan una variación positiva de 1.0 y 0.1 por ciento, respectivamente.

El IMSS indicó que hasta el 31 de mayo pasado tenía registrados 19 millones 583 mil 170 puestos de trabajo; de éstos, 86.7 por ciento son permanentes y 13.3 son eventuales. Agregó que en los últimos 12 meses se registró una disminución de 799 mil 740 empleos, equivalente a una tasa anual de menos 3.9 por ciento.

Los sectores económicos que presentan la mayor caída en puestos de trabajo son construcción, con 17.3 por ciento de reducción; servicios para empresas, con 6.7 por ciento; industria extractiva, con 6.2 por ciento, y de la transformación, con 4.4 por ciento; comercio, con 0.8, y electricidad, con 0.5 por ciento.

En contraste, los rubros que presentan crecimiento anual en puestos de trabajo son el agropecuario, con 3.5 por ciento; servicios sociales y comunales, con 2.7 por ciento, y comunicaciones y transportes con 0.9 por ciento.

El salario base de cotización de trabajadores asegurados al IMSS alcanzó un monto 408 pesos, lo que representa, afirmó el IMSS, un incremento anual nominal de 8.1 por ciento, que es el más alto registrado para un mes de mayo de los últimos diez años y, desde enero de 2019, el salario base de cotización registra crecimientos anuales nominales superiores a 6 por ciento.

Sobre la afiliación de patrones, hasta el 31 de mayo de 2020 se tenían registrados ante el IMSS 997 mil 767, cifra equivalente a una tasa de crecimiento anual de 0.9 por ciento, pero la disminución mensual de mayo fue de 3 mil 295 patrones.

No es muy alarmante

Por la tarde, durante la conferencia acerca de los microcréditos, Norma Gabriela López Castañeda, directora de Incorporación y Recaudación del IMSS, sostuvo que la caída en el número de empleos en mayo reportada por el Seguro Social (IMSS) no es un dato muy alarmante, porque es temporal al estar asociada a las medidas para contener la pandemia del coronavirus.

Explicó que el acumulado del año sí son 838 mil 272, pero insistió en que la evolución de esa cifra se liga a las medidas de confinamiento de la población e incluso se espera que en junio el número de fuentes laborales que se pierdan todavía sea menor en comparación con el dato del quinto mes. Añadió que en marzo había un crecimiento de más de 60 mil puestos de empleo, pero con la llegada del Covid-19 lamentablemente comenzó una disminución de puestos de trabajo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Diario Oficial de la Federación SECRETARÍA DE SALUD

CONVENIO de Coordinación para la transferencia de recursos federales con carácter de subsidios, para la ejecución del Programa de Atención a Personas con Discapacidad para el ejercicio fiscal 2020, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Chiapas, para la ejecución del Proyecto Específico denominado Adquisición de Material para la Clínica de Trastornos del Espectro Autista del Centro de Rehabilitación Integral Chiapas
15 de junio, 2020. págs. 42 a 49.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Diario Oficial de la Federación

CONVENIO de Coordinación para la transferencia de recursos federales con carácter de subsidios, para la ejecución del Programa de Atención a Personas con Discapacidad para el ejercicio fiscal 2020, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Jalisco, para la ejecución del Proyecto Específico denominado Elaboración y Donación de Prótesis a Personas con Discapacidad Neuromotora del Estado de Jalisco
15 de junio, 2020. págs. 50 a 57.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Diario Oficial de la Federación

CONVENIO de Coordinación para la transferencia de recursos federales con carácter de subsidios, para la ejecución del Programa de Atención a Personas con Discapacidad para el ejercicio fiscal 2020, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Jalisco, para la ejecución del Proyecto Específico denominado Reequipamiento de la Unidad Básica de Rehabilitación del Municipio de Guadalajara, Jalisco

15 de junio, 2020. págs. 58 a 65.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Francisco Garfias: AMLO “ni ve, ni oye” a la OMS (Opinión)

13 de junio de 2020

Oídos sordos a las recomendaciones de Mike Ryan, director ejecutivo de la OMS para emergencias sanitarias, de dar “mensajes coherentes” a la población para que no se confunda. El presidente López Obrador y la jefa de Gobierno de la Ciudad de México, Claudia Sheinbaum, aplican la de Carlos Salinas con los perredistas de su tiempo: ni lo ven, ni lo oyen.

Bueno, ya ni siquiera le hacen caso a Hugo López-Gatell, vocero oficial del gobierno, en el tema de la pandemia.

El subsecretario de Salud no para de alertar sobre los riesgos de rebrote que existen por el relajamiento del “quédate en tu casa” en el pico de una pandemia que se anuncia “larga, larga, larga”.

Gatell dice que los contagios podrían extenderse en algunas entidades hasta el mes de octubre. El punto medio nacional sería en julio. Puede más la presión económica que los riesgos de contagio y la salud.

Ayer, por cierto, se reportaron cinco mil 222 casos más. Nuevo récord. Ya suman 139 mil 196 contagiados. Otras 504 defunciones se registraron para totalizar 16 mil 449 en el país. México ocupa el séptimo puesto a nivel mundial por el número de muertos y el tercero en América Latina por los casos confirmados.

El llamado de Ryan se produce el mismo día que el Presidente dijo que “ya vamos para abajo, en descenso” en los contagios. “El comportamiento ya es favorable... no pensamos que vaya a haber un rebrote”, declaró,

¿De dónde saca esa conclusión? Quién sabe.

*

No sólo eso. El Presidente le dio pleno respaldo a Claudia Sheinbaum en su decisión de regresar gradualmente a la nueva normalidad en la capital de la República.

Apuesta arriesgada. La CDMX es la que más casos confirmados tiene: 35 mil 272 y 4,401 defunciones, casi una cuarta parte del total en el país. La apertura gradual en la capital comienza el lunes de la semana que el doctor López-Gatell ubica como la del pico de la pandemia.

Dijo el Presidente:

“Apoyamos la propuesta de la jefa de Gobierno para que, con cuidado, en la Ciudad de México se empiece a abrir, empecemos a regresar a la normalidad”.

De acuerdo con el plan de regreso a la nueva realidad, el Hoy no Circula extraordinario queda suspendido; las estaciones del Metro que fueron cerradas volverán a abrir.

El 18 de junio regresa el comercio establecido; el 22 los tianguis, el 24 los restaurantes y hoteles; el 25 las plazas comerciales, el 28 las iglesias.

No será una reapertura total. Sólo al 30 por ciento.

*

En el Estado de México, por el contrario, se mantiene el semáforo rojo. Allí sí le hicieron caso a la Secretaría de Salud. “Seguimos en la etapa de máximo riesgo de contagio. Aún no se puede regresar a las actividades. Esto, para cuidar la salud de todos”, dijo el gobernador Alfredo del Mazo Maza en un video dirigido a la población de su estado.

Explicó: “para poder avanzar en el semáforo es necesario que disminuya el ritmo de contagios y el porcentaje de hospitalización. Si hoy empezamos a salir y a relajar las medidas de aislamiento, veremos el aumento de contagios y de enfermos dentro de dos semanas”, advirtió.

*

Pasó de noche el Acuerdo que se publicó el jueves en El Diario Oficial de la Federación, el cual legaliza la delación de funcionarios públicos que cometan actos de corrupción graves. El documento es de Irma Eréndira Sandoval, titular de la Función Pública.

En la fracción sexta del Artículo Único dice:

El ciudadano alertador —así le llaman— proporcionará información sobre presuntos actos de corrupción graves de funcionarios públicos relacionados con cohecho, peculado y desvío de recursos. El alertador tendrá su compensación económica si así lo requiere (fracción octava), una vez que se compruebe que tiene fundamentos.

Le garantizan confidencialidad.

*

El maestro Bernardo Bátiz, recién nombrado consejero de la Judicatura Federal, no se olvida de los amigos de sus épocas de panistas. Sumó a su equipo de Trabajo a Rodolfo Terrazas, otrora magistrado del Tribunal Electoral del DF, quien alguna vez votó en contra del hoy presidente López Obrador. Fue el único magistrado que le dio la razón a Santiago Creel cuando impugnó la candidatura del tabasqueño a la jefatura de gobierno del entonces Distrito Federal por no tener la residencia.

La cercanía de Terrazas con el PAN es tal que, recientemente, militantes de ese partido lo promovieron para ser magistrado de la SCJN.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Julio Faesler: La enseñanza de la pandemia (Opinión)

13 de junio de 2020

La pandemia ha confirmado la oportunidad de aliviar la escasa y endémica capacidad económica que caracteriza a México, desde hace muchos años, mediante la renta universal, aunque sea transitoria, como lo propone la Cepal

Lo menos que tienen estos tiempos es ser aburridos. Cada semana, sino a diario, surge un nuevo evento, una nueva declaración o revelación sorprendente, de importancia nacional o hasta internacional, que merece las primeras planas de los diarios. Tomemos, por ejemplo, los disturbios en Estados Unidos y en las grandes capitales del mundo detonados por la muerte de George Floyd, los cuales marcan no sólo una evolución hacia acabar, no sólo con la discriminación racial, sino con los abusos y la violencia policial.

Los tiempos están cambiando. La pandemia obliga a entendernos como seres humanos, así como nuestra ubicación y compromiso con la naturaleza y nuestro entorno. La sobriedad del encierro marca el valor de los recursos de los que disponemos, los cuales son para producir lo que realmente requerimos y eliminar los excesos del consumismo que nos han llenado de artículos innecesarios que restan dignidad a nuestra existencia.

Algunos gobernantes consideran más importantes los intereses económicos o políticos que la relación del hombre con la tierra, como lo han declarado Trump y Bolsonaro. El norteamericano ha sustraído a su país de la OMS y ha implementado torpes políticas migratorias. El brasileño auspicia, en el ara de una política empresarialista, una devastación ecológica de alcance mundial en el Amazonas. Ellos van contra la corriente y tarde o temprano la racionalidad se impondrá para corregir sus costosos errores.

Los actos anteriores, contrarios al sentido común, tienen su paralelo en los del Presidente de México cuando, al igual que sus dos homólogos, da rienda suelta a su muy personal forma de ver las circunstancias de su país. A diario insiste en la visión maniquea donde sólo existen los que están a su favor o en su contra. Su repentino y fantasmagórico BOA, aunque rechazado por increíble con chistes, es un tiro de prueba apuntado a las elecciones del 2021 y a las fuerzas políticas opuestas al gobierno que harán peligrar a la 4T si logran mayorías en la gran contienda por 500 diputaciones, 15 gobernadores y un cardumen de legisladores y funcionarios locales. El inventar que exista ese “bloque” da para una nueva serie de posiciones y aclaraciones, dimes y diretes, para confundir a los “adversarios” y galvanizar a los adeptos a los programas oficiales.

El gobierno se facilita donde hay sólo una opción y los contrarios numerosos y divididos. Tomar decisiones donde existe una sola versión de los hechos explica cómo, en violación a todo respeto constitucional, hoy prevalecen, en la proveeduría de los proyectos icónicos del Presidente, adjudicaciones directas, dejando a un lado las licitaciones requeridas por ley. También así se explica cómo se extingue de un plumazo a instituciones necesarias para el equilibrio democrático, como es el caso del Instituto Federal de Telecomunicaciones, la Comisión Federal de Competencia Económica y la Comisión Reguladora de Energía, aduciéndose el ahorro de 500 millones al año. También de un plumazo quiere acabar con casi 400 fideicomisos, sin advertir las razones por las que se crearon.

Mucha transformación, muchos cambios, pero al Presidente se le olvida que el sector salud no sólo es el covid-19, y que los altos sueldos destinados a los mil médicos cubanos importados bien podrían dedicarse para adquirir los medicamentos para los niños con cáncer y a abastecer de equipo y medicinas que urgen en hospitales y clínicas en toda la República.

Otra visión personal de AMLO es su obsesión de negar el financiamiento anticíclico, indispensable para reactivar la producción de las pymes, las cuales son el potencial más importante con el que cuenta el país. El Presidente limita la acción oficial de los programas sociales a personas de escasos recursos. Sirven, sin duda, para cubrir algunos gastos de millones de hogares necesitados, pero la falta de recursos para echar a andar la economía nos condena a que la economía mexicana caiga más del ocho por ciento este año.

La pandemia ha confirmado la oportunidad de aliviar la escasa y endémica capacidad económica que caracteriza a México, desde hace muchos años, mediante la renta universal, aunque sea transitoria, como lo propone la Cepal. Esta medida, ya en vigor en algunos países, levantaría el poder de consumo de la población nacional. sostendría la producción y generaría el nivel de ocupación que se requiere. Vigorizando, simultáneamente, las exportaciones. En definitiva, contribuiría a una visión incluyente del gobierno, anunciando el esfuerzo mancomunado que es lo que más hace falta. Esta medida sería una de las grandes enseñanzas de la pandemia. No hay que esperar a que ésta termine. Es ahora cuando hay que actuar.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Ricardo Raphael: La crisis económica y las familias indígenas (Opinión)

15 de junio, 2020

La población indígena mexicana está sufriendo los peores efectos de la crisis económica provocada por la pandemia del coronavirus. Las fuentes de ingreso de sus familias se han reducido de manera importante y no cuentan con patrimonio para soportar una situación que para ellas podría ser más prolongada.

Las personas económicamente activas que pertenecen a comunidades indígenas viven mayoritariamente en México de trabajar para cinco sectores: construcción, trabajo remunerado en el hogar, agricultura, turismo y comercio.

Si bien con variaciones, estas actividades registran pronósticos preocupantes para este 2020.

La industria de la construcción da empleo a más de 3 millones 500 mil personas, entre las cuales al menos al menos 20% son indígenas. Hay entidades, como el Estado de México, Michoacán, Guerrero, Veracruz y la península de Yucatán en que esta cifra rebasa el 30%.

Esta rama de la industria lleva casi 20 meses en caída libre. En 2019 se perdieron más de 120 mil empleos, lo cual significó, en promedio, que 24 mil familias indígenas extraviaran su principal ingreso.

Este año de 2020 podría duplicarse la cifra, ya que se espera una caída adicional de un 13% (datos de BBVA). Cabe temer que esta depresión, en la industria de la varilla y el cemento, haga que más de 3 mil unidades económicas vinculadas al sector bajen definitivamente la cortina.

El trabajo remunerado en el hogar es otro de los empleos que más está sufriendo y un porcentaje alto de mujeres de origen indígena se dedica a este ocio. De los 2 millones 400 mil personas que realizan dicha actividad en México, entre un 25% y un 30% son de origen indígena.

Hay constancia del preocupante número de trabajadoras que, de la noche a la mañana, recibieron notificación de despido durante los últimos meses. Si bien harían casos, el hecho es que esta fuente de ingreso se ha reducido con severidad.

A muchas trabajadoras se les exigió que, para permanecer en el empleo, debían someterse a cuarentena con las familias empleadoras. Para muchas esa condición era inaceptable, porque tienen responsabilidades que atender respecto a sus propias familias.

Por otro lado, la caída del ingreso entre los patrones implicó el cese de otras tantas trabajadoras a quienes no se les apoyó siquiera con las prestaciones de ley.

Son excesivas las quejas por despido injustificado, según el Centro de Apoyo y Capacitación para Trabajadoras del Hogar (CACEH).

Otra población que también está experimentando gran dificultad son las personas jornaleras agrícolas. En este sector laboran aproximadamente 3 millones en distintas regiones del país y los Estados Unidos e igualmente emplea abundante población indígena, sobre todo de los estados del sur mexicano.

Las regiones más pobres de Guerrero, Veracruz, Michoacán, Puebla y Oaxaca sobreviven gracias a los ingresos que ofrece la explotación rural intensiva, pero desde marzo de este año comenzó a observarse una situación muy difícil, primero por las políticas de confinamiento, y después por la recesión.

Las poblaciones más afectadas por esa situación están en el Edomex, Chihuahua, Coahuila, Sonora, Oaxaca y Guerrero.

A esta circunstancia se suma la depresión de la economía agrícola de exportación que, por argumentos sanitarios, ha venido restringiendo el transporte de productos que viajan largas distancias. A lo anterior se añade el crecimiento del desempleo en las comunidades rurales, que ha generado una sobreoferta de personas locales dispuestas a sustituir la labor que antes hacían los jornaleros migrantes.

Finalmente, el turismo es otro sector que también provee sustento y alimento para las poblaciones indígenas y que está en quiebra. Este año México verá reducido el número de turistas extranjeros en un 80% y se calcula que, respecto al turismo nacional, la caída será de alrededor de un 50%.

Este hecho afecta muy sensiblemente a las economías de la Península de Yucatán, Chiapas, Oaxaca y Guerrero, donde al menos un tercio de la población es de origen indígena.

Es cierto que las remesas provenientes de los EU han crecido en estos meses y también que hay un ambicioso programa de apoyos gubernamentales destinados a las poblaciones indígenas, pero tales ingresos no alcanzarán a equilibrar la pérdida patrimonial que proveen las fuentes fundamentales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Durante la contingencia sanitaria, el Consejo Ciudadano reportó haber recibido 437 llamadas sobre violencia hacia adultos mayores

Cristina Hernández

14 de junio, 2020

Durante la contingencia sanitaria, de marzo a junio, el Consejo Ciudadano de Seguridad y Justicia reportó haber recibido 437 llamadas a través de la Línea Plateada sobre violencia hacia adultos mayores.

Del total, 333 fueron por maltrato y abandono y 104 por otros tipos de violencia, como amenazas o delitos patrimoniales.

Abril fue el mes donde se reportaron más llamadas, con 113 casos por maltrato y abuso y 35 por otras causas.

De acuerdo con estadísticas proporcionadas por el organismo, el 68 por ciento de las víctimas son mujeres adultas mayores entre 65 y 84 años.

En conferencia virtual, Salvador Guerrero, presidente del Consejo, indicó que de acuerdo a la ONU se conoce solamente uno de cada 24 casos de maltrato al adulto mayor.

En el marco del Día Mundial de la Toma de Conciencia del Maltrato y Abuso en la Vejez este 15 de junio, recordó que se debe visibilizar la magnitud del descuido y daño a los adultos mayores y reforzar las medidas de cuidado y atención.

"Todos tienen derecho a la dignidad y a la protección, más aún si son segmentos vulnerables", señaló.

En México, de acuerdo con datos de la Comisión Nacional de Derechos Humanos, 12.6 millones de personas adultas mayores han sufrido violencia, lo cual equivale al 10.5 por ciento de la población total reportada en 2017.

De acuerdo a los reportes telefónicos, los hijos son quienes mayormente ejercen violencia hacia sus padres e la vejez, en un 54.9 por ciento de los casos conocidos.

En cuanto al tipo de violencia, el 16.62 corresponde a omisión de cuidados, seguida por la combinación de violencia física, emocional y económica con 14.84 por ciento.

Los reportes a la Línea Plateada fueron hechos en su mayoría por las propias víctimas y un 30 por ciento algún familiar y un 36 por ciento por algún amigo, vecino o conocido.

Por último, Guerrero Chiprés recordó que, los llamados son canalizados con autoridades correspondientes y se ofrece apoyo integral, como ayuda psicológica.

"En la línea ofrecemos no solo apoyo jurídico y psicológico, sino que trabajamos en una atención integral con otras dependencias como la Secretaría de Salud Federal, la SIBISO y el DIF, tanto nacional como local", dijo.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Adultos mayores no denuncian maltrato por vínculos afectivos con su agresor: especialista

15 de junio de 2020

Al hecho de que en el país no hay una política pública de atención al maltrato de los adultos mayores, se suma también que pocas personas denuncian debido a que prevalecen vínculos afectivos con el agresor, afirmó Marissa Vivaldo Martínez, integrante del Seminario Universitario Interdisciplinario sobre Envejecimiento y Vejez de la UNAM.

Con motivo del Día Mundial de Toma de Conciencia del Abuso y Maltrato en la Vejez, que se conmemora hoy 15 de junio, la también profesora de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza alertó que en el mundo al menos 11 por ciento de esta población padece maltrato.

Marissa Vilvaldo señaló que a mayor grado de dependencia, mayor es el riesgo de sufrir algún tipo de maltrato. Si la persona tiene alguna discapacidad o dificultades para realizar de forma independiente sus funciones básicas, es más vulnerable, aseveró.

Además del maltrato emocional y físico, la violencia económica se comete cuando los más jóvenes disponen de su pensión o tarjeta, pues los mayores a veces no saben usar el cajero automático del banco, e incluso el manejo de sus bienes, como casas o carros.

La especialista señaló que esta conmemoración debe servir para reflexionar y hacer un balance de las acciones que se han logrado y lo que falta por hacer. En este año de pandemia, la efeméride cobra mayor importancia porque las situaciones de maltrato vinculadas al Covid-19 se han incrementado considerablemente.

El hecho de que los adultos mayores sean de los grupos más vulnerables ha generado en el mundo una estigmatización hacia ellos. Incluso se han establecido lineamientos para que estén en mayor aislamiento, pero una cosa es protegerlos y otra es violentar sus derechos.

En México, la estigmatización más fuerte, que afortunadamente se detuvo, fue el tema de la guía bioética, que indicaba que hay vidas o futuros más importantes que otros.

Los trabajos de la UNAM y del Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (Conapred) lograron probar que esa guía era discriminatoria. Las noticias que circularon decían que se privilegiaría a los jóvenes, y en el imaginario público se corre el riesgo de que prevalezca la idea de que los jóvenes son más importantes que las personas mayores, lo cual es falso, subrayó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Colaborador Invitado / Jorge Saavedra*: AMLO y la sexualidad (Opinión)

13 de junio 2020

*El autor es ex Director del Centro Nacional para la Prevención y Control del SIDA (CENSIDA), actualmente Director del Instituto de Salud Pública Global en la Universidad de Miami.

"Que cada quien se ubique en el lugar que corresponde, no es tiempo de simulaciones, o somos conservadores o somos liberales, no hay medias tintas", sentenció el presidente López Obrador recientemente. Yo creo que tiene razón, excepto que él califica a los conservadores con definiciones del siglo XIX o de la primera mitad del siglo XX, sin darse cuenta que ya estamos en el siglo XXI y que lo que divide razonamientos liberales de los conservadores son otros temas.

Si usáramos conceptos del siglo XIX, el Partido Republicano de Estados Unidos sería el partido de los liberales por la sencilla razón de que Abraham Lincoln, el líder antiesclavista, era republicano, aun cuando en realidad ese partido es actualmente nicho de conservadores; podría abundar en ejemplos, pero mi interés no es anclarme en definiciones de hace 200 o 100 años sino en qué separa actualmente un pensamiento liberal de uno conservador, sin medias tintas.

En 2004, mientras yo era Director del CENSIDA, dependiente de un gobierno federal foxista, promovimos abiertamente el uso del condón y pedimos a los estados hacer lo mismo. Alguien del gobierno del Distrito Federal tuvo la ocurrencia de mandar a hacer condones con la imagen de AMLO, los medios los bautizaron como "Pejecondones". En una conferencia de prensa, cuando periodistas confrontaron a AMLO, noté que su preocupación no fue tanto si lo acusaban de usar recursos públicos para promoverse, sino que su rostro estuviera en un condón y se notó cómo vio al condón con desdén y pareciera lo interpretó como denigrante a su imagen y dijo: "levanten el nivel", dando a entender que un condón era algo bajo.

Durante la administración de AMLO en el DF, la mayoría de los líderes LGBT de la ciudad consideraron que era el propio AMLO quien bloqueaba la posibilidad de que se aprobara la iniciativa de sociedades de convivencia entre personas del mismo sexo. En cuanto AMLO dejó el gobierno de la ciudad y se fue de precandidato presidencial, la administración de su sucesor, Alejandro Encinas, dio luz verde y se aprobó la iniciativa, posteriormente Marcelo Ebrard la avanzó aún más para homologarla a nivel de matrimonio.

Actualmente ya como presidente, AMLO ha tenido posiciones muy tibias o de distracción para no ahondar en asuntos de feminismo, aborto, matrimonio homosexual, igualdad de derechos para gays y lesbianas ni de identidad de género para personas trans, mientras que, por otro lado, ha abierto las puertas al involucramiento de iglesias y grupos religiosos en decisiones y actos de gobierno; incluyendo la distribución de su "Cartilla Moral".

El Presidente ha expresado que hay temas que dividen al país y como presidente de todos no quiere abordarlos, pero sus megainversiones en la refinería, aeropuerto de Santa Lucía y Tren Maya, en plena pandemia, que también causan división, las defiende a capa y espada porque cree en ellas sin medias tintas.

El abordaje claro y sin embragues de los temas de feminismo, sexualidad y legalización de las drogas, es lo que en el siglo XXI tanto en Europa, Australia, Estados Unidos y Latinoamérica divide a los liberales de los "conservadores que son hipócritas".

Muchos hemos identificado que algunos cercanos colaboradores de AMLO, como Sánchez Cordero, Sheinbaum, Encinas y Ebrard son liberales, pero, regresando a la exigencia presidencial de definirse "sin medias tintas", para muchos que hemos trabajado en temas relacionados con la sexualidad, nos queda claro que el presidente de México, Andrés Manuel López Obrador, o es un conservador de tinta completa o un liberal de medias tintas.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Pide la CDH prevenir violencia contra ancianos, ante nueva normalidad

Laura Gómez Flores

15 de junio de 2020

La Comisión de Derechos Humanos (CDH) de la Ciudad de México señaló que ante el ingreso a la nueva normalidad se requieren acciones de cuidado y prevención de cualquier tipo de violencia hacia adultos mayores, pues en abril, durante la emergencia por Covid-19, se iniciaron 128 carpetas de investigación por violencia contra este sector. La cifra corresponde a 10 por ciento de las mil 285 indagatorias por violencia familiar iniciadas en la Fiscalía General de Justicia por víctimas mayores de 60 años, de las cuales dos terceras partes son mujeres.

Si bien esa cifra es un poco menor a la registrada en abril de 2019, con 163, es preciso considerar que el confinamiento puede ser un factor para evitar la denuncia, pues, además, son una población en riesgo por el contagio de coronavirus.

A la fecha, casi 14 por ciento de las personas con diagnóstico confirmado tiene entre 61 y 100 años, pero también son de las más afectadas en su salud emocional, mental y en niveles de vida adecuados, destacó.

En el Día Mundial de Toma de Conciencia del Abuso y Maltrato en la Vejez, que se celebra hoy, consideró que el encierro por el Covid-19 puede incrementar la violencia hacia los ancianos y contribuir a estados de ánimo adversos a su salud.

Muchos tienen dificultad para poner alto e incluso denunciar el maltrato o el abuso físico, psicológico y patrimonial, pues con frecuencia la violencia es ejercida por la propia familia o por integrantes de las instituciones de albergue en que algunos residen.

Para la Ciudad de México significa un desafío, porque no sólo es la entidad federativa con más personas mayores en el país, tendencia que permanecerá en los próximos 10 años, sino que tiene el mayor número de casos de Covid-19, puntualizó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Sol de San Luis

SCJN perfila ordenar al Inegi censos sobre pobreza

14 de junio, 2020

La Suprema Corte de Justicia de la Nación (SCJN) perfila ordenar al Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi) realizar censos y mediciones sobre un tema específico, en este caso, la identificación de asentamientos irregulares en situación de pobreza.

A propuesta de la ministra Norma Piña, la Primera Sala revisará el miércoles el amparo promovido por la asociación civil Un Techo para Mi País contra el Inegi en el que impugna la falta de registro sobre cuántas personas habitan en asentamientos informales en territorio mexicano.

"Es necesaria la emisión de la información estadística en la forma desagregada o segmentada solicitada por la quejosa, relativa a los asentamientos irregulares o informales para que, con base en la misma, sea posible que las evaluaciones de resultados de los estudios de medición de la pobreza, doten de elementos necesarios para abatir esas condiciones, mediante la declaración de las zonas de atención prioritarias materia de la asignación presupuestaria respectiva", propone Piña.

Durante el litigio, el Instituto sostuvo que no tiene obligación para generar estos informes específicos, ya que la Ley de Asentamientos Humanos señala que los estados y municipios del país tienen la facultad de prevenir, controlar y remediar los asentamientos irregulares.

Sin embargo, la sentencia propuesta por Piña Hernández establece que el Inegi debe hacer la adecuación conceptual relacionada con la definición de asentamientos informales o irregulares para que el Estado cuente con los elementos indispensables para implementar políticas públicas que eviten la discriminación de la población que habita tales asentamientos y acceda al derecho a una vivienda digna.

Además, de que se debe hacer la comparabilidad de esa información.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Maricarmen Cortés: Ante el desempleo, decálogo de buena conducta (Opinión)

15 de junio, 2020

En verdad, de no creerse. En lugar de anunciar un plan contracíclico para reactivar la economía —tras confirmar el IMSS que de marzo a mayo se perdieron un millón de empleos— el presidente López Obrador presentó un Decálogo para salir del coronavirus y enfrentar la nueva realidad, el cual no incluye ninguna medida para apoyar a las empresas y evitar una mayor caída del empleo en junio y julio y lograr que, como él erróneamente espera, la recuperación de la economía se registre en forma de V.

Las recomendaciones van desde ser optimistas y buenos para ser felices, hasta buscar la espiritualidad, hacer ejercicio y comer en forma saludable.

Lo inaudito es que en su decálogo López Obrador sataniza el consumismo —cuando las ventas de la ANTAD cayeron 19% en mayo y las de las tiendas departamentales 49%— y recomienda alejarnos del lujo, no comer productos chatarra, hacer ejercicio, mantenernos optimistas y ser buenos para ser felices.

Desde luego que en ConMéxico les cayó como un balde de agua fría que uno de los mandamientos de López Obrador sea no comer productos chatarra, pues las empresas fabricantes de alimentos y bebidas están justo en el proceso de cambio de etiquetado frontal y de reformulación de sus productos para que contengan menos azúcares y grasas, y han pedido hasta el cansancio que en lugar de satanizar a un producto se fomenten mejores hábitos alimenticios y de movilidad en la población.

López Obrador parece no entender que no se puede ser feliz ni optimista cuando un trabajador pierde su empleo o cuando una empresa no sabe si podrá continuar operando ante la contracción económica, la falta de apoyos fiscales y la incertidumbre sobre la reactivación de la actividad comercial.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

La pandemia impulsa servicios digitales. Aplicaciones crean nuevos empleos, pero sin seguridad social

Néstor Jiménez

15 de junio de 2020

La pandemia aceleró el crecimiento de nuevas áreas de trabajo vinculadas a las aplicaciones y servicios digitales, los cuales generarán un nuevo esquema de contratación que, en su mayoría, no proporciona seguridad social.

Los repartidores de aplicaciones enfocadas al servicio de comida o de venta de artículos, o los conductores de transporte privado son de los ejemplos más claros, explicó Miguel Calderón Chelius, director del Observatorio de Salarios de la Ibero Puebla, quien señaló que se trata de empleos que están en medio de la formalidad y la informalidad.

A pesar de ello, es el único sector que fue capaz de absorber a quienes se quedaron sin empleo. Calderón Chelius expuso que, en crisis económicas pasadas, la informalidad era la salida para quienes se quedaban sin fuente de trabajo, pero en la actual emergencia sanitaria, este sector también se vio afectado, por lo que no hubo muchas alternativas para quienes se quedaron sin ningún tipo de ingresos.

Ésta era una tendencia de este tipo de contratación ya existente, lo que ha pasado con la pandemia es que ha intensificado el crecimiento de estas actividades. Áreas como el turismo están siendo muy afectadas por la economía, pero hay áreas que están creciendo que tiene que ver con el mundo digital o telecomunicaciones porque la comunicación remota se vuelve muy importante, así como muchas empresas que ofrecen servicios por internet, indicó.

El modelo de contratación de los servicios por aplicación contempla a los trabajadores como asociados, es decir, no son contratados directamente por la empresa como empleados. Ello genera retos al no garantizar una cobertura de salud y otros derechos.

Como una posible solución, el académico propuso cobrar al sector informal y a los trabajadores de este tipo de servicios un impuesto que estaría destinado a garantizar la seguridad social y pensiones en su retiro. No obstante, reconoció que una regulación es complicada.

Distintos organismos laborales de Estados Unidos alertaron desde el año pasado que el comercio electrónico genera una tendencia que lleva a las plazas comerciales a la quiebra y lo cual repercutirá en pérdida de empleos. Calderón Chelius sostuvo que, si bien esta tendencia se acelerará en el país vecino con la pandemia, en México, por el tipo de economía, ello tardará por lo menos una década más.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Pandemia incrementa número de ‘freelancers’

15 de junio, 2020

El marketplace de contratación de freelancers, Workana, realizó un análisis de datos en su plataforma, que arrojó que la actividad laboral independiente en México creció 77 por ciento en número de registros mensuales en abril, cuando comenzó la emergencia sanitaria del coronavirus, en comparación con enero de este año.

El porcentaje supera el aumento de 42 por ciento de la actividad en América Latina durante la pandemia.

“Uno de los impulsores de este crecimiento es la gran cantidad de personas trabajando desde casa que hay en este momento. Algunos profesionales están probando el trabajo freelance para monetizar su tiempo libre, mientras otros lamentablemente están en búsqueda de nuevas oportunidades laborales ante los recortes de personal”, afirmó Guillermo Bracciaforte, cofundador de Workana.

De acuerdo con la plataforma, el índice de registros alcanzó niveles históricos, pues en abril con más de 100 mil nuevos trabajadores independientes en América Latina, se superó en 42 por ciento el promedio de registros del primer bimestre de 2020.

Bracciaforte aseveró que el trabajo remoto y freelance ya era una tendencia, pero con la pandemia tuvo una aceleración de cinco años en tan sólo un mes.

En América Latina Workana conecta a más de 3 millones de profesionales con empresas que necesitan servicios como desarrollo de aplicaciones web y mobile, IT y programación, diseño y multimedia, traducción y contenidos, marketing, ventas, finanzas y administración, entre otras.

Newmont Goldcorp regresa

Como le informamos, tras más de 18 meses de bloqueos, los miembros del ejido Cedros que mantenían un conflicto por terrenos y uso de agua en contra de Newmont Goldcorp firmaron un convenio que permitirá retomar operaciones en la mina Peñasquito ubicada en Mazapil, Zacatecas.

Con la solución del conflicto, se resolvió también uno de los puntos torales que Canadá había puesto en la mesa de negociaciones pendientes del TMEC, como condición para que pudiera arrancar el acuerdo trilateral a principios de julio.

Nos cuentan que Newmont Goldcorp reanudará la extracción de oro y plata para recuperar su liderazgo, con el objetivo de producir 129 mil onzas anuales del metal dorado en Peñasquito.

Parte fundamental en la solución de este añejo problema fue la intervención de las titulares de Gobernación, Olga Sánchez Cordero y de Economía, Graciela Márquez Colín, así como del gobernador de Zacatecas, Alejandro Tello Cristerna, además de Francisco Quiroga Fernández, subsecretario de Minería de la SE, que acompañó el proceso general de mejoría en las operaciones para que éstas sean seguras y sostenibles.

Certifican competencias

La titular de la Secretaría del Trabajo, Luisa María Alcalde y el presidente del CCE, Carlos Salazar, sumaron esfuerzos para que docentes de siete Institutos Tecnológicos de Yucatán y beneficiarios del Programa Jóvenes Construyendo el Futuro (JCF) adquieran y se certifiquen en habilidades digitales estratégicas que les ayuden abrirse puertas a mejores oportunidades.

Como parte de este programa, a lo largo de 2020 se capacitará y certificará a los beneficiarios de este apoyo en programas de Microsoft y Autodesk, serán un total de 60 docentes y 600 jóvenes del Programa JCF en la entidad.

Como un primer paso de esta capacitación, 28 docentes ya fueron certificados a través del Comité de Gestión de Competencias Digitales que es presidido por BSA | The Software Alliance.

Una vez que finalice la capacitación de los docentes, se realizará el proceso para que becarios del Programa JCF se puedan capacitar con estas mismas herramientas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Martí Batres*: Falta un seguro de desempleo (Opinión)

15 de junio 2020

*El autor es Senador de la República

Durante el lapso que lleva la actual administración se le ha dado una nueva centralidad a la política social.

Se universalizó la pensión de adultos mayores y se duplicó el monto económico entregado, se creó la beca para personas con discapacidad, se universalizaron las becas para estudiantes de bachillerato y se amplió el número de las que se entregan a alumnos de educación básica. Asimismo, se creó el programa jóvenes construyendo el futuro, para incorporar a las nuevas generaciones a la actividad productiva, beneficiando principalmente a quienes no tienen escuela ni trabajo.

También se impulsaron el programa sembrando vida y el de precios de garantía para el campo, así como el de apoyo económico a padres y madres de familia para el mantenimiento menor de escuelas.

Paralelamente se promovió una política de aumento al salario mínimo, que impactó positivamente en el salario general.

Poco antes de la pandemia del Covid-19, el país podía contar como nuevos activos en la cuestión social varios datos duros: el mayor aumento salarial en términos reales en 18 años, la disminución de la pobreza laboral, el incremento de los ingresos del quintil más pobre de la población en casi un 20 por ciento y el repunte de las ventas minoristas.

Estos logros quedarán afectados sin lugar a dudas con la crisis económica y social desatada por el coronavirus, crisis que ha puesto en evidencia una carencia en la política social actual: falta un seguro de desempleo.

En efecto, las políticas sociales, especialmente las de transferencias monetarias, protegen a quienes ya no están en la actividad económica (adultos mayores); a quienes tienen dificultad para estar en la actividad económica (personas con discapacidad); a quienes están entrando a la actividad económica apenas (jóvenes) y a quienes se están preparando para entrar a la misma (estudiantes). Las políticas para el campo apoyan a quienes se encuentran en la actividad agraria. Y la política salarial fortalece a quienes ya se encuentran en la actividad económica formal.

Pero no hay ninguna política social que proteja a quien es expulsado de la actividad económica formal, es decir, al que pierde o es despedido de su trabajo.

Las consecuencias de esta carencia las estamos viendo ahora: cientos de miles de trabajadores han perdido su trabajo a causa de la crisis económica y social derivada de la pandemia y no existe una red social suficiente para su protección.

El despedido que hasta hace poco tenía trabajo, y no es joven, ni estudiante, ni adulto mayor, ni persona con discapacidad ni campesino, se ha quedado de la noche a la mañana sin ingreso y no cubre el perfil para incorporarse a un programa social.

El seguro de desempleo existe desde hace un siglo en países como Alemania. Junto con esta nación, Francia, Dinamarca, Bélgica, España y Suiza, entre otros, tienen los seguros de desempleos más desarrollados, con montos más grandes y duración más prolongada.

También tienen seguro de desempleo Estados Unidos, Canadá, Gran Bretaña, Nueva Zelanda, Australia, Irlanda, Japón y otros.

En algunos casos, el seguro está financiado por aportaciones tripartitas: empresarios, trabajadores y gobierno. En otros casos se sostiene de aportaciones de gobierno y empresarios. Y en algunos casos más, de fondos públicos exclusivamente.

De todos los países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE), México es el único que no cuenta con dicha prestación social. Solo en la Ciudad de México existe un seguro de desempleo, que opera desde hace más de una década.

El artículo 23 de la Declaración Universal de los Derechos Humanos establece el derecho a la protección en caso de desempleo y el 25 de la misma Declaración señala el derecho a ser beneficiado por seguros de desempleo. También hay un Convenio 168 de la Organización Internacional del Trabajo sobre seguro de desempleo.

Es hora de que exista un seguro de desempleo en México. La realidad lo exige.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Expertos ven milagroso generar en un año vacuna contra Covid-19

Carlos Carabaña

14/6/2020

Mientras el coronavirus avanza en cifras rojas, volver al mundo anterior tiene un solo camino: una vacuna frente al Sars- CoV-2. Donald Trump, presidente de Estados Unidos, la ha prometido en tiempo récord. “Para finales de año, quizá antes”, ha dicho.

Con más de 160 desarrollos repartidos por el mundo, los escenarios más optimistas hablan de 12 a 18 meses para tener un producto médico que genere inmunidad adquirida contra el Covid19. Pero estos plazos son una hazaña que nunca se había intentado antes.

Médicos y expertos consultados para este reportaje advierten que, aun posible, es necesario bajar las expectativas y tener en cuenta que lograr esos plazos depende de que no haya ningún bache en la ruta llegando a usar la palabra “milagro”; incluso si se logra queda el obstáculo bache en la ruta, llegando a usar la palabra milagro; incluso si se logra, queda el obstáculo de la manufactura y distribución de miles de millones de dosis. El mundo tiene 7 mil 700 millones de seres humanos.

Para solventar este reto, el gobierno de Estados Unidos lanzó la operación Warp Speed. Su nombre es una referencia a la forma de viajar a la velocidad de la luz de la serie Star Trek y busca tener “cantidades sustanciales de vacunas disponibles para los estadounidenses en enero de 2021”. Recordemos que Trump se enfrenta a la reelección en noviembre de este año.

Cinco compañías están dentro de este programa: Moderna, Johnson & Johnson, Merck, AstraZeneca/Universidad de Oxford y Pfizer/BioNTech.

“Una investigación de un producto farmacéutico tiene una etapa de diseño en la que se encuentran diferentes opciones y vas probando, una a una, en estudios, primero de fase 1, luego de fase 2 y finalmente de fase 3. Con los resultados definitivos de cada fase vas a la agencia regulatoria como la Food and Drug Administration o la Europea de Medicamentos a discutir con expertos y de ahí salen ajustes y cambias el medicamento y vuelves a los estudios.

“Todo eso es una inversión muy fuerte y lleva años”, explica Graciela Morales, médica epidemióloga y directora de Asuntos Científicos y Médicos de Vacunas para Mercados Emergentes en Pfizer, una de las pocas vacunas que han llegado ya a la fase de estudios clínicos en humanos.

“Ahora estamos haciendo todo de forma paralela, corriendo estudios de fase 1 y 2 a la vez, probando cuatro opciones de vacuna al mismo tiempo, teniendo prioridad en los procesos de revisión de los reguladores a los que les mandamos los datos, según los vamos teniendo, reorganizando las fábricas para [ver] si sale bien y empezar la producción cuanto antes.

“En un modelo tradicional, traer una vacuna al mercado puede llevar 10 años. Nuestro tiempo más optimista es de 12 a 18 meses, pero todo dependerá de cómo se vaya comportando en los estudios, cómo van los anticuerpos, los niveles de inmunidad, cómo se porta con la gente mayor”, finaliza.

Una vacuna es, en esencia, una medicina preventiva que entrena al sistema inmune para responder ante un virus. La vacuna que está desarrollando Pfizer se basa en un modelo de RNA. Morales explica que este diseño no requiere porciones del virus, como las tradicionales, sino su código genético. “Una vez que se diseña la plataforma y se identifica la porción antigénica del virus que se va a usar, el proceso es muy rápido y se puede modificar y ajustar fácilmente en el futuro”, argumenta.

Esta vacuna usa el código genético de la proteína de superficie del virus Sars-CoV-2. Esta proteína tiene un receptor que es, dice Morales en metáfora, una llave perfecta para una cerradura que tenemos en nuestras células y esto es lo que le permite al virus penetrar a la célula, replicarse y causar la enfermedad.

Medicinas y vacunas siguen una serie de ensayos para asegurar su eficacia y seguridad.

Cuando las compañías encuentran una molécula que les sirve y, tras ver su éxito en animales y ensayos de laboratorio, comienzan con la fase 1, en la que se prueba en grupos pequeños, de 20 a 100 personas.

En la fase 2 se sube a cientos de pacientes para comprobar que siga siendo segura y si tiene el efecto deseado. La 3 supone miles de personas para monitorear la seguridad, la eficacia y ver si hay efectos secundarios inesperados al estar en grupos de población más grandes y de diversas edades.

“Lo que solemos ver es que entre fases 2 y 3 hay un número significativo de productos que fallan, ya sea porque no son seguros o porque no llegan a los niveles de eficacia esperados”, advierte Esther Krofah, directora ejecutiva del centro FasterCures del Milken Institute, un think tank estadounidense. En la Healthcare Prognosis Report, una encuesta realizada en abril entre 300 miembros de la industria farmacéutica, sólo 31% creía que habría “una vacuna disponible y efectiva” en 2021.

Ahora mismo, según los datos del FasterCures, hay en desarrollo 161 vacunas. El concepto es poner muchos caballos en la carrera para que alguno logre llegar a la meta. De estas, 10 están en fase 1 o 2 de estudios clínicos. Siete son de desarrollos tradicionales y tres en el mismo método que Pfizer, basadas en ADN y ARN.

“Vemos mucha actividad en las vacunas que usan ADN y ARN, ya que básicamente es un experimento de química y se puede escalar muy rápido. No necesitas hacer crecer el virus en millones de huevos como con la de la gripe, aquí es una versión del código genético e inyectarlo para crear una respuesta inmune —explica Krofah—, pero es necesario señalar que no hay en el mercado ninguna vacuna con esta tecnología y no sabemos cómo responderá el cuerpo cuando le inyecten un material genético secuenciado”.

Los mejores escenarios, los más optimistas, hablan de 12 a 18 meses para que la vacuna pueda estar disponible. Los plazos más cortos son los de la universidad de Oxford y la farmacéutica AstraZeneca. “Creen que puedan tenerla para otoño y ya están creando la estructura de manufactura.

“Esos plazos son posibles, ya que los reguladores están trabajando muy de cerca con las compañías, lo que permite mover los estudios muy rápido, pero hay un riesgo potencial de tener un efecto adverso que no esperas al hacer en meses algo que antes tomaba años”, advierte Krofah. “Necesitamos bajar las expectativas y equilibrarlas con la realidad, ya que nunca hemos desarrollado una vacuna en esos plazos (...) todos esperamos el milagro. Pero también hay que señalar que la vacuna no llegará a miles de millones de personas, sino que primero deberán ir escalando la producción”.

La Fundación Bill and Melinda Gates anunció que construirá instalaciones para fabricar siete vacunas diferentes. “Incluso aunque al final sólo acabemos escogiendo dos, vamos a financiar fábricas para las siete, así no perderemos el tiempo”, dice el fundador de Microsoft en un programa de televisión.

Posible cura hecha en México

Un parche que ayudaría a hacer más fácil el camino mientras se desarrolla la vacuna sería un medicamento realmente efectivo y específico frente a la enfermedad Covid-19.

El Milken Institute tiene registrados 238 desarrollos, de los que 153 ya están en ensayos clínicos. Con 64 desarrollos en marcha los anticuerpos son el método al que más laboratorios clínicos. Con 64 desarrollos en marcha, los anticuerpos son el método al que más laboratorios e instituciones están apostando.

En México, el Instituto Politécnico Nacional (IPN) trabaja en este campo, usando la experiencia adquirida en el descubrimiento y desarrollo de anticuerpos para enfermedades como la chikungunya, buscando generar anticuerpos —la sustancia segregada por los linfocitos de la sangre para combatir una infección de virus o bacterias que afecta al organismo— específicos para el coronavirus.

“Estos anticuerpos son terapéuticos, no preventivos. Lo que hacen es que si alguien está enfermo y no ha podido generar una respuesta, introduces los anticuerpos y estos neutralizan el virus”, explica la doctora Sonia Pérez, directora ejecutiva de la Unidad de Investigación, Desarrollo e Innovación Médica y Biotecnológica en este proyecto.

Pérez y su equipo crean una plataforma semisintética que contiene fagos con la información de los anticuerpos contra el Covid-19. Un fago es un sistema biotecnológico que en lugar de obtener anticuerpos aislándolos de una sola persona, colocan los anticuerpos de muchos y hacen una combinación de genes.

“En este momento estamos retando a nuestros fagos con antígenos de Covid-19. Lo que encontremos, lo purificamos y los transformamos en anticuerpos. Este proceso se llama paning, que es como cuando buscaban oro en los ríos, que tamizaban la arena para encontrar las pepitas.

“Esto es lo mismo, pero para buscar anticuerpos contra la Covid-19 (...) Esta es la fase de descubrimiento, de buscar las pepitas buenas, y de ellas elegiremos la mejor, la que mejor ataca al virus y sobre ella generaremos todo un desarrollo farmacéutico que nos permita crear un tratamiento”, detalla.

Si todo sale bien, Pérez estima que a finales de 2021 podría estar lista esta terapia. Y cree que en menos de un año podría ya haber vacunas y medicamentos, debido a la enorme necesidad mundial, pero que tienen su riesgo, pues pueden no salir perfectas y en este campo un error puede ser mortal. En la historia de la medicina, la vacuna más corta jamás desarrollada fue la de las paperas. En 1963, el virus fue aislado de la garganta de una niña llamada Jeryl Lynn y durante los siguientes meses el patógeno fue debilitado en un laboratorio por su padre, el biomédico Maurice Hilleman y luego comenzaron las pruebas en humanos. La vacuna fue licenciada en diciembre de 1967.

En el otro lado está el VIH, virus causante del Sida. Tras 40 años de trabajo e investigación, hay algunos ensayos clínicos en fase 3 y los investigadores creen que no llegará hasta 2030, con suerte. En total, en toda la historia de la medicina, se han desarrollado vacunas para 25 enfermedades, según la Organización Mundial de la Salud (OMS).

El enorme interés en la vacuna también es financiero. A mediados de mayo, Moderna, una de las empresas que están dentro de la operación Warp Speed de Estados Unidos, anunció un lunes resultado muy prometedor sobre la vacuna que están desarrollando y sus acciones se dispararon 30%. Su valor en bolsa subió hasta los 29 mil millones de dólares.

La caída vino cuando diversos expertos médicos cuestionaron la importancia y verosimilitud de los hallazgos, pero mientras, según se reportó, el presidente financiero y el director médico de la empresa vendieron casi 30 millones de dólares en acciones.

“Hay que decir la verdad, hay cosas que son prácticamente imposibles. Hay que tener expectativas muy claras con la gente (...) que encontremos una cura mágica de aquí a mañana, ni nosotros ni nadie”, concluye la científica mexicana Pérez.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Antonio Lazcano pide intensificar estudios del Sofosbuvir para Covid-19

14/06/2020

El científico mexicano Antonio Lazcano sugirió intensificar los análisis del Sofosbuvir, medicamento que ha sido utilizado para la Hepatitis C, que por sus cualidades antivirales podría ayudar a combatir el Covid-19.

El grupo de científicos de la Facultad de Ciencias (FC) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), del que forma parte Lazcano, después de haber estudiado un trabajo publicado en “Nature Scientific Reports”, consideró que el “Sofosbuvir” podría ser una buena alternativa para tratar la enfermedad del SARS-CoV-2, pues actúa como inhibidor de polimerasa de nucleótidos, estas son enzimas capaces de replicar ácidos nucleicos, indispensables en la división celular y en la transcripción del material genético.

A través de un comunicado de la UNAM, Lazcano informó que la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de Estados Unidos ya ha probado al Sofosbuvir, una alternativa que varios grupos científicos en el mundo han respaldado gracias a observaciones clínicas.

El también integrante de El Colegio Nacional, añadió que la resistencia de ese fármaco es mínima, por lo que resulta una gran señal. “El Sofosbuvir llega al hígado, las enzimas lo hidrolizan y es una molécula que se incorpora al ciclo activo de la polimerasa que llega a replicar el ARN del virus, ya sea de la hepatitis C o, según nuestra propuesta, del SARS-CoV-2”, explicó en la conferencia virtual “Genética evolutiva de los coronavirus: el caso de COVID-19”.

Este medicamento impide la replicación del virus, lo que detiene la propagación del virus en el organismo humano, el cual es de tipo ARN, lo que quiere decir que es de ácido ribonucleico (ARN) y se encarga de la síntesis de las proteínas y propaga la información genética, explicó.

“A lo largo de su evolución, los virus de ARN se caracterizan por tener genomas pequeños, superposición de genes, genomas fragmentados, genomas multicomponentes y secuestro de enzimas editoras” y que “todas las epidemias recientes en el mundo han sido de ARN, y que los coronavirus están muy distribuidos en la naturaleza”, dijo Lazcano sobre las características del virus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Michael Kremer, Nobel de Economía: Crisis Covid, riesgo para el sustento alimentario poblacional

Dora Villanueva

15 de junio de 2020

Los países de América Latina y de ingresos medios corren el riesgo de quedarse a la zaga en la distribución de vacunas contra el Covid-19, en la medida en que las naciones más ricas ya realizan acuerdos e inversiones para garantizar su suministro y las más pobres pueden cubrirlas parcialmente por fundaciones, afirma Michael Kremer, investigador de la Universidad Harvard y uno de los tres laureados con el Premio Nobel de Economía 2019.

Las pérdidas por Covid-19, tanto en términos de salud como económicos, son tan grandes que realmente vale la pena invertir en vacunas de manera nunca vista por el mundo, apunta. De lo contrario, detalla, se corre el peligro de generar un cuello de botella en la producción una vez que exista un fármaco probado.

En entrevista con La Jornada, Kremer, Raissa Fabregas y Jonathan Lehe, todos colaboradores en Agricultura de Precisión para el Desarrollo (PAD, por sus siglas en inglés) –con trabajos en África y Asia–, detallan cómo en zonas rurales con altos índices de pobreza se realizan proyectos de agricultura digital. Consisten en otorgar información para mejorar los procesos productivos, incluso sin necesidad de Internet o teléfonos inteligentes.

Además de una explicación sobre ese proyecto, mana el tema de cómo la investigación, la producción y el suministro de vacunas implican el riesgo de ampliar la desigualdad de cara a la mayor recesión de la economía mundial en los últimos 90 años, según organismos internacionales.

El trabajo de Kremer sobre vacunas, mercado y pobreza data de 1998. A menudo hay un retraso muy largo entre el momento en que éstas se distribuyen en los países más ricos y cuando van a otras naciones, explica. Y en el caso de la de Covid-19, subraya, no se espera algo distinto.

Personalmente creo que existe un peligro real de ver ese patrón: los países ricos siendo abastecidos, incluso algunos suministros para los más pobres (por conducto de fundaciones), pero con América Latina y otras regiones de ingresos medios excluidos, subraya.

Son dos los riesgos en esta coyuntura. Por un lado, producir de manera anticipada algo que puede no servir; por otro, esperar pruebas y ahogar la producción.

Es un negocio arriesgado probar y producir vacunas, pero es un peligro aún mayor tener una probada pero no la capacidad de fabricarla para las personas que la necesitan.

En ese sentido, considera que América Latina puede hacer un llamado a la cooperación internacional mediante la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

México podría hacer esto por sí solo, pero si se asocia con otros países de la región, por conducto de la OPS, puede realizar un pedido sustancial y tener algo de influencia entre los fabricantes.

La crisis llega con sistemas de protección inadecuados

Primero, antes que la economía digital y las vacunas, el investigador –reconocido por sus trabajos experimentales en reducción de la pobreza– resume que la crisis de Covid-19 es, ante todo, de salud, pero también económica, de vida y de sustento, tanto a nivel macro como microeconómico. Ha habido proyecciones realmente dramáticas de Naciones Unidas sobre las implicaciones de la seguridad alimentaria y en parte es el problema de tener sistemas de protección social inadecuados.

En este contexto se inserta la agricultura digital, modelo para mejorar la producción a corto plazo a través de redes de suministro de información sobre el estado del tiempo, fenómenos naturales, las condiciones del suelo, plagas y abasto de fertilizantes e insumos.

En todos los ámbitos de la vida hemos respondido a la crisis de Covid-19 recurriendo a la tecnología. Incluso en esta entrevista, dice sobre la conversación, la cual se realiza vía Zoom.

Estamos haciendo un cambio en nuestras vidas para enfrentar la crisis a corto plazo, pero también es una especie de adopción de la tecnología del futuro, tal vez sólo un poco más rápido de lo que habría sido de otra manera, considera.

En lo inmediato, la Organización de Naciones Unidas estima que 20 millones de personas en América Latina caerán en inseguridad alimentaria. Además, las interrupciones del mercado y la crisis han afectado los mercados laborales agrícolas, los ingresos y hay escasez de insumos para producir, apuntó Jonathan Lehe, director de Nuevos Programas en PAD.

Raissa Fabregas, investigadora de Harvard y quien además de la agricultura trabaja los efectos de las telesecundarias en las zonas rurales de México, explica que no se necesitan tecnologías sofisticadas, como teléfonos inteligentes con acceso a Internet o GPS, para proyectos de agricultura digital.

En planes previos, explica Kremer, sólo con que las personas pudieran comunicarse a través de mensajes de texto o de voz, se impulsó sustancialmente, alrededor de 20 por ciento, la adopción de recomendaciones de aportaciones agrícolas. Estimamos un aumento promedio de 4 por ciento de los rendimientos del suelo, expresa el investigador.

“La agricultura digital no va a sustituir otras políticas (...) Podemos tener estas intervenciones digitales, además de lo que ya está sucediendo, para hacer que estos programas sean más efectivos y eficientes”, agrega Fabregas. Sostiene que, a diferencia de proyectos que dependen de un presupuesto finito, la mayoría de las personas que hay en el sistema le dan más valor.

Ese tipo de accesos para los productores, recuerda Kremer, implicaron en Kenia reducir las dilaciones en la entrega de fertilizantes. En la industria pesquera de India, la aproximación de los productores a la tecnología ayudó a localizar mejor los mercados y que para los consumidores también fuera más sencillo identificar dónde comprar.

A consulta sobre la operación de los programas para el campo mexicano, que consisten en transferencias directas, fertilizantes y precios de garantía, Kremer sostiene que no está tan familiarizado con las particularidades del país. No obstante, señala: Creo que, absolutamente, necesitamos algunos de esos programas de transferencia. Particularmente en medio de una crisis como ésta, requerimos programas de protección social (...) Pero ahora es el momento en que los presupuestos también son muy ajustados para los gobiernos y estos son programas caros (los de transferencias), a diferencia de la agricultura digital, que es muy barata, a grado tal que se puede probar: por cada dólar gastado, 10 de beneficio.

Previamente, en una conversación con Manuel Otero, director general del Instituto Interamericano de Cooperación para la Agricultura –organismo que hizo posible esta conversación–, Kremer explicó que 20 por ciento de la población rural de América Latina vive en extrema pobreza, en 16 millones de granjas de baja productividad. Ese es el universo en que podría participar la agricultura digital.

En la conversación, recalca que los gobiernos deberían ser los primeros en impulsar amplios programas de esa tecnología para la producción agrícola.

Estamos hablando de información agrícola precisa, extensión agrícola. Eso es algo en lo cual los gobiernos han jugado tradicionalmente un papel muy importante.

No obstante, también son iniciativas en las que pueden participar proveedores de servicios de telecomunicaciones, de insumos agrícolas, organizaciones no gubernamentales y agrupaciones de agricultores.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Heraldo de México

Jaime Núñez: Nutrición, el as bajo la manga. La Secretaría de Salud (SSA) reconoce que uno de cada 10 niños menores de cinco años tiene sobrepeso (Opinión)

JUNIO 15, 2020

Dicen que Sanulac Nutrición México, que encabeza Mario Sánchez, sigue decidida a no bajar la guardia para impulsar la importancia de la leche humana (materna) hacia una correcta nutrición, una decisión fundamental para proteger a los niños, desde edad temprana, de enfermedades crónicas degenerativas a futuro como obesidad, diabetes, hipertensión, entre otras, la cual es una tarea que empata con la visión del actual gobierno. Y es que la Secretaría de Salud (SSA), de Jorge Alcocer, reconoce que 1 de cada 10 niños menores de cinco años tiene sobrepeso; esto provoca que tengan cinco veces más riesgo de contraer diabetes mellitus II, y tres veces más riesgos de hipertensión arterial y dislipidemias, en donde se ha visto que la letalidad aumenta en pacientes con comorbilidad metabólica como obesidad, hipertensión y diabetes poniendo en un alto riesgo a esta población, de ahí que se trabaja en una campaña de nutrición para impulsar, entre la población, la ingesta de alimentos saludables principalmente verduras y frutas.

En esta tesitura, Sanulac Nutrición México, empresa que forma parte del Grupo Lactalis, compañía especializada en productos lácteos, específicamente dentro del área de nutrición infantil, sigue marcando la pauta a lo largo de estos años, impulsando la lactancia materna como acción fundamental en los primeros dos años de vida, ya que brinda un crecimiento saludable a los lactantes, gracias al balance de proteínas en calidad y cantidad. No es un tema menor ya que, por cierto, en el país sólo 34 por ciento de los bebés son amamantados más allá de seis meses, según datos de Ensanut 2018.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Luis Manuel Román: Obesidad y covid-19 (Opinión)

15 de junio de 2020

- Es importante concientizar a la población del valor de la actividad física como medida preventiva para el fortalecimiento del sistema inmunológico.

Llama poderosamente la atención el descuido y omisión por parte de las autoridades sanitarias de nuestro país en cuanto a la importancia de una dieta balanceada y actividad física como una herramienta preventiva para las afecciones generadas por el coronavirus covid-19.

Se hace demasiado énfasis en el lavado de manos, en la sana distancia, el uso de cubrebocas, caretas y guantes, olvidando la principal fuente del fortalecimiento del sistema inmunológico en el ser humano: el equilibrio entre la mente, el cuerpo y el espíritu. En ese sentido, que nos ocupa el día de hoy es la obesidad como un factor altamente relacionado con las posibles complicaciones generadas por covid-19.

Como sabemos, la obesidad genera un desequilibrio en nuestro organismo provocando hipertensión, dislipidemia y diabetes, llevándonos al temible síndrome metabólico el cual ya se ha comprobado (en países como China, España, Italia y los Estados Unidos) tiene una importante relación con el incremento en el índice de mortalidad provocado por covid-19. Dato por demás importante teniendo en consideración que en estos momentos México ocupa el segundo puesto en Obesidad a nivel mundial, tanto en niños como en adultos.

Sin embargo, pareciera que ante lo prolongado del confinamiento durante esta pandemia, las personas tiendan a incrementar su peso y no a disminuirlo como medida preventiva.

Se prevé, de hecho, que al terminar el confinamiento la mayoría de las personas tengan un incremento del 5 por ciento en su peso, lo cual, ante la probabilidad de una segunda ola de contagio, aumentará de manera significativa las probabilidades de que la población que haya ganado peso esté más vulnerable al contagio. Por lo tanto, es importante, independientemente de las campañas publicitarias mencionadas anteriormente, se haga hincapié en la necesidad de bajar de peso de manera balanceada y saludable para poder sobrellevar y llevar a buen puerto la probable segunda parte de la pandemia.

El sobrepeso ocupa un protagonismo tan importante en materia de salud que la obesidad en un joven lo pone en el mismo nivel de riesgo que a un anciano. Todo esto está debidamente documentado gracias al doctor David Kass profesor de cardiología de la facultad de medicina de la Universidad Johns Hopkins.

Como es bien sabido, la obesidad está asociada a:

Disminución de los volúmenes pulmonares, disminución del cumplimiento pulmonar y de la pared torácica, aumento del trabajo respiratorio, aumento del consumo del O₂ y la producción de CO y la alteración del intercambio de gases.

Por lo tanto, a mayor obesidad hay una disminución importante de la capacidad pulmonar. Esto sin mencionar los grandes cambios que la obesidad genera a nivel cardiovascular.

Es importante generar consciencia ciudadana de todos los riesgos que conlleva el aumento de peso durante el confinamiento pues, haciendo una analogía, el ascenso a una montaña es menos peligroso que su descenso. La crisis sanitaria será como el montañismo: si no se tiene cuidado y se flexibilizan todas las medidas de seguridad, el incremento en la pérdida de vidas generado por covid-19 será mucho mayor en la segunda etapa de la pandemia, en el descenso.

Es importante hacer hincapié en el abundante consumo de líquidos, el cotidiano consumo de vitaminas y antioxidantes, en la importancia de dejar de consumir alimentos enlatados o que contengan conservadores artificiales, dejar de consumir carbohidratos altamente refinados que propician el incremento en los niveles de glucosa, dejar de consumir alimentos ricos en grasas que generan dislipidemias, exceso de sal que favorece la hipertensión arterial, entre otros.

Es importante, concientizar a la población del valor de la actividad física como medida preventiva para el fortalecimiento del sistema inmunológico y un control adecuado del peso corporal.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Otros temas

Desarrollan herramienta para corroborar diagnóstico del mal de Parkinson. Mide la rigidez muscular y determina escalas de valores numéricos sobre la marcha de un paciente

2020-06-12

El mal de Parkinson aparece con más frecuencia como un temblor en reposo.

Otros de sus síntomas motores son movimiento lento, inestabilidad de la postura y rigidez muscular.

En México, esta enfermedad neurodegenerativa crónica afecta anualmente a entre 40 y 50 habitantes por cada 100 mil.

Se manifiesta, en promedio, a los 55 años y tiene una duración media de 10 a 13 años.

Antes, el mal de Parkinson era frecuente en la tercera edad; sin embargo, hoy en día también se presenta a edades mucho más tempranas", dice Lázaro Morales, investigador de la Facultad de Ingeniería de la UNAM quien utiliza la fotogrametría secuencial para estudiar la marcha de pacientes con esta neuropatología

Por ello, un grupo de ingenieros de la licenciatura en Ingeniería en Sistemas Biomédicos desarrolla una herramienta para medir la rigidez muscular y determina escalas de valores numéricos sobre la marcha en pacientes con el mal de Parkinson.

No será un sólo sistema, sino un conjunto de pruebas instrumentadas que generar un reporte para apoyar a los neurólogos en su diagnóstico", señaló.

De acuerdo con ciertos parámetros, y con base en su experiencia clínica, los neurólogos ponderan los tratamientos con fármacos dopaminérgicos para controlar los efectos del mal de Parkinson y su evolución.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

De acuerdo con un ensayo publicado en la revista 'The Lancet', consumir dos aspirinas diarias puede reducir hasta en un 50% el riesgo en pacientes con síndrome de Lynch

15/06/2020

Dos 'aspirinas' al día, durante un promedio de dos años y medio, puede reducir hasta en un 50 por ciento el riesgo de que los pacientes con síndrome de Lynch desarrollen cáncer de intestino, según ha puesto de manifiesto un ensayo internacional publicado en la revista 'The Lancet' y dirigido por expertos de las Universidades de Newcastle y Leeds (Reino Unido).

Este hallazgo, tal y como han comentado los investigadores, "fortalecen aún más" la recomendación del National Institute for Health and Care Excellence (NICE) a las personas con riesgo de padecer cáncer de intestino de tomar una 'Aspirina' a diario.

Tomó mucho tiempo comenzar la prueba y reclutar suficientes personas en 16 países, pero este estudio finalmente nos ha dado una respuesta. Dos 'Aspirinas' al día durante un par de años brindan una protección que dura más de 10 años", ha explicado.

IPN crea kit para diagnóstico temprano de cáncer de huesos

Y es que, tal y como han comprobado sobre una muestra de 861 pacientes con síndrome de Lynch, los que durante el estudio tomaron 'Aspirina' tuvieron un 42 por ciento menos de riesgo de padecer cáncer de intestino, porcentaje que se elevó hasta el 50 por ciento entre los que lo tomaron durante dos años.

Actualmente, el equipo ahora lidera un nuevo ensayo internacional, denominado 'CaPP3' y en el que participan más de 1,800 personas con síndrome de Lynch inscritas para determinar si se pueden usar dosis más pequeñas y seguras de 'Aspirina' para ayudar a reducir el riesgo de cáncer.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

La “gran gripe rusa”: la pandemia cuyo origen sigue siendo un misterio

13/06/2020

Los virus que "saltan" de animales a humanos han causado varias pandemias a lo largo de la historia.

Es posible que en el contexto actual de la covid-19 hayas oído hablar de la "gripe española", la más grave de la historia reciente.

En el siglo XX hubo otros dos brotes pandémicos de gripe, la "asiática" (1957-58) y la "de Hong Kong" (1968-69).

Pero la primera gran pandemia de gripe se remonta al siglo XIX. Se le llamó "gripe rusa" porque allí se reportó el primer caso.

Fue en 1889, mucho antes de que la ciencia de la virología hubiera sido concebida.

La "gripe rusa" se extendió rápidamente por Europa, y llegó después a América del Norte y a América Latina. Se cree que mató a un millón de personas, aunque no existen cifras oficiales y el debate sigue abierto.

Pero pese a que no tuvo el alcance de la "gripe española", que mató a más gente que las dos guerras mundiales, la "gripe rusa" fue fulminante.

La "primera"

Ocurrió en el invierno de 1889 y hubo varios brotes epidémicos hasta 1894.

No existe mucha historiografía sobre ella. Sin embargo, los científicos la consideran la primera "epidemia verdadera" en la era de la bacteriología. Por eso creen que estudiarla es fundamental.

"La historia nos enseña a tomar estas pandemias muy en serio", le dijo hace unos años a la BBC el médico e historiador médico estadounidense Howard Markel, director del Centro de Historia de la Medicina de la Universidad de Michigan, y especializado en pandemias.

"Pero también nos enseña que son previsiblemente impredecibles", añadía el especialista.

El virus de la gripe debe evolucionar continuamente para evadir su mayor amenaza: nuestro sistema inmunitario, que produce anticuerpos para librarse de él.

"Por eso debe seguir mutando para evitar ser destruido", le dijo a la BBC David Morens, del Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas (NIAID) de los Institutos Nacionales de Salud (NIH) de EU.

Las pandemias —como la "gripe rusa" o la actual covid-19— ocurren cuando surge una cepa diferente con nuevos genes de un virus animal que "pasa" a las personas.

Todas las pandemias de gripe que ha habido a lo largo de la historia se asocian solamente a unas pocas cepas virales, que toman su nombre de dos proteínas: la H (hemalulutanina), para adherirse a las células, y la N (neuraminidasa), para liberarse de las infectadas e infectar a otras nuevas.

Cuando comenzaron a investigar la "gripe rusa", los científicos pensaron que se había originado a partir de una cepa del virus de la influenza A, identificado como H2N2. Después supieron que en realidad se trataba del virus H3N8.

Pero uno de los hechos sobre la "gripe rusa" que más desconcertó a los científicos y a la población de la época fue lo rápido que se propagó.

Un mundo "interconectado"

La magnitud y extensión de la "gripe rusa" fueron asombrosas: tardó apenas seis semanas en extenderse por Europa y otros seis en hacerlo por todo el mundo.

Los primeros casos se observaron en mayo de 1889 en tres lugares separados y distantes: Bujará, en Asia Central (Turquestán), Athabasca, en el noroeste de Canadá, y Groenlandia.

Hoy la conocemos como "gripe rusa" porque fue el primer país en el que se reportó, explicó en su tesis doctoral la investigadora española Sara García Ferrero, quien analizó aquel episodio de la historia en 2018, en una tesis dirigida por el jefe del Departamento de Población del Instituto de Economía, Geografía y Demografía del CISC (Consejo Superior de Investigaciones Científicas), Diego Ramiro Fariñas.

"La 'gripe rusa' fue una de las más importantes del siglo XIX, pues es considerada la primera pandemia de gripe en un mundo interconectado", escribió García. "Se ha caracterizado por ser una de las pandemias más devastadoras del siglo XIX".

El rápido crecimiento de la población del siglo XIX, sobre todo en las zonas urbanas, ayudó a que la gripe se extendiera, y en poco tiempo el brote se propagó por varios países.

Se cree que las líneas de ferrocarril fueron clave en esa propagación.

Ante el incremento del número de muertes, algunos gobiernos comenzaron a tomar medidas para evitar el contagio de la enfermedad, desde el cierre de colegios y universidades, hasta la reducción de servicios de transporte y el cierre de empresas. También se cancelaron celebraciones y funerales.

En cuanto al origen, más de 130 años después todavía no está claro.

¿Es gripe? ¿Es dengue?

En su investigación, García señaló que "algunas hipótesis apuntan a que tuvo lugar en Siberia en mayo de 1889, y de ahí se propagó durante los meses de verano al norte de Canadá y Groenlandia".

Otras teorías, dice la científica, apuntan a que pudo originarse en Turquestán, Asia Central.

Lo que sí está claro es que los primeros casos se reportaron en San Petersburgo hacia finales de octubre, según los registros de prensa de la época, aunque Europa occidental no se hizo eco de la noticia hasta finales de noviembre.

El tono en el que se contó la noticia pasó de la incredulidad al miedo.

"¿Es la gripe? ¿Es la influenza? ¿Es el dengue? He ahí las tres preguntas obligadas que todo parisino dirige en estos momentos a cuantos conocidos halla al paso", se lee en un recorte de prensa del 17 de diciembre de 1889 del diario español El Liberal que informaba sobre la extensión del virus en su país vecino.

El artículo continuaba así: "¿En qué quedamos? La alarma es grande desde hace tres días.

Eso de ignorar aún si la enfermedad del día se llama el dengue, la influenza o la gripe, es lo que París menos soporta. Una epidemia que oculta su nombre, por benigna que sea, es para estremecer los espíritus más despreocupados. París, que ha sonreído siempre ante los más grandes peligros, se entrega hoy a cómicos terrores".

Mientras tanto, los medios oficiales decían que no había motivos para alarmarse. Hasta que el 27 de diciembre el tono del discurso cambió.

Un día después los periódicos publicaban: "La epidemia se ha agravado produciendo preocupación general. Hay bastantes casos graves y algunos mortales. Créese que nadie se escapará de pasar la epidemia".

Reacciones similares ocurrieron en Londres, Madrid o Berlín. Fue la pandemia de gripe más mortal de la época en Europa.

Pero la "gripe rusa" también viajó al otro lado del Atlántico. Por vía marítima, llegó a los cinco puertos más importantes de la Norteamérica del siglo XIX: Boston, Nueva York, Baltimore, Nueva Orleans y Filadelfia.

Desde Nueva York y Boston, las ciudades que más migrantes europeos recibían, se extendió por toda Norteamérica y por parte Canadá.

"También tuvo su aparición en México y el Caribe, aunque fue algo más tardía que en Norteamérica y Europa", recoge García en su tesis.

Después, entre los meses de febrero y abril de 1890, llegaría a Sudamérica, instalándose en grandes ciudades como Buenos Aires o Río de Janeiro. Luego se propagó por Australia y Nueva Zelanda.

Una historia "en construcción"

Una de las dificultades para acabar con la "gripe rusa", al igual que ocurrió con pandemias posteriores, fue la dificultad de detectar los síntomas, similares a los de un resfriado común.

Tampoco existía tratamiento eficaz.

En muchos casos, los remedios eran peor que la enfermedad.

El fracaso de la medicina convencional, que no sabía cómo abordar el problema, estimuló a químicos sin escrúpulos a vender píldoras o pociones sin eficacia comprobada. Los curanderos promocionaban remedios que en algunos casos resultaban peores que la enfermedad.

Finalmente, se optó por recomendar el reposo en cama y el aislamiento, pero la recomendación llegó tarde y no siempre se aplicó.

Tres décadas después, la historia se repitió con la pandemia de la "gripe española". La "gripe rusa" fue en gran parte olvidada y quedó eclipsada por la "gripe española", mucho más devastadora. Pero permitió darle a un mundo cada vez más interconectado una lección sobre lo que podía pasar que muchos ignoraron.

Con el paso de los años y las décadas, nuestro mundo se ha transformado en sociedades cada vez más interconectadas.

El profesor Howard Markel lleva más de décadas advirtiendo que "vivimos en un mundo de enfermedades infecciosas emergentes".

"Los seres humanos viajamos más lejos y más rápido que nunca", le dijo a la BBC. "Eso significa que estamos expuestos a una posible pandemia o epidemia".

"Aprendemos cada vez más, pero la historia de las pandemias sigue siendo una historia en construcción".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

NTRZacatecas

Aprueban proyecto sobre COVID-19 de laboratorio de la UAZ

14 de junio de 2020

El Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt), desde la emergencia sanitaria en el país, ha promovido diversas formas de apoyo para todas aquellas iniciativas de carácter científico, tecnológico y de innovación que auxilian al combate por el virus SARS-COV-2.

En ese sentido, el Laboratorio de Medicina Molecular de la Unidad Académica de Medicina Humana y Ciencias de la Salud (UAMDCS) de la Universidad Autónoma de Zacatecas (UAZ) obtuvo el financiamiento y la aprobación dentro de la Convocatoria del Programa de Apoyos para el Fortalecimiento de Capacidades para el diagnóstico de COVID-19.

Fortalecimiento de la capacidad diagnóstica del Laboratorio de Medicina Molecular-UAZ para ampliación de la cobertura de tamizaje a poblaciones vulnerables en el estado de Zacatecas, es el título de la propuesta que presentaron las docentes investigadoras del Cuerpo Académico CA-UAZ-207 Medicina y Epidemiología Molecular, Margarita de la Luz Martínez Fierro e Idalia Garza Veloz, el cual, además, formará parte de los diversos trabajos que ha venido efectuando el Laboratorio con la colaboración de los también investigadores universitarios Yolanda Ortiz Castro, Virginia Flores-Morales, Edith Cárdenas-Vargas, José Isaías Badillo Almaraz, Miguel Ángel Cid-Báez, Aidé Cabral, Nadia Martínez Ávila y Silvia Leticia Cid-Báez.

Este logro del Laboratorio de Medicina Molecular, acreditado por el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (InDRE), se suma a los diversos proyectos que han sido fundamentales en materia de prevención y atención a la salud en el Estado. Las actividades emprendidas han estado dirigidas no sólo a la comunidad universitaria sino a la sociedad zacatecana.

En el campo de la investigación, han desplegado un enorme esfuerzo para contribuir al conocimiento de la pandemia. Especial atención se ha brindado a las pruebas de diagnóstico para la detección de la enfermedad, así como a la secuenciación de las pruebas positivas para la identificación de mutaciones que pueda tener el virus.

De la misma forma, el colectivo de especialistas desarrolló una aplicación web que muestra información electrónica asertiva y confiable para la población zacatecana en torno al COVID-19, asimismo participaron en la conformación del Comité de Situación, Vigilancia y Seguimiento de COVID-19 Universitario, y actualmente están orientando sus esfuerzos desde las ciencias de la salud para estudiar la reacción del sistema inmunológico y las secuelas que deja el virus, esto a través de una invitación para pacientes recuperados, con el propósito de dar seguimiento al estado de salud del paciente, el estudio de secuelas orgánicas y la reacción del sistema inmunológico, lo cual servirá de base histórica de la pandemia en el estado.

El proyecto aprobado por el Conacyt sobre capacidad diagnóstica del Laboratorio de Medicina Molecular-UAZ para ampliación de la cobertura de tamizaje a poblaciones vulnerables en el estado estará en desarrollo junto a otras propuestas de instituciones reconocidas como la Universidad de Guadalajara, la Universidad Autónoma de Nuevo León, el Instituto de Investigaciones Biomédicas, el Instituto de Biotecnología, el Centro de Biotecnología Genómica, el Centro de Investigación en Alimentación y Desarrollo, etc.

Algunos de los temas de investigación son: Habilitación y Fortalecimiento de Capacidades del Laboratorio de Virología CIR-Biomédicas de la Universidad Autónoma de Yucatán para el Diagnóstico de COVID-19 en apoyo al Laboratorio Estatal de Salud Pública de Estado de Yucatán; Habilitación de la capacidad del Laboratorio Nacional LANBAMA, para ofertar el servicio de diagnóstico de COVID-19; Filtro basado en la detección molecular del virus SARS-CoV-2 para la población de Nayarit, México; Implementación del Laboratorio de diagnóstico molecular y vigilancia epidemiológica del Hospital COVID «Juan Graham Casusus» de Villahermosa, Tabasco; Diagnóstico de SARS CoV2 IBT campus Morelos/LESP Morelos, capacitación de laboratorios de la academia y optimizaciones metodológicas. Todo esto se agrega a los diversos proyectos que realizan académicos de todo el país y que cuentan con la colaboración de alumnos, especialistas, escuelas, centros e institutos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Debate

Científicos del Instituto de Investigación Scripps de Florida han encontrado que el coronavirus mutó y ahora le es más fácil infectar células

14 de junio de 2020

Un equipo del Instituto de Investigación Scripps de Florida ha descubierto que una leve mutación genética en el SARS-CoV-2 (nuevo coronavirus) incrementa de manera significativa su capacidad para infectar las células, según un comunicado de la institución.

La viróloga Hyeryun Choe, autor principal del estudio, dijo que pudieron determinar en los sistemas de cultivo celular que "los virus con esa mutación son mucho más contagiosos que los que no la tienen".

Lo que hace la mutación D614G es incrementar hasta 4 ó 5 veces el número o la densidad de "espigas" funcionales existentes en la superficie viral y a la vez hacerlas más flexibles.

Las espigas, que le dan al virus su aspecto de corona, son precisamente las que le hacen capaz de infectar las células, apuntando a los receptores celulares ACE2.

Nuestros datos son muy claros, el virus se hace mucho más estable con la mutación, dijo Choe.

Según el comunicado del Instituto de Investigación Scripps, que tiene sede en Jupiter (sureste de Florida), la variante del SARS-CoV-2 que circuló en los primeros brotes no tenía la mutación D614G, que es ahora la variante dominante en gran parte del mundo.

Según Michael Farzan, coautor de la investigación y copresidente del Departamento de Inmunología y Microbiología de Scripps, ninguna de las secuencias del SARS-CoV-2 depositadas en la base de datos GenBank tenía la mutación.

En marzo ya aparecía en una de cada 4 muestras y en mayo en el 70 % de las muestras, señaló.

Choe y Farzan, que realizaron su investigación con virus inocuos diseñados para producir proteínas claves del coronavirus, advierten que se necesitan estudios epidemiológicos adicionales para determinar si lo que ellos han comprobado sobre una mayor efectividad para contagiar las células a causa de la mutación sucede también en "el mundo real".

Ambos científicos han estudiado los coronavirus desde hace casi 20 años, desde que se registró el primer estallido de SARS, y en 2003 fueron los primeros en descubrir que el SARS apuntaba a los receptores ACE2 de las células, como hace SARS-CoV-2.

Además de Choe y Farzan, también trabajaron en esta investigación respaldada por el Centro Nacional de Salud, los científicos Lizhou Zhang, Cody Jackson, Huihui Mou, Amrita Ojha, Erumbi Rangarajan y Tina Izard, todos ellos del Instituto Scripps.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

La farmacéutica estadounidense Eli Lilly and Co anuncia el inicio de pruebas de su fármaco contra la artritis reumatoide, baricitinib, en pacientes hospitalizados por covid-19

15/06/2020

Eli Lilly and Co notificó hoy que inició los estudios de su fármaco contra la artritis reumatoide, baricitinib, en pacientes hospitalizados por covid-19.

El ensayo es uno de los primeros proyectos de la farmacéutica estadounidense para ayudar a tratar la enfermedad, que ha causado la muerte a más de 400 mil personas en el mundo, de acuerdo a un recuento en base a cifras oficiales.

El ensayo comenzó en pacientes la semana pasada y espera incluir a 400 personas enfermas a nivel mundial.

El fármaco está siendo probado para determinar si puede reducir las muertes por la enfermedad del covid-19 al disminuir la gravedad de los síntomas.

Científicos en Eli Lilly creen que el baricitinib puede frenar la respuesta agresiva y potencialmente letal del sistema inmune llamada "tormenta de citocinas" atacando la capacidad del covid-19 para reproducir las células infectadas.

La empresa cree que podría obtener la aprobación regulatoria de Estados Unidos tan pronto como en agosto, según dijo a Reuters en una entrevista Patrik Jonsson, presidente de Lilly Bio-Medicines.

Eli Lilly también ha estado trabajando con los Institutos Nacionales de Salud para estudiar el baricitinib, el que comercializa como Olumiant, como parte de una investigación más extensa que incluye al medicamento remdesivir de Gilead Sciences Inc para el tratamiento de síntomas graves del coronavirus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Forbes

Los cubrebocas: una nueva forma de contaminación mundial

14 de junio, 2020

Ante la expansión del coronavirus por el mundo, las personas se han visto obligadas a portar cubrebocas que terminarán en vertederos y océanos afectando al medio ambiente.

A medida que avanza la pandemia del coronavirus, la Tierra ha experimentado un respiro a causa de las bajas emisiones de CO₂ en algunos países del mundo (siendo México una de las excepciones), sin embargo, tras la reincorporación de actividades económicas la demanda de mascarillas se ha incrementado de forma exponencial, en tanto solo un mes China exportó más de 4 millones de cubrebocas.

La consecuencia del retorno de actividades y la ausencia de una vacuna prometedora que se lance al mercado durante los próximos meses, ha traído una nueva amenaza mundial: miles de mascarillas que invaden los vertederos y océanos de todo el mundo, provocando una vez más la alteración de los ecosistemas orientados a su destrucción.

Ante esto, la asociación francesa Operación Mar Limpio advierte que esta situación es nueva para el mundo por tratarse de mascarillas, sin embargo, es reflejo del mismo retroceso donde se acumulan los desechos plásticos, producto de una cultura mundial de “usar y tirar” agravada por una tasa de reciclaje poco significativa.

“Esto es excepcional, nunca habíamos encontrado un guante o un cubrebocas en el océano, pero es una realidad desde que la gente comenzó a salir de sus casas portando mascarillas, las cuales tiran al piso. Esto lo comenzamos a ver desde hace un mes y es un nuevo tipo de contaminación”, refirió Laurent Lombard de la Asociación Operación Mar Limpio.

Sin embargo, ¿qué podemos hacer para contrarrestar este tipo de contaminación? La Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) recomienda que una vez usada la mascarilla se debe cortar en pedazos y ser colocada en una bolsa, a pesar de que esto evita que el coronavirus se propague, continúa reforzando los desperdicios plásticos.

Si bien una mascarilla promedio tiene un peso de 30 a 150 gramos, dependiendo del modelo y las capas que incluya, cada mexicano (que labore cinco días por semana) estaría desechando en promedio más de un 1 kilo de mascarillas cada dos semanas, más los 14 kilos que produce cada habitante. (México arroja aproximadamente 1.2 kg de basura por habitante al día).

Este es un problema que se replica en América Latina y el Caribe pues es una región que cada día produce 541,000 toneladas de basura, de las cuales el 90% no se recicla. Para 2050 se espera que este problema aumente un 25%, de acuerdo con la Perspectiva de la Gestión de Residuos en América Latina y el Caribe, elaborado por el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA).

Uno de los aspectos más preocupantes es que una tercera parte de los desechos que equivalen a 145,000 toneladas al día acaban en vertederos, representando no solo problemas de salud para los trabajadores sino provocando la contaminación del agua, la emisión de gases tóxicos y gases de efecto invernadero, así como la contaminación de los suelos, que afectan a su vez al sector alimentario y turístico.

Esto es un claro ejemplo de que el sistema de reciclaje de México y América Latina está rezagado y ahora con un aumento exponencial de mascarillas es probable que el 90% de estos terminen en vertederos o incluso en el océano.

Ante esto el Fondo Mundial para la Naturaleza (WWF por sus siglas en inglés) aconseja no tirarlos en la calle sino en un centro de reciclaje, de lo contrario 10 millones de mascarillas estarían en el medio ambiente cada mes.

Una mascarilla tarda más de 400 años en desintegrarse y si se encuentra en el mar no solo amenaza a las especies como peces, medusas y arrecifes de coral sino a la vida humana. Hasta que la protección del medio ambiente no sea una prioridad y no se mejore el sistema de tratamiento de los desechos, no se podrá garantizar el bienestar humano, la salud ni mucho menos el futuro.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Enrique Aranda: También contra el medio ambiente... (Opinión)

14 de junio de 2020

De pronto, el país se les tornó naranja...

Atrapado en su propia retórica mañanera y, claro, en medio de una crisis de carácter sanitario y económico sin aparente salida —“no en el corto plazo, al menos”—, Andrés Manuel López Obrador parece no alcanzar a ver ahora el desastre ecológico al que las más recientes decisiones de su gobierno, orientadas a revertir políticas que favorecen el uso de energías limpias, más la práctica inhabilitación presupuestal de las entidades públicas responsables del cuidado y preservación del medio ambiente, están conduciendo a México.

Luego que, apenas el lunes 5, una veintena de exfuncionarios del área ambiental le conminaran a asumir las medidas necesarias para no heredar “a los jóvenes un país con una naturaleza sucia y pobre e instituciones incapaces” y le recordaran que si bien México se mantiene aún como el cuarto país con mayor biodiversidad del planeta, ello puede estar en riesgo por decisiones como las citadas, lo mismo que la posibilidad de cumplir (como país) con el compromiso asumido hace apenas un lustro en el marco del llamado Acuerdo de París de que, para el 2024, el 35 por ciento de la energía producida en el territorio lo será vía fuentes renovables.

El hecho de que, ahora, el presupuesto integrado del sector ambiental muestre una caída cercana a 50 por ciento respecto del aprobado ¡hace ocho años! —“al cierre del calderonismo...”— más la emisión del decreto por el cual se ordena a todas y cada una de las instancias públicas reducir 75 por ciento sus erogaciones en servicios y gastos generales tiene al borde de la desaparición, cuando no en franco proceso de formalización de ésta, a la mayor parte de las instituciones, sin entender que su erosión impedirá a México y a su gobierno contribuir a enfrentar a nivel global los más urgentes retos que plantea el futuro, como son el cambio climático y la pérdida de la biodiversidad.

Llama particularmente la atención la advertencia de los especialistas sobre el grave daño que, aseguran, provocará la explícita intención de él y quienes operan el sector energético —los impresentables Rocío Nahle y Manuel Bartlett, más el (casi) agrónomo Octavio Romero— de volver a prácticas dejadas atrás ¡hace al menos cuatro décadas! en lo que a generación de energía se refiere, con el único propósito de reestatizar en lo posible el sector y dar vida (artificial) a (lo que queda de) Pemex y la CFE... lo que hasta el momento ha sido frenado por la justicia federal, vía la simple aplicación de la legislación vigente, pero que, se insiste en altos círculos del oficialismo, “tarde o temprano” sucederá.

Cuidado...
asteriscos

* Cuando muchos al más alto nivel del gobierno de la Cuarta Transformación apostaban a que la ilegal imposición de la impresentable Rosario Piedra Ibarra en la Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH) “quedará como está”, dos jueces colegiados solicitaron a la Suprema Corte de Justicia atraer un par de amparos en contra de ello, los cuales hoy estudian ya los ministros Luis María Aguilar y Alberto Pérez Dayán. Habrá sorpresas, prometen.

Veámonos aquí mañana, con otro asunto De naturaleza política.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)