

**ADVERTENCIA:** El presente Boletín reproduce las noticias aparecidas en los medios de comunicación que en cada caso se citan; por ello, FUNSALUD no garantiza que su contenido sea verídico y confiable, y excluye cualquier responsabilidad por dichos contenidos.

## **CONTENIDO**

<b>Estrategia del gobierno, clave para aplanar la curva: AMLO. La epidemia se hizo más lenta: López-Gatell.....</b>	<b>3</b>
<b>El semáforo Covid no es negociable; sigue vigente, advierte López-Gatell.....</b>	<b>4</b>
<b>Este viernes se sabrá si bajaron contagios o hubo aumento al pasar al color naranja .....</b>	<b>5</b>
<b>Planteará la Conago modificar el sistema nacional de salud .....</b>	<b>7</b>
<b>Covid-19. Advierten venta de hidroxiclороquina falsa. Detectan Plaquenil apócrifo, para tratar recientemente el coronavirus .....</b>	<b>8</b>
<b>Falló Hacienda; incumplió tarea de garantizar abasto de medicinas .....</b>	<b>10</b>
<b>Quebrará la industria nacional, advierten las farmacéuticas .....</b>	<b>11</b>
<b>Alerta Canacintra sobre riesgos en la compra directa de materiales médicos ..</b>	<b>12</b>
<b>La ola epidémica se mantendrá en México en 2020 y 2021: PNUD.....</b>	<b>13</b>
<b>Insta la OPS a ampliar la coordinación entre gobiernos federal y estatales con el fin de combatir mejor al coronavirus .....</b>	<b>14</b>
<b>UNAM trabaja en terapia contra el COVID-19 con dexametasona .....</b>	<b>16</b>
<b>Elaboran en la UNAM medios de transporte viral a bajo costo. Se utilizan para el traslado seguro de pruebas Covid .....</b>	<b>18</b>
<b>OMS y Unicef alertaron por un importante descenso en la vacunación de niños debido a que pandemia de Covid-19 interrumpió varios programas.....</b>	<b>19</b>
<b>Covid-19: 836 muertes más.....</b>	<b>20</b>
<b>Maribel Ramírez Coronel: Insabi medio camina gracias a los rieles del Seguro Popular (Opinión).....</b>	<b>22</b>

<b>Insiste el PAN en la renuncia del subsecretario de Salud .....</b>	<b>24</b>
<b>Reporta INEGI condiciones menos adecuadas. Señalan capitalinos retroceso en abasto de medicamentos y en instalaciones.....</b>	<b>25</b>
<b>Manuel J. Molano*: Invertir en salud (Opinión) .....</b>	<b>26</b>
<b>La Jornada: Pasos positivos en compra de medicamentos (Opinión).....</b>	<b>28</b>
<b>Marco A. Mares: Medicamentos: desorden en Gobierno (Opinión.....</b>	<b>30</b>
<b>Eduardo Ruiz-Healy: Preguntas sobre los ventiladores del Conacyt (Opinión).32</b>	
<b>Carlos Martínez García: Covid-19: primeros saldos (Opinión).....</b>	<b>33</b>
<b>Clemente Ruiz: Pandemia y el frustrado sueño de la movilidad social (Opinión)35</b>	
<b>Guillermo Nieto*: Urge que el Congreso reglamente el cannabis para reactivar la economía (Opinión).....</b>	<b>37</b>
<b>Prioritaria, la seguridad alimentaria y nutrición a poblaciones en riesgo .....</b>	<b>38</b>
<b>Covid-19. Arranca programa que beneficiará a 50 mil mexiquenses. Aporta Gobierno estatal a economía de familias durante la actual pandemia .....</b>	<b>39</b>
<b>Así es como la tecnología vestible ayudaría a reducir los contagios .....</b>	<b>41</b>
<b>Hay avances “prometedores” en vacuna contra COVID en EU .....</b>	<b>44</b>
<b>Prueban que el Covid-19 sí es transmisible de madre a feto por la placenta .....</b>	<b>45</b>
<b>Logran secuencia total del cromosoma X humano; se inicia nueva era en la genómica .....</b>	<b>46</b>
<b>Hallan nanopartículas metálicas en corazones de niños y jóvenes expuestos a contaminación .....</b>	<b>48</b>
<b>Mentira, que el plástico sea un aliado en la pandemia, dice la Sedema .....</b>	<b>50</b>

## La Jornada

### **Estrategia del gobierno, clave para aplanar la curva: AMLO. La epidemia se hizo más lenta: López-Gatell**

Alonso Urrutia y Alma E Muñoz

15 de julio de 2020

La estrategia seguida con el fin de atender la pandemia de coronavirus fue clave para aplanar la curva, lo que permitió levantar al sistema de salud, que estaba en el suelo, y contar con las camas, los ventiladores y tener los médicos, aseveró el presidente Andrés Manuel López Obrador durante el informe semanal de salud. De nueva cuenta, respaldó el desempeño del subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell, porque se le están lanzando con todo.

López-Gatell presentó el informe de la evolución de la pandemia, la cual, a pesar de que a algunas personas les ha inquietado que son ideas encontradas, se ha hecho más lenta porque su crecimiento es a menor ritmo en la actualidad. En el origen tuvo un ritmo de crecimiento de 26 por ciento y en la actualidad es de 1.4 por ciento y sigue bajando, lo que empieza a haber es un descenso de la epidemia.

Al presentar el desglose de camas disponibles de hospitalización general, destacó que el incremento en la demanda de pacientes en Nuevo León provocó que desplazara a Tabasco como la entidad con menos camas disponibles. El esfuerzo adicional por expandir la capacidad hospitalaria en Tabasco dio resultado; si Nuevo León solicita el apoyo, estaremos.

Por su parte, al término de una reunión en Palacio Nacional con López Obrador, el representante de México ante la Organización de Naciones Unidas y ex secretario de Salud, Juan Ramón de la Fuente, comentó que de acuerdo con los acercamientos que ha tenido con expertos, éstos estiman que la vacuna contra el Covid podría estar en el primer semestre del próximo año. Habría disponibilidad, pero lo relevante no es la rapidez con que se obtenga, sino la seguridad de su aplicación.

El problema será no sólo desarrollar la vacuna, sino que una vez que se tenga producir miles de millones de dosis, porque prácticamente todos vamos a tener que vacunarnos. Entonces la escala del problema es inédita, nunca el mundo había confrontado una situación así.

Durante la conferencia matutina, el secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard, anunció el arribo de un vuelo de Emiratos Arabes Unidos que regresará a 39 mexicanos que se encontraban en esa región, así como una donación para el Issste, con batas, cubrebocas, inmunoglobulina, guantes, cobertores y caretas protectoras.

México ha recibido 25 vuelos desde China y ocho de Estados Unidos. El total de materiales y equipos recibidos por los puentes aéreos con esos países es de 16.4 millones de cubrebocas, 1.2 millones de guantes de protección, 1.4 millones de mascarillas, 547 mil caretas protectoras, 426 mil goggles y 4 mil 454 ventiladores.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **El semáforo Covid no es negociable; sigue vigente, advierte López-Gatell**

Ángeles Cruz Martínez

15 de julio de 2020

El semáforo de riesgo Covid-19 sigue vigente. Es un instrumento técnico cuya actualización es responsabilidad del gobierno federal y no está sujeto a negociación, afirmó el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell.

Puntualizó que esta semana se mantiene en operación el mismo que en la anterior debido a las inconsistencias en la información que presentan algunas entidades federativas. Sabemos cuáles y cuántas de éstas no actualizaron la información, en específico la ocupación hospitalaria. Este es uno de los cuatro indicadores que se requieren para determinar la permanencia o cambio de color en cada lugar.

No obstante, rechazó que esto haya sido motivo de pelea con los gobiernos estatales, ni de reclamo. Tampoco es cierto que la administración federal les haya dejado la responsabilidad de decidir sobre las actividades que se pueden realizar.

Ayer, el reporte sobre el comportamiento de la pandemia en el país indicó que se sumaron 7 mil 51 casos confirmados —el lunes fueron 4 mil 685—, para un acumulado de 311 mil 486, mientras en defunciones se agregaron al registro 836, contra 485 del día previo, con lo que la cantidad de personas que han perdido la vida por el coronavirus llegó a 36 mil 327.

En la conferencia de prensa vespertina en Palacio Nacional, López-Gatell comentó sobre el anuncio de la secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero, acerca de que el cambio en el semáforo de riesgo será cada 15 días. Explicó que es un planteamiento que hizo antes Omar Fayad, gobernador de Hidalgo, con el cual estuvo de acuerdo la jefa de Gobierno de la Ciudad de México, Claudia Sheinbaum.

No era un acuerdo, pero es buena idea, porque si para la aplicación de los cambios en empresas y comercio se requieren algunos días, hacerlos cada semana podría ser muy desgastante.

Manifestó que este jueves tendrá lugar otra reunión con la Conferencia Nacional de Gobernadores (Conago), convocada por la Secretaría de Gobernación, con el fin de abordar el tema.

López-Gatell se refirió a la reunión que solicitaron los gobernadores del PAN, la cual estaba programada para hoy (miércoles) luego de que ayer el secretario de Salud no pudo atenderlos, pero los mandatarios pidieron posponerla.

El jueves también se celebrará una reunión virtual convocada por la Organización Panamericana de la Salud con el fin de analizar los mecanismos de acceso oportuno a la vacuna contra Covid-19, cuando esté lista. Dijo que el propósito es contar con un esquema de consolidación de la compra dentro del fondo rotatorio del organismo internacional, al cual México está adherido.

Otro tema es la vacuna contra la influenza de invierno. El subsecretario informó que se comprarán 32 millones de dosis, como está comprometido en el contrato plurianual que tiene la Secretaría de Salud con el laboratorio farmacéutico Sanofi Pasteur.

Indicó que existe el compromiso de la firma francesa de entregar el biológico el 1º de octubre, y después del proceso de verificación sanitaria podría empezar a distribuirse en la segunda quincena de ese mes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **Este viernes se sabrá si bajaron contagios o hubo aumento al pasar al color naranja**

Rocío González Alvarado y Alejandro Cruz Flores  
15 de julio de 2020

La jefa de Gobierno de la Ciudad de México, Claudia Sheinbaum, afirmó que este viernes se sabrá si continúa la tendencia a la baja en el número de contagios de Covid-19 o comienza a haber un incremento asociado al cambio del semáforo epidemiológico al color naranja.

En videoconferencia, en la que presentó el plan integral para garantizar el abasto de agua a 2024, la mandataria pidió a la población no desesperarse, tras señalar que se tomará una decisión responsable.

Recordó que este miércoles se inician las acciones para romper la cadena de contagios en las 34 colonias con mayor número de casos positivos al nuevo coronavirus, como la instalación de kioscos de salud, seguimiento epidemiológico casa por casa, retiro del comercio en la vía pública y desinfección de espacios públicos.

En dichas circunscripciones, donde el gobierno formalizó el cambio de semáforo naranja a rojo a partir de hoy con un aviso en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México, se tomarán pruebas PCR para la detección de Covid, siempre y cuando sea necesario, pues antes se aplicará un cuestionario, ya sea en los domicilios o en las carpas que se instalarán a las nueve de la mañana.

Sheinbaum afirmó que en la nueva normalidad el cubrebocas debe ser permanente hasta que se tenga una vacuna contra esta enfermedad, que persiste en la ciudad con 2 mil 557 personas hospitalizadas, de las cuales 831 se encuentran intubadas, por lo que seguirán difundiendo la importancia de su uso.

Las colonias identificadas donde menos se usa el cubrebocas son Villa Royale, Barrio San Antonio, Residencial Cafetales, Degollado y primavera, mientras entre las que más lo usan están San Miguel Chapultepec, Santa Cruz Atoyac, Clavería, Ampliación Memetla y Nueva Santa María, refirió.

Adelantó que en un par de semanas se hará una estimación de cuál ha sido el uso de cubrebocas en la Ciudad de México desde que se inició la reapertura de actividades con semáforo naranja.

También en la Gaceta Oficial se publicó que el gobierno capitalino extenderá justificantes de ausencia laboral a las personas positivas a Covid-19 que pasan la enfermedad en cuarentena en sus domicilios, así como aquellos trabajadores que vivan y tengan que cuidar a algún integrante de su familia con la enfermedad.

Dicha acción está dirigida principalmente a las personas que no tienen Seguro Social y para obtener dicho justificante se deberá registrar al enfermo en la página web <http://hogarresponsable.covid19.cdmx.gob.mx>.

Una vez que las autoridades sanitarias confirmen positivo, se genera el documento y desde Locatel se contactará al patrón, que estará obligado a respetar los derechos del empleado y no podrá despedirlo, de lo contrario los afectados podrán denunciarlos penalmente por discriminación con el acompañamiento de las autoridades.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Planteará la Conago modificar el sistema nacional de salud**

Fabiola Martínez

15 de julio de 2020

Juan Manuel Carreras, mandatario de San Luis Potosí, será nombrado este jueves presidente en turno de la Conferencia Nacional de Gobernadores (Conago).

Uno de sus principales propósitos, señalaron integrantes de la Conago, es proponer un análisis con miras a promover cambios en el sistema nacional de salud, a partir de los cuales la Federación retome atribuciones y se establezca una mejor coordinación nacional.

Lo anterior, porque algunos gobernadores consideran que el esquema del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) contiene elementos que conviene modificar, de lo contrario, se ahondarán diferencias en ese punto.

El propósito de Carreras será llamar a la unidad dentro de la propia Conago, con el fin de no promover grupos regionales y/ o por intereses partidistas.

Después de la presentación del cambio en la presidencia de la Conago se realizará la sesión con Gobernación y autoridades de Salud para analizar el semáforo sanitario –ahora de duración quincenal– que habrá de aplicarse a partir del lunes próximo.

Según la previsión del orden del día, participarán las secretarías de Gobernación, del Trabajo y de Economía, así como los secretarios de Salud, Turismo, el subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell, y los directores de los institutos de salud pública.

En cuanto al relevo en Conago, en esta ocasión será por cuatro meses, no seis. Sin embargo, se confía en que la batuta del potosino dé resultados en medio de diferencias entre los gobernadores y la Federación, especialmente en el tema de la emergencia sanitaria por la expansión del coronavirus y los esquemas fiscales.

Además, añadieron los miembros de la coordinación de la Conago, porque Carreras es un político postulado por el PRI, pero con buena relación con los panistas, porque fue funcionario federal en el sexenio de Felipe Calderón.

Ambas reuniones se realizarán mediante videoconferencias. Se espera que la presentación del cambio en la Conago sea la semana próxima en Palacio Nacional.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)



## Reforma

### **Covid-19. Advierten venta de hidroxycloroquina falsa. Detectan Plaquenil apócrifo, para tratar recientemente el coronavirus**

Arely Sánchez

15 de julio, 2020

La venta de falsificaciones hidroxycloroquina bajo la marca Plaquenil, propiedad de Sanofi, llegó a establecimientos formales, lo que ha sido un duro golpe para la industria, admitió Rafael Gual, director general de la Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica.

Hasta ahora, no se tiene claro cómo es que las falsificaciones de medicamento pudieron llegar al sector formal.

"Se desconoce de dónde vino el producto, quién lo vendió; se tiene que seguir la cadena hacia atrás, las farmacias que lo tenían (el medicamento falso) seguramente les facturaron esos productos. Es responsabilidad de la autoridad hacer la reconstrucción de los hechos y llegar a las últimas consecuencias", expuso en entrevista.

Plaquenil es un medicamento que se usa como tratamiento antiparasitario y antiirreumático y recientemente fue empleado para tratar a pacientes de Covid-19, en combinación con otros fármacos. Al no dar buenos resultados, la Organización Mundial de la Salud (OMS) detuvo el 4 de julio sus ensayos con hidroxycloroquina para el tratamiento del nuevo virus.

La falsificación detectada consiste en la falta de componente activo y en lugar de dicho ingrediente se identificó la presencia de celulosa microcristalina en la tableta.

Quejas de pacientes en México que identificaron medicamento Plaquenil falso dentro de canales formales, como las Farmacias de cadenas y otras independientes, en diversos estados de País, hicieron que a finales de junio la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios lanzara una alerta al respecto.

Las cadenas de farmacias están en disposición de verificar toda la información.

En Farmacias del Ahorro esperan el dictamen de Sanofi sobre dos cajas que fueron encontradas en un local de Mérida, Yucatán, según fuentes de la empresa. Otras cadenas como Farmacias Benavides aseguraron que en sus tiendas no han sido detectados los productos falsificados pero que se mantienen particularmente atentos para su eventual detección.



"Toda la investigación está en manos de Cofepris, no sabemos nada sobre cuántas piezas falsas se han detectado, ni cómo pudieron llegar a establecimientos formales", señala Gual.

Sanofi, la fabricante de Plaquenil, que en abril de este año tuvo un desabasto del medicamento, mismo que ya ha sido subsanado, según versiones de la propia empresa, puso a disposición de los pacientes mexicanos que requieren dicho medicamento un canal de venta online o telefónica, mediante el cual el medicamento se envía directamente del laboratorio al domicilio.

La falsificación se hizo a la presentación en caja con 20 tabletas de 200 mg, con el número de lote 9MXA006 y fecha de caducidad mayo 22, según indicó Cofepris es la alerta lanzada el 26 de junio.

Cofepris no respondió a solicitudes de información sobre avances de la investigación en la falsificación de Plaquenil.

Señalan riesgos

Es de uso antirreumático, pero recientemente se utilizó para tratar el Covid-19.

21 MARZO 2020. El presidente de EU, Donald Trump, anuncia que toma hidroxiclороquina como tratamiento ante el COVID 19. Comienza un desabasto de hidroxiclороquina en México. Circulan los primeros lotes falsificados de Plaquenil en farmacias.

MAYO. Sanofi México recibe la primera queja de un paciente por Plaquenil apócrifo. El laboratorio recupera las piezas del paciente e inicia un análisis físico y químico del producto. Semanas después constata que no contiene hidroxiclороquina y avisa a Cofepris.

26 JUNIO. Cofepris lanza alerta sanitaria sobre la falsificación de Plaquenil.

JULIO. La OMS detiene ensayos con hidroxiclороquina como tratamiento a pacientes de COVID-19.

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

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Falló Hacienda; incumplió tarea de garantizar abasto de medicinas

Ángeles Cruz Martínez

15 de julio de 2020

La Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) falló, no pudo cumplir la tarea de garantizar el abasto de medicamentos. Por eso la decisión del presidente Andrés Manuel López Obrador de que el Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) se haga cargo de las adquisiciones, reconocieron funcionarios del sector salud.

Actualmente, hay muchas claves que se quedan en cero, y aunque sea unos días, es una situación grave. Si los pacientes no nos han linchado es por el Covid, señalaron.

El titular del Ejecutivo lo sabe. Por eso está enojado y quiere que esto se resuelva ya. Durante la reunión que sostuvo ayer con los titulares de las instituciones sanitarias y de Hacienda, y que se repetirá cada semana, ratificó el anuncio hecho por la mañana en su conferencia, de que habrá una compra consolidada en el extranjero y que el embajador Juan Ramón de la Fuente apoyará para lograr los compromisos con proveedores de otros países.

Está pendiente definir si será una compra anual o multianual que cubra lo que resta de la administración –hasta 2024. La SHCP resolverá este asunto, mientras la Secretaría de Salud (Ssa) tiene el compromiso de presentar una propuesta para solucionar el tema de la distribución de las medicinas y el material de curación.

Los entrevistados señalaron que la dependencia presentará una propuesta para que el Laboratorio Biológicos y Reactivos de México asuma esta tarea. Ya se había intentado el año pasado, pero no prosperó porque el organismo carece de la infraestructura necesaria para ello, dijeron.

Sin licitación nacional

De acuerdo con lo que se comentó en la reunión de ayer en Palacio, este año no habría licitación nacional. Al menos nadie lo mencionó ni se planteó la opción de comprar a los laboratorios establecidos en el país.

En diferentes ocasiones, el Presidente ha señalado y cuestionado las prácticas del pasado, cuando un grupo de empresas tenía la mayor parte de los contratos y las ventas al sector público con los costos más altos.

Ahora se ratificó la decisión de que todas las instituciones y estados de la República adheridos al acuerdo de coordinación con el Insabi participen en la compra consolidada, todo bajo la guía del instituto.

Esa es la instrucción presidencial, pero todavía faltan algunos detalles, como la publicación de las disposiciones reglamentarias para la operación del organismo, las cuales tenían que haber entrado en vigor este primero de julio, así como las modificaciones correspondientes al Reglamento Interior de la Secretaría de Salud.

Mientras, los pacientes siguen esperando para poder surtir completas sus recetas; para enfermedades graves, como el mieloma múltiple, agrupaciones y enfermos solicitaron desde hace cuatro años la inclusión de los tratamientos en el antiguo fondo de gastos catastróficos. Ayer reiteraron su petición para que cumpla la promesa de que habrá atención y medicamentos gratuitos para todas las personas y enfermedades.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Quebrará la industria nacional, advierten las farmacéuticas**

Ángeles Cruz Martínez

15 de julio de 2020

La industria farmacéutica nacional y trasnacional está a la espera de que la Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda o el Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), nuevo responsable de las compras de medicamentos para el sector, respondan a las solicitudes planteadas desde hace varias semanas e informen sobre la organización de la adquisición para 2021.

El anuncio del presidente Andrés Manuel López Obrador de que habrá una compra consolidada en el extranjero fue una sorpresa para los laboratorios. Implicaría, dijeron representantes, la quiebra de la industria nacional y la pérdida de 60 mil empleos. Además, quedaría trunco el objetivo de garantizar las mejores medicinas para las personas con enfermedades complejas, ya que son innovadoras y protegidas por una patente.

Si todas las necesidades del país se cubrirán en el extranjero y con el apoyo de Naciones Unidas, se pone en riesgo la calidad, seguridad y eficacia de los tratamientos. Los que se fabrican en territorio nacional cumplen con estos requisitos, como resultado del trabajo de 20 años para mejorar la regulación sanitaria y las adquisiciones.

Integrantes de las asociaciones Mexicana de Laboratorios Farmacéuticos (Amelaf), Nacional de Fabricantes de Medicamentos (Anafam) y de los laboratorios

transnacionales miembros de la Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica (Canifarma) lamentaron que el gobierno federal considere que todos los fabricantes son corruptos, cuando la realidad es que se trata de un sector estratégico de la economía nacional, además de que han demostrado con hechos su interés de colaborar con las autoridades y cumplir las disposiciones de la actual administración.

En este año, que sólo se compró 30 por ciento de lo que se necesitaba mediante una licitación, en la que los laboratorios pudieron organizar su producción, han sido solidarios al responder con contratos asignados mediante adjudicación directa para el restante 70 por ciento de las medicinas que requieren las instituciones sanitarias.

Recordaron que en 2019 hubo avances en el tratamiento del VIH, la hemofilia y la Hepatitis C, pues las autoridades de Salud y Hacienda decidieron modificar los esquemas de tratamiento para romper inercias y garantizar el acceso para todas las personas con alguno de estos males, para lo que adquirieron medicinas innovadoras.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Alerta Canacinttra sobre riesgos en la compra directa de materiales médicos**

Roberto Garduño y Enrique Méndez

15 de julio de 2020

Representantes de la Cámara Nacional de la Industria de la Transformación (Canacinttra) y de las empresas farmacéuticas pidieron a la Comisión de Economía de la Cámara de Diputados revisar la iniciativa de Morena que busca flexibilizar –en la Ley de Adquisiciones y Arrendamientos– las compras directas de dispositivos médicos a organismos intergubernamentales.

En una reunión privada que se realizó vía remota, consideraron que la propuesta puede lastimar a la industria nacional; en respuesta, diputados de oposición aseguraron que se vigilará con lupa el trabajo que, sobre esta propuesta, revisa la Comisión de Transparencia, la cual prevé aprobar el proyecto de dictamen en los próximos días, con la finalidad de que se discuta la próxima semana en el pleno.

Luego de la conversación, la diputada Soraya Pérez Munguía (PRI), secretaria de la Comisión de Economía, dijo que planteó mantener la congruencia de la ley con el artículo 134 de la Constitución, el cual prevé privilegiar que las compras se realicen mediante licitaciones públicas bajo los principios de eficacia, eficiencia, transparencia y honestidad.

“Nuestro deber es asegurarnos de que esta iniciativa quede alineada a la Carta Magna. Recordemos la ley compadre en Tabasco, donde los diputados cambiaron la norma de Adquisiciones y Obra Pública para mantener sólo asignaciones directas, pero la semana pasada, la Suprema Corte de Justicia de la Nación la declaró inválida”, expresó.

Así que, advirtió, si la reforma no está sujeta a la Constitución, se abre la puerta a la corrupción y todos los grupos parlamentarios estamos en contra de esa práctica en el país. Consideró que el interés del país está por encima de los de cada grupo parlamentario, y en esta discusión deben hacerse a un lado las posibles posiciones políticas y enfocarnos en las coincidencias.

Su homólogo José Ángel Pérez Hernández (PES) acotó que aun cuando su bancada está del lado del gobierno, no quiere decir que vamos a ir a ciegas en cada cosa que se plantee.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### La ola epidémica se mantendrá en México en 2020 y 2021: PNUD

15 de julio de 2020

Las medidas del gobierno mexicano para la reapertura económica y el comportamiento de la pandemia de Covid-19 en las tasas de contagio podrían sugerir que la ola epidémica se mantendrá durante 2020 y 2021, advierte un informe del Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) en México.

En el reporte Desarrollo humano y Covid-19 en México: Desafíos para una recuperación sostenible, el PNUD señala que, de acuerdo con proyecciones internacionales, nuestro país rebasará 90 mil muertes a principios de octubre de este año.

Enfatiza que a pesar de que un elemento clave para el rastreo de la evolución de la pandemia consiste en la aplicación de pruebas diagnósticas entre la población, México está por debajo del promedio de América Latina, por lo que el número de infecciones puede ser mucho mayor al reportado oficialmente.

El último promedio reportado para México es de 65 pruebas por millón de habitantes, aún muy por debajo del promedio de 305 reportado para los países de América Latina y el Caribe, y de las 769 pruebas en promedio realizadas en un conjunto de 89 países. La posición de México nos indica que el número de casos confirmados es alto en relación con el alcance de las pruebas, señala el documento presentado ayer.

En el país existe la hipótesis de un subreporte de casos positivos más importante que en otras naciones, lo que puede dar información equivocada para la evaluación de riesgos entre la población, generando una falsa impresión de seguridad y en consecuencia disminuyendo la aversión de los habitantes a relajar las medidas de protección y/o de distanciamiento social, enfatiza el PNUD.

El informe hace una serie de recomendaciones, entre las cuales destaca que para prevenir nuevos brotes y tener mejor capacidad de respuesta en el futuro se debe realizar investigación serológica con el fin de conocer la prevalencia real del Covid-19, así como los factores relacionados con la infección en lo referente al entorno socioeconómico y la posibilidad de aspectos genéticos que incidan en la transmisión y en la severidad de la infección.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **Insta la OPS a ampliar la coordinación entre gobiernos federal y estatales con el fin de combatir mejor al coronavirus**

15 de julio de 2020

Washington. Con la finalidad de combatir con éxito la pandemia del nuevo coronavirus en México es importante tener mensajes coordinados entre los gobiernos federal y locales, sostuvo ayer el subdirector de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Jarbas Barbosa, debido a que estamos afrontando el mayor desafío de salud pública en el siglo.

Un mensaje bien coordinado es parte importante de respuesta. Entonces, el diálogo entre todas las autoridades (es) para que todos sigan las mejores recomendaciones basadas en evidencias científicas, aseguró Barbosa tras ser interrogado en videoconferencia sobre las diferencias entre las autoridades federales y los gobiernos estatales de México en la lucha contra la pandemia.

Agregó que las mejores recomendaciones de salud pública son muy importantes para garantizar que la sociedad, las comunidades y las familias puedan recibir la información, estar bien informadas sobre lo que pasa y ver que el gobierno, como un todo, está respondiendo de manera adecuada en la mitigación del virus.

A la pregunta sobre la mortalidad y hospitalización de pacientes Covid-19, el especialista manifestó: “Desafortunadamente, la tasa de mortalidad en distintos hospitales en México y en todos los países de la región es reflejo, muchas veces (...) del acceso a los servicios de atención temprana”.



Apuntó que, “especialmente las personas que tienen un factor de riesgo, adultos mayores, con hipertensión, con diabetes, están llegando muy tarde a los hospitales, cuando ya tienen una parte de los pulmones comprometidos, y puede ser una situación que facilite la muerte. Entonces, tener facilidad de acceso seguro es muy importante pero también la propia calidad de la atención que se está produciendo.

Es muy importante que cada hospital, que cada autoridad sanitaria en México, en todos los países de América Latina, puedan revisar los datos sobre las tasas de mortalidad en cada hospital e impulsar la adaptación de los protocolos de entrenamientos de los equipos de salud, de manera que todas las personas con Covid-19 puedan recibir la mejor atención posible.

La directora de la OPS, Carissa Etienne, indicó que la cantidad de decesos por el virus ha aumentado, particularmente en Brasil, México y Estados Unidos, que reportaron 77 por ciento de todas las nuevas muertes en América durante la última semana y están experimentando algunos de los brotes más letales del mundo.

Confirmó que ya hay 6.8 millones de casos y 288 mil muertes en América, lo que equivale a aproximadamente la mitad de todos los contagios y defunciones reportados en el mundo. Aseguró que la OPS trabaja para que los países más vulnerables de América Latina y el Caribe reciban una vacuna subsidiada y a un precio asequible cuando esté lista.

En Bolivia, miles de personas marcharon en La Paz, la capital, contra las políticas de salud, educación y trabajo de la presidenta de facto Jeanine Áñez. La golpista aseguró que el país se aproxima al pico de la pandemia, luego de que su gobierno pidió expropiar en un precio justo hospitales privados para evitar el colapso del sistema sanitario de la nación.

Con casi 137 mil muertos y 3.5 millones de casos en Estados Unidos, Anthony Fauci, principal experto en enfermedades infecciosas, dijo antenoche que el país experimenta una ola de nuevas infecciones porque nunca cerró sus actividades por completo, mientras Alabama, Florida y Carolina del Norte reportaron incrementos récord de defunciones.

Con el fin de reducir los contagios, los gobiernos de Estados Unidos y Canadá prolongarán el cierre de su frontera común hasta el 21 de agosto para todos los viajes no esenciales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)



## La Crónica

### UNAM trabaja en terapia contra el COVID-19 con dexametasona

Antimio Cruz Bustamente

2020-07-02

La Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) informó que iniciará en el Hospital General de México un protocolo de investigación clínica con 60 pacientes internados por padecer COVID-19, a quienes se les suministrará, vía nasal, bajas dosis del medicamento desinflamatorio dexametasona, que es un tipo de glucocorticoide.

El proyecto fue dado a conocer por la doctora Edda Sciutto, especialista en Investigación Biomédica Básica e integrante del Instituto de Investigaciones Biomédicas (IIBm) de la UNAM.

El estudio se realizará en conjunto con médicos del Hospital General de México, del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, del Instituto Nacional de Cardiología, y con investigadores de la Escuela Nacional de Ciencias Biológicas del Instituto Politécnico Nacional, la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, la Universidad Nacional Autónoma de Morelos y el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (InDRE).

El objetivo es prevenir en pacientes moderados la desregulación de la respuesta inflamatoria; en pacientes graves las complicaciones respiratorias severas que obligan a la intubación y ventilación mecánica; y en los pacientes severos reducir el tiempo de asistencia respiratoria y mortalidad.

Joselín Hernández, de la Unidad de Medicina Experimental UNAM en el Hospital General de México, donde se iniciará el protocolo con 60 pacientes, señaló que “quienes estamos en hospitales necesitamos más herramientas para evitar que las personas hospitalizadas lleguen a la unidad de cuidados intensivos, y estando ahí no mueran. Desde el inicio sabíamos que teníamos pocas estrategias y casi todas han sido copiadas del tratamiento de la influenza AH1N1”.

Recordó que cuando les propusieron trabajar en este proyecto sabían que podía ser una buena opción, “sobre todo para evaluar si el uso de glucocorticoides puede evitar que pacientes graves no críticos progresen a pacientes críticos”, dijo.

Graciela Cárdenas, del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, coincidió en que el protocolo puede brindarles herramientas para tratar a pacientes con COVID-19.

Al respecto, Sciutto resaltó que si los resultados son como esperan, buscarán que la aplicación de dexametasona intranasal se realice en otras instituciones.

Sobre este esfuerzo, el doctor Juan Pedro Laclette, expresidente de la Academia Mexicana de Ciencias e investigador del Instituto de investigaciones Biomédicas remarcó que la propuesta de usar dexametasona ha sido planteada desde hace más de dos meses y medio. “Aquí hay una innovación que es la aplicación intranasal, porque permite reducir la dosis, generando menores efectos colaterales negativos sistémicos, pero un efecto local antiinflamatorio más efectivo en vías respiratorias y en sistema nervioso central”.

La doctora Sciutto informó que su grupo también trabaja en una vacuna sintética y se evalúa la posibilidad de que ésta sea intranasal o inyectada.

“Hay vacunas basadas en el patógeno completo, y otras en algunos de sus componentes, que pueden ser recombinantes o sintéticamente producidos. En nuestro caso, identificamos regiones del virus que pudieran tener gran capacidad de inducir una respuesta inmune, con el objetivo de sintetizarlas con un alto grado de pureza. Es lo que estamos evaluando actualmente en el IIBm: su capacidad de inducir una respuesta inmune eficiente”, detalló.

En función de los resultados obtenidos se podría formular la composición óptima de la vacuna para iniciar la evaluación de su capacidad protectora y su inocuidad en un modelo animal.

**FÁRMACO MEXICANO CONTRA CORONAVIRUS.** Este jueves se informó que investigadores mexicanos de la Universidad Politécnica de Pachuca usarán las instalaciones del aro de luz o Sicrotrón del Instituto Paul Scherrer, de Suiza, para probar un antiviral experimental mexicano que puede ayudar a desactivar el coronavirus SARS-CoV-2 presente en el cuerpo humano.

Este proyecto, que tendrá una duración estimada de un año, consiste caracterizar y estudiar la interacción que tienen con el virus unas partículas híbridas que se construyen gracias a la combinación de nanopartículas sintéticas con orgánicas, usando esferas de café y oro que miden millonésimas de milímetro.

El proyecto que se llevará a cabo en Suiza cuenta con el apoyo de la Red Nacional de Consejos de Ciencia y Tecnología (Rednacecyt), que reúne a las secretarías y consejos de ciencia de las 32 entidades del país. Pero además, todo el recorrido de ese proyecto será acompañado por la compañía especializada en patentes y propiedad industrial Clarke Modet & Co, para que la propiedad intelectual que se pueda generar esté protegida y sea rápida y segura su transferencia a la industria.

Alonso Huerta, presidente de la Rednacecyt informó que el proyecto que se realizará en Suiza fue seleccionado a raíz de una convocatoria a la que se presentaron 100 propuestas de toda la República y su viabilidad fue evaluada por un jurado de México y Suiza.

“El objetivo final es contar con un fármaco contra COVID-19 y ese antiviral será desarrollado con el apoyo de especialistas en bioinformática, biología molecular y nanotecnología”, precisó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **Elaboran en la UNAM medios de transporte viral a bajo costo. Se utilizan para el traslado seguro de pruebas Covid**

Alejandro Cruz Flores

15 de julio de 2020, p. 35

Las facultades de Medicina y Química de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) han elaborado más de 160 mil medios de transporte viral (MTV) para el manejo adecuado y seguro de las pruebas para la detección de Covid-19 que se aplican en la Ciudad de México.

Se trata de tubos con reactivos hechos con albúmina, antimicóticos, antibióticos y sales minerales, en los que se trasladan las muestras de las personas hacia los laboratorios de los institutos nacionales de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán y de Medicina Genómica, donde se analizan y definen si son positivas a la enfermedad.

Especialistas de ambas facultades, encabezados por el director de la de Química, Carlos Amador Bedolla, explicaron que la elaboración de estos insumos lleva de tres a cuatro días, tiene un costo de 45 pesos y se financian con recursos de la universidad, lo que ha permitido ahorrar recursos, pues en el mercado internacional su costo se eleva hasta cinco veces.

Dicho trabajo se realiza en coordinación con la Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación capitalina y el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos de la Secretaría de Salud federal, con la colaboración de académicos y estudiantes de posgrado, explicaron.

Tras un recorrido por el laboratorio de la Facultad de Química, donde se preparan los tubos con el hisopo para el levantamiento de pruebas, agregaron que el MTV tiene como función que las muestras nasofaríngea o faríngea tomadas no se dañen durante el traslado a los laboratorios donde se analizarán y de esta manera obtener un resultado confiable y evitar falsos negativos.

La doctora Yolanda López Vidal, responsable del Programa de Inmunología Molecular Microbiana de la Facultad de Medicina, señaló que el laboratorio de esta institución semanalmente elabora hasta 10 mil piezas, producción que está destinada a las diferentes instancias del sector salud de la ciudad.

Rodolfo Pastelín Palacios, del departamento de biología de la Facultad de Química, explicó que en la actualidad se producen 5 mil de estos insumos a la semana, aunque se tiene capacidad para producir 12 mil.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **OMS y Unicef alertaron por un importante descenso en la vacunación de niños debido a que pandemia de Covid-19 interrumpió varios programas**

14 de julio, 2020

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) advirtieron este martes que el número de niños vacunados en el planeta está bajando de forma alarmante debido a los problemas que la pandemia de Covid-19 ha causado en los programas de inmunización.

Estos problemas amenazan con causar una caída en el porcentaje de niños vacunados en el planeta, que durante la última década se ha mantenido en torno al 85 por ciento, según un comunicado conjunto de OMS y Unicef.

"La probabilidad de que un niño nacido hoy esté completamente vacunado con todas las inmunizaciones recomendadas a nivel mundial para cuando alcance la edad de 5 años es inferior al 20 por ciento", subrayó el comunicado.

De acuerdo con una encuesta elaborada, tres cuartas partes de los encuestados en 82 países dijeron que habían visto interrupciones en los programas de vacunación en mayo de 2020.

"Las vacunas son una de las herramientas más poderosas en la historia de la salud pública, y ahora se inmuniza a más niños que nunca antes", dijo el director general de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus.

"Pero la pandemia ha puesto en riesgo esos avances".

Datos preliminares muestran, por ejemplo, que el número de niños a los que se les ha suministrado la triple vacuna contra la difteria, tétanos y la tosferina ha descendido reciente, algo que no se producía en los últimos 28 años.

Además, unas 30 campañas de vacunación contra el sarampión corren peligro de ser canceladas, destaca el comunicado.

El miedo de muchas familias a salir de casa y visitar centros sanitarios para recibir la vacuna, las restricciones de movimiento y transporte, o el hecho de que muchos trabajadores de la salud concentran ahora su labor en la lucha contra el Covid-19 han contribuido a estos problemas en los programas de inmunización.

"Las vacunas se pueden entregar de manera segura incluso durante la pandemia, y estamos pidiendo a los países que garanticen que estos programas esenciales para salvar vidas continúen", destacó Tedros.

Las agencias de Naciones Unidas destacaron además que la situación respecto a la vacunación es especialmente preocupante en Latinoamérica, donde la cobertura ya iba cayendo en la década pasada.

En mayo pasado, la OMS informó que la pandemia de coronavirus interrumpió la inmunización contra enfermedades como el sarampión, la poliomielitis y el cólera, lo que podría poner en riesgo la vida de casi 80 millones de niños menores de un año.  
[Ver fuente \(solo suscriptores\)](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### Covid-19: 836 muertes más

15 de julio, 2020

Casos confirmados y muertes en México en los últimos 75 días, según la SSA.

LETALIDAD: 11.7%

	Contagios	Muertes
29 abril	17,779	1,732
14 mayo	42,595	4,477
29	84,627	9,415
14 junio	146,837	17,141
29	220,657	27,121
14 julio	311,486	36,327

INCREMENTO DE CASOS: 2.3%

RECUPERADOS: 193,976

ACTIVOS: 29,329

CDMX

Contagios: 58,855

Muertes: 7,817

44.2 activos por cada 100 mil habitantes

11 muertes por cada 100 contagios

EDOMEX

Contagios: 43,544

Muertes: 5,378

13.9 activos por cada 100 mil habitantes

16 muertes por cada 100 contagios

TABASCO

Contagios: 15,529

Muertes: 1,455

65.7 activos por cada 100 mil habitantes

9 muertes por cada 100 contagios

PUEBLA

Contagios: 14,691

Muertes: 1,837

15.2 activos por cada 100 mil habitantes

12 muertes por cada 100 contagios

VERACRUZ

Contagios: 14,594

Muertes: 2,026

17 activos por cada 100 mil habitantes

14 muertes por cada 100 contagios

NUEVO LEÓN\*

Contagios: 10,575

Muertes: 583

34.7 activos por cada 100 mil habitantes

6 muertes por cada 100 contagios

JALISCO

Contagios: 9,511

Muertes: 1,084

15.6 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)

· Morelos	22
· Baja California	20
· Chihuahua	19
· Chiapas, Hidalgo, Edomex y Sinaloa	16
· Guerrero, Qro., QR, Tlaxcala y Veracruz	14

**MUNICIPIOS CON MÁS CASOS ACTIVOS**

· León	989
· Centro(Villahermosa)	839
· Mérida	826
· Puebla	813
· Iztapalapa	641
· Monterrey	629

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

[Volver al Contenido](#)

**El Economista**

**Maribel Ramírez Coronel: Insabi medio camina gracias a los rieles del Seguro Popular (Opinión)**

14 de julio de 2020

Así como se han dado las cosas, el Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) funciona como Dios le da a entender. Es un organismo que nació prometiendo atención y medicamentos gratuitos para todos los que lo necesiten, como en los países nórdicos, pero como dice el legislador Éctor Ramírez Barba, más bien lo que está generando es sufrimiento, desabasto de medicamentos y obstáculos para que los enfermos continúen sus terapias.

El Insabi no está respondiendo como prometió. Camina por inercia y bajo las reglas del Seguro Popular (SP).

Éste último desapareció de la ley pero su estructura y andamiaje es lo que ha permitido que siga funcionando la prestación de servicios de salud para los no derechohabientes, nada menos que 69 millones de mexicanos, cifra que va en acelerado ascenso dada la severa crisis económica.



Entre los gobernadores hay gran desesperación porque al no tener idea sobre cómo funcionará el nuevo Instituto están en terreno pantanoso sin certeza para planear y garantizar la cobertura de los servicios de salud a sus gobernados. Y la angustia no es sólo de los gobernantes panistas reunidos en el llamado GOAN que desde un inicio se inconformaron y decidieron no adherirse al Insabi, sino que son los 32 estados clamando por reglas claras en salud. Hasta a los morenistas les ha costado callarse al respecto... como es el caso del poblano Miguel Barbosa.

Juan Ferrer, nombrado titular del Insabi sin un mínimo conocimiento del sector, lo más que ha hecho es enviar a los estados insumos adquiridos en el extranjero para atender la pandemia, y ha buscado controlar la contratación de personal médico, pero no ha sabido cómo hacer una planeación adecuada y hoy está evidentemente rebasado.

Conforme el plazo que dio el Legislativo, la Secretaría de Salud, que lleva Jorge Alcocer y Juan Ferrer debieron haber tenido reglas de operación a más tardar el 30 de junio; ya es mediados de julio y no hay indicios de avance.

Tal cual están las cosas hay todos los elementos para que proceda la denuncia presentada ayer 14 de julio, por el diputado Éctor Ramírez Barba ante la Función Pública en contra del titular del Ejecutivo, del secretario Alcocer y de Ferrer, por ser omisos, incumplir la ley y retrasar la operación del Insabi.

Una gran preocupación es el destino de los 40,000 millones de pesos que el gobierno federal tomó del Fondo de Gastos Catastróficos del SP, que era la reserva para cubrir enfermedades de alto costo como el cáncer. Es la hora que no se sabe qué se ha hecho con dichos recursos, pero tendrán que dar cuenta porque sería aberrante e imperdonable que se gastaran en forma discrecional cuando el SP ahí sí fue transparente en su ejercicio a través de los hospitales e institutos de alta especialidad acreditados. La red CCINSHAE también vive con incertidumbre sobre qué tanto les llegarán recursos. No se ve cómo cumplirán aquella promesa de AMLO de que en diciembre bajarán a cero las cuotas de recuperación a pacientes.

El drama de enfermos No Covid, como mieloma múltiple

La pandemia eclipsó a todas las enfermedades no Covid pero ya es hora de que se empiece retomar la atención de miles de pacientes de muchas enfermedades graves que han quedado relegados y sin atención.

Es el caso del mieloma múltiple, un tipo de cáncer en sangre que afecta a personas en edad productiva; son un grupo que ha cumplido paso a paso ante el Consejo de Salubridad General para que sus terapias sean incluidas en el ahora Compendio de Medicamentos, y así sean cubiertos por el Insabi como enfermedad catastrófica, que lo es absolutamente dado el alto costo de las terapias que sí pueden cambiarles la vida e incluso hacen remitir la enfermedad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **Insiste el PAN en la renuncia del subsecretario de Salud**

Georgina Saldierna

15 de julio de 2020

Luego de que el presidente Andrés Manuel López Obrador dio su respaldo al subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, ante las críticas que ha sufrido en los últimos días por el manejo de la pandemia, el PAN insistió ayer en pedir la renuncia del funcionario por su incapacidad en el tema y bloquear la realización de pruebas para detectar la enfermedad.

Marko Cortés, dirigente de Acción Nacional, consideró un despropósito que el mandatario haya apoyado a López-Gatell, ya que México está en quinto lugar por la letalidad del coronavirus. Es muy preocupante que el Presidente no se dé cuenta; que no reconozca que la estrategia ha fallado, subrayó.

En conferencia de prensa, donde se dio a conocer que el PAN envió al Congreso una iniciativa para modificar el sistema de pensiones, pidió que, en lugar de subsecretario, se nombre a un técnico que sepa, entienda y escuche a la Organización Mundial de la Salud y a los especialistas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Reporta INEGI condiciones menos adecuadas. Señalan capitalinos retroceso en abasto de medicamentos y en instalaciones**

Israel Ortega

15 de julio, 2020

Los servicios de salud públicos en la Ciudad, que atienden al menos a 4 millones de personas, fueron desmejorados durante el primer año con gobiernos de Morena en el ámbito local y federal.

La Encuesta Nacional de Calidad de Impacto Gubernamental 2019 del INEGI registró retrocesos de entre 0.7 y 10 puntos porcentuales, en comparación con la encuesta de 2017, en 10 de 11 rubros que contemplan los resultados sobre las características de los servicios de Salud Estatal y del Seguro Popular (hoy Insabi).

La mayor disminución fue de un 10 por ciento menos de usuarios, quienes dijeron haber recibido el servicio en instalaciones adecuadas con el equipo necesario al pasar de un 65.2 registrado en 2017 a 54.8 por ciento en 2019.

Los usuarios que encontraron disposición de medicamentos fueron el 30.6 por ciento al cierre del primer año de Gobierno de Claudia Sheinbaum, cuando en la encuesta anterior habían sido el 36.6 por ciento.

También, un 0.7 por ciento menos de ciudadanos, al pasar del 42.4 al 41.6 por ciento, dijo haber encontrado servicios sin deficiencias y no haber tenido que recurrir a la medicina privada, según las encuestas levantadas entre noviembre y diciembre de 2019.

En contraste, el Primer Informe de Gobierno de Claudia Sheinbaum asegura que los servicios de salud y particularmente el abasto de medicamentos han mejorado al menos en el ámbito local.

"Avanzamos en garantizar, paulatinamente, el acceso a medicamentos gratuitos e insumos en hospitales y centros de salud. El abasto pasó de 30 por ciento, en diciembre 2018, a 85 por ciento en la actualidad", dice el Primer Informe de Gobierno.

Los otros rubros en los que también hubo retrocesos fueron los médicos suficientes, atención inmediata, población que obtuvo el servicio sin requerimientos de materiales adicionales, médicos capacitados, información oportuna, instalaciones limpias y ordenadas, la atención inmediata y el trato respetuoso.

La satisfacción general sobre los servicios de salud estatales y del Seguro Popular, en general, bajó de 46.8 usuarios satisfechos a 40.5.

La misma encuesta registró también que los usuarios de servicios del IMSS, que habitan en la Capital, también padecieron una desmejora del 0.5 por ciento en la satisfacción con el servicio en comparación con la anterior.

Sólo los beneficiarios del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) reportaron un incremento en sus niveles de aprobación al pasar de 38 al 43 por ciento.

Para abajo

De acuerdo con el INEGI, en la Capital la atención sanitaria decreció.

- 54.8% refirió en 2019 que las instalaciones y el equipo en servicios estatales y Seguro Popular eran adecuados.
- En 2017, fue del 65.2%.
- En el ISSSTE reportaron un incremento en sus niveles de aprobación

Primer Informe de Gobierno

"Avanzamos en garantizar, paulatinamente, el acceso a medicamentos gratuitos e insumos en hospitales y centros de salud. El abasto pasó de 30 por ciento, en diciembre 2018, a 85 por ciento en la actualidad".

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

[Volver al Contenido](#)

## El Financiero

### Manuel J. Molano\*: Invertir en salud (Opinión)

\*El autor es economista en jefe del IMCO

15 de julio, 2020

En el índice de competitividad estatal 2020 del IMCO, dijimos que es indispensable invertir en el sector salud.

El gasto en salud en México es cercano al 5.4 por ciento del PIB (sumando gasto público, privado y gastos de emergencia pagados directamente). Quizá no tanto como las naciones de la OCDE, que en promedio pagan 8.8 por ciento del PIB, ni como Colombia y Chile, que gastan 7.2 y 9.1 por ciento del PIB, respectivamente, pero, aun así, 5.4 por ciento del PIB es bastante dinero.

Como en muchas de las cosas disfuncionales en México, la salud está en la frontera en donde no hay claridad sobre qué toca a los estados, al gobierno federal, a las empresas y a las familias. Una política de monopolio estatal de los servicios médicos y la seguridad social, que parecía muy buena para la Prusia del Canciller Bismarck, es una fuente de discordia y división.

En México, la salud depende de dónde trabajas. Si trabajas en Pemex o en las Fuerzas Armadas, tus prospectos de tener un servicio de salud decente son mucho mejores que si tienes que atenderte en el ISSSTE. Las perspectivas de un trabajador del sector privado afiliado al IMSS son ligeramente mejores que las del servidor público. Sin embargo, el servicio en el IMSS también será deficiente, y puede resultar en complicaciones de salud o la muerte. Por otro lado, la encuesta intercensal del INEGI en 2015 detectó al 49.9 por ciento de la población total como derechohabiente del entonces Seguro Popular (hoy Insabi), donde no te puedes atender cualquier enfermedad.

Además, cada vez menos mexicanos pueden tener un seguro de gastos médicos. En 2018, en los Estados Unidos el 67.3 por ciento de la población dijo a la Oficina del Censo tener un seguro privado. En México, la encuesta intercensal del INEGI en 2015 ubicó al 4.8 por ciento de los mexicanos como derechohabientes de instituciones distintas al ISSSTE, IMSS, ISSFAM o Seguro Popular. Algunos estarán en sistemas locales de salud no afiliados al IMSS o al ISSSTE. Quizá un 1.0 o 2.0 por ciento de la población total tenga un seguro de gastos médicos mayores privado.

De acuerdo con un estudio reciente del IMCO, más de 16 millones de mexicanos carecen de protección financiera en salud. En medio de la Covid-19, han abundado historias sobre las trampas burocráticas que pueden impedir el acceso de pacientes a las salas de urgencias de hospitales públicos o privados.

Para recibir una atención razonable en un hospital público en México, se necesita ayuda. Palancas. No es raro; es un monopolio. Hace años había una discusión entre economistas y académicos sobre si el Seguro Popular incentivaba la informalidad. Santiago Levy ha insistido en que sí, y que México necesita universalizar la seguridad social. La atención médica básica debe estar pagada por impuestos al consumo, como el IVA, que se deben cobrar hasta en el tianguis. Las autoridades locales son muy importantes para lograrlo.

Es absurdo que tengamos que pagar un seguro de gastos médicos mayores cuando pagamos un alto impuesto sobre la renta de asalariados, y la empresa en donde trabajamos paga el IMSS. Mi patrón paga porque se puede ir a la cárcel si no lo hace. El absurdo total es que la señora tianguista tenga que atenderse en una clínica privada de dudosa calidad cuando en teoría con sus impuestos generales

debería recibir una atención médica de excelencia. Sí, pertenece al sector informal, pero algo de IVA paga.

¿Dónde prefiere estar? ¿En Bélgica que gasta 10.3 por ciento del PIB en su sistema de salud pública, o en Estados Unidos, donde tendrá que aportar un 7.0 por ciento adicional del ingreso? La atención a la Covid-19 en ambos lados es muy distinta. Si algo sale mal, en EU puedes culpar a un sistema de seguros, a la práctica privada, mediante el sistema judicial. En el monopolio de la salud belga, te vas a morir en el triaje de un hospital público, solamente un poco mejor que en México, donde vas a morir en la banqueta. Una combinación de recursos públicos y privados es la mejor opción para la atención en salud.

Salud universal, como dice el economista Santiago Levy. Una sola póliza pública que atienda un catálogo limitado de enfermedades para todos los mexicanos. Eso implica una reforma fiscal que haga énfasis en el IVA. Los efectos regresivos se compensarían por gasto progresivo para dar atención médica de calidad, especialmente a los más pobres. Quizá implica un IVA cercano al 25 por ciento, y lo deberían cobrar y enterar hasta los vagoneros en el Metro de la Ciudad de México. Si alguien quiere enderezarse los dientes, tendrá que tener un seguro privado. No vamos a llegar al 17 por ciento del PIB de los estadounidenses, ni al 10.3 por ciento de los belgas, pero ojalá lleguemos al 9.2 por ciento de los chilenos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### La Jornada: Pasos positivos en compra de medicamentos (Opinión)

15 de julio de 2020

Durante la conferencia de prensa matutina de ayer, el secretario de Salud, Jorge Alcocer, anunció que cerca de 80 por ciento de la inversión en medicamentos que se realice en 2021 –equivalente a alrededor de 60 mil millones de pesos–, se hará a través de licitaciones a cargo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

De acuerdo con Juan Ramón de la Fuente, representante de México ante la Organización de Naciones Unidas (ONU, organismo al que se encuentran adscritas la OMS y la OPS), una vez que se pongan en marcha los convenios necesarios, el Estado no tendrá que efectuar cada licitación de manera individual, sino que las agencias mencionadas las gestionarán en conjunto. Con esta medida, que complementa a la consolidación de las adquisiciones del sector público implementada en el primer semestre del año, será posible ejercer un mejor control y fiscalización de las compras, obtener mejores precios por tratarse de operaciones al mayoreo, y cerrar muchos de los canales de corrupción existentes en los procesos



de licitación que hasta ahora se encontraban dispersos en una multitud de instancias federales y locales.

Sin embargo, debe considerarse que esta política no pondrá fin por sí misma a todos los problemas existentes en el abasto de medicamentos y otros artículos imprescindibles para el sector salud. En primer lugar, debe tenerse presente que en el contexto actual ninguna instancia se encuentra libre del riesgo de incurrir en actos de corrupción, ya sea por una podredumbre sistémica o por la falta de probidad de alguno de sus miembros.

Lo anterior, que es cierto para las organizaciones de los sectores público, privado y social, debe aplicarse también para la OMS y a su rama hemisférica, por lo que será ineludible desarrollar mecanismos de vigilancia de las operaciones que realicen con dinero del erario mexicano. Por otra parte, es sabido que no todos los quebrantos al bien público tienen lugar en la fase de adquisición de bienes: una parte desconocida, pero sin duda sustancial, de los desvíos se perpetra una vez que el material ha llegado a los institutos encargados de distribuirlos entre la población.

En este sentido, los fuertes indicios de irregularidades en el manejo de material médico en niveles intermedios del aparato de salud pública obligan a las autoridades federales y estatales a robustecer y agilizar sus sistemas de vigilancia. De no hacerlo, los medicamentos adquiridos no llegarán a quienes los necesitan, por muy transparentes que sean los mecanismos de licitación.

A la supervisión gubernamental debe sumarse una vigilancia ciudadana, pues solamente la denuncia constante de cualquier mala práctica detectada permitirá erradicar estos delitos, que no sólo atentan contra los recursos públicos, sino que constituyen un execrable ejemplo de lucro a expensas de la salud y la vida de miles de personas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)



## El Economista

### Marco A. Mares: Medicamentos: desorden en Gobierno (Opinión)

14 de julio de 2020

El presidente de México, Andrés Manuel López Obrador, anunció que su gobierno, con apoyo de la Organización de las Naciones Unidas, realizará licitaciones internacionales para comprar medicamentos y eliminar el desabasto y la corrupción, que, según él, existen en el sistema de salud mexicano y el sector farmacéutico nacional.

Amenazó con que la compra de medicamentos a las empresas en México se reanudará cuando se “regeneren” y entiendan que el gobierno mexicano no es un “rehén” con el que pueden lucrar y al que le pueden vender medicamentos caducos.

Lo dijo ayer 14 de julio, casi al final de su conferencia mañanera. Estaba por reunirse con el representante permanente de México ante la Organización de las Naciones Unidas, Juan Ramón de la Fuente. Con él abordaría el tema, anticipó el Jefe del Ejecutivo.

La declaración presidencial se registra unos días después de que el director del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Zoé Robledo, adelantó que estaba en construcción un nuevo esquema de compras para deshacerse de la corrupción que se registraba en anteriores gobiernos. El secretario de Salud, Jorge Alcocer, estimó que el gobierno destinará 60,000 millones de pesos para la compra de medicamentos en el mercado internacional.

Las declaraciones del Jefe del Ejecutivo y del director del seguro social se registran cuando el gobierno mexicano ya tiene el reloj en contra para realizar la compra consolidada de medicamentos para el 2021. Las acusaciones de corrupción se realizan, sin mencionar nombres de empresas o personas.

Además, ocurren cuando las distribuidoras de medicamentos, que fueron acusadas el año pasado como el principal eslabón de la cadena de corrupción, ya están fuera del proceso de compra gubernamental y ahora son los laboratorios los que licitan directamente.

El señalamiento de desabasto, desde lo más alto del gobierno mexicano, se realiza a un año y medio de distancia de que tomó las riendas y cambió las reglas para comprar las medicinas y en general los insumos para la salud.

El director del Instituto Farmacéutico (Inefam) —firma dedicada al análisis económico de las compras de gobierno en el sector farmacéutico— Enrique Martínez observa que las declaraciones presidenciales están replicando la amenaza del año pasado.

Además, refiere que las compras internacionales, son un hecho en este gobierno.

Lo que ha ocurrido de facto —dice— es que están haciendo de la excepción, la regla.

A pesar de que México cuenta con una industria farmacéutica robusta se ha optado por las compras internacionales.

Ello no obstante que la Ley de Adquisiciones dispone que primero se realicen licitaciones nacionales.

Para el experto, el desabasto que acusa el gobierno, en realidad se explica por el desorden y falta de eficiencia de su nuevo esquema de compras.

Con las compras en el extranjero “se está llevando una medida extremadamente neoliberal”, advierte.

Esa directriz es contraria a lo que recomienda la propia Organización de las Naciones Unidas en el sentido de que los países deben tener sus propios productores de medicamentos y vacunas.

Martínez advierte una falta de eficiencia en la gestión gubernamental para consolidar el nuevo modelo de compras.

En los casi tres lustros de trabajo de la firma, dice, nunca se había observado tanto desorden y empalme de compras.

En lo que ha derivado el cambio que hizo el gobierno en el esquema de compras es en un aumento de las adjudicaciones directas y el sobreprecio de las medicinas, además de la falta de medicamentos, en particular los de especialidades.

Tan solo en las compras a través de adjudicaciones directas, se registra un aumento en el precio de los medicamentos del 30 por ciento. Detrás de la gestión gubernamental hay mucho desorden, ineficiencia y falta de coordinación, asegura.

Por su parte, los empresarios farmacéuticos coinciden en que lo que se requiere es el fortalecimiento y uso de la planta productiva nacional.

Pero sobre todo la mejoría en la gestión gubernamental del proceso de compra de medicamentos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### Eduardo Ruiz-Healy: Preguntas sobre los ventiladores del Conacyt (Opinión)

14 de julio de 2020

La directora del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt), María Elena Álvarez-Buylla, presentó ayer 14 de julio, en la conferencia de prensa del presidente Andrés Manuel López Obrador, dos ventiladores mecánicos hechos en México. Uno de ellos, el Ehécatl 4T, “cien por ciento del Estado mexicano, con una patente, la primera en este tipo de equipo”; el otro “en colaboración con la empresa Dydetec”, denominado Gätsi”. Los nombres significan, dios del viento, en náhuatl, y suspiro, en otomí, respectivamente.

De acuerdo con lo que se lee en el sitio del Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial (IMPI), “En promedio el trámite de una patente, desde que ingresa la solicitud hasta que es emitido un dictamen de conclusión, sea una concesión o una negativa, es de 3 a 5 años. Para un diseño industrial el tiempo promedio de 1 año y para un modelo de utilidad de 2 años”.

El IMPI explica que “se puede registrar bajo la figura de patente, una invención, que es toda creación humana que transforma la materia o la energía, para el aprovechamiento del hombre y satisfacer sus necesidades. Son patentables las invenciones que cumplen con los requisitos de patentabilidad: que sean nuevas, sean resultado de una actividad inventiva y tengan aplicación industrial. Se obtiene protección bajo patente, para productos, y procesos”.

La misma institución explica que se pueden registrar, como diseño industrial “los dibujos industriales (combinación de figuras, líneas o colores que incorporen a un producto industrial con fines de ornamentación y que le den un aspecto peculiar y propio”); como modelo industrial “toda forma tridimensional que sirva de tipo o patrón para la fabricación de un producto industrial, que le dé apariencia especial en cuanto no implique un efecto técnico”; y como modelo de utilidad “los objetos, utensilios, aparatos o herramientas que, como resultado de una modificación en su disposición, configuración, estructura o forma, presenten una función diferente respecto de las partes que lo integran o ventajas en cuanto a su utilidad. Son registrables los modelos industriales que sean nuevos y tengan aplicación industrial”.

Por ello y de acuerdo con las definiciones del IMPI, ¿a qué se refirió la funcionaria al afirmar que el Ehécatl 4T ya cuenta con una patente? ¿Se registró como invento o modelo de utilidad?

Algo más, si el IMPI dice que los trámites de registro tardan entre uno y cinco años, dependiendo de lo que se trate, ¿cómo logró el Conacyt obtener el del Ehécatl si apenas se presentó el producto al público?

Álvarez-Buylla explicó que desarrollar y fabricar 500 unidades de cada uno de los dos respiradores costó 259 millones 891,592 pesos, “un costo muchísimo más barato del que hubiera implicado comprar 1,000 ventiladores... en el extranjero, inclusive en alguna de las empresas nacionales”, lo cual no es cierto porque con ese dinero se podrían haber adquirido miles de respiradores de empresas chinas que llevan décadas fabricándolos y exportándolos al mundo y cuyos precios van de los 1,450 hasta los 99,000 dólares.

Cada unidad cuesta unos 13,000 dólares, ¿está segura la funcionaria que este costo es “muchísimo más barato”?

Aparentemente, el Conacyt no investigó lo que se ofrece en el mercado internacional.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Carlos Martínez García: Covid-19: primeros saldos (Opinión)

15 de julio, 2020

Nadie estaba preparado para una pandemia de ciencia ficción. El mal nos tomó por sorpresa y sin bagaje para comprender sus alcances. Con ciertos matices, en unos lugares más que en otros, pero las reacciones han sido similares en los países que conforman la villa global.

Cuando los contagios explotaron en China, fuera de virólogos que visualizaron la dimensión de lo que podría diseminarse, las autoridades de cada nación carecían de información comprensible para quien no es científico y consideraron lejana la posibilidad que a su territorio llegase con fuerza devastadora la nueva peste. Por tanto, no informaron sistemáticamente a la población sobre la imperiosa necesidad de comenzar a prevenirse rediseñando los hábitos personales y comunitarios.

Sé bien que la experiencia personal no puede ser normativa. A menudo, por aquí y por allá, incurrimos en generalizar lo vivido y pretendemos absolutizar lo que nos sucedió para extenderlo, como regla, a los demás. Dicho lo anterior, relato una vivencia: a principios de enero estuve una semana en Nueva York. El motivo era participar en un congreso de historiadores. La sede fue un hotel situado en el corazón de Manhattan. Aunque habían quedado atrás las fiestas de fin de año, la ciudad continuaba con el alumbrado público de Navidad y Año Nuevo. Impresionaba ver pletóricas de gente Times Square, Rockefeller Center, el Museo

Metropolitano de Arte, la Torre Trump (en cuya entrada personas hacían fila para tomarse fotos) y las avenidas que confluyen al Central Park, y, particularmente, las tiendas de todo tipo. Para entonces el Covid-19 ya estaba causando estragos en China. Nueva York continuaría con el ajeteo descomunal que la caracteriza y pronto estaba registrando el mayor número de contagios en Estados Unidos. Con todos los recursos a su disposición, en EU no hubo la capacidad para prever el cataclismo que irrumpió sembrando muertes. Lo mismo pasó en otras partes de la aldea global.

Pese a contar con medios para explicar continuamente la naturaleza del Covid-19, ser eficaces en transmitir datos duros con el objetivo de hacer dominante la narrativa científica y, por tanto, poner en marcha campañas pedagógicas para que la gente comprendiera la complejidad del virus en términos asequibles a su universo semántico, en unos lugares más que en otros los políticos y especialistas fallaron en cumplir la tarea. Es cierto que tal ejercicio informativo no era, ni es, sencillo de llevar a cabo porque el flagelo estaba en desarrollo y no se tenían antecedentes como para enfrentar algo similar; sin embargo, hoy más que nunca es posible alcanzar a casi toda la población a través de medios tradicionales y las redes sociales. Pese a estos recursos, es de llamar a reflexión la causa por la cual en segmentos importantes de la ciudadanía fructifican explicaciones conspiracionistas y mágicas acerca del origen y alcances de la pandemia, y no son pocos quienes niegan la existencia del virus. En pleno siglo XXI sigue reverdeciendo el árbol de lo misterioso y taumatúrgico.

En el caso mexicano la letalidad del virus encontró muy debilitado al sistema de salud pública. La herencia maldita de anteriores administraciones en este rubro, al igual que en otros, evidenció agujeros inmensos. Hospitales, incluso los de especialidades, con escasa infraestructura y poco personal bien capacitado para enfrentar al diminuto monstruo (sólo por su tamaño, mide 80-120 nanómetro, y un nanómetro es la milmillonésima parte de un metro), debieron toparse con un adversario eficaz en sus demoledores daños y echar mano de valor e ingenio para intentar ponerle freno a los estragos. Además de la histórica debilidad hospitalaria, el sector salud padeció en el nuevo año disminuciones presupuestales, despidos de médicos y enfermeras, lo que debió remediarse bajo presión de la inminente llegada del virus. La falta de implementos y equipos adecuados ha sido exhibida por trabajadores de la salud, y tal insuficiencia es real más allá de quienes magnifican el problema motivados por intereses políticos.

Si en el momento de proferir que el Covid-19 era enfermedad de ricos la declaración fue completamente ridícula, hoy el gobernador de Puebla, Luis Miguel Barbosa, debe engullir cotidianamente sus palabras porque, de acuerdo con Héctor Hernández Bringas, del Centro Regional de Investigaciones Multidisciplinarias de la UNAM, autor de Mortalidad por Covid-19 en México. Notas preliminares para un

perfil sociodemográfico, 71 por ciento de los decesos por la pandemia han sido de personas con escolaridad primaria o menor. El virus se ha ensañado con los más pobres, porque sus condiciones de vida son desventajosas y por ello tienen mayor vulnerabilidad.

No debemos quedarnos en el recuento de los daños y cuáles fueron sus causas. El examen tiene que servir para reconstruir el entramado nacional, de tal forma que los desprotegidos de siempre no sean víctimas propiciatorias.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Financiero**

#### **Clemente Ruiz: Pandemia y el frustrado sueño de la movilidad social (Opinión)**

15 de julio, 2020

La aspiración de todo mexicano ha sido la de construir un mejor futuro para sí y para su familia, uno que le permita no sólo alcanzar los mínimos de bienestar, sino garantizar niveles de vida superiores con los que cuenta en la actualidad. Desafortunadamente la pandemia y las políticas públicas prevaletentes dificultarán aún más la movilidad social.

El reporte sobre Movilidad Social del Foro Económico Mundial de 2020 coloca a México en el lugar número 58 de 82 países, lo que da cuenta de la dificultad para que el mexicano promedio aspire a mejores niveles de vida. Los primeros lugares los ocupan países que cuentan con un piso social básico y con amplios derechos universales, como son Dinamarca, Noruega, Finlandia, Suecia e Islandia. Estos países han pasado por un largo proceso político social para instaurar la social democracia cuyas políticas permitieron establecer un piso social básico, a partir del cual se promovió la movilidad social. Los nórdicos conscientes del esfuerzo que se ha requerido para llegar a este punto decidieron que la mejor forma de garantizar la movilidad social era proteger al mercado laboral, para lo cual durante la pandemia reforzaron el apoyo a los negocios y a las familias. Si tomamos el caso de Dinamarca el gobierno tras un acuerdo con empresarios y sindicatos acordó que el sector público cubriría el 75% del salario de los trabajadores amenazados por la posible aplicación de planes de recortes, con el compromiso de que las empresas minimizaran los despidos. Esta medida estuvo dirigida principalmente a las empresas que por el brote del coronavirus tuvieron que aplicar recortes del 30% de su plantilla debido a las pérdidas provocadas por la pandemia global. Esta medida se aplicó de manera retroactiva desde el 9 de marzo hasta el 9 de junio.

En el caso danés la cobertura se otorgó a sueldos y salarios de hasta un máximo de 3.074 euros brutos mensuales, el 25% lo abonó a la empresa, mientras que los trabajadores tuvieron que tomarse cinco días de vacaciones sin sueldo, los empleados que trabajaban por horas recibieron una mayor cobertura, el sector



público cubrió en estos casos el 90% del salario con un tope de 3.480 euros, debido a que este tipo de trabajadores se enfrentó a un mayor riesgo de despido. A esto se sumó un diferimiento del IVA y las contribuciones a las contribuciones al mercado laboral de las grandes empresas y se dio un apoyo a las pequeñas y medianas empresa, y a los trabajadores por cuenta propia. El objetivo de estas medidas de apoyo a las empresas fue preservar su actividad y facilitar una rápida reactivación de la actividad económica en el momento que se eliminaran las restricciones. A lo anterior se sumó mecanismos de la seguridad social para que las empresas recibieran apoyos, y el Ministerio de Industria, Negocios y Asuntos Financieros dio a los bancos opciones más amplias para otorgar préstamos. Esto se instrumentó liberando el llamado amortiguador de capital contra-cíclico (recursos que los bancos deben reservar para tiempos difíciles), lo que les dio a los bancos un mayor margen de maniobra para soportar pérdidas sin tener que imponer restricciones. en sus préstamos.

Mecanismos similares fueron instrumentados en varios países para asegurar que los trabajadores no perdieran su empleo y si lo perdían que tuvieran un piso económico sobre el cual vivir. Ex post España acaba de establecer un ingreso vital mínimo que se espera llegue a más de 650 mil hogares y beneficie a 1,6 millones de personas que viven en situación de pobreza extrema. Los hogares recibirán desde 451 a 1015 euros, dependiendo del tamaño de familia.

Esta corriente de pensamiento se ha extendido por el mundo y el pasado 10 de julio en la reunión del Grupo de Puebla, el presidente de Argentina – Alberto Fernández– señaló que la pandemia "da la oportunidad de hacer una sociedad más justa" para lo que propuso una reforma fiscal y una renta básica para todos los latinoamericanos. Al día siguiente en la Jornada de los mandantes de la OIT, convocada para analizar los efectos de la pandemia sobre el empleo, las intervenciones se solidarizaron en torno al objetivo de apoyar al mercado laboral para garantizar la movilidad social. El delegado de China mencionó la necesidad de desarrollar la coordinación de las políticas macroeconómicas internacionales y proteger a las distintas cadenas de suministro para permitir la recuperación del mercado laboral, a lo que agrego que se requieren de políticas de inversión y macroeconómicas que respalden el desarrollo de la economía real para conseguir el pleno empleo”.

Queda claro que para reforzar la movilidad social tenemos que respaldar el desarrollo de la economía real y fomentar nuevas empresas que sean más flexibles para crear empleos que absorban a los jóvenes, mujeres y los trabajadores más pobres y tenemos que reforzar la cobertura de la protección social, es necesario reforzar la protección ante el desempleo y aumentar la ayuda básica para aquellas personas que trabajan en el sector informal. Para estructurar esta estrategia se requiere de un sólido diálogo social entre el gobierno, las empresas y los



trabajadores, cuestión que ha sido difícil articular en nuestro país durante la pandemia, lo que pone en entredicho la movilidad social.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Financiero**

#### **Guillermo Nieto\*: Urge que el Congreso reglamente el cannabis para reactivar la economía (Opinión)**

\*Presidente de la ANICANN

15/07/2020

Una de las consecuencias de la pandemia provocada por el virus SARS-CoV-2 es la crisis económica que las cuarentenas y la suspensión temporal de servicios ha dejado en todo el mundo, por lo que mucha gente piensa en nuevas oportunidades de negocio y una de las mejores inversiones es el cannabis legal, una razón más para acelerar esta legislación en nuestro país.

Hay muchas razones para considerar al cannabis una buena inversión, la primera más importante, el valor del mercado, que actualmente se sitúa en más de 14 mil millones de dólares a nivel mundial, pero se espera que crezca hasta 10 veces más en los próximos 4 años, para llegar a más de 100 mil millones de dólares. Se estima que tan solo en los últimos dos años, los movimientos de compra-venta o financiamiento de empresas de este sector sumó más de 26 mil millones de dólares.

De la mano con el capital, viene la segunda razón, la creación de fuentes de trabajo. El mercado legal del cannabis ha generado tan solo en Estados Unidos más de 240 mil empleos, además estas plazas traen nuevas oportunidades para administradores de granjas, ingenieros agrónomos y otras labores especializadas realizadas por profesionales expertos en este cultivo. En México, el principal empleador, que es Grupo Femsa, tiene más de 290 mil trabajadores.

La tercera razón por la que el cannabis es considerada una buena inversión es la legalización de estas plantas en distintos países de todo el mundo, lo que abre un panorama de comercio internacional, además, el comercio electrónico que incrementó su actividad debido a las temporadas de aislamiento social por la pandemia de Covid-19.

Esto es especialmente importante para el cultivo y aprovechamiento de cáñamo industrial o hemp, es decir, cannabis con menos del .3% de THC, el principal ingrediente psicoactivo de la planta, y con altas concentraciones de CBD, la molécula del cannabis que mayor interés médico genera. A nivel mundial es cada vez más alta la demanda por productos como el aceite de cannabis, que contiene estos cannabinoides o sustancias activas.

Actualmente, China es el mayor exportador de aceites derivados del cáñamo, en 2019 sus ventas de este producto generaron 964 millones de dólares equivalentes al 33.4% del mercado mundial, le siguen India, con el 11.1% (320.8 millones de dólares) y Estados Unidos, con el 10.7%, equivalente a 307.9 millones de dólares.

Incluso las tendencias de consumo benefician al cannabis, por ejemplo, el ramo conocido como “wellness”, es decir, las personas que se interesan cada vez más en su salud y apariencia, un rubro en el que tan solo en 2019, el público de entre 13 y 36 años gastó a nivel mundial 158 mil millones de dólares. Solo en Estados Unidos, las ventas por productos como cremas faciales, aceites, tinturas y otros productos enfocados en belleza y salud que contienen CBD llegaron a más de mil millones de dólares.

Finalmente, la quinta razón es la investigación científica que deriva en nuevas aplicaciones, médicas, industriales y hasta recreativas. Nunca antes en la historia el cultivo de cannabis tuvo tanta tecnología y conocimiento científico a disposición para mejora y análisis, que redundan en conocer mejor la planta, encontrar nuevas formas de aprovecharla, además de una mejor aplicación del conocimiento que hasta ahora era únicamente sabiduría popular.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Prioritaria, la seguridad alimentaria y nutrición a poblaciones en riesgo**

Carolina Gómez Mena

15 de julio de 2020

En el contexto del Covid-19, 34 ministros (as) y secretarios (as) de Agricultura, Ganadería, Pesca, Alimentación y Desarrollo Rural de las Américas reafirmaron como prioridad su actuación en los ámbitos nacional, regional y hemisférico para procurar la seguridad alimentaria y nutrición a las poblaciones que han quedado en riesgo por la pandemia.

En una declaración conjunta, con motivo de un encuentro virtual auspiciado por el titular de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural (Sader), Víctor Villalobos, y en el que participaron el titular del Departamento de Agricultura de Estados Unidos, Sonny Perdue, y la ministra de Agricultura de Canadá, Marie Claude Bibeau, expresaron que fortalecerán la producción de alimentos y productos agropecuarios, forestales, pesqueros y acuícolas, pues el sector agroalimentario es estratégico para la alimentación y para la reactivación de las economías.

Se comprometieron a tomar medidas sanitarias cuando sea necesario para proteger la salud y vida humana, de los animales y de los cultivos, sin que configure una restricción u obstáculo al comercio internacional y al flujo de alimentos.

Acordaron continuar apoyando la participación de la pequeña y mediana agricultura, producción agropecuaria, pesquera y acuícola en las cadenas agroalimentarias, de manera especial durante la pandemia y en el consecuente periodo de reactivación de la economía, mediante políticas públicas, la inversión pública y privada y la gestión de financiamiento.

Se comprometieron a fortalecer la aplicación del Acuerdo sobre Medidas Sanitarias y Fitosanitarias, trabajando colectivamente para mejorar la comprensión compartida de sus disposiciones, incluida la justificación científica, en lo que respecta a medidas y protocolos que protegen la salud humana, así como la salud agrícola y la inocuidad de los alimentos.

Reafirmaron su compromiso, en el contexto de la Organización Mundial del Comercio (OMC) de facilitar el intercambio, no crear obstáculos innecesarios al comercio y proteger la salud y la seguridad de las personas trabajando colectivamente para fortalecer la aplicación de los Acuerdos sobre Obstáculos Técnicos al Comercio (OTC) y de Facilitación del Comercio.

También señalaron que mantendrán el adecuado funcionamiento de los mercados nacionales e internacionales, así como las cadenas de abastecimiento, mediante el intercambio oportuno de información sobre disponibilidad, demanda y precios de alimentos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Covid-19. Arranca programa que beneficiará a 50 mil mexiquenses. Aporta Gobierno estatal a economía de familias durante la actual pandemia**

15 de julio, 2020

Para apoyar la economía familiar de más de 50 mil mexiquenses que perdieron su empleo por el cierre de actividades económicas a causa de la pandemia por Covid-19, el Gobernador Alfredo Del Mazo puso en marcha el programa de Apoyo al Desempleo.

Explicó que este programa tiene como objetivo beneficiar a más de 50 mil trabajadores que llevan casi tres meses sin recibir ingresos, a través de la entrega de 3 mil pesos de apoyo económico en dos exhibiciones.

"Hoy estamos en el lanzamiento de un programa muy importante que anunciamos hace algunos días, y es el programa de Apoyo al Desempleo, el apoyo a muchas familias que por causa de la pandemia perdieron su trabajo, que tenían un trabajo ya sea formal o informal, pero porque el trabajo, la empresa donde trabajaban, o el

negocio en donde trabajaban, o el comercio en donde trabajaban, tuvo que cerrar debido a la pandemia", indicó.

Tras otorgar los primeros apoyos de este programa, Del Mazo indicó que también hay quienes perdieron su empleo porque tuvieron que cuidar a sus familiares que sufrieron la enfermedad, además de que existen casos de personas que iniciarían a laborar en alguna empresa o comercio, pero por el cierre de las actividades económicas ya no pudieron comenzar a trabajar.

Manifestó que en el Estado de México se inició con la reactivación de las actividades económicas de manera ordenada, ya que en estos momentos son dos temas fundamentales los que se deben seguir cuidando, el primero es la salud de los mexiquenses, ya que la pandemia continúa, y el segundo es la economía familiar.

"Hoy tenemos que tener un equilibrio, en donde seguimos cuidando, por supuesto, mucho la salud, que es una prioridad, pero también tenemos que ayudar a reactivar la economía, ayudar a la apertura de la economía, ayudar a que la economía familiar pueda irse recuperando", expresó desde Tlalnepantla.

#### A REACTIVAR EL EMPLEO

3,000 pesos el monto de lo otorgado por el Edomex a desempleados por la pandemia.

2 exhibiciones del apoyo económico serán entregadas a los mexiquenses beneficiarios.

Alfredo del Mazo, Gobernador del Estado de México

"Aquí, en el Estado de México, estamos muy conscientes, y queremos ayudar a todas las familias que están en esta situación, queremos ayudar con este programa de Apoyo al Desempleo, para que, con este ingreso, puedan ustedes tener un ingreso para sus familias".

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

[Volver al Contenido](#)

## El Financiero

### Así es como la tecnología vestible ayudaría a reducir los contagios

Tom Giles y kristen V. Brown

15/07/2020

Petri Hollmen se sentía bien la mañana del 12 de marzo cuando el anillo inteligente que usa para monitorear su sueño arrojó un dato preocupante. Su puntuación de 'recuperación' (readiness), un indicador de bienestar que es medido por el dispositivo, estaba muy por debajo de lo normal. El empresario de origen finlandés no sentía ninguno de los síntomas asociados con el nuevo coronavirus, pero debido a que había regresado recientemente de Austria, se hizo una prueba de COVID-19. "Me daba un poco de vergüenza hacérmela, ya que me sentía perfectamente bien", escribió en Facebook. Sin embargo, los resultados obtenidos mostraron que Hollmen, efectivamente, se había contagiado.

En un principio, los fabricantes de dispositivos como el Apple Watch, el monitor de actividad Fitbit y el anillo Oura que usa Hollmen destacaron su capacidad para ayudar a los usuarios a contar pasos, mantenerse activos o medir el sueño. Pero resulta que estos dispositivos también pueden ser útiles para detectar enfermedades. Científicos de todo el mundo ahora bregan por descubrir si la tecnología vestible puede determinar si los usuarios han contraído coronavirus días antes de presentar tos seca o cualquier otro indicador característico. En los casos de COVID-19, los cambios en la frecuencia cardíaca, por ejemplo, a menudo aparecen antes de síntomas más notorios como la fiebre. Los dispositivos vestibles podrían actuar como sistemas de alerta temprana, prediciendo y ayudando a prepararnos para la próxima ola de un virus que ha infectado a más de 8 millones de personas en todo el planeta.

"Hay una fase en donde las personas infectadas por el virus no presentan síntomas de ningún tipo en un periodo de tres a cinco días", detalla el Dr. Ali Rezai, presidente ejecutivo del Instituto Rockefeller de Neurociencia de la Universidad de Virginia Occidental. "¿Qué harías con la información si supieras a través de la aplicación de tu teléfono que en tres días hay un 90 por ciento de posibilidades de que tengas los síntomas?". Podrías quedarte en casa o tomar medidas para proteger a otros.

La investigación ha demostrado que los datos de estos dispositivos pueden detectar problemas de salud, como presión arterial alta, arritmias cardíacas y cáncer en etapa temprana. Un estudio publicado en enero en la revista Lancet Digital Health planteaba el mismo enfoque para anticipar la propagación del COVID-19, exponía que los datos de un Fitbit pueden predecir enfermedades similares a la influenza en la población general igual o mejor que los modelos epidemiológicos de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Eric Topol, director del centro de investigación médica Scripps Research Translational Institute, señala que los

dispositivos vestibles o ‘wearables’ podrían funcionar aún mejor para el coronavirus. “Tienen la ventaja de ser simples, continuos y pasivos”, señala. “El virus no va a desaparecer. Así que tenemos que tener un sistema de seguimiento realmente bueno”.

Las autoridades de salud pública confían en los sistemas de detección mediante pruebas, combinados con el rastreo de contactos, para medir la extensión de los brotes. Sin embargo, los dispositivos fitness podrían contribuir en esa labor y aliviar la carga de aquellas comunidades con poco presupuesto que no pueden capacitar a decenas de miles de personas para rastrear contactos.

Para su investigación, el doctor Rezai y sus colegas reclutaron a más de 800 profesionales sanitarios y primeros respondientes para usar el anillo Oura y compartir los datos. Usando una aplicación, los participantes responden encuestas diarias que miden el estrés, la ansiedad, la memoria y otros indicadores.

Desde su oficina en Morgantown, Virginia Occidental, Rezai ilustra cómo se analiza esta información, compartiendo en línea una pantalla de información con un periodista a más de 4 mil kilómetros de distancia.

Ordenada en diferentes tonalidades de magenta, turquesa, azul y esmeralda, la pantalla ofrece una visión general de cómo se sienten los sujetos del estudio en un momento dado, los colores representan datos tales como síntomas diferentes o grupos de sujetos. Una constelación de palabras muestra la prevalencia de síntomas, que van desde tos y secreción nasal hasta fatiga y dificultad para respirar, mientras que los gráficos de pastel muestran casos de COVID-19 por edad y sexo. Un mapa adicional presenta las regiones de Virginia Occidental y el suroeste de Pensilvania, Estados Unidos, y resalta los síntomas por código postal. Más adelante en la presentación, un área se ilumina en rojo brillante, se trata de la alerta de un puñado de síntomas potencialmente preocupantes en el grupo.

Proyectos como este se están llevando a cabo por doquier. El instituto Scripps está monitoreando las frecuencias cardíacas de unos 30 mil voluntarios con una variedad de dispositivos vestibles para buscar signos tempranos de la enfermedad. Un estudio de Stanford mide igualmente los latidos del corazón entre las personas que están expuestas al COVID-19 o que tienen un alto riesgo de contraerlo. Mientras que la Universidad de California en San Francisco equipó a 2 mil trabajadores de la salud con anillos Oura y luego amplió el estudio a miles de personas del público general.

La médica Kimberly Noel ha participado en el estudio de la Universidad de California durante varias semanas. Es una especialista en telemedicina interesada en ver cómo los sensores pueden recopilar información del cuerpo y también ayudó



a lanzar un proyecto de investigación similar en la Universidad Stony Brook. “Cuanto más personas tengas, mejor. Es más que un anillo bonito”, dice.

Los datos son de uso limitado a nivel individual, pues hay muchas razones para una frecuencia cardíaca elevada que no tienen relación con el coronavirus. Pero cuando se toman en conjunto, una gran cantidad de puntos de datos puede actuar como una señal de humo para la enfermedad.

Jennifer Radin, quien lidera el estudio de Scripps, dice que los ‘wearables’ tienen la ventaja de ofrecer información en tiempo real y más específica geográficamente que otras proyecciones epidemiológicas. Con los datos adicionales, las proyecciones mejoran, lo que permite a las autoridades actuar rápido.

Los investigadores ya han observado evidencia prometedora de cómo la monitorización podría ayudar a predecir nuevos brotes. El Instituto Rockefeller de Neurociencia afirma que su plataforma puede predecir síntomas relacionados con el coronavirus hasta tres días antes de que aparezcan, con una precisión del 90 por ciento. Por otra parte, el estudio de Stanford, liderado por el genetista Michael Snyder, compartió los primeros resultados con Bloomberg Businessweek, que mostraron que se detectaron anomalías en la frecuencia cardíaca en los diagnósticos de COVID-19 en el 75 por ciento de las veces en un grupo de 19 personas.

En un caso, su equipo predijo la enfermedad con nueve días de anticipación. La frecuencia cardíaca se está perfilando como un muy buen indicador: “Es una señal que es imposible ignorar”, expresa Snyder.

Cualquier evidencia adicional impulsaría la adopción de los dispositivos vestibles, según el analista de NPD Group Eddie Hold. Por lo pronto, la compañía de casinos y hoteles Las Vegas Sands planea equipar a mil empleados con anillos Oura para la detección de riesgo de enfermedad en la reapertura de sus establecimientos. Aunque el segmento ha ganado popularidad en la última década, en Estados Unidos, por ejemplo, solo uno de cada cinco adultos usa un monitor fitness y el uso del reloj inteligente es aún menor, dice Hold. “Si pueden demostrar que uno de estos dispositivos vestibles puede ayudar, será de enorme beneficio”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)



## La Crónica

### Hay avances “prometedores” en vacuna contra COVID en EU

2020-07-15

Una vacuna en investigación contra el virus SARS-COV-2 fue bien tolerada y generó una actividad de anticuerpos neutralizantes en adultos sanos en los que fue probada en Estados Unidos, según estudios provisionales difundidos por la revista The News England Journal of Medicine y citados por fuentes oficiales estadounidenses.

La candidata a vacuna, denominada ARNm-1273, es desarrollada por investigadores del Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas (NIAID, en inglés), que forma parte de los Institutos Nacionales de Salud de EE.UU. (NIH, en inglés), y la farmacéutica Moderna, con sede en Cambridge (Massachusetts).

Según un comunicado de NIH, los hallazgos iniciales están basados en los resultados con los primeros 45 participantes, cuyas edades oscilaron entre los 18 y los 55 años.

Moderna indicó, por su parte, en una nota separada que este estudio preliminar evaluó un programa de vacunación con dos dosis de ARNm-1273 administradas con 28 días de diferencia en tres niveles (25, 100, 250 microgramos) en 45 participantes adultos sanos de entre 18 y 55 años, y arrojó resultados el día 57.

"Estos datos de la fase 1 demuestran que la vacunación con ARNm-1273 provoca una respuesta inmune robusta en todos los niveles de dosis", señaló el responsable médico de Moderna, Tal Zaks, quien confió en que se pase a la tercera fase este mes de julio.

Por su parte, el director ejecutivo de Moderna, Stéphane Bancel, calificó de "prometedores" los "datos positivos" de esta primera fase.

"Representan un importante paso adelante en el desarrollo clínico del ARNm-1273, nuestra candidata a vacuna contra la COVID-19", añadió.

En el comunicado del NIH se detalló que dos dosis de la vacuna "provocaron niveles altos de actividad de anticuerpos neutralizantes que estaban por encima de los valores promedio observados en sueros convalecientes obtenidos de personas con la enfermedad confirmada".

"El análisis intermedio incluye resultados de pruebas que miden los niveles de actividad neutralizante inducida por la vacuna hasta el día 43 después de la segunda inyección", se agregó en la información.

Pese a destacar que, en cuanto a seguridad, "no se informaron de eventos adversos graves", algunos participantes sí que sufrieron algún tipo de efecto.

"Más de la mitad de los participantes informó de fatiga, dolor de cabeza, escalofríos, mialgia o dolor en el lugar de la aplicación", se detalló en el comunicado, en el que se precisó que los eventos adversos "fueron más comunes después de la segunda vacunación y en aquellos que recibieron la dosis más alta".

El ensayo, que ahora tiene 120 participantes, se amplió en abril pasado a personas de más de 55 años.

El 8 de julio, Moderna anunció que estaba preparando la fase 3 de su vacuna experimental contra la COVID-19, que incluirá a 30.000 participantes en EE.UU. y que se mantenía "en buen camino para empezar en julio".

Moderna indicó que había terminado los estudios de protocolo de esa fase avanzada del ensayo de acuerdo a las observaciones de la Administración de Alimentos y Fármacos (FDA, en inglés) de EE.UU. y había completado la producción de las vacunas para esa etapa mientras aún realizaba la fase 2.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Prueban que el Covid-19 sí es transmisible de madre a feto por la placenta**

15 de julio de 2020, p. 2

París. Médicos franceses informaron sobre el primer caso confirmado de contagio intrauterino por Covid-19, en un estudio publicado en la revista Nature Communications.

El bebé, nacido en marzo, tenía síntomas neurológicos vinculados con la enfermedad. Demostramos que la transmisión de madre a feto es posible a través de la placenta durante las últimas semanas de embarazo, señaló Daniele De Luca, del hospital Antoine Beclere de Clamart, principal autor del estudio.

Estudios anteriores sugerían la posibilidad de la transmisión prenatal de madre a hijo, pero este nuevo proporciona pruebas, señaló.

Hay que analizar la sangre materna, el líquido amniótico, la sangre del recién nacido, la placenta, etcétera, precisó.

Los médicos realizaron este estudio con una madre joven, hospitalizada a comienzos de marzo. El parto debió realizarse mediante cesárea y fue posible

tomar todas las muestras de los potenciales reservorios del virus coronavirus, cuya carga más elevada se encontró en la placenta.

Desde ésta pasó a través del cordón umbilical al bebé, que lo desarrolló, señaló De Luca.

Veinticuatro horas después del nacimiento, el bebé presentó síntomas severos, como rigidez de las extremidades y lesiones en el sistema nervioso, que desaparecieron poco a poco. De los miles de casos, menos de 2 por ciento ha dado positivo por el coronavirus, y todavía menos ha desarrollado síntomas graves, dijo Marian Knight, de la Universidad de Oxford, que no participó en el estudio.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **Logran secuencia total del cromosoma X humano; se inicia nueva era en la genómica**

15 de julio de 2020

Madrid. Logran la secuencia completa, ininterrumpida y de mayor calidad de un cromosoma humano, un avance en genómica que ayudará a entender y tratar mejor enfermedades y trastornos vinculados con mutaciones en el cromosoma X.

Investigadores del Instituto Nacional de Investigación del Genoma Humano (Nhgri), parte de los Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos, han producido la primera secuencia de ADN de extremo a extremo de un cromosoma humano, publican en Nature.

Los resultados muestran que ahora es posible generar una secuencia precisa, base por base de un cromosoma humano, y permitirá a los investigadores producir una secuencia completa del genoma humano.

Este logro comienza una nueva era en la investigación genómica. La capacidad de generar secuencias completas de cromosomas y genomas es una hazaña técnica que ayudará a obtener la comprensión integral de la función de ese material e informar de su uso en la atención médica, destacó Eric Green, director del Nhgri.

Después de casi dos décadas de mejoras, la secuencia de referencia del genoma humano es la de vertebrados más precisa y completa producida. Sin embargo, hay cientos de huecos que se desconocen.

Estas brechas suelen contener segmentos de ADN repetitivos, excepcionalmente difíciles de secuenciar. Sin embargo, incluyen genes y otros elementos funcionales que pueden ser relevantes para la salud.

Debido a que un genoma humano es increíblemente largo y consta de alrededor de 6 mil millones de bases, las máquinas de secuenciación de ADN no las pueden leer todas a la vez. En cambio, los investigadores cortan el genoma en piezas más pequeñas, luego analizan cada una para producir secuencias de unos cientos de bases a la vez. Esas secuencias de ADN más cortas se deben volver a unir.

Adam Phillippy, autor principal e integrante del NHGRI, compara este problema con la resolución de un rompecabezas.

Imagine tener que reconstruir un rompecabezas. Si está trabajando con piezas más pequeñas, cada una contiene menos contexto para averiguar de dónde vino, especialmente en partes del rompecabezas sin ninguna pista única, como un cielo azul. Es igual para la secuenciación del genoma humano. Hasta ahora, las piezas eran demasiado pequeñas y no había forma de unir las partes más difíciles, señaló.

De los 24 cromosomas humanos (incluidos X e Y), los autores del estudio Phillippy y Karen Miga, de la Universidad de California Santa Cruz, optaron por completar primero la secuencia de cromosomas X, debido a su vínculo con varios males, incluyendo hemofilia, enfermedad granulomatosa crónica y distrofia muscular de Duchenne.

Los humanos tienen dos juegos de cromosomas, uno de cada progenitor.

Por ejemplo, los humanos biológicamente femeninos heredan dos cromosomas X, uno de su madre y otro de su padre. Sin embargo, no son idénticos y contendrán muchas diferencias en sus secuencias de ADN.

En este estudio, los investigadores no secuenciaron el cromosoma X de una célula humana normal. Usaron un tipo especial, que tiene dos cromosomas X idénticos. Dicha célula proporciona más ADN para la secuenciación que una masculina, que tiene una sola copia de esa estructura genética.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Crónica

### **Hallan nanopartículas metálicas en corazones de niños y jóvenes expuestos a contaminación**

Antimio Cruz

2020-07-15

Lilian Calderón hizo sus hallazgos en análisis postmortem de corazones de 63 niños y jóvenes residentes en la Ciudad de México. UVM

Nanopartículas metálicas provenientes del tráfico vehicular y de la industria fueron localizadas en tejido de corazones de niños y adultos jóvenes por la mexicana Lilian Calderón Garcidueñas, investigadora de la Universidad del Valle de México (UVM) y de la Universidad de Montana, en Estados Unidos. Esta presencia de metales compromete la función mitocondrial e incrementa de manera muy importante el estrés oxidativo cardiaco.

Las mitocondrias son orgánulos celulares encargados de suministrar la mayor parte de la energía necesaria para la respiración celular. La investigación lleva por nombre 'Nanopartículas de contaminación del aire ricas en hierro: un factor de riesgo ambiental no reconocido para la disfunción mitocondria miocárdica y el estrés oxidativo cardíaco', y fue publicada en la revista científica Environmental Research.

La doctora Calderón Garcidueñas explicó que para llegar a estos resultados se examinó el tejido ventricular izquierdo postmortem de 63 niños y adultos jóvenes, residentes de la Ciudad de México, en donde se encontraron partículas sólidas de tamaños inferiores a 2.5 micras (PM2.5), en cantidades que exceden los estándares de la Agencia de Protección Ambiental de Estados Unidos (EPA por sus siglas en inglés).

Los hallazgos de la científica mexicana indican que la presencia, dentro de organelos celulares, de partículas metálicas excesivamente pequeñas, que miden 100 nanómetros —es decir una diezmilésima de milímetro—, es un grave factor de riesgo para el desarrollo temprano de daño miocárdico en las poblaciones expuestas que residen en la Ciudad de México.

**ENERGÍA CELULAR.** El daño a las mitocondrias es catastrófico y les impide realizar sus labores normales de producción de energía para el adecuado funcionamiento de las células. En un órgano tan dinámico como el corazón, el daño a las mitocondrias de sus células se traducirá en hipertrofia de las células miocárdicas del endotelio, inflamación, trombosis y muerte celular, donde nada puede reemplazar a las células miocárdicas.

Los resultados de este estudio revelaron la abundante presencia de nanopartículas redondeadas, densas en electrones, en el ventrículo izquierdo y los hallazgos se

encuentran incluso en niños de tres años de edad, residentes de la Ciudad de México. Estas minúsculas partículas son fuertemente magnéticas, por su contenido en magnetita y maghemita.

Calderón indicó que la importancia del magnetismo de estas nanopartículas radica en el hecho de que, frente a un campo magnético, tienen capacidad de moverse y atravesar membranas celulares, causando daños potencialmente severos. Sabemos que el rango de exposición diaria a campos magnéticos es extenso y va desde el uso de secadores de pelo, hornos de microondas, teléfonos celulares, monitores de las computadoras hasta exposiciones ocupacionales como soldadores y trabajadores expuestos a cables y torres de alta tensión, transmisoras de radio, televisión y telefonía celular.

“Por lo tanto, es imprescindible reducir o quitar el uso de aparatos electrónicos en las edades tempranas, sobre todo porque desde la niñez se ha incrementado su uso”, advirtió.

Agregó que las nanopartículas mitocondriales son indistinguibles de las prolíficas nanopartículas ricas en hierro, derivadas de la combustión y de la fricción, prolíficas en entornos urbanos, en carretera, emitidas por el tráfico y por fuentes industriales.

En su artículo la doctora. Calderón detalla que la exposición a corto plazo a partículas de menos de 2.5 micras o PM2.5 aumenta el riesgo de infarto agudo de miocardio hasta en un 5 por ciento, mientras que las exposiciones a largo plazo conllevan un mayor riesgo (20 por ciento) de eventos cardiovasculares, mientras que la exposición a concentraciones ambientales más altas de PM2.5 también se ha relacionado específicamente con el desarrollo de placas coronarias de alto riesgo.

Calderón consideró que es imprescindible que los niños realicen ejercicio en ambientes cerrados, evitar actividad física al aire libre, reducir o evitar el uso de aparatos electrónicos, aumentar los tiempos de lectura, ya que esto permite tener una reserva cognitiva, tomar Vitamina D, una dieta balanceada con abundantes verduras, nueces, almendras, pescados, carne roja en cantidades moderadas, aceite de oliva y evitar bebidas con fructosa y bebidas energéticas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Mentira, que el plástico sea un aliado en la pandemia, dice la Sedema**

Elba Mónica Bravo

15 de julio de 2020

El uso de bolsas de plástico utilizadas para la entrega de comida para llevar o embolsar el pan de dulce se incrementó en lo que va de la emergencia sanitaria por la pandemia de Covid-19, a pesar de que no evita ni reduce el riesgo de un posible contagio del coronavirus, señaló la directora general de Evaluación de Impacto y Regulación Ambiental de la Secretaría del Medio Ambiente (Sedema), Andreé Lilian Guigue, quien afirmó que es una mentira que el plástico sea un aliado en la pandemia.

Alertó que, de acuerdo con datos de la Organización Mundial de la Salud, el virus puede permanecer activo de tres a cinco días en superficies de plástico, por lo que llamó a los ciudadanos a continuar con las medidas sanitarias de lavado de manos, uso de cubrebocas y sana distancia.

En entrevista sugirió desinfectar, con una solución de agua con cloro, las bolsas que lleguen a sus casas con comida u otros productos, así como las que coloquen con residuos en el camión de la basura.

Adelantó que se reunirá con representantes de la cámara de la industria panificadora a fin de que busquen alternativas para que no se entregue al consumidor el pan en bolsitas individuales de celofán, como se ha detectado en La Esperanza y Bon Pane, entre otras, desde el inicio de la pandemia, en marzo pasado.

No es necesario que hagamos este tipo de disposición porque lo que estamos haciendo es aumentar en una cantidad impresionante el consumo de bolsas de plástico, y es un artículo que no tiene otro uso, sino que va directamente a la basura, insistió.

Lo que queremos es que busquemos otras formas de cómo protegemos nuestra seguridad ante un posible contagio y que no sea a través de los costos de contaminar el planeta, dijo, al asegurar que no habrá marcha atrás en la prohibición del uso de las bolsas de plástico, que se extenderá a partir de enero de 2021 a los desechables de un solo uso, entre los que se encuentran el unigel y los popotes de plástico.



Recordó que un grupo de vecinos se quejó ante la Sedeña por uso de bolsitas de celofán para embolsar el pan, por lo que propusieron que las panaderías pueden contratar a una o dos personas para que expendan el pan de manera segura, lo cual generaría empleos y reduciría la contaminación.

Estamos advirtiéndole a la población sobre el hecho de que, aunque se llene de plástico o utilice un montón de plásticos, no puede reducir o no significa que eso prevenga contagios; el plástico no necesariamente le da garantía de permanecer libre de contagio del virus, expuso.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)