

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

Jesús Belmont Vázquez: Líderes políticos (Juntos por la Salud)- Opinión.....	3
Recortan a Salud en plena pandemia. QUITAN mil 884 mdp de gasto en 5 meses. Pega disminución a Epidemiología y a programas contra obesidad	5
México va a llegar a tiempo para lograr la inmunidad: Ebrard.....	8
Covid-19. Envían solicitud a la OPS. Se apunta México a compra de vacuna. Tiene organización comprometidas 300 millones de dosis con farmacéuticas ...	9
Equipara la SSA los decesos por diabetes con los 40 mil 400 causados por Covid	11
Proponen modificar el sistema de salud y asegurar la rectoría del Estado. Analizan expertos la crisis sanitaria en foro convocado por PNUD	12
Colaborador Invitado / Guillermo Torre*: Covid y servicio público (Opinión)....	14
Prioritario, dialogo entre estados y la Secretaría de Salud: GOAN	16
Covid-19: 915 muertes más	17
Covid-19. 4 meses de pandemia	19
PAN presenta queja contra AMLO ante la CNDH por negligencia en manejo de pandemia	21
Suman 2 mil 705 peticiones de información en la CDMX. Encabezan Salud y la Jefatura la mayoría de los requerimientos	23
Ligero repunte en el número de hospitalizados con Covid-19 en días recientes	24
Marcen obesos e hipertensos derrotero trágico de COVID en 20 estados	26
“Refrescos debilitan sistema inmune, lo que genera vulnerabilidad ante COVID”	29

Covid-19. Suman 131 defunciones de niños: Sipinna	32
Personal médico, sin apoyo contra agresiones. El ONC obtuvo datos escuetos de agresiones, principalmente en contra del personal del IMSS.....	33
Universidad de la Salud inició clases con mil 40 estudiantes	34
Maribel Ramírez Coronel: Secretaría de Salud y Facebook lanzan herramienta para aumentar donaciones de sangre (Opinión)	35
Alberto Aguilar: Importación de medicinas golpe a planes, desaliento y la otra iniciativa (Opinión).....	37
Editorial EL UNIVERSAL: Necesaria coordinación (Opinión)	38
Jonathan Ruiz Torre: ¿El riesgo de Covid-19 es para mayores? Pregunten a los millennials (Opinión).....	39
32 años del primer trasplante de corazón en México	41
Pide Copred reconocer el trabajo doméstico como actividad económica	43
Inegi: en la informalidad, 96.7% de los 2.5 millones de empleados domésticos	44
Revisarán método para clasificar los feminicidios. En esa labor se deben seguir los estándares internacionales: SG	45
Ruth Rodríguez: La tragedia del covid-19 adquiere rostro indígena (Opinión)..	46
Migrantes varados piden a México garantías a su salud.....	48
Víctor Piz: El uso del cubrebocas como ‘salvaeconomías’ (Opinión).....	49
Falta probar si la vacuna previene la infección o la enfermedad. Los estudios clínicos se deben realizar rápido para que aporten pruebas sobre su eficacia, dicen expertos de la Johns Hopkins	51
UNAM: El problema es cómo distribuirla a escala mundial	53
Brasil avala probar en humanos el biológico creado por Pfizer y BioNTech	54
Registran 123 mil muertes por causas asociadas a la contaminación industrial	55

Cuarto Poder

Jesús Belmont Vázquez: Líderes políticos (Juntos por la Salud)- Opinión

Julio 22, 2020

Fundación Mexicana para la Salud (Funsalud) –organismo creado hace 35 años-, ha desempeñado un papel fundamental para la creación de puentes y el acercamiento entre los sectores público, privado y de la sociedad civil interesados en reducir los efectos de la pandemia del Covid-19.

Los resultados que la iniciativa **Juntos por la Salud** ha dado a escasos tres meses de su presentación, ponen en relieve un compromiso sin condición alguna por el bienestar de la sociedad en momentos en que México se encuentra entre las principales naciones en el mundo en número de contagios y fallecimientos por el mortal coronavirus.

Juntos por la Salud (iniciativa de Funsalud) incluye al sector académico, representado por la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México y TecSalud, el banco BBVA, así como 550 empresas del sector privado y organismos de la sociedad civil.

La propuesta, presentada por el presidente de **Funsalud, Héctor Valle** Mesto el pasado 30 de abril, está orientada a los profesionales de la salud y consiste en obtener donativos que se destinan a proporcionarles equipos de protección personal, reconversión hospitalaria, transporte, agua potable, hospedaje y alimentos.

En estos momentos, **Fundación Mexicana para la Salud**, junto con la UNAM y la Secretaría de Salud, coordina la Estrategia para la Contingencia de Covid-19, que se basa en cinco ejes principales: comunicación a la población general y entrenamiento a profesionales de la salud; reconversión hospitalaria; diagnóstico oportuno; proyectos de investigación; y donativos para adquirir y distribuir equipos de protección personal a los profesionales de la salud de los hospitales públicos.

El organismo trabaja para coadyuvar a mejorar el cuidado de la salud de la población y entre las principales acciones que está llevando a cabo a partir de la contingencia se encuentra la distribución de materiales sobre las medidas de prevención en los consultorios adyacentes a farmacias.

Igualmente, junto con el Consejo de Salubridad General y la Secretaría de Salud, se generó y difundió un video para los profesionales de la salud, así también se diseñó y se inició la operación de la plataforma de reconversión hospitalaria para equilibrar los recursos públicos y privados.

Su papel ha sido fundamental para allegar recursos financieros y equipo médico destinado a la atención de la pandemia del nuevo coronavirus.

La Confederación de Asociaciones de Agentes Aduanales de la República Mexicana y la Fundación de Agentes Aduanales para la Asistencia Infantil, unieron esfuerzos convocando a personal del gremio para donar 24 ventiladores para el equipo médico en diversos hospitales del país en beneficio de la población afectada por Covid-19.

Con el donativo gestionado por **Funsalud** se destinaron cinco ventiladores a Veracruz, cinco a Manzanillo y 14 a Ciudad de México. De estos, cuatro fueron destinados al Hospital Infantil de México “Federico Gómez”, como una de las prioridades para salvaguardar la salud de la niñez mexicana afectada por la pandemia.

Por su parte, la Fundación Alberto Baillères donó 40 millones de pesos -también gestionados por **Funsalud**- para la compra de respiradores invasivos y de terapia intensiva.

La donación a Funsalud se tradujo en 502 respiradores, los cuales fueron entregados para beneficiar a un total de 69 hospitales públicos en 22 entidades del país.

También Grupo Modelo entregó un total de tres mil caretas plásticas y dos mil botellas de gel antibacterial a la **Fundación Mexicana para la Salud**.

Esta fue la primera entrega de las 12 mil caretas plásticas y 12 mil botellas de gel antibacterial, que la compañía donará a la institución mediante la iniciativa Juntos por la Salud.

Esta acción se suma a las más de 30 iniciativas que Grupo Modelo ha implementado en el marco del movimiento nacional #PorNuestroMéxico, el cual busca enfrentar la propagación del Covid-19, así como mitigar los efectos sociales y económicos de la contingencia.

Cabe resaltar que todas estas aportaciones tanto económicas como materiales han sido posibles gracias a la coordinación de la Secretaría de Relaciones Exteriores.

Al escuchar el informe y seguimiento de acciones de la iniciativa Juntos por la Salud, el gobernador Rutilio Escandón Cadenas, manifestó que tanto el trabajo interinstitucional como el apoyo del sector privado y la sociedad, son muestras de la nueva cultura de ayuda para el bienestar de los pueblos, que se traduce en buenos resultados ante la pandemia.

Junto al delegado en Chiapas de la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE), José Ángel del Valle Molina, el mandatario estatal atendió la explicación de lo que Coca-Cola Femsa y la agencia del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (Acnur) realizan en la entidad mediante la citada iniciativa, al tiempo de reconocer al canciller Marcelo Ebrard Casaubón, por estar pendiente de que estas aportaciones aterricen en Chiapas.

“Encontramos gran solidaridad en estas tareas. Estén seguros de que no se desaprovecha nada que sea a favor de la salud y el bienestar del pueblo chiapaneco”, apuntó el gobernador tras señalar que las donaciones de las y los trabajadores de los tres poderes del Estado, empresas, instituciones, partidos políticos y sociedad civil para llevar alimentos casa por casa, comprar insumos y medicinas, es documentada con el fin de que la gente sepa a dónde llegan esos beneficios.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Recortan a Salud en plena pandemia. Quitan mil 884 mdp de gasto en 5 meses. Pega disminución a Epidemiología y a programas contra obesidad

Claudia Salazar

22 de julio, 2020

El sector Salud tampoco se salvó de los recortes presupuestales del Gobierno federal.

En el despunte de la epidemia de Covid-19, la Secretaría de Salud tuvo un recorte de mil 884 millones de pesos entre enero y mayo, confirman reportes de la Secretaría de Hacienda.

El Programa de Vigilancia Epidemiología tenía programado recibir 249.4 millones, pero se pagaron sólo 152.5 millones.

Es decir, el recorte para el programa fue de 96.9 millones de pesos para esa área.

La subsecretaría de Prevención y Control de Enfermedades, a cargo de Hugo López-Gatell, también tuvo un recorte de 47 millones de pesos.

Del presupuesto planeado por 192.7 millones de pesos, sólo pudo disponer de 145.7 millones.

El Informe de Avance Físico y Financiero de los Programas Presupuestarios Enero-mayo 2020 de Hacienda señala que de un gasto previsto en salud por 128 mil 826.4 millones de pesos, quedó en 126 mil 942.1 millones de pesos, un recorte total de 1.5 por ciento.

Durante la epidemia, las autoridades sanitarias han atribuido a las comorbilidades, entre ellas diabetes y exceso de peso, una parte importante del número de decesos por Covid-19.

Pese a ello, los programas para la Prevención y Control de Sobrepeso, Obesidad y Diabetes sufrieron también uno de los mayores recortes en el presupuesto que debía ejercerse entre enero y mayo, en este caso por 232.1 millones de pesos.

El informe hacendario indica que del gasto previsto por 451.3 millones de pesos, sólo dispuso de 219.2 millones.

Para la diputada de MC, Martha Tagle, el recorte al presupuesto de prevención a la obesidad y la diabetes es uno de los más graves en el sector salud en los primeros cinco meses del año.

"Es inconcebible que programas orientados a atender algunos de los principales problemas de salud en México, que son la principal causa de riesgo frente al Covid-19, como son la obesidad y la diabetes, tengan recortes. Entendemos que sea prioridad atender la emergencia sanitaria, pero no se puede dejar descubierta la atención de otras enfermedades", insistió la legisladora.

Recordó que la actual Administración ha eliminado recursos para combatir la obesidad y diabetes, pero que la Cámara los ha reasignado.

"Por el impuesto especial a bebidas azucaradas y comida chatarra entran para el Gobierno miles de millones de pesos que deberían ser dirigidos a atender de manera integral la obesidad y diabetes, poniendo como prioridad a niñas y niños", estableció.

- Ayer se informó oficialmente que México llegó a 40 mil 400 defunciones por Covid 19, a cuatro meses del inicio de la epidemia.

MARZO 18

Primer muerto por Covid

ABRIL 29

AMLO: "Se redujo el contagio, ya se volvió horizontal"

JUNIO 2

10 MIL MUERTOS

JUNIO 14

AMLO: "Ya pasó lo más difícil"

JUNIO 19

20 MIL MUERTOS

JULIO 5

30 MIL MUERTOS

JULIO 12

35 MIL MUERTOS

AMLO: "Vamos enfrentando bien, de manera profesional, esta pandemia"

JULIO 17

40,400 MUERTOS

"Gatell sigue en su agenda política. Sus caprichos ya le costaron muchas vidas a México".

Enrique Alfaro, Gobernador de Jalisco

PANDEMIA EN SUBE Y BAJA

Para la OPS, el Covid no desacelera; para AMLO, ya va a la baja.

"La pandemia no muestra indicios de desacelerar en nuestra región, la última semana hubo 900 mil casos nuevos y 20 mil muertes, la mayoría en Brasil, México y EU. Estamos en la primera oleada de la transmisión".

Jarbas Barbosa,
subdirector de la OPS

"La pandemia va a la baja, muy lentamente, pero a la baja. No hemos tenido problemas mayores en cuanto a hospitalización (...) vamos avanzando, saliendo adelante frente a esta emergencia y a esta pandemia".

AMLO,

Presidente de México

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

México va a llegar a tiempo para lograr la inmunidad: Ebrard

Alma E. Muñoz y Alonso Urrutia

22 de julio de 2020

México va a llegar a tiempo a la vacuna contra el Covid-19, porque participa en todos los esfuerzos multilaterales para su aceleramiento, desarrollo, producción y distribución, aseguró el titular de la Secretaría de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard.

En la conferencia de prensa matutina en Palacio Nacional, mientras el titular de la Secretaría de Salud (SSA), Jorge Alcocer, informó que, ante la pandemia, con experiencia programada, progresiva y con metas calculadas se logró salvar muchas vidas y no llegar a tomar decisiones de a quién sí y a quién no, Ebrard afirmó que dan seguimiento a nueve protocolos para tomar decisiones en las próximas semanas, porque los resultados apuntan a que sí se podría contar con alguna vacuna este año.

Por fortuna, los resultados se están obteniendo más rápido de lo que habíamos previsto y la instrucción del presidente Andrés Manuel López Obrador es que estemos en la mesa de la plataforma Acceso Global para la Vacuna contra el Covid-19 (Covax), creada por la Coalición para las Innovaciones en Preparación para Epidemias (CEPI), la Alianza Global de Vacunas e Inmunización y la Organización Mundial de la Salud, para tener la información a tiempo con el propósito de que la Ssa tome la decisión técnica de cuál de las vacunas, en su caso, será la elegida para que en México se aplique.

Detalló que el objetivo primordial de Covax es distribuir al menos 2 mil millones de dosis de la vacuna para finales de 2021 de forma equitativa en 77 países, sin importar su capacidad de pago, en caso de que los protocolos tengan éxito y que no haya duda sobre su seguridad.

La plataforma busca integrar un fondo multilateral para promover el acceso universal y equitativo de una vacuna segura y efectiva mediante compras consolidadas por adelantado, añadió.

Tras informar que en el ámbito del CEPI México participó con cuatro proyectos para encontrar la vacuna –del Instituto de Biotecnología de la UNAM; del laboratorio Avimex, IMSS, UNAM; de la Universidad Autónoma de Baja California y del Tecnológico de Monterrey; así como de la Universidad Autónoma de Querétaro y el Instituto Politécnico Nacional–, el canciller comentó que los protocolos que se analizan son muy variados.

Tienen que ver vacunas anunciadas por Pfizer, AstraZeneca, Moderna, Sanofi, Curevac, aunque en otras están los chinos. Ofreció que cada semana se estará informando.

Por otro lado, López Obrador calificó de politiquería que panistas pretendan denunciar ante instancias internacionales al subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, por el manejo de la pandemia. Es inminente que la reacción conservadora se intensificará en la medida en que se acercan las elecciones para tener mayoría en la Cámara de Diputados, consideró.

Aunque insistió en que la pandemia en México muy lentamente va a la baja, manifestó que el mayor agravante está asociado al número de personas con padecimientos crónicos, como platicó con el presidente de Estados Unidos, Donald Trump, en la visita que le hizo, porque ambos países comparten una elevada proporción de esas enfermedades.

López-Gatell aseveró que no se reunió con mandatarios del PAN porque pretendían tener un encuentro con un trato específico y criterios ajenos a los consensuados en la Conferencia Nacional de Gobernadores.

Ayer, a la reunión previa de seguridad nacional acudió Zoé Robledo, director del IMSS, quien de acuerdo con el titular del Ejecutivo está muy mal de la muñeca, pero no está en mal estado de salud, tras el accidente vehicular del domingo en Chiapas.
[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Envían solicitud a la OPS. Se apunta México a compra de vacuna. Tiene organización comprometidas 300 millones de dosis con farmacéuticas

Isabella González

22 de julio, 2020

México, junto con otros 38 países, envió a la Organización Panamericana de la Salud (OPS) una solicitud para participar en el Fondo Rotatorio para la compra de vacunas contra Covid-19.

En conferencia semanal, el subdirector de la OPS, Jarbas Barbosa, informó que México es parte de esos países que enviaron cartas a la organización confirmando su interés en participar.

"El Fondo Rotatorio puede hacerlo de manera muy rápida porque tiene casi 40 años de experiencia en hacer compras internacionales de vacunas", explicó.

Barbosa señaló que hasta el momento la OPS ya tiene comprometidas 300 millones de dosis de vacunas, que estarán destinadas al 20 por ciento de la población de todos los países del continente americano para mayores de 65 años, personal de salud y adultos con comorbilidades.

El especialista indicó que hay cinco vacunas que ya están en la fase 3, que es la fase final de pruebas.

"La fase 3 es la fase final, pero es la más tardada porque tiene que ser probada en al menos 50 mil personas", expresó.

El Fondo Rotatorio es un mecanismo de la OPS mediante el cual los países miembros combinan sus recursos nacionales para adquirir vacunas de alta calidad, jeringas y suministros afines, al precio más bajo.

Pese a que el fondo se creó desde 1977, México se adhirió al esquema de compras consolidadas apenas a finales del año pasado.

FOCO DE VIRUS

La OPS destacó esta semana que la mayoría de las muertes en el continente americano por Covid-19 se registraron en Brasil, México y Estados Unidos.

La directora de la Organización, Carissa Etienne, detalló que al 20 de julio en la región hay 7.7 millones de casos del nuevo coronavirus y 311 mil defunciones.

Asimismo, indicó que durante la última semana se registraron 900 mil casos nuevos y 20 mil muertes en el continente americano.

"La pandemia muestra indicios de desacelerar en nuestra región, la última semana hubo prácticamente 900 mil casos nuevos y cerca de 20 mil muertes, la mayoría de estas en Brasil México y Estados Unidos", aseveró.

A su vez, Barbosa reiteró que México, Brasil y Chile están en este momento en una tendencia de crecimiento de la transmisión de contagios.

"De verdad estamos todavía en la primera oleada de la transmisión, los países de América Latina que han alcanzado a disminuir la velocidad de la transmisión, ya hace muchas semanas que están en una especie de un plato, pero un plato en nivel muy elevado, por tendencia todavía de crecimiento hay muchas provincias de los estados", manifestó.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Equipara la SSA los decesos por diabetes con los 40 mil 400 causados por Covid

Ángeles Cruz Martínez

22 de julio de 2020

Cada año se registran en México, 40 mil muertes por enfermedades asociadas al consumo de bebidas azucaradas. Son las mismas que hasta ahora ha causado la pandemia de Covid-19, advirtió Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, al poner en evidencia el daño que causan en la salud y la vida de las personas esos productos, así como los alimentos procesados, el tabaco y la ingesta excesiva de alcohol.

Ayer, el reporte sobre el comportamiento del coronavirus indicó que los contagios siguen en aumento con 6 mil 859 para un acumulado de 356 mil 255. También se incrementó en 915 la cantidad de decesos, con lo que el indicador llegó a 40 mil 400.

El funcionario comentó que parte importante de la cantidad de muertes por el coronavirus se explica por las enfermedades crónicas como obesidad, diabetes e hipertensión, las que a su vez están relacionadas con la mala alimentación.

Resaltó que, en 2018, éstos y otros padecimientos crónicos (cáncer, afecciones cardiovasculares) provocaron la mitad de la mortalidad general en México, e insistió en su mensaje del pasado fin de semana en Chiapas, sobre la necesidad de realizar cambios estructurales en la política pública, con el fin de modificar esta realidad que también ha tenido impacto en la pandemia.

Las modificaciones en las acciones de gobierno implican que haya controversias y hacer frente a intereses económicos poderosísimos, que en años pasados llevaron a ocultar la información y usar eufemismos para decir muévete, chécate. No es así como se resolverá el problema, sino con información clara, sostuvo.

Recordó que en octubre entrará en vigor el nuevo etiquetado frontal en alimentos y bebidas, que forma parte de una estrategia en la que está incluida la política fiscal.

No es interés del gobierno ofender a nadie ni dañar la economía, pero es muy claro el perjuicio que la obesidad tiene en la economía y ya se refleja en que México es uno de los pocos países donde la esperanza de vida al nacer disminuyó, entre otros factores, por la epidemia de sobrepeso, obesidad y diabetes.

Luego de que el sábado pasado López-Gatell calificó a las bebidas azucaradas de veneno embotellado, lo que generó reacciones de rechazo de la industria refresquera, ayer celebró que haya polémica, porque despierta la conciencia de las personas.

En este caso, sostuvo, la evidencia es consistente y abrumadora respecto de que hay productos nocivos para la salud: el tabaco en todas sus presentaciones, hasta las más innovadoras, es uno de los riesgos más grandes para la salud. No hay dosis saludable. El tabaco mata. Y siguió con las bebidas y alimentos procesados, cuyo consumo contribuyó a partir de los años 80 al aumento del sobrepeso, obesidad y enfermedades crónicas.

Recordó que, en México, 35 por ciento de niños y adolescentes, así como 75 por ciento de personas mayores de 20 años, viven con exceso de peso corporal. Sólo esta condición aumenta la probabilidad de complicaciones graves y muertes por Covid-19, subrayó.

Por eso la decisión de poner en marcha una política gubernamental diferente que ayude a las personas a tomar mejores decisiones; que al salir a la calle sea más fácil encontrar alimentos saludables: frutas, verduras, un pan integral de a deberás, no sólo pintado, en lugar de un refresco; o que la actividad física no se inhiba por causas de inseguridad en la calle.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Proponen modificar el sistema de salud y asegurar la rectoría del Estado. Analizan expertos la crisis sanitaria en foro convocado por PNUD

Ángeles Cruz Martínez

22 de julio de 2020

La pandemia de Covid-19 debe servir para replantear el sistema de salud en México y asegurar la rectoría del Estado. Ahora es evidente su debilidad en situaciones como en que no hay tratamientos iguales para los enfermos. Vemos con espanto la irracionalidad en el uso de medicamentos sobre los cuales no hay evidencia de su beneficio, advirtió Cristian Morales, representante de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

En conferencia convocada por el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), con motivo del lanzamiento del informe Desarrollo humano y Covid-19 en México: desafíos para una recuperación sostenible, especialistas comentaron su perspectiva sobre los cambios que se deben impulsar en el sector salud.

La politóloga Laura Flamand advirtió que debe aumentar la inversión pública, que en la actualidad equivale a 2.8 por ciento del producto interno bruto (PIB) y debería ser de 6 por ciento, por lo menos.

No es suficiente optimizar el uso de los recursos disponibles, pues se deben resolver problemas como el desembolso que realizan las familias para la atención de enfermedades, el conocido gasto de bolsillo, que representa 41 por ciento de la inversión en salud del país.

El dinero adicional también hace falta para solucionar el déficit de recursos humanos. Se requiere formar a 120 mil médicos. Advirtió que la pandemia de Covid-19 complicó la construcción del nuevo sistema sanitario, que desde antes enfrentaba dificultades, por lo que consideró la falta de certidumbre que generó la desaparición del Seguro Popular y la creación del Instituto de Salud para el Bienestar.

Cristian Morales sostuvo que el desafío del Covid-19 debe convertirse en oportunidad de cambio para la salud en el país. Reconoció que, a pesar de las añejas deficiencias en los servicios, el gobierno mexicano ha podido evitar el colapso de los hospitales.

En una nueva etapa de la pandemia, las autoridades iniciaron una estrategia de prevención y detección del coronavirus, con base en la atención primaria a la salud. Debe servir para acelerar la transformación del sistema sanitario y garantizar que el primer nivel de atención tenga capacidad resolutive con el fin de combatir las enfermedades crónicas que han complicado la atención del coronavirus, indicó.

Ante la pregunta sobre las opciones del país con los recursos disponibles, Héctor Villarreal, director del Centro de Investigación Económica y Presupuestaria, planteó que se debe considerar la participación del sector privado y perder el miedo a etiquetar para salud los recursos obtenidos mediante impuestos especiales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Colaborador Invitado / Guillermo Torre*: Covid y servicio público (Opinión)

* El autor es director de TecSalud

22 de julio, 2020

Colaborador Invitado

Recientemente me ha llamado mucho la atención la insistencia con la que el presidente habla de renovar el servicio público y su esfuerzo tan grande para buscarlo, y en eso coincido totalmente con él. La necesidad de renovar con valores y sentido del bien común el rol del "servidor público" es una necesidad que apremia en México, pero válida para el mundo. Históricamente el servicio a los demás es una de las acciones de la humanidad que más nos llena de satisfacción y sentimiento de realización; sin embargo, en el tiempo, el trabajo al servicio de los demás se ha desvirtuado no solo en el gobierno sino en otros sectores de la sociedad; en las organizaciones religiosas, financieras y deportivas. Buscar cómo identificar qué características debemos desarrollar para fomentar más y mejores servidores públicos es un gran reto y oportunidad de mejora para la sociedad. Me parece que si analizamos el comportamiento de algunas organizaciones y de los trabajadores de la salud frente a la pandemia encontraremos las respuestas que buscamos.

La pandemia nos ha enseñado a trabajar en equipo. Por ejemplo, GSK y Sanofi, empresas de la industria farmacéutica que compiten, se han unido para buscar cómo producir en forma más rápida la vacuna en contra del SARS-CoV-2. La Fundación Gates junto con la Fundación Wellcome y Mastercard crearon un acelerador terapéutico con más de 125 millones de dólares destinados a identificar tratamientos y acelerar el proceso de evaluación clínica y de manufactura. Adicionalmente, están impulsando en la CEPI el desarrollo de vacuna y su acceso para países emergentes. La comunidad científica a nivel mundial ha puesto las publicaciones científicas a disposición del mundo sin restricciones y la OMS continuamente emite recomendaciones que tienen un impacto global. En México, diferentes instituciones públicas y privadas se unieron para crear un movimiento conocido como "Juntos por la Salud" que ha procurado y distribuido equipos de protección personal, hospedaje y transporte para personal de salud. Adicionalmente, múltiples empresas e instituciones académicas se aliaron para la realización de un ventilador y este mismo grupo ha fomentado el desarrollo de pruebas y tratamientos mexicanos para combatir el virus. Estos son algunos de los ejemplos que nos demuestran la habilidad de juntar organizaciones de diferentes sectores y con diferentes afiliaciones políticas comprometidas por un bien común.

El personal de salud se ha enfrentado contra la enfermedad de una forma heroica, aunque parezca un cliché, pero no hay otra forma de dar justicia al esfuerzo de enfermeras, técnicos y médicos que están día con día en contra de la enfermedad anteponiendo el interés del bien del prójimo sobre el personal. El enfrentarse al dolor de un ser humano afectado por la enfermedad, el ver morir a un paciente solo o sofocado por la falta de oxígeno por la afección pulmonar, el ser el único que acompaña a un desconocido en su fase final de vida por proteger a sus familiares, le da al personal de salud una perspectiva que no es fácil entender si no lo has vivido. Pero el ser parte del proceso de sanación de otro le da la fuerza al personal de la salud a ayudar sin límite y sin ningún otro interés, más allá de crear el bien y recibir la justa recompensa de un agradecimiento infinito. Esa fuerza se necesita en el servicio a los demás.

Esta pandemia nos ha enseñado al menos dos grandes valores: 1) aprender a trabajar en equipo, crear vínculos y alianzas a nivel de grandes organizaciones y países; 2) a nivel personal, a dar sin límite sin importar a quién.

Si buscamos cómo lograr un mejor "servidor público", que todos queremos, debemos de enseñar con ejemplo cómo trabajar en equipo y cómo anteponer el bien común sobre el interés personal, cómo aprender a dar sin importar recibir. Identificar esos valores dentro de muchos individuos y organizaciones durante su actuar en la pandemia no será difícil. Si, como dice el presidente, debemos renovar la moral del trabajo público: nuestra acción en la pandemia nos da una oportunidad, pero mantener el espíritu de unión e interés por el otro requiere contagiar a los demás con esta forma de vida. Exige que quienes tenemos una responsabilidad de liderazgo en la sociedad: actores políticos, industriales, emprendedores, educadores, religiosos; todos, demos esos ejemplos con claridad y contundencia.

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Prioritario, dialogo entre estados y la Secretaría de Salud: GOAN

21/07/2020

Lo cuestionable de la cancelación de la reunión de ayer por parte de la Secretaría de Salud con la Asociación de Gobernadores de Acción Nacional (GOAN) para hablar sobre las modificaciones al semáforo epidemiológico, es que haya sido de último momento, aseguró el gobernador de Querétaro, Francisco Domínguez.

En este marco, subrayó la importancia de que el próximo miércoles se reunirán, junto con los mandatarios de la Conferencia Nacional de Gobernadores (CONAGO), para acordar las medidas de salud para la población ante la pandemia de coronavirus.

En entrevista con Pascal Beltrán del Río para Imagen Radio, Francisco Domínguez indicó que lo malo fue que la Secretaría de Salud cancelara apenas unas horas antes del encuentro pactado con anterioridad, pero “lo relevante para mi es dialogar y no perder la coordinación con la Conago o con la GOAN”, aseguró.

“Si la autoridad de Salud no quiere platicar con un bloque de gobernadores emanados de un partido político, nos vamos todos a la Conago, porque hoy si resulta prioridad la salud de la población y de las familias”, enfatizó el también presidente en turno de la Asociación de Gobernadores de Acción Nacional.

Subrayó además la necesidad de que la sociedad ya ha tenido cuatro meses de encierro y necesitan de información real y clara sobre las actividades que pueden o no realizar, y destacó que, ante la falta de información Federal, esta semana están aplicando en la entidad el semáforo epidemiológico naranja, que es el que se aplicó la semana anterior.

“Veníamos hasta el jueves con los indicadores que en la fórmula te da el semáforo, y todos los indicadores le daban a Querétaro semáforo naranja como lo teníamos, pero los indicadores cambiaron el jueves y no teníamos conocimiento de ellos” por lo que junto con todo el gabinete estatal decidieron que Querétaro siguiera con la reactivación que venían teniendo.

Francisco Domínguez enfatizó que espera mañana miércoles llegar a decisiones adecuadas sobre el manejo del semáforo epidemiológico junto con los gobernadores del país y la Secretaría de Salud, al señalar que este instrumento no puede cambiar de rojo a naranja y nuevamente a rojo a cada rato, ya que estos movimientos afectan también la economía.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19: 915 muertes más

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

LETALIDAD: 11.3%

	Contagios	Muertes
6 MAY	27,634	2,704
21	59,567	6,510
6 JUN	113,619	13,511
21	180,545	21,825
6 JUL	261,750	31,119
21	256,255	40,400

INCREMENTO DE CASOS: 2.0%

RECUPERADOS: 227,165

ACTIVOS ESTIMADOS 48,446

CDMX

Contagios: 64,431

Muertes: 8,354

68.3 activos por cada 100 mil habitantes

11 muertes por cada 100 contagios

EDOMEX

Contagios: 47,253

Muertes: 5,814

24.9 activos por cada 100 mil habitantes

16 muertes por cada 100 contagios

TABASCO

Contagios: 18,068

Muertes: 1,652

92.5 activos por cada 100 mil habitantes

9 muertes por cada 100 contagios

VERACRUZ

Contagios: 17,402

Muertes: 2,269

33.3 activos por cada 100 mil habitantes

13 muertes por cada 100 contagios

PUEBLA

Contagios: 16,602

Muertes: 2,026

33.4 activos por cada 100 mil habitantes

12 muertes por cada 100 contagios

NUEVO LEÓN*

Contagios: 13,021

Muertes: 749

64.2 activos por cada 100 mil habitantes

6 muertes por cada 100 contagios

JALISCO

Contagios: 10,827

Muertes: 1,289

24.6 activos por cada 100 mil habitantes

12 muertes por cada 100 contagios

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

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

· Morelos	21
· Baja California	20
· Chihuahua	18
· Chiapas, Edomex y Sinaloa	16
· Hidalgo	15
· Tlaxcala	14

MUNICIPIOS CON MÁS CASOS ACTIVOS

· León	887
· Puebla	697
· Mérida	695
· Monterrey	640
· Iztapalapa	637

Fuente: Secretaría de Salud

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. 4 meses de pandemia

Natalia Vitela

22 de julio, 2020

A cuatro meses de que se implementaran las medidas de contención y mitigación para enfrentar la epidemia de Covid-19, el manejo de la estrategia se ha caracterizado por cuatro errores: respuesta inicial tardía y tibia; escasa aplicación de pruebas de detección; bajo uso de cubrebocas y falta de transparencia, indicó Octavio Gómez Dantés, investigador del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP). Ello, consideró, colocó a México en el cuarto lugar mundial de mortalidad con 40 mil 400 decesos.

Aseguró que la reacción fue tardía porque se menospreció la amenaza, y tibia porque pese a que la situación era seria, se permitió la celebración de eventos musicales en marzo y la gente abarrotó las playas durante el fin de semana largo de ese mes.

La escasa aplicación de pruebas de diagnóstico, agregó el especialista, ha sido por la poca confianza en la ciencia y hasta hace muy poco tiempo se rechazaba explícitamente el uso de cubrebocas.

Además, la falta de transparencia en el manejo de la información ha minado la confianza en las autoridades, explicó Gómez Dantés.

Si se suma todo ello, afirmó, la conclusión es que el desempeño técnico de las autoridades de salud ha sido muy incompetente.

"En particular el subsecretario Hugo López-Gatell, por consejo del Presidente (Andrés Manuel López Obrador) privilegió las decisiones políticas sobre las sanitarias", señaló.

683 trabajadores de la salud han muerto y 46 mil 13 se han contagiado hasta el 1 de junio, según la SSA. En la imagen, Carlos Medina, quien labora en el Hospital Metropolitano de Monterrey, fue dado de alta ayer.

0.4 pruebas diagnósticas de Covid-19 se aplican en México por cada mil habitantes.

171 reos han fallecido a causa de Covid al 19 de julio, según la CNDH

DECESOS ACUMULADOS

141,845

ESTADOS UNIDOS

80,120

BRASIL

45,507

REINO UNIDO

40,400

MÉXICO

4 ESTADOS CON MÁS CASOS ACTIVOS POR CADA 100 MIL HABITANTES

BCS	101.4
TABASCO	89.6
COAHUILA	76.3
SLP	73.3

FUENTES: SSA, UNAM, Universidad Johns Hopkins
LOS 4 DÍAS EN QUE SE REGISTRARON MÁS CASOS*

3 julio	6,900
8 julio	7,300
13 julio	7,100
17 julio	7,600

*Nuevas y extemporáneas en un día

LOS 4 DÍAS EN QUE SE REGISTRARON MÁS MUERTES**:

16 de junio	617
6 de julio	591
17 de julio	586
12 de julio	579

**Casos confirmados por fecha de ocurrencia

FUENTES: SSA, UNAM, Universidad Johns Hopkins

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

[Volver al Contenido](#)

El Economista

PAN presenta queja contra AMLO ante la CNDH por negligencia en manejo de pandemia

Eduardo Ortega

21/07/2020

La bancada del PAN en el Senado, que lidera Mauricio Kuri, presentó una queja ante la Comisión Nacional de Derechos Humanos (CNDH) contra el presidente Andrés Manuel López Obrador por las misiones y negligencia en el manejo de la pandemia del COVID-19.

Impulsada por la senadora Josefina Vázquez Mota, la queja, que fue presentada este martes, también es contra el secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela, y el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell Ramírez, así como en contra de las autoridades federales que resulten responsables.

En el documento, se asevera que la negligencia, el indebido manejo y atención de la pandemia, mandar mensajes indebidos a la sociedad tales como el uso de estampitas religiosas, no insistir en la recomendación formal del uso del cubrebocas y recomendar el uso de nanomoléculas de cítricos han dado como resultado que al 12 de julio se registren 299 mil 750 casos contagios acumulados, 29 mil 839 contagios activos y 35 mil defunciones.

“El manejo y atención de las autoridades federales que se encuentran obligadas, antes señaladas, ha sido por demás deficiente incurriendo en omisiones y negligencias que redundan en la violación constante y continuada de derechos humanos”, se afirma.

La queja enumera siete omisiones y negligencias:

1. No se ha recomendado el uso del cubrebocas tanto para servidores públicos como a particulares. Además, se ha ordenado una apertura apresurada de actividades no esenciales.
2. El modelo centinela que se ha utilizado para el manejo de la pandemia no es el modelo recomendado internacionalmente por el control de la pandemia.
3. No se han practicado las pruebas suficientes para la detección oportuna de la enfermedad; incluso, existe oscuridad en la adquisición de las mismas por parte de las autoridades administrativas federales.
4. Al personal médico se le ha despreciado y maltratado, ni siquiera se le ha otorgado material de protección indispensable y necesario en muchos casos ni siquiera se les brindará un cubrebocas. La atención hospitalaria es insuficiente.

5. Existen casos documentados y hechos públicos de corrupción en la compra de ventiladores a precios exacerbados, muchos de ellos ni siquiera en correcto funcionamiento, para combatir la pandemia se debe hacer un uso correcto y eficiente de los recursos públicos.

6. Existe el temor fundado de que se reduzca la adquisición de insumos médicos para la vacunación de niños y niñas.

7. Omisión del gobierno federal de impulsar la determinación y entrega de un ingreso básico universal.

El documento refiere que la CNDH dictó la recomendación número 14/2020, sobre el caso de violaciones a los derechos humanos a la protección de la salud de las personas trabajadoras en el sector salud en el contexto del COVID-19, así como del derecho a la privacidad, en agravio del personal del Hospital General Aquiles Calles Ramírez de ISSSTE, el pasado 23 de junio.

“Reconocemos la utilidad en la que fue dictada dicha recomendación. En este sentido, lo que buscamos es una recomendación similar, pero con un más amplio espectro, dirigida en específico de las autoridades federales de más alto rango encargados de la atención y manejo de la pandemia, ya que sólo así se podrá evitar se continúen afectando los derechos humanos del personal médico y de la población mexicana en general”, pidieron.

Además, los legisladores del blanquiazul solicitaron: “Queremos dos cosas de manera paralela: conciliar intereses en beneficio de la sociedad mexicana de manera inmediata y se realice una investigación por parte de esta CNDH que culmine con una recomendación y, en caso de así considerarlo, se formulen quejas y denuncias conducentes”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Suman 2 mil 705 peticiones de información en la CDMX. Encabezan Salud y la Jefatura la mayoría de los requerimientos

Víctor Juárez

22 de julio, 2020

Tras un par de meses con niveles reducidos, las solicitudes de transparencia relacionadas con la epidemia de Covid-19 volvieron a registrar un repunte, de acuerdo con el último reporte del Instituto de Transparencia de la Ciudad de México (Info), que al 15 de julio registró 2 mil 705 peticiones, la mayoría en busca de información pública.

A finales de junio se tuvo uno de los días con mayor número de solicitudes ingresadas, con 164, la mayoría de las peticiones acumuladas corresponden a la Secretaría de Salud y de la Jefatura.

Hasta mediados de mayo, el número de solicitudes sumaba mil 270, de acuerdo con el informe de ese mes. Sin embargo, en el último reporte las solicitudes repuntaron, con el día de más ingresos registrados el 26 de junio, seguido del 8 de junio, con 79 solicitudes.

"Por lo que respecta a las alcaldías, ellas concentran el 29 por ciento de las solicitudes realizadas, es decir 780 solicitudes de información en total, y el resto de los sujetos obligados cuentan con 1,925 solicitudes de información equivalentes al 71 por ciento del total de solicitudes de información relacionadas con el Covid", señala el informe.

De éstas, las de mayores solicitudes recibidas son la Alcaldía Álvaro Obregón y la Alcaldía Iztacalco, esta última con señalamientos por falta de acciones tomadas para cuidar a sus trabajadores.

Entre las peticiones se encuentran varias relacionadas con dar a conocer las actas de defunción registradas en la Ciudad de México, el destino de las donaciones anunciadas por funcionarios y por la propia Jefa de Gobierno de parte de su salario, así como de aportaciones recibidas de externos.

"Solicito se me brinde copia simple del soporte documental en su versión pública de la donación realizada por la Jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, de dos meses completos de su sueldo (abril y mayo de 2020) para que sean destinados a la contratación de personal médico durante la epidemia del coronavirus Covid-19, como lo anunció en abril de 2020", señala una de éstas.

También, a las alcaldías han llegado solicitudes en busca de información sobre qué acciones han tomado éstas para combatir la epidemia, el destino de recursos anunciados, entre otros rubros.

En aumento

Las peticiones de información registran un repunte.

SUJETO	SOLICITUDES
Salud	441
Jefatura	103
Gobierno	95
Finanzas	85
Salud Pública	82
Protección Sanitaria	79
Álvaro Obregón	76
FONDESO	76
Iztacalco	65
SSC	65
Otros	1,538
Total	2,705

Solicitud de información

"Solicito se me brinde copia simple del soporte documental en su versión pública de la donación realizada por la Jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, de dos meses completos de su sueldo (abril y mayo de 2020)".

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Ligero repunte en el número de hospitalizados con Covid-19 en días recientes

Rocío González Alvarado y Alejandro Cruz Flores

22 de julio de 2020

La jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum Pardo, informó que en los dos días recientes hubo un ligero incremento de pacientes con Covid-19 hospitalizados, por lo que se analizará cómo se comporta la pandemia esta semana para decidir si hay algún cambio rumbo al semáforo amarillo.

En su videoconferencia de prensa, la mandataria detalló que el incremento ocurrió en al menos cinco hospitales, entre ellos uno de la Secretaría de la Defensa Nacional y otro en la unidad Covid-19 habilitada en el Centro Citibanamex, que atiende casos no graves.

Luego de que la ciudad fue incluida como una de las entidades con una tendencia a la baja en el número de contagios, Sheinbaum señaló que hay una reducción en la positividad, es decir, que de las personas que se realizan la prueba de Covid-19 cada vez más son menos las que salen positivas a la enfermedad, a pesar de la reapertura de actividades.

Al señalar que hoy se presentará un informe sobre los resultados de la primera semana de intervención en las 34 colonias con el mayor número de contagios, en breve se dará a conocer el informe sobre el número de muertes por Covid-19 en la Ciudad de México. Apuntó que también hay que tomar en cuenta los impactos de la pandemia en la ciudad, por lo que insistió en que se deben seguir todas las recomendaciones en cuestión de seguridad sanitaria.

De hecho, el modelo epidemiológico del gobierno capitalino prevé que la curva de descenso en el número de hospitalizados por esta enfermedad en la zona metropolitana del valle de México será larga y se estima que en enero de 2021 haya 500 pacientes por coronavirus en nosocomios.

Hasta el lunes, en los hospitales Covid de la zona se reportaron 4 mil 609 personas –3 mil 379 en la capital del país– y, según las predicciones, a mediados de septiembre dicha cifra podría reducirse a 2 mil pacientes.

Será una tendencia larga la que estamos esperando, precisamente por esta dificultad de no haber podido disminuir prácticamente a cero el número de personas con Covid en el país, y en particular en la ciudad, señaló la jefa de Gobierno en una reunión virtual con miembros de la Cámara Nacional de la Industria de la Transformación.

En ese acto, el presidente del organismo, José Enoch Castellanos, pidió la intervención de Sheinbaum Pardo para mitigar el gasto que tienen las empresas en la aplicación de pruebas para la detección de Covid-19 a por lo menos 5 por ciento de sus empleados, lo que implica un costo mensual de 200 millones de pesos, por lo que propuso que sean deducibles del impuesto sobre la nómina,

Al señalar que esa también es una preocupación de los restauranteros, la mandataria respondió que analizará el tema y lo llevará al Instituto Mexicano del Seguro Social para buscar una solución que tenga un menor impacto para las empresas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Marcan obesos e hipertensos derrotero trágico de COVID en 20 estados

Daniel Blancas Madrigal

2020-07-22

Los elevados índices de obesidad, diabetes e hipertensión han marcado el destino funesto en la mayoría de estados del país durante el COVID-19, aunque un grupo presenta disparidad en sus cifras, en el cual está incluido la Ciudad de México...

Conforme a un cotejo realizado por Crónica entre la tabla de defunciones por coronavirus presentada por la Secretaría de Salud —hasta el 20 de julio— y la prevalencia de enfermedades crónicas difundida por el INEGI —con base en la última Encuesta Nacional de Salud y Nutrición—, en 20 de las 32 entidades hay correlación. Por el contrario, en 12 se advierten discrepancias.

“Pueden influir factores como tiempo del inicio de la enfermedad, accesibilidad a servicios de salud u oportunidad de encontrar un hospital, nivel socio económico y hasta cuestiones culturales: qué tan rápido va un paciente al médico cuando se siente mal. El problema es multifactorial”, señala Benjamín Jordan, médico experto en prevención y tratamiento de la obesidad, y quien ayudó a este reportero a interpretar la actual realidad, tras una revisión previa a las estadísticas de la Ensanut 2018.

Las 12 sin concordancia son: Coahuila, Tamaulipas, Durango, Nuevo León, San Luis Potosí, Zacatecas, Ciudad de México, Sinaloa, Quintana Roo, Estado de México, Puebla y Tlaxcala.

Los primeros seis tienen bajo nivel de mortalidad por la crisis sanitaria, pero presentan índices altos en las afecciones referidas. En contraste, los seis siguientes están arriba en la tabla de muertes, pero sus números crónicos no son tan considerables.

La Ciudad de México, de espejos discordantes, ocupa el primer lugar en fallecimientos confirmados por SARS-CoV-2, con 124 por cada 100 mil habitantes. A la par, ocupa el cuarto en diabetes, el décimo en hipertensión y el décimo séptimo en obesidad.

“En la CDMX ha jugado un papel crucial la variable cronológica: el haber sido el primer territorio con contagios, el arranque de todo, además su cercanía con la zona metropolitana, el tamaño de su población y la gran movilidad o tránsito de pasajeros nacionales e internacionales. De ahí, la cifra de muertes, pese a tener la mayor cobertura hospitalaria del país”, señala el especialista, quien explica el resto de las discordancias por los contratos sociales, económicos y culturales entre las regiones norte y sur:

“Diabetes, hipertensión y obesidad se ve más en el norte del país, por los modelos de vida y la cercanía sociocultural con Estados Unidos, pero la capacidad de atención hospitalaria y su desarrollo humano es mejor que en el sur. Son las llamadas desigualdades geográficas”.

“En otros sitios del mundo el tema se ha estudiado con mayor profundidad: en Nueva York, que tuvo un pico muy alto en el mes de abril, la mayoría de las personas que murieron fueron latinos y negros, que son los grupos con más pobreza, que carecen de aseguranza privada y cuyo acceso a la atención médica es bajo”.

—¿Qué pasa con Sinaloa, que se encuentra en la zona norte, en el cuarto lugar de mortalidad COVID —90 por cada 100 mil habitantes—, pero en el 26 de hipertensión, el 16 de diabetes y el 11 de obesidad? — se le cuestiona.

—No hay que olvidar los tiempos. Culiacán, que es la capital del estado y donde se concentra una gran parte de los sinaloenses, también fue de las ciudades con los casos más tempranos y pronto se volvió foco rojo.

—¿Y Nuevo León: lugar 30 en fallecidos —17 por cada 100 mil habitantes—, pero 5 en diabetes, ¿9 en obesidad y 11 en hipertensión?

—Ahí la curva epidemiológica va retrasada, está comenzando apenas a sobrecargarse de contagios y su mortalidad comenzará a incrementarse en dos o tres semanas.

NÚMEROS DISPARATOS. En las entidades con muchas historias trágicas por el virus, desconcierta Quintana Roo, donde también está una de las ciudades pioneras en contagios masivos: Cancún. Se encuentra en el sexto peldaño nacional en decesos: 68 por cada 100 mil, pero los números en enfermedades son contradictorios. Conforme al INEGI, es el primer lugar en obesidad en México (casi el 49 por ciento de su población: 565 mil personas), pero no concuerdan sus referencias sobre hipertensión: 31 en la lista, y diabetes: 32. ¿Cómo puede la población de un estado ser a la vez la de mayor obesidad y menor azúcar y presión alta?

“La respuesta más racional es que los quintanarroenses no están bien medidos. Hay deficiencias en la medición por parte del sistema estatal de salud y, por tanto, en las cifras del INEGI”, dice Jordan, quien trabaja en el sector salud de Guanajuato y en consulta privada.

En al menos tres estados con aparente correspondencia entre defunciones COVID y promedio de comorbilidad, se detectan cifras disparatadas y difíciles de entender.

Hidalgo: 14 en muertes —42 por cada 100 mil habitantes—, 28 en obesidad, 19 en hipertensión y, de manera inexplicable, segundo en diabetes.

Chihuahua: 18 en fallecimientos COVID —31 por cada 100 mil—, 13 en obesidad, 24 en diabetes y, de forma misteriosa, cuarto en hipertensión.

Y Baja California Sur: 27 en mortandad durante la pandemia, también 27 en diabetes y 24 en hipertensión, pero paradójicamente 8 en obesidad.

“En el papel, la diferencia de los porcentajes de todas las enfermedades tendría que ser poca, en un estado y entre todos los estados, porque el 75 por ciento de la población mexicana vive con sobrepeso, 35 con obesidad, 18 con hipertensión y 12 con diabetes”, refiere el experto.

SIMILITUD. Las 20 entidades con más o menos coincidencia en ambos rubros son: Campeche, Tabasco, Sonora, Veracruz, Baja California, Yucatán, Colima, Morelos, Guerrero, Nayarit, Michoacán, Guanajuato, Oaxaca, Jalisco, Querétaro, Aguascalientes y Chiapas. Además de las ya citadas Chihuahua, Baja California Sur e Hidalgo, cada cual con sus desavenencias.

Campeche es un ejemplo inesperado: está, por supuesto, entre los más desdichados —octavo en muertes a nivel nacional, con 57 por cada 100 mil— y, pese a su escasa población: 626 mil, aparece en el primer puesto de diabetes y de hipertensión, y en el quinto de obesidad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

“Refrescos debilitan sistema inmune, lo que genera vulnerabilidad ante COVID”

Isaac Torres Cruz

2020-07-22

Una radiografía del producto Coca-Cola publicada por la El Poder del Consumidor en 2013 señala que la bebida contiene 12 y media cucharadas cafeteras de azúcar, lo que cubre de 180 a 252 por ciento el máximo que un adulto debe de consumir en un día. Si un niño consume una botella de 600 mililitros —el tamaño más consumido de este producto— está ingiriendo del 315 a 420 por ciento de la azúcar máxima tolerada en un día. Adicionalmente, el producto contiene Caramelo IV, colorante asociado al riesgo de padecer cáncer.

Es por ello que la organización, eje de la Alianza por la Salud Alimentaria, señala que la bebida no es recomendada para consumo habitual de adultos y mucho menos de niños. “La cantidad de azúcar que contiene es excesiva, lo cual se asocia a tener mayor riesgo a padecer diabetes mellitus a mediano plazo”.

Adicionalmente, enfatizó que consumir bebidas azucaradas con tanta azúcar y además con aditivos que se han demostrado provocar daños en la salud es de alto riesgo. “No vale la pena exponer al organismo a recibir algún daño a través de la ingesta de dichas bebidas, siendo que existen alternativas totalmente viables y mucho más baratas”.

En 2015, el estudio Estimated Global, Regional, and National Disease Burdens Related to Sugar-Sweetened Beverage Consumption in 2010, de la Escuela Friedman de Políticas y Ciencias de la Nutrición de la Universidad de Tufts (EU), señaló que en el mundo se registraron 184 mil muertes anuales prevenibles en 2010, debido al consumo de azúcar; en México, esta ingesta estaría relacionada con 24 mil fallecimientos, 404.5 por millón de habitantes. Su autor y rector de la universidad, Dariush Mozaffarian, presentó en México, en 2014, los adelantos de la investigación.

Por si fuera poco, la producción de estas bebidas también es un problema para el medio ambiente: obtener un litro de refresco requiere de hasta 618 litros de agua fresca, de acuerdo con el estudio Transnational corporations, obesity and planetary health, publicado en The Lancet.

En el contexto de la pandemia, la Alianza por la Salud Alimentaria ha enfatizado que el alto consumo de bebidas azucaradas y comida chatarra aumenta vulnerabilidad frente al COVID-19. Antes de que la pandemia se propagara por el país, previo al alrededor de 40 mil muertes actuales, organizaciones de la Alianza alertaron que el alto índice de obesidad y comorbilidades causadas por la mala alimentación y consumo de estos productos generaban una alta vulnerabilidad de los mexicanos ante el nuevo coronavirus.

VENENO EMBOTELLADO. La semana pasada, después de que el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud de la Secretaría de Salud, Hugo López-Gatell, llamó a estas bebidas endulzadas “veneno embotellado”, y la posterior respuesta de la industria —a través de la ANPRAC— que le solicitó al funcionario no “estigmatizar a la industria refresquera”, el tema fue debatido en las redes sociales, específicamente en Twitter, donde fue trending topic a través del hashtag #VenenoEmbotellado.

“El énfasis con el que las autoridades de salud se han manifestado contra este y otros productos procesados y no saludables es bastante positivo”, señala en entrevista Ana Larrañaga, Coordinadora e investigadora de la Coalición ContraPESO, perteneciente a la Alianza por la Salud Alimentaria.

Añade que si bien se sabe, con base en abundante evidencia científica, sobre el riesgo a la salud de estos productos, las autoridades de salud en administraciones pasadas no habían sido tan específicas de llamar a los productos no saludables por su nombre.

“Esto impacta en cómo lo ve la gente y aunque el subsecretario López-Gatell ha mencionado en varias ocasiones el riesgo del consumo de estos productos, la polémica vino en estos días por llamar a las bebidas ‘veneno embotellado’, lo que detonó la inconformidad de la industria”.

La especialista recuerda que la reacción de la industria ha sido instantánea y en oposición a la salud pública, lo que concuerda con el tipo de manifestaciones contra el nuevo etiquetado de productos procesados, el cual entraría en vigor en los próximos meses. “La oposición y cabildeo en contra fue muy fuerte e incluso han llamado a llevar a cabo amparos hasta las últimas instancias. Su comportamiento ha sido muy irresponsable”.

En mayo, El Poder del Consumidor invitó a expertos del Centro de Investigación en Nutrición y Salud (CINyS) del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) para exponer sobre el tema de la alimentación y sus efectos inflamatorios, su impacto en el sistema inmunológico y sus repercusiones en la vulnerabilidad frente a la pandemia de COVID-19.

En su presentación, Mario Flores, Director de Vigilancia de la Nutrición del Centro de Investigación en Nutrición y Salud del INSP explicó cómo la inflamación crónica presente en las personas con sobrepeso, obesidad, diabetes y otras enfermedades debilitan al sistema inmunológico.

“Algunos alimentos y bebidas, sobre todo los que contienen altas cantidades de azúcar, grasa saturada o grasa trans pueden agravar esta inflamación”. Añadió que la inflamación producida por la obesidad o por el consumo excesivo de estos alimentos afecta la respuesta inmune contra enfermedades infecciosas y que el proceso inflamatorio inducido por la obesidad y los alimentos poco saludables “podría hacer que las personas fueran más vulnerables al COVID-19”.

Pero el consumo de bebidas azucaradas no sólo tiene un impacto en la obesidad, apunta por su parte Larrañaga, sino también en el control de la glucosa y resistencia a la insulina en personas que no padecen sobrepeso u obesidad. “También generan caries, principalmente en niños, no sólo por los azúcares, sino por los ácidos que afectan el esmalte de los dientes, lo cual es independiente al peso corporal”.

La especialista agrega que el INSP publicó recientemente un estudio que señala cómo su consumo genera una inflamación generalizada en células y ocasiona una disminución de la respuesta del sistema inmune, independientemente del peso corporal. “Esto es muy importante ante la pandemia por COVID-19, por lo que las personas deben saber que estos productos impactan su salud y que deben disminuir su consumo”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Suman 131 defunciones de niños: Sipinna

Antonio Baranda

22 de julio, 2020

El Covid-19 también ha golpeado a la infancia, pues cifras oficiales indican que hasta el lunes sumaban 131 defunciones de menores de edad por dicha enfermedad.

Del total de menores fallecidos, de acuerdo con un informe del Sistema Nacional de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes (Sipinna), 68 eran hombres y 63 mujeres.

El informe aclara que las 131 defunciones corresponden a casos confirmados del coronavirus, o sea, de menores a los que se le hizo la prueba y ésta resultó positiva.

Las entidades con más defunciones de niños y adolescentes son Estado de México, con 25; Ciudad de México, con 14; Baja California, con 12; y Oaxaca, con 10.

Hasta el lunes, había 9 entidades sin decesos de menores por Covid-19: Baja California Sur, Campeche, Durango, Hidalgo, Michoacán, Nayarit, Querétaro, Tamaulipas y Zacatecas.

En cuanto al perfil, destaca que 32 de los menores fallecidos, que representan el 24.4 por ciento del total, aún no cumplían un año de edad.

Además, 27 de los menores, es decir, el 20.6 por ciento, no tenía ningún padecimiento adicional, según el informe gubernamental.

El resto tenía otros padecimientos como neumonía, inmunosupresión, enfermedad cardiovascular, obesidad o incluso diabetes.

Según el informe, basado en cifras de la Secretaría de Salud, de los 131 menores muertos durante la pandemia, 7 tenían obesidad.

Entre ellos, un adolescente de 13 años que murió en la Alcaldía de Cuauhtémoc, Ciudad de México; y otro de 15 años que falleció en Tultepec, Estado de México.

También una niña de 11 años en Puebla, Puebla; una menor de 15 años en Azcapotzalco, Ciudad de México; y una joven de 17 años en San Luis de la Paz, Guanajuato.

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Personal médico, sin apoyo contra agresiones. El ONC obtuvo datos escuetos de agresiones, principalmente en contra del personal del IMSS

David Vicenteño

22/07/2020

Durante el periodo de la contingencia sanitaria por covid-19 han faltado protocolos para proteger al personal médico y llevar un registro preciso de las agresiones que han sufrido, denunció Francisco Rivas, director general del Observatorio Nacional Ciudadano (ONC).

Impresionantemente, en cuanto más necesitamos al personal médico, el personal médico sufrió más violencia, sufrió una violencia verbal, sufrió una violencia física, sufrió discriminaciones.

La verdad es que hay una deficiencia de información importante, la mayor parte de información la obtenemos de fuentes abiertas, es decir, de los medios de comunicación y no de un trabajo sistemático de las instituciones de salud por proteger a sus colaboradores”, comentó el activista.

Este martes, el ONC presentó el Análisis de la Incidencia Delictiva en el Primer Semestre de 2020, en donde destacó las agresiones al personal médico, en el marco de la pandemia por SARs-Cov2.

Las agresiones generalmente son en contra de las mujeres, y pues estas agresiones se asocian a desconocimiento, a rezago y aquí nos preocupa de manera sustancial, cómo estas han venido ocurriendo en el país”, comentó Rivas.

Destacó que, al buscar información oficial, la organización civil obtuvo datos escuetos de estas agresiones, principalmente en contra del personal de Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

Según datos del IMSS, hubo 55 agresiones reportadas durante el mes de mayo en 14 entidades, más de la mitad de ellas ocurrieron en Jalisco, Veracruz y el Estado de México”, detalló.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Universidad de la Salud inició clases con mil 40 estudiantes

Rocío González Alvarado

22 de julio de 2020

De 20 mil aspirantes, un total de mil 40 alumnos, 542 de medicina y 498 de enfermería, lograron ser parte de la primera generación en la Universidad de la Salud, cuyas instalaciones habilitadas en lo que fue un cuartel de la ahora cuarta sección del Bosque de Chapultepec serán concluidas en agosto.

La secretaria de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación, Rosaura Ruiz Gutiérrez, detalló que desde el 4 de junio los jóvenes comenzaron clases a distancia, pero podrán hacerlo de manera presencial a partir de septiembre si el semáforo epidemiológico de Covid-19 está en verde.

De los estudiantes –con edades que oscilan entre 25 a 31 años–, 30 por ciento son de la capital del país y el resto de los estados de México, Guerrero, Veracruz, Hidalgo, Oaxaca y Puebla. De ellos, 900 cuentan con la beca Benito Juárez que otorga el gobierno federal de manera bimestral con un monto de mil 600 pesos.

Ruiz Gutiérrez informó que se nombró a Adolfo Javier Romero Garibay director de esta casa de estudios, quien es médico cirujano por la UNAM, donde fue director de la Facultad de Medicina. Cuenta además con maestría en Ciencias de la Administración Pública por la Universidad Autónoma de Nayarit y experiencia en la formación de personal médico, clínica y administración escolar.

Apuntó que se contrató a 85 profesores que imparten los cursos en línea de la Universidad de la Salud por conducto de la Secretaría de Educación y la UNAM, en los que se fortalece la formación académica de los estudiantes que brindarán atención médica en el país.

Ahora que no podemos tener un trabajo práctico, la parte que queremos fortalecer es la teórica y la introducción a la medicina en salud pública. Están retomando cursos de estadística, de biología molecular y celular, de varios temas que son fundamentales para la formación de médicos y médicas, también para enfermeros y enfermeras, dijo.

Comentó que también se desarrolla, junto con otras universidades del país, una especialización de salud pública y atención primaria dirigida a médicos que se impartirá en la Universidad de la Salud, por lo que se espera presentar el primer posgrado de la institución en diciembre de 2020.

A la construcción de la Universidad de la Salud, que lleva un avance de 85 por ciento, se destinaron 100 millones de pesos, la mitad para infraestructura –que incluye la habilitación de aulas, laboratorios, biblioteca, sala para profesores y área de servicios escolares– y la otra parte para equipamiento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

CENTRO NACIONAL DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA

Maribel Ramírez Coronel: Secretaría de Salud y Facebook lanzan herramienta para aumentar donaciones de sangre (Opinión)

La emergencia sanitaria por la pandemia ha ocasionado una caída de 70% en las donaciones de sangre en México.

22 de julio, 2020

La emergencia sanitaria por la pandemia ha ocasionado una caída de 70% en las donaciones de sangre en México conforme el Centro Nacional de Transfusión Sanguínea (CNTS). En parte por temor de acercarse a un hospital o por la dificultad de romper el confinamiento que nos obliga a estar en casa, hoy la gran mayoría de quienes en forma voluntaria suelen donar sangre sin tener paciente enfermo, dejaron de hacerlo.

Si bien las donaciones de sangre pueden provenir de familiares, amigos o donantes remunerados, la principal fuente de los suministros en este aspecto viene de donantes voluntarios. Más importante aún, este grupo tiene la prevalencia más baja de infecciones de transmisión sanguínea, es decir, es el grupo más “seguro” y es la base de las reservas a nivel mundial, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud.

Por eso tiene gran relevancia la herramienta “Donaciones de Sangre” que hoy está lanzando la Secretaría de Salud y el CNTS junto con Facebook para acercar la opción a quienes tienen la buena disposición de apoyar con un poco de su sangre a personas que la necesitan.

Dicha herramienta permitirá a más de 230 bancos de sangre y centros de salud en el país conectarse con donantes voluntarios de la ciudad o zona dispuestos y ayudar a tener un suministro confiable y seguro de este recurso durante la pandemia por Covid-19.

A través de esta solución cualquier ciudadano en México podrá registrarse como donante

para recibir notificaciones cuando uno de los centros de salud inscritos en el programa necesite apoyo sin riesgo de entregar sus datos personales.

¿Cómo funciona?

Las personas entre 18 y 65 años pueden inscribirse voluntariamente para dar sangre en: facebook.com/donateblood o seleccionando “Donaciones de sangre” en el Menú de la aplicación de Facebook.

Cuando los bancos de sangre necesiten donaciones, podrán enviar notificaciones a las personas que se hayan registrado y estén en un área cercana al centro que requiere ayuda. Las organizaciones pueden crear publicaciones especiales con información específica, como el tipo de sangre que más se necesita.

En caso de estar en condiciones de donar, las personas podrán contactar al centro que solicita suministro de sangre.

La cobertura de este proyecto es a nivel nacional. Entre las instituciones que participan están aparte del CNTS, el Hospital Central de la Cruz Roja Mexicana en Ciudad de México, y 25 Centros Estatales de Transfusión Sanguínea, por mencionar algunos.

Con este programa México se convierte en el segundo país en América Latina en tener esta función, misma que ha registrado más de 70 millones de donantes en territorios como Brasil, India, Bangladesh, Pakistán y Estados Unidos.

Salomón Woldenberg, gerente de Políticas Públicas en Facebook para México, señaló que esta función salió desde octubre del 2017 y ha reunido en el mundo a 70 millones de personas como donadores, lo que muestra que la tecnología y las redes sociales pueden contribuir a la solución de problemas importantes para la comunidad como es la donación de sangre, utilizando su capacidad para acercar a las personas y generar conciencia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Alberto Aguilar: Importación de medicinas golpe a planes, desaliento y la otra iniciativa (Opinión)

22 de julio de 2020

Así como el rubro energético, también la industria farmacéutica está en la zozobra desde que inició el sexenio del presidente Andrés Manuel López Obrador por un radical cambio en las reglas.

Los laboratorios son cautelosos, pero créame que el clima de confianza está en un pésimo momento y con ello sus inversiones.

Las dudas comenzaron desde que se modificó el esquema de abasto para el sector público en una guerra abierta a las distribuidoras como Fármacos de Antonio Pérez Fayad que ya hasta desapareció.

Además desde enero se ajustó la Ley de Adquisiciones para comprar por asignación directa, y peor aún importar por parte de Salud de Jorge Alcocer, medicamentos con o sin registro sanitario.

El accionar lo detonó la escasez del metotrexato, esencial para el tratamiento de cáncer infantil por problemas de la tapatía Pisa de Carlos Álvarez Bermejillo.

Recientemente AMLO informó que ya se prepara la importación de medicinas por 60,000 mdp, que es el 80% de lo que requiere el gobierno.

La respuesta no se hizo esperar. El fin de semana la industria reaccionó con una carta abierta en la que por primera vez se sumaron Canifarma de Patricia Faci, AMIIF de Ana Longoria, Anafam de Cecilia Bravo y Amelaf de Juan de Villafranca.

La importación masiva modificará los planes de negocio de esa industria conformada por más de un centenar de firmas, de las cuales 50 son multinacionales. Muchas de estas últimas están acostumbradas al populismo y las decisiones que hay en los países emergentes, pero más allá, la importación significará un golpe al 30% del negocio, máxime cuando el otro 70% que es el mercado privado, salvo productos específicos ligados a la pandemia, no la pasará nada bien por la caída del poder de compra.

En el desplegado se hace ver que “las compras discrecionales en el extranjero” no resolverán el desabasto, ya que éste se ocasionó por la falta de planeación y transparencia de los procesos de adquisición.

Se alerta el riesgo de “perder soberanía sanitaria” y el daño para la industria establecida aquí.

Por si fuera poco, es conocida una iniciativa del diputado Mario Delgado para cambiar el artículo 1 de la Ley de Adquisiciones del gobierno y prescindir de las licitaciones públicas para reforzar las asignaciones directas a fin de que México acceda a la proveeduría ligada a organismos internacionales. Se presentó a mediados de junio, no ha caminado, pero podría ser parte de un nuevo andamiaje que lastimará más al rubro farmacéutico. De ahí la alarma.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Editorial EL UNIVERSAL: Necesaria coordinación (Opinión)

22 de julio, 2020

Entre las inconsistencias está la de funcionarios que proclaman el acatamiento de las medidas de prevención, pero en sus apariciones públicas dan justamente el ejemplo opuesto.

A 4 meses de iniciada la emergencia sanitaria por el SARS-CoV-2 en México, con 40 mil muertos en el registro oficial y aún con nuevos máximos en la cifra de contagios diarios, todavía hay contradicción en la información sobre la pandemia.

Mientras López-Gatell dice el lunes por la tarde que la capital del país se acerca al punto cero de la pandemia, horas después el gobierno capitalino reporta tres días consecutivos con incrementos en hospitalizaciones que, si bien se reconocen aún como ligeros, sí muestran una tendencia hacia un retroceso en el avance que la ciudad había demostrado y que se manejó como un indicador de que las medidas adoptadas estaban teniendo efectos positivos, pese al consistente rechazo o desinterés de buena parte de la población por acatarlas.

Además, hay un desdén para dialogar con gobernadores del PAN, los cuales no buscan ningún trato especial, solo una reunión para definir acciones coordinadas contra el Covid-19 y terminar con la serie de desentendidos entre ambas partes en cuanto al reporte de cifras y la integración de las mismas en el recuento general nacional, en el que las autoridades de salud han insistido en achacar a los estados las incongruencias estadísticas que se presentan a la opinión pública.

Entre la serie de inconsistencias está la propia de funcionarios que proclaman el acatamiento de las medidas de prevención (como el permanecer en casa, conservar la sana distancia o el uso obligatorio de cubrebocas), pero que en sus apariciones públicas dan justamente el ejemplo opuesto o que incluso en un primer momento llegaron a desestimar su efectividad.

Al presidente Andrés Manuel López Obrador se le ha visto utilizándolo porque se trató de un requisito con el que tuvo que cumplir para salir del país y viajar en avión, conducta que contrasta con la de su secretario de Hacienda, Arturo Herrera, que defiende el uso de cubrebocas y que incluso no duda en confiar a este administrador la posibilidad de que México pueda tener una reactivación económica exitosa y rápida.

Mientras en el gobierno federal ha habido un frecuente cambio de señales en materia de prevención que impida o amortice la propagación del Covid-19, y se han dado desencuentros con los gobiernos de los estados en la recopilación de reportes y la aplicación de pruebas médicas, queda claro que la falta de coordinación entre todas las partes se traducirá lamentablemente en un mayor número de fallecimientos. Urge resolver estas fallas y discrepancias.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Jonathan Ruiz Torre: ¿El riesgo de Covid-19 es para mayores? Pregunten a los millennials (Opinión)

22 de julio, 2020

Quienes nacieron alrededor de 1990 empezaron a trabajar cuando la economía se desplomaba con la crisis financiera de 2009.

Justo cuando las cosas empezaban a ir un poco mejor, les cayó encima la peor pandemia global que ha visto cualquiera que siga vivo.

El grupo poblacional más vulnerable en materia de salud por Covid-19 es el de mayor edad, pero si revisamos quién pierde en su futuro económico, tampoco parece haber duda: los millennials, ese “bono demográfico” que presume México y que hoy ronda los treinta años, están claramente amenazados.

El Foro Económico Mundial no se anda por las ramas: “La generación del Gran Encierro está en riesgo de convertirse en la próxima generación perdida”, la sentencia está incluida en un documento llamado “COVID-19 Risks Outlook, a Preliminary Mapping and its Implications” divulgado por esa organización con base en Suiza. Lo elaboró apoyado en Marsh & McLennan y el Zurich Insurance Group.

“Los trabajadores jóvenes de hoy en día a menudo son trabajadores independientes, miembros de los mercados laborales casuales, informales o están empleados por pymes. Estos sectores fueron los primeros en verse afectados por los cierres económicos”, advierte el reporte.

Para ellos, el gobierno mexicano no tiene un plan de rescate. A los dueños de las empresas para las que trabajan, la administración del presidente Andrés Manuel López Obrador ofreció créditos por 25 mil pesos. En total.

Aquellos que todavía estudian enfrentarán el lastre de un sistema educativo que no estaba listo para la transición digital. Pueden salir mal preparados mientras todo se ajusta.

Los riesgos para ellos suben. Si bien hoy son jóvenes, envejecerán y en países como México no pueden contar con servicios de salud. La necesidad de contratación de seguros de gastos médicos mayores crece, so pena de enfrentar la precariedad de las camas públicas de hospital.

Sin una ruta laboral clara, pueden optar por tomar lo que ofrezca dinero a cambio, por ejemplo, de cometer un crimen, advirtió el WEF. Como vender drogas, digamos.

Hay, empero una oportunidad para los jóvenes: su rápida capacidad de adaptación.

Zurich, una de las empresas autoras del texto y dirigida en México por Patrick Font, da cuenta de lo rápido que se mueve el escenario en estos días, incluso en el viejo mercado de las aseguradoras: hoy vender una protección para un coche es más complicado ante la abundancia de automóviles guardados. La gente piensa que están justamente seguros.

De hecho, pueden estarlo, los siniestros cayeron un 50 por ciento a raíz de la pandemia.

Pero por otro lado, el riesgo de fraudes cibernéticos se disparó ante la mayor presencia de gente en Internet y ni hablar de lo que ocurre con riesgos asociados con la salud. Actualmente los promotores de seguros generalmente están bien por arriba de los 30 años, de acuerdo con Font. Entender una dinámica de ventas sin contacto físico o telefónico con las personas, está fuera de su alcance en muchos casos.

Es justamente en estos rubros en donde los millennials tienen una oportunidad. Quienes les preceden tienen más dificultades para entender y explicar los riesgos de un ciberataque. Los millennials probablemente ya los han enfrentado y por otro lado, para ellos hacer una campaña de ventas a través de Instagram o Ad Words y el uso de terminologías como CPM o CPA, relacionada con el costo por adquisición, son más comprensibles.

Aquí las empresas, en ausencia de ideas gubernamentales, juegan un rol decisivo: Si urgidas por digitalizarse logran entrenar jóvenes que puedan facilitarles el camino, podrían empujar a la “Generación del Gran Reset”, en lugar de la “Generación del Encierro”, propone el citado estudio.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

32 años del primer trasplante de corazón en México

Cecilia Higuera Albarrán

2020-07-22

El doctor Rubén Agüero Sánchez llama a México a cultivar la cultura de la donación de órganos.

A 32 años del primer trasplante de corazón en la historia de la medicina mexicana, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) puso el ejemplo y continúa como líder en trasplantes de este órgano a nivel nacional.

El doctor Rubén Argüero Sánchez fue el médico pionero en nuestro país, quien hace más de tres décadas encabezó al grupo de especialistas del Hospital de Especialidades Centro Médico Nacional La Raza, equipo que exitosamente implantó al señor José Tafoya Hernández —que en ese entonces tenía 45 años— el corazón de una mujer con muerte cerebral.

A poco más de tres décadas de distancia, el doctor Argüero resaltó que “no hay institución que tenga mayor número de trasplantes de corazón y con la calidad que hace el Seguro Social”, aunque recordó que en 1988, cuando se hizo dicho trasplante “estaba realmente restringido tomar un órgano de un sujeto que había fallecido con corazón latiendo. Esto fue lo que cambió y transformó la cultura relacionada con la muerte cerebral, abrió los programas de trasplantes en nuestro país”.

Sin embargo, reconoció que a tantos años de distancia de aquel suceso, persiste la escasez en cuanto al número de donantes y hay una demanda creciente de personas que requieren un corazón para otra oportunidad de vida.

En México, dijo, se debe continuar con la cultura de la donación de órganos y tejidos como córneas, “son un material biológico invaluable, no renovable”, porque aseveró, “un órgano, no tiene un valor, pues ese valor se llama vida”.

Ese suceso, reconoció, cambió mi vida. A partir de entonces hemos estado totalmente comprometidos como médicos y ante la misma sociedad, pues debo seguir siendo ejemplo, demostrar que en este país sí se pueden hacer las cosas bien y que sí tenemos recursos para hacerlo.

También reconoció que en el IMSS ha tenido enormes satisfacciones, ya que después de aquel primer trasplante de corazón, continuó con la investigación y participó junto con representantes de ocho países para realizar la cardiomioplastía e inició en el mundo el implante de células madre al corazón, “no hay institución en el mundo que haya tenido 108 casos de implante y eso fue en el Instituto”, enfatizó.

Con 47 años de ejercer la medicina en el IMSS, el doctor Argüero Sánchez, se mantiene activo ahora como académico en la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM),

En el contexto de la emergencia sanitaria por COVID-19 y la afectación grave de esta enfermedad a personas con enfermedades crónicas, entre ellas males cardiacos, el doctor Argüero Sánchez resaltó que el factor de prevención es básico, no se puede pasar por alto el aislamiento social, el uso de cubrebocas y continuar con las medidas sanitarias.

Argüero Sánchez señaló que ser médico es motivo de orgullo, ya que ésta es una profesión que da la oportunidad de ser útil a quien más lo necesita; “en particular la población del Seguro Social debe sentir el orgullo, porque son indispensables, no se puede pensar en México sin el IMSS”.

Consideró que para incrementar el número de donaciones y que México se coloque entre los líderes del continente en trasplantes se debe fortalecer la figura del coordinador hospitalario de trasplantes, que en la terapia intensiva se dé mayor acceso a pacientes con muerte cerebral, a fin de aprovechar sus órganos y tejidos, e invertir en equipos y soluciones que den mayor duración a los órganos previo al trasplante.

“Se demostró que se pueden hacer procedimientos que permiten cambia la vida de nuestros derechohabientes, como son los trasplantes de corazón, hígado, riñón y córneas; sí es motivo de orgullo saber que dejo un legado y que gracias a nuestro esfuerzo inicial se formalizaron los cursos y la titulación de especialistas en cirugía de tórax con reconocimiento universitario”, subrayó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Pide Copred reconocer el trabajo doméstico como actividad económica

Laura Gómez Flores

22 de julio de 2020

El confinamiento por la pandemia de Covid-19 ha agravado que las mujeres enfrenten dobles jornadas para satisfacer los estándares laboral y doméstico, y la competitividad en el trabajo en igualdad de oportunidades, señaló el Consejo para Prevenir y Eliminar la Discriminación (Copred) de la Ciudad de México.

En la actualidad, expuso, persiste la invisibilización del valor económico del trabajo doméstico no remunerado, la sobrecarga de labores domésticas hacia las mujeres, su exclusión de espacios educativos y laborales, y el desgaste físico y emocional.

Mientras, las que no cuentan con un trabajo remunerado presentan menor posibilidad de desarrollo patrimonial, lo que a su vez genera una mayor dependencia económica de la pareja, por lo que llamó a reconocerlo como una actividad económica y social.

En el Día Internacional del Trabajo Doméstico, que se conmemora el 22 de julio desde 1983, exhortó a reflexionar sobre la necesidad de su redistribución para eliminar la brecha de desigualdad entre hombres y mujeres.

Destacó que el trabajo doméstico es imprescindible al brindar cuidados personales y del hogar, donde las mujeres, de acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Geografía, dedican 25 horas más a la semana a dichas labores que los hombres, sin recibir ninguna remuneración.

La subvaloración de este trabajo impacta directamente en el uso del tiempo de las mujeres, pues lo destina a la atención de la colectividad y no para su desarrollo y bienestar personal, por lo que continúan perpetuándose los roles de género, donde las tareas domésticas se dejan a las mujeres.

Pese a que no es considerado como actividad económica, al no recibir remuneración por él, en 2018 las labores domésticas y de cuidados ascendieron a 5.5 billones de pesos, equivalente a 23.5 por ciento del producto interno bruto del país, donde 75.1 por ciento correspondió a trabajo realizado por mujeres, señaló.

Ante ello, consideró necesario diseñar políticas conciliatorias en los sectores público y privado, un sistema de cuidados público, crear instituciones o espacios para el cuidado de hijas e hijos de madres y padres trabajadores, horarios flexibles, ampliación de las licencias de paternidad y subsidiadas por el Estado, e implementación de licencias parentales, entre otras acciones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Inegi: en la informalidad, 96.7% de los 2.5 millones de empleados domésticos

22 de julio de 2020

Se estima que antes de la pandemia había en México 2 millones 500 mil empleados domésticos, de los cuales, 96.7 por ciento trabaja en condiciones informales, reportó el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi), a propósito del Día Internacional del Trabajo Doméstico.

La precariedad bajo la que se regula esta labor se distingue por las brechas de género. Nueve de cada 10 empleados del sector eran mujeres y la mitad de ellas recibía menos de un salario mínimo por jornada, mientras en el caso de los hombres, la proporción era de uno por cada cuatro.

Incluso en los rangos de sueldos más altos para esta actividad, predominantemente informal, por cada mujer que ganó de dos a tres minisalarios, tres hombres se encontraron en ese nivel de percepción, principalmente laborando como jardineros y choferes, actividades en las que no hay presencia femenina, reportó el organismo, con datos de la Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE) de 2019.

Estas distinciones también se advierten en el acceso a prestaciones sociales. Para el cuarto trimestre de 2019, la ENOE estima que 73.8 por ciento de las personas que realizaban trabajo doméstico remunerado no las tenían, pero en el caso de las mujeres sube a 75 por ciento, mientras en los hombres es de 64.9.

En general, los 2 millones 500 mil trabajadores domésticos del país representaban 4.5 por ciento del total hasta diciembre pasado, antes de que el mercado laboral – ya en su mayoría informal– expulsara a 12.5 millones en el primer mes de freno económico.

De esos trabajadores domésticos, 92.5 por ciento son asalariados informales, 3.1 informales por cuenta propia y uno por ciento son informales con percepciones no salariales, abundó el Inegi.

El no tener acceso a servicios de salud es una característica general del trabajo doméstico remunerado, acentuada en el caso de las mujeres, dado que sólo 2.1 por ciento cuenta con dicho acceso como prestación laboral. Por su parte, 11.7 por ciento de los hombres declararon contar con este derecho.

En relación con el nivel educativo, 6.8 por ciento no cuenta con escolaridad; 37.6 por ciento tienen educación primaria (al menos con un año aprobado); 36.8 por ciento fue a la secundaria (al menos un año) y 18.5 por ciento cursó un grado o más de nivel medio superior o superior. En general, hay mayor grado de escolaridad en los hombres que se dedican a esta actividad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Revisarán método para clasificar los feminicidios. En esa labor se deben seguir los estándares internacionales: SG

Fabiola Martínez

22 de julio de 2020

La Secretaría de Gobernación (SG) se propone revisar la metodología utilizada para integrar los expedientes de feminicidios y/o muertes dolosas de mujeres para determinar si es correcta o no la clasificación que hacen las fiscalías estatales.

El tema cobra relevancia nuevamente luego de que la Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana dio a conocer el lunes el incremento de feminicidios, al registrarse 99 asesinatos en ese grado extremo tan sólo en junio.

La cifra no tiene precedente desde que empezó a llevarse a cabo la estadística – hace un lustro– de este flagelo. El mayor repunte mensual había ocurrido en diciembre de 2018, con 98 feminicidios.

Si bien desde julio de 2019 la SG impulsa la revisión de la metodología, en especial en las 18 entidades en las que se ha emitido la Alerta de Violencia de Género contra las Mujeres (AVGM), que a su vez involucran a 682 municipios, señala que estos procedimientos periciales de análisis y clasificación deben hacerse a partir de estándares internacionales expuestos por la Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito.

Conavim, sin titular

La instancia encargada de coadyuvar con las entidades, tanto en la AVGM como en otras políticas públicas para atender la problemática, es la Comisión Nacional para Prevenir y Erradicar la Violencia contra las Mujeres (Conavim), sin titular desde el primero de julio pasado, luego de la renuncia de Candelaria Ochoa. Fuentes de la SG dijeron que la sucesora podría ser anunciada la semana próxima.

La nueva responsable de la Conavim deberá dar seguimiento a los subsidios para apoyar las deficiencias que dieron origen a las alertas de violencia de género, así como a la operación de los Centros de Justicia para las Mujeres (CJM).

Actualmente hay 48 CJM, ubicados en 28 entidades. En las faltantes, como Baja California, la Conavim reporta que ya está el inmueble en Tijuana, pero no tiene mobiliario ni personal, mientras otras (Hermosillo, Tapachula y Fresnillo) están listas para abrir.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Ruth Rodríguez: La tragedia del covid-19 adquiere rostro indígena (Opinión)

22 de Julio de 2020

El rostro de la tragedia, originada por el SARS-CoV-2, se pinta de pobreza y marginación.

En el día 146 de la pandemia en México llegamos a 40 mil 400 muertes. Y lo peor está por venir. Pero el golpe de covid-19 será selectivo. Desde hace cuatro semanas, los casos de coronavirus se están concentrando en las zonas rurales e indígenas del país. Datos del gobierno y de la Organización Panamericana de la Salud apuntan a que este sector de la población registra un incremento acelerado de casos.

Las autoridades, de salud y del Instituto Nacional de los Pueblos Indígenas, lo saben. Y así lo plasmaron en su informe denominado Covid-19 México: Panorama en Población que se Reconoce como Indígena, del 18 de julio de 2020.

Tan sólo en este periodo se registraron cuatro mil 643 casos de indígenas que dieron positivo a covid-19 y 733 que murieron. La mayoría son amas de casa, empleados, campesinos, comerciantes en mercados fijos y ambulantes, jubilados y obreros.

El coronavirus ha llegado a todas las poblaciones del país. No hay entidad que se salve. Pero, de momento, el mayor número de casos positivos se concentra en los estados de Yucatán, Oaxaca y el Estado de México. Y la mayoría de muertos en Quintana Roo, Puebla y la Ciudad de México.

Si hay un grupo poblacional que siempre ha vivido en la marginación y en la pobreza, olvidados muchas veces por los programas sociales, carentes de acceso a los servicios de salud, esos son los 25 millones de indígenas que ahora les está comenzado a pegar el covid-19, especialmente en las zonas rurales.

El riesgo de un indígena de fallecer por covid-19 es siete veces mayor con respecto a otro enfermo, conforme lo ha advertido acertadamente Pascual de Jesús González, presidente del Movimiento de Pueblos, Comunidades y Organizaciones Indígenas.

El propio Pascual también ha destacado que mientras el promedio del grado de letalidad por covid-19 en el país es de arriba del 10%, en las comunidades indígenas esta cifra es del 17.5 por ciento.

No hay que perder de vista que muchas localidades de este sector de la población no tienen los grandes hospitales que hay en las ciudades y que para llegar a donde los atiendan tienen que caminar o transportarse durante varias horas. Cuentan con centros de salud, pero muchos de ellos sin medicamento ni personal especializado.

La Secretaría de Salud, el Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), dirigido por Juan Antonio Ferrer, y el IMSS-Bienestar, bajo el mando de Zoé Robledo, tienen una gran tarea por delante.

Ésta, aseguran, en coordinación con las secretarías de Salud estatales, será identificar de manera oportuna los brotes de transmisión activa para contención comunitaria. Con eso se salvarán vidas. Ojalá que, a diferencia de lo que ha ocurrido en las grandes ciudades, en las zonas rurales e indígenas sí prevengan, identifiquen a tiempo y refieran oportunamente a los hospitales los casos graves.

ABATELENGUAS

Aguas con el dengue. Llevamos cinco mil 48 casos y 17 defunciones y apenas va un mes de lluvias. El 61% de los casos confirmados corresponden a Jalisco, Michoacán, Veracruz, Tabasco y San Luis Potosí. Comparando cifras del año pasado a lo que llevamos de éste, se registran incrementos. Este mosquito, causante de muchos dolores de cabeza para la Secretaría de Salud en sexenios pasados, puede ocasionar presión sobre los servicios de salud, que de por sí ya tienen cargas importantes por el covid-19.

BAJO EL MICROSCOPIO

El Consejo de Salubridad General tiene listo el Compendio de Medicinas para el 2021, por lo que se alistan las compras para todo el sector salud. Sólo que hay un problema: no hay un mando que se encargue de dirigir este tema, ni en la Secretaría de Salud ni en Hacienda. Quien tenía el control de estas compras era la exoficial mayor de Hacienda y ahora titular del SAT, Raquel Buenrostro. En teoría le heredó esta tarea a su sucesora, la ahora oficial mayor, Thalía Lagunas.

Pero la realidad es que Lagunas no cuenta con el derecho de picaporte que tiene Buenrostro con el Presidente. Y ahora hay tantas manos metidas en la compra de medicinas, que ni en la industria farmacéutica ni en el propio gobierno saben qué puerta tocar para revisar el tema.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Migrantes varados piden a México garantías a su salud

22 de julio de 2020

Los más de 62 mil migrantes que solicitaron asilo en Estados Unidos entre enero de 2019 y marzo de 2020, y que como parte del programa Protocolos de Protección a Migrantes (MPP, por sus siglas en inglés) se les envió a México para esperar el proceso de su trámite, han sufrido las secuelas del Covid-19 y la violencia en territorio nacional.

Por ello, ciudadanos de este programa solicitaron a la Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH) la emisión de medidas cautelares en su favor para que el gobierno mexicano garantice su integridad y salud en el contexto de la pandemia, el libre tránsito que les permita llegar en tiempo a sus audiencias sin el riesgo de ser detenidos o deportados y facilitar su reunificación familiar.

Se trata de cinco personas procedentes de Honduras, Guatemala y Nicaragua, quienes son asesorados en esa audiencia ante la CIDH por el Instituto para las Mujeres en la Migración, la Clínica de Migración de la Escuela de Leyes de la Universidad de Texas, la Clínica Legal Transnacional de la Escuela de Leyes de la Universidad de Pensilvania y el Grupo de Trabajo de América Latina.

Debido a la crisis sanitaria global, el primero de abril de este año el gobierno de Estados Unidos suspendió las sesiones de las cortes que analizan las solicitudes de los llamados MPP, y apenas el viernes pasado anunció un proyecto para su reapertura, aunque se prevé que se dé en el mediano plazo y hasta que los estados fronterizos estadounidenses avancen a la etapa tres de sus planes de reapertura.

Las instancias que acompañan a los peticionarios remarcaron que los más de 62 mil migrantes que forman parte del programa, también conocido como Quédate en México, han enfrentado complicaciones para resguardarse en los meses de confinamiento obligado.

El gobierno mexicano se comprometió a garantizar empleo, regularización migratoria y protección. Sin embargo, las autoridades federales, estatales y locales han sido omisas y esta población, particularmente mujeres y niñas, niños y adolescentes, se enfrentan a situaciones de riesgo como: asesinato, secuestro, desaparición, asalto y violación sexual, así como a los riesgos del contagio de Covid-19, detallaron.

Cientos de migrantes en esta condición han denunciado que las autoridades en México han intentado desalentarlos en su interés de solicitar asilo en Estados Unidos, bajo advertencias sobre los peligros en la frontera norte y ofreciéndoles transporte gratuito hacia la franja fronteriza con Centroamérica para que puedan regresar a sus países.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Víctor Piz: El uso del cubrebocas como 'salvaeconomías' (Opinión)

22 de julio, 2020

Ayer nos amanecemos con la noticia de que la Unión Europea llegó a un acuerdo histórico sobre un fondo multimillonario para la recuperación económica del bloque.

El paquete completo es un estímulo fiscal adicional para ayudar a los países europeos más afectados por la pandemia de Covid-19.

Los países del G20 y también los de América Latina han anunciado grandes paquetes de medidas fiscales para hacer frente a la emergencia sanitaria y mitigar sus efectos económicos y sociales.

No es el caso de México, cuyo paquete de medidas anunciadas representa sólo 1.1 por ciento del PIB.

Entre los países del G20, México es el que ha hecho el menor esfuerzo fiscal para responder a la pandemia.

Entre ese grupo de 20 países, el que ha tenido la más fuerte respuesta de política fiscal es Alemania, con medidas que representan 40.9 por ciento de su PIB, según datos actualizados del FMI.

En el caso de nuestra región, los paquetes de medidas fiscales constituyen, en promedio, 3.9 por ciento del PIB de América Latina, según la Cepal.

Los paquetes de medidas anunciadas de gasto, alivio tributario y liquidez determinan el tamaño del estímulo fiscal de cada país.

La Cepal señala en su nuevo informe especial sobre Covid-19 que los apoyos de los distintos países se sitúan en un rango de entre 0.7 por ciento en Uruguay y 11.1 por ciento en El Salvador.

Quiere decir que el esfuerzo fiscal de ese país centroamericano, cuya economía es más pequeña que la de México, es tan considerable como el de Australia.

De acuerdo con la Cepal, “las diferentes magnitudes de los esfuerzos fiscales derivan de las características de cada país en lo que respecta al avance de la pandemia, las capacidades de sus sistemas de salud y redes de protección social, la estructura de sus economías y sus capacidades de financiamiento”.

El gobierno mexicano indicó desde un principio que su estrategia buscaba un balance entre la necesidad de apoyar e impulsar la economía y la disciplina fiscal. La realidad es otra.

A finales de abril, en medio del confinamiento, el secretario de Hacienda, Arturo Herrera, reconoció que “no tenemos hoy los márgenes de maniobra para tener un programa de estímulo fiscal del tamaño de los que se hicieron en España, Canadá, Alemania o Estados Unidos”.

Ayer, Herrera dijo a empresarios de la Canacintra que, ante un escenario más prolongado de la pandemia, el uso del cubrebocas “va a ser uno de los elementos que permitan relanzar con mayor éxito la economía”.

El mensaje al sector privado, que ha criticado al gobierno por la falta de apoyos para mitigar los impactos de la pandemia, es que no se contratará deuda nueva para otorgar estímulos fiscales a las empresas afectadas.

Sin espacio fiscal, los apoyos en nuestro país resultarán insuficientes no sólo para evitar un severo desplome de la actividad económica en este año, sino una mayor pobreza en todas sus dimensiones.

La Cepal prevé que el impacto social de la pandemia en México aumentará la población en pobreza extrema en 6.3 puntos, a 17.4 por ciento en 2020 desde 11.1 por ciento al cierre de 2019.

Será el incremento más alto en la tasa de pobreza extrema entre los países de la región.

Peor aún, prácticamente la mitad de la población en México (49.5 por ciento) estará en situación de pobreza al cierre del año, contra 41.9 por ciento en 2019.

Un porcentaje significativo de la población mexicana en pobreza pandémica implica revertir los avances logrados en los últimos años.

Sin apoyo fiscal, no habrá aliciente para la economía. Y sin crecimiento, se agravará y perpetuará la pobreza en el país.

Un círculo vicioso, pues.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Falta probar si la vacuna previene la infección o la enfermedad. Los estudios clínicos se deben realizar rápido para que aporten pruebas sobre su eficacia, dicen expertos de la Johns Hopkins

Ángeles Cruz Martínez

22 de julio de 2020

En el desarrollo de la vacuna contra el Covid-19 falta lo más importante: demostrar su capacidad para prevenir la infección del virus o la enfermedad que éste provoca, así como el tiempo efectivo de protección, afirmó Gustavo Reyes Terán, infectólogo y titular de la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE).

El investigador, con posgrado en virología e inmunología, explicó que los resultados presentados el lunes acerca de dos de los proyectos más avanzados, todavía son preliminares respecto de la seguridad –que no causan daño– y que generaron una respuesta en el organismo.

Hace falta saber si es suficiente para frenar al nuevo coronavirus y si alguno de los biológicos logra que dicha respuesta surja del sistema de defensas (mediada por células), lo cual daría una protección de largo plazo. Eso también se tendría que demostrar con otros estudios.

Hasta ahora ha predominado la hipótesis de que la generación de anticuerpos (proteínas) capaces de neutralizar al virus es suficiente para la vacuna. No obstante, indicó Reyes Terán, podría llegarse a la conclusión de que la vacuna debe inducir la respuesta mediada por células y los anticuerpos.

La necesidad de una mayor potencia del biológico adquiere sentido si se reconoce que la infección por el coronavirus es compleja en extremo, porque hay evidencia de que el virus se disemina a diversos órganos y tejidos, en los cuales provoca daños severos.

Refirió los datos de la investigación del doctor Jon Li en la Universidad Harvard, según los cuales, la carga viral de SARS-CoV-2 en plasma se asocia a una mayor gravedad de la enfermedad.

Esto podría complicar los resultados de la fase 3 de los ensayos clínicos para la vacuna, los cuales están por iniciar para los productos que desarrollan la Universidad de Oxford en colaboración con el laboratorio AstraZeneca y el de investigadores de Wuhan, China, con recursos de la empresa Cansino Biologics. En ambos casos se deberán responder esas y otras interrogantes, sostuvo el especialista.

Reyes Terán, académico nivel III del Sistema Nacional de Investigadores, resaltó que hasta ahora ninguno de los productos ha comprobado capacidad de prevención del coronavirus. Tampoco si protegerá a las personas con mayor vulnerabilidad a la infección, como los adultos mayores y quienes viven con enfermedades crónicas que aumentan su riesgo de complicaciones graves y de muerte.

Al respecto, investigadores de la Escuela de Salud Pública de la Universidad Johns Hopkins resaltaron en un comentario publicado en The Lancet que, por lo general, estos sectores, así como las poblaciones indígenas, no se incorporan a los ensayos clínicos, aunque son los que presentan las mayores afectaciones por Covid-19.

Acerca de la fase 3 de los estudios clínicos, consideró que tendrían que realizarse rápido y aportar la suficiente evidencia sobre su eficacia en los grupos poblacionales de mayor interés, así como determinar si una sola dosis es suficiente o se requerirá la aplicación de un refuerzo, indicaron.

También tendrían que reportar si hay diferencias en la generación de la respuesta inmune dependiendo de la edad, sexo y origen étnico de los receptores de la vacuna y si las mujeres embarazadas podrían recibirla.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

UNAM: El problema es cómo distribuirla a escala mundial

José Antonio Román y Arturo Sánchez Jiménez

22 de julio de 2020

Con los avances logrados hasta ahora en la elaboración de vacunas anti-Covid por universidades, institutos y empresas farmacéuticas en el extranjero, es previsible que al menos una esté lista en el último trimestre de este año, pero faltaría enfrentar el problema de la distribución a escala global y que se pueda hacer un uso generalizado de ellas, de acuerdo con especialistas universitarios.

Gilberto Castañeda Hernández, del Departamento de Farmacología del Centro de Investigación y Estudios Avanzados que desde hace más de 20 años ha estado involucrado en el análisis y evaluación de los medicamentos genéricos en el país, precisó que, en el desarrollo de las vacunas, dos de ellas encabezadas en Reino Unido y en China –aunque citó otros dos casos–, deben ampliar las pruebas a un mayor número de voluntarios.

Garantizar la seguridad

En entrevista, sostuvo que ya no hay duda de que esas vacunas funcionan, creando anticuerpos y provocando inmunidad, pero se debe ampliar el tema de la seguridad a todas las personas, se tienen que hacer pruebas en un número muy grande de voluntarios y ver que no los dañe. Se estima que para garantizar la seguridad de la vacuna debe aplicarse a unas 50 mil personas de diferentes edades y características, incluso raciales y padecimientos diversos, como la diabetes.

Castañeda Hernández calificó de positivo que sean varias las instituciones y consorcios farmacéuticos que trabajen en los proyectos, pues se necesitarán al menos seis compañías. Hay que vacunar a casi todo el mundo; por lo menos a 60 por ciento de la población, para que se asegure que la inmunidad va a funcionar.

Esto, porque una cosa es elaborar la vacuna y otra su fabricación por millones de dosis y su distribución.

En tanto, según la Comisión Universitaria para la Atención de la Emergencia contra el Coronavirus, de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), lo más probable es que las primeras vacunas contra el coronavirus no se destinen al uso de la población en general, sino a personas con posiciones estratégicas y personal de salud.

Para que las vacunas generalizadas estén disponibles habrá que esperar cuando menos un año, de acuerdo con Mauricio Rodríguez, vocero de la comisión. En un mensaje difundido por la UNAM, indicó que mientras llegan las vacunas, es necesario evitar los contagios, identificar pronto a los enfermos, a los grupos vulnerables y protegerlos y seguir cuidando a la población.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Brasil avala probar en humanos el biológico creado por Pfizer y BioNTech

22 de julio de 2020

Río de Janeiro. Brasil dio luz verde ayer a realizar ensayos clínicos en personas a partir de agosto de una posible vacuna contra el Covid-19 que desarrollan de forma conjunta la farmacéutica estadounidense Pfizer y la alemana BioNTech, la tercera de este tipo que se prueba en el país.

Con más de 2.1 millones de casos confirmados de coronavirus, Brasil resiente el segundo peor brote del mundo, después de Estados Unidos, lo que lo convierte en excelente lugar para probar vacunas.

Ayer, el primer voluntario brasileño fue inyectado con un prototipo de vacuna desarrollado por la empresa china Sinovac Biotech en Sao Paulo.

Una vacuna desarrollada por la Universidad de Oxford y AstraZeneca comenzó los ensayos clínicos en Brasil en junio.

En tanto, el gobierno de Chile y un consorcio de universidades del país colaborarán en el estudio de la vacuna desarrollada por la Universidad de Oxford para combatir el coronavirus, anunció ayer el ministro de Salud, Enrique Paris.

La vacuna desarrollada en Reino Unido ya pasó los ensayos en humanos, fue probada en mil 77 personas y demostró que genera anticuerpos en el organismo que pueden combatir el virus; pero aún no está demostrado que pueda evitar que las personas se contagien ni disminuir sus síntomas.

En tanto, la vacuna rusa está lista, anunció ayer el Ministerio de Defensa de este país, cuyo laboratorio 48 trabajó de conjunto con el centro científico Gamalei.

El mes pasado, luego de recibir la autorización correspondiente, comenzaron los estudios clínicos con voluntarios del prototipo de vacuna elaborado por el centro Gamalei y el instituto de investigaciones 48 del ministerio de Defensa (Mindef).

Las pruebas se efectuaron en el hospital central del Mindef N. I. Burdenko, con 43 voluntarios, y en la Primera Universidad Médica Moscovita I. M. Sechenova, con igual cantidad de participantes, aclaró el ministerio.

Además de la propuesta de Gamalei y Mindef, el centro de virología y microbiología Vektor también pasó a la segunda fase de las pruebas clínicas de su vacuna en voluntarios, casi a la par de instituto de microbiología de la ciudad de San Petersburgo.

Nuevo descubrimiento sobre inmunidad

Los anticuerpos que el sistema inmunológico desarrolla para combatir al nuevo coronavirus podrían durar sólo unos cuantos meses en personas con enfermedad leve, pero eso no significa que la protección desaparece o que no será posible desarrollar una vacuna efectiva, de acuerdo con un nuevo estudio de la Universidad de Vanderbilt, Estados Unidos, publicado el martes en la revista New England Journal of Medicine.

El sistema inmunitario recuerda cómo hacer anticuerpos en caso de ser necesario y otras partes de él pueden lanzar un ataque, se sostiene en el estudio.

Los anticuerpos son proteínas que los glóbulos blancos llamados linfocitos B desarrollan para atrapar al virus y ayudar a eliminarlo. Los primeros son bastante rudimentarios, pero conforme sigue la infección, el sistema inmunológico se va entrenando para enfocar su ataque y desarrollar anticuerpos más precisos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Registran 123 mil muertes por causas asociadas a la contaminación industrial

Antimio Cruz

2020-07-22

Entre los años 2002 y 2018 murieron en México 123 mil 717 personas por causas asociadas a la contaminación industrial, como cáncer e insuficiencia renal, de acuerdo con una evaluación presentada ayer en una sesión de trabajo conjunta de tres dependencias del gobierno federal: la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales (Semarnat), la Secretaría de Salud (SSA) y el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt).

Para obtener el cálculo se cruzaron datos epidemiológicos, cartográficos, ecológicos y sociales. Las defunciones se concentraron principalmente en la franja central de México, que es la que ha sido modificada más radicalmente por la presencia de las industrias automotriz, minera, textil y de plásticos.

Víctor Toledo, de Semarnat; Jorge Alcocer, de Salud, y la directora de Conacyt, María Elena Álvarez-Buylla Roces analizaron los datos en esta reunión virtual junto con observadores nacionales e internacionales que, en diciembre de 2019, realizaron un recorrido llamado Toxitour para analizar el impacto ambiental de la industria en una franja de 2 mil 637 kilómetros de territorio mexicano.

Los funcionarios buscan dar certeza a las comunidades afectadas por la contaminación de que los acuerdos que tome esta administración no sean interrumpidos en el futuro.

Toledo Manzur explicó que estudiarán la posibilidad de crear un programa especial intersecretarial con reconocimiento jurídico y la posibilidad de gestionar recursos de la Secretaría de Hacienda.

Jorge Alcocer ofreció actualizar la información recabada sobre la situación de las seis regiones donde ya se tiene más documentado el problema, para lo cual, dijo, se tiene que realizar investigación de campo.

Elena Álvarez-Buylla adelantó que el Conacyt tiene avances de investigación en algunas de las regiones porque están focalizadas en diferentes programas nacionales estratégicos (Pronaces), no sólo en lo que respecta a industria y toxicología, sino también en agua e incidencias de salud, lo que permite mapear los proyectos y contribuir a los trabajos de seguimiento al Toxitour.

Andrés Barreda, representante de la Asamblea Nacional de Afectados Ambientales de México, expuso cuatro propuestas para dar seguimiento al trabajo intersecretarial: 1) El desarrollo de un sistema de alerta ciudadana ante la sospecha de daño desproporcionado al ambiente o a la salud; 2) Un sistema de investigaciones científicas del Conacyt sobre los problemas hidrológicos, tecnológicos, medioambientales y epidemiológicos que aquejan a las regiones; 3) Un sistema interinstitucional de deliberación con las comunidades encaminado a la restauración de las regiones devastadas, y 4) Una estrategia efectiva de largo plazo construida por múltiples voces populares y científicas.

RESTAURACIÓN DE CUENCAS. Benjamín Ortiz, coordinador de Asesores de Medio Ambiente, explicó que hay avances hacia la construcción de un programa nacional de restauración de cuencas y salud socioambiental.

A través de un diagnóstico cartográfico, con más de 53 capas de información científica, Ortiz presentó el índice de transformación antropogénica de la región, donde se observa la grave situación de deterioro, la crítica situación hídrica, así como la concentración de las industrias automotriz, minera, química, plástico y textiles.

Como parte de este estudio se han ubicado defunciones asociadas a la industria, así como diferentes enfermedades causadas por la misma, como insuficiencia renal y cáncer. “De 2002 al 2018 han ocurrido al menos 123 mil 717 defunciones asociadas a la región industrial”, precisó.

Esta información se refiere al corredor que abarca del río Santiago, en Jalisco, hasta el río Coatzacoalcos, en Veracruz. En esta zona se estima la presencia de 19 mil 544 industrias y a estas es que se asocian las muertes señaladas, aunque en la reunión no se especificó cuáles ni en qué municipios.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)