

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

Sognare y sus expertos en el descanso, habilitaron y donaron salas de descanso en hospitales de la CDMX, buscando con ello promover un reposo de calidad entre el personal que trabajan en ellos.....	3
Versión estenográfica de la conferencia de prensa matutina del presidente Andrés Manuel López Obrador	4
Publica SSA medidas para que personas vulnerables regresen a trabajar	38
Vocera de la OMS explicó que el nuevo coronavirus, causante de Covid-19, no se activa con el frío ni amaina con el calor, como otros virus	39
Afiliarse al IMSS, poco atractivo para trabajadores independientes: expertos ..	40
Sheinbaum rechaza que CDMX sea "laboratorio" para vacuna por COVID-19...	42
Casos confirmados y muertes en México en los últimos 75 días, según la	43
Piden a Salud datos de ventiladores y metodología del Conacyt.....	45
Covid-19 propicia el abandono a pacientes con cáncer de hígado	47
Apoyará el Imjuve a personas con estrés por el aislamiento	48
CONVENIO Específico de Colaboración en materia de transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Baja California Sur	49
Colaborador Invitado / Xavier Tello: Repartiendo culpas (Opinión).....	49
Manuel J. Jáuregui / Cuatro trastornos (Opinión)	51
Francisco Guerrero Aguirre: Coronavirus: América Latina, la región más afectada (Opinión).....	53
Max Cortázar: López-Gatell, el candidato (Opinión)	55

BBVA: el crédito al consumo cae por vez primera desde agosto de 2010	57
Provocará pandemia caída de 6.8% en la economía capitalina: gobierno	58
Sólo 30% de los mexicanos en edad de retiro recibe pensión contributiva, revela el BID.....	59
Covid-19 recrudescerá pobreza en la región: BID.....	61
María del Pilar Martínez: Pobreza laboral obliga a rediseñar programas sociales: especialistas (Opinión).....	62
Pandemia multiplica pobres en América Latina, pero también las mayores fortunas: Oxfam.....	63
Coronavirus: ¿qué son las células T y de qué forma aportan inmunidad oculta contra la covid-19?.....	66
La crisis sanitaria ha dejado sin fuente de trabajo a 10.6 millones de personas: Coneval	72
Genera gran expectativa anillo vaginal para prevenir VIH	73
Buscan en la UNAM inhibir resistencia de microorganismos a antibióticos.....	74
Diseñan careta para monitorear a la distancia a pacientes COVID	77
Inyectan vacuna COVID experimental a primer voluntario.....	78
Diseñan una "burbuja" para protección contra el COVID	80
Lo que sabemos de la vacuna de Moderna contra el coronavirus: resultados, efectos secundarios y qué sigue	82
Estudiantes de la UNAM crean tecnología para reducir emisión contaminante	84
Sondeo: 66% de los que tienen vacaciones no las tomarán por miedo al coronavirus. El panorama para el sector turístico nacional es poco alentador en este 2020, apunta el estudio de la UVM	86
Lorena Rivera: La resiliencia climática no debe esperar (Opinión).....	87

Valor Compartido

Sognare y sus expertos en el descanso, habilitaron y donaron salas de descanso en hospitales de la CDMX, buscando con ello promover un reposo de calidad entre el personal que trabajan en ellos

Julio 27, 2020

Sognare habilitó y donó tres salas de descanso en tres centros de salud de la Ciudad de México, para brindar al cuerpo médico que en ellos labora la oportunidad de tener momentos de reposo y recuperación de calidad, ayudándoles así a continuar con su vital rol en estos momentos.

Doctores, enfermeras, camilleros, paramédicos y personal de apoyo han trabajado sin bajar la guardia durante más de dos meses, en turnos que en ocasiones alcanzan las 48 horas seguidas, teniendo como consecuencia un agotamiento físico y mental crónicos.

Además, debido a la exposición prolongada al virus, los profesionales de la salud han tenido que buscar alternativas de espacios de descanso, no siempre con un alto grado de confort, para proteger a sus seres queridos y al resto de la sociedad.

“En un momento crítico como el que vivimos, en el que procurar nuestra salud es lo primordial, queremos no solo aportar y colaborar, sino también destacar el papel crucial que un buen descanso y una noche de sueño de calidad juega en estas circunstancias. Siendo nuestra filosofía velar por el sueño de los mexicanos, es un honor poder ayudar a los héroes de esta historia, animándolos a continuar con sus esfuerzos, agradeciéndoles profundamente su determinación y hacerles saber que en este combate no están solos”, agregó Claudio Cervantes, director general de Sognare.

Como un gesto de reconocimiento y agradecimiento por la enorme tarea que los profesionales de la salud tienen en sus manos, Sognare pone al servicio de la sociedad sus conocimientos y tecnología como el experto en el descanso en México.

“En Sognare entendemos la importancia de tener un buen descanso, y sabemos que cuando no contamos con él, nuestro organismo y nuestro rendimiento se ven seriamente afectados: desde tener una propensión a la irritabilidad, perder la capacidad de concentrarnos, o debilitar nuestro sistema inmunológico; y este último factor es crucial en el personal médico para continuar trabajando en la erradicación del virus”, destacó Cervantes.

Desde el pasado 17 de junio, los hospitales Regional Primero de Octubre, General Tacuba y el ISSSTE Hospital Regional Tipo B de Alta Especialidad Bicentenario de la Independencia cuentan con este nuevo espacio destinado al descanso y sueño de calidad.

Las salas de descanso creadas por Sognare están equipadas con colchones, almohadas, cubre colchones, mantas de peso y organizadores de ropa. Los hospitales, que pertenecen al sector público y atienden a derechohabientes, usualmente de bajos recursos, fueron beneficiados gracias a la intervención que **FUNSALUD** facilitó, siendo un referente técnico-científico en la generación de ideas, reflexiones y fórmulas para elevar el estándar y la equidad de la salud en México, apoyando así la donación realizada por Sognare.

“En **Funsalud**, coordinamos los esfuerzos de la Iniciativa Privada y el Gobierno de México a través de “Juntos por la Salud” para que el sector salud cuente con todo lo necesario para atender la contingencia. Empresas como Sognare han sido de fundamental importancia pues llevan descanso a los médicos, al tiempo que protegen a sus familias y vecinos de cualquier contagio. Las jornadas han sido muy intensas y a veces el personal sanitario no puede ni sentarse a descansar durante todo el día; Sognare les permite recuperar fuerzas para seguir cuidando a los mexicanos”, agregó **Héctor Valle Mesto, presidente ejecutivo de la Fundación Mexicana para la Salud.**

Sognare es una marca respaldada por profesionales del descanso y expertos en salud, por lo que esta ocasión es su turno respaldar al personal médico que se encuentra en la primera línea de combate contra la COVID-19. Sognare hace un llamado y reitera su compromiso con las familias mexicanas para cuidar su descanso y bienestar, soñando juntos para apoyar a México.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

AMLO versión estenográfica

Versión estenográfica de la conferencia de prensa matutina del presidente Andrés Manuel López Obrador

Julio 28, 2020

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

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Buenos días.

Bueno, el día de hoy, como todos los martes, vamos a informar sobre el estado de salud, en lo que se conoce como el Pulso de la Salud. Va a informar el doctor Alcocer, va a introducir; y el doctor Hugo López-Gatell va a hacer lo propio.

Vamos a tener un informe de la Fundación Teletón, del apoyo que se está brindando, lo que se está haciendo de parte de esta fundación para ayudar a enfrentar la pandemia.

También David León nos va a informar sobre el huracán, los efectos, todo lo que se hizo en Tamaulipas, en Coahuila, en Nuevo León y cuál es la situación que prevalece.

Entonces, son los temas para el día de hoy. Vamos a empezar con el doctor Alcocer.

JORGE ALCOCCER VARELA, SECRETARIO DE SALUD: Con su permiso, señor presidente.

Muy buenos días. Me da gusto saludarlos nuevamente. Como se ha dicho por el señor presidente, hoy en el Pulso de la Salud, a cinco meses de conocerse el primer infectado mexicano por el SARS-CoV-2, presentaremos la actualización del informe técnico de la pandemia y como tema central vamos a llevar a cabo una presentación sobre la mortalidad, la mortalidad de COVID, que ha dado un gran número, pero muy esperado, de fallecidos, con todo el sentimiento que ello significa.

Hablar de los fallecidos, de las muertes, es en sí de las raíces del pueblo, decía el poeta; honrarlos, honrar a nuestros fallecidos en esta epidemia es animar a los vivos, es ayudarles a todos ellos a prevenir, a prevenir realmente y a cuidar su salud. Este es, como ya se mencionó, el objetivo de este día del Pulso de la Salud.

Y nos acompañará también la Fundación Teletón, en voz del licenciado Landeros, que nos presentará la actualización de sus contribuciones en el apoyo de esta pandemia.

Siendo así, le pido le pido a Hugo López-Gatell que intervenga. Muchas gracias.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ, SUBSECRETARIO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD: Con su permiso, presidente. Buen día.

Secretario, canciller, coordinador general, colegas de la Fundación Teletón, Fernando, buenos días.

Muy buenos días tengan todas y todos ustedes.

Vamos a enfocarnos al informe técnico con la actualización más reciente que presentamos ayer por la tarde y, como solemos hacer aquí en el Pulso de la Salud, vamos a identificar algunos de los temas de mayor importancia sobre lo que está ocurriendo con la epidemia.

Y también vamos a comentar sobre uno de los elementos que ya está destacando el secretario de Salud, que es el tema de la mortalidad, qué la explica, por qué ha ocurrido y cuáles son los elementos de acción que se necesitan emprender para, más allá de COVID, tener un abordaje importante de estas causas, causa-raíz.

Aquí tenemos la síntesis en una gráfica en forma visual que destacábamos en los días recientes. En esta gráfica se muestran los casos confirmados en color ocre, los casos sospechosos en color amarillo. Recordar que estos casos sospechosos son personas que tienen la enfermedad, que tienen los síntomas de la enfermedad, se les ha tomado una muestra para diagnóstico por laboratorio y durante algunos días se está en espera de ese resultado de laboratorio.

Y, finalmente, en el color morado aquellas personas que, teniendo la enfermedad, fueron notificadas, identificadas, se les tomó la muestra, pero el resultado de laboratorio dio negativo y son aproximadamente la mitad de quienes se detectan con enfermedad.

Una de las señales importantes a destacar en esta diapositiva es que, por dos semanas consecutivas, la semana 28 y la 29, se ha tenido una disminución de la cantidad de casos que se registran al día. Esto ya es una tendencia razonablemente consistente, tenemos 20 entidades federativas que todavía tienen incremento en el número diario de casos, pero hay 12 que ya tienen una disminución progresiva y las hemos ido comentando.

Hemos acumulado 44 mil 22 personas que lamentablemente han perdido la vida y se han registrado 395 mil personas que se han confirmado.

En la siguiente diapositiva vemos la estimación. Recordamos que la estimación es un mecanismo para anticiparnos al acontecer epidémico. Dado que las personas que presentan la enfermedad sabemos qué porcentaje semana por semana y estado por estado van a ser probablemente confirmados, por eso podemos saber que tenemos 435 mil 862 personas que se estima tienen la enfermedad COVID de las personas que se vigilan por el sistema de vigilancia; pero como se puede ver también en la curva de hasta arriba, la línea de color azul claro, ya dos semanas consecutivas los casos estimados también muestran reducción.

Ojo, alerta, atención, que esto no es garantía en absoluto de que la epidemia va a seguirse comportando de esa manera. Si y solo si se mantienen las medidas de seguridad sanitarias, se atiende las indicaciones del semáforo de seguridad sanitaria COVID, entonces vamos a lograr que la epidemia vaya por ese curso.

Si, por el contrario, se hace un desconfinamiento demasiado acelerado o el conjunto de la sociedad no mantiene las medidas de precaución, la sana distancia, el lavado de manos, el uso de cubrebocas en espacios cerrados donde no es

factible tener sana distancia, el mantenerse en casa cuando se tienen síntomas, entonces sí puede ocurrir que haya rebrotes y repuntes que hemos estado comentando.

Es de destacar que 11 por ciento de los casos que se confirman y de los casos que se estiman han tenido la enfermedad en los últimos 14 días, esta es la parte activa de la epidemia. Recordar que el 90 por ciento de los 435 mil casos que se muestran en esta diapositiva ya no tienen enfermedad, la tuvieron hace más de 15 días y si no ocurrió lo que es más lamentable, que fallezcan, las demás personas se han recuperado.

Es importante porque la suma de casos acumulados nos puede dar una falsa impresión de un tamaño de la epidemia en cada momento cuando en realidad solamente en los últimos 15 días las personas permanecen contagiantes.

Las siguiente dos diapositivas lo que nos muestran es cómo se ha ido reduciendo la velocidad a la que crece la epidemia y esta es una idea que es muy importante, porque aun cuando se van sumando nuevos casos cada día y aun cuando en el conjunto la suma de casos de un día es generalmente mayor a la del día anterior, la velocidad a la que se van acumulando es cada vez menor, hasta que llegaremos a un punto cero donde posteriormente empiecen a disminuir la cantidad de casos diarios.

Para los casos estimados es 1.3 por ciento y para la mortalidad, que es la siguiente diapositiva, es 1.1 por ciento. Contrástese, disminuyó 0.1 por ciento, una décima porcentual respecto a la semana anterior y así es esperable que seguirá disminuyendo.

Finalmente, en la parte básica del informe técnico tenemos la ocupación hospitalaria que comentamos todos los días y que monitoreamos en todas las entidades federativas y de hecho en todos los municipios. Tenemos que 47 por ciento de las 30 mil 199 camas destinadas a la atención de personas con infección respiratoria aguda grave están ocupadas y tenemos un remanente de 53 por ciento aún libres.

En orden de frecuencia las entidades federativas tienen distintas proporciones de ocupación y se muestran en la diapositiva. Nuevo León en este momento es la que tiene más ocupado su sistema de salud por personas que padecen COVID. Esto no es sorprendente porque Nuevo León está en este momento en la fase ascendente de la epidemia, entró más tarde que le resto de las entidades federativas, cerca de cinco semanas posterior a otras entidades; sigue Tabasco, Coahuila, Veracruz y los estados que se muestran en la diapositiva.

Y en la última podemos ver que 38 por ciento de las camas destinadas a personas críticamente enfermas, es decir, personas que necesitan ventilación mecánica, se encuentran ocupadas con un 62 por ciento todavía disponible de las nueve mil 936 camas que se han ido agregando. Y lo mismo Nuevo León, seguido de Tabasco, Puebla, Colima y Veracruz, es el orden de frecuencia de esta ocupación hospitalaria.

Ahora, el segundo elemento que nos interesa dar a conocer lo tomamos de la conferencia de prensa vespertina del jueves pasado, en donde nuestro colega, el doctor Ruy López Ridaura, especialista en epidemiología nutricional, nos mostró en síntesis el impacto de las enfermedades crónicas, sobre todo cardiometabólicas sobre la mortalidad COVID para recordarnos la importancia de enormes epidemias de estas enfermedades que México tiene desde hace muchos años.

Recordar que hace cuatro o cinco años ya se había declarado formalmente a la diabetes y a la obesidad como emergencias epidemiológicas, fueron declaradas formalmente y lo que posiblemente quedó pendiente es las acciones necesarias para enfrentar estas epidemias.

Hoy que tenemos la epidemia de COVID, y no sólo en México sino en el mundo entero, se ha podido documentar de manera muy consistente con métodos de análisis epidemiológico muy robustos que estas enfermedades, las cardiometabólicas, hipertensión, diabetes, obesidad y otras que a continuación mencionaré están causando la mayor contribución de mortalidad por COVID.

Entonces, se agrega una enfermedad emergente de carácter infeccioso sobre epidemias no infecciosas que ya existían en el mundo y entonces los mayores estragos ocurren en ese segmento de la población que desafortunadamente padece estas condiciones crónicas. Esto requiere de una atención dirigida, ya lo requería, porque es un contribuyente muy importante de la mortalidad general, como lo veremos a continuación, pero nos lo pone de manifiesto el COVID.

Justamente ayer en el Reino Unido, el gobierno de Reino Unido comentaba también sobre la intención de abordar frontalmente este problema de las enfermedades crónicas con distintas campañas que ayuden a modificar los hábitos alimentarios, porque también el Reino Unido y varios otros países las enfermedades crónicas son una importante causa de mortalidad.

México es uno de los países del mundo entero que ha tenido las más importantes epidemias de sobrepeso, obesidad, diabetes, enfermedad cardiovascular en todo el mundo. Hemos sido por varios años ya sea el primero o el segundo de los países con las mayores prevalencias de obesidad y sobrepeso. Seguimos siendo el primer país en prevalencia de obesidad infantil con 35 por ciento de los niños y

adolescentes teniendo sobrepeso o bien, obesidad, primer país del mundo en la niñez y en la juventud.

Regresando al tema de COVID y relacionándolo con esto, podemos ver en forma panorámica en esta diapositiva cuál es el lugar que ocupa México en comparación con otros países en términos de la mortalidad medida de la manera que debe medirse, que es de acuerdo a la población.

Entonces, la mortalidad por 100 mil personas, México tiene 32.64 por ciento, 32.6 por cien mil habitantes comparado con otros países que se muestran ahí en la diapositiva.

Esto es importante para poner en contexto cuál es la realidad mexicana. En todo momento las comparaciones tienen sus elementos a considerar y obviamente en el caso de una enfermedad emergente tiene mucho que ver también con la velocidad a la que fueron ocurriendo las epidemias.

Y hemos destacado una y otra vez, y mostrado la evidencia correspondiente, cómo fue crítico haber abordado esta epidemia de manera muy temprana con medidas masivas de mitigación que permitieron reducir la velocidad de los contagios.

Y esto es el fenómeno que una y otra vez se ha mencionado de aplanamiento de la curva, es una comparación de la curva que hubiéramos podido tener, una curva epidémica con una gran cantidad de casos por día. No la tuvimos porque hicimos acciones de mitigación muy tempranamente y hemos tenido una epidemia lenta, pero desde luego larga, porque es la consecuencia de reducir la velocidad de los contagios.

En la siguiente diapositiva lo que vemos es qué lugar ocupamos en América, todo el continente, no sólo América Latina, sino todo el continente, y ocupamos el quinto lugar en mortalidad con este 32.6 por 100 mil habitantes. La mortalidad en México contrasta con la de otros países vecinos.

Regresando al punto de las causas de mortalidad, las causas que han propiciado la mortalidad, el impacto por COVID, es muy claro que tenemos una contribución importantísima de las enfermedades crónicas en el espectro de mortalidad. Dentro de las 10 primeras causas generales de muerte documentadas por lo menos en los últimos 15 años, México tiene muy buenas estadísticas de mortalidad desde hace mucho tiempo y la mortalidad, así como otras estadísticas vitales, las compila una autoridad independiente del gobierno, una autoridad autónoma, que es el Instituto Nacional de Geografía y Estadística.

Y sabemos que desde hace al menos 12 años la enfermedad cardíaca, la diabetes y los tumores malignos ocupan los primeros lugares, de hecho, son en la estadística

más reciente, 2018, los primeros lugares, y se muestra ahí, 21 por ciento de enfermedad cardiovascular, 14 por ciento de diabetes y 12 por ciento de los tumores malignos.

Estas tres enfermedades a su vez están relacionadas con hábitos de vida y con, de manera particular, hábitos alimentarios. Lo que comemos nos está causando una contribución importantísima de este panorama epidemiológico.

Otras enfermedades crónicas aparecen ahí en el horizonte y el número ocho es la neumonía e influenza, que es una enfermedad infecciosa, pero que contribuye importantemente también a la mortalidad general desde hace muchos años, suele ser la séptima, la sexta, a veces la octava o la novena.

Es de destacar también que esa influenza y neumonía en parte es la mortalidad directamente causada por las infecciones respiratorias agudas graves y en parte es la contribución también de las enfermedades crónicas, porque el sustrato es el mismo, los antecedentes de las personas que lamentablemente fallecen por influenza y neumonía todos los años es exactamente lo mismo: enfermedad cardiovascular, obesidad, diabetes.

La siguiente diapositiva lo que nos muestra es la proporción, el porcentaje de personas que han fallecido por COVID. Aquí hicimos el corte hasta el 23 de julio, fecha en que presentamos inicialmente esta información y 73 por ciento de las personas tienen al menos una enfermedad, al menos una comorbilidad.

¿Cuáles son estas?

En 67 por ciento son diabetes, hipertensión, obesidad o enfermedad cardiovascular como las determinantes.

En la siguiente imagen lo que podemos ver es una comparación que nos permite saber la contribución de estas enfermedades.

Cuando comparamos el porcentaje de personas que han fallecido y tienen una de estas enfermedades con el porcentaje de personas que no han fallecido, pero que fueron casos de COVID y tienen también estos padecimientos, vean ustedes, hipertensión 43 por ciento en quienes fallecieron y 17 por ciento en quienes tuvieron COVID y no fallecieron; esto es también el caso de diabetes, 38 contra 17 por ciento; obesidad, 25 contra 18 por ciento; enfermedad renal crónica siete contra dos por ciento; enfermedad pulmonar obstructiva crónica, que es lo que quiere decir EPOC, cinco contra dos por ciento; y la enfermedad cardiovascular, cinco contra uno por ciento. Entonces, en general es al menos un 45 por ciento de aumento en la proporción de personas que fallecen y puede ser hasta de cinco veces la diferencia porcentual entre unos y otros.

La siguiente diapositiva nos muestra ya incorporando la edad como un factor de riesgo, 86 por ciento de las personas que tienen un desenlace fatal por COVID tenían al menos un factor de riesgo.

¿Cuáles son estos?

La edad misma, mayor de 60 años, pero en el caso mexicano es muy notorio que las enfermedades crónicas son el contribuyente principal, 76 por ciento.

En la siguiente imagen lo que vemos es algo que ya se conocía y que ha estado documentado, insisto, al menos por 12 años, pero la tendencia es desde hace más de 30 años, y son obesidad y sobrepeso con 73 por ciento, hipertensión con 25 por ciento y diabetes con 14 por ciento, la población mayor de 20 años tiene estos problemas de salud.

Y en muchas situaciones vemos además una sobreposición: las personas que tienen diabetes es más probable que sean hipertensas, quienes tienen hipertensión es más probable que tengan obesidad, etcétera, etcétera.

¿Qué causa esto?

Hemos dicho, por un lado, son los distintos estilos de vida. La actividad física es un elemento muy importante para lograr reducir desde luego el peso corporal y también la probabilidad de tener alguna de estas enfermedades, pero no hay duda que el motor fundamental es la alimentación, la alimentación no saludable.

Y es también muy importante destacar que la alimentación no es sólo un acto voluntario, no es sólo que decidamos comer frutas o verduras, o comer algún otro producto, depende mucho de lo que tenemos en acceso y el acceso tiene que ver con el costo de los productos, pero también con la oferta de los productos, qué hay en mi localidad, qué hay cerca de mi casa, qué hay cerca de mi trabajo, qué me encuentro al paso de todos los días, que puede ser un producto que me lleve a la boca con el ánimo de alimentarme.

Y es muy claro que, en México, igual que en otros países, sobre todo los países que tienen las más grandes epidemias de obesidad, sobrepeso, diabetes, lo que encontramos al paso, por mucho, son productos no saludables.

Hemos destacado los productos industrializados procesados y ultraprocesados, incluyendo los líquidos, las bebidas azucaradas, como uno de los más claros, consistentes y grandes contribuyentes a la alimentación no saludable.

A veces se ha querido orientar esta conversación como si se tratara de una confrontación o como si se tratara de un ánimo de desprestigiar a un sector de la producción o de la economía. No se trata de eso, esto es evidencia científica y es evidencia que el mundo entero ha reconocido, la Organización Mundial de la Salud desde hace más de 12 años ha hecho enfáticos llamados a cambiar los hábitos alimentarios y ha identificado a este grupo de productos.

La OCDE ha hecho al menos 12 informes a lo largo de 10 años en donde destaca la contribución de la obesidad en el daño a la salud, en la reducción de la esperanza de vida y además en un impacto económico muy, muy grande para los países.

Entonces, no se trata de confrontaciones, de trata de que, desde una perspectiva de salud pública, las cosas se tienen que identificar formalmente para poder actuar en pro de la salud.

Es lo mismo que ocurrió hace más de 60 años con el tema del tabaco. El tabaco fue reconocido con base en muy robusta y consistente evidencia científica como un producto nocivo para la salud. Hoy pocos segmentos de la sociedad podrían argumentar que el tabaco es un producto saludable. No, no lo es, es un producto dañino, invariablemente dañino, no hay forma positiva o forma benéfica del tabaco, hoy ya nadie lo duda.

Pero con el tema de los alimentos no saludables, los procesados y los ultraprocesados tenemos todavía una transición en la mentalidad de la sociedad en donde pareciera sorprenderse de que la evidencia científica por más de 15 o 20 años ha identificado este tipo de contribuyentes a una salud deteriorada.

Lo que vemos en la siguiente diapositiva es evidencia de un artículo científico en el que participaron investigadoras e investigadores mexicanos con otros grupos académicos de muy alta capacidad que muestra de manera directa la estimación de cuánto contribuyen las bebidas azucaradas, el consumo de bebidas azucaradas a la mortalidad en México.

Este artículo fue publicado antes de COVID, fue publicado en diciembre de 2019, en una revista de alto impacto científico y lo que muestra es que siete por ciento de la mortalidad en México se asocia con el consumo de bebidas azucaradas.

¿De qué manera?

Porque estas bebidas contribuyen a causar enfermedad cardiometabólica, diabetes y enfermedad cardiovascular.

¿Cuánto es esto?, ¿cuánto es siete por ciento?

Es 40 mil 842 muertes que cada año ocurren asociadas con el consumo de bebida azucaradas. Eso es algo muy importante a considerar.

Ahora, ¿qué estamos haciendo en el Gobierno de México para enfrentar esto?

Justamente, y conociendo que otros gobiernos recientes habían identificado formalmente esto como una epidemia, como una emergencia epidémica, tanto la diabetes como la obesidad, decidimos concretar las intervenciones que deben ejecutarse.

Hay planteamientos de la Academia Nacional de Medicina, del Instituto Nacional de Salud Pública, de la Universidad Nacional Autónoma de México, desde hace varios años sobre cuál sería una ruta crítica de intervenciones del Estado para disminuir el impacto de estas enfermedades y prevenirlas.

Entonces, el 14 de febrero de 2019 el doctor Alcocer, secretario de Salud, estableció, junto con otras instituciones, el Grupo Intersectorial de Salud y Alimentación, se llamaba así en ese momento. Este fue avanzando, se incorporaron varias otras instituciones que están en la diapositiva, en la parte de abajo. Noten que incluye organismos internacionales muy relevantes, como Unicef, la FAO y desde luego la Organización Panamericana y Organización Mundial de la Salud; noten también que son sólo instituciones académicas y también organismos sociales, y que pretenden trabajar de manera conjunta para enfrentar los determinantes estructurales de esta epidemia.

Este grupo hoy se llama Gisamac, Grupo Intersectorial de Salud, Alimentación, Medio Ambiente y Competitividad Económica, porque son aspectos que están interrelacionados unos con otros. La meta es lograr un sistema agroalimentario justo socialmente, saludable, sostenible, en términos ambientales y competitivo económicamente en la medida que la capacidad económica también deriva de la sostenibilidad en los otros aspectos.

Y lo segundo es transformar nuestro Sistema Nacional de Salud. Hemos hablado varias veces del modelo referencial que es la atención primaria de la salud, modelo que ha sido durante 40 años enfáticamente recomendado por la Organización Mundial de la Salud y diversos organismos tanto nacionales como internacionales de manera consecutiva, a lo largo de 40 años se ha enfatizado en esto.

Y el 9 de abril del año pasado tuvimos aquí en México el privilegio de que se hiciera la presentación del informe sobre atención primaria de la salud, precisamente 40 años después de que empezó a señalarse esto, con una visión contemporánea de cómo debería ser este sistema.

Y en la última diapositiva quiero mostrarles ya intervenciones concretas que están articuladas con base en esta visión de Estado sobre políticas de salud relacionadas con lo demás. La meta general es lograr una alimentación saludable, pero, como enfatizamos, eso no depende solamente de persuadir a las personas a que decidan tener otro modelo de alimentación, depende de transformar las condiciones que le permiten o no a las personas tener acceso a los productos saludables.

Y es de destacar la biodiversidad que tiene México, que brinda un potencial enorme para tener productos de alimentación autóctonos, que son muy ricos en sus características nutricionales y que podrían facilitar que en México tuviéramos en el plato una alimentación saludable a precios razonables y que nos permitieran cambiar nuestro modelo de alimentación.

La primera de estas intervenciones fue la política de los etiquetados frontales de alimentos, los etiquetados claros que empiezan ya formalmente el 1º de octubre en todos los productos procesados para alertar a los consumidores y consumidoras sobre el exceso de sal, el exceso de azúcar, el exceso de grasas y el exceso de calorías, que son los cuatro componentes fundamentales que en exceso contribuyen con la mitad de la mortalidad en México.

Muchas gracias.

FERNANDO LANDEROS VERDUGO, PRESIDENTE DE FUNDACIÓN TELETÓN MÉXICO, AC: Muy buenos días, muy buenos días a todos. Con su permiso, señor presidente.

Antes de iniciar con este informe, quiero reconocer a las distintas autoridades que hicieron posible todo esto.

Sin la coordinación encabezada por la Secretaría de Relaciones Exteriores a través de Juntos por la Salud e impulsada por la Oficina de la Presidencia, por el Instituto Mexicano del Seguro Social, por la Secretaría de Salud, por la Secretaría de Bienestar y sin el trabajo armónico con la jefa de Gobierno de la Ciudad de México y los gobernadores de los estados, estas acciones hubiesen sido imposibles.

Asisto a este acto representando a nuestros queridos miembros del Patronato de la Fundación Teletón. El pasado 12 de mayo hicimos cuatro compromisos y este es el informe sobre estas cuatro acciones:

La primera, que es el ADN de la Fundación Teletón, es la atención a las personas con discapacidad que es, sin duda, un compromiso de vida. Aquí la acción realizada, señor presidente tuvo que ver con... Ante el panorama de que muchos niños, muchos jóvenes con discapacidad iban a quedar sin un tratamiento, sin una rehabilitación, decidimos transformar todos los contenidos que requiere un niño con

discapacidad en contenidos de telerehabilitación; de modo que ellos desde sus casas, habiendo empoderado a sus papás, a sus mamás, a veces a los abuelos, pudieran seguir avanzando con sus terapias de rehabilitación.

Pero esto además no solamente lo hicimos para los niños que normalmente atendemos, sino que lo hicimos de modo gratuito y abierto a todo el país para que cualquier persona con discapacidad pudiera tener acceso a estos materiales.

La respuesta fue extraordinaria, señor presidente. Más de 173 mil personas con discapacidad son hoy usuarios de este sistema de telerehabilitación.

En segundo lugar, nos propusimos contribuir en la atención y orientación a la población en general sobre el COVID. Aquí lo que hicimos, también ante el escenario de cerrar los Centros Teletón, es que seleccionamos a 431 especialistas, expertos que colaboran diariamente en la Fundación Teletón, personas capacitadas para orientación médica en general, pero sobre todo para dar orientación de cómo vivir la pandemia, cómo vivir y enfrentar al COVID-19 desde la discapacidad, desde el autismo y desde el cáncer, y afortunadamente hemos podido ayudar a un poco más de cuatro mil 500 personas que también reciben gratuitamente o han recibido gratuitamente esta orientación.

En este mismo marco de atención y orientación firmamos un convenio de colaboración con el Consejo Nacional de Salud Mental, con la Comisión Nacional contra las Adicciones y los servicios de atención psiquiátrica de cara a la promoción siempre de los derechos de las personas con discapacidad.

El tercer compromiso, el tener ofrecimiento era justamente ese, el ofrecimiento de las instalaciones de la fundación al gobierno federal y a los gobiernos estatales; 10 Centros Teletón han realizado una reconversión hospitalaria. Enumeraré brevemente las acciones en cada uno.

En primer lugar, el CRIT de la Ciudad de la México, en donde junto con el gobierno de la ciudad y el Instituto Mexicano del Seguro Social se colocaron 30 camas en donde 152 pacientes COVID han sido atendidos.

En el CRIT en Ciudad Nezahualcóyotl, de la mano del Instituto Mexicano del Seguro Social, se habilitaron 30 camas en donde 45 pacientes con COVID se han atendido.

En el CRIT del Estado de México hay disponibles -y este es un trabajo con el gobierno del estado- 158 camas para pacientes no COVID, están disponibles aún.

En el CRIT Guerrero, junto con el gobierno del estado, se colocaron 73 camas para pacientes COVID y para pacientes no COVID.

En el CRIT Chihuahua, junto con el gobierno del estado, se colocaron 20 camas en donde se han atendido a siete pacientes con COVID-19.

En el CRIT de Coahuila, junto con el gobierno del estado, se estableció una zona móvil de toma de pruebas COVID en donde 424 personas han sido atendidas y se colocaron también 55 camas para pacientes COVID-19.

En el CRIT de Chiapas, junto con el gobierno del estado, se hizo una reconversión a un centro de atención psicológica a pacientes post COVID-19 y un poco más de dos mil 200 personas han sido atendidas recibiendo esta atención psicológica.

En el CRIT Michoacán, de la mano del gobierno del estado, se hizo una reconversión para transformar el CRIT en un centro de consulta externa y se han atendido un poco más de tres mil 240 personas.

En el CRIT de Sonora, junto con el gobierno del estado, también se hizo una reconversión a centro de vigilancia epidemiológica más de 80 mil 400 personas han sido atendidas.

En el CRIT Baja California Sur, de la mano del Instituto Mexicano del Seguro Social -de hecho, mañana el director general del Seguro Social, el licenciado Zoé Robledo, va a estar ahí dando inicio a este proceso de atención- se colocaron 30 camas para pacientes COVID.

Por otro lado, también informar que el CRIT Aguascalientes, el CRIT Quintana Roo y el CRIT Yucatán ya regresaron a sus operaciones normales, por supuesto tomando todas las medidas de precaución que marcan los semáforos.

Y hemos agregado una acción más. Conscientes de las consecuencias de haber padecido COVID-19, vamos a ofrecer a toda la población rehabilitación pulmonar a pacientes pos-COVID, será una necesidad que estamos seguros se va a presentar.

La cuarta acción fue la atención a los niños con cáncer. Nadie es más vulnerable a un tema de un contagio, de una pandemia o de un virus, que un niño que tiene las defensas bajas como es el tema de los niños con cáncer.

Ahí en el Hospital Infantil Teletón de Oncología, me da gusto informarles que los 300 pacientes, hemos logrado que ninguno de ellos se haya contagiado de COVID y que sigan adelante con sus tratamientos, que seguramente con la ayuda de todos les salvara la vida.

Por otro lado, sumamos una ayuda humanitaria, entendiendo el problema económico que genera la falta de actividad económica, se han entregado más de 12 mil 600 despensas con el apoyo de los miembros del patronato.

En resumen, señor presidente, lo que se ha hecho desde ese día 12 de mayo es lo siguiente: 173 mil 235 terapias vía tele rehabilitación, cuatro mil 584 personas atendidas vía consultas o asesoría telefónica, 396 camas agregadas a la atención, 204 personas atendidas en los CRIT reconvertidos, 424 personas se han realizado pruebas COVID, personas con sospecha, cinco mil 507 consultas presenciales en los CRIT de Michoacán y de Chiapas, más de 80 mil personas en seguimiento epidemiológico, los 300 niños del Hospital Infantil Teletón de Oncología libres de cualquier contagio y un poco más de 12 mil 676 personas recibieron una dispensa.

A final de cuentas, lo único importante y lo trascendente es cuántas personas hemos tenido la oportunidad de servir en estos momentos y son 277 mil 338 personas.

Si pudiéramos ver un video que resume lo que acabo de mencionar.

(PROYECCIÓN DE VIDEO)

FERNANDO LANDEROS VERDUGO: Servir a México siempre es un privilegio, pero más aún en los momentos difíciles.

Hay una virtud que se impone siempre, pero más en los tiempos que vivimos, y esa virtud es la lealtad, la lealtad al país, lealtad que significa compromiso, presencia y sobre todo gratitud. Es una virtud callada, pero trascendente, indispensable, porque es incondicional.

La lealtad es la virtud del amor presente y quienes hemos construido Teletón en este valor creemos y por eso hacemos lo que hacemos. Por ello, que continúe la reconversión, no sólo de los edificios y de las instalaciones, sino de las mentes y de los corazones de todos.

Gracias a todos los miembros del patronato por su inquebrantable compromiso, gracias a todos nuestros patrocinadores, gracias en especial a todos los niños con discapacidad por enseñarnos que la única discapacidad es pensar que hay imposibles.

Teletón es el fruto de la generosidad de millones de mexicanos porque nos mueve México, donadores que muchas veces contra viento y marea por más de 23 años pusimos de pie una obra, pero sobre todo pusimos de pie el corazón de miles de niños mexicanos y hoy, hoy nos honra sumarnos a poner de pie a miles de mexicanos que lo necesitan.

Por ello, sobre todo gracias a todos los donadores, mexicanos amorosos, constantes, orgullosamente tercos cuando se trata de dar y de servir.

Gracias, señores gobernadores de los estado y jefa de Gobierno de la Ciudad de México, gracias, señor presidente, por la oportunidad de sumarnos en el rescate de la vida de miles de mexicanos.

Como lo dijimos el 12 de mayo, querido México, va de regreso todo lo que nos has dado, todo lo que has construido. Muchas gracias.

DAVID LEÓN ROMERO, COORDINADOR NACIONAL DE PROTECCIÓN CIVIL:
Muy buenos días a todos. Con su permiso, señor presidente.

Como ustedes bien saben, estamos en plena temporada de ciclones tropicales y lluvias que arrancó el 15 de mayo, terminará el 30 de noviembre.

La Conagua, el Servicio Meteorológico Nacional pronosticó entre 30 y 37 sistemas; de ellos, se han presentado 12 y tres han impactado en el territorio nacional, primero Amanda, después Cristóbal y en este caso Hanna en el norte de nuestro país.

Brevemente, este es un mapa de la precipitación pluvial del día de 26 de julio al 27 de julio que lo genera la Conagua y el Servicio Meteorológico Nacional.

En los colores fríos y en los azules y verdes, la menor precipitación pluvial; en los colores cálidos, la mayor precipitación pluvial.

Medimos la precipitación pluvial en milímetros, milímetros por metro cuadrado, que quiere decir litros por metro cuadrado. Podemos ver que en las zonas de los estados del norte de nuestro país, Coahuila, Nuevo León, Tamaulipas, hay colores muy fuertes que representan que llovió en esos sitios cerca de 500 litros en 24 horas, esto quiere decir 500 litros en un metro cuadrado acumulados en 24 horas. Esto nos habla de la gran precipitación pluvial que tuvimos por esas horas.

Una breve muestra muy rápida. Por ejemplo, en Gustavo Díaz Ordaz, esto en Tamaulipas, llovieron 367 litros por metro cuadrado, esto es casi el 50 por ciento de la lluvia que se tiene en todo un año.

Para el caso de Nuevo León, particularmente en Monterrey, llovieron 564 milímetros, acumulados en 48 horas, es decir, en 48 horas llovió casi el 80 por ciento, un poco más del 80 por ciento de lo que llueve en un año.

Esto nos habla de caudales muy grandes, que generan desafortunadamente a su paso daños, afectaciones que nos parecen muy lamentables y que en la cara de la otra moneda nos permiten tener agua en nuestras presas para dotar de agua potable a las familias de la región y también desarrollar las actividades agrícolas.

Nuestras presas de esos tres estados, Conagua administra 210 presas en el territorio nacional, en los estados del norte de nuestro país, particularmente Coahuila, Tamaulipas y Nuevo León, hay 18 presas, esas presas ganaron algo de nivel, eso permitirá una mayor disponibilidad de agua en la región.

El monitoreo de presas se realiza minuto a minuto, justamente para controlar, administrar esa agua, pero también administrar el riesgo que pudiera generarse.

Lamentamos profundamente los daños que genera la lluvia, hay caudales de esta dimensión. En cuanto a colonias afectadas, 54 colonias con afectaciones de manera preliminar, cuatro vías de comunicación afectadas con cierre parcial, ocho cierres totales carreteros, seis deslizamientos de tierra, 339 personas al momento en siete refugios temporales, cinco cauces desbordados, un hospital afectado que tuvimos la noche del sábado, que de inmediato las autoridades del sector salud, Sedena, Guardia Nacional y Conagua nos ayudaron a restablecer las condiciones, 87 personas rescatadas, 769 personas evacuadas, desafortunadamente -y estamos dándonos a la tarea de localizarlas- cuatro personas desaparecidas, nos duele mucho reportar tres personas fallecidas, y más de 320 afectaciones a la infraestructura pública.

Frente a este riesgo, frente a estos grandes caudales de lluvia nuestros extraordinarios servidores públicos, en coordinación con los gobiernos municipales, los gobiernos estatales, grupos de voluntarios.

Aquí el extraordinario despliegue de nuestro Plan DN-III-E de la Secretaría de la Defensa Nacional, el despliegue de nuestro Plan Marina, el despliegue del Plan de la Guardia Nacional, la Guardia Nacional tiene un plan de apoyo a la población que se está desplegando también en el territorio para atender a las familias.

Nuestros compañeros de Conagua con sus brigadas de atención, sus CRAES y sus PIAES en el territorio para lograr desalojar el agua de las zonas inundadas y restablecer el servicio de agua potable, y nuestros compañeros electricistas que tienen un extraordinario desempeño para restablecer infraestructura y el servicio en la energía eléctrica.

Más de 12 mil efectivos de todas estas instituciones en coordinación con gobernadores de los estados, con alcaldes, con titulares de Protección Civil estamos trabajando para atender a la población.

La cancillería, ustedes saben que Hanna, un ciclón tropical que tocó tierra en la costa este de los Estados Unidos como huracán categoría 1 y afectó de manera importante el territorio norteamericano, la Secretaría de Relaciones Exteriores a través de su red consular ha dispuesto una serie de servicios para atender a

nuestros paisanos que pudieron haber sufrido alguna afectación en el territorio de Estados Unidos.

Por último, comentar, hemos hecho un monitoreo permanente de los ciclones tropicales, particularmente Hanna, pudimos hacer un alertamiento desde el día 20 a todos los involucrados en el Sistema Nacional de Protección Civil.

En este momento llueve en muchas partes del territorio, es muy importante respetar las recomendaciones de la autoridad. Antes de la lluvia, debemos resguardarnos; si no nos sentimos seguros en nuestras viviendas, debemos acercarnos a nuestros sistemas municipales y estatales de Protección Civil.

Durante la lluvia, bajo ninguna circunstancia transitar. Hablaba yo de 87 rescates, muchos de ellos son vehículos en los cauces de los ríos, personas que arrastró la corriente, esto quiere decir que tomamos una decisión inadecuada, inapropiada durante la lluvia.

Durante la lluvia no hay que transitar, no hay que cruzar el cauce de un río, ni en una bicicleta ni en un vehículo, ni confiar en nuestros animales y montarlos para cruzar el cauce un río. Es arriesgar nuestra vida y es arriesgar también la vida de los socorristas que tendrían que ir en nuestro auxilio. Después de la lluvia regresar, con mucho cuidado a casa.

El Sistema Nacional de Protección Civil continuará trabajando de manera permanente para atender todo el territorio, pero de manera muy particular a estas tres entidades de nuestro país que han sufrido el impacto del ciclón tropical Hanna.

Sería cuanto, presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, pues esta es la información en general.

Vamos a abrir. Los dos.

PREGUNTA: Buenos días, señor presidente; buenos días a todos. Mi nombre es Alberto Marroquín Espinoza, corresponsal de Jaime Farías informa, desde Cancún; desde Querétaro, Frecuencia CAD; y desde mi canal de YouTube, Es Ahora AM.

Presidente, existe un gran riesgo en el país por la falta de inmunidad para proteger la libertad de los legisladores, para hablar y votar en el congreso.

En Querétaro, por ejemplo, en el gobierno estatal que preside el señor Francisco Domínguez Servién existe persecución política a legisladores y presidente

municipal. Le pongo tres ejemplos nada más que han acontecido en estos últimos dos meses:

A pesar de contar con fuero, el diputado federal Jorge Luis Montes Nieves ha sido objeto de esta persecución, incluso fue detenido -y teniendo fuero ¿eh? - fue detenido por la policía estatal en el municipio de Ezequiel Montes, dos veces lo han detenido por defender los derechos otras personas que él ha intercedido por ellos, aun así lo han detenido a pesar de que han comprobado que él ha manifestado que es diputado federal y aun así existe esa persecución.

Y en el caso, por ejemplo, también la diputada local Paloma Arce Islas, de Morena, también ha sido objeto de esta persecución en Querétaro, porque también se le ha denunciado por actos anticipados de campaña, siendo que actualmente en el gobierno estatal de Querétaro se ha dado mucha difusión y se han repartido muchas despensas a nombre del municipio, incluso con nombres de funcionarios estatales.

También otro caso que ha sido muy grave ha sido el caso de la presidenta municipal de Ezequiel Montes, Elvia Montes, misma que también intentaron, la policía estatal del estado, tomar la policía de ahí, obviamente violando todos los derechos y garantías del municipio, que debe ser autónomo.

Eso es lo que ha estado ocurriendo en Querétaro y aquí la pregunta es, presidente, sobre todo en el caso de Querétaro desde noviembre del 2016 ya no hay fuero constitucional, fuero para los diputados y funcionarios estatales, y usted siempre ha promovido la parte de que no tengan fuero, pero se dan este tipo de caso en algunos estados del país, porque no hay fuero, entonces hay mucho hostigamiento.

Y actualmente en el Congreso federal está la iniciativa para que se les quite el fuero a todos los legisladores federales. Y aquí la pregunta es que si considera usted eliminar o bajar la propuesta de que les quite el fuero a los legisladores federales para evitar este tipo de situaciones en el país. Esa sería la primera pregunta.

La segunda pregunta, presidente. También en la promoción turística en el país se ha visto afectada normalmente. Se desapareció el Consejo de Promoción Turística en México y hoy los estados turísticos que requieren de este apoyo de una institución como esa que desapareció, ¿no consideraría usted volver a retomar este Consejo de Promoción Turística con otro nombre, con otro contexto, pero darle ese empuje que a veces les hace falta a los estados?, porque están trabajando ellos solitos en este parte del fomento del turismo hoy en día que estamos con la pandemia en una forma grave.

Eso sería todo, presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Mire, acerca de la hostilidad, persecución a funcionarios, en este caso legisladores, existe la instancia adecuada para presentar denuncias, es la Fiscalía General de la República, las fiscalías estatales. Si tienen fuero federal, sigue vigente.

Ya el hecho de que tú estés aquí haciendo esta denuncia, creo que ayuda para que las autoridades, si es que es real lo que está planteando, se moderen y se garanticen a todas las libertades.

Acerca del fuero, está vigente, porque no han aprobado las iniciativas que enviamos para quitar el fuero. Voy de nuevo a enviar la iniciativa, mejor dicho, ya volví a enviar la iniciativa para quitar el fuero al presidente de la República, porque eso fue lo que generó la supuesta inconformidad o falta de aprobación en el Congreso, de que no se quiso incluir a los legisladores.

Entonces, yo tengo un compromiso que hice en campaña de quitar el fuero al presidente, que el presidente pueda ser juzgado por cualquier delito, igual que cualquier otro ciudadano, porque desde hace muchos años, desde la Constitución de 1857 quedó establecido que el presidente sólo puede ser juzgado por traición a la patria; en la Constitución del 17 inclusive se quitó lo que estaba establecido que también al presidente se le podía juzgar por delitos electorales y se quitó eso.

Ahí surge el sistema presidencialista, entre otras decisiones que se tomaron, y se dejó que sólo podía ser juzgado por traición a la patria.

Queremos modificar esto en la Constitución, quitar estos fueros, estos privilegios y que el presidente pueda ser juzgado como cualquier otro ciudadano. Tengo la información que, iniciando el periodo ordinario, a partir del 1º de septiembre, va a ser una de las primeras iniciativas en ponerse a discusión y, en su caso, aprobarse en las dos Cámaras, lo cual va a llevar a esta reforma constitucional; lo demás pues tiene que ver con los legisladores.

Acerca del consejo del fomento al turismo, se canceló por la corrupción, porque sí es muy importante promover el turismo, pero usaban el dinero para pago de publicidad política, incluso les pagaban publicidad a medios nacionales en el extranjero, pero del dinero que supuestamente se tenía que destinar al fomento turístico.

Ahora que estaba yo viendo el inicio de la temporada de Béisbol de Grandes Ligas, el juego de Yankees con Washington, apareció en la televisión un anuncio de este Consejo de Promoción Turística y estoy precisamente por averiguar qué pasó, o sea, ¿quién pompo si ya no existe?, entonces ¿de dónde salió esta publicidad?

Hay desde luego mucha promoción que se está haciendo al turismo, ya no con este mecanismo, está a cargo de las embajadas, de los consulados, se hace mucha promoción a México y nuestro país es de los destinos turísticos más importantes del mundo.

Ahora por la pandemia tuvimos poca afluencia, se cerraron las playas, pero ya también, en la medida de que va bajando la pandemia se está empezando a incrementar la actividad turística y eso lo vamos a seguir haciendo, se va a seguir haciendo la promoción.

PREGUNTA: Hola, presidente. Varias preguntas.

Primero ¿qué mensaje les manda a aquellas personas que la verdad no la están pasando bien después del paso de Hanna en Coahuila, en Nuevo León, en Tamaulipas?

Y también si ya hay alguna intención de los gobernadores o algún gobernador ya ha solicitado alguna declaratoria de emergencia o por lo menos ha hecho el anuncio, si ustedes tienen algún reporte.

Y si quiere, ahorita le sigo preguntando.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, hemos estado pendientes desde el inicio de esta tormenta, desde que entró del golfo de México por Texas, le hemos estado dando seguimiento. David León se trasladó a Coahuila, estuvo por allá en una gira y se echó a andar el Plan DN-III, el Plan Marina. Estamos apoyando, ayudando.

Fue muy fuerte esta tormenta, afortunadamente fueron pocos los daños, desde luego es lamentable que hayan perdido la vida tres personas, mujeres, pero daños materiales no fueron muchos, a pesar de que fue, repito, muy fuerte, muy intensa la tormenta.

No sé si puedas agregar algo, por favor.

DAVID LEÓN ROMERO: Con su permiso. Irving, muy buenos días.

Recordar que la solicitud de declaratoria para poder utilizar recursos del Fonden, este se libera previa solicitud de los gobernadores y dictaminación de un ente técnico muy, muy rápido para transparentar que sólo se declare en emergencia y en desastre aquello que lo amerite.

En segundo lugar, en este momento todos estamos atendiendo, todos los integrantes del sistema.

A la noche de ayer no teníamos todavía solicitud de los gobernadores de declaratorias. Recordar que muchas veces no es inmediata la solicitud porque los gobiernos estatales tienen sus sistemas estatales de protección civil, atienden, atendemos todos juntos.

Cuando identifican que requieren un apoyo extraordinario de este instrumento de planeación financiera que es el Fonden, hacen su solicitud; por supuesto nosotros estamos abiertos a colaborar y toda la disposición a servir con este instrumento que se tiene, pero al momento no se han recibido solicitudes de declaratorias.

Esto no quiere decir que no se atienda la solicitud de declaratoria. A diferencia, por ejemplo, de otros países donde se tiene que declarar una emergencia para que el gobierno federal actúe, en nuestro país se actúa de inmediato, sin declaratoria, incluso nuestros hermanos soldados, nuestros hermanos marinos dejan lo que estén haciendo para activar su Plan Marina, su Plan DN-III y en este caso también el Plan de la Guardia Nacional.

INTERLOCUTOR: Presidente, una pregunta más. Ayer el Inegi sacó una encuesta telefónica en torno al uso del cubrebocas. La mayoría de las personas que usan cubrebocas o mascarillas están aquí en la capital del país y no así en algunos estados donde permanecen estos repuntes o estos contagios de COVID-19.

¿Usted haría un llamado a la ciudadanía a que ya utilice el cubrebocas o, como lo ha mencionado en conferencias pasadas, es un ejercicio de libertad?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Yo tengo mi consejero para este tema y para todo lo que tiene que ver con la pandemia y aquí está, es Hugo. A ver.

INTERLOCUTOR: Ándele, ya salió el consejero.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No soy todólogo.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: Con mucho gusto. Mucho se ha inquietado algunos segmentos de la población sobre este tema del cubrebocas.

La imagen que está en pantalla es la más reciente declaración del director general de la Organización Mundial de la Salud, el doctor Tedros Ghebreyesus, y esto que está en el texto es la postura que ha tenido el Gobierno de México y es la que le hemos recomendado al presidente a lo largo de la pandemia.

Periódicamente revisamos la información científica en torno al tema de cubrebocas y en un resumen podemos decir lo siguiente, que lo hemos dicho muchas veces, pero con mucho gusto lo volvemos a comentar.

El cubrebocas es un dispositivo mecánico, es decir, es un fragmento de tela o cualquier otro material textil que fue diseñado hace muchos años para impedir el traslado de partículas líquidas, potencialmente cargadas de algún agente infeccioso desde la boca y la nariz de alguien hacia el campo quirúrgico, ese es su uso original.

Cuando un cirujano, cirujana está operando, el campo quirúrgico es el espacio del cuerpo humano, de la persona enferma, que generalmente es un espacio libre de agentes infecciosos; entonces, el equipo quirúrgico, la cirujana y demás miembros del equipo utilizan el cubrebocas para evitar, al respirar, quizá estornudar, si es que se tuvieran un acceso de estornudo, contaminar el interior de una persona, ese es su uso más conocido.

En el resto de la atención de la salud, se usa en muchísimas instancias el tener un cubrebocas, con el propósito de evitar que de una persona que utilice cubrebocas se propaguen agentes infecciosos por esta vía.

Cuando el cubrebocas se considera como un elemento que podría ayudar a interferir con la transmisión de estos agentes infecciosos, cualquiera que este sea, en este caso, desde luego hablamos del COVID o el virus que lo causa, el virus SARS-CoV-2, se pensaría y es lógico pensar que, si las personas que tienen el virus durante un periodo, lo usan, van a impedir el paso del virus a través de las partículas líquidas, gotas, gotículas, aerosoles, a otras personas. Eso tiene poca discusión, no hay controversia, es un elemento que puede ser de gran utilidad.

Ahora, dos elementos que es muy importante tener en mente y que explican por qué la Organización Mundial de la Salud y muchas agencias de salud pública del mundo, igual que el Gobierno de México, tenemos algunos elementos adicionales que considerar y los consideramos.

Número uno, el cubrebocas no es una barrera suficientemente eficaz y tampoco efectiva, ahorita voy a hablar de la diferencia de estos dos elementos, para impedir que una persona que no se quiere contagiar sea contagiada, excepto que sea el cubrebocas apropiado.

En una guía de control de infecciones, de la que hemos sacado dos versiones y la primera de ellas fue publicada al inicio de la epidemia, en las primeras semanas de marzo, dejamos muy claro que para que el cubrebocas pudiera ayudar de manera importante a evitar ser contagiado tendría que ser un cubrebocas de tres capas, un tricapa, pero aun así no evita que a través de los ojos se pueda ingresar el virus

SARS-CoV-2, tendría que usarse una mascarilla, unos goggles, o posiblemente estas mascarillas de acrílico, las gafas convencionales que usamos quienes tenemos un trastorno de refracción no son tampoco un mecanismo de protección.

Entonces, ¿por qué es importante esto?

Porque la falsa sensación de seguridad -le llamamos falsa cuando no corresponde con la realidad de protección- podría tener como consecuencia que personas se confiaran en este aspecto y dejaran de ser cuidadosas y cuidadosos de los demás mecanismos de protección.

Y regreso a lo que ayer, tan sólo ayer, volvió a decir el doctor Tedros Ghebreyesus y que está en su pantalla, con esta reflexión que dice: 'No podría ser más clara en poner énfasis en que el cubrebocas, junto con otras medidas, es como puede ser útil, no por sí mismo.'

INTERLOCUTOR: Pero en una sola palabra...

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: Déjeme nada más decirle la última.

PREGUNTA: (inaudible)

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: Sí, lo ha estado diciendo periódicamente.

El otro elemento, y lo dijo ayer, este tuit efectivamente es de fechas previas, lo volvió a decir ayer, lo ha dicho muchas veces, lo hemos dicho nosotros.

Entonces, no hay ninguna resistencia al cubrebocas, es muy importante que en la conciencia del público no se confunda como si hubiera bandos: los favorecedores del cubrebocas, los enemigos del cubrebocas.

Nos hacía un poco de... nos daba curiosidad hace unas pocas semanas un periódico de circulación nacional que ponía fotos de mandatarias y mandatarios del mundo, y parecía compararlos en términos de una medida -desde luego una vez más- mal utilizada sobre el número de personas fallecidas en cada país, sin considerar el tamaño poblacional y todo lo que hemos dicho, y los ponía como si fueran dos bancos, como si el cubrebocas fuera una bandera. Pensarlo así es una distracción, es una confusión, no se trata de bandos.

Entonces, el otro elemento muy importante y que es la diferencia entre los estudios experimentales que podrían demostrar que el cubrebocas efectivamente interfiere con la salida del virus, pero, ya dijimos, de menor utilidad como protección, a menos que sea un cubrebocas tricapa o superior en su filtrado, el otro elemento es cómo se usa.

No es lo mismo tener un equipo quirúrgico, un grupo humano que ha sido entrenado desde que estudia medicina o enfermería u otras profesiones de la salud para usarlo. En el entrenamiento uno se forma para estar conscientes que durante un periodo de tiempo debe cuidar el cubrebocas, no se debe tocar la cara, no lo debe mover y una cirugía por larga que sea, en promedio dura dos horas, hay cirugías muy largas por supuesto, pero dos horas tres horas quizás, durante ese tiempo el equipo quirúrgico sabe que o se puede tocar la cara y aun así a veces ocurren accidentes, el cirujano está operando y de repente se tocó la cara.

Parte del equipo quirúrgico vigila si ocurre un accidente como ese y le dice: 'Doctora, se tocó la cara; doctor, tiene que cambiarse de guantes'. Ocurre, esto es algo que sabemos que ocurre.

Si consideramos que el uso de cubrebocas... Ahora no es una situación como esa, sino es en la vida diaria, tendríamos que pensar que la gran mayoría de las personas pueden resistir largo tiempo con el cubrebocas y es muy poco probable que eso ocurra, porque el cubrebocas usado en la vida diaria nos va a llevar - ustedes lo pueden ver, salgan a la calle y véanlo- a que nos cansemos de él, nos pica, nos da comezón, nos arde, nos acalora y al rato lo traemos de gargantilla o lo traemos se sombrero, nos lo quitamos y está colgando de una oreja, lo tocamos y eso ya es inadecuado y le quita su utilidad o le resta significativamente su utilidad.

Entonces, por eso, en concreto la recomendación que damos, la repetimos nuevamente, es: el cubrebocas es un auxiliar, es un complemento, junto con la sana distancia, lavase las manos, quedarse en casa si tiene síntomas, proteger el estornudo.

Por ejemplo, no por tener cubrebocas puede usar las manos para proteger el estornudo o no usar nada. Con cubrebocas 'achú', protejo mi estornudo. Y por eso la recomendación es usarlo en los espacios cerrados donde no pueda hacer eso, el transporte público, salones muy pequeños, etcétera.

Así como estoy, así como está el presidente hace un ratito, como estamos en este foro de las mañaneras o de las sesiones vespertinas, la contribución que pudiéramos hacer a los contagios es significativamente pequeña.

INTERLOCUTOR: Entonces, el gobierno federal nunca lo va a convertir en una obligación, aunque los gobiernos estatales lo hagan.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: Esto que dice, y si me permite un minuto más, presidente, esto es también muy importante. Gracias por preguntarlo.

Lo hemos dicho también muchas veces. Cuando el gobierno mexicano diseñó las intervenciones de prevención y control, usando los principios generales del control de infecciones, la literatura científica más actualizada y también relevante del momento y que todos los días la revisamos, decidimos tomar que el sujeto de la acción no sean las personas, no sean las personas.

¿Por qué razón?

Porque si el sujeto de la acción son las personas en lo individual, entonces tendríamos que ejercer coerción, que puede ser desde una acción administrativa, multar a una persona, arrestar a una persona. Esas son escenas que hemos visto en el mundo y que hemos visto en el país, y consideramos desde el inicio, y así está formalmente asentado en el acuerdo del secretario de Salud el 31 de mayo, establecimos, tenemos que tener un cuidado especial de los derechos humanos.

Por cierto, la Comisión Interamericana de los Derechos Humanos recientemente adoptó una resolución enfática sobre la protección de los derechos humanos de las personas que padecen COVID-19.

Entonces, es muy peligroso en un contexto de ansiedad social legítima, natural, esperable, que se focalice en la persona la acción extraordinaria de salubridad general.

A diferencia de eso, el gobierno mexicano decidió que no fueran las personas, sino las circunstancias que hacen que las personas tengan que, en el caso de la Jornada de Sana Distancia, salir al espacio público.

¿Cuáles son esas circunstancias?

Trabajo, escuela y en general vida pública. Y recordarán que eso lo dijimos una y otra vez, y sigue siendo el planteamiento.

Si suspendemos temporalmente trabajo, si suspendemos temporalmente escuelas, como si siguen suspendidas, si se suspenden los espacios públicos, entonces no necesitamos ejercer coerción sobre las personas; pero con las personas, con el conjunto de la sociedad sí podemos utilizar la persuasión, el convencimiento.

Y por eso hemos agradecido múltiples veces y felicitado al pueblo de México, porque está demostrado con evidencia que hemos logrado reducciones de la movilidad pública semejantes a las que lograron otros países, incluyendo los países europeos, que sí ejercieron la coerción del Estado, y es simplemente porque las personas por convencimiento y esperamos en parte por tener información y no desinformación, se persuadieron de protegerse a sí mismas y proteger a su comunidad.

Entonces, el cubrebocas, insisto, no tenemos nada en contra del cubrebocas, la evidencia científica muestra que puede ser auxiliar, pero si se vuelve el enfoque principal, el centro de la acción, entonces ocurre, como lo hemos visto, no es una especulación, ha ocurrido, ustedes lo saben, que entonces la acción gubernamental se focaliza sobre el presunto culpable, que es la persona que no trae el cubrebocas por esa razón.

INTERLOCUTOR: Entonces, no se convertirá en obligatorio, es una sugerencia, pero ustedes nunca lo van a obligar.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: Así es. Se recomienda, lo podemos recomendar con mucho gusto para todas aquellas personas que están inquietas de que no hemos hecho la recomendación, se recomienda el uso de cubrebocas particularmente en los espacios cerrados, en los que es difícil mantener la sana distancia, como una medida complementaria de las demás: sana distancia, lavado de manos, protección del estornudo, quedarse en casa si se tienen síntomas y acudir prontamente a atención médica si se padece COVID aun cuando este no haya sido aún demostrado por laboratorio.

INTERLOCUTOR: Gracias.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: Muchas gracias.

INTERLOCUTOR: Presidente, nada más robarle un comentario sobre la audiencia que va a tener esta mañana Emilio Lozoya.

PREGUNTA: (Inaudible)

INTERLOCUTOR: Pues perdón, bueno, es que es el tiempo, ¿no?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, sí, sí. Adelante, adelante.

INTERLOCUTOR: Entonces, déjeme tomarme unos segundos. Nada más preguntarle, presidente, si le puedo robar un comentario en torno a la audiencia agendada para esta mañana con Emilio Lozoya. Usted ha hablado del tema aquí en la mañana.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, creo que es un caso importantísimo, que va a ayudar mucho, repito, a que se destierre la corrupción de México, que es nuestro propósito principal.

Varias veces lo he hecho y lo voy a repetir ahora. Si me preguntan cuál es el propósito fundamental del gobierno que represento y que lo diga yo rápido, aun cuando no hablo de corrido, en el tiempo en que tardo parado en un solo pie, cuál es el objetivo del gobierno: acabar con la corrupción, ese es el objetivo principal.

Tiene una explicación, ya la he dado durante mucho tiempo. Estoy absolutamente convencido de que es el principal problema de México. No es una pandemia y es más que eso, es una peste funesta.

PREGUNTA: Sobre esa peste funesta...

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pero aquí no es para gritar, poco a poco, permíteme.

Entonces, es muy importante, mucho muy importante que se le dé seguimiento al caso del señor Lozoya, que todos los mexicanos nos informemos, que busquemos la manera de informarnos, porque como involucra a la llamada sociedad política, puede haber la intención de que pase de noche este asunto, de no informar lo suficiente.

El llamado es a que estemos muy pendientes de todo el juicio, que no sea un asunto nada más de tribunales judiciales, que se aun asunto de un tribunal ciudadano, popular para que todos conozcamos cuál era el modus operandi de los delincuentes de cuello blanco, cómo sobornaban, cómo había -lo que se llama coloquialmente- la entrega de moches, pero para que se entienda mejor, con la idea de que se sepa bien, cómo se entregaban estas mordidas, aunque se podría decir, tarascadas, pero la gente sabe más de mordidas; sin embargo, nos tenían acostumbrados a hablar de mordidas con referencia a lo que se le entregaba a un funcionario público menor, a un agente de tránsito, a un oficinista, esa era la mordida.

Los grandes atracos no se conocían, no se sabía nada, no se hablaba de eso. Ya hemos dicho varias veces de cómo hasta se premiaba o se reconocía a los corruptos, se les consideraba muy hábiles, astutos, que sabían aprovechar la oportunidad para hacerse grandes con la riqueza mal habida.

Por eso es muy importante este juicio, porque tiene que ver con las mordidas que se entregaban para recibir contratos en el gobierno, contratos que afectaban la hacienda pública, el presupuesto público, que es dinero del pueblo.

Porque antes también se pensaba, porque nunca se orientó, que el presupuesto era dinero del gobierno. No, el presupuesto es dinero del pueblo, los funcionarios somos simplemente administradores de los dineros del pueblo y eran muy malos administradores, corruptos, entonces había desfalcos, se afectaba el patrimonio

público. Por eso la pobreza, por eso la desigualdad. La corrupción en México es la causa principal de la desigualdad económica y social, unos cuantos se apoderaban de lo que era de la mayoría del pueblo. Esa es la corrupción.

Entonces, en este caso se entregaban moches, mordidas para contratos, todo esto que pasó con la empresa Odebrecht, y el colmo es que se compró la llamada Reforma Energética, es decir, se sobornó, se le dio mordida a los legisladores para que se aprobara esa reforma que nos hizo daño, que no benefició en nada al país; al contrario, produjo pérdidas de miles de millones de pesos, deudas a la hacienda pública.

Imagínense, por esa reforma se impusieron los gasolinazos. ¿Cuánto significó de pérdida para la economía popular?, ¿cuánto salió de los bolsillos de los mexicanos?, ¿cuánto costó esa reforma?, ¿cuánto se tenía que pagar de más de luz durante cuánto tiempo?, ¿cómo se cayó la producción en Pemex?, ¿cómo se dejó en ruinas la petroquímica?, ¿cómo nos convertimos en el país del mundo que más gasolinas compra al extranjero.

¿Y qué nos dijeron cuando se iba a aprobar esa Reforma Energética?

Que nos convenía, que iba a llegar inversión extranjera a raudales, que iba a aumentar la producción, que no iban a aumentar los precios de los combustibles, que era muy bueno para México. Y aplausos, todos aplaudiendo al mismo tiempo que estaban entregando dinero, sobornando a quienes iban a aprobar la reforma.

Entonces, es importantísimo, es, les diría, un parteaguas, es un antes y un después. Este juicio va a ayudar mucho a que se conozca cómo lo hicieron, de dónde salía el dinero.

¿Y por qué nos importa a nosotros?

Bueno, primero para que no se repita nunca más esta corrupción.

Y lo segundo que nos importa también es ver qué podemos recuperar de lo robado...

PREGUNTA: ¿Le gustaría que ese dinero se devolviera a las arcas públicas?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Lo más que se pueda.

Ya hay un ofrecimiento de que por el sobreprecio que pagaron en la compra de la planta de fertilizantes, el nuevo dueño acepta devolver 200 millones de dólares.

Y hay otras posibilidades de obtener recursos.

¿Cómo le hacen en Estados Unidos?

‘A ver, habla, ayuda, informa -son los testigos protegidos-, puedes tener una reducción de pena’ y al tener toda la información, los bienes que se recuperan.

A nosotros nos dejan sin nada porque se van a Estados Unidos, los agarran allá y allá se queda el dinero, que es de México. Ahora el secretario de Relaciones Exteriores está haciendo un trabajo para que se recupere el dinero que se llevan de México, porque se habla de que un exgobernador llegó a tener no sé cuántas propiedades en Estados Unidos y se queda allá el bien o el dinero. Entonces, nosotros estamos ya viendo esto.

Y vamos a solicitar también que haya extradiciones, o sea, que haya equidad. Así como van para allá, que vengan y que sean también juzgados aquí en nuestro país, eso también lo estamos viendo.

Pero, en fin. Es muy interesante, qué bien que me haces la pregunta, ya me llevé yo más tiempo que tu pregunta, ya ves. Te estaban aquí cuestionando.

A ver, allá.

PREGUNTA: Gracias, presidente. Buenos días.

Hace un año, el 18 de julio usted aquí puso en duda el destino de los 205 millones de dólares que Calderón decomisó al chino Zhenli Ye Gon.

En este número reciente del semanario Proceso, hubo un reportaje de mi autoría, sustentado con documentos de la Secretaría de Salud que encabeza el doctor Alcocer, refieren que ustedes no encontraron ninguna evidencia de lo que Calderón sostiene, de que se construyeron 335 Centros Nacionales Nueva Vida para atender a los adictos a las drogas.

No hay registro, no hubo ninguna adjudicación, no hubo ningún funcionario que participara, no hay domicilios, no hay ningún Centro Nacional Nueva Vida que se haya construido, de acuerdo al documento que se emitió por la Secretaría de Salud y que consta en la revista Proceso en este número.

¿Qué procede?, ¿la Secretaría de la Función Pública?, ¿la Unidad de Inteligencia Financiera?, ¿qué hacer?

Ya se despejó la duda, presidente. Usted lo puso en tela de juicio hace un año y ahí está este reportaje en donde no hay evidencia de esa construcción, de esos Centros Nacionales Nueva Vida.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: A ver, doctor, ¿usted tiene información sobre eso?

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: Tengo información circunstancial, sí, tengo información circunstancial, pero creo que es muy importante que esto se ventile públicamente.

Circunstancialmente en 2009-10, ocho, nueve, 10 y 11, yo fui director general adjunto de Epidemiología, coordinada el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, esto es un hecho conocido, y en esos años, no me acuerdo exactamente cuál, fue cuando ocurrió lo del decomiso de este dinero.

Y la persona que era titular de la hoy Comisión Nacional Contra las Adicciones, en ese momento se llamaba Centro Nacional Contra las Adicciones, fue un muy respetado y querido colega, en paz descansa, el doctor Rodríguez Ajenjo, Carlos Rodríguez Ajenjo, y conozco que efectivamente se construyeron los Centros Nueva Vida que se ha hecho mención.

Entonces, esa es la evidencia circunstancial o narrativa que conozco y no tengo duda que el doctor Rodríguez Ajenjo fue una persona absolutamente íntegra y profesional, además contribuyó con una perspectiva social muy importante al enfoque de la prevención de adicciones.

Lo que permanece como una inquietud, y eso no tiene nada que ver con la persona titular de esta unidad de prevención de adicciones, sino con un tema de la construcción de infraestructura, es: estos Centros Nueva Vida no se construyeron de la nada, en su enorme mayoría lo que se hicieron fueron remodelaciones y reparaciones de los centros de salud ya existentes para destinarlos a ser Centros Nueva Vida.

Hoy persisten en operación; por cierto, un reto grande que tenemos es: no hay suficientes unidades y no todas las unidades, de hecho, una proporción pequeña que fueron en su momento reorientadas, fueron dotadas de equipamiento o personal sobre todo, para fungir con esta tarea.

Entonces, es lo que conocemos y justamente se está buscando evidencia sobre los contratos de construcción y remodelación, sobre quién autorizó los permisos de construcción, cuánto costó las remodelaciones, etcétera. Eso es lo que...

INTERLOCUTOR: Sí, me permite un poquito, doctor Gatell. El documento es muy claro, viene de la Secretaría de Salud, ahí está con número de folio. Se le solicitó que nos dijeran que ese dinero de Zhenli Ye Gon fue utilizado para construir los Centros Nacionales Nueva Vida y no hay ninguna evidencia al respecto; si se

construyeron, no se construyeron con ese dinero. No se construyeron, se remodelaron, es lo que usted está diciendo también.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: Justo, exactamente coincido en esa perspectiva. Y no es desafortunadamente el único caso en donde hemos buscado evidencias, documentales del proceder en administraciones previas y no se encuentran los correspondientes archivos.

INTERLOCUTOR: Tampoco le consta entonces que se haya usado esos 205...

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: Así es, por eso digo y lo puedo decir, como todas las demás cosas, con toda tranquilidad lo que conozco como una evidencia circunstancial, narrativa.

Tuve ese privilegio de convivir con el doctor Rodríguez Ajenjo, como menciono, y dejo absolutamente claro que él no tiene o tuvo que ver nada con eso, porque no estaba en sus atribuciones.

Y toda la parte administrativa a la que correspondió en su momento el definir y decidir el uso de los recursos y potencialmente su aplicación para construcción o remodelación de centros de salud es donde hemos buscado información sin encontrarla. Gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Quedo pendiente ella, de ayer.

PREGUNTA: Buenos días, presidente. Muchas gracias.

Lo que le preguntaba yo ayer acerca de por qué fue que se canceló el contrato que se había otorgado para la instalación de cajeros automáticos del Banco de Bienestar y si fue porque encontraron alguna irregularidad.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No tengo la información completa, pero sí vamos a informar cuál fue el motivo de la cancelación.

No estamos permitiendo nada irregular y todo lo que indica que no hay una práctica transparente o que hubo influyentismo o se presume que hubo influyentismo, se revisa todo, todo, todo.

El gobierno es grande, tiene muchas áreas, pero siempre nos enteramos de todo y estamos muy pendientes, hay que ver cuál fue el motivo de este informe sobre la cancelación de este contrato.

INTERLOCUTORA: Presidente, y si me permite otra pregunta, acerca del caso de Lozoya. Quería preguntarle ¿qué opina que la administración pasada intentó archivar la investigación en contra de Lozoya?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, yo tengo otra información. Presentaron en la administración pasada una denuncia, creo que lo hicieron de Hacienda y también de Pemex en la administración pasada, pero no se le dio curso, inclusive hasta la misma comisión de la transparencia habló de que no se podía dar a conocer el expediente, pero están vigentes las denuncias que se hicieron en la pasada administración. Esa es la información que yo tengo.

Dos denuncias sobre el caso de Odebrecht. Era tanto el escándalo que se tuvo que proceder en la pasada administración. Sí existen las denuncias, sería cosa de que se preguntara a la fiscalía, pero son denuncias hechas en la pasada administración; desde luego no se dio el seguimiento ni hubo resultados.

A ver, tú, porque ya tenía tiempo que no venías.

PREGUNTA: Gracias, presidente. Buenos días, buenos días a los funcionarios, buenos días a la gente que nos ve.

Presidente, le voy a hacer un exhorto de manera respetuosa, lo voy a exhortar, le voy a pedir. En México han muerto más de 44 mil personas como consecuencia del COVID-19. En días recientes usted hizo un anuncio solemne aquí atrás de Palacio Nacional donde ponía 10 puntos para apoyar a la gente de COVID, que había muerto por el COVID-19.

Yo quisiera exhortarle de la manera más respetuosa que, a través de esta trinchera donde usted da todos los días su mañanera, guardáramos un minuto de silencio por los caídos del COVID-19, si me lo permite, y a continuación le hago dos preguntas más.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, nos ponemos de pie todos.

(MINUTO DE SILENCIO)

INTERLOCUTOR: Gracias, presidente. Le voy a formular dos preguntas, es con el tema de la corrupción, los moches precisamente, y otro tema sobre un abuso de despido de trabajadores en el estado de Hidalgo.

Presidente, durante el gobierno de Enrique Peña Nieto y siendo secretario de Hacienda Luis Videgaray Caso, la empresa Suelopetrol, S.A., con sede en Hong

Kong, transfirió a la empresa mexicana Scarpa, Grupo Comercializador S.A. de C.V., un crédito por 45 millones de dólares americanos.

Ese dinero, presidente, sería destinado para el desarrollo de diferentes proyectos productivos en Temixco, estado de Morelos, donde se crearían cientos de empleos directos y otros más de forma indirecta. Estos 45 millones de dólares, presidente, están en la cuenta bancaria 65-50332375-8 del Banco Santander S.A. Grupo Financiero Santander, con sede en la ciudad de Monterrey, Nuevo León. No han sido entregados a la empresa ya mencionada.

¿Por qué cree?

Porque simple y sencillamente el señor Videgaray Caso, exsecretario de Hacienda, pidió se congelará ese dinero, no porque fuera procedencia ilícita, no, sino porque quería cobrar moches, tajadas, no sólo de esa empresa, sino de otras 30 más.

El pasado 17 de septiembre del 2019 los ejecutivos del banco de origen español que trabajan en México acordaron entregar ese dinero, así como la de otros empresarios que padecieron la corrupción de Enrique Peña Nieto y su secretario de Hacienda Luis Videgaray Caso, también exsecretario de Relaciones Exteriores.

Lo grave de esto, presidente, es que los dueños de esta empresa y otras 30 más, como ya lo dije, confirman, sostienen que Luis Videgaray Caso pedía, para que se descongelaran o se desbloquearan esos millones de dólares, por cada cuenta nada más y nada menos que el 25 por ciento del total de cada cuenta, es decir, casi 12 millones de dólares de moche solamente de los 45 millones de la empresa ya mencionada.

Presidente, estos empresarios que están comprometidos con el desarrollo de México y que siguen con la intención de invertir su dinero para generar empleos en nuestro país piden, solicitan que intervenga usted para que se desbloquen sus dineros, pero sin moche y de paso el banco español Santander ya no se preste a enjuagues de corrupción como este caso.

Lo que dicen estos empresarios, presidente... Perdón, ¿qué les dice a estos empresarios, presidente?, porque si la inversión de la iniciativa privada tanto nacional como extranjera su gobierno, el que usted encabeza, simple y sencillamente no alcanzaría para ofrecer los empleos que los mexicanos necesitamos y más aún después de que la pandemia el COVID-19 nos está dejando en cueros.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, pues entrénganos toda la información con Jesús y a esos empresarios los va a atender el secretario de Hacienda Arturo Herrera para que se conozca de este asunto.

Esta es mi respuesta.

INTERLOCUTOR: Y le voy a plantear otro tema sobre unos despidos en el estado de Hidalgo.

Usted ha llevado el estandarte de siempre proteger a las personas mayores, a la gente de la tercera edad. En el estado de Hidalgo, presidente, hay un grupo de 25 trabajadores que prestaban sus servicios en el gobierno del estado de Hidalgo que encabeza el señor... el gobernador de ese estado...

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Omar Fayad.

INTERLOCUTOR: Omar Fayad Meneses. Perdón.

Estos hombres tienen una edad actualmente entre 65 y 75 años de edad. Han sido despedidos y violentados sus derechos laborales por el gobierno del estado de Hidalgo que encabeza Omar Fayad, ya que ellos trabajaron en el centro estatal de maquinaria para el desarrollo regional metropolitano, con una antigüedad de trabajo de entre 30, 40 y 50 años.

Estos hombres, quien por cierto uno de ellos ya murió recientemente, piden su intervención, ya que la Secretaría del Trabajo y Previsión Social en el estado de Hidalgo junto con el gobierno estatal simple y sencillamente no les quieren pagar su antigüedad laboral en el juicio laboral que se desarrolla, en el tribunal de arbitraje del estado de Hidalgo, con el expediente 415/2017.

Ellos argumentan que tanto las autoridades del tribunal del estado y del gobierno de Hidalgo existe un contubernio, presidente, para que no se les pague por los años de servicio prestados.

Presidente, ¿se le hace justo que a los hombres que ya se encuentran en una tercera edad se le violenten sus derechos y que además obviamente sea autorizado, digamos, por el gobierno del estado y el tribunal en el estado de Hidalgo?, porque ellos lo único que están pidiendo es que se les liquide por ese tiempo de trabajo, están prácticamente de salida y no les dan una respuesta, por el contrario, nada más les dan vueltas, vueltas y vueltas.

¿Qué les dice a esas personas que están pidiendo esa liquidación, presidente?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Que los vamos a atender, la secretaria del Trabajo Luisa María Alcalde. Lo mismo, que le informes a Jesús y que los reciba la secretaria del Trabajo para orientarlos y ayudarlos en lo que estás planteando.

Muy bien. Nos vamos a ir ya, nos vamos a ir. Mañana nos vemos. Quedan pendientes. Ahora sí hacemos una lista, miren, una, dos, tres, cuatro, cinco y seis, siete allá. Ya mañana.

Bueno, nos vemos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Publica SSA medidas para que personas vulnerables regresen a trabajar

27/07/2020

La Secretaría de Salud informó que los criterios que se aplicarán en los centros de trabajo durante la reapertura económica para las poblaciones en situación de vulnerabilidad ante el Covid-19, serán publicados por internet.

A través del Diario Oficial de la Federación (DOF), la SSA indicó que los criterios estarán disponibles en la página coronavirus.gob.mx.

Dichos criterios servirán para que los centros de trabajo los apliquen a sus trabajadores que son más vulnerables a desarrollar una complicación o morir por Covid-19, al regresar a trabajar de manera presencial.

El acuerdo publicado por la SSA establece que los criterios serán determinados de acuerdo al riesgo epidémico local, es decir, conforme al semáforo epidemiológico de la entidad federativa que se trate.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Vocera de la OMS explicó que el nuevo coronavirus, causante de Covid-19, no se activa con el frío ni amaina con el calor, como otros virus

28 de julio, 2020

La Organización Mundial de la Salud (OMS) aclaró este martes que los seis meses de pandemia de Covid-19 indican que la estación no afecta a la transmisión del nuevo coronavirus.

"Parece que existe la idea fija de que el virus es estacional, pero hay un tremendo número de contagiados en Estados Unidos en medio del verano, o en Brasil, Filipinas y otros países ecuatoriales con temperaturas elevadas", declaró este martes a los periodistas una de las portavoces de la OMS, Margaret Harris.

Esto implica que el SARS-CoV-2 no se activa con el frío del invierno como la gripe estacional ni amaina con el calor.

En cambio, lo que sí influye en su transmisión son las grandes reuniones, que la gente no respeta la distancia social y que no tome todas las precauciones complementarias, insistió la organización.

Harris insistió en que este nuevo coronavirus "se comporta de forma diferente" a otros coronavirus y de virus causantes de afecciones respiratorias.

Estos últimos, en efecto, suelen ser estacionales y su capacidad de transmitirse de una persona a otra se intensifica en condiciones de frío.

"(En cambio, el SARS-CoV-2) no lo hace igual y le gustan todos los climas y saltar de una persona a otra simplemente cuando están cerca", señaló Harris.

El epicentro de la pandemia se localiza en Norteamérica y Sudamérica, que se encuentra en pleno invierno, lo que aviva los temores por la confusión que puede causar que el coronavirus y el virus de la gripe circulen al mismo tiempo.

A este respecto, Harris anotó que la OMS está atenta a la situación en el hemisferio sur y a los resultados de los test de gripe y de Covid-19 que se están realizando.

"Lo que es interesante es que mientras vemos altos niveles de Covid, no vemos altos niveles de gripe por el momento, así que en el hemisferio sur esperamos una temporada atrasada de gripe", explicó.

La portavoz reconoció que sería preocupante tener una alta prevalencia de gripe y de Covid-19 simultáneamente porque esto supondría una presión tremenda para los sistemas sanitarios.

"Por esto recomendamos que todos se vacunen contra la gripe, para al menos limitar la exposición a ese virus", explicó.

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

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Afiliarse al IMSS, poco atractivo para trabajadores independientes: expertos

Elizabeth Albarrán

28 de julio de 2020

Una de las propuestas que el sector empresarial busca agregar en la iniciativa de reforma a pensiones, es que los trabajadores independientes que no están afiliados al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), puedan hacer aportaciones obligatorias a través de un Plan Personal de Retiro o bien, un esquema de meses de contribución con un monto y un beneficio de pago en el retiro.

Marcelo Delejara, director en Crecimiento Económico y Mercado Laboral del Centro de Estudios Espinosa Yglesias (CEEY) explicó que existen dos tipos de trabajadores independientes, por un lado, están los autoempleados, personas que tienen su propio negocio y realizan alguna actividad económica y por otro lado están los profesionistas como dentistas, abogados y freelancers.

“Si bien, este grupo de trabajadores ya puede afiliarse al IMSS de manera voluntaria o puede abrir una cuenta afore y hacer aportaciones voluntarias, son mecanismos poco atractivos para ellos, pues dependiendo de sus ingresos, les podría convenir un seguro de gastos médicos mayores o bien un fondo de ahorro para el retiro, salvo a las personas que perciben menores ingresos y que optaban por el seguro popular”.

De acuerdo con información del Servicio de Administración Tributaria (SAT), al cierre de mayo del 2020, en el régimen de las personas físicas con actividades empresariales y profesionales, se reportó un total de 3.58 millones de trabajadores.

Esta cifra contrasta con el régimen de incorporación voluntaria del IMSS en la modalidad 44 de trabajadores independientes, donde al cierre de mayo se reportaron 23,178 trabajadores y en la modalidad 35 que se refiere a la incorporación voluntaria de los patrones persona física se reportaron 6,011 registros.

En la modalidad 33, un seguro de salud para la familia de aquellas personas que, al no contar con un empleo formal (ya sea porque lo acaban de perder o porque trabajan por su cuenta), desean recibir atención médica pública, al cierre de mayo se registraron 240,230 afiliados.

Lo mismo se observa en los datos de la Comisión Nacional del Sistema de Ahorro para el Retiro (Consar), donde a mayo, las 10 afores que conforman el mercado registraron 330,162 cuentas de trabajadores independientes, es decir, personas que, a través de aportaciones voluntarias ahorran para obtener una pensión.

Rolando Talamantes, asesor financiero coincidió en que, dependiendo del nivel de ingresos de cada trabajador independiente, le convendrá afiliarse de manera voluntaria al régimen del IMSS o bien adquirir un seguro de gastos médicos y un plan privado de pensiones.

Para un trabajador independiente como un comerciante, cuyos ingresos son de 15,000 pesos mensuales, le podría convenir afiliarse al IMSS para que, a través de un ahorro de 2,000 pesos pueda acceder a la pensión mínima garantizada y tenga acceso a los servicios de salud pública, detalló Talamantes.

En tanto, para un trabajador independiente como dentista o abogado que percibe 400,000 pesos al año, le podría convenir comprar tanto un seguro de gastos médicos mayores como un seguro de retiro, pues ambos son deducibles de impuestos.

“Del seguro de gastos médicos puede deducir hasta 15% y otro 10% de su plan privado de retiro. Entonces, con estos deducibles, el trabajador independiente tendrá una devolución importante de impuestos que le permita el siguiente año pagar su póliza de gastos médicos, que aumenta con la inflación médica, y el seguro privado, el cual no sube porque ya tiene establecido un monto de pensión”.

Talamantes concluyó que, de aprobarse la reforma de pensiones con esta propuesta de incluir a los trabajadores independientes con aportaciones obligatorias, se debe dejar muy claro cómo funcionaría el descuento de las aportaciones, es decir, si se descontará de alguna tarjeta o de su salario, de lo contrario solo generarán más desconfianza en los servicios financieros.

En su momento, Bernardo González Rosas, presidente de la Asociación Mexicana de Afores (Amafore) comentó que, para los trabajadores independientes se está planteando que las afores den esquemas más sencillos de ahorro. “Se está considerando que los trabajadores independientes puedan hacer aportaciones de 2,000 pesos al mes durante 15 años, para que, una vez que tengan la edad de retiro puedan tener acceso a una pensión mínima garantizada”.

elizabeth.albarran@economista.mx

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Sheinbaum rechaza que CDMX sea "laboratorio" para vacuna por COVID-19

Eloísa Domínguez

2020-07-27

Claudia Sheinbaum, jefa de Gobierno, informó que hay empresas del ramo farmacéutico que han mostrado su interés para participar en el desarrollo de vacunas, "se han recibido ofertas para se pudieran hacer pruebas en la ciudad". Como respuesta, la administración capitalina se integró a un grupo interdisciplinario para el tema de las vacunas contra el virus SARS-CoV-2 causante de la enfermedad COVID-19.

La semana pasada, México ya se incluyó oficialmente en este mecanismo rotatorio de 75 países para adquirir, en dado caso, la vacuna de COVID-19.

Al respecto sobre si la Ciudad de México en esta lista qué número de vacunas prevé tener en una primera instancia, la jefa de Gobierno dijo: "Veo muy difícil de hablar del número de vacunas... Lo que sí es que formamos un grupo de trabajo junto con el Gobierno de México y los Institutos Nacionales de Salud, encabezados por el doctor Gustavo Reyes Terán, quien está colaborando con la Secretaría de Salud de la ciudad para todo este trabajo de las vacunas, inclusive se han recibido ofertas de distintas empresas para que se pudieran hacer pruebas en la ciudad".

Y aclaró sobre esto: "Decidimos de que en vez de que sea un investigador de un instituto nacional de Salud quien hiciera los acuerdos con alguna empresa de medicamentos, también participa ahí la Secretaría de Relaciones Exteriores, que fuera en realidad un grupo interdisciplinario, donde, obviamente, tiene que estar el Gobierno de México a través de la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios (Cofepria), la propia Secretaría de Salud, los institutos nacionales de Salud y la Secretaría de Salud de la Ciudad de México que viera cuáles son las condiciones, cómo se harían y si es el caso pues se informará en su momento", indicó Sheinbaum Pardo pasado fin de semana, y quien este lunes asistió a la conferencia matutina del presidente Andrés Manuel López Obrador.

En la capital del país, el gobierno de Sheinbaum colocó a su lista de atención prioritaria a 11 nuevas colonias por la incidencia de contagios por el virus SARS-CoV-2, entre ellas La Martinica, en Álvaro Obregón; Portales Noete, en Benito Juárez. En Cuajimalpa de Morelos, Navidad y Ébano. En Iztapalapa, año de Juárez y Barrio de Guadalupe. En Venustiano Carranza, la colonia El Arenal.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Casos confirmados y muertes en México en los últimos 75 días, según la
28 de julio, 2020

INCREMENTO DE CASOS: 1.3%
ACTIVOS ESTIMADOS: 47,655
LETALIDAD: 11.1%

	Contagios	Muertes
12 MAY	38,324	3,926
27	78,023	8,597
12 JUN	139,196	16,448
27	212,802	26,381
12 JUL	299,750	35,006
27	395,489	44,022

NUEVO LEÓN*

Contagios: 15,513

Muertes: 927

64.4 activos por cada 100 mil habitantes**

6 muertes por cada 100 contagios

JALISCO

Contagios: 12,235

Muertes: 1,429

20.8 activos por cada 100 mil habitantes**

12 muertes por cada 100 contagios

EDOMEX

Contagios: 50,113

Muertes: 6,145

24.8 activos por cada 100 mil habitantes**

16 muertes por cada 100 contagios

CDMX

Contagios: 69,298

Muertes: 8,731

69.7 activos por cada 100 mil habitantes**

10 muertes por cada 100 contagios

VERACRUZ

Contagios: 19,535

Muertes: 2,525

32.0 activos por cada 100 mil habitantes**

13 muertes por cada 100 contagios

PUEBLA

Contagios: 18,831

Muertes: 2,249

29.1 activos por cada 100 mil habitantes**

12 muertes por cada 100 contagios

TABASCO

Contagios: 19,981

Muertes: 1,863

86.5 activos por cada 100 mil habitantes**

9 muertes por cada 100 contagios

** Activos estimados

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

ENTIDADES CON MAYOR TASA DE LETALIDAD:

(Muertes por cada 100 contagios)

- Morelos	21
- Baja California	20
- Chihuahua	18
- Sinaloa	17
- Chiapas y Edomex	16
- Hidalgo y Tlaxcala	15

Municipios con más casos activos

- Puebla	993
- León	952
- Centro (Villahermosa)	920
- Mérida	765
- Iztapalapa	733
- Monterrey	691

Fuente: Secretaría de Salud

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Piden a Salud datos de ventiladores y metodología del Conacyt

28/07/2020

La Secretaría de Salud (SSA) debe informar sobre la entrega de ventiladores y el modelo matemático y estadístico elaborados por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt) para apoyar durante la pandemia de COVID-19, instruyó el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (Inai).

Al presentar el asunto ante el Pleno, el Comisionado Presidente del Inai, Francisco Javier Acuña Llamas, subrayó que conocer la metodología científica para apoyar a la Secretaría de Salud en la pandemia de COVID 19 permitiría armar una explicación razonada sobre los efectos directos e indirectos de la emergencia sanitaria en México.

Un cálculo, un estudio, una prevención de un modelo matemático para poder darle seguimiento a todos los comportamientos reconocidos, documentados es de primera importancia. Por otro lado, no está de más referir la promesa que hizo el Conacyt de poder construir, con científicos mexicanos, un conjunto de ventiladores mecánicos para auxiliar en la situación de enfermos críticos por COVID-19”, apuntó.

El solicitante interpuso un recurso de revisión ante el Inai, mediante el cual manifestó que la SSA se declaró incompetente para atender la solicitud de acceso a la información y sugirió remitirla al Conacyt; sin embargo, ambas instituciones han declarado públicamente que existe un modelo matemático que se utiliza para informar y tomar decisiones. Sobre los ventiladores, refirió que la SSA tendría que declarar la inexistencia de la información.

Presentan ventiladores fabricados por científicos del Conacyt

En alegatos, la SSA modificó su respuesta inicial, asumió competencia sobre la información y turnó la solicitud al Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades, la Dirección General de Epidemiología, la Dirección General de Promoción de la Salud, la Subsecretaría de Prevención y Promoción de Salud, el Consejo de Salubridad General, y el Centro Nacional de Excelencia Tecnológica, pero omitió notificar al solicitante.

Al analizar las competencias de las áreas a las que la SSA turnó la solicitud de información el Inai advirtió que el sujeto obligado cuenta con atribuciones y facultades para poder contar con el modelo matemático, metodología o cualquier documento que respalde lo producido por el Conacyt para apoyarla durante la pandemia de COVID 19 y sobre la entrega de los ventiladores.

El sujeto obligado manifestó, vía alegatos, que se suscribió un convenio relacionado con la pandemia, para la fabricación de ventiladores para uso médico. “Encontramos un boletín del 24 de abril de este año en el que la propia Secretaría de Salud reconoció tener una serie de convenios con el Conacyt para desarrollar una serie de acciones relacionadas con el COVID-19”, señaló Acuña Llamas.

Además, la ponencia del Comisionado Presidente del Inai identificó otras áreas competentes que no tuvieron conocimiento de lo solicitado como el Abogado General, la dirección general de Información en Salud, y la Dirección General de Políticas de Investigación en Salud.

El abogado general opina sobre los aspectos jurídicos de los contratos y convenios; la dirección general de Información en Salud se encarga de elaborar, difundir y vigilar la normatividad para los procesos de diseño, captación, integración, procesamiento y difusión de la estadística en salud; mientras que la Dirección General de Políticas de Investigación en Salud establece vínculos y convenios con los sectores académico, empresarial e industrial para la realización de la investigación en salud.

Con base en los argumentos presentados, la ponencia determinó que tanto la SSA como el Conacyt pueden conocer la información requerida; es decir, existe una competencia concurrente, por lo que ambas instituciones pueden atender la solicitud.

Por lo anterior, el Pleno del Inai revocó la respuesta del sujeto obligado y le instruyó hacer del conocimiento del hoy recurrente el contenido del oficio de alegatos y realizar una nueva búsqueda con criterio amplio en todas las áreas competentes, en las que no podrá excluir a la Dirección General de Información en Salud, la Dirección General de Políticas de Investigación en Salud y al Abogado General, y proporcione el resultado al particular.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Covid-19 propicia el abandono a pacientes con cáncer de hígado

Angeles Cruz Martínez

28 de julio de 2020

Cada año se registran en México más de 7 mil casos de cáncer de hígado, pero durante la pandemia los afectados no han podido recibir la atención médica necesaria, por lo que es probable que alrededor de 20 por ciento de las personas que han necesitado de atención médica para diagnóstico y tratamiento en los pasados cinco meses, hayan muerto, dijo Carlos Flórez Zorrilla, responsable del programa de trasplante hepático en el Centro Médico Nacional 20 de noviembre del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE).

El funcionario recordó que, con motivo de la pandemia de Covid-19, se suspendieron los servicios de otras especialidades médicas, salvo los casos urgentes. Respecto del cáncer de hígado, la totalidad de consultas y cirugías permanece sin ser atendida.

De por sí este tipo de tumor, que es el sexto más frecuente en el país, tiene una alta letalidad. En 2018 se reportaron 6 mil 868 defunciones por esta causa, y al no realizar los diagnósticos ni proporcionar las terapias disponibles, la esperanza de vida de los afectados disminuye sensiblemente.

Indicó que la mayor prevalencia del padecimiento se presenta en los estados de México, Veracruz, Tamaulipas, Nuevo León, Jalisco, Puebla y Oaxaca.

En conferencia con motivo del Día Mundial contra la Hepatitis, comentó que este padecimiento y su consecuencia directa, el cáncer de hígado, requiere una atención multidisciplinaria, a fin de ofrecer a los afectados las mayores posibilidades de sobrevida.

Flórez, también miembro de la Fundación Mexicana para la Salud Hepática, resaltó que para el reinicio de actividades en los hospitales existen lineamientos de la Secretaría de Salud que prevén la necesidad de asegurar a trabajadores y pacientes que las diferentes áreas estarán libres de Covid-19, en particular las de terapia intensiva y lugares de circulación dentro de los nosocomios.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Apoyará el Imjuve a personas con estrés por el aislamiento

Ángeles Cruz Martínez

28 de julio de 2020

A causa del aislamiento obligado por la pandemia de Covid-19, se acentúan problemas de salud mental en adolescentes y jóvenes, según se ha visto en el servicio de acompañamiento telefónico a cargo del Instituto Mexicano de la Juventud (Imjuve), que en dos semanas recibió 200 llamadas, la mayoría de ellas de mujeres afectadas por estrés y depresión.

Guillermo Santiago, director del organismo, recordó que la población femenina es más vulnerable a las situaciones de violencia familiar.

El funcionario participó ayer en la conferencia vespertina en Palacio Nacional, para informar sobre el lanzamiento del programa Contacto Joven, con el cual se busca apoyar a los adolescentes y jóvenes (hombres y mujeres) a mejorar su calidad de vida.

Semáforo epidemiológico permanece sin cambios

Ahí también se presentó el informe sobre el avance del Covid-19. Como ocurre los fines de semana en que baja la actividad en los laboratorios clínicos y los hospitales, entre domingo y lunes se confirmaron 4 mil 973 casos del coronavirus, que es un número menor respecto de las cifras alcanzadas la semana pasada, como el jueves 23, cuando la cantidad de confirmaciones fue de 8 mil 438 casos.

Ayer, el registro acumulado subió a 395 mil 489 casos, mientras las defunciones aumentaron en 342, para un total de 44 mil 22.

Debido a que el pasado viernes no se actualizó el semáforo de riesgo de Covid-19 ni se informó oficialmente sobre los cambios en los criterios para la determinación de los colores, esta semana permanecen en color naranja Aguascalientes, Baja California, Campeche, Chiapas, Chihuahua, CDMX, Durango, estado de México, Guerrero, Michoacán, Morelos, Sinaloa, Sonora y Tlaxcala.

En color rojo siguen Baja California Sur, Coahuila, Colima, Guanajuato, Hidalgo, Jalisco, Nayarit, Nuevo León, Oaxaca, Puebla, Querétaro, Quintana Roo, San Luis Potosí, Tabasco, Tamaulipas, Veracruz, Yucatán y Zacatecas.

Al respecto, el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gattell, advirtió que a nadie debe sorprender si alguna entidad tiene que regresar al color rojo, pues es una medida que se debe tomar si se observa un aumento en el número de enfermos y sobre todo de hospitalizaciones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

CONVENIO Específico de Colaboración en materia de transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Baja California Sur

28 de julio, 2020. págs. 21 a 62.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Colaborador Invitado / Xavier Tello: Repartiendo culpas (Opinión)

28 de julio, 2020

En la peor pandemia de la historia moderna, a México no le va bien. Al momento de escribir este texto, oficialmente más de 395 mil casos de covid-19 han sido detectados, más de 44 mil personas han perdido la vida, la enfermedad por SARS CoV-2 es ya la 4a. causa de muerte en México y en los próximos días ocuparemos el 3er lugar en muertes en el mundo. Un panorama nada halagador.

Paradójicamente, las autoridades de salud no han hecho obligatorio del uso de cubrebocas y se niegan a realizar ampliamente pruebas para detectar, dar seguimiento y contener a los contagios. En su lugar, el Dr. López-Gatell ha decidido adoptar una nueva estrategia: señalar culpables.

La semana pasada, el discurso que ya había comenzado a dirigirse hacia comorbilidades presentes en algunos pacientes fallecidos (obesidad, diabetes e hipertensión arterial) y que en algún momento llegó casi a culpar a los mismos pacientes por padecerlas, encontró un nuevo blanco: los alimentos procesados, concretamente, las bebidas azucaradas. En un desliz verbal, el subsecretario de Salud llegó a hablar de "veneno embotellado", desatando una gran polémica y un rechazo escrito de la industria de bebidas envasadas. El mensaje era claro: Los alimentos procesados, específicamente los refrescos, están matando a la gente por covid-19. López-Gatell había encontrado a su culpable.

Antes de continuar debo aclarar dos puntos: Primero, no es de mi interés el defender a las refresqueras; ellas pueden hacerlo solas. Segundo, las enfermedades cardiovasculares y la diabetes son desde hace tiempo, las principales causas de muerte en México (INEGI 2018), seguidas por el cáncer y ahora, la covid-19.

Según la encuesta ENSANUT 2018, la prevalencia de diabetes en México es del 10.3%, la de obesidad en áreas urbanas del 19.5% y la de hipertensión arterial el 18.4%. De acuerdo con la OMS, México es el 2o. país en obesidad en adultos en el

mundo, pero es el número 20 en diabetes (International Diabetes Federation). Pese a estos datos, el equipo de López-Gatell se apresuró a etiquetar a estas comorbilidades, concretamente a la obesidad, como la responsable de la muerte en los pacientes fallecidos por covid-19 y esta idea quedó en la opinión pública.

La conclusión es errónea. Si analizamos los datos de comorbilidades asociadas a defunciones, proporcionados por la misma Secretaría de Salud, observamos que el 45% de los pacientes fallecidos cursaba con hipertensión arterial, el 39% con diabetes y solo el 26% con obesidad. Llama mucho la atención, además, que los estados del país con mayores índices de obesidad asociada a sus muertes por covid-19, no correspondan a aquellos donde la prevalencia de este factor de riesgo es mayor. Hablar así de obesidad, como causa de muerte por covid-19, además de ser terriblemente arriesgado, refleja un gran error metodológico. Correlación no es causalidad.

En un estudio serio, se debe cuantificar la mortalidad de dos poblaciones de pacientes con covid-19: una con obesidad y otra sin ella y hacer un análisis que muestre si el número de muertes en la población obesa es mayor, con una diferencia que sea estadísticamente significativa. Se debe medir el índice de masa corporal (IMC), ya que la covid-19 se comporta de forma distinta con un IMC de 30 a 34, que con uno de 35 o más. Se deberá estudiar la ingesta calórica de los pacientes y el volumen de bebidas azucaradas consumidas, así como su tipo y origen.

Si de verdad se quiere analizar el papel de la obesidad y la relación que pudiera existir con el consumo de bebidas azucaradas, debe hacerse de forma seria. Si se va a acusar a alguien, debe hacerse con bases, no con razonamientos simplistas.

Lo mejor sería tal vez, no seguir buscando culpables y ponerse a trabajar con un solo objetivo en mente: evitar que sigan muriendo mexicanos.

El autor es médico cirujano y analista en políticas de salud. @StratCons

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Manuel J. Jáuregui / Cuatro trastornos (Opinión)

28 de julio, 2020

Como que no se acomoda para nada el discurso triunfalista presidencial con la realidad que viven millones de ciudadanos apaleados por cuatro trastornos.

- Tenemos una crisis económica sin precedentes, pues nuestra economía está en contracción fatal y la "normalización" no se avizora cercana por ninguna parte.

- Tenemos una pandemia encima que nos dicen que "ya cedió", pero que cada día registra records ascendentes de contagios y muertes haciendo mofa de los dichos oficiales.

- México registra -igualmente- niveles sin precedentes de violencia, indicativa de un fracaso absoluto del Estado de derecho y de las dizque estrategias aplicadas por el Gobierno, desde la de "abrazos, no balazos", hasta la de la militarización y la creación de la Guardia Nacional. Adicionalmente seguimos con la tendencia de una creciente impunidad ante los narcoterroristas, no exhibiendo con ellos el mismo celo justiciero que contra políticos corruptos de otros sexenios.

- Y, para colmo, en este fin de semana quedó claramente manifiesto que la población de grandes e importantes zonas del País está totalmente indefensa ante fenómenos meteorológicos que convierten las lluvias en INUNDACIONES mortíferas. No pocos ciudadanos con el agua hasta las pestañas amanecieron ayer preguntando: ¿y todos los miles de millones de pesos que se han gastado estatal y municipalmente quesque en "drenaje pluvial"?

Como que aquí el panorama que avizoran los ciudadanos es uno de ¡Dios mío, queda mucho por hacer, pues lo hecho no resulta ni remotamente suficiente!

Ante esto quedan pintadas como totalmente fuera de lugar declaraciones alegres como las realizadas por el Presidente López el domingo, afirmando que gracias a su decisión de "activar" la construcción la recuperación económica será más rápida.

¿Cómo?

Desde antes de la pandemia la industria de la construcción en México estaba prácticamente muerta, a excepción de los proyectos consentidos del Presidente, dos elefantes blancos muy localizados y acaparadores de recursos públicos, pero además ahora con la pandemia la industria de la construcción sigue igual, si no es que peor.

Y ello lo demuestran los flujos contracturados de la cementera más grande de México: si no vende cemento, ¿quién está construyendo?

Obvio, ¡nadie!

Y en cuanto a "recuperación", ¿pues cuál?, si estamos sumidos aún en lo peor de la pandemia y la economía se ve, se siente, que lejísimos se encuentra de estar presente.

Los números aledaños a la actividad económica, como la PÉRDIDA de 12 millones de empleos, lo indican claramente, y de manera adicional, por ejemplo, los que apuntan hacia una FUGA de capitales del orden de unos 13 mil millones de dólares, espantados por las barbaridades dichas y hechas por los actuales gobernantes, y que se interpretan dentro y fuera de México como totalmente reñidas con la inversión productiva y la creación de empleos.

Se entiende -obviamente- que los líderes políticos deben infundir optimismo y entusiasmo, mas eso nunca se logra adoptando actitudes de fuga ante la realidad.

Contagiar entusiasmo y amor a la camiseta implica no la negación de la realidad, sino su reconocimiento, acompañado éste de una serie de hechos y medidas creíblemente interpretadas como contrapeso a la adversidad.

Esto no hace el Presidente López: su discurso no es alentador, es irreal y contrario a la vivencia cotidiana de los ciudadanos.

Sobra decir que este tipo de poses desconectadas no ayudan para nada, antes, al contrario, estorban y mucho, pues hacen a los ciudadanos perder fe en la visión del Presidente, ya que ésta NO COINCIDE en casi nada con la de una gran porción de la población.

Para comenzar, los desempleados, los que han quebrado, los que están enfermos, los desamparados y/o las víctimas de la insensata y desbocada VIOLENCIA que priva en muchas zonas del País.

Nadie en México está opuesto a que el Presidente se pronuncie y actúe en contra de la corrupción en el servicio público, por ejemplo, uno de los grandes males de México.

Pero queda entendido, o debería, que esto no puede ser LA estrategia, única y veintiúnica, dejando de lado todo lo demás.

Entre ello, el empatar y sincronizar dichos y hechos con las necesidades reales de toda la población.

Sobre todo, lo relacionado con el trabajo, la alimentación, la salud y la integridad física y seguridad material de los ciudadanos.

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Francisco Guerrero Aguirre: Coronavirus: América Latina, la región más afectada (Opinión)

28 de julio de 2020

De acuerdo a las proyecciones del Fondo Monetario Internacional, las perspectivas para la región este año sugieren que la actividad económica se desplomará un 9.4 por ciento como consecuencia de la pandemia.

De acuerdo con los datos compilados por Reuters, América Latina superó en la víspera el número de casos por covid-19 de América del Norte (EU y Canadá), con lo que se convirtió en la región más afectada del planeta, debido al recrudecimiento de la pandemia en Brasil, Argentina, Colombia y México.

De acuerdo a las proyecciones del Fondo Monetario Internacional, las perspectivas para la región este año sugieren que la actividad económica se desplomará un 9.4% como consecuencia de la pandemia. Quienes gobiernan y quienes ejercen la oposición enfrentarán un escenario catastrófico con una notoria imposibilidad para contar con escenarios de predicción razonables.

La posibilidad de rebrotes es una amenaza seria. El Instituto de Métricas y Evaluación de la Salud (IHME), de la Universidad de Washington, señala que, para septiembre, el volumen de contagios disminuirá a los niveles que teníamos a principios de mayo, pero luego subirán y al comenzar noviembre, con el advenimiento del invierno, podríamos estar por arriba incluso de los volúmenes actuales.

Es urgente que los actores políticos, que le dan sentido al juego democrático, hagan un alto en el camino y propongan con seriedad acuerdos mínimos que les permitan afrontar una crisis multidimensional, cuyo impacto traerá mayor desempleo, pobreza y desigualdad.

Atender la pandemia exige respuestas científicas y técnicas que disminuyan las pérdidas humanas en un ejercicio de gran consenso social donde lo importante es la preservación de la vida, por encima de la polarización reinante antes de la llegada de la pandemia.

El estéril discurso político polarizador del pasado ya había inoculado un virus tan perjudicial como el covid-19. El enfrentamiento permanente y la imposibilidad de articular acuerdos entre gobiernos y sus respectivas oposiciones ya habían

generado parálisis en la atención de problemas ancestrales y la petrificación de soluciones inmediatas a problemas estructurales como la pobreza y el subdesarrollo.

Como ha señalado, con razón, el internacionalista Pablo Moral, a pesar de que la pandemia podría haber servido para dejar de lado las discrepancias políticas, lo cierto es que ha erosionado aún más la convivencia en algunas de las principales democracias del mundo. En este contexto, las secuelas de la polarización adquieren mayor gravedad porque trascienden el ámbito político para pasar a ser también un riesgo para la salud pública.

Según el último estudio de la Fundación Carnegie, la pandemia ha amplificado los ya de por sí peligrosos efectos de la polarización, con serias consecuencias para la salud pública, la gobernanza democrática y la cohesión social. El liderazgo político divisivo es el factor principal que intensifica la polarización. Muchos líderes no han respondido a la pandemia intentando superar las divisiones de largo recorrido, sino más bien duplicando su uso en la polarización como una estrategia central de gobernanza.

La Comisión Económica para América Latina (Cepal) ha instado a una cooperación urgente más allá de la pandemia. La región está en riesgo de una verdadera crisis alimentaria. Más de 96 millones de personas estarán en situación de pobreza extrema. No es que haya falta de alimentos, es que no hay recursos para poder adquirirlos.

balance

Covid-19 llegó para quedarse. Su irrupción ha puesto al mundo de rodillas, dejando a sus habitantes en un profundo estado de crisis que aún no hemos logrado dimensionar en toda su extensión. De un diálogo sincero, profundo y permanente entre todos los actores de la democracia dependerá que las secuelas no sean permanentes e irreversibles para todos.

Para evitar más muertes y encontrar un camino que nos conduzca a la salida de la crisis hay que poner en cuarentena la politización del coronavirus. Por la monstruosa dimensión de la pandemia es crucial trabajar compartida y responsablemente para consensuar un nuevo modelo de desarrollo. En plena crisis sólo puede existir espacio para el diálogo, los acuerdos, la solidaridad y la empatía. El que polariza, paraliza.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Max Cortázar: López-Gatell, el candidato (Opinión)

28 de julio de 2020

Dado su fracaso como epidemiólogo, al subsecretario López-Gatell sólo le queda la ruta política para tratar de rescatar algo de su reputación personal.

El subsecretario Hugo López-Gatell tiene tiempo que colgó la bata blanca de epidemiólogo, para ponerse el chaleco proselitista del Movimiento Regeneración Nacional (Morena). Cada vez quedan más lejanos aquellos días, muy al inicio de la pandemia, donde el funcionario en apego a su formación académica lograba, hasta cierto punto, transmitir dosis de tranquilidad social, en la mitigación de los riesgos que la propagación del SARS-CoV-2 han impuesto a la salud de los hogares.

Por sus declaraciones, el epidemiólogo estaba convencido que la pandemia sería de corto alcance (pronosticaba el pico de la pandemia para los primeros días de mayo), así como que ésta tendría un limitado impacto en la vida de los mexicanos (anticipaba un máximo de seis mil fallecimientos por covid-19). El subsecretario en ese entonces todavía apostaba a que podría dar manejo técnico a la pandemia, para cerrar este fenómeno histórico a la altura de la seriedad esperable de un médico con especialización en epidemiología.

Sin embargo, sus malos planteamientos de política pública terminaron por descarrilar la estrategia, así como por extender la fase crítica del problema de salud más allá del tiempo previsto. Pruebas de ello es que, por un lado, once semanas después las curvas aún no alcanzan a encontrar sus puntos máximos y, lamentablemente, contabilizamos más 44 mil muertes —reconocidas oficialmente, aunque el número podría ser mucho mayor como dan cuenta las estadísticas del Registro Nacional de Población y el exceso de mortalidad de 55% en 2020 detectado por la misma Secretaría de Salud, como dio a conocer puntualmente Excélsior el domingo pasado—.

Dado su fracaso como epidemiólogo, al subsecretario López-Gatell sólo le queda la ruta política para tratar de rescatar algo de su reputación personal. Eso lo tiene más que claro y, por ello, renunció a su primera responsabilidad de mitigar el impacto de la pandemia en la salud de los mexicanos, para dedicarse a ser un factor que promueva la cohesión al interior de la base electoral de Morena, al reproducir desde sus salidas a medios la estrategia de la polarización que persigue ese instituto político.

Existen dos botones de muestra que así lo señalan. Primero, culpó a las personas que, desafortunadamente, sufren de obesidad, diabetes e hipertensión de la gravedad de los efectos que tiene el covid-19 en los mexicanos. Debe partirse de un hecho cierto y que merece el mayor de los esfuerzos institucionales para

revertirse, de acuerdo con especialistas, 70 por ciento de nuestros adultos tiene sobrepeso u obesidad, y México es noveno lugar mundial entre los países con mayor número de diabéticos. Sin embargo, su exposición al riesgo no es tanto producto de su condición de salud como de la falta de una política pública y una comunicación adecuada que los orientara de manera disciplinada a cuidar vidas. Recuérdese que López-Gatell desincentivó la sana distancia y el uso de cubrebocas durante semanas que hubieran sido clave en ello. La asignación de culpas sólo exhibe la población que quedó desprotegida por la negligencia del subsecretario.

Segundo, los señalamientos del subsecretario en contra de los medios de comunicación que han exhibido con evidencias su falta de congruencia en la atención a la pandemia, así como su subregistro de cifras de fallecimientos por covid-19 en comparación con lo que las entidades le comparten. Esto último, incluso sostenido explícitamente por varios mandatarios estatales emanados de Morena. El funcionario los acusa de falta ética, cuando es él quien ha faltado a la verdad en los componentes de la metodología, en sus estimaciones de muertos e infectados, en la importancia de utilizar el cubrebocas como instrumento para reducir la exposición de contagio. Sus acusaciones sin fundamentos contra los periodistas, como en su momento emprendieron contra refresqueros y panaderos, sólo reafirma su voluntad a la polarización.

Lo peor de todo ello es que si al comienzo de la pandemia Hugo López-Gatell se dejó seducir por el canto de las sirenas que lo consideraban en la opinión como un candidato natural a un puesto de elección popular, producto de un decoroso desempeño, ahora falta que su eventual llegada a la boleta sea para tratar de salvarle la cara a la política de la Secretaría de Salud en medio del fracaso. Ya hasta el aspirante cuenta con una serie de espectaculares con su rostro y hace gira de corte político, promocionándose en distintas entidades del país. Así, el señor López-Gatell se enfila a ser candidato, a costa de la vida de miles de mexicanos que no debieron tener en esta pandemia la muerte como destino.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

BBVA: el crédito al consumo cae por vez primera desde agosto de 2010

Julio Gutiérrez

28 de julio de 2020

El crédito al consumo otorgado por la banca a las familias mexicanas alcanzó en mayo anterior 1 billón 11 mil millones de pesos, revelan datos del Banco de México. La variación en términos nominales tuvo una contracción de 1.5 por ciento y en términos reales de 4.2 respecto del mismo mes del año pasado, y significó su primera contracción desde agosto de 2010, reveló BBVA Research, área de investigación de BBVA México.

De acuerdo con la institución, la pérdida de dinamismo en el financiamiento al consumo se observó en todos los segmentos que integran esa cartera, aunque destacan las caídas en los saldos de tarjetas de crédito y préstamos personales, mismas que han empezado a reflejar la reducción del consumo asociada con la pérdida de empleos formales y la disminución del ingreso de las familias.

Según el análisis de BBVA, el crédito otorgado por medio de tarjetas de crédito hasta mayo tuvo una contracción anual de 8.2 por ciento. Es una caída más pronunciada respecto de la reportada el mes previo, cuando fue de 3.6 y por debajo del crecimiento logrado en mayo de 2019, cuando fue de 4.9.

Este resultado refleja el débil desempeño del consumo privado, cuyo indicador desestacionalizado en abril de 2020, última información disponible, reportó una contracción a tasa anual de 22.3 por ciento, promediando con este resultado una caída de 6.5 en los primeros cuatro meses de 2020.

En ese sentido, dijo, las medidas de confinamiento de la administración pública para mitigar los contagios de Covid-19, junto con una mayor cautela de los hogares ante la incertidumbre de la situación económica futura, contribuyeron a frenar el consumo de los hogares. Cabe recordar que el consumo aporta dos terceras partes de la actividad económica del país.

El crédito otorgado para la adquisición de bienes duraderos en mayo tuvo un incremento real de 1.4 por ciento. Su principal componente, que es el automotriz, creció a una tasa nominal de 3 por ciento y significó el resultado más bajo desde marzo de 2015.

En el caso de los créditos de nómina, en mayo no tuvieron crecimiento en comparación con el mismo mes del año previo y los personales tuvieron una contracción de 7.7 por ciento. Con este resultado, el crédito de nómina mantiene la desaceleración que se empezó a registrar a partir de noviembre de 2019, mientras los créditos personales prolongan su caída y reportan por noveno mes consecutivo variaciones negativas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Provocará pandemia caída de 6.8% en la economía capitalina: gobierno

Sandra Hernández García

28 de julio de 2020

La pandemia de Covid-19 provocará una caída de 6.8 por ciento en la economía de la Ciudad de México, informó la subsecretaria de Desarrollo Económico, María de la Luz Hernández.

En un foro organizado por diputados del Congreso local, la funcionaria afirmó que la economía de la capital atraviesa una transformación estructural sin precedentes, y comentó que está lejos de iniciar una primera etapa de reactivación económica, lo que sucederá una vez que el semáforo se encuentre en color verde.

A unas semanas de haber iniciado la apertura gradual de negocios, reportó que 85 mil establecimientos, entre bares, restaurantes y centros de entretenimiento, se encuentran en peligro de quiebra.

Con la pandemia se ha vuelto más evidente la enorme brecha de desigualdad que aún divide a la sociedad capitalina; por lo tanto, debemos buscar mecanismos para que en este proceso de cambio que atraviesa nuestra economía sea hacia una sociedad más justa y sustentable ambientalmente. Tenemos que trabajar con el Congreso para evitar que la caída de la economía sea mayor.

De acuerdo con cifras de la dependencia, 45 por ciento de las 470 mil 367 unidades económicas no pudieron operar en la ciudad, lo que provocó que sólo 2 millones, de 4.2 millones de personas, pudieran laborar en este tiempo.

Hasta el momento se han incorporado 444 mil 722 negocios y se espera el regreso de 3.7 millones de personas.

En tanto, el secretario de Turismo local, Carlos Mackinlay, explicó que la reanudación de actividades ha salido más caro al sector restaurantero debido a que ha tenido que implementar medidas de higiene costosas.

Abundó que los restaurantes reportan aforos de entre 8 y 10 por ciento, cifra insuficiente para no reportar pérdidas económicas.

Reconoció que uno de los problemas en el sector es que no se cuentan con registros o padrones de los actores que influyen en el turismo.

“Hemos tenido un serio problema de identificación de los actores que participan en la actividad turística porque nos dicen que van a dar apoyos a meseros, pero no tenemos un padrón de meseros. Ahí el Congreso debe exigir esos padrones para saber a quién nos dirigimos.

El Congreso es fundamental para apoyar la reactivación económica de la Ciudad de México, que está afectada como nunca en su historia. Estamos metidos en una crisis tan global que nos queda claro que no saldremos de la crisis solos. El tema del turismo es delicado y estamos en un predicamento serio porque hay restricciones en varios países.

En su intervención, la diputada Guadalupe Chavira adelantó que trabaja en la propuesta de un programa a fin de garantizar, al menos, un salario mínimo a las personas que perdieron sus empleos. En tanto, la legisladora Guadalupe Morales destacó que se debe promover la economía de barrio y el impulso al sector formal.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Sólo 30% de los mexicanos en edad de retiro recibe pensión contributiva, revela el BID

Néstor Jiménez

28 de julio de 2020

Los mexicanos en edad de retiro registran una de las menores coberturas de pensiones contributivas de América Latina, según datos del Banco Interamericano de Desarrollo (BID) registrados en un informe en el que se advierte que el principal reto del país sigue siendo el alto nivel del trabajo informal que no ha disminuido en más de una década.

En México existen alrededor de 9 millones de personas de 65 años o mayores y sólo 30 por ciento recibe algún tipo de pensión contributiva, es decir, generada con sus ahorros y aportaciones en su vida laboral.

La mayoría de personas de la llamada generación Afore deberán recurrir a una pensión no contributiva, es decir, algún programa social financiado con recursos públicos.

En el Diagnóstico del sistema de pensiones mexicano y opciones para reformarlo, elaborado por especialistas del BID en 2019, se expone que en el renglón de pensiones no contributivas la nación tuvo un avance importante.

Mientras que en 2002 cerca de 16 por ciento de la población en edad de retiro contaba con algún tipo de pensión contributiva, y sólo 4 por ciento con una no contributiva, la expansión de los sistemas ha permitido que la cobertura de los fondos de ambas modalidades se eleve a más de 75 por ciento de la población en ese sector, para lo cual el programa de Pensión para Adultos Mayores, de la Secretaría del Bienestar, ha sido uno de los principales pilares.

No obstante, subraya que las pensiones no contributivas resultan insuficientes para cubrir los ingresos requeridos por una persona o familia, por lo que muchos de los adultos mayores deberán dejar el retiro y volver al trabajo.

“Bajo estas condiciones los adultos mayores se tendrán que mantener económicamente activos para poder generar ingresos... aquellos que no cuentan con una pensión contributiva tienen una participación laboral significativamente mayor respecto de quienes sí la reciben”, se indica en el estudio.

Por separado, el Observatorio de Trabajo Digno de la organización Acción Ciudadana Frente a la Pobreza sostuvo que la reforma planteada en la materia la semana pasada representa medidas urgentes, pero sigue excluyendo a la mayoría, ya que 60 por ciento de la población económicamente activa no cuenta con seguridad social.

Las ganancias de las Afore

En tanto, los ahorros de los trabajadores acumulados en las Afore representan 4.2 billones de pesos, y su administración generó ganancias al sistema bancario por 10 mil 700 millones de pesos en 2018, agregó el Partido del Trabajo. Además, mientras las tasas de rendimientos sobre capital y activos son de 17 por ciento, algunas Afore llegan a tener ganancias del doble de dicho porcentaje.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Covid-19 recrudecerá pobreza en la región: BID

28 de julio de 2020

El presidente del Banco Interamericano de Desarrollo (BID), Luis Alberto Moreno, señaló este lunes que América Latina, que ya enfrentaba un deterioro en su crecimiento, saldrá más pobre de la pandemia de Covid-19, en momentos en que se dispara el nivel de desempleo y el endeudamiento en la región.

Se espera que América Latina experimente una contracción económica de entre 8 y 10 por ciento en 2020 a consecuencia del coronavirus y las medidas de cuarentena asociadas, sostuvo Moreno.

El presidente de la organización financiera dijo que si bien todos hoy en día estamos haciendo lo imposible (...) para aplanar la curva de contagio, no es menos cierto que la curva de pobreza, la de desempleo y la de endeudamiento, sea de familias, de gobiernos o de empresas, están disparadas.

La pandemia "tiene como efecto que nos va a empobrecer y no sólo a los latinos, al mundo en general, pero es claro que a Latinoamérica le va a pegar mucho más duro, pues somos una región emergente", explicó Moreno a Reuters en entrevista en línea.

Este año el BID aprobará alrededor de 20 mil millones de dólares, de los cuales unos 15 mil millones serán préstamos a gobiernos, principalmente destinados a fortalecer los sistemas sanitarios para enfrentar la pandemia.

En el caso de Venezuela, Moreno señaló que, aunque desde el banco no podemos hacer absolutamente nada, por ahora, debido a que el país petrolero desde 2018 está en default con el multilateral por unos 700 millones de dólares, la nación sudamericana recibiría asistencia, no sólo del BID, sino de otros organismos tan pronto se produzca un cambio de gobierno.

La nación petrolera vive en recesión desde hace seis años con altos precios que golpean el ingreso familiar. La inflación interanual se ubicó en tres mil 524 por ciento, según estimaciones de la Asamblea Nacional, de mayoría opositora, que calcula el comportamiento de los precios ante los retrasos en las cifras oficiales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

María del Pilar Martínez: Pobreza laboral obliga a rediseñar programas sociales: especialistas (Opinión)

28 de julio de 2020

Los apoyos actuales, como el dirigido a los jóvenes, no fueron diseñados para enfrentar un efecto de la magnitud que trajo la pandemia, coincidieron.

La magnitud que trajo la pandemia al mercado laboral ocasionó una pobreza en el ingreso laboral que superó a los programas sociales implementados por el gobierno federal, lo que obliga a buscar estrategias con mejores resultados para sacar de la pobreza a millones de mexicanos, coincidieron especialistas laborales.

Tras informar que en el mes de abril el porcentaje de personas pobres por ingresos llegó a 53.1% de la población y en mayo hubo un incremento a 54.9%, especialistas coincidieron que la magnitud de las personas que perdieron su empleo -12 millones de mexicanos- y que también vieron reducido su ingreso, rebasaron el alcance de los créditos y la magnitud de la crisis desbordó a los programas sociales.

“La consecuencia lógica de lo que se está viviendo en el país ha sido el aumento de la pobreza, y genera un aspecto que deberá evaluarse por parte de las políticas públicas, pues la caída en el ingreso de las familias y la pérdida del empleo se convierten en el precursor más importante de la pobreza; entonces, cuando el mercado laboral pierde salud, cuando se enferma la consecuencia directa es pobreza, y esto no se alcanza a compensar con programas sociales”, afirmó José Luis de la Cruz, director del Instituto para el Desarrollo Industrial y el Crecimiento Económico.

Los programas sociales han sido insuficientes por varias razones, una de ellas porque fueron concebidos para otro fin, cuando inició esta administración ubicó a diversos grupos, como el caso de los jóvenes que no tenían empleo, por lo que “esos programas estaban destinados a un grupo de personas, pero no para enfrentar un efecto de la magnitud que trajo la pandemia”, dijo Armando Leñero, presidente del Centro de Estudios para el Empleo Formal (CEEF).

Agregó que no está claro el fin que persigue cada programa, “con Sembrando Vida qué busca el gobierno, tener más árboles o sólo brindar apoyos a un grupo vulnerable”.

María Fonseca, directora del Instituto de Familias Empresarias para México y Latam, del Tecnológico de Monterrey, comentó que no se trata de buscar que sólo los programas sociales mantengan los empleos, sino con programas productivos; “no se trata de privilegiar unos por otros, porque ahora vemos que evidentemente los sociales no han sido suficientes para enfrentar el tamaño de crisis”.

Tras señalar que el pronóstico es que se incremente en 10 millones el número de pobres en el país, comentó que “desde hace muchos años el ingreso por hogar no la hace un trabajador con el salario mínimo, sino con dos o tres, por lo que se debe cuidar el ingreso de los trabajadores, porque hay otros elementos que pueden desatarse, pero ya en un ámbito de inseguridad”.

El gobierno federal tendrá que considerar elementos como el seguro de desempleo; sin embargo, dada su naturaleza, esos son de largo plazo y estructurales, pues como cualquier seguro requieren de un fondo financiero y el gobierno no cuenta con los recursos suficientes, por lo que tampoco podría dar un ingreso básico.

“El gobierno lo que tendría que hacer ante esas limitantes es, y probablemente cometieron ya un error, porque justamente lo que se tenía que prevenir era llegar a un desempleo grande, y como eso no ocurrió, lo que hay que hacer es reactivar la economía para que se genere empleo y entonces las necesidades de asistencia social sean menores”.

Por ello, recomendaron que se dé un programa económico de reactivación que, a través de la inversión, sobre todo privada, empiece a generar empleo y se recupere parte de lo que se perdió; como segundo punto tendría que establecerse programas sectoriales que ayudarían y tercero, hablar de una reforma hacendaria para que el gobierno cuente con los ingresos suficientes para empezar a explorar las otras alternativas del ingreso mínimo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Pandemia multiplica pobres en América Latina, pero también las mayores fortunas: Oxfam

27/07/2020

La pandemia de coronavirus aumentará el número de pobres y desempleados en América Latina, pero también está incrementando las mayores fortunas de la región, de acuerdo a un informe divulgado este lunes por la organización humanitaria Oxfam.

Según esta red global de organizaciones no gubernamentales, al menos 73 de los multimillonarios que existen en América Latina y el Caribe han incrementado sus fortunas en un total de 48.200 millones de dólares entre marzo y junio pasados, periodo en que la Covid-19 se instaló con fuerza en la región.

Esa suma, de acuerdo a Oxfam, "equivale a un tercio del total de recursos previstos en paquetes de estímulos económicos adoptados por todos los países de la región" para auxiliar a los más pobres, a los desempleados y trabajadores informales durante la pandemia.

El informe concluye sin ambages que "los multimillonarios de esta parte del mundo permanecen inmunes a la crisis económica provocada por la pandemia de coronavirus en una de las regiones más desiguales del planeta".

El fenómeno ha sido particularmente vertiginoso en Brasil, el segundo país más afectado por la pandemia en el mundo, solamente por detrás de Estados Unidos, y que de acuerdo a los últimos balances oficiales ya suma más de 87 mil muertos y 2,4 millones de contagios.

Según Oxfam, en conjunto, existen 42 multimillonarios brasileños que aumentaron desde el pasado marzo sus ya gruesas fortunas en un total de 34.000 millones de dólares, al tiempo que sus patrimonios líquidos sumados pasaban de 123.000 millones de dólares a 157.100 millones de dólares para inicios de julio.

Una pandemia que no es igual para todos Oxfam explicó que para medir la evolución de las grandes fortunas se basó en los datos que, en tiempo real, difunde la revista Forbes, especializada en finanzas, que se edita desde 1917 en Estados Unidos y que desde 1987 publica su conocida lista de multimillonarios.

"La Covid-19 no es igual para todos. Mientras la mayoría de la población se arriesga a ser contaminada para no perder el empleo o comprar alimentos, los multimillonarios no tienen que preocuparse", dijo citada en una nota la directora de Oxfam Brasil, Katia Maia.

Los datos del informe, agregó, muestran que los más ricos "están en otro mundo, el de los privilegios y las fortunas que crecen en medio de la que, tal vez, sea la mayor crisis económica, social y de salud del planeta durante el último siglo".

La otra cara de esa moneda que muestra también que ocho nuevos millonarios surgieron en América Latina y el Caribe desde el pasado marzo, son los 52 millones de personas que diversas organizaciones calculan que volverán a la pobreza en la región, junto con otros 40 millones que pasarán a engrosar las filas de desempleados.

Así como es ejemplo de la multiplicación de las fortunas, Brasil también es el país en que más aumentarán la miseria y el paro, en parte por sus 210 millones de habitantes, pero también por su aguda desigualdad social.

El informe cita que, antes de la pandemia, Brasil tenía unos 12 millones de desempleados y 40 millones de trabajadores informales "sin protección social alguna".

Según diversos estudios, la tasa de paro puede aumentar hasta cuatro veces para fin de año, entre otras razones porque 600 mil empresas ya han cerrado definitivamente en Brasil por la pandemia.

"Son datos que asustan. Vemos a un pequeño grupo de millonarios ganar como nunca en una de las regiones más desiguales del mundo" y también como "en Brasil y otros países latinoamericanos y caribeños millones de personas luchan por mantener la cabeza fuera del agua", indicó Maia.

¿Quién paga la cuenta?

Esa pregunta que da título al informe de Oxfam tiene respuesta en el propio documento, que es tajante en el sentido que los más ricos son quienes deben contribuir en mayor medida para intentar minimizar el desastre por venir.

Según cálculos hechos por Oxfam sobre la base de datos oficiales, la caída de ingresos tributarios en los países de América Latina y el Caribe en 2020 será equivalente al 2 % del Producto Interno Bruto (PIB), lo que representa una merma de 113.000 millones de dólares y supone el 59 % de toda la inversión pública regional en salud.

Frente a ese escenario de colapso tributario, que puede llevar a un "desmantelamiento" de los servicios públicos, Oxfam presenta en su informe una serie de propuestas para "enfrentar la calamidad".

En primer lugar, la adopción de impuestos a las grandes fortunas, junto con paquetes públicos para el rescate de empresas que puedan ser salvadas, y tributos sobre los resultados extraordinarios de las grandes corporaciones.

También sugiere que se establezca un "nuevo pacto fiscal" para "fortalecer la cultura tributaria" y reducir la evasión, pero todo eso con una fuerte reducción de impuestos para aquellos que están en situación de pobreza.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Informador

Coronavirus: ¿qué son las células T y de qué forma aportan inmunidad oculta contra la covid-19?

27 de Julio de 2020

Primero, los científicos descubrieron pacientes que se habían recuperado de la infección de covid-19, pero misteriosamente no tenían anticuerpos contra la enfermedad.

Después surgió el hallazgo de que muchos de los que sí habían desarrollado anticuerpos parecían perderlos solo pocos meses después.

En resumen, aunque los anticuerpos han mostrado ser invaluable para rastrear la propagación de la pandemia, quizás no tienen el rol esencial en la inmunidad como se había pensado.

Si vamos a adquirir una protección a largo plazo, parece cada vez más probable que esta tendrá que surgir de otra parte.

Pero, aunque el mundo ha estado preocupado con los anticuerpos, los investigadores han comenzado a darse cuenta de que quizás hay otra forma de inmunidad, una que, en algunos casos, ha estado latente y sin ser detectada en el organismo durante años.

Un enigmático tipo de glóbulos blancos está adquiriendo importancia.

Y aunque previamente estos no han tenido un lugar prominente en la conciencia pública, podrían ser cruciales en nuestra lucha contra la covid-19.

Qué son las células T

Las células T son una especie de células inmunes, cuyo principal propósito es identificar y matar a patógenos invasores o células infectadas.

Lo hacen utilizando proteínas en su superficie, que a su vez pueden adherirse a proteínas en la superficie de estos impostores.

Cada célula T es altamente específica. Hay billones de variaciones posibles de estas proteínas de superficie, y cada una puede reconocer un objetivo diferente.

Debido a que las células T pueden mantenerse en la sangre durante años después de una infección, también contribuyen a la "memoria de largo plazo" del sistema inmune y le permiten organizar una respuesta más rápida y más efectiva cuando este queda expuesto a un viejo enemigo.

Varios estudios han mostrado que la gente contagiada con covid-19 tiende a tener células T que pueden atacar el virus, sin importar si la persona ha experimentado síntomas.

Hasta aquí, todo es normal. Pero los científicos recientemente también descubrieron que algunas personas pueden resultar negativas de anticuerpos contra la covid-19 y positivas de células T capaces de identificar el virus.

Esto ha llevado a sospechas de que ciertos niveles de inmunidad contra la enfermedad podrían ser dos veces más comunes de lo que previamente se pensó.

Lo más extraño de todo es que, cuando los investigadores analizaron muestras de sangre tomadas años antes de que comenzara la pandemia, encontraron células T específicamente diseñadas para detectar proteínas en la superficie de covid-19.

Esto sugiere que algunas personas ya tenían un grado de resistencia preexistente contra el virus antes de que infectara a un humano.

Y parece ser sorprendentemente frecuente: 40-60% de los individuos no expuestos tenían estas células.

Parece cada vez más que las células T podrían ser una fuente secreta de inmunidad para la covid-19.

El papel central de las células T también podría ayudar a explicar algunas de las peculiaridades que hasta ahora no se han podido comprender, desde el drástico aumento del riesgo del virus que las personas enfrentan a medida que envejecen, hasta el misterioso descubrimiento de que puede destruir el bazo.

Descifrar la importancia de las células T no es solo una cuestión de curiosidad académica.

Si los científicos saben qué aspectos del sistema inmune son los más importantes, pueden dirigir sus esfuerzos a hacer que las vacunas y los tratamientos funcionen.

¿Cómo se desarrolla la inmunidad?

La mayoría de la gente probablemente no ha pensado en las células T, o linfocitos T como también se les conoce, pero para saber lo cruciales que son para la inmunidad, podemos observar las etapas finales del sida.

Las fiebres persistentes, las llagas, la fatiga, la pérdida de peso, los raros cánceres, los microbios usualmente inocuos, como el hongo *Candida albicans* -que a menudo se encuentra en la piel- que comienza a invadir el cuerpo.

Durante un período de meses o años, el VIH lleva a cabo una especie de genocidio de células T, en el cual las caza, las invade, y sistemáticamente las hace suicidarse.

"Aniquila una enorme porción de ellas", dice Adrian Hayday, profesor de inmunología del King's College de Londres y líder de grupo en el Instituto Francis Crick.

"Y eso realmente pone de manifiesto lo increíblemente importantes que son estas células y el hecho de que los anticuerpos solos no van a ayudarte".

Durante una respuesta inmune normal a, por ejemplo, un virus de influenza, la primera línea de defensa es el sistema inmune innato, que involucra los glóbulos blancos y las señales químicas que lanzan las alarmas.

Esto inicia la producción de anticuerpos, la cual se lleva a cabo unas semanas después.

"Y de forma paralela con eso, unos cuatro o cinco días después de la infección, comienzas a ver que las células T se activan, y hay indicios de que estas específicamente están reconociendo a las células infectadas con el virus", dice Hayday.

Estas desafortunadas células posteriormente son eliminadas rápida y brutalmente - ya sea directamente por las propias células T o por otras partes del sistema inmune que estas reclutan para hacer este desagradable trabajo- antes de que el virus tenga la oportunidad de convertirlas en fábricas para producir más copias de sí mismo.

"Al observar a los pacientes con covid-19 -pero, me hace feliz poder decir que también al observar a individuos que fueron infectados, pero no necesitaron hospitalización-, queda absolutamente claro que hay respuestas de las células T", dice Hayday.

"Y casi ciertamente esto es muy buena noticia para quienes están interesados en vacunas, porque claramente somos capaces de producir anticuerpos y producir células T que pueden ver el virus. Todo esto es bueno".

De hecho, una vacuna -la desarrollada por la Universidad de Oxford- ya ha estado demostrando que puede generar la producción de estas células, además de anticuerpos.

Todavía es prematuro saber cuán protectora será esta respuesta, pero un miembro del grupo de investigación le dijo a la BBC que el resultado era "extremadamente promisorio".

Vacuna contra la covid-19: qué se sabe de los "prometedores resultados" de la Universidad de Oxford

Sin embargo, hay un problema.

En muchos pacientes que son hospitalizados con covid-19 más grave, la respuesta de las células T no ha resultado como se esperaba.

"Un gran número de células T resultan afectadas", dice Hayday.

"Y lo que les ocurre es un poco como cuando la celebración de una boda sale mal. O sea, se lleva a cabo una cantidad enorme de actividad y proliferación, pero las células comienzan a desaparecer de la sangre".

Una teoría es que estas células T son desviadas a donde son más necesitadas, como los pulmones. Pero el equipo de Hayday sospecha que lo que ocurre es que muchas de ellas comienzan a morir.

"Las autopsias de pacientes con covid-19 están comenzando a revelar lo que se llama necrosis, que es una especie de descomposición", explica.

Esto es particularmente evidente en las áreas del bazo y los ganglios linfáticos donde normalmente viven las células T.

Lo desconcertante es que la necrosis del bazo es una marca de enfermedad de las células T, en donde las propias células inmunes son atacadas.

"Si miras las autopsias de los pacientes con sida, verás el mismo problema", explica Hayday.

"Pero el VIH es un virus que infecta directamente las células T, toca a la puerta y entra".

Por otro lado, actualmente no hay evidencia de que el virus de covid-19 sea capaz de hacer eso.

"Potencialmente hay muchas explicaciones para esto, pero hasta donde yo sé, nadie tiene una", dice el investigador.

"No tenemos idea de que está ocurriendo. Hay evidencia de que las células T pueden protegerte, probablemente por muchos años. Pero cuando la gente se enferma, parecen quedarse sin apoyo en los intentos de las células de establecer un mecanismo protector de defensa".

La disminución en el nivel de células T podría también ser la causa de por qué los ancianos resultan mucho más gravemente afectados por covid-19.

Hayday menciona un experimento llevado a cabo en 2011 que involucró exponer a ratones a una versión del virus que causa el SARS.

Aunque los anticuerpos son importantes podrían no ser suficientes para evitar la propagación de covid-19. REUTERS

Investigaciones previas habían mostrado que el virus -que también es un coronavirus y es pariente cercano del covid-19- provocó la producción de células T, que fueron las responsables de acabar con la infección.

El estudio de seguimiento produjo resultados similares, pero el cambio fue que esta vez se le permitió a los ratones envejecer.

A medida que envejecían las respuestas de sus células T se hicieron significativamente más débiles.

Sin embargo, en el mismo experimento, los científicos también expusieron a los ratones a un virus de influenza.

Y a diferencia de los que estaban infectados con covid-19, estos ratones lograron mantener sus células T, las cuales actuaron contra la influenza hasta sus años de vejez.

"Es una observación interesante, en el sentido de que podría explicar por qué los individuos mayores son más susceptibles a covid-19", indica Hayday.

"Cuando llegas a los 30 años, se comienza a encoger tu timo (una glándula localizada detrás del esternón y entre los pulmones, que juega un papel importante en el desarrollo de las células inmunes) y tu producción diaria de células T disminuye masivamente".

¿Qué significa esto para la inmunidad a largo plazo?

"Con el virus original de SARS (que emergió en 2002), se estudió a los pacientes y se encontró definitivamente de células T durante varios años después de que esos individuos resultaron infectados", indica Hayday.

"Esto es consistente con la idea de que esos individuos tenían células T protectoras mucho tiempo después de que se habían recuperado".

El hecho de que el coronavirus pueda conducir a células T duraderas es lo que recientemente ha inspirado a científicos a analizar viejas muestras de sangre

tomadas de personas entre 2015 y 2018, para ver si estas contenían células T que puedan reconocer el covid-19.

Como la respuesta fue afirmativa, esto llevó a sugerencias de que sus sistemas inmunes aprendieron a reconocerlas después de enfrentarse en el pasado a virus del resfriado con proteínas de superficie similares.

La forma como se diseñan las vacunas por lo general depende del tipo de respuesta inmune que los científicos esperan provocar. GETTY IMAGES

Esto plantea la tentadora posibilidad de que la razón por la que algunas personas experimentan infecciones más severas es porque no tienen estas reservas de células T que son capaces de reconocer al virus.

"Creo que es justo decir que esto todavía se está debatiendo", afirma Hayday.

Desafortunadamente, nadie ha podido verificar si la gente produce células T contra cualquiera de los coronavirus que provocan el resfriado común.

"Obtener fondos para estudiar esto requiere un esfuerzo enorme", asegura el investigador.

Los estudios sobre el resfriado común pasaron de moda en los 1980, después de que este campo se estancó y los científicos comenzaron a cambiarse a otros proyectos, como el estudio del VIH.

Desde entonces ha sido difícil lograr un progreso, porque la enfermedad puede ser causada por cualquiera de los cientos de variedades virales, y muchas de éstas tienen la capacidad de evolucionar rápidamente.

¿Llevará esto a una vacuna?

Si las viejas exposiciones a los virus del resfriado realmente están conduciendo a casos más leves de covid-19, esto podría ser una buena señal para el desarrollo de una vacuna ya que es prueba de que las células T que sobreviven ofrecen protección significativa, incluso años después de que se formaron.

Pero incluso si esto no ocurre, la participación de las células T podría seguir siendo beneficiosa, y entre más entendamos lo que está ocurriendo, mejor.

Hayday explica que la forma como se diseñan las vacunas por lo general depende del tipo de respuesta inmune que los científicos esperan provocar.

Algunas pueden provocar la producción de anticuerpos, que son proteínas que circulan libremente y que pueden adherirse a los patógenos invasores, ya sea

neutralizándolos o marcándolos para que otra parte del sistema inmune se haga cargo de ellos.

Otras tienen el objetivo de involucrar a las células T, o quizás provocar una respuesta de otras partes del sistema inmune.

"Realmente hay un espectro enorme de diseños de vacunas", explica Hayday.

El investigador está particularmente alentado por el hecho de que el virus evidentemente es altamente visible para el sistema inmune, incluso en aquellas personas severamente afectadas.

"De manera que, si podemos evitar lo que este les está haciendo a las células T de los pacientes con quienes hemos estado teniendo el privilegio de trabajar, entonces habremos avanzado mucho en el control de la enfermedad", expresa el investigador.

Todo parece indicar que en el futuro escucharemos mucho más sobre las células T.
[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

La crisis sanitaria ha dejado sin fuente de trabajo a 10.6 millones de personas: Coneval

Angélica Enciso L.

28 de julio de 2020

Entre abril y mayo, 10.6 millones de personas se sumaron al desempleo. De ellas, 6.5 millones tenían empleo formal, mientras 4.1 millones corresponden a quienes se desempeñaban por su cuenta, indicó el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval), al presentar información sobre pobreza laboral.

En comparación con los empleos que se tenían registrados al primer trimestre del año, los datos a mayo –ya con la pandemia de Covid-19 en curso– indican que los jóvenes y adultos mayores fueron los más afectados por el desempleo. Para los primeros se perdió 25 por ciento de fuentes de trabajo y en adultos demás de 65 años la pérdida fue de 30 por ciento, indicó el organismo a partir de información de la Encuesta Telefónica de Ocupación y Empleo del Inegi, realizada luego de que suspendió la Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo.

Destacó que, de los sectores con mayor pérdida de empleos en el periodo comparativo, en servicios la caída fue de 3.8 millones, ya que pasaron de 23.9 a 20.1 millones; en comercio fueron 3.2 millones menos, debido a que se pasó de 10.8 a 7.6 millones de empleados. Preciso que, tanto en el sector formal como en el

informal, el número de ocupados se redujo, aunque en magnitudes desiguales, ya que el primero cayó 13.7 por ciento, mientras el segundo se redujo 27.2 por ciento.

En el reporte, el Coneval agregó que en el análisis del número de ocupados en los hogares se observa que en promedio hay uno menos, lo cual se traduce en un dependiente económico adicional.

En relación con la pérdida de empleo por tamaño de las unidades económicas, indicó que, entre el primer trimestre del año y mayo, el número de ocupados en los pequeños establecimientos cayó 2 millones, es decir, 33.8 por ciento del total en este rubro; para los grandes establecimientos, la cifra de empleados descendió 1.7 millones, 32.8 por ciento.

Además, agregó, entre abril y mayo el ingreso laboral real tuvo una caída de 6.2 por ciento, al pasar de mil 516 pesos a mil 422. Para mayo, 57 por ciento de la población ocupada no tenía acceso a servicios de salud, por lo que en caso de necesitar la atención debían recurrir a su ingreso o a sus ahorros.

El Coneval indicó que las medidas sanitarias –como el confinamiento– al inicio de la contingencia afectaron mayoritariamente a la ocupación en el sector informal, aunque para mayo se observa una pequeña recuperación de éste, mientras el formal sigue con signos de debilitamiento. Esas medidas también incidieron en los avances para reducir la pobreza laboral.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Genera gran expectativa anillo vaginal para prevenir VIH

2020-07-28

La ONU manifestó hoy su gran expectativa sobre el impacto que tendrá el uso de un anillo vaginal para prevenir el contagio del virus de inmunodeficiencia humana (VIH), causante del sida, después de que la Agencia Europea de Medicamentos diera una opinión positiva sobre el dispositivo.

La organización de la ONU dedicada a luchar contra la enfermedad VIH-sida, que se convirtió en pandemia y alcanzó su pico a mediados de los años noventa, dijo que esto permitirá el acceso a ese anillo vaginal a las mujeres en África subsahariana, "donde unas 4.500 adolescentes y mujeres jóvenes contraen la infección cada semana".

"Se necesita continuar invirtiendo en la investigación para llenar el vacío en la prevención del VIH de las mujeres y darles las opciones que necesitan para protegerse a sí mismas", declaró la directora de ONUSIDA, Winnie Byanyima.

Dos estudios evaluaron el dispositivo en 4.600 mujeres entre 18 y 45 años en Malawi, Sudáfrica, Uganda y Zimbabue, y el resultado fue que reducía el riesgo de contagio entre el 27 % y el 35 %.

Datos de otros estudios sugieren una reducción de la transmisión del virus de hasta el 50 %.

Se trata de un mecanismo que adapta la tecnología médica comúnmente utilizada para la contracepción pero que, a lo largo de un mes, libera el antirretroviral dapivirina con fines preventivos.

Ahora corresponde a las autoridades nacionales de regulación dar su aval en África, donde varios países reconocen el criterio de la agencia europea, con lo que el anillo en cuestión podría estar disponible en algunas comunidades africanas el próximo año.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Buscan en la UNAM inhibir resistencia de microorganismos a antibióticos

2020-07-27

Con el propósito de enfrentar la crisis por la presencia de bacterias, células cancerosas y plagas resistentes a antibióticos, agentes quimioterapéuticos y plaguicidas, científicos de la UNAM desarrollan estrategias para el manejo sustentable de estas sustancias, llamadas “xenobióticos”.

El objetivo es que los antibióticos y plaguicidas no produzcan resistencia, o al menos no lo hagan con tanta rapidez, para que su utilidad sea más prolongada y funcional, afirmó Francisco Javier Espinosa García, del Instituto de Investigaciones en Ecosistemas y Sustentabilidad (IIES), campus Morelia.

“Nos estamos quedando sin armas para combatir a microorganismos multirresistentes, que frecuentemente se encuentran en lugares como los hospitales”, dijo.

En la búsqueda de sustancias que inhiban la resistencia a xenobióticos, descubrieron que el árnica mexicana produce los llamados cadalenos, que merman el mecanismo de resistencia de células cancerosas.

La evolución de células u organismos antagónicos a la humanidad y resistentes a xenobióticos, tiene efectos severos en la salud pública y ambiental, así como en la productividad de sistemas agropecuarios.

“Urge un manejo prudente y responsable por parte de la población, ganaderos, acuicultores y demás productores que usan cantidades industriales de antibióticos, y lograr que se utilicen bajo prescripción y supervisión de médicos, agrónomos o veterinarios”, subrayó.

Utilidad prolongada

“El manejo sustentable implica que contemos con sustancias xenobióticas que acaben con infecciones o infestaciones, pero que los agentes patógenos o plagas también tarden mucho en desarrollar resistencia o nunca lo hagan”, recalcó Espinosa García, quien labora en este proyecto con Tzasa Hernández, de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala; y Guillermo Delgado, del Instituto de Química.

Explicó que los xenobióticos son producto del metabolismo de todos los organismos, como plantas y bacterias, que les permiten no ser comidos o desplazar a sus competidores, pues son sustancias que afectan a otras especies.

Estos compuestos son las fuentes originales que la humanidad ha aprovechado como antibióticos, fungicidas o plaguicidas; es el caso de la penicilina, que se obtiene a partir del hongo *Penicillium chrysogenum* y que es especialmente activa contra estafilococos, estreptococos y neumococos.

El problema, remarcó Espinosa García, es que los xenobióticos generan una respuesta en sus blancos. Por ejemplo, una planta produce nicotina, que es un insecticida eficaz, pero los insectos que se alimentan de la planta evolutivamente desarrollan enzimas que anulan el efecto de ese alcaloide.

Así, en la naturaleza hay una “carrera armamentista”, donde se producen defensas nuevas y contradefensas. “Eso es lo que ocurre con las bacterias patógenas, con los insectos plaga y las células cancerosas. Nosotros desarrollamos xenobióticos que les son tóxicos, y ellos crean nuevas formas de anularlos”.

El biólogo y maestro en ciencias por la UNAM, y doctor en la misma especialidad por la Universidad de California en Santa Cruz, Estados Unidos, reconoció que el manejo sustentable de xenobióticos es un problema complejo, pues la gente abusa de los antibióticos y de la automedicación, cuando deberían ser fármacos que se usen de manera precisa para no inducir resistencia bacteriana.

Inhibidores de resistencia

Los especialistas de la UNAM pretenden encontrar inhibidores de resistencia a antibióticos, plaguicidas y agentes quimioterapéuticos que se puedan usar en

“cócteles”, donde se mezclen varios antibióticos con sus respectivos inhibidores de resistencia.

“Buscamos en plantas abundantes en México para no correr el riesgo de tener una solución que pueda agotarse por la sobreexplotación”, comentó Espinosa.

El árnica mexicana es un resultado positivo. Produce sustancias llamadas cadalenos, que inhiben la resistencia a insecticidas, y una de ellas, el 7-hidroxicadalenol, merma el mecanismo de resistencia de células cancerosas.

Esas células, al igual que las bacterias, pueden tener sustancias llamadas bombas de eflujo, proteínas que una vez que entra el agente quimioterapéutico lo capturan y expulsan, y de esa manera nunca llega a su blanco.

Los cadalenos encontrados inutilizan la bomba de eflujo, y el agente quimioterapéutico puede entrar y matar a la célula maligna. El árnica también se investiga para bacterias e insectos.

De igual manera, hallaron componentes de aceites esenciales en plantas como el pericón o Santa María (*Tagetes lucida*), que inhibe la resistencia en algunas cepas de bacterias multirresistentes, como el estafilococo dorado. “Esto es apenas el principio para llegar al manejo sustentable”.

La combinación y manejo prudente de cócteles de xenobióticos en los ámbitos de la salud y productivo evitaría, o al menos retardaría la resistencia. Además, los inhibidores de resistencia estarían habilitando de nueva cuenta a antibióticos que ya casi no se usaban por haber dejado de ser efectivos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Diseñan careta para monitorear a la distancia a pacientes COVID

2020-07-28

La investigación está encabezada por Juan Humberto Sossa Azuela —jefe del Laboratorio de Robótica y Mecatrónica del CIC del IPN. Esquema de la careta y los sensores que la componen.

Investigadores del Instituto Politécnico Nacional (IPN) desarrollan un sistema integral de monitoreo, que dará seguimiento al estado de salud general de pacientes infectados con el coronavirus SARS-CoV2. El sistema se basa en el empleo de una careta y un guante inteligentes dotados de sensores que emiten una comunicación remota y cuyos datos pueden ser valorados en tiempo real por el médico.

Mediante sensores no invasivos de grado médico colocados en la careta y guante, el sistema diseñado por el doctor Juan Humberto Sossa Azuela —jefe del Laboratorio de Robótica y Mecatrónica del Centro de Investigación en Computación (CIC) del IPN— medirá señales bioeléctricas como la saturación de oxígeno, temperatura, el ritmo cardiaco, la frecuencia respiratoria y la capnografía, es decir, la manera en que la persona respira.

“Son dispositivos muy pequeños que monitorean al paciente sin incomodarlo, cuando alguno de los parámetros se sale de rango, se emite una alerta hacia el teléfono móvil del médico tratante, quien, en cuestión de minutos, podrá tomar las decisiones pertinentes para su paciente”, destacó Sossa Azuela.

El sistema permitirá una valoración médica a distancia para evitar constantes consultas médicas en hospitales y centros de atención de salud donde normalmente se presentan las cepas de contagio, señala el IPN en un comunicado.

“Con esta careta y el guante, el paciente puede estar bajo estricta vigilancia médica, sin que el especialista esté presente, con lo que es posible mantener a la persona bajo el confinamiento requerido, además de que se evita la saturación hospitalaria”, detalló.

El científico politécnico, integrante de la Academia Mexicana de Ciencias, explicó que, con los datos muestreados, también se podría diagnosticar a pacientes que por alguna causa no pueden o no desean salir de casa para la valoración médica, de esta manera el diagnóstico remoto disminuiría la propagación del virus.

“Este sistema integral de monitoreo remoto es muestra clara de los desarrollos científicos y tecnológicos que se realizan en el IPN para hacer frente a esta emergencia sanitaria”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Inyectan vacuna COVID experimental a primer voluntario

2020-07-28

La compañía biotecnológica Moderna, en colaboración con el Gobierno de EU, comenzó uno de los ensayos más grandes del mundo para probar la efectividad de una vacuna experimental contra la COVID-19 en 30 mil voluntarios, que serán reclutados en 89 lugares del país.

Se trata de la primera vacuna experimental fuera de China que alcanza este punto crítico para comprobar su eficacia y seguridad antes de distribuirse en masa.

En una llamada con la prensa, el principal epidemiólogo de EE.UU., Anthony Fauci, explicó que la primera inyección de la vacuna experimental de Moderna fue administrada a un voluntario en Savannah (Georgia) a las 6.45 de la mañana de hoy (12.45 GMT).

De esta forma, la vacuna de Moderna entró en su fase 3, destinada a probar el remedio en una muestra amplia de la población. Moderna, con sede en Massachusetts, es la primera empresa estadounidense que ha alcanzado ese nivel en su investigación y la segunda en el mundo por detrás de la firma china Sinopharm.

En concreto, el Instituto de Productos Biológicos de Wuhan, afiliado a Sinopharm, y la Academia China de Ciencias comenzaron en julio a probar su vacuna en 15.000 voluntarios con el apoyo de Emiratos Árabes Unidos (EAU).

LA MITAD RECIBIRÁ UN PLACEBO

En EE.UU., la vacuna de Moderna se probará en 30.000 voluntarios, que recibirán dos dosis de la vacuna con 28 días de diferencia. De todos los participantes, la mitad recibirá una inyección de un placebo para poder hacer una evaluación estadística de la efectividad de la vacuna, detalló Fauci.

Ni los voluntarios ni los médicos que administran la vacuna tendrán información sobre quién recibe el placebo y quién la vacuna.

"Es un récord mundial para nosotros el haber sido capaces de pasar de la secuenciación (del virus SARS-CoV-2) a la fase 3 de una vacuna en tan poco tiempo. No se había hecho nunca antes", explicó Fauci, quien aseguró que este

proceso, que solo ha llevado unos 6 meses, no ha comprometido el rigor científico ni la seguridad de los ensayos.

Una vez que los voluntarios sean vacunados, los expertos analizarán posibles efectos secundarios y la efectividad de la vacuna, sobre todo, si puede prevenir los casos más severos del COVID-19 y cuánta dosis son necesarias para asegurar una respuesta inmune.

Uno de los desafíos a los que se enfrentan los investigadores es conseguir suficientes voluntarios en las zonas del país y en los segmentos de población más afectados por la pandemia para poder tener una muestra representativa de la población, detalló Fauci.

OTRAS TRES VACUNAS EXPERIMENTALES

En la misma conferencia de prensa, el director de los Institutos Nacionales de la Salud (NIH), Francis Collins, explicó que otras tres compañías (Johnson & Johnson, Novavax y AstraZeneca) empezarán pronto la fase 3 de sus ensayos y necesitarán cada una 30.000 voluntaria.

Todas ellas forman parte de la operación "Warp Speed" (velocidad de la luz), lanzada por el Gobierno estadounidense para promover el desarrollo y asegurarse tratamientos y vacunas contra la pandemia de COVID-19 en 2021.

Se espera que una cuarta vacuna, desarrollada por Pfizer y BioNTech, empiece su fase 3 este mes, aunque no forma parte de ese programa federal, detalló Collins.

EL COMPONENTE ELECTORAL DE LA VACUNA

Entretanto, Fauci explicó que las conclusiones sobre la efectividad de la vacuna experimental de Moderna podrían llegar "a comienzos de noviembre, pero podría ser antes", lo que significa que los resultados podrían conocerse antes de las elecciones del 3 de noviembre, en las que el presidente de EE.UU., Donald Trump, opta a la reelección.

Las fechas de presentación de estos resultados son fundamentales, ya que si se producen en octubre podrían entrar de lleno en la recta final de la campaña para los comicios noviembre y dar al mandatario argumentos a favor de su reelección.

De hecho, Trump este lunes intentó destacar uno de los pocos temas que invitan al optimismo en EE.UU. en medio de la pandemia: el rápido desarrollo de una vacuna.

Con ese propósito, el mandatario visitó este lunes un centro de investigación de Carolina del Norte, donde se están produciendo los componentes para la vacuna experimental de Novavax.

En declaraciones a la prensa, Trump aseguró que es la primera vez que EE.UU. emprende un esfuerzo de innovación tan importante desde la Segunda Guerra Mundial y aseguró que su objetivo es que, una vez que una vacuna sea aprobada, los estadounidenses puedan acceder inmediatamente a ella.

"Quiero que la vacuna esté disponible para los estadounidenses. Y supongo que tendremos muchas otras para el resto del mundo. El resto del mundo está sufriendo mucho por este virus de China", dijo el mandatario, que culpa a Pekín de haber originado el virus, algo que el Gobierno chino niega y a cambio responsabiliza a Washington.

Carolina del Norte, el estado al que acudió Trump, es clave para las elecciones de noviembre.

En algunas encuestas electorales, el mandatario ha aparecido hasta dos dígitos por debajo del ex vicepresidente Joe Biden, virtual candidato demócrata para las elecciones de noviembre.

EE.UU. es el país más golpeado del mundo por la pandemia en términos absolutos con 4,2 millones de casos y más de 147.000 fallecidos, de acuerdo al recuento independiente de la Universidad Johns Hopkins.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Diseñan una "burbuja" para protección contra el COVID

2020-07-27

Los emprendedores, que buscan apoyo financiero, destacan que los cascos además de ser seguros, son cómodos y confiables por estar fabricados con materiales de alta tecnología contra el COVID

Diseñan una

Un grupo de emprendedores colombianos desarrolló una burbuja como la que usan los astronautas para proteger de la pandemia del coronavirus a quien la utilice, según aseguran sus creadores, quienes destacan que son cómodas, seguras y construidas con elementos de la más alta tecnología.

Mediante un sistema eléctrico, esta burbuja de seguridad hace circular el aire y su fin último es proteger a las personas de contagios de males como el del coronavirus, la pandemia que deja en el país 248.976 contagiados y 8.525 fallecidos.

Los que están a la cabeza del proyecto son el ingeniero aeronáutico Andrés Felipe Giraldo, el diseñador industrial Ricardo Andrés Conde y el especialista en materiales aeronáuticos José Fabián Carmona.

La idea de diseñar un casco seguro para proteger al personal de salud, al de servicios comerciales y a las personas que viajan en avión surgió hace tres meses como respuesta a las necesidades de cuidado y protección ante la COVID-19.

"Los empezamos a diseñar hace un poco más de tres meses (...) hicimos 84 pruebas diferentes de configuración, hicimos más de 25 pruebas de materiales diferentes", detalla Giraldo, gerente de Quality Life Concept.

La idea es que el producto pueda llegar más adelante a mercados como Estados Unidos, España, Italia, Francia, Alemania y Polonia, explica, por su parte, Conde, quien aclara que el casco también lo puede utilizar cualquier persona.

ASI SON LAS BURBUJAS

Los emprendedores, que buscan apoyo financiero, destacan que los cascos además de ser seguros, son cómodos y confiables por estar fabricados con materiales de alta tecnología.

Por eso hoy tienen un valor comercial de 400.000 pesos (unos 109 dólares).

La burbuja, dicen sus diseñadores, pesa 650 gramos y está compuesta por una estructura plástica; una parte eléctrica, en la que está el sistema de motor; filtros de alta calidad, como el N95, y una batería, que está en la parte trasera.

El aparato funciona con la "presión positiva, es decir que la presión dentro de la burbuja es mayor a la atmosférica, generando que el aire tienda a salir y no a entrar", explica el ingeniero Giraldo.

Unido al poco peso, la otra ventaja de la burbuja es que es transparente, lo que permite tener un mayor campo de visión. Tampoco se empaña y se ajusta al cuello con un velcro, lo que "la hace más cómoda".

Con la burbuja se crea una barrera física que impide que quienes la usen se toquen la cara o se la quiten como ocurre con el tapabocas.

FINANCIACION PARA CRECER

De momento, los emprendedores trabajan en Bogotá produciendo un bajo número de burbujas, pero en la siguiente fase del proyecto esperan obtener financiación

para desarrollar moldes con los cuales pueden llegar a fabricar unas 2.000 piezas al día.

"Actualmente estamos con una producción muy baja porque no tenemos moldes para procesos masivos de manufactura. El enfoque de la siguiente fase consiste en obtener la financiación (...) tanto con las primeras ventas como con inversionistas. Esperamos poder hacer moldes y sacar líneas masivas que nos puedan llevar a producir 2.000 caretas al día", apostilla Conde.

El emprendedor considera que el producto es lo suficientemente atractivo para los inversionistas y para la gente que busca protección contra los virus "porque con los materiales que utilizamos para las burbujas, la protección no solo es contra el coronavirus sino contra otros virus".

Uno de los caminos para obtener esos recursos, explica Conde, es la plataforma de micromecenazgo para proyectos creativos Kickstarter, en la que expondrán el proyecto.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

CNN Español

Lo que sabemos de la vacuna de Moderna contra el coronavirus: resultados, efectos secundarios y qué sigue

Por Paula Bravo Medina

27 de julio, 2020

Este lunes comenzó el primer ensayo clínico de fase 3 de una vacuna contra el coronavirus en Estados Unidos.

La posible vacuna de Moderna para el coronavirus ha tenido resultados prometedores en sus primeras etapas y la noticia llega en un momento en que se han disparado los casos de la enfermedad en el mundo llevando a países y estados en EE.UU. a volver al confinamiento tras las órdenes de reapertura.

Esto es lo que sabemos de la vacuna de Moderna:

1. ¿De qué se trata?

La compañía de biotecnología Moderna está trabajando de la mano con los Institutos Nacionales de Salud de EE.UU. para desarrollar una vacuna contra el coronavirus. El estudio está en Fase 1, pero según los primeros resultados que fueron publicados este martes en el New England Journal of Medicine, la vacuna funcionó, al menos en esta primera etapa. La vacuna busca inducir la creación de anticuerpos neutralizantes que ataquen una parte de la proteína del coronavirus, explica el Instituto Nacional de Salud de EE.UU., "que le sirve al virus para atarse y entrar a las células humanas".

2. ¿Qué significa?

En la Fase 1, la vacuna de Moderna logró desencadenar una respuesta inmune. Según reporta Instituto Nacional de Salud de EE.UU. (NIH), la vacuna fue generalmente bien tolerada y generó anticuerpos entre los adultos que hacían parte del estudio. Esta primera fase buscaba analizar “la seguridad y luego analizar las respuestas inmunitarias”, dijo a CNN la Dra. Lisa Jackson, quien lideró el estudio, y es investigadora principal en el Instituto de Investigación de Salud Kaiser Permanente Washington en Seattle.

“Pensamos que las respuestas inmunitarias parecen prometedoras, pero no sabemos si los niveles que estamos viendo realmente protegerían contra la infección. Es realmente difícil saberlo hasta que se realice el ensayo de eficacia”, dijo. “Así que estamos sentando las bases para el juicio que proporcionará esas respuestas”.

El estudio mostró que dos dosis de la vacuna causaron altos niveles de anticuerpos neutralizantes, por encima de los valores del suero convaleciente.

3. ¿Cuántas personas la recibieron?

El primer participante recibió la vacuna el 16 de marzo, explica el NIH. Inicialmente 45 participantes, adultos sanos de entre 18 y 55 años, hicieron parte del estudio. Tres grupos de 15 personas recibieron dos inyecciones intramusculares con 28 días entre una y la otra. El estudio luego se expandió a adultos mayores de 55, reporta el NIH, para llegar a un total de 120 participantes. Los resultados publicados solo corresponden al primer grupo.

4. ¿Qué sigue?

Seguiría la Fase 2, en un proceso de vacuna típico, pero en este caso esa etapa ya comenzó en mayo, pues se está trabajando de forma acelerada por la premura que presenta la pandemia. La siguiente fase, la 3, comienza este lunes 27 de julio.

El desarrollo de vacunas es un proceso de 3 fases, según explican los CDC: en la primera, un pequeño grupo recibe la vacuna, en la segunda, se amplía ese grupo incluyendo participantes que tengan las características de las personas para quienes está diseñada la vacuna, y en la tercera se da la vacuna a miles de personas para probar su eficacia y si es segura.

5. ¿Tuvieron algún efecto secundario?

Podrían investigar a Moderna

Según el INH, no se reportaron efectos adversos graves. Más de la mitad de participantes reportaron dolor de cabeza, escalofríos, dolor en el lugar de la inyección, efectos que se pueden esperar típicamente tras una vacuna.

6. ¿Cuándo estará lista?

Una vez terminen las fases del estudio, y contando en que tenga un resultado favorable, Moderna planea entregar millones de vacunas. “La compañía sigue en camino de poder entregar aproximadamente 500 millones de dosis por año, y posiblemente hasta 1.000 millones de dosis por año, a partir de 2021”, dijo en un comunicado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Forbes

Estudiantes de la UNAM crean tecnología para reducir emisión contaminante

28 de julio, 2020

Estudiantes de posgrado de la Facultad de Ingeniería y del Instituto de Ingeniería aplican la atomización ultrasónica en combustibles, para dispersarlos en gotas muy pequeñas, lo que permitiría su quema de forma más eficiente.

Estudiantes de posgrado de la Facultad de Ingeniería (FI) y del Instituto de Ingeniería (II) de la UNAM aplican la atomización ultrasónica en combustibles, para dispersarlos en gotas muy pequeñas, lo que permitiría su quema de forma más eficiente, informó este lunes la casa de estudios a través de un comunicado.

Bajo esta tecnología, la gasolina o el diésel “podrían convertirse en una especie de neblina o aerosol, así se sustituirían los inyectores y carburadores convencionales y se disminuiría la contaminación”, afirmaron Carlos Esquivel Hernández y José Eduardo Ramírez.

La atomización ultrasónica es una tecnología que existe desde hace tiempo, pero que sólo recientemente ha podido ser estudiada y nunca se ha utilizado en combustibles.

“Mediante vibraciones de altas intensidad y frecuencia (ondas acústicas) se producen inestabilidades en la gasolina o el diésel que terminan por romper la capa líquida y generan una neblina formada por partículas muy pequeñas que facilitan una combustión más eficiente, a mayor velocidad y con menos emisiones contaminantes”, señaló la nota.

Los estudiantes forman parte de la Unidad de Investigación y Control de Emisiones -integrada por académicos y alumnos de ambas entidades- y analizan la problemática relacionada con las emisiones contaminantes, principalmente de fuentes móviles.

Precisamente uno de sus proyectos consiste en determinar cómo ocurre la combustión, el proceso de generación de contaminantes y cómo estos se pueden minimizar.

Esquivel Hernández recordó que la mayoría de los vehículos que circulan utilizan combustibles líquidos y que para quemarlos se deben “romper” en partículas pequeñas

“Este proceso está a cargo de inyectores y carburadores que generan partículas de tamaños dispersos, en ocasiones muy grandes, por lo que no se consumen en su totalidad, quedan de manera sólida (carbono negro, altamente contaminante) y no se obtiene la mayor cantidad de energía de la combustión”, apuntó.

Según la investigación, a diferencia de los inyectores que utilizan una bomba de alta presión para hacer pasar el líquido a través de un orificio pequeño, la atomización ultrasónica las genera a bajas velocidades.

De ese modo, agregó Eduardo Ramírez, disminuye el choque de partículas entre sí y se mantiene la calidad del aerosol.

Los alumnos explicaron que en el proceso también interviene un segundo mecanismo llamado cavitación, que consiste en dirigir ondas acústicas de alta intensidad en la superficie, que producirán periodos de alta y baja presión en el líquido.

La herramienta de los universitarios está en su fase final y posteriormente comenzarán el diseño del dispositivo que se probará dentro de un motor, para validar si mejora la combustión y así disminuyen las emisiones contaminantes.

Hasta el momento, los resultados “son alentadores”, y debido a que el fenómeno se estudia a nivel básico, los modelos en desarrollo, además de emplearse en la atomización de hidrocarburos, se podrán utilizar para cualquier líquido y eso permitirá su uso en otras áreas industriales e incluso médicas, concluyó el boletín.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Sondeo: 66% de los que tienen vacaciones no las tomarán por miedo al coronavirus. El panorama para el sector turístico nacional es poco alentador en este 2020, apunta el estudio de la UVM

José Antonio Román

28 de julio de 2020

Sesenta y seis por ciento de las personas que tienen vacaciones en este periodo de verano no las tomará, ante el temor de contagiarse de Covid-19 durante el viaje y la incertidumbre que todavía genera la situación de la pandemia, señala una encuesta efectuada por el Centro de Opinión Pública de la Universidad del Valle de México (UVM), que concluye que el panorama para el sector turístico nacional es poco alentador para este 2020.

Esta tendencia se muestra para el resto del año, pues 74 por ciento de los encuestados dijo sentir poca o nula confianza de acudir a un destino turístico en los próximos tres meses, y 56 por ciento sentiría poca o nada de confianza de acudir a un destino turístico en los próximos seis meses.

Denominado Turismo en México, ¿salud o reactivación económica?, el sondeo señala que sólo 7 por ciento de los participantes ya tomó vacaciones, y 27 por ciento las tiene planeadas, pero, 66 por ciento no piensa tomarlas.

Estas cifras contrastan con 12 por ciento de personas que el año pasado no tomó vacaciones y 72 por ciento que sí lo hizo y visitó otros destinos –ya sea uno cercano del lugar de residencia (22 por ciento) un lugar más lejano (46 por ciento) o al extranjero (4 por ciento).

Ante estos porcentajes, los entrevistados muestran reserva, pues 75 por ciento indica que es preferible quedarse en casa para evitar -contagios, frente a 25 por ciento que afirma es posible salir de -vacaciones tomando las precauciones necesarias para evitar contagios.

Sin duda, el miedo a contraer el virus se refleja en los amplios porcentajes de la población que considera poco o nada seguro vacacionar en tours (90 por ciento), trasladarse en autobús foráneo (90 por ciento) y 94 por ciento que se sentiría inseguro al usar transporte público para visitar o recorrer un sitio turístico. Para 76 por ciento es poco o nada seguro viajar en un avión y 72 por ciento considera que alojarse en hotel es inseguro.

Respecto al sector que respondió que no tomará vacaciones, la encuesta reporta que los motivos más comunes son las distintas restricciones de viaje (26 por ciento), el cierre de lugares (35 por ciento), su situación económica (41 por ciento) y, sobresalen los casos de personas que temen contagiarse de Covid-19 (61 por ciento) y quienes tienen temor de que un familiar se contagie (57 por ciento).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Lorena Rivera: La resiliencia climática no debe esperar (Opinión)

28 de julio de 2020

Frente al riesgo es urgente construir resiliencia climática, la cual no es más que la capacidad de ver y evaluar los hechos y así poder anticiparse, prepararse, responder y adaptarse a eventos peligrosos o perturbaciones relacionados con el clima, como lo indica el IPCC.

El mundo está en medio de una lucha sin precedentes por contener la pandemia de la covid-19 e intenta minimizar los costos de las afectaciones en materia económica, social y política de manera simultánea.

Pero, en medio de esta histórica crisis de salud global, los impactos climáticos no se detienen ni se frenarán, al contrario, se exacerban conforme pasan los meses y los años.

El Ártico se calienta el doble de lo previsto, de hecho, en estos momentos se incendia y derrite irremediablemente el hielo marino. En contraste, Hanna, primer huracán en el Atlántico, al tocar tierra dejó destrucción en el sur de Texas, (Estados Unidos) y bajo el agua a municipios de Nuevo León, Tamaulipas y Coahuila.

Los climatólogos no se han equivocado al señalar que el cambio climático, de origen antropogénico, es multiplicador de amenazas y pone a prueba los límites de cada nación. Las imágenes de estos hechos son testimonio de ello.

Las pérdidas humanas y económicas causadas por huracanes, incendios, inundaciones y sequías, entre otras amenazas, ponen en tela de juicio si los gobiernos nacionales y subnacionales están invirtiendo los suficientes esfuerzos para prevenir y adaptarse a las nuevas condiciones generadas por la crisis climática, resultado de la quema de combustibles fósiles por más de 150 años.

Comunidades globales enteras están vinculadas por una vulnerabilidad cada vez mayor al riesgo que representan futuras pandemias y los golpes del cambio climático.

El sociólogo británico Anthony Giddens puso de manifiesto que el riesgo no es sólo el peligro y la destrucción, sino también el cálculo y la responsabilidad.

No sólo es dejar de levantar asentamientos humanos en las riberas o alertas tempranas, por supuesto son importantes para evitar catástrofes, se trata de ir más allá de eso, además de vencer resistencias.

Porque la emergencia climática no es abstracta.

Por ello, frente al riesgo es urgente construir resiliencia climática, la cual no es más que la capacidad de ver y evaluar los hechos y así poder anticiparse, prepararse, responder y adaptarse a eventos peligrosos o perturbaciones relacionados con el clima, como lo indica el Panel Intergubernamental de Expertos sobre el Cambio Climático.

La resiliencia climática conlleva evaluaciones sobre cómo el cambio climático irá provocando nuevos peligros y cómo se modificarán los ya existentes para así diseñar políticas públicas que ayuden a instrumentar medidas para afrontar con menores pérdidas los riesgos. Y más cuando la dramática degradación del medio ambiente no para.

Mientras las emisiones de gases de efecto invernadero continúen aumentando, el cambio climático seguirá exacerbándose. Los científicos aseguran que, aun cuando la humanidad cortara de tajo las emisiones, el clima seguiría cambiando durante algunos años en lo que los sistemas del planeta se adaptan al calentamiento en curso.

Por ello, tener una hoja de ruta de prevención es más que urgente, porque así podrían minimizarse los riesgos en materias económica y social.

Por ejemplo, para asegurar los sistemas alimentarios en el mundo se requiere de una agricultura más productiva y resiliente y ello significa, de acuerdo con la FAO, cambiar de manera importante “la forma de gestionar la tierra, el agua, los nutrientes del suelo y los recursos genéticos para garantizar que todos se usen de forma más eficiente y sostenible”.

Fuertes aguaceros, huracanes o incendios forestales afectan las tierras de cultivo, lo cual merma la producción para alimentar a miles de millones de personas.

Una buena planificación en materia de resiliencia debe asegurar el alimento no sólo para el presente, sino también para el futuro.

La adaptación al cambio climático requiere ajustes en todos los sistemas, como lo son los ecológicos, sociales y económicos para responder a los impactos que ya

ocurren y los que están por venir. El reto es mayúsculo, pues los países, derivado de la pandemia del covid-19, están trazando los procesos de recuperación, por lo cual los gobiernos junto con los sectores productivos deben hacerlo sin incrementar la quema de combustibles fósiles. Al contrario, las acciones deben estar engarzadas al cuidado del medio ambiente.

La construcción de resiliencia es vital para disminuir la vulnerabilidad y así impulsar el desarrollo y crecimiento bajos en carbono, sobre todo cuando la desigualdad socioeconómica se ha acrecentado con la covid-19.

La crisis climática y la pérdida de biodiversidad hace que las poblaciones sean aún más vulnerables. El tiempo juega en contra. Los gobiernos tienen la obligación de crear sociedades más resistentes y para ello, las personas deben estar en el centro de atención.

¿Cómo hacerlo? Dándole prioridad a la resiliencia climática, de salud y desarrollo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)