

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

Décimo Tercer Aviso por el que se da a conocer el color del semáforo epidemiológico de la Ciudad de México y las medidas de protección a la salud que deberán observarse, así como la modificación a los Lineamientos para la Ejecución del Plan Gradual hacia la Nueva Normalidad en la Ciudad de México	4
México participará en la Fase 3 de la vacuna francesa contra el covid-19	4
Ante la exigencia de Gobernadores de que López-Gatell renuncie, AMLO ratificó su respaldo al subsecretario y a su labor ante la pandemia	6
El Covid-19 será una pandemia de larga duración y sigue siendo emergencia de salud pública de interés internacional, consideró OMS	7
De 14 mil 912 pruebas en las 39 zonas con más contagios, 4 mil 411 dieron positivo	8
Apoyar de abajo hacia arriba nos está dando resultados: AMLO	9
Covid-19. Suman casi 3 mil contagios en comunidades. Resienten falta de infraestructura y servicios de salud, según el Coneval	11
La Secretaría de la Defensa Nacional (Sedena) alista nuevas compras masivas para combatir al coronavirus	12
Prevé Rusia vacunación extendida en octubre	13
Inician su retorno laboral 21 mil trabajadores del IMSS	14
El rezago en cirugías será atendido por el nuevo Hospital General de Tláhuac	15
Desarrolla la UNAM 12 proyectos para mitigar efectos del Covid-19	16
Secretaría de Salud anuncia la compra de 700 mil pruebas Covid: Director de Epidemiología, José Luis Alomía Zegarra	17
Médicos de todas las especialidades se suman a la lucha contra el virus	18

Reprochan desdén por corregir estrategia Covid	20
DESDE LA REDACCIÓN. Covid-19. Debaten en torno a eventual vacuna. Aunque aún está en fase de prueba antídoto contra Covid-19, deportistas difieren sobre inmunizarse o no	21
Especialista dice que generará inmunidad. Aprueba medida infectóloga César, quien atendió a la primera deportista mexicana con Covid-19.....	22
Rusia suministrará su antiviral Avifavir contra COVID en siete países de América Latina.....	26
Diseñan careta para monitorear a la distancia a pacientes COVID	27
Alberto Aguilar: Farmacéuticas preparan amparos vs importaciones al violar Constitución (Opinión)	28
Maribel Ramírez Coronel: El protagonismo de la OPS en México (Opinión)	29
Juan Ramón de la Fuente: Covid-19: seis meses (Opinión)	31
Entrevista / Viridiana Silva / Alto rendimiento, defensas bajas (Opinión).....	33
Hermann Bellinghausen: La ¿loca? carrera por la vacuna (Opinión)	35
El Informe Oppenheimer / Andrés Oppenheimer: EU, China y la vacuna (Opinión).....	37
Roberto Zamarripa: TOLVANERA / De Marro y Gatell (Opinión).....	39
Denise Dresser / (No) Hacer daño (Opinión).....	41
Colaborador Invitado / José Luis Rodríguez: Agenda 2030 (Opinión)	42
JAQUE MATE / Sergio Sarmiento: Conasupo médico (Opinión)	44
AL, la segunda región más golpeada por la emergencia	46
Covid-19. La guerra contra el SARS-CoV-2 no está perdida. Médicos en EU, entre ellos el mexicano Joseph Varon, han probado con éxito un tratamiento .	47
Vender con nuevas etiquetas en alimentos y bebidas. Industria Agroalimentaria. En octubre se verán los primeros sellos en productos.....	51
ACUERDO de Coordinación para garantizar la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin	

seguridad social en los términos previstos en el Título Tercero Bis de la Ley General de Salud, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Aguascalientes.....55

ACUERDO de Coordinación para garantizar la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social en los términos previstos en el Título Tercero Bis de la Ley General de Salud, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Chihuahua.....55

Leche materna no transmite coronavirus, no hay evidencia de contagio: SSA.56

Rosalía Zeferino Salgado: Mujeres y felicidad (Opinión)58

Persisten en el país las terapias para cambiar la orientación sexual.....59

Titular de SEP dijo que ciclo iniciará el 24 de agosto a distancia en plan con televisoras, y clases presenciales serán con semáforo verde60

Moctezuma Barragán informará detalles de la educación a distancia, diariamente a las 5 de la tarde62

Covid-19, llamado a reducir pobreza: investigador Ibero.....63

Cuatro proyectos de atención a indígenas lideran rezago64

Alertan que la enfermedad covid-19 daña el corazón incluso en pacientes jóvenes, de acuerdo a investigación realizada en Alemania y que publicó la revista JAMA Cardiology.....66

COVID-19 y Dengue: Advierten posible confusión de síntomas.....67

Confinamiento salvó a varias personas en la pandemia, pero condenó a otras al cáncer.....68

Salvador García Liñán: Polución y Covid-19 II (Opinión)71

Publicación en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México

Publicación vespertina del 31 de julio de 2020

JEFATURA DE GOBIERNO

Décimo Tercer Aviso por el que se da a conocer el color del semáforo epidemiológico de la Ciudad de México y las medidas de protección a la salud que deberán observarse, así como la modificación a los Lineamientos para la Ejecución del Plan Gradual hacia la Nueva Normalidad en la Ciudad de México
págs. 2 a 5.

[Ver aviso aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

La Orquesta

México participará en la Fase 3 de la vacuna francesa contra el covid-19

julio 31, 2020

México se incorporará al protocolo de investigación de la fase 3 de la vacuna contra el Covid-19 que desarrolla la farmacéutica francesa Sanofi-Pasteur, lo cual permitirá a nuestro país adquirir conocimiento sobre el antídoto y, de ser el caso, tener acceso temprano a éste, anunció hoy el secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard Casaubon.

“Esta es una muy buena noticia para México, y para nosotros ahora es la prioridad número uno, lo que gira en torno al acceso de México oportuno a las vacunas que, en su caso, tengan éxito” explicó el canciller Ebrard, ante autoridades de la embajada francesa y la empresa farmacéutica.

El anuncio fue realizado en un acto de presentación de resultados **“Juntos por la Salud”**, iniciativa público-privada dirigida por la **Fundación Mexicana para la Salud (FunSalud)** en coordinación con el Gobierno de México y en la que participan más de 550 entidades entre universidades, empresas, medios y organizaciones civiles que buscan fortalecer los esfuerzos del sector salud contra el Covid-19.

El secretario Ebrard recordó que el acceso oportuno a la vacuna del Covid-19 es una prioridad del Gobierno de México, razón por la cual la Cancillería se encuentra en negociaciones bilaterales con países o empresas que cuentan con los proyectos más avanzados al respecto, incluyendo Estados Unidos, China y Alemania.

“Estas negociaciones se suman a los esfuerzos multilaterales en los que participa nuestro país para el desarrollo, compra y distribución universal de la vacuna, información que precisará en su momento la Secretaría de Salud: la naturaleza que tiene esta vacuna, o proyecto de vacuna, los momentos en los que se va a hacer, así como qué instituciones van a participar”, dijo Ebrard.

“A esta fecha México, ya con esa confirmación, estaría muy cerca de participar con todas las empresas que tienen fase 3”, apuntó.

En tanto, François Vandeville, encargado de Negocios de la Embajada de Francia en México, resaltó la cooperación bilateral de ambos países en la lucha contra la pandemia, que hizo posible la participación de nuestro país en el protocolo de Sanofi Pasteur.

En su turno, **Héctor Valle Mesto, presidente ejecutivo de FUNSALUD**, recordó que la **iniciativa “Juntos por la Salud”** ha sido respaldada por más de 550 empresas y más 30 mil personas, cuyas aportaciones monetarias y en especie han permitido proveer de transporte, agua, equipo de protección personal y noches de hotel a personal del sector salud, así como respiradores y pruebas para nosocomios del sector público.

En el acto también estuvieron presentes el director de Investigación y Desarrollo de Sanofi Pasteur, Enrique Rivas Merelles; Mario González Ulloa, presidente de la Asociación Nacional de Hospitales Privados; Fernando Landeros Verdugo, presidente de la Fundación Teletón; Luz Cecilia Palazuelos García Bringas, presidenta de la Fundación CAAAREM; Guadalupe Guerrero Avendaño, directora general del Hospital General de México; y Jorge Salas Hernández, director general del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.

En el evento, las autoridades oficiales reconocieron la voluntad, compromiso y apoyo del sector privado para contribuir con el abastecimiento de insumos, incluyendo equipo médico de alto nivel, para al sector con el fin de hacer frente a la pandemia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Ante la exigencia de Gobernadores de que López-Gatell renuncie, AMLO ratificó su respaldo al subsecretario y a su labor ante la pandemia

Claudia Guerrero e Isabella González

03 de agosto, 2020

Ante la exigencia de nueve Gobernadores de Oposición de que el subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell, renuncie, el Presidente Andrés Manuel López Obrador ratificó su respaldo al funcionario y a su labor ante la pandemia de Covid-19.

"Nosotros apoyamos al doctor López-Gatell. Ha hecho muy buen trabajo y vamos saliendo, es un tema muy doloroso el de la pandemia y no debemos de mezclar las cosas, hay diferencias políticas, eso también es legítimo, es normal, tiene que haber Oposición, nosotros vamos construyendo una auténtica democracia, no una dictadura y se tiene que garantizar el derecho a disentir, pero debe de haber ciertos límites y no imponer el Gobierno los límites también sino aprender todos a autolimitarnos", comentó.

"Además, la gente está muy consciente, ya no es el tiempo de antes y esto afecta a quien se excede, a quien actúa con intolerancia, con extremismos, entonces vamos a buscar la unidad, como se está dando el ejemplo con este acto, que por cierto, de acuerdo al programa, tenemos que firmar el acuerdo".

El Mandatario fue cuestionado en su conferencia mañanera sobre información que publicó Grupo REFORMA el pasado 1 de agosto, en torno a que nueve Gobernadores que forman parte de la Alianza Federalista exigieron la renuncia del subsecretario por considerar fallida su estrategia contra la pandemia.

"Nada más decir que no ayuda mucho que haya estas campañas, están además mal orientadas en términos periodísticos. Hay en efecto una cabeza, una información en primera plana en el Reforma donde dice, creo que 10 estados, a ver si no la pones ahí, nada más, porque también es educativo", respondió señalando la pantalla colocada en el Salón Tesorería.

"¿Qué dice la del Reforma? Pon la del sábado, Pero estos son errores que se cometen por el enojo, por eso hay que tranquilizarse, porque cuando uno está enojado se pierde la cabeza, se cometen errores, fíjense, un periódico pues de tantos años con esa cabeza, la comento mientras lo buscan, ¿ya la tienen?".

López Obrador señaló que la petición de renuncia la hacen los Mandatarios, los titulares del Poder Ejecutivo y no los estados, lo que consideró un error.

"Fuera Lopez-Gatell, exigen nueve estados", dijo, "puede ser exigen nueve Gobernadores, pero no nueve estados. Porque el estado es la entidad federativa completa", dijo, mientras al fondo, en las sillas dispuestas en el presidium para los funcionarios y empresarios invitados, López-Gatell asentía con la cabeza.

"¿Y qué?, ¿hicieron la consulta en las nueve entidades federativas? Además, ellos son representantes del ejecutivo en el Estado, existen otros dos Poderes, el Legislativo y el Judicial, pero bueno, ¿nueve estados? Habría que preguntarles a los ciudadanos de esos nueve estados, pero es un error que seguramente va haber una fe de erratas y lo van a reconocer".

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

El Covid-19 será una pandemia de larga duración y sigue siendo emergencia de salud pública de interés internacional, consideró OMS

01 de agosto, 2020

El Covid-19 será una pandemia de larga duración, pronosticó este sábado la Organización Mundial de la Salud (OMS) tras una reunión del Comité de Emergencia.

En la cita, la agencia de salud de Naciones Unidas dictaminó que la pandemia seguía constituyendo una emergencia de salud pública de interés internacional.

"El Comité destacó la prolongada duración prevista de esta pandemia de Covid-19, subrayando la importancia de los esfuerzos sostenidos de respuesta comunitaria, nacional, regional y global", dijo la OMS en una nota informativa sobre la reunión.

El grupo, conformado por expertos que asesoran a la OMS en la pandemia de Covid-19, alentó a las personas, y en particular a los jóvenes, a desempeñar un papel activo en la prevención y el control de la transmisión de Covid-19.

Como resultado de la cita virtual, se emitieron una serie de recomendaciones para la OMS y otras para los gobiernos de los países.

Para la máxima agencia de salud, el comité sugirió, entre otras cosas, acelerar la investigación sobre las incógnitas del nuevo coronavirus, como su origen; continuar trabajando para contrarrestar la desinformación sobre la enfermedad; revisar la guía de salud de viaje y apoyar a los países a reforzar sus sistemas de salud.

En tanto, el grupo recomendó a los Estados apoyar a las organizaciones multilaterales regionales y mundiales; alentar la solidaridad mundial en la respuesta al Covid-19; compartir información y datos oportunos con la OMS epidemiológicos sobre la enfermedad y participar en la iniciativa de aceleración de terapias y vacunas de la OMS, entre otras sugerencias.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

De 14 mil 912 pruebas en las 39 zonas con más contagios, 4 mil 411 dieron positivo

Alejandro Cruz Flores

03 de agosto de 2020

La lista de colonias, pueblos y barrios con atención prioritaria por tener mayor número de contagios activos de Covid-19 se mantiene sin cambios para esta semana, por lo que en esas 39 circunscripciones continuarán los kioscos y visitas domiciliarias de las brigadas médicas y de atención ciudadana para detectar a personas con la enfermedad.

El Gobierno de la Ciudad de México informó que, hasta ayer, en dichas zonas se han aplicado 14 mil 912 pruebas Covid-19 en kioscos, y se buscó por teléfono a 4 mil 411 personas con diagnóstico positivo, de las cuales respondieron 3 mil 339 personas.

De éstas, 616 accedieron a dar los contactos que tuvieron en los días recientes, proporcionando un total mil 360 contactos, de los que 95 fueron enviados a realizarse la prueba Covid, dando positivo 25 y 40 negativo; del resto se está a la espera de los resultados.

Asimismo, en esas zonas se han realizado, hasta ahora, 97 mil visitas médicas a domicilio; mientras por el servicio de mensajes de texto SMS 51515 se realizaron mil 503 cuestionarios, lo que derivó en hacer la prueba de Covid-19 a 68 usuarios.

En cuanto a los kioscos, el gobierno capitalino señaló que cambia la ubicación de los instalados en las colonias La Martinica, en Álvaro Obregón, así como el de la Doctores, en Cuauhtémoc. El primero se instalará en la calle Primer Camino a Centenario, entre Calle 7 y Calle 8, y el segundo en el jardín de las Artes Gráficas, en Doctor Andrade, esquina con Doctor Arce.

Según los datos de la administración local, de las 39 colonias, pueblos y barrios de atención prioritaria, las de Coyoacán tienen el mayor número de casos activos de Covid-19, encabezadas por Pedregal de Santo Domingo, con 135 enfermos; seguida de Ajusco, con 63, y Pedregal de Santa Úrsula, con 56, lo que representa 4.36 por ciento de todos los activos que hay en la ciudad.

En menor medida se ubican las colonias Selene y Ampliación Selene, en Tláhuac, ambas con 72 contagios activos; Navidad y Ébano, en Cuajimalpa, con 55 (que además tienen la mayor tasa de casos activos por cada 100 mil habitantes, con 579.90) y San Juan Tlihuaca y Tezozómoc, en Azcapotzalco, con 50 casos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Forbes

Apoyar de abajo hacia arriba nos está dando resultados: AMLO

01 de agosto, 2020

El presidente Andrés Manuel López Obrador aseguró que está funcionando su estrategia de dar apoyos “de abajo hacia arriba” ante la actual crisis económica causada por la pandemia de Covid-19.

En un video publicado este sábado en sus redes sociales, el mandatario reiteró que el país ya tocó fondo y ahora vendrá la recuperación.

Ejemplificó que la pérdida de empleos formales se ha disminuido, pues en julio –adelantó– se perdieron sólo 3,000 empleos formales; en ese sentido, recordó que en abril se perdieron 555,000 trabajos, en mayo, 340,000 y en junio, 82,000.

En el mismo sentido, comentó que, en julio, en 16 estados del país hubo pérdida de empleos mientras que en los otros 16 ya hubo aumento de éstos.

El titular del Ejecutivo también se refirió al consumo de combustibles en el país, el cual se cayó en los meses de confinamiento por el Covid-19, y dijo que ya se está recuperando.

Destacó que la recaudación se mantuvo de enero a julio en un nivel muy similar al del año y sólo bajó 4.6%.

Por otro lado, López Obrador presumió que su gobierno ha entregado en el marco de diferentes programas 1 millón 567,000 créditos de abril a julio, por un monto de 92,000 millones de pesos (mdp).

Entre estos créditos se encuentran los otorgados “a la palabra”, a empresas registradas en el IMSS que no despidieron empleados, así como los entregados por el Fovissste y el Fonacot.

El mandatario, además, resaltó que han aumentado las remesas que reciben cerca de 10 millones de familias y, según sus cálculos, éstas subieron 10% en los primeros 7 meses del año con respecto al mismo periodo de 2019.

Asimismo, el Ejecutivo destacó que la administración federal ha entregado 46,000 mdp en programas sociales a unos 9 millones de beneficiarios, entre ellos adultos mayores y niños con discapacidad, a quienes se les adelantaron los apoyos que corresponden hasta octubre.

Aumentos en el consumo

El presidente aseguró que con los ingresos y apoyos que la población ha recibido, el consumo en el país ha crecido pese a la pandemia.

Para respaldar esa aseveración, mostró cifras de la Secretaría de Hacienda respecto a las principales tiendas de autoservicio, las cuales vendieron de enero a julio 9% más que en los mismos meses de 2019. Solamente en julio, dijo, el incremento fue de 8.3%.

“La gente está consumiendo, hay circulante, hay recursos, todo esto se está apoyando con apoyos (sic), con ayudas para el bienestar, se está reforzando”, afirmó.

“Todo esto que significa fortalecer la economía abajo, para que la gente tenga ingresos y no se nos convierta esta crisis económica en una crisis de consumo, que a la gente no tenga para comprar cuando menos lo básico”, agregó.

López Obrador comentó que mientras en el trimestre de abril a junio, el país tocó fondo, el trimestre de julio a septiembre será “hacia arriba” y hacia el final del año ya se estará superando la crisis.

“El último trimestre del año ya estamos en la superficie, ya se emergió y ya estamos saliendo de la crisis con economía sana, sin endeudamiento”, previó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Suman casi 3 mil contagios en comunidades. Resienten falta de infraestructura y servicios de salud, según el Coneval

Dulce Soto

01 de agosto, 2020

Pese a que la incidencia de contagios de Covid-19 es baja en los municipios más pobres del país, la tasa de letalidad es mayor en estas zonas, reporta un análisis del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval).

"Aunque la dinámica de contagio por Covid-19 ha sido lenta en los municipios con mayor incidencia de pobreza, la tasa de letalidad, según lo reportado, es más alta que en los de menor pobreza", señala el informe del Visor Geoespacial de la Pobreza y la Covid-19.

El Coneval detalló que esto puede deberse, entre otros factores, a la falta de infraestructura y servicios de salud, así como a la baja disponibilidad en el acceso carretero.

En los 709 municipios más pobres del país -con el 80 por ciento o más de su población en situación de pobreza- se habían registrado 2 mil 956 casos positivos hasta el 19 de julio.

El análisis expone que en 315 municipios en los que el 30 por ciento o más de la población se encuentra en situación de pobreza extrema también se han registrado entre 28 y 106 casos de Covid-19 por demarcación.

El municipio de Centro -Villahermosa-, Tabasco, acumulaba el mayor número de casos activos, con poco más de 850. En esta demarcación, el 25.6 por ciento de la población tiene carencia por acceso a los servicios de salud y 11.2 por ciento carencia por acceso a los servicios básicos en la vivienda.

De los 38 municipios de la frontera norte, Mexicali y Tijuana, Baja California, registraban más de 3 mil 400 casos de Covid, y Reynosa, Tamaulipas, 2 mil 995.

"En estos tres municipios, el porcentaje de población en pobreza está entre 25 por ciento y 35 por ciento, mientras que el porcentaje de población con carencia por acceso a los servicios de salud está entre 15 por ciento y 21 por ciento", señala el informe.

Mientras que en 406 municipios con población indígena también se han registrado casos de Covid-19. En 19 de ellos se reportan entre 100 y 654 contagios, principalmente en Ticul y Valladolid, Yucatán, en donde 6 de cada 10 personas no cuentan con acceso a los servicios básicos en la vivienda.

El análisis agrega que en 145 de los 324 municipios llamados de la esperanza se han registrado casos del nuevo coronavirus.

En Matehuala, San Luis Potosí, y Ometepe, Guerrero, hay 48 y 20 casos activos, respectivamente. En el resto de municipios hay menos de 10 casos activos.

Vulnerables

De los 10 municipios más pobres del país, sólo 4 presentan contagios de Covid-19:

MUNICIPIOS	ESTADO	CASOS
Nicolás Ruiz	Chiapas	4
Coicoyán de las Flores, Santos Reyes Yucuná y San Simón Zahuatlán	Oaxaca	1
Aldama, Chanal, San Juan Cancuc y San Andrés Duraznal	Chiapas	0
Santa María Zaniza y San Juan Ozolotepec	Oaxaca	0

Fuente: Coneval y UNAM

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

La Secretaría de la Defensa Nacional (Sedena) alista nuevas compras masivas para combatir al coronavirus

Víctor Fuentes

01 de agosto, 2020

La dependencia publicó, entre el 17 y el 20 de julio, cinco proyectos de licitación para insumos, equipos y medicamentos especializados, para las instalaciones en las que atiende a los pacientes con Covid.

Los militares requieren 2.8 millones de cubrebocas desechables, 1.4 millones de protectores respiratorios N95, 1.2 millones de overoles desechables y 128 mil pares de goggles.

También pedirán a proveedores 573 mil piezas de 33 medicamentos, 32 mil líneas para bombas de infusión volumétrica --que suministran fluidos por diversas vías a los pacientes--, y 84 mil insumos adicionales para traqueotomía, intubación y otras maniobras.

Los proyectos de licitación permiten a las dependencias conocer cotizaciones y disponibilidad de los bienes entre las empresas del sector, antes de convocar formalmente a los concursos.

En junio, la Sedena pidió cotizaciones para comprar 20 mil 100 pruebas rápidas para detección de anticuerpos del virus Sars-Cov2, que serían aplicadas a sus mandos territoriales, y financiadas con recursos transferidos por el Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi).

Hasta ahora, sin embargo, no se ha convocado la licitación respectiva, ni se ha publicado alguna adjudicación.

La Sedena atiende pacientes con Covid-19 en 32 hospitales militares, tanto regionales como de zona --incluidas 400 camas en el Hospital Central Militar--, pero también da servicio en instalaciones de al menos 36 batallones, regimientos y grupos.

A finales de junio, la dependencia reportó que su ocupación hospitalaria por esta enfermedad a nivel nacional era de menos de 60 por ciento, pero los militares también están operando en 22 hospitales generales de Gobiernos estatales, que están en proceso de ser transferidos al Insabi, y algunos del ISSSTE.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Prevé Rusia vacunación extendida en octubre

02 de agosto, 2020

Las autoridades rusas planean una campaña de vacunación masiva contra el nuevo coronavirus para octubre, informó ayer el Ministro de Salud, Mikhail Murashko, según la agencia de noticias TASS.

La máxima autoridad sanitaria de Rusia hizo el anuncio al tiempo que confirmó que las pruebas clínicas de la vacuna de Covid-19 desarrollada por el Instituto moscovita Gamaleya habían concluido.

"Ahora se preparan los documentos para su registro", señaló Murashko.

Explicó que los médicos en primera línea y los docentes serán los primeros en recibir la inmunización, y prevé que a partir del próximo 10 de agosto sea enviada a varias regiones del país.

"Tenemos previsto que la campaña de vacunación más amplia, que se sumará paulatinamente al nuevo sistema de atención, comience en octubre", precisó el Ministro de Salud.

Se planea que la vacuna contra el Covid-19 sea gratuita, añadió.

Murashko mencionó también que la segunda inmunización rusa, desarrollada por el centro Véctor, se encuentra actualmente en el proceso de pruebas clínicas.

Moscú espera recibir otras dos solicitudes de permiso para la realización de ensayos de nuevas vacunas en los próximos dos meses.

Desde que comenzó la pandemia, en Rusia han contraído el nuevo coronavirus más de 845 mil personas y han muerto más de 14 mil.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Inician su retorno laboral 21 mil trabajadores del IMSS

Ángeles Cruz Martínez

03 de agosto de 2020

Con motivo de la emergencia sanitaria, 21 mil trabajadores del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) dejaron de asistir a sus centros de adscripción por tener alguna enfermedad crónica o haber presentado síntomas de enfermedad respiratoria durante su jornada laboral. A partir de este lunes se iniciará el retorno de estos empleados.

También se autorizó la ausencia de personas mayores de 65 años, mujeres embarazadas o en periodo de lactancia.

El regreso será un proceso escalonado, por regiones y con base en el color del semáforo de riesgo Covid-19 que esté vigente en cada una, en el entendido de que es una prioridad la reincorporación del personal a sus actividades habituales, ya que el IMSS realiza funciones esenciales por los servicios de salud y las prestaciones económicas de la población derechohabiente.

El pasado viernes, las autoridades del IMSS firmaron el acuerdo con representantes del Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social (SNTSS) en el cual se establece que para la reincorporación de los empleados se tomarán en cuenta los factores de riesgo de cada uno frente a la enfermedad de Covid-19, así como los que pudieran tener en los lugares de trabajo.

Además de las personas mayores de 65 años, las mujeres embarazadas o en etapa de lactancia y quienes viven con enfermedades crónicas (diabetes, hipertensión, cardiovasculares,) puntualiza respecto de los individuos con obesidad en los que tienen un índice de masa corporal superior a 40 (obesidad mórbida), que deberán ser valoradas por los Servicios de Protección y Promoción de la Salud para trabajadores IMSS o las Unidades de Medicina Familiar, a fin de verificar la condición en que se encuentran y determinar si pueden regresar al trabajo activo o se les debe prescribir tratamiento para el control del exceso de peso corporal.

El documento prevé la posibilidad de que los trabajadores con condiciones de vulnerabilidad se reintegren de manera presencial, pero en áreas de menor riesgo.

El resto de los sindicalizados regresarán a sus labores, con medidas de prevención y control como los filtros sanitarios en los ingresos de los inmuebles, donde sea posible habrá entradas y salidas exclusivas del personal, o adecuarán divisiones físicas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

El rezago en cirugías será atendido por el nuevo Hospital General de Tláhuac

Ángeles Cruz Martínez

03 de agosto de 2020

En el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) se dejaron de realizar mil 600 cirugías en la zona metropolitana del valle de México, con motivo de la pandemia de Covid-19. Ahora se planea abatir ese rezago en el nuevo Hospital General de Tláhuac que empezará a funcionar en las siguientes semanas.

Además, el organismo hará uso de los 5 mil millones de pesos de la reserva financiera y actuarial que le autorizó el gobierno federal para equipar y acondicionar los quirófanos, informó el director del instituto, Luis Antonio Ramírez, durante la reunión que sostuvo con los titulares del Centro Médico Nacional 20 de noviembre y de hospitales regionales y generales de la Ciudad de México y de Morelos.

Indicó que se dará prioridad a las operaciones quirúrgicas de las áreas de traumatología, ortopedia, oftalmología y otorrinolaringología.

Ramírez Pineda solicitó a los directores de nosocomios que inicien un proceso de revisión sobre las cirugías que se pueden programar con base en la capacidad del nuevo hospital, el cual es un proyecto de asociación público privada e inició su construcción en junio de 2018.

El Hospital de Tláhuac contará con 378 camas, de las cuales 250 son censables y 128 no censables; 35 consultorios. También tiene ocho quirófanos, de los que cuatro son de cirugía general, uno de cirugía ambulatoria, uno en urgencias, uno de hemodinamia y otro de tococirugía.

Las instalaciones cuentan con siete servicios auxiliares de diagnóstico y 10 de tratamiento, informó el director.

Las instalaciones sanitarias están diseñadas para dar servicio en 32 especialidades médicas, entre ellas, angiología, cardiología, cirugía general y pediátrica, dermatología, endocrinología, gastroenterología, geriatría, gineco-obstetricia, hematología, neonatología, neurocirugía, nutriología, oncología médica y quirúrgica, proctología, psiquiatría, reumatología y urología.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Desarrolla la UNAM 12 proyectos para mitigar efectos del Covid-19

03 de agosto de 2020

Académicos e investigadores de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) participan en 12 proyectos de investigación original, de calidad y factibles, para contribuir a mitigar los efectos de la pandemia del Covid-19; cuatro son del área de las ciencias físico-matemáticas, cinco de las ciencias biológicas, químicas y de la salud, y tres más de ciencias sociales.

Estos trabajos son resultado de la convocatoria emitida por la máxima casa de estudios el pasado 30 de marzo, en la que se inscribieron 53 proyectos, y cuyo objetivo es generar materiales y equipos para la salud, métodos diagnósticos, prototipos de vacunas y potenciales fármacos, además de propuestas para aminorar el impacto social.

Carlos Arámburo de la Hoz, titular de la Dirección General de Asuntos del Personal Académico (DGAPA), explicó que también se pretende crear conocimiento original; producir artículos científicos, patentes y transferencias; formar recursos humanos especializados; integrar grupos de trabajo multi e interdisciplinarios que hagan sinergias y consoliden las capacidades de respuesta de esta casa de estudios.

Al participar en el programa La UNAM responde, transmitido por Tv UNAM, Carlos Arámburo señaló que en estos proyectos participan 200 académicos y más de 100 estudiantes de posgrado y licenciatura pertenecientes a 23 entidades académicas: 12 institutos, seis facultades, dos centros, una escuela y dos planteles del bachillerato.

Dijo que otra particularidad es la colaboración entre diversas entidades, por lo que hay investigaciones relacionadas con la modelación matemática y computacional, por ejemplo, para evaluar la evolución de la pandemia y el desarrollo de plataformas de inteligencia epidemiológica.

Por último, subrayó que la universidad nacional es una institución rica en conocimiento y, al mismo tiempo, compleja y diversa, cuyos académicos cuentan con una amplia experiencia en diversos campos del saber.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Secretaría de Salud anuncia la compra de 700 mil pruebas Covid: Director de Epidemiología, José Luis Alomía Zegarra

Teresa Moreno

03/08/2020

La Secretaría de Salud anunció la adquisición de 700 mil pruebas PCR para detectar coronavirus 2019, las cuales se utilizarán entre octubre y marzo durante la temporada invernal y antes del término de la primera oleada de la epidemia, y llegarán en un plazo de 30 a 45 días.

El director de Epidemiología, José Luis Alomía Zegarra, dio a conocer que la adquisición de pruebas ha continuado en el país a pesar de que todavía no se han utilizado 30 mil del lote de 300 mil pruebas que se adquirió a China. Ayer rebasó en un millón la cantidad de personas que han sido testeadas a Covid-19.

“Teniendo en cuenta lo que faltaría todavía de la epidemia en México de Covid 19, sabiendo que llega la temporada invernal, que da inicio en octubre y se prolonga hasta marzo, de aquí hasta que termine la primera temporada epidémica de Covid-19 se va a llevar a cabo una nueva compra que se estima de 700 mil pruebas que se van a requerir además de las que se tienen actualmente”, dijo.

“No están todas resguardadas en un sólo lugar, sino distribuidas en la red nacional de salud pública y los laboratorios que se dedican al apoyo de vigilancia epidemiológica. Se va a contar con todas las pruebas que sean necesarias para poder llevar a cabo el estudio de los casos”.

En la conferencia diaria sobre el avance de la epidemia, Alomía Zegarra dio a conocer que a la fecha se han registrado 47 mil 746 personas que han fallecido por Covid-19 y 439 mil 046 confirmadas a contagio.

A la fecha se han descartado 483 mil 333 personas y se consideran sospechosas 83 mil 119, lo que quiere decir que hasta el momento se han aplicado 1 millón 5 mil 498 pruebas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Médicos de todas las especialidades se suman a la lucha contra el virus

Fernando Camacho Servín

03 de agosto de 2020

En la lucha contra la pandemia de Covid-19 no sobra nadie. Eso lo saben muy bien los médicos que, aunque se desarrollaron en especialidades distintas a las enfermedades respiratorias, esta vez han tenido que recordar sus viejas clases en la facultad o la residencia y aprender cosas nuevas para sumarse en la batalla contra un enemigo que no cede.

Estos equipos multidisciplinarios no sólo han tenido que descifrar sobre la marcha el enigma de un virus nuevo, sino también contar con la fuerza suficiente para no dejar que el miedo les impida actuar.

En un recorrido por el Hospital Juárez de México (HJM), La Jornada tuvo oportunidad de platicar con algunos de los médicos que han adaptado sus tiempos y sus saberes para entender al coronavirus, en una carrera que más parece ser de resistencia que de velocidad.

Adaptarse con rapidez al cambio

Aunque quizá su labor diaria como reumatólogo estaba alejada de los males infectocontagiosos que hoy son parte de su prioridad, el doctor Ricardo Sabido Sauri ha podido adecuarse con éxito a las labores que le corresponden como parte de un equipo Covid.

Siempre es complicado, sobre todo porque somos una rama de la medicina en donde tal vez no vemos pacientes con este tipo de manifestaciones (respiratorias), pero dentro de nuestra formación siempre estuvo tener en cuenta a los pacientes graves y tenemos que adaptarnos. Afortunadamente, existe la capacidad de transformarse y retomar lo aprendido previamente, dice.

Ante cualquier duda, los equipos pueden dirigirse de inmediato a los internistas, urgenciólogos e intensivistas que los coordinan. Tenemos línea directa con las personas que están más familiarizadas con este tipo de situaciones y ellos nos ayudan a tomar las decisiones adecuadas y necesarias.

En algunos otros casos, como el del doctor Antonio Gutiérrez Ramírez, encargado del servicio de ginecología y obstetricia del HJM, el proceso ha sido un tanto más complicado, porque los médicos de este departamento han tenido que dividirse en dos equipos: los que atienden a mujeres embarazadas sanas (que no pueden dejarse de lado a pesar de la pandemia) y las que ya se han contagiado del coronavirus.

Sí nos ha costado un poquito o un mucho la adaptación a este cambio, porque es probable que nos quedemos con esta doble actividad. No podemos cerrar nuestras puertas a las pacientes sanas por las pacientes Covid, porque siguen llegando las dos, como parte de un escenario en el cual el coronavirus es ya la primera causa de muerte materna en México.

Precaución, sin pavor

En la época en que los primeros casos de Covid llegaron al Hospital Juárez, el desconocimiento de la enfermedad era tal que algunos de los médicos encargados de atenderlos no tenían aún un protocolo básico de tratamiento. La sola cercanía con los pacientes ya era motivo de nerviosismo, admite Alejandro González Muñoz, encargado del servicio de neurología de ese nosocomio.

Cuando empezaron a llegar los primeros casos, los veíamos con mucha incertidumbre y temor. Sentíamos que nos íbamos a contagiar con mucha facilidad, que nada más así de verlos podía haber ese contagio, y ese fue quizá el primer paso: perderle el miedo a la enfermedad para poder estudiarla con mayor calma.

Lo primero que uno piensa es cómo en pleno siglo XXI haya sucedido una situación así. Cuando uno es estudiante de medicina, escuchaba de las pandemias (de otras épocas), pero ahora esto, que es nuevo, sí nos ha llegado a causar sorpresa, admiración, miedo, admite el neurólogo.

Pero entre más rápido se venza este shock inicial, mejor se pueden empezar a buscar soluciones concretas, dice. El miedo excesivo tampoco ayuda en esta labor.

Inicialmente era muy exagerado: me cambiaba 20 mil veces la ropa, la lavaba en un lugar especial, me bañaba en la mañana, la tarde y la noche. Hoy no he bajado en estas precauciones, pero ya las hago con cierta medida y conciencia. Todavía no tenemos el tratamiento para controlar al virus a 100 por ciento, pero por lo menos tenemos una idea de cómo manejarlo. La primera piedra ya la encontramos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Reprochan desdén por corregir estrategia Covid

Martha Martínez

03 de julio, 2020

Al ubicarse México como el tercer país con más muertes por Covid-19, el partido Movimiento Ciudadano reprochó el desdén de las autoridades por corregir la estrategia para enfrentar la pandemia.

En un pronunciamiento, el coordinador nacional Clemente Castañeda advirtió que las decisiones "negligentes" del Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, han contribuido en el aumento de contagios y decesos por el nuevo coronavirus.

Y quienes solapan la permanencia del funcionario de la SSA, dijo, son corresponsables de las muertes registradas en el País por Covid-19, que ayer sumaron 47 mil 746.

"¿Cuántos contagios y decesos más se necesitan para que el Gobierno de México corrija la estrategia? Hoy, cuando el país necesita estar unido, López-Gatell no cuenta con el respaldo ni la confianza que se requieren frente a una emergencia sanitaria sin igual en nuestra historia", externó Castañeda.

Recordó que el pasado 20 de junio pasado, MC presentó una denuncia ciudadana ante la SFP por las posibles omisiones, negligencias y mal desempeño de funciones del subsecretario.

Asimismo, lamentó la postura del funcionario federal quien ante la exigencia de renuncia que hicieron los Gobernadores de Aguascalientes, Coahuila, Colima, Durango, Guanajuato, Jalisco, Michoacán, Nuevo León y Tamaulipas, acusó que la demanda se debe a la "frustración, angustia y preocupación".

Por su parte, la coordinadora del PRD en la Cámara de Diputados, Verónica Juárez, calificó como urgente rectificar la estrategia nacional contra la pandemia, lo que implica cambiar al equipo al frente de ésta.

'No está en duda'

El coordinador de Morena en la Cámara de Diputados, Mario Delgado, aseguró que la permanencia del subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, al frente del manejo de la pandemia por Covid-19 no está ni estará en duda.

Delgado aseguró que las críticas contra Hugo López-Gatell son consecuencia de "futurismos electorales", más que de una preocupación real por el bienestar de la población.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

DESDE LA REDACCIÓN. Covid-19. Debaten en torno a eventual vacuna. Aunque aún está en fase de prueba antídoto contra Covid-19, deportistas difieren sobre inmunizarse o no

Yarek Gayosso

01 de agosto, 2020

Algunos deportistas a nivel internacional y nacional han manifestado su postura a favor de vacunarse contra el Covid-19; otros la rechazan categóricamente.

El virus ha causado la muerte de más de medio millón de personas en el mundo y no ha discriminado a los atletas de más alto nivel.

Aunque las vacunas han salvado a millones de vidas durante la historia de la humanidad, hay un grupo de la población que duda y desconfía en las inmunizaciones, incluidos algunos atletas, situación que la Organización Mundial de la Salud (OMS) calificó en 2019 como una de las amenazas a la salud global.

En México, la tiradora olímpica Alejandra Zavala reniega sobre la aplicación de una vacuna, que aún se encuentra en desarrollo y de la que, de acuerdo con las opiniones de varios especialistas, depende la realización de los Juegos Olímpicos de Tokio 2020, que se postergaron para el siguiente año.

"Es una situación extraña porque soy de las personas que no van a favor de las vacunas, mientras menos vacunas me tenga que poner mejor, pero si quiero viajar me la van a exigir y la tendría que hacer. No me siento convencida de que esa sea la solución. No me he puesto la vacuna de la influenza ni lo pienso hacer", manifestó Zavala a CANCHA.

Del otro lado, difiere completamente el medallista mundial y panamericano de patinaje de velocidad, Jorge Luis Martínez, quien se encuentra rodeado en un ambiente médico familiar y espera un resurgimiento de social a través de la vacunación.

"Yo soy pro vacunas, mi hermana y muchos integrantes de mi familia están muy cercanas a la medicina. Mi hermana es médica y mi mamá es enfermera. Yo estaría feliz de que se descubriera pronto la vacuna y podríamos recuperar la vida que teníamos antes", afirmó a CANCHA.

Actualmente, su hermana se encuentra trabajando en uno de los hospitales Covid, en Hermosillo, Sonora, y esa situación ha influido en su decisión de vacunarse para evitar la enfermedad.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Especialista dice que generará inmunidad. Aprueba medida infectóloga César, quien atendió a la primera deportista mexicana con Covid-19

Yarek Gayosso

03 de agosto, 2020

El debate deportivo sobre la aplicación o no de una eventual vacuna contra el coronavirus está latente.

¿Pero qué tipo de vacuna será y cuál será la eficacia?

La especialista Asunción César afirma que hay vacunas que están diseñadas para no contraer la enfermedad, otras fueron desarrolladas para que la enfermedad no mate a la persona y hay vacunas que disminuyen las complicaciones. Sin importar para qué esté diseñada, ella promueve la vacunación y hace hincapié en los deportistas.

"Lo más probable es que tengamos una vacuna para no tener complicaciones y no haya enfermedades severas o tantos pacientes en terapia intensiva, y no tengamos progresiones tan desfavorables como las que estamos viendo en cuanto al virus respiratorio. Lo ideal es que tuviéramos una vacuna de prevención total. Los protocolos son diversos y los están corriendo en China, Europa y Estados Unidos. La recomendación siempre será poner la vacuna y disminuir la saturación de hospitales.

"Hablando de deportistas lo último que quieres es que un atleta esté dañado en su función pulmonar y se queden con secuelas respiratorias que los incapaciten y no puedan realizar su actividad física, sería importante hablar específicamente de deportistas", explicó a CANCHA la doctora César, médico internista infectóloga y neuroinfectóloga que trabajó con el primer caso de una deportista infectada en México, la monarca panamericana en pentatlón Mariana Arceo, quien actualmente se encuentra totalmente recuperada.

La vacuna, añadió César, puede generar inmunidad total o también existe la posibilidad de que se necesite refuerzo.

El desarrollo de una vacuna contra el Covid-19 se encuentra en pruebas, y la especialista augura en un escenario optimista podría tenerse en invierno de 2021.

"Las vacunas han sido tan eficientes que están pagando el precio de su eficiencia. Somos una generación libre de polio porque fue una vacuna que se puso a nivel mundial", apuntó.

Twitter: @YGayossoCANCHA

Cada vez más...

- Lista de deportistas infectados por covid a nivel internacional y nacional:

PENTATLÓN

Mariana Arceo

FUTBOLISTAS INTERNACIONALES

Daniele Rugani

Blaise Matuidi

Paulo Dybala

Manolo Gabbiadini

Omar Colley

Albin Ekdal

Antonino La Gumina

Bartosz Bereszynski

Fabio Depaoli

Morten Thorsby

Dusan Vlahovic

Patrick Cutrone

Paolo Maldini

Mikel Arteta

Ezequiel Garay

Jonathas de Jesús

FUTBOL MEXICANO*
103 (hasta el 31 de julio)

BASQUETBOLISTAS
Rudy Gobert

Donovan Mitchell

Kevin Durant

Nikola Jankovic

TENISTAS
Novak Djokovic

Grigor Dimitrov

Borna Coric

Victor Troicki

GOLF
Nick Watney

Denny McCarthy

Dylan Frittelli

Gaby López

AUTOMOVILISMO
Jimmie Johnson

Sergio Pérez

GRANDES LIGAS
· Hay más de 50 peloteros contagiados. Entre ellos:
Luis Cessa (mexicano)

DJ LeMahieu

Freddie Freeman

Will Smith

Touki Toussaint

Pete Kozma

*Entre los 18 equipos de la Liga MX

ES BUENO SABER QUE...

- La desinformación y mitos sobre las enfermedades que no se ven, como la poliomielitis, son algunas de las causas por las que un grupo de la población no cree en la función de las vacunas.
- Las dudas sobre las vacunas (la renuencia o el rechazo) amenaza con revertir el progreso realizado en la lucha contra las enfermedades prevenibles por vacunación.
- Es una de las formas más rentables de evitar la enfermedad.

EL DEBATE

- Voces discrepantes en torno a la vacunación en la población.

DESDE LA MEDICINA

- Sin importar para qué esté diseñada la vacuna debe aplicarse.
- El desarrollo de la vacuna es lento porque vas a aplicar un fármaco en población sana.
- Los efectos secundarios que puedas tener es dolor en el sitio de la aplicación, molestias generales como gripe.
- La vacuna genera inmunidad.

LOS DETRACTORES

- Las vacunas dan un control dictatorial a la política mundial de la salud.
- Teorías conspirativas.
- Dudan de su eficacia.
- No son seguras y generan otros problemas.

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

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Rusia suministrará su antiviral Avifavir contra COVID en siete países de América Latina

2020-08-03

Rusia suministrará el fármaco Avifavir diseñado para los pacientes que padecen el nuevo coronavirus a Argentina, Bolivia, Ecuador, Uruguay, Paraguay, Honduras y El Salvador, anunció este lunes el Fondo de Inversión Directa de Rusia (RDIF). El acuerdo, según la web RT, prevé el suministro de un mínimo de 150 mil unidades de Avifavir.

El 29 de mayo, el Avifavir recibió un certificado de registro del Ministerio de Salud de Rusia y se convirtió en el primer medicamento contra el SARS-CoV-2 en el mundo que contiene el ingrediente activo favipiravir, que demostró una “alta eficiencia” en enfermos durante la primera etapa de los ensayos clínicos. En los primeros cuatro días de tratamiento, el 65% de los 40 pacientes que tomaron Avifavir dieron negativo a la COVID-19 y para el décimo día, el porcentaje de pacientes que dieron negativo aumentó al 90%.

No se trata de una creación totalmente rusa, ya que el favipiravir ya se utiliza en Japón desde 2014 para tratar la gripe, pero ahora lo pueden fabricar no solo las compañías que contaban con la patente, sino todas las demás, una circunstancia que ha sido aprovechada por los científicos rusos.

El fabricante de Avifavir afirma que durante los ensayos clínicos el medicamento demostró su capacidad de interrumpir los mecanismos de replicación del nuevo coronavirus, aliviar los síntomas y reducir a la mitad el transcurso de la enfermedad en comparación con una terapia estándar.

En la primera etapa de la investigación participaron tan solo 60 personas, pero estas conclusiones se basan en tres ensayos clínicos independientes que se llevaron a cabo en 35 centros médicos de Rusia con la participación de 700 pacientes con COVID-19.

[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](#)

El Economista

Alberto Aguilar: Farmacéuticas preparan amparos vs importaciones al violar Constitución (Opinión)

02 de agosto de 2020

Aunque el rubro farmacéutico no pudo impedir que se modificara en la Cámara de Diputados la Ley de Adquisiciones para dar carta blanca al gobierno del presidente Andrés Manuel López Obrador de importar la totalidad anual de medicamentos que requiere el sector público, créame que no se quedará con los brazos cruzados y se apresta a dar la pelea.

En esta ocasión Canifarma de Patricia Faci, AMIIF de Ana Longoria, Anafam de Cecilia Bravo y Amelaf de Juan Villafranca no estarán solos. Cuentan con el apoyo del CCE de Carlos Salazar y particularmente de Concamin de Francisco Cervantes.

El precedente que se abrió al permitir compras que anualmente significan 60,000 mdp por asignación directa y sin licitación, es delicado. En aras de abaratar los costos y un adecuado abasto, se avalaron procedimientos opacos y que favorecerían la corrupción.

Además, tratándose del ámbito de salud el expediente es todavía más delicado. Hay un alto riesgo de traer medicamentos que no cumplan con la calidad. En tratamientos crónicos las consecuencias para muchos pacientes se verán más adelante, puesto que en especialidades la existencia de producto en el orbe es limitada. Además, ni siquiera se garantizará un mejor abasto, ya que esta situación es consecuencia de los radicales cambios que se empujaron en la distribución en donde se concentraron en SHCP de Arturo Herrera todas las compras de ese giro.

Para las farmacéuticas amén del daño económico, está el factor de incertidumbre jurídica. De qué servirán los registros sanitarios de Cofepris de José Alonso Novelo si se importarán millones de unidades sin estudios clínicos.

En general para la IP, la modificación a la Ley de Adquisiciones se suma a otras decisiones que por capricho se han implementado sin ponderar consecuencias y en detrimento de la certeza jurídica para las inversiones.

La senadora Beatriz Paredes calificó esta determinación como parte de una política de salud ineficaz y sin rumbo y adelantó que el asunto podría dar pie a una controversia constitucional en la SCJN que preside Arturo Zaldívar.

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

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: El protagonismo de la OPS en México (Opinión)

02 de agosto de 2020

La estrategia de compras del actual gobierno involucra como pilar fundamental a organismos multilaterales como las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS, por sus siglas en inglés) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), eje rector de la OMS en la región.

Se promete que, con la asesoría y respaldo de dichos organismos, donde está “el mejor equipo del mundo”, se resolverá de fondo el problema de desabasto de medicamentos y de la corrupción en este mercado oligopólico. Es un plan que a quienes hoy gobiernan en México les da seguridad ante su desconocimiento del sector salud y es claramente parte de la curva de aprendizaje que en medio de experimentos alargarán durante todo el sexenio.

La ONUPS se ha convertido en fuerte aliado del Gobierno mexicano en proyectos estratégicos, pero no todos exitosos, como la hasta ahora frustrada venta del avión presidencial y demás flota aeronáutica; también, de la licitación del Tren Maya y del proyecto de Istmo de Tehuantepec.

Ahora, una megacompra consolidada de medicamentos en el extranjero sería una buena idea si México no tuviera capacidad de producción, pero sí la tiene. El costo será elevado pues llevará a las farmacéuticas a cerrar líneas completas de producción y el consecuente despido de personal. Es un punto que a los organismos internacionales mencionados evidentemente no les interesa; han comprado el discurso político de que todo en el país es corrupción, y de que para combatirla de raíz se necesita aniquilar a la industria.

El desconocimiento del sector y desconfianza generalizada hacia los productores de fármacos, ha llevado al Gobierno primero a desbaratar la estructura de compras en el IMSS. Y ahora con el renqueante Insabi, dirigido por Juan Ferrer, se intenta construir una base de compras en el extranjero y una distribuidora estatal de medicamentos, algo que más bien suena como a otro experimento que conlleva enorme esfuerzo de recursos.

México no había entrado antes al fondo estratégico de medicamentos y al fondo rotatorio de vacunas de la OPS porque su fuerza de compra es suficiente para negociar las mejores condiciones. Ello justamente nos permitió construir en las últimas décadas una plataforma industrial para cubrir nuestras propias necesidades al menos en medicamentos genéricos. Los fondos de la OPS fueron diseñados para apoyar a países pequeños como Honduras y Belice, cuya limitada demanda les obliga a incluirse en bolsas más grandes para mejorar su posición de compra. No es el caso de México.

Hablando del protagonismo de los organismos multilaterales, lo que quizá sus directivos no estén viendo es el juego político en que están enrolados. El periodo preelectoral de 2021 se adelantó en México; hoy todo discurso y acto tiene significado y simbolismos políticos y en ese camino han entrado la OPS y la ONU.

Sugieren 12 títulos para protegerse de posible recesión

La OPS en particular, con su representante, el economista Cristian Morales Fuhrmann, de nacionalidad canadiense y chilena, ha tomado un protagonismo innecesario en los espectaculares anuncios cuando las autoridades informan sobre sus metas en materia de salud. El representante de OPS -quien antes de llegar a México representó a la OPS/OMS en Cuba- lo vemos muy seguido en sesiones de prensa y hablando en actos políticos acompañando al subsecretario Hugo López-Gatell en sus giras por los estados. La agenda del vocero de la pandemia es ante todo política y la última muestra es su abierto enfrentamiento con los gobernadores opositores a quien les advirtió de hasta consecuencias penales sino cumplían el semáforo. Tuvieron que salir a defenderlo los legisladores morenistas Mario Delgado y Ricardo Monreal.

En un escenario de enorme polarización incentivado por el propio titular del Ejecutivo desde que llegó al poder, es apuesta arriesgada para la OPS o la ONUPS mantenerse tan involucradas en el ámbito político mexicano.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Juan Ramón de la Fuente: Covid-19: seis meses (Opinión)

03/08/2020

Mucho es lo que está en juego: vidas humanas, ante todo, pero también está en juego el poder global y económico. Como en las guerras.

A seis meses de que la Organización Mundial de la Salud (OMS) declarara que un nuevo virus denominado COVID-19, constituía una Emergencia Internacional de Salud Pública, el saldo es devastador: casi 18 millones de casos confirmados y cerca de 700 mil muertos. Son cifras conservadoras toda vez que, desde el inicio hubo un subregistro importante, así que seguramente los casos reales son más que los reportados.

El resurgimiento de casos en lugares donde se creía controlado y la aparición de nuevos epicentros obligan a las autoridades sanitarias, nacionales e internacionales, a reforzar las medidas preventivas que han mostrado ser, al menos parcialmente efectivas, en los lugares en las que se han aplicado con mayor rigor, a saber: mantener el distanciamiento físico, lavarse las manos varias veces al día, evitar concurrir a lugares cerrados, usar cubrebocas, mantener en cuarentena a los casos sospechosos, aislar a los casos confirmados, rastrear a quienes han estado en contacto con ellos, hacer pruebas en aquellos que pudieran resultar sospechosos aún sin síntomas, iniciar el tratamiento tempranamente, vigilar de cerca a las personas con factores de riesgo, asegurar la disponibilidad de camas hospitalarias y el equipo médico necesario para los casos más graves, limitar los viajes en lo posible, proteger al personal de salud y a otros prestadores de servicios considerados como esenciales, etcétera.

Claro está que no siempre pueden aplicarse todas estas medidas simultáneamente, pero en todo caso, eso es lo que la experiencia internacional nos ha dejado hasta ahora. Creo que conviene acoger dicha experiencia con sentido crítico, reconociendo sus limitaciones, pero en actitud receptiva, porque seguimos aprendiendo. Si todo esto lo anterior lo hubiésemos tenido claro y lo hubiéramos puesto en marcha desde el primer día, otro habría sido el saldo, aun cuando una vez que empezara a circular el SARS-CoV-2, la pandemia era inevitable.

El confinamiento individual y colectivo, la suspensión de buena parte de las actividades productivas, el cierre de ciudades enteras y de fronteras, el aislamiento, las apremiantes necesidades de subsistencia de millones de personas, la angustia ante la incertidumbre y el miedo a la muerte, han dejado al desnudo un sistema que dejó de ser operante y un estilo de vida lleno de espejismos. Los saldos económicos, políticos y psicosociales de la pandemia son incalculables.

La solución técnica, desde la perspectiva sanitaria, llegará con las vacunas. Pero desarrollarlas en tiempo record (como será el caso) no es solución en si misma. Miles de millones de vacunas serán necesarias para cubrir las necesidades mundiales. ¿En cuanto tiempo se podrán tener, a qué costo, cómo se van a distribuir? Son sólo algunas de las preguntas que urge responder y prever, en la medida de lo posible. Mucho es lo que está en juego: vidas humanas, ante todo, pero también esta en juego el poder global y económico. Como en las guerras. No hay pues que extrañarse si, ante la carrera, surge también una batalla por la vacuna contra el virus. ¿O acaso ya comenzó? Me parece que la disyuntiva es bastante clara: o prevalece la cooperación internacional sustentada en valores solidarios (y para eso están los mecanismos multilaterales) o el asunto irá adquiriendo cada vez más un perfil de tema bélico. Si la vacuna se convierte en un nuevo instrumento de dominación, habrá un ganador (o unos cuantos) y muchos perdedores (todos los demás).

Es en ese contexto que adquieren particular relevancia las resoluciones adoptadas hasta ahora por la ONU. Una de ellas fue a iniciativa de México, que acabó siendo copatrocinada por 179 países y luego adoptada por unanimidad (bajo el procedimiento del silencio) por la Asamblea General el pasado 20 de abril: “Cooperación Internacional para garantizar el acceso mundial a los medicamentos, vacunas y equipo médico para hacer frente al COVID-19”. Otra, más reciente (1 de julio) fue adoptada por el Consejo de Seguridad, y aunque toca el tema solo de manera colateral, es vinculante y llama a las Naciones Unidas a “hacer frente a la pandemia en los países que se encuentran en situaciones de conflicto armado o están afectados por crisis humanitarias”

La resolución presentada por México, surge a raíz del planteamiento que hiciera el presidente López Obrador al G-20 el 26 de marzo, en etapas tempranas de la pandemia, para que fuera la ONU precisamente, la que interviniera a fin evitar la especulación y garantizar que todos los países tuvieran igualdad en el acceso a medicamentos y vacunas. Conviene recordar que el 15 de julio pasado (casi 4 meses después), los Jefes de Estado de Canadá, Corea, España, Etiopía, Nueva Zelanda, Suecia, Sudáfrica y Túnez hicieron público un manifiesto en la misma línea, señalando que la comunidad internacional debería garantizar igualdad en el acceso a la vacuna contra COVID-19. Empezaron su alegato con una aseveración contundente, que es muy cierta y conviene mantener presente: nadie estará seguro hasta que todos estemos seguros.

Al interior de la ONU la agenda gira en torno a la pandemia: los reiterados llamados del Secretario General al cese al fuego y la solidaridad internacional, la importancia de la OMS (bajo acecho en momentos tan críticos), la protección urgente que requieren los grupos más afectados (empezando por las mujeres, víctimas del aumento de la violencia intrafamiliar por el confinamiento), los ajustes que requieren los operativos para el mantenimiento de la paz (las tensiones aumentan y los involucrados se encuentran más expuestos al contagio), la posibilidad de una Asamblea General específica para abordar el tema bajo una agenda integral (con la oposición de las grandes potencias), los efectos en la economía global y las finanzas (incluidas las de la propia Organización) y el reforzamiento de los objetivos para el desarrollo sostenible (cuyo rezago seguramente será mayor), entre otros temas. Pero la gran expectativa gira en torno a las vacunas: y ya hablaremos de ello.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Entrevista / Viridiana Silva / Alto rendimiento, defensas bajas (Opinión)

Adrián Basilio

01 de agosto, 2020

La celebración de los Juegos Olímpicos de Tokio 2020 depende en gran medida del desarrollo de una vacuna contra el Covid-19 lo antes posible, ya lo dijo el comité organizador.

Contar con ella preocupa a la comunidad deportiva mundial porque se desconocen las sustancias con las que se está desarrollando, la fecha en que estará lista y si alcanzará el tiempo para desplegar una campaña global de vacunación.

Además, está el temor, por supuesto, del efecto que tendrá en un deportista de alto rendimiento que se está preparando para los Juegos.

En promedio se requieren de 30 días para que el organismo asimile una vacuna, explica la Jefa de los Servicios Médicos del Comité Olímpico Mexicano (COM), Viridiana Silva.

"Es necesario que haya una vacuna, pero se tendría que regularizar, hacer cierto tipo de pruebas, porque a lo mejor no hay una. Aquí mi modo de pensar: a mí ya me dio Covid y puedo justificar que lo tuve, pero no hay nada de hecho de que si hoy me dio (mi organismo) pueda tener una memoria de dos años, porque es reciente. Pero a lo mejor tengo una cepa diferente y la puedo contagiar", expuso el también miembro de la Comisión Médica de Panam Sports.

- ¿Esta vacuna tendría ciertos riesgos para los deportistas?

Cuando se desarrolla una vacuna, como la de la influenza, tuvo que haber diferentes (sustancias) y materiales a los que sometieron, (y también) las contraindicaciones por si eres alérgico a alguna de ellas.

El deporte o el ejercicio va a generar que el sistema inmune esté en adecuadas cualidades para poder defenderte de una enfermedad, pero si hablamos de alto rendimiento con atletas que siempre están a tope en su entrenamiento, puede haber una baja de defensas, y entonces te debilitas, y si le pones la vacuna le puede dar una reacción como si tuviera el virus, en el caso de que hubiera una vacuna con virus vivo, que las hay, o virus atenuados.

- Hay deportistas con otro padecimiento que requiere medicación, como por ejemplo Simon Biles, para la ansiedad. ¿Podría haber reacciones más fuertes?

En este caso se tiene que evaluar el tipo de vacuna y si va a ser un requisito del comité organizador porque, de ser así, cada Comité Olímpico Nacional tendría que emitir sus procedimientos y vacunarlos o solicitar que se abstenga de vacunar a ese paciente (deportista) por el riesgo que implicaría aplicarle la vacuna.

El COI siempre busca la salud del atleta y por eso las Excepciones de Uso Terapéutico para algunas enfermedades, pero el médico tiene que justificarlo.

- ¿Si se exige la vacuna, entonces todos los deportistas tendrían la Excepción de Uso Terapéutico?

"No es así, no estaríamos hablando de que todos tendrían una autorización de uso terapéutico, sino que todos los atletas tendrían que tener ese cuidado en que, si se les va a vacunar, deben darle seguimiento. En caso de que fuera una vacuna obligatoria por eso decía que se necesitan 30 días (mínimo) para vacunar, hablar con los equipos multidisciplinarios por si algunos tuvieran que descender sus programas de entrenamiento para no tener alguna reacción adversa.

- ¿Cuándo sería la fecha ideal para que esta vacuna esté lista?

Idealmente, la vacuna tendría que estar a más tardar en el primer trimestre (de 2021) para poderla aplicar, porque obviamente cuando haces la aplicación de una vacuna tienes que firmar lo que se llama 'consentimiento informado' porque como esta vacuna es nueva no sabes los riesgos o reacciones alérgicas o adversas, entonces se le tiene que dar un seguimiento.

Si (la vacuna) es de una universidad o farmacéutica te va a dar los lineamientos por 30 días, es decir esto es lo que puede pasar, y obviamente la mayoría de los atletas o gente que se va a vacunar te va a dar un rango para decir si se vacuna obligatoriamente o se hace una excepción por una enfermedad que ya tenga.

Twitter: @ABasilioCANCH

"El ejercicio va a generar que el sistema inmune esté en adecuadas cualidades para poder defenderte de una enfermedad, pero si hablamos de alto rendimiento puede haber una baja de defensas, y entonces te debilitas".

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Hermann Bellinghausen: La ¿loca? carrera por la vacuna (Opinión)

03 de agosto, 2020

El principal campo de batalla del cuerpo está en la sangre. A lo largo y hondo de su torrente. ¿Nada se crea en la naturaleza? Sí, algo nace de novo en nosotros al responder a una infección o una vacuna: anticuerpos. Combinaciones químicas que no existían nacen de pronto, y tratan de cumplir su función. Muchas veces lo logran, en ocasiones no son el anticuerpo indicado. Vacunarse es enfermarse en chiquito, simulacro de infección que pone en marcha el proceso defensivo.

La frenética búsqueda de las balas mágicas, espoleada por los estragos de la sífilis, condujo a la era de los antibióticos ya entrado el siglo XX. Buenos para combatir bacterias, acompañaron el progreso de antimicóticos y antiparasitarios. Aunque las primeras vacunas preceden a las balas mágicas, no fueron bien comprendidas hasta mucho después, y se obtuvieron otras. Resultó ser la primera y mejor defensa contra los virus. Cuando era posible. Cuando no, o no daba tiempo, todo se limitaba a sobrevivir. Fue el caso de la viruela desde siglos atrás y la influenza española de 1918.

Hasta mediados del siglo XIX y las hazañas de Louis Pasteur, la única manera de vacunarse consistía en adquirir la enfermedad y no morir de viruelas y fiebres a cargo de virus infinitesimales, eslabón entre la materia inerte y la viva.

Se desarrollaron técnicas para castrar al virus y hacerlo inocuo pero idéntico al dañino, y exponerlo al vivaz sistema inmune de nuestros cuerpos (y hoy, por extensión, a nuestros perros y gatos) e inducir defensas que, idealmente, serán vitalicias.

Hace unas décadas a los niños todavía nos vacunaban exponiéndonos a las fiebres eruptivas (sarampión, paperas, viruelas, varicela, escarlatina) con los primitos o los vecinos. Otros superaban la hepatitis y quedaban inmunes, aunque tocados. Diversas gripes, neumonías y nuevas hepatitis siguen siendo evasivas. Hacia 1980 entramos en una fase de pandemias inéditas y más graves que las influencias estacionales. Ninguna más espectacular y temida que el VIH del sida. Como había ocurrido con la poliomielitis después de la Segunda Guerra Mundial, se desataron carreras de fondo para encontrar la vacuna y, de manera colateral (que en el caso del sida resultaría determinante), el desarrollo de drogas antivirales, al tenor de peor es nada, ya que su vacuna, como ocurre con las influencias, es resbalosa, las mutaciones son rápidas, y la inmunización, restringida o inútil.

Las vacunas deben ser inofensivas, eficaces y factibles a escala masiva. Esto exige un proceso complejo de desarrollo abierto, sometido a prueba y error, probando y comprobando en una exasperante combinación de urgencia y parsimonia científica. Hoy vivimos un momento peligroso. La pandemia de Covid-19, como ninguna otra antes, posee una fortísima carga política. Del devenir de la epidemia dependen gobiernos, elecciones, presupuestos, guerras. El botín para quien logre comercializar la vacuna primero se anuncia espectacular. Deja tú los premios Nobel.

En un tiempo de gobiernos de la desgracia, estadistas que son malas personas y una opinión pública envenenada de odio verbal, irracionalidad ideológica y fanatismo quintaesenciado en Donald Trump, eriza de riesgos la carrera por la vacuna. Podría darle la relección, por ahora poco segura. Los rusos, los chinos, Europa y tantos personajes de ciencia ficción están en el juego. Un juego de guerra, valga decir.

Si obtiene una vacuna viable en los próximos meses (algo poco probable), Trump parecería tener la razón. El gran peligro es que improvise o engañe, como es su estilo. La prevención, el confinamiento y los cubrebocas serían bullshit. Ganarían las farmacéuticas contra la medicina preventiva, la industrialización y el encarecimiento de la salud (como los alimentos, la energía, el agua) contra su gestión soberana. El épico rescate del Séptimo Regimiento de Caballería asestaría un golpe a los cuidados primarios y la sensatez comunitaria.

Está visto que enfrentamos un virus de compleja inmunidad. Es posible, y deseable, que se desarrollen una o varias vacunas seguras, aunque muchos rechacen ponérselas. Como sea que ello ocurra habrá sido demasiado tarde, aunque entre más pronto, mejor, dicho desde una lógica científica responsable. Pero nunca antes la charlatanería tuvo tanto poder de decisión. Entre si acabamos a las vencidas entre Rusia, China y Estados Unidos, o si sus errores ante la pandemia hundan a los gesticuladores que gobiernan en Washington y Brasilia, la del Covid-19 será la vacuna más costosa de la Historia.

Existe el riesgo de abonar aún más el engaño, mientras crecen el control masivo de la población y la razón autoritaria para el dominio de un poder capitalista absoluto oneroso para el medio ambiente, las libertades, la racionalidad humanista y el buen vivir de la gente en un mundo que parece determinado por titanes egoístas dispuestos a lo que sea con tal de medrar y prevalecer.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

El Informe Oppenheimer / Andrés Oppenheimer: EU, China y la vacuna (Opinión)

03 de agosto, 2020

He aquí una predicción bastante segura: si el Presidente Donald Trump sigue adelante con sus planes de usar exclusivamente para los estadounidenses las más de 400 millones de vacunas contra el Covid-19 que ha ordenado su Gobierno, la imagen de Estados Unidos en el mundo caerá como nunca antes en tiempos recientes.

Eso es lo primero que se me pasó por la mente al leer que el Canciller chino, Wang Yi, anunció que su nación ayudará a América Latina a comprar vacunas contra el nuevo coronavirus hechas en China.

"El Canciller chino destacó que la vacuna desarrollada en su país será un bien público de acceso universal, y que su país destinará un préstamo de mil millones de dólares para apoyar el acceso de las naciones de la región al antídoto", señaló un comunicado de la Secretaría de Relaciones Exteriores de México el 22 de julio.

Estados Unidos ha ordenado al menos 400 millones de dosis de vacunas contra el Covid-19 como parte de su plan "Operation Warp Speed" de 8 mil millones de dólares para poder vacunar a los estadounidenses a principios de 2021. Pero el plan no contiene disposiciones para compartir esas vacunas con países más pobres.

"Históricamente un líder mundial en temas de salud pública global, Estados Unidos, ha adoptado un enfoque más doméstico en la pandemia de Covid-19", dice un informe reciente del Centro de Estudios Estratégicos e Internacionales, con sede en Washington D.C.

Mientras tanto, China "está mirando hacia el resto del mundo", agregó.

Un mapa de "Ayuda Externa de China y Estados Unidos a América Latina en medio de la crisis de Covid-19" publicado por el Wilson Center, un centro de estudios de la capital estadounidense, muestra que mientras que Beijing le ha entregado a México, entre otras cosas, 100 mil kits de pruebas, 725 mil máscaras quirúrgicas y mil 280 ventiladores, Washington le ha dado sólo mil máscaras quirúrgicas y mil ventiladores.

Asimismo, China le ha dado a Argentina entre otras cosas 53 mil 500 kits de prueba, casi 700 mil máscaras quirúrgicas y 20 ventiladores, mientras que Estados Unidos le ha dado 300 mil dólares en asistencia médica y 2 millones de dosis de hidroxiquina, un medicamento para la malaria promovido por Trump, pero cuestionado por muchos expertos.

Es cierto que algunos de los cubrebocas hechos en China son de dudosa calidad. Y también es cierto que China está tratando de tapar sus culpas por no haberle avisado al mundo cuando estalló la epidemia del Covid-19 en Wuhan.

Pero el hecho es que la ofensiva de relaciones públicas de China para reparar su negligencia parece estar dando resultados. Eso va a dañar la imagen de Estados Unidos, y por extensión, su economía.

El asesor de imagen de países británico Simon Anholt, fundador del Ranking Anholt-Ipsos de Marca País, me dijo en una entrevista que "es muy interesante ver cómo China está asumiendo gradualmente el rol de líder de la comunidad internacional".

La retirada de la Administración Trump de instituciones internacionales como la Organización Mundial de la Salud y el Acuerdo Climático de París ya ha resultado en una pérdida importante de imagen de Estados Unidos en el mundo, señaló.

Efectivamente, una nueva encuesta de Gallup muestra que Alemania es el país más admirado del mundo, una posición que tenía Estados Unidos antes de la elección de Trump.

Anholt, cuyo nuevo libro "The Good Country Equation" fue publicado esta semana, me dijo que Estados Unidos ocupa ahora el puesto número 7 en el ranking Anholt-Ipsos de Marca País, que se basa en una encuesta de 20 mil personas en todo el mundo. Antes de la elección de Trump en 2016, Estados Unidos era también el número 1 en este ranking.

Esto tendrá consecuencias prácticas.

"Si la imagen de Estados Unidos se daña, se daña su industria turística, su inversión extranjera, su capacidad para atraer talentos, sus exportaciones, todo", me dijo Anholt.

Por supuesto, la primera prioridad de Trump debería ser distribuir las vacunas compradas por Estados Unidos en su propio país. Pero el Covid-19 es un problema global que ningún país puede resolver por sí solo.

Si Trump no elabora un plan para ayudar a los países más pobres, no se avanzará mucho, y el daño a la imagen de Estados Unidos y su economía será duradero.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Roberto Zamarripa: TOLVANERA / De Marro y Gatell (Opinión)

03 de agosto, 2020

Ni la detención de El Marro es la coronación de una estrategia de seguridad ni la renuncia de Hugo López-Gatell es la solución a la crisis en el combate a la pandemia de Covid-19. Pero ambos asuntos se tocan: redefinir las relaciones del Presidente y su gabinete con los gobernadores.

La desconfianza es el signo. En la Presidencia hay la convicción que buena parte de los gobernadores son unos corruptos. Colaborar con ellos en materia de seguridad es asunto perdido. Sus grupos policiales estatales están coludidos con las distintas bandas delincuenciales y compartir información sensible de inteligencia policiaca supone abortar operativos.

Darles dinero para gastarlo en asuntos de salud es fondo perdido. Las experiencias del Seguro Popular donde una buena cantidad de gobernadores malversó los recursos para clínicas y medicinas y los usó para campañas electorales y enriquecimiento personal es suficiente acervo para declinar en la colaboración con ellos.

Los gobernadores a su vez se sienten vulnerados. Desde la designación de superdelegados como los precandidatos embozados a sucederlos hasta el escamoteo de información sobre los asuntos nodales; desde el deterioro -previo a este sexenio- en la distribución de recursos y el mal acuerdo fiscal hasta la discriminación política en la asignación de partidas.

Los gobernadores perdieron en la Cámara de Diputados el circuito de distribución del dinero público y la zona de entendimiento con la Federación. Cada gobernador controlaba su capillita y ofrendaba los votos de sus diputados a cambio de los recursos millonarios.

El nuevo gobierno nunca puso sobre la mesa la reformulación de la relación de Federación y estados. Por el contrario, el mensaje inmediato fue el desprecio a la Conago vista como una asociación de grilla y presión de enorme inutilidad política.

Al impulsar el Insabi y una estrategia de centralización en la atención médica, el gobierno federal puso contra las cuerdas a los gobernadores; quienes no aceptaran la estrategia tendrían un castigo presupuestal. Ahora con la atención a la epidemia del Covid-19 renacieron los conflictos. Los gobernadores han alegado que desde un inicio no hubo una acción coordinada frente a la expansión del virus ni se determinaron apoyos específicos a los estados. Tras una primera etapa con acción centralizada que implicó el llamado a "quedarse en casa" y la suspensión de actividades económicas y sociales, vino el denominado retorno a la "Nueva normalidad", que trasladó la responsabilidad de decisiones a los gobernadores con el diseño del semáforo que, en opinión de los mandatarios, parece resolverse a capricho.

La atención a estas dos crisis simultáneas, la de seguridad y la sanitaria, obliga a una coordinación y establecimiento de relaciones de confianza entre Federación y gobiernos estatales. Lo ocurrido en Guanajuato es la marca. Las relaciones se tensaron hasta el punto en que la confrontación política llevó a errores en las acciones contra la delincuencia. Esa confrontación ha sido el deleite de capos y capitos. Al restablecer el entendimiento con el gobierno de Guanajuato, el gobierno federal pudo articular mejor acciones de persecución contra El Marro hasta lograr su detención.

La exigencia de 9 gobernadores de separar al subsecretario Hugo López-Gatell de la coordinación de la estrategia contra el Covid-19 extrema la confrontación en una materia que obliga al entendimiento. Es un llamado de atención sobre la necesidad de reorientar una política que evidentemente no da los resultados anunciados ni esperados. Quitar a López-Gatell puede suponer un golpe político, pero no necesariamente significaría un cambio de rumbo.

El establecimiento de una mesa de acuerdo político entre la Presidencia y gobernadores sobre asuntos fundamentales es un imperativo. Los réditos de la confrontación serán mínimos frente a los daños severos que tenga la población por la descoordinación en literales temas de vida o muerte como la seguridad y la salud.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Denise Dresser / (No) Hacer daño (Opinión)

03 de agosto, 2020

Cuando el coronavirus llegó a México se encontró con un país que ya estaba enfermo. Ya tenía padecimientos crónicos. Un sistema de salud con serios problemas de cobertura y calidad, una industria farmacéutica oligopolizada y extractiva, una clase política corrupta que se enriquece explotando esos padecimientos arraigados. La escala de la pandemia expone nuestras condiciones preexistentes y agrava nuestras dolencias de décadas. López Obrador heredó procesos viciados -compras corruptas de medicamentos, sobrepagos, mala distribución- que era imperativo encarar y cambiar, componer y atender. Pero impulsado por la prisa y caracterizado por la improvisación, el gobierno de la transformación acaba siendo el avatar de la devastación. En cuanto al tema de medicamentos se trata, la 4T contraviene el juramento Hipocrático que hace todo médico al ejercer su profesión: "No hacer daño". En México, el lopez-obradorismo parece empeñado en lo contrario.

El ejemplo más reciente es la reforma a la Ley de Adquisiciones que permitirá la compra internacional de medicamentos en el extranjero, acompañada por la Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos. Así se resolverá el tema del desabasto, celebran. Así se rompe la red de farmacéuticas oligopólicas, presumen. El anuncio es ovacionado como muestra de mejoría, cuando debería ser criticado como síntoma de empeoramiento. El gobierno no resuelve los problemas de fondo; más bien despliega una estrategia de relaciones públicas. Y los resultados podrían ser contraproducentes para la industria nacional de medicamentos, para los empleos que proveen, para los pacientes cuyas vidas están en juego. El pleito político de AMLO contra las farmacéuticas está generando pésimas políticas públicas. Lo personal se puede volver letal.

Es cierto que la industria farmacéutica está concentrada en pocas empresas que usan su predominio para conseguir privilegios desbordados, ganancias inmerecidas, patentes sin competencia. Es innegable que las cadenas de distribución han engendrado una gran corrupción. Pero esos viejos problemas de oligopolización requerían ser atendidos con nuevas propuestas de regulación. Había que comprar y abastecer primero, para cambiar las reglas y promover la competencia después. Pero en lugar de mejorar el aparato desvencijado de contratos públicos del gobierno, Raquel Buenrostro provocó su eutanasia. En vez de arreglar, centralizó. En vez de racionalizar, concentró. Y la compra consolidada de medicamentos a través de Hacienda ha sido un desastre. De ahí el desabasto para los niños con cáncer. De ahí la escasez de vacunas. De ahí los brotes de sarampión. De ahí los insumos insuficientes en plena pandemia. AMLO y su corte heredaron problemas y los agravaron. Crearon situaciones críticas y ahora buscan salir de ellas pero tramposamente.

Porque la reforma aprobada habilitará la compra de medicamentos y equipo sin mecanismos de competencia, control de calidad, o condiciones de entrega previstos en la ley. Abrirá la puerta a las compras constantes a sobreprecio, a la discrecionalidad, a la corrupción. Creará un régimen de excepción que permitirá saltarse los procesos de licitación. Consentirá contrataciones que se llevarán al margen de la transparencia y la fiscalización; al margen de la ASF, el INAI y la Cofece. Distribuirá medicamentos mediante una institución estatal que aún no existe, y es inverosímil suponer que podrá hacerse cargo de una tarea tan compleja. En un contexto de coronavirus desbordado, desabasto generalizado y gobierno achicado, AMLO improvisa. La buena intención de combatir oligopolios se traduce en la mala propuesta de arriesgar vidas.

Más que una estrategia bien concebida, lo anunciado parece un ejercicio de mercadotecnia. Más que asegurar medicamentos a mejores precios, se vende el membrete y la marca de la ONU. La 4T lo hace mal cuando podría hacerlo bien: asegurando el acceso a licitaciones públicas internacionales, promoviendo mercados de medicinas competitivos y bien regulados, desplegando una política anti-monopolios sin exceptuar a los estatales como Pemex y la CFE. En lugar de ello, el lopezobradorismo opta por lo inauditable, lo opaco, los contratos adjudicados que nadie podrá ver, las medicinas que ninguna autoridad podrá verificar. La 4T soslaya el juramento de no hacer más daño al paciente, y quizás termine matándolo.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Colaborador Invitado / José Luis Rodríguez: Agenda 2030 (Opinión)

03 de agosto, 2020

La Agenda 2030 de Desarrollo Sostenible es un acuerdo suscrito por 193 países, que comprende 17 objetivos y 169 metas cuyo fin es erradicar la pobreza, proteger el planeta y garantizar la prosperidad de las naciones. Es un plan de acción global que busca orientar los esfuerzos en tres principales ejes: económico, social y ambiental.

Derivado de la emergencia sanitaria que vivimos hoy en día, surge la necesidad de repensar en dónde nos encontramos ante este panorama, cuál ha sido el avance que ha tenido nuestro País en el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y cómo, desde el Legislativo, podemos contribuir a crear políticas públicas que impulsen el cumplimiento de la agenda.

Entre los ODS, se encuentra el de poner fin a la pobreza, eliminar el hambre, generar condiciones de salud y bienestar, educación de calidad e igualdad de género, garantizar el acceso al agua, el uso de energías no contaminantes, fomentar el crecimiento económico, la innovación e infraestructura para el desarrollo, la reducción de las desigualdades, la creación de ciudades sostenibles, la producción y el consumo responsables, acciones por el clima, la vida submarina, los ecosistemas, la paz, la justicia y la formación de alianzas.

Diversos especialistas y académicos han determinado que el ODS número 17, que tiene que ver con la creación de alianzas, es clave para el cumplimiento de los demás objetivos y es que, la creación de vínculos entre las naciones, instituciones, organizaciones, gobiernos y sociedad acortarán las brechas de la desigualdad y beneficiarán a la construcción de mejores condiciones de vida para todas y para todos.

Con la firma del acuerdo mediante el cual se renovó y se modificó el Consejo para la Agenda 2030, el Presidente Andrés Manuel López Obrador ratificó su compromiso con los ODS y la participación del Poder Ejecutivo, así como de las secretarías, de los gobiernos estatales, municipales y del Poder Legislativo en la construcción de mejores condiciones de vida.

Asimismo, se dio paso a la creación de la Comisión Especial para el Seguimiento a la Implementación de la Agenda 2030 en México, cuyo fin es promover las reformas y proyectos que contribuyan al cumplimiento de las metas y objetivos establecidos, dicha comisión se encuentra a cargo de la Senadora Nancy de la Sierra, misma que ha destacado por su gran capacidad y talento.

Desde el Poder Legislativo tenemos una gran responsabilidad, ya que el cumplimiento de la agenda parte de lo local a lo global, y es que son los espacios de representación popular los que pueden articular estrategias y mecanismos de participación e inclusión que involucren a la sociedad civil, al sector privado, al académico y gobierno en los procesos fundamentales para el cumplimiento de las metas y objetivos.

La Agenda 2030 es universal, por lo que las acciones de todas y todos cuentan, desde nuestros hogares y con una participación activa podemos contribuir a la generación de mejores condiciones de vida. Es una apuesta colectiva donde cada persona puede aportar de manera individual.

Ante la emergencia sanitaria, no podemos dar marcha atrás en el avance de los ODS en México, debemos continuar con la ruta para la eliminación del hambre, la pobreza y las desigualdades, así como promover las diversas formas de participación que involucren a todos los sectores de la sociedad, para que todas y todos construyamos, el País que queremos y que necesitamos.

*DIPUTADO; VICECOORDINADOR DE MORENA

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

JAQUE MATE / Sergio Sarmiento: Conasupo médico (Opinión)

03 de agosto, 2020

"Es mucho más fácil sugerir soluciones cuando no sabes mucho acerca del problema".

Malcolm Forbes

En su Proyecto de Nación 2018-2024 Andrés Manuel López Obrador proponía "impulsar una política nacional de medicamentos y de otros insumos médicos que garantice la sustentabilidad, mediante el fomento de la producción nacional, pública y privada". La promesa se olvidó muy pronto. Hoy el Presidente quiere excluir a los productores nacionales de las compras gubernamentales ya que a todos los considera corruptos: "Si no hay medicamentos se toma un avión... a donde sea para comprar los medicamentos".

Uno de los grandes problemas de importar medicinas, sin embargo, es la distribución. Al Presidente le parece muy fácil. "Es inaceptable que se distribuyan los refrescos embotellados, las papitas, en todo el territorio nacional y que no lleguen las medicinas a los pueblos". Por eso, "para quebrar el monopolio" de tres empresas "que tenían el control" de la distribución, ha decidido crear un monopolio gubernamental, el nuevo Conasupo de las medicinas. Para ocupar la dirección ha escogido a David León Romero.

León, quien estaba a cargo de la Coordinación Nacional de Protección Civil, es un funcionario honesto, trabajador y capaz. El Presidente seleccionó, efectivamente, a "uno de los mejores cuadros, uno de los mejores servidores públicos del gobierno". El problema es que su experiencia en el muy especializado campo de distribución de medicamentos es nula. Las grandes empresas de productos de consumo han dedicado décadas a construir redes de distribución. Los medicamentos son todavía más complejos, ya que requieren almacenes y vehículos con cadenas de frío diferentes para distintos tipos de productos. Aunque la empresa tuviera éxito, el costo sería muy superior al de usar las redes ya existentes.

La antipatía del Presidente por la industria farmacéutica nacional y a las distribuidoras se manifestó desde el principio de su gobierno. El 20 de marzo de 2019 giró un memorándum a la Secretaría de Hacienda en que se quejaba de que "tres proveedores de medicinas y de materiales de curación... vendieron, en 2018, al ISSSTE y al IMSS, 34,280 millones de pesos, el 62.4 por ciento de las compras que llevaron a cabo dichas instituciones... Este hecho resulta, a todas luces, inmoral y violatorio del artículo 28 de la Constitución". Él mismo reconocía, empero, que no sabía "a ciencia cierta" si había "en estas operaciones corrupción y tráfico de influencias".

La concentración de 62.4 por ciento, sin embargo, no es ni excesiva ni inmoral. Tres empresas, Red Oak Sourcing, Walgreens Boots Alliance y McKesson, tienen el 81 por ciento del mercado de Estados Unidos; si se suma la cuarta, Econdisc, la concentración se eleva a 90 por ciento (IQVIA, Drug Channels Institute). Las dificultades de la distribución de medicamentos hacen de esta concentración algo natural en el mundo.

Pensar que para combatir una concentración natural de 62.4 por ciento en tres empresas hay que crear un monopolio gubernamental es un craso error. Si bien el Presidente tendrá éxito en su propósito de debilitar a la industria nacional, y destruir miles de empleos, el costo será enorme.

Al Presidente no le importa. "Tenemos disponibles como 50 mil millones de pesos para salud pública, para este año y el que viene". Pero gastar miles de millones de pesos para acabar con una concentración natural de ventas de 34,200 millones es absurdo. Si no fuera dinero tan necesario para la salud de los mexicanos, podríamos tomarlo como una simple ocurrencia y reírnos.

· REBOTE

Dice AMLO que la economía ya tocó fondo. Es muy probable. La caída del segundo trimestre fue tan brutal que solo puede haber un rebote. El problema es cómo construir una recuperación sostenida en el largo plazo. Esta no tendrá lugar si el gobierno sigue atacando la inversión productiva.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

AL, la segunda región más golpeada por la emergencia

Deborah Birx

03 de agosto de 2020

La región de América Latina y el Caribe registró 200 mil 896 muertos y 4 millones 948 mil 941 casos de coronavirus, lo que la convierte en la segunda más golpeada por la pandemia, sólo por detrás de Europa, según un balance de Afp.

Brasil, con 2 millones 707 mil 877 casos y 94 mil 104 muertos, y México, con 439 mil 46 mil casos y 47 mil 746 fallecidos, de acuerdo con datos del gobierno local, son los países latinoamericanos más afectados por el coronavirus; seguidos de Perú, con 422 mil 183 casos y 19 mil 408 decesos; Colombia, con 306 mil 319 casos y 10 mil 330 muertos, y Chile, con 359 mil 731 casos y 9 mil 533 fallecidos.

Con una media diaria de 2 mil 610 fallecidos, la cifra de muertos en la región se duplicó en julio.

En contraste, Europa registra 210 mil 567 muertos y 3 millones 195 mil 523 casos.

El régimen golpista de Bolivia dispuso la clausura anticipada del año escolar, que debía extenderse hasta diciembre, principalmente porque los estudiantes de las áreas rurales carecen de acceso adecuado a Internet, lo que les impide involucrarse en la educación virtual.

La gran mayoría del área rural no cuenta con Internet, afirmó en conferencia de prensa el ministro de la presidencia, Yerko Núñez, quien explicó que el cierre del año se aplica desde el 3 de agosto. La disposición determina que todos los estudiantes de nivel inicial, primaria y secundaria pasen al curso siguiente, sin ningún reprobado.

Cuba acumuló 21 días consecutivos sin fallecidos por Covid-19, los cuales se mantienen en 87 gracias a los protocolos de atención y tratamientos aplicados.

EU se encuentra en una nueva fase de la pandemia de coronavirus, ya que la enfermedad está extraordinariamente extendida tanto en áreas rurales como en ciudades, declaró la directora de la comisión nacional para la lucha contra la enfermedad, la doctora Deborah Birx.

Estamos en una nueva fase. Hoy estamos viendo una situación diferente a la que tuvimos en marzo y abril. Está extraordinariamente extendido en áreas rurales y urbanas, dijo Birx a CNN. La funcionaria afirmó que las personas que viven en complejos multigeneracionales en una zona que está experimentando un brote de Covid-19 deberían portar mascarillas dentro de sus viviendas para proteger a los mayores o a quienes presentan enfermedades preexistentes.

La líder demócrata en la Cámara de Representantes, Nancy Pelosi, acusó a Birx de difundir información falsa sobre la respuesta a la enfermedad, que ha dejado más de 154 mil 833 muertos y 4 millones 662 mil 860 contagios en el país, según la Universidad Johns Hopkins.

Es su nominada (de Trump); así que no tengo mucha confianza, declaró Pelosi a la cadena ABC tras describir a puerta cerrada a Birx como un agente de desinformación, reportó la web Político.

Esa mujer es lo peor. No pueden estar en peores manos, declaró Pelosi ante el secretario del Tesoro, Steven Mnuchin, informó Político.

En un caso que conmovió este fin de semana se informó que, en un campamento de verano del estado de Georgia, gobernado por el republicano Brian Kemp, no se pidió a los casi 600 niños y jóvenes que asistían al centro de esparcimiento que usaran mascarillas ni tenía ventilación adecuada en los inmuebles, lo que provocó el contagio de 260 niños y jóvenes de seis a 19 años.

Las autoridades de salud informaron que grupos de entre 16 y 26 niños, relativamente grandes, dormían en la misma cabaña en la que cantaban con frecuencia, lo que probablemente contribuyó a la propagación de Covid-19 en el campamento YMCA del lago Burton, en el condado Rabun, cerca de la frontera con Carolina del Norte.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. La guerra contra el SARS-CoV-2 no está perdida. Médicos en EU, entre ellos el mexicano Joseph Varon, han probado con éxito un tratamiento

Israel Sánchez

01 de agosto, 2020

Ante el asalto de insospechadas proporciones del SARS-CoV-2 a nivel mundial, la ciencia médica ha encabezado el combate al virus impulsando el desarrollo de una vacuna y fármacos específicos, pero sobre todo aprendiendo día a día en la práctica clínica con cada opción a la mano.

Esto ha devenido en una serie de sustancias cuyos nombres resuenan por todo el globo en tanto se reafirma o descarta su efectividad -remdesivir, hidroxiquina, tocilizumab, entre varios otros-, y en tratamientos de probados resultados positivos.

Uno de éstos es el protocolo de tratamiento hospitalario MATH+ para Covid-19, en cuya definición participó el médico mexicano Joseph Varon (CDMX, 1962), y con el que se han conseguido porcentajes de supervivencia por arriba del 90 por ciento en los pacientes atendidos.

La clave está en que el énfasis está puesto no en erradicar al virus del sistema, sino en mitigar los efectos que tiene en el organismo y que causan el fallecimiento de los infectados, explica en entrevista Varon, jefe de personal y de Servicios de Cuidados Críticos en el United Memorial Medical Center y en el United General Hospital, ambos en Houston, Texas.

"Con el coronavirus no te mata el virus como tal, lo que te mata es la reacción del cuerpo al virus", reitera el médico egresado de la UNAM, uno de los miembros fundadores de la Alianza de Cuidados Críticos de Primera Línea Covid-19 (FLCCC Alliance, por sus siglas en inglés), grupo responsable del protocolo MATH+.

"¿Cómo te mata el virus? Número uno, por inflamación; número dos, por mucha coagulación. Es decir, te hace que tengas una inflamación sistémica de los mil demonios, y esa inflamación, sobre todo cuando hablas tú a nivel de vasitos sanguíneos chiquitos, ahí mismo cuando se te rompen los vasitos empiezas a formar coágulos".

Se trata de una desastrosa sobrerreacción del sistema inmunitario conocida como "tormenta de citoquinas". Las citoquinas son pequeñas proteínas secretadas para regular la inmunidad y la inflamación; en una tormenta de citoquinas, los niveles de algunas de éstas se elevan mucho más allá de lo necesario, y las células inmunes comienzan a atacar tejidos sanos.

Como parte de esto, los vasos sanguíneos presentan fugas, la presión sanguínea disminuye, se forman coágulos y puede producirse una falla catastrófica de los órganos (REFORMA 21/04/2020).

"Entonces, lo que el protocolo MATH+ hace es atacar las dos formas en las cuales (el SARS-CoV-2) te mata.

"La parte inflamatoria te la arregla, por decirlo así, usando la metilprednisolona, que es un corticosteroide, y el ácido ascórbico -o vitamina C-. Si te acuerdas, cuando eras chiquito lo primero que te daban era vitamina C cuando te enfermabas porque eso te aumentaba la inmunidad, y sí te la aumenta, te ayuda en eso", detalla Varon, profesor de cuidado agudo y continuo en el Centro de Ciencia de la Salud de la Universidad de Texas.

El protocolo, continúa, también contempla el uso de la tiamina, otra vitamina que ayuda a aplacar la cascada inflamatoria. Y se administra también heparina para prevenir la formación de coágulos.

A estas cuatro sustancias hace referencia el nombre de MATH y el +, precisa Varon, es por aquello que complementa este tratamiento, como la melatonina, el Zinc y la vitamina D.

"Una de las cosas que el doctor Paul Marik (también cofundador del grupo y el protocolo) y yo descubrimos fue que la gente que tenía niveles bajos de vitamina D se moría más que quienes no", apunta el especialista mexicano, señalando que en ello parece radicar la gran diferencia en cantidad de decesos entre Houston y una urbe como Nueva York, rodeada por sus innumerables rascacielos que limitan el contacto con la luz solar, indispensable para sintetizar esta vitamina.

¿Diría usted que MATH+ es un tratamiento con un origen pragmático?

Pragmático en el sentido de que la gente se estaba muriendo, y no teníamos tiempo de hacer un estudio grande, randomizado, controlado, doble ciego ni nada por el estilo. Teníamos que tratar cosas y ver si funcionaban. Y cuando vimos que estaban funcionando, después dijimos que realmente no necesitamos hacer ningún estudio aquí porque esto está sirviendo.

Y ha servido a tal grado que durante los primeros dos o tres meses del azote pandémico el doctor Varon reportaba una supervivencia del 100 por ciento de pacientes atendidos, destaca.

"En el último mes y medio ha salido gente muchísimo más grave, que nos llegan de todos lados, de toda la nación. Pero aún así tengo una supervivencia de más del 95 por ciento, algo casi no visto", subraya el experto.

"El doctor Marik tiene una supervivencia del 94 por ciento, (José) Iglesias (otro de los miembros de FLCCC Alliance) del 94 por ciento también. O sea, por donde le busques, (este tratamiento) está mejor que lo demás. En lugar de irnos a pelear contra el virus como tal, con antivirales y con la vacuna o cosas por el estilo, decidimos irnos contra los efectos del virus en el cuerpo".

¿Se trata de un protocolo de atención temprana o en qué punto se debe atender a un paciente con él?

Nosotros lo que hacemos es, a pacientes que vienen enfermos, que requieren venir al hospital, a esos son a los que vamos a meter en el MATH+. Lo que pasa es que los pacientes aquí son medio miedosos, les da miedo venir al hospital porque no vayan a pescar el Covid aquí, aunque ya lo traen ellos, y les da miedo morir. A mí me llegó un señor que tenía siete semanas de síntomas, ya te imaginarás cómo traía los pulmones.

Entre más temprano yo te lo pueda aplicar, mejor es. Porque las fases que tiene el Covid en los pulmones son muy bien conocidas: la primera es la fase inflamatoria, muchísima, gigante, que se te inflama todo; y la segunda es una fase destructiva donde la arquitectura normal de los pulmones se empieza a destruir, empieza a tener mucha cicatrización, y donde hay ni agua bendita te va a salvar.

Desde la definición del MATH+, relata Varon, especialistas médicos de distintas partes del mundo, como Noruega o Reino Unido, se han acercado con ellos y lo han ido adoptando y aplicando.

Por parte de México, Varon sólo sabe de un médico usándolo, su amigo Enrique Ramírez Gutiérrez, quien radica en Hermosillo. Fuera de él, ninguno de los grandes hospitales del País lo aplican, aunque deberían, opina el especialista mexicano en Texas.

"Entonces, sí lo están usando en México, pero no la cantidad de gente que lo debería de hacer. Esto es algo que deberían hacer en todos los hospitales de México, así de sencillo", enfatiza, descartando que las comorbilidades prevalentes entre la población mexicana impliquen un obstáculo para el MATH+. "Aquí hasta a los diabéticos les metemos los esteroides y se los metemos en dosis industriales, eso no es problema. El chiste es controlar la inflamación".

¿Entonces, en la espera por una vacuna, lo mejor es aspirar a este tipo de tratamientos y cócteles de fármacos?

Lo que yo te diría es: no esperes una vacuna. Hay que ser honestos, para tener una vacuna hacen falta varios estudios de que la vacuna sirve, la producción en cantidades masivas, el problema de que la tienes que distribuir por todo el mundo, y luego el peor de los problemas: convencer a la gente de que se la ponga.

Eso va a tomar tiempo, a lo mejor sí se hace, pero va a tomar tiempo.

CONÓZCALO

- Joseph Varon (CDMX, 1962).
- Médico egresado de la UNAM.
- Especialista en cuidados críticos, enfermedades pulmonares, geriatría y medicina preventiva.

- Jefe de personal y de Servicios de Cuidados Críticos en el United Memorial Medical Center y en el United General Hospital, ambos en Houston, Texas.
- Profesor de cuidado agudo y continuo en el Centro de Ciencia de la Salud de la Universidad de Texas.
- Ha contribuido a la revisión por pares de más de 700 artículos científicos.

"En el último mes y medio ha salido gente muchísimo más grave, que nos llegan de todos lados, de toda la nación. Pero aun así tengo una supervivencia de más del 95 por ciento, algo casi no visto".

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Vender con nuevas etiquetas en alimentos y bebidas. Industria Agroalimentaria. En octubre se verán los primeros sellos en productos

Charlene Domínguez

03 de julio, 2020

El nuevo etiquetado en alimentos y bebidas procesadas ya es un hecho que impone a las empresas que venden estos productos una nueva forma de presentarse ante sus consumidores.

Más allá de los sellos que deberán mostrar los productos cuando presenten exceso de alguno de los componentes definidos en la Norma Oficial Mexicana 051, los cambios en la Ley General de Salud y sus reglamentos trastocan otras áreas en estas empresas y productos, como la publicidad y el marketing dirigido a sus consumidores.

En marzo de este año se hizo público la modificación a la Norma Oficial Mexicana 051 que establece nuevas especificaciones generales de etiquetado para alimentos y bebidas no alcohólicas procesados de fabricación nacional o extranjera.

El nuevo etiquetado consiste en un sistema de advertencias, en lugar de los datos y proporciones que su versión anterior exigía, los cuales serán sellos octagonales negros cuando un producto sea alto en los cinco ingredientes definidos como críticos: calorías, azúcares, grasas saturadas, grasas trans y sodio.

Por ejemplo, si un producto rebasa los límites de azúcar o sodio establecidos en la NOM, el empaque en la parte frontal deberá exhibir el sello con las leyendas "Exceso azúcares" o "Exceso Sodio", según sea el caso. Sólo un mensaje de advertencia, corto y directo.

Además de los sellos, la nueva regulación también ordena que los productos que contengan cafeína o edulcorantes deben incluir leyendas en su etiqueta frontal advirtiendo el contenido de estos ingredientes.

En el caso de la cafeína la leyenda a usar es "Contiene cafeína, evitar en niños" y en el segundo caso aplica la de "Contiene edulcorantes. No recomendable en niños", mismas que podrían ir acompañadas de los sellos de advertencia en caso de rebasar los límites de los componentes críticos.

PUBLICIDAD Y MARKETING: EL PUNTO CRÍTICO

En las discusiones para formular la NOM, sus primeros planteamientos y su posterior definición uno de los temas más controversiales ha sido los límites que impone al uso de personajes, pues según ha señalado la industria supone una intervención en la forma en la que se comunican con sus consumidores.

Para Mario Echagaray, socio consultor en Salles Sainz Grant Thornton, la restricción al uso de personajes infantiles o dibujos animados es uno de los puntos más álgidos de la nueva regulación por ser un tema 100 por ciento de mercadotecnia.

"Usualmente las empresas llevan mucho tiempo invirtiendo en campañas de publicidad, diseños, etcétera, para promover sus productos en el mercado, y con esta nueva disposición se les obliga a dar un giro de 180 grados a todo ello", comentó.

La norma establece que los productos preenvasados que ostenten uno o más sellos de advertencia o la leyenda de edulcorantes no deben incluir en su etiqueta personajes infantiles, animaciones, dibujos animados, celebridades, deportistas o mascotas.

Tampoco pueden exhibir elementos interactivos como juegos visual-espaciales o descargas digitales que, dirigidos a niños, inciten, promuevan o fomenten el consumo, compra o elección de productos con exceso de ingredientes críticos o con edulcorantes.

Algunos especialistas consideran que uno de los retos más grandes que traerán los cambios en las etiquetas de los alimentos procesados en México para las marcas y las empresas será la inversión económica y administrativa para poder cumplir con la nueva regulación.

Esto, dijo Echegaray, porque desde el diseño de producto, empaque, leyendas, soporte técnico para las leyendas de contenido, hasta el rediseño comercial del producto involucra una serie de actividades que resultarán costosas para las empresas.

En el caso de los productos importados, el primer "filtro" que pasan respecto al cumplimiento de la NOM es la propia autoridad aduanera, mientras que en los productos nacionales, la autoridad competente puede verificar su cumplimiento hasta que los mismos se encuentren ya dispuestos para la venta, lo que representa mayores riesgos para los importadores de que, a juicio de la autoridad aduanera, no cumplan con requisitos y no se les permita su importación con todo lo que eso representa, advirtió.

PERSONAJES QUE INCITAN AL CONSUMO

Para Echegaray, el argumento de que un personaje pueda influir en el consumo no es lo suficientemente sólido y al limitarlos se podrían estar faltando a algunos derechos de las empresas, lo que, a su vez podría llevar a una batalla legal.

Hay casos en los que se ha hablado de defender sus registros de marca, ya que hay marcas registradas que incluyen personajes o logotipos y el limitar el uso del personaje, es tanto como limitar el uso de su marca registrada, explicó.

Dependerá de cada empresa si hacen valer algunos instrumentos legales o estrategias que les permitan seguir incorporando en sus etiquetas porque puede haber derechos que esta nueva disposición les esté violentando.

Según expuso, difícilmente un personaje o dibujo puede llevar a que el consumidor sustituya el consumo de un producto específico por otro más sano, un cambio de hábito que constituye la base del nuevo sistema de etiquetado.

"Aquella persona que consume un producto específico lo hace por el gusto a dicho producto, no porque el personaje le incite.

"Quien quiere consumir un pastelillo lo hará con o sin un personaje en el empaque, el personaje eventualmente provocará que el consumidor se decante por una u otra marca, pero no por el consumo o no del producto", sostuvo.

Sin embargo, la autoridad considera que dichos personajes "incitan" al consumo del producto, lo cual no es necesariamente correcto, dijo.

"La intención de combatir la obesidad y sobrepeso en el País como problemas graves de salud es buena, sin embargo, considero que esta manera de atacarlos es estéril y, por el contrario, puede representar un grave problema económico a los comerciantes y fabricantes de productos por los costos de ingeniería o reingeniería que puede representar el cumplir con esta NOM, pero al final quien tendrá la última palabra será el consumidor", apuntó.

EL ETERNO PENDIENTE DE LA EDUCACIÓN

Para el experto, el cambio de fondo debe venir desde la educación y cultura para el consumo de este tipo de alimentos y de la conciencia de cada individuo para llevar una dieta balanceada.

Quienes consumen actualmente productos ricos en azúcares o en carbohidratos no necesariamente van a cambiar sus hábitos alimenticios por el hecho de que el empaque del producto o las leyendas que contienen les adviertan de sus riesgos, y de igual manera, tampoco incrementa su consumo el hecho de que no los tengan, finalizó.

Sin embargo, hasta ahora, ni la industria ni el gobierno han dado grandes pasos en impulsar esta educación que podría ser la solución al consumo de productos cuya ingesta en exceso es potencialmente nociva para la salud.

Las nuevas reglas

Los parámetros bajo los que se establecerá el que un producto lleve sello de advertencia en su etiqueta estarán definidos con la siguiente tabla.

Perfiles nutrimentales para la declaración nutrimental complementaria

CONCEPTO

- Sólidos en 100 g de producto
 - Líquidos en 100 mL de producto
- Leyenda a usar

ENERGÍA

- Mayor o igual a 275 kcal
- Mayor o igual a 70 kcal totales o 8 kcal de azúcares libres

EXCESO DE CALORÍAS

AZÚCARES

- Mayor o igual a 10% del total de energía proveniente de azúcares libres
- Mayor o igual a 10% del total de energía proveniente de azúcares libres

EXCESO AZÚCARES

GRASAS SATURADAS

- Mayor o igual a 10% del total de energía proveniente de grasas saturadas
- Mayor o igual a 10% del total de energía proveniente de grasas saturadas

EXCESO GRASAS SATURADAS

GRASAS TRANS

- Mayor o igual a 1% del total de energía proveniente de grasas saturadas
- Mayor o igual a 1% del total de energía proveniente de grasas saturadas

EXCESO GRASAS TRANS

SODIO

- Mayor o igual a 1 mg de sodio por kcal o mayor o igual a 300 mg
- Bebidas sin calorías: mayor o igual a 45 mg de sodio

EXCESO SODIO

Fuente: NOM-051

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

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARIA DE SALUD

ACUERDO de Coordinación para garantizar la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social en los términos previstos en el Título Tercero Bis de la Ley General de Salud, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Aguascalientes

págs. 19 a 51.

[Ver acuerdo aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

ACUERDO de Coordinación para garantizar la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados para las personas sin seguridad social en los términos previstos en el Título Tercero Bis de la Ley General de Salud, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Chihuahua

págs. 52 a 84.

[Ver acuerdo aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Leche materna no transmite coronavirus, no hay evidencia de contagio: SSA

Fanny Miranda

01.08.2020

La Secretaría de Salud sostuvo que, hasta el momento, no existe evidencia científica sólida que demuestre la transmisión del coronavirus por leche materna. Asimismo, recomendaron que la lactancia inicie durante la primera hora de vida y se mantenga en forma exclusiva a lo largo de los primeros seis meses.

"No existe justificación para la separación de las mujeres y sus recién nacidos que dificulte la lactancia materna, si sus condiciones de salud lo permiten", sostuvo la dependencia en el contexto de la Semana Mundial de Lactancia Materna.

Las autoridades de salud indicaron que beneficios como el contacto piel a piel, el apego inmediato y el inicio de la lactancia materna superan ampliamente los posibles riesgos de transmisión y enfermedad asociados a la covid-19, por lo que el personal de salud debe asesorar y apoyar a las mujeres que deseen amamantar.

En caso de que la lactancia no sea posible, las mejores alternativas para los recién nacidos son:

La extracción de la leche de la madre

Leche materna procedente de donantes

Amamantamiento por otra mujer que esté en condiciones de lactar, cuente con pruebas negativas para VIH y lleve a cabo medidas de prevención.

"La lactancia artificial se considera el último recurso, adoptando las medidas para asegurarse de que sea viable, segura y sostenible y que el producto se prepare correctamente. En todos los casos, el apoyo y orientación de los profesionales de salud es fundamental para garantizar las medidas de higiene habituales, más las derivadas de la emergencia sanitaria", informó la dependencia.

Lo anterior, de acuerdo con las recomendaciones vigentes en el "Lineamiento para prevención y mitigación de covid-19 en la atención del embarazo, parto, puerperio y la persona recién nacida" emitido por esta Secretaría de Salud el 22 de julio de 2020.

El fomento de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida es un derecho y una estrategia esencial de salud pública. Por ello, la Secretaría instó a los sistemas de salud de todo el país a cumplir con el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna, que entre algunos puntos, prohíbe la promoción de fórmulas lácteas.

"El Estado mexicano está comprometido a garantizar estas acciones esenciales, a través de las secretarías de Salud estatales, los diferentes niveles de atención y las instituciones del sector salud. Se refrenda que la lactancia materna es fundamental para alcanzar los objetivos mundiales establecidos en materia de nutrición, salud y supervivencia, crecimiento económico y sostenibilidad ambiental".

Lineamientos del Código Internacional de Sucedáneos de la Leche Materna:
Los sistemas de salud, así como establecimientos que presten servicios de maternidad, tienen la responsabilidad de no promover el uso de leche artificial.

El personal de dichos establecimientos no debe promocionar sucedáneos de la leche materna, ni deben ofrecer muestras de preparaciones para lactantes.

La lactancia materna es fundamental para conseguir que todos los niños y niñas disfruten del derecho al grado máximo de salud, sin dejar de respetar el derecho de toda madre a tomar una decisión fundamentada sobre cómo alimentar a su hija o hijo.

El incumplimiento del Código Internacional deberá ser informado de manera oportuna, para que las entidades federativas generen los mecanismos de respuesta para su seguimiento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Rosalía Zeferino Salgado: Mujeres y felicidad (Opinión)

01 de agosto de 2020

Es tan difícil de olvidar el dolor,
pero es aún más difícil de recordar la dulzura.

No tenemos ninguna cicatriz
para mostrar la felicidad.

Aprendemos tan poco de la paz.

Chuck Palahniuk

El Reino de Bután es un país surasiático que desde 1972 decidió medir su bienestar con el Índice Nacional de Felicidad Bruta, en vez de utilizar el Producto Interno Bruto (PIB).

Considerado el país más feliz del mundo, impulsó que en la Asamblea General de la ONU, en 2012, se decretara el 20 de marzo como el Día Internacional de la Felicidad, para reconocer la relevancia de la felicidad y el bienestar como aspiraciones universales de los seres humanos y la importancia de su inclusión en las políticas de gobierno.

Aun teniendo la felicidad como base de desarrollo y bienestar, Bután, según datos del Índice Global de Brecha de Género 2018, es uno de los países con mayor brecha de género en el mundo. El 63.8% de las mujeres vive en desigualdad, se limita su participación en la economía, en lo laboral cualificado, en la política y en el acceso a la educación, tema que ha merecido que los organismos internacionales soliciten disminuir esta brecha para no sólo mejorar la situación de las mujeres, sino también la competitividad del país.

¿Por qué hablar de Bután? Porque el Ejecutivo federal de manera constante ha mencionado “que el propósito del gobierno es conseguir la felicidad del pueblo” y, en días pasados, anunció que prepara un nuevo índice que mida la felicidad de los mexicanos con el fin de cuantificar el bienestar y así sustituir el Producto Interno Bruto (PIB).

Sin embargo, desde la década de los 80 la Encuesta Mundial de Valores mide la felicidad y la satisfacción con la vida y ha demostrado que los mexicanos ¡somos felices!, independientemente de quién gobierne, de cómo esté la economía y la seguridad, etc. El Inegi también la analiza. En enero de 2019 informó que teníamos un 8.4 en el rango de satisfacción en relaciones personales, vivienda y nivel de vida; en la seguridad es en lo único que reprobamos. Y el Informe Mundial de la Felicidad 2020 ubica a México en el lugar 24 de 156 países evaluados.

Lo que resalta en todos ellos y, en particular en los datos del Inegi, es que, en todos los rubros, los índices de bienestar son mayores en los hombres que en las mujeres. El sector femenino se siente menos feliz.

Hay estudios que indican que sólo siete de cada 100 mujeres se reconocen como completamente felices, ya que la felicidad implica romper los obstáculos o paradigmas culturales, sociales, políticos y educativos de género que interfieren en su desarrollo personal, familiar, profesional y económico, todos ligados a la seguridad física, emocional, psicológica y sexual. Factores que para miles de mujeres no existen ni en sus sueños.

¿Qué significa que los mexicanos somos felices, cuando las mujeres viven en desigualdad, inequidad y violencia de género? El Índice Global de Brecha de Género México 2018 nos ubica con una brecha del 72.1%.

Quizá en México, al igual que Bután, se quiera incorporar algo similar al Índice Nacional de Felicidad Bruta, pero al igual que ese país, se tendrá que reconsiderar lo que se ha hecho y se ha dejado de hacer por y para las mujeres, porque su felicidad y el desarrollo de México deben resolver todos los problemas que actualmente viven. Y las mujeres, recuerden, somos más de la mitad de los mexicanos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Persisten en el país las terapias para cambiar la orientación sexual

Jessica Xantomila

03 de agosto de 2020

Los esfuerzos para corregir la orientación sexual o identidad de género, como las llamadas terapias de conversión o reparación, todavía se llevan a cabo en México, aunque dejan en las personas graves consecuencias emocionales y en su salud, denunciaron organizaciones.

Jaziel Bustamante, integrante del colectivo Soy Humano y del Observatorio Nacional de Crímenes de Odio, y Gloria Careaga, de Fundación Arcoíris, señalaron que estas prácticas son realizadas por psicólogos, psiquiatras, consejeros, sacerdotes o religiosos tanto de la Iglesia católica como de evangélicas, y en años recientes – debido a que han sido denunciados– los disfrazan como cursos espirituales o emocionales.

La primera ocasión que Jaziel, mujer trans, tuvo acercamiento con este tipo de experiencias, fue a los 17 años, en una Iglesia evangélica. En una de las celebraciones religiosas, el pastor a cargo le colocó una mano en la cabeza e imploró a Cristo que los demonios de la homosexualidad dejaran ese cuerpo. Situación que se volvió una constante, por lo que decidió abandonar el templo.

Cuatro años después, durante un retiro espiritual cerca de Minatitlán, Veracruz, la obligaron, con amenazas, a renunciar a lo que ellos consideraban una vida ingobernable, y quien fungía como su padrino le dijo que moriría de sida si ella seguía relacionándose con hombres.

Jaziel expuso que dichas prácticas, a las que acudió no por cambiar su identidad de género sino por cuestiones espirituales, fomentaron los pensamientos suicidas, depresión y ataques de ansiedad. La activista señaló que gracias al acompañamiento familiar que recibió logró salir adelante. Sin embargo, alertó, muchos no tienen apoyo y se han suicidado.

La Asociación Internacional de Gays y Lesbianas, en su informe Poniéndole límites al engaño, alertó que debido a que las llamadas terapias de conversión han sido repudiadas en varios países, han aparecido nuevas técnicas disfrazadas con mensajes del tipo: "¿Cómo lidiar con la 'atracción no deseada del mismo sexo?'" y promoviendo una supuesta sexualidad saludable.

Gloria Careaga expuso que esas prácticas tienen que ver con el pánico moral que originalmente desde la Iglesia católica se daba a la condición de las personas homosexuales, el considerar que es una enfermedad, una perversión.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Titular de SEP dijo que ciclo iniciará el 24 de agosto a distancia en plan con televisoras, y clases presenciales serán con semáforo verde

Isabella González y Claudia Guerrero

03 de agosto, 2020

El Secretario de Educación, Esteban Moctezuma, informó que el próximo ciclo escolar iniciará el 24 de agosto a distancia en un plan que incluye a televisoras, y que las clases presenciales sólo volverán en semáforo verde por cada estado.

"El 24 de agosto iniciará el ciclo escolar 2020-2021. Comenzará a distancia por no existir las condiciones para hacerlo de manera presencial. La pandemia representa uno de los mayores desafíos. Todos deseamos volver a las aulas en compañía de nuestras amistades, maestros y maestras, sin embargo, el riesgo para la salud sigue siendo alto.

"La realidad nos obliga a tener paciencia y prudencia de lo contrario nos puede suceder lo que sucedió en Reino Unido, Francia, Israel, que iniciaron clases y tuvieron que volver a suspender actividades. En México las clases presenciales sólo se darán con semáforo verde, es una decisión de las autoridades de salud", señaló en conferencia.

El Secretario indicó que el acuerdo con cuatro televisoras contempla dar servicio a 30 millones de estudiantes de 16 grados escolares, mediante seis canales de televisión abierta, y quien no tenga acceso podrá retomar el ciclo por radio y libros de texto. Además, los alumnos podrán seguir sus clases de 8:00 de la mañana a las 19 horas.

Agregó que el Gobierno federal apoya que los docentes sigan percibiendo sus sueldos.

"Quisiéramos volver a clases presenciales pero no es posible, ni prudente. Gracias a las televisoras. Con la firma de este acuerdo no sólo está cambiando la educación, sino también la televisión. Hoy vemos cómo la televisión va a permitir que nuestros niños sigan aprendiendo", consideró Moctezuma.

Señaló que se producirán 4 mil 550 programas de televisión y 630 de radio en 20 lenguas indígenas y que las transmisiones tendrán validez oficial.

En la conferencia participaron Emilio Azcárraga Jean, presidente ejecutivo del Consejo de Administración de Grupo Televisa; Benjamín Salinas Sada, director general de TV Azteca; Olegario Vázquez Aldir, director ejecutivo de Grupo Empresarial Ángeles, y Francisco González Albuerne, de Grupo Multimedios.

El titular de SEP dijo que la Secretaría de Salud emitirá un decreto para que las empresas y negocios orientados a satisfacer la demanda de bienes y servicios para el regreso a clases sean considerados esenciales, como papelerías, editoriales y librerías.

El Secretario informará de 17 a 18 horas y hasta el 23 de agosto en un programa sobre el inicio del próximo ciclo escolar.

En su intervención, el Presidente Andrés Manuel López Obrador resaltó que la cobertura será en todo el territorio nacional, por la integración de las televisoras privadas y las públicas, y la red de transmisión en los estados.

"Es importante decir que va a llegar a todo el territorio nacional, que es de cobertura amplia, porque se está logrando la integración de las televisoras, tanto de estas cuatro televisoras que tienen cobertura suficiente, como de las televisoras del sector público, 11, 22, 14 y la red de televisoras de los estados, esto nos va a permitir tener cobertura completa.

"Es iniciar las clases con toda la formalidad, no es un curso de emergencia o transitorio, es iniciar las clases de conformidad con el plan educativo, se van a tener los libros y todos los instrumentos necesarios", aseguró.

El Mandatario agradeció a los empresarios por el apoyo de las concesiones, y aseguró que, así como su Gobierno sumó esfuerzos para incluir a los hospitales privados para atender a derechohabientes y que no se saturara la atención para enfermos de Covid, ahora se pusieron de acuerdo por la educación.

"Y ahora lo mismo para la educación, nos ponemos de acuerdo el sector privado y el sector público y desde luego el sector social, porque los maestros, las maestras nos están ayudando, y quienes más nos van apoyar como siempre son las madres y los padres de familia, pero tenemos que salir adelante", comentó.

El titular del Ejecutivo afirmó que los canales estarán enfocados al cien por ciento en enseñanza y aprendizaje, pues se contó con el apoyo del Ifetel para implementar nuevos canales y del INE para que no haya interrupción de mensajes publicitarios.

"Cada televisora tiene una concesión para emplearse y echar a andar nuevos canales, esto legalmente está establecido, contamos con el apoyo y que bien que sale el tema del Ifetel, que dieron autorización, se contó con el apoyo del INE, porque en la transmisión que se va a hacer al impartir las clases no puede haber interrupción, no puede haber mensajes publicitarios, van a estar los canales disponibles al 100 por ciento, solo ocupados en la enseñanza y el aprendizaje".

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

[Volver al Contenido](#)

Contra Línea

Moctezuma Barragán informará detalles de la educación a distancia, diariamente a las 5 de la tarde

Érika Ramírez

Agosto 03, 2020

A partir de hoy, el secretario de Educación, Esteban Moctezuma Barragán, presentará los detalles de los canales y horarios a través de los cuales se transmitirán las clases a distancia. Así lo anunció el presidente Andrés Manuel López Obrador, durante su conferencia de prensa matutina.

Moctezuma Barragán se presentará diariamente y hasta el 23 de agosto, a partir de las 5 de la tarde, a través de la transmisión del gobierno federal.

El titular del Ejecutivo expuso que la televisión pública estará encargada de los contenidos, guiones y producción, mismo que se dará a conocer a través de las televisoras.

Agradeció a los dueños de las concesiones y televisoras: Emilio Azcárraga Jean, presidente ejecutivo del Consejo de Administración de Grupo Televisa; Francisco González Albuerne, director general de Grupo Milenio y vicepresidente de Grupo Multimedios; Olegario Vázquez Aldir, director ejecutivo de Grupo Empresarial Ángeles y Benjamín Salinas Sada, director general de TV Azteca.

En la conferencia de prensa matutina, también estuvieron presentes: Jorge Alcocer Varela, secretario de Salud; Hugo López Gatell Ramírez, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud; Jenaro Villamil Rodríguez, titular del Sistema Público de Radiodifusión del Estado Mexicano; Ricardo Sheffield Padilla, titular de la Procuraduría Federal del Consumidor; Rodolfo González Valderrama, director general de Radio, Televisión y Cinematografía de la Secretaría de Gobernación y José Antonio Álvarez Lima, director de Canal 11.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Covid-19, llamado a reducir pobreza: investigador Ibero

Jaime Zambrano

01.08.2020

La emergencia generada por el covid-19 es un llamado para trabajar en contra de la desigualdad y contrarrestar que padece la población porque no es posible que solo un grupo reducido pueda tener acceso a servicios de salud, explicó el investigador de la Universidad Iberoamericana Puebla, Miguel Calderón Chelius, coordinador de la Licenciatura en Ciencias Políticas y Administración Pública.

De acuerdo con el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval), en Puebla, 65 por ciento de la población, es decir, 4.1 millones de poblanos viven en pobreza por ingresos y enfrentan dificultades para adquirir la canasta básica de alimentos.

Ante el panorama económico actual, Calderón Chelius destacó que la aspiración que se debería tener es la construcción de sociedades igualitarias, con una protección social amplia que incluya salud, un ingreso ciudadano universal y una intolerancia a la desigualdad y a la pobreza.

Durante su análisis ¿Cómo te imaginas el nuevo mañana?, el investigador de la Ibero Puebla aseguró que las soluciones y alternativas hacia el futuro no pueden estar basadas en la lógica autoritaria, sino de las libertades y la satisfacción de derechos y necesidades.

Resaltó que, si un porcentaje reducido de la población tiene acceso a los servicios de salud y cuenta con altos niveles de bienestar, en la realidad, toda la sociedad es vulnerable, por ello, se tiene que trabajar, de forma conjunta, por un mejor entorno para todos.

“Tenemos que tomar medidas que reduzcan la pobreza y reduzcan la desigualdad. No es posible el bienestar de unos poquitos, si no se garantiza un mínimo de bienestar para el conjunto de la población. Si unos cuantos tienen acceso a servicios médicos, a servicios de primera, pero el resto no, todos somos vulnerables. Tenemos que cambiar porque es justo. Tenemos que cambiar porque esa es la manera para que todos estemos mejor”, aseguró el investigador.

Para el investigador de la institución que forma parte del Sistema Universitario Jesuita, los índices de mortalidad en el país por el covid-19 tendrán un impacto demográfico importante en varios ejes en la llamada nueva realidad.

“Nos encontramos en procesos inéditos, en los cuales nos tenemos que reinventar en la manera en que hacemos las cosas”, apuntó el investigador.

Lamentó que existan realidades paralelas para las cuales la idea de parar fue absurda porque las condiciones de vida orillan a trabajar para saldar las cuentas del día, ya que la mayoría de la población se encuentra en sectores informales.

“En México, la epidemia tiene un sesgo social: impacta más en los sectores que no tienen la posibilidad de aislarse”, finalizó el director del Observatorio de Salarios de la Ibero Puebla.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Cuatro proyectos de atención a indígenas lideran rezago

Dora Villanueva

03 de agosto de 2020

Cuatro de los siete programas presupuestarios para atención a pueblos indios encabezan los de mayor rezago en gasto. Desde el año pasado, el Instituto Nacional de los Pueblos Indígenas reportó retrasos financieros en infraestructura, mejoramiento de producción, productividad y difusión de derechos de ese sector de la población. En 2020 es lo mismo. Se han detenido 531 millones de pesos para esos planes.

A junio pasado, en infraestructura indígena se gastaron sólo 18.1 por ciento de los recursos que debieron aplicarse según el programa financiero. La administración, a cargo de Adelfo Regino Montes, guardó 139 millones de los 169 millones 200 mil pesos que tuvo que ejercer en obras de infraestructura básica y vivienda para esas comunidades.

El gasto en derechos indígenas también es de los más frenados. Se erogó 17.2 por ciento de lo proyectado en el programa, que supone fortalecer acceso a justicia, cultura, comunicación, género y salud. Fueron gastados 24 millones de 139 millones de pesos que se tenían contemplados para la primera mitad de año, revela el Reporte de Finanzas Públicas al segundo trimestre.

El Programa de Apoyo a la Educación Indígena, que apoya la permanencia en la educación de niñas, niños y jóvenes inscritos en escuelas públicas a través de modelos diferenciados de atención, en medio de la contingencia sanitaria que ha obligado el estudio a distancia, retuvo 212 millones de pesos de 660 millones 400 mil pesos que tenía avalados gastar. Esto se traduce en un subejercicio de 32.1 por ciento.

Mientras, en fortalecimiento económico también el rezago implicó que sólo 45.4 por ciento fuera erogado. El programa, que consiste en implementar proyectos económicos, turísticos, acciones de mitigación y adaptación a los efectos del cambio climático, así como acceso al crédito y apoyo a la comercialización, gastó 34 millones de 62 millones 600 mil que tenía asignados para la mitad del año.

También con retraso, aunque no tan amplio como los anteriores, está el programa Planeación y Articulación de la Acción Pública hacia los Pueblos Indígenas, que ha aplicado 92.5 por ciento de recursos programados hasta el momento.

Ello implica 30 millones de pesos menos de los transferidos por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

Sólo las actividades de apoyo administrativo y a la función pública y buen gobierno corresponden a lo asignado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Alertan que la enfermedad covid-19 daña el corazón incluso en pacientes jóvenes, de acuerdo a investigación realizada en Alemania y que publicó la revista JAMA Cardiology

02.08.2020

La enfermedad covid-19 puede atacar los pulmones y el sistema respiratorio de los pacientes, también puede afectar de forma permanente otros órganos, como el corazón y el cerebro. Recientemente, una investigación realizada en Alemania y que publicó la revista JAMA Cardiology advirtió que el padecimiento puede causar daños cardíacos en un porcentaje elevado de pacientes, incluso en adultos de mediana edad previamente sano y sin sufrir formas graves de la afección causada por el coronavirus SARS-CoV-2.

La investigación, llevada a cabo por médicos del hospital Universitario de Frankfurt, no aclara que si las anomalías que se han detectado son transitorias o puede converger en una insuficiencia cardíaca permanente.

El estudio se realizó con cien pacientes de mediana que habían tenido covid-19. Un tercio (33) fueron hospitalizados y los otros dos tercios habían presentado cuadros leves, por lo que pasaron la enfermedad en casa. Tenían una media de edad de 49 años. Aproximadamente la mitad (47) eran mujeres.

El coronavirus infecta las células de los riñones, el cerebro y el corazón.

Consistió en realizarles una resonancia magnética de corazón entre dos y tres meses después de ser diagnosticados y semanas tras haber sido dados de alta. Los resultados fueron comparados con un grupo de voluntarios de las mismas edades que no habían tenido la enfermedad covid-19.

La prueba de imagen mostró que el 78 por ciento de los pacientes presentaban alteraciones en el músculo cardíaco. La parte más afectada era el ventrículo izquierdo, que es la cámara encargada de bombear sangre hacia la arteria aorta para que llegue a todo el organismo. También se percataron que el ventrículo había aumentado de masa y volumen y había perdido capacidad de bombear sangre.

La fracción de eyección, que señala la capacidad de bombear sangre y es la medida más importante del funcionamiento cardíaco, era del 56 por ciento, mientras que en el grupo control de voluntarios sanos era del 60 por ciento.

Aunque el resultado no apunta una insuficiencia cardíaca —ya que requiere que la fracción de eyección sea inferior al 50 por ciento—, sí se presenta una capacidad de bombear sangre inferior a la del grupo control. Los encargados de la investigación advirtieron que, si las alteraciones observadas en la resonancia magnética son permanentes, podrían causar una insuficiencia cardíaca a edades más avanzadas.

Por otra parte, la investigación también reveló que el 60 por ciento de los que se habían sido dados de alta de la enfermedad covid-19 presentaban una inflamación del miocardio en el momento de hacer la prueba, es decir, entre dos y tres meses después del diagnóstico.

Tanto las alteraciones observadas en la resonancia magnética como la inflamación cardíaca son independientes de la gravedad de la enfermedad causada por el coronavirus SARS-CoV-2 y de si los afectados tenían una patología previa.

En una segunda investigación publicada esta semana en JAMA Cardiology se detectó al virus en el corazón del 61 por ciento de pacientes que habían muerto por covid-19. El trabajo, realizado por médicos de hospitales universitarios de Hamburgo y de Berlín, se ha basado en autopsias de 39 personas.

Estas investigaciones sugieren que la enfermedad covid-19 puede causar daños crónicos en el corazón, advierte un artículo editorial de la revista médica. De acuerdo con los investigadores, “las consecuencias cardiovasculares a largo plazo de la Covid-19 deben ser estudiadas”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Terra Noticias

COVID-19 y Dengue: Advierten posible confusión de síntomas

02 de agosto de 2020

La crisis sanitaria en México crece conforme van pasando los días y la situación del coronavirus (COVID-19) no mejora. Para colmo, también van aumentando los casos de dengue. Ambas enfermedades pueden tener sus similitudes en cuanto a síntomas, pero también sus diferencias.

Hasta el día de hoy, el dengue, enfermedad transmitida por el mosquito Aedes Aegyptis, ha causado 5 mil casos y aseguran que el número podría ir en aumento si no se toman las medidas necesarias para ello.

En la Laguna de Durango, hay alerta por ser uno de los lugares donde se produjo un brote en el pasado. Fue en 2016 cuando el municipio de Gómez Palacio reportó 927 personas contagiadas por la enfermedad del mosquito.

En este sentido, la responsable del Programa Estatal contra el Dengue en Durango, Brenda Anda Martín, advirtió: "Se presentaron en el Valle de Chapala y la colonia Fidel Velázquez estas áreas son de riesgo porque han tenido brotes en el 2007, 2009, en el 2016 así como en el 2019 que también se presentaron en estas colonias de riesgo".

¿Cuáles son las diferencias entre dengue y COVID-19?

Las principales diferencias que aparecen entre el dengue y el COVID-19 se dan en sus síntomas. Si bien es cierto que hay coincidencia, por ejemplo, en la fiebre y los dolores de cabeza, hay que prestar especial atención para no confundirlos.

"En estos momentos en que vivimos la pandemia, necesitamos identificar las diferencias entre dengue y Covid-19 porque son muy similares los síntomas, pero con estos síntomas pueden diferenciarse; dolor detrás de los ojos, fiebre alta, dolor en articulaciones que son incapacitantes y el Covid se puede presentar tos, dolor en garganta, dificultad para respirar y pérdida del olfato", diferenció Anda Martín.

Por lo cual, en caso de que se presente cualquiera de estos malestares, hay que reportarse en la unidad de salud más cercana, detallar al médico todos los síntomas para un diagnóstico más exacto. En caso de que sea dengue, se deberá notificar al área de vectores para llevar a cabo las acciones de control. Así, se podrá evitar un brote de la enfermedad que pueda llegar a combinarse con el COVID-19, donde ya existen casos de pacientes con ambas afecciones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Confinamiento salvó a varias personas en la pandemia, pero condenó a otras al cáncer

Stephen L Carter

01/08/2020

Imagine este escenario: camina nerviosamente a la oficina del oncólogo, a quien su médico de cabecera lo ha remitido inesperadamente y, tan pronto como ve la expresión facial del especialista, sabe que la noticia es mala. Es verdad. "Si tan solo hubiéramos atrapado esto seis u ocho semanas antes", dice el oncólogo.

Esta es una experiencia compartida por miles de estadounidenses cada año. El confinamiento por COVID-19 ampliará esos números. Según Anthony Fauci, el inmunólogo más destacado del país, las órdenes de cierre, al mantener a los pacientes alejados de los exámenes médicos de rutina, probablemente provocarán unas 10 mil muertes por cáncer en exceso en los próximos cinco años.

Esta es una compensación clásica: permitir que algunas personas mueran para proteger a otras, pero de alguna manera, nunca lo enmarcamos de esa manera. Deliberamos mal en tiempos de emergencia; como resultado, tomamos malas decisiones.

Seamos claros: Estas no son muertes causadas por la pandemia. Estas son muertes causadas por nuestra respuesta a la pandemia. A pesar de que los pacientes en la mayoría de los lugares ahora pueden volver al médico, el daño ya está hecho. Cuando les decimos a los pacientes que se salten las pruebas y las citas 'de rutina', estamos condenando a miles de personas a muertes prematuras y prevenibles.

Todo porque no logramos pensar las cosas.

Elaine Scarry, de la Universidad de Harvard, en su excelente libro de 2011 *Thinking in an Emergency*, nos recuerda la tentación, cuando las cosas se vuelven caóticas, de otorgar autoridad gubernamental fuera de los procesos de democracia. El problema, argumenta, es que, en el esfuerzo por mantenernos a salvo, tendemos a ceder “nuestras formas elementales de responsabilidad política”. Escribe Scarry:

La declaración implícita de la emergencia es que todos los procedimientos y el raciocinio deben detenerse porque la emergencia exige que 1) se tomen medidas y 2) las medidas deben ser relativamente rápidas.

En esos momentos, argumenta, la mente se va al “exilio”. Esencialmente dejamos de pensar.

Eso ciertamente parece ser lo que sucedió aquí. Los oncólogos han hecho sonar la alarma sobre el precio de las cuarentenas. Las citas médicas remotas no sustituyen las visitas físicas a menos que haya análisis de sangre. A menudo lo hay, pero la química de la sangre también puede ser un indicador final. Los signos clínicos a veces aparecen en el cuerpo antes de que sean detectables en las pruebas de laboratorio. Como comentó un oncólogo conocido en marzo: “no se pueden palpar los ganglios linfáticos en una visita de video”.

La estimación de Fauci de 10 mil muertes hace eco de una predicción de junio del Instituto Nacional del Cáncer. Un artículo del 20 de julio en *Lancet Oncology*, que se basa en datos del Servicio Nacional de Salud de Inglaterra, concluyó que la pérdida de visitas médicas en Reino Unido probablemente conduciría a enormes aumentos en el número de muertes por cáncer cinco años después del diagnóstico. Se espera que las muertes por cáncer de mama, por ejemplo, sean entre 7.9 y 9.6 por ciento más altas. Para el cáncer colorrectal, el rango previsto es de entre 15.3 y 16.6 por ciento.

Los cánceres serán pasados por alto temprano y se detectarán demasiado tarde. El doctor Norman Sharpless, jefe del Instituto Nacional del Cáncer, escribe en la revista Science:

"Ya ha habido una fuerte caída en los diagnósticos de cáncer en EU desde que empezó la pandemia, pero no hay razón para creer que la incidencia real de cáncer ha caído. Los cánceres que no detectamos ahora aparecerán eventualmente, en una etapa tardía y con peores pronósticos", señala.

Tal vez la compensación ha valido la pena, pero no deberíamos hacer compensaciones de tal peso e importancia sin debate público.

El momento de deliberar sobre las emergencias, dice Scarry, es antes de que ocurran. El problema es que no somos buenos para hablar de emergencias que parecen remotas; y luego, cuando llega la emergencia, es demasiado tarde para una conversación. A veces, lo intentamos, hace poco más de una década, un grupo de trabajo federal publicó una excelente introducción sobre cómo las entidades gubernamentales y privadas deberían prepararse para una futura pandemia, pero pocas de sus recomendaciones se implementaron alguna vez.

Scarry tuvo en cuenta la mala calidad de nuestras deliberaciones sobre la seguridad nacional, particularmente las políticas que rigen el uso de armas nucleares y las decisiones sobre cómo EU se defendería contra los ataques terroristas después del 11 de septiembre. Pero su razonamiento también se aplica al nuevo coronavirus.

Cuando los gobernadores estatales y las autoridades de salud pública comenzaron a instar, y luego a ordenar, a las personas que se quedaran en casa, solo hablaron de los beneficios, como por ejemplo que al evitar el contacto, disminuiríamos la propagación del nuevo coronavirus. No agregaron: "lamentablemente, varios miles de personas morirán de cáncer como resultado". Nos pidieron, según la terminología de Scarry, que enviáramos nuestras mentes al exilio.

Si hubiéramos debatido abierta y honestamente los posibles costos médicos del cierre, podríamos haber alcanzado el mismo resultado. Podríamos haber decidido sacrificar algunas vidas para salvar muchas más. Por otro lado, podríamos haber optado por instar a más pacientes y médicos a continuar con las citas en persona, en lugar de cerrar los consultorios médicos. Nunca lo sabremos, porque nunca tuvimos la conversación. Lo que sí sabemos, y no debemos evitar admitir, es que la política que elegimos salvó muchas vidas, pero sentenció a otros a muerte.

Mi mentor, el estudioso legal Guido Calabresi, ha argumentado que la mejor manera de lidiar con las decisiones trágicas que enfrentamos al hacer política es hablar de ellas de manera honesta y abierta. Cuando pretendemos que no hay ninguna, cuando hablamos como si las soluciones que elegimos para un problema no causaran otros, nos estamos mintiendo a nosotros mismos. Y el peor momento para hacerlo es cuando hay vidas en juego.

*Esta columna no necesariamente refleja la opinión de la junta editorial, de Bloomberg LP y sus dueños. Ni de El Financiero.

*El autor es columnista de opinión de Bloomberg. Es profesor de derecho en la Universidad de Yale y fue secretario del juez de la Corte Suprema de Estados Unidos, Thurgood Marshall.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Salvador García Liñán: Polución y Covid-19 II (Opinión)

03 de agosto, 2020

Los diversos gobiernos de la Ciudad de México fueron eliminando desde el siglo antepasado, a través del tiempo, bosques, lagos, ríos, arroyos y lagunas para aumentar así el déficit de agua en la Ciudad de México, al convertir sus bosques en pueblos y sus ríos en calles y avenidas.

Se hacía en forma inconsciente, aunque en muchas ocasiones se hizo porque era un gran negocio hacerlo, por ejemplo, eliminando líneas de tranvías y trolebuses y en su lugar aumentar avenidas y calles para camiones de pasajeros de gasolina o diésel, incrementando así, en forma paulatina, la muy grave contaminación de la Ciudad de México.

Desde fines del siglo XIX, en 1895 y por ausencia de planeación se hacía cada vez más necesario dotar de agua potable a la creciente población de la capital. El agua tenía que traerse de fuera de la ciudad, porque se habían ido desecando ríos y lagunas para urbanización y para nuevas vías de comunicación. “Hubo de recurrirse a comprar agua perteneciente a diversas casas de campo: las haciendas de los Morales, los Molinos y muchos más, así como el agua de 1,200 pozos artesianos en viviendas particulares.

Aun así, el caudal de agua no bastaba para cubrir las necesidades de una población que iba en aumento. Se creaban nuevas colonias, lo cual se mantuvo activo hasta el año de 1950 y después, hasta ahora con mucha mayor intensidad por el crecimiento industrial.

En los años de 1901 a 1903 fue aprobado el proyecto para traer agua potable de los manantiales de Xochimilco. Del 20 de junio de 1908 a marzo de 1910 se empezó a “robar” agua potable de los manantiales de Xochimilco, haciendo una notable obra, visible ahora en la avenida División del Norte.

Aun así, la población seguía creciendo junto con más industrias y el agua potable ya no alcanzaba. Por ello, a partir de 1912 se empezaron los bombeos para la Ciudad de México de las aguas de los lagos de los pueblos de Santa María de Nativitas, suprimiendo por un tiempo muy corto los bombeos del lago de Chapultepec. Ahora vemos que Nativitas se quedó sin agua.

Así, en 1913 se destruyeron miles de hectáreas de bosques para la construcción de más de 11,000 casas.

El negocio, como lo ha sido desde entonces, sigue siendo destruir zonas boscosas y húmedas de la Ciudad de México, aunque eso ha significado traer agua potable de lugares cada vez más lejos y en cantidades superiores.

La deforestación era y sigue siendo mayor, aún ahora en 2020, y un gran negocio de autoridades, políticos, funcionarios y constructoras. Observen ahora en las faldas del Ajusco, en la parte sur de la ciudad y la deforestación para vender terrenos y ubicar cientos de viviendas. (Continuará).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)