

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

México tiene garantizado el acceso a posible vacuna contra Covid-19: AMLO ...	3
Los apoyos sociales van a continuar pese a crisis económica, asegura en Nayarit López Obrador.....	4
Autoridades estatales acuerdan unidad para hacer frente a la pandemia	5
Acuerdan Conago y Gobierno de CDMX atender la pandemia de manera coordinada.....	7
Factible, seguir abriendo actividades y controlar la pandemia: Sheinbaum	8
Afina la SSA plan para reactivar la atención de otras enfermedades. Incluye diagnóstico, terapias y rehabilitación: López-Gatell.....	9
Grave desatención de otras dolencias por el nuevo virus, alerta OPS	10
Covid-19. Estima OPS 'pico' durante este mes	12
Lamentan indígenas que no consideren su medicina para paliar crisis sanitaria	13
Apremia la Permanente a mejorar salarios a los trabajadores de salud	14
Covid-19. Condecorarán a personal de salud.....	15
Jóvenes deben frenar impulsos de salir de fiesta y asumir responsabilidad para ayudar a prevenir nuevos brotes de Covid-19, enfatizó la OMS.....	16
Covid-19. Amplia IMSS-NL convenio con privados.....	17
Covid-19. Advierten sobre rebrotes; demandan disciplina	18
Tumban propuesta de sancionar el no uso de cubrebocas	19
Inauguran Unidad de Investigación Entomológica y Bioensayos en Oaxaca	20

Da la Corte nuevo plazo al Congreso para legislar sobre uso lúdico de la marihuana. El 15 de diciembre de 2020, fecha límite	22
En México mueren más de 40 mil por consumo de refresco, señalan expertos	23
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 Tamaulipas	24
El Correo Ilustrado: Critican arrogancia de gobernadores para juzgar políticas de salud (Opinión).....	24
Colaborador Invitado / Federico Döring*: La pandemia del 2.05% (Opinión)	26
En junio, población desocupada del País subió a 2.8 millones de personas, respecto a 1.9 millones registradas en mayo, según datos de Inegi.....	28
En pleno pico de la pandemia aumentó 33.3 por ciento la tasa de feminicidios	29
ONU: afecta a más de mil millones de estudiantes la parálisis por Covid-19	30
¿Cómo deben cuidarse las personas con diabetes del Covid-19?.....	32
EU lanza ensayo clínico de anticuerpos sintéticos contra Covid 19.....	36
Coronavirus: Pacientes recuperados sufrirían enfermedades mentales.....	37
¿El coronavirus puede permanecer en tu cuerpo aún después de haberte recuperado?	38
Estructuras de ADN de cuatro cadenas juegan papel en cáncer de mama	41
Estiman más de 400 mil casos de sobrevivientes de cáncer en México.....	42
Estudio revela que algunos tumores cerebrales desarrollan resistencia a las quimioterapias.....	44
El mejor tratamiento contra la diabetes es la aplicación de insulina: experta ...	46
Científicos españoles descubren un mecanismo que podría servir para revertir la artrosis	48

El Universal

México tiene garantizado el acceso a posible vacuna contra Covid-19: AMLO

Pedro Villa y Caña y Alberto Morales

05/08/2020

El presidente Andrés Manuel López Obrador aseguró que México tiene garantizado el acceso a una posible vacuna para combatir el Covid-19 y apuntó que se tienen los recursos económicos para adquirirla.

En conferencia de prensa en las instalaciones de la Tercera Brigada de la Policía Militar, el titular del Ejecutivo federal señaló que México se ha inscrito en todas las investigaciones que se realizan para encontrar una vacuna contra este virus, que en el país ha ocasionado la muerte de casi 49 mil personas.

Acompañado del gobernador Quirino Ordaz Coppel, el mandatario recordó que México presentó una iniciativa ante la Organización de las Naciones Unidas (ONU) para evitar el acaparamiento de una posible vacuna, así como medicamentos e insumos para combatir el coronavirus.

“Hay comunicación con varias empresas y gobiernos. No vamos a tener problemas en caso de que se tenga la vacuna para el Covid, que se certifique que es buena la vacuna, que ayude a prevenir el virus. México tiene acceso y los recursos necesarios para adquirirla y no solo eso, sino que se tome en cuenta al país.

Lea también: Dependencias de Gobierno guardarán un minuto de silencio por víctimas de Covid-19

“Eso se tiene garantizado porque fuimos los primeros en proponer que se socializara la medicina y las vacunas, es decir tratamiento y vacunas para el Covid-19. México tiene un lugar reservado”.

Además, señaló el Presidente, se tiene participación en todos los posibles descubrimientos de esta vacuna, en todas las investigaciones México tiene participación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Los apoyos sociales van a continuar pese a crisis económica, asegura en Nayarit López Obrador

05 de agosto de 2020

A pesar de la crisis económica por la pandemia de Covid-19, los apoyos sociales a sectores populares se mantendrán, anunció el presidente Andrés Manuel López Obrador al entregar en Tecuala, Nayarit, obras para damnificados por el huracán Willa, que azotó la entidad en 2018. De igual forma, celebró el incremento en las remesas que generan los paisanos para México, que en julio sumaron 3 mil 500 millones de dólares destinados a 10 millones de las familias más pobres.

Conforme a los cálculos que se tienen hasta julio, las remesas en 2020 se incrementarán en 10 por ciento y podrían alcanzar 37 mil millones de dólares, algo nunca antes visto. Con esa derrama económica, junto con lo que estamos distribuyendo, la gente tiene para consumir cuando menos lo básico, lo necesario, garantizar que cuando menos se tenga la alimentación, que nadie padezca de hambre en nuestro país. En esto nos están ayudando mucho nuestros paisanos.

Durante su gira por el noroeste, que arrancó en esta entidad, censuró la toma de casetas en Nayarit, que ya se prolonga ocho meses: Se está llevando a cabo un programa para liberarlas, porque se trata de actos ilegales. Muchas veces se aparenta que son demandas sociales, pero lo que hacen es lucrar, sacar provecho. Eso es indebido, porque se trata de la hacienda pública. La Guardia Nacional apoyará para normalizar la situación, pues es un hecho, guardadas las proporciones, similar al huachicol.

En la conferencia efectuada en Tepic, elogió las acciones del gobierno estatal en materia de seguridad, que le han dado un giro de 180 grados. Antes imperaba la violencia en Nayarit y ahora se ha convertido en uno de los estados más seguros de México. Si no hay una línea divisoria entre la delincuencia y la autoridad, cuando aquella domina a los gobiernos no hay seguridad, pero si hay autoridad honesta se puede lograr la seguridad, destacó.

El gobernador, Antonio Echevarría, presentó el balance de la seguridad en la entidad, el cual, según la información oficial estatal y federal, ubica a Nayarit en el lugar 31 en la incidencia de delitos de alto impacto –con 954 casos– y en el total de delitos, en el sitio 30.

Durante la entrega de obras, el presidente hizo un recuento de los apoyos sociales en esa entidad; recordó que se elevaron a rango constitucional las pensiones y becas, por lo que será difícil revertirlas, aun cuando regresara el conservadurismo, y destacó que consolidar la democracia es una asignatura pendiente. No más fraudes, no más uso del presupuesto, todo eso al carajo. Voto libre y secreto.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Autoridades estatales acuerdan unidad para hacer frente a la pandemia

Camila Ayala Espinosa

04 de agosto de 2020,

Los integrantes de la Conferencia Nacional de Gobernadores (Conago) acordaron enfrentar de manera unitaria la pandemia de Covid-19 y mermar su impacto negativo en la salud de la población y en la economía de los estados; pero también le hicieron saber a las autoridades federales que se requieren distintos mecanismos de coordinación y medición, no solamente el semáforo epidemiológico, reveló la jefa de Gobierno de la Ciudad de México, Claudia Sheinbaum Pardo.

“Lo más importante que surgió (...) es que esta pandemia ha sido larga, que todavía va a durar varios meses, que estamos frente a una situación en donde la vacuna no está disponible todavía y que una cosa era lo que ocurrió en marzo, otra lo que ocurrió en abril, otra a principios de junio y que se requieren distintos mecanismos de coordinación, no solamente el propio semáforo de esta atención de la pandemia que vamos a requerir durante los siguientes meses”, resaltó en videoconferencia la mandataria capitalina, al detallar que este lunes participó en una reunión virtual privada entre la Conago y la Secretaría de Gobernación.

Sobre la importancia de que existan más mecanismos de evaluación y que continúe la coordinación, Sheinbaum Pardo recalcó que se debe a que se busca abrir más actividades económicas para que así se pueda seguir sosteniendo el empleo.

“El objetivo es seguir abriendo actividades económicas mientras se controla la pandemia, que creemos que es factible hacerlo, de tal manera que se sostenga el empleo y al mismo tiempo una atención temprana, preventiva que evite decesos en el país. Fue algo de lo que se platicó ayer (lunes) y que la Secretaría de Salud, de Gobernación, la Secretaría del Trabajo, de Economía consideraron que era muy importante evaluarlo junto con los gobernadores. Entonces, fue una reunión muy cordial”, reiteró.

Asimismo, informó que también se acordó que, aunque existan diferencias entre los gobernadores con el gobierno federal no se deben pedir renuncias de funcionarios; esto en las vísperas de los desencuentros que se tuvieron con el subsecretario de Prevención y Promoción a la Salud de la Secretaría de Salud, Hugo López-Gatell, quien plantea sancionar a los mandatarios estatales que no sigan el semáforo epidemiológico.

“Fue una reunión muy importante porque, sobre todo, de todos lados hay la idea de la coordinación y de enfrentar de manera unitaria. Siempre puede haber diferencias, pero eso no quiere decir que por una diferencia se tenga que pedir la renuncia de un secretario, eso quedó muy claro en la reunión de ayer (lunes)”, dijo.

Presentan avances

Sheinbaum Pardo también presentó los avances por implementar un modelo de atención temprana, el cual ha permitido una reducción en las hospitalizaciones, así como en los decesos.

“En la Ciudad de México hemos logrado establecer un solo sistema de salud pública con los institutos nacionales de salud, el IMSS, el ISSSTE y los hospitales de la Secretaría de Salud del Gobierno de la Ciudad de México, eso ha sido muy importante (...) Junto con los institutos nacionales de salud hemos desarrollado un modelo de atención temprana que permite controlar comorbilidades y con ello, también disminuir de manera muy importante el número de decesos”, dijo.

“Obviamente, no es que se haya encontrado un medicamento específico, sino sencillamente un modelo de atención que ha desarrollado la Secretaría de Salud del Gobierno de la Ciudad de México junto con el Citibanamex y otros institutos nacionales e instituciones de salud pública, que permite atender de mejor manera todos aquellos pacientes graves”, recalcó.

En paralelo, la mandataria mostró su desacuerdo ante la propuesta de que se apliquen multas a los ciudadanos que no utilicen cubrebocas; propuesta que está manejando la bancada de Morena en el Congreso local.

“No estoy de acuerdo. Nuestro objetivo ha sido siempre la educación, la formación, la información a la ciudadanía y creo que ha sido muy importante la participación ciudadana. El número de personas que utilizan de manera adecuada el cubrebocas ha ido incrementándose en la ciudad y vamos a seguir insistiendo en la información”, puntualizó.

“No estamos de acuerdo en el tema de las multas a los ciudadanos; se han generado además temas de abuso policial en otros lados y no queremos caer, no creemos”, acotó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Acuerdan Conago y Gobierno de CDMX atender la pandemia de manera coordinada

Eduardo Hernández

04/08/2020

La jefa de Gobierno de la Ciudad de México, Claudia Sheinbaum, comentó que tras la reunión con la Conferencia Nacional de Gobernadores (Conago), se acordó atender la pandemia de manera coordinada y pese a que ha habido algunas diferencias, no han sido razones para "solicitar la renuncia de un subsecretario".

“Creo que fue una reunión muy importante porque, sobre todo, de todos lados hay la idea de la coordinación y de enfrentar de manera unitaria, siempre puede haber diferencias y eso no quiere decir que, por una diferencia se tenga que pedir la renuncia de un subsecretario, eso quedó muy claro en la reunión de ayer”, comentó.

Expuso que la coordinación en términos del conocimiento que se tiene a nivel federal, ha sido fundamental, así como la orientación del secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela, y el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell; y al mismo tiempo el conocimiento que tienen las distintas secretarías de salud locales y los propios gobernadores.

“Lo más importante que surgió ayer es que esta pandemia ha sido larga, que todavía va a durar varios meses, que estamos frente a una situación donde la vacuna no está disponible todavía y una cosa era lo que ocurría en marzo, otra la que ocurrió en abril y otra a principios de junio, y que se requieren distintos mecanismos de coordinación, no solamente el propio semáforo, de esta atención de la pandemia que vamos a requerir durante los siguientes meses”, expuso.

Consideró que el objetivo es seguir abriendo actividades económicas mientras se controla la pandemia. “Creemos que es factible hacerlo; de tal manera que se sostenga el empleo y al mismo tiempo una atención temprana, preventiva que evite decesos en el país y fue algo que se platicó ayer”, refirió.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Factible, seguir abriendo actividades y controlar la pandemia: Sheinbaum

Alejandro Cruz Flores

05 de agosto de 2020

La pandemia de Covid-19 ha sido larga y todavía va a durar varios meses, advirtió la jefa de Gobierno de la Ciudad de México, Claudia Sheinbaum Pardo, quien insistió en la necesidad de establecer mecanismos de coordinación entre los gobiernos estatales y federal para atender la emergencia sanitaria más allá del semáforo epidemiológico.

En videoconferencia dijo que, con el objetivo de mantener los empleos, la apuesta de su gobierno es seguir abriendo actividades económicas mientras se controla la pandemia, lo cual creemos que es factible.

Interrogada sobre el encuentro que tuvo el lunes pasado con gobernadores y la secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero, destacó que en todos hay la idea de la coordinación y de enfrentar de manera unitaria (la pandemia), y siempre puede haber diferencias, pero eso no quiere decir que se tenga que pedir la renuncia de un subsecretario; eso quedó muy claro en la reunión, expresó.

La titular del Ejecutivo local manifestó que en la capital del país se registra una tendencia a la baja en el número de hospitalizados con Covid-19, que hasta el lunes sumaban 3 mil 320 camas ocupadas, respecto de las 10 semanas anteriores.

De esta manera, subrayó, la capacidad hospitalaria se mantiene constante en poco más de 51 por ciento de camas generales, lo que representa 2 mil 534 y 59.3 por ciento para intubación, es decir, mil 214 unidades.

Acerca de que el número de muertes en la ciudad ya rebasó las 9 mil, dijo que se debe a que se trata de una urbe que junto con la zona metropolitana suman 22 millones de habitantes y una población sumamente vulnerable, debido a que buena parte tiene enfermedades preexistentes.

Sheinbaum Pardo agregó que la ciudad tiene peculiaridades, como que la mitad de sus habitantes viven de la economía no formal y no pueden dejar de trabajar todos los días, pero aun así se ha logrado que no se desborde la capacidad hospitalaria y fortalecido el sistema de salud pública.

Resaltó que una de las estrategias que ha dado buenos resultados es el programa de hospitalización temprana que se realiza junto con la Unidad Temporal Covid-19 instalada en el Centro Temporal Citibanamex, que ha permitido reducir el número de pacientes con síntomas graves de coronavirus y padecimientos como diabetes, hipertensión y obesidad.

Se trata, explicó a su vez la secretaria de Salud local, Oliva López Arellano, de identificar en las carpas de triaje ubicadas en los hospitales y las 16 jurisdicciones sanitarias de la ciudad a personas con síntomas de Covid-19 y que al mismo tiempo tienen enfermedades concomitantes.

El director de la Unidad Temporal del Centro Citibanamex, Rafael Valdez, señaló que de junio a la fecha se han atendido a 979 pacientes, de los cuales 766 fueron dados de alta, 189 continúan hospitalizados, 12 en terapia intensiva y cinco fallecieron.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Afina la SSA plan para reactivar la atención de otras enfermedades. Incluye diagnóstico, terapias y rehabilitación: López-Gatell

Laura Poy Solano

05 de agosto de 2020

La Secretaría de Salud (SSA) prepara un plan de recuperación de servicios médicos para pacientes no Covid-19 que se han visto afectados por los procesos de reconversión hospitalaria.

Entre las acciones se prevé el reforzamiento del primer nivel de atención con el desplazamiento de servicios clínicos a esa instancia, informó el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell.

En la conferencia vespertina en Palacio Nacional, detalló que uno de los cambios será que a las personas se les cambie el domicilio donde se atienden para facilitar el acceso a los servicios, lo cual –reconoció– puede causar desconcierto en los pacientes, pues iban a una clínica y luego a otra, pero se va a seleccionar por calidad de atención, oportunidad de tratamiento y proximidad física.

Luego de que se dio a conocer que los fallecimientos confirmados por Covid-19 en el país suman 48 mil 869, con 857 notificaciones en las últimas 24 horas, frente las 266 reportadas este lunes, mientras los casos confirmados acumulados ascienden a 449 mil 961, con 6 mil 148 reportes de lunes a martes, a los que se agregan a los 4 mil 67 de un día antes, el funcionario federal indicó que aún no hay fecha para implementar dicho plan.

Estamos analizando múltiples opciones para garantizar el tratamiento y la continuidad del servicio para pacientes no Covid, por lo que destacó que se emitirá un documento técnico para establecer su continuidad. Además de los funcionarios de la SSA, en este grupo sectorial colaboran representantes de los institutos de Salud para el Bienestar, Mexicano del Seguro Social y de Seguridad y Servicios

Sociales de los Trabajadores del Estado, así como la coordinación general de los Institutos Nacionales y Hospitales de Alta Especialidad.

La meta, dijo, es identificar y poner en práctica un proceso de regularización o de regreso a la normalidad en el sector para subsanar el rezago en la provisión de ciertas tareas de diagnóstico, terapéuticas y de rehabilitación desplazadas por la reconversión hospitalaria.

López-Gatell, quien manifestó su apoyo al dictamen de modificación del artículo 20 bis de la Ley de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes del estado de Oaxaca, que busca eliminar la venta de bebidas y comida chatarra a los menores de edad, explicó que no se tratará sólo de un proceso de desconversión de servicios de salud, sino de reorganización para mantener el acondicionamiento generado para albergar a los pacientes Covid. Recordó que en octubre iniciará la temporada de influenza estacional, además de que existe la posibilidad de repunte de casos Covid-19.

Por su parte, Ricardo Cortés, director general de Promoción de la Salud, presentó el reporte más reciente de movilidad, en el que destacó que, a excepción de Oaxaca, en todas las entidades se elevó en los últimos 15 días.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Grave desatención de otras dolencias por el nuevo virus, alerta OPS

05 de agosto de 2020

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) advirtió ayer que la pandemia de Covid-19 tiene un impacto devastador en la atención médica de otras enfermedades en la región, al señalar que existe un brote de sarampión en Brasil y casos de difteria en Haití y Venezuela, lo que podría aniquilar años de progreso en salud.

Carissa Etienne, directora de la OPS, explicó en videoconferencia que los trabajadores de salud están siendo redirigidos a pacientes con el nuevo coronavirus, por lo que los servicios esenciales de atención médica primarios se ven gravemente afectados o, aún peor, se detienen por completo.

Entre las áreas médicas afectadas, la especialista destacó la suspensión de campañas de vacunación de rutina; problemas para la atención de embarazos y de dolencias no transmisibles, como la hipertensión y la diabetes, además de la escasez de medicamentos, como los de VIH y tuberculosis.

Como otras agravantes en la continuidad de los programas de salud, señaló que los pacientes dudan en buscar atención por temor a contagiarse del nuevo virus o que

las restricciones de movilidad para contenerlo, como los confinamientos, complican los traslados a las clínicas locales.

La incidencia de estas perturbaciones puede durar meses o incluso años, sostuvo, por lo que pidió a los gobiernos adaptarse y comprometerse a proporcionar los servicios de atención primaria de salud y al mismo tiempo mitigar los efectos del Covid-19.

Sobre la pandemia, dijo que América Latina se enfrenta a una paradoja de salud pública: muchos países informan un número récord de nuevas infecciones, una clara señal de que el nuevo virus aún se está propagando rápidamente, pero existe una creciente presión para abrir economías y escuelas, y seguir la vida como de costumbre.

Estimó que, hasta el lunes, en América había más de 9.7 millones de casos y 365 mil decesos, y hay una tendencia general al alza en la subregión andina y Brasil, este último el más afectado por la pandemia en América Latina, con 95 mil 819 defunciones (mil 154 en 24 horas) y 2 millones 801 mil 921 contagios.

Jarbas Barbosa, subdirector de la OPS, vaticinó que en América el pico de transmisión de contagios será en agosto, para que los países puedan frenar la transmisión, pero después deben ofrecer también sistemas de contención.

En tanto, el presidente Donald Trump dijo que la pandemia está tan controlada como puede estarlo en Estados Unidos, donde al menos 156 mil 668 personas han muerto y 4 millones 765 mil 170 están contagiadas, según la Universidad Johns Hopkins.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Estima OPS 'pico' durante este mes

Isabella González

05 de agosto, 2020

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) sostuvo que el pico de la pandemia de Covid-19 llegará a México este mes.

En conferencia, el subdirector del organismo, Jarbas Barbosa, señaló que, ante ello, se deben implementar medidas más eficaces de distanciamiento social.

"Instamos a todos los países a que analicen cómo las medidas de distanciamiento social pueden ser más eficaces, cómo pueden proteger a las familias pobres o a las personas que se encuentran en la economía informal de manera que puedan respetar las medidas de distanciamiento social", expuso al ser cuestionado sobre México.

"Estas son las medidas que se deben de incorporar en ciudades, provincias o estados donde todavía se están viendo números realmente altos de casos nuevos. De manera que el pico esperamos que ocurra ahora", añadió.

A inicios de julio, la OPS pronosticó que el máximo de contagios en México sería en agosto.

El experto también aseguró que las medidas implementadas por la mayoría de los países en América Latina no fueron suficientes para lograr una tendencia a la baja de la transmisión del Covid.

Detalló que en Europa se tomaron medidas fuertes de distanciamiento social que sí lograron detener la transmisión a comparación de la región latinoamericana.

"El patrón de transmisión que tenemos en América Latina es distinto de lo que ha ocurrido en Europa. En algunos países de Europa como Italia, Alemania o Francia, tuvimos una explosión de casos muy fuerte, pero que con las medidas fuertes de distanciamiento social que fueron tomadas, esas medidas fueron muy efectivas para lograr, después de 4-6 semanas una tendencia de reducción de casos", explicó.

"Y en América Latina la transmisión tiene otra dinámica. Las medidas adoptadas fueron importantes para reducir la velocidad de la transmisión, pero no alcanzaron hasta ahora la efectividad para controlar la transmisión y reducir la curva que va bajando hasta tener sólo casos aislados".

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Lamentan indígenas que no consideren su medicina para paliar crisis sanitaria

Jessica Xantomila

05 de agosto de 2020

Líderes indígenas de México, Guatemala, Costa Rica y Nicaragua denunciaron que en medio de la pandemia de Covid-19, no se reconoce las aportaciones que estas comunidades pueden hacer para atender la emergencia sanitaria.

En el conversatorio Defender derechos en tiempos de Covid-19, Alfredo López Díaz, del Consejo regional indígena y popular de Xpujil, en la Península de Yucatán, destacó que no se ha integrado a los médicos tradicionales: los gobiernos municipales casi no nos toman en cuenta, a pesar de que el papel que asumimos es de suma importancia. La gente que sabe del trabajo que estamos haciendo muestra mucho respeto.

Las autoridades locales no promueven nada de la medicina tradicional. Al contrario, quieren que desaparezca. No obstante, dijo, algunos compañeros que todavía poseen este conocimiento y nosotros, como médicos indígenas, tenemos reuniones y talleres donde compartimos las experiencias, y es ahí donde nos enriquecemos.

Conocimiento ancestral

Efraín Avilés, vocero del Consejo Ciudadano Indígena Nahuatzen, pueblo purépecha en México, expuso que no se ha escuchado a esta comunidad ante las medidas sanitarias para prevenir la propagación del nuevo virus. Ha sido con la práctica de la medicina tradicional como de alguna manera se han mitigado los efectos, añadió.

También, los dirigentes nativos, entre ellos Miguel de León, autoridad ancestral del pueblo maya Ixil, Nebaj, Quiché, en Guatemala, y Jorge Sibas, dirigente del pueblo Brörán, en Costa Rica, señalaron que continúan los intentos de despojo de sus tierras.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Apremia la Permanente a mejorar salarios a los trabajadores de salud

Andrea Becerril

5 de agosto de 2020

En comisiones, la Permanente planteó al gobierno federal la urgencia de mejorar los salarios del personal de salud y paramédico que atiende la pandemia del Covid-19, tema que fue desahogado entre otros referidos al reconocimiento a médicos, enfermeras y personal de limpieza en los hospitales.

El acuerdo se tomó en la Tercera Comisión de la Permanente, que preside el coordinador de los diputados de Morena, Mario Delgado, dentro de 32 proyectos de dictamen sobre diferentes temas, que responden a 192 puntos de acuerdo que este miércoles se llevarán al pleno de ese órgano del Congreso de la Unión, en una sesión presencial.

Por primera vez, la Permanente discutirá la emergencia sanitaria, a partir del exhorto a la Secretaría de Salud y a los institutos Mexicano del Seguro Social, de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado y de Salud para el Bienestar, así como a servicios de salud de los estados, en para que de conformidad con su capacidad presupuestal estudien las posibilidades de mejorar el salario y las prestaciones del personal de salud con motivo de la labor desempeñada en la presente pandemia.

El reconocimiento del Congreso será extensivo a todo aquel que trabaje en las diversas dependencias e instancias del sector salud, por su dedicación, entrega, capacidad y compromiso demostrados en el ejercicio de su labor en el combate al Covid-19, que ha permitido salvaguardar la salud y la vida de los mexicanos, señaló la diputada Dulce María Sauri (PRI), en la lectura de los puntos resolutive del asunto.

En la reunión, los legisladores también pidieron que se continúen fortaleciendo las medidas de seguridad sanitaria, a fin de garantizar las condiciones de trabajo del personal involucrado en la atención de pacientes con Covid-19.

En el contexto de la pandemia, también abordan temas como trabajo en casa, educación en línea, discriminación a migrantes, procesos para incapacidades, permisos y licencias de trabajadores, atención en denuncias sobre derechos laborales, exhortos para favorecer medidas de conservación de la vida silvestre y acciones para evitar abandono de mascotas, entre otros.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Condecorarán a personal de salud

Antonio Baranda

05 de agosto, 2020

El 16 de septiembre, antes del desfile cívico-militar que conmemora el inicio de la Independencia, se hará la entrega de la Condecoración Miguel Hidalgo a personal de salud que atiende Covid-19, anunció la Secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero.

Durante la sexta sesión del Consejo para la Premiación, detalló que ese día serán entregadas 58 condecoraciones en grado collar a médicos y personal de enfermería.

"Aún queda pendiente decidir la fecha para la entrega de las otras preseas que serán entregadas también para personal de salud (grado cruz y banda), y para hospitales que atienden la crisis sanitaria (grado placa)", apuntó.

El 24 de mayo, el Consejo de Premiación, en el que participan el Gobierno federal y el Congreso, acordó entregar la Condecoración a más de 8 mil trabajadores de la salud en reconocimiento a su labor en la atención de pacientes con Covid-19.

Dos días después, Sánchez Cordero recibió del Instituto para Devolver al Pueblo lo Robado un cheque por 250 millones de pesos, para ser distribuidos entre el personal condecorado.

La Secretaria destacó que se modificó la convocatoria inicial para que los ganadores fueran postulados tanto por pacientes recuperados como por personal de salud.

Reconocimiento

La Condecoración Miguel Hidalgo será entregada este año a:

- Grado Collar 58 médicos y enfermeras postulados por pacientes Covid recuperados.
- Grado Cruz 500 médicos y enfermeras postulados por la comunidad de hospitales Covid.
- Grado Banda 1,000 médicos y enfermeras postulados por instituciones.
- Grado Placa 7 mil 500 equipos Covid de hospitales reconvertidos.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Jóvenes deben frenar impulsos de salir de fiesta y asumir responsabilidad para ayudar a prevenir nuevos brotes de Covid-19, enfatizó la OMS

05 de agosto, 2020

Los jóvenes deben frenar sus deseos de salir de fiesta para ayudar a prevenir nuevos brotes de Covid-19, declararon el miércoles funcionarios de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Cansados de los confinamientos y ansiosos por disfrutar del verano boreal, los jóvenes en algunos países han contribuido al resurgimiento al reunirse nuevamente para fiestas, asados y vacaciones.

En Ginebra, donde se ubica la OMS, cabarets y clubes se cerraron la semana pasada luego de que casi la mitad de los nuevos casos se originaron en esos lugares.

"Las personas más jóvenes también deben asumir que tienen una responsabilidad", dijo Mike Ryan, jefe de emergencias de la OMS y padre de tres hijos, durante una conversación en línea.

"Hágase la pregunta: '¿realmente necesito ir a esa fiesta?'".

Los jóvenes tienen menos probabilidades de sufrir una forma grave de la enfermedad respiratoria que sus padres o abuelos, pero en cerca de cinco meses la proporción de personas infectadas de entre 15 y 24 años se ha triplicado, según datos de la OMS.

Ryan dijo que los jóvenes a menudo eran reticentes a dar detalles o al revelar los nombres de sus amigos cuando eran contactados por rastreadores.

"Es difícil, pero es lo que se necesita para detener el virus", indicó.

Medios suizos dijeron que en un club nocturno en Zúrich del que surgieron casos recientemente, los asistentes a la fiesta habían dado nombres falsos, incluido "Pato Donald".

Además de la necesidad de reducir los riesgos para otros, la epidemióloga de la OMS Maria Van Kerkhove dijo que los jóvenes debían tener cuidado ya que incluso una versión leve de la enfermedad podría tener consecuencias a largo plazo.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Amplia IMSS-NL convenio con privados

Dulce Soto

05 de agosto, 2020

El IMSS en Nuevo León firmó un convenio con el Consorcio Mexicano de Hospitales y la Asociación Nacional de Hospitales Privados para que las unidades médicas particulares atiendan a derechohabientes con otros males que no sean el nuevo coronavirus.

En un comunicado, el Seguro Social informó que el acuerdo considera transferir a pacientes con nueve padecimientos quirúrgicos y clínicos: tumor o cáncer de mama, cáncer cervicouterino, diabetes, hipertensión, enfermedades de la columna vertebral, derivación ventrículo peritoneal, infección en vías urinarias, pancreatitis y convulsiones.

Zoé Robledo, director general del IMSS, recordó que el 13 de abril se firmó el Convenio para la Prestación Subrogada de Servicios Médicos y Hospitalarios, pero contemplaba la atención, sobre todo, de partos, embarazos y puerperios.

A través de ese acuerdo, señaló, se han transferido a hospitales privados a 10 mil 163 derechohabientes del IMSS, 797 de ellos de Nuevo León.

"Esto nos va a permitir estar mejor colocados para las semanas próximas, en las que puede haber mayor necesidad de atención en nuestras unidades médicas por Covid, sin descuidar otros padecimientos", subrayó.

La titular de la Oficina de Representación en Nuevo León, Karla López López, señaló que, debido a la pandemia, el estado enfrenta una alta demanda de atención médica por Covid-19, lo que se ha traducido en una ocupación del 84 por ciento de las camas.

En la firma del convenio participaron de manera virtual el secretario de Salud de Nuevo León, Manuel de la O Cavazos, así como directivos de diversos hospitales privados.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Advierten sobre rebrotes; demandan disciplina

Dulce Soto

05 de agosto, 2020

Tras advertir que podrían surgir rebrotes de Covid-19 si demasiadas personas salen a la vía pública, el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, reiteró el llamado a la población de no salir de casa si no es necesario y pidió tener paciencia y disciplina.

"Hacemos un llamado enfático a mantener la disciplina, mantener la cautela, mantener la paciencia, no salir a la calle si no es necesario, solamente las actividades más importantes, para conseguir el sustento, para mantener la economía familiar. Otras actividades, por ejemplo, las recreativas, en este momento todavía no son procedentes", subrayó en un video publicado en sus redes sociales.

"¿Qué podría pasar si empezamos a salir demasiadas personas a la vía pública? Que va a haber rebrotes", alertó.

El epidemiólogo indicó que ya han observado rebrotes en algunos estados donde inició el desconfinamiento demasiado rápido.

"Entonces empiezan los contagios, los contagios se aceleran, hay más casos, y empieza a haber más enfermos y más personas que necesitan ocupar los hospitales; también, desafortunadamente, mayor cantidad de muertes", apuntó.

La pandemia de Covid-19 continúa en México, remarcó, aunque ya está entrando en una fase de control.

"Todavía tenemos una importante actividad epidémica, pero durante el mes de julio empezó a hacerse cada vez más lenta. Es alentador porque nos permite ver cómo la epidemia está entrando ya en una fase de mayor control y esto es gracias a ustedes, gracias a la contribución que todos y todas han hecho al quedarse en casa, en mantener las medidas de sana distancia", señaló.

Contagios en Pemex

Pemex reportó que hasta ayer suman 5 mil 689 casos de Covid-19 entre sus derechohabientes (trabajadores en activo, jubilados, familiares y externos).

DE LOS CASOS CONFIRMADOS:

1,017 han muerto
3,929 fueron dados de alta
579 continúan en aislamiento domiciliario
130 en hospitalización en un pabellón aislado
34 se encuentran en Terapia Intensiva

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Tumban propuesta de sancionar el no uso de cubrebocas

Sandra Hernández García y Alejandro Cruz Flores

05 de agosto de 2020,

El diputado local de Morena Nazario Norberto Sánchez retiró su propuesta de reforma a la Ley de Cultura Cívica para sancionar a quienes no porten cubrebocas, luego de que la jefa de Gobierno de la Ciudad de México, Claudia Sheinbaum Pardo, manifestó su rechazo a dicha iniciativa.

No estamos de acuerdo con las multas a los ciudadanos. Nuestro objetivo ha sido siempre la educación, la formación, la información a la ciudadanía, expresó la titular del Ejecutivo local, al señalar que esas medidas sólo han generado abusos de la policía en los lugares donde se ha implementado, y no queremos caer en eso.

Afirmó que cada vez más personas usan de manera correcta el cubrebocas sin necesidad de ese tipo de acciones, por lo que, además de no ser necesario imponer este tipo de sanciones, sería imposible su implementación, toda vez que la labor para la policía es garantizar la seguridad de los capitalinos.

Tras estas declaraciones, la bancada de Morena en el Congreso local manifestó que la decisión de retirar la propuesta de reforma obedece a que la reacción de la ciudadanía fue prácticamente en contra, y en concordancia con los criterios de ese partido y del parlamento abierto.

Momentos antes, varios integrantes de la fracción mayoritaria se deslindaron de la iniciativa de Norberto Sánchez en las redes sociales, como la diputada Leticia Varela, quien rechazó la propuesta de su compañero y resaltó que desde el Congreso se debe insistir en crear conciencia ciudadana sobre la importancia del uso del cubrebocas.

Mientras el legislador Valentín Maldonado, del Partido de la Revolución Democrática, coincidió en que los esfuerzos se deben enfocar a la educación e información de la población.

La iniciativa del diputado Nazario Norberto proponía una multa económica de hasta 40 unidades de medida (3 mil 475 pesos), hasta 36 horas de arresto administrativo o hasta 18 horas de trabajo comunitario.

En otro tema, Claudia Sheinbaum rechazó que el gobierno capitalino tenga subejercicio por más de 35 mil millones de pesos, como aseguran diputados de oposición, al señalar que prácticamente 100 por ciento de dichos recursos están ya comprometidos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Inauguran Unidad de Investigación Entomológica y Bioensayos en Oaxaca

05 de agosto, 2020

Los Servicios de Salud de Oaxaca (SSO) inauguraron este martes la Unidad de Investigación Entomológica y Bioensayos (UIEBs), en el municipio de Soledad Etla.

Este espacio permitirá elaborar estrategias para disminuir la incidencia de dengue, zika y chikungunya, pues informaron que su objetivo es generar evidencia científica que ayude a mejorar las estrategias operativas en el combate contra enfermedades transmitidas por vector, animales que transmiten patógenos, entre ellos parásitos, de una persona (o animal) infectada a otra y ocasionan enfermedades graves.

En la puesta en marcha de este espacio, el subdirector general de los SSO, Juan Carlos Márquez Heine, indicó que en los últimos años el programa de Vectores ha apostado al uso de nuevas tecnologías con énfasis en la prevención y control del dengue, zika, chikungunya, chagas, intoxicación por picadura de alacrán, rickettsiosis, entre otras.

Mencionó también que, ante la instrucción del secretario de Salud, Donato Casas Escamilla, se han consolidado e impulsado acciones en conjunto con las autoridades municipales para minimizar la incidencia de estos padecimientos.

Y destacó que a partir de esta fecha Oaxaca se suma a la Red Nacional de UIEBs, en la cual participan 15 entidades federativas.

En su intervención, el jefe del Departamento de Prevención y Control de Enfermedades Transmitidas por Vector de los SSO, Jorge Concha Suárez, señaló que en esta primera etapa el laboratorio especializado analizará y realizará pruebas de diferentes especies de mosquitos tanto de una misma localidad como de las seis Jurisdicciones Sanitarias que se ubican en Oaxaca, para buscar alternativas más eficientes de control, desde el huevecillo hasta las distintas etapas larvianas.

Dijo que se harán estudios de eficacia y susceptibilidad de los productos químicos y biológicos que se aplican para el control vectorial en ambientes controlados e insecticidas, que están autorizados por el Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (Cenaprece).

Concha Suárez explicó que es necesario conocer la biología y ecología de cada artrópodo, y con ello establecer mejores alternativas, adecuadas y eficaces para disminuir el contacto humano-vector.

Asimismo, expuso que “Oaxaca cuenta con las condiciones climatológicas y geográficas propicias para la cría y reproducción del mosquito *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*, de ahí la relevancia de la apertura de un centro de investigación de esta magnitud”.

Señaló que, a partir de octubre de este año, la UIEBs estará operando al 100%, “con equipo de alta tecnología, con personal altamente calificado para la aplicación de protocolos y estudios con soporte científico, para desarrollar investigaciones, evaluaciones y adecuaciones de nuevos métodos, estrategias innovadoras de control biológico, químico y físico, acorde con los determinantes locales y regionales”.

Finalmente, el funcionario añadió que se mantiene una campaña permanente de prevención y atención a este tipo de patologías, pero advirtió que se requiere la colaboración de la ciudadanía, por lo que en época de lluvia tienden a incrementarse el número de casos de dengue, zika, chikungunya y fauna nociva, por lo que las acciones de la estrategia “patio limpio”, son la mejor herramienta para proteger a las familias.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Da la Corte nuevo plazo al Congreso para legislar sobre uso lúdico de la marihuana. El 15 de diciembre de 2020, fecha límite

Eduardo Murillo

05 de agosto de 2020

La Suprema Corte de Justicia de la Nación (SCJN) oficializó la ampliación de la prórroga a fin de que el Congreso de la Unión legisle sobre la despenalización del uso recreativo de la marihuana. En el acuerdo respectivo, emitido el 3 de agosto pasado por el ministro presidente, Arturo Zaldívar, se explica que por la situación derivada de la emergencia sanitaria generada por el Covid-19, el nuevo plazo se movió para el 15 de diciembre.

Se trata del procedimiento derivado de la declaratoria general de inconstitucionalidad 1/2018, facultad de la SCJN que le permite eliminar del orden jurídico las normas que por jurisprudencia ha declarado contrarias a la carta magna.

La jurisprudencia aprobada por los ministros señala que no es válida la prohibición absoluta del consumo lúdico o recreativo de la marihuana, prevista en la Ley General de Salud, pues dicha medida no es necesaria para proteger la salud ni el orden público. El artículo 107 constitucional indica que la SCJN debe notificar de esta declaratoria al Poder Legislativo, y que transcurrido un plazo de 90 días sin que se corrija el problema, el Pleno de Ministros podrá, mediante votación calificada, eliminar la norma objeto de controversia.

En este caso, la jurisprudencia se logró desde 2018, y originalmente se había dado al Poder Legislativo un plazo que vencía el 31 de octubre de 2019; sin embargo, el Senado pidió una primera prórroga, por lo que la fecha se cambió al 30 de abril de 2020, y ahora, debido a la pandemia, hasta el 15 de diciembre.

Este último cambio de fecha se había aprobado desde el 17 de abril pasado, pero no se había podido hacer oficial por la suspensión de labores en el Poder Judicial Federal, debido a la contingencia sanitaria.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

En México mueren más de 40 mil por consumo de refresco, señalan expertos

Laura Poy Solano

05 de agosto de 2020

En México el consumo de bebidas azucaradas, como los refrescos, se asocia con 40 mil 842 muertes al año, lo que representa 6.9 por ciento de los decesos totales en personas de 20 años o más, afirmó Tonatiuh Barrientos, director del Centro de Investigación en Salud Poblacional del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), quien destacó que la evidencia científica señala que el consumo de bebidas azucaradas aumentan el riesgo de obesidad, diabetes y otras enfermedades frecuentes en nuestro país.

Destacó que consumir de forma habitual una lata de bebidas azucaradas de 235 mililitros incrementa 39 por ciento el riesgo de padecer diabetes; 17 por ciento de tener un infarto y de 7 a 59 por ciento de padecer algún tipo de cáncer asociado a obesidad.

A ello se suman, 37 mil fallecimientos por año vinculado a enfermedades cardiometabólicas, por lo que destacó que podríamos prevenir un gran número de muertes disminuyendo el consumo de bebidas azucaradas, pues estos productos podrían ser la principal causa del tsunami cardio-metabólico que vivimos en México.

En el foro ¿Veneno embotellado?: Evidencia incontrovertible del impacto en salud de las bebidas azucaradas, convocado por la Alianza por la Salud Alimentaria, Kimber Stanhope, bióloga e investigadora del departamento de Biociencias Moleculares de la Universidad de California en Davis, explicó que estudios epidemiológicos y de intervención dietética y técnicos, demuestra que el consumo de estos productos incrementa el riesgo de enfermedades cardiovasculares (ECV).

Por su parte, Vasanti Malik, profesora de la Universidad de Toronto, señaló que existe evidencia fuerte y consistente, como resultado de pruebas y estudios observacionales, que la ingesta de bebidas azucaradas promueve el incremento de peso y se asocia con un elevado riesgo de desarrollar diabetes tipo 2 y enfermedades crónicas asociadas.

[Ver fuente](#)

[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 Tamaulipas

05 de agosto, 2020. págs. 94 a 124.

[Ver acuerdo aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

El Correo Ilustrado: Critican arrogancia de gobernadores para juzgar políticas de salud (Opinión)

05 de agosto, 2020

Los gobernadores de PAN, PRI, PRD, MC e independiente acusan sin pruebas concretas y piden la renuncia del doctor Hugo López-Gatell.

Argumentan que ha fallado la estrategia de contención, las medidas sanitarias no han sido claras ni firmes, no ha dejado de mentir y caer en contradicciones sobre las proyecciones y los mecanismos a implementar, uso político de la gestión de la epidemia, antes que privilegiar la vida, la salud, la unidad nacional y dar una verdadera respuesta de Estado.

Llama la atención la audacia y arrogancia de estos gobernadores para juzgar y condenar –como si fueran expertos en pandemias– las políticas de salud del Estado mexicano, encabezado por el poder federal, donde el doctor López-Gatell es sólo un funcionario y vocero de la Secretaría de Salud.

México, al igual que el resto de países, sufre por una pandemia inédita en la humanidad.

Como país ha logrado disminuir su velocidad mediante el confinamiento de sus habitantes, lo que permitió ampliar las instalaciones hospitalarias para atender con oportunidad a los enfermos, y no se han colapsado los servicios de salud como en varias naciones.

La mayoría de la población y sus representantes en el país no comparten la aventurada petición de los gobernadores mencionados, los cuales, parece que persiguen intereses políticos distintos a la salud de los mexicanos.

Felipe de Jesús García Pedroza, médico cirujano, maestro en salud pública y neuroepidemiólogo, y Javier de la Fuente Rocha, internista y geriatra

Cambian los papeles de familia y escuelas en la nueva normalidad, dice.

No hay mal que por bien no venga, se me decía una vez y muchas más en mi lejana niñez en Irapuato. Así recibo y concibo la decisión sobre la vuelta a la escuela, el 27 de agosto.

Todo entra en juego hacia la educación: la familia, que es ahora el centro de la enseñanza, el magisterio nacional, público y privado, que hoy más que nunca debe deshacerse de sus ancestrales lastres, como SNTE, CNTE y demás nomenclaturas sindicales, así como el gobierno, las televisoras y radiodifusoras.

Por fin, el espectro electromagnético, propiedad de la nación, al servicio de la educación de niños y adolescentes del país. Es José Vasconcelos redivivo. Se reconoce que la nueva normalidad educativa exige un esfuerzo más a los padres y sobre todo a nuestras mujeres. Muchas, en forma simultánea con sus hijos, serán educadas.

Pero obras son amores y no buenas razones. Si los padres en verdad los aman, qué mejor que en su educación sean, junto con ellos, artífices y testigos de sus progresos y avances.

Así que padres de familia: menos telenovelas, billares o relaciones sociales, y más tiempo consagrado a la educación de los hijos. Las escuelas, y el magisterio, igualmente, deben cambiar e identificar su nuevo papel.

Rubén Mares Gallardo

Réplica de Superisssste a denuncia de contagios

En relación con la carta publicada ayer en El Correo Ilustrado de La Jornada, me permito precisar:

1. En Superisssste tenemos un estricto protocolo para cuidar a nuestros trabajadores. En oficinas centrales y en nuestras tiendas, disponemos de controles sanitarios para valorar su estado de salud (toma de temperatura, revisión de su estado, y en caso de encontrar cualquier síntoma los enviamos a la unidad médica que les corresponda). Desde el inicio de la pandemia, los trabajadores asisten a laborar 7 días por 7 de descanso. Para los compañeros de oficinas centrales el periodo abarca 5 días de trabajo por 9 de descanso.

2. Durante la pandemia más de 40 por ciento del personal se ha ido a sus casas para preservar su salud.

3. En el caso que la compañera que denuncia, le solicitamos establecer contacto con el Departamento de Recursos Humanos para atender su inconformidad e iniciar una investigación para determinar si existe actitud negligente de algún funcionario, ya que tenemos la firme convicción de que la prioridad en Superisste es salvaguardar la salud de nuestros trabajadores y nuestros clientes.

4. En Superisste el respeto a los derechos laborales de los trabajadores es invariable, así como el seguimiento estricto de las medidas sanitarias en el contexto de la contingencia.

Roberto Revilla Ostos, director

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Colaborador Invitado / Federico Döring*: La pandemia del 2.05% (Opinión)

*Diputado del PAN en el Congreso de la CDMX

05 de agosto, 2020

El #Covid19 en nuestra Ciudad no puede ser sólo el recuento diario de contagios y vidas perdidas, debe también obligar a una evaluación de lo que hizo y lo que dejaron de hacer el Gobierno federal y el de Claudia Sheinbaum para paliar los efectos económicos y sanitarios de la pandemia. La respuesta (sic) del Gobierno local se vio marcada por el atropello democrático más grande que la Ciudad haya visto con la #LeySheinbaum, que, llevándonos de vuelta a los tiempos de las regencias del PRI, le permitió hacer uso indiscriminado del presupuesto local sin contrapeso alguno del Congreso hasta la presentación de la Cuenta Pública 2020 el 30 de abril del próximo año.

Eliminar el candado de pedir opinión al Legislativo cuando el ajuste al gasto fuera mayor a 10 por ciento, como lo establecía antaño el Artículo 88 de la Ley de Austeridad, suponía la necesidad de cirugía mayor al presupuesto por más de los 23,897.57 mdp que, aún sin visto bueno del mismo, podía reasignar libremente. De hecho, la mentira con la que se defendió el "asalto" legislativo fue la necesidad de poder reasignar libre y rápidamente el gasto durante la pandemia, para dirigirlo a paliar sus efectos de inmediato sin tramites que obstaculizaran o demoraran el apoyo a los capitalinos.

Desafortunadamente, el Informe de Avance Presupuestal Enero-junio 2020 ha desnudado que todo fue una grotesca farsa y una gran mentira. La recaudación sólo se redujo en 11,101.6 mdp, es decir, 8.6 por ciento, pero el subejercicio fue de 34,712.9 mdp, es decir, 29.38 por ciento. Sin embargo, las reducciones presupuestales con motivo del #Covid19 fueron por 10,272.84 mdp y sólo destinaron 806.26 mdp a reforzar el sistema de salud; 1,392.95 mdp a apoyos directos a población y empresas; y 1,614.9 mdp al Programa Mi Beca Para

Empezar. En total, apenas 4,899.9 mdp, es decir, 2.05 por ciento del gasto total de la Ciudad, lo cual demuestra que aún con el marco jurídico anterior lo pudo haber hecho libremente sin necesidad de consultar al Congreso.

El dinero destinado a combatir la pandemia registró un avance de apenas el 66.94 por ciento, al sólo ejercer 2,199.21 de 3,285 mdp programados, excluyendo Mi Beca Para Empezar. Las reducciones presupuestales también revelan las prioridades de Sheinbaum y los criterios disímolos en la apretada de cinturón. Su oficina sólo redujo su gasto 5 por ciento; la Agencia Digital aún menos, con el 1.2 por ciento; y la Consejería Jurídica también menos, con 4.3 por ciento. En cambio, la Semovi lo redujo 13.7 por ciento; la Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación, 15.2 por ciento -en un Gobierno que se autodenomina innovador y con una titular que presume científica-; la Agencia de Atención Animal lo redujo 17.2 por ciento; Cultura, 21 por ciento; la Autoridad del Centro Histórico, 45.9 por ciento; el Fideicomiso Mixto para la Promoción Turística, 63.1 por ciento; y el Fideicomiso de Promoción y Desarrollo del Cine Mexicano, 71.9 por ciento.

Otra mentira más que se desplomó fue la del otro atraco legislativo, el de la "posposición" del Presupuesto Participativo 2020 a las Copacos por la supuesta imposibilidad sanitaria para realizar las dos asambleas vecinales pendientes, en una Ciudad con el Centro Histórico con miles de personas y centros comerciales y restaurantes abiertos. El importe de dichos proyectos vecinales aprobados en marzo 15 es de 1,420,827,975 mdp y el subejercicio acumulado de las 16 alcaldías a junio 30 fue de 7,474.9 mdp (algunas con avance de 91.9 por ciento, como V. Carranza y otras como Magdalena Contreras con avance de sólo el 8.8% de lo ministrado).

Con sus propios números queda claro que no hubo jamás necesidad del atraco de la #LeySheinbaum, pues ha destinado a la pandemia tan sólo el 2.05 por ciento de su gasto total y que los recortes presupuestales por 4.3 por ciento ya los tenía otorgados por el anterior marco legal sin pasar por el Congreso. También que, aún en plena pandemia, siguen los subejercicios que han sido el sello de su Administración y que el monto del Presupuesto Participativo 2020 perfectamente lo pudo haber absorbido aun con el marco legal anterior, sin necesidad de violentar la voluntad ciudadana de marzo pasado.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

En junio, población desocupada del País subió a 2.8 millones de personas, respecto a 1.9 millones registradas en mayo, según datos de Inegi

Ernesto Sarabia

05 de agosto, 2020

En junio, la población desocupada en el País fue de 5.5 por ciento de la Población Económicamente Activa (PEA), lo que representó un avance de 1.3 puntos porcentuales respecto al mes inmediato anterior y de 1.9 puntos con relación al mismo mes de 2019, según información del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi).

De este modo y con base en los resultados del tercer levantamiento de la Encuesta Telefónica de Ocupación y Empleo (ETOE), en junio de 2020 la población desocupada fue de 2.8 millones de personas contra 1.9 millones en mayo, unas 901 mil personas más que en el quinto mes del año.

Por sexo, en el sexto mes del año en curso, la desocupación en mujeres se incrementó 2.1 puntos porcentuales respecto a mayo pasado, a 4.8 por ciento de la PEA, y la de hombres avanzó 0.8 puntos, a 5.9 por ciento.

En el mes de referencia la ocupación informal también repuntó, mientras que el subempleo decreció.

En junio pasado, la población ocupada en el sector informal se ubicó en 25.6 millones de personas, 3 millones más que en mayo del mismo año.

En hombres, el aumento en la ocupación informal fue de 1.9 millones y en las mujeres de 1.2 millones de personas entre mayo y junio del año en curso.

Los números de la ETOE indican que, durante junio, la Tasa de Informalidad Laboral (TIL) se situó en 53 por ciento de la población ocupada, cifra mayor en 1.2 puntos porcentuales comparada con la del mes previo.

Por otro lado, la Tasa de Subocupación (TS) se cifró en 20.1 por ciento de la población ocupada en el País, 9.9 puntos menos que en mayo pasado.

La TS se refiere a las personas ocupadas que tienen la necesidad y disponibilidad de ofertar más tiempo de trabajo de lo que su ocupación actual les demanda.

Durante el sexto mes de este año, el número de las personas subocupadas se redujo a 9.7 millones desde los 13 millones reportados en mayo.

La información del Inegi derivada de la ETOE, por su parte, revela que en junio del presente año se observó un aumento de 5.7 millones de personas en la PEA.

La Tasa de Participación Económica (porcentaje que representa la PEA respecto a la de 15 y más años de edad) fue de 53.1 por ciento respecto a la población de 15 años y más, esto es, 5.7 puntos porcentuales superior a la de mayo pasado.

El Instituto recuerda que entre las medidas tomadas para contener la pandemia del Covid-19, el Consejo de Salubridad General y la Secretaría de Salud suspendieron el levantamiento de las encuestas en forma presencial, entre ellas la Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE).

No obstante, dada la relevancia de la información sobre ocupación y empleo durante el periodo de distanciamiento social para contener el contagio del Covid-19 entre la población mexicana, el Inegi llevó a cabo el tercer levantamiento de la ETOE.

Las cifras de la ETOE no son estrictamente comparables con las reportadas por la ENOE, sin embargo, resultan una aproximación a los indicadores que tradicionalmente capta la ENOE, afirma Inegi.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

En pleno pico de la pandemia aumentó 33.3 por ciento la tasa de feminicidios

Laura Gómez Flores

05 de agosto de 2020

La tasa de feminicidios aumentó 33.3 por ciento en el segundo trimestre –en plena emergencia sanitaria por la pandemia de Covid-19– respecto del mismo periodo del año anterior, al pasar de 15 a 20 casos, debido a que la crisis de violencia de género continuó agravándose, informó el Observatorio Ciudadano de la Ciudad de México.

De esta manera, la Ciudad de México se posicionó en el lugar 14 a nivel nacional, al subir tres peldaños, con una tasa de 0.21 carpetas de investigación por cada 100 mil habitantes, aunque la tendencia continúa al alza.

En dicho lapso hubo un aumento de 110 por ciento entre las carpetas de investigación de homicidios dolosos de mujeres y las de feminicidios, al reportarse 25 y 20 víctimas, respectivamente, pues estuvieron más expuestas en sus hogares.

Cuajimalpa tuvo la tasa más alta de feminicidios por cada 100 mil habitantes, seguida de Venustiano Carranza y Tlalpan, aunque la que tuvo el mayor incremento de casos fue Iztapalapa, seguida de Cuauhtémoc y Tlalpan.

En su reporte del segundo trimestre de 2020 destacó que por colonias sobresalieron la Jardín Balbuena, Cuauhtémoc, Asunción, Los Reyes, Morelos, Narvarte, Benito Juárez y Parque Ecológico.

Del total de feminicidios, 37.5 por ciento se cometieron en la tarde y en 62 por ciento de los casos jueves o viernes, utilizándose un arma blanca, principalmente, y sólo en dos de cada 10, un arma de fuego, detalló.

Destacó que trabaja con la Fiscalía General de Justicia en el desarrollo de indicadores de seguimiento para generar un diagnóstico específico en la materia para saber dónde comenzar y hacia dónde tenemos que ir.

Por otra parte, tras considerar que se vive un tema de delincuencia organizada importante en la ciudad con la operación de los cárteles de Sinaloa y Jalisco Nueva Generación, estimó que los delitos patrimoniales podrían aumentar conforme se vuelva a la normalidad, así como el secuestro, que se comete por oportunidad y por montos muy limitados.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

ONU: afecta a más de mil millones de estudiantes la parálisis por Covid-19

5 de agosto de 2020

Nueva York. La pandemia de Covid-19 ha provocado la mayor paralización educativa de la historia y el cierre de escuelas en más de 160 países, lo que afecta a más de mil millones de estudiantes, informó ayer el secretario general de la Organización de Naciones Unidas (ONU), Antonio Guterres.

Además, dijo, al menos 40 millones de niños en todo el mundo se han perdido la educación en su año crítico de preescolar. Como resultado, el mundo enfrenta una catástrofe generacional que podría desperdiciar un potencial humano incalculable, socavar décadas de progreso y exacerbar las desigualdades enquistadas.

Incluso antes de la crisis sanitaria, el mundo sufría una crisis de aprendizaje, con más de 250 millones de menores sin escolarizar y sólo un cuarto de los jóvenes de secundaria que dejaban la escuela en países en desarrollo tenían habilidades básicas, explicó.

Unos 23.8 millones de alumnos más entre kínder y la universidad están en riesgo de abandonar sus estudios o de no tener acceso al próximo curso académico por el impacto económico de la pandemia, según una proyección global sobre 180 países elaborada por la Organización de Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (Unesco).

Las decisiones que los gobiernos y sus socios tomen ahora tendrán impacto duradero en cientos de millones de jóvenes, destacó Guterres en una conferencia de prensa sobre el informe "Educación durante el Covid-19 y más allá" (Enlace del reporte: <https://bit.ly/2PsJUio>). Alrededor de 100 países aún no anuncian cuándo reabrirán sus escuelas. En el documento, se insta a hacerlo, priorizar la enseñanza en las decisiones de financiación y dirigir la ayuda a niños y jóvenes vulnerables.

Por otra parte, los jóvenes lideran el aumento de contagios en el mundo, ya que en cinco meses se triplicaron los casos en el sector de 15 a 24 años, indicó la Organización Mundial de la Salud.

Un análisis de la organización a 6 millones de infectados –entre el 24 de febrero y el 12 de julio– halló que la cuota de personas en ese rango de edad creció de 4.5 a 15 por ciento.

La OMS abogó además por el respeto a los protocolos y reglamentaciones en vigor en el desarrollo de la vacuna contra el coronavirus, luego de que Rusia prometiera millones de dosis desde comienzos de 2021.

Hasta ayer, el Covid-19 dejó en el mundo 697 mil 998 muertos, 18 millones 445 mil 787 contagiados y 11 millones 36 mil 83 recuperados, según un conteo de la Universidad Johns Hopkins.

España volvió a registrar mil contagios diarios, mientras Francia y Alemania enfrentan la amenaza inminente de una segunda ola de coronavirus. En París será obligatorio el uso de cubrebocas en algunos lugares públicos, como en los muelles junto al Sena y mercados.

En Filipinas, la capital Manila volvió al confinamiento estricto de sus 27 millones de habitantes, en el contexto del aumento de los contagios en todo el país, que registró ayer más de 6 mil nuevos casos.

Exitosa primera fase de vacuna de Novavax en EU

La compañía estadounidense de biotecnología Novavax anunció que su vacuna experimental provocó una respuesta inmune robusta en su etapa inicial de prueba, produciendo más anticuerpos de los que están presentes en pacientes recuperados, y con efectos secundarios generalmente tolerables.

Informó que la fase uno de su ensayo controlado con placebo involucró a 131 adultos sanos de entre 18 y 59 años, que recibieron en dos grupos dosis de cinco y 25 microgramos. Los efectos secundarios incluyeron dolor en el sitio de inyección, dolor de cabeza, fatiga y dolor muscular. Estos se clasificaron como leves a moderados, y ninguno fue grave.

Después de la primera dosis, todos los sujetos que recibieron la vacuna desarrollaron anticuerpos que bloquean la proteína espiga del SARS-CoV-2, que utiliza el virus para adherirse a las células.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Diario

¿Cómo deben cuidarse las personas con diabetes del Covid-19?

04 agosto 2020

Los enfermos de diabetes pueden tener un mayor riesgo de complicaciones por el Covid-19, porque algunos virus prosperan con niveles más altos de glucosa en la sangre y aquellos con diabetes ya tienen sistemas inmunes comprometidos, señala la Asociación Americana de Diabetes.

En el 2018, unos 34.2 millones de estadounidenses, o el 10.5% de la población, tenían diabetes. Casi 1.6 millones de estadounidenses tienen diabetes tipo 1, incluidos aproximadamente 187 mil niños y adolescentes.

Con el Covid-19 ahora muchos se preguntan cómo cuidarse o cómo proteger a sus seres queridos. La respuesta, dicen los expertos, es seguir una serie de pasos.

Ante el Covid-19, no solo los pacientes de diabetes tipo 2 están en riesgo, también los que viven con el tipo 1, que a veces pueden experimentar cetoacidosis diabética, lo que dificulta la regulación de la ingesta de líquidos y los niveles de electrolitos y puede provocar sepsis y shock séptico en casos graves.

No hay una mayor posibilidad de contraer el virus si la persona es diabética, dicen los expertos. Sin embargo, las complicaciones son peores, y por ende pueden ser mortales.

Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), la tasa de mortalidad de los pacientes con diabetes con Covid-19 en China fue del 7 por ciento en comparación con menos del 1 por ciento para las personas sanas.

Los pacientes con enfermedad cardíaca tenían una tasa de mortalidad del 10.5 por ciento. Los CDC dicen que las personas con otras afecciones subyacentes como enfermedades cardíacas o asma también tienen un mayor riesgo de complicaciones por el virus.

Recomendaciones:

Actividad física

1. Objetivo: Una hora al día

Levántese y muévase en casa. Cualquier actividad es mejor que ninguna. Incluso la actividad de intensidad ligera puede compensar los riesgos para la salud del sedentarismo. Se aconseja que la persona con diabetes realice al menos 300 minutos de ejercicio aeróbico a la semana distribuidos en 5 a 7 días. La mejor manera es acumular sesiones de mínimo 10 minutos de duración a una intensidad que aumente el ritmo de la respiración, pero sin llegar a jadear o notarse en una situación de ahogo, lo cual nos estaría indicando que el ritmo es excesivo.

2. Añada músculo

Unido a su función locomotora, el músculo esquelético juega un papel fundamental en la diabetes, puesto que es el principal tejido que utiliza la glucosa como fuente de energía. Se aconseja realizar ejercicios de fortalecimiento de los principales grupos musculares, 2 o 3 días a la semana que no sean consecutivos. De forma general, se recomienda comenzar realizando 1 o 2 series de 8 a 12 repeticiones con cargas que se puedan levantar fácilmente (como botellas de agua); se debe progresar a 2 o 3 series de 8 a 10 repeticiones y no sobrepasar la realización de 4-6 repeticiones por serie con pesos más elevados (como garrafones de agua grandes); el tiempo de descanso entre series debe ser de entre 1 y 2 minutos.

3. Ejercitar el cuerpo beneficia la mente

La actividad física está relacionada con un mejor sueño, memoria, equilibrio y capacidad cognitiva; además, se asocia a un menor riesgo de aumento de peso, demencia y depresión. Es una de las cosas más importantes que la persona con diabetes puede hacer por su salud y bienestar.

Alimentación

4. Ahora, más que nunca, cuide su alimentación:

Evitar compras compulsivas en los supermercados y eludir especialmente los alimentos nutricionalmente poco aconsejables.

Planificar y realizar únicamente una compra semanal.

Aunque los alimentos no son una vía de transmisión del virus, la OMS recomienda mantener una buena higiene en la cocina.

No comprar o empezar a consumir suplementos alimenticios sin la recomendación de un dietista-nutricionista o de un médico.

Las infusiones o tés no protegen frente al contagio; pueden resultar útiles en casos de deshidratación.

Asegurar un correcto consumo proteico diario a base de alimentos de buena calidad, evitando carnes rojas y embutido y potenciando al máximo el consumo de proteína de origen vegetal.

Ajustar la ingesta nutricional a la situación de confinamiento domiciliario (con menos gasto energético). Para ello, es crucial limitar el consumo de alimentos muy calóricos y evitar picoteos.

Si se realiza una ingesta extra de hidratos de carbono, será preciso reajustar los cálculos de dosis de insulina en personas que la utilizan.

Diabetes en edad pediátrica

5. Niño con diabetes

Las formas graves de la infección por coronavirus son muy infrecuentes en la edad pediátrica; sin embargo, los niños pueden ser una correa importante de transmisión de la infección por SARS-CoV-2, siendo muchos de ellos asintomáticos.

Los niños y adolescentes con diabetes bien controlada no parecen tener más riesgo ante la infección por coronavirus.

Las normas de control de la diabetes son las habituales; en caso de enfermedad por coronavirus, aplicar los consejos de “día de enfermedad” con controles frecuentes de glucemia y cuerpos cetónicos.

Educación terapéutica y ajuste de medicación

6. La diabetes no aumenta el riesgo de contraer la infección

El riesgo que tiene una persona con diabetes de contraer la infección que causa la Covid-19 es el mismo que el de la población general, aunque si se contrae la infección su gravedad y evolución puede ser diferente, según la edad, grado de control de la diabetes, presencia de complicaciones crónicas u otras patologías.

7. Más información, la mejor prevención

Seguir las recomendaciones para prevenir el contagio de esta infección (lavado de manos efectivo y frecuente, toser con un pañuelo de papel en la boca que se desechará o utilizar el codo, mantener una distancia 1.5 a 2 metros entre personas,) y para seguir el confinamiento y aislamiento si se indica. Es fundamental conocer bien los signos de alarma (fiebre, tos seca, dolores musculares, sensación de ahogo), así como cuándo y dónde contactar con el equipo de atención sanitaria. Asegúrese de buscar información en fuentes válidas y contratadas. Es importante evitar la sobreinformación o las noticias falsas.

8. Lo que no debe faltar en casa: la medicación y los dispositivos de control

Tener disponible todo el material relacionado con el cuidado de la diabetes, desde medicamentos y su receta, hasta el medidor de glucosa, las tiras reactivas glucosa y cetonas, y los teléfonos de contacto del equipo médico, la farmacia, el centro de Atención Primaria y emergencias médicas.

9. El control estricto de la glucosa es clave

Aumentar la frecuencia de controles de glucosa y, si procede, el de cuerpos cetónicos (si el valor de la glucosa es superior a 250mg/dl en 2 ocasiones). Extremar la alerta y conocer bien los signos de alarma de descompensación (valores altos de glucosa, cuerpos cetónicos positivos, sed, ganas de orinar, etc.), así como la actuación a realizar en estos casos y dónde contactar con el equipo de atención sanitaria si es preciso (recomendaciones comunes frente a cualquier infección).

En caso de infección por coronavirus:

Puede ser necesario ajustar la medicación.

Es fundamental mantener una adecuada hidratación.

No suspender el tratamiento con insulina, especialmente si tiene diabetes tipo 1.

Si presenta cifras de glucosa elevadas, puede ser necesario administrar dosis extra de insulina, y la medición de cuerpos cetónicos.

Si está tomando fármacos del tipo iSGLT2 o “glucosúricos”, debe suspenderlos.

Si presenta niveles de glucosa y cuerpos cetónicos repetidamente elevados, contacte con su equipo de profesionales sanitarios.

Implicaciones psicológicas

10. Un buen cuidado y una actitud positiva son imprescindibles

Conviene ajustar la intensidad del miedo, ya que esto permite tomar medidas adecuadas; un exceso de temor, además de hacer sufrir, conduce a tomar decisiones poco acertadas.

Organizar el día incluyendo las rutinas de autocuidado y otras para el desarrollo físico e intelectual genera seguridad.

Compaginar actividades en solitario con otras de carácter social/familiar.

Evitar abandonarse al desánimo y pensar que es una situación temporal de la que se puede salir fortalecido.

Con información de Los Ángeles Times y AS.com

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

EU lanza ensayo clínico de anticuerpos sintéticos contra Covid 19

2020-08-05

Los Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos anunciaron el inicio de ensayos clínicos a gran escala para probar un medicamento diseñado específicamente para tratar la Covid 19.

Se trata de un anticuerpo contra el coronavirus llamado LY-CoV555, descubierto por la compañía canadiense AbCellera Biologics en la sangre de un paciente que se recuperó de la enfermedad.

El anticuerpo fue sintetizado para su producción a escala industrial por los estadounidenses Lilly Research Laboratories, en asociación con AbCellera.

El ensayo de fase III comenzará reclutando 300 voluntarios en todo el mundo entre pacientes hospitalizados pero que han tenido síntomas de Covid 19 entre leves y moderados por menos de 13 días.

La mitad recibirá el medicamento y la otra mitad un placebo para descubrir la efectividad real del tratamiento.

Todos serán tratados además con los protocolos normales contra la Covid 19.

Otra parte del ensayo clínico es que probará los anticuerpos sintéticos en pacientes ambulatorios.

Los anticuerpos son proteínas que el sistema inmunitario despliega para acoplarse a los virus invasores y evitar así que entren en las células del cuerpo humano.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Heraldo de México

Coronavirus: Pacientes recuperados sufrirían enfermedades mentales

Agosto 04, 2020

Gran parte de las personas que sobrevivió al coronavirus experimenta o experimentará algún trastorno psiquiátrico, así lo estima una publicación de la revista "Brain, Behavior and Immunity".

De acuerdo con una investigación realizada en el hospital San Raffaele, ubicado en Milán, Italia, sobre 402 pacientes que se enfermaron de Covid-19, al menos el 55 por ciento de ellos se enfrenta a un problema de este tipo.

Enfermedades graves

El especialista Francesco Benedetti de la Unidad de Investigación en Psiquiatría y Psicobiología Clínica de la institución dijo a Reuters que la inflamación causada por el virus en el organismo humano podría tener consecuencias a nivel neuronal.

Este análisis sobre los pacientes determinó que el 28 por ciento de ellos experimentó estrés postraumático, mientras que el 31 depresión, el 42 ansiedad. A su vez, cuatro de cada diez tenía insomnio y 20 de cien terminaba con síntomas de trastorno obsesivo compulsivo.

Estos números significan que muchos de los recuperados tuvieron más de un padecimiento a la vez, lo cual implica la necesidad de ayuda mayor debido a los riesgos de estas enfermedades.

Las más afectadas

Las que peor reaccionaron cuando el virus abandonó su cuerpo fueron las mujeres, las cuales fueron más propensas a sufrir depresión y ansiedad, sobre todo cuando tenían antecedentes de haber sufrido estos padecimientos.

Los expertos creen que estas reacciones en el cuerpo se deben a una reacción del sistema inmune en contra del virus y además a factores culturales como el estigma social al que se enfrentan después de salir del hospital.

Las personas que son sospechosas o que han sido diagnosticadas con la Covid-19 se han enfrentado a linchamientos emocionales por parte de sus vecinos y amigos, los cuales han escalado incluso a la violencia.

Medios de información internacional han notificado las agresiones que han sufrido el personal médico y cualquier persona que haya sido ligada al virus.

Por esta razón, los especialistas recomiendan que la población entienda que deben hacerse análisis psiquiátricos y acudir a recibir atención si han estado en contacto con este mal.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

¿El coronavirus puede permanecer en tu cuerpo aún después de haberte recuperado?

04/08/2020

A medida que millones de personas se están recuperando de COVID-19, una pregunta que sigue sin respuesta es la medida en que el virus puede 'ocultarse' en individuos aparentemente recuperados. Si es así, ¿podría esto explicar algunos de los síntomas persistentes del padecimiento o presentar un riesgo de transmisión de infección a otros incluso después de la recuperación?

Soy médico-científico de enfermedades infecciosas en la Universidad de Virginia, donde atiendo a pacientes con infecciones y realizo investigaciones sobre COVID-19. Aquí revisaré brevemente lo que se sabe hasta el momento sobre el COVID-19 crónico o persistente.

¿Qué es una infección viral crónica o persistente?

Una infección crónica o persistente continúa durante meses o incluso años, tiempo durante el cual el virus se produce continuamente, aunque en muchos casos a niveles bajos. Con frecuencia, estas infecciones se producen en un denominado sitio inmunitario privilegiado.

¿Y qué es un sitio inmune privilegiado?

Hay algunos lugares en el cuerpo que son menos accesibles para el sistema inmunitario y donde es difícil erradicar todas las infecciones virales. Estos incluyen el sistema nervioso central, los testículos y el ojo. Se cree que la ventaja evolutiva de tener una región inmune privilegiada es que protege un sitio como el cerebro, por ejemplo, de ser dañado por la inflamación que resulta cuando el sistema inmunitario combate una infección.

Un sitio inmunitario privilegiado no solo es difícil para el sistema inmunitario, sino que también limita las proteínas que aumentan la inflamación. La razón es que, si bien la inflamación ayuda a matar a un patógeno, también puede dañar un órgano como el ojo, el cerebro o los testículos. El resultado es una tregua incómoda donde la inflamación es limitada, pero la infección continúa encontrándose.

Una infección latente vs. una infección viral persistente

Pero hay otra forma en que un virus puede esconderse en el cuerpo y resurgir más tarde.

Una infección viral latente ocurre cuando el patógeno está presente dentro de una célula infectada, pero latente y no se multiplica. En un virus latente, está presente todo el genoma viral, y se puede producir un virus infeccioso si la latencia termina y las infecciones se activan. El virus latente puede integrarse en el genoma humano, como lo hace el VIH, por ejemplo, o existir en el núcleo como una pieza de ADN autorreplicante llamada episoma.

Un patógeno latente puede reactivarse y producir virus infecciosos, y esto puede ocurrir meses o décadas después de la infección inicial. Quizás el mejor ejemplo de esto es la varicela, que, aunque aparentemente erradicada por el sistema inmune puede reactivarse y causar herpes zoster décadas después. Afortunadamente, la varicela y el zoster ahora se previenen mediante la vacunación. Estar infectado con un virus capaz de producir una infección latente es estar infectado por el resto de su vida.

¿Cómo se convierte un virus en una infección latente?

Los virus del herpes son, con mucho, las infecciones virales más comunes que establecen la latencia.

Esta es una gran familia de virus cuyo material genético, o genoma, está codificado por el ADN (y no por el ARN, como el nuevo coronavirus). Los virus del herpes incluyen no solo los patógenos del herpes simple 1 y 2, que causan herpes oral y genital, sino también la varicela.

Otros virus del herpes, como el virus de Epstein Barr, la causa de la mononucleosis y el citomegalovirus, que es un problema particular en individuos inmunodeficientes, también pueden surgir después de la latencia.

Los retrovirus son otra familia común de patógenos que establecen latencia, pero por un mecanismo diferente al de los virus del herpes. Los retrovirus como el VIH, que causa el SIDA, pueden insertar una copia de su genoma en el ADN humano que forma parte del genoma. Allí, el virus puede existir en un estado latente indefinidamente, ya que el genoma del virus se copia cada vez que el ADN se replica y una célula se divide.

Los virus que establecen latencia en humanos son difíciles o imposibles de erradicar para el sistema inmune. Esto se debe a que durante la latencia puede haber poca o ninguna producción de proteína viral en la célula infectada, lo que hace que la infección sea invisible para el sistema inmunitario.

¿Puedes contraer SARS-COV-2 de una pareja sexual masculina que se ha recuperado de COVID-19?

En un pequeño estudio, el nuevo coronavirus se detectó en el semen en una cuarta parte de los pacientes durante la infección activa y en un poco menos de 10 por ciento de los pacientes que aparentemente se recuperaron. En este estudio, el ARN viral fue lo que se detectó, y aún no se sabe si este ARN era de virus todavía infeccioso o muerto en el semen; y si está vivo, si el virus puede transmitirse sexualmente. Tantas preguntas importantes quedan sin respuesta.

El ébola es un virus muy diferente del SARS-COV-2, pero sirve como ejemplo de persistencia viral en sitios inmunes privilegiados. En algunas personas, el virus del Ébola sobrevive en esas partes durante meses después de la resolución de la enfermedad aguda. Los sobrevivientes del ébola se han documentado con infecciones persistentes en los testículos, los ojos, la placenta y el sistema nervioso central.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda a los hombres supervivientes del ébola que se realicen análisis de semen para detectar virus cada tres meses. También sugieren que las parejas se abstengan de tener relaciones sexuales durante 12 meses después de la recuperación o hasta que su semen resulte negativo para el Ébola dos veces. Como se señaló anteriormente, necesitamos aprender más sobre las nuevas infecciones persistentes por coronavirus antes de que se puedan considerar recomendaciones similares.

¿Los síntomas persistentes después de COVID-19 pueden ser provocados por la persistencia viral?

La recuperación de COVID-19 se retrasa o es incompleta en muchas personas, con síntomas que incluyen tos, falta de aliento y fatiga. Parece poco probable que estos síntomas constitucionales se deban a la persistencia viral, ya que los síntomas no provienen de sitios inmunes privilegiados.

¿Dónde más puede persistir el nuevo coronavirus después de la recuperación de COVID-19?

Otros sitios donde se ha detectado el virus SARS-COV-2 incluyen la placenta, los intestinos, la sangre y, por supuesto, el tracto respiratorio. En las mujeres que se contagian de COVID-19 durante el embarazo, la placenta desarrolla defectos en los vasos sanguíneos de la madre que irrigan la placenta. Sin embargo, la importancia de esto en la salud fetal aún no se ha determinado.

El nuevo coronavirus también puede infectar al feto a través de la placenta. Finalmente, el patógeno está presente en la sangre y la cavidad nasal y el paladar hasta por un mes o más después de la infección.

La creciente evidencia sugiere que el virus SARS-COV-2 puede infectar sitios privilegiados inmunes y, a partir de ahí, provocar infecciones crónicas persistentes, pero no latentes. Es demasiado pronto para saber hasta qué punto estas

infecciones persistentes afectan la salud de un individuo como la madre embarazada, por ejemplo, ni el grado en que contribuyen a la propagación del padecimiento.

Al igual que muchas cosas en la pandemia, lo que hoy se desconoce se sabe mañana, así que mantente atento y ten cuidado para no contraer la infección o, peor aún, contagiar a otra persona.

La nota original la encuentras en la siguiente liga:

<https://theconversation.com/does-coronavirus-linger-in-the-body-what-we-know-about-how-viruses-in-general-hang-on-in-the-brain-and-testicles-142878>

William Petri, médico-científico de enfermedades infecciosas en la Universidad de Virginia, contribuyó a este artículo.

*The Conversation es una fuente independiente y sin fines de lucro de noticias, análisis y comentarios de expertos académicos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Estructuras de ADN de cuatro cadenas juegan papel en cáncer de mama

2020-08-04

Se ha demostrado por primera vez que cuatro estructuras de ADN trenzadas, conocidas como G-quádruplex, desempeñan un papel en ciertos tipos de cáncer de mama, proporcionando así un nuevo objetivo potencial para la medicina personalizada, dicen los científicos de la Universidad de Cambridge, en Reino Unido.

En 1953, los investigadores de Cambridge Francis Crick y James Watson son los coautores del estudio publicado en la revista Nature Genetics, que ha demostrado que el ADN en nuestras células tiene una estructura entrelazada de doble hélice.

60 años después, un equipo dirigido por el profesor Sir Shankar Balasubramanian y el profesor Steve Jackson, también en Cambridge, descubrieron que una configuración inusual de ADN de cuatro cadenas puede ocurrir a través del genoma humano en las células vivas.

Previamente, han demostrado que los cuádruplex G juegan un papel en la transcripción, un paso clave para leer el código genético y crear proteínas a partir del ADN.

Ahora, por primera vez, el equipo ha descubierto dónde se forman los cuádruplex G en el tejido tumoral preservado de cáncer de mama.

Por ello, expertos utilizaron su tecnología de secuenciación cuantitativa para estudiar las estructuras de ADN G-quádruplex en 22 tumores modelo.

Estos modelos se generaron tomando biopsias de pacientes en el Hospital de Addenbrooke, el Fideicomiso de la Fundación NHS del Hospital de la Universidad de Cambridge, luego trasplantando y haciendo crecer los tumores en ratones.

Durante el proceso de replicación del ADN y la división celular que ocurre en el cáncer, grandes regiones del genoma pueden duplicarse erróneamente varias veces, lo que lleva a las llamadas aberraciones del número de copias.

Los investigadores descubrieron que los cuádruplex-G son frecuentes dentro de estos CNA, particularmente dentro de los genes y las regiones genéticas que juegan un papel activo en la transcripción y, por lo tanto, en impulsar el crecimiento del tumor.

Se cree que hay al menos 11 subtipos de cáncer de mama, y el equipo descubrió que cada uno tiene un patrón diferente de cuádruplex-G que es exclusivo de los programas transcripcionales que impulsan ese subtipo en particular.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Imparcial

Estiman más de 400 mil casos de sobrevivientes de cáncer en México

04 de agosto, 2020

Se considera supervivencia al porcentaje de personas que viven un cierto período después de un diagnóstico de cáncer, generalmente cinco años. Es importante señalar, que esto no representa que el paciente haya superado la enfermedad, ya que la muerte por cáncer puede ocurrir más allá de los 5 años después del diagnóstico. De acuerdo con datos de Globocan en 2018, se estimaron en México 471 mil 497 casos prevalentes de personas con cáncer a cinco años después del diagnóstico.

Además, aunque la supervivencia proporciona alguna indicación sobre la experiencia promedio del paciente con cáncer en una población determinada, no predice el pronóstico individual. La supervivencia al cáncer en una población se ve afectada por varios factores, incluidos los tipos de cáncer que ocurren, las etapas en las que se diagnostican, la prevalencia de servicios de detección / detección temprana, y si el tratamiento está disponible.

Existen tres fases de la supervivencia que describen el período específico que atraviesa un sobreviviente:

Explican cómo actúa el virus de Epstein-Barr en el cáncer de estómago

-La sobrevivencia aguda comienza con el diagnóstico y continúa hasta el final del tratamiento inicial contra el cáncer. El tratamiento del cáncer es el objetivo.

-La sobrevivencia extendida comienza al final del tratamiento inicial contra el cáncer y continúa hasta los meses siguientes. Los efectos del cáncer y el tratamiento son el objetivo de esta fase.

-La sobrevivencia permanente es el período en el que han transcurrido años desde que finalizó el tratamiento contra el cáncer y la recurrencia parece menos probable. Los objetivos son los efectos a largo plazo del cáncer y el tratamiento.

El cambio del “tratamiento activo” a la sobrevivencia es uno de los aspectos más complejos de la experiencia con el cáncer debido a que es distinto para cada persona.

¿Cuáles son los factores de riesgo para el cáncer de cabeza y cuello?

Una vez finalizado el tratamiento, los supervivientes suelen describir sentimientos que varían del alivio al temor.

De acuerdo con la Dra. Elena Dorokhova “la atención del cáncer no siempre termina al final del tratamiento activo. Un plan de atención de seguimiento puede incluir exámenes físicos periódicos u otras pruebas médicas durante los próximos meses y años”.

“Vivir la vida con antecedentes de cáncer es algo único para cada persona. Sin embargo, hay un denominador común para la mayoría de ellos: la vida es diferente después del cáncer”, señaló la Dra. Dorokhova.

A menudo, las personas que sobreviven al cáncer y han finalizado el tratamiento pueden experimentar alguna de las siguientes situaciones:

- Alivio porque finalizó el tratamiento.
- Incertidumbre acerca del futuro.
- Aumento de la ansiedad.
- Miedo a la recurrencia, de que el cáncer pueda regresar después del tratamiento.
- Culpa de sobrevivir, tras haber perdido amigos y seres queridos con cáncer.
- Problemas físicos, psicológicos, sexuales o de fertilidad.
- Dificultades en las relaciones.
- Discriminación en el trabajo.

La manera en que los pacientes pueden hacer frente a estas preocupaciones es reconocer y compartir sus propios miedos e inquietudes con sus seres queridos, un grupo de apoyo o buscando ayuda profesional para encontrar una manera de lidiar con todas las inquietudes a través de la información y la educación.

La vida de los sobrevivientes al cáncer puede cambiar para siempre por la experiencia de tener cáncer, esos cambios merecen atención y respeto.

Actualmente, el cáncer es uno de los mayores desafíos de salud. MSD se une a las personas y familias que enfrentan esta enfermedad, así como con todos los médicos, investigadores, gobiernos, reguladores y defensores de todo el mundo que colaboran para superar este desafío. Trabajando juntos, podemos y progresaremos hacia la creación de un mundo sin cáncer.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Estudio revela que algunos tumores cerebrales desarrollan resistencia a las quimioterapias

04/08/2020

Un grupo de científicos del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO) en Madrid detectó uno de los motivos por los que los gliomas, uno de los tumores cerebrales más letales, producen una clase de resistencia a la quimioterapia, pues el gen MGMT los refuerza y consideraron que pueden desarrollarse como un efecto de la terapia.

El estudio publicado en “Nature Communications” ha proporcionado una nueva conjetura sobre la manera más eficaz de hacer frente a las terapias que combaten el cáncer, pues en la actualidad, el tratamiento más recurrente es la combinación de radioterapia con el agente temozolomida, que es un fármaco para tratar los tumores del cerebro.

El equipo liderado por el doctor Massimo Squatrito expuso que esta estrategia amplía la supervivencia de los pacientes en un 30%. Sin embargo, la mayoría de los afectados, entre un 40 % a 50%, son resistentes a la temozolomida, pues expresan altos niveles de MGMT y el tumor continúa creciendo sin importar que se lleve a cabo el tratamiento.

¿Cómo funciona la temozolomida?

Una quimioterapia resulta exitosa porque es capaz de inducir, a través de la administración del fármaco temozolomida, daños en el ADN de las células tumorales, también conocidas bajo el nombre de gliomas, las cuales se debilitan ante los efectos del fármaco.

Cuando el paciente se resiste a los efectos de la terapia es porque se escudan detrás de una enzima que modifica al gen MGMT, el cual es inmune a los efectos de la temozolomida por ello, el tumor no se deteriora.

Hay pacientes que son capaces de bloquear la actividad del gen MGMT, mediante el gen “hipermetilación” de tipo protector, que es cuando los tumores colapsan al entrar en contacto con la temozolomida. Sin embargo, el nuevo estudio, en el que intervinieron también la Universidad de Ciencia y Tecnología de Hong Kong, así como el Instituto Neurológico de Beijing, descubrió que hay pacientes que adquieren, durante el progreso de la enfermedad, una alteración genética que puede evadir la terapia combinada.

Squatrito explicó que para entender este fenómeno observaron a un grupo de pacientes del Hospital Beijing Tiantan que producían el desplazamiento del gen MGMT a un nuevo lugar del material genético (traslocaciones). La fusión del MGMT con otros genes repara el daño que hizo el fármaco al ADN, por lo que el glioma sigue creciendo aun con la quimioterapia, explicó el especialista.

Simultáneamente, los investigadores del CNIO replicaron algunas de estas translocaciones en modelos animales y celulares, cuyos resultados confirmaron la resistencia a la temozolomida.

Tras las pruebas, científicos descubrieron que las translocaciones no están presentes en el tumor original, sino en aquellos que surgen después de que el cáncer original se trate, lo cual indica que la resistencia puede ocurrir a causa de la propia quimioterapia.

¿Hay alternativas para combatir los gliomas?

El estudio expone que este método de terapia no funciona para combatir al glioma después de haberse producido la translocación genómica. “Aunque su promotor siga bloqueado, el gen está siendo sobreactivado por otros promotores y contribuirá a la recurrencia del tumor”, recalcó Squatrito.

Este hallazgo ayudará a que se efectúen cambios en la monitorización de la terapia. “A día de hoy, el único marcador terapéutico conocido en gliomas es el análisis del estado del promotor de MGMT”, por lo que los científicos creen que si se modifican segmentos del ADN, se silenciará el gen MGMT, lo que provocaría que el paciente responda a la temozolomida.

Durante el estudio, los investigadores también detectaron la presencia de esta traslocación de MGMT en los exosomas, partículas que el glioma libera al torrente sanguíneo. De acuerdo a esto, sería posible detectar de manera temprana la resistencia de los gliomas a través de muestras de sangre.

“Podríamos saber qué pacientes están desarrollando resistencia a la temozolomida y ayudará a cambiar a otras opciones terapéuticas, cuando estén disponibles”, concluyó el líder de la investigación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

El mejor tratamiento contra la diabetes es la aplicación de insulina: experta

Cecilia Higuera Albarrán

2020-08-04

Los adultos mayores con diabetes son un sector doblemente vulnerable en nuestro país ya que, aunado a las limitaciones propias de la edad, este grupo de personas deben llevar a cabo las medidas necesarias para mantener el control de sus niveles de glucosa, lo cual en algunos casos puede resultar inquietante.

Datos de la Federación Internacional de Diabetes (FID), el 19.3 por ciento de los pacientes que viven con diabetes en todo el mundo, son adultos mayores de 65 años y en nuestro país este grupo de la población ocupa el noveno lugar entre los países con mayor cantidad de pacientes en este rango de edad que viven con diabetes.

Ante ello, Ana Laura Segundo, Educadora en Diabetes de BD Ultra Fine resaltó que el uso de la insulina está comprobado científicamente que es el mejor tratamiento para el control de la diabetes “sin importar la edad del paciente, por lo que mientras antes comiencen su aplicación será mejor”.

Sin embargo, resaltó, justo en este sector de la población es en donde mayor desinformación hay, por lo que debe ponerse mayor atención lograr que la administración de la insulina se haga de manera efectiva.

Al respecto, indicó que para lograr un adecuado apego al tratamiento se debe tomar en cuenta aspectos como el grosor de la piel, debido a que en la mayoría de los casos la piel de los adultos mayores es más delgada y delicada y, en consecuencia, la percepción al dolor aumenta y la posibilidad de realizar una inyección intramuscular también.

Explicó que, si se aplica la insulina en el músculo, la absorción es más rápida y se corre el riesgo de una hipoglucemia, por lo que es importante asegurarse que la inyección únicamente llegue al tejido subcutáneo -utilizar agujas cortas y ultrafinas para insulina-, porque es ahí donde la insulina se absorbe a una velocidad estable, predecible y sostenida.

Han pasado aproximadamente dos meses desde que inició el nuevo período de la emergencia sanitaria al que se le denominó “nueva normalidad”. Durante esta

etapa, se ha buscado retomar las actividades y el ritmo de vida de forma paulatina y controlada, haciendo mucho hincapié en las medidas de higiene que se deben llevar a cabo. Sin embargo, hacer énfasis en acciones como éstas para mantener el control de enfermedades crónicas como la diabetes, también es fundamental para regresar a una vida saludable y de calidad.

“Existen diferentes tipos de insulinas y dependiendo del desarrollo y control que se lleve del padecimiento, será el tratamiento que el médico indique, sin embargo, todas se deben aplicar bajo las mismas recomendaciones. Lo más importante es buscar generar consciencia y seguridad en el paciente diabético, pero sobre todo en aquellos de la tercera edad, para que ellos desmitifiquen, acepten y generen apego al tratamiento.

Para facilitar la independencia y la autosuficiencia de los pacientes de edad avanzada, recomendó el uso de dispositivos “tipo pluma”, los cuales son de fácil uso, sobre todo porque la insulina ya está precargada y además de los números, tiene una perilla giratoria con sonido para identificar cada unidad que se va cargando.

Recordó que a casi dos meses de que inició el nuevo período de la emergencia sanitaria por COVID-19, al que se le denominó “nueva normalidad”, las personas han buscado retomar sus actividades y con las debidas precauciones sanitarias y de distanciamiento social, intentar volver al ritmo de vida, de forma paulatina y para este caso las personas que viven con diabetes, también es fundamental retornar a un estilo de vida saludable y de calidad.

“Existen diferentes tipos de insulinas y dependiendo del desarrollo y control que se lleve del padecimiento, será el tratamiento que el médico indique, “lo más importante es buscar generar consciencia y seguridad en el paciente diabético, pero sobre todo en aquellos de la tercera edad, para que ellos desmitifiquen, acepten y generen apego al tratamiento”, señaló.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Científicos españoles descubren un mecanismo que podría servir para revertir la artrosis

05 de agosto, 2020

Un equipo internacional de científicos ha descubierto un mecanismo que podría servir para revertir el envejecimiento celular y para tratar algunos trastornos relacionados con el envejecimiento, como el desgaste del cartílago articular o artrosis.

La investigación ha sido coordinada por los investigadores españoles Pedro Guillén y Juan Carlos Izpisúa y los resultados del trabajo se han publicado en la revista Cell Research.

Según los investigadores, el descubrimiento puede suponer un importante avance en la lucha por mejorar el tratamiento y la cura de la artrosis, la enfermedad más prevalente en el ser humano a partir de los 50 años.

En una nota de prensa difundida hoy, los responsables de la investigación han observado que el correcto funcionamiento de todas las células del cuerpo humano, incluidas las células madre, está regulado por los ritmos circadianos.

Cualquier alteración que afecte a esos ritmos se traduce en la aparición de enfermedades, ya que el sistema circadiano humano está compuesto por un conjunto de estructuras organizadas que funcionan de forma coordinada.

Los investigadores han comprobado las potencialidades terapéuticas que pueden llegar a tener esos ritmos circadianos, y que al modificar la expresión de un gen se puede revertir el envejecimiento celular y tratar los trastornos relacionados con el envejecimiento, entre ellos el desgaste del cartílago articular o artrosis.

Los investigadores han comprobado que durante el envejecimiento se producen cambios en la célula del cartílago al disminuir los niveles de ese gen, un descenso que en el caso de la artrosis se produce de una manera muy pronunciada, y se plantearon qué ocurriría si consiguieran revertir ese descenso.

La respuesta consistió en que, al aumentar su expresión en los condrocitos viejos de ratones, se activaron los genes involucrados en la formación de cartílago, con una importante disminución de la respuesta inflamatoria.

Así, los investigadores consideran que si se consigue restaurar el ritmo circadiano se pueden prevenir algunas de las patologías asociadas a la edad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)