

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

AMLO aseguró que estrategia del Gobierno para contener pandemia de Covid en el País ha dado resultados, por lo que descartó hacer cambios.....	3
Covid-19. Plantean pasar a instrumento 'orientador'. Se analiza asignar color preventivo por regiones, señala Sánchez Cordero	4
Planean eliminar reguladores de salud.....	6
La CDMX analiza las muertes de servidores y ciudadanos.....	6
Instituto de ciencias médicas y nutrición, autor intelectual.....	7
Replantearán y afinarán el plan contra el Covid-19. Le llamo lado B; ha sido acertado el manejo de la emergencia sanitaria, asegura López-Gatell // En la segunda etapa de la epidemia los médicos deben hacer precisiones: Jorge Alcocer	8
Exhorta la OMS a lograr la cobertura universal de salud	9
Covid-19. SSA: Prevén desnutrición al doble por epidemia	11
Podrán empresas usar etiquetado sin ser sancionadas	12
Covid-19. SSA: retarda atención falta de ambulancias.....	12
Covid-19. Estiman 118 mil decesos a diciembre	13
Covid-19. Deja virus más muertes en 5 meses. Supera la pandemia defunciones anuales por accidentes viales y males respiratorios.....	14
El Senado instala la comisión especial contra los feminicidios	15
Informe del Fondo de Población de Naciones Unidas: Impacto económico de 63 mil millones de pesos anuales por embarazos adolescentes.....	16
Recomiendan no suspender lactancia, aun si la mamá da positivo al coronavirus.....	17

La Conavim, estancada: defensores de mujeres	18
Pobreza, racismo y desigualdad conducen a más muertes por covid-19: OMS	19
Los muertos en México suman 50 mil 517; los contagiados 462 mil 690	20
Prepara ISSSTE proceso para reactivar todos sus servicios	21
Covid-19. Personal médico y de enfermería de hospitales públicos ha experimentado una presión sin precedentes con la pandemia de Covid-19; comparte sus temores, pero se dice dispuesto a continuar atendiendo a los pacientes.....	22
Avance en la vacuna anti-Covid dispara las acciones de Novavax	25
Alcaldía e IMSS harán hospital en Iztapalapa.....	26
CONVENIO Específico de Colaboración en materia de transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Nuevo León.....	27
CONVENIO Específico de Colaboración en materia de transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Tlaxcala	27
Financiará Conacyt 123 proyectos para combatir el Covid-19.....	27
Suiza adquirió 4.5 millones de dosis de futura vacuna contra Covid-19 de Moderna por 300 mdd; acuerdo está condicionado a éxito en pruebas	29
Vacuna contra el Covid-19, ¿cuán efectiva será? ¿cuándo volveremos a la normalidad?.....	30
Asintomáticos tienen la misma carga viral que aquellos con síntomas de Covid-19.....	36
Crean en Chile prueba de bajo costo para detectar covid-19	37
Prohibición y confinamiento dañan industria del plástico	39
Retos y oportunidades en el tratamiento de aguas residuales.....	40

Reforma

AMLO aseguró que estrategia del Gobierno para contener pandemia de Covid en el País ha dado resultados, por lo que descartó hacer cambios

Isabella González y Claudia Guerrero

06 de agosto, 2020

El Presidente López Obrador aseguró que la estrategia del Gobierno federal para contener la pandemia de Covid-19 en el País ha dado resultados, por lo que descartó hacer algún cambio.

Asimismo, el Mandatario insistió en que no desaparecerá la Cofepris.

"No hay ningún cambio", dijo en conferencia mañanera desde Los Cabos.

"No (desaparece), continúa, porque es muy importante es la encargada de ver la calidad de los equipos médicos, es fundamental la Cofepris".

El Presidente señaló que sus "adversarios" han lanzado una campaña contra la estrategia del subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell por cuestiones políticas.

No obstante, aseguró que sin el funcionario reinaría el caos.

"Por cuestiones políticas, yo diría por politiquería, nuestros adversarios o quienes no han estado de acuerdo con la estrategia que se ha seguido, han lanzado una campaña en contra del doctor Hugo Lopez Gatell y yo lo considero un profesional de primer orden y tiene todo nuestro apoyo", expuso.

"¿Saben por qué quisieran que ya no estuviese Hugo López-Gatell?, porque entonces no habría información y reinaría el caos, ¿para qué también se inventó la política?, para poner orden en el caos, entonces nuestros adversarios, si no informáramos, imagínense".

"Tanto el Secretario de salud como el director del Seguro Social, del ISSSTE, están trabajando en coordinación con los estados y este equipo especial en donde Hugo López-Gatell lleva a cabo el trabajo de información a la gente, han estado a la altura de las circunstancias y tiene todo nuestro apoyo, tienen todo nuestro respaldo".

López Obrador reiteró que a diferencia de otros países, en México hubo tiempo de prepararse, además de que la población atendió el llamado a 'quedarse en casa'.

"No hay en el mundo un equipo así que esté manejando la pandemia y gracias a ellos hemos podido enfrentar esta pandemia, no me gustan las comparaciones, siempre lo he dicho, porque no se pueden comparar las desgracias de los pueblos, de las naciones, pero en el concierto de las naciones afectadas por la pandemia,

nosotros no hemos sido tan golpeados, a pesar de que tenemos elementos que nos afectan, sobre todo las enfermedades crónicas", dijo.

Tras ser cuestionado sobre una estimación de los fallecidos por Covid-19 para final de año, el Mandatario declinó dar una proyección.

"Pues yo no quisiera tener esa proyección, que nadie perdiera la vida, no voy a dejar pasar la oportunidad para enviar nuestro pésame, lo estamos haciendo todos los días, ya se decidió que a las 12 del día toque de silencio, guardamos un minuto de silencio porque cada pérdida de vida humana es una tragedia, es una familia, no son números, no son datos, vamos a seguir trabajando como lo estamos haciendo para que se salven vidas", puntualizó.

REFORMA publicó hoy que el Gobierno federal busca desaparecer la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (Conamed) y que las funciones que desempeña actualmente la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) las asuma la subsecretaría de Salud.

Además, plantea que el Consejo de Salubridad General (CSG) forme parte del Instituto de Salud para el Bienestar, órgano creado en la actual Administración.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Plantean pasar a instrumento 'orientador'. Se analiza asignar color preventivo por regiones, señala Sánchez Cordero

Antonio Baranda

07 de agosto, 2020

La Secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero, confirmó ayer que se analiza con la Conferencia Nacional de Gobernadores (Conago) que el semáforo epidemiológico transite de una naturaleza obligatoria a una más orientadora o indicativa.

En el marco de un encuentro virtual de funcionarios federales e integrantes de la Conago, indicó que se prevé instalar mesas para plantear modificaciones a la metodología y a los aspectos cualitativos del semáforo preventivo con la finalidad de ajustarlo a la realidad social, económica y sanitaria de cada entidad.

"Con lo anterior, se pone sobre la mesa la discusión sobre transitar de una naturaleza obligatoria del semáforo a otra que pudiera resultar en una que fuera más orientadora o indicativa. Esto puede abrir la posibilidad de que el semáforo funcione también de manera estatal o regional", apuntó.

REFORMA publicó que, en una reunión presencial celebrada el 3 de agosto, el Gobierno federal habló con seis gobernadores sobre la posibilidad de que el semáforo Covid-19 se oriente fundamentalmente a medir los riesgos como un "referente indicativo".

Sánchez Cordero comentó que esta iniciativa, aún sujeta a revisión, permitiría la conformación de zonas o regiones estratégicas en las que se pudiera coordinar el color del semáforo dada su interacción humana y económica.

"Es importante que los resultados del riesgo evaluado sean comunicados directamente a cada entidad y no de manera generalizada, a fin de promover un mayor rango de adaptabilidad para establecer acciones que permitan un equilibrio entre la protección de la salud pública y las actividades económicas esenciales", abundó.

"Ello sucederá, por supuesto, luego de llevar a cabo una ponderación muy importante para la toma de decisiones: la que se haga entre el riesgo sanitario y el riesgo económico. Esto contribuirá a generar acciones diferenciadas que atiendan a la realidad de cada entidad".

Señaló que también se revisa la posibilidad de cambiar la denominación de las llamadas "actividades esenciales" a "actividades asociadas a mayor o menor riesgo", lo que, dijo, implicaría cambio importante en la semántica que se ha utilizado.

En tanto el Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, informó que se recibieron propuestas de 11 entidades federativas para mejorar el semáforo epidemiológico, mismas que serán analizadas y procesadas por el Consejo Nacional de Salud.

Explicó que las secretarías de Salud y de Gobernación trabajan en una propuesta jurídica con la finalidad de presentar un documento final al Presidente Andrés Manuel López Obrador.

"Estaremos citando probablemente al inicio de la próxima semana, quizá tan tempranamente como el lunes, a la comisión de salud pública para que sea el foro técnico el que pueda trabajar sobre esta mejoría del semáforo", apuntó.

"Una vez con su visto bueno tendremos también esta interacción, a través de la Secretaría de Gobernación y la Conago, para enriquecer la perspectiva con las especificidades de lo que representa para el poder estatal y el poder municipal".

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Planean eliminar reguladores de salud

Arely Sánchez

07 de agosto, 2020

El Gobierno federal busca desaparecer la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (Conamed) y que las funciones que desempeña actualmente la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) las asuma la subsecretaría de Salud.

Además, plantea que el Consejo de Salubridad General (CSG) forme parte del Instituto de Salud para el Bienestar, órgano creado en la actual Administración.

De acuerdo con asistentes a la reunión del gabinete de Salud, del 27 de julio en la Secretaría de Salud, el director del Insabi, Juan Antonio Ferrer, reveló los planes de desaparición de la Conamed, así como la subordinación de Cofepris y del Consejo de Salubridad a otras instancias.

El diputado panista Éctor Jaime confirmó la versión y fuentes del sector privado alertaron sobre lo grave que sería eliminar a estos organismos reguladores, dado que la Secretaría de Salud sería juez y parte en los temas sanitarios, lo que va en contra de la práctica internacional.

Los cambios mencionados requieren reformas a la Ley General de Salud y al artículo 73 constitucional.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

La CDMX analiza las muertes de servidores y ciudadanos

06 de agosto, 2020

· La Jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, señaló que hay fallecimientos por Covid-19 en los que aparentemente no tenían comorbilidades, pero a quienes finalmente se les detectaron.

· Agregó que por ello se realiza un análisis sobre las muertes entre servidores públicos y ciudadanos que se han contagiado de Covid-19.

31% de los fallecidos no presentaban alguna comorbilidad.

112 empleados de Salud y Seguridad Ciudadana han muerto a la fecha.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Instituto de ciencias médicas y nutrición, autor intelectual

Alejandro Alegría

07 de agosto de 2020

El sector privado en conjunto con instituciones públicas y universidades crearon el ventilador de emergencia VSZ-20-2, el cual fue desarrollado en un tiempo récord de 10 semanas y se caracteriza por ser de bajo costo y fácil producción en serie.

El dispositivo, cuya propiedad intelectual es del Instituto de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, se diseñó con el fin de solventar la falta de ventiladores causada por la saturación hospitalaria por la pandemia.

Debido a que su funcionamiento es a base de pistones, no depende de tomas murales para su uso y es suficiente la conexión a un tanque de oxígeno, lo que permite su uso tanto en hospitales como en áreas adecuadas para la atención de pacientes afectados por el Covid-19.

Cuenta con ventilación por volumen y por presión, ambos necesarios para el tipo de afectaciones que presenta un paciente con la enfermedad. Además, tiene una interfaz intuitiva que requiere mínima capacitación, así como diversos métodos de compensación que asegura su desempeño a cualquier altitud.

Los primeros 20 ventiladores serán adquiridos por la Fundación Carlos Slim, que donará las unidades a cuatro hospitales públicos en los estados de San Luis Potosí, Yucatán, Coahuila y Guerrero.

Metalsa será responsable de la administración del proceso de solicitud de ventiladores que estarán ensamblados en una de sus plantas de manufactura, ubicada en Apodaca, Nuevo León. Por el lado de la iniciativa privada participó GSE BioMedical; Grupo Proeza a través de Metalsa; Femsa a través de Torrey, Solística y Repare; Grupo Coppel; ALFA a través de Nemark; Lodi Automotriz, Lanix Med, Steris, Ternium Salud y Bocar.

Mientras que el Tecnológico de Monterrey, la Universidad de Monterrey participaron como instituciones académicas, en tanto que por el sector público participaron el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, a la Secretaría de Relaciones Exteriores y la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Replantearán y afinarán el plan contra el Covid-19. Le llamo lado B; ha sido acertado el manejo de la emergencia sanitaria, asegura López-Gatell // En la segunda etapa de la epidemia los médicos deben hacer precisiones: Jorge Alcocer

Fabiola Martínez

07 de agosto de 2020

Con el propósito de lograr un equilibrio entre las medidas sanitarias y la reactivación económica, el gobierno federal replanteará y complementará la estrategia para la segunda etapa o fase B de la pandemia.

Así lo informó ayer a los gobernadores el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, al aclarar que el plan a futuro es porque existe la perspectiva de que la pandemia sea larga, inclusive de dos, tres o más años, y no por un arrepentimiento de lo ya vivido durante la primera etapa.

Le llamo así, lado B, para dejar sumamente claro que en la revisión de lo que hemos hecho hasta el momento identificamos elementos que nos permiten concluir que ha sido acertado el manejo desde estos primeros cinco meses en México y compatibles con las recomendaciones y estándares internacionales, de manera directa de la Organización Mundial de la Salud, dijo.

Igualmente puntualizó que la Secretaría de Salud recibió las propuestas de 11 gobernadores, así como un texto general a nombre de la Conago, para la operación del semáforo epidemiológico, las cuales se han atendido a 100 por ciento y serán analizadas la semana entrante en el Consejo Nacional de Salud (Conasa).

El titular de la Secretaría de Salud, Jorge Alcocer, dijo a los gobernadores que los médicos, en el marco de la Conasa –instancia en la cual participan los secretarios de Salud de los estados– deberán hacer precisiones de cara a la nueva fase de la epidemia.

En cuanto al semáforo, López-Gatell añadió que la intención es mejorarlo, a partir de los resolutivos técnicos, y de las aportaciones de los gobernadores. El proyecto será presentado al presidente López Obrador para tener su visto bueno, dijo.

Previamente, la secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero, hizo comentarios acerca de la petición de autoridades locales para que el semáforo (de medición de riesgos y clasificación de actividades esenciales) no sea obligatorio sino de naturaleza más orientadora o indicativa.

En principio, el subsecretario López-Gatell explicó que es extraordinariamente difícil predecir la fecha de término de la pandemia, sólo se sabe que algunos escenarios identifican dos, tres o más años de duración con retornos, rebrotes, reingresos o repuntes en todos y cada uno de los países, e incluso, en cada nación, a nivel regional.

Reiteró que en México la emergencia se prolongará cuando menos hasta octubre, pero concurrirá con la estación de influenza y con posibles nuevos casos de Covid-19.

Acorde con el material de la reunión al que tuvo acceso este diario, el subsecretario fue enfático en cuanto al carácter indispensable de replantear el lado B o la segunda etapa de la respuesta a la epidemia, y hacer otros abordajes complementarios, a partir del análisis de integrantes del gabinete.

En síntesis, explicó, se necesita encontrar otros elementos para un mejor equilibrio entre la parte de protección directa de la salud que básicamente se orienta a disminuir la probabilidad de contagios, casos, ocupación hospitalaria y muertes, contra la revitalización de la economía y de la vida social.

Durante la sesión de la Conago y funcionarios federales se brindó un minuto de aplausos por las víctimas de la pandemia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Exhorta la OMS a lograr la cobertura universal de salud

07 de agosto de 2020

Ginebra. La cobertura universal de salud es fundamental para la seguridad sanitaria mundial colectiva, dijo ayer el director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el etíope Tedros Adhanom Ghebreyesus, cuando en el mundo ya hay más de 712 mil muertos por el Covid-19 y se superó la barrera de los 19 millones de infectados.

Si bien la salud a menudo se ha visto como un costo, la primera pandemia de coronavirus en la historia ha demostrado cuán crítica es la inversión en salud para la seguridad nacional, aseguró en conferencia de prensa desde Ginebra. Agregó que la reconstrucción de sistemas de salud más sólidos requerirá voluntad política, recursos y experiencia técnica en los países de ingresos altos y bajos por igual.

El especialista reiteró que la máxima prioridad de la OMS es ayudar a todos los países a fortalecer sus sistemas de salud para que todos, en todas partes, puedan acceder a servicios de salud de calidad cuando los necesiten.

Hasta ayer, el Covid-19 dejó en el mundo 712 mil 476 muertos, 19 millones 353 contagiados y 11 millones 477 mil 642 recuperados, según la Universidad Johns Hopkins.

La OMS señaló en un informe que las estimaciones de tasa de mortalidad del virus en los países pueden ser engañosas, y que resulta difícil comparar entre ellos por varias razones, como cuál es su definición de muerte por coronavirus.

Al destacar que la OMS ha trabajado para abordar la desinformación sobre el nuevo virus, reiteró que la información errónea puede propagarse más rápido que el propio virus. El mes pasado el organismo sanitario reunió a expertos internacionales para realizar la primera conferencia sobre la mejor manera de abordar la infodemia del Covid-19.

Más tarde, durante un videodebate con miembros del Aspen Security Forum, en Estados Unidos, Tedros se alzó contra cualquier nacionalismo en materia de vacunas y abogó por que se compartan herramientas para combatir al virus.

Añadió que la recuperación económica mundial podría ser más rápida si un prototipo inmunológico contra el Covid-19 queda disponible para todos como un bien público. Debería haber un consenso mundial para que cualquier vacuna sea un bien público común, es un compromiso político, exhortó.

Al asegurar que la pandemia no puede ser derrotada en un mundo dividido, manifestó su esperanza a que Estados Unidos reconsidere su decisión de abandonar la OMS, ya que es un país conocido por su generosidad y su posición de liderazgo y apoyo realmente ha salvado muchas vidas.

En el panel, moderado por la cadena NBC, Michael Ryan, director de urgencias sanitarias de la OMS, reafirmó que unas 26 posibles vacunas son probadas en diferentes fases, de las cuales seis están en una buena fase, ensayos clínicos.

Ante los avances de las pruebas, el epidemiólogo aún se mostró cauteloso de efectividad: No hay ninguna garantía de que una de estas seis nos brinde la respuesta, y probablemente necesitaremos más de una vacuna para hacer este trabajo.

Varios países de Europa, entre los que figuran Gran Bretaña, Alemania, Noruega, Austria y Finlandia, continuaron con el reforzamiento de sus restricciones de mitigación ante el temor de nuevos repuntes de contagios. Los protocolos esta vez se basaron en la prohibición de viajes o cuarentenas a viajeros procedentes de otros países de la región severamente afectados por la pandemia, como España, Francia y Suecia.

África superó el millón de casos, aunque los expertos en salud comentaron a la agencia de noticias internacionales Ap que la cifra real probablemente es mucho mayor por la falta de pruebas de detección del virus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. SSA: Prevén desnutrición al doble por epidemia

Natalia Vitela

07 de agosto, 2020

La Secretaría de Salud (SSA) prevé que los niveles de hambre y desnutrición puedan duplicarse por la pandemia, informó ayer la dependencia en conferencia vespertina.

De acuerdo con un Reporte global de nutrición, citado por Anabelle Bonvecchio Arenas, directora de Investigación en Políticas y Programas de Nutrición del Instituto Nacional de Salud Pública, México atraviesa la pandemia en un momento en que 55 por ciento de los hogares se encuentran en inseguridad alimentaria y que en zonas rurales llega hasta 70 por ciento.

"A medida que se toman las acciones para mitigar la propagación del virus y controlar la enfermedad, es necesario que se garantice la cantidad de alimentos nutritivos suficientes para estos grupos vulnerables de población que son los que principalmente se verán afectados", señaló la especialista.

Advirtió que, al inicio de la pandemia, Unicef estimó que a nivel global los servicios esenciales de nutrición y algunos de salud podrían afectarse hasta 30 por ciento por las medidas de contingencia aplicadas durante la pandemia.

Asimismo, hizo un llamado a los Gobiernos locales a no aceptar donaciones de fórmulas u otro tipo de sucedáneos de leche materna para proporcionárselos a los niños en situaciones de emergencia.

"Se ha documentado que desplaza la lactancia materna y tiene riesgos para la salud".

Destacó que hasta el momento la OMS sigue recomendando la lactancia materna exclusiva incluso en casos sospechosos o confirmados de Covid, siempre y cuando se tomen las medidas de higiene adecuadas, pues no hay evidencia de que transmita la enfermedad.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Podrán empresas usar etiquetado sin ser sancionadas

Renata Tarragona

07 de agosto, 2020

Las empresas de alimentos y bebidas preenvasados podrán experimentar la incorporación del nuevo etiquetado nutrimental hasta un día antes de su rigurosa entrada en vigor el 1 de diciembre, dijo Ana Munguía, investigadora del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP).

El 31 de julio se publicó en el Diario Oficial (DOF) un acuerdo entre la Secretaría de Economía (SE), la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) y la Procuraduría Federal del Consumidor (Profeco) para no sancionar la venta de productos cuyas etiquetas cumplan de forma anticipada con la modificación a la NOM-051, que entrará en vigor a partir del 1 de octubre y extiende una prórroga para su aplicación hasta el 30 de noviembre.

En ese lapso, las marcas tienen tiempo de ajustar los etiquetados sin que reciban consecuencias por los errores en que puedan incurrir, por lo que en los anaqueles de los establecimientos comerciales coexistirán productos para la venta al consumidor final que cumplan con el nuevo sistema de etiquetado frontal de advertencia o con el etiquetado actual, como señaló la SE.

"El etiquetado lleva un orden, la norma nos menciona un orden, (los octágonos) deben estar acomodados, estamos viviendo la transición, podemos ver en anaqueles el etiquetado anterior y el nuevo.

"El 1 de diciembre la autoridad ya va a poner una manera más estricta, entonces si el etiquetado lo tienen mal, lo que van a tener que hacer las empresas es volver a mandar a hacer sus etiquetas para tenerlo de manera correcta", apuntó Fernanda Castro, asesora legal de la industria alimentaria.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. SSA: retarda atención falta de ambulancias

Natalia Vitela

07 de agosto, 2020

Proporcionar atención a pacientes con Covid-19 es más complejo en estados que tienen territorios grandes porque se requiere de ambulancias y el país carece de un modelo integral de procuración de servicios de traslado, advirtió Hugo López-Gatell, subsecretario de Salud.

Señaló que cuando los casos se concentran en zonas urbanas, es más fácil que a través del proceso de reconversión hospitalaria se pueda facilitar y garantizar la atención.

"Cuando se dispersa en el territorio, particularmente en estados que tienen territorios grandes u orografías complicadas, es más difícil garantizar la continuidad de la atención porque se requiere otro tipo de servicios, por ejemplo, de desplazamiento de las personas, ambulancias".

Aseguró que, a lo largo de muchos años, no ha existido un modelo en este rubro.

"Las ambulancias generalmente se compran y están disponibles en las instituciones de seguridad social nacional, el IMSS, el ISSSTE, pero en las distintas secretarías estatales de salud hay distintas capacidades de atención en traslados en ambulancias".

Detalló que en México han proliferado desde hace 15 años distintas compañías privadas con calidades diversas y en general esquemas de regulación subóptimos.
[Ver fuente \(solo suscriptores\)](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Estiman 118 mil decesos a diciembre

07 de agosto, 2020

La cifra de muertos en el país por Covid-19 podría llegar a 118 mil 810 para el 1 de diciembre, de acuerdo con la última actualización del modelo del Instituto de Medición y Evaluación de la Salud de la Universidad de Washington (IHME, por sus siglas en inglés).

Según las estimaciones, los decesos alcanzarían los 153 mil 189 para la misma fecha en caso de que se relajen las medidas de restricción que buscan contener el brote, mientras que bajarían a 104 mil 803 si se impusiera de manera universal el uso de las mascarillas.

Las últimas proyecciones del IHME, publicadas el 15 de julio, indicaban que el país alcanzaría 97 mil 923 muertes para el 1 de noviembre.

México superó ayer la barrera de las 50 mil defunciones. Es la tercera nación con más víctimas mortales, luego de Brasil (98 mil 493) y Estados Unidos (160 mil 090).
[Ver fuente \(solo suscriptores\)](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Deja virus más muertes en 5 meses. Supera la pandemia defunciones anuales por accidentes viales y males respiratorios

Martha Martínez

07 de agosto, 2020

En poco más de cinco meses, la pandemia por Covid-19 ha ocasionado más muertes que los accidentes de tránsito y que los homicidios dolosos en todo un año.

De acuerdo con cifras oficiales, las muertes por el nuevo virus cuyo primer caso en el país se registró a finales de febrero pasado, también superan las defunciones ocasionadas anualmente por la influenza y la neumonía juntas, y por las enfermedades pulmonares obstructivas crónicas.

El conteo de la Secretaría de Salud (SSA) indica que hasta ayer, se tenían registradas más de 50 mil defunciones por Covid-19.

Esta cifra es superior a los 29 mil 459 homicidios dolosos que el Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública registró en 2019, considerado el año más violeto desde que inició la llamada guerra contra el narcotráfico.

Incluso supera el total de homicidios registrados el año pasado, cuya cifra asciende a 44 mil 692.

Las muertes por Coronavirus son superiores también a los 24 mil accidentes automovilísticos que de acuerdo con el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) se registran en promedio cada año, y que ubican a México como el séptimo lugar a nivel mundial y el tercero en América Latina en muertes por siniestros viales.

De acuerdo con el Instituto, los accidentes automovilísticos representaban la primera causa de muerte en jóvenes de entre 5 y 29 años de edad, y la quinta entre la población general.

Aun si se contabiliza el total de defunciones por accidentes que ocurren en el país, la cifra sigue siendo inferior a las muertes ocasionadas por Covid-19. Según el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi), en 2018 se registraron 34 mil 589 siniestros mortales.

Las muertes por el virus, que ha generado una de las crisis sanitarias más grandes del país, son superiores a las 28 mil 332 defunciones reportadas por el Inegi durante 2018 como consecuencia de la influenza y la neumonía juntas.

En 2009, la primera generó una crisis sanitaria que llevó, entre otras cosas, al cierre de escuelas y a tomar medidas de distanciamiento social. Ese año el número de

muerres por influenza ascendió a más de 17 mil y aunque han ido en ascenso año con año, para 2018 -cifras más actualizada- sumaban menos de 28 mil 500.

Las defunciones por Covid-19 son superiores también al número de vidas que todos los años se pierden como consecuencia de las enfermedades pulmonares obstructivas crónicas (EPOC), como enfisema pulmonar y bronquitis crónica, que en 2018 ascendieron a 23 mil 414.

Ayer, la SSA informó que el Covid había cobrado la vida de 50 mil 517 personas en 161 días a partir del primer caso registrado en México.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

El Senado instala la comisión especial contra los feminicidios

Víctor Ballinas y Andrea Becerril

07 de agosto de 2020

La presidenta del Senado de la República, Mónica Fernández Balboa, instaló la Comisión Especial de Seguimiento a los Casos de Feminicidios de Niñas y Adolescentes, en sesión en la que se advirtió que en el reciente quinquenio se han incrementado 96 por ciento los crímenes infantiles de género.

Nuvia Mayorga, parlamentaria del PRI, resaltó que durante la pandemia se han cometido 822 asesinatos de menores de edad, la mayoría de ellos en Guanajuato, Michoacán, estado de México, Oaxaca, Jalisco y Baja California. Lamentó que, de cada 100 carpetas de investigación, únicamente tres alcanzan sentencia.

La senadora del PAN Josefina Vázquez Mota, quien propuso crear esa comisión en febrero pasado luego de los feminicidios de Ingrid Escamilla y la niña Fátima, resaltó que los delitos contra mujeres han tenido un crecimiento que nos debe aterrorizar, ya que seguramente en este momento hay niñas y adolescentes en riesgo de perder la vida.

De MC, Verónica Delgadillo, declaró que la pandemia de la violencia de género ya estaba en el país mucho antes que la del coronavirus, y tiene diversas expresiones, formas y rostros.

Refirió que el Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública reportó que, de enero a septiembre de 2019, se registró el asesinato de 2 mil 833 mujeres, mientras en el quinquenio reciente se han registrado 356 feminicidios infantiles, lo que significa el incremento de 96 por ciento de estos casos en el país, en el periodo 2015-2019.

La morenista Martha Guerrero presidirá dicha comisión y la integran Bertha Alicia Caraveo e Imelda Castro, de Morena; por el PAN, Josefina Vázquez Mota y Nadia Navarro; del PRI, Nuvia Mayorga; por el PT, Geovanna Bañuelos; de MC, Verónica Delgadillo; del PVEM, Verónica Noemí Camino, y por el PRD, Juan Manuel Fócil.

Guerrero resaltó que es necesario elaborar diagnósticos y una agenda legislativa que coadyuve a la creación de herramientas e instrumentos que le den bases firmes a los trabajos que realice la comisión en beneficio de las niñas, adolescentes y mujeres del país. Trabajaremos de manera plural, incluyente y donde se genere un ambiente de sororidad entre todos los integrantes, subrayó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Informe del Fondo de Población de Naciones Unidas: Impacto económico de 63 mil millones de pesos anuales por embarazos adolescentes

Jessica Xantomila

07 de agosto de 2020

El impacto económico del embarazo en adolescentes en México se cuantifica en casi 63 mil millones de pesos anuales, lo cual corresponde a 0.27 por ciento del PIB, según un informe del Fondo de Población de las Naciones Unidas (Unfpa).

En el país cada día más de mil niñas y adolescentes se convierten en madres, 43 cada hora, y dicha experiencia tan temprana les afecta de forma negativa en distintos aspectos de su vida, ya que incrementa el abandono escolar, reduce sus oportunidades de tener un trabajo bien remunerado y se vuelven más propensas a permanecer en condiciones de pobreza y exclusión.

Al presentar el Informe sobre las Consecuencias Socioeconómicas del Embarazo en Adolescentes en México, Arie Hoekman, representante del Unfpa, indicó que en el país la tasa específica de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años, que corresponde al trienio 2015 a 2017, alcanzó un valor de 70.6 hijos por cada mil féminas en ese rango de edad, esto quiere decir que de cada 100 que inician sus 15 años de edad, más de 30 habrán tenido un hijo vivo y varias tendrán más de uno antes de llegar a los 20 años.

En conferencia digital, expuso que los ingresos anuales de las mujeres que han tenido hijos siendo adolescentes son 31.6 por ciento menores a los de quienes fueron madres en edad adulta. Añadió que 26.6 por ciento de las mujeres que han experimentado la maternidad temprana tienen únicamente educación primaria, 62.6 por ciento secundaria, y tan sólo 6.7 por ciento tienen educación superior.

Hoekman mencionó que las mujeres con educación primaria reciben como ingreso sólo 63.7 por ciento de lo que perciben aquellas con nivel secundaria, y comparado con las que cuentan con formación de posgrado, el de estas últimas resulta 6.7 veces mayor en promedio. El abandono y el rezago educativo vinculado al embarazo en la adolescencia representa para el país una pérdida anual estimada en 31 mil millones de pesos.

Destacó que cada año se pierden en México 6 mil 529 años de vida potencial y 5 mil 151 años de vida productiva por muertes relacionadas con el embarazo y el parto en adolescentes.

Añadió que anualmente los servicios públicos de salud destinan cerca de 6 mil millones de pesos para atender embarazos y partos en menores de 19 años.

Según la Unfpa, con los casi 63 mil millones de pesos que cuesta a México el embarazo adolescente se podrían construir hospitales, escuelas o pagar parte del Aeropuerto Internacional de Santa Lucía.

A la presentación asistió Gabriela Rodríguez, secretaria general del Consejo Nacional de Población.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Recomiendan no suspender lactancia, aun si la mamá da positivo al coronavirus

Laura Poy Solano

07 de agosto de 2020

Especialistas destacaron que pese a la pandemia de Covid-19, la lactancia exclusiva desde la primera hora de vida de un recién nacido y hasta los seis meses no se recomienda suspenderla, incluso cuando la madre sea positiva al virus, pues a menos que se presente de forma grave la enfermedad, puede continuar con la extracción de leche, y una vez asintomática y con las debidas medidas de precaución sanitaria, puede continuar lactando de forma directa.

En el foro Lactancia materna por un planeta saludable: Celebración de la Semana Mundial de la Lactancia Materna, convocado por el Instituto Nacional de Salud Pública, a través del Centro de Investigación en Nutrición y Salud, Mariana Colmenares Castaño, integrante de la mesa directiva y coordinadora regional para Latinoamérica del Academy of Breastfeeding Medicine, reiteró que hasta la fecha no hay evidencia científica de la presencia del nuevo coronavirus en la leche materna de mujeres embarazadas contagiadas con el virus.

Señaló que la leche materna está considerada como el mejor alimento para un ser humano, ya que contiene aminoácidos, grasas, factores antimicrobiano, enzimas y carbohidratos, hormonas, factores de crecimiento y mediadores antiinflamatorios, vitaminas, minerales y nucleótidos, por lo que no existe ninguna fórmula láctea que pueda compararse con el beneficio de la leche materna.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

La Conavim, estancada: defensores de mujeres

Jessica Xantomila

07 de agosto de 2020

El reto que enfrenta la nueva titular de la Comisión Nacional para Prevenir y Erradicar la Violencia contra las Mujeres (Conavim), Fabiola Alanís Sámano, es grande,

pues en las últimas dos administraciones prácticamente hubo un estancamiento en los esfuerzos para combatir este flagelo y la implementación de las alertas de género, señalaron organizaciones.

Ana Yeli Pérez Garrido, de Justicia Pro Persona, y Martha Figueroa, del Colectivo de Mujeres en Chiapas, expusieron que el acercamiento al trabajo de Alanís Sámano se dio sobre todo durante su cargo en la dirección general Para una Vida Libre de Violencia del Instituto Nacional de las Mujeres; sin embargo, confiaron en que mantenga su postura, así como revisar el funcionamiento de las alertas de género.

No es menor que Conavim haya estado estancada durante las dos últimas administraciones, de Candelaria Ochoa y Ángela Quiroga, fueron personas muy dañinas para la institución, para los pocos avances que se puede hablar de la comisión, hubo un retroceso marcado en el cumplimiento de obligaciones, señaló Pérez Garrido.

Sobre la convocatoria a grupos de la sociedad civil y académicos a revisar los alcances de la alerta que hizo Alanís Sámano en su toma de posesión como titular de la Conavim –el pasado 4 de agosto–, y su invitación al diálogo con las víctimas de la violencia feminicida, la activista declaró que es necesario que se dé esta apertura.

Martha Figueroa aludió que es urgente que se reactiven las reuniones con todos los estados que tienen alerta de género. Es una tarea fuerte la que le queda; se trata de una mujer joven que por lo menos abrió el diálogo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Proceso

Pobreza, racismo y desigualdad conducen a más muertes por covid-19: OMS

06 agosto, 2020

La pobreza, el racismo y la desigualdad hacen que los más vulnerables, como los pueblos indígenas, tengan menos posibilidades de sobrevivir si enferman de covid-19, advirtió este jueves la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Michael Ryan, director de Emergencias del organismo, señaló que los datos recogidos hasta ahora en diferentes países apuntan a grandes diferencias tanto en el nivel de contagio como en la gravedad de la enfermedad, según el nivel socioeconómico y la raza.

Es necesario contar con datos desagregados recopilados más “sistemáticamente”, sostuvo, aunque recordó que está claro que “estos factores en particular conducen a malos resultados”.

“Todavía no se sabe si tu etnia o genética te hace más susceptible al covid-19. Lo que no está en duda es que si por tu etnia, si porque eres indígena, si porque vives en la pobreza, si has vivido durante años sin un buen acceso a los servicios de salud, si tienes enfermedades previas como diabetes e hipertensión derivadas del estilo de vida causado por la pobreza, el resultado es mucho peor y el acceso a los servicios sanitarios es mucho más lento, más tarde y con menos nivel de sofisticación”, explicó Ryan.

En el caso de los indígenas, el experto de la OMS aseguró que tanto los que viven en sus territorios tradicionales, como los de la cuenca del Amazonas o los de los barrios urbanos, tienen menos acceso a la salud y, por lo tanto, un mayor riesgo de contraer la enfermedad y sufrir complicaciones.

“Son muchos los indígenas que viven en zonas periurbanas y por lo mismo sufren las mismas enfermedades y vulnerabilidades que los demás pobres en las ciudades, pero en muchos países estas poblaciones son una gran proporción de la gente que no tiene acceso a la salud debido a la pobreza y también, hay que decirlo, por el racismo”.

Ryan recalcó que todos, sin excepción, deben tener acceso a la salud en América Latina y en el resto del mundo, y que se necesita hacer algo más sistemático a largo plazo para reducir la inequidad.

“Estas desigualdades que ocurren y se ven durante periodos largos, al final se ven reflejadas en malos resultados cuando aparecen enfermedades como el covid-19”, finalizó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Los muertos en México suman 50 mil 517; los contagiados 462 mil 690

Laura Poy Solano

07 de agosto de 2020

El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, informó que Coahuila, Ciudad de México, Durango y Morelos son estados donde la epidemia del Covid-19 tiene una meseta, una estabilidad, aunque aún presentan transmisión de la enfermedad. Destacó el caso de la capital del país, la cual, dijo, hemos usado como un modelo virtuoso, donde de una manera muy bien regulada se empieza a hacer el desconfinamiento, y cuando hay repunte se da un poco de marcha atrás, lo que da oportunidad a una nueva apertura.

En la conferencia vespertina, en la que informó que el número de fallecimientos desde el inicio de la epidemia en México alcanzó los 50 mil 517, con 819 nuevas notificaciones en un día, a las que se suman las 829 de este miércoles, mientras que los contagios acumulados son 462 mil 690, con 6 mil 590 nuevos reportes, frente a los 6 mil 139 de un día antes, destacó que en todos los estados con meseta se tienen municipios o alcaldías con mayor carga de la enfermedad.

En el caso de Coahuila indicó que sus casos activos estimados representan 16 por ciento de su epidemia, por lo que, si bien la entidad ha tenido trayectorias ascendentes en su curva epidémica, desde hace tres semanas reporta una estabilidad.

En Ciudad de México, donde inició la epidemia y se ha concentrado un mayor número de casos, destacó que hay un claro descenso en su índice de positividad, al pasar de 50 a 34 por ciento, mientras que su curva epidémica se mantiene en una meseta y sólo 7 por ciento de sus casos se mantienen activos.

López-Gatell, señaló el caso de la alcaldía Iztapalapa, que en su momento fue de las de más alta transmisión, pero que desde la semana epidemiológica 22 ha mantenido un descenso, mientras que Tlalpan y Coyoacán aún se mantienen con mayor carga de transmisión.

En el caso de Durango, señaló que tiene 35 por ciento de positividad y una curva epidémica que ha mantenido un descenso desde la semana epidemiológica 27, por lo que tienen una epidemia activa, pero con importantes señales de estabilidad.

En Morelos, dijo, se ve un patrón variable, con una positividad que llegó a 70 por ciento y ahora es de 50 por ciento. Y tiene una curva epidémica con subidas y bajadas, lo que se replicará no sólo en los estados, sino en el país y en el resto del mundo, advirtió.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Prepara ISSSTE proceso para reactivar todos sus servicios

Laura Poy Solano

07 de agosto de 2020

El Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (Issste) se prepara para un proceso de desreconversión de sus unidades médicas y hospitalarias que deberá operar de forma coordinada con todo el sector salud y por estados, de acuerdo con el semáforo epidemiológico de riesgo, informó Oscar Flores Munguía, subcoordinador de la Dirección Normativa de Salud del instituto, quien destacó que la reconversión hospitalaria para atender la emergencia sanitaria por el Covid-19 impactó hasta en 90 por ciento la atención de servicios ambulatorios y de citas programadas.

En entrevista con La Jornada, destacó que, si bien los servicios de urgencias se mantuvieron operando con normalidad, todas las consultas y cirugías que no son de urgencia inmediata se han ido rezagando, por lo que se debe iniciar un proceso de recuperación, aunque insistió en que servicios de oncología, hemodiálisis, laboratorios y banco de sangre, se mantuvieron en operación. La meta es alcanzar, en el semáforo naranja, una recuperación de 25 a 30 por ciento en los servicios a pacientes ambulatorios, que debido a la emergencia llegaron a operar en 10 o 15 por ciento de su capacidad, mientras que en el color amarillo de riesgo sanitario se prevé operar a 50 por ciento, en horarios escalonados para evitar aglomeraciones.

Luego que el ISSSTE emitiera la Guía para la desreconversión de las unidades médicas. Nueva normalidad, que contempla un proceso de tres fases para restablecer de forma gradual, ordenada y bajo nuevas condiciones de bioseguridad los servicios médicos, indicó que se trata de una estrategia conjunta con todo el sector salud en la que se deberá evaluar estado por estado no sólo la ocupación hospitalaria, sino las tendencias en las curvas epidémicas, la positividad a la enfermedad y el número de nuevos contagios.

Flores Munguía explicó que la idea es ir recuperando servicios médicos con un mecanismo de priorización. “Serían aquellos del nivel dos de atención, que, si bien se han seguido otorgando, no ha sido de manera regular como las citas de especialidad, en las que se ha establecido un número límite de pacientes para evitar aglomeraciones en salas de espera.

Lo que pretende es activar algunas consultas externas de especialidades como angiología, endocrinología, VIH, reumatología, cardiología e infectología y empezar a retomar actividades quirúrgicas que no son urgentes, pero que se deben atender como cirugía oncológica, neurocirugía, general, oftalmología, traumatología y ortopedia. En una tercera etapa estaría vacunación y rehabilitación, apuntó.

Y una vez que estemos en un semáforo verde, dijo, se retomarían todos los servicios por parte de las instituciones de salud. La idea es que sea de forma ordenada, homologando criterios y considerando el verdadero riesgo epidémico que se vive en cada entidad, porque la desreconversión no será por institución de salud ni de forma aislada.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Personal médico y de enfermería de hospitales públicos ha experimentado una presión sin precedentes con la pandemia de Covid-19; comparte sus temores, pero se dice dispuesto a continuar atendiendo a los pacientes

Dulce Soto y Natalia Vitela

07 de agosto, 2020

"Antes ibas por los pasillos y muy aisladamente te encontrabas una carroza, y se asombraba uno. Decíamos: 'Falleció un paciente'. Hoy es de diario estar viendo dos, tres, o más veces, que una carroza está estacionada en el área de patología", lamenta Érik Cárdenas, enfermero del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER).

Vivir en un hotel desde hace 5 meses por temor a contagiar a sus padres que padecen hipertensión es sólo una de sus preocupaciones.

Desde el frente de atención al Covid-19, teme contagiarse y que "no haya quién lleve" la despensa que cada 15 días envía a sus papás y a su sobrino.

"Todo este tiempo han estado ellos en casa, no han salido, y yo cada 15 días tengo que ir a hacer la despensa. Llego con todas mis medidas de higiene. Pero el miedo sigue presente, ése no se quita. Estar en la línea de la batalla hace que tenga mayor miedo a enfermarse y que no haya quién lleve esa despensa a mis padres, ese miedo sigue", comparte en entrevista.

Especializado en terapia intensiva, asegura que esta experiencia le ha hecho valorar más la vida y hasta su hogar.

Pese a todo se siente afortunado por tener un empleo cuando muchas personas, debido a la pandemia, enfrentan carencias.

"Ésta sería mi segunda pandemia. La primera fue la de la influenza y recuerdo que en aquel entonces sí fallecían pacientes, pero no en esta magnitud. Hoy es triste ver que en el INER dos o tres veces al día, como mínimo, entran las carrozas", señala.

Los profesionales de la salud, considera, tienen el mejor termómetro para medir la epidemia, y para él no ha disminuido todavía.

"Todo el instituto es una terapia intensiva. La parte política dice una cosa, pero nosotros somos el termómetro de esto, vemos si disminuye, sigue igual o aumenta, y la verdad es que para nosotros ha seguido igual y el personal ya está agotado, está cansado", señala.

'Siempre habrá manos dispuestas'

Natalia Vitela

"Es una sensación de desesperanza de que por más que estás luchando no vas a acabar nunca", describe Rafael Machorro, especialista de medicina interna del Hospital Juárez de México y encargado de una de las zonas Covid del nosocomio.

A más de cinco meses de pandemia, señala, el personal médico carga con un duelo acumulado por los pacientes y por los compañeros que han perdido; experimentan mucho cansancio, pero especialmente frustración e incertidumbre porque no le ven fin a la epidemia.

"Eso genera angustia, desesperación", refiere el médico.

Pese a ello, afirma, el personal de salud ha sido muy resiliente.

"Médicos, enfermeras, camilleros, afanadores y personal de intendencia, pues seguimos y sabemos que esto, a pesar de la duración que esto llegue a tener, siempre habrá manos dispuestas", apunta.

La muerte de quienes fueron sus maestros o de compañeros, señala, ha sido muy difícil.

"Sabemos que son gajes del oficio, por así decirlo, eso también contribuye a la sensación de frustración", abunda.

"Esa parte ha sido muy complicada, sobre todo porque en algunos casos han sido compañeros jóvenes, compañeros sanos, que quizá en cualquier otra circunstancia no habrían tenido este desenlace".

También lamenta el hecho de que muchos sobrevivientes de Covid-19 arrastren severas secuelas.

"Son pacientes que terminan con traqueostomía o neuropatías importantes", advierte.

Hay pacientes que han estado hasta dos meses en terapia intensiva, explica, y se van a casa con mucha debilidad y pérdida de masa muscular, y respiran a través de la traqueostomía; en muchos casos son dependientes de oxígeno.

"Son personas que hace cuatro o cinco meses se trasladaban solos e incluso hacían ejercicio y ahora están postrados en una cama con una rehabilitación muy larga por delante", comenta.

Vive en hospital 'dos semanas de terror

Dulce Soto

De lo que va de la pandemia de Covid-19, Alma Edith Benítez, jefa de Enfermería del Hospital 20 de noviembre del ISSSTE, recuerda particularmente dos semanas.

"Hubo dos semanas de terror en las que llegaban pacientes y requerían luego luego apoyo ventilatorio y era intubar uno, terminar, empezar con el otro, y así continuamente. Era cosa de no terminar. El hospital parecía un campo de batalla, estábamos como en una guerra", recuerda.

Las caras del personal de salud, detalla, eran tristes, de angustia y miedo.

"Creo que ahorita estamos trabajando más con la muerte. Nunca me había tocado, en los 25 años que llevo de servicio, ver a tanta gente morir", lamenta.

La conclusión de la Benítez es cruda: alcanzar las 50 mil muertes por Covid-19 en México refleja que en la sociedad se perdió el sentido de la responsabilidad, la solidaridad y la empatía.

"Lo que se necesita es ayudar y eso, creo, mucha gente no lo ha entendido. Si todos fuéramos responsables esto hubiera sido otra cosa; pero seguimos viendo en la calle gente sin cubrebocas paseándose. Dicen que por cada persona que no tiene cubrebocas en la calle es un día más de pandemia", señala.

A pesar del estrés y el cansancio, remarca, los profesionales de la salud continúan atendiendo a personas con Covid-19 sin bajar la guardia.

"Estamos muy cansados ya, pero seguimos trabajando, con el mismo estrés y el mismo miedo, pero no hemos tirado la toalla. Seguimos adelante y lo seguiremos haciendo", afirma.

Pese a la experiencia devastadora, no titubea cuando dice que volvería a atender a las personas en una pandemia.

"Mis hijos, mi familia, me dan fuerza y, bueno, es una carrera que yo amo. Si a mí me preguntan: '¿volverías a ser enfermera después de todo lo que pasaste?'. Sí, sí volvería a ser enfermera, definitivamente", concluye.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Avance en la vacuna anti-Covid dispara las acciones de Novavax

Braulio Carbajal

07 de agosto de 2020

En esta semana la farmacéutica estadounidense Novavax ha informado sobre avances importantes en el desarrollo de una vacuna efectiva contra el Covid-19, lo que se ha reflejado en un incremento de casi 10 por ciento en sus acciones listadas en la Bolsa de Nueva York; en contraste, sus competidoras han visto caer sus títulos.

Hace unos días, Novavax informó que la vacuna experimental en la que trabaja mostró señales prometedoras en un estudio de etapa inicial, con lo que se convirtió en la más reciente en superar obstáculos contra el nuevo coronavirus.

Apenas hace una semana, las acciones de esta empresa especializada en desarrollar vacunas se ubicaban en 148 dólares, pero tras las noticias de sus avances han escalado hasta ubicarse en 161 dólares por título.

Entre los inversionistas, Novavax es una de las farmacéuticas candidatas más importantes para encontrar la cura, pues el valor de sus acciones se ha multiplicado aproximadamente 10 veces desde que comenzó la pandemia, pues en marzo valían sólo 14 dólares.

La apuesta por esta empresa también tiene que ver con la confianza que ha depositado en ella el gobierno de Estados Unidos, que invirtió mil 600 millones de dólares en la firma para cubrir pruebas, comercialización y fabricación de una posible vacuna.

No obstante, la farmacéutica trabaja contra reloj, pues el convenio estipula que se comprometió a entregar 100 millones de dosis a EU entre enero y febrero de 2021.

Semana complicada

Durante esta semana no todas corrieron la misma fortuna que Novavax en el mercado de valores, pues la mayoría de las que compiten seriamente por encontrar una cura vieron reducir el precio de sus acciones, como el caso de Moderna, cuyos títulos cayeron alrededor de 4.5 por ciento.

La caída se da luego del anuncio de que Moderna subirá el precio de su posible vacuna contra el virus, pues en un principio se decía que costaría entre 25 y 30 dólares (550 a 660 pesos); sin embargo, ahora estará entre 32 y 37 dólares por dosis (704 a 814 pesos), que dependerá de la cantidad de vacunas que solicite cada gobierno.

Otras farmacéuticas inmiscuidas en la carrera para encontrar la cura son Pfizer y Biontech, que trabajan en alianza y esta semana sus acciones cayeron 1 y 8 por ciento, respectivamente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Alcaldía e IMSS harán hospital en Iztapalapa

Josefina Quintero Morales

07 de agosto de 2020

Con la finalidad de ampliar la cobertura de servicios médicos en el oriente de la ciudad, la alcaldía de Iztapalapa y el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) acordaron construir un hospital regional integral, informó la alcaldesa Clara Brugada Molina.

Tras una reunión con autoridades del IMSS, se concretó que el nuevo hospital, que se edificará mediante las gestiones de adquisición correspondientes a fin de que Iztapalapa tenga un espacio digno para la atención sanitaria en los más de 30 mil metros cuadrados de un terreno que actualmente alberga a centenas de vehículos chatarra.

El predio, señaló la alcaldesa, es utilizado como corralón de la Policía Federal, y se ubica en avenida Guelatao y calle Fuerte de Loreto, en la colonia Álvaro Obregón.

Asimismo, resaltó que el proyecto es muy importante para el desarrollo de la zona porque se ubicará en el corazón de Iztapalapa, a unas cuadas de la calzada Ignacio Zaragoza, cerca de la estación Guelatao del Metro, de los Ejes 5 y 6 Sur, y en las inmediaciones de la FES Zaragoza, campus I y II, de la UNAM.

El nuevo hospital, manifestó Brugada Molina, resolverá un problema metropolitano porque se atenderá la demanda de salud e Iztapalapa tendrá un lugar digno para ello.

Los representantes del IMSS coincidieron en que Iztapalapa necesita servicios médicos integrales porque la demarcación concentra la mayor población de la ciudad.

Los servicios médicos se interrumpieron en la región oriente debido a que la clínica 25 del IMSS resultó con daño en su infraestructura por el sismo de septiembre de 2017 y se tuvo que demoler para ser reconstruida.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARIA DE SALUD

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

07 de agosto, 2020. págs. 57 a 94.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

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

07 de agosto, 2020

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Financiará Conacyt 123 proyectos para combatir el Covid-19

06 de agosto, 2020

El Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt) financiará 123 proyectos de desarrollo tecnológico e innovación para combatir la pandemia de Covid-19, en la que cada uno de ellos podría recibir hasta 5 millones de pesos.

Las iniciativas aceptadas provienen de diversos Institutos Nacionales de Salud Pública; Centros Públicos de Investigación del Conacyt; instituciones de educación superior; institutos tecnológicos; centros de investigación; laboratorios nacionales y especializados, además de micro, pequeñas y medianas empresas, así como de personas dedicadas a la investigación científica, desarrollo tecnológico y la innovación.

Entre los proyectos que recibirán este financiamiento por parte del Conacyt se encuentran el desarrollo de dispositivos médicos estratégicos y de dispositivos móviles para el monitoreo de signos vitales; un ensayo clínico para evaluar la eficacia y seguridad de la transfusión de plasma de pacientes de Covid-19; una

prueba serológica rápida, de bajo costo y alta sensibilidad, para detectar el virus, la cual funciona a partir de nanopartículas magnéticas.

Otros proyectos están encaminados a diseñar un modelo de detección del virus en aguas residuales urbanas; un estudio para estimar el impacto económico de la pandemia en México; un estudio sobre bienestar psicológico y social, así como uno sobre las medidas de distanciamiento social para evaluar distintos escenarios de activación.

En un comunicado, el Conacyt señala que se trata de propuestas de ciencia de frontera y de innovación disruptiva que buscan contribuir en el entendimiento y solución de la pandemia derivada del virus que provoca la enfermedad del Covid-19, a través de soluciones pertinentes desde las humanidades, las ciencias, tecnologías e innovación. Son resultado de la Convocatoria de apoyo para proyectos de investigación científica, desarrollo tecnológico e innovación en salud ante la contingencia por Covid-19, emitida hace unos meses.

Precisó que la primera lista de los proyectos aceptados fue publicada el pasado 25 de mayo, donde fueron admitidas 61; mientras que, en la segunda, publicada el 22 junio, resultaron aceptadas otras 41. La tercera lista, dada a conocer el 3 de agosto, contiene 21 proyectos adicionales.

Informó que las tres listas con resultados pueden ser consultadas en el portal del Conacyt, a través de los siguientes enlaces: <https://bit.ly/2DwA8JI>; <https://bit.ly/3gul2Sm> y <https://bit.ly/2PnU7wJ>.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Suiza adquirió 4.5 millones de dosis de futura vacuna contra Covid-19 de Moderna por 300 mdd; acuerdo está condicionado a éxito en pruebas

06 de agosto, 2020

El Gobierno suizo anunció hoy la adquisición de 4.5 millones de dosis de la futura vacuna contra la Covid-19 a la firma estadounidense Moderna, una de las seis candidatas que se encuentra en la tercera y última fase de pruebas en seres humanos.

La compra, para la que se asignó un presupuesto de 270 millones de euros, (aproximadamente 300 mdd aunque no se aclaró si se emplearon en su totalidad), convierte a Suiza en uno de los primeros países en adquirir vacunas contra la Covid-19. No obstante, el acuerdo está condicionado a que las pruebas de Moderna tengan éxito.

La Oficina Federal de Salud Pública informó que parte de estas dosis serán fabricadas por la empresa suiza Lonza, y aclaró que también está en conversaciones con otros laboratorios del mundo que desarrollan una posible vacuna frente a la actual pandemia.

"El Gobierno federal quiere asegurarse de que la población suiza tenga rápido acceso a una vacuna segura y eficaz contra el Covid-19", dijo la oficina en un comunicado.

"Al mismo tiempo, Suiza apoya proyectos multilaterales para la distribución justa de una futura vacuna".

Dijo que el acuerdo con Moderna permitiría vacunar a 2.25 millones de personas porque se prevé que se necesitarán dos dosis, añadió. Sería suficiente para vacunar a más de la cuarta parte de la población de 8.2 millones de personas.

Los primeros ensayos hallaron que la vacuna experimental de Moderna, desarrollada juntamente con los Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos, fortalece el sistema inmunitario.

El mes pasado comenzó un ensayo más amplio que abarcará a 30 mil personas y espera demostrar que la vacuna es suficientemente fuerte para proteger contra el coronavirus.

En tanto, se libra un debate acerca de quién debe ser el primero en recibir una vacuna segura y eficaz contra el Covid-19.

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

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Vacuna contra el Covid-19, ¿cuán efectiva será? ¿cuándo volveremos a la normalidad?

06/08/2020

Es la esperanza con la que sueñan miles de personas en todo el mundo: una vacuna que, finalmente, ponga fin a la pausa global impuesta desde hace meses por el coronavirus.

Varios proyectos y diversas pruebas se realizan ya en distintos países del mundo, todos en la carrera por encontrar la solución a la mayor pandemia que ha afectado a la humanidad en tiempos modernos.

Covid-19 | "Ahora mismo no tenemos evidencia de que esas vacunas de las que se habla funcionan, sólo sabemos que se ven prometedoras"

Pero a medida que los proyectos de vacunación progresan también se multiplican las dudas sobre la esperada vacuna.

Este lunes, la Organización Mundial de la Salud alertó que aunque existen varias en su fase final de pruebas, quizás nunca exista una "solución mágica al coronavirus" en forma de una "vacuna perfecta".

Pero entonces ¿por qué es importante vacunarse? ¿Cómo y cuándo llegará a nuestros países? ¿Qué efectos secundarios tendrá? ¿Cuándo volverá todo a la normalidad?

En BBC Mundo recopilamos recientemente sus dudas, temores y preguntas sobre la potencial vacuna contra el coronavirus y se las transmitimos a la doctora María Elena Bottazzi, experta en vacunología tropical de la Escuela de Medicina de la Universidad de Baylor, en Houston, EU.

Botazzi, quien codirige el desarrollo de una de las vacunas contra el Covid-19, señala que aún está por verse cuán efectivas serán las primeras generaciones, pero considera que vacunarse será el gran paso para poner fin a la pandemia.

Aquí están sus respuestas a algunas de sus preguntas.

Un numeroso grupo de lectores de BBC Mundo pregunta qué pasaría si, una vez que esté lista la vacuna, deciden no aplicársela.

Las vacunas son desde hace años la mejor forma de atacar y reducir las enfermedades infecciosas, y tenerlas a disposición para poder prevenir algunas enfermedades es un gran avance de la humanidad.

El hecho de que una persona tome la decisión de no vacunarse aumenta el riesgo de que esa persona, cuando tenga la desgracia de enfermarse, pueda desarrollar riesgos para su vida o contagiar a otras personas cuya vida también puede poner en riesgo.

El mensaje es que, una vez que tengamos una vacuna (independientemente de que no sea perfecta y quizás no nos proteja al 100% o solo reduzca la severidad de la enfermedad), igual será una herramienta para asegurarnos la reducción del riesgo de morir.

La OMS está siguiendo de cerca el desarrollo de 140 vacunas.

Al no vacunarnos, estamos jugando al azar de tener una enfermedad más severa, mientras con la vacuna podemos reducir esa probabilidad de riesgo.

Un lector llamado Marcel pregunta cuál sería su mensaje para las personas antivacunas, que hacen campaña contra la vacunación.

Creo que hay que definir este concepto de antivacunas, porque en ocasiones grupos que se categorizan como tal son personas que no cuentan con información adecuada.

También hay otros grupos que utilizan estos argumentos como excusa para dar relevancia a sus agendas políticas, como se ve también con las personas que toman la decisión de no usar las mascarillas o de no mantener la distancia física.

Hay que abrir más el diálogo sobre cuál es la base de dichos individuos.

Qué he aprendido como voluntario en los ensayos de la "prometedora" vacuna de Oxford contra el coronavirus.

Pero al final el mensaje es que debemos comprender que hay decisiones individuales que tienen un impacto de salud pública, como lo puede ser ponerse el cinturón de seguridad o no tomar alcohol cuando se va a conducir.

Son cosas que no solo hacemos para protegernos a nosotros mismos, sino también para proteger a los demás. Y una vacuna es también como ponerse ese cinturón cuando vas a encender tu carro.

Otro gran número de lectores expresó temores a posibles efectos secundarios tras la aplicación de una potencial vacuna o a efectos a largo plazo. ¿Cuán segura sería la vacuna y qué les diría a las personas que sienten estos miedos?

Todavía falta mucho para determinar no solo cuál es el perfil de seguridad de las vacunas que están siendo probadas, sino también si serán efectivas una vez que sean distribuidas.

A pesar de que ahora haya resultados prometedores, hasta que no dispongamos de información más precisa sobre estos estudios, no vamos a tener esa respuesta.

Toda vacuna tiene que pasar por varias fases de prueba antes de poder ser distribuida de forma masiva.

Ningún medicamento confiere una seguridad del 100%, es decir, que carece de efectos secundarios. Pero hay niveles de seguridad que balancean que los efectos que va a tener son mejores que su ausencia.

En ese sentido, otro grupo de lectores también quiere saber si las personas con enfermedades de riesgo deben recibirla.

Las entidades regulatorias no van a aprobar el uso de las vacunas en grupos de los que no han tenido la base de evidencias científicas para realmente determinar cuáles serán sus factores de riesgo.

O sea, que se necesitan estudios que puedan ofrecer el perfil de seguridad para personas de la tercera edad o que tienen presión arterial alta o algún otro tipo de enfermedad antes de ponerles la vacuna.

Juan Pablo Malagón pregunta cuántas personas en el mundo deben estar vacunadas para obtener una inmunidad de rebaño.

Aunque esas vacunas sean registradas y reciban el permiso para ser usadas, no van a ser distribuidas a toda la población en general, sino que la prioridad será darles una distribución estratégica.

Inicialmente serían individuos de alto riesgo, incluido el personal de primera línea.

La intención ahorita es que las primeras vacunas sean inicialmente distribuidas al 20% de la población de cada país, con una indicación de que se pueda evaluar de nuevo la eficacia y efectividad, para luego continuar con otras poblaciones.

Van a haber metas. Por ejemplo, si se van a distribuir vacunas a Honduras para ese 20%, inicialmente se le dará el 3% y el país va a tener que demostrar que el 3% ha sido distribuido y utilizado. Solo entonces va a recibir el otro 17%.

Los avances en la búsqueda de una vacuna se están produciendo a una velocidad extraordinaria, según científicos.

Es decir, va a ser un proceso paulatino, porque ese otro 80% de la población va a seguir estando expuesto al virus, por lo que va ser necesario seguir complementando la vacuna con otros mecanismos de protección.

¿Significa esto, entonces, que tener una vacuna como se ha dicho a finales de año no va implicar el regreso a la "normalidad" a corto o mediano plazo?

Hay que tener mucha atención con ese anuncio de que vamos a tener una vacuna a finales de año, porque no es una vacuna que va a ser usada en el mundo de igual manera y todavía no sabemos cuál va a ser su eficacia o cuánto va a durar la respuesta que dará al organismo.

O sea, que el hecho de que se comience a distribuir la vacuna, no implica que dejaremos de usar las mascarillas.

Aunque la vacuna esté mañana no significa que al día siguiente se van a dejar de usar mascarillas o el distanciamiento social o hacer otras intervenciones para tratar de contener el virus.

No sabemos tampoco qué nivel de protección va ofrecer la vacuna, pero incluso si fuera muy alta, basados en que en un principio solo va a ser vacunado el 20% de la población, tenemos todavía 80% de individuos que no van a estar vacunados.

Eso va a ayudar a proteger a los que no están vacunados, pero no implicará que dejaremos de usar las mascarillas.

Eventualmente volveremos a vivir como en diciembre pasado, digamos, cuando se podía volar, hacer fiestas, ir al estadio o trabajar sin usar materiales de protección.

Pero antes, lo primero que tenemos que hacer es reducir el número de virus que están circulando. Sin la vacuna, eso solo se puede hacer con mascarillas y distanciamiento.

Una enfermera verifica los síntomas de una mujer en México
Las medidas extra de seguridad sanitaria, como tomar la temperatura y usar mascarillas, serán parte de nuestras vidas por un tiempo más.

Si introducimos la vacuna, vamos a acelerar el momento en que podemos dejar de usar esas intervenciones de seguridad, pero de nuevo, va a depender qué tan buena sea la vacuna y qué tanta gente la reciba.

Al final una vacuna es una herramienta que si se diseña bien, es lo único que va poder resolver esta situación. Pero una vacuna efectiva no implicará que todo vuelva a la normalidad de manera inmediata, será un proceso más a largo plazo.

Dicho así suena un poco desesperanzador...

No deberíamos verlo así. Al final esto es un problema a largo plazo y hay que destacar el hecho de que ninguna otra vacuna se ha hecho en tan corto tiempo, por lo que ya tenemos algo que es bastante audaz.

No se puede esperar tener una vacuna en seis meses o un año (algo que nunca se hizo antes) y esperar que sea perfecta desde el principio y nos permita automáticamente volver a como vivíamos antes.

Varios lectores preguntan cuánto duraría el efecto de la vacuna y si será necesaria más de una dosis.

Esas preguntas son muy válidas, pero desafortunadamente no podemos responder hasta que no tengamos más estudios de cuán efectivas son y cuán buena es la respuesta dan. También necesitamos saberlo para diseñar cómo se van a distribuir y cómo se van a usar.

Hay vacunas como de la influenza que se debe recibir cada año, otras como la del herpes o la hepatitis que hay que recibir varias dosis y otras que solo se reciben una vez en la vida.

De momento no sabemos cuántas dosis serán necesarias para una mayor efectividad en la vacuna del coronavirus.

Recibimos muchas preguntas de personas interesadas en conocer cuáles son y en qué consisten las diferentes fases de prueba y cuál es la más difícil.

Hay tres fases previas al registro y aprobación de una vacuna:

La fase 1 es la evaluación inicial de seguridad, en la que se prueba en un número de individuos muy pequeño y se hace en un rango de edad también muy restringido, entre 18-50 años.

En la fase 2 se expande a cientos de individuos y ya se empiezan a ver indicios de la potencial eficacia de la vacuna. En esta fase se comienza a tener una idea de cuántas dosis serían necesarias y qué distancia de tiempo debe haber entre las mismas.

Ya la fase 3, que es la más importante, se hace multicéntrica, o sea, en varios lugares. Requiere miles de personas y de nuevo es necesario expandir el perfil de seguridad y el número de dosis.

Pero luego de que una vacuna se aprueba, ciertas personas también consideran que hay una fase 4, llamada posmercado o posregistro, que es cuando se sigue la evaluación de la vacuna, que en realidad nunca termina.

Alfonso Gonmartin pregunta si es verdad que una primera generación de la vacuna provocará más problemas a largo plazo o efectos colaterales que una segunda generación.

Es normal que, en muchas vacunas, incluso algunas que estamos usando ahora, se mejore su perfil de seguridad y eficacia con el tiempo.

Es muy normal que, con más tiempo y con más evaluación, comprendamos mejor qué se necesita para protegernos.

Quizás la vacuna de primera generación sea de protección parcial y una segunda generación ofrezca una protección más duradera y efectiva.

Por eso es bueno que existan tantos grupos tratando de desarrollar una vacuna: si mañana tenemos dos o tres que están listas, puede contribuir a lograr una más efectiva en el futuro.

Tal vez estas primeras vacunas no serán aquellas que nos van a permitir regresar a una vida normal y a que dejemos de usar mascarillas o la distancia física, pero después vendrán otras generaciones que complementarán las que ya hemos utilizado o que van a poder reemplazarlas.

Jorge Rivero pregunta si la vacuna contra el Covid-19 sería independiente o puede ser administrada junto con la de gripe que se usa anualmente.

Uno de los grandes problemas con esta pandemia es que la gente ha dejado de utilizar vacunas que ya están indicadas y que son esenciales.

Así, lo peor que nos puede ocurrir es que no solo tengamos esta pandemia, sino que haya personas que se infecten con otras enfermedades que son prevenibles por vacunación.

Todavía está por verse si la vacuna que se encuentre será administrada al mismo tiempo o separada de otras, pero es probable que como cada año nos tengamos que vacunar contra la gripe, también nos tengamos que vacunar contra el coronavirus.

Todavía estamos aprendiendo de este virus y eso nos dará la pauta que deberíamos seguir para desarrollar vacunas que podrían ser consideradas universales, que potencialmente nos protejan no solo contra este sino contra otros coronavirus que puedan venir en el futuro.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Asintomáticos tienen la misma carga viral que aquellos con síntomas de Covid-19

06/08/2020

Un estudio detallado de 303 personas en Corea del Sur mostró que un 29% de los infectados con el coronavirus nunca desarrolló síntomas, sin embargo, esos infectados portaron tanta carga del virus dentro de su organismo como las personas sintomáticas.

El estudio, publicado el jueves por la revista estadounidense "Jama Internal Medicine", se centró en un brote del virus en un grupo religioso surcoreano en Daegu, durante febrero.

Las autoridades decidieron colocar los casos positivos con pocos o ningún síntoma de forma aislada en un edificio del gobierno, allí médicos monitorearon meticulosamente sus síntomas y probaron su carga viral regularmente.

El grupo monitoreado, en el marco del estudio dirigido por Seungjae Lee de la Universidad de Soonchunhyang, era joven, con 25 años de promedio entre sus integrantes.

De 303 personas, 89 nunca desarrollaron síntomas, es decir un 29%.

La lección principal es que las concentraciones de virus en pacientes asintomáticos fueron "similares a la de los pacientes sintomáticos", informaron los autores.

Fueron 21 las personas que se presentaron inicialmente como positivas para Covid-19 y sin síntomas, pero terminaron teniendo síntomas. Esto confirma que muchos estudios que prueban a los pacientes solo una vez, pueden confundir casos pre y asintomáticos.

Pero encontrar partículas virales residuales en la nariz, la garganta o los pulmones no significa necesariamente que estas personas fueran contagiosas. Esta es una de las grandes preguntas en medio de la pandemia: ¿en qué medida son los casos asintomáticos vectores del virus? Por un lado, no tosen, pero por otro lado no se aíslan y están en contacto con otras personas.

"Es importante destacar que la detección de ARN viral no es sinónimo de la presencia de un virus infeccioso y transmisible", advirtieron los autores del estudio.

Se necesitan grandes estudios epidemiológicos y experimentales para encontrar respuesta a esta interrogante.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Crean en Chile prueba de bajo costo para detectar covid-19

06.08.2020

En Chile, científicos crearon una prueba de detección de coronavirus de bajo costo y no patentaron la técnica para que cualquier país del mundo que tenga problemas pueda usarlo y fortalecer su rastreo de casos de covid-19.

Se trata de una variedad de examen "low cost", tanto en su producción como en los costos de procesamiento de las pruebas, con instrumentos ya existentes en casi cualquier laboratorio epidemiológico en cualquier lugar del planeta.

La prueba es similar al actual PCR que se utiliza a nivel internacional y recoge mucosa del paciente por medio de la introducción de un hisopo por la nariz; sin embargo, es el sistema de procesamiento de la muestra lo que hace de esta prueba una revolución.

El procesamiento podría abarcar unas 2 mil 400 muestras diarias, el precio de cada prueba rondaría un dólar, tiene un 93 por ciento de efectividad comprobada y con un resultado en 3 segundos.

Sencillo y eficaz

La prueba fue desarrollada en la Universidad de Talca, en la céntrica región chilena de Maule, a unos 250 kilómetros al sur de Santiago, y la investigación fue publicada en la revista científica Nature.

El líder del equipo de investigación, el profesor Leonardo Santos, encargado del Laboratorio de Síntesis Asimétricas de la Universidad de Talca, explicó que la clave del bajo precio y la rapidez en los resultados se basa en el análisis de las muestras a través de la espectrometría de masas.

"Un logro fue identificar biomarcadores proteicos del virus en las muestras y con eso tuvimos precisión en la identificación de los pacientes positivos", agregó.

Santos explicó que una vez que consiguieron detectar las proteínas particulares del coronavirus, pueden detectarse en las pruebas realizadas a personas y determinar su contagio en relación a la masa de cada proteína.

Para realizar la espectrometría se necesita el equipo MALDI-MS, que debería tener cualquier laboratorio de diagnóstico clínico del mundo.

Libre de licencia para implementación inmediata

El profesor Santos detalló que el equipo decidió no patentar la investigación para que no se demorara su desarrollo en cualquier parte del mundo que necesite aplicar rápidamente sistemas masivos de testeos.

El bajo precio de los test y la disponibilidad inmediata de los equipos para procesar debería servir para implementar estrategias de rastreo y testeo de casos probables, sospechosos o asintomáticos de covid-19.

La química de la Universidad Autónoma de Chile, Fabiane Manke, quien forma parte del equipo de Santos, junto a otros dos investigadores, señaló que la idea era la implementación internacional del test.

"Se puede emplear la técnica en todo el mundo, sobre todo en Latinoamérica, donde los recursos para la compra de reactivos y kits de PCR a veces son menores. Además es una metodología muy barata que facilita el análisis de gran cantidad de muestras", dijo Manke.

Herramienta frente a rebrotes

El continente americano es la zona del mundo que más sufre el impacto de la pandemia, con 9.8 millones de casos confirmados y 367 mil 934 fallecidos por covid-19, según los datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Estados Unidos y Brasil son los dos países del mundo más afectados por la pandemia, tanto a nivel de contagios como de muertes, y México, Perú, Chile y Colombia están dentro de los 10 con más contagios a nivel internacional.

Datos poco alentadores en una región que desde febrero ve crecer las estadísticas sin atisbo de relajación, pero que gracias a un sistema de detección de casos masivos podrían ralentizar las tendencias, por lo que este test barato, de disponibilidad inmediata y con rapidez de resultados sería una solución preventiva hasta la llegada de una vacuna.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Prohibición y confinamiento dañan industria del plástico

Alejandro Alegría

07 de agosto de 2020

Las prohibiciones de plásticos de un solo uso en el país, así como la pandemia del coronavirus han impactado a ese sector industrial, pues alrededor de 15 mil personas perdieron su trabajo en el primer trimestre del año, aunque la cifra podría triplicarse en medio de un panorama complicado.

Aldimir Torres Arenas, presidente de la Asociación Nacional de Industrias del Plástico (Anipac), dijo en entrevista con este diario que por primera ocasión esa actividad secundaria terminó en 2019 con una contracción de 4 por ciento, comportamiento negativo que continuó en el primer trimestre al reportar una caída de 3 por ciento.

Explicó que los resultados obedecen a las prohibiciones del uso de plástico que existen en 25 estados del país que han sido publicadas o bien han sido aprobadas por las autoridades locales.

Al cierre de 2019, ese sector generó ventas por 368 mil millones de pesos y produjo más de 7 millones de toneladas de plástico, de las cuales 47 por ciento se destinó al empaque, envase y embalaje.

Sin embargo, la llegada de la pandemia de Covid-19 al país afectó a esta industria, pues participa en más de 80 por ciento de los procesos productivos, como construcción, aeronáutico y automotor, entre otros que tuvieron que cerrar. Aunque otras industrias, como la médica y la agrícola se mantuvieron, pero sólo representan 3 y 2 por ciento, respectivamente, y no ayudó mucho a reducir el impacto total que vimos en todo

Dijo que por ambos factores han cerrado empresas del ramo, aunque los causados por la pandemia del Covid-19 han sido de manera temporal y tuvieron que soportar por más de tres meses el pago a su plantilla laboral.

A consecuencia de las prohibiciones del uso de plásticos, dijo, esa industria que generaba alrededor de un millón de empleos, se vio obligada a despedir a 15 mil personas en el primer trimestre. Sin embargo, estimó que la cifra de trabajadores que puedan perder su empleo, como efecto de la pandemia, puede ascender a 50 mil personas. Acotó que debido a la contracción se acordó con algunos trabajadores reducir sus salarios, pero la última opción es prescindir de ellos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Forbes

Retos y oportunidades en el tratamiento de aguas residuales

Por: Eduardo Vázquez Herrera*

07 de agosto, 2020

Como muchos países, México enfrenta a una creciente presión sobre sus recursos hídricos. Uno de los temas de agenda más urgentes por atender es el relacionado con la mala calidad del agua derivada de la contaminación de ríos, lagos, embalses y cuerpos de agua, superficiales y subterráneos.

De acuerdo con estadísticas de la Comisión Nacional del Agua (CONAGUA), de los 653 acuíferos del país, 106 se encuentran sobreexplotados, especialmente los ubicados en zonas con alta densidad poblacional y de interfase agrícola y urbana, varios de ellos con contaminación por minerales naturales (se ha documentado la presencia de compuestos minerales como arsénico).

La propia CONAGUA señala que sólo 47.5% de las aguas residuales colectadas recibe tratamiento, y un porcentaje mucho más bajo (difícil de precisar por la falta de un monitoreo y vigilancia integral y suficiente) cumple con las normas de calidad de las descargas. Esto genera grandes impactos en la salud pública de las personas, así como en la vida silvestre y los ecosistemas.

Por otro lado, información recabada por investigadores del Seminario Universitario de Sociedad Medio Ambiente e Instituciones (SUSMAI), de la UNAM, refleja que las aguas residuales contienen, entre otros, patógenos no controlados; antibióticos que aumentan la resistencia de las bacterias; metales pesados; residuos de productos de aseo personal y doméstico; derivados de combustibles y plaguicidas; algunos de los cuales actúan como disruptores endócrinos y contaminantes emergentes que inciden en el incremento de enfermedades crónico-degenerativas. En términos generales, las aguas sin tratamiento pueden provocar diversas enfermedades como cólera, diarreas, disentería, hepatitis A, fiebre tifoidea y poliomielitis.

Si bien el bajo tratamiento de las aguas residuales en México se refleja en la gran contaminación de los cuerpos de agua, la degradación de los ecosistemas y en problemas de salud pública, también son una muestra de lo poco eficiente que ha resultado la instalación de plantas de tratamiento a lo largo del país, cuya construcción es costosa y su operación resulta en una carga financiera y operativa que muchos municipios y organismos operadores no son capaces de soportar, provocando una subutilización de la infraestructura instalada hasta llevarlas al abandono.

Según diversos especialistas, únicamente funcionan el 54% de las plantas menores a 100 litros/segundo en el país, y solamente el 25% lo hacen de manera adecuada. Asimismo, se estima que existen 3,517 plantas de tratamiento abandonadas en todo el territorio nacional con una capacidad instalada de tratamiento cercana a los 200 mil litros por segundo.

¿Cuáles son las principales causas de esta situación? Principalmente mala planeación, aparejada a un alto costo de operación y deficiente diseño. Las tecnologías que se han utilizado en las últimas décadas son caras y poco eficientes ya que utilizan importantes cantidades de energía eléctrica y químicos, cuyos costos son incosteables para la gran mayoría de los municipios y organismos operadores de agua del país, con muy pocas excepciones. En complemento, la capacidad de vigilancia y los recursos con que cuentan las autoridades para ello son notoriamente insuficientes.

Es claro que las políticas, programas e inversiones en la materia no han sido las adecuadas y las necesidades en la materia son crecientes. Sin embargo, existe la oportunidad para revertir esta tendencia a través de la rehabilitación de la infraestructura existente y la eficientización de su operación. Actualmente existen técnicas y tecnologías de nueva generación que además pueden ofrecer alternativas viables.

Tecnologías como la energía solar; algas para purificar el agua; filtración por membranas; procesos bioelectro-químicos, microbianos, y por supuesto, los sistemas de tratamiento basados en la naturaleza (como humedales naturales o artificiales) ofrecen soluciones adecuadas para complementar las limitaciones existentes y generar los beneficios ambientales, económicos y sociales que tanto se necesitan en la actualidad.

Contacto:

Eduardo Vázquez Herrera es director Ejecutivo de Agua Capital desde hace tres años, con la misión de promover la seguridad hídrica en la Ciudad de México. 25 años de experiencia en los sectores público, social y privado, además de colaborar en el sector del agua durante 16 años en el diseño y ejecución de estrategias, políticas y proyectos para la seguridad hídrica a nivel nacional y en la CDMX. *

www.aguacapital.org

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)