

**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

<b>No debe usarse ninguna vacuna que no cumpla las tres fases: SSA .....</b>	<b>4</b>
<b>Covid-19: Alistan versión final del semáforo Covid .....</b>	<b>5</b>
<b>Hospitales, donde más fallecen por covid-19; más de 47 mil enfermos han muerto internados.....</b>	<b>6</b>
<b>IMSS plantea consultas y cirugías de tiempo completo. El director del IMSS señaló es necesario la contratación de más profesionales de la salud por lo que desde el año pasado se abrieron alrededor de diez mil nuevas plazas.....</b>	<b>9</b>
<b>Pide la OPS a México aplicar más pruebas para mejorar el control.....</b>	<b>10</b>
<b>La triple viral no alivia el Covid-19: Cofepris.....</b>	<b>12</b>
<b>Riesgo de cuadros graves por Covid en embarazadas .....</b>	<b>12</b>
<b>Consulado mexicano en Miami ofrece examen gratis para detectar covid. Jonathan Chait, cónsul general de México en Miami, informó que el próximo sábado 15 de agosto se realizarán pruebas para detectar coronavirus totalmente gratis .....</b>	<b>13</b>
<b>Descenso consistente en seis de 18 estados que reportan baja de casos .....</b>	<b>14</b>
<b>El gobierno y diputados analizan ley contra venta de comida chatarra .....</b>	<b>16</b>
<b>EU, la UE, Canadá y Suiza presionaron a México para que retrase nuevo etiquetado en alimentos y bebidas procesados, según documento de OMC.....</b>	<b>17</b>
<b>Temí, primer robot enfermero que atenderá a pacientes de Covid-19 en Nuevo León. Ayudará a dar seguimiento a los enfermos y a proteger al personal médico, explican .....</b>	<b>18</b>
<b>El costo medio de atención por Covid-19 ronda 530 mil pesos, más del doble que el del cáncer, de acuerdo con la aseguradora Axa.....</b>	<b>19</b>

<b>5 respuestas a las preguntas que nos hacemos sobre la vacuna rusa contra el COVID-19.....</b>	<b>20</b>
<b>Sí, Rusia ya registró la primera vacuna contra COVID-19, pero ¿quién sigue en la 'carrera'? .....</b>	<b>22</b>
<b>¡Ojo! Vacuna experimental contra COVID-19 de Pfizer y BioNTech genera 'robusta respuesta inmune' en ensayos .....</b>	<b>24</b>
<b>Juan Carlos Sánchez Magallán: Vacunas (III) (Opinión).....</b>	<b>25</b>
<b>María Amparo Casar: Salud Digna (Opinión).....</b>	<b>27</b>
<b>Carlos Alberto Martínez: ¿El papel de América Latina frente al Covid? (Opinión) .....</b>	<b>29</b>
<b>Ruth Rodríguez: Etiquetado contra la pandemia de obesidad (Opinión).....</b>	<b>30</b>
<b>Maricarmen Cortés: ¿Ley vs. obesidad o vs. empresas? (Opinión).....</b>	<b>32</b>
<b>José Yuste: ¿Contra la obesidad o contra la industria? (Opinión).....</b>	<b>33</b>
<b>El Correo Ilustrado: Celebra embestida contra comida chatarra (Opinión).....</b>	<b>35</b>
<b>Ignacio Cardona: Nuevo enfoque sobre la obesidad (Opinión).....</b>	<b>37</b>
<b>Alejandro Hope: La comida chatarra y el dilema del tabaco (Opinión) .....</b>	<b>39</b>
<b>Tabaco engorda las arcas del gobierno. Hacienda captó 23 mil 530 mdp en el primer semestre del año por impuestos al cigarro, 10% más que el año pasado</b>	<b>41</b>
<b>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 la Secretaría de Salud, el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Guerrero .....</b>	<b>41</b>
<b>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 la Secretaría de Salud, el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Michoacán.....</b>	<b>42</b>
<b>La crisis pega fuerte a jóvenes; 65% se dicen muy afectados.....</b>	<b>42</b>
<b>Carlos Ornelas: Abandono escolar en dos tiempos (Opinión) .....</b>	<b>43</b>



# Fundación Mexicana para la Salud, A.C.

Salud en la Prensa Digital  
Miércoles 12 de agosto de 2020

---

<b>Manuel J. Molano*: El empleo en tiempos de Covid-19 (Opinión) .....</b>	<b>45</b>
<b>En alianza con el IMSS: formalizarán a conductores del transporte público de la CDMX.....</b>	<b>47</b>
<b>Diputados turnan Ley General de Aguas a Comisión de Medio Ambiente .....</b>	<b>48</b>
<b>Rechazan ONG el uso de glifosato; afectaría a la salud y ambiente .....</b>	<b>49</b>

## La Jornada

### **No debe usarse ninguna vacuna que no cumpla las tres fases: SSA**

Laura Poy Solano

12 de agosto de 2020

El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, señaló que el anuncio de la vacuna rusa Sputnik V contra el Covid-19 nos ha sorprendido, como a la Organización Mundial de la Salud (OMS), cuando hasta donde indicaba la información pública internacional no habían llegado hasta la fase tres de los ensayos clínicos.

Alertó que por razones éticas y de bioseguridad, no se puede ni se debe empezar a usar un biológico que no haya terminado satisfactoriamente los estudios de fase tres.

Cualquier vacuna, dijo, debe cumplir con todas las fases de los ensayos clínicos, incluida la tres, que es cuando participan miles o decenas de miles de personas, 20 o 30 mil, y se sigue evaluando la seguridad del producto, pero ahora importa ver su eficacia y la posibilidad de que cause el beneficio buscado, como la protección contra la enfermedad, atenuación de la infección clínica de la misma, prevención de la hospitalización o de la mortalidad. Por lo que consideró que ninguna vacuna estará lista en el mundo antes del final del año.

En la conferencia vespertina en Palacio Nacional, informó que los contagios acumulados suman 492 mil 522, con 6 mil 686 nuevos, a los que se suman los 5 mil 558 de un día antes, mientras los reportes de fallecimientos notificados por laboratorio se incrementaron en 926, para un total acumulado de 53 mil 929. Anunció que hoy se someterá a votación del Consejo Nacional de Salud el semáforo de riesgo epidemiológico, el cual, dijo, tiene cambios menores e indicadores adicionales, como el número de reproducción en el tiempo (RT), luego de que 11 estados realizarán diversas aportaciones. El jueves se presentará a la Conferencia Nacional de Gobernadores.

En cuanto a la generación de vacunas, recordó que hasta la fecha hay más de 147 en desarrollo y en diferentes etapas, desde el concepto básico hasta la investigación clínica. Una etapa de este proceso incluye investigación sin humanos, es decir, preclínica, que va desde el estudio de moléculas hasta posiblemente ensayos en animales. Algunas de las vacunas ya llegaron a experimentos en macacos. Todo eso es preclínico, explicó.

En cuanto a las tres fases clínicas, destacó que la uno está orientada a probar la seguridad en primer lugar, y luego la posible eficacia mediante un indicador indirecto, como el desarrollo de anticuerpos o la proliferación de ciertas células, y requiere de algunas decenas de personas.

La fase dos es para verificar el componente de seguridad, y se hace con centenas de individuos, a fin de ver otros indicadores de eficacia, y luego viene la tres. Hay pocas vacunas, casi nueve, que están cercanas a esta última fase, por lo que efectivamente nos ha sorprendido, como a la OMS, el anuncio de la vacuna rusa. López-Gatell insistió en que en todos los países es un estándar de ética, de práctica y de seguridad la aplicación de la fase tres, así que estemos expectantes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### Covid-19: Alistan versión final del semáforo Covid

Natalia Vitela

12 de agosto, 2020

El subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell, informó que hoy el Consejo Nacional de Salud resolverá la versión final del semáforo de riesgo Covid.

En conferencia de prensa en Palacio Nacional, el funcionario explicó que 11 entidades hicieron aportaciones para mejorar esta herramienta, por lo que habrá cambios "menores".

Detalló que se agregarán indicadores como el factor RT -de reproducción en el tiempo- y que se analiza cómo incorporar la dimensión de la mortalidad, como propuso el Gobierno de Jalisco.

"Son cambios menores. Se hicieron aportaciones sobre indicadores adicionales. Hay algunos que nosotros ya habíamos considerado, pero no habíamos incluido como el famoso número de reproducción en el tiempo", afirmó.

"Jalisco hizo una aportación más sustanciosa que nos pareció muy buena. Hizo algunas propuestas sobre cómo incorporar la dimensión de la mortalidad y se está analizando de qué manera incluirlo", indicó.

De acuerdo con el funcionario, mañana se tiene convocada sesión con la Conferencia Nacional de Gobernadores (Conago), donde se expondrán las resoluciones a las que se llegó en el Consejo Nacional de Salud.

No obstante, descartó que estos cambios se vean reflejados en la actualización del semáforo del viernes.

Por otra parte, luego de que Rusia anunció que tiene lista una vacuna contra Covid-19, López-Gatell afirmó que no se puede utilizar un antídoto que no haya completado los estudios de la fase 3 de la investigación en humanos.

"No se puede empezar a utilizar una vacuna que no haya terminado satisfactoriamente los estudios de fase 3, no se debe por razones éticas de bioseguridad. Y esto es todos los países, un estándar ético de práctica de seguridad", apuntó.

El funcionario dijo que lo más probable es que ninguna vacuna esté lista este año.

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

[Volver al Contenido](#)

### **Excélsior**

#### **Hospitales, donde más fallecen por covid-19; más de 47 mil enfermos han muerto internados**

Andrés Becerril

12/08/2020

Los hospitales covid son los sitios donde la mayor parte de las víctimas mortales de coronavirus en México dan su último suspiro.

De las 130 mil 567 personas hospitalizadas que se reportaron hasta ayer en México, 47 mil 792 —de las 53 mil 929 muertes— han perdido la vida en las instalaciones del sistema de salud del gobierno federal, según las estadísticas oficiales.

11.38 por ciento del total de fallecidos por covid-19 perdió la vida en su domicilio, de acuerdo con la estadística oficial

Esas 47 mil 792 víctimas mortales registradas en hospitales públicos covid, representan 88.62% del total de muertos que acumula la pandemia en México, desde el 18 de marzo pasado, cuando se registró el primer deceso. El otro 11.38%, es decir, seis mil 137 muertos, ha dejado de existir en sus domicilios, según la contabilidad oficial.

De acuerdo con la tabla estadística que publica cada noche el sistema de salud del gobierno, después de la conferencia del subsecretario Hugo López-Gatell, entre los pacientes hospitalizados que han perdido la vida, 43.92%, es decir, 20 mil 990, padecía hipertensión arterial.

En la misma estadística oficial se pondera que 37.99%, equivalente a 18 mil 156 personas que estuvieron en las instalaciones hospitalarias habilitadas por la crisis sanitaria y que ahí perdieron la vida, padecía diabetes. Mientras que 11 mil 723 personas, 24.63% de las que ingresaron a esas instituciones y murieron, sufrían de obesidad. Y el 8.06%, es decir, 385 casos sufrían de tabaquismo.

Con base en información dada a conocer el domingo pasado por el presidente Andrés Manuel López Obrador, Excélsior publicó ayer que la inversión por cada persona hospitalizada ascendía a 271 mil 237 pesos en promedio.

La operación matemática se hizo con base a los 35 mil millones de pesos que dijo el Presidente de México se han invertido desde que comenzó la emergencia sanitaria en México, el 27 de febrero pasado. Esa cantidad se dividió entre las 129 mil 38 personas hospitalizadas hasta el pasado lunes.

43.92 por ciento de los muertos por complicaciones de coronavirus padecía hipertensión arterial

Con ese presupuesto oficial revelado, en promedio la inversión federal en el intento por salvar la vida a las personas fallecidas que han sido hospitalizadas alcanzaría en promedio la suma de 12 mil 737 millones 289 mil 520 pesos.

Las estadísticas muestran que los pacientes ingresados en los hospitales públicos covid, y que representan el mayor número de muertes, son aquellos entre 65 y 69 años de edad, con seis mil 569. Después siguen los pacientes de 60 a 64 años, con seis mil 553.

En un tercer plano en cuanto al número de muertos están los pacientes hospitalizados entre los 55 y 59 años de edad, con seis mil 104; seguidos de quienes tenía entre 70 y 74 años, con cinco mil 624.

En las estadísticas oficiales de los pacientes hospitalizados muertos están los extremos. Entre quienes tenían 95 a 99 años están registradas 110 muertes y entre quienes tenía de cero a cuatro años de edad, 98 defunciones.

Se han planteado varios factores por los cuales la mayor parte de los decesos en esta crisis sanitaria se registran en los hospitales.

Uno de ellos es que los pacientes con cierta sintomatología de coronavirus no son admitidos en un hospital en una primera visita. No le hacen la prueba si es portador del virus. Es enviado a su domicilio en donde permanece, en algunos casos consumiendo paracetamol para los malestares y quizá se alivie. Hay casos documentados que empeoran y cuando son admitidos en las instituciones públicas ya es demasiado tarde.

Otro factor que se ha detectado en el sector salud es que hay personas que con síntomas severos del virus: como diarrea, dolores conocidos como cuerpo cortado y fiebre, que prefieren atribuirle esos síntomas a otro padecimiento y no acuden a un médico y, cuando lo hacen y son hospitalizados con diagnóstico de covid-19, la situación es muy tarde para revertir el daño y mueren.

Las estadísticas oficiales marcan que hay 332 mil 800 personas recuperadas. Sin embargo, no se informa en esa tabla cuántos estuvieron hospitalizados ni cuántos recuperaron la salud en sus domicilios.

#### “REPUNTES NO DEBEN SORPRENDER”

El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, afirmó que la población debe estar consciente de que la reactivación económica, ante el desconfinamiento, traerá rebotes de covid-19, lo que no debe interpretarse como un error en el manejo epidémico.

No debe sorprendernos que, de pronto, la epidemia repunte y baje, repunte y baje, repunte y baje, en un territorio específico, por ejemplo, un municipio o un estado completo eso va a pasar.

Y no necesariamente debe ser criticado o considerado como un error en el manejo epidémico, porque la responsabilidad de los gobiernos estatales es muy grande, e incluye el control de la epidemia o la mitigación de la epidemia, pero también el cuidar de la economía de los estados”, explicó López-Gatell.

En la conferencia para el Informe Técnico del covid-19, en Palacio Nacional, participó el director general de Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Zoé Robledo, quien repasó los lineamientos de la convocatoria de la presea Miguel Hidalgo para el personal que combate la enfermedad.

El funcionario también informó que en el organismo a su cargo todavía no se está considerando que algunas de sus unidades que se habilitaron para la atención de covid-19 regresen a la normalidad.

Todo el tema de este retorno en la atención médica lo estamos viendo de manera conjunta y, a partir de eso, se establecerán lineamientos sectoriales en donde vamos a ir haciendo esa escalada, por decirlo de alguna manera, de forma progresiva y ordenada.

Pero, hasta el momento, nosotros hemos mantenido esta reconversión, incluso en algunos lugares seguimos creciendo, porque así lo consideramos todavía necesario”, dijo Robledo.

Ayer se reportaron 53 mil 929 defunciones por covid-19 en México, 926 más que el lunes, de acuerdo con el reporte técnico.

En el reporte se detalló que hasta ayer se ha estudiado a una población de un millón 112 mil 114 personas, de las cuales resultaron negativos 538 mil 333, se ha



confirmado con la enfermedad a 492 mil 522 y 81 mil 259 se clasificaron como sospechosos.

En el reporte de disposición de camas de hospitalización se detalló que, de 31 mil 615 camas totales, están disponibles 18 mil 860 y se encuentran ocupadas 12 mil 755, el 40% del total.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Excélsior**

**IMSS plantea consultas y cirugías de tiempo completo. El director del IMSS señaló es necesario la contratación de más profesionales de la salud por lo que desde el año pasado se abrieron alrededor de diez mil nuevas plazas**

Wendy Roa

11/08/2020

El director general del Instituto Mexicano Social (IMSS), Zoé Robledo, señaló que la desinversión asociada a un modelo de salud enfocado a lo curativo y no a lo preventivo, ocasionó que durante años la atención en el IMSS fuera deficiente.

Ante esto dijo, en la administración federal encabezada por Andrés Manuel López Obrador, trabajan para revertir esta situación y otorgarle a la población servicios de salud de primer nivel.

Ahora, ¿qué es lo que estamos haciendo nosotros? Porque esto lleva tiempo; uno de los programas más importantes planteados desde el año pasado en el presupuesto del Seguro Social, antes del COVID, es las consultas y las cirugías de tiempo completo, unidades médicas de tiempo completo, es decir, si tenemos quirófanos que no se utilizan en la tarde o los fines de semana empezar a utilizarlos, si tenemos consultorios que igual los fines de semana están vacíos, empezar a utilizarlos", señaló Zoé Robledo, director general IMSS.

El funcionario federal reconoció que para alcanzar los objetivos que se han planteado, es necesario la contratación de más profesionales de la salud por lo que aseveró, desde el año pasado se abrieron alrededor de diez mil nuevas plazas, sólo para médicos.

Además, dijo, se requiere el apoyo de la ciudadanía, la cual debe tener claro que debe acudir a chequeos de forma periódica para que en caso de tener alguna afección esta sea atendida a tiempo, sin necesidad de ser hospitalizado.

Somos garantistas, buscamos que los Derechos Humanos se cumplan. No antepoñemos nunca los elementos financieros de una institución tan grande y generosa como lo es el IMSS, creo que hoy más que nunca, en un entorno como el que vivimos, es que hay que buscar soluciones distintas, ponernos un poco creativos y buscar el cómo sí, cómo sí lograr las cosas y cómo sí tener éxito", destacó.

En un día típico, el IMSS atiende cerca de 500 mil consultas; 200 mil niños en sus guarderías; 50 mil urgencias; y cuatro mil intervenciones quirúrgicas diarias. En este esfuerzo participan 428 mil trabajadores: médicos, enfermeras y personal administrativo, que día a día operan las casi seis mil unidades médicas del Instituto, cuya transformación, a decir de Robledo Aburto, va por buen camino.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **Pide la OPS a México aplicar más pruebas para mejorar el control**

12 de agosto de 2020

Washington. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) pidió ayer a México aplicar más pruebas de Covid-19 debido a que sin éstas será muy difícil para el país tener efectividad con el resto de las medidas de control.

En su conferencia de prensa semanal, el subdirector del organismo, Jarbas Barbosa, consideró que el gobierno mexicano está haciendo ese esfuerzo, pero creemos que es importante ampliar más la capacidad de testeo.

Se requiere un esfuerzo mayor; sin tener las pruebas accesibles para todos los casos sospechosos y hacer el monitoreo, es muy difícil lograr efectividad en las medidas de control, explicó Barbosa.

Aclaró que, en México, como en todos los países de la región, hay monitoreo por estado, y hay algunos con tendencia muy fuerte de crecimiento en el número de defunciones en las semanas recientes, por lo que es muy importante que las autoridades revisen bien las medidas que se están adoptando, para saber cómo hacer para tomar medidas más efectivas para disminuir la velocidad de transmisión y controlarla.

Barbosa concluyó que la OPS trabaja con los gobiernos de México y de la región para brindar la cooperación técnica y buscar perfeccionar la respuesta, ya que el desafío no es cumplir la proyección de defunciones (150 mil para diciembre de 2020, según la Universidad de Washington), sino impedir que suceda.

En tanto, más de 100 mil casos de coronavirus se reportan cada día en América, la mitad de ellos en Estados Unidos, con una agudización en países que habían controlado la epidemia, como Argentina y Colombia, afirmó la directora regional de la OPS, Carissa Etienne.

Estos números dejan en claro que en nuestra región el virus aún no ha sido controlado, advirtió.

En América se han registrado más de 10.5 millones de contagios de Covid-19, cerca de la mitad en Estados Unidos, y en total han muerto más de 390 mil personas, poco más de 100 mil de ellas en Brasil.

Estados Unidos sigue siendo el país con más casos en todo el mundo, 5.1 millones, seguido por Brasil, con 3 millones. Por detrás, México (480 mil), Perú (478 mil), Colombia (387 mil), Chile (375 mil) Argentina (253 mil).

Brasil, aunque tiene regiones donde la pandemia pareciera estar cediendo, aún no tiene que bajar la guardia porque –debido al tamaño del país– cada área y cada estado representan una situación diferente; se están viendo aún altos números de casos y de mortalidad en Sao Paulo, Minas Gerais y otros estados, indicó.

De Argentina, Sylvain Aldighieri, gerente de Incidente para Covid-19 de la OPS, dijo que la gran mayoría de los contagios reportados están en la provincia de Buenos Aires, aunque ha notado que las últimas semanas también se han diseminado hacia zonas menos pobladas. La OPS también advirtió que la pandemia aumenta el riesgo de muerte por enfermedades transmitidas por mosquitos.

En Cuba, autoridades pidieron elevar la responsabilidad ciudadana para frenar el rebrote que ha afectado a 3 mil 93 personas.

América Latina tiene 222 mil 396 fallecidos y cinco millones 624 mil 261 enfermos, según Afp.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **La triple viral no alivia el Covid-19: Cofepris**

12 de agosto de 2020

La Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) informó que la aplicación de la vacuna triple viral (sarampión, rubeola y parotiditis) para prevenir y/o tratar el Covid-19 no está autorizada y puede causar efectos adversos a la salud, por lo que no debe ser aplicada para un propósito diferente al aprobado.

Recomendó consultar a los profesionales de la salud ante la manifestación de cualquier síntoma o duda, quienes, subrayó, no deben prescribir o recomendar el uso de tratamientos o medicamentos para un padecimiento distinto al avalado, sin contar con un protocolo de investigación clínica.

Actualmente en México, destacó la Cofepris, no hay autorizado ningún producto para prevenir y/o tratar el Covid-19.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **Riesgo de cuadros graves por Covid en embarazadas**

Laura Poy Solano

12 de agosto de 2020

La atención de embarazos en el contexto del Covid-19 obliga a un seguimiento cercano de la madre y el feto, pues dependiendo de la edad y condición de salud de la madre, puede generar cuadros graves, incluida la falla multiorgánica, destacó Jesús Carlos Briones Garduño, director de Medicina aguda y auxiliares de diagnóstico y tratamiento del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga.

En un foro virtual sobre el Covid-19 y la atención de embarazadas en el consultorio, convocado por la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (Conamed), indicó que la paciente obstétrica puede ser una bomba de tiempo y en cualquier momento requerir apoyo. Recordó que el Covid ya es la primera causa de mortalidad materna en México.

Por ello, recomendó a los profesionales de la salud mantener contacto permanente con las pacientes y estratificarlas de acuerdo con los riesgos que enfrentan. En primer lugar, dijo, se debe evaluar a aquellas que presentan sobrepeso y obesidad, hipertensión, diabetes gestacional y cardiopatías.

Si bien insistió en que hasta la fecha no se cuenta con evidencia científica de que es posible la transmisión de madre a hijo en el vientre materno, Briones Garduño destacó que deberán extremar las precauciones, por lo que para reducir el riesgo se recomienda pinzamiento inmediato del cordón umbilical y el aislamiento del recién nacido durante 14 días, aunque no se recomienda suspender la lactancia materna.

De presentarse un caso de Covid-19 en una embarazada, se sugiere aislamiento y vigilancia del crecimiento fetal.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Excélsior**

**Consulado mexicano en Miami ofrece examen gratis para detectar covid. Jonathan Chait, cónsul general de México en Miami, informó que el próximo sábado 15 de agosto se realizarán pruebas para detectar coronavirus totalmente gratis**

11/08/2020

El consulado mexicano en Miami, Estados Unidos, informó este martes que ofrece pruebas gratuitas para detectar coronavirus a connacionales que viven en Florida.

Mediante un mensaje publicado en la cuenta de Twitter del Consulado mexicano de Miami, Jonathan Chait, cónsul general, invitó a los mexicanos a acercarse a las instalaciones del consulado para hacerse un examen totalmente gratis.

Sin embargo, en la cuenta de Twitter se subrayó que hay cupo limitado para pruebas.

El Cónsul General Jonathan Chait invita a la comunidad mexicana a realizarse pruebas de COVID-19 en el Consulado General de México en Miami este sábado 15 de agosto de 8 de la mañana a 2 de la tarde. Cupo limitado', escribieron en la cuenta de Twitter.

### **¿CÓMO SOLICITAR UNA PRUEBA DE CORONAVIRUS?**

El consulado comentó que para realizarse una prueba se debe agendar una cita a los teléfonos (786) 268-4900 extensión 4884 y 4891, también al (786) 805-7010.

El examen para detectar coronavirus se realizará en las instalaciones del Consulado General de México en Miami, ubicado en 1399 SW 1st Ave, Miami, FL 33130, Estados Unidos.

## ¿CÓMO SE HACE LA PRUEBA DE CORONAVIRUS?

Jonathan Chait dijo que las pruebas se realizarán desde los automóviles de los mexicanos que soliciten la prueba por teléfono.

Las pruebas estarán disponibles SOLO este próximo sábado 15 de agosto.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Descenso consistente en seis de 18 estados que reportan baja de casos

Laura Poy Solano

12 de agosto de 2020

De los 18 estados del país que presentan reducción en la incidencia de contagios de Covid-19, seis se reportan con descenso consistente de tres semanas o más. En estas entidades, los casos activos estimados representan entre 3 y 7 por ciento del total de sus contagios confirmados acumulados.

Otras siete tienen tendencia a la baja de dos semanas y el resto de al menos una. En contraste, los siete estados en fase ascendente reportan incrementos en sus casos acumulados hasta de 20 por ciento, mientras más de 21 por ciento de sus contagios ocurrieron en las últimas dos semanas.

Baja California, entre las entidades con clara tendencia a la baja, reporta una disminución de 21 por ciento en casos estimados, y los activos (720) representan 5 por ciento del total acumulado. Chiapas, con una reducción de 16 por ciento en casos estimados, es la entidad con la menor tasa de casos activos (170), con 3 por ciento, mientras el estado de México, con una baja de 15 por ciento en dicho indicador, reporta 6 por ciento (4 mil 31) de contagios activos. Oaxaca, con una disminución de 16 por ciento en casos estimados, tiene sólo 7 por ciento (854) de activos estimados.

Sinaloa y Sonora concentran la mayor disminución en el número de casos estimados, con 22 y 18 por ciento, respectivamente, mientras los activos representan únicamente 5 por ciento del total, con 797 y 987 contagios activos.

En tanto, en los siete estados en fase ascendente, Baja California Sur y Zacatecas reportan el mayor porcentaje de casos activos estimados, con 21 por ciento. En el primero, los municipios de La Paz y Loreto son los que más contribuyen a su carga epidémica, mientras Los Cabos y Comundú se mantienen a la baja. En Zacatecas, corresponde a los ayuntamientos de Guadalupe y Zacatecas el mayor incremento de enfermos, frente a Sombrerete y Pinos, que van a la baja.

En Colima, los contagios activos estimados representan 20 por ciento (453) de los acumulados, con un incremento de 7 por ciento en los estimados. Tecomán y Colima reportan el mayor número de casos que inciden en su curva epidémica, mientras Cuauhtémoc y Armería se mantienen con baja incidencia.

Guanajuato, con 14 por ciento (3 mil 296) de casos activos estimados, reporta un aumento de 6 por ciento en ese indicador. Los municipios con mayor carga epidémica son León y Silao, mientras Guanajuato y Celaya están en descenso.

Con 871 casos activos, es decir, 11 por ciento de los acumulados, Hidalgo tiene un incremento de 2 por ciento en los estimados. Las localidades donde aumentaron son Pachuca y Mineral de la Reforma, mientras Huejutla y Tula se mantienen a la baja; Nayarit, con 13 por ciento (497) de contagios activos, registra alza de 4 por ciento en sus casos estimados. Tepic y Jalisco, tienen mayor carga epidémica, mientras Bahía de Banderas y Compostela se mantienen a la baja.

Yucatán, con un incremento de 20 por ciento en contagios estimados y 17 por ciento (mil 907) activos estimados, señala a Valladolid y Mérida como los municipios con mayor incremento, frente a Progreso y Kanasín, que siguen en descenso.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### El gobierno y diputados analizan ley contra venta de comida chatarra

Alejandro Cruz Flores

12 de agosto de 2020

El Gobierno de la Ciudad de México analiza con diputados locales la factibilidad de elaborar una ley que prohíba la venta de comida chatarra similar a la aprobada por el Congreso de Oaxaca, expresó la titular del Ejecutivo local, Claudia Sheinbaum Pardo.

Aquí lo que nos guía es la salud de los niños, señaló en referencia a las declaraciones del presidente de la Cámara de Comercio, Servicios y Turismo en Pequeño (Canacope) de la Ciudad de México, Eduardo Contreras Pérez, quien afirmó que en la capital del país no es momento adecuado para aplicar una medida de esa índole.

En videoconferencia desde su domicilio, la mandataria dijo que como parte de este proceso se tomará en cuenta la opinión de las cámaras empresariales, pero dejó en claro que si algo ha enseñado la pandemia de Covid-19, son los altos índices de enfermedades crónico-degenerativas en la población capitalina.

Ya hablaremos también, obviamente, con las cámaras (empresariales) para ver este tema, pero creo que algo que ha abierto la pandemia es la gravedad del Covid-19 en las personas que tienen diabetes, hipertensión u obesidad, y esto se debe, fundamentalmente, a que por muchos años se abandonó la prevención de la salud.

Lo anterior, agregó, particularmente en lo que se refiere a promover una vida saludable, que tiene que ver con la limitación en el consumo de grasas saturadas y azúcares, por lo que, dijo, se trabaja en el tema, aunque todavía no tenemos claro qué tipo de legislación sería en nuestra ciudad.

Por lo pronto, subrayó Sheinbaum Pardo, se emprenden diversas acciones en materia preventiva con programas como Salud en tu vida más bien, en el que se va casa por casa para detectar a personas con enfermedades crónico-degenerativas, y estamos evaluando si es necesario hacer algunos cambios legislativos.

Según datos de la Canacope, las ventas de comida chatarra ascienden a 4 mil millones de pesos al mes en la Ciudad de México para los 221 mil comercios de venta al por menor –entre abarrotes y tiendas de conveniencia, entre otros–, para los que estos productos representan 60 por ciento de sus ventas, sin contar las de cigarros y alcohol.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)



## Reforma

### **EU, la UE, Canadá y Suiza presionaron a México para que retrase nuevo etiquetado en alimentos y bebidas procesados, según documento de OMC**

12 de agosto, 2020

Estados Unidos, la Unión Europea, Canadá y Suiza, hogar de algunas de las mayores empresas de alimentos del mundo, presionaron a México para que retrase las próximas advertencias sanitarias sobre alimentos y bebidas procesados, según un documento de la Organización Mundial del Comercio (OMC).

La norma mexicana, programada originalmente para entrar en vigor en octubre, pero que fue aplazada al 1 de diciembre, requerirá un etiquetado nutricional en la parte frontal del paquete que describa claramente los riesgos para la salud que se presentan cuando esos productos contienen un alto contenido de azúcares, calorías, sal y grasas saturadas.

México, el mayor consumidor de alimentos procesados en América Latina y el cuarto más grande del mundo, ha batallado durante años con altas tasas de diabetes y obesidad, una crisis de salud que se ha visto agravada por el nuevo coronavirus.

La semana pasada, Oaxaca prohibió la venta a niños de alimentos conocidos como comida chatarra y bebidas azucaradas, convirtiéndose en la primera entidad del País en legislar sobre el tema.

Según las actas de la OMC de una reunión del 13 y 14 de mayo, publicadas el lunes, la delegación de Estados Unidos dijo que apoyaba el objetivo de salud pública de México, pero que estaba preocupada por la fecha de implementación y solicitó un periodo de transición de dos años.

La delegación suiza dijo que los cambios en los requisitos de etiquetado sumarán dificultades "en un momento en que los productores, importadores y minoristas están tratando de asegurar el suministro ininterrumpido de alimentos y bebidas al mercado mexicano", de acuerdo con el documento.

La Unión Europea también solicitó un periodo de transición de dos años y Canadá pidió un retraso de al menos 12 meses.

Representantes de las Embajadas de Estados Unidos, la Unión Europea, Canadá y Suiza, así como del Gobierno mexicano, no respondieron a una solicitud de comentarios, pero un funcionario de México con conocimiento del asunto, que declinó ser identificado, afirmó: "se les dijo que no habría más tiempo".

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

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

**Temi, primer robot enfermero que atenderá a pacientes de Covid-19 en Nuevo León. Ayudará a dar seguimiento a los enfermos y a proteger al personal médico, explican**

Yolanda Chio

12 de agosto de 2020

Temi es un robot de casi un metro de altura y, desde este martes, es el primer enfermero con inteligencia artificial que atenderá a pacientes con coronavirus en Nuevo León.

La empresa siderúrgica Ternium y el Hospital Clínica Nova presentaron a este robot, creado en conjunto, quien visitará a pacientes de Covid-19 y protegerá al personal médico.

“Temi va a ayudar a que el personal médico, sin necesidad de estar dentro de un área de riesgo de Covid-19, pueda dar seguimiento a los pacientes”, explicó Carlos Chávez, director administrativo del hospital.

Vamos a tener la oportunidad de que varios especialistas puedan tener un contacto más directo, sin estar físicamente ahí.

El robot se puede desplazar de manera autónoma; cuenta con inteligencia artificial que le permite interactuar con los pacientes, así como una cámara y un sistema de voz.

Para la mayoría de las visitas, el personal médico lo podrá controlar de manera remota a través de una aplicación móvil.

En algunos lugares donde la cantidad de pacientes rebasa la capacidad del personal médico y de enfermería, este tipo de tecnología ayuda a tener esa interacción y detectar signos y síntomas que pueden ayudar a un tratamiento más oportuno, destacó José Luviano, coordinador de Áreas críticas del nosocomio.

El Hospital Clínica Nova es la primera institución médica que hace uso de esta tecnología en el área metropolitana de Nuevo León.

### Otro espacio de trabajo

Se prevé que Temi también trabaje en el Hospital Comunitario Ternium, espacio habilitado por la empresa en abril para recibir a pacientes de Covid-19, ante la gran ocupación en los centros de salud que se registra en la entidad. Con ello se mantiene a la vanguardia en la lucha contra la pandemia.

Es un primer esfuerzo de aprovechar la tecnología para cubrir los nuevos requerimientos y necesidades, que surgen en medio del entorno que vivimos, aseguró Ladislao Guerra, jefe de sistemas de Nova.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **El costo medio de atención por Covid-19 ronda 530 mil pesos, más del doble que el del cáncer, de acuerdo con la aseguradora Axa**

Charlene Domínguez

12 de agosto, 2020

El costo medio de atención por Covid-19 ronda 530 mil pesos, más del doble que el del cáncer, de acuerdo con la aseguradora Axa.

Uno de los tratamientos más caros de atender en los últimos años ha sido el cáncer, con casi 200 mil pesos, seguido de dermatología, con 150 mil pesos, dijo Daniel Bandle, director general de Axa México.

Hasta ahora, la compañía ha registrado 961 casos positivos de Covid-19 y más de 600 sospechosos, lo que comprueba que la curva de contagios no está bajando, señaló Bandle.

Por todos los casos confirmados de Covid-19, la compañía ha pagado más de 490 millones de pesos y, para los casos sospechosos, 182 millones.

El lunes de esta semana, la empresa contabilizó 105 asegurados hospitalizados, una cifra récord, de los cuales la mayoría son hombres con una edad media de 49 años.

"Nunca hemos tenido tantos, es un indicio de que la pandemia sigue", comentó el directivo en la charla "Los seguros en México: ¿qué cambiará después de la pandemia?".

Los dos casos más caros que la aseguradora ha pagado por Covid-19 fueron uno por 8.3 millones de pesos y otro por 5.3 millones, y tiene que ver el número de días hospitalizados, terapia intensiva, medicamentos y aparatos.

El directivo adelantó que vislumbra un entorno complicado para los próximos meses para el sector, debido a los efectos que se han tenido en otros ramos como el de autos, donde las pólizas han bajado, y por menores intereses en las inversiones.

"También tenemos primas que invertimos, y los tipos de intereses han bajado tanto en México como en EU y eso significa que, en el futuro, el rendimiento financiero será más bajo", comentó.

### Suben contrataciones

La contratación de seguros de gastos médicos y vida de Axa México aumentó a raíz de la pandemia del Covid-19.

1.2 millones de clientes en seguros gastos médicos y vida.

2.3% de crecimiento en primas de seguros de salud tuvo la compañía en el semestre.

27,000 clientes nuevos añadieron la compañía en seguro de gastos médicos individual.

358 hospitales con y sin terapia intensiva tiene la aseguradora.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### El Financiero

#### **5 respuestas a las preguntas que nos hacemos sobre la vacuna rusa contra el COVID-19**

11/08/2020

Rusia anunció este martes que registró su vacuna contra el COVID-19, siendo la primera nación en lograr este objetivo a nivel mundial.

“Hasta donde sé, esta mañana se registró la primera vacuna contra la nueva infección por coronavirus en el mundo”, indicó el presidente ruso, Vladimir Putin, en una reunión televisada del Gobierno.

La viceprimera ministra rusa, Tatyana Golikova, comentó que la vacunación de los médicos podría comenzar este mes. Las autoridades rusas han dicho que los trabajadores médicos, maestros y otros grupos de riesgo serán los primeros en ser vacunados.

Según los funcionarios, la producción a gran escala de la vacuna comenzará en septiembre y la vacunación masiva puede comenzar en octubre.

Sin embargo, aunque el anuncio generó esperanza a nivel mundial, aún quedan muchas dudas sobre estas dosis y cómo fueron elaboradas. Por ello, resolvemos cinco preguntas que probablemente tanto tú como nosotros nos hemos hecho sobre este tema.

1. ¿Quién la elaboró?

Esta vacuna fue realizada por el Instituto Gamaleya de Moscú y el Fondo de Inversión Directa de Rusia. En las primeras etapas participó la Universidad de Sechenov, con el fin de apoyar en la realización de pruebas.

2. ¿Qué tecnología se utilizó en ella?

La vacuna desarrollada usa un virus diferente, el adenovirus común que causa el resfriado, el cual ha sido modificado para transportar genes para la proteína de 'pico' que recubre el coronavirus, como una forma de preparar al cuerpo para reconocer si aparece una verdadera infección por COVID-19.

Ese método es similar a las dosis que están desarrollando CanSino Biologics, de China, y la Universidad de Oxford y AstraZeneca, de Reino Unido.

3. ¿Cuántas fases de pruebas se realizaron?

Se realizaron dos. El 1 de agosto, sus participantes indicaron que se había concluido el periodo de testeo clínico.

Sin embargo, aún continúa la Fase 3 de los exámenes, la cual comenzará a realizarse esta semana en Rusia, Arabia Saudita, Filipinas, Brasil y los Emiratos Árabes Unidos.

4. ¿Quiénes participaron en los estudios?

Naciones como Arabia Saudita y Emiratos Árabes Unidos han 'abierto' la puerta para colaborar en las pruebas de estas dosis.

Sin embargo, también ha recibido la vacuna experimental personal del Ejército ruso y, como reportó Bloomberg en julio, decenas de personas que conforman la élite empresarial y política de Rusia también participaron en el ejercicio durante abril.

Este martes, Putin anunció que una de sus hijas también se aplicó la dosis generada por el Instituto Gamaleya de Moscú y el Fondo de Inversión Directa de Rusia.

5. ¿Por qué hay escepticismo al respecto?

Científicos de Rusia y otros países 'encendieron las alarmas', diciendo que apresurarse a ofrecer la vacuna antes de los ensayos de Fase 3, que normalmente duran meses e involucran a decenas de miles de personas, podría ser contraproducente.

"La aprobación acelerada no convertirá a Rusia en el líder en la carrera (de la vacuna), solo expondrá a los consumidores de la vacuna a un peligro innecesario", expuso la Asociación de Organizaciones de Ensayos Clínicos de Rusia.

Nunca se han desarrollado vacunas para ningún coronavirus, incluidos el SARS y el MERS, y las nuevas inmunizaciones suelen tardar años en desarrollarse.

"El daño colateral por la liberación de cualquier vacuna que sea menos que segura y efectiva exacerbaría nuestros problemas actuales de manera insuperable", aseguró el profesor de inmunología del Imperial College de Londres, Danny Altmann, en un comunicado.

A nivel mundial, hay 20 millones 130 mil 206 casos confirmados de SARS-COV-2 y 737 mil 394 decesos, según la Universidad Johns Hopkins.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Financiero**

**Sí, Rusia ya registró la primera vacuna contra COVID-19, pero ¿quién sigue en la 'carrera'?**

11/08/2020

Rusia registró su primera vacuna contra el COVID-19, según informó más temprano este martes el presidente Vladimir Putin, quien la calificó como una protección efectiva contra la mortal enfermedad.

El anuncio representa un golpe de propaganda para el Kremlin en medio de una carrera mundial por el desarrollo de vacunas contra el virus que ha cobrado la vida de casi 750 mil personas, infectado a más de 20 millones y paralizado economías nacionales. En todo el mundo, alrededor de 160 vacunas experimentales contra el nuevo coronavirus están en diversas etapas de desarrollo, señaló la Organización Mundial de la Salud (OMS).

¿Qué firmas continúan en la carrera para encontrar la vacuna? Te contamos.

\*AstraZeneca. El 30 de julio, la firma informó que casi 10 mil personas en Reino Unido recibieron su vacuna experimental, y estaba ya en camino de administrar inyecciones a 5 mil voluntarios en Brasil.

En las primeras pruebas en humanos, la vacuna aumentó los niveles de anticuerpos neutralizantes protectores y de células inmunes T que atacan al virus, según los organizadores del estudio.

El fabricante de medicamentos de Reino Unido venderá la vacuna al costo durante la crisis y fijará un precio bajo para los países pobres y de ingresos medios, según dijo su presidente ejecutivo, Pascal Soriot.

\*Moderna. La farmacéutica indicó el 5 de agosto que está en el ensayo de Fase 3 de su vacuna, y que va bien encaminada para completar la inscripción de esta en septiembre.

La vacuna de Moderna utiliza ARN mensajero, una forma sintética de material genético del virus diseñado para impulsar al sistema inmunológico del cuerpo a entrar en un modo de ataque.

El primer gran estudio de esta vacuna comenzó el 27 de julio con una dosis a una sola persona en Savannah, Georgia.

\*Novavax. La vacuna de esta compañía mostró señales prometedoras en un estudio de etapa inicial, según se informó el 4 de agosto.

La vacuna, compuesta por dos inyecciones, generó respuestas de anticuerpos que fueron cuatro veces más altas que las observadas en personas que se habían recuperado de la enfermedad. La vacuna también provocó respuestas de células T, que ayudan al sistema inmunitario a combatir las infecciones.

\*Pfizer y BioNTech. En alianza, anunciaron el pasado 28 de julio que comenzaron con el ensayo de fase final de su vacuna experimental, y tienen como objetivo presentarla a revisión regulatoria en octubre.

Las farmacéuticas avanzarán con su vacuna experimental BNT162b2, informaron en el anuncio. Se trata de una de las cuatro vacunas que habían estado desarrollando en base a un nuevo tipo de tecnología conocida como ARN mensajero, una forma sintética de material genético que estimula al cuerpo a producir una proteína clave a partir del virus, creando una respuesta inmune.

\*Johnson & Johnson. Su vacuna protegió a un grupo de monos en un ensayo preliminar con una inyección de una sola dosis, por lo que inició ensayos en humanos a finales de julio.

Los animales expuestos a la inyección mostraron inmunidad seis semanas después, con excepción de uno de ellos, según la revista Nature.

J&J pretende iniciar la última fase de las pruebas en septiembre, ajustando el cronograma tradicional para competir con otros en el lanzamiento de una vacuna que ponga fin a la pandemia.

\*Glaxo y Sanofi. Las compañías trabajan en una vacuna que utiliza tecnología ya empleada en una de sus inyecciones contra la gripe, lo que podría acelerar el desarrollo y la producción. Al 31 de julio se encontraban en fase preclínica.

La compañía francesa planea comenzar en septiembre un estudio que comprima las fases tempranas e intermedia de las pruebas clínicas, seguido de un estudio de fase final hacia el término de 2020. Si los resultados son positivos, Sanofi y su socia británica pueden solicitar la aprobación regulatoria de EU en el primer semestre de 2021, indicaron el último día de julio.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### El Financiero

#### **¡Ojo! Vacuna experimental contra COVID-19 de Pfizer y BioNTech genera 'robusta respuesta inmune' en ensayos**

12 de agosto, 2020

La vacuna contra el COVID-19 desarrollada por la alianza entre Pfizer y BioNTech generó una "robusta respuesta inmune" en las personas que participaron en un ensayo clínico, informaron este miércoles las empresas.

En un documento publicado en la revista Nature, señalaron que la candidata a vacuna que generó estos efectos fue la BNT162b1. Pfizer y BioNTech también trabajan en otra inyección, la BNT162b2, que comenzó su ensayo de fase final a finales de julio.

Ambas candidatas utilizan un nuevo tipo de tecnología conocida como ARN mensajero (ARNm), una forma sintética de material genético que estimula al cuerpo a producir una proteína clave a partir del virus, creando una respuesta inmune.

En el caso de la vacuna BNT162b1, que está en un estudio de fase 1/2, se aplicó a un grupo de adultos sanos de entre 18 y 55 años, en dosis de 100 y 30 microgramos.

Tras una primera dosis, se detectó un aumento en las concentraciones de anticuerpos contra el dominio de unión con el receptor del virus 21 días después. Esas concentraciones subieron después de una segunda dosis, señala el estudio.

Como efectos secundarios, las farmacéuticas señalaron que el más común fue dolor en el sitio donde los voluntarios fueron inyectados.

"Todas las reacciones locales fueron de intensidad leve o moderada, excepto un informe de dolor intenso después de la dosis 1 de 100 µg de BNT162b1", agregó el estudio.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)



## Excélsior

### Juan Carlos Sánchez Magallán: Vacunas (III) (Opinión)

12 de agosto de 2020

La expansión del movimiento antivacuna se debe a la ausencia de escrúpulos, al fanatismo convencido de los propagandistas, la irresponsabilidad de quienes magnifican sus llamados, la ignorancia de quienes los siguen y, paradójicamente, el éxito de las vacunas también influye, pues al reducir el número de enfermedades y contagios, pareciera que no es necesario hacer uso de ellas.

Estimado lector, en los dos artículos anteriores referimos la historia y utilidad de las vacunas. Su descubrimiento, desarrollo y evolución han sido el mayor avance contra las enfermedades que ha padecido la humanidad y constituyen uno de los éxitos más claros de la medicina.

Sin embargo, existen grupos antagonistas a su uso, por criterios religiosos, supersticiones, vegetarianos o ecologistas.

Su expansión se debe a la ausencia de escrúpulos, al fanatismo convencido de los propagandistas, la irresponsabilidad de quienes magnifican sus llamados, la ignorancia de quienes los siguen y, paradójicamente, el éxito de las vacunas también influye, pues al reducir el número de enfermedades y contagios, pareciera que no es necesario hacer uso de ellas.

La desconfianza a la autoridad pública y el culto a lo natural, la facilidad de acceso a la información, muchas veces llena de infodemia y de productos milagro, el mercantilismo de los que dicen curar con tratamientos al margen de toda evidencia científica; además, subyace el no hacer caso a las recomendaciones médicas, ahí están las defunciones y contagios en México y el mundo.

Fue en Inglaterra el primer movimiento antivacuna, con la que era contra la viruela, que descubrió Jenner, con argumentos de que era insalubre por provenir de material obtenido de las vacas o poco cristiano, ya que se usaba materia de criaturas inferiores.

Así, con una sucesión de leyes en Gran Bretaña, las vacunas fueron gratuitas y obligatorias, incluso respaldadas con multas y penas de prisión.

Ya en este siglo, el caso de padres de niños autistas, profesionales sanitarios y bufetes de abogados, liderados por el doctor Wakefield, defensor de la hipótesis de la asociación de la vacuna vírica con el autismo, su tesis fue publicada en la revista The Lancet considerando cierta su afirmación y replicada por diversos medios de comunicación, ¿la consecuencia?: La caída de las coberturas vacunales y el incremento de varias enfermedades.

El Comité Editorial de la revista recusó su publicación por falsa al descubrir el contubernio que Wakefield realizó con los abogados y padres de niños autistas en las demandas judiciales para la obtención de indemnizaciones económicas de los laboratorios fabricantes de la vacuna Triple Vírica, siendo expulsado del Colegio de Médicos de Londres.

Este médico migró a Nueva York y en 2016 pretendió presentar un documental en un festival de cine presidido por el actor Robert De Niro (padre de un hijo autista), quien decidió eliminar el film al escuchar la opinión del Centers For Disease Control and Prevention de Atlanta, sin embargo, la presión de los padres de niños autistas provocó que se reinstalara y proyectara en con base en la primera Enmienda de Libertad de Expresión.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) alerta sobre el auge de estos “movimientos” antivacunas y ejemplifica que cada año se dan 1.5 millones de muertes infantiles por enfermedades que podrían evitarse con vacunas existentes y disponibles. Uno de cada cinco niños no accede a estos medicamentos por el rechazo de estos grupos antivacunación.

La vacilación, la renuncia o el rechazo a vacunarse, a pesar de su disponibilidad, amenaza con revertir el progreso realizado. El 22% de la población mundial (1,600 millones de personas) vive en lugares donde las crisis prolongadas de los grandes desafíos como la sequía, el hambre, los conflictos, los éxodos de la población y los servicios de salud deficientes dejan a la gente sin acceso a la atención básica, lo inexcusable es que sigan muriendo niños por enfermedades que hace tiempo debían estar erradicadas.

Para nuestra fortuna, el presidente Andrés Manuel López Obrador ya tiene reservados mil millones de pesos para la compra de las vacunas de los mexicanos. Ahora que llegue la vacuna del covid-19 nos vacunaremos todos, ¿o no, estimado lector?

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### María Amparo Casar: Salud Digna (Opinión)

12 de agosto de 2020

A 167 días de la pandemia que ha hecho entrar a México en la peor crisis sanitaria y económica de mi generación, comparto una de las experiencias más gratas que me tocó vivir, no sin antes agradecer a los miles de servidores de la salud pública y privada que, literalmente, se han muerto en la raya por atender, al límite de sus posibilidades y en condiciones muchas veces inhumanas, a cientos de miles de mexicanos.

Se trata de una fundación privada que merece ser reconocida por su labor: Salud Digna, fundada por un exitoso empresario al que, advierto, no tengo el gusto de conocer, Jesús Vizcarra.

Salud Digna presta un valioso servicio de diagnóstico que se traduce en la prevención y posibilidad de un tratamiento oportuno. Los diagnósticos tempranos son cruciales: pueden salvar más vidas que incluso las mejores intervenciones realizadas a destiempo. Detectar un cáncer a tiempo aumenta las probabilidades de sobrevivir; si la osteoporosis —una epidemia silenciosa— se atiende a tiempo se pueden evitar fracturas de cadera y la necesidad de intervenciones quirúrgicas; si a un niño se le detecta debilidad visual se remedian problemas de aprendizaje; si la hipertensión es descubierta a tiempo se evitan infartos e insuficiencia renal.

Salud Digna ofrece una multitud de servicios de laboratorio, ultrasonido, lentes, rayos X, mastografía, Papanicolaou, densitometría, electrocardiograma, tomografía y nutrición. Lo hace a precios accesibles, con citas prácticamente inmediatas, en instalaciones impecables y perfectamente organizadas, con equipo médico de vanguardia y personal administrativo entrenado que brinda un trato eficiente y cálido.

Acudí cinco veces a sus instalaciones para practicarle, a mí o a un familiar, la prueba PCR para covid. Después de mi grata experiencia indagué cómo surgió esta iniciativa y descubrí que la variedad y calidad de los servicios prestados por estas clínicas es comparable —a veces mejor— a la de muchos laboratorios privados.

Tuve la oportunidad de conocer a Mario Zúñiga, gerente de la sucursal Coyoacán, quien amable y profesionalmente me orientó y contestó todas mis preguntas. Lo vi hacer lo mismo con otros pacientes. En ocasiones posteriores entrevisté a algunas de las personas que hacían fila para practicarse diversos estudios. Todas confirmaron mi experiencia: buen trato, orientación, magníficas instalaciones, citas programadas con poco tiempo de espera, resultados por vía electrónica y precios accesibles.

Una mastografía cuesta, en promedio, \$980 en un laboratorio privado, en Salud Digna la obtienes por \$220; un Papanicolaou, \$660 versus \$150; una densitometría, \$1,500 contra \$180, o un electrocardiograma, \$680 frente a \$100. La prueba PCR, que en promedio cuesta en un laboratorio privado \$3,750, en Salud Digna cuesta \$1,300.

Salud Digna comenzó hace 15 años en Sinaloa con exámenes de la vista y mastografías para personas de bajos recursos. A precios de 2020, el examen de vista y un par de lentes se obtienen por \$180. Hoy existen más de 90 clínicas en 30 estados, 1 en EU y dos en Nicaragua. Para 2019 había beneficiado a 15 millones de personas y se había constituido en el tercer proveedor del país, después del IMSS y del ISSSTE.

Cuento todo esto porque Salud Digna es un ejemplo de iniciativa desde el sector privado que facilita el acceso a servicios de salud clave y de calidad, a precio accesible, en un país con un sistema de salud público desbordado y en el que los precios de la medicina privada son prohibitivos para la mayoría de la población. Al centrarse en la detección temprana de los padecimientos evita que éstos avancen y, con ello, la necesidad de hospitalización, intervenciones y utilización de camas. Al presentar una opción atractiva en términos de costo y de calidad, libera recursos del sistema de salud pública.

Es, pues, un ejemplo de cómo una iniciativa privada puede atender uno de los grandes problemas nacionales de forma competitiva y eficiente. De que los empresarios pueden ser un aliado fundamental del gobierno y ayudar a enfrentar los retos del país. Una iniciativa que atiende primordialmente a los más desprotegidos, pero también a las clases medias de todo el país.

Es, pues, modelo de una política social desde el ámbito privado bien pensada y ejecutada que, además, es autosustentable. Cada peso aportado por los pacientes es reinvertido en las clínicas para cubrir los gastos de operación.

Un modelo digno de emular, sin olvidar que iniciativas como ésta no eximen al Estado de proveer los bienes y servicios a los que está obligado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Economista**

#### **Carlos Alberto Martínez: ¿El papel de América Latina frente al Covid? (Opinión)**

11 de agosto de 2020

Al observar la evidencia que nos está dejando el abultado esparcimiento del Covid en la región de América Latina, es imperativo reflexionar sobre nuestro papel en el mundo y nuestra aportación a la solución de los problemas globales. Lamentablemente, hasta el momento, hemos hecho gala de indisciplina, incredulidad e ignorancia ante la aplastante realidad que muestra el ahogo y la tristeza de esta pandemia. A pesar de haber estado al final de la primera ola del Covid y presenciar la evolución de la pandemia en otros países, a 240 días de los primeros casos en China y 130 días de los primeros casos en la región, nos encontramos en lo mismo de siempre: en la nada, ni para adelante, ni para atrás. Las economías occidentales junto con las sui géneris dictaduras de Rusia y China están por entregar, en cuestión de unos cuantos meses, la vacuna contra el virus al igual que se encuentran a la vanguardia en los tratamientos e implementación de nuevos protocolos universales para el tratamiento de ésta y otras enfermedades. En nuestro caso brillamos por nuestra ausencia en lo que a ciencia y tecnología se refiere, lo mismo en los avances de investigación que igual realiza la Universidad de Oxford o los gigantes farmacéuticos Pfizer, Johnson & Johnson, Sanofi y Biotech, no participamos más que como conejillos de indias.

La historia es similar con nuestras economías. Hemos vivido de la explotación de recursos naturales, priorizando la relación sector privado con gobierno para la proliferación de negocios que, al amparo del poder, encuentran la comodidad suficiente para crear oligopolios (telecomunicaciones-bancos en México y Brasil o medicinas en Argentina) sin necesidad de competir o innovar. Para qué innovar si la producción de gas (Bolivia), petróleo (México, Venezuela y Brasil), cemento (México) y cobre (Chile) no requiere mayor ciencia comparado con inventar, desarrollar y producir elevadores, automóviles, aviones o computadoras. En la economía digital —que es el futuro— no hemos, ni haremos nada salvo la honrosa excepción de la startup colombiana Rappi, en todo lo demás Apple, Google, Facebook, Amazon, IBM, Alphabet y la tecnología 5G están en otro lado. Con la disponibilidad de mayor tiempo libre para el ser humano, las industrias dominantes de los próximos 100 años serán el entrenamiento (streaming), turismo, salud, energías limpias y tecnología, en ninguna figuramos salvo en turismo, pero como receptores de paseantes que vendrán en aerolíneas, navieras y cadenas hoteleras de otras regiones. Con Tulum, Machu Picchu, Isla Margarita, Copacabana, Puerto Madero y Punta del Este no vamos a sacar de la pobreza a la región que aumentará en 30 millones de nuevos pobres como resultado del Covid.

La sociedad Latinoamérica vive desconectada del futuro; al mismo tiempo, su clase política está desconectada de sus ciudadanos quienes ven que sus gobernantes siguen ideologizados, con delirios mesiánicos salvadores de las patrias y en constante revancha, haciendo politiquería, persiguiéndose los unos a los otros (Colombia, México, Brasil, Bolivia y próximamente Argentina) y mientras, dejamos de ser referente global. Los latinoamericanos necesitamos sacudirnos y ser protagonistas de los desafíos que enfrentamos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Excélsior**

#### **Ruth Rodríguez: Etiquetado contra la pandemia de obesidad (Opinión)**

12 de agosto de 2020

México tiene puestos encima los ojos de otros países, pero no sólo por el número de casos y muertes por covid-19, sino por el nuevo etiquetado frontal de advertencia en bebidas y alimentos ultraprocesados que entrará en vigor, en una primera etapa, a partir de octubre del presente año.

Si bien el manejo de la crisis por covid-19 ha generado muchas críticas, la realidad es que a esta administración hay que reconocerle la implementación del etiquetado, que busca disminuir otra pandemia en el país: la de la obesidad, que está vinculada con prácticamente todas las enfermedades crónicas por las que fallecen los mexicanos.

Porque, hay que ser claros, el etiquetado no se hubiera logrado con otro Presidente que no fuera Andrés Manuel López Obrador. Y prueba de ello es que, en anteriores administraciones, quienes tenían el control del tema era la industria de bebidas azucaradas y alimentos procesados. Eso no hay que olvidarlo.

El Instituto Nacional de Salud Pública espera que, con el nuevo etiquetado, en unos cinco años se logre una reducción de consumo de 37 calorías/día/persona y que se tengan 1.3 millones de casos de obesidad menos, así como un ahorro de 39 mil millones de pesos por las enfermedades que disminuirían.

La medida, que mejora prácticas de otras partes del mundo, incluso está siendo revisada, por lo mismo, por otros países de Latinoamérica, como Argentina. En los estantes de las tiendas ya se comienzan a ver los octágonos negros de advertencia de excesos en azúcares, en sodio, de grasas y de grasas saturadas en bebidas azucaradas y otros productos.

De acuerdo con especialistas del INSP, habrá productos que tengan hasta cinco octágonos de advertencia, pero eso motivará a que las mismas empresas reformulen sus productos, para que los consumidores no los dejen de adquirir.

Por el momento, hay más de 20 mil productos que han comenzado a ser reformulados.

Además, también hay dos leyendas que se incorporan en estos productos en las que se advierte, dependiendo el caso, que no deben ser consumidos por los niños porque tienen edulcorantes no calóricos y cafeína, que afectan el paladar de los pequeños y los condiciona a elegir alimentos azucarados, como es el caso de los refrescos.

El etiquetado es un jonronazo del presente gobierno federal, pero no hay que cantar victoria. La industria todavía puede poncharlo si la Secretaría de Salud, que encabeza Jorge Alcocer, no pone en marcha, al mismo tiempo, una campaña de educación e información hacia los niños y la población en general para que aprenda a tomar decisiones de consumo saludable con base en dicho etiquetado.

Uno esperaría que esta campaña ya la tenga lista la vocería de la Presidencia de la República. De lo contrario, se corre el riesgo de que la gente normalice muy rápido los nuevos etiquetados y pase lo que ocurrió con los pictogramas en las cajetillas de cigarros, a los que ya se habituaron los consumidores. Porque lo peor que puede pasar es que la gente se acostumbre a ver los octágonos de alerta y todo siga como si nada.

#### **ABATELENGUAS**

Los 32 millones de vacunas que el gobierno federal adquirió contra la influenza, del laboratorio Sanofi, se espera que lleguen a principios de octubre. Una vez aprobadas por la Comisión Federal para la Protección contra los Riesgos Sanitarios, la vacunación a población vulnerable comenzará de inmediato, porque durante la temporada invernal se van a juntar dos virus, el de la influenza y el covid-19. La meta, de acuerdo con la Secretaría de Salud, es alcanzar una cobertura de más del 80% antes de que termine el presente año. Ojalá se logre, porque la historia de esta vacuna es que miles de dosis se pierden porque la gente no acude a vacunarse.

## BAJO EL MICROSCOPIO

Bien por México, que se ha puesto las pilas y, a través de su canciller, Marcelo Ebrard, ha firmado memorándums de entendimiento con tres empresas, dos de China y una de Estados Unidos, para que en la fase 3 del protocolo clínico de cada una de estas vacunas se lleve a cabo en México y se garantice la vacuna para nuestro país. Entre septiembre y enero de 2021 se tendrían cuatro protocolos clínicos de las empresas Janssen Pharmaceutica, de Estados Unidos, y CanSino Biologics y Walvax Biotechnology, de China. Como plan B, México, a través de la Secretaría de Salud, trabaja con 15 diferentes empresas para llegar a acuerdos. El tema es agotar todas las opciones para tener la vacuna a nuestro alcance.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### Maricarmen Cortés: ¿Ley vs. obesidad o vs. empresas? (Opinión)

12 de agosto, 2020

Desde el piso de remates

Después de que la semana pasada se aprobó en el Congreso de Oaxaca una modificación a la Ley de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes, que prohíbe y sanciona no sólo la venta, sino además el obsequio a niños y adolescentes de dulces y alimentos con un alto índice de azúcares, grasas saturadas, grasas trans y sodio, son ya más los legisladores de entidades como Guanajuato, Colima, Tabasco y Chihuahua que buscan aprobar una ley similar.

La propia Claudia Sheinbaum, jefa de Gobierno de la Ciudad de México, informó la semana pasada que analizaría la opción de prohibir la venta de productos chatarra a menores de edad.

El senador de Oaxaca, Salomón Jara Cruz, presentó una iniciativa para que la ley antichatarra se eleve a nivel federal, y ya encarrilado, que se incremente el IEPS a las bebidas azucaradas y edulcoradas, y que los recursos se destinen a programas para combatir la obesidad y la diabetes.

Entre los grandes absurdos de que se generalice a nivel nacional la prohibición de vender dulces, botanas y refrescos a menores de edad es, en primer lugar, que no se combatirá la obesidad y la diabetes mientras no se realice una eficiente campaña de educación nutricional no sólo para niños, sino también para adultos que los enseñen a comer en forma más saludable; que se fomente la práctica de ejercicio y se facilite la venta de productos que tengan un menor índice de azúcar y grasas.



### \*¿EXISTE AÚN CONMÉXICO?

Lo inaudito es que la industria sigue paralizada frente a esta guerra que crece cada día y que, realmente, va dirigida contra las grandes empresas del sector alimentario porque entre los muchos absurdos de la ley de Oaxaca está que sólo va dirigida a los productos empaquetados o procesados industrialmente y que se venden en la economía formal, por lo que de llegar a generalizarse tendría un gran impacto en las ventas de las tiendas principalmente los pequeños comercios.

El mejor ejemplo de que se quiere culpar no sólo a la industria de la obesidad y la diabetes, sino, además, del elevado índice de mortalidad por covid-19 son las declaraciones de la diputada Magaly López, de Morena, y principal promotora de la ley de Oaxaca. Aseguró en un tuit, que “la monstruosa (sic) industria de bebidas azucaradas empezó una campaña de desinformación”. Afirma que los dulces regionales, panes, tlayudas, chicharrones que elabora la señora de la esquina, o cualquier otro producto que no sea empaquetado e industrializado no aparece en la NOM051 que regula el nuevo etiquetado frontal nutrimental, y “su venta a menores de edad no se prohíbe en Oaxaca”. Se confirma que es una ley dirigida al sector formal como si la chatarra informal no engordara igual que la industrializada.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Excélsior

#### **José Yuste: ¿Contra la obesidad o contra la industria? (Opinión)**

12 agosto, 2020

Activo empresarial

La diputada oaxaqueña, autora de la ley que prohíbe regalar o comprar alimentos y bebidas procesadas, puso un mensaje desconcertante. Magaly López Domínguez, de Morena, escribió en su cuenta de Twitter, que ahora, los dulces, botanas y comida oaxaqueña será consumida por los menores de edad. La diputada pasa por alto que los deliciosos dulces y comida oaxaqueña (y vaya que es rica), también pueden estar excedida en azúcar, grasas o sodio. Y, que por muy tradicionales y hechos por artesanos que sean, en exceso, también generan obesidad y diabetes.

Entonces, ¿la cruzada prohibicionista, es por una buena nutrición o contra la empresa privada que ellos consideran mala y comercial y que debe desaparecer?

#### \*PANES, CHICHARRONES, BOLIS, NIEVES... ¿NO ENGORDAN?

La diputada Magaly López escribió: “Los dulces regionales, los panes, el tejate, la tlayuda, los chicharrones que elabora la señora de la esquina, los bolis, las nieves o cualquier otro producto que no sea empaquetado e industrializado, no aparece en la Norma Oficial, por lo tanto, su venta a menores de edad no se prohíbe en Oaxaca”.

Estoy convencido que todo lo que dijo la legisladora es una comida riquísima, pero engordadora si se come en exceso. No es la solución para enfrentar la epidemia de obesidad y diabetes, por muy tradicional que sea el dulce y aunque sea elaborado por el señor de la esquina.

Para mejorar la alimentación de los niños es mucho mejor enseñarlos a medir calorías y comer bien, así como el conseguirles sustitutos de productos empaquetados. Que la población pueda elegir.

#### \*EL CASO DEL REFRESCO

Por ejemplo, el refresco se hizo de gran consumo per cápita en México porque hasta los pueblos más alejados, llegaba el camión repartidor de refrescos, y el agua no era potable. Por lo tanto, consumían refresco: no se enfermaban y les daba calorías. El resultado, el consumo en exceso creó obesidad.

Si queremos una política de nutrición, debemos, darle a la población la posibilidad de contar con productos sustitutos a los alimentos y bebidas procesadas, que pueda hacer deporte en instalaciones o parques públicos (que no tenemos) y campañas de concientización de cómo alimentarse mejor.

#### \*EL NUEVO ETIQUETADO SÍ FUE UN AVANCE

Un avance es el nuevo etiquetado en alimentos. Brinda información clara a los consumidores. Y puede provocar que la empresa de productos procesados, los reformule con menos grasas, azúcares y sodio, para dejar de tener esos espantosos octágonos negros. Ahí sí se está empoderando al consumidor: se le brinda información clara, y él sabrá decidir.

Pero prohibir los productos de las empresas privadas (comerciales) es más un tema ideológico que práctico. En primer lugar, porque nadie lo va a cumplir (¿quién va a vigilar que un adulto en sus casas regale un dulce o chocolate a un niño?). En segundo lugar, porque consumir alimentos tradicionales, por muy ricos que sean y producidos por artesanos locales, serán igual de engordadores. La línea prohibicionista no va a ser la solución.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **El Correo Ilustrado: Celebra embestida contra comida chatarra (Opinión)**

12 de agosto, 2020

Comparto línea por línea el artículo de Víctor M. Toledo, publicado ayer. Celebro que haya salido indemne de la celada que le tendieron intereses no inconfesables sino identificados, contrarios a la salud de los mexicanos.

Celebro más aún el programa de la 4T “para regular y, en su caso prohibir, toda la batería de elementos que integran un sistema alimentario perverso: herbicidas, fungicidas, insecticidas, cultivos transgénicos, granjas porcícolas y avícolas, comida chatarra, refrescos y bebidas azucaradas” y más de empresas cuyas ganancias no pueden ser más inicuas.

No tenía conciencia clara de ese programa y, por ese motivo, reduje mi alusión a las iniciativas del gobierno en mi artículo también de ayer, al etiquetado al veneno embotellado y la comida chatarra.

José Blanco

Consumimos productos, no alimentos, opina

La pandemia actual descubrió viejos problemas que los gobiernos priistas y panistas habían ocultado con pavorosa deslealtad. Uno de ellos es el daño a la salud pública por el consumo de productos ultraprocesados.

Las empresas productoras afirman que el gobierno también tiene la culpa ante (sic) la obesidad, según encabezado de una nota de Carolina Gómez (La Jornada, 8/8/20).

Pero lo mínimo que puede pensarse es ¿dónde está la ética de esas empresas que nos impusieron uno de los hábitos más dañinos del american way of life?

La aducida responsabilidad gubernamental consiste en no haber supervisado a dicho sector empresarial y no haber prohibido la publicidad de sus mercancías.

La Ley Federal de Telecomunicaciones y Radiodifusión (artículo 226, fracción 10) referente al desarrollo armónico de la infancia y adolescencia establece: ...estimular una cultura de la prevención y cuidado de la salud. Con la complicidad de los medios, nos acostumbraron a consumir productos y no alimentos.

Jorge Olvera Vázquez

Escoger la vida o el capital, el gran dilema

Vale una estrategia que esté dispuesta a resarcir los daños, que tenga que ver con el agua; es decir, el elemento fundamental e imprescindible para la vida.

Los dueños del capital se empeñan en pasar por encima de las vidas humanas. Estamos en la más grande encrucijada: la de escoger entre la vida o el capital, lo uno o lo otro. Los pueblos defensores de los territorios han dicho en varias ocasiones, lo largo y ancho del continente, con toda precisión: el agua vale más que el oro y la vida vale más que el dinero.

Debemos movilizarnos las y los ambientalistas y pueblo en general, comprometidos con la defensa de los ecosistemas, para que éstos sean los más sanos posibles, ahora que los hechos demuestran, a través de la pandemia de Covid-19 que soportamos con creces, que cuando se rompe el equilibrio entre el desarrollo y la naturaleza, quien sale perdiendo es la humanidad y dentro de ella los más pobres y demás seres vivos.

Por eso vigilemos y cuidemos el planeta. No más pandemias, control estricto a la industria y extractivismo minero, a la industria textil, etcétera. No al glifosato, sí a la producción de alimentos nutritivos y sanos, no a las semillas transgénicas, sí a la mejoradas para garantizar y avanzar en la recuperación de la soberanía alimentaria.

Luis Langarica Arreola  
Después de la tormenta

Todo quedó quieto, tan quieto, paró la tormenta... dejó de llover.

La bugambilia se quedó quieta, el estanque es un espejo sólido, el viento se detuvo. Ni las nubes se atreven a moverse.

Un pequeño azul celeste entre nubes de luto, llorosas, se asoma tímido, curioso, discreto, infantil, para espiar aquella quietud.

Todo quedó quieto...¡tan quieto! sólo se escucha el ruido de mis pensamientos. Su ruido es tan ruidoso que, avergonzados se quedan quietos, en aquella quietud, tan quieta.

Presidente Andrés Manuel López Obrador: La Escuela Normal Superior de México (ENSM) cumple 85 años al servicio de la educación, donde se han formado muchas generaciones de profesores, los cuales contribuyen a la construcción de un México más igualitario.

Sin embargo, aquellos maestros pilares de la ENMS, como Arqueles Vela, Arquímedes Caballero, Agustín Cue Cánovas, Enrique Ávila Carrillo, en estos momentos se angustiarían, debido al abandono de las autoridades educativas federales de esta noble institución.

Por eso, mediante estas líneas los ex normalistas y profesores en activo pedimos a su gobierno plazas automáticas al egreso –90 por ciento– y además le pedimos, señor Presidente, que cumpla con su promesa de campaña de regresar el edificio mítico de Fresno 15, en la colonia Santa María la Ribera, lugar donde se forjaron grandes normalistas de la historia de México. Por el frente de docentes democráticos de la CDMX.

Raúl López Dimas, Jonás Zamarripa, Diana Baltazar, Luz Malvaes y Dafne Cipriano  
[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Milenio

### **Ignacio Cardona: Nuevo enfoque sobre la obesidad (Opinión)**

12.08.2020

La obesidad debe ser definida por la salud de una persona, no solo por su peso. Esta nueva acepción sobre la obesidad fue recientemente publicada por la Asociación Médica de Canadá, tratando específicamente de eliminar el estigma contra el peso de los pacientes en todos los sistemas de salud.

“La narrativa cultural dominante sobre la obesidad está basada en suposiciones sobre la irresponsabilidad y la falta de fuerza de voluntad de las personas obesas”.

La nueva directriz está destinada a ser utilizada por los médicos de primer contacto para diagnosticar y tratar la obesidad, alentándolos a ir más allá de la simple recomendación de dieta y ejercicio. Deben centrarse en identificar las causas del aumento de peso y tomar un enfoque holístico de la salud.

Ximena Ramos-Salas, directora de Investigación y Política de Obesity Canada y uno de los autores de las nuevas guías, dijo que la investigación muestra que muchos médicos discriminan a los pacientes obesos y esto dificulta obtener los resultados deseados. “El manejo del sobrepeso va más allá de señalar los efectos dañinos de la obesidad. El sesgo en el manejo de la obesidad está en el comportamiento de los profesionales de la salud”, dijo a la BBC.

La tasa de obesidad en Canadá se ha triplicado en las últimas tres décadas, y ahora uno de cada cuatro canadienses es obeso, según Statistics Canada. Aunque todavía son vigentes los criterios de diagnóstico como el índice de masa corporal (IMC) y la circunferencia de la cintura, reconoce sus limitaciones clínicas y dice que los médicos deben centrarse más en cómo el peso afecta la salud de una persona. Durante mucho tiempo hemos considerado a la obesidad como el resultado de un estilo de vida. La obesidad es una condición compleja y crónica que necesita un manejo de por vida.

Las personas que viven con obesidad necesitan apoyo como las que viven con cualquier otra enfermedad crónica. En lugar de simplemente aconsejar a los pacientes “comer menos y moverse más”, la nueva directriz está orientada a proporcionar apoyos en la línea de la terapia psicológica, medicamentos y cirugía bariátrica.

“Todas las personas, independientemente del tamaño o la composición del cuerpo, se beneficiarían de adoptar un patrón de alimentación saludable y equilibrado y participar en actividades físicas regulares”, dice. Sin embargo, señala que mantener el peso fuera a menudo es difícil porque el cerebro compensará sintiendo más hambre, animando así a las personas a comer más.

México ocupa el primer lugar en obesidad infantil y está entre los países con mayor índice de obesidad en adultos. Los pacientes quieren curarse, pero carecen de elementos para tomar decisiones más racionales, los pacientes solicitan ser escuchados, informados, respetados e involucrados en su tratamiento. Esto implica que los médicos debemos recomendarles lo que realmente necesitan y no decirles lo que ellos quieren escuchar y creen que necesitan.

En el último reporte de la OCDE (Organización Mundial del Comercio de países en desarrollo) sobre salud, se menciona que el problema en México no es solo la escasez de presupuesto, sino la falta de eficiencia. Esto se explica en parte porque el gasto en salud ha crecido a una tasa promedio anual de 1.12% desde el año 2000, pero no se ha traducido en mejores resultados en salud.

La esperanza de vida en México es seis años menor que el promedio de la OCDE. En 2013, el país registró la mayor mortalidad materno-infantil, así como tasas elevadas de muertes por enfermedades crónicas.

¿Será que solo prohibiendo la venta de comida chatarra a los niños se logre reducir la obesidad en nuestro país?

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### Alejandro Hope: La comida chatarra y el dilema del tabaco (Opinión)

12/08/2020

Hasta ahora, se han establecido medidas ante la comida chatarra que difícilmente van a modificar el comportamiento del consumidor

La comida chatarra y el dilema del tabaco

Lo bueno y lo malo de las prohibiciones

La combi, la pobreza y el delito

La fotografía parece sacada de una narcoserie: dos marinos embozados y fuertemente armados resguardan una cantidad enorme de droga decomisada. Pero si uno se fija atentamente en los detalles, se revela un hecho inusual: las cajas que cuidan los marinos contienen, no heroína o cocaína o metanfetaminas, sino cigarros de vulgar tabaco.

La imagen es ya de hace algunos años, pero podría ser de estos días. A finales de junio, el gobierno federal realizó un decomiso enorme de tabaco. De acuerdo con el comunicado oficial, se incautaron “367 cajas con 600 cajetillas de 20 cigarros cada una, marca Económico; 58 cajas con 600 cajetillas de 20 cigarros cada una, marca Studio 54; y 18.9 toneladas de tabaco a granel.” Según la autoridad fiscal, ese producto tenía un valor de 30 millones y significó “un duro golpe a las operaciones del crimen organizado”.

¿Crimen organizado? ¿En tabaco? ¿Pues no se trata de una sustancia legal y que se comercia amplia y libremente? Sí, pero se trata también de un producto altamente regulado y con una carga fiscal enorme. En una cajetilla vendida en el mercado lícito, los impuestos constituyen aproximadamente 60% del precio que paga el consumidor.

Existe por tanto un incentivo a eludir la regulación y evadir los impuestos correspondientes. Eso se puede hacer de muchas maneras: la más común es la importación ilegal desde países como China, Paraguay o Ucrania, y su posterior distribución al menudeo a través de pequeños comercios y puestos callejeros.

Entonces, la solución parece muy sencilla a primera vista: basta con reducir los impuestos y la carga regulatoria de los cigarros legales para eliminar la ventaja que tiene el producto ilegal. Pero eso significa una disminución de los precios de los cigarros y eso inevitablemente lleva a más consumo.

Tener cigarros más baratos lleva a más personas fumando (y fumando más). Eso tiene todo género de implicaciones negativas para la salud pública.

Entonces estamos aquí ante una disyuntiva complicada: incrementar el precio o reducir la disponibilidad de tabaco por la vía tributaria o regulatoria lleva a un menor consumo, pero genera condiciones para el crecimiento del mercado negro y la actividad criminal. Y al revés, una menor carga tributaria reduce el tamaño del mercado ilícito, pero al costo de un mayor consumo

Si se aumenta la carga tributaria o regulatoria, ¿qué porcentaje del mercado se va a la ilegalidad? Esa es una pregunta que está a debate entre los especialistas y probablemente no tengan respuestas universales. Los países con mayores capacidades institucionales pueden aguantar impuestos más elevados y regulaciones más estrictas sin que se salga de control el mercado ilícito. Para países como México, donde existen amplias redes de crimen organizado, el dilema es mucho más agudo.

Todo esto viene a cuento por las tentaciones prohibicionistas que se han presentado en el tema de la comida chatarra y los refrescos. Hasta ahora, se han establecido medidas que no muerden mayormente (salvo el impuesto especial correspondiente) y difícilmente van a modificar el comportamiento del consumidor. Por ejemplo, la prohibición a la venta a menores de edad es básicamente inútil: en buena medida, estos ya compran en canales informales (puestos callejeros o misceláneas) o el intercambio es realizado por los progenitores. Pero de allí pueden derivarse eventualmente medidas más eficaces para aumentar el precio y reducir la disponibilidad de esos productos. Y allí si podríamos empezar a enfrentar el dilema del tabaco.

¿Y cuál es la respuesta entonces? No lo sé, pero sí me queda claro que no es sencilla.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)



### **El Herald de México**

**Tabaco engorda las arcas del gobierno. Hacienda captó 23 mil 530 mdp en el primer semestre del año por impuestos al cigarro, 10% más que el año pasado**

Por Fernando Franco

Agosto 12, 2020

La recaudación de impuestos por tabaco aumentó 10 por ciento en el primer semestre del año, ante el ajuste en las tasas impositivas que se aprobó para este año.

Es el mayor avance en una década para un periodo similar, de acuerdo con datos de la Secretaría de Hacienda.

En el periodo se recaudaron 23 mil 530 millones de pesos por el Impuesto Especial sobre Producción y Servicios (IEPS) al cigarro, equivalente a 17 veces el presupuesto para el Programa para Prevención y Atención contra las Adicciones.

El Congreso aprobó para este año, que el IEPS al tabaco subiera de 0.35 a 0.49 pesos por unidad, para desincentivar su consumo y obtener mayores ingresos.

“Gravar al tabaco es la política pública más efectiva para reducir su consumo. Incrementar el precio de los cigarrillos a través de impuestos genera mayores beneficios para los hogares más pobres y la recaudación del país”, comentó Alejandra Macías, analista del Centro de Investigación Económica y Presupuestaria (CIEP).

Para el exdiputado Mario Di Costanzo, el efecto de una mayor recaudación se está desvaneciendo, pues en enero el aumento fue superior a 400 por ciento.

Pero, el impuesto al tabaco tuvo el segundo mayor aumento dentro de todo el rubro del IEPS, dejando atrás a las gasolinas, y fue mayor a lo previsto por el gobierno.

[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 la Secretaría de Salud, el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Guerrero**

12 de agosto, 2020. págs. 15 a 50.

[Ver acuerdo aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Publicación en el Diario Oficial de la Federación**

SECRETARÍA 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 la Secretaría de Salud, el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Michoacán**

12 de agosto, 2020. págs. 51 a 87.

[Ver acuerdo aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

**La crisis pega fuerte a jóvenes; 65% se dicen muy afectados**

Arturo Sánchez Jiménez

12 de agosto de 2020

Los jóvenes han comenzado a resentir los efectos de la crisis del Covid-19. De acuerdo con un informe elaborado por instancias de la Organización de Naciones Unidas y otras agrupaciones internacionales, hasta 65 por ciento de ellos se han visto afectados en sus estudios, trabajo y perspectivas sobre su futuro; en tanto que especialistas de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) alertaron que las posibilidades de contar con empleo digno se han visto mermadas en el caso de los jóvenes.

En el contexto del Día Internacional de la Juventud que se conmemora este miércoles, organizaciones internacionales junto con Naciones Unidas dieron a conocer los resultados del informe Los jóvenes y la pandemia del Covid-19. Efectos en los empleos, la educación, los derechos y el bienestar mental, el cual muestra que la crisis sanitaria global ha tenido efectos devastadores entre ese sector.

Los jóvenes consultados para el informe (12 mil 605 personas de 18 a 34 años de 112 países, entre el 21 de abril y el 21 de mayo) manifestaron en 38 por ciento tener inquietud por su futuro profesional; cuatro de cada 10 que aún conserva su empleo vieron reducidos sus ingresos, y 65 por ciento refiere que su actividad educativa se ha visto afectada severamente desde el comienzo de la pandemia.

Por separado, José Antonio Pérez Islas, coordinador del Seminario de Investigación en Juventud de la UNAM, sostuvo que es necesario que el país genere las condiciones para que la juventud se incorpore de mejor manera al mercado laboral, pues, aunque hoy tenemos una de las generaciones más instruidas del país, las opciones de empleo digno se han visto afectadas.

El especialista señaló que más de 60 por ciento de los jóvenes que trabajan lo hacen en la informalidad, sin estabilidad en el empleo y sin las condiciones de seguridad social que demanda la emergencia sanitaria de Covid-19. Estas situaciones existían antes de la pandemia, pero se han acentuado, expresó.

Una de sus principales preocupaciones es la incertidumbre profesional, se indica en el informe elaborado por la organización civil internacional Aiesec, la Organización Internacional del Trabajo, la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos, entre otros.

Además, se alerta que se prolongará el periodo de transición entre el término de sus estudios y su primer empleo; y uno de cada seis ha tenido que dejar de trabajar desde que comenzó la pandemia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **Excélsior**

### **Carlos Ornelas: Abandono escolar en dos tiempos (Opinión)**

12 de agosto de 2020

El abandono escolar es cosa seria. Es un drama en muchas familias y una adversidad para la nación. La investigación educativa la explica desde diversas perspectivas, pero no varían mucho. Hay causas exógenas y endógenas; una tercera variante incluye ambas visiones, como educación especial o factores individuales.

El abandono escolar es un problema que afecta al sistema educativo mexicano desde su fundación. Si se considera el tiempo largo de la historia, los avances — que sí los hay— son magros. El gobierno de Álvaro Obregón, a insistencia de José Vasconcelos, fundó la Secretaría de Educación Pública en 1921.

Lo que los diferentes gobiernos hicieron en un siglo no es despreciable. De unos cuantos cientos de escuelas en 1921, hoy tenemos más de 265 mil en todos los niveles a donde asisten más de 36 y medio millones de estudiantes.

No obstante, en la última generación, de cada 100 niños que ingresaron a la educación primaria en 2002, sólo 25 concluyeron la licenciatura en 2019. Millones de mexicanos se quedaron en el camino. La pérdida mayor se da en la enseñanza media, de 66 de esa misma generación que ingresaron a bachillerato, nada más egresaron 46; en profesional técnico, la cifra es dramática, de cada siete que se matricularon, sólo uno se graduó.

Esa trayectoria es de tiempos que, digamos, son normales, aunque sean una anormalidad. Si las previsiones de la SEP son correctas, la inscripción de este año será más baja, pero no tanto (Excélsior, 09/08/20). La semana anterior, el PNUD

mostró proyecciones de matriculación en la coyuntura de la pandemia que parecían más dramáticas que en tiempos ordinarios, pero no difieren mucho de la tendencia histórica.

En educación media, por ejemplo, el PNUD pronosticó una pérdida de 800 mil alumnos entre los egresados de secundaria que no se matricularían y los que no regresarían al ciclo posterior. Es casi la misma que en el ciclo 2017-2018 (Secretaría de Educación Pública, Principales cifras del sistema educativo nacional: 2018-2019).

El abandono escolar es cosa seria. Es un drama en muchas familias y una adversidad para la nación. La investigación educativa la explica desde diversas perspectivas, pero no varían mucho. Hay causas exógenas y endógenas; una tercera variante incluye ambas visiones, como educación especial o factores individuales.

Los efectos de la pandemia entre estudiantes pobres son severos y es posible que influyan en ese incremento —ligero, si se quiere— de la tasa de abandono. El covid-19 empeora las condiciones precedentes.

La Campaña Latinoamericana por el Derecho a la Educación lanzó un pronunciamiento donde argumenta que, para millones de niños y jóvenes de América Latina, en especial quienes están en situación de mayor vulnerabilidad, el cierre de escuelas implica la pérdida temporal de una red de seguridad fundamental, que incluye nutrición, salud y apoyo emocional. “Con la actual pandemia, también quedó al desnudo que la escuela es, en muchos casos, un espacio de protección contra la violencia doméstica y los abusos sexuales”.

La calamidad que acarrea el coronavirus y que Aprende en Casa II no contempla es cómo mantener, aunque sea en una expresión razonable, esa red de protección. En el año escolar pasado el pase fue automático y que como quiera que sea, se dio por concluido. Pero en el presente —y tal vez por lo que resta del sexenio— al abandono se empalmará la reprobación. Y será más onerosa porque, para fines prácticos, el gobierno de la Cuarta Transformación ya clausuró el programa de escuelas de tiempo completo, que era la mejor expresión de ese sistema de salvaguarda que, aunque favorecía más a sectores medios, cubría también a buena parte de los segmentos proletarios.

Como dice el proverbio, al sistema educativo mexicano le llovió sobre mojado. A los problemas heredados, se le vino encima la pandemia, que empeoró lo que funcionaba mal y no ayuda a la redención de millones de estudiantes —en especial pobres— que no regresarán a la escuela.

En el pasado, unos explicaban el abandono escolar porque los niños y jóvenes iban a buscar empleo para apoyar a la familia; en medio de la crisis de salud y recesión económica no tendrán empleo, aunque en áreas rurales aprecian su fuerza de trabajo. Antes el tiempo era malo, ahora es peor.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Financiero

### Manuel J. Molano\*: El empleo en tiempos de Covid-19 (Opinión)

\*IMCO

12/08/2020

"No hay razón para preocuparse. La ola de prosperidad continuará". Andrew Mellon, Secretario del Tesoro de los Estados Unidos, 1929.

El presidente de México ha anunciado su optimismo porque en el último mes se generaron 14 mil empleos formales, de acuerdo con los datos de inscripción del IMSS.

Pongamos esos datos en perspectiva. 14 mil personas son 0.014 por ciento de la población mayor de 15 años, o 0.024 por ciento de la población económicamente activa, de acuerdo con la Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE) del Inegi, instrumento estadístico referente nacional en materia de empleo. Además, es importante aclarar que el empleo formal no refleja las condiciones del empleo total en México. La mayoría de los empleados en México son informales.

En estos momentos, el Inegi no levanta la ENOE, por la imposibilidad de practicar encuestas en hogares bajo las circunstancias de la pandemia. En cambio, el Inegi está llevando a cabo la ETOE, que replica el mismo cuestionario que la ENOE por teléfono. Si bien los datos de ENOE y ETOE no son estrictamente comparables, nos dan un indicio de cuáles son las condiciones actuales de empleo.

La tasa de desempleo en México ha sido históricamente baja, porque el sector informal es un gigantesco núcleo de absorción de trabajadores en las crisis. Poca gente se declara abiertamente desempleada en las encuestas del Inegi, dado que en México no hay un seguro de desempleo que permita a las personas sobrevivir sin trabajar. Por lo tanto, nuestra tasa de desempleo no es un indicador útil (como lo es en Francia o en Estados Unidos) de las condiciones del empleo.

La medida más eficiente para entender las condiciones de empleo en México es la tasa de participación económica. A partir de ella, sabemos cual es el porcentaje de personas ocupadas dentro de la población en edad de trabajar. De acuerdo con la ENOE de junio de 2019, ese cociente era de 60.5 por ciento. Los números para la ETOE 2020 en abril, mayo y junio son 47.5, 47.4 y 53.1 por ciento.

En junio de 2019 había 58.3 millones de mexicanos trabajando y en junio de 2020 51.1, 7.2 millones de mexicanos menos que los que había hace un año. La caída en el empleo es de 12.3 por ciento, menor a la caída en el PIB, calculada por el Inegi en 21.6 por ciento de julio de 2019 a julio de 2020. Esos son los números de los que debería hablar el presidente López Obrador, y los que deberíamos seguir en los medios y la conversación cotidiana.

Nuestro mercado laboral estaba lejos de tener condiciones de pleno empleo. Hay mucha gente, principalmente mujeres, que desaparecen de estas estadísticas por el método de clasificación. Es la gente que forma parte de la Población No Económicamente Activa (PNEA), pero que está en edad de trabajar, y que está disponible. Estos trabajadores 'descorazonados' son gente que no sale a buscar un empleo porque está segura que no lo va a encontrar.

Si sumamos los datos de población desocupada abierta y trabajadores disponibles de la PNEA, en la ETOE de mayo de 2020 son 16 millones de personas. Ese es el número mínimo de empleos que hacen falta en México en estos tiempos.

¿Qué hace diferente a esta crisis? En crisis anteriores, el sector informal absorbía trabajadores, pero en 2020 también ha sido fuente de desocupación. La ENOE de junio de 2019 reflejaba una tasa de informalidad de 56.3 por ciento de los trabajadores de la Población Económicamente Activa (PEA). En abril, mayo y junio de 2020, la tasa de informalidad fue de 47.7, 51.8 y 53 por ciento, respectivamente.

Otra diferencia importante es que a los gobiernos no les ha llegado la crisis. El empleo en el sector público ha crecido. En junio de 2019, la ENOE reflejaba 5.2 millones de personas empleadas en la categoría llamada 'Gobierno y otros'. En junio de 2020 son 5.7 millones de personas, un aumento de 9 por ciento.

Esta es una crisis golpeadora de las empresas de todos los tamaños, pero la crisis no llegó al gobierno, el cual sigue cobrando impuestos y ejerce terrorismo fiscal, con consecuencias funestas para la recuperación económica. En 2017, el IMCO hizo una propuesta de reducir a cero el Impuesto sobre la Renta para quienes ganan menos de 10 mil 300 pesos al mes. En México se cobran tasas muy altas a los trabajadores formales pobres. Eso explica el crecimiento del sector informal, y por qué es tan costoso crear empleos formales en la economía mexicana.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Economista

### En alianza con el IMSS: formalizarán a conductores del transporte público de la CDMX

Camila Ayala Espinosa

11 de agosto de 2020

Como parte del Programa de Profesionalización de Personas Operadoras del Transporte Colectivo y Concesionado de Ruta de la Ciudad de México, se dará seguro social a los 15,500 choferes que se tienen ubicados en la urbe, a fin de enfrentar la pandemia, informaron autoridades capitalinas y del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

“Este programa, para la ciudad, es muy importante no sólo porque evidentemente está vinculado a la profesionalización y a la mejora del transporte, sino porque también tiene un componente de derechos sociales en términos de cobertura a través del Seguro Social para personas que tradicional o históricamente no estaban cubiertas en este sentido”, afirmó en videoconferencia el titular de la Secretaría de Movilidad (Semovi), Andrés Lajous Loeza.

Explicó que para asegurar a cada trabajador se necesita destinar 12,000 pesos anuales, aunque debido a que ya comenzó el segundo semestre del año se estarán invirtiendo 80 millones de pesos; para el 2021 la cifra superaría a los 186 millones.

Al menos hay 15,500 personas operadoras de microbuses en la capital, pero este número podría ser más, porque este tipo de trabajos no son muy estables; por lo mismo, con la implementación de esta estrategia, más todas las acciones del Programa de Profesionalización, se podrá conocer de mejor manera la situación del transporte urbano y erradicar la informalidad, abundó.

“Parte de este programa es hacer más atractiva cierta estabilidad en el trabajo, el programa también beneficiará a sus familiares (...) Vamos a tener con esto mejor información de quiénes están operando, cómo están operando, lo cual nos permitirá tener mejor control de la operación con ciertos incentivos y sanciones y el acceso a la salud para los conductores”, recalcó.

“¿Qué implica el acceso a la salud y seguridad social en el régimen del IMSS? Servicios médicos quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios, pensión por invalidez, pensión por viudez, orfandad y ascendencia, pensión vejez y ayuda en gastos funerarios del solicitante”, dijo.

#### Importancia

Lajous Loeza recordó que el transporte concesionado es el que mueve a más personas en la Ciudad de México, con más de 7.2 millones de viajes al día y casi 4 millones de usuarios.

Recalcó que la inscripción al IMSS y la cita se harán de forma digital, además deberán acudir con una licencia tipo C.

Agregó que desarrollaron la aplicación Mi Ruta para supervisar las horas laboradas por semana de cada trabajador y hacer el seguimiento de los recorridos; se implementará el programa de colocación de GPS y cámaras en todas las unidades de transporte concesionado.

Por su parte, el titular del IMSS, Zoe Robledo Aburto, indicó que con esta acción buscan que la población opte por la seguridad social y también se erradiquen las irregularidades.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Diputados turnan Ley General de Aguas a Comisión de Medio Ambiente

Angélica Enciso L.

12 de agosto de 2020

A fin de que la Comisión de Recursos Hidráulicos de la Cámara de Diputados no sea juez y parte de la iniciativa de la Ley General de Aguas, ésta fue turnada a la comisión de Medio Ambiente, señaló la coordinadora Agua para todos. Indicó que hay varios proyectos de la ley, incluido el de esta organización, por lo que se integró un comité de redacción con 13 personas.

La versión de esa comisión, que servirá de base para la ley, trastocó el borrador original, ya que se mantienen concesiones de agua hasta por 30 años, señaló por su parte el consultor Miguel Ángel Montoya.

El grupo de redacción tiene representantes para cada una de las comisiones dictaminadoras, las de Recursos Hidráulicos y de Medio Ambiente en la Cámara de Diputados; Recursos Hidráulicos y Estudios Legislativos en el Senado, indicó la coordinadora. Agregó que hay grupos de trabajo para analizar los principales temas de la ley, con la participación de los equipos promoventes de todas las iniciativas.

Sobre esta iniciativa, Montoya consideró que la comisión de Recursos Hidráulicos contó con un borrador construido por un amplio grupo de expertos en el que se retomaron las inquietudes expresadas en los 36 foros estatales organizados por esa instancia,

Aunque en el documento final “se trastocó la esencia y el modelo de gestión propuesto para que el status quo de la gestión del agua permanezca intacto, es así que ahora, ya como una iniciativa de ley las concesiones podrán seguir durando 30 años, pero con renovaciones automáticas”.



Indicó que habrá concesiones que no podrán afectarse y con vigencia a perpetuidad, mismas que habían quedado expresadas en los proyectos del PRI y del PAN en las dos anteriores legislaturas, que se conocieron como ley Korenfeld y ley Pichardo, que tuvieron gran polémica y rechazo.

Destacó en un análisis que además se incurrió en el exceso de mandar el otorgamiento de concesiones de agua ligadas automáticamente a la infraestructura hidroagrícola a cargo de la Conagua (al otorgar una concesión de agua se da también la infraestructura), lo cual opera en beneficio de 5 por ciento de los agricultores que concentran 78 por ciento del agua en el campo.

Señaló que lo más grave es que esto es en favor de los grupos de la delincuencia organizada ligados al narcotráfico, ya que como se sabe, la infraestructura no es sólo hidráulica o de riego, sino también de una amplia red de caminos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Rechazan ONG el uso de glifosato; afectaría a la salud y ambiente

Carolina Gómez Mena

12 de agosto de 2020

El posible uso del herbicida glifosato en el sector agrario desató reacciones a favor y en contra en agrupaciones agropecuarias y organizaciones de derechos humanos. Mientras los primeros defendieron que si el agroquímico se usa de manera responsable no afecta al medio ambiente, los segundos alertaron de un impacto a la salud por su uso.

El Consejo Nacional Agropecuario (CNA) rechazó los argumentos planteados por el titular de la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales (Semarnat), Víctor Toledo, en un artículo de opinión en este medio en donde aborda el tema del herbicida glifosato.

Por su parte, más de 80 organizaciones de derechos humanos rechazaron el uso del glifosato en México, ya que impactaría en el acceso a los derechos a la salud y a un medio ambiente sano. Censuraron la intención de algunos sectores del gobierno federal que pretenden imponer intereses industriales a costa de potenciales daños a la población y al medio ambiente.

Rogelio García Moreno, vicepresidente Agrícola del CNA, señaló en entrevista que se me hace un juego muy sucio, ahora querer aventarle la pelota al CNA. Somos un organismo muy plural, maduro, que trabaja muy fuertemente con las diferentes secretarías en mesas de trabajo para el bienestar de los productores mexicanos de todos los niveles, nosotros, como CNA seguiremos luchando por las causas justas honestas.

Aseguró que, si el agroquímico se utiliza de manera responsable, se utiliza donde se debe de utilizar y cómo se debe utilizar, no es cancerígeno ni es malo para el medio ambiente. Está comprobado, y añadió que esto lo han demostrado diversos estudios realizados por organismos regulatorios de Estados Unidos, Europa, Australia, Japón, Canadá y la Organización Mundial de la Salud.

En contraparte, La Red Nacional de Organismos Civiles de Derechos Humanos Todos los Derechos para Todas y Todos (conformada por 86 ong con presencia en 23 estados), demandaron detener las actuaciones tendientes a abrir el uso del glifosato en el territorio nacional.

Alertaron que el 4 de agosto, la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural (Sader) publicó el anteproyecto de decreto presidencial para programar y coordinar los estudios técnicos necesarios que permitan determinar la seguridad del glifosato.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)