

**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>El sector público y privado presentan ventilador mecánico invasivo desarrollado por mexicanos para hacer frente al Covid-19 .....</b>	<b>4</b>
<b>Ventilador mexicano garantiza futura demanda para atender pacientes graves .</b>	<b>7</b>
<b>SRE Presentan ventilador mecánico invasivo desarrollado por mexicanos .....</b>	<b>8</b>
<b>México lanza un respirador mecánico de fabricación nacional para la lucha contra el coronavirus .....</b>	<b>9</b>
<b>Ya pedimos datos sobre la inmunización rusa.....</b>	<b>11</b>
<b>Aplauden varios sectores el convenio firmado por el gobierno .....</b>	<b>12</b>
<b>Liomont, laboratorio que envasará el inmunizador para AL .....</b>	<b>13</b>
<b>Y a todo esto, ¿cuál es la historia de Liomont, el laboratorio mexicano que producirá la vacuna? .....</b>	<b>14</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 Veracruz de Ignacio de la Llave .....</b>	<b>15</b>
<b>Diversas posibilidades para acceder a un portafolio de vacuna: Martha Delgado .....</b>	<b>16</b>
<b>Advierte la OMS sobre un nacionalismo de vacunas .....</b>	<b>17</b>
<b>Acepta López-Gatell cambios inminentes en el semáforo de riesgo .....</b>	<b>18</b>
<b>Se cumplen 4 semanas con 40% de ocupación de camas: SSA.....</b>	<b>20</b>
<b>Confirman que Birmex será la distribuidora nacional de fármacos .....</b>	<b>21</b>

<b>AMIS: atención por covid-19 es la más costosa; los seguros pagan menos por diabetes.....</b>	<b>22</b>
<b>Los modelos matemáticos, un fracaso ante la epidemia .....</b>	<b>23</b>
<b>Julio Hernández López: La vacuna México-Argentina // Negociación de privados // Empresarios Slim y Sigman // Conago y AMLO en SLP (Opinión)....</b>	<b>24</b>
<b>Pascal Beltrán del Río: La vacuna: gran noticia, pero aún no la libramos (Opinión) .....</b>	<b>26</b>
<b>Enrique Quintana: Lo que podemos esperar de la vacuna en México (Opinión)</b>	<b>28</b>
<b>Verónica Baz: HACERLO MEJOR / Recursos Humanos 2020 (Opinión).....</b>	<b>30</b>
<b>Reforma a pensiones, uno de los grandes logros del gobierno .....</b>	<b>31</b>
<b>Estos son los cinco tipos de pensiones que otorga el IMSS a sus afiliados.....</b>	<b>32</b>
<b>Julio, el valle de la crisis laboral que desató el confinamiento. El empleo total cayó 0.02%, según cifras del IMSS; desigual rescate de plazas, servicios sigue a la baja .....</b>	<b>34</b>
<b>Jornaleros, sin protección al Covid, mueren en el campo .....</b>	<b>36</b>
<b>En pobreza, 52.5% de la población capitalina: diagnóstico de Evalúa .....</b>	<b>37</b>
<b>Entrega Graue a diputados cuenta 2019 de la UNAM; dan a conocer protocolos sanitarios.....</b>	<b>39</b>
<b>Iniciará ciclo escolar 2020-2021 con repetición y reforzamiento del Programa Aprende en Casa .....</b>	<b>40</b>
<b>Sebastián Plá*: Tv-escuela y pedagogía de la emergencia (Opinión) .....</b>	<b>41</b>
<b>De enero a agosto, 10 casos de violencia familiar diarios: Secretaría de las Mujeres.....</b>	<b>43</b>
<b>Clara Scherer: Seguir una ruta equivocada (Opinión) .....</b>	<b>44</b>
<b>Jaime Guerrero Vázquez: Nostalgia del caviar: La violencia de género y el Covid-19 (Opinión) .....</b>	<b>46</b>
<b>Secuelas del coronavirus: los pacientes que siguen sufriendo problemas tras haber superado el covid-19.....</b>	<b>48</b>

<b>Mexicano supera el Covid-19 y crea guía para sobrellevarlo.....</b>	<b>53</b>
<b>Combate contra el Covid-19 descuida atención al sida, malaria y tuberculosis</b>	<b>56</b>
<b>Coronavirus: Terapia de plasma es efectiva y reduce mortalidad, de acuerdo a un estudio realizado en el Houston Methodist, de Estados Unidos, publicado en la revista 'The American Journal of Pathology', sugiere que el tratamiento es seguro y efectivo.....</b>	<b>57</b>
<b>Partículas de COVID pueden flotar hasta 5 metros y contagiarte: estudio. En un hospital de Florida, científicos hallaron partículas de coronavirus en el aire que continuaban siendo infecciosas.....</b>	<b>58</b>
<b>Investigación revela influencia de alteraciones hematológicas por coronavirus</b>	<b>60</b>
<b>Estudian investigadores del Instituto de Investigación Sanitaria INCLIVA, un nuevo medicamento para mujeres jóvenes con cáncer de mama.....</b>	<b>61</b>
<b>Clínica Mayo: ¿Cómo empieza el cáncer en la cabeza, ¿cuáles son los síntomas de un tumor cerebral?.....</b>	<b>63</b>
<b>¿Qué tanto sabes acerca del trastorno bipolar? Todos hemos odio hablar de este término, pero, ¿cómo se origina y cómo identificarlo?.....</b>	<b>64</b>
<b>¡Cuidado, la incontinencia urinaria no es exclusiva de adultos mayores! .....</b>	<b>66</b>
<b>¿Sabías que una deficiencia de calcio y magnesio puede producir insomnio? La falta de una buena calidad del sueño, como vemos, puede ser peligrosa, ten cuidado .....</b>	<b>67</b>

### Gobierno de México

#### El sector público y privado presentan ventilador mecánico invasivo desarrollado por mexicanos para hacer frente al Covid-19

Comunicado No. 230

Secretaría de Relaciones Exteriores

13 de agosto de 2020

En un esfuerzo inédito entre instituciones de salud pública y académicas con el sector privado, y el acompañamiento del Gobierno de México, el día de hoy se llevó a cabo la presentación oficial del ventilador mecánico invasivo VSZ-20-2 hecho en México que ayudará a hacer frente a la pandemia de Covid-19. Este proyecto se inscribe en las acciones de la iniciativa **Juntos por la Salud**.



El canciller Marcelo Ebrard Casaubon reconoció el compromiso y trabajo de más de 800 mexicanos que participaron en este proyecto. Especialmente, destacó al Dr. David Kershenobich Stalnikowitz, quien con su liderazgo y equipo del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán coordinaron los trabajos con la iniciativa privada para contar, en diez semanas, con un ventilador de excelente rendimiento y que cuenta con la aprobación de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris).

Calificó este logro como un “esfuerzo nacional y meritorio” pues “México ya no va a necesitar seguir importando ventiladores en el futuro inmediato y con un esfuerzo como este podemos aumentar muy rápido la capacidad de respuesta de nuestro sistema”.

Por su parte, **Héctor Valle Mesto, presidente ejecutivo de la Fundación Mexicana para la Salud**, destacó que Juntos por la Salud es un ejemplo de que sí se puede trabajar en equipo y abrir espacios de colaboración. Agregó que, gracias al esfuerzo de Juntos por la Salud, se superó el número de 3,000 ventiladores entregados, cifra que seguirá creciendo durante las próximas semanas.

Guillermo Domínguez Cherit, subdirector de Medicina Crítica del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, aseguró que este desarrollo “nos ha enseñado como la labor de equipo nos lleva a grandes resultados en favor de la sociedad”. Agregó que se ha “privilegiado la seguridad, además de mantener a muchos pacientes con vida, que el ventilador sea seguro, sea factible, que sea fácil de usar y que sea trasladable.”

El ventilador VSZ-20-2, desarrollado y ejecutado por mexicanos, está indicado para uso en pacientes con síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA) leve y grave. Cuenta con un sistema a base de pistón que no requiere de tomas murales de aire para su funcionamiento; es capaz de operar con toma de Oxígeno a presión regulada a un máximo de 100psi y con flujo mínimo de 15 LPM, suministrado de toma mural o de tanque de oxígeno; cuenta con un sistema de fuente de poder ininterrumpida otorgando una autonomía de un mínimo de 30 minutos carga completa; es compatible con cualquier circuito de ventilación estándar de dos vías; y no es necesaria la esterilización interna del sistema.

En el evento estuvieron presentes Guillermo Domínguez y Fanny Alvarado, ingenieros del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán; Salvador Almaguer, representante de FEMSA; Ricardo Alemán, representante de Metalsa; Germán Fajardo Dolci, director de la Facultad de Medicina Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM); Alejandro Preinfalk Lavagni, CEO y presidente de Siemens México, Centroamérica y el Caribe; **Alejandro Alfonso, director general del Centro Médico ABC**; Javier Potes, director general del Consorcio Mexicano de Hospitales; Jorge Gaspar, director general del Instituto Nacional de Cardiología; y **Eric Hágsater , presidente del Consejo de FUNSALUD**.



El Gobierno de México reitera su reconocimiento al sector privado y académico por contribuir en el abastecimiento de insumos médicos y desarrollo de nuevas tecnologías con el fin de hacer frente a la pandemia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Ventilador mexicano garantiza futura demanda para atender pacientes graves

Laura Poy Solano

14 de agosto de 2020

El canciller Macerlo Ebrard Casaubón anunció que el cierre parcial de la frontera con Estados Unidos se mantendrá un mes más, por lo que continuará hasta el 21 de septiembre, sería la quinta vez en que se amplía la suspensión de viajes no esenciales.

▲ El ventilador de diseño y fabricación nacional cuesta 250 mil pesos mientras equipos similares de importación pueden costar un millón y medio de pesos, explicó Fanny Alvarado, investigadora del Incmnsz.



Luego de participar en la presentación del ventilador mecánico desarrollado por expertos del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (Incmnsz), agregó que ya le dijimos a Estados Unidos que somos de la idea que sí se prolongue por lo que tenemos en la franja del lado de ellos, donde se ha dado un resurgimiento de casos en la parte sur. En tanto, especialistas del Incmnsz presentaron en la sede de la **Fundación Mexicana para la Salud (Funsalud)** el ventilador mecánico elaborado totalmente en México capaz de dar sostenimiento vital a pacientes críticos por Covid-19 y garantizar una alta eficiencia, el cual se diseñó y produjo en un tiempo record de 10 semanas.

Fanny Alvarado, investigadora del instituto e integrante del equipo de expertos que lo diseñó, destacó que hasta la fecha se han elaborado 185 ventiladores UVSZ 20-2, los cuales tienen un costo individual de 250 mil pesos, lo que los hace accesible, frente a equipos de gama alta que cuestan más de un millón y medio de pesos.

En entrevista explicó que la producción semanal de estos equipos es de 500 en la planta de la empresa Metalsa, ubicada en Apodaca, Nuevo León, los cuales, indicó, se podrán adquirir por fundaciones y empresas que puedan donarlos a hospitales que los requieran en los estados.

Con este equipo, consideró, se podrá cubrir futuras demandas de equipos de ventilación para pacientes críticos. El equipo es de gama media, pero tiene los parámetros necesarios para controlar un paciente contagiado.

Por ahora, agregó, nos falta poco para obtener el registro sanitario en la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris), porque ahora está dado de alta como emergencia para Covid-19, pues por el contexto que enfrentamos hizo una autorización provisional, pero con todos los candados necesarios para garantizar que la seguridad en la atención de pacientes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Quadratín**

#### **SRE Presentan ventilador mecánico invasivo desarrollado por mexicanos**

13 de agosto de 2020

Por unión entre instituciones de salud pública y académicas con el sector privado, y el acompañamiento del Gobierno de México, este jueves fue presentado el ventilador mecánico invasivo VSZ-20-2, hecho en México y que ayudará a hacer frente a la pandemia de Covid19, gracias a la iniciativa Juntos por la Salud.

El canciller Marcelo Ebrard Casaubon reconoció el compromiso y trabajo de más de 800 mexicanos que participaron en este proyecto; especialmente, destacó al Dr. David Kershenovich Stalnikowitz, quien con su liderazgo y equipo del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán coordinaron los trabajos con la iniciativa privada para contar, en diez semanas, con un ventilador de excelente rendimiento y que cuenta con la aprobación de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris).

Calificó este logro como un “esfuerzo nacional y meritorio” pues “México ya no va a necesitar seguir importando ventiladores en el futuro inmediato y con un esfuerzo como este podemos aumentar muy rápido la capacidad de respuesta de nuestro sistema”. **Héctor Valle Mesto, presidente ejecutivo de la Fundación Mexicana para la Salud**, destacó que **Juntos por la Salud** es un ejemplo de que sí se puede trabajar en equipo y abrir espacios de colaboración.

Agregó que, gracias al esfuerzo de Juntos por la Salud, se superó el número de tres mil ventiladores entregados, cifra que seguirá creciendo durante las próximas semanas.



Guillermo Domínguez Cherit, subdirector de Medicina Crítica del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, aseguró que este desarrollo “nos ha enseñado como la labor de equipo nos lleva a grandes resultados en favor de la sociedad”. Agregó que se ha “privilegiado la seguridad, además de mantener a muchos pacientes con vida, que el ventilador sea seguro, sea factible, que sea fácil de usar y que sea trasladable”.

El ventilador VSZ-20-2, desarrollado y ejecutado por mexicanos, está indicado para uso en pacientes con síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA) leve y grave. Cuenta con un sistema a base de pistón que no requiere de tomas murales de aire para su funcionamiento; es capaz de operar con toma de Oxígeno a presión regulada a un máximo de 100psi y con flujo mínimo de 15 LPM, suministrado de toma mural o de tanque de oxígeno.

Cuenta con un sistema de fuente de poder ininterrumpida otorgando una autonomía de un mínimo de 30 minutos carga completa; es compatible con cualquier circuito de ventilación estándar de dos vías; y no es necesaria la esterilización interna del sistema.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Infobae

### **México lanza un respirador mecánico de fabricación nacional para la lucha contra el coronavirus**

14 de agosto de 2020

México ha presentado el respirador mecánico VSZ-20-2, fabricado en el país mediante una iniciativa de cooperación entre los sectores público y privado, en el marco de la lucha contra la pandemia en la nación azteca.

La presentación la hizo el jueves el ministro de Exteriores, Marcelo Ebrard, destacando que se trata de un logro fruto del "esfuerzo nacional" en el que han participado más de 800 mexicanos.

"México ya no va a necesitar seguir importando ventiladores en el futuro inmediato y, con un esfuerzo como este, podemos aumentar muy rápido la capacidad de respuesta de nuestros sistemas", indicó, según recoge la Secretaría de Relaciones Exteriores en un comunicado.

En este sentido, **Héctor Valle Mesto, presidente ejecutivo de la Fundación Mexicana para la Salud**, precisó que ya se han entregado más de 3.000 respiradores mecánicos gracias al programa **Juntos por la Salud** y auguró que la cifra seguirá creciendo durante las próximas semanas.

Por su parte, Guillermo Domínguez Cherit, subdirector de Medicina Crítica del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, subrayó que en el desarrollo del VSZ-20-2 se ha primado la seguridad. "Además de mantener a muchos pacientes con vida, que el ventilador sea seguro, fácil de usar y trasladable", explicó.

El VSZ-20-2, indicado para su uso en pacientes con síndrome de dificultad respiratoria aguda, cuenta con un sistema a base de pistón que no requiere de tomas murales de aire y una autonomía energética de al menos 30 minutos. Además, es compatible con cualquier circuito de ventilación estándar de dos vías y no es necesaria la esterilización interna.

El Gobierno de Andrés Manuel López Obrador ya anunció a mediados de julio que había empezado a fabricar "masivamente" dos modelos de respiradores de diseño nacional para cubrir el aumento de la demanda generado por el coronavirus.

#### UNA VACUNA PARA LA REGIÓN

Por otro lado, esta semana México y Argentina han llegado a un acuerdo para fabricar, en colaboración con la fundación del magnate mexicano Carlos Slim, una vacuna contra la COVID-19 desarrollada por la farmacéutica británica Astra-Zeneca y la Universidad de Oxford que será distribuida para toda la región, a excepción de Brasil.

Ebrard recalcó que la motivación, tanto del Gobierno de México como de los demás actores, "no es el lucro, sino garantizar que la población de nuestros países y de América Latina y el Caribe tengan acceso a la vacuna".

El canciller mexicano señaló que los resultados de la tercera fase de los ensayos clínicos se presentarán hacia noviembre, tras lo cual empezará el proceso de registro de la vacuna y, una vez certificada, comenzará la producción con un lote inicial de entre 150 y 250 millones de dosis.

"Esto nos abre la puerta para que lo que es una expectativa se empiece a materializar, porque ya estamos hablando de fechas y ya estamos hablando de producción. Y esa es la noticia, y es una gran noticia para México", valoró, de acuerdo con la Cancillería mexicana.

México, con 505.751 casos confirmados, incluidas 55.293 víctimas mortales, es uno de los países más afectados por la pandemia en el mundo y en América Latina, pese a lo cual el Gobierno ha rehusado imponer medidas nacionales y se ha limitado a recomendar, primero, el confinamiento y, después, la distancia social y otras medidas preventivas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Ya pedimos datos sobre la inmunización rusa

Alma E. Muñoz y Alonso Urrutia

14 de agosto de 2020

Aunque acordó producir con Argentina una vacuna contra el Covid-19, el gobierno federal mantiene comunicación con Rusia y le solicitó información clínica para determinar la utilidad para México, en el corto plazo, del biológico que desarrollaron –Sputnik V–, informó el secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard.

México también tiene memorandos de entendimiento para participar en la fase tres de más antídotos, entre septiembre y enero, con Janssen Pharmaceutica, de Estados Unidos; las chinas CanSino Biologics y Walvax Biotechnology, además de que colabora con el gobierno de Francia y la empresa Sanofi Pasteur, con otra vacuna por entrar a la fase final.

Ebrard dijo ayer que con la federación rusa “sí estamos en comunicación, por supuesto, han sido muy abiertos. Hemos solicitado la información clínica que debe ser evaluada por la Secretaría de Salud para poder determinar la utilidad de esa vacuna para México en el corto plazo.

Entonces no descalificamos ni tomamos otra posición, simplemente es la que hemos adoptado y el gobierno ruso aceptó compartir la información, señaló el titular de Relaciones Exteriores.

En conferencia de prensa en Palacio Nacional, ratificó que México participa en todos los esfuerzos multilaterales para obtener la vacuna, a partir de la resolución que presentó en Naciones Unidas para el acceso igualitario a medicinas, biológicos y otros insumos médicos.

El canciller comentó que México se prepara para ayudar a los mexicanos que en Estados Unidos necesitarán acceso a la vacuna que allá se tenga, por lo cual elaborarán una propuesta de esquema de vacunación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Aplauden varios sectores el convenio firmado por el gobierno**

Laura Poy, Roberto Garduño y Alejandro Alegría

14 de agosto de 2020, p. 2

El acuerdo logrado por México para participar en el proyecto de vacuna que desarrollan la Universidad de Oxford y el laboratorio AstraZeneca generó reacciones de apoyo en diversos sectores, tanto científicos, como académicos, empresariales y políticos.

El biológico permitirá seguir adelante al país

David Kershenovich, director del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, afirmó que la anterior es una acción muy importante, porque es la posibilidad de que la población tenga acceso al biológico y de formar parte de este esfuerzo mundial en el desarrollo de vacunas.

En entrevista, destacó que las vacunas son lo que finalmente nos va a permitir salir adelante, y lo importante es que hay muchos proyectos de inmunizadores en el mundo.

En tanto, Germán Fajardo Dolci, director de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, consideró que es un gran esfuerzo lograr este acuerdo, y sí hay esperanza y mucha, pero hasta ahora lo único que sabemos que sí sirve es el uso del cubrebocas, la careta, el lavado de manos y la sana distancia, por lo que no podemos descuidarnos.

Mientras tanto, el Partido Revolucionario Institucional (PRI) en la Cámara de Diputados respaldó las acciones del gobierno federal para adquirir las vacunas necesarias que enfrenten la pandemia de Covid 19.

También exhortó a las secretarías de Relaciones Exteriores y de Salud, junto al Consejo Nacional de Vacunación a continuar las gestiones necesarias para adquirir la inmunización del Covid-19 y se aplique de forma oportuna a las y los ciudadanos que participen en la organización y desarrollo de las elecciones de 2021, tanto federales, como estatales y locales.

Por su parte, Rafael Gual Cosío, director de la Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica, resaltó la importancia de la colaboración entre los gobiernos de México y Argentina, el laboratorio farmacéutico AstraZeneca, la Universidad de Oxford y la Fundación Slim para producir una de las vacunas contra el Covid-19, porque es un ejemplo de lo que pueden lograr el sector público y privado, además de resaltar la importancia de contar con una industria fortalecida.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Liomont, laboratorio que envasará el inmunizador para AL**

Ángeles Cruz Martínez

14 de agosto de 2020

**Laboratorios Liomont** es una empresa cien por ciento mexicana con 82 años de antigüedad, especializada en la fabricación de medicamentos genéricos, incluidos algunos biotecnológicos, que vende por su marca comercial. Tiene su principal sostén económico en el mercado privado y su participación en el proyecto para fabricar la potencial vacuna contra Covid-19 se debe a que es el único en Latinoamérica que cuenta con una línea de producción de llenado de viales (frasquitos o ampolletas) líquidos y liofilizados (secados por congelación).

Esa área forma parte de un complejo que **Liomont** inauguró en 2018. En marzo de 2019 puso en marcha la planta de inyectables. Las instalaciones se encuentran en Ocoyoacac, estado de México, y produce medicamentos inyectables, vacunas y terapias contra artritis reumatoide.

El conjunto abarca 166.5 hectáreas. Sólo la planta de inyectables ocupa 2 mil 500 metros cuadrados y representa uno más de los emprendimientos encabezados por su director, **Alfredo Rimoch**, quien se ha enfocado en el crecimiento de la empresa con una perspectiva global.

La participación de Liomont en la elaboración de la potencial vacuna contra Covid-19 desarrollada por el laboratorio AstraZeneca y la Universidad de Oxford será para la etapa de envasado y completar el proceso de producción.

La elección es resultado de un trabajo intenso de desarrollo tecnológico y científico estructurado que la compañía ha realizado durante décadas, y que hoy le permite formar parte de un proyecto de salud pública de la mayor relevancia para enfrentar una crisis que ha impactado al mundo entero, indicó el laboratorio en un comunicado difundido ayer por la tarde.

Aunque hay buenas expectativas sobre el potencial inmunógeno denominado AZD1222, se deben esperar las conclusiones del ensayo clínico fase tres, actualmente en curso y con el cual se busca confirmar su eficacia. En la etapa previa demostró que genera protección contra el virus SARS-CoV-2.

Lo que falta es establecer si ese nivel de inmunidad es suficiente para prevenir la infección y por cuánto tiempo estará activa. De obtener resultados positivos AstraZeneca podrá iniciar el proceso para la obtención del registro sanitario en los diferentes países.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### El Financiero

**Y a todo esto, ¿cuál es la historia de Liomont, el laboratorio mexicano que producirá la vacuna?**

14 de agosto, 2020

**Liomont** es un laboratorio mexicano con más de 80 años en operación, su principal portafolio se compone de medicamentos de libre acceso, llamados OTC, con marcas como Analgen, Cicloferon, Conazol, Sensibit D, entre otros.

La empresa cuenta con cuatro plantas de producción en Cuajimalpa, Ciudad de México, y Ocoyoacac, Estado de México.

Las plantas de Ocoyoacac se enfocan en biotecnológicos e inyectables como las vacunas recombinantes, papiloma e influenza, esta última destacó por ser la primera sin proteína de huevo, gluten y látex.

Sólo el 5 por ciento de lo que producen es para exportación, pues sus plantas están certificadas por autoridades de Latinoamérica, Estados Unidos y Europa.

El 70 por ciento de sus ventas es de productos que requieren receta, mientras que el 30 por ciento restante se trata de vacunas y OTC.

Se producirán 200 millones de dosis y estaría lista en el 1er. trimestre del 21

El gobierno mexicano estima que en noviembre podría comenzar el proceso de terminado y exportación de entre 150 y 200 millones de dosis de una vacuna antiCOVID-19, que se encuentra en proceso de desarrollo por la farmacéutica AstraZeneca, junto con la Universidad de Oxford y la fundación Carlos Slim.

De resultar exitosa la fase 3, en la que se encuentra la vacuna, sería evaluada por autoridades de ambos países; en México, la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) será la responsable, para, posteriormente dotar a la población que la requiera.

En Argentina, AstraZeneca optó por el laboratorio mAbxience, parte del grupo Insud del empresario Hugo Sigman, que será el responsable de la producción de la sustancia activa. En México, la producción estaría a cargo de **Laboratorios Liomont, de Alfredo Rimoch.**

La Fundación Slim, del magnate mexicano Carlos Slim, iniciaría el proceso de transferencia tecnológica para que Argentina comience con la producción de la vacuna y que, de acuerdo con el presidente Andrés Manuel López Obrador, sería “universal y gratuita” y planteó que podría estar disponible en México para el primer trimestre de 2021.

Aunque no existe un precio final, Silvia Varela, directora en México de AstraZeneca, dijo que el costo será de un máximo de 4 dólares (89.32 pesos al tipo de cambio actual). Mientras que, para la adquisición, detalló López Obrador, la inversión será de alrededor de 25 mil millones de pesos.

Ayer en Palacio Nacional, el canciller Marcelo Ebrard aseguró que este es otro de los mecanismos a los que México se suma para que la población tenga acceso a la vacuna.

Según los resultados preliminares, difundidos el 20 de julio en The Lancet, la vacuna denominada AZ12-22 está basada en un adenovirus y “en los primeros ensayos no se generaron efectos adversos salvo los contemplados, unas líneas de fiebre en algunos casos puntuales”.

Fue probada en mil 77 voluntarios de Reino Unido y demostró el desarrollo de anticuerpos que neutralizan y linfocitos T que destruyen a las células infectadas.

Este aspecto, según explicó a medios argentinos el experto Gabriel Rabinovich, “marca una distancia respecto de la versión rusa, cuyos resultados en fases preliminares no fueron cotejados por pares. Un requisito que se debe cumplir”.

En este sentido, el canciller Ebrard dijo que también se está en comunicación con el gobierno Ruso al cual ya le ha solicitado información clínica para que sea evaluada por la Secretaría de Salud. Con información de Amilcar Salazar

[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 Veracruz de Ignacio de la Llave**

14 de agosto, 2020. págs. 22 a 60.

[Ver acuerdo aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### **Diversas posibilidades para acceder a un portafolio de vacuna: Martha Delgado**

13/08/2020

Martha Delgado Peralta, subsecretaria para Asuntos Multilaterales y Derechos Humanos de la Secretaría de Relaciones Exteriores, afirmó que son diversas las posibilidades a las que México va apostar para acceder, en pocos meses, a un portafolio de vacuna contra el Covid-19.

En entrevista con Yuriria Sierra para Imagen Multicast, Delgado Peralta, afirmó que ningún de las farmacéuticas que hay en el mundo, podrá dotar a siete mil millones de habitantes de la vacuna, por lo que nuestro país tiene negociaciones bilaterales y multilaterales con los gobiernos de Estados Unidos, China, Francia y Reino Unido, para tener por la vía diplomática acercamiento con los laboratorios.

También hay varios esfuerzos mexicanos de vacuna que se están apoyando por el gobierno del país, pero las que tienen su desarrollo fase tres por la urgencia de acceder a ella, están ahorita en el ámbito de nuestra acción diplomática”.

Destacó que a través de la fundación mexicana Carlos Slim, que realiza un aporte financiero importante, se podrá acelerar la manufactura de una de las vacunas con mayores avances en el mundo, producto de la alianza entre la Universidad de Oxford con el laboratorio AstraZeneca.

Esta vacuna tiene una muy buena fase uno y dos con el 100 por ciento de inmunidad en las más de mil personas a quienes se les aplicó la dosis en la fase dos, y una vez terminada la fase tres, la cual podría ser en la primera semana de diciembre, se podrá empezarse a producir el antígeno para garantizar la producción de 150 a 250 millones de dosis”.

Recordó que la sustancia activa de la vacuna se realizará en Argentina, para después exportarse a México donde se hará el trabajo final de producirla, envasarla y distribuirla hacia México, América Latina y el Caribe.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)



## La Jornada

### Advierte la OMS sobre un nacionalismo de vacunas

14 de agosto de 2020

La Organización Mundial de la Salud (OMS) alertó ayer sobre el surgimiento de un nacionalismo de vacunas en la carrera por hallar un remedio contra la pandemia, la cual ya provocó 751 mil 399 muertes y más de 20 millones 728 mil 874 contagios en el mundo, según la Universidad Johns Hopkins.

La OMS advirtió que este comportamiento podría significar que el precio de las vacunas corra el riesgo de subir considerablemente, dijo su director general, Tedros Ghebreyesus, informó la Deutsche Welle.

El exceso de demanda está creando ya un nacionalismo de vacunas y hay riesgo de que suban los precios, subrayó Ghebreyesus, quien añadió que la OMS quiere evitar que haya especulación con estos productos mediante iniciativas como el Acelerador ACT, con el que se quiere generalizar el acceso a vacunas y tratamientos y diagnósticos en países en desarrollo.

Recordó que la OMS necesita 100 mil millones de dólares para financiar éste y otros mecanismos que buscan universalizar las herramientas de respuesta contra la pandemia del Covid-19 y que de ese dinero 31 mil 300 millones de ellos se requieren de forma urgente.

Vivimos en un mundo globalizado, los países dependen unos de otros, y si no eliminamos este virus en todas partes no podremos reconstruir ninguna economía, afirmó.

La Organización de Naciones Unidas estimó que 43 por ciento de las escuelas en todo el mundo no tiene acceso a agua y jabón para una limpieza de manos básica.

El final de las medidas de cuarentena, una relajación de los comportamientos con el verano y una mayor capacidad para hacer pruebas explican el aumento de los contagios en Europa, aseguró Richard Peabody, epidemiólogo de la OMS que dirige el equipo de agentes patógenos de alto riesgo en la rama europea.

La agencia de la ONU manifestó su preocupación ante una posible segunda ola de contagios. Peabody afirmó que se deben identificar rápidamente los nuevos casos para intentar impedir que se vuelva a ampliar la propagación.

Un estudio en curso en el Houston Methodist en Estados Unidos con más de 300 pacientes de Covid-19 tratados con terapia de plasma donado por recuperados sugiere que el tratamiento es efectivo y reduce la mortalidad por coronavirus.

El análisis hizo un seguimiento de los pacientes graves de Covid-19 admitidos en el sistema de ocho hospitales de la Houston Methodist desde el 28 de marzo hasta el 6 de julio.

Los resultados, publicados en la revista The American Journal of Pathology, representan una de las primeras publicaciones revisadas por pares en Estados Unidos que evalúa la eficacia del plasma de convalecientes.

Grecia detectó el primer caso de Covid-19 en un campo de migrantes, un yemení de 35 años que se encuentra en el campo de Vial en la isla de Chíos, el cual fue puesto en cuarentena en un hospital local, mientras otras 30 personas fueron sometidas a pruebas.

En África, la flexibilización de las restricciones comportará un aumento de los contagios, aunque sólo de forma gradual, advirtió la directora regional de la OMS, Matshidiso Moeti. Ese continente tiene 24 mil muertos, y la semana pasada superó el millón de casos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Acepta López-Gatell cambios inminentes en el semáforo de riesgo**

Fabiola Martínez

14 de agosto de 2020

En la sesión semanal de funcionarios federales y los gobernadores, el subsecretario Hugo López-Gatell se refirió a la posibilidad de modificar o mejorar el semáforo de riesgo Covid y aclaró que este mecanismo ha sido desde el inicio indicativo y no tiene como fin dar un juicio al trabajo de las entidades y menos aún confrontarlas, sino evaluar riesgo de rebrotes o saturación de los servicios de salud.

Luego de recibir propuestas de los especialistas de cada entidad –por ejemplo, añadir el factor de mortalidad por Covid– y dialogar en el contexto del Consejo Nacional de Salud (Conasa), el funcionario federal comentó que en la sesión del lunes tuvieron un diálogo fluido y positivo, en general buscando ampliar la riqueza del semáforo de riesgo con algunos indicadores que podrían incluir otras dimensiones hasta el momento no contempladas.

Explicó que la votación para determinar los cambios se realizaría ayer pero el miércoles en la noche recibió un paquete adicional de propuestas, por lo que la Secretaría de Salud federal integrará un documento base que se les hará saber de inmediato.

Por tanto, dijo, la noche del viernes presentará el semáforo en los términos vigentes, a fin de que entre en vigor el lunes próximo, en tanto se realiza la

respectiva votación en el marco del Conasa, donde están representados los secretarios de Salud de las 32 entidades del país.

López-Gatell puntualizó que no todas las alternativas expuestas por los estados se incorporarán, pero formularemos una propuesta tratando de encontrar los mejores consensos.

En su intervención, durante la sesión virtual de la Conferencia Nacional de Gobernadores (Conago), la secretaria Olga Sánchez Cordero subrayó que el camino para salir de la pandemia aún es largo y, aunque hay buenas noticias para tener pronto una vacuna, los convocó a permanecer unidos para sortear las dificultades.

Reiteró que las diferencias son naturales y nunca han sido ni remotamente ruptura, sino señal de trabajo conjunto.

Les informó que en la reunión con el presidente Andrés Manuel López Obrador, programada para el miércoles próximo en San Luis Potosí, participarán también los integrantes del gabinete legal y ampliado, a fin de abordar todos los temas solicitados por los mandatarios estatales. El diálogo y la unidad son pilares de la 4T, dijo después en un mensaje difundido vía Twitter.

El presidente de la Conago, Juan Manuel Carreras, destacó la importancia de llegar a acuerdos con la Secretaría de Hacienda para que las entidades tengan acceso a recursos económicos para hacer frente a la contingencia actual.

Por la noche, los gobernadores de Nuevo León y Tamaulipas, Francisco García Cabeza de Vaca y Jaime Rodríguez Calderón, respectivamente, afirmaron que la renuncia de López-Gatell sigue siendo una de las exigencias de un grupo de mandatarios estatales.

A través de su cuenta de Twitter, García Cabeza de Vaca aclaró que no se retiró ninguna solicitud de renuncia; sigue vigente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Se cumplen 4 semanas con 40% de ocupación de camas: SSA

Laura Poy Solano

14 de agosto de 2020

A pesar que hasta este miércoles sólo cinco estados se mantienen con ocupación de camas generales por arriba de 50 por ciento –Nuevo León, Nayarit, Colima Coahuila y Puebla–, la tendencia desde hace casi un mes en la mayoría del país es de 40 por ciento de ocupación.

En cuanto a las camas con ventilador, únicamente Colima, Nuevo León y Aguascalientes, superan la demanda de 50 por ciento, y tres estados –Chiapas, Campeche y Chihuahua– tienen menos de 20 por ciento de camas ocupadas para pacientes críticos, por lo que a escala nacional la ocupación no ha superado 40 por ciento desde hace cuatro semanas. Campeche es la entidad que ha mantenido por más tiempo una ocupación menor a 20 por ciento.

De acuerdo con los datos emitidos por la Secretaría de Salud (Ssa) en su reporte técnico diario sobre el nuevo coronavirus, el total de camas de hospitalización general para pacientes Covid se incrementó en 938 del pasado 22 de julio, cuando se reportaron 30 mil 512 y al 12 de agosto ya suman 31 mil 450 camas.

Su disponibilidad a escala nacional también aumentó, al pasar de 16 mil 245 a las 18 mil 685 disponibles este miércoles, es decir 2 mil 440 camas más para enfermos no críticos de Covid-19, mientras la ocupación pasó de 14 mil 267 a 12 mil 765, es decir, mil 502 menos. En el reciente mes, las camas con ventilador han mantenido una tasa de ocupación prácticamente estable de 38 a 35 por ciento, al pasar de 3 mil 883 a 3 mil 775 camas ocupadas. El número de las destinadas a cuidados intensivos aumentó de 10 mil 284 a 10 mil 710 en las cuatro semanas pasadas, es decir, 426 más, en tanto que la disponibilidad pasó de 6 mil 401 a 6 mil 935, reportadas este 12 de agosto.

Los estados con mayor demanda, pero sin superar 50 por ciento de ocupación de camas con ventilador, son Baja California, la Ciudad de México, Tabasco, Tlaxcala, Yucatán, Veracruz y San Luis Potosí, con índices que van de 48 a 43.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Confirman que Birmex será la distribuidora nacional de fármacos

Alma E. Muñoz y Alonso Urrutia

14 de agosto de 2020

La paraestatal Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México (Birmex) se convertirá en la distribuidora nacional de insumos médicos –como anticipó La Jornada el 31 de julio–, confirmó ayer el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell.

Conforme a la instrucción del presidente Andrés Manuel López Obrador, la nueva empresa será dirigida por David León –hasta el momento coordinador nacional de Protección Civil– y se responsabilizará de la distribución de medicamentos a partir del 15 de agosto.

López-Gatell recordó que la distribución de medicamentos, vacunas, equipo y otros insumos para la salud, a lo largo de varios años recientes había estado en una situación poco favorable porque había múltiples estorbos por distintos intereses de pequeños grupos o comerciales que conservaban un control importantísimo del mercado.

El último día de julio, López Obrador aseveró que con la distribuidora pública se podrá quebrar el monopolio que existía de empresas que tenían el control (de medicamentos) en México, los vendían a precios elevados, de mala calidad y con problemas frecuentes de desabasto.

Ayer, en la conferencia de prensa matutina en Palacio Nacional, el subsecretario de Salud ratificó que la nueva empresa surgirá de la paraestatal Birmex –de propiedad mayoritariamente estatal, es decir, con un porcentaje de participación privada–, lo que permitirá avanzar para hacer realidad en México el derecho constitucional a la protección de la salud y para tener cobertura universal gratuita.

Aseguró que existe enorme inequidad, una enorme distribución desigual de la capacidad del Sistema Nacional de Salud.

Como publicó este diario, Birmex cambiará su objeto social. Se creó con la finalidad de fabricar vacunas, labor que se abandonó, luego se dedicó a comprarlas y fungió como intermediaria con las instituciones públicas.

López-Gatell indicó que los lineamientos específicos para distribuir la vacuna Covid-19 ni en México ni en el mundo se pueden determinar en este momento, pues los definirá la evidencia científica.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Excélsior**

#### **AMIS: atención por covid-19 es la más costosa; los seguros pagan menos por diabetes**

Karla Ponce

14/08/2020

Atender a enfermos de covid-19 es más caro para las aseguradoras que pagar otro tipo de tratamientos.

En los últimos cinco meses, la atención al coronavirus se ha convertido en la más costosa, con 429 mil 615 pesos en promedio, según la Asociación Mexicana de Instituciones de Seguros (AMIS).

Esto debido a que el personal médico que trata a pacientes debe estar muy equipado. Además, una alta proporción de enfermos ingresa a terapia intensiva, explicó Édgar Karam, vicepresidente del organismo.

El monto también abarca la duración promedio de la enfermedad, de entre dos a seis semanas. Supera la atención por enfermedades respiratorias agudas, que asciende a 365 mil 821 pesos por cinco meses. También a los gastos por insuficiencia renal, que son de 364 mil 292 pesos, y por diabetes, que llega a 307 mil 816 pesos.

La atención por covid-19 se ha posicionado como la más costosa en los últimos cinco meses, al ubicarse en 429 mil 615 pesos en promedio, según la Asociación Mexicana de Instituciones de Seguros (AMIS).

Édgar Karam, vicepresidente del organismo, explicó que el costo se deriva de que el personal médico que atiende a los pacientes debe estar altamente equipado, y que una importante proporción de enfermos ingresan a terapia intensiva.

No es la misma atención para una diabetes, en donde sólo se cuenta una inyección, cubrebocas y la persona que debe suministrar el medicamento. Para el coronavirus se puede requerir la hospitalización, intubación, oxígeno, entre otros procesos”.

Este monto abarca el promedio de duración de la enfermedad en cada persona, que va de dos a seis semanas, que supera la atención por enfermedades respiratorias agudas que asciende a 365 mil 821 pesos, por cinco meses, a los gastos por insuficiencia renal, que son 364 mil 292 pesos, y por diabetes, que llega a 307 mil 816 pesos.

### **LOS PAGOS**

Las solicitudes de indemnización que han recibido las aseguradoras por covid-19, cuatro mil 488 millones de pesos, informó la AMIS.

Hasta el 10 de agosto tenían registradas seis mil 641 personas afectadas con seguros de gastos médicos mayores, cuyas reclamaciones ascienden a dos mil 804.6 millones de pesos, además de ocho mil 267 personas fallecidas que contaban con seguro de vida, cuyas indemnizaciones suman mil 683.4 millones de pesos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Los modelos matemáticos, un fracaso ante la epidemia

Arturo Sánchez Jiménez

14 de agosto de 2020

A partir de un modelo matemático que predecía el aplanamiento de la curva de contagios de Covid-19, las autoridades mexicanas optaron por aplicar medidas menos restrictivas para contener la epidemia, lo que sólo ha resultado en una larga pandemia con un alto número de contagios diarios y un subregistro de los casos y fallecimientos derivados de la enfermedad. Esta estrategia está condenada al fracaso, expresó ayer en un seminario virtual Raúl Rojas González, profesor de matemáticas e informática de la Universidad Libre de Berlín.

Por otra parte, en otro encuentro en línea, Samuel Ponce de León, coordinador de la Comisión Universitaria para la Atención de la Emergencia del Coronavirus de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), expuso que hay una evidencia científica de que los cubrebocas ayudan a prevenir los contagios, por lo que su uso debería ser obligatorio, aunque no necesariamente sancionable. Además, difirió de Rojas al señalar que, si bien hay un subregistro de los casos y los fallecimientos, la estrategia de las autoridades sanitarias ha sido óptima, porque ha permitido que no se sature un sistema de salud en situación de desastre, con déficit en todas las áreas y con un mantenimiento y una conservación inexistentes por tres décadas.

En un seminario organizado por la Unión de Universidades de América Latina y El Caribe, Rojas, Premio Nacional de Ciencias y Artes 2015, explicó que en otros países, como Alemania, las autoridades tomaron las decisiones para atender la crisis a partir de los datos diarios de contagios, y por ello optaron por medidas fulminantes que paralizaron totalmente sus economías para detener los contagios, y lo consiguieron.

Señaló que en México el no haber actuado de manera decisiva al inicio de la epidemia con medidas fulminantes nos llevó a la situación actual de tener una larga meseta de la evolución de la epidemia con una alta tasa de contagios diarios y una previsible alta mortalidad.

Por su parte, Ponce de León, que participó en la conferencia virtual Origen y alcances del Covid-19, dijo que en los próximos meses el virus seguirá recorriendo el planeta, por lo que los países que lograron contener los contagios sólo lo hicieron de manera temporal. El mundo tiene 7 mil 700 millones de habitantes y se calcula que sin una vacuna en esta primera circunvalación del virus se infectarán 3 mil millones.

Ponce sostuvo que hay evidencia científica real de que los cubrebocas previenen las infecciones.

Si bien no se sabe cuál es el número mínimo de partículas virales que se deben aspirar para contraer la enfermedad, se sabe que puede haber miles en una bocanada de aire y que pueden quedarse flotando en el ambiente por horas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **Julio Hernández López: La vacuna México-Argentina // Negociación de privados // Empresarios Slim y Sigman // Conago y AMLO en SLP (Opinión)**

14 de agosto, 2020

Alberto Fernández, presidente de Argentina, dio a conocer el miércoles que su país producirá entre 150 y 200 millones de vacunas contra el coronavirus. La tarea se realizará en conjunto con la Universidad de Oxford y el laboratorio AstraZeneca, y se conecta con Argentina a través de mAbxience, perteneciente al empresario Hugo Sigman, según reportó el diario Página 12 (<https://bit.ly/2CqqPut>). Se precisó que Argentina fabricará el reactivo de la vacuna y México se encargará de envasarla y completar el proceso de producción (<https://bit.ly/30V55R6>).

Sigman declaró a Radio Mitre que “ningún gobierno jugó ningún papel, fue una negociación de privados (...) Se nos acercó AstraZeneca –laboratorio asociado a Oxford– y entendió que la mejor fábrica que había en la región era la nuestra. Hicieron inspecciones y las consideraciones tecnológicas y corroboraron que nosotros tenemos la experiencia y las instalaciones adecuadas” (<https://bit.ly/2FnltRX>). El citado empresario Sigman ha sido siempre cercano a la corriente política que ha estado en el poder presidencial argentino, con los Kirchner y ahora con Fernández.

En México el anuncio se produjo un día después, este jueves, en la conferencia matutina de prensa del presidente Andrés Manuel López Obrador, con la presencia de la ejecutiva de AstraZeneca en el país y del empresario Carlos Slim Domit, éste a nombre de una fundación familiar. Los detalles del asunto fueron presentados por el Presidente de la República y por el canciller Marcelo Ebrard. Mucho se insistió en que la participación de la Fundación Carlos Slim no tiene ánimo de lucro.



En un mundo tan revuelto como el que se vive a causa de la pandemia y de la crisis económica y sus reacomodos, resulta difícil apreciar a bote pronto las bondades que en el discurso oficial mexicano han acompañado a la presentación de la vacuna México-Argentina.

Sin embargo, llama la atención el aire resolutorio, diríase que irrefutable, de los anuncios hechos ayer: la vacuna se va a hacer, se va a pagar y se va a distribuir. No hay convocatoria a un análisis colectivo ni de especialistas, así fuera hecho con la urgencia que el tema requiere. Para ese tipo de compras exprés y sin licitación pública se modificó recientemente la ley y ha de suponerse que para eso se anunció un nuevo aparato de distribución de medicamentos que estará a cargo de un ex colaborador del chiapaneco Manuel Velasco Coello.

El empresario argentino Sigman no tiene tanta seguridad ni garantías: Vamos a producir la vacuna a riesgo. La aprobación para sí o para no va a estar en diciembre o enero, y nosotros vamos a empezar a producir la vacuna ahora. Si se aprueba la vacuna, se va a vender; si no se aprueba, se tira lo que se hizo.

La reunión de la semana próxima del presidente López Obrador con los gobernadores de los estados desde ahora está causando expectación, aunque el propio habitante de Palacio Nacional ha tratado de aminorarla: No vamos a pelear, si no a qué voy; vamos a dialogar y a buscar opciones, alternativas, a los problemas en beneficio de la gente (...) Es un diálogo constructivo; va a ser el miércoles (19) y se está haciendo la agenda de manera conjunta.

Será una sesión formal de la Conferencia Nacional de Gobernadores (Conago), pero por primera vez pretende asumirse como tal un bloque interno de mandatarios (la Alianza Federalista), con panistas, priístas y el solitario perredista como grupo con objetivos y propuestas que incluso pretenden ser presentadas de manera conjunta. El anfitrión en San Luis Potosí será Juan Manuel Carreras, llegado al poder a nombre del Partido Revolucionario Institucional, pero alguna vez apoyador en acto público de la candidatura presidencial de Felipe Calderón.

También de manera inusitada, el gabinete presidencial en pleno estará presente en esa sesión, en la que se abordarán temas polémicos como la propuesta de un nuevo pacto fiscal, las políticas federales y estatales en cuanto al tratamiento de la pandemia de Covid-19 y los planes nacionales y de los estados en cuanto al calendario educativo. ¡Hasta el próximo lunes!

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### **Pascal Beltrán del Río: La vacuna: gran noticia, pero aún no la libramos (Opinión)**

14 de agosto de 2020

El anuncio de que México tendrá acceso a la vacuna contra el coronavirus que están desarrollando el gigante farmacéutico AstraZeneca y la Universidad de Oxford representa una auténtica luz al final de túnel luego de varios meses de incertidumbre y decisiones cuestionables en materia de salud pública que han provocado que seamos uno de los países más golpeados por el covid-19.

He seguido durante meses, por notas en la prensa y artículos científicos, el proyecto que encabeza la vacunóloga británica Sarah Gilbert y en el que participan unas 300 personas.

La doctora Gilbert trabajó de manera anónima durante más de dos décadas sin recibir mayor atención de los medios de comunicación, hasta que la pandemia la proyectó al centro de la discusión pública.

Desde que se firmó el acuerdo entre Oxford y AstraZeneca, a fines de abril, esta tímida científica no ha dejado de ser bombardeada con solicitudes de entrevista, en las que la pregunta principal siempre es cuándo estará lista la vacuna.

Especializada en el desarrollo de vacunas contra la influenza y patógenos virales emergentes, Gilbert ha asumido la tarea de salvar al mundo, y todas las presiones asociadas, con la serenidad que le da haber sido madre de trillizos.

“Algunas personas ayudan mucho quedándose en casa o haciendo las compras para sus vecinos”, dijo en una de sus primeras entrevistas. “Lo que nos toca a nosotros es desarrollar una vacuna y eso es lo que estamos haciendo”.

Su primera meta fue obtener el financiamiento, para lo cual debió peregrinar incluso a Naciones Unidas. Por fin, el 21 de mayo se anunció que el Departamento de Salud del gobierno estadounidense aceptó pagar por adelantado 400 millones de dosis a costo de producción.

En junio, Gilbert debió hablar ante el Comité de Ciencia y Tecnología de la Cámara de los Lores, donde comparó el trabajo que ella y su equipo habían emprendido con “meterse a un cobertizo y salir con una turbina de avión”. Explicó que un proceso que en condiciones normales se llevaría cinco años iba a tener que hacerse en apenas cuatro meses.

La tecnología del equipo de Gilbert se denomina ChAdOx1 y ya ha sido usada en proyectos de vacuna para la influenza, el zika y el MERS, otro coronavirus. Utiliza como vector un inofensivo adenovirus de chimpancé, modificado genéticamente para que no pueda reproducirse en humanos y que ya ha sido usado de manera segura en miles de personas.

La vacuna de Oxford ataca la parte más endeble del SARS-CoV-2: las espigas que forman la corona del patógeno y mediante las cuales éste se ancla en las células humanas para penetrarlas y reproducirse. Contiene la secuencia genética de la espiga, con lo cual induce una respuesta inmune.

La vacuna ya ha pasado por dos fases de prueba para probar su eficacia y seguridad. La primera consistió en inmunizar a un millar de adultos saludables, entre quienes estuvieron los hijos trillizos de Gilbert. La segunda expandió el rango de edad, para incluir a niños y adultos mayores, para un total de 10 mil personas. Aún falta la tercera fase, en la que participarán 50 mil individuos en varios países.

El miércoles se anunció que la vacuna estará disponible en Latinoamérica, una vez terminadas las pruebas y los procesos de autorización. Será fabricada en Argentina y envasada en México, desde donde se distribuirá. La Fundación Slim aportó el financiamiento inicial, el cual, en su momento, será devuelto por los gobiernos de la región. El riesgo que enfrenta la Fundación, me dijo ayer en Imagen Radio su vocero Arturo Elías Ayub es que la vacuna sea descartada en la etapa final de su desarrollo. “El ingeniero Carlos Slim cree en el proyecto y está dispuesto a correrlo”.

Como digo, todo esto es muy afortunado y significa una gran esperanza para la humanidad. Pero hay posibilidades de que la vacuna no funcione y su producción y distribución demorará casi un año. Por tanto, ante los rebrotes que estamos viendo en Europa, debemos seguir aplicando las medidas preventivas que sí sirven, entre ellas el uso del cubrebocas. Aún no salimos del bosque.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Financiero

### Enrique Quintana: Lo que podemos esperar de la vacuna en México (Opinión)

14/08/2020

¡Qué buena noticia el acuerdo sobre la producción en México de la vacuna de AstraZeneca-Oxford! Lo malo es que confirma nuestros temores: nos queda un buen rato de pandemia.

Ahora ya lo admite el gobierno federal. Ayer, el presidente López Obrador señaló que habrá disponibilidad de la vacuna hacia el primer trimestre del próximo año. Yo agregaría: en el mejor de los casos.

Se estima que la capacidad de producción que tendrán las empresas Grupo Insud en Argentina y **Laboratorios Liomont** en México, que serán las encargadas de la producción en América Latina, será de 35 millones de dosis por mes.

Es decir, suponiendo que la producción de la vacuna comience, por ejemplo, en enero, hacia marzo la disponibilidad para toda la región sería del orden de 105 millones.

Para ver claramente el proceso de extinción de la pandemia, se requiere que al menos entre 60 y 70 por ciento de la población esté inmunizada, de modo que la demanda en México implica vacunar a cerca de 80 millones de personas y en caso de que se requieran dos dosis por personas, necesitaríamos 160 millones de vacunas aplicadas.

Eso no lo vamos a ver en el primer semestre del próximo año.

Si se hacen las cosas bien, podría llegarse a ese nivel de inmunidad en la segunda mitad de 2021.

Señaló ayer el presidente López Obrador: “esta es una muy buena noticia, pero todavía nos va a llevar algún tiempo, se están acortando los procesos, se está haciendo en poco tiempo, de manera muy profesional, está garantizada la calidad”.

Y luego, agregó el canciller Ebrard: “en vez de que la vacuna llegase dentro de más de un año, se adelanta seis, siete meses y esa diferencia es todo para la economía, la salud”.

Ambos tienen razón. El escenario era tener la vacuna en el segundo semestre de 2021 y quizá lograr su aplicación masiva hasta 2022. Le ganamos medio año a esos tiempos.

Es decir, aunque la vacuna es, por suerte, una luz al final del túnel todavía falta mucho tiempo para que tengamos una condición equiparable a la que teníamos al comenzar este año en materia de riesgo epidemiológico.

La etapa de la llamada 'nueva normalidad', con todo lo que implica podría prolongarse por 12 meses más, con todas sus consecuencias.

No quiere decir que estaremos encerrados todo este tiempo, pero sí que será muy probable que diversos tipos de restricciones sanitarias y controles sí se mantengan por todo este lapso o quizás incluso por más tiempo.

Esto tendrá un efecto inevitable en la actividad económica. Los impactos van a ser diferenciados en función de los sectores.

Es probable que las empresas exportadoras, que ya claramente están en proceso de recuperación, continúen con esa dinámica.

En el otro extremo, también es posible que el sector turístico tenga que reinventarse porque la primera mitad de 2021 podría ser nuevamente muy mala respecto a sus referencias históricas.

En el punto medio, el mercado interno seguramente va a tener un mejor comportamiento que este año, pero aún estará por debajo de los niveles de años anteriores, con fuertes contrastes entre segmentos.

La producción y comercio de bienes básicos seguramente va a seguir con buen ritmo, pero la actividad relativa a bienes duraderos como vestido, electrodomésticos, autos, seguramente va a seguir deprimida.

No hay manera de que el empleo formal compense el próximo año las pérdidas de éste, y en contraste, no debe descartarse un mayor empuje de actividades informales.

En suma, la buena noticia de la producción de la vacuna no va a cambiar demasiado la perspectiva económica en el corto plazo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Verónica Baz: HACERLO MEJOR / Recursos Humanos 2020 (Opinión)

14 de agosto, 2020

En su origen el área de recursos humanos en las empresas se veía como aquella que sólo se encargaba de pagar nómina, asegurarse de que la empresa estuviera cumpliendo con las regulaciones correspondientes y alguno que otro pendiente, como organizar la fiesta de fin de año. Pocas cosas podían salir mal.

Posteriormente muchos sectores empezaron a darle más importancia a esta área, sobre todo aquellos donde el capital humano se convirtió en la clave del éxito y donde llenar algunas vacantes se volvió un reto. La tecnología agilizó muchos trámites, como el pago de nómina y permitió sistematizar datos para evaluar, predecir y reclutar mejor.

Las áreas de recursos humanos se volvieron clave para elaborar esquemas de compensación más atractivos, ayudar a las nuevas generaciones a integrarse a las empresas, motivar al personal, buscar que los procesos de la empresa y las jerarquías organizacionales tuvieran una razón de ser, ver por la diversidad en los equipos de trabajo, invertir en capacitación y diseñar esquemas de retroalimentación más fluidos.

Pero llegó el 2020 y esta área, que apenas empezaba a competir en relevancia con otras como marketing, ventas, y operaciones, se volvió crucial. De un día a otro, en algunas empresas, la capacidad de los equipos para poder trabajar a distancia hizo toda la diferencia: conectividad, capacidad del personal para poder trabajar desde casa, mantener la motivación en tiempos complejos, y ver por la salud física y mental del personal.

Trabajar de forma remota y adaptar las instalaciones para evitar contagios en los lugares de trabajo se volvió un problema de lujo a comparación de aquellas empresas que tuvieron que cerrar, llevar a cabo despidos que además no se pudieron hacer en persona, o reubicar en otras actividades a personas cuya labor perdió relevancia en estos tiempos.

El re-dimensionamiento del área de recursos humanos llegó para quedarse. Vienen ahora horarios escalonados, en muchos casos la necesidad de reinventarse y encontrar nuevas formas de mantener la cultura organizacional con las nuevas restricciones. Las empresas que no tienen un buen equipo de recursos humanos sufrirán el doble y habrá mucho más estrés sobre los cuerpos directivos.

No todo es malo. Las empresas se darán cuenta que se puede llegar a esquemas híbridos entre casa y oficina, que muchos de sus empleados no tendrán que pasar tantas horas en el transporte aumentando así su calidad de vida, que se puede abrir la base de talento a otras regiones del país o del mundo -porque trabajar a distancia es hoy una opción que antes se veía muy lejana-, que es momento de apretar el botón de "reset" en todas aquellas áreas que no funcionan de manera óptima, y que muchos aprendimos a silenciar y activar los micrófonos de nuestras computadoras y teléfonos mientras nos volvíamos más flexibles y resilientes, que no es poca cosa.

Recursos humanos no descansará en el 2020. En la medida en la que muchas empresas se están reinventando será necesario volver a trazar procesos, organigramas, descripciones de puesto, etc. Lo que quizás va a ser más difícil será encargarse de que los cambios positivos que se han experimentado en estos meses no se acaben cuando, por fin, estemos en semáforo verde.

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

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Reforma a pensiones, uno de los grandes logros del gobierno**

Braulio Carbajal

14 de agosto de 2020

De lograrse, la reforma al sistema de pensiones será –junto a la entrada en vigor del Tratado México, Estados Unidos y Canadá– uno de los grandes logros del gobierno de Andrés Manuel López Obrador, aseguró Bernardo González, presidente de la Asociación Mexicana de Administradoras de Fondos para el Retiro (Amafore).

En videoconferencia, el representante de las 10 Afore que operan en el sistema, señaló que la propuesta de reforma se logró gracias a la voluntad política del gobierno, que puso en el centro a los trabajadores, lo cual se juntó con la iniciativa del empresariado y de los sindicatos.

Destacó que de ponerse en práctica, la reforma incrementará de manera importante las pensiones de los trabajadores.

Recordó que sin una modificación, se prevé que los trabajadores recibirán una pensión de aproximadamente 30 por ciento de su último salario, cantidad que no servirá para tener una vejez digna.

En tanto, señaló, de aprobarse la reforma impulsada por el gobierno y los empresarios, se estima que las pensiones que reciban los mexicanos será de aproximadamente 70 por ciento de su último salario.

Esto, explicó, es debido al aumento en la contribución obligatoria de 6.5 por ciento a 15 por ciento, diferencia que será aportada por los patrones y no por los empleados.

México tiene un bajo nivel de ahorro pensionario, es de sólo 6.5 por ciento, cuando en otros países desarrollados es de 15 por ciento. Con esa aportación sólo tendrán una pensión de 30 por ciento de su último salario, eso está fuera de todo parámetro para tener una vejez digna, apuntó González.

Asimismo, el presidente de la Amafore señaló que la aplicación de la reforma provocará que las Afore disminuyan de manera más acelerada las comisiones que cobran a los trabajadores.

Respecto de los señalamientos de que las Afore tienen ingresos millonarios, González señaló que eso está fuera de la realidad, pues si se repartieran las ganancias de las administradoras, apenas le tocarían 200 pesos a los trabajadores que tienen una cuenta individual para el retiro.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Infobae**

#### **Estos son los cinco tipos de pensiones que otorga el IMSS a sus afiliados**

13 de agosto de 2020

La pensión para el retiro es un tema que preocupa a muchos mexicanos cuando inician su vida laboral, pues muchos desconocen los requisitos y pasos a seguir para poder obtenerla; e incluso, otros ni siquiera la tienen.

Se trata de una prestación económica que reciben los trabajadores asalariados del país, con el propósito de protegerlo ante una eventualidad.

En México las pensiones están básicamente divididas en dos: las de miembros del Gobierno y los que trabajaron en el sector privado toda su vida; es decir, con el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) e Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), respectivamente.

Conforme a lo establecido en el IMSS, existe una gama de pensiones: por vejez y por cesantía en edad avanzada, por riesgo de trabajo, por invalidez, por viudez y por orfandad. Aquí te las explicamos y te traemos el enlace al que debes acceder para comenzar tu trámite ante la institución.

Los que comenzaron a trabajar antes del 1 de julio de 1997 para alguna empresa privadas se rigen con la Ley del IMSS 1973. Y, para los más jóvenes, quienes empezaron a laborar después del 1 de julio de 1997 aplica el esquema de las administradoras de fondos para el retiro (Afore).



El porcentaje de pensiones según la edad funciona de la siguiente manera:

- Pensionarte a los 60 años – recibes 75% de pensión
- Pensionarte a los 61 años – recibes 80% de pensión
- Pensionarte a los 62 años – recibes 85% de pensión
- Pensionarte a los 63 años – recibes 90% de pensión
- Pensionarte a los 64 años – recibes 95% de pensión
- Pensionarte a los 65 años – recibes 100% de pensión

Es una prestación importante ya que de esto depende la calidad de vida que tendremos al terminar la vida laboral, por ello son importantes las aportaciones que realiza el Estado a nuestra Afore, y estar al pendiente de que vaya aumentando.

Por riesgo de trabajo

En ésta, se aplica cuando el trabajador ha tenido un accidente o enfermedades relacionadas con su trabajo, esta asegura tener un ingreso económico en caso de que lo imposibilite parcial o totalmente para desempeñar sus labores.

Por invalidez

Se podrá acceder cuando el asegurado se halle imposibilitado para procurarse, mediante un trabajo, un salario superior al 50% del recibido por el último año de trabajo, siempre que la imposibilidad derive de una enfermedad o accidente no laboral.

Por viudez

Esta pensión se otorga a la respectiva pareja (esposo, esposa, concubina o concubinario) en caso de que el asegurado fallezca.

Sólo a falta de pareja, podrá solicitar la pensión la mujer u hombre con quien el pensionado o pensionada vivió durante los cinco años que precedieron inmediatamente a su muerte o con quien tuvo hijos, siempre que ambos hubieran permanecido libres de matrimonio durante el concubinato.

Esta pensión se otorga a cada uno de los hijos menores de 16 años en caso de que el trabajador haya fallecido. Se tienen que acreditar 150 semanas cotizadas o haber recibido una pensión por riesgo de trabajo o invalidez.

El sistema de pensiones es un beneficio al que tienen derecho todos los trabajadores afiliados al IMSS, por ello es importante realizar ahorros voluntarios siempre que se pueda para incrementar el monto a recibir para asegurar una vejez sin preocupaciones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

**Julio, el valle de la crisis laboral que desató el confinamiento. El empleo total cayó 0.02%, según cifras del IMSS; desigual rescate de plazas, servicios sigue a la baja**

Dora Villanueva

14 de agosto de 2020

Los sectores que más contribuyen con el empleo formal en México resienten de manera distinta los efectos de la pandemia de Covid-19. En julio, las industrias de la construcción y las maquilas van por delante en la recuperación de plazas registradas ante el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), tras el colapso del mercado laboral de los pasados cinco meses.

De acuerdo con información oficial sobre el empleo en el IMSS, hay otros sectores, como la agricultura y los servicios sociales y comunitarios, entre los que se encuentra la educación, que de abril a julio han eliminado puestos de trabajo mes a mes. A ellos se suman servicios para personas, empresas y familias que de febrero a julio han mantenido la pérdida de empleos, y las industrias extractivas, que no hay mes de 2020 en el que no hayan reportado recortes en plazas de trabajo.

Jessica Roldán, directora de Análisis Económico de Finamex Casa de Bolsa, explicó que en general hay muy pocas actividades donde se ha recuperado la actividad económica y en todo el empleo se encuentra por debajo del nivel del año pasado. Subrayó que más que una recuperación, julio resulta parecer ser el valle de la crisis laboral que se desató de la mano del confinamiento.

Y contrario al dar por hecho que una menor caída en el empleo es señal de que inició el repunte, todavía no hay datos que nos muestren claramente una recuperación, recalcó Roldán. Explicó que, por ejemplo, en las industrias de la transformación, que es donde más incrementaron el número de trabajadores permanentes en julio, son las aperturas parciales y la demanda externa las que han impulsado dicha tendencia.

En julio, los repuntes mensuales en las industrias de transformación (48 mil 367 empleos más); la construcción (28 mil 39); la eléctrica e hídrica (mil 167); el comercio (4 mil 105) y los transportes y comunicaciones (861) no compensan que en suma se sigan perdiendo plazas de trabajo.

El IMSS reporta que el empleo total cayó 0.02 por ciento en julio, respecto a junio, al reducirse en 3 mil 907 el número de puestos de trabajo, recorte que está concentrado en cuatro de nueve actividades en las que el IMSS concentra su reporte. Por ejemplo, en las labores del sector primario es constante año con año, desde 2014, la baja de empleos en el mes de julio. En 2020 se redujeron en 34 mil 420 plazas.

En otro caso, las industrias extractivas –entre las que se encuentra la producción petrolera y la minería de otras materias primas– han eliminado puestos de trabajo cada mes del año. De enero a julio, el empleo tuvo una caída acumulada de 7.13 por ciento.

Son los servicios, tanto a empresas y familias, como los de corte social y comunitario, de los más afectados por el cierre económico.

En lo que va del año, cuatro de cada 10 empleos se han perdido en los servicios que se dan a privados. Y en suma arrastran una baja acumulada de 8.51 por ciento. Si bien esta caída se concentró en los meses de abril y mayo, todavía en julio se perdieron 9 mil 7 plazas.

Mientras, los servicios sociales y comunitarios reportaron 42 mil 61 puestos de trabajo menos sólo en julio. A diferencia de otro, el énfasis en la reducción de puestos de trabajo en este grupo –donde se incluyen a los docentes– se ha dado entre junio y julio. En suma, el desempleo aquí ha aumentado 1.29 por ciento.

Roldán recalcó que los datos de julio sólo dan muestra de una recuperación lenta en el empleo y una apertura a medias amplía el riesgo de deterioro en el mercado de trabajo. Se debe a que en función de que un trabajador se tarde más en regresar a emplearse, más aumentan las posibilidades de que se ocupe en condiciones más precarias, explicó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Jornaleros, sin protección al Covid, mueren en el campo**

Hermann Bellinghausen

14 de agosto de 2020

La muerte de Hilaria Encarnación, una bebé indígena de tres meses de edad a causa de Covid-19 en los campos chileros de Aguascalientes, ocurrida el 12 de agosto, sería un número más si el Centro de Derechos Humanos de La Montaña de Guerrero, Tlachinollan, no detallara la situación de emergencia en La Montaña por la diáspora laboral agudizada durante la pandemia. Recién nació en Calpanapa, municipio de Coachapa El Grande, Guerrero, cuando viajó junto con sus padres y abuelos a los campos agrícolas para el corte de chile jalapeño.

En estado de desnutrición, la niña enfermó a los pocos días de llegar y fue internada el 23 de junio con severos problemas respiratorios. Tras una evolución favorable, detalla el certificado de defunción, a mediados de julio volvió a agravarse, se le practicó una traqueostomía, pero no se repuso y el 6 de agosto se le canalizó el estómago para alimentarla. Falleció a las 2 de la mañana del 12 de agosto. El diagnóstico confirmado en el hospital Miguel Hidalgo, de la ciudad de Aguascalientes, fue neumonía por SARS-Cov2 y complicaciones.

En brazos de su madre Victoria, de 16 años, la niña estuvo en la recolección de los chiles. También su padre Gerardo Martín, de 21 años, y sus abuelos. Y otros trabajadores, claro. De acuerdo con Tlachinollan, no existe ningún control preventivo en los campos agrícolas. La paga que reciben es de 15 pesos por arpilla (costal) a destajo, por debajo de los habituales 23 a 25 pesos. Ante la necesidad urgente de ganar dinero, los jornaleros aceptan las condiciones que les pongan los patrones.

El traslado del cadáver de la niña a su pueblo costó 23 mil pesos. Martín y Victoria juntaron 15 mil, deben el resto, así que volverán a los chilares. No les queda de otra. Están en extrema vulnerabilidad, apunta Tlachinollan. No hay ninguna cobertura institucional para los jornaleros que realizan la labor indispensable de cosechar alimentos.

La migración ha crecido en la Montaña, sobre todo de Cochoapa, Metlatónoc y Tlapa. El consejo jornalero de Tlachinollan contabilizó la salida de 3 mil 474 mujeres y 3 mil 642 varones entre febrero y julio; 171 niños y 168 niñas menores de un año; de entre dos y seis años, salieron con sus familias 435 niños y otro tanto de niñas; de siete a 12 años, 603 niños y 483 niñas. Más de 2 mil menores sin atención médica, malnutridos, que no van a la escuela. Sus familias huyen del hambre y la violencia actual, sobre todo por conflictos agrarios.

Apenas el 10 de agosto, Tlachinollan denunciaba: En plena pandemia los pueblos indígenas luchan con otro enemigo que está arrebatando la vida de sus hijos e hijas.

Además de las muertes maternas, de los infantes que mueren por desnutrición, los feminicidios y la violencia delincuencial que ha cobrado muchas vidas de jóvenes, en el primer semestre del 2020, se ha elevado el número de muertes de jóvenes y adultos mayores de los pueblos indígenas por Covid 19.

El desmantelamiento de los centros hospitalarios son indicadores funestos de la discriminación.

Además, la falta de pruebas PCR invisibiliza los contagios y se desdeñan los decesos que ocurren en las comunidades. El escenario es cruento en las regiones indígenas, la desarticulación de la vida comunitaria está tocando fondo porque se ha resquebrajado la red de solidaridad que las comunidades supieron tejer en las décadas recientes para contar con ingresos seguros que provienen de las remesas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **En pobreza, 52.5% de la población capitalina: diagnóstico de Evalúa**

Ángel Bolaños Sánchez

14 de agosto de 2020

En la Ciudad de México, cinco de cada 10 personas padecen pobreza –52.5 por ciento de la población–, según el diagnóstico que realizó el Consejo de Evaluación del Desarrollo Social de la Ciudad de México (Evalúa), en el que se advierte que la medición en estratos de población arrojó que mientras tres de cada 10 adultos mayores viven en esa condición, en el caso de la niñez el promedio es de siete de cada 10.

La titular de Evalúa, Araceli Damián González, expuso a diputados del Congreso capitalino algunos resultados del documento Ciudad de México 2020, un diagnóstico de la desigualdad socio-territorial, del que resaltó que la entidad mantiene una alta concentración del ingreso disponible en la población de más altos ingresos, punto en el que expresó su discrepancia con la postura de la jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum Pardo, de no hacer cambios en materia tributaria.

El diagnóstico que el organismo realizó con sus propios indicadores –contra el método que aplica el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval)– a partir de diversa información estadística de 2018, arrojó que del conjunto de la población en situación de pobreza, 33 por ciento se clasifica en pobreza moderada.

El resto, cerca de 20 por ciento, vive en pobreza extrema y representa alrededor de 1.7 millones de capitalinos. De éstos, 12.5 por ciento está en condiciones de pobreza alta y 7.1 por ciento en muy alta.

Del resto de la población, 17 por ciento vive en condiciones de satisfacción mínima; 23.4 por ciento en nivel medio y sólo 7.1 por ciento se ubica en el estrato alto.

En su exposición, Damián González explicó que las principales carencias de la población en el estrato de pobreza son vivienda (49.2 por ciento), seguridad social (43.3), adecuación sanitaria –agua, drenaje, excusado– (40.5), educación (27.2) y salud (26.7), entre otros.

Refirió que a nivel de estratos de población el promedio de adultos mayores de 60 años y más en situación de pobreza es de tres de cada 10, y el de adultos de 18 a 59 años de cinco de cada 10, pero en el caso de los menores de cero a 17 es de siete de cada 10, lo que, dijo, explica programas como el de Mi Beca para Empezar que estableció la jefa de Gobierno. Creo que tenemos que construir una ciudad en la que no haya pobreza infantil.

En cuanto a la concentración de la riqueza en la ciudad, donde uno equivaldría a que una sola persona concentra todo el ingreso y cero significa una distribución más pareja, el índice es de 0.68. Dijo que si bien ha disminuido sigue siendo “una concentración brutal; donde 40 por ciento de la población más pobre en la ciudad tenía menos de 10 por ciento del ingreso disponible en la ciudad, en tanto que 10 por ciento más rico, la mitad.

Todavía estamos alrededor de 0.7, es mucha concentración del ingreso y es algo que también hay muy poca disponibilidad de la clase alta de otorgar mayores recursos para política pública por medio de los impuestos, pero hay cancha. Sé que la jefa de Gobierno ha dicho que no va a cambiar el tema impositivo, pero creo que tenemos un área donde se puede hacer uso de recursos mediante una extracción de las clases más altas, ésa es nuestra valoración desde el Consejo de Evaluación, apuntó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Entrega Graue a diputados cuenta 2019 de la UNAM; dan a conocer protocolos sanitarios**

Arturo Sánchez Jiménez

14 de agosto de 2020

El rector Enrique Graue Wiechers entregó ayer la Cuenta Anual 2019 de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) a la Comisión de Vigilancia de la Auditoría Superior de la Federación de la Cámara de Diputados.

El auditor Superior de la Federación, David Colmenares, señaló que la entrega de los estados financieros de la universidad se ha caracterizado por la transparencia y la integralidad, y reconoció que esta casa de estudios haga este ejercicio de rendición de cuentas en medio de la pandemia por Covid-19.

En 2019 esta institución ejerció un presupuesto de 45 mil 796.4 millones de pesos, de los cuales se destinaron 27 mil 310.5 millones de pesos al rubro de docencia: 21 mil 201.5 millones fueron para educación superior y seis mil 109 millones para el bachillerato.

Por otra parte, en previsión del arranque del semestre 2021-1 en la UNAM, que inicia el 27 de septiembre, las autoridades de las escuelas y facultades están dando a conocer las medidas que implementarán en lo particular para prevenir contagios y desarrollar sus actividades académicas y administrativas.

En la Facultad de Ciencias, por ejemplo, el Consejo Técnico ha anunciado su determinación de que todo el ciclo se impartirá con cursos en línea. De acuerdo con el Consejo Técnico, los medios de transporte utilizados por la mayor parte de los estudiantes y profesores para llegar a la facultad, así como el tiempo requerido en sus traslados, constituyen una de las principales fuentes de riesgo de contagio. En la Facultad de Medicina, las autoridades también consideran que no es posible definir la fecha en que la comunidad podrá regresar a la actividad académica presencial plena.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Iniciará ciclo escolar 2020-2021 con repetición y reforzamiento del Programa Aprende en Casa**

José Antonio Román

14 de agosto de 2020

El ciclo escolar 2020-2021 iniciará el próximo 24 de agosto con las primeras tres semanas dedicadas a la repetición y reforzamiento de lo aprendido en el programa Aprende en Casa I, y será hasta el 14 de septiembre cuando se inicie el proceso de enseñanza con los contenidos propios del año en curso, señaló José Luis Gutiérrez Espíndola, director de Educación Básica de la SEP.

Adelantó que cada clase por televisión durará 30 minutos y estarán ordenadas por nivel educativo, además de los contenidos, basados en los libros de texto gratuito, serán elaborados por docentes y especialistas.

En tanto, la SEP publicó en el Diario Oficial de la Federación el acuerdo que establece los calendarios escolares para el siguiente ciclo lectivo, que en el caso de educación básica tendrá 190 días efectivos de clase, mientras que en escuelas Normales y demás para la formación de maestros, de 195 días.

Gutiérrez Espíndola reconoció que el modelo de enseñanza en televisión, con el cual iniciará el ciclo escolar, nos complica las cosas, por tratarse de un medio frío, sin interacción.

Sin embargo, dijo que las medidas de emergencia sanitaria por el Covid-19 no dejaron más opciones que optar por este modelo, aunque ahora se tendrá una cobertura mucho más amplia, pues 94 por ciento de los hogares sí tienen televisión.

Explicó que, a diferencia del ciclo escolar anterior, en la nueva estrategia de Aprende en Casa II, los programas de estudio y los libros de texto estarán alineados, pues en la primera versión de la estrategia hubo cierta confusión.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)



## La Jornada

### Sebastián Plá\*: Tv-escuela y pedagogía de la emergencia (Opinión)

\*Doctor en Pedagogía e investigador del IISUE en la UNAM. Su último libro: Calidad educativa. Historia de una política para la desigualdad.

14 de agosto, 2020

Seis hombres de traje y corbata, entre ellos, cuatro hombres muy ricos, celebraron el 3 de agosto el acuerdo entre gobierno y televisión privada para transmitir contenidos escolares en tiempos de pandemia. Patriarcado y capitalismo posando para la foto. Si uno no supiera que la 4T dice buscar la justicia social mediante la educación, sería fácil creer que existe una nítida continuidad con el neoliberalismo educativo de los pasados cuarenta años. Sin embargo, lo que se observa es una continuidad histórica todavía más vieja: centralismo, autoritarismo y monoculturalismo educativo. Esto puede verse por lo menos en tres dimensiones: la pedagogía pública; es decir, la educación en ámbitos extraescolares, la gestión educativa o las formas de tomar decisiones dentro del sistema escolar y la pedagogía escolar, entendida como los sentidos y formas de enseñanza dentro de la escuela.

Antes de continuar con estos tres puntos, es necesario reconocer que en un país con las desigualdades lacerantes que existen en el ámbito educativo, utilizar la televisión como principal medio para la transmisión de información tiene sentido. Con esto, ante la crisis producida por el Covid-19, por lo menos se soluciona en parte el problema de cobertura. Pero como en muchas cosas, el diablo está en los detalles.

Como pedagogía pública, la imagen del Presidente rodeado por las televisoras, es por lo menos contradictoria y, por lo más, claudicante. El acuerdo se firma con quienes por décadas se han dedicado a denostar al magisterio mexicano, han apoyado sistemas punitivos de evaluación, defendido la represión contra las y los docentes organizados, además de crear cercos informativos o se han dedicado abiertamente a desinformar. El nuevo acuerdo, da la prerrogativa de emitir el discurso educativo público a un poder privado. Este acto, una vez más, quita la voz a los docentes. En didáctica, como en la política, la forma es fondo. Darle el monopolio comunicativo de la educación al gran capital enseña que para poder tener educación pública necesitamos pagarle a la televisión privada. Que hombres ricos sean quienes firmen el acuerdo por la educación pública nacional es representativo del riesgo por venir.

También, la abrumadora presencia televisiva en la pandemia reproduce formas de gestión verticales enquistadas en nuestro sistema educativo. La ausencia de organizaciones civiles, radios comunitarias, jefas de familia, maestras y maestros o representaciones del SNTE y la CNTE en la firma del acuerdo, es una forma de gestión educativa unidireccional. El gobierno produce contenidos, son transmitidos por la empresa privada y reproducidos por madres y padres de familia, para

finalmente ser evaluados por maestras y maestros. Aunque se diga que las y los docentes tendrán libertad de acción, ésta parece reducirse a mantener el contacto con los alumnos. Por esto, quizá estemos en el preámbulo de una comunicación directa entre empresa y estudiantes, sin mediación docente alguna.

¿Qué puede hacer la pedagogía ante esto? Ir en sentido contrario a la verticalidad y la unidireccionalidad educativa. Hay que pulverizar la toma de decisiones para que los cuerpos colegiados de cada escuela asuman su responsabilidad pedagógica. En otras palabras, que cada escuela, con base a sus condiciones objetivas y las necesidades de los estudiantes, seleccione los contenidos, diseñe didácticas específicas y luche por preservar una función básica de la escuela pública, hacer comunidad. Esto no excluye a la televisión, pero le quita centralidad.

Esta pedagogía de lo local es, desde mi punto de vista, lo que requiere una pedagogía de la emergencia. Pero una pedagogía de la emergencia debe partir de una convicción didáctica nodal: la casa no es la escuela y las madres de familia -y a veces los padres- no son docentes, por lo que los enfoques educativos, los tipos de contenidos, las didácticas y las relaciones entre estudiantes y entre docentes y estudiantes deben modificarse. Tengo claro, porque lo he escuchado innumerables veces, que las y los docentes dirán que lo saben y actúan en consecuencia. Pero también hay un sinnúmero de quejas en varias partes del mundo que reflejan lo opuesto: la tendencia a creer que las madres y padres de familia deben reproducir la escuela en casa y ser meros transmisores de las órdenes del o la docente.

El mensaje del 3 de agosto no debe considerarse como algo irrelevante. La televisión es necesaria para la educación en los complejos tiempos que vivimos, como otros tantos medios de comunicación. Habrá que ver los contenidos para hacer un juicio más cabal y ver las posibilidades docentes ante ella. Pero independientemente de esto, si no aprovechamos la crisis producida por la pandemia de Covid-19 para romper con la añeja tradición centralista, autoritaria y unidireccional del sistema educativo mexicano, y si no nos responsabilizamos como docentes de todo el proceso educativo, corremos el riesgo que la imagen de hombres ricos celebrando el rescate educativo de la nación no sea más que el festejo por alcanzar el sueño dorado de unos cuantos, una educación pública sin escuela y sin docentes, pero con mucha televisión.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### De enero a agosto, 10 casos de violencia familiar diarios: Secretaría de las Mujeres

Laura Gómez Flores  
14 de agosto de 2020

De las carpetas de investigación iniciadas por abogadas de mujeres en las agencias del Ministerio Público, del primero de enero al 7 de agosto, 42 por ciento han sido durante la contingencia sanitaria por Covid-19, ubicándose la demarcación Cuauhtémoc en primer sitio, informó la Secretaría de las Mujeres.

De acuerdo con un informe de la dependencia, 10 casos de violencia familiar en promedio al día fueron denunciados en dicho lapso, un total de mil 371, a los cuales se sumaron 499 indagatorias por abuso sexual y 252 por violación.

En los primeros 133 días de la pandemia se iniciaron también 228 carpetas por robo, fraude, daño a la propiedad, trata de personas, incumplimiento de pensión alimentaria, sustracción de menores, homicidio, tentativa de homicidio y allanamiento de morada.

Otros delitos que han sufrido las mujeres y que denunciaron fueron acoso sexual, con 142 indagatorias; amenazas, con 104; lesiones, 16, y discriminación, dos casos, para hacer un total de 2 mil 614 delitos contra 6 mil 237 de enero al 7 de agosto.

De 187 medidas de protección solicitadas en los primeros ocho meses del año, únicamente dos no procedieron, y julio registró el mayor número, 44, ya estando en la nueva normalidad, y marzo y abril con 26 y 28, cuando iniciaba la emergencia sanitaria.

Mujeres de entre 30 y 59 años fueron quienes solicitaron el mayor número de atenciones por las abogadas de mujeres, con 11 mil 967, seguidas de las de 15 a 29, con 7 mil 71, y en menor número las de 60 años hacia delante, con 2 mil 160.

La misma tendencia se observó en las representaciones otorgadas por las abogadas, pues en el primer rango de edad otorgaron 2 mil 237, en el segundo mil 656 y en el caso de las adultas mayores 367, precisó dependencia.

Las primeras cuatro semanas de julio, ya en la nueva normalidad, y la del 23 al 29 de marzo, cuando iniciaba la contingencia por Covid-19, fueron donde se dieron sobre todo esas atenciones en las agencias del Ministerio Público.

Esa situación, destacó, se observó en la integración de las carpetas de investigación, donde en lo que va del año Cuauhtémoc se ubicó en el primer sitio, con mil 790, seguida de Álvaro Obregón, con 678; Gustavo A. Madero, con 654; Iztapalapa, con 510, y Venustiano Carranza, con 323.

Por el número de carpetas por alcaldía por cada 100 mil habitantes, Cuauhtémoc vuelve a ubicarse en el primer sitio, con 621 carpetas, seguida de Magdalena Contreras, con 196; Álvaro Obregón, con 172; Azcapotzalco, con 148, y Venustiano Carranza, con 141, detalló.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Excélsior**

#### **Clara Scherer: Seguir una ruta equivocada (Opinión)**

14 de agosto de 2020

La paridad ha ayudado mucho, los señalamientos hacia la violencia política, hacia el ciberacoso, hacia muchas otras formas, ha ido moldeando un poco a una sociedad que ya no tolera estas evidentes faltas de civilidad, estos delitos: discriminación y violencia hacia las mujeres.

Cuando volteamos la cara y vemos el camino recorrido, podemos asombrarnos del tamaño del esfuerzo empeñado, por el avance recorrido desde el lugar de partida. Si, en cambio, miramos hacia la meta, quizás nos daremos cuenta de que aún está muy lejana, y pudiera ser que nos percatemos de que hemos perdido el rumbo y dimos vueltas innecesarias. Andar y andar nos ha desviado y estamos un poco, o un mucho, perdidas. Podemos parar y reflexionar, para cambiar y dirigirnos por el rumbo correcto. Si no lo hacemos, podemos volver a caer en el error.

Sobre la violencia, el mayor empeño debe ponerse en prevenirla. Las niñas y mujeres violentadas son tantísimas, que atenderlas es urgencia que no admite dilación. Pero, no por eso, debemos olvidar la prevención. Si lo dejamos de lado, veremos que por más que atendamos y aliviemos el dolor de esas tantísimas, las cifras del horror, como nos ha sucedido, seguirán creciendo, así como han crecido las formas, los tipos, las modalidades de la violencia.

Prevenir es tarea delicada y complicada. Hay que rediseñar, pues la pandemia obliga a intentar nuevos caminos, y poner en práctica desde métodos para la educación infantil en igualdad (entre otros temas fundamentales, olvidar la preferencia por los varones y recibir a las bebitas con la misma emoción) hasta formar a las y los educadores infantiles en el manejo de conflictos entre menores.

Para las y los adolescentes habría también que generar opciones, donde ahora, por el coronavirus y la sana distancia, se han tornado más complicadas. A partir de la confianza se construyen vínculos importantes, pero, para ello, es fundamental la presencia. El permitirles hablar, contar sus experiencias y saber contenerles y al mismo tiempo darles seguridad, son procesos que, en muchas ocasiones, las personas adultas no conocen. Para reducir la violencia en las escuelas hay que proporcionarles los conocimientos y aptitudes necesarias para hacer frente y resolver las situaciones de riesgo y los desafíos sin apelar a la violencia, así como animarlos a buscar el apoyo requerido cuando se susciten situaciones de violencia que los rebasan.

Tanto las y los niños, los y las adolescentes deben conocer sus derechos y saber cómo acceder a ellos. Eso, para muchos padres y algunas madres es un reto enorme, porque pierden su “autoridad”, cuando han basado la educación de sus hij@s en la violencia, lo mismo que las y los maestros. Esos dichos que repiten algunas personas adultas sobre el tema, como “a las mujeres no se les toca ni con el pétalo de una rosa; entre varones, que se arreglen a golpes y quien gane, tendrá la razón”, además de absurdos, son generadores de violencia.

Mirar la ruta trazada por los mecanismos para promover la igualdad a más de veinte años de su puesta en marcha, permite observar que, en los primeros años, se vieron abrumados por el gran número de mujeres violentadas, la falta de personal capacitado y la pequeñez de los presupuestos. A lo largo de estos años se construyeron muchas instancias, métodos, el entramado legal, y aún hay muchos pendientes en el tema para que la atención a estas mujeres sea adecuada a sus circunstancias y puedan retomar su vida en sus manos.

Para la prevención en cambio, no vemos casi ningún avance. En educación está todo por hacer y en materia de comunicación, podríamos hasta pensar que hay retrocesos graves. La paridad ha ayudado mucho, los señalamientos hacia la violencia política, hacia el ciberacoso, hacia muchas otras formas, ha ido moldeando un poco a una sociedad que ya no tolera fácilmente estas evidentes faltas de civilidad, estos delitos: discriminación y violencia hacia las mujeres.

No avanzamos porque los obstáculos son muchísimos, pero podemos resumirlos en uno: el poder de muchos hombres se basa en la violencia hacia las mujeres. Su pretendida superioridad no puede ser tocada “ni con el pétalo de una rosa”. Limitar y contener a los hombres es urgente, si queremos dejar atrás esta historia del horror: feminicidios de niñas, adolescentes, mujeres. Ni una más será realidad, sólo si los hombres aprenden a contenerse. Recuperemos el rumbo y trabajemos mucho más, en la prevención de la violencia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Economista

### **Jaime Guerrero Vázquez: Nostalgia del caviar: La violencia de género y el Covid-19 (Opinión)**

14 de agosto de 2020

El gobierno federal tiene un doble discurso, contradictorio, acerca de las mujeres y las políticas de género. Por un lado, se encuentra el discurso del presidente López Obrador, que resulta ser misógino y paternalista: las marchas de protesta de las feministas –dice- han sido para tratar de afectar a su gobierno (la más reciente mención fue en la mañana del 11 de agosto) o bien, cada vez que le preguntan sobre la violencia de género, saca a relucir que su gobierno protege a las mujeres mejor que los gobiernos del pasado, algo que no se constata en los hechos. Una de sus fórmulas favoritas es negar la realidad como cuando, en una mañana de abril, le preguntaron acerca de las más de 115,000 llamadas en marzo relacionadas con violencia de género. López Obrador simplemente negó que los datos fueran reales.

El otro discurso gubernamental está a cargo de la secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero, y la titular de INMUJERES, Nadine Gasman, quienes han aceptado la gravedad en el incremento de la violencia de género en los tiempos del Covid-19 y han anunciado una serie de acciones que indicarían que se ha tratado de atender el tema. Sin embargo, han aceptado un recorte presupuestal que condena a los esfuerzos institucionales a una mínima acción y sus “políticas” están ejemplificadas en la campaña “cuenta hasta diez” que parece diseñada por un patriarca del siglo XIX o por AMLO.

Ambos discursos tienen en común que conciben a las mujeres como objetos de protección únicamente, en el viejo estilo de los gobernantes priistas y panistas. El resultado de este doble discurso en tiempos de pandemia ha sido desastroso para las mujeres.

El Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública (SESNSP) ha dado a conocer datos correspondientes al mes de junio acerca de la violencia contra las mujeres, es decir, en el mes de la “nueva normalidad”. Durante los meses de cuarentena hubo suficientes evidencias de que la violencia contra las mujeres y los menores de edad se había incrementado de manera preocupante. En un país donde se normaliza la violencia, en especial en contra de estos dos grupos, el hecho de que exista un aumento debería haber sido una señal para que el gobierno federal y los estatales tomaran cartas en el asunto en un tema en el que, en general, han estado ausentes.

No fue así, pero si los gobiernos esperaban que terminada la parte más dura de la cuarentena las cosas regresaran a la normalidad (es decir, a la “violencia normal”) se equivocaron. Los datos arrojan que los feminicidios, homicidios culposos, lesiones dolosas y/o culposas, secuestro y trata de personas siguen al alza. En los meses de abril y mayo se registraron 74 feminicidios en cada mes, en junio esta cifra subió a 99.

El tema no es exclusivo de México, por desgracia. Desde las primeras semanas de la pandemia en China, el resto de Asia y Europa, se comenzaron a detectar aumentos en la violencia doméstica. En abril pasado, la OMS y la OPS circularon un documento titulado “Covid-19 y violencia contra la mujer. Lo que el sector y el sistema de salud pueden hacer”. En él señalan que la violencia contra la mujer se agrava durante las emergencias, siendo la violencia de pareja la forma más común. Las más vulnerables son las mujeres mayores y aquellas que padecen alguna discapacidad, lo mismo que desplazadas y refugiadas.

En algunos lugares ya en abril se habían triplicado los casos con respecto al año anterior. Las causas no son un misterio: estrés, perturbación de las redes sociales y de protección y un menor acceso a los servicios. Las mujeres que ya estaban en una relación de maltrato quedaron encerradas con el maltratador, lo que agravó más su situación. La pérdida o un menor contacto con familiares y amigos que podrían prestarles apoyo y protegerlas de la violencia, las dejó más expuestas.

Por si fuera poco, con el cierre de escuelas y la cuarentena las mujeres llevaron y llevan la sobrecarga de trabajo y en muchos casos han visto mermados sus ingresos, sobre todo en los hogares cuya jefatura recae en una mujer. A medida que los recursos disminuyen, las mujeres pueden estar expuestas a un mayor riesgo de explotación económica. De acuerdo a la ONU, la cuarentena dificultó el obtener anticonceptivos, con lo que se prevé un gran número de embarazos no deseados.

Las consecuencias de una ausencia de políticas públicas de género y la prevalencia de criterios misóginos en la sociedad han exacerbado la violencia de género, una violencia que ya existía. El pasado 12 de junio, Olga Sánchez Cordero dijo que: “la nueva normalidad será feminista o no será”. Simplemente, fueron palabras de un discurso vacío.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Informador

### **Secuelas del coronavirus: los pacientes que siguen sufriendo problemas tras haber superado el covid-19**

13 de agosto de 2020

Mientras la comunidad científica busca una vacuna efectiva contra el SARS-CoV-2, los médicos tratan de entender las consecuencias a medio y largo plazo que puede provocar el virus a aquellos que han estado expuestos.

Qué se sabe del daño que el covid-19 puede causar en los pacientes asintomáticos. Los gráficos que muestran dónde se está propagando más el coronavirus en el mundo (y qué está pasando en América Latina).

Una serie de estudios publicados en los últimos meses y la observación clínica de profesionales que están en primera línea ofrecen claves sobre las posibles secuelas de la enfermedad.

No obstante, es imposible determinar en este momento si esas posibles secuelas identificadas son temporales o permanentes.

Se sabe, por ejemplo, que algunos síntomas pueden persistir no solo en los casos más graves de la enfermedad y que, además del daño a los pulmones, el SARS-CoV-2 puede afectar al corazón, los riñones, el intestino, el sistema vascular e incluso el cerebro.

#### Dificultad respiratoria

El neumólogo Gustavo Prado, del Hospital Alemán Oswaldo Cruz en Sao Paulo (Brasil), asegura que ha recibido un significativo volumen de pacientes que registraron una covid-19 moderada y que sufren, por ejemplo, cansancio y dificultad respiratoria.

Uno de los primeros estudios sobre la función pulmonar de los pacientes que habían sido dados de alta en China mostró, el pasado abril, que la reducción de la capacidad pulmonar era una de las principales consecuencias observadas, incluso entre aquellos que no estuvieron en estado crítico.

Difundido en abril en la publicación especializada European Respiratory Journal, el informe subrayaba la incidencia de un fenómeno similar en epidemias causadas por otros tipos de coronavirus, como el SARS y el MERS, en los que esta secuela duraba meses o años en algunos casos.

La reducción de la capacidad pulmonar fue una de las consecuencias documentadas entre algunos pacientes de covid-19 en el mundo.



Recientemente, un estudio publicado en el Journal of the American Medical Association (JAMA, por sus siglas en inglés) concluyó que, entre 143 pacientes evaluados en Italia, solo el 12,6% había sido ingresado en cuidados intensivos, pero el 87,4% reportaba la persistencia de al menos un síntoma -entre ellos, fatiga y dificultad respiratoria- más de dos meses después de ser dados de alta.

"Hemos visto una demora en la recuperación total de pacientes que estuvieron en condiciones moderadas [de la enfermedad]", señala el neumólogo João Salge, del centro brasileño Fleury.

Muchos de estos pacientes, indica, vuelven a sus actividades diarias, pero siguen sufriendo cansancio o ven su productividad o calidad de vida afectadas.

El médico recomienda a estos grupos que realicen ejercicio físico, respetando las limitaciones del momento, y que traten de desafiar a su organismo paulatinamente para que se recupere.

No obstante, aún se desconoce cuánto pueden durar estos síntomas.

#### Fibrosis pulmonar

En los casos más severos, es posible que se produzcan secuelas permanentes, como fibrosis pulmonar, una enfermedad crónica caracterizada por el daño al tejido pulmonar y la formación de cicatrices.

"La cicatriz llena el espacio, pero no tiene la misma elasticidad, las mismas características, que el tejido original", explica Prado.

De ahí que el pulmón se expanda menos o con mayor dificultad, con la consecuente pérdida de la eficacia en cuanto al intercambio gaseoso. Junto a la capacidad respiratoria reducida, se produce la disnea y la fatiga.

La fibrosis puede ser causada por una inflamación intensa y extensa que el cuerpo causa para tratar de expulsar al virus del cuerpo. En este caso, es una consecuencia del proceso natural de reparación del tejido dañado.

Pero también puede ser resultado del tratamiento en sí mismo, cuando el paciente está intubado, por ejemplo.

"Pese a que es necesaria en síndromes respiratorios severos, una ventilación inadecuada puede imponer presión en el tejido pulmonar, por una excesiva distensión, al mantener una presión alta en el llenado de los pulmones o por el desmesurado suministro de oxígeno", ejemplifica Prado.

Se denomina "lesión pulmonar inducida por la ventilación mecánica" o VILI (del inglés ventilator-induced lung injury), que puede derivar en fibrosis.

#### Síndrome post-UCI

El periodo prolongado en el hospital también incrementa las posibilidades de que se produzca otro problema, que afecta a aquellos con infecciones severas: el síndrome post-UCI.

Lejos de ser exclusivo de la covid-19, este tipo de daño caracteriza a otros muchos síndromes de respiración severos.

Aunque una particularidad del nuevo coronavirus es el hecho de que el intervalo de hospitalización para pacientes contagiados de la enfermedad es habitualmente mayor, lo que aumenta la probabilidad de la aparición de este tipo de secuela.

"Permanecen entubados por mucho tiempo, traqueostomizados, en ECMO (acrónimo del inglés extracorporeal membrane oxygenation u "oxigenación por membrana extracorpórea", que consiste en usar una máquina que hace la función del corazón y los pulmones y bombea la sangre)", señala la neumóloga e investigadora Margareth Dalcolmo, de la Fundación Oswaldo Cruz (Fiocruz), el principal centro de investigación en salud de Brasil y el mayor de América Latina.

El síndrome post-UCI puede incluir la pérdida de fuerza muscular, cambios en la fuerza motora o sensibilidad debido a la disfunción del nervio, a la depresión, ansiedad, cambios cognitivos, deterioro de la memoria y de la capacidad para razonar.

El periodo prolongado en el hospital también incrementa las posibilidades de que se produzca otro problema: el síndrome post-UCI.

Los casos severos de la covid-19 son una minoría, alrededor del 5%. Sin embargo, frente a una pandemia de estas características, un porcentaje pequeño puede resultar en un número alto de afectados en total.

Entre los de alrededor de 20 millones de afectados, por ejemplo, un 5% se convierte en 1 millón de personas.

En ese sentido, Prado, del hospital alemán Oswaldo Cruz, subraya que parte de estas personas necesitará ser monitoreada por un tiempo.

"Y la mayoría de pacientes aún pertenecen a la población económicamente activa. Necesitamos desmitificar la idea de que [los afectados] solo son los mayores con comorbilidades", puntualiza.

### "Zona cero"

Los pulmones son una suerte de "zona cero" para el SARS-CoV-2. Una vez que el virus consigue cruzar nuestra barrera inmunológica y se establece en nuestros pulmones, sigue dañando otros órganos.

Un artículo publicado en abril en la revista especializada Science destacaba que una posible señal para las zonas más vulnerables del cuerpo puede ser aquellas ricas en los receptores ACE2 (enzima de conversión de la angiotensina 2).

Con la función de regular la presión sanguínea, estas proteínas permanecen en la superficie de las células y son usadas como puerta de acceso por el virus, que utiliza la estructura de las células para reproducirse.

Además de los pulmones (específicamente, los alvéolos pulmonares), las ACE2 también se encuentran en órganos como el corazón, el intestino y los riñones, que han sufrido mayores daños en pacientes en condición más grave.

"Por eso decimos que la covid-19 es una enfermedad sistémica, y no solo una enfermedad respiratoria", apunta Dalcomo, de Fiocruz.

Los científicos aún están investigando si este daño es causado directamente por el virus o por factores indirectos vinculados a la enfermedad.

Una posibilidad, por ejemplo, es que la "tormenta inflamatoria" que genera el sistema inmunológico para tratar de combatir el virus, llenando el cuerpo de citocinas, acabe dañando esos órganos. Parte de ello puede ser consecuencia de la infección en sí misma.

Sea cual sea la causa, los científicos buscan entender cuáles de estos efectos tienen consecuencias a corto, mediano o largo plazo.

Un estudio reciente -con resultados preocupantes- llevado a cabo en Alemania halló que, de 100 pacientes recuperados, el 78% registró algún tipo de anomalía en el corazón más de dos meses después de ser dado de alta.

La mayoría (67%) había experimentado una forma leve de la enfermedad y ni siquiera habían sido hospitalizados.

En el caso de los riñones, la evidencia muestra una alta incidencia de agotamiento entre los casos más graves de covid-19.

Un amplio estudio con datos de pacientes ingresados en Nueva York entre el 1 de marzo y el 5 de abril reveló que, de 5.449, más de un tercio (1.993) había desarrollado insuficiencia renal aguda.

### Cerebro

La incidencia de una serie de síntomas neurológicos, que van desde la confusión mental al deterioro cognitivo o el delirio, también ha sido documentada entre pacientes con el nuevo coronavirus.

Los médicos que advierten de los efectos que el covid-19 puede tener en el cerebro. En Brasil, un equipo de trabajo del Instituto del Cerebro ligado a la Pontificia Universidade do Rio Grande do Sul (PUCRS), investiga, entre otras cosas, qué secuelas pueden resultar de estos síntomas.

El neurólogo Jaderson Costa da Costa, que coordina el grupo, señala que entre los casos más graves observados en el Hospital São Lucas, en Porto Alegre, están las convulsiones, casos del síndrome Guillain-Barré (que ataca el sistema nervioso y causa debilidad y hormigueo en las extremidades) y encefalitis, la inflamación del cerebro.

Un estudio reciente de la University College de Londres puso el foco en un caso de encefalitis severo y raro que ha afectado a algunos pacientes con covid-19, la encefalomiелitis diseminada aguda.

Otra complicación neurológica que los médicos han identificado en pacientes con casos severos es la incidencia de apoplejías.

### Sistema vascular

Por alguna razón que los científicos aún desconocen, el SARS-CoV-2 aumenta la tendencia de la sangre a coagularse.

Tanto que un fragmento de proteína usado para el diagnóstico de la trombosis, el dímero D, se convirtió en una señal de la gravedad de pacientes con covid-19.

"Cuando está alto, es señal de una posible evolución a un estado más grave", explica el neumólogo del centro Fleury João Salge.

La coagulación incontrolada puede llevar a la trombosis venosa o bloqueo de una vía sanguínea, que puede llevar a que se produzca un derrame cerebral, una embolia pulmonar o necrosis de las extremidades, llevando a la necesidad de amputación, que también se ha dado en pacientes con covid-19.

"Esta dicotomía entre 'murió' o 'sobrevivió' es errónea", dice el neumólogo Gustavo Prado, alertando sobre la necesidad de hablar de la rehabilitación de los que se recuperan.

En su opinión, el amplio abanico de posibles secuelas del nuevo coronavirus y la cantidad de población afectada debería convertir el proceso de recuperación en un asunto más amplio, con una estrategia de salud pública y asistencia social que incluya a personal sanitario de diferentes ámbitos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **NSSS Oaxaca**

#### **Mexicano supera el Covid-19 y crea guía para sobrellevarlo**

14 de agosto, 2020

Sobrevivir al Covid-19 fue para el mexicano Jorge Camacho Treviño una oportunidad para crear una guía de supervivencia basada en “el sentido común”, la cual busca ayudar a la población en general a ganar la batalla contra esta enfermedad.

En entrevista con Efe, el ingeniero y docente señaló que esta guía compuesta por 11 pasos claves, nació debido a su deseo de no pisar un hospital tras ser diagnosticado con coronavirus.

Y es que Camacho, a sus 50 años, padece hipertensión, diabetes y sobrepeso, lo que lo ponía en un “elevado riesgo” de complicarse, además de que no contar con un ingreso fijo implicaba que tal vez no podría hacer frente económicamente a la enfermedad.

Apasionado por el tema de supervivencia, pues confiesa que le gustan las historias de personas que sobreviven a las adversidades, Camacho Treviño se dice interesado en indagar por qué en circunstancias idénticas “una persona vive y otra perece”.

Es por ello que, en medio de su confinamiento, creó una guía con la finalidad de elevar las posibilidades de las personas de sobrevivir a esta pandemia que en México ya suma cerca de medio millón contagios y más de 50,000 decesos.

11 pasos

El documento, que está publicado gratuitamente en su página de Facebook “Camacho vs Covead” busca ayudar a las personas que se han contagiado con Covid-19 a encontrar el camino para superar la enfermedad.

“Cada mexicano que tenga en sus manos mi guía y siga los 11 pasos es muy probable que salga adelante y gastando menos que en un hospital”, afirmó.

Entre las medidas que este ingeniero propone están:

1. Contactar a los familiares y al médico para poder guardar la calma.

Camacho explicó que estas cadenas de ayuda son indispensables para poder afrontar la situación con tranquilidad y así establecer el mejor camino para recobrar la salud.

2. Conseguir instrumentos para medir la temperatura del cuerpo, la respiración y los signos vitales que tienen las personas durante la enfermedad.

3. Llevar un registro de síntomas, por día y hora. Éste contendrá temperatura, saturación de oxígeno, frecuencia de latidos de corazón y tensión arterial.

De esta forma, indica, se podrá saber cuándo hay que buscar ayuda clínica o simplemente quedarse resguardado en casa.

4. Si tu saturación de oxígeno baja de 90 acuéstate boca abajo y al pasar 30 minutos vuelve a medirla, lo más probable es que ya tengas lectura normal. Permanece acostado lo más posible. Duerme boca abajo.

5. El paciente debe estar consciente de que es indispensable quedarse en casa lo más posible y usar cubrebocas en todo momento para no exponer a los familiares.

Sólo un habitante podrá auxiliarte con alimentos, líquidos y medicinas, con medidas sanitarias, protección y sana distancia, recomienda.

6. Por ningún motivo dejes de recibir la mejor atención médica disponible porque tu cuadro clínico de síntomas se complicará. En caso de no contar con solvencia económica, pide ayuda a tu familiar más cercano.

7. Describe con detalles de día, hora, intensidad, frecuencia, todos tus síntomas a tu médico, tanto si te atiende en su consultorio como si lo hace a distancia usando herramientas tecnológicas de comunicación como Zoom, WhatsApp o FaceTime, apuntó.

8. Comer sano, “comer muchos alimentos verdes”, consumir cítricos o suplementos en caso de falta de apetito, ya que esto puede aumentar la capacidad del sistema inmune.

9. Suspende el refresco, bebe agua, pero también sueros de farmacia para reponer los electrolitos.

10. Si pierdes el apetito, consume alimentos en bote, enlatados, licuados en polvo o bebidas vitaminadas de la marca de tu preferencia.

11. Realízate los exámenes de laboratorio y biomarcadores que proporcionan mejor información de tu estado de salud al médico.

Asimismo, expresó que las personas no deben dejar de lado la posibilidad de ser portadores del virus, pues, en su caso, se hicieron varios diagnósticos negativos antes de que se le considerara un paciente contagiado de este mal.

“Todas estas medidas, si pueden ver, son de sentido común”, afirmó, sin embargo, dijo que no es una guía terapéutica, sino una ruta que le sirvió a él para salir de la enfermedad atendido en su domicilio, lo cual asegura le costó unos 25,000 pesos.

Señaló también que una de las cosas que se deben tomar en cuenta es la parte mental, por lo que lo mejor es tratar de mantener la mente ocupada, “pues a una mente desocupada siempre le entran malos pensamientos”.

Pese a que todavía, tras 42 días de empezar con los síntomas, sufre secuelas de la enfermedad como fatiga muscular y una tos persistente que lo ataca cuando habla mucho, Camacho Treviño se ha comprometido a ayudar a la mayoría de la población aún no infectada.

Es por ello que espera que su guía pueda ser una herramienta que pueda ser compartida a la población y a las autoridades de salud para evitar que las personas sigan muriendo pese a los factores de riesgo que tienen los mexicanos

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### Combate contra el Covid-19 descuida atención al sida, malaria y tuberculosis

13/08/2020

La lucha contra el Covid-19 ha saturado la hospitalización, así como la atención médica, descuidando la asistencia de enfermedades como el sida, la malaria y tuberculosis por lo que estimaciones sugieren que para el 2021, las muertes por estas afecciones podrían duplicarse.

Una publicación de “Nature” expuso que, desde la implementación del confinamiento, los tratamientos para enfermedades infecciosas, así como la detección de nuevos casos, se han descuidado y aunque los bloqueos a nivel mundial disminuyen, las autoridades sanitarias continúan priorizando el tratamiento del nuevo coronavirus.

Sin embargo, el Fondo Mundial de Lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria estimó que estas enfermedades, responsables de la muerte de más de 2 millones de personas, anualmente, se duplicarán durante el próximo año, por lo que los epidemiólogos demandan un plan de acción urgente.

Estas estadísticas, respaldadas por la Organización Mundial de la Salud (OMS), preocuparon a los especialistas, pues los modelos matemáticos no tomaron en cuenta la posibilidad de que los confinamientos se retomen o se extiendan, sea cual fuere el caso.

“Estoy muy nervioso de que el daño sea peor de lo que predicen los modelos”, manifestó Madhukar Pai, director del Centro Internacional de tuberculosis en Canadá, y lamentó el retraso en investigaciones y ensayos de fármacos que no están relacionados con el SARS-CoV-2.

“(Las) infecciones por Covid-19 están acercándose a los 20 millones y las muertes en más de 700 mil, no podemos decir qué tan grave se pondrá la pandemia, pero podemos decir que, sin intervenciones, es probable que la tuberculosis, el sida y la malaria acaben con más vidas”, enfatizó.

Es por ello que los expertos consideraron que se necesita un cambio radical en la financiación para la prevención, el tratamiento y la investigación de estas tres enfermedades, de la mano de una mayor conciencia social sobre la creciente amenaza que representan la infecciosidad de las mismas.



Es así que los epidemiólogos sugirieron que las instalaciones hospitalarias y de pruebas del Covid-19, deben compartirse para el tratamiento de otras enfermedades graves, como lo son el sida, la malaria y la tuberculosis. Además, de llevar a cabo campañas de información pública para alertar a las personas sobre los riesgos y mantener actualizados a aquellos que ya han sido infectados por estas, las modalidades por las cuales pueden continuar con el tratamiento.

Ante el aumento de casos de estos padecimientos, el financiamiento para la demanda de pruebas, tratamientos e investigación debe crecer: "El Fondo Mundial calculó que se necesitan 28 mil 500 millones de dólares adicionales para garantizar que los programas de VIH, tuberculosis y malaria funcionen", aseguraron los investigadores y consideraron que debe alentarse a gobiernos, empresas y organizaciones filantrópicas para subsidiar esta causa.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Excélsior**

**Coronavirus: Terapia de plasma es efectiva y reduce mortalidad, de acuerdo a un estudio realizado en el Houston Methodist, de Estados Unidos, publicado en la revista 'The American Journal of Pathology', sugiere que el tratamiento es seguro y efectivo**

13/08/2020

Un análisis preliminar de un estudio en curso en el Houston Methodist (Estados Unidos) con más de 300 pacientes de Covid-19 tratados con terapia de plasma donado por recuperados sugiere que el tratamiento es seguro y efectivo. Los resultados, publicados en la revista 'The American Journal of Pathology', representan una de las primeras publicaciones revisadas por pares en Estados Unidos que evalúa la eficacia del plasma de convalecientes.

El estudio hizo un seguimiento de los pacientes graves de Covid-19 admitidos en el sistema de ocho hospitales de la Houston Methodist desde el 28 de marzo hasta el 6 de julio. Así, los resultados ofrecen una valiosa evidencia científica de que la transfusión de pacientes graves de Covid-19 con plasma de alto nivel de anticuerpos en las primeras etapas de su enfermedad, dentro de las 72 horas después de la hospitalización, resultó ser más efectiva, reduciendo la tasa de mortalidad.

"Nuestros estudios hasta la fecha muestran que el tratamiento es seguro y, en un número prometedor de pacientes, efectivo. Aunque la terapia de plasma para convalecientes sigue siendo experimental y tenemos más investigación que hacer y datos que recopilar, ahora tenemos más pruebas que nunca de que esta terapia de plasma centenaria tiene méritos, es segura y puede ayudar a reducir la tasa de mortalidad de este virus", explica uno de los líderes de la investigación, James M. Musser.

El equipo de investigación encontró que aquellos tratados al principio de su enfermedad con plasma donado que tiene la mayor concentración de anticuerpos anti-Covid-19 tienen más probabilidades de sobrevivir y recuperarse que pacientes similares que no fueron tratados con plasma convaleciente. Se excluyeron los pacientes con un historial de reacciones graves a las transfusiones de sangre, los que tenían una enfermedad subyacente no compensada e intratable en fase final y los pacientes con sobrecarga de fluidos u otras condiciones que aumentarían el riesgo de una transfusión de plasma.

Se hizo un seguimiento de los pacientes durante 28 días después de la transfusión de plasma y se los comparó con un grupo de control de pacientes similares de Covid-19 que no recibieron plasma de convalecencia. Se utilizó un análisis de puntuación de propensión observacional para equilibrar las características de los participantes y permitir una interpretación objetiva de los resultados en esta etapa.

Varios estudios han medido la seguridad, mostrando que los más de 34 mil pacientes de Covid-19 en Estados Unidos que han recibido transfusiones de plasma para Covid-19 experimentaron efectos adversos mínimos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Animal Político**

**Partículas de COVID pueden flotar hasta 5 metros y contagiarte: estudio. En un hospital de Florida, científicos hallaron partículas de coronavirus en el aire que continuaban siendo infecciosas**

13 de agosto, 2020

Un estudio científico apunta a que el coronavirus que se encuentra en el aire sigue siendo “viable”: puede entrar en el organismo al vuelo e infectar células y multiplicarse.

De acuerdo con reportes del diario El País, científicos hallaron coronavirus en el aire, a casi cinco metros de un enfermo en un hospital de la Universidad de Florida, en Estados Unidos. A diferencia de otros estudios, este, publicado el 4 de agosto, encontró que el material genético del virus sigue siendo infeccioso.

John Lednicky, virólogo que encabezó el estudio, explica que las implicaciones de este descubrimiento para la salud pública son numerosas, pues las medidas de distancia física de 1.8 metros no sería útil en espacios interiores para evitar gotículas de menor tamaño que flotan en el aire.

Las gotículas respiratorias, principales culpables de la transmisión del covid-19, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), tienen un diámetro de más de cinco milésimas de milímetro y caen rápido al suelo por su propio peso. Sin embargo, estas mismas podrían evaporarse y producir aerosoles de menor tamaño que aguantan más tiempo en el aire.

Actualmente, la OMS ya advierte de la posible transmisión aérea del coronavirus en hospitales, pero solo tras procedimientos que generan aerosoles, como la intubación de un enfermo.

En el caso del hospital de Florida, los pacientes no habían sido sometidos a esta técnica, eran personas con covid-19 hablando en una habitación sin ventanas, pero ventilada, donde el aire se cambiaba seis veces cada hora, con filtros de partículas.

Arantza Eiguren, quien participó en el diseño del aparato con el que se detectaron las gotículas con coronavirus, señala que se detectaron hasta 74 partículas virales por litro de aire, una cantidad “pequeña”.

Hasta ahora, se desconoce la cantidad de coronavirus necesaria para infectar a una persona, pero si se está sin mascarilla respirando aire con partículas virales durante un tiempo “la exposición al virus puede ser alta”, indica.

El último informe de la OMS sobre el tema, publicado el 9 de julio, señalaba que no había sido demostrado que el SARS-CoV.2 se transmitiera por vía de diseminación de aerosoles.

Sin embargo, reconocía que “no se puede descartar que se haya producido transmisión mediante aerosoles de corto alcance, especialmente en entornos cerrados específicos”, concluyó.

A partir de este estudio, un grupo de 36 investigadores internacionales urgió a la OMS a que minimice la posible transmisión aérea del coronavirus mediante directrices claras para mejorar la ventilación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Milenio

### **Investigación revela influencia de alteraciones hematológicas por coronavirus** 13.08.2020

Una investigación del centro vasco CIC bioGUNE ha revelado que la alta acumulación de porfirinas y las alteraciones hematológicas son marcadores relevantes del coronavirus, covid-19, por lo que la corrección de esos valores podría aliviar algunos de los síntomas de los pacientes más graves.

Las porfirinas son químicos naturales en el cuerpo que ayudan a formar muchas sustancias importantes en el cuerpo, una de las cuales es la hemoglobina, la proteína en los glóbulos rojos que transporta el oxígeno en la sangre.

Los resultados de esta investigación, publicados en el "British Journal of Hematology", demuestran que los pacientes de covid-19 presentan una concentración anormal de porfirinas en su suero, y ayudan a entender la alteración hematológica en los casos de covid-19, según ha informado este jueves el centro investigador vasco.

Los enfermos graves tienen una alteración en la sangre, con acumulación de porfirinas, como consecuencia del desorden que se registra en el metabolismo del grupo hemo y la hemoglobina, proteína de los glóbulos rojos que transporta oxígeno en sangre desde los órganos respiratorios hasta los tejidos.

“La sintomatología de covid-19 estaba orientada inicialmente a una enfermedad de carácter neumológico. Sin embargo, se ha ido viendo que es mucho más compleja y que existe una serie de desórdenes hematológicos muy importantes”, ha explicado Oscar Millet, jefe del laboratorio de Medicina de Precisión y Metabolismo del CIC bioGUNE.

Una de estas alteraciones es la falta de oxígeno, que no se percibe y se cree que pueda deberse a un problema hormonal. “Los pacientes graves de covid-19 presentan una falta de oxígeno en sangre, aunque no notan que les cuesta respirar. Lo duro es que la gente infectada, al final se ahoga”, ha subrayado.

Ese síntoma de falta de oxígeno llevó a este grupo de investigación del CIC bioGUNE a plantear que pudiera darse un desorden en el propio metabolismo de la hemoglobina.

El hallazgo, según el centro investigador, contribuirá a entender mejor qué se puede hacer para mejorar la sintomatología en pacientes graves afectados por el coronavirus.

El cuerpo de los enfermos de covid-19, al detectar que les falta hemoglobina, intentan producir más, lo que provoca una acumulación. “Identificar esa acumulación de marcadores de porfirina es un signo más de la enfermedad, y la corrección de esos valores podría aliviar alguno de los síntomas de los pacientes más graves”, ha destacado Millet.

La investigación se ha financiado con una ayuda de más de cien mil euros concedida por el Departamento de Desarrollo Económico e Infraestructuras del Gobierno Vasco a través de la convocatoria especial para investigación en covid-19.

El trabajo es parte de la tesis doctoral de la investigadora Itxaso San Juan, y en la investigación han participado Ganeko Bernardo, Maider Bizkarguenaga, Chiara Bruzzone, Nieves Embade y el propio Óscar Millet, junto a José María Mato, director general del CIC bioGUNE.

Para llevar a cabo la investigación, el equipo liderado por Óscar Millet, ha utilizado el suero de 300 pacientes graves, sintomáticos y confirmados por una prueba PCR, procedente del Hospital Universitario de Cruces y del Hospital Universitario de Basurto.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Estudian investigadores del Instituto de Investigación Sanitaria INCLIVA, un nuevo medicamento para mujeres jóvenes con cáncer de mama**

13/08/2020

Un equipo de investigadores del Instituto de Investigación Sanitaria INCLIVA, del Hospital Clínico de Valencia, estudian un nuevo fármaco como potencial tratamiento del cáncer de mama en mujeres menores de 35 años. Este tipo de cáncer se caracteriza por ser más agresivo y de peor pronóstico que en las mujeres mayores.

El objetivo principal del estudio es analizar las diferencias biológicas y moleculares entre el cáncer de mama en mujeres muy jóvenes y en mujeres mayores. Para conseguirlo, comparan en ellas la expresión del gen HDAC5 y testan el uso del inhibidor de este gen en líneas celulares, como potencial tratamiento.

El Grupo de Oncología Médica y Hematología de INCLIVA trabaja desde el año 2011 en esta línea de investigación, centrada en conocer mejor el cáncer de mama detectado a edades tempranas, con el fin de proponer tratamientos mucho más personalizados para las mujeres que los padecen, ya que tradicionalmente se ha aplicado el mismo tratamiento en todos los casos.

Resultados prometedores

En la actualidad, aunque la edad media de aparición del cáncer de mama son los 61 años, aproximadamente una de cada cuarenta mujeres diagnosticadas es muy joven. En el actual trabajo se partía de la base científica, a raíz de un estudio de INCLIVA y el Hospital Clínico de Valencia, de que la alta expresión del gen HDAC5 se asocia con un mal pronóstico en el cáncer de mama, especialmente en mujeres jóvenes de menos de 35 años.

En la investigación publicada en Cancers en 2019, se estudió su correlación con las características clínicas y el potencial de la inhibición de un fármaco inhibidor de HDAC5 (LMK-235) en líneas celulares de pacientes jóvenes y mayores. Los científicos han indicado que los resultados obtenidos de los ensayos mostraron una mayor expresión de HDAC5 con peor pronóstico en cáncer de mama de mujeres jóvenes.

Se constató que la sobreexpresión de HDAC5 se correlaciona con tasas de supervivencia más bajas en los tumores de mujeres jóvenes, así como, independientemente de la edad, en los tumores del subtipo triple negativo (que son de los más agresivos y para los cuales no existe un tratamiento específico), para los que el fármaco LMK-235 se plantea como un potencial tratamiento.

La edad media de aparición del cáncer de mama son los 61 años, pero una de cada cuarenta mujeres diagnosticadas es muy joven

En el estudio se analizó la expresión del gen HDAC5 en 60 pacientes muy jóvenes (de menos de 35 años) con cáncer de mama y 47 pacientes mayores de 45 años.

Además, el tratamiento con el inhibidor de HDAC5 se probó en 2 líneas celulares procedentes de mujeres jóvenes y 4 líneas procedentes de mujeres mayores.

La investigación ha arrojado resultados muy prometedores en líneas celulares, aunque aún son necesarios más estudios y la siguiente fase, que ya se está desarrollando, tiene como objetivo probar este potencial tratamiento para el cáncer de mama en mujeres jóvenes en cultivos organoides 3D. Estos se establecen a partir de los tumores extraídos de pacientes en la cirugía y crecen en condiciones muy bien establecidas en el laboratorio.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Heraldo de México**

#### **Clinica Mayo: ¿Cómo empieza el cáncer en la cabeza, ¿cuáles son los síntomas de un tumor cerebral?**

Agosto 13, 2020

Los tumores cerebrales son masas de tejidos que crecen en el cráneo y afectan de manera significativa las funciones de la mente de los seres humanos, de acuerdo con información de la Clínica Mayo.

Estos pueden ser benignos, de tal manera que una operación para removerlos puede terminar con los suplicios que viven sus pacientes, o malignos; es decir, cancerosos.

En este último caso, los que viven con esta condición pueden terminar con un daño completo con respecto a su sistema nervioso central, el cual controla todas las funciones del organismo.

¿Cuáles son sus síntomas?

Hay al menos siete tipos de tumores cerebrales reconocidos por la ciencia; sin embargo, la mayoría de ellos ocasiona daños similares al organismo de sus anfitriones.

Los primeros síntomas que pueden experimentar las personas que viven con este tipo de padecimiento, según indica la Sociedad Americana del Cáncer son los dolores de cabeza, los cuales van aumentando su intensidad conforme la masa va creciendo dentro de la cabeza.

A esto se suman los problemas de visión, el percibir los objetos al doble o con diferentes dimensiones, así como la pérdida de capacidad para observar las cosas que se encuentran a los costados del cráneo.

No es todo, pues los pacientes con cáncer también se enfrentan a la pérdida de la sensibilidad en las manos y del entorpecimiento en las articulaciones.

Otros síntomas son las dificultades para hablar, la confusión, los cambios de personalidad y de comportamiento. En los casos más graves puede ocurrir la presencia de convulsiones, los problemas auditivos, somnolencia, coma y el vómito que se da sin causa aparente.

Ambas instituciones recomiendan recibir atención médica a las personas que tengan alguno de estos síntomas para la elaboración de un diagnóstico que permita saber si cuentan con este mal.

Debido a que estos cuerpos se originan debido a un descontrol y a mutaciones por parte de las células cerebrales, es complicado diagnosticarlos durante sus primeras etapas.

Sin embargo, técnicas como las resonancias magnéticas ayudan a los médicos a determinar si se tiene este mal y qué tipo de tumor es el que afecta a cada individuo.

Dependiendo del organismo que se tenga, el paciente puede padecer diferentes condiciones y además el tratamiento para retirarlo será distinto.

Algunas áreas del cuerpo pueden ser más complicadas de ser operadas, de ahí la importancia de que se detecten estas formas ajenas al cuerpo para atacarlas lo más rápido posible.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Once Noticias

#### **¿Qué tanto sabes acerca del trastorno bipolar? Todos hemos odio hablar de este término, pero, ¿cómo se origina y cómo identificarlo?**

14 de agosto, 2020

El trastorno bipolar, antes denominado «depresión maníaca», es una enfermedad mental que causa cambios extremos en el estado de ánimo que comprenden altos emocionales (manía o hipomanía) y bajos emocionales (depresión).

Cuando te deprimes, puedes sentirte triste o desesperanzado y perder el interés o el placer en la mayoría de las actividades. Cuando tu estado de ánimo cambia a manía o hipomanía (menos extrema que la manía), es posible que te sientas eufórico, lleno de energía o inusualmente irritable. Estos cambios en el estado de ánimo pueden afectar el sueño, la energía, el nivel de actividad, el juicio, el comportamiento y la capacidad de pensar con claridad.

Los episodios de cambios en el estado de ánimo pueden ocurrir en raras ocasiones o muchas veces por año. Aunque la mayoría de las personas presenten síntomas emocionales entre los episodios, es posible que algunas no presenten ninguno.

Teniendo como punto de referencia a la eutimia, según por los niveles de estado de ánimo donde se muevan los episodios se clasifican distintos tipos de trastorno bipolar.

El trastorno bipolar tipo I podría considerarse de los más graves. La persona ha experimentado, al menos, un episodio de manía y uno o varios de depresión mayor. No obstante, según el manual DSM-V, para su diagnóstico sólo es necesaria la presencia del episodio maníaco, aunque habitualmente aparezcan ambos.



El trastorno tipo II, se caracteriza por la vivencia de un episodio de depresión mayor con, al menos, un episodio de hipomanía. Dado que a veces es difícil diagnosticar la hipomanía, este trastorno suele confundirse con un trastorno depresivo mayor. Durante el episodio depresivo pueden aparecer síntomas psicóticos, pero no en la manía.

¿Cómo identificarlo?

Existen distintos tipos de trastorno bipolar y de trastornos relacionados. Estos pueden consistir en manía o hipomanía y depresión. Los síntomas pueden causar cambios impredecibles en el estado de ánimo y el comportamiento, lo cual da como resultado un gran sufrimiento e importantes dificultades en la vida.

A pesar de los extremos anímicos, las personas que padecen trastorno bipolar a menudo no reconocen hasta qué punto su inestabilidad emocional altera su vida y la de sus seres queridos, y no reciben el tratamiento que necesitan.

Además, si eres como algunas personas que tienen trastorno bipolar, quizás disfrutes de la sensación de euforia y de los ciclos de ser más productivo. Sin embargo, la euforia siempre viene seguida de un bajón emocional que puede dejarte deprimido, exhausto —y hasta quizá con problemas económicos, legales o de relaciones—.

¿Cómo tratarlo?

Consulta al médico o a un profesional de salud mental si tienes algún síntoma de depresión o de manía. El trastorno bipolar no mejora solo. Recibir tratamiento de parte de un profesional de salud mental con experiencia en trastornos bipolares puede ayudarte a controlar los síntomas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Once Noticias

### ¡Cuidado, la incontinencia urinaria no es exclusiva de adultos mayores!

2020-08-13

La incontinencia urinaria —pérdida del control de la vejiga— es un problema frecuente y que a menudo causa vergüenza. La intensidad abarca desde perder orina ocasionalmente cuando toses o estornudas hasta tener una necesidad de orinar tan repentina y fuerte que no llegas al baño a tiempo.

Si bien ocurre con mayor frecuencia a medida que las personas envejecen, la incontinencia urinaria no es una consecuencia inevitable del envejecimiento. Si la incontinencia urinaria afecta tus actividades diarias, no dudes en consultar al médico. En la mayoría de las personas, algunos cambios sencillos en el estilo de vida o un tratamiento médico pueden aliviar la molestia o detener la incontinencia urinaria.

El tratamiento de la incontinencia urinaria depende del tipo de incontinencia, la gravedad y la causa de fondo. Probablemente se necesite una combinación de tratamientos. Si la enfermedad preexistente es la causante de los síntomas, el médico tratará esa enfermedad primero.

Es probable que el médico sugiera tratamientos menos invasivos al principio y continúe con otras opciones solamente si estas técnicas fallan.

El médico puede recomendarte lo siguiente:

Entrenamiento de la vejiga, para demorar la micción después de que sientes la necesidad de orinar.

Orinar dos veces, como ayuda para aprender a vaciar la vejiga lo más posible a fin de evitar la incontinencia por rebosamiento.

Horarios programados para ir al baño, para orinar cada dos a cuatro horas en lugar de aguardar hasta tener la necesidad de ir.

Control de los líquidos y la dieta, para recuperar el control de la vejiga.

Ejercicios para fortalecer los músculos del suelo pélvico

Músculos del piso pélvico en mujeres [Open pop-up dialog box](#)

Músculos del suelo pélvico femenino

Músculos del suelo pélvico masculino [Open pop-up dialog box](#)

El médico puede recomendarte que hagas estos ejercicios con frecuencia para fortalecer los músculos que ayudan a controlar la micción.

Al realizar los ejercicios para fortalecer el suelo pélvico, imagina que estás tratando de detener el flujo de orina. Después:

Tensiona (contrae) los músculos que usarías para detener la micción y mantén la contracción por cinco segundos; luego, relájalos por cinco segundos. (Si te resulta muy difícil, comienza manteniendo la contracción durante dos segundos y relájalos por tres segundos).

Continúa con el ejercicio hasta mantener las contracciones durante 10 segundos por vez.

Intenta hacer al menos tres series de 10 repeticiones por día.

Para ayudarte a identificar y contraer los músculos adecuados, el médico podría sugerirte que trabajes con un fisioterapeuta o que intentes con técnicas de biorretroalimentación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Once Noticias

**¿Sabías que una deficiencia de calcio y magnesio puede producir insomnio? La falta de una buena calidad del sueño, como vemos, puede ser peligrosa, ten cuidado**

2020-08-14

Tal y como nos revelan varios estudios clínicos, una deficiencia de calcio y magnesio puede producir insomnio. Nuestra dieta, cada vez más deficitaria por la falta de calidad de los alimentos o por nuestros hábitos de vida, afecta de forma directa a nuestro descanso nocturno. Tenerlo en cuenta, y cubrir en el día a día el aporte en estos dos minerales, nos hará ganar en bienestar.

Lejos de ser un problema puntual o de reducirse únicamente a un trastorno del sueño, hay un aspecto que considerar. Estudios como el llevado a cabo en el Departamento de Neurociencia de la Universidad de Génova, por ejemplo, nos señalan que una buena parte de los accidentes de tráfico estarían detrás de este mismo problema: el insomnio, la falta de atención.

El índice de siniestralidad se situaría entre el 10 y el 20%. Ahora bien, además de este problema de gravedad evidente, también hay otros factores. En caso de que nuestro insomnio sea crónico, podemos experimentar también alteraciones del estado de ánimo. Seremos más vulnerables a diferentes trastornos, como la depresión.

La falta de una buena calidad del sueño, como vemos, puede ser peligrosa. Tener en cuenta los factores que están detrás de este problema puede ser de ayuda.

Por tanto, cuidemos de nuestra alimentación, ahí donde no olvidar dos minerales clave: el calcio y el magnesio.

La deficiencia de calcio y magnesio puede producir insomnio

Hay una serie de nutrientes que por sus efectos y procesos en los que median favorecen el sueño nocturno. Ahora bien, tal y como nos señalan los nutricionistas, muchos de nosotros damos por sentado que nos estamos alimentando de forma correcta. Pensamos que tenemos todos los nutrientes cubiertos. Cuando en realidad, no es así.

Un ejemplo, nuestros suelos, las tierras donde se cultivan frutas y vegetales, son cada vez menos ricos en magnesio. Asimismo, hay otro aspecto esencial que tener en cuenta: el modo en que cocinamos los alimentos puede hacer que se pierdan muchos minerales esenciales que estos tienen de modo natural.

El déficit en calcio

Estudios como el publicado en el Centro de sueño y neurobiología circadiana, de la Universidad de Pennsylvania, nos señalan lo siguiente:

El calcio se relaciona con nuestros ciclos de sueño. Necesitamos de este mineral para poder alcanzar el sueño REM, esa fase del sueño donde se induce un descanso más profundo y reparador. Ahí donde, además, el cerebro lleva a cabo importantes tareas para garantizar nuestro bienestar físico y psicológico.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)