

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

Desestima AMLO proyecciones del BID de mayor pobreza en México.....	5
Darío Celis: Slim se pone al principio de la fila: dará 20 mil mdp a estados (Opinión)	6
La encuesta de salud incluirá el factor Covid.....	8
La vacuna, oportunidad para unir la región: Ebrard	9
La falta de medicamentos en México, entre ellos para tratar cáncer, se debe a que hay desabasto internacional, afirmó el titular de Salud	10
Cofepris puede actuar de oficio contra productos milagro: López-Gatell.....	11
'Inmunidad de rebaño' contra COVID-19 aún está muy lejos y no es la solución: OMS	15
Previo a reunión con Conago, Gobierno federal se reunió con Secretarios de Salud y Economía de estados para acordar semáforo y reactivación	16
18.08.20 Versión estenográfica de la conferencia de prensa matutina del Presidente ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR	17
Equipo que lidera científica mexicana descubre cómo bloquear el virus que provoca el COVID-19.....	45
El candidato a vacuna de Johnson & Johnson es el cuarto aprobado para ensayos humanos en Brasil.....	46
Tabasco, segundo estado que prohíbe la venta de comida chatarra a menores	47
FAO y CEPAL estiman aumento de pobreza y extrema pobreza debido al COVID-19.....	48
Incremento en la pobreza, una grave afectación de la pandemia en México.....	49

SEGUNDA Actualización de la Edición 2020 del Libro de Material de Curación del Compendio Nacional de Insumos para la Salud	51
Covid-19. Complica pandemia acceso a alimentos.....	52
En el día 79 de la llamada “Nueva Normalidad”, la Secretaría de Salud federal confirmó 525,733 casos de contagios de personas con el nuevo coronavirus desde el inicio de la pandemia el 28 de febrero, así como 57,023 fallecimientos	53
Covid-19. Ven en sector mayor riesgo de mortalidad por Covid-19. Ubican a México en segundo lugar en América, con 106 decesos	54
Investigadores mexicanos luchan solos en busca de cura al Covid-19	55
Costo de atención de no derechohabientes con Covid-19 en el IMSS se facturará al Insabi.....	56
Trabajadores del sector salud, con contratos precarizados	58
Buscan que Día del Peatón se reconozca internacionalmente. El movimiento Peatonline envió una carta al canciller Marcelo Ebrard para oficializar la petición y solicitar mediación ante ONU.....	59
CONVENIO Específico de Colaboración en materia de transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Jalisco	60
CONVENIO Específico de Colaboración en materia de transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Sonora.....	60
CONVENIO Específico de Colaboración en materia de transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios para la operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.....	60
CONVENIO Específico de Colaboración para el intercambio de información para la implementación y actualización de sistemas, registros y bases de datos, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de México	60
Sergio Sarmiento: JAQUE MATE / Sin medicamentos (Opinión).....	61

Decisivo para el desarrollo de un país, invertir en menores de 6 años: Expertos.....	63
¿Perder peso antes de los 55 años puede salvarte la vida? Un estudio reveló que hacer esto reduce a la mitad el riesgo de morir.....	64
Comer por ansiedad es un grave error. En muchas ocasiones este bienestar es transitorio. Una vez ha acabado la ingesta, llega el sentimiento de culpabilidad	65
Luis Carlos Ugalde: Cómo sí combatir la obesidad (Opinión).....	67
Salvador García Liñán: Alto consumo de bebidas azucaradas (Opinión)	69
Presenta informe titular del TECM; destaca casos de acoso sexual y laboral ...	70
UNAM: pandemia socava labor de las mujeres académicas con niños.....	71
La esperanza de vida de mujeres trans en México es apenas de 35 años, señala informe.....	72
Uno de cada 10 latinoamericanos tiene algún grado de enfermedad renal crónica	73
Desarrollan molécula que retarda 15 años diálisis o trasplante de riñón.....	75
Cáncer de mama y cérvix: ¿descenso o desatención? Aunque se registran menos casos de personas con esta enfermedad, es probable que se trate de menor atención a la demanda de servicios	77
Los síntomas que encontrarás a continuación pueden darte pistas para saber si estás sufriendo un inicio de diabetes	79
Llaman a pacientes con afecciones cardíacas a extremar cuidados. Este tipo de pacientes deben apegarse a medidas de prevención, indica doctor del IMSS; virus puede generar inflamación y disfunción del músculo cardíaco.....	80
Nueva estructura regula suministro de sangre al ojo y mantiene la visión intacta. La retina utiliza el oxígeno y los nutrientes contenidos en ella para funcionar plenamente	82
Estos alimentos ayudan a prevenir la osteoporosis.....	83
Alimentos que deberías de consumir más. Fueron “demonizados” porque se los vinculaba a determinadas patologías o por ser excesivamente calóricos ...	85



Lorena Rivera: No es película, la era del deshielo ya comenzó (Opinión).....88

La Jornada

Desestima AMLO proyecciones del BID de mayor pobreza en México

Alonso Urrutia y Néstor Jiménez

17 agosto, 2020

Al desestimar las proyecciones de mayor pobreza en México que augura el Banco Interamericano de Desarrollo, el presidente Andrés Manuel López Obrador sostuvo que hay algunas informaciones que dan cuenta de la recuperación económica del país, entre las cuales destacó que la inversión extranjera directa no se cayó a pesar de la crisis sanitaria. Subrayó que los niveles de recursos invertidos en México se mantuvieron similares al 2019, a pesar de que se predecía que la crisis económica derivada de la pandemia, iba a afectar esta inversión.

Durante su conferencia de prensa, aseveró que el sábado pasado ya dio a conocer que el empleo comenzó a recuperarse después de un periodo de marzo-julio, de una reducción de las plazas laborales pues en agosto ya se han recuperado 50 mil empleos.

Aseguró que esto es muestra de que está funcionando la estrategia para atender la crisis económica y la crisis sanitaria, al tiempo que se cumple el pronóstico gubernamental que sería una caída en forma de V. Se iba a caer la economía, pero se iba a recuperar de forma rápida, lo que pasa, aseveró es que sus adversarios están muy enojados y descalifican todo.

Aunque dijo que quienes protestan semanalmente en carros y acusan a su gobierno de comunismo, expresan más su coraje por la transformación pues, como ya lo dijo el Papa Francisco, apoyar a los pobres no es comunismo es el centro del evangelio.

En este contexto lamentó la difusión de videos de su hijo en Acapulco y cuestionó cuál es el delito en que vaya a la playa o que su mamá vaya a la playa. “Que hacían antes cuando se usaban los helicópteros del estado mayor presidencial para llevar a toda la familia a las playas tenían las casas oficiales”.

De la misma manera, acusó a estos organismos financieros internacionales de actuar de forma similar criticando su pasividad en tiempos en que se saqueaba al país.

Por otro lado, dijo que ya hay avances en la nueva forma de medir el bienestar de forma paralela a las mediciones del Producto Interno Bruto. Dijo que aun cuando se incluirá esta variable, se realizará una encuesta entre la gente “para medir el nivel de satisfacción del pueblo, de felicidad de la gente medir la situación económica, del bienestar”. En breve, dijo, se darán a conocer los avances en torno a este nuevo instrumento de medición.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Darío Celis: Slim se pone al principio de la fila: dará 20 mil mdp a estados (Opinión)

18/08/2020

El presidente Andrés Manuel López Obrador dará mañana a los 32 mandatarios estatales agrupados en la Conferencia Nacional de Gobernadores una buena noticia, de esas que son garbanzo de a libra.

En la última semana de agosto, o a más tardar en la primera de septiembre, empezarán a caerles recursos para solventar gasto corriente e inversiones. Viene una primera señal de reactivación económica.

Hacienda, que lleva Arturo Herrera, realizó hace poco más de una semana una subasta en la que participaron 13 bancos comerciales aportantes de 80 mil millones de pesos, que se irán a un fideicomiso.

Ese vehículo financiero, que será administrado por CI Banco, de Jorge Rangel de Alba y que dirige Salvador Arroyo, será el acreditado, mientras que los adherentes serán los 32 estados del país.

Lo interesante de todo es que el gobierno de la 4T no pone dinero fresco. Su intervención se dará contra las participaciones estatales. El recurso viene, otra vez, de los banqueros. A ver cómo miden el riesgo.

El más envalentonado, sí, adivinó usted, fue Carlos Slim, el mandamás de Grupo Carso, que ahora sí nadie duda que el magnate mexicano cerró filas con el tabasqueño y su proyecto de gobierno.

Y es que de los 80 mil millones de pesos el Banco Inbursa, que administra su hijo, Marco Antonio Slim Domit, inyectará 20 mil millones, sólo superado por Banobras, de Jorge Mendoza, con 25 mil millones.

El tercero es BBVA, que preside Jaime Serra Puche, mentor de Herrera en el Colegio de México, con 15 mil millones, que sigue haciendo méritos con AMLO tras el paso de Francisco González como CEO.

El cuarto lugar sorprendentemente es Banco del Bajío, de Salvador Oñate, con 5 mil millones de pesos, seguido a su vez de Santander, que capitanea Héctor Grisi, con 4 mil 250 millones.

Le sigue Banorte de Carlos Hank con 3 mil 500 millones, mientras que, en séptimo, con mil 500 millones cada uno, Azteca de Ricardo Salinas, Multiva de Olegario Vázquez Aldir y HSBC de Jorge Arce.

Con mil millones de pesos por igual Intercam de Eduardo García Lecuona y Monex de Héctor Lagos Dondé, con 500 millones Bx+ de Antonio del Valle y con 250 millones Afirme de Julio Villarreal.

Carlos Slim

Fue una subasta privada el viernes 7 de agosto vía Zoom, cada banco está enviando en lo individual a cada entidad federativa la invitación de adhesión, pero será Hacienda la que determine el monto para el estado.

Se estableció una Tasa de Interés Interbancaria de Equilibrio de más 2.5 ponderada, pero habrá tasas diferenciadas por cada banco. El que ofrezca la mejor accederá a más recursos. El plazo fue a cinco años.

Así que luz verde al llamado Fondo de Estabilización de los Ingresos de Entidades Federativas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

La encuesta de salud incluirá el factor Covid

Ángeles Cruz Martínez

18 de agosto de 2020

El Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) inició el levantamiento de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut) 2020, la cual en esta ocasión incluye identificar la presencia de anticuerpos contra Covid-19 en la población. Con este fin se visitarán 12 mil hogares para la toma de muestras en personas que reporten haber tenido la infección o si convivieron con alguien que haya estado enfermo.

Teresa Shama Levy, directora del Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas del INSP, informó que las entrevistas y tomas de muestra de sangre para la detección de anticuerpos y de enfermedades crónicas (diabetes, hipertensión, colesterol y triglicéridos elevados) concluirá en la primera quincena de noviembre y los resultados se tendrá entre diciembre y enero de 2021.

La especialista también anunció que la Ensanut se realizará cada año – generalmente se hacía cada cuatro años–, con lo que se podrá dar seguimiento hasta 2024 a la muestra poblacional seleccionada sobre sus condiciones de salud.

Desde 1988 se ha podido identificar la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los diferentes grupos de edad, así como de desnutrición y anemia. También se obtiene información sobre el acceso y uso de servicios de salud, entre otros temas.

Shama Levy participó ayer en la conferencia vespertina en Palacio Nacional, donde el director de Epidemiología, José Luis Alomía, informó que se confirmaron 3 mil 571 nuevos casos de Covid-19, los cuales se suman a 4 mil 376 del domingo, para un registro acumulado de 525 mil 733 a nivel nacional.

También dio cuenta del aumento en 266 fallecimientos (más 292 del domingo) para un total hasta ayer de 57 mil 23 personas que han perdido la vida a causa de la infección.

El funcionario también informó sobre la emisión de un aviso epidemiológico, con la finalidad de reforzar la atención de las embarazadas, para prevenir y/o atender de manera oportuna la infección de Covid-19.

Hasta el 17 de agosto se confirmaron en el país 4 mil 331 gestantes con la enfermedad, de las cuales 112 fallecieron. El coronavirus se mantiene como la primera causa de muerte materna en el país.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

La vacuna, oportunidad para unir la región: Ebrard

18 de agosto de 2020, p. 2

Los cancilleres de México y Argentina, Marcelo Ebrard Casaubón y Felipe Carlos Solá, destacaron que la alianza de ambos países para el desarrollo de la vacuna experimental contra el Covid-19 que se destinará a América Latina y el Caribe representa no sólo una integración binacional, sino de toda la región.

Durante una reunión ministerial virtual entre representantes de la Comunidad de Estados Latinoamericanos y Caribeños (Celac), ambos ministros detallaron los acuerdos alcanzados para la producción del antídoto para las naciones que conforman la comunidad, con el que se pretende desarrollar en principio de 150 a 250 millones de dosis.

Ebrard Casaubón, representante del gobierno mexicano –que tiene la presidencia pro tempore de la Celac–, explicó que México y Argentina han decidido unir esfuerzos con la Fundación Slim para fabricar y distribuir esta vacuna, que es desarrollada por la Universidad de Oxford y el laboratorio británico AstraZeneca, a fin de ponerla a disposición de los miembros de la Celac.

Histórica fraternidad

América Latina y el Caribe se distinguen por su histórica fraternidad, solidaridad y amistad mutua. Esta pandemia afecta a todos, sin importar postura política o ideología. Es un desafío que exige a la región poner a un lado las diferencias y trabajar por un interés común, por el bien de nuestras naciones, sostuvo el secretario Ebrard.

Solá, titular del Ministerio de Relaciones Exteriores, Comercio Internacional y Culto de Argentina, detalló que se trata de un proyecto latinoamericano para latinoamericanos que comenzó con la integración de las aspiraciones de dos países que quieren a su vez que esto represente la integración de la región.

Esto genera una autoestima latinoamericana, que es más que necesaria en estos días y un orgullo. Además, genera esperanza a largo plazo para aquellos que proyectan la salida económica por primera vez hay la posibilidad de un horizonte, que permite planificar, dijo el canciller argentino. Agregó que la fase tres de experimentación está prevista para diciembre de este año.

La secretaria general de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe, Alicia Bárcena, señaló que, con el proyecto de la vacuna, la Celac abre las puertas a la cooperación tecnológica regional. Agradeció la labor y cooperación de la Fundación Slim y manifestó la disposición del organismo a su cargo para acompañar los esfuerzos de las naciones de la región.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

La falta de medicamentos en México, entre ellos para tratar cáncer, se debe a que hay desabasto internacional, afirmó el titular de Salud

Isabella González y Claudia Guerrero

18 de agosto, 2020

La falta de medicamentos en México, entre ellos para tratar cáncer, se debe a que a su vez hay desabasto internacional, aseveró Jorge Alcocer, Secretario de Salud.

En conferencia de prensa este martes, cuestionado sobre el tema del suministro de medicamentos para los niños con cáncer, el funcionario dijo que el desabasto internacional de algunos medicamentos está desde antes de la pandemia.

"Este es un tema presente y también del pasado, a pesar de la compra consolidada, tomando en cuenta el desabasto que existe a nivel internacional de algunos medicamentos, esto claramente ha sido progresivo de un otro medicamento, pero estamos hablando de cuatro o cinco que dejaron de producirse desde antes de la pandemia, no hay que echarle la culpa de toda la pandemia", expuso.

Alcocer reconoció que varios medicamentos, como el metrotexate, se necesitan tener al día pero que ha habido algunos casos de distribución y de corrupción que han limitado su acceso.

Los medicamentos necesarios para atender a los niños con cáncer, afirmó, están por distribuirse en el País en las próximas semanas a fin de que se esté abastecido mientras se realiza la compra consolidada en el exterior anunciada hace dos semanas por el Gobierno federal.

"El metrotexate ya no es problema, siempre y cuando se logre comprar en la actualidad, debido ahora sí de la pandemia. Para este último trimestre tenemos cubiertos, excepto tres medicamentos, puntualmente los antineoplásicos, que están por llegar y hemos recurrido a países como Alemania y Argentina", comentó Alcocer.

"Estamos en ese camino... sólo tres... están por entregarse en las próximas semanas para tenerse aquí a diciembre cubierta esa demanda".

El Secretario consideró que la compra consolidada resolverá el problema de desabasto de medicamentos.

"Vamos a presentar pronto la compra consolidada para 2021 y en forma progresiva multianual hasta 2024 va a hacer a través de un convenio con la OPS y la UNOPS que está en camino y está en buen camino", detalló.

El titular de la SSA admitió que no sólo hay desabasto de medicamentos para tratar a los niños con cáncer sino también para atender otras enfermedades.

"No sólo es esta importante enfermedad sino todas y además asociado esto a programas, porque podemos tener muchos medicamentos y si no hay una política que oriente a la prevención para estas enfermedades pues nada más estamos tachando o poniéndole un parche a algo que debe ser orientado profundamente y, considerando siempre a los más pobres, a los más necesitados y desde luego a los grupos vulnerables", manifestó.

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

[Volver al Contenido](#)

Proceso

Cofepris puede actuar de oficio contra productos milagro: López-Gatell

Rosalía Vergara

17 de agosto, 2020

Respecto a los llamados "productos milagro" que se siguen vendiendo para supuestamente "curar" el covid-19, el subsecretario Hugo López-Gatell consideró la posibilidad de intervención "de oficio" de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris), como coordinador del Sistema Federal Sanitario, constituida por las 32 comisiones estatales y algunas direcciones, así como en materia de publicidad y monitoreo o comercialización de insumos.

"Esto qué quiere decir, que no necesita mediar una denuncia específica ante el reconocimiento de flagrancia, es decir, que se esté constatando que existe un riesgo para la salud, la Cofepris puede y debe actuar de oficio y de manera expedita", añadió.

Se refirió al resurgimiento de distintos remedios de todo tipo, algunos industrializados o procesados que invocan, en su momento de promoción, ser fórmulas útiles para el tratamiento de covid-19.

"Hay un espectro muy, muy amplio de este tipo de remedios o formulaciones, desde algunas claramente artesanales hasta otras, incluso, con una patente reconocida o registro sanitario como medicamentos, pero para otras indicaciones terapéuticas", apuntó.

Recordó que se ha mencionado una lista específica de cuáles productos son funcionales y cuáles no.

“Tenemos un lineamiento sobre la materia y hemos advertido de las consecuencias adversas que podría tener el uso de medicamentos que no tienen ni registro sanitario, para la indicación terapéutica covid-19 ni tampoco evidencia científica que lo respalde”, agregó.

Elecciones

Ante el inicio del proceso electoral de 2021 programado para el 7 de septiembre, el Instituto Nacional Electoral (INE) se allegó de personas especialistas en materia de salud y desarrollaron una serie de protocolos de seguridad específicamente orientados a la actividad electoral, informó el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell.

“El Consejo General del INE desde hace varias semanas, prácticamente dos meses, se allegó de una serie de personas especialistas en la materia de salud, algunos con gran reconocimiento público y talento que son investigadoras e investigadores de los Institutos Nacionales de Salud Pública” y con ellos elaboraron los protocolos, especificó en la conferencia diaria vespertina sobre Covid-19.

En su momento, el consejero presidente del INE, Lorenzo Córdova, se comunicó con el secretario de Salud, Jorge Alcocer, para hacerle partícipe de cuáles eran estos protocolos sobre este propósito común: garantizar elecciones y garantizar la seguridad sanitaria.

“En el Grupo Técnico revisamos los protocolos considerados, nos parece que, en general, han tenido un amplio reconocimiento de cuáles son las situaciones de riesgo, incluyendo los momentos que vivimos y que en el momento en que iniciara el proceso electoral muy probablemente tendríamos ya una actividad menor de la epidemia”, comentó.

Indicó que la mañana de este lunes lo visitó el secretario de Salud de Hidalgo, Alejandro Efraín Benítez, quien les manifestó su preocupación por que la actividad electoral, incluyendo las campañas proselitistas, pudieran representar un riesgo sanitario.

“Hemos tomado conocimiento de ello y esperamos que en pocas horas o minutos reunimos con el doctor Alcocer y analizar cuál es la inquietud, la propuesta y cuáles pueden ser las salidas”, mencionó.

“El diálogo ha sido tan armónico, tan amable que considero y esta es una opinión personal, que puede haber muchas oportunidades para refinar estos protocolos de

seguridad sanitaria todavía, en las semanas que faltan, antes de que inicie el periodo electoral y garantizar con éxito ambos propósitos”, señaló López-Gatell.

Semáforo rojo en Tabasco

Al referirse a Tabasco, el funcionario celebró la decisión del gobierno estatal por mantener el semáforo sanitario en color rojo, pese a que a nivel nacional se le colocó el color naranja, pues ahora ya están en color amarillo y también reivindicó la decisión del Congreso de Tabasco de aprobar una ley para regular la disponibilidad de comida chatarra en centros escolares.

En cuanto al anuncio del Grupo Parlamentario del Partido Acción Nacional (PAN) en el Senado sobre que la Comisión Nacional de Derechos Humanos (CNDH) dio entrada a una queja contra quien resulte responsable por el mal manejo de la pandemia, señaló que no tiene información, aunque consideró legítima esa perspectiva y la atenderá cuando se lo notifiquen de manera expedita.

Tanques de oxígeno

Finalmente, López-Gatell sostuvo que no es conveniente comprar o rentar un tanque de oxígeno sin prescripción médica porque podría provocar efectos adversos para la salud y buscar demasiado tarde atención médica.

“Hemos tomado conocimiento de que, en algunas entidades federativas, incluyendo la Ciudad de México, ha habido una renta o un proceso de renta de sobredemanda de tanques de oxígeno”, explicó.

Detalló que, en México desde hace muchos años, décadas incluso, existe una concentración absoluta del mercado de tanques de oxígeno y en general de lo que llamamos técnicamente ‘gases medicinales’, tanto para el abasto de los hospitales privados y públicos como para tanques portátiles para personas que requieren terapia continua con oxígeno, incluyendo unos aparatos que se llaman concentradores de oxígeno que tienen un mecanismo tecnológico muy sofisticado que concentra oxígeno de la atmósfera.

“Esta concentración del mercado está básicamente en dos compañías nacionales que controlan todo el mercado de gases medicinales en el país, dos compañías, desde luego esto siempre nos genera inquietud sobre qué tan efectivas son las políticas de competencia económica en México, pero esa es la realidad”, señaló.

Respecto a la dimensión de salud, consideró que no es conveniente anticiparse a tener un tanque de oxígeno. Expuso que es adelantarse a un desenlace que está muchos pasos después, pero además con una solución incierta.

“El uso de oxígeno no es algo que se pueda auto recetar, que se pueda auto organizar porque la concentración de oxígeno que recibimos a través de un dispositivo puede tener efectos adversos para la salud.

“Las concentraciones elevadas de oxígeno en la vía respiratoria por periodos prolongados pueden causar, en el menor de los casos, resequedad y daño oxidativo de la superficie interior del aparato respiratorio y eso es adverso”, detalló López-Gatell.

Pero, además, en el caso de covid podría resultar en un retardo de la evaluación médica, alertó.

“La persona ya tiene el tanque de oxígeno, lo tiene en casa y en el momento en que presentara síntomas de covid se siente segura, está su tanque, se espera un día, se siente segura, está su tanque, se espera otro día hasta que el daño pulmonar es demasiado extenso”, indicó el subsecretario.

“Entonces, muy importante, no quemar etapas, no abreviar el proceso y mantener siempre las precauciones generales: sana distancia, lavarse las manos, usar el cubrebocas, sobre todo en espacios cerrados, proteger el estornudo, no salir de casa, pero además si es una persona que tiene alto riesgo de complicación, acudir tempranamente a la consulta médica, recomendamos no hacer este procedimiento de los tanques de oxígeno”, concluyó López-Gatell.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

'Inmunidad de rebaño' contra COVID-19 aún está muy lejos y no es la solución: OMS

18 de agosto, 2020

La Organización Mundial de la Salud (OMS) dijo este martes que el planeta está muy lejos de haber alcanzado la inmunidad colectiva contra el coronavirus, un estado en el cual una proporción suficiente de la población posee los anticuerpos para detener la propagación.

En general se llega a la inmunidad colectiva o de rebaño con la vacunación, y la mayoría de los científicos estiman que se puede prevenir un brote si al menos el 70 por ciento de la población posee anticuerpos.

Sin embargo, algunos expertos dicen que, si la mitad de la población tuviera inmunidad, eso tendría un efecto protector.

El jefe de emergencias de la OMS, Michael Ryan, rechazó esa teoría este martes durante una conferencia de prensa y dijo que la humanidad no debe vivir “con la esperanza” de alcanzar la inmunidad colectiva.

“Como población global, no estamos próximos en absoluto a los niveles de inmunidad requeridos para detener la transmisión de esta enfermedad”, dijo. “Esta no es una solución, ni es una solución a la que deberíamos aspirar”.

La mayoría de los estudios realizados a la fecha indican que apenas entre el 10 por ciento y el 20 por ciento de las personas tienen anticuerpos.

Bruce Aylward, asesor del director general de la OMS, añadió que una campaña de inmunización masiva con una vacuna contra el COVID-19 debería cubrir a mucho más del 50 por ciento de la población mundial.

“No queremos equivocarnos”, comentó. “Uno quiere planear una cobertura amplia, no dejarse seducir por la sugerencia peligrosa de que el (umbral de inmunidad colectiva) pudiera ser bajo”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Previo a reunión con Conago, Gobierno federal se reunió con Secretarios de Salud y Economía de estados para acordar semáforo y reactivación

Isabella González y Claudia Guerrero

18 de agosto, 2020

Dos días antes de que el Presidente Andrés Manuel López Obrador se reúna con la Conferencia Nacional de Gobernadores (Conago), el Gobierno federal tuvo un encuentro con los Secretarios de Salud y Economía de los estados para acordar la metodología del semáforo de riesgo y los planes de reactivación económica.

En conferencia desde Palacio Nacional, Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, informó que ayer el Consejo Nacional de Salud sostuvo encuentros virtuales, por separado, con los funcionarios locales a cargo de estos dos sectores.

El funcionario de Salud destacó que en dicha reunión se habló sobre la metodología del semáforo de riesgo.

"En esta reunión hablamos nuevamente sobre la metodología del semáforo como lo habíamos acordado tanto en la Conago como en el propio Consejo. Se aprobó la más reciente modificación al semáforo de riesgo en forma unánime, todo el mundo juega a favor dado que la modificación es producto precisamente del trabajo de todas y todos, y quiero destacarlo con el agradecimiento a nombre de la Secretaría de Salud", comentó López-Gatell.

El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud comentó que, en la otra reunión con el sector económico, en el cual participaron la Secretaría de Economía y funcionarios de instituciones nacionales de Salud, se revisaron planes específicos para el desconfinamiento como el de Puebla, el cual ha permitido encontrar un balance entre la recuperación económica y el cuidado de la salud.

Las reuniones de trabajo se realizaron justo antes de que López Obrador participe mañana miércoles en la reunión de la Conago y luego de varias semanas de reclamos y desencuentros entre la Federación y los estados.

Hugo López-Gatell confirmó que asistirá personalmente a la reunión con los Gobernadores, a pesar de que un grupo de ellos solicitó públicamente su renuncia al cargo tras cuestionar el manejo que se ha dado a la pandemia de Covid-19.

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

[Volver al Contenido](#)

Versión Estenográfica AMLO

18.08.20 Versión estenográfica de la conferencia de prensa matutina del Presidente ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR

2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Buenos días. Nos tardamos en la reunión de seguridad, que se trataron muchos temas importantes, pero ya vamos a informar.

Como todos los martes, vamos a dedicar esta conferencia al tema de salud y en especial a informar sobre la pandemia. Vamos a darle la palabra al doctor Jorge Alcocer, va también a informar Hugo López-Gatell y Marcelo Ebrard. Empezamos.

JORGE ALCO CER VARELA, SECRETARIO DE SALUD: Muchas gracias, señor presidente.

Muy buenos días. Los saludo a todos ustedes con mucho gusto. Hoy vamos a dedicar esta mañana, es martes del Pulso de la Salud, concretándonos en lo que se informa desde hace meses, en el seguimiento de la pandemia por el SARS-CoV-2.

En este momento, en esta ocasión, como ya oyeron desde ayer en la noche, tenemos buenas noticias, no sólo para la Ciudad de México, que es el centro de atención por razones obvias, sino en todo el país que nos pone en evidencia que trabajando juntos, trabajando con el apoyo de la población y desde luego con los héroes de la patria, próximamente condecorados, es como se puede resolver y como se ha enfrentado esta situación de incertidumbre ante la visita de un virus del cual todavía no podemos conocer totalmente su accionar.

Y sí estamos trabajando, se ha hecho todo el esfuerzo en la búsqueda de medicamentos, de tratamiento y no contamos con ello, pero sí contamos con el esfuerzo titánico de todo el grupo que ha enfocado, todo el grupo social y, repito, la población con su gran calidad, gran característica en México de solidaridad y de disciplina que ha logrado que tengamos hoy esta cifras tan importantes y tan esperadas en muchos otros países.

Por eso, lo vamos a dedicar todo esto a quien conoce en su intimidad y con toda profundidad y con toda honestidad esta epidemia, que es el doctor Hugo López-Gatell. Hugo, por favor.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ, SUBSECRETARIO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD: Con mucho gusto. Con su permiso, presidente. Secretario, canciller, muy buenos días; muy buenos días tengan todas y todos ustedes.

Como todos los martes del Pulso de la Salud, vamos a comentar aprovechando el informe técnico y destacar algunos de los elementos que caracterizan al momento epidémico que estamos teniendo.

Quisiera retomar lo que comentamos ayer por la noche. Buenas noticias, el aspecto de la epidemia en México es ya es muy positivo, está en una fase clara de descenso. Como recordarán, hace dos o tres semanas, indicamos que veíamos señales ya tempranas de descenso, pero siempre somos cautelosos y hasta que no vemos una tendencia clara no consideramos que ya estamos en ese proceso de descenso; sin embargo, ahorita ya la tendencia es clara.

Algunos indicadores que comentaré ahora con las diapositivas muestran que, consistentemente, en la mayoría del territorio está disminuyendo la cantidad de casos diarios, la cantidad de muertes, muy desafortunadas todas y cada una de ellas que se presentan, pero van en un descenso, también sostenido, desde hace más de seis semanas.

Asimismo, los hospitales están en un proceso de desocupación en la medida en que la cantidad de personas enfermas que necesitan hospitalización y se ingresa diariamente es ya menor a la cantidad de personas que se recuperan, se restablecen y salen de regreso a sus casas, a sus vidas.

En algunos casos, las personas que han estado hospitalizadas por periodos prolongados requieren, desde luego, un proceso de rehabilitación, no solamente en términos pulmonares, sino también en términos físicos, musculoesqueléticos o incluso de rehabilitación psicoemocional; pero en su mayoría hemos conservado, en promedio, ocho de cada 10 personas se recuperan y salen a su domicilio cuando fueron hospitalizadas y sencillamente tuvieron una enfermedad leve.

Hemos destacado también el hecho de que la realización de pruebas diagnósticas atiende a un criterio de orientación en la vigilancia epidemiológica y en México hemos tenido una política de pruebas diagnósticas desde el inicio que está orientada a identificar tempranamente a los casos, a las personas enfermas y también lograr que estén en aislamiento, rastrear a sus contactos.

La intervención general, la que ha sido más determinante para reducir la velocidad a la que se presenta la epidemia es la mitigación comunitaria, es este proceso de resguardo generalizado, 80 millones de personas que pasaron fuera de la vía pública, fuera de lugares públicos y desde que terminó la Jornada Nacional de Sana distancia, hace casi 80 días, 79 para ser exactos, el proceso continuó, pero ya en la regulación directa de las entidades federativas.

Comento antes de ver las diapositivas un último elemento. También hemos mantenido una coordinación multisectorial y en los tres órdenes de gobierno.

Mañana acompañaremos, algunos servidoras y servidores públicos, al presidente en la reunión con la Conferencia Nacional de Gobernadores y uno de los temas que continuaremos tratando, como lo hemos hecho en más de 10 sesiones remotas por videoconferencia, es el tema de los semáforos de riesgo COVID y cómo estos derivan en intervenciones específicas, que están bajo la responsabilidad de los gobiernos estatales y que utilizan el semáforo como un elemento indicativo de la evaluación de riesgo.

Al respecto, ayer tuvimos dos sesiones de trabajo, una específica del Consejo Nacional de Salud. El consejo es un órgano de coordinación del Sistema Nacional de Salud, lo preside nuestro secretario de Salud, participan las siete instituciones nacionales o federales de salud, seguridad social y asistencia, el IMSS, el ISSSTE, los servicios de Pemex, los servicios de las Fuerzas Armadas, el DIF, etcétera, y las 32 personas titulares de las secretarías de salud estatales.

En esta reunión hablamos nuevamente sobre la metodología del semáforo, como lo habíamos acordado tanto en la Conago como en el propio consejo, y en forma unánime se aprobó la más reciente modificación al Semáforo de Riesgo COVID, en forma unánime, todo mundo estuvo a favor, dado que la modificación es producto precisamente del trabajo de todas y todos.

Y quiero destacarlo con el agradecimiento a nombre de la Secretaría de Salud, ayer tuve la oportunidad que el doctor Alcocer me permitió hacer este reconocimiento a las secretarías y secretarios de Salud que hicieron un trabajo muy contributivo, muy destacado en aportar ideas, aportar innovación en cómo vemos el riesgo COVID. Tenemos un semáforo que es de todas y todos, es un semáforo que se aplica desde el gobierno federal, pero que representa las ideas y las contribuciones muy valiosas de todas las secretarías y secretarios de Salud.

Y la segunda reunión, que ocurrió de hecho un poco antes, quiero destacarla por la importancia que tiene en la colaboración multisectorial y el trabajo integrado de las perspectivas que se necesitan para entender y manejar la epidemia.

La reunión fue del propio Consejo Nacional de Salud con su equivalente en el sector de desarrollo económico, la Asociación de Secretarías y Secretarios de Desarrollo Económico de México. En la sesión participaron también la Secretaría de Salud, la Secretaría de Economía y los funcionarios de las instituciones nacionales de salud.

Fue una reunión verdaderamente estimulante, un trabajo muy serio que hacen secretarías y secretarios, tanto de Salud como de Desarrollo Económico de los estados. Se revisaron algunos planes específicos que sirven de ejemplo, como el de Puebla, Puebla tiene un magnífico plan de desconfinamiento, de retorno responsable como le llaman ellos, y nos sirve de modelo de lo que pueden y han

hecho las entidades federativas para encontrar siempre este balance muy dinámico, muy cambiante entre la recuperación económica y el cuidado de la salud.

Realmente un trabajo muy profesional de los estados. Insisto, habló Puebla, presentó también Querétaro, el presidente de esta Asociación de Secretarios de Desarrollo Económico, que es el secretario de Desarrollo Económico de San Luis Potosí, todos quedamos muy estimulados de ver un trabajo concreto.

El Instituto Mexicano del Seguro Social, en voz de su director, el maestro Zoé Robledo, también presentó este trabajo que hemos venido haciendo acompañándole al Instituto Mexicano del Seguro Social para regular la actividad de las empresas en términos de la seguridad sanitaria.

Entonces, estos balances se van afinando prácticamente todos los días con un trabajo de colaboración, pero reiteramos lo que hemos dicho desde el inicio: el manejo científico técnico de una epidemia, requiere precisamente tener conciencia que es un fenómeno muy complejo.

Está la parte directa de la salud, pero entra en conflicto con la economía en la medida en que proteger la salud en forma directa requiere confinamiento, requiere quedarnos en casa o ha requerido, pero para reactivar la economía se requiere que las personas retornen a sus sitios de trabajo, retornen al espacio público. Para lograr hacerlo en una forma segura tenemos que estar todo el tiempo revisando estos elementos.

Y recuerdo también que algunos países del mundo han tenido ya algunos rebrotes de alcance nacional y este es un riesgo que vamos a estar enfrentando todas las naciones del mundo por algunos años, pero hay que mantener una actitud positiva, una reflexión cuidada, nacional, buena comunicación.

Y también eso es motivo de satisfacción, cómo México ha logrado estos esquemas de comunicación en los tres órdenes de gobierno, con los tres poderes de la unión y también involucrando activamente a la sociedad, con quien estamos siempre muy agradecidos y agradecidas, porque el mérito de haber logrado la reducción de la velocidad de la epidemia, por lo tanto, aplanar la curva, por lo tanto, que no se saturen los hospitales y, por lo tanto, que es uno de los objetivos fundamentales, evitar las muertes evitables porque se logra atender a tiempo a las personas.

Vamos a ver por último las diapositivas, si son tan amables, para ver los datos. Estos los presentamos, como saben, diariamente desde hace 171 días, hoy será la 172, pero también lo presentaremos. En la siguiente lo que vemos esta gráfica panorámica. Ya a estas alturas todo México sabe lo que es una curva epidémica, es una gráfica que representa la cantidad de personas enfermas por tiempo, en este caso por semana.

Y lo que vemos es que desde la semana 29, donde llegamos a una cantidad máxima de personas enfermas, están representados los casos confirmados en color ocre, a veces en las pantallas de televisión se ve de color gris, pero es la parte baja de las columnas.

Y las personas que están enfermas se les ha tomado muestra y estamos esperando los resultados de laboratorio en la zona amarilla intermedia que se ve debajo de las gráficas, de las columnas moradas.

Se han estudiado un millón 181 mil personas, casi 182 mil, 45 por ciento resultan positivas en la semana 32 y el máximo de resultados positivos, 55 por ciento, se presentó justamente cuando teníamos los máximos de ocurrencia de casos.

Lamentablemente tenemos 57 mil 23 defunciones, pero vean ustedes cómo en la semana 30, 31 y 32, cada vez hay menos casos. La epidemia sigue activa, que no se confunda nadie, no se ha acabado la epidemia, pero la epidemia está en descenso, va en declive, va ya en una disminución sostenida.

Cuando lo vemos en la siguiente gráfica podemos ver que agregamos a los casos estimados, es decir, personas de quien todavía no se conoce el resultado de laboratorio, pero como conocemos que el 45 por ciento de ellas resultarán positivas, las añadimos ya de una vez.

Recuerden siempre que es convencional en los sistemas de vigilancia epidemiológica del mundo no incluir las dos últimas dos semanas porque es un periodo de inestabilidad de los datos en la medida en que se siguen incorporando resultados de laboratorio y la confirmación de los casos. En este momento estamos en la semana 34 desde el domingo reciente.

Veán ustedes que entre la semana 31 y la 32 disminuyó 19 por ciento, esto pudiera justamente por la llegada de datos nuevos ya disminuir esa reducción, pero en general ya es muy claro que se mantiene una tendencia estable, sólo siete por ciento de las personas que se estima enfermas tienen enfermedad activa.

El tamaño real de la epidemia en este momento en México es de 37 mil 867 casos estimados, esa es la epidemia activa.

La mortalidad se ha ido reduciendo desde la semana 27, ahorita estamos en la 34, en 55 por ciento, la mitad de la velocidad de las defunciones.

Y veamos, finalmente, la ocupación hospitalaria. Ésta en todo momento ha sido crucial, uno de los objetivos fundamentales fue mantener disponibles los hospitales

como hemos dicho, para que las personas que necesiten hospitalizarse se puedan hospitalizar.

Seguimos recordándole a la población que no se espere, no se esperen, hay suficientes camas de hospital, personal de salud, insumos, equipos para atender a las personas que pudieran tener los síntomas de COVID, no se esperen, vayan a los hospitales y eso va a ayudar a que tengamos mayor posibilidad de darles el tratamiento de recuperación, de sostén, hasta que va respondiendo su organismo y se recuperan de la inflamación pulmonar.

Treinta y ocho por ciento de las camas generales están ocupadas. Hemos seguido aumentando la capacidad hospitalaria, tenemos 31 mil 748 camas. Vean ustedes, los estados de Nuevo León, Nayarit, Coahuila y Colima son los que tienen ocupaciones arriba del 50 por ciento, todos los demás tienen más del 50 por ciento de disponibilidad.

Y la última diapositiva nos muestra los datos, los números de las camas con ventilador análogos de la terapia intensiva, donde 34 por ciento está ocupado, 66 por ciento está disponible y lo mismo, en este caso, solamente Nuevo León y Colima tienen ocupaciones arriba del 50 por ciento, todos los demás tienen desocupado más del 50 por ciento.

Ese es el informe, presidente, secretarios.

MARCELO EBRARD CASAUBON, SECRETARIO DE RELACIONES EXTERIORES: Con su permiso, señor presidente. Señor secretario, señor subsecretario, compañeras, compañeros, amigas y amigos.

Informar sobre los avances en materia de cooperación internacional. De acuerdo a las instrucciones que nos ha dado el señor presidente de la República seguimos avanzando en lo que tiene que ver con vacuna.

Les informo que el día de ayer tuvimos reunión con la Comunidad de Estados Latinoamericanos y Caribeños, participaron un total de 19 países.

¿A qué se llegó respecto a la vacuna de la Universidad de Oxford y AstraZeneca?

El costo por dosis va a ser entre tres y cuatro dólares, en el caso de México, como ustedes saben, la vacuna será gratuita, pero esto lo que va a pagar o el precio en el cual se va a comprar.

El acceso equitativo sin ánimo de lucro, ese es el espíritu y el compromiso, lo que explica por qué el tiempo tan bajo.

Y con esta medida, con este convenio, con este acuerdo, la región va a tener acceso entre seis y 12 meses antes a la vacuna; es decir, si no existiera este acuerdo y si no trabajamos desde ahora, tendríamos acceso hasta fin del segundo semestre del 2021.

Entonces, esas son las tres conclusiones principales.

La posición del Gobierno de México ha sido la que señaló el señor presidente de la República, Andrés Manuel López Obrador, que debe haber una vacuna gratuita de acceso universal en todo el mundo. Se expresó desde la reunión, que ustedes recuerdan muy bien, del G20 y desde luego después, en una resolución ante la Asamblea General de las Naciones Unidas que fue aprobada; de hecho, es la resolución mexicana con más votos en la historia.

En consecuencia, nos hemos preocupado porque se resuelva desde luego el problema del acceso de México a la vacuna, pero también de toda la región de América Latina. Podríamos haber hecho un acuerdo unitario nada más, bilateral o Argentina igual, pero se hizo para toda la región.

Para concluir esta parte de la vacuna, decirles también que ayer estuvo en la llamada la Fundación Carlos Slim, estuvo presente Carlos Slim, también el director de la fundación, y en línea estuvieron los laboratorios que van a participar para señalar cuáles son los tiempos y los procesos que hay que cuidar, porque hay todo un proceso logístico muy complejo para integrar la vacuna, transportarla, luego la red de frío, los cuidados que hay que tener.

Como ustedes saben, hay que mandarlo de Argentina a México, aquí se va a hacer el armado final, de México se va a hacer la distribución a todos los demás países. Es una operación muy compleja que tenemos que empezar a trabajar desde ahora.

De esta fecha a la presentación de los resultados de esta fase 3 de AstraZeneca apenas hay dos meses; es decir, en noviembre se estará presentando a la autoridad regulatoria los resultados y, de ser aprobado por los resultados que presente, inmediatamente tenemos que empezar la producción y toda la red de distribución logística. Entonces, digamos que ayer fue el día cero para estar listos.

Bien, continúo. Respecto a la cooperación más amplia, recibimos en esta semana donación de insumos por parte del gobierno de Qatar, que ha sido muy solidario con México; recibimos un equipo técnico de alto nivel del gobierno de Alemania apenas hace unas horas, y México y Japón de manera combinada aportaron equipos al gobierno de Honduras porque, así como recibimos, también tenemos que dar.

Respecto a la repatriación de mexicanas y mexicanos en el exterior que nos ha encomendado el presidente de la República, a esta fecha llevamos 16 mil 932 mexicanas y mexicanos repatriados. En primer lugar, destaca América Latina que ya casi vamos a llegar a 10 mil 500 personas; en segundo lugar, Europa y así sucesivamente cada región del mundo, prácticamente en todas las regiones del mundo.

Respecto a consulados en los Estados Unidos, otra prioridad que tenemos que es nuestros connacionales en los Estados Unidos de América, todos están funcionando. La restricción mayor y sólo en caso de emergencia la tenemos en Phoenix por disposición de la autoridad local, pero ustedes pueden observar en el mapa que está por fortuna toda la red operando normalmente, con la sana distancia y las medidas que debemos tomar.

Destacan en esta semana las acciones del consulado de México en Miami, en Nueva York, que se han dedicado a implementar el sistema de pruebas con la asistencia de la Secretaría de Salud de México y las autoridades en Estados Unidos para aprobar estos procesos, y el consulado de México en Los Ángeles, que ha hecho repatriación de personas que desgraciadamente perdieron la vida en esta pandemia.

Finalmente, la atención que destaca de la Ventanilla de la Salud, que hemos trabajado junto con la Secretaría de Salud y una red de nueve mil 800 aliados locales en los Estados Unidos.

Hemos atendido dos millones 296 mil 709 personas de forma remota, quiere decir por llamado -obvio- digital, y 463 mil 694 de forma directa, que son las que nos ha pedido vía los consulados todo tipo o muy distintos de respaldo para acceder a servicios médicos.

Se ha hecho entrega de cubrebocas, asesoría sobre derechos civiles, jornadas sabatinas de atención consular, entre otras, e ir a los lugares de trabajo.

Esto es lo más destacado de esta semana. Muchas gracias por su atención.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pues este es el informe.

Vamos a atrás, empezamos con Sara, porque ayer fue adelante.

PREGUNTA: Gracias, presidente. Buenos días.

Preguntarle, por un lado, al doctor Gatell, ¿qué dice sobre estas acusaciones que hacen algunos integrantes de la oposición de que si hay una baja en la pandemia es porque se aplican un mejor número de pruebas?

Y si me permite después, presidente, otro tema.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: Con mucho gusto lo volvemos a explicar, lo pregunte la oposición o la no oposición, o quien no tiene ninguna preferencia política. Nos parece una inquietud legítima, la gente identifica que disminuye un número de pruebas, disminuye el número de casos; quizá lo que no se ponen a pensar es al revés: disminuye el número casos, disminuye el número de pruebas.

En México, por eso lo mencionaba hace un rato, lo hemos dicho muchas veces, tenemos una política de pruebas claramente establecida desde el inicio, está desde los manuales de vigilancia epidemiológica de febrero, la política ha variado solamente en la medida en que después del proceso de mayor confinamiento empezamos a hacer énfasis de nueva cuenta, lo hicimos al inicio cuando teníamos pocos casos, lo volvemos a hacer cuando la epidemia empieza a entrar una estabilidad y control, la importancia del trabajo comunitario.

En todo momento, desde que empezó la epidemia, de hecho, antes de tener primer caso, la política consiste en: las personas que tengan síntomas hay que hacerles pruebas independientemente del momento en el que se tiene el resultado de la prueba, inmediatamente, destaco inmediatamente, se tienen que poder en aislamiento preventivo, en resguardo; y también inmediatamente, sin esperar al resultado de laboratorio, se tiene que estudiar a sus contactos.

Esta mecánica se llama contención centrada en personas, está muy descrita en la práctica de la salud pública mundial y nacional, se hace para múltiples enfermedades infecciosas y lo hemos hecho a lo largo de toda la epidemia.

Y las pruebas, por lo tanto, se hacen a partir de la identificación de personas enfermas, no a partir de la demanda voluntaria de quiero saber si tengo o no la enfermedad, aunque no tenga síntomas. En otros países han tenido políticas diferentes, esto lo hemos presentado en algunas ocasiones en las conferencias.

¿Qué otras políticas existen?

Uno, la ausencia total de lineamientos, algunos países tienen esta condición.

Otra, una política de acceso libre, el que quiera hacerse una prueba, pase a hacerse una prueba. Respetamos esa política, en algunos países se usa, también se usa en países que tienen sistemas de salud orientados por los servicios privados.

En México tenemos una porción menor de nuestro sistema de salud, es los componentes privados y han ofertado, ofrecido pruebas, desde luego con un costo,

a quien se la quiera hacer porque siente la necesidad de hacérsela aun cuando no tenga síntomas.

Desde el punto de vista técnico y científico, la probabilidad de que una prueba salga positiva en una persona completamente asintomática es sumamente baja y, por lo tanto, la eficiencia que implicaría ese proceso sería muy baja también.

En resumen, conforme la epidemia empieza a disminuir el número de personas enfermas, por supuesto que disminuye el número de pruebas que se hacen, porque las pruebas se hacen atendiendo a personas enfermas.

Entonces, no al revés, no al revés. No hay límite al número de pruebas, tenemos todavía un abastecimiento de más de 300 mil disponibles y continuamente las mandamos a las entidades federativas.

Hemos tenido ya casi un millón 200 mil pruebas realizadas, son las que presentamos siempre en la primera diapositiva y conforme se necesiten más, habrá más pruebas.

INTERLOCUTORA: Presidente, ayer hablaba usted aquí del caso Lozoya, decía que se presentara un video en redes sociales, en televisión. Parece que se cumplió su deseo porque unas horas después se difundió este video de algunos colaboradores del PAN, entre ellos Francisco Domínguez, recibiendo dinero.

Preguntarle, por un lado, si usted ya sabía de este video que se subió de hecho un día antes en redes sociales, pero se difundió hasta ayer. ¿Y qué opina del video en sí, del contenido?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, ayer hablamos de este tema y según la información que se tiene, que es algo raro, lo subieron clandestinamente antier, supuestamente lo subieron el domingo y nadie lo vio, ayer en la mañana nadie sabía, al menos yo no sabía y poco después sale el famoso video. Esto para ubicarnos ¿no?, porque si lo hubiese colocado o si lo hubiesen instalado en la red el domingo es muy raro que hasta el lunes se detectara, pero, en fin, es nada más para tener una idea.

Desde luego que no lo había yo visto, no lo conocía. Hay que ver si es el video que entregó el señor Lozoya a la fiscalía, si tiene cambios o es otro.

Se está aceptando como válido porque ha habido reacciones. No sé si comentaste aquí, no fue esa tu intención, pero creo que escuché que dijiste de que Francisco Domínguez...

INTERLOCUTORA: Sí, que de hecho él ya despidió a la persona que aparece en el video, era su secretario privado.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Ah, sí, sí, pero no es él el que aparece ni está él en...

INTERLOCUTORA: No, es su colaborador, su secretario privado.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, sí. Pues ya está este video, va a ser la fiscalía la encargada de decir si es el que tienen en el expediente o es otro.

Pero sí, este video que se dio a conocer es bastante fuerte, muestra la inmundicia del régimen de corrupción que imperaba, porque todo este dinero se utilizaba para comprar voluntades, conciencias, para comprar votos.

Según la declaración del señor Lozoya, parte de este dinero se utilizó para la aprobación de la llamada Reforma Energética, que tanto se promovió, se defendió por medios de comunicación, los escritores, columnistas, intelectuales orgánicos.

Todavía hace unos días unos intelectuales muy vinculados al régimen conservador y corrupto decían que había la necesidad de construir un frente en contra de nosotros para que se regresara -palabras más, palabras menos- a los equilibrios que había antes en el Congreso, usaron la palabra 'contrapeso'; pues eso era el contrapeso. No era contrapeso, eran los pesos.

Y es lo que ellos promovían en su escrito y es lo que promueven los conservadores corruptos, porque es un régimen en el que encontramos en decadencia, con una corrupción generalizada, sobre todo arriba desde la política privatizador, siempre lo he dicho.

Es sencillo, es cosa de ir a consultar en el diccionario la palabra 'privatizar' y la definición es convertir lo público en privado, pues eso fue lo que hicieron. Entonces, la Reforma Energética era privatizar el petróleo, la industria eléctrica. ¿Y cómo le hicieron? Pues comprando a todo el que se dejaba.

Se ha difundido el video, pero no mucho porque los medios no le están dando la importancia que tiene. No es el video de René Bejarano, ese se difundió, pero a nivel nacional e internacional y este veo que apenas en las redes sociales, las grandes televisoras no tienen exposición, no se habla del tema.

Por eso, como a veces la gente no se entera porque no todos tienen acceso al internet, muchos se informan por televisión abierta, ahora por el 11, por el 22, el 14.

¿Por qué no buscas el video? Vamos a pasarlo aquí, ayudamos a que se difunda para que se vea cuánto dinero recibían, maletas. Esto no son portafolios, maletas.

Entonces, recapitulando, lo que dije ayer, primero que se informe al pueblo. A mí me gustaría que se considerara un asunto de Estado y que la fiscalía informara qué declaró el señor Lozoya, conocer la denuncia completa y conocer si es este el video u otro, todo lo que tiene la fiscalía. Transparencia, primero, que el pueblo se entere.

Antes no sucedía así, sólo se enteraba la gente de lo que le convenía al régimen, a los mandamases, a los de arriba. Eso es lo que se le informaba a la gente porque tenían control casi absoluto de los medios de información. Entonces, informar a la gente.

Ahí va, miren.

(PROYECCIÓN DE VIDEO)

-Son 200.

-Dos, cuatro, seis, ocho, 10, es uno. Dos, cuatro, seis, ocho, 10.

- Estos vienen cerrados

- ¿Son dos en total?

-Sí, uno y medio y uno, y medio. Son de 250, uno, uno, 500, igual. 500, uno, uno, dos, 50. Aquí vienen dos de 100 y uno de 50.

- Ese viene sellado.

-Entonces es: 500, uno. Uno 250 y 250, suma 500.

- (Inaudible)

- Ese sí viene completo. 500 uno y uno 500.

- Seis, tres, nueve.

- (Inaudible)

- Quinientos y quinientos.

- Ahí van 10.

- Todos son de a 200.
- (Inaudible)
- Dos, cuatro, seis, ocho y 10. Es uno
- Dos, cuatro, seis, ocho.
- Son tres, cuatro, cinco.
- Son seis, siete, ocho.
- ¿Es cierto?
- ¿Sí? ocho.
- Nueve, ¿no? Sí, está bien.
- Perdón, ¿once?
- Son doce, aquí son tres.
- Cuatro, cinco, seis, siete, ocho.
- Ocho abajo
- Te iba a comentar, creo que en el otro creo que no eran 19, creo que eran 18.
- Ah, bueno lo que pasa, es un (inaudible) consecutivo ahí.
- Sí, nomás para que lo chequen. ¿Sí lo checas?
- Sí, sí.
- ¿Le pongo 19 a este?
- Si quieres ponle 19. Ah no, pero espérame, el otro... lo que pasa es que no son consecutivos de ustedes. O sea, yo llevo consecutivo interno, estos son internos, pero el otro, el pasado, sí eran 19.
- Es que la vez que no pudiste estar era 17 y este que yo vi, que fue esta vez que estuviste, tiene 19, entonces debería ser 18

- Ah no, pero por eso digo que son internos, 18 es de otra cosa, o sea, no tiene que ver con ustedes, sí, no tiene nada que ver, no son 19 (inaudible)

- Ah, okey.

- Sí, no tiene que ver eso con (inaudible) Es como que interno, es para llevar nosotros control.

- ¿Qué nos falta?

- No sé, ahora sí no me han dicho.

- Ya me adelantaron esto.

- Las que te dije, igual por ahí del jueves, pero pues bueno.

- No, está bien

- Perfecto, gracias. ahí estamos. Cuídense.

(FINALIZA VIDEO)

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pues hay que ver si es el que entregaron y, repito, lo primero es información, toda la información, transparencia, investigar, llamar a declarar a los implicados. También no culpar a diestra y siniestra, si no hacer una investigación seria. Le tengo mucha confianza al fiscal Alejandro Gertz Manero.

Lo segundo es recuperar el dinero, porque este es, aunque se ve bastante, es apenas una mirruña de lo que se robaron; entonces, necesitamos recuperar lo más que se pueda porque hace falta que se devuelva el dinero, eso es lo segundo.

Y lo tercero, ya lo planteé, si están involucrados los expresidentes y la gente decide que haya una consulta, se llenan los requisitos, se solicitan firmas para que los expresidentes sean juzgados, pero eso tiene que ser, ese es mi punto de vista, con una consulta ciudadana, tenemos que ser todos.

Yo ya dije, yo estoy por el punto final, es decir, que se investigue, que se castigue a todos, pero que pensemos hacia adelante y que no haya venganza. Por eso lo de la consulta, porque no quiero que el conservadurismo hipócrita y corrupto señale que yo estoy vengándome, no es mi fuerte la venganza y además votaría en contra.

Si pierdo y si la gente dice que se enjuicie a los expresidentes, de todas maneras, garantizar, como a todos, el derecho a la defensa y que sea un proceso apegado a la legalidad.

Por eso es muy importante lo que va a hacer la fiscalía, es un tema emblemático, yo les diría, histórico, sobre corrupción. Y sí nos importa, por eso lo trato, porque desde hace mucho fui de los primeros en señalar que el principal problema de México era la corrupción y esta es la prueba.

INTERLOCUTOR: Presidente, mañana usted se reúne con el gobernador de Querétaro precisamente, cuyo exsecretario particular está ahí recibiendo estos billetes. ¿Usted va a tocar el tema con el gobernador?

Él dijo ayer que no tenía nada que ver, que no tenía conocimiento. ¿Usted confía en que esto es verdad?, ¿en que no sabía el gobernador? Esta persona colabora con él, entiendo, desde hace años.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No me corresponde a mí juzgar, por eso está la fiscalía, que es autónoma.

También, aunque ya se sabe, no está de más repetirlo, antes el procurador dependía del presidente; ahora, la fiscalía es autónoma. Yo llevo seis meses sin hablar con Alejandro Gertz Manero, ni por teléfono; hablo todos los días con el secretario de Salud, con el secretario de Relaciones Exteriores, con el subsecretario de Salud, con la secretaria de Gobernación, con el secretario de la Defensa, de Marina, nos reunimos todo el tiempo, pero la fiscalía es un órgano autónomo, independiente.

Y no se puede tampoco acusar a nadie ni condenar a nadie sin las pruebas, sin que un juez declare culpable a un supuesto delincuente.

INTERLOCUTORA: Pero sí tendría que declarar el gobernador.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: ¿Mande?

INTERLOCUTORA: Sí tendría que declarar el gobernador, tratándose de un empleado de él.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pues él ya ayer, por eso creo que es cierto lo del video, porque él tomó la decisión de despedir a una de las personas que aparece en este video y además expresó su decisión de informar, de dar la cara. Esto lo tienen que hacer todos, estamos obligados a informarle al pueblo y a informarle a la autoridad que corresponde.

Entonces, no es para hacer un juicio sumario, un linchamiento político. Hay que esperar y ver esto con mucha responsabilidad, pero sí a profundidad, porque es el tema. México no ha avanzado por la corrupción, la corrupción ha dado al traste con todo, es la causa principal de la desigualdad económica, de la desigualdad social. Por la corrupción es que existe una monstruosa desigualdad, por la corrupción es que hay millones de pobres, por la corrupción se desató la inseguridad, la violencia. Es una peste funesta y hay que erradicarla, hay que desterrarla del país, y esa es nuestra misión y ese es nuestro compromiso. Entonces, no vamos de dejar pasar nada de esto.

Antes yo sostenía que la corrupción era el principal problema, ahora no tengo la menor duda, porque poseo más información de los contratos que firmaron, de cómo estaba migración, cómo estaban las aduanas, siguen estando.

Los puertos, por eso nos tardamos, hicimos una evaluación, estamos limpiando de corrupción. Me acabo de enterar de que el puerto de Veracruz se lo concesionaron a una empresa, primero, por 50 años, y 10 días después que ganamos esa empresa recibió otra concesión ampliándole el plazo a 50 años más. Imagínense, una concesión del puerto de Veracruz de un siglo. ¿Cómo es que firmaron eso? Y así está todo.

Y por eso también el enojo de los que participaban en la red componendas y de complicidades. Por eso nos atacan tanto. Pero, ¿qué hacemos, metemos la cabeza debajo de la tierra, debajo del suelo como el avestruz?, ¿nos echamos para atrás o vamos hacia adelante a limpiar de corrupción del país? La decisión está tomada, vamos a limpiar de corrupción.

Entonces, esto va a generar molestias, ofrezco disculpa por anticipado, pero a todos nos conviene purificar la vida pública de México, a todos, a todos nos conviene, y mucho más a los pobres, porque lo que tenía que destinarse a ellos se lo robaban. Por eso no había nada, por eso inventaron que si se les daba a los pobres era populismo, paternalismo; todo lo que iba a arriba era fomento, reforma estructural, impulso al crecimiento, rescate.

Entonces, tenemos que limpiar el país, y yo llamo a todos que nos ayuden los medios a difundir todo esto, y de manera responsable, repito, sin linchamientos políticos, todo de conformidad con la ley, ahora sí que al margen de la ley nada y por encima de la ley nadie, y lo podemos hacer.

Imagínense un ejercicio democrático, una consulta y que haya debate, por qué sí juzgar a los expresidentes, por qué no. Yo daría mis argumentos para decir que no, ya los he expuesto desde que tomé posesión, pero la gente tiene los suyos y es el pueblo el que manda. Entonces, vamos hacia adelante a ver esto, con toda la seriedad y con toda la responsabilidad.

PREGUNTA: Qué tal, buenos días, presidente. Carlos Calzada, de Radio Educación.

La primera pregunta, ahorita que menciona el asunto de la consulta, en caso de que se demostrara que los exmandatarios incurrieron en ilícitos y corrupción, usted mismo ha señalado que la corrupción ya debe de ser tratada como un delito grave, entonces, ¿valdría una consulta?, o sea, la ley no podría estar sujeta a una consulta en caso de que a los exmandatarios se comprobara que incurrieron en delitos de este tipo.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, es que es un asunto de mayor envergadura, no es cualquier cosa meter a la cárcel a un expresidente, nunca ha sucedido, por corrupción.

Yo les comentaba que el único juicio por corrupción se lo hicieron a Manuel González, compadre de Porfirio, lo acusaron de corrupción saliendo de su gobierno, terminando su periodo y el tribunal del congreso que se constituyó para juzgarlo decidió que los presidentes no podían ser juzgados por corrupción, porque la constitución en ese entonces, de 1857, en el artículo 103 establecía que al presidente sólo se le podía juzgar por delitos electorales, fíjense, y por traición a la patria.

Y con la Constitución del 17 se mantiene lo mismo, pero no sólo eso, y ahí es donde se define que iba a ser un sistema presidencialista, porque le quitan lo de fraude electoral; o sea, lo que traía la Constitución en el 57, que se podía juzgar al presidente por fraude electoral y por traición a la patria, le quitan fraude electoral y le dejan nada más traición a la patria, y así está hasta ahora, así está el 108 de la Constitución.

Entonces, por eso se requiere de hacer una consulta, y además para que lo decidamos entre todos. ¿Por qué voy a hacer yo el verdugo político?, ¿qué?, ¿no lo podemos resolver entre todos?

Además, yo no quiero que se vaya a pensar que me estoy vengando, que como me robaron la Presidencia y estoy molesto, no he superado el que nos hayan robado la Presidencia, porque no sólo fue a mí, fue a todo el pueblo, o que hayan impuesto las reformas estas energéticas, la Reforma Fiscal, la Reforma Laboral, las llamadas reformas estructurales, la Reforma Educativa, que por eso ahora a juzgarlos. No, no.

Ya le dije al expresidente Calderón que en lo a mí corresponde yo ya lo perdoné por el fraude del 2006 y que él sabe bien que hubo fraude. Nada más recuerdo, porque como ya eso lleva tiempo y los jóvenes no tienen fresco estos asuntos... Porque

antes se tapaba todo, los escritores no se ocupan de hacer libros sobre esto, hablar del daño de la corrupción, de cómo nunca había habido democracia en México y todavía está trabajo establecerla, esos temas no se analizan, no hay reflexión.

Bueno, en la elección del 2006 se supone... Hay todos los testimonios, bueno, el mismo expresidente Fox dijo que sí se había metido, pero existe un video donde él dice: 'Claro, porque era salvar a la patria, fue un fraude patriótico, porque era un peligro para México', palabras más, palabras menos.

La maestra Elba Esther, que podría aportar mucho, llamó el día de la elección al que era gobernador de Tamaulipas para decirles: 'Esto ya está resuelto y hay que entrarle y hay que definirse, ya sabes por dónde nos vamos'. Ahora ese gobernador está preso, Hernández, Eugenio Hernández.

Al día siguiente el secretario de Comunicaciones, Cerisola, porque, ¿qué cosa fue lo que hizo el presidente Fox? cada secretario se hizo cargo de un estado, porque había la consigna de que no ganáramos.

Bueno, y a ese señor Cerisola la tocó Tamaulipas, entonces al día siguiente de la elección le habla por teléfono, están las grabaciones, y le dice: 'Oye, te pasaste, muchas gracias', al que está ahora preso. Son hasta malagradecidos pues, porque ahora ya ni siquiera lo van a visitar.

Pero todo eso existe en las pruebas, porque todavía de estos intelectuales orgánicos que firmaron todos que no había fraude, todos estos que acaban de firmar ahora, la mayoría firmaron en aquél entonces de que las elecciones habían sido limpias.

Bueno, hay un periódico en Guanajuato que se llama AM. Después del fraude, tienen una reunión los funcionarios del gobierno de Guanajuato, el secretario de Gobierno en ese entonces -esto lo deben de saber los de Guanajuato y además es fácil de demostrar quién era- llama a todos los delegados federales a una reunión después del fraude del 2006 y les dice: 'Pues les notifico que ustedes no van a depender de las secretarías del gobierno federal, van a depender de nosotros, del gobierno de Guanajuato, porque nosotros le ayudamos a Felipe Calderón -y él lo sabe- le dimos 300 mil votos de más'.

¿Saben cuánto fue la diferencia formal?

Doscientos cuarenta mil votos.

Bueno, está grabado, porque un periodista de este medio AM se metió a la reunión y grabó. Trescientos mil votos de más. Si queremos profundizar, ¿cómo obtuvieron esos votos?, ¿quién les ayudó?, ¿qué arreglos tenían?

Entonces, ya, ya no voy a estar anclado en eso, pero sí en el tema de la corrupción. Pues que la gente decida.

También, a los que quieren que se enjuicie a los expresidentes con toda claridad les digo: yo no les voy a hacer el trabajo de conseguir las firmas, el que quiera que haya consulta que se aplique a conseguir las firmas.

Y también la gente tiene que decidir si quiere eso o no y que los constitucionalistas, los abogados, que también no los escucho, los colegios de abogados, que se debata sobre el tema, si se puede juzgar o no por corrupción a un expresidente, también para que se aclare. No hay debate, no hay nada, silencio, y es un tema muy importante.

INTERLOCUTOR: La segunda pregunta, presidente. Hace unos días se cumplió un año de que la ex secretaria de Desarrollo Social, Rosario Robles, fue ingresada a la prisión. Ella escribió una carta y se queja de que hay una venganza en contra de ella y de que se mantiene en prisión por ser mujer.

La pregunta es si se podría apegar Rosario Robles a un esquema similar al de Emilio Lozoya de testigo colaborador o protegido, precisamente para que revelara más datos acerca de estas acusaciones que tiene en contra de ella de la Estafa Maestra.

Y una pregunta después para el doctor Gatell, por favor.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Eso tiene que ver con la fiscalía, pero si ya se le dio este beneficio al señor Lozoya, debe de aplicarse a todos, que todo el que quiera informar... Además, es sano.

Este es un mecanismo que se usa a nivel internacional, en Estados Unidos es lo más común. Por eso salió todo lo de Odebrecht, porque ahí declaró. Y a los acusados de delincuencia organizada, lo mismo.

Hay dos cosas que hacen: primero, los interrogan, informan; y lo otro, le confiscan los bienes, que ahí Marcelo tiene que hacer su trabajo porque son bienes que se obtienen en Estados Unidos, pero con dinero de México, y resulta que no se recupera nada en México. Son de las cosas que estamos viendo para que se aplique la extinción de dominio y se recuperen esos bienes, porque hay mucho en el extranjero, tienen aquí residencias, mansiones, pero también allá, y dinero.

Yo respeto mucho lo del anonimato que se guarda en Suiza sobre los que depositan o en los llamados paraísos fiscales, pero eso no debería de existir; o sea, en el derecho internacional debería de establecerse que se conociera el origen del

dinero, cómo se da el dinero de un país saqueado a un paraíso fiscal y no pasa nada y es normal, y hay incluso países que viven de eso, eso es inmoral. Entonces, eso es lo que podría comentarte.

Doctor Gatell.

INTERLOCUTOR: Doctor, buenos días. El día de ayer organizaciones indígenas en Chiapas anunciaron que iban a presentar una denuncia en su contra por el delito de omisión, ya que ellos dicen que no se dio la información necesaria en las lenguas indígenas precisamente de estas comunidades sobre las medidas sanitarias de la sana distancia, el lavado de manos, ellos mencionan esta omisión.

Me gustaría conocer cuáles fueron las acciones, bueno, qué opina de esta demanda que pretenden interponer y cuáles son las medidas que se tomaron precisamente para informar a los pueblos indígenas en sus lenguas maternas.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: Muchas gracias. No puedo opinar sobre una demanda que no conozco, pero en el momento en que la conozca con gusto opinaré.

Ahora, sobre lo que hicimos. Para nosotros es muy importante, ha sido muy importante desde el inicio atender a la diversidad étnico-cultural de nuestro país.

Hemos destacado cómo esta epidemia -esto, por cierto, parece que en su momento cuando lo dije inquietó a algunas personas que se identificaron en el otro perfil- esta epidemia llegó por avión, esta epidemia llegó por viajeras y viajeros que provenían de otras partes del mundo, lo que es bastante obvio porque la epidemia surgió en otras partes del mundo.

Los primeros casos que detectamos en México eran personas afluentes económicamente que habían ido a Europa o a Estados Unidos, o a algunos otros lugares, y por lo tanto se concentró inicialmente la epidemia en zonas urbanas y zonas de afluencia económica.

Insisto, esto cuando lo dije ofendió a algunas personas, no sé si se sintieron ofendidas; pido disculpas también si el verse reconocidas como los casos iniciales les causó inquietud. Desde el punto de vista técnico no tiene ninguna connotación, no se está culpando a las personas que hayan venido en avión enfermas, son también son personas, son ciudadanas y ciudadanos mexicanos y mexicanas, y merecen todo el respeto y toda la atención, pero esa es una realidad, la epidemia llegó a zonas urbanas adineradas.

Posteriormente, se empezó a desplazar hacia otros segmentos de la sociedad, personas en zonas suburbanas y luego suburbanas empobrecidas. Tenemos una

enorme desigualdad social en México, esto lo sabemos y es motivo sin duda de indignación y de repudio, pero esa es la realidad socioeconómica de nuestro país, es una enorme polarización, se ha ido concentrando la riqueza del país a lo largo de varias décadas.

Entonces, tenemos zonas muy empobrecidas alrededor de las ciudades y esto fue en la segunda parte de la epidemia cerca de la fase 2 y 3 donde predominó los contagios. Desde luego, además donde predominó la ocurrencia de enfermedad más grave precisamente porque también en estos segmentos sociales hay una mayor prevalencia de enfermedades crónicas, enfermedades, como explicado una y otra vez, causadas por la mala alimentación y un acceso insuficiente a alimentación saludable.

Pero, en tercer lugar, se desplazó a las zonas rurales y en las zonas rurales está la mayoría de la población indígena, la población que tiene el uso de lenguas nacionales, lenguas autóctonas, y sabíamos que esas son zonas aún más vulnerables y desde hace décadas, muchas décadas han tenido una insuficiencia de servicios sociales, servicios gubernamentales necesarios para garantizar sus derechos, han sido además poblaciones culturalmente marginadas, económicamente explotadas, socialmente abusadas, lo cual es desde luego siempre indignante.

Sabiendo eso, tuvimos una alianza muy temprana con el Instituto Nacional de Pueblos Indígenas y su titular, licenciado Adelfo Regino, a quien le tenemos un gran aprecio y respeto, fue muy instrumental en ayudarnos a hacer traducción precisamente de nuestros documentos.

Esto no es nuevo, esto si alguien revisa las 171 conferencias de prensa lo encontrará hace muchas semanas o meses. Identificamos 54 lenguas indígenas. Participó también el Inali, el Inali es el Instituto Nacional de Lenguas Indígenas, y nos facilitaron el acceso a traductoras y traductores de lenguas indígenas, seleccionamos 54, que son las principales en términos de la población que las habla y pusimos a disposición de las entidades federativas y de todo el país los materiales que pueden ser de uso directo para las poblaciones.

Conocemos que en muchas entidades federativas se utilizó ese material para hacer las distintas campañas de promoción de la salud. No perder de vista los tramos de responsabilidad, nosotros participamos en la autoridad sanitaria federal que dirige el secretario de Salud, pero hay 32 autoridades sanitarias estatales que tienen un tramo de control específico de la instrumentación de políticas y programas.

Para nosotros la responsabilidad es dar los lineamientos generales, facilitar los materiales de trabajo y la acción local depende de los gobiernos estatales.

Pero estaré muy atento a cualquier demanda y, por supuesto, a responder con toda veracidad. Gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Seguimos en la fila. Vas a tener que venir después, porque no te va a alcanzar.

PREGUNTA: Buenos días, presidente. Yo quiero preguntarle si puede darnos una actualización sobre las compras de medicamentos para niños con cáncer. Hay reportes de desabasto de nuevo y no solamente es la oposición, hay casos como, por ejemplo, el de Ana Lucía, que hace un mes falleció en Suiza y su papá dijo que de haber habido medicinas aquí en México tal vez la niña hubiera podido seguir viviendo.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, constantemente lo estamos tratando. A ver, doctor, lo de las medicinas.

JORGE ALCOCER VARELA: Sí, este es un tema presente y también del pasado. A pesar de la compra consolidada y tomando en cuenta el desabasto que existe a nivel internacional de algunos medicamentos, esto claramente ha sido progresivo de uno a otro medicamento; pero estamos hablando de cuatro o cinco que dejaron de producirse desde antes de la pandemia, no hay que echarle la culpa de todo a la pandemia.

Estos medicamentos en su mezcla son requeridos para muchos de los tratamientos y en especial para la leucemia infantil, la cual sí se es mucho más sensible como para todos ustedes, médicos y no médicos, pues los niños ocupan esa primera atención.

Varios de estos medicamentos... El que inició todo esto, pero en esta época, porque desde antes y yo tengo, ahora que sí soy testigo de lo que se sufría desde hace décadas en muchos de los medicamentos, y no sólo para el cáncer, por varias razones, pero en especial porque no existía una compra consolidada que lo asegurara y que además fuera el momento, como ya se inició en esta gestión, de hacer una compra.

Pero no nada más adquirir medicamentos, sino evaluar qué medicamentos se requieren, actualizar esto, hacer la seguridad y la indicación médico científica de primera y esto fue inicialmente, ustedes lo conocen, nadie lo puede negar, en el caso de los antirretrovirales donde se logró esa famosa, y que es necesario muchas veces repetirla, triple optimización, con lo cual se aseguraba la calidad de tener medicamento de primera y no como se asomó en los años previos, estoy hablando de la última década, donde se estaba usando siempre el mismo medicamento y se compraba sin esa reflexión y de esa actualización.

Tomando en cuenta este antecedente, nosotros atendimos con, les digo, con mi experiencia de que esos medicamentos necesitaban tenerse al día. El metotrexato fue el disparador, un ejemplo, y este metotrexato en la actualidad y por varios periodos no ha faltado, no ha faltado.

Y sí ha habido algunos caminos de distribución y de corrupción que limitaba el que llegara este medicamento o inclusive en forma intencional en algunos estados de no entrar a la compra consolidada por razones precisamente que ellos ya tenían estructurado como el mecanismo para hacerlo.

Y vale la pena recordar que no es más que esa intención también la limitación y la corrupción de instancias productoras de medicamentos, además de los de déficit internacional en su producción, en el manejo aquí en nuestro país, y con una fuerza todavía mayor la distribución de ellos.

Esto ha caminado, metotrexato ya no es problema, siempre y cuando se logre comprar en la actualidad, debido ahora sí a la pandemia, la llegada de estos medicamentos. Para este último trimestre tenemos cubiertos, excepto tres medicamentos, puntualmente se los señalo.

En el caso de los antineoplásicos, que están por llegar y hemos recurrido a países como Alemania, en su momento Argentina, y desde luego, se suma esto ahora la decisión de la Presidencia, encabezado desde luego por la orientación que nos ha dado el presidente, de hacer esta compra para no tener problemas locales y de lo que ya mencionó, pues hacerlo a nivel internacional, y estamos en ese camino.

Y repito, sólo tres están por entregarse en las próximas semanas para tener de aquí a diciembre tener cubierta esa demanda.

Y, por otro lado, que vamos a presentar pronto la compra consolidada para el 2021 y en forma progresiva multianual hasta el 2024, va hacerse a través lo que ya oyeron aquí, un convenio con la OPS y con la UNOPS que está en camino y está en buen camino para lograrse eso.

Ese es el escenario, sin olvidar que no sólo son los niños, sino toda nuestra población; y no sólo es el cáncer, no sólo es esta importante enfermedad, sino todas, todas.

Y además asociado a esto a programas, porque podemos tener muchos medicamentos y si no hay los suficientes y si no hay una política que oriente a la prevención para estas enfermedades, pues nada más estamos tachando o poniéndole un parche a algo que debe ser orientado profundamente y considerando siempre a los más pobres, a los más necesitados y desde luego a los grupos vulnerables que hace rato se oyó en la opinión.

Muchas gracias.

INTERLOCUTORA: También preguntarle, presidente. En mayo usted defendió la llegada de Paloma Rachel Aguilar al SAT, pero al parecer ella no llegó sola, sino que también ella contrató a su suegro, a su novio y algunos amigos. Yo quería saber qué opina de esto, si no es nepotismo.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pues hay que pedir que investiga la Secretaría de la Función Pública y que nos dé un reporte. Vamos a hacerlo.

INTERLOCUTORA: Y, finalmente, si me permite una última, es: otra vez está cobrando fuerza los abusos contra las mujeres en particular por el caso de un abuso contra una menor en Puerto Vallarta.

¿Cuáles sería el llamado que le haría a las entidades que están involucradas en este tipo de asuntos?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pues que se castigue a los responsables, que no haya impunidad y que se proteja a las mujeres de agresiones y de violaciones.

Es un caso que se viene tratando desde hace algunos días, pero corresponde a las autoridades de Jalisco y corresponde a las autoridades del Poder Judicial y desde luego se tiene que castigar a los responsables.

INTERLOCUTORA: ¿Usted fue el que instruyó a la UIF para que congelara las cuentas de los involucrados?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Eso lo hace, vamos a decir, que por oficio la Unidad de Inteligencia Financiera. No puedo estar todos los días dándole instrucciones a Santiago Nieto. Él sabe ya, y lo saben todos los funcionarios, es cero corrupciones y cero impunidades, y es por convicción.

En la última reunión de gabinete que tuvimos hace cuatro días, ya les había comentado, un tema fue que todos ayudemos a cuidar que no haya corrupción en el gobierno, no caer en estas vergüenzas, que no domine la delincuencia en el gobierno, que el gobierno no esté en manos de delincuentes, ni de cuello blanco ni de la llamada delincuencia organizada. Lo que hemos venido diciendo, porque son las dos cosas.

Antes, bueno, se declaraba hasta la guerra a la llamada delincuencia organizada y la delincuencia de cuello blanco gozaba de impunidad; y a ver, un delincuente de

una banda debe ser castigado, pero a ver el que otorga un contrato para que una empresa maneje el puerto de Veracruz 100 años, ¿qué?, ¿cómo se le llama eso?, o sea, un bien público que se entrega por 100 años. Me acabo de enterar.

INTERLOCUTORA: ¿Y van a tomar acciones en cuanto a esto?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Claro, pues hay que buscar que se revoque ese contrato para el manejo de puerto, todo.

INTERLOCUTORA: ¿Cómo cuánto es?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Cien años.

INTERLOCUTORA: ¿Pero cuánto dinero o cómo...?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No sé el mecanismo.

INTERLOCUTORA: ¿Cuál es la empresa, presidente?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No voy a darla a conocer ahora, pero sí vamos a buscar que se revoque.

Lo mismo, cada año les condonaban a los de mero arriba 200, 300 mil millones de pesos de impuestos, no pagaban. Se los voy a repetir, imagínense una empresa grande, grande, grande, famosa, famosa, famosa, un banco grande, grande, grande, famoso, famoso, famoso. No pagaba impuestos. ¿Y qué?, ¿eso no es delincuencia?

Entonces, tenemos que aplicar por parejo la ley, que no haya impunidad y constantemente... Y cuando les digo que... Bueno, para ser más precisos, me enteré hoy en la mañana de lo del puerto, por eso el cambio en la dirección de puertos y por eso estamos poniendo orden en puertos, en aduanas, en migración, porque todo estaba echado a perder, corrupción por todos lados. Entonces, tenemos que limpiar y ahí vamos poco a poco, y hemos avanzado, pero todavía no, la prueba es que hasta ayer, digo, hasta hoy conozco de este contrato.

INTERLOCUTOR: ¿Quién se lo dio a conocer?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Rosa Icela Rodríguez, la nueva directora del puerto.

¿En qué condiciones se dio?, ¿por qué?, si ya tenían 50 años, yo creo que ya llevaban, bueno esto fue... los empezaron a entregar en el gobierno de Salinas. Entonces, lo dan por 50 años. De Salinas a la fecha deben de... ¿cuánto?, 30 años

¿no?, o sea, la faltaban 20 y 10 días después de la elección le aumentan para 50 más.

Lo bueno es que todavía vamos nosotros a verlo, vamos a vivir para contarlo, porque larga vida.

PREGUNTA: Buenos días, presidente. Carlos Domínguez, de Nación 14.

Presidente, a propósito de que usted ayer dijo que no se puede comenzar nada que no se pueda terminar y en el marco del regreso a clases, el pasado 9 de julio, Raquel Sosa, coordinadora de las Universidades para el Bienestar 'Benito Juárez', compartió algunos detalles de los avances de este programa, dijo que para este ciclo escolar las primeras 140 planteles ya estarían listos para recibir alumnos, o sea, a partir de este mes.

Y en este sentido quisiera preguntarle si usted sabe cuál es realmente el avance, ya que es uno de sus programas prioritarios de educación, porque la coordinadora del programa dice que para este ciclo van a estar todas, pero, por ejemplo, en el plantel Naucalpan no se han concluido las obras ni se ha avanzado nada, prácticamente está avanzando... No, perdón, está abandonado. ¿Se ha atorado algo, presidente?

Y ahorita si me permite otra de educación, también.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No, tenemos que informar bien sobre cómo va el avance en las universidades públicas. Entonces, le vamos a pedir a la maestra Raquel Sosa que venga por la tarde, si no hoy, mañana que esté aquí y que informe sobre el programa de las universidades públicas.

INTERLOCUTOR: Okey, gracias, presidente.

En otro sentido, en el mismo contexto, a principios de este mes, autoridades de Huixquilucan, atendiendo a un sector de la sociedad, instaron a las escuelas privadas en su municipio a dar facilidades de pago y bajar las colegiaturas como un acto de solidaridad con las familias afectadas por la pandemia que hoy se vive.

Le comento esto porque grupos de estudiantes de diferentes tecnológicos públicos se han manifestado en varias partes del país; por ejemplo, le comparto del TES Huixquilucan, en donde al menos 250 estudiantes están solicitando a través de esta carta que traigo aquí que me pidieron le hiciera llegar a usted que también sea solidario con ellos, que estudian en universidades públicas del sistema tecnológico.

Preguntarle, presidente, si usted estaría dispuesto a hacer lo mismo que hizo este alcalde de sumarse en favor de los estudiantes y las familias, y proponer al sistema tecnológico nacional reducir las cuotas que además se han incrementado año con

año, o ¿por qué no?, hasta eliminarlas. A lo mejor puede usted destinar recursos o revisar las partidas que se entregan a estas escuelas para que puedan disminuirse o desaparecerlas definitivamente.

Nosotros entrevistamos a muchos estudiantes de diferentes TES, sobre todo de este TES Huixquilucan y su situación sí es muy precaria, algunos son padres, madres de familia y tiene muchos trabajos y no pueden con las cuotas ni con el equipo que ahora van a ocupar para las clases en línea.

Ellos tienen una filosofía de que es mejor acercarse a sus autoridades que dejar de estudiar, ya que autoridades de los tecnológicos no los han querido atender, mucho menos de este TES Huixquilucan, quienes ni siquiera les permiten una sociedad de alumnos, los reprimen constantemente para que no protesten y se organicen.

Y ya como para terminar, hace dos semanas también usted dijo que iba a visitar Tamaulipas, las zonas afectadas por el huracán Ana. Preguntarle cuándo va ir, los tamaulipecos lo están esperando por allá, presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, bueno, acerca de la demanda de los jóvenes sobre que sea gratuita la educación, pues es un derecho que ellos tienen, la educación no es un privilegio, es un derecho, y hoy que venga el secretario de Educación, Esteban Moctezuma, tiene que dar respuesta a esta petición.

INTERLOCUTOR: ¿Se sumaría usted, presidente?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, yo apoyo que la educación sea gratuita, sí.

Y voy a Tamaulipas la semana próxima, la próxima porque... A ver, vamos esta semana vamos a estar... Bueno, mañana la conferencia va a ser la reunión la seguridad en Querétaro, el jueves en Zacatecas y el viernes en Aguascalientes.

El lunes es 24, empezamos las clases, es el regreso a clases, que no nos olvidemos de eso, hay que seguir informando de lo del regreso a clases para que papás, mamás, tengan la información y también los estudiantes, los niños y adolescentes, porque ya vamos a clases, formalmente a clases y hay opciones, hay alternativas, ya se tienen los horarios, hay que organizarnos para el regreso a clases; cuando se pueda, ya seguimos con las clases presenciales, pero ahora va a ser por televisión, como se ha venido informando.

Entonces, esa semana, la semana próxima, el miércoles, voy a estar en La Laguna, voy a Coahuila, bueno, a Torreón, y voy a estar también en Gómez Palacio, que es Durango. Voy a La Laguna, que es el miércoles, el jueves voy a estar en Nuevo

León, en Monterrey y el viernes vamos a estar en Tamaulipas, por lo que me preguntas, que parece que es como 28, el viernes 28.

Voy a ir posiblemente a Reynosa o a Matamoros. Sí voy a la frontera, porque vamos a inaugurar también obras de desarrollo urbano en Tamaulipas, que estamos haciendo en Matamoros, en Reynosa y en Laredo, entonces sí voy el viernes.

De una vez les informo que el martes 1º vamos a hablar de lo que hemos avanzado en este tiempo, es el Segundo Informe, se va a entregar por escrito al Congreso y aquí en el Patio Central de Palacio se va a llevar a cabo el informe. Todavía estamos definiendo la hora para que no sea la misma hora de la sesión del Congreso.

Entonces, sí vamos a Tamaulipas.

Ya se nos terminó el tiempo. Ya te dije, quedas pendiente. ¿Vas a ir a Querétaro?, ¿sí? ahí está. Querétaro, tres.

INTERLOCUTORA: Yo presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Tú también. Todos, todos.
[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Equipo que lidera científica mexicana descubre cómo bloquear el virus que provoca el COVID-19

17/08/2020

La científica mexicana Mónica Olvera de la Cruz y su colega Baofu Qiao, ambos investigadores de la Universidad de Northwestern, descubrieron una nueva vulnerabilidad en la proteína espiga del nuevo coronavirus, que abre la puerta para un tratamiento potencialmente simple.

El hallazgo podría conducir a un tratamiento contra la enfermedad del COVID-19, que ha dejado 770 mil fallecimientos en el mundo y más de 20 millones de contagios, de acuerdo con el último corte de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Los científicos informaron que la proteína espiga del SARS-CoV-2 (virus que provoca el COVID-19) juega un papel crucial en el contagio. Es la responsable de la entrada en las células huésped y posibilita que el virus ingrese e infecte al cuerpo de las personas, según el estudio publicado el pasado 2 de agosto en la revista ACS Nano, de la Sociedad Estadounidense de Química.

Los investigadores usaron simulaciones a nivel nanométrico, en donde descubrieron un sitio cargado positivamente (conocido como sitio de escisión polibásico) ubicado a 10 nanómetros del sitio de unión real en la proteína de espiga.

Los expertos señalaron que el SARS-CoV-2 cuenta con una proteína llamada 'spike', que es la responsable de engancharse a la célula que infecta al cuerpo del ser humano.

"Nuestro trabajo indica que bloquear este sitio de escisión puede actuar como un tratamiento profiláctico viable que disminuye la capacidad del virus para infectar a los seres humanos", explicó Mónica Olvera, quien encabeza la investigación, en una entrevista para la revista científica Phys.

"Nuestros resultados explican los estudios experimentales que muestran que las mutaciones de la proteína espiga del SARS-CoV-2 afectaron la transmisibilidad del virus", aseguró la investigadora mexicana.

Con los datos de su investigación, Mónica Olvera de la Cruz y Baofu Qia pretenden asociarse con químicos y farmacólogos de la Universidad de Northwestern para diseñar un nuevo fármaco que sea capaz de contener los contagios del nuevo coronavirus.

Mónica Olvera de la Cruz estudió Física en la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). Su gran desempeño académico la llevó a recibir una beca para estudiar el doctorado en la Universidad de Cambridge. Actualmente es profesora en la Universidad Northwestern y miembro de la Academia Nacional de Ciencias de Estados Unidos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

El candidato a vacuna de Johnson & Johnson es el cuarto aprobado para ensayos humanos en Brasil

18 de agosto de 2020

El regulador de la salud brasileño Anvisa dijo el martes que aprobó la tercera etapa de los ensayos clínicos de una vacuna potencial contra el Covid-19 desarrollada por Janssen, la subsidiaria farmacéutica de Johnson & Johnson.

Brasil es el segundo país más golpeado por casos y muertes del coronavirus tras Estados Unidos, lo que llevó a muchas compañías a querer realizar ensayos clínicos allí.

El candidato a vacuna de Johnson & Johnson es el cuarto aprobado para ensayos humanos en Brasil, dijo Anvisa en su comunicado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Tabasco, segundo estado que prohíbe la venta de comida chatarra a menores 2020-08-18

En sesión extraordinaria, el pleno del Congreso de Tabasco aprobó este lunes con 22 votos a favor y ocho en contra, una serie de reformas a las leyes locales de Salud, Educación y Hacienda, con lo que la entidad prohíbe la venta y distribución de alimentos y bebidas con alto contenido de azúcar, carbohidratos refinados y grasas a menores de edad, conocida como Ley Antichatarra.

Estas modificaciones están relacionadas con "la prohibición de la venta, distribución, donación, dádiva y suministro de bebidas azucaradas preenvasadas, bebidas azucaradas carbonatadas, golosinas y alimentos preparados con predominio de carbohidratos refinados (...) "y grasas vegetales en su forma sólida que contengan ácidos grasos hidrogenados en su forma trans, a menores de edad", tuiteó el Congreso a través de su cuenta.

Los legisladores se enfrascaron en una discusión de casi dos horas, debido a que había desacuerdos respecto de un impuesto del 4.5 por ciento sobre el precio de la venta de bebidas azucaradas y energizantes, pero al final este recurso ya no procedió.

Mientras la mayoría de Morena defendió los cambios a la ley, la oposición representada por diputados del PRD y el PRI criticaron la reforma por considerar que sólo se hizo por "moda".

El presidente de la Comisión de Salud, Manuel Antonio Gordillo, dijo que esto es sobre la salud pública y lo necesario que es generar un cambio sustancial de forma urgente y ante esto se tiene la oportunidad histórica de crear mecanismos para proteger la vida y salud de los menores, de ahí el propósito de esa iniciativa.

Esta acción ocurre casi dos semanas después de que Oaxaca fuera el primer estado del país en modificar su marco legal en este sentido.

En respuesta a esta medida adoptada por el Congreso tabasqueño, el presidente de la Confederación Patronal de la República Mexicana (Coparmex) José Luís Zúñiga Lozano tachó la decisión de los legisladores locales de "arbitraria" y anunció que se buscará combatirla por la vía legal.

Incluso Alejandro Campos, director general de Chocolates Wolter, marca multipremiada a nivel internacional, acudió a la sede del poder Legislativo para expresar su desacuerdo. "¿Ya no se podrá vender ni regalar chocolates a menores de edad?, ¿Recibimos muchos grupos de estudiantes y no vamos a poder venderles ni un sólo chocolate, ni siquiera los que sus papás les encargaron?", cuestionó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Hora

FAO y CEPAL estiman aumento de pobreza y extrema pobreza debido al COVID-19

Denis Aguilar

17 de agosto, 2020

La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO, por sus siglas en inglés), así como la Comisión Económica para América Latina y El Caribe (Cepal), señalan en un informe que la pandemia del COVID-19 incrementará los indicadores de pobreza.

La CEPAL espera que la tasa de pobreza en América Latina aumente en siete puntos porcentuales en 2020, pasando de un 30,2% en 2019 a 37,2% este año, similar a la tasa de pobreza que la región experimentó hace más de 15 años, cuando se ubicaba en 36,5%.

“Este aumento implica que aproximadamente 45 millones de personas caerán en la pobreza. Asimismo, se espera que la pobreza extrema aumente 4,5 puntos porcentuales, llevando a 28 millones de personas más por debajo de la línea de pobreza extrema”, indican.

El Banco Mundial considera que la línea de extrema pobreza se ubica en el umbral de ingresos de US\$3.2 diarios, que está por encima de la línea de pobreza nacional para muchas economías de América Latina y el Caribe.

Según explica la FAO, se espera que Guatemala sea uno de los países donde los niveles de pobreza aumenten debido a los efectos de la pandemia.

Si bien en el estudio no se determina en qué zonas, ya sea urbanas o rurales, tendrán más impacto estos efectos, las zonas rurales son las que contribuyen más a la pobreza y pobreza extrema.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Vanguardia

Incremento en la pobreza, una grave afectación de la pandemia en México

Adriana Armendáriz

17 de agosto, 2020

La pandemia de COVID-19 ha golpeado a todo el mundo en diversos sectores. En México, al igual que otros países, la crisis económica derivada de la contingencia sanitaria ha traído graves consecuencias como el desempleo, y por ende la reducción de ingresos en los hogares, lo que a su vez acrecienta la pobreza.

Expertos financieros han declarado que el coronavirus impactó a una economía mexicana debilitada, por lo que sus estragos han sido más profundos. La tradicional desaceleración en el primer año de cada sexenio se agudizó por el cierre de establecimientos, suspensión temporal o definitiva de empleos y la disminución de ingresos.

Al cierre del año pasado las expectativas de crecimiento económico para el 2020 emitido por especialistas del sector privado eran del 1.1 por ciento, pero para marzo de este año cuando se veía venir el impacto económico, ya se encontraban con números negativos en -3.5 por ciento.

Según prevé el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval), la pandemia provocará que la población que en 2018 no era pobre ni vulnerable, tenga afectaciones que los lleve a encontrarse en alguna de estas condiciones durante los próximos meses.

En otra de las estimaciones de Coneval, se desglosa que el total de personas en situación de pobreza por ingresos podría incrementarse entre 7.2 y 7.9%, es decir, entre 8.9 y 9.8 millones de personas.

Por otro lado, el número total de personas en situación de pobreza extrema - considerados como aquellos a los que cuyo ingreso les es insuficiente para adquirir una canasta básica alimentaria- se incrementaría entre 4.9 y 8.5%, lo que se traduce entre 6.1 y 10.7 millones de personas.

Muertes por COVID-19 afecta al sector productivo

De acuerdo a cifras proporcionadas por la Secretaría de Salud federal con corte al 25 de julio, el 42.42% de los fallecidos por coronavirus tenían entre 18 y 59 años, lo que representa una edad productiva. Del porcentaje anterior, 29.5% eran hombres y 13.7% mujeres.

Con el 57.23%, los adultos mayores son el grupo más afectado por muertes a causa del virus, superando al sector más joven de la sociedad por solo el 14%.

La pérdida de empleos azota al país

Según datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi), en México una de las afectaciones por la pandemia de coronavirus es la disminución de ingresos en el 46% de la población laboral, además de 11.9 millones de personas que no encuentren o se queden temporalmente sin empleo.

De acuerdo a la Encuesta Telefónica sobre COVID-19 y Mercado Laboral (ECOVID-ML), diseñada por el Inegi para recopilar información básica sobre el efecto de la contingencia sanitaria en el mercado laboral, del 11.9 millones de personas, 7.8 se ausentaron o fueron suspendidos temporalmente de sus empleos a causa del virus.

Otro de los datos muestra que de los 7.8 millones de desempleadas, más de tres millones de ellos confía en recuperar su trabajo una vez pasada la contingencia.

La misma encuesta reveló que de los 32.9 millones de personas empleadas en México, el 46.1% vio disminuido su sueldo y solo el 5% recibió apoyo del gobierno. En tanto, de los 32.9 millones de personas ocupadas, el 44.2% está recibiendo un pago parcial, el 38.5% percibe el pago completo y el 17.3% dejó de recibirlo.

En el entorno de trabajadores independientes, de los 8.4 millones que se contabilizan en el país, el 41.2% reportó afectaciones a sus ingresos por falta de clientes.

La recuperación económica es incierta

El Banco de México (Banxico) advirtió que la recuperación económica sería lenta y en forma de “U”. En una junta de gobierno, algunos integrantes del órgano colegiado de Banxico comentaron sobre la falta de un enfoque de política balanceado, particularmente en el frente fiscal, para impulsar la recuperación.

La mayoría de los miembros de la junta de gobierno del banco central, coincidió en que el balance de riesgos para el crecimiento se mantiene significativamente sesgado a la baja; uno destacó el riesgo de un nuevo brote del COVID-19.

En tanto que otro alertó que ello podría ocasionar problemas financieros y de solvencia. Otro de los temas abordados fue que, en los primeros cinco meses del año, se perdieron cerca de un millón de puestos de trabajo registrados en el IMSS y que los retiros por desempleo de las cuentas individuales de las Afores alcanzaron su máximo histórico.

Diversos analistas financieros y especialistas en el tema coinciden en que el restablecimiento económico de México depende de muchos factores y no se contempla que pueda darse rápidamente.

Luis Ernesto Derbez Bautista, exsecretario de Economía y de Relaciones Exteriores, actual rector de la Universidad de las Américas en Puebla, señaló que la recuperación económica después de la pandemia se dará hasta dentro de tres o cuatro años.

El exfuncionario federal destacó que la crisis actual no es similar a la de 1994 o la del 2009, porque ahora se trata de una contracción mundial negativa equivalente a una pérdida de entre 3.4 y 4 billones de dólares. Derbez Bautista fue claro al decir que “ni el T-MEC será la salvación para México.

También hizo hincapié en que la cadena productiva está debilitada, no existe confianza para los inversionistas, las importaciones y exportaciones también reportan bajas históricas y reprobó la falta de apoyo por parte del gobierno federal a las MiPyMes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL

SEGUNDA Actualización de la Edición 2020 del Libro de Material de Curación del Compendio Nacional de Insumos para la Salud

18 de agosto, 2020. págs. 190 a 191

[Ver actualización aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Complica pandemia acceso a alimentos

Martha Martínez

18 de agosto, 2020

Siete de cada 10 familias mexicanas reportaron en julio pasado estar preocupadas o enfrentar dificultades para acceder a alimentos, según la Encuesta de Seguimiento de los Efectos del Covid-19 en el Bienestar de los Hogares Mexicanos (Encovid-19).

El ejercicio, elaborado por el Instituto de Investigaciones para el Desarrollo con Equidad (Equide) de la Universidad Iberoamericana, establece que en junio el 69.2 por ciento de los hogares encuestados mostraron preocupación por contar con alimentos, debido, entre otras causas, a la reducción de sus ingresos o el desempleo.

Un mes después, la cifra aumentó 3.6 puntos, pues 72.8 por ciento de las familias informó tener problemas para acceder a alimentos.

Esto a pesar de que el porcentaje de viviendas que reportaron recibir una o más ayudas del Gobierno o de programas sociales aumentó de 27.2 a 39.4 por ciento.

Según los datos, en dos de cada tres hogares se informó de una reducción en los ingresos desde el inicio del confinamiento, y en uno de cada tres se declaró que esa disminución representó la mitad o más.

La Encovid-19 refleja que, entre junio y julio, el número de personas desempleadas se redujo en dos puntos porcentuales gracias a la informalidad.

En ese periodo, el número de personas desempleadas, "descansadas" sin goce de sueldo o que no pudieron salir a buscar trabajo por la contingencia pasó de 5.5 millones a 4.4 millones, que equivale a 8.3 por ciento de la población económicamente activa.

La mayor recuperación se ha dado en el sector informal, que en tres meses acumuló una reducción de 10 por ciento en materia de desempleo.

Según la Encovid-19, en mayo la desocupación en el sector informal era de 18.4 por ciento, en junio pasó a 12.3 y en julio a 8.9 por ciento.

En el sector formal, la desocupación descendió apenas 2.8 puntos porcentuales, al pasar de 10.3 por ciento en mayo a 7.5 por ciento en julio.

En materia de salud, señala que la población que se declaró preocupada por una posible afectación por Covid-19 subió de 45.7 a 60.4 entre junio y julio. A pesar de ello, sólo 78.6 por ciento reporta usar cubrebocas al salir de casa.

Preocupación
Evolución del porcentaje de hogares, según el grado de seguridad alimentaria.

	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO
Seguridad	38.9%	36.0	30.9	27.2
Inseguridad leve	17.2	12.4	18.4	17.5
Inseguridad moderada	33.6	40%	39.3%	43.7%
Inseguridad severa	10.3	11.5	11.5	11.6

Fuente: Encovid-19 (Resultados a julio 2020)

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

[Volver al Contenido](#)

El Economista

En el día 79 de la llamada “Nueva Normalidad”, la Secretaría de Salud federal confirmó 525,733 casos de contagios de personas con el nuevo coronavirus desde el inicio de la pandemia el 28 de febrero, así como 57,023 fallecimientos

Jorge Monroy

17 de agosto de 2020

En el día 79 de la llamada “Nueva Normalidad”, la Secretaría de Salud federal confirmó 525,733 casos de contagios de personas con el nuevo coronavirus (Covid-19) desde el inicio de la pandemia el 28 de febrero, así como 57,023 fallecimientos.

Esa actualización de los datos de la pandemia mostró 3,571 nuevos casos de Covid-19 reportados en las últimas 24 horas, así como 266 fallecimientos.

La directora adjunta del Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas (CIEE) del Instituto Nacional de Salud Pública, Teresa Shamah Levy, informó que aplicarán la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición y Covid-19, con el propósito de medir en la población el nivel de anticuerpos al nuevo virus.

Se visitarán unas 12,000 viviendas en el país para tomar muestra de sangre de los habitantes, a fin de medir la prevalencia de anticuerpos al Covid-19 en suero.

La muestra se realizará en nueve regiones del país, donde se visitarán 1,250 hogares en cada una. En la Ciudad de México y Estado de México se seleccionarán 1,850 y 1,400 viviendas, respectivamente.

Teresa Shamah informó que el levantamiento inició este lunes en la Ciudad de México. Mencionó que la recolección de la encuesta concluirá la primera quincena de noviembre.

Los ciudadanos a quienes se les aplique la encuesta y la toma de sangre, podrán conocer sus resultados a través de Internet. Las muestras serán analizadas principalmente en el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Ven en sector mayor riesgo de mortalidad por Covid-19. Ubican a México en segundo lugar en América, con 106 decesos

Martha Martínez

18 de agosto, 2020

La Organización Mundial de la Salud (OMS) activó una alerta epidemiológica por Covid-19 para mujeres embarazadas luego de determinar que existe un mayor riesgo para este sector, informó el director general de Epidemiología, José Luis Alomía.

El funcionario señaló que la alerta fue emitida el 13 de agosto, pero fue hasta ayer cuando tomaron la determinación de hacerla pública.

En conferencia explicó que el documento establece la necesidad de aumentar los cuidados para estas mujeres, así como redoblar los esfuerzos para asegurarles el acceso a servicios de atención prenatal.

"Hace cuatro días la OMS a través de la Organización Panamericana de la Salud emitieron a todos sus Estados miembros un aviso con diferentes componentes, uno de ellos era específicamente dirigido a la mujer embarazada, y hacía un llamado a incrementar y mantener las acciones que se deben realizar a las mujeres embarazadas, sobre todo ahora en el marco de Covid-19", detalló.

De acuerdo con el aviso epidemiológico de la Ssa, hasta el 11 de agosto sumaban en México 106 fallecimientos de mujeres embarazadas, siendo el segundo país con más decesos, después de Brasil que reportaba 135.

Hasta ayer se reportaban 4 mil 331 mujeres embarazadas y puerperio (periodo posterior al parto) en seguimiento, incluidas 112 defunciones, que representan una letalidad de 2.58 por ciento.

Alomía recordó que en México este sector siempre fue considerado un grupo de riesgo, lo que implicó ser incluidas en los lineamientos y el marco legal creado para atender a grupos vulnerables.

No obstante, detalló que, retomando la alerta de la OMS, determinaron las implicaciones específicas de manera conjunta con el Centro Nacional de Equidad, Género y Salud Reproductiva.

En este sentido, dijo, una de ellas es la necesidad de recordar la importancia del control prenatal.

Alomía aseguró que acceder a este tipo de servicios permite, entre otras cosas, detectar contagios de manera oportuna, así como comorbilidades y complicaciones propias del embarazo, que pueden agravarse con el virus.

El funcionario dijo que otro llamado es al sistema nacional de salud, para que estén pendientes de las mujeres embarazadas que tiene registradas y lleven a cabo búsquedas activas en la comunidad para asegurarse que tienen acceso a servicios de control prenatal.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Investigadores mexicanos luchan solos en busca de cura al Covid-19

18 de agosto de 2020

Investigadores mexicanos que desarrollan vacunas contra el Covid-19 tendrán un acercamiento con la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE) para manifestarle su preocupación por la falta de apoyos económicos a dichos proyectos y el anuncio reciente por parte del gobierno federal de la maquila de una vacuna de origen extranjero.

Teresa García Gasca, rectora de la Universidad Autónoma de Querétaro (UAQ) —a la que pertenecen investigadores que desarrollan uno de los proyectos de vacuna—, expresó que si bien es importante asegurar dosis de inmunización en un estado de prueba más avanzado, también se debería dedicar un fondo fijo para impulsar los cuatro proyectos mexicanos.

Recordó que la cancillería conoce los cuatro proyectos nacionales en curso, así como el avance que se tenía hasta hace dos semanas; sin embargo, no se ha recibido ninguna retroalimentación por la parte gubernamental ni comunicación sobre si habrá recursos disponibles.

Vamos a necesitar muchas vacunas. Todo el mundo necesitará una. Y qué mejor que tener una mexicana que asegure cubrir a la población local, declaró la rectora.

Además, lamentó que México siga sin apostar a su propio talento y a su academia. El gobierno continúa trabajando sin voltear a ver que las universidades cuentan con expertos, el conocimiento y con el talento que pueden hacer la diferencia entre

depender de la tecnología extranjera o contar con nuestra propia tecnología y ser autónomos en ese sentido, dijo.

Respecto del proyecto de investigación de la UAQ, liderado por el investigador Juan Joel Mosqueda Gualito, la rectora informó que se encuentra en la etapa de optimización de la producción de la vacuna y la universidad ya la ha producido en cantidades de laboratorio, incluso se ha probado contra los anticuerpos del suero de personas que han sido expuestas al virus, con un resultado de reconocimiento del virus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Costo de atención de no derechohabientes con Covid-19 en el IMSS se facturará al Insabi

Jorge Monroy

17 de agosto de 2020

Desde el inicio de la pandemia de Covid-19 en nuestro país, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) ha atendido a 17,965 pacientes de Covid-19 a nivel nacional. De ese número, 15,947 han sido derechohabientes (88.7%), y 2,018 no contaban con ningún tipo de seguridad social por lo que, en ese caso, el IMSS le facturará los servicios al Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi).

Así lo dio a conocer en entrevista con El Economista el doctor Felipe Cruz Vega, jefe de Proyectos Especiales en Salud en el IMSS.

Destacó que, del total, alrededor de 66% fueron varones; 44% mujeres; y la edad promedio de los atendidos es de 57 años entre atendidos ambulatorios y hospitalizados.

Abundó que los cerca de 18,000 pacientes atendidos por coronavirus, 15,947 tenían derechohabiencia o la habían perdido este año, y los 2,018 restantes fueron atendidos a pesar de no estar afiliados; “muchas de estas personas no habrían tenido recursos ni siquiera para su atención inicial”, planteó.

“La atención, la tecnología, el nivel de la institución está disponible; sin embargo, como es una institución tripartita, el convenio que se firmó para pacientes con Covid-19, contempla que atendido el paciente al 100% con todo lo que quiera, si tiene una complicación se le atiende; si hay necesidad de estudios de gabinete como tomografía, resonancia, ventilador, todo eso se va contabilizando. Y hemos recibido pacientes del ISSSTE que llegaron a nuestra institución, se contabiliza todo, esa factura se le va a pasar al ISSSTE. Y si el ISSSTE atendió a algunos pacientes del IMSS, se hace una especie de cámara de compensación y se paga la

diferencia. Con los que no tienen ninguna afiliación, para ellos sería la factura a cargo del Insabi”, apuntó.

Los costos de hospitalización y estudios

Según el tabulador de IMSS, una consulta de medicina familiar tiene un costo de 796 pesos; una consulta de especialidades 1,416 pesos; atención de urgencia 1,276 pesos; un día paciente (hospitalización) 8,732 pesos: un día paciente en terapia intensiva 39,951 pesos; un estudio de laboratorio clínico 112 pesos; estudios de electrodiagnóstico y radiodiagnóstico 529 y 364 pesos; una tomografía axial 2,666 pesos, entre otros.

El médico Felipe Cruz Vega explicó que el IMSS cuenta con 196 hospitales fijos y temporales en el país para atender coronavirus, y el 30% son híbridos que también atienden otras enfermedades. Resaltó que a la fecha ningún hospital del Instituto es libre de Covid-19, aunque todos cuentan con rutas especiales para evitar contactos. “Hay en los hospitales una ruta especial para los pacientes que tienen Covid-19, y otro para aquellos que no tienen esta enfermedad”, destacó.

“El IMSS es el que más hospitales reconvertidos tiene en el país entre los que son híbridos y Covid-19 100%, tenemos a la fecha 196, ahí estoy integrando todos estos hospitales que ha ido inaugurando nuestro director general, Zoé Robledo, para que nadie se quede sin atención médica; esto es un gran esfuerzo, muy grande porque no sólo son las camas, son los medicamentos, los instrumentos, los ventiladores, los monitores, pero sobre todo el personal médico con previo entrenamiento para que no se contagien y que puedan dar una atención de nivel de complejidad que requieren estos pacientes”.

La Asociación Mexicana de Instituciones de Seguros (AMIS) estimó que, en promedio, el costo por la atención de un paciente con Covid-19 es de 429,615 pesos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Trabajadores del sector salud, con contratos precarizados

Néstor Jiménez

18 de agosto de 2020

De los 400 mil trabajadores del sector sanitario en el país, 150 mil tienen estabilidad laboral y las prestaciones de ley, mientras el resto, es decir, 62.5 por ciento, tienen contratos temporales y precarizados, afirmaron integrantes de la Alianza de Trabajadores de la Salud y Empleados Públicos.

José Antonio Vital, líder de esta agrupación, sostuvo que 86 mil trabajadores laboran en la actual emergencia sanitaria con contratos eventuales y otros 150 mil tienen derechos disminuidos.

Junto con integrantes de la alianza, pidió al gobierno federal dar a conocer los datos oficiales sobre el personal contagiado de Covid-19 por región del país y por institución, ya que desde hace un mes las autoridades del sector salud no ofrecen información al respecto.

Vital indicó que la última tendencia de la que tienen registro apunta a que 22 por ciento de los casos confirmados de coronavirus son trabajadores de la salud, por lo que la cifra total podría rondar 110 mil contagios entre médicos, médicas, enfermeras y enfermeros, principalmente, aunque subrayó que la letalidad ha bajado.

Advirtió que la mayoría de las 50 mil nuevas plazas que creó el sector salud para atender la pandemia son jóvenes con contratos temporales que concluyen en un mes, después de lo cual no tienen garantizada su continuidad laboral.

Luego de hacer un balance el fin de semana pasado en un foro con trabajadores, sindicalistas y académicos de 15 países, Vital concluyó que el futuro de los empleados del sector no es alentador después de la emergencia sanitaria.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Buscan que Día del Peatón se reconozca internacionalmente. El movimiento Peatonline envió una carta al canciller Marcelo Ebrard para oficializar la petición y solicitar mediación ante ONU

Jonás López

17/08/2020

El movimiento Peatonline busca que el Día del Peatón sea oficializado y reconocido internacionalmente por parte de la Organización de las Naciones Unidas (ONU), además de las autoridades federales y locales con el objetivo de que haya más políticas públicas y presupuesto para crear proyectos en beneficio y seguridad de las personas que caminan en las ciudades.

Itsi Alveano, integrante de Peatonline, informó que en el marco del Día del Peatón que se celebra este lunes entregaron una carta a la Secretaría de Relaciones Exteriores para oficializar la petición y también publicarán la solicitud en la plataforma Change.org para que cualquier persona pueda unirse.

De ser oficial, por un lado, motivaría políticas públicas y acciones de Gobierno que permitan incrementar condiciones adecuadas para caminar, me refiero a que se creen políticas públicas de vivienda, desarrollo y movilidad en beneficio de los peatones, entonces es importante que sea oficial, porque ese día entonces sí con herramientas podemos la ciudadanía exigir en el Día del Peatón a qué te comprometes tú como Gobierno a hacer por la ciudad y por los peatones específicamente”, dijo en entrevista telefónica.

Martha Delgado, subsecretaria para Asuntos Multilaterales y Derechos Humanos, informó durante un conversatorio organizado por Peatonline que cada año mueren en el mundo 1.3 millones de personas en incidentes de tránsito, de los cuales alrededor de la mitad son peatones y ciclistas, es decir, los usuarios más vulnerables de la vía pública.

La carta de Peatonline está dirigida al canciller, Marcelo Ebrard, en donde le solicitan la mediación del Gobierno de México ante la ONU, la Organización Mundial de la Salud, la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, entre otros programas, para oficializar el Día del Peatón.

Los especialistas de Peatonline indicaron en su carta que es necesario que las políticas públicas sean centradas en las personas, que haya presupuesto regular y creciente para infraestructura, gobernantes a favor de los peatones, normas que ayuden, faciliten y estimulen a los peatones y no los restrinja, entre otras.

Todo esto en un marco de seguridad vial y con especial énfasis en comunidades vulnerables como mujeres, niñas y niños, personas adultas mayores y con discapacidad, con la firme intención de ser verdaderamente incluyentes y no dejar a nadie atrás”, indica la carta.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARIA DE SALUD

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

18 de agosto, 2020. págs. 41 a 72.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

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

18 de agosto, 2020. págs. 73 a 105.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

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

18 de agosto, 2020. pág. 106 a 145.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

CONVENIO Específico de Colaboración para el intercambio de información para la implementación y actualización de sistemas, registros y bases de datos, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de México

18 de agosto, 2020. págs. 146 a 158.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

CONVENIO General de Colaboración para el intercambio de información, colaboración, coordinación y asesoría en materia de promoción, protección y restitución de derechos de niñas, niños y adolescentes, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de México

18 de agosto, 2020. págs. 159 a165.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Sergio Sarmiento: JAQUE MATE / Sin medicamentos (Opinión)

"El derecho a la salud se estableció hace 25 años y es hasta ahora que estamos en proceso de garantizarlo, porque pueden haber enunciados, pero no se cumplen, no se lleva a la realidad".

Andrés Manuel López Obrador

La posición del Presidente ha cambiado. El 24 de enero afirmaba "No hay desabasto". Anunció entonces una investigación para saber si la empresa Pisa, cuya planta de producción de medicamentos oncológicos pediátricos fue cerrada por Cofepris, se había coludido con directivos del Hospital Infantil Federico Gómez para crear una escasez artificial de estos productos. Posteriormente reconoció que sí había desabasto y comenzó a comprar medicamentos en el extranjero, más caros que en México, pero el desabasto no ha terminado.

Para el Presidente el tema de fondo es que antes había corrupción, pero la situación ya se resolvió. "Había mucha corrupción también en el sector salud, se robaban hasta el dinero de las medicinas", dijo el 26 de enero en Monterrey. Lo curioso es que cuando había corrupción sí había medicamentos, mientras que hoy, que supuestamente ya no hay corrupción, no hay medicinas.

La verdadera razón del desabasto no es la corrupción, sino la incapacidad. "Descarrilaron el sistema de compras de medicamentos en el país", señala Xavier Tello, médico cirujano y analista de políticas públicas de salud. Antes el gobierno adquiría medicamentos con "dos o más licitaciones al año", en "compras consolidadas bien hechas por el IMSS", pero el nuevo gobierno cambió el sistema por decreto y dio la responsabilidad a la Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda, la cual no tenía ni experiencia ni conocimientos sobre el tema. Por presión del gobierno se impusieron precios de referencia demasiado bajos, lo cual hizo que muchas de las "claves" quedaran desiertas. Los medicamentos simplemente se dejaron de adquirir.

El gobierno decidió también eliminar a las empresas de distribución, que tenían experiencia y capacidad para llevar medicamentos a todos los rincones del país. Ahora ha creado por decreto un monopolio gubernamental para la distribución. No sabemos si el nuevo monopolio será eficiente, pero sí que carecerá de la experiencia de décadas de las distribuidoras comerciales. La curva de aprendizaje la pagarán los enfermos.

"Desordenaron todo el sistema de compras y adquisiciones, no solo para los medicamentos de alta especialidad, como para los niños con cáncer, sino también para medicamentos muy básicos", señala el doctor Tello. La situación será todavía más complicada cuando llegue la vacuna para el Covid-19, en lo que será "el esfuerzo de inmunización más importante de la historia. Se necesita alguien que sepa hacerlo".

Mientras tanto, los pacientes se están quedando sin medicinas. Un doloroso artículo de Arcelia Becerra para el AM de León y Reforma narra ayer el caso de Maribel, una chica de 13 años con leucemia linfoblástica aguda en la clínica 48 del IMSS en León. Durante 21 días ha estado en espera de unos medicamentos que nunca llegan y que su madre, cortadora de brócoli en el campo, no puede comprar con ingresos de entre 800 y 1,200 pesos semanales. La idarrubicina está agotada, pero el precio sería de 7,500 pesos, mientras que el dexrazoxane está en 5,500.

El IMSS ofrece estos medicamentos sin costo, lo cual significa una esperanza para Maribel, pero de nada sirven si no llegan al hospital. Eso es algo que los políticos no parecen entender.

· MISMAS REGLAS

Trump ha ordenado al gobierno de Estados Unidos comprar primero medicamentos hechos en su país, pero en México López Obrador quiere importarlos todos. La industria farmacéutica nacional simplemente pide que la Cofepris sea "garante sanitario de todos los medicamentos que se compren vía las Naciones Unidas", o sea, que se apliquen a las importaciones las mismas reglas que a la producción nacional.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Decisivo para el desarrollo de un país, invertir en menores de 6 años: Expertos

Braulio Carbajal

18 de agosto de 2020

Invertir en la primera infancia (que comienza con el nacimiento hasta los 6 años de edad) es determinante para el crecimiento económico de un país, coincidieron especialistas del sector público y privado al participar en un foro virtual organizado por la iniciativa ciudadana Pacto por la Primera Infancia.

Durante la primera Semana Nacional de Inversión en Primera Infancia: Transformar a México desde la Niñez, resaltaron la importancia de contar con programas formales de educación que incidan en el desarrollo de habilidades, capacidades y destrezas de los niños.

Al participar en la actividad, Mónica González, abogada general de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), resaltó que una población que garantiza de forma integral los derechos de la primera infancia es una sociedad que funciona mejor. Invertir en la primera infancia es una apuesta para una sociedad más justa, aseguró la especialista.

Durante el acto se resaltó que por cada dólar que se invierte en programas de educación de primera infancia, se generarán en el futuro 7 dólares en la sociedad.

Por su parte, Eva Fernández, gerente de Desarrollo Infantil Temprano de Fundación Femsá, señaló que al diseñar un programa enfocado en la primera infancia es necesario contemplar las condiciones y características de las familias, pues se deben realizar acciones focalizadas que respondan a las necesidades de los hogares más desfavorecidos.

El colectivo Pacto por la Primera infancia está compuesto por 440 organizaciones civiles, las cuales le pidieron al presidente Andrés Manuel López Obrador, dejar de hacer recortes a los recursos para los niños.

El organismo solicitó a la Secretaría de Hacienda garantizar los fondos para la atención de los niños hasta de 6 años, esto luego de que en los últimos 24 meses ha habido un recorte de 32 mil 600 millones de pesos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

¿Perder peso antes de los 55 años puede salvarte la vida? Un estudio reveló que hacer esto reduce a la mitad el riesgo de morir

2020-08-17

Un nuevo estudio de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Boston (BUSPH), en Estados Unidos, ha comprobado que los cambios de peso entre la edad adulta y la mediana edad pueden tener consecuencias importantes para el riesgo de muerte prematura de una persona.

Publicado en JAMA Network Open, el estudio encontró que los participantes que pasaron del rango de obesidad en la edad adulta temprana al rango de sobrepeso en la mediana edad redujeron a la mitad su riesgo de morir durante el período de estudio, en comparación con los individuos cuyos IMC permanecieron en el rango obeso.

Por otro lado, la pérdida de peso después de la mediana edad no redujo significativamente el riesgo de muerte de los participantes.

Los resultados indican una oportunidad importante para mejorar la salud de la población a través de la prevención primaria y secundaria de la obesidad, particularmente en edades más tempranas", resaltó el autor correspondiente del estudio, el doctor Andrew Stokes, profesor asistente de salud global en BUSPH.

El presente estudio proporciona nueva evidencia importante sobre el beneficio de mantener un peso saludable a lo largo de la vida", añadió el autor principal, el doctor Wubin Xie, asociado postdoctoral en salud global en BUSPH.

Los investigadores utilizaron datos de 1998 a 2015 para 24 mil 205 participantes de la Encuesta Nacional de Examen de Salud y Nutrición.

Los participantes tenían entre 40 y 74 años cuando ingresaron al estudio, y los datos incluían el IMC de los participantes a la edad de 25, 10 años antes de ingresar al estudio y cuando ingresaron al estudio.

Luego, los investigadores analizaron la relación entre el cambio de IMC y la probabilidad de que un participante muriera en el transcurso del período observado, controlando otros factores como el sexo de los participantes, el tabaquismo pasado y actual y el nivel de educación.

Descubrieron que los participantes del estudio cuyos IMC iban desde el rango de obesidad a los 25 años hasta el rango de sobrepeso en la mediana edad tenían 54% menos probabilidades de haber muerto que los participantes cuyos IMC permanecían en el rango de obesidad.

En cambio, estos participantes con una trayectoria de obesidad a sobrepeso tenían un riesgo de muerte más cercano al de los participantes cuyos IMC habían estado en el rango de sobrepeso todo el tiempo.

Los investigadores estimaron que el 3.2% de las muertes en el estudio se habrían evitado si todas las personas con un IMC en el rango de obesidad a los 25 años hubieran podido reducir su IMC al rango de sobrepeso en la mediana edad.

Sin embargo, señalaron que la pérdida de peso era rara en general, y solo el 0.8% de los participantes tenían un IMC que pasaba del rango de obesidad a sobrepeso.

Los investigadores no encontraron una reducción similar en el riesgo de muerte para los participantes que perdieron peso más adelante en sus vidas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Comer por ansiedad es un grave error. En muchas ocasiones este bienestar es transitorio. Una vez ha acabado la ingesta, llega el sentimiento de culpabilidad

2020-08-18

Los problemas de ansiedad pueden interferir en todos los ámbitos de la vida, incluso haciéndonos incurrir en hábitos alimenticios poco saludables. De ahí que muchos pacientes que asisten a un dietista estén ocultando realmente algún tipo de alteración emocional.

Por qué se come por ansiedad

La alimentación emocional implica que nuestro estado de ánimo condiciona qué comemos. En este caso, una persona con exceso de ansiedad no come por una necesidad real de alimentarse. Lo cierto es que ingerir alimentos nos hace sentir bien, más relajados, ya que al hacerlo se liberan neurotransmisores como la dopamina.

Sin embargo, en muchas ocasiones este bienestar es transitorio. Una vez ha acabado la ingesta, llega el sentimiento de culpabilidad. En realidad, la recompensa recibida por la comida dura muy poco tiempo, y en el medio y largo plazo comer compulsivamente provoca angustia, y posiblemente más ansiedad.

De hecho, en muchas ocasiones la comida provoca todavía más efectos negativos en las personas con ansiedad. Esto se debe a que, en estados muy angustiosos, se suele optar por comidas muy poco saludables, lo que altera y complica más la situación.

El principal problema es que los estados de ansiedad no se pueden aplacar comiendo. Es más, tratar de calmar la angustia con comida acaba empeorando la situación en la mayoría de los casos.

El problema es mucho más complejo, y suele estar causado por:

Poca capacidad de gestión de emociones. Es muy habitual, y se suele relacionar con la ocultación de las emociones negativas, que socialmente no suelen ser bien recibidas. Sin embargo, la incapacidad de gestionar las propias emociones puede llevarnos a querer evitarlas, y la comida se observa como una “solución” temporal a este problema.

Autocontrol excesivo. Si se intentan reprimir las ganas de comer en exceso, podemos provocar efecto rebote y que la supuesta solución solo esté agravando el problema.

La comida como fuente de placer única. Si solo se encuentra el bienestar a través de la comida, es muy fácil acabar comiendo compulsivamente. Este comportamiento podría acabar convirtiéndose en una adicción si no se controla.

Aprende a controlar el hambre por ansiedad

Así que, vistas las posibles causas, para aprender a controlar el hambre por ansiedad debemos saber cómo diferenciarla. ¿De qué? Del hambre normal, por supuesto. Si sabemos cuáles son las características de una y otra, podremos identificar el problema y ponerle solución.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Luis Carlos Ugalde: Cómo sí combatir la obesidad (Opinión)

18 de agosto, 2020

La obesidad es uno de los mayores problemas de salud pública de México. Según la OCDE, ocupamos el noveno lugar en menores de edad y el sexto lugar entre población adulta. Casi 75 millones de mexicanos padecen sobrepeso u obesidad y el costo estimado de este problema para el país es de aproximadamente 120 mil millones de pesos al año, de acuerdo con especialistas de la UNAM.

Para enfrentar la crisis, los gobiernos han tratado de implementar medidas inconexas y, con frecuencia, contraproducentes. En lugar de plantear medidas de largo plazo con políticas transformadoras, los gobernantes se quedan comúnmente en la superficie con medidas de fácil ejecución, pero de impacto reducido.

Por ejemplo, en 2014 se aprobó un impuesto especial a refrescos y alimentos envasados de alto valor calórico (el famoso IEPS). Se dijo que esto ayudaría a combatir el grave problema de la obesidad. Cinco años después el problema de la obesidad va al alza: entre 2013 y 2018 esta pasó de 72 a 75 por ciento de la población (Ensanut 2018).

No obstante, al amparo de combatir la obesidad, el gobierno ha logrado recaudar cantidades enormes de dinero. En 2019, por ejemplo, se recaudaron más de 48 mil millones de pesos del IEPS, pero sólo se destinaron 500 millones para atender estos problemas de salud pública.

Frente a la pandemia de la obesidad, algunos partidos y políticos quieren ser duros y colgarse medallas de propuestas que nada resuelven. La más notoria fue votada en Oaxaca hace dos semanas para prohibir la distribución, donación, regalo, venta y suministro de bebidas azucaradas y alimentos envasados de alto contenido calórico a menores de edad. (Ayer una medida semejante fue aprobada por el Congreso de Tabasco y en las próximas semanas se replicará en otras entidades).

Si estas son las medidas visionarias que aprueban los legisladores, en pocos años la obesidad será todavía mayor. En lugar de medidas frívolas, hay cosas concretas que se pueden hacer ya.

Primero. Exigir que el gobierno federal eleve el presupuesto de prevención de la obesidad y la diabetes de forma significativa. Como ya se mencionó, sólo se destina uno por ciento de la recaudación total del IEPS para ese propósito. Por ejemplo, se podría exigir que en el presupuesto de 2021 se pasara al 10 por ciento del IEPS para realmente usar el dinero de la recaudación para prevenir estos males.

Segundo. Exigir que el gobierno termine la construcción de los bebederos en todas las escuelas públicas del país. En 2014 hubo una promesa para usar el dinero de la recaudación de impuestos para ese propósito. A la fecha sólo se han construido poco más de 16 mil (57 por ciento de la meta). Parece incongruente prohibir la venta de refrescos en las escuelas cuando los niños carecen de acceso a agua potable.

Tercero. Discutir la conveniencia de imponer un impuesto al azúcar, el sodio y las grasas vegetales –que son los elementos centrales que contribuyen a problemas de obesidad y cardiovasculares– en lugar de seleccionar de forma discrecional los productos que son sujetos a un IEPS. Se debe grabar los insumos originales para que los productores puedan determinar la composición de sus fórmulas y así sustituir hacia insumos menos nocivos. De esta forma, además, se resuelve un problema básico: ¿por qué se prohibirá a los niños consumir refrescos y no aguas de horchata?

Cuarto. Se deben tomar con mayor seriedad los programas de activación física en las escuelas. Pedir que haya clase de educación física y espacios para ello parece ser una petición extravagante en un entorno de escuelas rurales donde no hay ni siquiera lo básico. Pero reitero: si se quiere combatir con seriedad la obesidad en lugar de estar tomando medidas aisladas y superficiales es necesario pensar cómo dotar a las escuelas de todo el país en los próximos 10 o 15 años de instalaciones que permitan hacer esta labor física.

Quinto. Mejorar la movilidad de las zonas urbanas. Una causa de la mayor obesidad en México se debe al mayor consumo de alimentos fuera del hogar (ha crecido en 20 por ciento en los últimos 10 años). La razón por la que los mexicanos comen cada vez más fuera de su hogar es que tienen que destinar hasta cuatro o cinco horas en transporte diario. Si se logra reducir esos trayectos tan onerosos es probable que la dieta de los mexicanos mejore, así como su economía.

Finalmente, si habiendo tomado una serie de medidas globales se quiere además restringir la venta de productos en las escuelas puede ser una medida adicional que ayude, pero hacerlo de forma aislada carece de sentido.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Salvador García Liñán: Alto consumo de bebidas azucaradas (Opinión)

17/08/2020

En México, el número de niños con obesidad y gordura se ha incrementado, aumentando en las dos décadas pasadas. La obesidad en niños y jóvenes presagia un futuro inmediato de graves riesgos de salud. “En México mueren más de 40 mil personas al año por consumo de bebidas azucaradas”. La Jornada. Agosto 5 de 2020.

La única forma en la que todos podemos cooperar a reducir la obesidad es a base de limitar los hábitos y la tentación de comidas y bebidas ricas en calorías. Al mismo tiempo, debe ayudarse a los niños a mantenerse activos, reduciendo el exceso de tiempo de exposición a la pantalla, al celular, y a disfrutar de un sueño adecuado.

¿A base a qué, se debe que las embotelladoras de refrescos azucarados nunca han informado en sus etiquetas sobre la cantidad de azúcar que contienen sus bebidas azucaradas? ¿Y si bien lo saben, por ello ocultan que la cantidad de azúcar en su refresco es alta, porque no la reducen a un mínimo, de tal forma que no lesione la salud de los niños?

¿Por qué los niños y los jóvenes consumen refrescos altamente azucarados comprados por los adultos de su propia familia, si se supone que sus familiares saben bien que el consumo de bebidas altamente azucaradas es dañoso para su salud?

¿En base a qué los gobiernos en México han permitido el creciente embotellado, promoción, publicidad masiva y venta de refrescos azucarados conteniendo un gramo de azúcar por cada 8?5 mililitros de refresco, o 41 gramos de azúcar en un refresco en botella de plástico no retornable con 355 ml que daña el medio ambiente, o en lata metálica que va en la basura al mar?

A pesar de todo lo expresado, existe una marca de refresco azucarado de Estados Unidos que agrega además en su menjurje otra sustancia dañosa para los niños: la cafeína. Un alcaloide con propiedades cardiotónicas que se obtiene de las semillas y de las hojas del café.

La cafeína es un fuerte estimulante que crea, en el cuerpo de los niños, el “cafeinismo”, condición causada por la excesiva cantidad de café, resultando en síntomas como presión alta, diarrea, palpitaciones, insomnio y respiración acelerada.

La mala noticia en México es que la prevalencia de la obesidad infantil y juvenil seguirá creciendo. con respecto al total de la población, en los próximos muchos años.

¡A menos que el Gobierno ya no lo con\$ienta!

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Presenta informe titular del TECM; destaca casos de acoso sexual y laboral

Sandra Hernández García

18 de agosto de 2020, p. 31

En 2019, el Tribunal Electoral de la Ciudad de México (TECM) resolvió al menos dos casos de hostigamiento sexual y laboral hacia mujeres en el Instituto Electoral (IECM) capitalino.

En su informe de labores del año pasado, el TECM reportó que se incrementó la presentación de demandas en materia laboral por servidores públicos del IECM.

Mencionó dos casos de hostigamiento sexual y laboral, en los que el órgano electoral fue omiso para dar trámite a dichas denuncias, por lo que solicitó aplicar medidas inmediatas para evitar la revictimización de los denunciados, así como los protocolos para la atención física y psicológica de las personas.

El presidente del TECM, Gustavo Anzaldo Hernández, afirmó que el órgano se ha destacado por implementar medidas en favor de las mujeres en situación de violencia laboral, así como medidas cautelares para proteger a las partes promoventes que son objeto de violencia laboral, y en la integración paritaria de los órganos del IECM.

El año pasado, el tribunal integró mil 650 expedientes derivados de la presentación de denuncias y escritos iniciales.

De ese total, mil 569 fueron presentados por la ciudadanía, ocho por partidos políticos, 60 por el IECM y 13 por asociaciones civiles.

De esos asuntos, 92 por ciento fueron aprobados por unanimidad.

Esta práctica, dijo Anzaldo, evidencia, por un lado, la coincidencia de criterios que existen entre los integrantes del tribunal y el ánimo de conciliación que siempre priva en el análisis y discusión de los asuntos en aras de conformar criterios que den las mejores soluciones a los planteamientos que se nos formulan.

En su discurso destacó que se deben redoblar esfuerzos para retomar los trabajos que fueron suspendidos a causa de la pandemia de Covid-19.

El objetivo es cumplir con los mandatos legales conforme a las posibilidades operativas del órgano, así como cumplir con las recomendaciones de las autoridades sanitarias para prevenir los contagios de coronavirus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

UNAM: pandemia socava labor de las mujeres académicas con niños

José Antonio Román

18 de agosto de 2020

Durante la pandemia de Covid-19, el grupo demográfico de mujeres académicas a cargo de personas menores de cinco años reportó una baja de 40 por ciento por semana del tiempo que dedican a la investigación, convirtiendo a este grupo como uno de los más afectados en el ámbito científico, señaló Tamara Martínez Ruiz, titular de la Coordinación de Igualdad de Género de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

Al citar un estudio reciente publicado por la revista Nature, la investigadora señaló que las instituciones de educación superior no pueden ser omisas a la división sexual del trabajo. En contexto de crecientes necesidades de cuidados para la humanidad, el tiempo no es neutro y juega en contra de las mujeres, aquí se incluyen no sólo a las académicas, sino también a las administrativas y a las estudiantes, dijo, al participar en la décima Reunión Nacional Caminos para la igualdad de Género.

Difícil camino a la igualdad

En tanto, el rector Enrique Graue, quien inauguró el evento realizado de manera virtual, indicó que la igualdad es un derecho que todos los universitarios deben respetar, y se congratuló por la realización del encuentro y el trabajo de más de una década, en la que se han trazado rutas para la igualdad que, sin embargo, son todavía muy difíciles por recorrer. El proyecto es pavimentar esos senderos, darle luz al camino y conseguir la igualdad.

Destacó que hace unos días, la Defensoría de los Derechos Universitarios se transformó en Defensoría para la Igualdad y los Derechos Universitarios y contra la Violencia de Género, en un paso importante dado por la UNAM en el camino hacia la igualdad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

La esperanza de vida de mujeres trans en México es apenas de 35 años, señala informe

Jessica Xantomila

18 de agosto de 2020

En México la esperanza de vida de las mujeres trans es de 35 años, cuando el de la población en general es de 77. En América Latina el promedio de edad es similar, aunque hay excepciones como Chile, donde aumenta ligeramente a 37 años y en Argentina disminuye a 32, de acuerdo con un informe sobre esta población elaborado por Almas Cautivas, Equis Justicia para las Mujeres y Casa de las Muñecas Tirasas, entre otras.

Destacaron que dicha situación es producto de la violencia que enfrentan las mujeres trans, así como la exclusión social, política y económica. Recordaron que la Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH) ha señalado que la violencia y la discriminación contra niñas, niños y jóvenes trans inicia a temprana edad, ya que generalmente son expulsadas de sus hogares, colegios, familias y comunidades, como consecuencia de expresar sus identidades de género diversas.

En el documento Mujeres trans privadas de la libertad, las organizaciones señalaron que esta población a menudo enfrenta situaciones de pobreza, exclusión social, violaciones de sus derechos a la educación, el empleo, la salud y la vivienda, entre otras situaciones que las conlleva, frecuentemente, a trabajar en economías informales altamente criminalizadas, como el mercado de drogas o el trabajo sexual. “Como consecuencia, son perfiladas por la policía como ‘peligrosas’, haciéndolas más vulnerables al abuso policial y a ser encarceladas”.

Expusieron que en América Latina las mujeres trans están sobrerrepresentadas en las prisiones en comparación con otros grupos. En el caso de México, indicaron, sólo existe información suministrada por el sistema penitenciario de la capital del país, y muestra que ellas tienen alta presencia dentro de la población lesbiana, gay, bisexual, trans e intersexual (LGBTI) encarcelada, superando 30 por ciento, es decir, 150 de 450 personas de la diversidad sexual.

Indicaron que en la región sólo cuatro países –Argentina, Bolivia, Chile y Uruguay– han aprobado una ley de identidad de género, aunque 16 naciones, entre ellas México, permiten el cambio por vías legales.

En cuanto al ámbito educativo, de acuerdo con una encuesta realizada por la asociación Almas Cautivas, en México 22.7 por ciento de las mujeres trans se vio obligada a interrumpir definitivamente sus estudios: 4.1 por ciento en el nivel de posgrado, 43.4 por ciento en licenciatura, 35.9 por ciento en bachillerato, 15.9 por ciento en secundaria, y 0.7 por ciento en primaria.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Uno de cada 10 latinoamericanos tiene algún grado de enfermedad renal crónica

2020-08-17

El 10 % de la población mayor de 20 años en Latinoamérica tiene cierto grado de enfermedad renal crónica y al menos 8 de cada 10 no sabe que la padece lo que puede llevar a complicaciones, recalcaron este lunes expertos, alertando además del vínculo de esta dolencia con la diabetes.

"En Latinoamérica, uno de cada dos pacientes con diabetes tipo 2 tiene como complicación una enfermedad renal crónica", dijo el médico internista Héctor Sánchez Mijangos.

El experto expresó especial preocupación ya que en el mundo la diabetes es una problemática que ha crecido exponencialmente en los últimos años y se prevé que para 2040 habrá en el mundo 642 millones de personas diabéticas, de las cuales 1 de cada 3 desarrollará enfermedad renal crónica.

La enfermedad renal crónica es la pérdida lenta de la función de los riñones. El problema, en su mayor parte, es consecuencia de las enfermedades crónicas no transmisibles como el sobrepeso, la obesidad, la diabetes, la hipertensión arterial y dislipidemias (alta cantidad de colesterol y triglicéridos en la sangre).

Ricardo Correa, médico internista y nefrólogo, puntualizó que la enfermedad renal crónica ha crecido en los últimos 20 años en el mundo y hoy es la décimo séptima causa de muerte a nivel mundial, mientras que en Latinoamérica se encuentra entre las primeras cinco causas de muerte.

"La mejor forma de padecer una enfermedad renal crónica es no ser diabético, no ser obeso y hacer ejercicio", afirmó el experto, pero también, en caso de sufrirla lo más adecuado es que sea tratada en etapas tempranas y así evitar su progresión o retrasarla.

DISMINUIR EL RIESGO DE DIÁLISIS

De acuerdo con Correa, quien funge también como jefe de departamento de Nefrología del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán,

en México actualmente 44 % de los pacientes con diabetes ha desarrollado enfermedad renal crónica.

Muchos de ellos, remarcó, requieren de diálisis para atender esta afección.

Explicó que genéticamente, la población latina y en especial los mexicanos tienen "una alta predisposición genética de diabetes", la cual se suma a los problemas de sobrepeso y obesidad ocasionados por la mala alimentación y un estilo de vida sedentario.

"Cuando conjuntamos estos factores estamos frente a una verdadera bomba de tiempo que perjudica el gasto en salud a nivel nacional", señaló.

Agregó que, tan solo en 2018, la carga económica de diabetes en México fue de más de 2,5 % del producto interno bruto (PIB), pero indicó que la detección y el tratamiento oportunos pueden hacer la diferencia.

NUEVAS OPCIONES DE TRATAMIENTO

Héctor Sánchez Mijangos, quien es expresidente médico de la Federación Mexicana de Diabetes, destacó que al haber una alta prevalencia de enfermedad renal crónica, era urgente encontrar opciones de tratamiento eficaces para evitar llegar a este punto.

Actualmente, dijo, existen fármacos que ayudan a reducir el riesgo de enfermedad renal crónica en etapa terminal o empeoramiento de la función renal, en pacientes con diabetes tipo 2.

Sin embargo, ambos expertos resaltaron que los pacientes deben tratar de llevar estilos de vida saludables y controlar de forma estricta, enfermedades como la diabetes y la hipertensión, las cuales pueden derivar en daños al riñón.

Lo fundamental, aseguraron, es evitar que los pacientes necesiten diálisis o se dé una muerte prematura, pues se estima que actualmente, tan solo en México, 12 millones de personas padecen este tipo de enfermedad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Desarrollan molécula que retarda 15 años diálisis o trasplante de riñón

Antimio Cruz

2020-08-18

En México 44 por ciento de los pacientes con diabetes presentan daño a los riñones con riesgo a progresar a diálisis o trasplante. [Medlineplus.gov](https://www.medlineplus.gov)

Una molécula que originalmente se estudiaba para ayudar a que los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 desechen mayores cantidades de glucosa y sales a través de la orina, demostró ser altamente eficiente para proteger al riñón y retrasar hasta 15 años la falla renal severa que obliga a someter a los pacientes a diálisis o trasplante.

Este fármaco está relacionado con una molécula que se encuentra en la cáscara de la manzana, pero esa sustancia no se podía usar porque no era selectiva, es decir, que actuaba sobre diferentes partes del cuerpo y no sólo sobre el sistema cardiovascular y renal, como ahora se ha conseguido.

Científicamente se puede decir que la nueva molécula pertenece a una familia que se conoce como Inhibidores de SGLT2 (Co-transportadores2 de Sodio y Glucosa). Pero la verdadera noticia es que al usarla no sólo ayudó a transportar mejor las sales y azúcares dentro del cuerpo, sino que mejoró la función de los riñones, controló la inflamación en esos órganos que sirven para filtrar y ayudó a preservar mejor los vasos que tienen por dentro.

Los datos sobre la función de esa molécula, llamada Canagliflozina, fueron confirmados a través de un estudio clínico multinacional en el que participaron 4 mil pacientes de diferentes países, entre los que estuvo México. La información clínica y científica fue presentados a fines de 2019 ante la Sociedad Internacional de Nefrología y ayer fue compartida ante medios de comunicación mexicanos por el laboratorio Janssen, el ex presidente de la Federación Mexicana de Diabetes, Héctor Sánchez Mijangos y el jefe del Servicio de Nefrología del Instituto Nacional de Nutrición, Ricardo Correa Rotter.

La difusión de los datos coincide con la autorización del gobierno de México, a través de la Comisión Federal para la Protección de Riesgos Sanitarios (Cofepris), para el uso de la nueva indicación de la molécula Canagliflozina para reducir el riesgo de enfermedad renal crónica en etapa terminal o empeoramiento de la función renal, en pacientes con diabetes tipo 2.

POSTERGAR EL DAÑO. El principio activo de la Canagliflozina retrasaría en promedio 15 años la llegada a diálisis o trasplante renal, que es una de las complicaciones más costosas de la diabetes que podría provocar discapacidad y muerte prematura.

En México se estima que al menos 12 millones de personas padecen esta enfermedad, por lo que el doctor Ricardo Correa, del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición señaló que, de continuar esta cifra al alza, en 2025 el 15 por ciento de la población adulta desarrollará diabetes con una alta probabilidad de complicar su salud renal.

Actualmente el 44 por ciento de los pacientes con diabetes en nuestro país ha desarrollado enfermedad renal crónica, con alta incidencia a requerir de diálisis para atender esta afección.

“Los mexicanos tenemos una alta predisposición genética de diabetes, que se suma a problemas de salud pública como sobrepeso y obesidad ocasionados por la mala alimentación y un estilo de vida sedentario; cuando conjuntamos estos factores estamos frente a una verdadera bomba de tiempo que perjudica el gasto en salud a nivel nacional”, señaló.

Héctor Sánchez Mijangos, miembro del Colegio de Medicina Interna, de México, e investigador de la molécula Canagliflozina, destacó que actualmente uno de cada dos pacientes con diabetes tipo 2 tiene como complicación una enfermedad renal crónica, por lo que era urgente encontrar opciones de tratamiento eficaces para evitar llegar a este punto.

El estudio CREDENCE, en el que se apoyó Cofepris para emitir la autorización para nuevo uso, demostró una reducción del 30 por ciento en el riesgo de enfermedad renal terminal, así como empeoramiento de la función renal y la muerte por causa renal o por un evento cardiovascular. Sobre el riesgo de hospitalización por insuficiencia cardíaca, se obtuvo una reducción del 39 por ciento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Cáncer de mama y cérvix: ¿descenso o desatención? Aunque se registran menos casos de personas con esta enfermedad, es probable que se trate de menor atención a la demanda de servicios

Mario Luis Fuentes

18/08/2020

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha hecho reiterados llamados a los gobiernos de las Américas para no descuidar la atención de la salud, especialmente de padecimientos graves, en el contexto de la pandemia de la covid-19. En México, ha habido varios señalamientos de organizaciones de la sociedad civil y pacientes de distintas enfermedades que piden una mayor y mejor atención.

¿Descenso o desatención?

Ése es el caso del cáncer de mama y el cáncer de cérvix, respecto de los cuales, la Secretaría de Salud (SSA) en México tiene un registro significativamente inferior en el número de casos en el 2020, respecto de los que se atendieron en el año 2019.

En efecto, hasta la semana 31 de este año, el Boletín Epidemiológico de la mencionada dependencia tiene un dato 22.75% inferior al registrado en la misma semana del 2019, en el caso del cáncer de la mama, y para el cáncer de cérvix la disminución es aún más sensible, pues la reducción es de 41% entre ambos años.

Es difícil asumir que esta disminución se haya dado porque hay menos casos, por lo que lo probable es que se trate de una cuestión de menor atención a la demanda de servicios, tanto de diagnóstico como de consulta y tratamiento oportuno.

Diferencias regionales

Los descensos en el número y porcentaje de casos, tanto de cáncer de la mama como del cáncer del cuello del útero tienen un comportamiento muy diferente, dependiendo de la entidad de que se trate.

Las disminuciones más drásticas, para el caso del cáncer de la mama, se registran en el estado de Guerrero, donde hay un descenso de -74.1% en el número de personas atendidas por este padecimiento (que son mujeres en poco más del 98% de los casos).

En segundo lugar, se encuentra Zacatecas, con -62.7%; Hidalgo está en tercer sitio, con -60.9%; le sigue Michoacán, con -60.6% y Puebla en quinto sitio, con -60 por ciento.

Otras entidades con más de 50% de menos casos, son: Tabasco, con -58%; Nayarit, con -56.4%; Yucatán, con -54.3%; Baja California, con -54%; Tamaulipas, con -51 por ciento.

Respecto del cáncer del cuello del útero las disminuciones son todavía más drásticas; las cinco entidades con mayor disminución registrada son: Baja California Sur, con -90.9% en el número de casos; Tabasco, con -86.6%; Guerrero, con -84.6%; Nayarit, con -84.4% y Zacatecas, con -81.3 por ciento.

Otros estados que registran bajas muy significativas son: Quintana Roo, con -78%; Chiapas y Coahuila, con -77.1% en cada uno de ellos; Yucatán, con -76.3%; Durango, con -69.2%; Querétaro, con -63.9%; Morelos, con -62.5%; Michoacán, con -61.4%, y Tamaulipas, con 60 por ciento.

Una mortalidad impresentable

Las y los expertos consideran que la mayoría de los decesos por cáncer de la mama y de los órganos genitales femeninos son altamente prevenibles; a pesar de ello, las cifras disponibles muestran que en los cinco años que van del 2014 al 2018 (que son los últimos para los que el Instituto Nacional de Estadística y Geografía dispone de información) hay un sensible incremento.

Así, en el periodo señalado se han contabilizado 39 mil 508 decesos por cáncer de los órganos genitales femeninos y 33 mil 248 por cáncer de la mama.

Y mientras que en el 2014 se registraron siete mil 528 casos por el primer tipo de cáncer señalado, en el 2018 la cifra fue de ocho mil 234. Del cáncer de la mama, el número de defunciones en 2014 fue de seis mil 51, frente a siete mil 311 registrados en 2018.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Los síntomas que encontrarás a continuación pueden darte pistas para saber si estás sufriendo un inicio de diabetes

2020-08-17

La diabetes es una enfermedad crónica relacionada con el metabolismo de la glucosa, el elemento básico que proporciona energía al cuerpo. Se trata de una incapacidad por parte del organismo de regular la cantidad de azúcar que circula por la sangre. En consecuencia, los niveles de azúcar en el torrente sanguíneo son demasiado altos. De hecho, si no se trata adecuadamente, pueden dañarse los tejidos o aparecer complicaciones graves.

La insulina, una hormona que produce el páncreas, es la encargada de la regulación del azúcar. Así, la diabetes se origina cuando el cuerpo no produce la suficiente insulina o bien se ha desensibilizado y no se utiliza de forma eficaz, existiendo así varios tipos de esta enfermedad: diabetes mellitus tipo 1, diabetes mellitus tipo 2 y diabetes gestacional.

La diabetes tipo 1 suele manifestarse en las primeras etapas de la vida de manera brusca. En la mayoría de los casos está relacionada con procesos autoinmunes deficientes en los que el páncreas no es capaz de producir insulina y no tiene cura.

La diabetes tipo 2 suele aparecer en edades más avanzadas, generalmente después de los 40 años y suele ser más frecuente que la tipo 1. Se origina por una escasez de insulina y un aprovechamiento deficiente de esa hormona. Este tipo de diabetes se contrarresta con un cambio de estilo de vida relacionado con la alimentación y el ejercicio.

La diabetes gestacional se diagnostica durante en el embarazo y se produce cuando el cuerpo de la madre no es capaz de producir la suficiente insulina o no la utiliza en cantidades necesarias para el embarazo. El tratamiento suele realizarse a través de la dieta.

Ocho síntomas iniciales de la diabetes

Los síntomas que encontrarás a continuación pueden darte pistas para saber si estás sufriendo un inicio de diabetes. Sin embargo, recuerda que la única manera de estar totalmente seguro es consultando a un profesional de la salud. Por lo tanto, utiliza la siguiente lista de forma informativa y acude al médico si crees que puedes estar desarrollando esta enfermedad.

Micción frecuente

Sed

Cambio de peso

Cambios emocionales

Hormigueo de manos y pies

Infecciones frecuentes o recurrentes

Irritación de las encías

Visión borrosa

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Lllaman a pacientes con afecciones cardiacas a extremar cuidados. Este tipo de pacientes deben apegarse a medidas de prevención, indica doctor del IMSS; virus puede generar inflamación y disfunción del músculo cardiaco

17/08/2020

La prevención y el apego a tratamientos médicos son fundamentales para pacientes con afecciones cardiacas en esta emergencia sanitaria, pues son más propensos a presentar complicaciones en caso de contagiarse de Covid-19, explicó el doctor José Antonio Magaña Serrano, titular de la División de Insuficiencia Cardíaca y Trasplante del Hospital de Cardiología del Centro Médico Nacional Siglo XXI.

“Todo aquel paciente con enfermedad cardiovascular debe mantener un contacto estrecho con el personal de salud que lo atiende a fin de cerciorarse de que las metas de control estén cubiertas”, puntualizo.

El especialista del IMSS detalló que, aunque la gran mayoría de los pacientes que padezcan Covid-19 podrán cursar la enfermedad asintomáticos o con síntomas leves, existe la posibilidad de que un 20 por ciento de ellos pueda agravarse y dentro de las complicaciones habría afectación cardiovascular.

“La afectación cardiovascular directa por Covid se da como una forma de inflamación y disfunción del músculo cardiaco, una complicación que se llama miocarditis, que es poco frecuente pero grave, y la otra son fenómenos trombóticos, formación de coágulos a cualquier nivel, en las piernas, la cabeza, el corazón y se debe fundamentalmente a que el Covid-19 inflama los vasos sanguíneos”, precisó.

El médico José Antonio Magaña destacó que esta afectación se da principalmente en personas que ya tenían disfunción de esta capa, como personas con obesidad, diabetes, hipertensión o con padecimientos cardiovasculares como cardiopatía isquémica o dislipidemia (grasa en sangre).

“En una población vulnerable como es la de México, de pacientes con estas enfermedades crónicas, si tienen Covid, tienen más riesgo de complicarse y eso es lo que tenemos que definir muy bien”, enfatizó.

Aclaró que padecer una enfermedad metabólica o cardiovascular previa no aumenta el riesgo de contagio, pero en caso de infectarse, sí tienen más posibilidad de complicarse a nivel cardíaco y generar insuficiencia cardíaca, trombosis o isquemia aguda.

Recordó que en nuestro país las enfermedades más frecuentes del corazón son la cardiopatía isquémica (cuando el corazón no recibe suficiente sangre oxigenada para poderse nutrir, debido a la obstrucción de sus arterias coronarias), y la hipertensión arterial, (cuando la presión de la sangre está constantemente elevada y condiciona afectación del sistema cardiovascular).

El cardiólogo del Seguro Social destacó que estos padecimientos son la primera causa de mortalidad en México desde hace más de una década. Cada año fallecen más de 140 mil personas por causa directa o indirecta de una afectación cardiovascular.

“El problema está en la detección tardía y en el mal manejo de los factores de riesgo, porque nuestra población, además de la carga genética, tiene también malos hábitos, como es la obesidad, falta de actividad física, mala nutrición y en caso de que ya tengan una enfermedad cardiovascular, en este caso la cardiopatía isquémica o la hipertensión, el mal manejo”, indicó.

Informó que aproximadamente el 10 por ciento de las consultas que otorga el Seguro Social en especialidades, son para atender problemas cardiovasculares y en las Unidades de Medicina Familiar, este porcentaje alcanza el 40 por ciento, esto es, cuatro de cada 10 personas adultas que acuden a consulta, lo hacen por padecimientos cardiovasculares y metabólicos como la diabetes.

“Nuestros servicios y atención médica nunca se cerraron a la derechohabencia, es decir, siempre el IMSS se preocupó porque los pacientes tuvieran las puertas abiertas para seguirse atendiendo. Pugnamos porque aquellos pacientes con enfermedades crónico-degenerativas, particularmente desde lo que es nuestro ámbito de competencia, no dejen de atenderse”, subrayó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Nueva estructura regula suministro de sangre al ojo y mantiene la visión intacta. La retina utiliza el oxígeno y los nutrientes contenidos en ella para funcionar plenamente

2020-08-17

Un nuevo mecanismo de redistribución de la sangre que es esencial para el funcionamiento adecuado de la retina adulta acaba de ser descubierto in vivo por investigadores del Centro de Investigación del Hospital de la Universidad de Montreal (CRCHUM), que lo publican en la revista Nature.

Por primera vez, hemos identificado una estructura de comunicación entre las células que se requiere para coordinar el suministro de sangre en la retina viva", destaca la doctora Adriana Di Polo, profesora de neurociencia en la Universidad de Montreal.

Ya sabíamos que las áreas de retina activadas reciben más sangre que las no activadas pero hasta ahora nadie entendía cómo se regulaba con precisión este suministro de sangre esencial", agregó.

El estudio fue realizado en ratones por dos miembros del laboratorio de Di Polo: el doctor Luis Alarcón-Martínez, becario postdoctoral, y Deborah Villafranca-Baughman, estudiante de doctorado. Ambos son los primeros coautores de este estudio.

En los animales vivos, como en los humanos, la retina utiliza el oxígeno y los nutrientes contenidos en la sangre para funcionar plenamente.

Este intercambio vital tiene lugar a través de los capilares, los vasos sanguíneos más delgados de todos los órganos del cuerpo.

Cuando el suministro de sangre se reduce o se corta drásticamente, como en la isquemia o el accidente cerebrovascular, la retina no recibe el oxígeno que necesita.

En esta condición, las células comienzan a morir y la retina deja de funcionar como debería.

Envueltos alrededor de los capilares hay pericitos, células que tienen la capacidad de controlar la cantidad de sangre que pasa a través de un solo capilar simplemente apretándolo y soltándolo.

Utilizando una técnica de microscopía para visualizar cambios vasculares en ratones vivos, mostramos que los pericitos proyectan tubos muy delgados, llamados nanotubos tunelizadores interpericitos, para comunicarse con otros pericitos

ubicados en capilares distantes. A través de estos nanotubos, los pericitos pueden comunicarse entre sí para llevar sangre donde más se necesita", señaló.

Otra característica importante, agrega Villafranca-Baughman, es que los capilares pierden su capacidad de transportar sangre donde se requiere cuando los nanotubos tunelizadores están dañados, por ejemplo, después de un accidente cerebrovascular isquémico.

La falta de suministro de sangre que sigue tiene un efecto perjudicial efecto sobre las neuronas y la función general de los tejidos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Estos alimentos ayudan a prevenir la osteoporosis

Hazel Santos

17/08/2020

La osteoporosis es una enfermedad que adelgaza y debilita los huesos, en particular los de la cadera, espina vertebral y muñecas. Este padecimiento, según Medline Plus, se presenta especialmente en mujeres adultas mayores, aunque puede afectar a cualquier persona.

A pesar de que la osteoporosis es una enfermedad silenciosa, algunas molestias se pueden presentar antes de ser diagnosticada. El tratamiento incluye suplementos alimenticios con los nutrientes necesarios, una dieta balanceada y ejercicio moderado.

Afortunadamente existen alimentos que contienen importantes minerales y vitaminas para prevenir e incluso combatir este padecimiento óseo. Haz de tu dieta una forma de prevenir la osteoporosis con estos alimentos.

Padecer osteoporosis es sumamente complicado debido a que los huesos se debilitan y se vuelven quebradizos a tal grado de que acciones tan sencillas como agacharse o toser pueden ocasionar una fractura.

Normalmente el tejido vivo del hueso se mantiene en una constante descomposición y renovación. Pero, cuando se sufre de osteoporosis, la generación de hueso nuevo es más lenta que la pérdida del hueso viejo.

El diagnóstico de esta enfermedad incluye estudios acerca de la densidad ósea y otros factores, con su respectivo análisis por parte de un médico especialista.

Para que tus huesos se mantengan sanos y evites la osteoporosis, puedes consumir los siguientes alimentos:

Leche y productos lácteos

La leche y sus derivados, como el queso y los yogures, son una fuente importante de grasa y de calcio, el mineral más importante para el fortalecimiento de los huesos.

Aunque los productos de origen bovino son los más ricos en calcio, algunas alternativas para los que busquen otras opciones son el tofu y leches vegetales.

Espinaca

La espinaca, el brócoli, el higo y la naranja son alimentos ricos en vitamina C que ayuda a mejorar la absorción del calcio, y junto a la vitamina D, forman parte importante de la prevención de la osteoporosis. Deben combinarse con una suficiente ingesta de calcio.

Salmón

El salmón es una gran fuente de proteína magra, la cual es necesaria para mantener una adecuada densidad ósea y para promover el crecimiento de los músculos, y de los tejidos en general. Otras fuentes de proteína son el atún y el pollo sin piel.

Huevos

Los huevos tienen una cantidad importante de vitamina D. La mejor parte del huevo es la yema, aunque también contienen colesterol. Combina el consumo de huevo con otros alimentos ricos en vitamina D como los hongos y el hígado de vaca.

Nueces

Las nueces y otros frutos secos son una buena fuente de grasas saludables, proteínas y minerales como magnesio, además de calcio. Un puñado de almendras, semillas de girasol o pistaches te mantendrán con un bajo riesgo de padecer osteoporosis.

También hay alimentos que debes evitar para mantener la salud de tus huesos. Primero, están los que tienen un alto contenido de sodio, porque estos hacen que el cuerpo libere el calcio. Tampoco es recomendable el exceso de consumo de alcohol y cafeína, porque dificultan la absorción del calcio y promueven la pérdida de masa ósea.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El imparcial

Alimentos que deberías de consumir más. Fueron “demonizados” porque se los vinculaba a determinadas patologías o por ser excesivamente calóricos

17 de agosto, 2020

Existe una serie de alimentos muy interesantes desde el punto de vista nutricional que han sido tradicionalmente demonizados ya sea porque se los vinculaba a determinadas patologías o por ser excesivamente calóricos. Es el caso del huevo, la palta o los frutos secos, que muchos consumidores evitan sin saber que no solo se pueden consumir a diario, sino que su ingesta es muy recomendable porque aportan nutrientes esenciales para el organismo.

Sin embargo, afortunadamente no existe ningún alimento imprescindible. "El cuerpo humano tiene una enorme capacidad de adaptación y es capaz de obtener los nutrientes esenciales de distintos alimentos, por lo que siempre podemos encontrar alternativas si hay algunos que queremos evitar, ya sea por gusto, por circunstancias o debido a alguna enfermedad, explica el dietista-nutricionista de Nutrihabits, Daniel Ursúa.

Coincide con él Natàlia Calvet, quien recuerda que "no hay una sola manera de comer, lo importante es que cada uno encuentre aquella en la que disfrute. Los únicos alimentos imprescindibles en el día a día son esencialmente frutas, verduras y hortalizas, cuanto más variadas y con más colores mejor". La experta en hábitos saludables señala, no obstante, que no es necesario obsesionarse con la ingesta de una fruta o verdura en concreto, siempre que estas supongan aproximadamente un 50% del consumo diario de alimentos.

"Curiosamente, durante mucho tiempo se creyó que los cereales debían ser la base de la alimentación, sin embargo, la evidencia científica más reciente señala que ni siquiera son imprescindibles. Las verduras sí lo son", subraya Calvet.

Ursúa insiste en que "debemos entender el estilo de vida como algo global. No podemos analizar cada alimento o cada nutriente de forma aislada. Hay que centrarse en comer principalmente alimentos de origen vegetal, reducir las carnes procesadas y evitar el consumo de alcohol".

Existen, sin embargo, algunos alimentos que se podrían consumir a diario para tener un estilo de vida saludable gracias a sus múltiples propiedades, pese a que a algunos de ellos los preceda una fama dudosa.

Calvet recuerda que podemos comer hasta un huevo al día. "Es una fuente de grasas sanas, proteínas y vitaminas interesantes para el organismo. Incluso la Fundación Española del Corazón ha cambiado sus recomendaciones y señala que el consumo de huevo no está relacionado con un aumento del riesgo cardiovascular y que no es necesario restringir su consumo en las personas sanas".

Incluir el huevo en la dieta supone tener siempre al alcance numerosas recetas muy variadas, ya que es uno de los alimentos más versátiles.

"Podemos prepararnos unos huevos revueltos con verduras para desayunar, o una tortilla. Los pasteles de verduras con huevo también son una buena manera de introducir verduras en la dieta de los más pequeños: se mezclan huevo, leche y vegetales cortados en trocitos y se cocinan al horno. Es una receta que suele gustar mucho", explica.

Frutos secos

Durante mucho tiempo fueron demonizados por su elevado valor calórico. Aunque es cierto que nueces, almendras, avellanas y otros frutos secos tienen un contenido calórico elevado, también lo es que "son alimentos que ayudan mucho en la saciedad, de manera que funcionan muy bien en el desayuno, aunque pueden tomarse a lo largo del día", explica Calvet.

La coach recuerda que existen diversos estudios científicos que confirman que no existe ninguna relación entre el consumo de frutos secos y el aumento de peso.

Una de estas investigaciones, realizada conjuntamente por la Universidad de Navarra y la de Harvard y publicada en el American Journal of Clinical Nutrition, señala que el consumo de frutos secos no solo no está asociado con una mayor ganancia de peso, sino que las mujeres que consumían frutos secos al menos un par de veces por semana presentaban un aumento de peso inferior a las que no lo hacían. El estudio incluía, además, una recomendación a los profesionales de la salud de potenciar la ingesta frecuente de estos alimentos, asociados a un menor riesgo cardiovascular.

"La palta, como ocurre con los frutos secos o el aceite de oliva, es rico en ácidos grasos esenciales, que son aquellos que deben obtenerse a través de la dieta", explica Ursúa.

Miguel López Moreno, nutricionista e investigador del Instituto de Investigación en Ciencias de la Alimentación (CIAL), un centro de investigación compartido entre el Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) y la Universidad Autónoma de Madrid (UAM), señala que muchas personas tienden a eliminar la palta de la dieta cuando buscan bajar de peso, debido su alto aporte calórico. Es un error, ya que "si bien es cierto que tiene muchas calorías también lo es aporta grasas cardiosaludables y que es muy saciante, gracias a su alto contenido en fibra soluble, mucho más saciante que la fibra insoluble presente en los cereales".

Salmón

La doctora y nutricionista Núria Monfuleda, del centro Loveyourself, de Barcelona, recomienda consumir salmón habitualmente, pese a que "sigue siendo de los pescados con peor fama por ser de los más grasos".

Monfuleda recuerda que sus grasas son poliinsaturadas y por lo tanto cardiosaludables, de manera que aunque sea efectivamente más calórico que algunos pescados blancos "es hora de dejar de contar las calorías de los alimentos y fijarnos más en sus nutrientes y en su papel en el conjunto de la dieta".

Leche

Otro alimento que conchó mala fama injustificada en los últimos años es la leche, que fue perdiendo mercado en favor de las bebidas vegetales.

Pese a que durante un tiempo se tendió a asociar el consumo de leche con la obtención de calcio en la dieta, esta no es ni mucho menos la única fuente de este mineral, como se había creído hasta ahora.

"El calcio es, de hecho, un mineral bastante omnipresente, de manera que no es imprescindible consumir lácteos, ya que hay calcio en alimentos que van desde las almendras a las verduras de hoja verde", explica Calvet.

La impopularidad de la leche se debe, entre otros motivos, a su alto contenido en ácidos grasos saturados, aunque en este caso son de cadena corta. Según la dietista-nutricionista y tecnóloga de los alimentos, Ángela Moreno, "los ácidos grasos presentes en la leche tienen entre dos y cinco átomos de carbono, entre los que destaca el ácido butírico, una de las principales fuentes que nutren a los colonocitos y por tanto beneficioso para la salud intestinal".

Calvet añade, en este sentido, que es un error relacionar el consumo de grasas animales con una mala salud y pensar que las vegetales son siempre beneficiosas.

"Es mucho más complejo que todo esto, puesto que se demostró que las grasas saturadas presentes en los lácteos o el huevo pueden ser beneficiosas, mientras que la grasa vegetal que encontramos en determinados aceites puede tener efectos inflamatorios", recuerda la nutricionista; quien insiste en que además de llevar una dieta equilibrada es fundamental hacer ejercicio físico con regularidad y mantener unos buenos hábitos de sueño si queremos estar sanos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Lorena Rivera: No es película, la era del deshielo ya comenzó (Opinión)

18 de agosto de 2020

Varios puntos de inflexión climáticos están más cerca de lo esperado. Las advertencias de los científicos, una a una, han estado manifestándose dramáticamente, como sucede en el Círculo Polar Ártico, región que se calienta al doble del ritmo que el resto del planeta. Pero ahí no paran los impactos del cambio climático; el derretimiento en la Antártida podría acelerarse tan rápido que eso provocaría un aumento catastrófico del nivel del mar.

¿Por qué es necesario saber lo que ocurre en esas latitudes tan alejadas de todo?

Porque los deshielos de los polos, aunque son hechos aparentemente locales, tienen consecuencias globales. Lo que suceda en esas regiones repercute y repercutirá, sí o sí, en la vida de millones de humanos y también en la de los demás seres vivos.

Así, un nuevo estudio alerta que la capa de hielo de Groenlandia, que forma parte del Círculo Polar Ártico, se ha derretido de tal manera que ha llegado al punto de no retorno, incluso, si las emisiones de gases de efecto invernadero se frenaran hoy y menguara el calentamiento, el hielo continuaría reduciéndose.

Los glaciares de la isla más grande del mundo —territorio autónomo dependiente de Dinamarca— están en un punto de inflexión, de acuerdo con la investigación publicada el jueves pasado en la revista *Nature Communications Earth and Environment*.

Son más de 280 mil millones de toneladas métricas de hielo derretido los que Groenlandia arroja al océano cada año y eso convierte a esta isla en el mayor contribuyente del aumento global del nivel del mar.

Michalea King, glacióloga y autora principal del estudio e investigadora de la Universidad Estatal de Ohio, dijo a la prensa que el hallazgo fue resultado del análisis de casi 40 años de datos satelitales mensuales de 200 glaciares.

El equipo científico midió el derretimiento y descubrió que “el hielo descargado en el océano supera con creces la nieve acumulada en la superficie de la capa de hielo”.

Es decir, los inviernos reponen la capa de hielo año con año, pero no puede permanecer ni seguir el ritmo del hielo que escurre al océano.

Las imágenes satelitales permitieron a los científicos observar cómo los glaciares desembocan al océano y cuánto hielo se rompe formando nuevos icebergs, los

cuales también se fusionarán con las aguas oceánicas. La cantidad de hielo perdida cada año comenzó a aumentar a partir del año 2000.

Mientras eso sucede en el hemisferio norte, en el sur, en la Antártida, los científicos han hallado que las enormes capas de hielo se derriten a un ritmo cada vez mayor y hay toda la probabilidad que se acelere más en el futuro.

¿Qué significa? Que el continente helado también está arrojando agua al océano. De acuerdo con una investigación financiada por la NASA y publicada en la revista Nature Geoscience, la fusión del hielo elevará drásticamente el nivel del mar con consecuencias potencialmente catastróficas para la humanidad.

En esta investigación, los satélites también han sido herramientas fundamentales para la observación y el análisis de los datos arrojados durante 25 años. El registro halló que existe una variación alrededor de la Antártida referente a la velocidad a la cual el océano derrite las plataformas de hielo y, al igual de lo que pasa en Groenlandia, hay más pérdida de masa que ganancia de hielo.

Una proyección indica que, si la capa de hielo de la Antártida occidental se derritiera completamente, el nivel del mar a nivel global se elevaría en alrededor de tres metros, lo cual sería realmente una catástrofe para las ciudades costeras y las naciones insulares. Por fortuna, los científicos explicaron que eso no sucederá en las próximas décadas, sin embargo, los derretimientos ya tienen afectaciones importantes y la alerta de lo que podría suceder no debe pasar inadvertida.

Ahora bien, si siente que está muy alejado de su realidad, lo invito a despertar su curiosidad de cómo es el deshielo en los casquetes polares. En la web y en las plataformas de streaming existe una gran variedad de videos y documentales, como Nuestro Planeta, capítulo Mundos congelados, con la narración de David Attenborough; La verdad incómoda (1 y 2) de Al Gore; Ice on Fire, producido por Leonardo DiCaprio; The Arctic is melting (DW documental), entre otros, que muestran la velocidad con la que corren los ríos que se forman entre las masas de hielo, o cómo lo que antes era hielo macizo y de gran grosor, ahora es nieve suave o láminas de hielo frágil. Incluso, puede observar la dramática vida de los osos polares en el Ártico por la falta de hielo marino.

Y como si se tratara de ciencia ficción, también puede ver los impresionantes desprendimientos de bloques de hielo que caen al mar para después desplazarse sobre las aguas y fusionarse hasta desaparecer.

Son imágenes del colapso provocado por las actividades humanas. El punto de no retorno es un hecho.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)