

ADVERTENCIA: El presente Boletín reproduce las noticias aparecidas en los medios de comunicación que en cada caso se citan; por ello, FUNSALUD no garantiza que su contenido sea verídico y confiable, y excluye cualquier responsabilidad por dichos contenidos.

CONTENIDO

México tendrá la vacuna contra el COVID-19	4
Consumo de refrescos es 'motivo de orgullo' en los Altos de Chiapas: López Obrador	8
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 la Ciudad de México	8
El secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard, aseguró que México tendrá vacuna, independientemente si es con los laboratorios AztraZeneca o con al menos otros 6 proyectos	9
México está en fecha límite para firmar acuerdo para compra de vacunas de COVID-19: Ebrard	10
La inoculación rusa podría estar lista antes de 2021	11
Nueva vacuna rusa contra el COVID-19 no tiene efectos secundarios graves: autoridades	12
Atendieron hospitales a más de 14 mil derechohabientes del IMSS	13
El ISSSTE trabaja con 56% de personal; el resto fue enviado a su casa por ser de alto riesgo	14
ONU y OMS piden 35 mil mdd para contener la emergencia. Elaborar medicamentos y vacunas, la meta	15
López-Gatell demanda mayor eficacia en la campaña de vacunación contra la influenza	17
Covid-19. Dejan de vacunar a 1 de 4 menores	18
En la ciudad se enfrenta a la pandemia con base en la opinión de expertos: Sheinbaum	19

El general de División, Jens Pedro Lohmann Iturburu, será el nuevo titular de la Dirección de Administración y Finanzas del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado	20
Urge presupuesto contra efectos del Covid: Coneval	21
LINEAMIENTOS Generales para el funcionamiento y operación del Registro Nacional de Centros de Atención Infantil (RENCAI)	22
Mariguana medicinal el reglamento que no llega; vence plazo y no se publica.	22
Daños colaterales, los niños con cáncer	29
Alimentación de niños, en riesgo por recorte; escuelas de tiempo completo, advirtió La organización Mexicanos Primero	30
Pasan hambre en uno de cada tres hogares con menores	31
Aumentó la pandemia la desigualdad laboral: Inegi	32
Clara Scherer: Pintar la vida (Opinión).....	33
Rafael Álvarez Cordero: Si estoy con mi novio una vez, no pasa nada (Opinión)	35
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 Campeche	37
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 Coahuila de Zaragoza	37
Identifican proteína para evitar metástasis del cáncer de mama.....	37
Aumentaron 43% suicidios entre mexicanos de 15 a 29 años debido a la pandemia: Uia.....	38
Alejo Sánchez Cano: No te quedes en casa, acude de inmediato al doctor (Opinión)	39
Francisco Garfias: El espejo de Gatell (Opinión)	41



China autoriza pruebas de primera vacuna contra COVID-19 por espray nasal	42
Del plasma a los esteroides: evalúan terapias para Covid.....	43
El coronavirus puede invadir y duplicarse en el cerebro: estudio	46
Diego Alcalá Ponce: Se duplica arsénico en agua, según estudio de la UNAM (X) (Opinión)	48
Informe Planeta Vivo 2020: en medio siglo, el hombre ha acabado con dos tercios de las poblaciones de especies	50

Gobierno de México

México tendrá la vacuna contra el COVID-19

Comunicado No. 261

Secretaría de Relaciones Exteriores

10 de septiembre de 2020

El secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard Casaubon, aseguró que México participa en varios procesos nacionales e internacionales para lograr la vacuna lo antes posible. Lo anterior, en seguimiento a la instrucción del presidente de la República, Andrés Manuel López Obrador, de garantizar y facilitar el acceso a la vacuna contra el COVID-19 de manera universal, equitativa y sin fines de lucro.

En el marco de la presentación de resultados de la **iniciativa Juntos por la Salud**, el canciller aseguró que a México no le va a faltar la vacuna pues nuestro país está en muchos proyectos. “No estamos apostando —como decimos— todos los huevos a una canasta, sino que estamos jugando, o estando a tiempo, en muy diferentes proyectos”, dijo. Agregó que México está presente en todos los estudios que pueden tener éxito.



Con respecto al anuncio realizado por AstraZeneca sobre la interrupción de sus ensayos clínicos por la detección de un efecto secundario en uno de los voluntarios, el secretario explicó que este desarrollo se encuentra en la fase III, por lo que implica el monitoreo de 40 mil personas inoculadas. En este punto de los estudios, con un solo caso de algún efecto o reacción, los protocolos dictan que hay que hacer una pausa, no una suspensión. Reiteró la participación de nuestro país en todos los proyectos que son relevantes y exhortó a esperar los resultados del

comité independiente que determinará si la vacuna tiene o no que ver con dicha reacción secundaria.

Por su parte, la subsecretaria para Asuntos Multilaterales y Derechos Humanos de la Cancillería, Martha Delgado Peralta, anunció que México fue invitado a formar parte del Consejo Directivo de la Aceleradora para el Acceso a Herramientas contra el COVID-19 (ACT-A), en reconocimiento a su liderazgo para promover y difundir los principios de equidad y de accesibilidad en todos los ámbitos: tratamientos, vacunas y pruebas. Detalló que este Consejo es promovido por la Organización Mundial de la Salud, junto con otras organizaciones globales encargadas de responder a la pandemia en términos de tratamientos, tecnologías de diagnóstico y vacunas.

También informó que México estará firmando en los próximos días un acuerdo de compromiso de compra anticipada, en la modalidad de compra opcional, con el Mecanismo de Acceso Mundial a las Vacunas contra la COVID-19 (COVAX Facility). Este acuerdo permitirá al país analizar el portafolio de vacunas y, si hay alguna candidata que logre eficiencia, validación y registro global, México podrá escoger si la toma o no a los precios ofrecidos, previa evaluación y autorización de la Secretaría de Salud.

Durante el evento, el **presidente ejecutivo de la Funsalud, Héctor Valle Mesto**, reiteró que en este esfuerzo de cooperación están muy conscientes de que esta pandemia implica estar pendiente de dos cosas: salud y economía, por lo que es importante apoyar ambos temas.



Por otro lado, el director general del ISSSTE, Luis Antonio Ramírez Pineda, agradeció la intervención del secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard Casaubon, y de la subsecretaria, Martha Delgado, con los miembros de **Funsalud** por lograr el apoyo que han brindado al ISSSTE a lo largo de la pandemia. Esto nos ha permitido a dedicarnos a temas internos para mejorar la atención de lo que estamos haciendo en el Instituto, aseguró.



Finalmente, el **presidente de la Funsalud** agradeció y reconoció la participación de todos los presentes por formar parte de esta iniciativa y enfrentar juntos el reto de la pandemia. En el evento estuvieron presentes: **Fausto Costa, presidente ejecutivo de Nestlé México**; Andrés Conesa Labastida, director general de Aeromexico; **Fernando J. Cruz, presidente de Novartis**; y Lourdes López, directora general de la Asociación Nacional de Distribuidores de Medicinas (Anadim).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Consumo de refrescos es 'motivo de orgullo' en los Altos de Chiapas: López Obrador

11/09/2020

El presidente Andrés Manuel López Obrador aseguró que el consumo de refrescos en los Altos de Chiapas es un "motivo de orgullo" en esa región.

"Hay lugares como los Altos de Chiapas donde se toma mucho refresco embotellado, los niveles más altos del país. Cada dos casas, hay una (con) venta de refrescos, con mesa. Así como en algunos pueblos hay todavía cervecerías, allá son refresquerías porque sentarse a tomar un refresco embotellado es motivo de orgullo", dijo en su conferencia matutina.

Por ello, el mandatario recordó que el Gobierno impulsa un plan de orientación nutricional que fomente el consumo "de lo natural y lo orgánico".

"Nuestra riqueza cultural artística culinaria es muy importante. México es de los países con más fortaleza cultural en el mundo", remarcó.

El mandatario ha sido un defensor de un estilo de vida más saludable. A raíz de la pandemia del COVID-19, el presidente resaltó el alto porcentaje de las personas que fallecieron por el virus SARS-CoV-2 que también padecían enfermedades crónicas.

"Es cierto que las enfermedades crónicas en buena medida son hereditarias, pero se exacerban por el consumo de productos industrializados y los malos hábitos alimenticios", expuso en un documento que escribió sobre las lecciones aprendidas por la pandemia.

A petición del mandatario, la Secretaría de Educación Pública (SEP) incluyó la materia de 'Vida saludable' para el presente ciclo escolar.

[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 la Ciudad de México

11 de septiembre, 2020. págs. 133 a 159.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

El secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard, aseguró que México tendrá vacuna, independientemente si es con los laboratorios AztraZeneca o con al menos otros 6 proyectos

Enrique Sánchez

10/09/2020

El secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard, aseguró que México tendrá vacuna contra covid-19, independientemente si es con los laboratorios AztraZeneca que esta semana hicieron una pausa en su último protocolo por detección de un efecto secundario o con al menos otros 6 proyectos con los cuales nuestro país ha entablado negociaciones.

En entrevista, el funcionario anticipó que durante el mes de noviembre ya se contará con los datos suficientes a fin de anunciar las fechas de vacunación para la población, una vez que los estudios de fase III hayan concluido y nuestro país tenga listos los permisos de importación y distribución del medicamento.

Entonces, respecto al ánimo de la gente, primero, AstraZeneca sigue adelante; segundo, México está en muchos proyectos y vamos a tener la vacuna. No estamos apostando, como decimos, todos los huevos a una canasta, sino que estamos jugando, o estando a tiempo, en muy diferentes proyectos.

Entonces, en todos los proyectos que hemos visto, que avanzan, que tienen publicación de resultados clínicos, que pueden tener éxito, ahí está México. Entonces no nos va a faltar la vacuna, eso es un hecho”, subrayó.

En el marco de la presentación de resultados de la **iniciativa Juntos por la Salud**, el canciller mexicano garantizó los recursos suficientes para este año o el siguiente en el presupuesto económico para hacer las compras del medicamento y distribuirlo en el país.

Es muy difícil saberlo (el precio de las vacunas), pero lo que sí te puedo decir es que está garantizado el recurso, eso ya lo dijo el presidente y los precios de las vacunas pues van a variar, pero lo que tenemos estimado ya está previsto. No hay ningún problema”, dijo.

En tanto, la subsecretaria para Asuntos Multilaterales y Derechos Humanos de la Cancillería, Martha Delgado, anunció que México fue invitado a formar parte del Consejo Directivo de la Aceleradora para el Acceso a Herramientas contra el covid-19 (ACT-A), en reconocimiento a su liderazgo para promover y difundir los principios de equidad y de accesibilidad en todos los ámbitos: tratamientos, vacunas y pruebas.

Detalló que este Consejo es promovido por la Organización Mundial de la Salud, junto con otras organizaciones globales encargadas de responder a la pandemia en términos de tratamientos, tecnologías de diagnóstico y vacunas.

También informó que México estará firmando en los próximos días un acuerdo de compromiso de compra anticipada, en la modalidad de compra opcional, con el Mecanismo de Acceso Mundial a las Vacunas contra la covid-19 (COVAX Facility).

Este acuerdo permitirá al país analizar el portafolio de vacunas y, si hay alguna candidata que logre eficiencia, validación y registro global, México podrá escoger si la toma o no a los precios ofrecidos, previa evaluación y autorización de la Secretaría de Salud.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Televisa Noticias

México está en fecha límite para firmar acuerdo para compra de vacunas de COVID-19: Ebrard

10 de septiembre de 2020

México está en fecha límite para firmar un acuerdo de compromiso para la compra anticipada de la vacuna contra Covid-19 y la Secretaría de Salud tiene que definir, afirmó el Secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard.

“Ya la Secretaría de Salud tiene que definir, y una vez que la Secretaría determine, todo tiene un plazo. No nos podemos tardar mucho, entonces yo diría que en los próximos 15 días a más tardar México tendría ya que hacer varias operaciones de pre compra (...) Es difícil saberlo, pero lo que sí te puedo decir es que está garantizado el recurso, ya lo dijo el presidente”, dijo Marcelo Ebrard, secretario de Relaciones Exteriores.

Dijo que se analizan alrededor de 16 opciones de vacunas entre las que se incluyen la Sputnik-5, de fabricación rusa; la de AstraZeneca; las estadounidenses y las que se desarrollan en China, para realizar la precompra.

El canciller también reveló que en noviembre se podrá anunciar la fecha para el inicio de la vacunación contra COVID-19 en México.

“En noviembre tenemos ya la fase 3, sería la primera vez en la historia que tienes resultados este año, y ya en noviembre te puedo decir qué día empezamos a vacunar, una vez que entreguen los resultados y que Salud los valide, ya podremos decir -como gobierno- tal día empieza la vacunación, y eso va a pasar sin duda, entonces ánimo”, agregó Marcelo Ebrard.

El canciller Ebrard, fue entrevistado en las instalaciones de la **Fundación Mexicana para la Salud**, luego de presidir los avances de la iniciativa 'Juntos por la Salud', que reúne al sector académico, público, privado y social para hacer frente a la pandemia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

La inoculación rusa podría estar lista antes de 2021

Ángeles Cruz Martínez

11 de septiembre de 2020

Antes de tomar la decisión de financiar el desarrollo de la vacuna Sputnik-V, el Fondo Directo de Inversión Rusa analizó 35 proyectos diferentes y la eligió por la experiencia que tiene con su plataforma tecnológica basada en vectores adenovirales humanos. Con ésta se obtuvo la vacuna contra el virus del ébola y se ha utilizado ampliamente en África sin problemas, afirmó Kirill Dmitriev, director del organismo.

En conferencia transmitida a países de América Latina, Denis Logunov, investigador responsable del proyecto en el Centro Nacional de Epidemiología y Microbiología Gamaleya, explicó la composición de la molécula y las razones por las cuales tienen la certeza sobre su seguridad y eficacia.

Confirmó que los resultados del ensayo fase tres que está en curso con 40 mil personas se tendrán en octubre y, si son exitosos, entre noviembre y diciembre estarán listos para distribuir la vacuna.

Proteína S, clave

Comentó que tomaron fragmentos del material genético del SARS-CoV-2, en los que se localiza la proteína S, la cual forma la corona que da nombre al virus y es la que se engancha a las células humanas.

Ese material se inserta en otro virus que se utiliza como medio de transporte (vector) para que dentro de las células de seres humanos se genere la respuesta de defensa contra el coronavirus. El especialista explicó que, con la finalidad de lograr una protección fortalecida y duradera en contra de la infección, en la vacuna Sputnik-V se utilizan dos tipos diferentes de vectores virales, a los que se conoce como rAd26 y rAd5, que se aplican en dos dosis de la vacuna.

Más tarde, en conferencia organizada por la **Fundación Mexicana para la Salud (Funsalud)**, Martha Delgado, subsecretaria de Relaciones Exteriores, comentó que México recibió la propuesta para que se realice en el país un ensayo clínico de fase

tres con el inmunológico de Rusia. La Secretaría de Salud analizará el proyecto y los datos que se tienen hasta ahora, indicó.

Por lo pronto, el laboratorio farmacéutico mexicano Landsteiner Scientific, que ya cuenta con un acuerdo con el Fondo de Inversión Directa de Rusia, indicó que una vez que concluya el estudio fase tres y se obtenga la aprobación de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) se encargará de la distribución de 32 millones de dosis de la vacuna Sputnik-V en México.

Logunov señaló que la vacuna se debe conservar a menos 20 grados centígrados y en los sitios con carencias de congeladores se les podría enviar el producto en polvo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Nueva vacuna rusa contra el COVID-19 no tiene efectos secundarios graves: autoridades

11 de septiembre, 2020

El Servicio Federal de Rusia para la Supervisión de la Protección y el Bienestar del Consumidor (Rospotrebnadzor) dio a conocer este viernes que la nueva vacuna contra el COVID-19 no tiene efectos secundarios graves.

Las dosis son desarrolladas por el Centro Estatal de Investigaciones en Virología y Biotecnología 'Véktor', y según el presidente Vladimir Putin, estará lista este mes.

"Con la excepción de un dolor leve y breve (de uno o dos días) en el lugar de la inyección en varios voluntarios vacunados como parte de un estudio clínico de la vacuna EpiVacCorona, no se observaron efectos secundarios", señaló el Servicio a la agencia Interfax, esto tras realizarse los ensayos de Fase 2.

El 8 de septiembre concluyó la vacunación en esa etapa. Posteriormente, se dio a conocer que todos tuvieron inmunidad.

El 11 de agosto, Putin dijo que Rusia registró su primera vacuna contra la enfermedad, y la calificó como de protección efectiva.

El anuncio ocurrió en medio de la carrera mundial por el desarrollo de vacunas contra el COVID-19.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Atendieron hospitales a más de 14 mil derechohabientes del IMSS

Patricia Rodríguez Calva

10/09/2020

Como parte del Convenio Marco para la Prestación Subrogada de Servicios Médicos y Hospitalarios, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) ha pagado 289 millones 825 mil 566 pesos, hasta el pasado 7 de septiembre.

En un comunicado, el Seguro Social informó que dichos pagos, se realizaron, “previa recepción de las facturas que sustentan las atenciones, con la verificación del procedimiento realizado y una vez cubiertos los requisitos, se efectúa el pago a cada institución privada”.

Al respecto, señaló que los derechohabientes han recibido, 14 mil 345 atenciones, en las que la especialidad de Obstetricia registró la mayor demanda de atención de 9 mil 293 mujeres en parto, embarazo y puerperio. Además, se realizaron 2 mil 431 cesáreas.

En las instituciones privadas también se atendieron:

1,357 pacientes por Colelitiasis y Colecistitis

605 por hernia

316 de apéndice

60 por cirugía endoscopia urológica

71 por úlcera gástrica y duodenal

211 por otras intervenciones médicas

1 por Covid-19

Por entidad, el Estado de México encabezó la cifra de atenciones con mil 149; seguido de Jalisco, con mil 81 y, en tercer lugar, Guanajuato que registró mil 35.

En este esfuerzo de atención médica prioritaria, participan la Asociación Nacional de Hospitales Privados A.C. y el Consorcio Mexicano Hospitales A.C.

En la Ciudad de México apoyan al IMSS, **Hospitales Ángeles**, Hospital Español, **Hospital ABC**, **Médica Sur** y Grupo San Ángel Inn, con un total de 226 instalaciones sanitarias a nivel nacional.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

El ISSSTE trabaja con 56% de personal; el resto fue enviado a su casa por ser de alto riesgo

Ángeles Cruz Martínez

11 de septiembre de 2020

En el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) dejaron de laborar 34 mil 400 personas (44 por ciento del total) por tener más de 60 años de edad o tener alguna enfermedad crónica que incrementa el riesgo de complicaciones graves si se contagian de Covid-19.

De su retorno depende que el organismo pueda reanudar las citas médicas y cirugías que se quedaron pendientes durante la contingencia, informó el director Luis Antonio Ramírez Pineda.

Señaló que la pandemia de Covid-19 dejó al descubierto debilidades que desconocíamos y han servido de aprendizaje y para preparar lo que viene. Recordó que los empleados empezarán a regresar a partir del primero de octubre y hay colaboración con el sindicato de trabajadores del ISSSTE para asegurar que existirán las medidas para prevenir la transmisión del nuevo coronavirus.

El director del ISSSTE comentó que de las personas que continuaron trabajando, 27 mil están en las 112 unidades médicas de segundo y tercer niveles que se destinaron en su totalidad a la atención de pacientes con Covid-19.

En este periodo, el ISSSTE recibió donativos de la iniciativa **Juntos por la Salud** y en breve le entregarán 150 ventiladores mecánicos, **informó Héctor Valle, director de Funsalud**. Agregó que, como parte del programa de colaboración con los hospitales privados, de las personas que han sido atendidas para liberar camas hospitalarias, 11 por ciento han sido derechohabientes del instituto.

Indicó que hasta ahora se han obtenido mil 524 millones de pesos, participan 580 empresas y 3 mil personas que en lo individual han realizado alguna aportación.

Durante la conferencia, la subsecretaria de Relaciones Exteriores comentó los proyectos de colaboración que se han establecido o están en proceso con instituciones y empresas que trabajan en el desarrollo de alguna vacuna contra el Covid-19.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

ONU y OMS piden 35 mil mdd para contener la emergencia. Elaborar medicamentos y vacunas, la meta

11 de septiembre de 2020

Ginebra. Las organizaciones de Naciones Unidas (ONU) y Mundial de la Salud (OMS) instaron a la comunidad internacional a contribuir al programa Acelerador de Acceso a las Herramientas contra el Covid-19 (ACT-Accelerator, por sus siglas en inglés) con la finalidad aumentar la elaboración de productos y métodos que ayuden a contener la pandemia, en momentos que se desarrollan casi 180 vacunas para atender la crisis.

El director de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, aseguró que el ACT-Accelerator ya respalda la investigación de posibles vacunas, medicamentos y diagnósticos, pero aseveró que necesitamos ampliar rápidamente nuestra capacidad de ensayos clínicos, fabricación, concesión de licencias y regulación para que estos productos puedan llegar a las personas.

El secretario general de la ONU, António Guterres, señaló que se necesitan 35 mil millones de dólares para la siguiente fase en el desarrollo de vacunas y tratamientos contra el nuevo coronavirus, como mínimo 15 mil millones en los próximos tres meses para el ACT-Accelerator con la finalidad de comenzar una nueva fase de programas.

Primera fase del acelerador

Durante la primera reunión de trabajo de este programa, realizada de manera virtual, Guterres afirmó: Tenemos que mejorar la financiación para aumentar las posibilidades de tener una solución pronto y rápido, los millones de dólares que se han conseguido hasta ahora son críticos para esta primera fase del acelerador.

El ACT-Accelerator ha recaudado unos 2 mil 700 millones de dólares, pero es menos de 10 por ciento de las necesidades, alertó Tedros durante el acto, y añadió que entre ahora y finales de 2020 existe una ventana de oportunidad limitada para ampliar el proyecto y habilitar completamente el marco de asignación equitativa.

En videoconferencia de prensa, Matshidiso Moeti, directora regional de África de la OMS, subrayó que los donantes internacionales han recaudado 700 millones, de los 2 mil millones de dólares fijados, para comprar vacunas contra el Covid-19 en las naciones pobres.

Soumya Swaminathan, jefa de científicos de la OMS, aseguró en conferencia de prensa remota desde Ginebra que la pausa en el ensayo de la vacuna experimental contra el coronavirus del laboratorio británico AstraZeneca después de que uno de

los participantes enfermó es un llamado de atención, pero no debería desalentar a los investigadores.

Swaminathan expresó que los datos iniciales en las candidatas a vacunas han sido muy prometedores, al mostrar que las inyecciones han causado respuesta inmunológica, pero agregó que se deben realizar pruebas con decenas de miles de personas para determinar si la vacuna puede proteger de forma segura a la gente.

AstraZeneca debería saber antes de fin de año si su vacuna experimental protege a las personas del coronavirus, siempre y cuando reciba la aprobación para reanudar sus ensayos pronto, manifestó Pascal Soriot, director ejecutivo del laboratorio, ante las dudas sobre su lanzamiento.

A nivel global, la pandemia dejó hasta ayer 908 mil 17 muertos, 28 millones 54 mil 276 casos positivos y 18 millones 849 mil 981 recuperados, según un recuento de la Universidad Johns Hopkins.

En Francia, los profesores de una escuela secundaria en el centro de París se declararon en huelga, después de que el personal de apoyo fuera puesto en cuarentena tras dos contagios, mientras en el País Vasco se cerró una escuela después de que varios profesores dieran positivo al Covid-19.

El número de trabajadores que se inscriben por primera vez al subsidio por desempleo se estabilizó en 884 mil y mostró que tres meses después del inicio de la pandemia siguen los despidos en Estados Unidos, mientras en el Senado fracasó una propuesta republicana de un nuevo plan de ayuda para el coronavirus valuado en 300 mil millones de dólares.

Estados Unidos es el país más afectado en el mundo. Registra casi 200 mil muertos y más de 6 millones de 395 enfermos.

En América Latina y el Caribe se superó el jueves 8 millones de contagios y 303 mil 915 fallecidos, según un reporte de Afp.

Cuba registró 92 nuevos positivos, la cifra más alta desde el primer caso reportado el 11 de marzo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

López-Gatell demanda mayor eficacia en la campaña de vacunación contra la influenza

Fabiola Martínez y Laura Poy

11 de septiembre de 2020

En conversación con gobernadores, el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, pidió tener lista la infraestructura para acelerar el proceso de vacunación contra la influenza estacional, la cual es posible que se exacerbe junto con picos de coronavirus.

Más tarde, en Palacio Nacional, anunció el establecimiento de un grupo de trabajo con las asociaciones y cámara de la industria farmacéutica para analizar sus propuestas en torno a la modernización de los procesos de regulación sanitaria que realiza la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris).

Con los mandatarios estatales, indicó que la meta es aplicar 100 por ciento de las dosis (36.4 millones) al 31 de diciembre. La inversión para esta cobertura es de mil 757 millones de pesos y para conseguir el objetivo participarán instancias del sector salud para la entrega oportuna de las vacunas a las entidades, por lo cual pidió a los gobernadores su colaboración para hacer posible el plan operativo de vacunación acelerado.

Agregó que la temporada de influenza iniciará el mes próximo y sugirió dar prioridad a las personas de grupos vulnerables, porque aplicar la vacuna sin planeación, incluso en la vía pública, será un desperdicio, advirtió.

Explicó que entre la población objetivo son seis los grupos poblacionales: niños menores de cinco años, de 5 a 59 años con comorbilidades, personas de 60 años y más, embarazadas, personal de salud y residentes, así como y personal en centros de asistencia social, residencias psiquiátricas y reclusorios.

Por la noche, en la presentación del reporte técnico del Covid-19, López-Gatell enfatizó que el objetivo de la transformación de la Cofepris es eliminar la corrupción de los procesos de vigilancia y regulación sanitaria. Desde hace muchos años hay una gran preocupación por la poca claridad en la que ocurren múltiples procesos. Hay muy pobre trazabilidad y se conoce, por diversas denuncias, que existe un trato que podría ser juzgado de discrecional en la autorización sanitaria de insumos y productos.

Los casos de contagio acumulado en el país de Covid-19 llegaron a los 652 mil 364, con 4 mil 857 nuevas notificaciones en las pasadas 24 horas, frente a las 4 mil 647 reportadas un día antes. Los decesos suman hasta este jueves 69 mil 649, con un aumento de 554 fallecimientos confirmados por laboratorio.

Más adelante indicó que los esfuerzos para modernizar a la Cofepris también buscan profesionalizar el proceso de regulación sanitaria en todos sus componentes, hacerlo más eficiente, pues hay procesos de evaluación que pueden durar hasta tres años y sin ninguna transparencia.

En el Día Mundial para la Prevención del Suicidio, también se presentó la estrategia nacional para abatir ese problema de salud pública. Diana Tejadilla, directora de normatividad y coordinación institucional del secretariado técnico del Consejo Nacional de Salud Mental, alertó que, si bien México no se ubica entre las naciones con las tasas más elevada de suicidio en el mundo, urge realizar un esfuerzo interinstitucional para atender a quienes han tenido una ideación o intento suicida.

Indicó que en lo que va del año se han presentado 2 mil 130 suicidios y 3 mil 655 intentos. Los estados con mayor número de casos son Jalisco, Guanajuato y Chihuahua.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Dejan de vacunar a 1 de 4 menores

Dulce Soto

11 de septiembre, 2020

Por la pandemia de Covid-19, cuatro de cada 10 hogares mexicanos reportaron haber dejado de vacunar a los menores de 0 a 3 años o haber aplicado sólo algunos biológicos, revela una encuesta de Unicef y el instituto Equide de la Universidad Iberoamericana.

Al presentar los resultados de la EnCovid Infancia, que recopiló información en los meses de mayo y julio, Graciela Teruel, directora de Equide, explicó que en los estratos de menor nivel socioeconómico hasta el 42.2 por ciento de los hogares pausó la vacunación, mientras que la proporción fue de 36.6 en las familias de ingresos medios y altos.

"Esto es realmente dramático y terrible. Esto también abona a aumentar las diferencias, desigualdades e inequidades, que existen en el país desde antes, pero lo que está haciendo la pandemia es exacerbarlas", dijo en conferencia virtual.

Juan Ángel Rivera, director general del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), explicó que, ante la baja en la inmunización, hay riesgo de brotes de enfermedades prevenibles por vacunación, como sucede con el sarampión.

Aseguró que el Programa Nacional de Vacunación Universal requiere una seria reestructuración porque, desde antes de la pandemia, registraba deficiencias en la cobertura de los esquemas completos de vacunación.

"Éste es el momento de fortalecer el programa y asegurarnos que en este periodo que inicia el desconfinamiento tengamos una campaña nacional de vacunación y que todos nuestros niños estén vacunados", apuntó.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

En la ciudad se enfrenta a la pandemia con base en la opinión de expertos: Sheinbaum

Alejandro Cruz Flores y Laura Gómez Flores

11 de septiembre de 2020

Para enfrentar la pandemia de Covid-19, el Gobierno de la Ciudad de México ha tomado en cuenta las opiniones de los mejores expertos a nivel nacional e internacional, señaló la titular del Ejecutivo local, Claudia Sheinbaum Pardo, al preguntarle sobre la propuesta presentada por seis ex secretarios de Salud federales para atender la emergencia sanitaria.

Al señalar que algunos de los puntos que plantean los ex funcionarios ya se han hecho en la ciudad, aclaró que en lo que no está acuerdo es en multar a quienes no usen cubrebocas, en referencia a la recomendación que hicieron de hacer obligatorio utilizarlo en lugares cerrados.

Hemos estado en contacto con expertos nacionales e internacionales y con los institutos nacionales de Salud, que son quizá los mejores expertos en salud que tiene nuestro país. Sobre el perfil de los ex secretarios de Salud, señaló: Bueno, pues hay un economista.

Más tarde, al participar en un foro organizado por una revista de negocios, Sheinbaum Pardo manifestó que en los planteamientos de los ex secretarios hay falta de conocimiento de lo que se ha hecho en el país para atender la pandemia, por lo que les pidió que no sólo vean las conferencias de las 19 horas, sino que también revisen lo que hace cada estado.

Que se informen bien, si son científicos, expresó la mandataria, quien criticó que no hayan hecho nada para disminuir las comorbilidades entre la población cuando tuvieron a su cargo la política de salud del país.

Por otra parte, descartó que en el corto plazo puedan reabrir bares y centros nocturnos, pero, insistió, se les ha dado la posibilidad de operar como restaurantes en tanto se controla la pandemia.

Señaló que dichos establecimientos son zonas de alto riesgo de contagio, e incluso dijo que en países europeos donde reabrieron, en 15 días los volvieron a cerrar.

En tanto, la presidenta de la Comisión de Derechos Humanos local, Nashieli Ramírez Hernández, presentó los resultados de la consulta Infancias Encerradas en Tláhuac, donde el arraigo por la emergencia sanitaria ha impactado de manera negativa entre niños y adolescentes, que no se sienten felices, están intranquilos, temen no pasar al siguiente ciclo escolar o presentar deficiencias en el aprendizaje.

Al igual que en Venustiano Carranza, les preocupa mucho que alguien de su familia muera, se enferme de Covid-19 y las personas adultas que los rodean pierdan su trabajo, comentó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

El general de División, Jens Pedro Lohmann Iturburu, será el nuevo titular de la Dirección de Administración y Finanzas del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado

Patricia Rodríguez Calva

10/09/2020

Tras cumplir -el pasado mes de agosto- 50 años de servicio ininterrumpido en el Ejército Mexicano, el general de División, Jens Pedro Lohmann Iturburu, será el nuevo titular de la Dirección de Administración y Finanzas del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE).

El militar, sustituirá en el cargo a Pedro Zenteno Santaella, quien fue designado por el presidente Andrés Manuel López Obrador como el nuevo titular de Birmex, la distribuidora de medicamentos del Estado.

Al respecto, Luis Antonio Ramírez Pineda, director general del ISSSTE, aclaró que el general de División ya concluyó su periodo -en activo- dentro de las fuerzas armadas y con la experiencia que le da su carrera y su especialidad en administración pública, brindará orden y honradez al Instituto.

Tiene una carrera en la Sedena hasta el más alto nivel y aparte tiene especialidad en administración pública. Esto nos da mucha tranquilidad y confianza porque va a llegar alguien que nos va a ayudar a dar más orden de lo que se requiere, dado que somos una institución muy grande, con muchísimos servicios, con una gama

impresionante de proveedores y cuando entramos a esta administración anunciamos que tenía manos pasivos muy elevados que debíamos subsanar", indicó el director del ISSSTE.

Cabe señalar que la última encomienda de Lohmann Iturburu, fue la de comandante de la Cuarta Región Militar de la Sedena con sede en Monterrey, Nuevo León.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Urge presupuesto contra efectos del Covid: Coneval

Angélica Enciso L.

11 de septiembre de 2020

Ante la pandemia sanitaria, el presupuesto de egresos debe impulsar programas para la reducción de los efectos adversos en la salud, impulsar el ingreso, eficientar los programas de transferencias monetarias vinculados al bienestar económico y reducir la carencia por acceso a los servicios básicos de las viviendas, planteó el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval) en las Consideraciones para el Proceso Presupuestario 2021.

Explicó que hay 47 programas relevantes para la atención de la emergencia sanitaria, una veintena en apoyo a la mejora de los servicios de salud y para el acceso de la población a estos servicios; tres vinculados a combatir carencias de acceso a los servicios básicos en la vivienda y 24 relacionados con el ingreso corriente mediante la entrega de apoyos monetarios.

Aludió que se propone diseñar una estrategia integral que permita afrontar con la urgencia necesaria, la crisis sanitaria y disminuir la pérdida de vidas, lo cual requiere proteger a los grupos más expuestos al contagio, así como a aquéllos en situaciones de mayor vulnerabilidad a presentar complicaciones severas o a fallecer por el coronavirus. Indicó que se puede generar un plan de acción de mediano y largo plazos para garantizar el ejercicio de los derechos sociales a toda la población, tomando en cuenta la contracción económica, mejorar la capacidad operativa de los programas prioritarios y asegurar que su focalización sea adecuada, para ampliar y fortalecer las medidas emergentes de respuesta a la pandemia.

También se deben considerar medidas adicionales de atención a quienes pierdan su fuente de ingreso como resultado de la contingencia y a sectores urbanos que están más expuestos.

Se pueden utilizar, agregó, los programas existentes para canalizar medidas emergentes en dos escenarios de ampliación de la cobertura, como la atención

delos programas al resto de la población potencial y crecer 30 por ciento la cobertura.

Los grupos más vulnerables ante las afectaciones del Covid, alude Coneval, son los que tienen más carencias sociales, viven en pobreza, con trabajos informales o desempleados. Esto se debe a que las desventajas que ya sufrían podrían agravarse. Además, la crisis podría provocar un incremento en la proporción de estos grupos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARIA DE SALUD

LINEAMIENTOS Generales para el funcionamiento y operación del Registro Nacional de Centros de Atención Infantil (RENCAI)

11 de septiembre, 2020. págs.190 a 193.

[Ver lineamientos aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Mariguana medicinal el reglamento que no llega; vence plazo y no se publica

Abraham Nava

11/09/2020

La primera vez que le compré a mi hijo Diego un gotero con mariguana fue muy peculiar”, recuerda Janely López, madre de un niño con diagnóstico de parálisis cerebral infantil, con cuadriplejía espástica severa por síndrome epiléptico de Lennox-Gastaut y microcefalia.

“Me citaron en una pulquería muy famosa sobre la avenida Insurgentes; me pedían discreción, entonces imagínate entrar a una pulquería con un niño en una silla de ruedas muy grande, con una máquina que lo alimenta por sonda de gastro, pues no puedes guardar ningún tipo de discreción, en esa ocasión compré un gotero sin saber qué era lo que tenía.

“Me fui al Instituto Nacional de Pediatría; él ya estaba referenciado en la clínica de cuidados paliativos, les informe: ‘Le voy a dar cannabis a Diego’, no, bueno, pegaron el grito en el cielo, después de todo un revuelo que se armó quedaron en darme el consentimiento, siempre y cuando yo estuviera reportando avances o caídas de mi hijo, así fue como empezamos”.

En ese momento Diego estaba desahuciado. “Venía de una cuestión bastante comprometida: siete paros cardiorrespiratorios; en el último la reanimación fue de 16 minutos ya con directriz de no reanimarlo porque no sabíamos cuál era ya el

desgaste de mi hijo, entró en coma 28 días, fue una situación bastante, bastante delicada, tras la cual decidí tomar esto en mis manos.

Cinco años después de haber iniciado el consumo de marihuana medicinal la vida de Diego ha tenido cambios drásticos, ha controlado 90% de sus crisis epilépticas, ya no ha caído en el hospital, ni ha tenido más enfermedades virales como antes las desarrollaba.

El reglamento que no llega

El plazo para la regulación de la marihuana medicinal en México ha llegado a su fin; ayer miércoles 9 de septiembre debió aparecer publicado en el Diario Oficial de la Federación de acuerdo con la última orden emitida por un juez federal para cumplir la sentencia de la Suprema Corte de Justicia de la Nación del 14 de agosto de 2019.

Para Janely, la reglamentación lleva ya cinco años tarde, no puede esperar las reglas para los medicamentos con cannabis, en ese tiempo ha aprendido a cultivar la planta y a obtener la resina requerida para el tratamiento de su hijo, cinco años en los que fundó Amexicann, encargada de hacer investigación con la planta y actualmente en espera de la aprobación de seis protocolos que cuentan con el aval de los comités de ética y bioética del Hospital de Alta Especialidad de Ixtapaluca, el Hospital General de México y la Facultad de Medicina de la UNAM.

El proyecto de Reglamento en Materia de Control Sanitario para la Producción de Medicamentos con Cannabis se dio a conocer el pasado 27 de julio en el portal de la Comisión Nacional de Mejora Regulatoria, para su consulta pública.

Al opinar sobre dicho proyecto de reglamento, Janely lo hace desde su perspectiva como madre cultivadora y como investigadora, ambos caminos que ha trazado para el bienestar de la salud de Diego, hoy de 8 años de edad.

“Al final, la regulación en México se impulsó por los niños, para encontrar calidad de vida, sin embargo, no se está cumpliendo con esa parte, o sea qué bueno, ya por fin va a existir un marco regulatorio, va a marcar un preámbulo importantísimo en la historia del país, porque al empezar a investigar la planta del cannabis se van a romper muchísimos tabúes, pero también es malo por la parte social, justo por lo que esto empezó; no se está encontrando un mecanismo que accione ejecute y cobije a todas las personas que estamos allá afuera, más allá de arriesgar nuestra integridad, porque nos encontramos en un marco ilegal, estamos también arriesgando muchas veces la integridad de la persona a la que le damos esa sustancia”.

El proyecto de reglamento de 32 páginas, 89 artículos y cuatro transitorios sólo se limita a cumplir lo ordenado por la Corte, es decir, la producción de medicamentos ciñéndose a las normativas actuales de las industrias farmacéuticas, evitando hablar del autocultivo medicinal que Janely y otras madres y padres han venido haciendo al margen de la ley.

“En múltiples ocasiones propusimos un transitorio, en el cual el estado marcará las pautas para controlar o para registrar a agentes como yo y muchas otras personas dedicadas al cultivo o consumo de productos de cannabis comprados a través de redes sociales, nosotros les propusimos tanto en el Senado, como a la misma Secretaría Salud, un mecanismo bajo su control, quizás a base de un carnet, a base de un empadronamiento de pacientes con nuestra información de qué genéticas, qué sustancia, cuántos gramos, o sea de varias personas que estamos en esto para que ellos entonces nos incluyeran en este reglamento”.

En tanto, Janely está a la espera de la promoción de un amparo a su favor para el cultivo de cannabis, proceso que se inscribe más bien dentro de otro de los apartados del uso de la mariguana que también está en proceso de legislación: el uso adulto de la planta.

“Tuvimos que recurrir a un amparo de uso personal para dar una certeza jurídica, nada más, por la portación de la misma planta”.

Por otra parte, y en su calidad de fundadora de Amexicann, Janely está a la expectativa de la entrada en vigor de las reglas para investigación, pues los protocolos que tiene preparados para iniciar han sido rechazados por Cofepris.

“Nos pararon los protocolos un año (por la suspensión de los lineamientos de uso medicinal de la cannabis e investigación presentados en noviembre de 2018 por el gobierno anterior), Cofepris ya los rechazó, los volvimos a meter y los volvió a rechazar, los argumentos que da la agencia realmente son de terror y son de risa, porque nos decían hay que importar materia prima que ya haya comprobado eficacia, entonces no hago investigación, importo Epidiolex y listo”.

Al menos otros 25 protocolos de investigación de diversas instituciones, incluida la industria privada, también se encuentran parados, asegura Janely.

Suplementos

El nuevo reglamento sustituirá los “lineamientos en Materia de Control Sanitario del cannabis y sus derivados, con fines farmacológicos, médicos y de investigación con calidad, seguridad y eficacia”, presentados por la anterior administración de la Cofepris en 2018, dichos lineamientos eran más amplios, a decir de Lorena Beltrán,

directora de Endo Natura Labs, una de las 13 empresas que hace dos años habían conseguido autorizaciones sanitarias para la importación de materias primas.

“Durante ese periodo de tiempo que fueron aproximadamente tres meses nada más que se publicaron estos lineamientos, ya que el gobierno cambió, cambió el Presidente y cambió todo, pero en esos tres meses 13 empresas solicitamos permiso de importación entre ellas Endonatura labs”.

Sus permisos fueron revocados, otras empresas recurrieron a amparos, Endonatura Labs esperó, pero al final también tramitó sus amparos, con el nuevo reglamento, considera Lorena, quedan fuera los negocios que no son farmacéuticos.

“Sabemos que la parte farmacéutica de los laboratorios es también indispensable, porque necesitamos esa investigación clínica; pero también hay que recordar que la planta de cannabis se encontraba en la farmacopea americana, en la farmacopea mexicana, en el libro de remedios herbolarios mexicanos, entonces no es justo que quede solamente bajo estas categorías”.

La también directora de Cannabisalud insiste en que el reglamento debió incluir la categoría de suplementos alimenticios, alimentos, bebidas y cosméticos, así como una definición más clara del cáñamo que tiene menos del uno por ciento de tetrahidrocannabinol (THC).

“El cannabis es una hierba, es considerada un remedio herbolario y no lo están incluyendo en este reglamento, puede ser por ignorancia, por miedo a ciertos cannabinoides, como es el THC, que es el componente psicoactivo, entonces creo que Secretaría de Salud se fue por esta vía de investigación para simplemente sentirse en un área segura, muy conservadora, porque realmente, como te digo, todos los cannabinoides tienen un efecto terapéutico y no solamente la parte farmacéutica”.

Raúl Elizalde es pionero en el tema de la despenalización del uso medicinal de la marihuana; en 2015 el caso de su hija Grace, quien requería un medicamento con base en cannabidiol (CBD), puso en la opinión pública la discusión sobre el uso de la planta para tratamientos en casos de epilepsia. Considera que desde entonces han sido lentos pero importantes los cambios logrados.

“Cofepris en el 2016 determina que el cannabidiol no es un compuesto sicotrópico y que no está en la lista de sustancias controladas y otorga permisos para estos productos desde 2016”.

Pero también recuerda que este reglamento que ya no debiera posponerse más es resultado de un ordenamiento de la Suprema Corte.

“Sin lugar a dudas el reglamento será un paso adelante, el tener ya reglas claras para poder desarrollar productos farmacéuticos; por ahora ni siquiera se cumple con todo lo que se establece la reforma a la ley de 2017, pero, bueno, es un avance como tal y hay que aplaudirlo, que México está avanzando en este tema”.

El pasado 13 de agosto, luego de someterlo a consulta pública la Conamer regresó a la Cofepris el reglamento señalando que hacía falta definir más claramente el Análisis de Impacto Regulatorio. Una vez más el plazo para el cannabis medicinal en México ha vencido.

Nos dejan fuera: familiares

“Cuando tenemos un paciente con algún diagnóstico, no nada más es el paciente, es toda la familia la que está fracturada, entonces ya desde el hecho cuando empiezas a ver que tu ser querido empieza a tener cambios, que empieza a no tener dolor, a no tener crisis, que empieza a tener conexión con la familia, otra vez la familia empieza también a tranquilizarse”, dice Cecil Alvarado de Mamá Cultiva.

Mamá Cultiva es una asociación de madres y padres autocultivadores que buscan el alivio de sus hijos y familiares con marihuana terapéutica. Es una alianza que ha ido creciendo en Chile, Argentina, Colombia, Paraguay, Perú, México. Actualmente, calculan que 60 mil familias en Latinoamérica recurren al autocultivo, en México son alrededor de 300 familias las que se han acercado a Mamá Cultiva.

“Hemos estado empujando por la cuestión legal desde el 2017 que se promulgó una ley para el uso medicinal de cannabis, nos han dejado de lado el autocultivo, jamás nunca ha sido puesto en la mesa, nunca se ha discutido, no nos han considerado”, explica Cecil.

“Al día de hoy, con este nuevo proyecto de reglamento seguimos exactamente en el mismo sitio, no nos consideran”, lamentó.

LOS TESTIMONIOS

VIRIDIANA Y MARIO

Aguascalientes

“Nuestra hija es una adolescente de 16 años, con diagnóstico de Lennox-Gastaut y autismo; aparte tiene un daño neurológico desde nacimiento, tenemos alrededor de cinco años ya de darle el cannabis; después de tantos medicamentos, llegó a tomar seis diarios y realmente estaba adormilada. Su calidad de vida ha mejorado”.

“Los riesgos que tomamos pues simplemente no conocíamos la planta, tuvimos que ir a buscar un dealer que nos diera semilla, empezar a sembrar y a ver si se nos daba, se nos dio ahora hablar con los vecinos y decirles: ‘yo lo estoy haciendo por la necesidad de darle una mejor calidad de vida a mi hija’. Nos tocaron buenos vecinos, pero siempre con el riesgo de denuncia”.

SOFÍA Y GENARO

Aguascalientes

“Somos papás de una niña de 10 años que tiene epilepsia refractaria; su síndrome se llama síndrome de Doose, ella tiene cuatro años que está consumiendo el cannabis, sus crisis han disminuido a la mitad, si tenía unas 30-60 crisis a la semana ya lleva la mitad”.

“Está involucrada toda la familia en general, los abuelitos, las cuñadas y cuñados también se han involucrado, porque para hacer la resina o el aceite hemos tenido que mover nuestras plantas a otro lugar, para poder estarlas cuidando porque sí emite olor en floración y al preparar el aceite”.

“La salud es un derecho principal que tenemos, incluso si ésta fuera de lo que es legal debe de ser primordialmente la salud”.

ABIGAIL

Coahuila

Mi mamá siempre ha tenido dolores crónicos, primero fue un diagnóstico de fibromialgia, de los 18 puntos de dolor tenía 17, luego se viene una leptospirosis crónica, son dolores con los que no puedes vivir, no puedes moverte, no puedes caminar, no duermes, esto desde hace 30 años.

Hace un año y medio más o menos gracias a Mamá Cultiva conozco esta opción y se le empieza a suministrar lo que es cannabis con excelentes resultados; de todo el medicamento que tenía que tomar controlado y el medicamento para dormir, a veces cuando hay una crisis es sólo un naproxen. Entonces es muchísima diferencia, es el cielo y la tierra, una diferencia abismal. El amor es más grande que cualquier miedo.

LISTAS PARA SURTIR RECETAS

Pese a que no hay reglamento, farmacias magistrales están listas para vender medicamentos con base en cannabis. Ellos no deben esperar a hacer investigación para comercializar productos, basta con que tengan materia prima que cumpla con las especificaciones legales.

“Un medicamento magistral es aquel que se prescribe bajo una receta médica y que es individualizado para cada paciente, son medicamentos que no elabora o no fabrica la empresa químico-farmacéutica y las droguerías, como el caso de farmacias magistrales, que puede preparar a partir de materia prima, o bien, a partir de especialidades farmacéuticas”, explica a Excélsior Karla Luna, directora de asuntos regulatorios de la empresa.

“Los medicamentos a base de cannabis tienen una aplicación terapéutica ya con diversos estudios a nivel internacional, principalmente en afecciones como epilepsias, diversos síndromes que afectan el sistema nervioso central, entonces para ello cada paciente tendrá que recurrir a un médico que pueda atender esas afecciones y con base en su criterio y en experiencia, obviamente también con base en su preparación, puede prescribir a ese paciente la mezcla de cannabinoides o el medicamento magistral que requiere para su condición particular”.

Una vez que el paciente tenga la receta médica que debe cumplir los requisitos mencionados en el Reglamento en Materia de Control Sanitario para la Producción de Medicamentos con Cannabis; entonces, acude a una droguería o farmacia de medicamentos magistrales para que sea surtida, tiene que acudir físicamente el paciente o un familiar con la receta original.

“La farmacia tendrá un programa que la misma comisión (Cofepris) tiene, se valida la receta, el código QR y los códigos que tiene esa receta corresponden y son correctos, es decir, no son apócrifos; en el momento en el que se valida la receta, le llega un mensaje al doctor de que esa receta ya ha sido surtida por esa farmacia”.

Aún no tienen los precios finales de sus productos, pues están a la espera del reglamento para poder importar materia prima que cumpla los requisitos.

“No hay ahorita materia prima en México para poder preparar medicamentos a base de cannabis; en una primera etapa pensamos hacer importación de algún país que esté autorizada legalmente la exportación, como es Colombia o Canadá, por ejemplo, sus legislaciones actuales permiten hacer ese tipo de movimientos entre países, siempre y cuando el país destino también tenga; entonces, eso es lo bonito de que ya se publique por fin este reglamento que hemos estado esperando”.

Esperan que cuando la producción de la materia prima sea mexicana los costos se podrían reducir hasta en 50%, y aunque los medicamentos no estarán a la venta al siguiente día de la publicación del reglamento, sí empezarán con todos los procesos para tenerlos cuanto antes.

“Entrando en vigor al día siguiente quiere decir que estamos en condiciones de solicitar una cita ante la comisión iniciar con los trámites correspondientes”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Daños colaterales, los niños con cáncer

Cecilia Higuera Albárran

2020-09-10

Isabelle Aloi-Timeus representante de Juntos Contra el Cáncer señaló que como efecto colateral a la epidemia del COVID-19, se ha colocado en una delicada situación de vulnerabilidad a miles de niñas, niños, jóvenes y personas adultas que padecen algún tipo de cáncer.

Resaltó que la emergencia sanitaria por la COVID-19, originó que el Sistema Público de Salud se haya enfocado y lo siga haciendo, en atender de manera prioritaria desde marzo pasado a los pacientes que han contraído esta enfermedad, sin embargo, resultado de ello, se ha registrado una grave interrupción de tratamientos oncológicos, cobros indebidos, retrasos en consultas, así como falta de atención y seguimiento a pacientes oncológicos que se atienden en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), así como en el ISSSTE, así como quienes reciben atención en institutos nacionales, descentralizados, hospitales de alta especialidad y en particular pacientes del INSABI.

El llamado de Juntos contra el Cáncer, destacó es a que las autoridades federales efectivamente garanticen la protección a estos pacientes y el pleno acceso a la salud a la que tienen derecho, tal como lo establece la Constitución Política Mexicana, así como en diversas leyes reglamentarias, demandó.

En este mismo sentido, recordó que el derecho a la salud, “es uno de los principales compromisos del Presidente de México, Andrés Manuel López Obrador”.

En este contexto, refirió que el INSABI entró formalmente con la promesa de ser la institución encargada de garantizar servicios de salud a todas las personas sin seguridad social, solo que, a nueve meses de su creación, aún desconocemos sus mecanismos de funcionamiento; en su oportunidad, Mayra Galindo Leal representante de Juntos Contra el Cáncer, resaltó que en “Juntos Contra el Cáncer”, sin lugar a dudas se reconoce que la emergencia derivada por la COVID-19 ha implicado un reto a nivel mundial para las autoridades y de manera muy particular en el sector salud, sin embargo, también es cierto, abundó, que las y los pacientes oncológicos “no merecen ser efectos secundarios de la epidemia ni de procedimientos administrativos. Todos los pacientes deben tener por derecho, la

mejor atención, el mejor esquema de tratamiento sin interrupciones, desfases o demoras, antes, durante y después de la pandemia”.

Ante ello, urgieron a que se haga lo conducente para continuar brindando atención médica a todas las personas con cáncer, aún durante COVID-19, debido a que el cáncer no se queda en casa y en consecuencia pacientes recién diagnosticados o que ya recibían algún tipo de atención han tenido que posponer indefinidamente sus tratamientos ya sea por desabasto, la situación de COVID-19 o por el cambio al INSABI, en este mismo sentido, que se vigile que la prestación del servicio médico sea totalmente gratuito y evitar el desabasto de medicamentos para pacientes con cáncer, el cual ha sido un problema arrastrado desde administraciones anteriores, sin embargo, este año ha sido particularmente persistente, llevando a los pacientes a buscar la manera de adquirir su tratamiento fuera de la cobertura de su institución.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Alimentación de niños, en riesgo por recorte; escuelas de tiempo completo, advirtió La organización Mexicanos Primero

Laura Toribio

11/09/2020

La alimentación para 1.4 millones de estudiantes está en riesgo con la desaparición del Programa de Escuelas de Tiempo Completo.

La falta de presupuesto para 27 mil 63 escuelas con horario ampliado, que de golpe van a perder sus horas extra de aprendizaje, impacta a 3.6 millones de niñas y niños inscritos en esta modalidad.

La organización Mexicanos Primero advirtió que dejar sin fondos al programa rompe el modelo aspiracional de la escuela mexicana y afecta a los docentes, que verán mermados sus ingresos con la disminución de las compensaciones económicas, y a las familias, principalmente a las mujeres, que pueden ver frustrada su oportunidad de tener un empleo remunerado mientras sus hijos están en la escuela.

“Regresar a escuelas que llevan ocho, 10, 12 años de ser de jornada ampliada, a cuatro horas y media, es inaceptable, y nos debe indignar, es un atraco contra las niñas y los niños, y de rebote contra sus maestros y sus familias”, alertó David Calderón, presidente ejecutivo de Mexicanos Primero.

Siete de cada diez escuelas atendidas por el programa son indígenas y rurales y en 53.8% se ofrece servicios de alimentación a niños y niñas que, en su mayoría, se encuentran en condición de pobreza extrema.

El año pasado, el programa recibió el primer golpe, cuando se le recortó 50% del presupuesto que se le destinaba y pasó de tener 10 mil 189 millones de pesos en 2019 a cinco mil 100 millones en 2020, pero el proyecto de presupuesto para 2021 ya ni siquiera lo contempla.

Las Escuelas de Tiempo Completo nacieron en 2008. En ellas, los estudiantes pasan más horas en la escuela realizando actividades extra para mejorar sus aprendizajes.

Hasta 2016, el calendario escolar de las escuelas públicas de educación básica determinaba que debían cumplir con 800 horas de clases al año. En las escuelas de tiempo completo éstas se incrementaron a mil 200 horas.

“Dejar sin fondos al programa, cero pesos, literal, es romper el foco del faro que ayuda a perfilar esfuerzos, el ejemplo tangible de la escuela que queremos. Millones de padres y madres de familia resentirán el golpe, ya que, con el programa, tienen más horas de aprendizaje y alimentación para sus hijas e hijos y la oportunidad de obtener empleos mejor remunerados, en especial aquellas familias en donde ambos padres tienen actividades laborales. Esto, además, va a reducir las oportunidades de aprendizaje para niños y niñas”, concluyó Calderón.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Pasan hambre en uno de cada tres hogares con menores

Laura Poy Solano

11 de septiembre de 2020

En el contexto de la pandemia, entre mayo y julio de este año, los hogares con seguridad alimentaria en México disminuyeron de 36 a 27.2 por ciento, pero en aquellos donde hay niños y adolescentes de 0 a 17 años este porcentaje pasó de 27.8 a 21.1 por ciento, reveló la encuesta mensual #ENCOVID19Infancia, elaborado por la Universidad Iberoamericana y la Oficina de las Naciones Unidas para la Protección de la Infancia (Unicef) en México.

En conferencia virtual, Graciela Teruel, directora del Instituto de Investigaciones para el Desarrollo con Equidad de la Uia, alertó que uno de cada tres hogares con menores experimentó inseguridad alimentaria moderada o severa; se quedaron sin alimentos o pasaron hambre por falta de dinero.

Se desplomaron ingresos

Los principales hallazgos revelan que 41.8 por ciento de los hogares con población infantil en el país reportaron una caída de 30 por ciento o más en sus ingresos, mientras que 35.2 por ciento informaron que uno o más de sus integrantes perdió

su empleo entre febrero y junio de este año, mientras que en los hogares sin población infantil la cifra es de 20 por ciento.

A esto se suma que 27.3 por ciento de las personas de 18 años o más en hogares sin niños ni adolescentes reportó síntomas severos de ansiedad, mientras que en aquellos con sólo un menor este porcentaje fue de 30.4 por ciento y de 35.4 por ciento cuando había dos o más menores.

Si bien la #ENCOVID19Infancia reporta que entre junio y julio el número de hogares que recibió una o más ayudas del gobierno aumentó de 27.2 a 40.2 por ciento, cifra que fue más elevada en los hogares con población infantil y adolescentes, con 42.6 por ciento, especialistas destacaron que aún falta que 50 por ciento de esos hogares sea atendido.

Christian Skoog, representante de Unicef en México, llamó a no bajar la guardia en la atención de la salud y de las familias con niños y adolescentes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Aumentó la pandemia la desigualdad laboral: Inegi

Dora Villanueva

11 de septiembre de 2020

El golpe que asestó la pandemia de Covid-19 al mercado laboral mexicano resaltó las desigualdades para las mujeres, explicó Edar Vielma, director general de Estadísticas Sociodemográficas del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi).

En julio pasado había 3 millones de mujeres ocupadas menos que en el mismo mes de 2019. Las desempleadas pasaron de 800 mil a un millón 200 mil; y las no ocupadas de 27 millones 300 mil a 30 millones 500 mil en el mismo lapso de un año, reportó en el 21 Encuentro Internacional de Estadísticas de Género (EIEG)

Detalló que la pandemia ha limitado más el regreso de las mujeres al mercado laboral mexicano, debido a que éstas se empleaban sobre todo en actividades que no fueron consideradas como esenciales. Puso de ejemplo el trabajo doméstico remunerado, donde el número de empleadas que era de 2 millones 390 mil cayó en julio a un millón 680 mil.

Vielma consideró que va a ser muy difícil que se recuperen estos empleos. No sólo por las medidas de seguridad sanitaria en varias casas, que limitan la movilidad, también porque implica un gasto adicional a hogares en los que el ingreso ha mermado.

En general, la pandemia ha afectado a la población más vulnerable en nuestro país, y sin duda va a tener una difícil recuperación, aseguró. También advirtió de una recuperación más lenta de sectores en los que las mujeres han conseguido más espacios de trabajo.

Mientras se reducen los ingresos laborales, se ha dado un aumento en el trabajo doméstico no remunerado y de cuidados. En el segundo trimestre de 2019, en promedio, las mujeres dedicaron 19.4 horas semanales a ellos y los hombres 9.7 horas. En abril de 2020 las mujeres reportaron 25.7 horas y los hombres 12.5 horas.

Daniel Vargas Montenegro, director de Censos Económicos del Inegi, explicó que en todo sector se mantienen las brechas de acceso a un empleo. Los servicios emplean a 54.9 por ciento de hombres y 45.1 por ciento de mujeres. El comercio a 53 por ciento y 47 por ciento y las manufacturas a 63.1 y 36.9 por ciento, respectivamente.

Oaxaca, Guerrero, Tlaxcala, Morelos, Nayarit, Michoacán, Hidalgo, Puebla, Colima y Chiapas son los estados con mayor participación de mujeres en el trabajo. Por el contrario, en Tabasco y Campeche predomina el empleo a hombres.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Clara Scherer: Pintar la vida (Opinión)

11 de septiembre de 2020

El ejemplo cunde. Las adolescentes han entendido que subsistir no es vivir. Las niñas están dejando de querer ser princesas y prefieren ser ellas mismas. Ni los medios, y menos las escuelas han sabido cómo encauzar tanta energía, tanto enojo, tanta sabiduría. Mezclar es descubrir otros matices. Caoba, rosa mexicano, azul grana.

Sólo quieren que exista el azul o el rosa. Transitar por el movimiento feminista inicia casi siempre con una muy fuerte, y no pocas veces, horripilante sacudida. Dejar atrás el romanticismo, valorar daños y emprender el vuelo. Sabemos cómo inicia, pero difícil imaginar que el dolor te llevará por rumbos nunca sospechados. La rabia es positiva si te lleva a actuar en tu favor. El miedo termina cuando mides tus fuerzas y capacidades y sabes que vivir sin miedo es tu derecho, lo mínimo indispensable para tomar las riendas de tu vida. Cambiar esos empalagosos tonos pastel.

No es fácil hacer las cuentas y acusar recibo de desamores, de engaños, de trampas y de burlas, aunque siempre hay recuerdos gratos y señas de ternura,

momentos de calidez, de entrever que es posible otra forma de convivir. Se agradecen y se valoran. Eso no borra las huellas del dolor. Queda la experiencia, el desengaño, y al final, las ganas de vivir. Entre el negro y el rojo, nos sublevamos, hay gris, hay verde y muchos otros tonos.

Estar con las feministas es saberte acompañada, saberte creída, saberte importante. Salir de ti y caminar hacia lo nuestro. Comprender que es un sistema, que no es personal. Es así y para que funcione, debes renunciar a ti misma. Hoy, ya muchas han decidido no ceder un paso a los derechos alcanzados, a ser dueñas de su tiempo y de su libertad. A pesar de los pesares. Azul intenso, naranja, lila pálido.

Vemos el ¿desprecio?, escuchamos los ¿insultos?, sentimos el ¿miedo y rencor? de los otros, de quienes buscan afanosamente nuestra rendición, volvernos a la sumisión eterna; intentan desde seducirnos hasta exprimirnos. No hay manera. El conocimiento es un camino sin retorno. Ya sabemos. Encontramos el camino directo al arco iris.

En el centro mismo de tanta revuelta, se han exhibido y nos han fortalecido. Sin apoyos, con vanas promesas, un dinerito comparado con el de las “prioridades”, un bla bla bla sin fin. Nuestra vida importa y hemos encontrado la forma de nuestros sueños para transitar hacia la armonía y desde una perspectiva diferente. El dolor nos acompaña y nos fortalece. Nos urge el solidario y cálido amarillo, el verde, blanco y rojo, el azul chiclamino y el dorado.

Tener por causa la justicia es tener conciencia de la importancia de valorar al otro, a pesar de los pesares, como ser humano cuyo derecho a ser escuchado debe prevalecer, y en caso de haberse extraviado, darle oportunidad a recapacitar y reencontrar caminos. No es venganza, es prever más daños, más dolor. De guinda, de magenta, de purpura, mejor no saber. Tuvo su momento y no lo aprovechó.

El ejemplo cunde. Las adolescentes han entendido que subsistir no es vivir. Las niñas están dejando de querer ser princesas y prefieren ser ellas mismas. Ni los medios, y menos las escuelas han sabido cómo encauzar tanta energía, tanto enojo, tanta sabiduría. Mezclar es descubrir otros matices. Caoba, rosa mexicano, azul grana.

Frente a nuestros ojos, están Angela Merkel, Jacinda Arden, Mette Frederiksen, Katrín Jakobsdóttir, Sanna Marin, Erna Solberg, Tsai Ing-wen, ejemplares en la conducción de la pandemia, preservando la vida, cuidando a sus pueblos. Envidia de la buena dan esas y esos ciudadanos. Beige, arena, bermellón.

Y en tan turbulentas aguas, las trabajadoras esenciales, enfermeras, médicas, empleadas domésticas, madres, amas de casa, maestras continúan sus labores de

cuidado, de protección, de amparo, con miedo al contagio de covid-19, con miedo a estar en la calle, algunas a estar en su casa, desafiando el desinterés y dando acceso a sus derechos a las y los demás. Lapslázuli, palo de rosa.

El movimiento feminista crece día con día. Las propuestas exceden la imaginación. Virtual, presencial, con calma, con remolinos, logramos existir. Al reclamo de justicia muchas acuden y apoyan, y, con sus acciones, fracturan el muro de la indiferencia, de la misoginia, se vislumbra un “rayito de esperanza”. Las descalifican, pero alcanzan su propósito. Mientras la vida sigue, la pintura cobró inesperada vida con los muchos otros colores. Una sociedad pendiente del desenlace. Unas autoridades aturdidas. De la muy tardía ¿justicia? ya veremos de qué color la quieren pintar.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Rafael Álvarez Cordero: Si estoy con mi novio una vez, no pasa nada (Opinión)

11 de septiembre de 2020

MITO

Si estoy con mi novio una vez, no pasa nada.

Uno de los múltiples mitos sobre las relaciones sexuales es éste, que muchas jovencitas enamoradas e ignorantes piensan creyendo que un encuentro sexual no necesariamente terminará en un embarazo.

Las pláticas entre las jovencitas —y también entre los hombres— sugieren, con un candor y una torpe inocencia, que las relaciones ocasionales no tienen consecuencia, pero, además, a este mito contribuye la secrecía y la falta de comunicación de los jóvenes con sus padres.

CONSECUENCIA

Podría pensarse que el tema no tiene consecuencias sociales, pero el embarazo en adolescentes es un fenómeno que ha cobrado importancia en los últimos años debido a que México ocupa el primer lugar en el tema entre los países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), con una tasa de fecundidad de 77 nacimientos por cada mil adolescentes de 15 a 19 años de edad. Asimismo, en México, 23% de las y los adolescentes inician su vida sexual entre los 12 y los 19 años. De estos, 15% de los hombres y 33% de las mujeres no utilizaron ningún método anticonceptivo en su primera relación sexual (Instituto Nacional de las Mujeres, 2020).

Se estima que en México ocurren al año 340 mil nacimientos en mujeres menores de 19 años y, al analizar las causas por las que se dan estos embarazos, destacan la ausencia de los padres, familias inestables o conflictos familiares, nivel

socioeconómico bajo, abusos y violaciones, así como drogas y alcohol, pero la más importante es la ignorancia y las fantasías.

Porque, además, cuando hay un embarazo, existe el peligro de un parto prematuro, bebé de poco peso y malformaciones del bebé; aunque lo más importante son las consecuencias psicológicas para quien tiene un embarazo: miedo a ser rechazada socialmente, rechazo al bebé, problemas de familia, abandono de los estudios y, a veces, obligación de casamiento, con deserción escolar también para el padre.

O sea, éste no es un asunto menor, ya se ha abordado, pero falta información. Tristemente, seguimos viendo que, a nivel familiar, éste es todavía un tema tabú.

REALIDAD

El problema es grave y de graves consecuencias, el mito de “no pasa nada” afecta la salud de una joven, un joven, un bebé, la familia y la sociedad; viviendo como vivimos en el mundo de la comunicación y la información, el secreto y el silencio no sirven para nada.

Todos debemos participar, abordando abiertamente este tema cuando surja y dando información completa, sin dobleces, sin falsas modestias; una conversación a tiempo para hablar de sexualidad con un joven o una joven puede hacer toda la diferencia; en este sentido, los padres deben acabar de una vez por todas la secrecía acerca del sexo, el sexo no es nada malo, y si los niños y las niñas aprenden a tener relaciones con protección adecuada, eso no significa que se promueva la promiscuidad, sino que se educa en salud sexual

Además, es útil saber que, desde hace dos sexenios, la Secretaría de Salud ha planteado programas al respecto, cuya penetración ha sido marginal; actualmente, el Instituto Nacional de las Mujeres desarrolló la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (Enapea), cuyo objetivo es reducir el número de embarazos en adolescentes en México con absoluto respeto a los derechos humanos, particularmente los derechos sexuales y reproductivos

Este mito debe desaparecer; tus palabras y tus consejos pueden ser determinantes.

[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 Campeche

11 de septiembre. 2020. págs. 103 a 132

[Ver convenio aquí](#)

[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 Coahuila de Zaragoza

11 de septiembre, 2020. págs. 160 a 189.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Identifican proteína para evitar metástasis del cáncer de mama

| 2020-09-10

Un equipo de investigadores del Vall D'Hebron Institut de Recerca (VHIR) y el CIBER de Cáncer (Ciberonc) identificaron el papel de la proteína integrina B3 en la metástasis del cáncer de mama.

Esto podría ser una opción terapéutica para evitar la propagación de la enfermedad a otros órganos del cuerpo.

El estudio, publicado en Nature Communications, ha permitido identificar el papel de la proteína en la captación de vesículas por parte de las células, lo que favorece la formación de tumores en otros órganos.

Este hallazgo es relevante porque el 90% de las muertes producidas por causa de cáncer de mama tienen relación con las metástasis en otros órganos, como el pulmón.

El doctor Stefan Hümmer, investigador del VHIR y del Ciberonc, indicó que el estudio es uno de los primeros que describe las vías que permiten que las vesículas entren en las células para favorecer el crecimiento tumoral y el papel que la integrina B3 juega en este proceso.

Hemos visto que, cuando inhibimos la integrina B3, las vesículas no se pueden interiorizar y, por tanto, no existe el estímulo que favorece el crecimiento tumoral en el nuevo órgano para fomentar la metástasis", señaló Santiago Ramón y Cajal, jefe del grupo de patología molecular transnacional del VHIR

Este mecanismo de entrada a las células se ha observado con anterioridad en el virus herpes cuando entran en células humanas, una similitud que ha ayudado a los investigadores a conocer y estudiar esta vía de entrada.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Aumentaron 43% suicidios entre mexicanos de 15 a 29 años debido a la pandemia: Uia

11 de septiembre de 2020

Con resultados todavía preliminares, varios estudios calculan que con la pandemia del Covid-19, los casos de suicidios y los intentos se han incrementado en el país alrededor de 43 por ciento entre jóvenes de 15 a 29 años de edad, se informó en el coloquio sobre Prevención del suicidio, organizado por la Universidad Iberoamericana (Uia).

Actualmente en México el suicidio es la cuarta causa de muerte entre los adultos, la segunda entre los jóvenes de 15 a 19 años y la primera entre los jóvenes de 20 a 24 años, citó la vicerrectora académica de esa casa de estudios, Sylvia Schmelkes, quien destacó que estas cifras son anteriores a las medidas de emergencia sanitaria.

Dijo que de acuerdo con cálculos muy preliminares de algunos investigadores, indican que desde el inicio de la pandemia el suicidio y los intentos por quitarse la vida han aumentado 43 por ciento entre jóvenes de 15 a 29 años en México, lo que evidencia que se trata de un problema de salud pública de alta relevancia.

Marian Cerna Trujillo, académica del área de reflexión universitaria de la misma institución, señaló que el encierro, estrés, incertidumbre, crisis económica y estados emocionales de angustia que trae aparejados la pandemia, podrían incrementar hasta 20 por ciento el riesgo de suicidio, al que es más vulnerable la población joven.

En la sesión inaugural del coloquio, realizado de manera virtual, Cerna Trujillo expresó que estar aislados y separados de las personas que se quieren, con poca actividad física y baja de los estímulos cognitivos, entre otros factores, han hecho que se vea el suicidio como una salida a tanto sufrimiento.

La especialista agregó que el suicidio es una de las principales razones de muerte entre la población joven que cursa la educación superior. De hecho, se calcula que la angustia, la depresión y la falta de autoestima generan hasta 30 por ciento de las causas de muerte en las y los estudiantes universitarios, entre quienes, menos de la mitad reciben o recibieron ayuda profesional antes del intento de quitarse la vida o del suicidio.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Alejo Sánchez Cano: No te quedes en casa, acude de inmediato al doctor (Opinión)

11 de septiembre, 2020

Advierten seis exsecretarios de salud en un texto denominado “La Gestión de la Pandemia en México”, que se debe modificar la directriz “Si te sientes mal, quédate en casa” ya que ha sido fuente de muchas confusiones y equívocos, de fallecimientos que pudieron evitarse: casi 80% de las personas que han muerto durante la epidemia carecieron de la atención especializada requerida. El autodiagnóstico, incluso el asistido telefónicamente, no parece ser una vía cierta y segura. En cambio, los casos de gestión más exitosos en el mundo, incluso con sistemas de salud poco robustos, han convocado a los ciudadanos a los centros de salud lo antes posible, desde los primeros síntomas (Vietnam o Argentina).

El estudio en cuestión, 146 páginas, elaborado por Salomón Chertorivski, José Ángel Córdova, Julio Frenk, Mercedes Juan, José Narro y **Guillermo Soberón**, no tiene desperdicio y solo citaremos algunos apuntes de gran calado, como, por ejemplo, la recomendación de prepararse para convivir con el virus durante un largo tiempo, ya que con la información disponible en México es imposible prever el ritmo y la llegada de la cúspide de contagios y rebrotes. Incluso, no puede descartarse un nuevo confinamiento en el futuro cercano, sea a escala nacional o subnacional.

Los expertos recomiendan ejecutar una campaña nacional de pruebas, tanto de infección (pcr) como de anticuerpos (serológicas), todo lo amplia que sea posible para alcanzar un nivel de representatividad suficiente y conocer el movimiento real que el nuevo coronavirus ha desplegado en la sociedad mexicana.

Dado que los confinamientos generales no son deseables y afectan gravemente a la economía, la estrategia consiste en poner en marcha un tipo de epidemiología de precisión, es decir, una estrategia que aspire a cuarentenas y confinamientos precisos, parciales y localizados; saber dónde empezó un brote, quiénes están en riesgo y ubicarlos con seguridad. “Pero si vamos a necesitar una salud pública de precisión, requerimos datos de calidad”.

Otros consejos apuntan hacia la elaboración de una encuesta serológica a los mexicanos; Un plan nacional de ocho semanas para controlar la pandemia. Este propósito puede ser la base para restablecer la coordinación con todos los gobiernos –federal, estatales– con todos los sistemas de salud, públicos y privados, los cuales a partir de los mapas de infección pueden planear las medidas subsecuentes hacia un nuevo periodo extraordinario de seis a ocho semanas para el genuino control de la epidemia (el tiempo promedio que han necesitado otros países en ese objetivo). La instancia llamada a restablecer la coordinación sanitaria nacional es el Consejo de Salubridad General.

Mientras que para el presidente López Obrador, la pandemia sigue su marcha natural de contagios con una visión oficial Darwiniana, la sobrevivencia del más fuerte y sin pruebas masivas de detección, sin protocolos de seguimiento de contagios y mucho menos sin los insumos necesarios, medicamentos y personal médico suficiente; el subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell se da el lujo de desdeñar con una soberbia inusitada, las recomendaciones formuladas por un panel de expertos, comandados por seis exsecretarios de salud.

El hecho contundente es que, de los 70 mil muertos, en la realidad por lo menos son el triple, un gran porcentaje estarían todavía vivos, si el gobierno se hubiera aplicado en sanarlos o en prevenir la enfermedad, mediante la aplicación masiva de pruebas de detección; el uso del cubrebocas; la atención adecuada en los hospitales públicos y con la participación inmediata del gobierno federal en la toma de decisiones, ya que se tardó tres meses en reaccionar.

La inmunidad del rebaño es la apuesta a la que le tira el gobierno, en tanto llega la vacuna milagrosa y con ello, salvar a cientos de miles de mexicanos, mientras tanto, solo queda rezar para que, en un efecto de la ruleta rusa, no se contagie la gente al tocarle la bala de la muerte

Ante esta irresponsable actitud del gobierno que a todas luces implica responsabilidad penal, López-Gatell, descalifica, sin saber a ciencia cierta de que se trata la propuesta de los exfuncionarios; desdeñando el conocimiento, privilegiando el capricho y el egocentrismo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Francisco Garfias: El espejo de Gatell (Opinión)

11 de septiembre de 2020

La descalificación y burla que hizo el doctor López-Gatell del plan propuesto por seis exsecretarios de Salud para combatir el covid-19, es reflejo de inseguridad, disfrazada de soberbia.

En lugar de aprovechar y hacer sinergia con ellos, como ocurriría en cualquier parte del mundo civilizado, el muy consentido vocero oficial de la pandemia recomendó a los exsecretarios patentar la “fórmula mágica” para “eliminar” el covid. Ya en el colmo del sarcasmo, les dijo que va a pedir al canciller Ebrard distribuir la propuesta en el Servicio Exterior Mexicano para compartirla con el mundo.

Rudeza innecesaria.

* Yo me preguntó: ¿con qué autoridad se atreve a burlarse? ¿Cuáles han sido los resultados de su estrategia contra el virus? Estos: somos cuarto lugar en muertes totales. Andamos cerca de los 70 mil. Sólo nos superan Estados Unidos, Brasil e India. Vamos por la medalla de oro en letalidad del personal de salud, según el último reporte de Amnistía Internacional. De los 7 mil médicos, enfermeras, camilleros, personal de limpieza que han fallecido en el mundo, 1,320 son mexicanos.

En contagios somos séptimos en el planeta con 647 mil casos.

Esos números son para avergonzarse, no para sentirse el rockstar de la 4T, y ponerse por encima de los demás. Es para que se vea en el espejo.

“Con descalificaciones gana el coronavirus”, reviró Salomón Chertorivski, uno de los seis exsecretarios de Salud que presentaron la propuesta.

Los otro cinco son José Ángel Córdova, Julio Frenk, **Mercedes Juan**, José Narro y **Guillermo Soberón**.

* ¿De qué va la propuesta para gestionar la pandemia en México? Sugieren un cambio de estrategia que incluya la integración de un comité científico de alto nivel para controlar la pandemia, y rastrear el virus con 127 mil pruebas semanales a contactos positivos y contagios, entre otras medidas.

El costo del plan de ocho semanas lo calculan en 28 mil millones de pesos. Vale la pena si se salvan vidas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

China autoriza pruebas de primera vacuna contra COVID-19 por espray nasal

2020-09-11

China autorizó el inicio de pruebas clínicas en humanos de una posible vacuna contra el coronavirus SARS-CoV-2 que sería la única de todas las candidatas a nivel mundial en administrarse mediante espray nasal en lugar de inyección, informa hoy el portal de noticias Sina.

Tras recibir la luz verde por parte de la Administración Nacional de Productos Médicos, esta posible vacuna comenzará la primera fase de las pruebas clínicas en noviembre con un centenar de voluntarios en la ciudad costera de Dongtai, en la provincia oriental de Jiangsu.

El proyecto ha sido desarrollado de forma conjunta por las universidades de Xiamen (sudeste) y Hong Kong y la compañía biotecnológica pequesa Wantai.

Expertos citados por la prensa estatal aseguran que finalizar las tres fases de las pruebas llevaría al menos un año aunque, de ser efectiva, la vacuna podría ofrecer una "doble inmunidad" contra el coronavirus causante de la COVID-19 y la gripe.

La razón para esto es que se han empleado fragmentos de espícula (proteína que forma la "corona" que da nombre al agente infeccioso) del SARS-CoV-2 en virus atenuados de la gripe estacional común.

Los desarrolladores del proyecto esperan que, administrando la vacuna por espray nasal, se reproduzca la vía habitual de contagio de los virus respiratorios e induzca así una respuesta inmune, aunque todavía se desconoce si la protección generada duraría más o menos que si se inyectase.

Por ahora solo se esperan efectos secundarios leves como rinorrea (congestión nasal), aunque es posible que provoque asma o dificultad para respirar.

De tener éxito, este método facilitaría las campañas de vacunación y también sería más sencillo de producir, apunta el rotativo oficial Global Times.

Hasta el momento, las autoridades chinas han dado luz verde a las pruebas clínicas de una decena de posibles vacunas contra el SARS-CoV-2, de las que cuatro se encuentran ya en la tercera fase.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Del plasma a los esteroides: evalúan terapias para Covid

Berenice González Durand

11/09/2020

Ocho meses de pandemia parecen una eternidad, pero para poner a prueba medicamentos eficaces contra el SARS-CoV-2 son realmente un lapso muy corto. Comprobar la efectividad de una terapia requiere de tiempo, dinero y mucho rigor científico, sin embargo, el Covid-19 aceleró los motores y los datos fluyen para apoyar o rechazar la efectividad de muchas terapias que dividen opiniones.

El llamado plasma convaleciente, ese líquido amarilloso que queda cuando se eliminan los glóbulos rojos y blancos de la sangre, se ha usado desde hace más de un siglo como un tratamiento multifuncional de anticuerpos. Esta terapia encontró uno de sus momentos estelares durante la pandemia de influenza de 1918. Más de un siglo después, el 24 de agosto de este año, las autoridades de salud de EU autorizaron el uso del plasma donado por personas recuperadas del SARS-CoV-2 para utilizarse en casos de emergencia, pero la OMS ha advertido que se trata de un tratamiento experimental que debe tomarse con reservas.

Varios protocolos clínicos en diferentes países siguen probando su nivel de efectividad, como RECOVERY, el prestigiado estudio avalado por la Universidad de Oxford que da seguimiento a diferentes tratamientos contra Covid-19. Para sus investigadores, quienes han extendido sus grupos de estudio incluso a menores de edad, la efectividad del plasma convaleciente aún debe probarse ampliamente a través de más ensayos clínicos sólidos antes de que pueda proporcionarse para uso general.

Inmunoterapias

El plasma convaleciente entra dentro de la categoría de las llamadas inmunoterapias pasivas mediante las que se le dan los anticuerpos al organismo; mientras que las activas buscan que el cuerpo genere sus propios anticuerpos, a través de las vacunas. Aún se debate el nivel de efectividad de la transfusión directa de plasma proveniente de pacientes curados de Covid-19, pero recientemente investigadores de Johns Hopkins empezaron dos nuevos ensayos de plasma en personas no graves para probar incluso una nueva teoría: que el tratamiento podría funcionar mejor al principio de la infección.

El problema es que hay necesidad de muchos estudios y las dosis son limitadas, pues algunos de los focos de contagio han cedido o cambiado, y muchas personas, aunque ya están recuperadas, se mantienen debilitadas por la enfermedad y esto dificulta el proceso de donaciones; sin embargo, este material sigue siendo contemplado para el desarrollo de otros productos, como la globulina hiperinmune.

La doctora Carla Amigo, directora de Asuntos Médicos del laboratorio farmacéutico Takeda, señala que al inicio de este año comenzaron a trabajar en el desarrollo de un compuesto llamado TAK-888, una globulina hiperinmune derivada de plasma con potencial para el tratamiento de pacientes con complicaciones graves.

Amigo subraya que lo inédito de la iniciativa fue la decisión de formar una alianza con sus competidores con el propósito de compartir el conocimiento transfiriendo los avances realizados en torno a este compuesto. Su meta es unir recursos para trabajar en grupo en el desarrollo de una globulina hiperinmune sin marca para que un mayor número de pacientes pueda recibir un eventual tratamiento en el menor tiempo posible.

“La terapia hiperinmune ha demostrado ser eficaz en el tratamiento de infecciones respiratorias, por eso creemos que esta globulina podría ser potencialmente eficaz en pacientes con riesgo de complicaciones serias. Este desarrollo será probado en estudios clínicos de fase 3 para el tratamiento de pacientes con Covid-19 hospitalizados y para la prevención de enfermedad pulmonar en trabajadores de la salud con alto riesgo de infección”.

Existen otras terapias relacionadas con el sistema inmunitario que se siguen explorando. Por un lado están los interferones, como se le llama a las proteínas secretadas naturalmente ante la presencia de un patógeno. Las inyecciones de interferones sintéticos se utilizan como un tratamiento estándar para una serie de trastornos inmunes, pero los científicos buscan determinar si un aumento en los interferones podrían ayudar a las personas a resistir el Covid-19, particularmente al comienzo de la infección. Hace poco más de un mes, la farmacéutica británica Synairgen mostró los resultados de un pequeño ensayo clínico, donde una forma inhalada de interferón lograba reducir los riesgos en pacientes graves.

Por otro lado están los anticuerpos monoclonales. Este tipo de medicamentos son fácilmente reconocibles porque su última sílaba es “mab”, como el tocilizumab, medicamento utilizado para tratar la artritis reumatoide y que se llegó a considerar como una opción contra el Covid-19. Sin embargo, los investigadores se han dado a la tarea de buscar los mejores anticuerpos específicamente contra el Covid-19 para luego fabricar copias sintéticas de estas moléculas. Paulatinamente se han encontrado decenas de anticuerpos monoclonales que se muestran en prometedores estudios preclínicos en células y animales, pero algunas farmacéuticas como Eli Lilly ya iniciaron ensayos clínicos en esta área.

Semáforo verde y rojo

Hay otros medicamentos que ya han logrado conjuntar más pruebas de efectividad contra el Covid-19, como algunos esteroides. Desde mediados de junio,

RECOVERY ya había confirmado la eficacia de la dexametasona al reportar la disminución de la mortalidad hasta en un tercio en los pacientes con ventilación mecánica y en un quinto en pacientes que recibieron únicamente oxigenoterapia. La eficacia fue confirmada en una publicación en JAMA (revista médica publicada por la Asociación Médica Americana desde 1883) del pasado 2 de septiembre. En el artículo Asociación entre administración de corticoesteroides y mortalidad entre pacientes críticos con Covid-19 se exponen los resultados de un metaanálisis que se realiza desde febrero en más de una centena de hospitales en 12 países. Bajas dosis de medicamentos como dexametasona, hidrocortisona y metilprednisolona ayudaron a reducir el riesgo de muerte de pacientes críticos un 20 %. Así que aunque no son una cura, ayudan a la recuperación del paciente con medicamentos que además son más accesibles.

Los científicos siguen en la búsqueda de antivirales que funcionen contra el nuevo coronavirus, medicamentos que impidan la replicación de los virus al insertarse en nuevos genes virales. Hasta ahora el remdesivir, fabricado por Gilead Sciences, fue el primer medicamento en obtener autorización de emergencia de la FDA para su uso, pero sus altos costos y su disposición limitada no lo han vuelto muy popular más allá de EU, Europa y Japón; de hecho, en México, la Cofepris no lo ha autorizado para su registro sanitario, pues señala que sigue a la espera que demuestre su potencial eficacia. Recientemente la Secretaria de Salud hizo un llamado a la comunidad médica para dejar de recetar contra Covid-19 tanto remdesivir y tocilizumab, así como hidroxicloroquina (la que promovía el Presidente Trump y no ha demostrado evidencia médica contra este virus, pero sí peligrosos efectos secundarios) y el desparasitante ivermectina.

La búsqueda de nuevos medicamentos continúa e incluso también se trabaja en alternativas para evitar una crisis de suministro de fármacos para los que demuestren mayor eficacia. Se le apuesta a la Inteligencia Artificial para trazar rutas más eficientes para sintetizar moléculas que hayan demostrado utilidad, pero con materia prima más abundante y económica, sin catalizadores y con miras a producción de gran escala. Artificial o no, el Covid-19 pone a prueba cualquier tipo de inteligencia.

Numeraría

- 12 países incluye el estudio con nuevas noticias alentadoras sobre el uso de corticoesteroides.

- 1960 la década cuando se empezó a utilizar la dexametasona para tratar procesos inflamatorios.

- 9 de las 30 vacunas candidatas ya están en la última etapa de estudios clínicos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

El coronavirus puede invadir y duplicarse en el cerebro: estudio

10/09/2020

El estudio asegura que el virus SARS-CoV-2 podría infectar neuronas y luego "piratear" la maquinaria de la célula.

Dolores de cabeza, confusión y delirios experimentados por algunos pacientes con Covid-19 podrían ser resultado de una invasión directa del cerebro por el coronavirus, según un estudio publicado el miércoles.

Aunque la investigación aún es preliminar, proporciona nuevas pruebas para apoyar lo que hasta ahora era solo una teoría no demostrada.

Según el estudio, dirigido por Akiko Iwasaki, inmunóloga de la Universidad de Yale, el virus puede duplicarse dentro del cerebro y su presencia priva de oxígeno a las células cerebrales cercanas. La frecuencia con que se produce esta situación aún no está clara.

Andrew Josephson, jefe del departamento de neurología de la Universidad de California en San Francisco, elogió las técnicas utilizadas en el estudio, y subrayó que "comprender si existe o no una participación viral directa en el cerebro es extremadamente importante".

Sin embargo, agregó que se mostraría cauteloso hasta que la investigación fuera objeto de una revisión por pares.

No sería del todo sorprendente que el SARS-CoV-2 fuera capaz de penetrar la barrera hematoencefálica, una estructura que rodea los vasos sanguíneos del cerebro y trata de bloquear sustancias extrañas.

Pero los médicos hasta ahora creían que las consecuencias neurológicas observadas en aproximadamente la mitad de los pacientes hospitalizados con Covid-19 podrían ser el resultado de una respuesta inmune anormal, "la tormenta de citocinas", que provocaba una inflamación del cerebro en lugar de una invasión del cerebro por el virus.

La profesora Iwasaki y sus colegas decidieron abordar el problema de tres maneras: infectando minicerebros creados en laboratorio (los llamados organoides cerebrales), infectando ratones y examinando el cerebro de pacientes que murieron de Covid-19.

En los organoides cerebrales, el equipo descubrió que el virus podía infectar neuronas y luego "piratear" la maquinaria de la célula neuronal para duplicarse.

Las células infectadas provocaban la muerte de las células circundantes al privarlas de oxígeno.

Uno de los principales argumentos en contra de la teoría de la invasión cerebral directa fue que el cerebro no posee altos niveles de una proteína llamada ACE2, a la que se adhiere el coronavirus y que se encuentra en abundancia en otros órganos como los pulmones.

Pero el equipo descubrió que los organoides tenían suficiente ACE2 para facilitar la entrada del virus y que las proteínas también estaban presentes en los cerebros de los pacientes fallecidos.

Los investigadores también analizaron dos grupos de ratones: uno que había sido modificado genéticamente para tener receptores ACE2 solo en los pulmones, y el otro, solo en el cerebro.

Los ratones infectados en los pulmones presentaban lesiones en estos órganos; los animales infectados en el cerebro perdieron peso y murieron rápidamente, una potencial señal de mayor letalidad cuando el virus penetra en el cerebro.

Los cerebros de tres pacientes que murieron por complicaciones graves relacionadas con el coronavirus mostraron también rastros del virus, en diversos grados.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Diego Alcalá Ponce: Se duplica arsénico en agua, según estudio de la UNAM (X) (Opinión)

11/09/2020

“¡El cambio climático ya comenzó, y la guerra por el agua también!” ¿Qué esperamos?

Aunque pasarán todavía algunos años para que el problema del agua, de no atenderlo a tiempo, haga crisis, no debemos esperar a que eso suceda, porque para entonces podría ser demasiado tarde. De ahí la urgente necesidad de emprender, cuanto antes, acciones concretas debidamente estructuradas que permitan enfrentarlo para tratar de solucionarlo; aunque, de hecho, desde hace algunos años ya son miles los que están “pagando facturas muy caras” por consumir agua contaminada y cada vez se suman más. Y precisamente, para coadyuvar a encontrar esas soluciones, es que EL UNIVERSAL está considerando la posibilidad de invitar a todos aquellos académicos, investigadores, médicos, químicos, biólogos, ambientalistas y científicos especialistas en materia del agua a un primer congreso nacional para tratar esta preocupante problemática.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF, en su informe Progresos de Agua Potable, Saneamiento e Higiene 2000-2017, en más de la mitad del mundo no hay acceso a servicios seguros de saneamiento. Más de dos mil 200 millones de personas no cuentan con el servicio de agua potable. Más de cuatro mil 200 millones no cuentan con servicio de saneamiento. Y más de tres mil millones carecen de instalaciones básicas para lavarse las manos.

Según el informe, publicado en junio de 2019, que, si bien se han alcanzado progresos considerables en el logro universal al agua básica, el saneamiento y la higiene, existen todavía grandes deficiencias en la calidad de los servicios. Así mismo, asienta que el solo acceso al agua no es suficiente si ésta no está limpia, no es segura y además se encuentra lejos. De ahí que, si los gobiernos no se preocupan e invierten en agua potable, saneamiento e higiene en la población, advierte, seguiremos viviendo con enfermedades como la diarrea, el cólera, la fiebre tifoidea, la hepatitis A, y las llamadas tropicales hasta ahora desatendidas como el tracoma, los parásitos intestinales y las esquistosomiasis, que hace mucho debieron desaparecer.

Cada año, señala, sobre todo en los países menos desarrollados, mueren más de 297 mil niños menores de cinco años debido a la diarrea por falta de agua y saneamiento. El deficiente servicio y el agua contaminada están relacionados con la transmisión de enfermedades como el cólera, la disentería, la hepatitis A y la fiebre tifoidea.

Amable lector: Nada más terrible, preocupante y triste, saber que todavía mueren miles de niños a temprana edad por enfermedades derivadas, tanto por falta de agua, como por la mala calidad de ésta. Desde luego que no es solo por la pobreza de la gente, sino también por la falta de políticas públicas gubernamentales para dotar de agua potable suficiente a toda la población. Pero, como precisa la OMS, no basta con disponer del vital líquido en la casa, sino también de contar con un eficiente sistema de saneamiento, porque al carecer de este servicio, se corre el riesgo de contraer enfermedades con saldos negativos. De ahí que al igual que en la educación y todo el sistema de salud, es prioritario, y urgente, invertir más recursos y esfuerzos en la dotación de los servicios de agua potable y saneamiento. Parecerá irónico decirlo, pero es la verdad: “el agua es vida, pero si no se cuida, nos la puede quitar”, bien por no tenerla, o por no saber tratarla y conservarla.

Lamentablemente, el asunto del agua, a pesar de la problemática que ya se está presentando en casi todo el mundo, parece no llamar la atención. Hasta ahora, todo parece indicar que la gente lo está tomando, o considerando como un problema menor y no participa activamente en su cuidado y conservación. De ahí la imperiosa necesidad de seguir insistiendo hasta lograrlo. Desde luego que no bastará con los buenos deseos, sino con planes y programas que involucre a todos por igual. Pero, realmente, ¿estaremos todavía a tiempo?

Amable lector: mientras seguimos a la espera de las respuestas a los cuestionarios enviados a las distintas instancias y gobiernos de los estados, le presentamos las dos primeras preguntas dirigidas, tanto al Centro de Geociencias de la UNAM, como a la Gerencia General de Coordinación Institucional de Operación y Servicios del Sistema Aguas de la Ciudad de México. Estas son:

1-- ¿Con cuántos acuíferos se cuenta en el país? ¿Cómo están distribuidos y clasificados y cuántos están sobreexplotados? 2 – ¿Cuenta el CEGEO con todos los recursos técnicos, científicos y económicos, así como con el personal altamente capacitado para realizar trabajos de investigación, o, requiere de algo más? ¿Se apoya en otros centros de investigación-nacionales o internacionales-para analizar más a fondo los acuíferos del país, o es autosuficiente en ese aspecto?

1 -- ¿De cuántos pozos, y a qué profundidad, se está extrayendo el agua que se consume en la Ciudad de México y cuál es la calidad? ¿Se ha encontrado algún tipo de mineral tóxico en el agua, tanto de los pozos, como de la que llega de otras fuentes? 2 - ¿Cuántas empresas cuentan con pozos propios, a qué profundidad extraen el agua que utilizan y qué tipo de tóxicos se han encontrado en ellos? Continuará...

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Informe Planeta Vivo 2020: en medio siglo, el hombre ha acabado con dos tercios de las poblaciones de especies

Isaac Torres Cruz

2020-09-11

“¡La crisis nos invita a pensar en un verdadero renacimiento verde! La pandemia nos ha sacudido y afectado en todo, por lo que debemos reconocer el rol de la naturaleza en nuestro bienestar”. Las palabras son de María José Villanueva, Directora de Conservación del Fondo Mundial para la Naturaleza (WWF) México, durante la presentación del Informe Planeta Vivo 2020, que la institución realiza cada dos años.

Los datos de la publicación son brutales y desalentadores: en los últimos 50 años las poblaciones mundiales de mamíferos, aves, anfibios, reptiles y peces han sufrido una disminución promedio de dos tercios, equivalente a un 68 por ciento, cifra que en América Latina asciende a un alarmante 94 por ciento. Adicionalmente, en el mundo las poblaciones de vida silvestre que se encuentran en hábitats de agua dulce han sufrido el declive poblacional promedio más marcado, de un 84 por ciento, comparado con cualquier otro bioma, refiere el documento.

“El principal motor de la pérdida de biodiversidad en el mundo es la pérdida de hábitat, por procesos de transformación y cambio en uso de la tierra, así como por cambios en intensidad y forma de explotación de los recursos marinos”, señaló en videoconferencia Luis Germán Naranjo, director de Conservación de WWF Colombia.

Si bien la transformación de los hábitats de las especies es impactada por la expansión de ciudades e infraestructura, el factor principal es la producción de alimentos, enfatizó. “Es por ello que nos estamos comiendo la diversidad del planeta”, apuntó, y no a través de su riqueza y variedad de manera sustentable, sino que la producción de alimentos es responsable del 80 por ciento de la deforestación global, del 30 por ciento de las emisiones globales de efecto invernadero y que además emplea el 70 por ciento del agua que se produce en el planeta.

“Esta modificación es causante de 70 por ciento de la pérdida de biodiversidad terrestre y responsable de la pérdida del 50 por ciento de la biodiversidad acuática, tanto terrestre como marina”. De seguir con este ritmo de depredación, para el 2050 será necesario incrementar la superficie terrestre para alimentación entre un 10 y 25 por ciento, “a menos de que utilicemos una forma más eficiente de producir alimentos”.

Las poblaciones de peces de agua dulce, anfibios y reptiles decrecen alarmantemente, añadió, sin embargo, las poblaciones de plantas se pierden al doble de la velocidad de los vertebrados, quienes están sufriendo tanto o incluso más que éstos. “Las poblaciones de insectos polinizadores también se encuentran en colapso, pero además se está perdiendo biodiversidad en el suelo, lo cual representa una grave amenaza, ya que esta biodiversidad se encuentra en la base de la producción vegetal y de las pirámides de alimentos”.

El miembro de WWF enfatizó que sin suelos sanos no podremos tener producción de alimentos, sin los cuales a su vez nos veremos en graves problemas. El tema se plantea por primera vez en el informe y nos debe llamar la atención para actuar con presteza, puntualizó.

“La conclusión es clara: la naturaleza está siendo transformada y destruida a una velocidad sin precedentes en la historia, con un costo muy alto para el bienestar del planeta y de la humanidad”, dijo por su parte Roberto Troya, director Regional de WWF para América Latina y el Caribe. “La pérdida de biodiversidad es un auténtico reto para la economía, el desarrollo y la seguridad global”.

REVERTIR LA TRAGEDIA. Por su parte, María José Villanueva agregó que la actual pandemia es una muestra inequívoca de que la naturaleza se desmorona y una señal del deterioro planetario. “Cada vez es más evidente que la pérdida de hábitat y la interacción con la vida silvestre, que no es positiva, ha permitido la aparición de enfermedades emergentes, como el COVID, pero hay muchas más avanzando”.

Recordó que la biodiversidad no es sólo un tema del conservacionismo, sino del sustento y bienestar general de la población mundial. Refirió que el informe de WWF no sólo llama a la alerta colectiva, sino también propone soluciones para revertir la curva de degradación. Esto con base en un modelo pionero basado en el artículo de investigación “Contrarrestar la curva de la biodiversidad terrestre implica una estrategia integrada”, escrito en coautoría por WWF y más de 40 ONG e instituciones académicas, publicado en la revista Nature el 10 de septiembre. “El modelo plantea cómo revertir esta curva para apuntar a un renacimiento verde y una recuperación de la naturaleza”, añadió Villanueva.

El Informe del Planeta Vivo concluye que, a fin de revertir esta pérdida de biodiversidad, la conservación es fundamental, pero no suficiente. Exige transformar los patrones de producción y consumo de alimentos, impulsar un modelo donde los límites del planeta sustenten las decisiones políticas y económicas, y emprender acciones que ayuden a detener los motores del cambio de uso de suelo, reducir los desechos y favorecer dietas más saludables y sostenibles.

“Debemos seguir empujando la conservación de espacios naturales, impulsar la restauración del medio ambiente y aplicación de políticas públicas”, agregó la conservacionista. “Pero también requerimos de un profundo cambio en nuestros patrones de consumo y producción, no sólo comprar y desechar, sino replantear que podemos vivir con menos y un sustento bien producido”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)