

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

## **CONTENIDO**

<b>Maribel Ramírez Coronel: Ante la pandemia la colaboración público-privada sí se pudo (Opinión).....</b>	<b>5</b>
<b>“Misión cumplida”: Ebrard al presentar resultados de la iniciativa “Juntos por la Salud”.....</b>	<b>7</b>
<b>México entra a la plataforma mundial Covax para obtener la vacuna de COVID-19 .....</b>	<b>8</b>
<b>Vigésimo segundo Aviso por el que se da a conocer el color del Semáforo Epidemiológico de la Ciudad de México, así como la modificación a los Lineamientos para la ejecución del Plan Gradual hacia la Nueva Normalidad en la Ciudad de México.....</b>	<b>9</b>
<b>En octubre iniciarán pruebas de Fase 3 de vacunas contra COVID-19 en México: Ebrard .....</b>	<b>10</b>
<b>Busca Morena acelerar reforma a pensiones .....</b>	<b>10</b>
<b>OPS y Secretaría de Salud presentan los centros de Despliegue de Equipos Médicos de Emergencia .....</b>	<b>12</b>
<b>Se viene la temporada de influenza y países no pueden conseguir la vacuna, advierte la OMS .....</b>	<b>14</b>
<b>Estadística final de fallecimientos por Covid-19 la dará Inegi en uno o dos años: López-Gatell .....</b>	<b>15</b>
<b>IIB-RP9, la vacuna contra covid-19 que elabora la UNAM .....</b>	<b>16</b>
<b>Covid-19. Investigadores de la UNAM analizan la dispersión de gotas de saliva y aerosoles. Esperan que sus conclusiones sirvan para tomar medidas de prevención .....</b>	<b>18</b>
<b>IMSS, rebasado en pruebas de laboratorio desde el inicio de la emergencia ....</b>	<b>24</b>

<b>Hospitalizaciones por Covid-19 en la ciudad fueron menos la semana pasada: gobierno, aseguró la jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum.....</b>	<b>26</b>
<b>Muertos por Covid ya suman un millón .....</b>	<b>27</b>
<b>OMS pide priorizar a ancianos, personal de salud y enfermos en vacunación antigripe.....</b>	<b>29</b>
<b>Hasta los anticuerpos nos traicionan: descubren que algunos ayudan al Covid en vez de combatirlo.....</b>	<b>31</b>
<b>Examen de sangre de rutina revelaría riesgo de muerte por covid-19, según estudio del Hospital General de Massachusetts .....</b>	<b>35</b>
<b>Incorporar suficiente vitamina D reduce 52% las probabilidades de morir a causa de COVID-19 .....</b>	<b>36</b>
<b>CONVENIO de Colaboración en materia de transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios para el desarrollo de acciones correspondientes a la vertiente 2 del Programa Atención a la Salud y Medicamentos Gratuitos para la Población sin Seguridad Social Laboral para el ejercicio fiscal 2020, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Puebla .....</b>	<b>39</b>
<b>CONVENIO de Colaboración en materia de transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios para el desarrollo de acciones correspondientes a la vertiente 2 del Programa Atención a la Salud y Medicamentos Gratuitos para la Población sin Seguridad Social Laboral para el ejercicio fiscal 2020, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar, el Estado de Querétaro y el organismo público descentralizado denominado Servicios de Salud del Estado de Querétaro .....</b>	<b>39</b>
<b>Gerardo Hernández: Definirán reglas de medicina preventiva para empresas (Opinión) .....</b>	<b>39</b>
<b>Blanca Lilia Ibarra*: Información pública y derechos humanos en la crisis sanitaria (Opinión).....</b>	<b>40</b>
<b>Jorge Arturo Castillo*: Irregularidades y evidencias en la compra de medicamentos (Opinión) .....</b>	<b>42</b>
<b>Leo Zuckermann: México, el país con más muertos de trabajadores de la salud por covid-19 (Opinión).....</b>	<b>46</b>

---

Darío Celis: Investigan compras de emergencia en el ISSSTE (Opinión) .....	48
Grandes farmacéuticas pierden impulso en el mercado de valores .....	50
BID: México, primer lugar en desigualdad salarial de AL.....	51
Enrique Aranda: Afores: ignora gobierno acuerdos (Opinión).....	53
José Yuste: Iniciativa afores, si venía completa ¿por qué descomponerla? (Opinión) .....	54
UAM: el esquema de capitalización individual es inviable. Reforma a pensiones, lo mismo, pero más caro, dice especialista .....	55
Everardo Elizondo: El 'rebote', según la OCDE (Opinión) .....	57
Editorial EL UNIVERSAL: Desigualdad para rato (Opinión) .....	58
Encaran violencia contra los niños. Presenta Alumbra plataforma para prevenir abusos sexuales y físicos. Dan sugerencias y apoyo psicológico; además, canalizan las denuncias .....	60
Embarazo adolescente, grave problemática en México .....	63
Pandemia se mitiga, pero no la violencia; hogares siguen padeciéndola. Durante agosto se registró la segunda cifra más alta durante este año, sólo detrás de la de marzo; los reportes de emergencias telefónicas también repuntaron .....	66
El Comité para la Eliminación de la Discriminación contra la Mujer de la ONU pidió garantizar el acceso a la salud tras la interrupción del embarazo en todo el territorio nacional.....	67
Sin incremento sustancial para protección a mujeres .....	68
Atienden vía telefónica en casos de crisis. Brinda organización ciudadana apoyo ante los riesgos en salud mental .....	70
Las alertas por dengue están encendidas en diferentes estados de la república mexicana por los altos índices de la infección es comparación los números del año pasado .....	72
Otorga el IMSS anticonceptivos por tres meses para evitar consulta mensual .	73
Enfermedades del corazón, primera causa de muerte en México .....	75



**Especialistas y activistas temen freno a legislación de promoción de tabaco ..77**

**Conoce que, relación hay entre la ansiedad y la urticaria. ¿Sabías que esa irritación, molesta e incisiva en la piel, nos habla acerca de dificultades en el contacto afectivo con los demás? .....80**

**El Síndrome de Moebius, una vida sin sonrisas .....81**

**Covid-19 pone una lupa sobre el medio ambiente .....82**

## El Economista

### **Maribel Ramírez Coronel: Ante la pandemia la colaboración público-privada sí se pudo (Opinión)**

28 de septiembre de 2020

La experiencia de colaboración público-privada en el sector salud durante la pandemia ha tenido un éxito evidente que debe reconocerse y debería retomarse.

Ha sido tal el resultado, que hacia adelante las autoridades de salud deberían considerarlo y no echarlo en saco roto para posibles programas de colaboración hacia adelante sobre todo ante la a todas luces insuficiente inversión pública para el tamaño de los desafíos.

Como reconoció el canciller Marcelo Ebrard, sin la **iniciativa “Juntos por la Salud”** que integraron empresas, organismos e instituciones públicas sumando esfuerzos junto con el Gobierno, México no hubiera podido responder a la epidemia, y ahora esa colaboración debería enfocarse en la reactivación económica.

**Juntos por la Salud** surgió en marzo a partir de una reunión convocada por el presidente Andrés Manuel López Obrador, donde ante la emergencia que se venía venir, se vislumbraron las alternativas para conseguir apoyo, y en el camino el secretario de Relaciones Exteriores que ya lo estaba buscando en el extranjero, se integró haciendo equipo con la iniciativa privada. Al final el propio canciller quedó sorprendido de la respuesta y en el evento de clausura del pasado jueves él mismo destacó cómo las donaciones conseguidas entre los mismos mexicanos fueron 30 veces el total de las donaciones y la cooperación internacional que recibió el país.

Como lo compartió **Héctor Valle, presidente ejecutivo de Funsalud**, al sector privado se le convocó a participar bajo cuatro retos: 1. Habilitar con más camas al sistema de salud; 2. Equipo de protección para personal de salud; 3. Acceso a ventiladores y 4. Impulsar la manufactura nacional de ventiladores y cubrebocas.

En los 4 aspectos los resultados reportados el jueves pasado fueron contundentes y la respuesta de las 579 empresas e instituciones públicas y privadas que respondieron al llamado del Gobierno superó las expectativas.

Entre los logros destacados: 4,673 respiradores (223 de terapia intensiva) que fueron conseguidos por el mundo, fueron pagados y fueron distribuidos por hospitales públicos en todo el país, lo cual además incluyó capacitación para operarlos. De tal tamaño fue este esfuerzo que con ello en sólo 4 meses el país elevó 85% su capacidad instalada de soporte ventilatorio en el sistema público.

La respuesta de los hospitales privados que dieron servicio al costo también es de llamar la atención. Participaron 226 nosocomios de todos los tamaños (no sólo las grandes cadenas) que pusieron 3,427 camas, superando incluso la capacidad pactada. Los hospitales públicos canalizaron a los privados 17,413 pacientes no Covid para atención médica, 80% de las cuales fueron partos y cesáreas.

El mayor apoyo hospitalario lo recibió el IMSS pues 86% de los atendidos fueron sus derechohabientes, 11% del ISSSTE y en menor proporción Insabi, Sedena, Semar y Pemex. Derivar a esos pacientes, le dio, en días camas, al sector público capacidad para atender a 6,000 pacientes Covid.

La coordinación hospitalaria fue algo inédito nunca antes visto y que técnicamente requirió un esfuerzo brutal. Y fue posible gracias a la plataforma construida y entregada por la **Fundación Mexicana para la Salud (Funsalud) presidida por Eric Hágsater y Héctor Valle.**

Otras instituciones que encabezaron **Juntos por la Salud** fueron la Fundación BBVA que lleva Eduardo Osuna, el TecSalud encabezado por Guillermo Torre y la Facultad de Medicina UNAM dirigida por Germán Fajardo.

Aparte de las empresas también aportaron 1.5 millones de personas que respondieron al llamado donando en conjunto 1,500 millones de pesos. Las donaciones incluyeron equipo de protección, agua potable, transporte y hospedaje para personal de salud. En equipo de protección, la Cámara Nacional de la Industrias Textil (Canaintex) participó en forma intensa para responder a la desmesurada demanda.

Todo este ejercicio ejemplar demostró que sí se puede, y ante tanta necesidad y urgencia por sacar adelante el sistema nacional de salud, valdría la pena que lo vieran las autoridades de la Secretaría de Salud que por cierto no estuvieron presentes en el evento de Juntos por la Salud.

maribel.coronel@economista.mx

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Proceso

### “Misión cumplida”: Ebrard al presentar resultados de la iniciativa “Juntos por la Salud”

24 septiembre, 2020

La Secretaría de Relaciones Exteriores presumió hoy que la **Fundación Mexicana para la Salud (Funsalud)** –una iniciativa conjunta de 579 grandes empresas e instituciones de salud y académicas– adquirió 4 mil 673 ventiladores y habilitó 3 mil 427 camas en el marco de la estrategia de atención de la pandemia de covid-19, denominada “**Juntos por la Salud**”.

Durante la presentación final de resultados de la iniciativa, este jueves, el canciller Marcelo Ebrard Casaubón elogió a los participantes y les agradeció en nombre del presidente Andrés Manuel López Obrador.

Asimismo, se felicitó de que la pandemia “ha ido cediendo después de muchísimos esfuerzos de muy diversas personas y de toda la sociedad mexicana”.

Añadió: “Dudo que alguien hubiese imaginado en marzo que se iba a lograr ese resultado, millón y medio de equipos de protección para los trabajadores de la salud, esto quiere decir que casi se cubrió a todas y a todos los trabajadores de la salud del país para protegerles como primera línea, porque así los denominamos. Son a los que tenemos que cuidar más, pues se logró eso”.

“Entonces, síntesis: misión cumplida, amigas y amigos”, concluyó Ebrard su alocución.

Cabe señalar que a principios de septiembre Amnistía Internacional publicó un informe en el que señaló que México era el país con el mayor número de fallecimientos por enfermedades derivadas de covid-19 entre los trabajadores de la salud: al menos mil 320 decesos, además de 97 mil 632 contagiados desde el principio de la pandemia.

Te recomendamos: Nuevo terremoto en el Vaticano: dimite ministro salpicado por un opaco negocio inmobiliario

Según los datos proporcionados por la iniciativa a la prensa, entre marzo y septiembre 226 hospitales privados atendieron a 17 mil 413 pacientes del sector público de salud, 14 mil de ellos relacionados con partos o cesáreas.

Y también presumió una campaña de difusión para alentar el uso de cubrebocas, aunque tocó temas sin ninguna relación con la pandemia de covid-19, como el alcohol o las drogas, con lemas como: “Si tomas y manejas puedes chocar”. “Si

sales sin cubrebocas puedes contagiarte de covid-19". "Las drogas pueden matarte; salir a la calle sin cubrebocas también".

Entre las grandes empresas que intervinieron en la iniciativa figuran los gigantes de la industria **Coca-Cola FEMSA, Bimbo, Nestlé**, Gruma o Herdez, pero también bancos, televisoras, empresas energéticas y fundaciones personales de multimillonarios que, según una presentación de PowerPoint exhibida durante el evento, recaudaron mil 527 millones de pesos para esta iniciativa.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Pulso SLP**

#### **México entra a la plataforma mundial Covax para obtener la vacuna de COVID-19**

24 septiembre 2020

El Gobierno mexicano ingresó de manera formal este jueves a Covax, la plataforma de la Organización Mundial de la Salud (OMS) que consiste en el primer contrato vinculante para obtener la vacuna de la COVID-19.

"El día de hoy quedaremos ya integrados formalmente y con eso México tiene garantizado el acceso a la vacuna porque, como ustedes saben, Covax tiene en este momento en cartera 18 vacunas en fase 3 o cerca de fase 3", afirmó el canciller Marcelo Ebrard.

El mecanismo Covax es un instrumento del Acelerador para el Acceso a las Herramientas contra COVID-19 (ACTA, por sus siglas en inglés), impulsado por la OMS, para garantizar el acceso a vacunas contra la COVID-19.

El titular de la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE) reiteró que obtener un antídoto es prioridad del Gobierno de México, que registra 710,000 casos y roza los 75,000 muertos por la nueva enfermedad.

En México, hay siete laboratorios internacionales que pretenden o han iniciado la fase 3 de sus vacunas: **Janssen** y Novavax de Estados Unidos, Sputnik-V de Rusia, CureVac de Alemania, Cansino de China, CureVac de Alemania, Sanofi-Pasteur de Francia, y ReiThera de Italia.

Además, México y Argentina participan en el acuerdo de la Universidad de Oxford y AstraZeneca para producir su vacuna para el resto de América Latina una vez que superen la última etapa del ensayo clínico.

"Porque está cediendo la pandemia y porque ya tenemos la vacuna muy cerca, no quiere decir que tengamos que aflojar el paso, pero la emergencia que nos convocó en marzo ya no es la misma hoy", aseveró Ebrard.

El canciller clausuró la iniciativa Juntos por la Salud, un proyecto entre los sectores público y privado que inició en marzo para reunir equipo médico ante la crisis de COVID-19.

El proyecto recaudó un total de 1,527 millones de pesos (más de 69 millones de dólares) para 694 hospitales, con el apoyo de 1.5 millones de ciudadanos y más de 579 empresas y organizaciones públicas.

El esfuerzo conjunto permitió donar 1.3 millones de kits médicos en "hospitales COVID y no-COVID", cerca de 2.64 millones de cubrebocas para fuerzas policiales, más de 6.5 millones de litros de agua, unas 12,000 noches de hotel para personal sanitario y la capacitación de 40,000 personas.

"Para que ustedes se den una idea, **Juntos por la Salud** aportó al Gobierno de México 30 veces el total de las donaciones y la cooperación internacional que tuvimos", afirmó Ebrard.

En el evento de clausura y en el proyecto también participaron la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), el Tecnológico de Monterrey, Fundación Femsá, Fundación Carlos Slim, el banco BBVA y la **Fundación Mexicana para la Salud (Funsalud)**.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Publicación en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México**

JEFATURA DE GOBIERNO

**Vigésimo segundo Aviso por el que se da a conocer el color del Semáforo Epidemiológico de la Ciudad de México, así como la modificación a los Lineamientos para la ejecución del Plan Gradual hacia la Nueva Normalidad en la Ciudad de México**

Publicación vespertina del 25 de septiembre de 2020. págs. 3 a 5.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Financiero**

#### **En octubre iniciarán pruebas de Fase 3 de vacunas contra COVID-19 en México: Ebrard**

28 de septiembre, 2020

En octubre arrancarán las pruebas de Fase 3 de vacunas contra el COVID-19 en México, dijo este lunes el secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard.

"Tenemos programado para el mes de octubre inicios de fases 3 en México, el detalle lo daría la Secretaría de Salud, y participan diversas instituciones del propio sector salud, por ejemplo, los institutos nacionales, como el de Nutrición o el de Enfermedades Respiratorias", indicó en entrevista para Grupo Fórmula.

Para inscribirse a estos programas, comentó, las autoridades sanitarias darán los lineamientos más adelante.

"Habrá algunas fases 3 de 6 mil, de 8 mil, o pueden ser menores, pero el sector salud ya lo irá comunicando en los próximos días", destacó.

Ebrard reiteró que las dosis estarían disponibles para la población en el primer trimestre del próximo año.

"Podemos y sabemos que será en el primer trimestre de 2021, cuando se pueda tener una o varias vacunas efectivas contra el COVID-19", comentó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **Busca Morena acelerar reforma a pensiones**

Martha Martínez

27 de septiembre, 2020

El coordinador del Movimiento de Regeneración Nacional (Morena) en la Cámara de Diputados, Mario Delgado, anunció que buscará darle celeridad a la iniciativa de reforma al sistema de pensiones enviada por el Presidente Andrés Manuel López Obrador.

El morenista afirmó que buscará acuerdos con el resto de las bancadas en San Lázaro para que la propuesta del Ejecutivo federal sea aprobada lo más pronto posible.

Delgado aseguró que es falso que en la iniciativa del Presidente se esté proponiendo una especie de control de precios de comisiones por la administración de las Afores.

La idea, explicó, es que se cobren comisiones que, en promedio, serán iguales a las de otros países, porque durante muchos años el sistema ha permitido que las comisiones que se cobran sean por encima de los promedios internacionales.

El coordinador parlamentario reiteró que el actual sistema de pensiones no genera pensionados sino desamparados, por lo que la iniciativa del Mandatario federal servirá para corregir la reforma de 1997, la cual eliminó el sistema solidario de pensiones para empezar con cuentas individualizadas.

Delgado aseguró que la reforma del Ejecutivo tiene muchas bondades, entre ellas, que la aportación del trabajador no se modificará, pero el empleador sí aumenta su aportación total de 6.5 a 15 por ciento.

Además, dijo, el Gobierno federal modificará su aportación sólo para beneficiar a los trabajadores de menores ingresos. Con estas medidas, dijo, la pensión del trabajador tendrá un incremento real del 40 por ciento.

Otro beneficio, añadió, será que todas las Afores cobrarán comisiones menores al 1 por ciento y poco a poco ese monto se va a reducir aún más.

El coordinador agregó que actualmente las Afores cobran por el total de lo ahorrado y eso también va a cambiar a fin de que las administradoras busquen, ahora sí, el mejor rendimiento.

Delgado celebró que esta iniciativa haya contado con el aval del sector empresarial, quienes también apoyarán para que esta propuesta tenga viabilidad y que se beneficie a los trabajadores de México.

"Estoy seguro que al aprobarse esta propuesta vamos a pasar del modelo neoliberal al modelo de la economía moral. Y empezar a corregir los excesos del pasado, elevar la contribución de los empresarios, sobre todo en este momento de emergencia sanitaria por el coronavirus", dijo.

El legislador aseveró que la propuesta también contempla disminuir de mil 240 a mil el número de semanas cotizadas para tener derecho a la pensión por cesantía en edad avanzada y vejez. El trabajador podrá acceder a este beneficio cuando tenga 750 semanas cotizadas y se irá incrementando hasta alcanzar mil semanas en 2031.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Radio Fórmula

### **OPS y Secretaría de Salud presentan los centros de Despliegue de Equipos Médicos de Emergencia**

26 de septiembre, 2020

La noche de este sábado 26 de septiembre, la Secretaría de Salud dio a conocer la iniciativa desarrollada por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) que consiste en el Despliegue de Equipos Médicos de Emergencia (EMT) y montaje de Sitios Alternativos de Atención Médica (SAAM) ante emergencias y desastres.

El objetivo de ambos proyectos es asegurar la respuesta de la atención ante un elevado número de pacientes para asegurar la continuidad de servicios esenciales y de atención, así como anticipar la saturación de los servicios, antes de que exceda los límites de la Red Integrada de Servicios de Salud (RISS).

Ante ello, Gabriel García, director del Centro Operativo para la Atención de Contingencias (Copac), dio a conocer en conferencia de prensa que la misión de estos EMT es atender a personas diagnosticadas con COVID-19 en los municipios de difícil acceso y así reducir la pérdida de vidas.

“Reducción de pérdida de vidas, la recuperación de la salud y la prevención de discapacidades a largo plazo en las emergencias y los desastres repentinos a través del despliegue rápido y coordinado de Equipos Médicos de Emergencia con calidad asegurada”.

La implementación de dichos proyectos es con la intención de coadyuvar “con los hospitales de segundo y tercer nivel para mejorar la calidad de la atención, principalmente en terapia intensiva dejando a pacientes con enfermedad leve y moderada en atención de EMT”.

Para ello, la OPS lanzó tres tipologías de EMT dedicados a enfermedad infecciosa, los cuales son:

#### Tipo 1 Fijo/Móvil

Cuidado inicial de emergencia de pacientes ambulatorios.

Ligero portátil y adaptable al contexto y a la escala de la emergencia.

Personal y equipo para atención de emergencias de todas las edades.

Cuidado inicial de emergencia de pacientes ambulatorios.

Triage, evaluación, primeros auxilios;

Estabilización y transferencia.

Cuidado definitivo para trauma menor y otras emergencias no traumatológicas.

Móvil 50 pacientes día;

Fijo 100 pacientes día;

Horario diurno.

Tipo 2

Cuidados agudos hospitalarios, cirugía general y obstétrica para trauma y otras condiciones importantes.

Cirugía general, obstétrica, trauma y otras condiciones importantes,

Triage quirúrgico, evaluación y soporte vital avanzado,

Manejo básico de fracturas y definitivo de heridas

Cirugía de control de daños

Anestesia básica, transfusión de sangre, rayos x, servicios de laboratorio y rehabilitación

Servicios de recepción y referencia de pacientes, 1 área quirúrgica con 1 quirófano, 20 camas para hospitalización;

7 cirugías mayores o 15 menores por día

Horario de 24 horas.

Tipo 3

Cuidados agudos hospitalarios, cirugía general y obstétrica para trauma y otras condiciones importantes.

Atención ortopédica y reconstrucción de heridas complejas;

Servicios mejorados de rayos x, transfusión de sangre, laboratorio y rehabilitación;

Manejo básico de fracturas y definitivo de heridas;

Anestesia pediátricos y de adultos de alto nivel;

Camas de cuidados intensivos con vigilancia 24 horas y capacidad de ventilación;

Atención adecuada para recepción desde otros EMT de tipo 1 y 2 del sistema nacional de salud;

7 operaciones mayores o 15 menores por día, y

Horarios corridos de 24 horas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Financiero

### **Se viene la temporada de influenza y países no pueden conseguir la vacuna, advierte la OMS**

26/09/2020

La demanda de la vacuna contra la influenza ha aumentado este año, lo que ha llevado a que algunos países no puedan conseguirla, dijo Ann Moen, jefa de Preparación y Respuesta al padecimiento de la Organización Mundial de la Salud.

"De hecho, ha habido una mayor demanda y ahora estamos escuchando que los países que están tratando de obtener la vacuna contra la influenza no pueden hacerlo", afirmó ante periodista en Ginebra, Suiza.

La temporada del padecimiento en el hemisferio norte coincide este año con la pandemia de COVID-19, por lo que el Grupo Asesor Estratégico de Expertos en Inmunización (SAGE, por sus siglas en inglés) buscan emitir guías para que las autoridades sanitarias no se confundan al tratar dos padecimientos que son difíciles de diferenciar, agregó la doctora.

Ante dicha escasez, Moen recomendó que las vacunas contra la influenza sean aplicadas primero a los trabajadores de la salud y los adultos mayores.

Las mujeres embarazadas, niños y los adultos con condiciones médicas subyacentes, los otros tres grupos de riesgo identificados por SAGE, deben recibir la inyección contra la influenza "de la mejor manera posible para reducir la ocurrencia de casos".

Moen remarcó que esta vacuna no protege contra el virus SARS-CoV-2, pero al menos mantendrá a más personas fuera de los hospitales.

La doctora comentó que la influenza mata a entre 290 mil y 650 mil personas al año, y produce hasta mil millones de casos confirmados. Al año, se producen cerca de 500 millones de dosis.

"Hemos escuchado que nuestras asociaciones de la industria han podido aumentar algunos de los pedidos para algunos de los países y han hecho vacunas adicionales que han estado distribuyendo, pero en general parece que hay una demanda mayor que la cantidad de vacunas", señaló.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Estadística final de fallecimientos por Covid-19 la dará Inegi en uno o dos años: López-Gatell**

Jorge Monroy

27 de septiembre de 2020

El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, aseguró que la labor de la Secretaría de Salud no es la de realizar estadística sobre la pandemia de Covid-19, sino reconocer patrones de ocurrencia de la enfermedad. Por ello, dijo será el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi), el encargado en elaborar la estadística final y oficial de los fallecimientos en México por la enfermedad provocada por el nuevo coronavirus.

“Se requieren años para tener una estadística formal, oficial, de ciertos desenlaces de salud. En particular la mortalidad es una responsabilidad que en términos administrativos y legales le corresponde a una institución autónoma de la que nos sentimos muy orgullosos los mexicanos que es el Inegi, y afortunadamente la estadística de salud la elabora finalmente Inegi con información que obtiene del sector salud, pero con métodos diversos para un análisis cuidadoso”, explicó.

“¿Cuándo va a estar lista la estadística final de defunciones por Covid-19? Seguramente un par de años de este primer año de la epidemia, ¿por qué razón? Por los distintos métodos que se utilizan para ser una adecuada clasificación de la mortalidad”, detalló el funcionario federal.

En conferencia de prensa en Palacio Nacional, López-Gatell afirmó que la vigilancia epidemiológica es un mecanismo por el que los gobiernos del mundo y también de las entidades federativas realizan una identificación de salud pública, en este caso de Covid-19.

“La vigilancia no es contar casos, cuyo propósito es reconocer los patrones de ocurrencia de la enfermedad”, mencionó.

Presentarán información desagregada de casos sospechosos

Durante la conferencia, el director general de Epidemiología de la Secretaría de Salud, José Luis Alomía, indicó que a partir de este lunes 28 de septiembre se presentará diariamente la información desagregada sobre los casos de personas sospechosas de haber contraído Covid-19 a las cuales se les aplicó una prueba de detección PCR y aquellas a las que no fue posible tomarle la muestra.

“La razón por la que hay personas que no tienen muestra es precisamente porque eran personas ambulatorias, casos leves, en las cuales el lineamiento permite que no se les tome la muestra”, detalló.

“Las que no tenían una muestra, o las que teniendo una muestra ya no tienen una posibilidad de resultado, van a ser integradas a la estimación. Esta situación se ha presentado desde el inicio de la epidemia de manera continua o como parte de la operatividad de cada una de las 32 entidades federativas”, aseveró el especialista.

[jmonroy@eleconomista.com.mx](mailto:jmonroy@eleconomista.com.mx)

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Milenio**

#### **IIB-RP9, la vacuna contra covid-19 que elabora la UNAM**

27.09.2020

Hay más de cien más vacunas contra el virus del SARS-CoV-2 que se están desarrollando en todo el mundo; mientras que, en el país, la Universidad Nacional Autónoma de México está llevando a cabo dos proyectos de vacuna, uno de ellos es el que coordina la doctora Edda Sciutto y el doctor Juan Pedro Laclette, investigadores del Instituto de Investigaciones Biomédicas.

El proyecto de vacuna consiste, como en la mayoría de ellos, en partículas de la proteína S, las cuales son las que se unen al receptor ACE2 de las células humanas para infectarlas, lo cual provoca que la enfermedad inicie.

"Es la base de las vacunas. Se utilizan componentes inactivados o componentes de un virus, en el caso nuestro, usamos una parte de la proteína S, que es la proteína que utiliza el virus para infectar la célula del huésped, esto es una ventaja, porque es una mini proteína la que constituye el candidato vacunal y esta mini proteína incluye regiones que son capaces de desencadenar una respuesta inmune robusta", comentó la doctora Sciutto.

El hecho de esta proteína sea pequeño tendrá varias ventajas, la primera de ellas es que sí puede generar una respuesta inmune robusta, pero reducirá la probabilidad de efectos colaterales negativos, por lo que aquí la proteína no puede infectar como tal.

Edda Sciutto comentó que para que el proyecto pudiera ser una realidad juntaron recursos de entre todos los laboratorios participantes para que pudieran adquirir todos los insumos necesarios para la creación de esta vacuna contra el covid-19.

Otro de los aspectos importantes fue la experiencia que tenían como inmunólogos del Instituto de Investigaciones Biomédicas trabajando en vacunas, pero con diferentes agentes como lo son las tenías, las cuales provocan cisticercosis.

"Cuando empezó la pandemia juntamos recursos y compartimos los recursos que teníamos asignados a los distintos laboratorios participantes y adquirimos los insumos necesarios para comenzar a trabajar lo más rápido posible".

Los pasos de una vacuna

En las primeras pruebas de experimentación, las investigaciones se basan en identificar los pedazos del virus que puedan ser relevantes y evaluarlos en lo que pueda ser una respuesta inmune en ratones.

"Ya sabemos que este candidato induce una respuesta inmune celular tanto como de anticuerpos, efectiva y pasamos entonces ahora, que es lo que se está produciendo ahora, un lote de vacunas en condiciones de buenas prácticas, esto ya implica una cuestión regulada para producir un biológico de uso humano".

Este lote de vacunas se evaluará primero en animales, en un estudio preclínico con una serie de regulaciones muy estricta, el cual consiste en asegurar que el producto es seguro, que es inocuo y en asegurar que induce una respuesta inmune bajo las condiciones de regulación.

La doctora Sciutto indicó que este proceso lo pretenden acabar este año para que en enero inicie la fase clínica 1, que esencialmente es un estudio de seguridad y de capacidad de inducir una respuesta inmune, para posteriormente hacer las fases clínicas dos y tres.

"De acuerdo con nuestra tabla de trabajo, las pruebas preclínicas en animales podrían concluir antes de fin de año y, posteriormente, se puede iniciar las pruebas clínicas que podrían concluir en el curso de los primeros seis meses del próximo año, si los resultados se mantienen en la dirección que nosotros esperamos", indicó el investigador.

¿Cómo hacer tantas vacunas para la población?

El investigador Juan Pedro Laclette explicó que uno de los procesos importantes de esta vacuna es la escalabilidad, pues la vacuna será altamente demandada por muchas personas, por lo que se asociaron con una farmacéutica mexicana.

"Ahora nos trasladamos a una plataforma de producción recombinante donde se utilizan bacterias transformados con un fragmento de DNA que, bajo condiciones controladas, pueden producir grandes cantidades de esta molécula que es una mini proteína, comentó el investigador"

"No es lo mismo preparar un taco al pastor que una vacuna"

Desarrollar una vacuna requiere el esfuerzo de muchas personas, de muchos recursos, de mucho dinero y el trabajo científico de investigadores, así como de

indagar y conocer al SARS-CoV2, el virus para el cual nuestro sistema inmunológico no tenía experiencia.

"La sociedad está presenciando que no es como dicen en México, enchíleme esta. No es lo mismo preparar un taco al pastor que una vacuna, la vacuna requiere mucho trabajo acumulado y de ahí la importancia que se mantenga el apoyo a la investigación científica".

El investigador destacó que es importante que se mantenga el apoyo a la investigación científica, porque el conocimiento científico aunado al desarrollo de aplicaciones y de innovación, es lo que puede ser la plataforma de un desarrollo sostenible de nuestro país, que le permita atender las desigualdades sociales.

"50 millones de pobres, da vergüenza o que permita tener un mejor cuidado del medio ambiente, estamos dañando a nuestro planeta. Acabamos de tener unas lluvias que no han sido superadas en la historia. El planeta está resintiendo el daño que le hacemos lo humanos", finalizó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Covid-19. Investigadores de la UNAM analizan la dispersión de gotas de saliva y aerosoles. Esperan que sus conclusiones sirvan para tomar medidas de prevención**

Israel Sánchez

27 de septiembre, 2020

Habiendo asimilado, no sin cierta dificultad, que el coronavirus no sólo se transmite por las gotículas de saliva, sino también por los aerosoles emitidos por las personas, la sociedad parece encontrar algo de tranquilidad en los espacios ventilados.

En una visita al mercado, por ejemplo, se advierte una suerte de seguridad gracias a que las amplias dimensiones del lugar permiten la circulación de aire y, con ello, la sustracción de las pequeñas partículas que acarrean el SARS-CoV-2; lo mismo que en el supermercado, con el aire acondicionado removiendo constantemente el ambiente.

Incluso en el transporte público, aun cuando la estrecha convivencia no deja de ser un riesgo inevitable para quienes no tienen alternativa alguna de movilidad, las corrientes que ingresan por las ventanas abiertas ofrecen un respiro ante la sensación de infección inminente.

Pero, ¿acaso esto es realmente así?

Los resultados de un intenso estudio realizado por ingenieros de la UNAM han permitido dilucidar que la mera circulación de aire que proveen algunos sistemas de ventilación no representa necesariamente una forma de evitar la concentración de partículas con potencial infeccioso.

Se trata de un trabajo encabezado por Rubén Ávila Rodríguez, coordinador de la Unidad de Modelación de Flujos Ambientales, Biológicos e Industriales (Umofabi), en el que se analiza científicamente la dispersión y precipitación de gotas de saliva y aerosoles en el transporte y espacios públicos.

Así, recurriendo a la mecánica de fluidos, ecuaciones, algoritmos y supercómputo, simulan las trayectorias que las partículas siguen al ser expulsadas al hablar, toser o estornudar. Y, en colaboración con expertos de la Dirección General de Cómputo y de Tecnologías de Información y Comunicación (DGTIC), recrean con animación en 3D los ambientes de los lugares donde se generan tales partículas.

En entrevista con REFORMA, algunos de los responsables del estudio presentan los resultados de tres escenarios analizados: el Metro, una tienda de conveniencia y un mercado. Todo esto siguiendo como eje una interrogante: En prevención del Covid-19, ¿qué es mejor: ventilación o extracción?

En el Metro

En el primer caso, tomando como base un convoy de la Línea 8 equipado con tres extractores a lo largo del vagón, la dispersión de las partículas es observada al simular el campo de vientos que se genera precisamente a través de los extractores, explica el ingeniero y estudiante de maestría Víctor Hugo Huitrón Rodríguez.

"Como se puede observar, el movimiento de los extractores hace que el flujo del aire entre por ventanas, por las puertas y se dirige finalmente hacia los extractores", apunta, previo a presentar un escenario en donde las ventanas del vagón y las puertas de un costado se encuentran abiertas.

En tal caso, si bien las corrientes de aire se dirigen principalmente hacia los extractores o a las paredes, logran generar pequeños remolinos que causan dispersión de partículas en una parte del vagón. Fenómeno exacerbado cuando solamente están abiertas las ventanas.

"(Ahí) las velocidades (de aire) que entran hacia el interior a través de las ventanas son muy rápidas, con lo cual esto genera muchos remolinos a lo largo del vagón, y provoca que las partículas se dispersen en gran medida, haciendo que éstas se depositen ya sea en los tubos, en los asientos, e incluso que estén un mayor tiempo suspendidas en el aire.

"Como una posible solución a esto sería modificar la velocidad con la que los extractores están, valga la redundancia, extrayendo el aire, para evitar estas corrientes rápidas que ingresan en las ventanas", propone.

Por otro lado, al contrastar con un vagón equipado con siete ventiladores -como los de la Línea 3-, cada uno con una velocidad de corriente de 1.3 m/s, tiene lugar una problemática dispersión a través de corrientes que fluyen desde el interior hacia el exterior, es decir, hacia el andén.

"En este caso, vemos cómo las partículas de aerosol empiezan a distribuirse en función de las corrientes de aire que se están generando debido a la presencia de ventiladores", relata el también ingeniero y estudiante de maestría Óscar Iván Rocha López.

La conclusión a la que llegan es clara: para evitar la dispersión de partículas, los sistemas de extracción son más eficientes que los de ventilación, cuyas simulaciones incluso mostraron que el material particulado se puede adherir a superficies y a los usuarios.

"Es necesario ver una serie de normas, en este caso del transporte público y en otros lugares confinados, para que, en lugar de utilizar ventilación, se utilice extracción", enfatiza Rocha López.

En el minisuper

El giro es otro, pero la pregunta es la misma: ¿Ventilación o extracción?

En un primer escenario, con un sistema de extracción que jala el aire hacia el fondo de una tienda de conveniencia, el ingeniero y estudiante de maestría Antonio Gutiérrez Santillán identifica una zona de altas velocidades y una de bajas, marcadas en rojo y azul, respectivamente.

En la primera, las partículas emitidas por las personas son extraídas rápidamente hacia arriba, en dirección a los extractores.

"En cambio, hay zonas de bajas velocidades en donde está circulando el aire. Entonces, ¿qué es lo que pasa cuando (las personas que están ahí) emiten partículas? Pues éstas se quedan ahí estancadas un largo periodo de tiempo, por lo que hemos denominado zonas de alto riesgo a estas áreas", indica Gutiérrez Santillán.

En un segundo escenario, con ventilación en lugar de extracción, el aire ya no fluye hacia arriba de forma rápida, sino que se dirige turbulentamente hacia el acceso de entrada y salida.

"Esto también podría considerarse riesgoso. Si una persona va a entrar al local, obviamente le van a impactar todas esas partículas", remarca el joven, señalando en la simulación que lo que antes era una combinación de zonas de altas y bajas velocidades, ahora luce completamente azul, es decir, el recinto se ha vuelto mayoritariamente zona de alto riesgo.

"Las partículas empiezan a recircular por todo el minisúper", añade. "Suben por encima de los estantes, e incluso llega un momento en que empiezan a bajar y empiezan a recircular ahí. Entonces sí hay una gran diferencia entre incorporar ventilación y extracción".

Los resultados de este estudio podrían servir como base para generar nuevas normas dentro de locales comerciales, confía el equipo.

En un mercado público

Cuestionados sobre si este modelo, utilizado desde hace varias décadas para analizar, por ejemplo, la dispersión del material radiactivo tras un accidente nuclear o de la ceniza volcánica luego de una erupción, podría aplicarse a espacios más amplios, como naves industriales o hangares, los ingenieros expandieron la mirada.

El primer espacio semiconfinado de gran tamaño que han sometido a análisis es uno que también resulta indispensable para la población mexicana: los mercados públicos.

Si bien el trabajo aquí aún es preliminar, pues no han añadido a la simulación lo relativo a la emisión de partículas, conocen ya la dinámica de los campos de viento dentro de este tipo de espacio, habitualmente equipado con un sistema de extracción en la parte superior.

"Lo que vemos aquí es que el viento ingresa por las puertas de los costados y va subiendo a diferentes velocidades", comenta el ingeniero Daniel Bautista.

"El extractor colocado desde la parte de arriba va jalando el aire, y éste se va moviendo desde la entrada hacia arriba; así va circulando y cambia, es totalmente diferente de una parte a otra".

Lo que hasta ahora han podido proyectar, comparte el ingeniero, es que la velocidad de las corrientes es más alta alrededor de las entradas del mercado y menor al centro de los pasillos.

"Una vez conociendo el campo de viento dentro del interior ya sabemos cómo se va a distribuir y cómo va a afectar después de que se ingresen (al modelo) las partículas de saliva, cómo se van a mover en ese campo de viento.

"(Con esto podemos) ver qué implicaciones tendríamos, qué podríamos nosotros mejorar, implementar para que en un dado caso el nivel de contagio sea mucho menor o pudiéramos tal vez prevenirlo, evitarlo", sostiene Bautista.

Buscan hacer mancuerna

Con este arduo trabajo listo, el coordinador de la Umofabi, Rubén Ávila, lanza ahora un llamado a trabajar en conjunto con el sector salud, con los médicos, epidemiólogos, virólogos y hasta los aerobiólogos para que, por un lado, ellos hagan uso de este modelo único en el mundo -como lo califica el propio Ávila-, y los ingenieros, a su vez, incorporen cuestiones como la carga viral que puede transportar una gota de saliva y cuál es el tiempo que permanece activo el virus.

"Podemos nosotros incorporar todos esos datos y, en función de la trayectoria que sigan esas gotas de saliva, determinar los niveles y la probabilidad de contagio", expresa Ávila, profesor en la División de Ingeniería Mecánica e Industrial de la Facultad de Ingeniería y experto en mecánica de fluidos.

"Si se reconoce que el área médica pueda hacer uso de estos modelos, entonces se podrán generar nuevas normas para que las personas no estén en alto riesgo al entrar a un supermercado, al entrar a una sala de cine, por ejemplo. Ese es un llamado a la OMS, al sector salud incluso de aquí de nuestro País para que tomen consciencia de que este tipo de metodologías científicas pueden ser usadas por el sector salud".

¿Quedaría alguna duda sobre la importancia de los cubrebocas a la luz de esta nueva evidencia?

Con el propósito de evitar la transmisión, el cubrebocas definitivamente sí es (efectivo), y ha sido recomendado por la OMS.

Sí es una prenda que debería de usarse, sobre todo cuando uno tiene acceso o va a acudir a escenarios donde hay personas que no sabemos (si están enfermas), los asintomáticos, personas que probablemente estén con cierto padecimiento y que tienen necesidad de salir.

El cubrebocas (es útil) en los dos lados: para las personas que están enfermas y para las sanas que tienen que salir y activar la economía.

¿Qué otras medidas preventivas recomendarían implementar en lo que se instrumentan cambios en los sistemas de ventilación?

Lo más recomendable es tener los espacios confinados abiertos, incluso en las casas habitación. Si alguna concentración de este virus entró a las casas habitación, lo más recomendable es tenerlas abiertas y ventiladas.

En el caso del Metro y los sistemas de transporte, es muy recomendable que exista una ventilación adecuada. Que desde el inicio de la jornada las ventanas estén abiertas, y los sistemas de extracción estén operando eficientemente.

Lo siguiente en su investigación, adelanta Ávila, será escudriñar mediante Inteligencia Artificial la relación -probada en distintos artículos científicos- entre la contaminación ambiental y el alza en los contagios. El seguimiento a aquellas partículas que, de acuerdo con su modelo y sus recomendaciones, serían liberadas de los espacios confinados hacia el medioambiente.

Redirigen estudios

Antes de analizar cómo se mueve el viento dentro de un espacio de gran concurrencia como un mercado público, el ingeniero Daniel Bautista tenía sus esfuerzos puestos en la simulación de incendios y la dispersión del humo en túneles de minas subterráneas.

De la misma forma en que su colega Víctor Hugo Huitrón Rodríguez, previo a estudiar la concentración de partículas al interior de un vagón del Metro, simulaba la trayectoria del humo por un hipotético incendio en la estación Copilco para mejorar los protocolos de evacuación y ventilación.

Y, por su parte, Óscar Iván Rocha López hacía simulaciones de dirigibles para poder estudiar sus estabildades.

Investigaciones que, en un primer vistazo, parecieran diametralmente opuestas a la atención de la actual pandemia de Covid-19, pero que, no obstante, ahora ofrecen claves para reducir o erradicar el riesgo de contagio a través del diseño y adecuación de espacios que suelen concentrar grandes cantidades de personas.

"Ha sido una gran experiencia porque estamos aportando soluciones para lo que es esta nueva normalidad, ya que se busca que las personas salgan en un entorno seguro", comenta Huitrón.

"Es muy gratificante saber que estamos apoyando, que estamos compartiendo nuestros conocimientos. Y realmente es a lo que deberíamos dedicarnos como

ingenieros, a aportar soluciones, verdaderas soluciones", confía, por su cuenta, Antonio Gutiérrez Santillán, quien trabajaba con simulaciones de agua.

Coincidentes todos en lo arduo y retador que ha sido redirigir sus estudios a causa de la contingencia sanitaria, tal adecuación se suma a la de otros investigadores de la Universidad Nacional Autónoma de México, como el equipo del Laboratorio de Instrumentación Espacial (LINX) del Instituto de Ciencias Nucleares, quienes pasaron de construir los nanorrobots que enviarán a la Luna a diseñar un respirador artificial.

Un esfuerzo con el que dan cuenta que la ciencia, particularmente el trabajo de los laboratorios y aulas universitarias, no está desvinculado de la realidad, sino que, de hecho, surge de ella.

"Es necesario ver una serie de normas, en este caso del transporte público y en otros lugares confinados, para que, en lugar de utilizar ventilación, se utilice extracción".

Óscar Iván Rocha López, Ingeniero y participante en el estudio.

"(Podemos) ver qué implicaciones tendríamos, qué podríamos mejorar, implementar, para que en un dado caso el nivel de contagio sea mucho menor o tal vez evitarlo".

Daniel Bautista, Ingeniero y participante en el estudio

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

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **IMSS, rebasado en pruebas de laboratorio desde el inicio de la emergencia**

Ángeles Cruz Martínez

28 de septiembre de 2020

Desde el inicio de la pandemia de Covid-19, la capacidad del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) fue insuficiente para la realización de las pruebas de diagnóstico de la infección. La causa es que el servicio de laboratorio está subrogado desde el sexenio pasado, con empresas privadas cuya capacidad quedó rebasada con el coronavirus, aseguró Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

Por eso, el organismo ha tenido un permanente retraso de 15 días, en promedio, para confirmar o descartar la presencia del nuevo coronavirus en los pacientes. Tuvimos que poner un parche para resolver el problema, dijo.

Al respecto, el director del instituto, Zoé Robledo, confirmó que la realización de los estudios de laboratorio ha sido todo un desafío. En días pasados dijo que es de las deficiencias históricas estructurales y tuvimos que entrarle así.

Para subsanar el rezago, el IMSS suscribió un convenio de colaboración con el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica (Indre), donde se realizan los exámenes clínicos. Hasta ahora se han efectuado más de 80 mil, comentó por su parte el subsecretario López-Gatell.

Desde abril, Mauricio Hernández Ávila, director de Prestaciones Económicas y Sociales del Seguro Social, reconoció que, por las carencias en los laboratorios, el instituto no cumplía con la cantidad de pruebas necesarias para la vigilancia centinela que realiza la Secretaría de Salud.

Los lineamientos señalan que en las unidades monitoras de enfermedad respiratoria se deben tomar muestras y analizar 10 por ciento de los pacientes ambulatorios, así como a todos los enfermos graves.

En el IMSS, con 140 unidades monitoras, se analizaba a la tercera parte de los ambulatorios y 90 por ciento de los hospitalizados.

En entrevista, López-Gatell recordó que, en 2009, Víctor Hugo Borja, actual director de Prestaciones Médicas, creó una red institucional de vigilancia epidemiológica para la influenza. El IMSS compraba los insumos y hacía los estudios en la materia.

#### Servicio subrogado

Esta red es independiente a los laboratorios de diagnóstico clínico de los servicios médicos y de los que se destinan a la investigación, explicó el subsecretario.

En el gobierno siguiente, bajo la dirección de Mikel Arriola, cambió el esquema de trabajo por el de servicios integrales, mediante los cuales se contrató a empresas privadas que aportan los equipos y materiales para efectuar los análisis.

Los equipos, laboratorios y el personal del IMSS, no sé qué estén haciendo, pero no realizan los procesos de vigilancia epidemiológica, afirmó López-Gatell.

Cuando surgió la pandemia de Covid-19 esos contratos con privados seguían vigentes y colapsaron con el volumen de trabajo que había.

Respecto de los cuatro laboratorios regionales del IMSS, ubicados en el Centro Médico Nacional La Raza en la Ciudad de México y los centros de Investigación

Biomédica en Guadalajara, Mérida y Nuevo León, el subsecretario señaló que no alcanzan a cubrir la totalidad de la demanda de pruebas.

También refirió que los contratos con empresas privadas se deben cumplir hasta su término y, aunque se intentó cambiarlos, no fue posible porque implicaba el pago de penalizaciones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **Hospitalizaciones por Covid-19 en la ciudad fueron menos la semana pasada: gobierno, aseguró la jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum**

Rocío González Alvarado

28 de septiembre de 2020,

La jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, aseguró que la semana anterior hubo una disminución en las hospitalizaciones por Covid-19 en la Ciudad de México, debido a la intervención sanitaria en las 158 colonias con mayor número de contagios y a otras acciones emprendidas.

Ayer, como parte de esta estrategia, el gobierno capitalino amplió la atención a 17 colonias en sustitución de un número igual, donde se lograron disminuir los casos positivos de Covid-19.

En la inauguración del deportivo El Vivero en Gustavo A. Madero, la mandataria señaló que se trabaja con las alcaldías para atender de manera conjunta la operación de las ferias y la instalación del comercio en la vía pública, con la finalidad de que haya un balance en el tema de los ingresos económicos para las familias y la protección sanitaria.

Descartó que en casos como Gustavo A. Madero o Coyoacán se les vaya a retirar con la fuerza pública. No queremos llegar con la policía a quitarlos, sino realmente platicar con ellos, ver qué apoyos necesitan. expresó.

Debido al trabajo de la ciudadanía y a distintas acciones del gobierno, apuntó, se lograron disminuir las hospitalizaciones en una semana, y esperamos que sigan bajando para que pronto podamos ir abriendo más actividades.

En las 158 colonias de atención prioritaria se tienen identificados 2 mil 54 casos positivos, los cuales representan 36 por ciento del total en la Ciudad de México. A la fecha se han realizado 73 mil 901 pruebas Covid-19 en quioscos; 259 mil 325 visitas médicas a domicilio, y se ha brindado orientación a 349 mil 952 personas.

Las colonias que se incorporan a este programa son Piloto Adolfo López Mateos, en Álvaro Obregón; El Rosario y San Sebastián, en Azcapotzalco; Ex Hacienda Coapa y Pedregales de Santa Úrsula, en Coyoacán; ex Hipódromo de Peralvillo, Centro IV, Doctores y Santa María la Ribera IV, en Cuauhtémoc, y CTM Atzacualco y Ampliación Casas Alemán II, en Gustavo A. Madero.

También están las colonias Carlos Zapata Vela, en Iztacalco; Paseos de Churubusco, en Iztapalapa; Ampliación Daniel Garza, en Miguel Hidalgo; Del Mar Sur, en Tláhuac, y Moctezuma segunda sección IV, en Venustiano Carranza.

Las autoridades capitalinas informaron que las colonias que salieron del programa de atención prioritaria pasan a una fase de seguimiento y monitoreo, por lo que se mantienen las brigadas de la Secretaría de Salud y de Participación Ciudadana.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Muertos por Covid ya suman un millón

28 de septiembre de 2020

La pandemia de Covid-19, originada a finales de 2019 en China y que se expandió por todo el mundo, superó el umbral de un millón de muertos, según un recuento de la Agencia France Press establecido a partir de fuentes oficiales.

La cifra equivale a la población de ciudades como San José, California; Volgograd, Rusia, o Qom, en Irán, destacó el diario The Washington Post.

El número de casos por Covid-19 llegó a 33 millones 18 mil 877, precisó la agencia, aunque para la Universidad Johns Hopkins el registro llega a 996 mil 84 decesos con 32 millones 967 mil 84 contagios en todo el mundo.

En 2009 la epidemia de gripe A/H1N1, llamada porcina, supuso una alerta pandémica. Causó oficialmente 18 mil 500 decesos. Pero este saldo fue revisado al alza por la revista médica The Lancet, que calcula entre 151 mil 700 y 575 mil 400 muertos.

La epidemia de SRAS (Síndrome Respiratorio Agudo Severo) fue causada por un virus aparecido en China. Fue el primer coronavirus en desencadenar el pánico mundial, pero en total causó 774 muertos en 2002-2003.

Los coronavirus son una amplia familia de virus que pueden causar enfermedades.

Epidemias gripales

El saldo del Covid-19 se suele comparar con los de la gripe estacional. A escala mundial, estas epidemias anuales son responsables de unos 5 millones de casos graves y de entre 290 mil y 650 mil muertes, afirma la Organización Mundial de la Salud (OMS).

En el siglo XX, dos grandes pandemias de gripe provocadas por nuevos virus (no estacionales), la de 1957-58 conocida como gripe asiática y la de 1968-70 llamada gripe de Hong Kong, ocasionaron cada una aproximadamente un millón de muertos, según recuentos realizados a posteriori, aunque parecen haber caído en el olvido.

Pero tuvieron lugar en un contexto muy distinto al actual. La globalización ha provocado relaciones económicas intensas y las personas (y por tanto los virus) circulan más y mucho más rápido.

Si nos remontamos más lejos, en el siglo XX, la gran gripe de 1918-19, conocida como gripe española (causada asimismo por un nuevo virus) fue una hecatombe: en tres oleadas causó un total estimado de 50 millones de muertos, según datos publicados al comienzo del siglo XXI, recordó Afp.

Por lo pronto, diversas naciones siguen reportando nuevos casos, lo que ha llevado a las autoridades a reimponer medidas de mitigación.

En Madrid, centenares se manifestaron ayer contra el confinamiento parcial impuesto sobre todo en barrios de bajos ingresos y muy poblados para contener el aumento de casos.

Desde el 21 de septiembre, unas 850 mil personas quedaron confinadas en sus barrios y no pueden salir excepto por razones laborales, escolares o médicas. A partir de hoy, otras 167 mil personas de la región, que cuenta con unos 6.6 millones habitantes (Madrid capital y Comunidad), quedarán confinadas en sus barrios, superando un millón de afectados.

Los manifestantes exigieron la renuncia de la presidenta conservadora de la Comunidad de Madrid Isabel Díaz Ayuso, quien cosechó críticas al decir que, con su estilo de vida, los residentes en las áreas afectadas eran en parte culpables del aumento de casos de Covid-19.

Madrid y la región aledaña se encuentran en el epicentro de una segunda oleada de Covid-19, que ha provocado más de 31 mil muertes e infectado a más de 700 mil personas en todo el país.

En Francia, los hospitales en las regiones de París y Marsella están retrasando algunas operaciones programadas para liberar espacio para los pacientes con

Covid-19, mientras el gobierno francés intenta detener una marea creciente de infecciones por coronavirus, dijo ayer el ministerio de Salud.

En Grecia, las autoridades anunciaron la primera muerte relacionada con el nuevo coronavirus, un afgano de 61 años, en el campo de migrantes de Malakassa.

Al conmemorarse el Yom Kipur, las medidas de un férreo confinamiento se mantuvieron en Israel, país que con 9 millones de habitantes y uno de los brotes de Covid-19 más severos del mundo, reporta 7 mil casos al día, cifra que incrementa los temores de que su sistema hospitalario sea rebasado.

La ciudad más grande de la Amazonia brasileña cerró bares y playas fluviales para contener una nueva ola de casos de Covid-19, una tendencia que puede frustrar las teorías que apuntaban a que Manaus fue uno de los primeros lugares del mundo en alcanzar la inmunidad de rebaño, refirió Ap.

La OMS reiteró ayer que el coronavirus pandémico actual se generó naturalmente, según dijo su director general, Tedros Adhanom Ghebreyesus, al tiempo que China comenzó a administrar otra dosis de su vacuna recombinante Ad5-nCoV de CanSino Biologics Inc contra el Covid-19 a los primeros 108 voluntarios que la recibieron hace seis meses, con el propósito de reforzar aún más la respuesta inmune.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### **OMS pide priorizar a ancianos, personal de salud y enfermos en vacunación antigripe**

26/09/2020

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomendó que personas mayores, personal de salud y pacientes con enfermedades previas tengan prioridad en la campaña de vacunación contra la gripe, que comienza ahora en el hemisferio norte y es vista como clave en la lucha contra el Covid-19.

Desde 2012, la OMS ha fijado cinco grupos de riesgo como prioritarios en las vacunaciones contra la gripe (los anteriores, más niños y mujeres embarazadas), pero en la actual pandemia, en la que podría haber mayor demanda e incluso escasez de vacunas en algunos países, ha indicado que los tres citados tienen mayor prioridad.

Al anunciar estas recomendaciones en rueda de prensa, la directora del departamento de respuesta contra la gripe en la OMS, Ann Moen, recordó que "la vacuna antigripal no protege del Covid-19, pero puede alejar a muchas personas de

los hospitales y con ello reducir la presión sobre el sistema sanitario", que en los próximos meses puede ver un nuevo aumento de casos de coronavirus.

Moen recordó que cada año hay unos mil millones de casos de gripe estacional en el mundo, de los que entre tres y cinco millones suelen ser graves, y que los muertos anualmente por esta enfermedad suelen oscilar entre los 290 mil y los 650 mil.

También lee: "Muy probables", dos millones de muertos por Covid-19 si no hacemos todo lo posible contra la pandemia: OMS

La doctora matizó que en el invierno en el hemisferio norte podría haber una reducción de los casos, pues en el hemisferio sur, que sale ahora de su temporada gripal, se han dado en algunos países incidencias hasta 10 veces menores, debido entre otros factores a que las medidas contra el Covid-19 (distanciamiento físico, higiene de manos, etc) también ayudan a protegerse de la gripe.

Moen subrayó que, pese a las recomendaciones generales, los ciudadanos deben seguir las que emitan los sistemas sanitarios de cada país, más adaptadas a las distintas necesidades y a la cantidad de vacunas disponible.

Admitió que algunos países podrían afrontar escasez de dosis, ya que en general los pedidos de vacunas a nivel nacional se realizan entre nueve y diez meses antes de la campaña invernal, y en este caso por tanto se encargaron antes de la llegada de la pandemia de Covid-19, que seguramente conducirá a un incremento de la demanda.

La OMS ha pedido también a los gobiernos que en las campañas de vacunación antigripal los hospitales y centros médicos tomen medidas adicionales a las habituales, esto con el fin de reducir el riesgo de exposición al Covid-19 de quienes acuden a esas instalaciones para inmunizarse contra la gripe.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Diario

### **Hasta los anticuerpos nos traicionan: descubren que algunos ayudan al Covid en vez de combatirlo**

26 septiembre 2020

Cuando dos hermanos se enfermaron gravemente de Covid-19 aproximadamente al mismo tiempo en marzo, sus médicos estaban desconcertados. Ambos eran jóvenes (29 y 31 años) y estaban sanos. Sin embargo, a los pocos días no podían respirar por sí mismos y, trágicamente, uno de ellos murió.

Dos semanas después, cuando un segundo par de hermanos afectado por el nuevo coronavirus, de alrededor de 20 años, apareció en los Países Bajos, un grupo de genetistas fue llamado para investigar.

Lo que descubrieron fue un camino que conduce casos graves, variaciones genéticas y diferencias de género a una pérdida de la función inmunológica que, en última instancia, puede producir un nuevo enfoque para tratar a miles de pacientes con Covid-19.

El hilo común de la investigación es la falta de una sustancia llamada interferón que ayuda a orquestar la defensa del cuerpo contra los patógenos virales y se puede infundir para tratar afecciones como la hepatitis infecciosa.

Ahora, la evidencia creciente sugiere que una minoría significativa de pacientes infectados con el virus SARS-CoV-2 se enferma gravemente debido a una respuesta deficiente del interferón. Estudios publicados el jueves en la revista Science mostraron que la insuficiencia de interferón puede representar un punto de inflexión peligroso en las infecciones por ese patógeno.

“Parece que este virus tiene un gran truco”, señaló Shane Crotty, profesor del Centro de Investigación de Enfermedades Infecciosas y Vacunas del Instituto La Jolla de Inmunología en California.

"Ese gran truco es evitar la respuesta inmune innata inicial durante un periodo de tiempo significativo y, en particular, evitar una respuesta temprana del interferón tipo 1".

El trabajo destaca el potencial de las terapias basadas en interferón para ampliar una gama de tratamientos contra el Covid-19. Estos incluyen el remdesivir y el plasma de convalecencia de Gilead Sciences, un componente de la sangre de los pacientes recuperados que puede contener factores inmunes beneficiosos.

Los miembros del personal médico tratan a un paciente que usa un casco con ventiladorLos miembros del personal médico tratan a un paciente que usa un casco con ventiladorBloomberg

Estos tratamientos proporcionan un beneficio limitado y normalmente se utilizan en pacientes hospitalizados muy enfermos. La posibilidad de que el interferón pueda ayudar a algunas personas es tentadora porque parece ser más eficaz en las primeras etapas de la infección, cuando aún se podría evitar una insuficiencia respiratoria potencialmente mortal.

Actualmente, decenas de estudios sobre el tratamiento con interferón están reclutando pacientes con Covid-19.

"Creemos que el tiempo puede ser esencial porque solo en la fase muy temprana se puede luchar contra las partículas del virus y defenderse de la infección", enfatizó Alexander Hoischen, jefe del grupo de tecnologías genómicas e inmunogenómica del Centro Médico de la Universidad de Radboud, que analizó el ADN de los dos grupos de hermanos.

Ser hombre, anciano y tener condiciones médicas subyacentes pueden aumentar el riesgo de padecer una versión mortal de la enfermedad, pero incluso dentro de estos grupos, la gravedad varía ampliamente. Los científicos han especulado que otros factores influyen en la susceptibilidad, incluidos los niveles preexistentes de inflamación e inmunidad, la cantidad de virus que inicia una infección y la composición genética de los pacientes.

Anticuerpos que actúan a favor del Covid-19

El papel del interferón representa un nuevo nexo en la compleja interacción del nuevo coronavirus con el sistema inmunológico humano. Muchos pacientes sufren sus peores complicaciones debido a una reacción inmune exagerada a veces llamada 'tormenta de citocinas', y pueden beneficiarse de la dexametasona, un genérico barato que calma esas reacciones.

"Es una enfermedad muy interesante porque muy poca inmunidad no es buena", indicó Anthony Fauci, director del Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas, el 10 de septiembre en una sesión informativa en línea para el personal del Hospital General de Massachusetts. "Y demasiada inmunidad es muy, muy mala".

El hecho de que haya suficiente interferón disponible tarde o temprano en los casos de Covid-19 tiene una gran influencia en la gravedad de la enfermedad, según Yuen Kwok-Yung, presidente de enfermedades infecciosas del Departamento de

Microbiología de la Universidad de Hong Kong. Idealmente, la producción de la sustancia antiviral se activará cuando las células inmunes se encuentren con material genético del SARS-CoV-2, deteniendo la rápida reproducción viral dentro del cuerpo y evitando complicaciones.

"Pero el virus SARS-CoV-2 tiene genes antinterferón que pueden detener o antagonizar la producción o el efecto", advirtió Yuen, quien midió los efectos en el tejido pulmonar humano. Si la respuesta al interferón se retrasa y la cantidad de virus en el cuerpo alcanza un nivel alto, otras partes del sistema inmunológico se "despertarán".

Eso puede desencadenar una inflamación que dañe los pulmones, es decir, se produce un daño colateral por una reacción inmune excesiva al virus.

"Esto es realmente desastroso", remarcó.

Se sabe que algunas personas tienen problemas para combatir las infecciones porque producen anticuerpos que desactivan su propio interferón. El jueves, un consorcio global de investigadores dijo que tales reacciones inmunes a la proteína podrían explicar la neumonía potencialmente mortal en al menos el 2.6 por ciento de las mujeres y 12.5 por ciento de los hombres.

Los anticuerpos bloqueadores del interferón aparecieron en 101 de 987 pacientes con enfermedad grave, pero en ninguno de 663 personas con un caso asintomático o leve, según el estudio publicado en Science.

Los pacientes mayores de 65 años también tenían más probabilidades que los más jóvenes de tener la anomalía autoinmune, que era "clínicamente silenciosa hasta que los pacientes se infectaron con el virus SARS-CoV-2", señaló el grupo de más de 100 científicos.

Esclareciendo el panorama

La producción de la sustancia antiviral se activa cuando las células inmunes se encuentren con material genético del SARS-CoV-2La producción de la sustancia antiviral se activa cuando las células inmunes se encuentren con material genético del SARS-CoV-2Shutterstock

"Estos hallazgos proporcionan una primera explicación para el exceso de hombres entre los pacientes con Covid-19 potencialmente mortal y el aumento del riesgo con la edad", indicó el grupo de investigadores dirigidos por Jean-Laurent Casanova, director del Laboratorio de Genética Humana St. Giles de la Universidad Rockefeller de Enfermedades Infecciosas en Nueva York.

"También proporcionan un medio para identificar a las personas en riesgo de desarrollar una versión mortal del padecimiento", agregaron.

El análisis genético de los pacientes con Covid-19 publicado en la misma revista reveló dos docenas de mutaciones genéticas que habían permanecido "silenciosas" hasta que los pacientes fueron infectados por el SARS-CoV-2.

Los investigadores, muchos de ellos también involucrados en el estudio de anticuerpos, secuenciaron los genomas de 659 pacientes con casos potencialmente mortales de la enfermedad. 3.5 por ciento portaba variaciones genéticas que inhiben la producción del interferón.

Los artículos ayudan a formar "una de las imágenes más claras que hemos tenido" de la enfermedad en un subconjunto de pacientes con Covid y pueden dilucidar otras causas probables, consideró Joanna Groom, quien dirige un laboratorio de inmunología en el Instituto de Medicina de Investigación Walter y Eliza Hall en Melbourne.

Las fallas genéticas reportadas en Science eran similares a las que Hoischen y sus colegas de una docena de centros holandeses describieron en el Journal of the American Medical Association hace dos meses. Los dos grupos de hermanos habían heredado una mutación genética que afectó la respuesta del interferón, evitando que sus sistemas inmunológicos lucharan contra el coronavirus hasta que se haya replicado durante días.

En los hermanos holandeses, los efectos fueron crueles. El primero, un joven padre de un pueblo del sur de Holanda, sufrió dificultad para respirar, tos y fiebre en casa durante ocho días antes de ser ingresado en cuidados intensivos. Pasaría 33 días en el hospital, 10 de ellos con ventilador.

Su hermano de 29 años sucumbió al padecimiento en una unidad de cuidados intensivos en Rotterdam, luego de ser tratado por un shock y una fiebre que se disparó a 44 grados Celsius. Cuando los médicos de Radboud se enteraron del caso de su hermano menor, así como de un segundo par (hermanos de 21 y 23 años también con insuficiencia respiratoria), buscaron una causa genética.

Encontraron una mutación en el cromosoma X. Es más probable que los defectos en este cromosoma afecten a los hombres, que tienen solo una copia, mientras que las mujeres tienen dos.

Las mutaciones en los hombres son raras (ocurren en 1 de cada 10 mil) y una explicación poco probable para la gran mayoría de los casos graves de Covid-19, pero los estudios en Science indican que varias formas de disfunción del interferón

pueden ser la causa de hasta 14 por ciento en pacientes críticos, y que la detección y el tratamiento dirigido podrían prevenir enfermedades graves y muertes.

"Si logramos llevarlos a nuestro centro médico universitario lo suficientemente temprano", dijo Hoischen, "nuestros médicos podrían tratarlos con interferones".

Otras formas de superar la autoinmunidad, como la eliminación de anticuerpos contra el interferón de la sangre, llamada plasmaféresis, también podrían ayudar a los pacientes. Por otro lado, los pacientes que producen anticuerpos contra el interferón no deben donar hemoderivados para tratar a otros pacientes.

"Las enfermedades raras y las formas más comunes de la misma enfermedad pueden converger y podemos aprender unos de otros", consideró Hoischen. "Esa es la esperanza".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Examen de sangre de rutina revelaría riesgo de muerte por covid-19, según estudio del Hospital General de Massachusetts**

27.09.2020

Una muestra de sangre bastaría para identificar cuál es el riesgo de muerte ante el coronavirus de un paciente y poder facilitar así el nivel de asistencia requerida ante la pandemia del covid-19, reveló un estudio realizado por el Hospital General de Massachusetts (MGH por sus siglas en inglés).

Según esta investigación, publicada por Jama Network, las primeras muestras se realizaron a mil 641 pacientes adultos con infección por SARS-CoV-2 que fueron hospitalizados.

El análisis contempla la amplitud de distribución eritrocitaria (RDW por sus siglas en inglés), la cual sirve para valorar el tamaño de los glóbulos rojos, encargados de llevar el oxígeno de los pulmones al resto del cuerpo.

"El RDW elevado al ingreso y el aumento del RDW durante la hospitalización se asociaron con aumentos estadísticamente significativos en el riesgo de mortalidad", revela el estudio, detallando que estos fueron independientes a otras muestras realizadas a los pacientes, entre ellas, las comorbilidades.

"Los hallazgos sugieren que un RDW elevado, medido al ingreso, y un aumento de RDW durante la hospitalización se asociaron con un riesgo de mortalidad significativamente mayor para los pacientes con infección por SARS-CoV-2; El RDW puede ser útil para la estratificación del riesgo de los pacientes".

Se determinó que

el riesgo de mortalidad era de 31 por ciento entre los pacientes cuyos niveles eran más altos de lo normal. Un hecho diametralmente diferente si se compara con quienes tienen niveles bajos, ya que el peligro de muerte en ese grupo es de 11 por ciento.

Los análisis se hicieron a pacientes que ingresaron al Hospital General de Massachusetts, también quienes fueron atendidos en el Hospital Brigham and Women, el Centro Médico North Shore y el Hospital Newton-Wellesley, todo esto entre el 4 de marzo y el 28 de abril.

"RDW es una prueba de laboratorio de rutina que puede ser útil en la estratificación del riesgo de pacientes hospitalizados con covid-19", afirma la publicación médica.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Omnia

### **Incorporar suficiente vitamina D reduce 52% las probabilidades de morir a causa de COVID-19**

27 de septiembre de 2020

Una nueva investigación determinó que obtener vitamina D está relacionado con un menor riesgo de sufrir infecciones graves por coronavirus y padecer síntomas graves como confusión, pérdida del conocimiento, dificultad para respirar y muerte.

Las personas que incorporan suficiente vitamina D tienen un riesgo 52 por ciento menor de morir de COVID-19 que aquellos que tienen deficiencia de la 'vitamina del sol', revelaron.

Se trata de un estudio llevado adelante por la Facultad de Medicina de la Universidad de Boston de los Estados Unidos, en donde los científicos se preguntaron qué hace que una persona sea más propensa a contraer COVID-19. La falta de vitamina D se determinó

Incorporar suficiente vitamina D reduce 52% las probabilidades de morir a causa de COVID-19 mediante la medición del elemento '25-hidroxivitamina D' en sangre, según un nuevo estudio en más de 190.000 personas dirigido por Michael F. Holick, PhD, MD, endocrinólogo estadounidense, especializado y reconocido en el campo de la vitamina D, profesor de Medicina, Fisiología y Biofísica Molecular en el campus médico de la Universidad de Boston.

La vitamina D juega un papel crucial en el sistema inmunológico –de defensa del organismo- y puede combatir la inflamación. Estas características resaltadas por el

equipo investigador pueden convertirlo en un actor clave en la lucha del cuerpo contra el coronavirus. A partir de años de investigar este compuesto, se sabe que la falta de vitamina D afecta tanto al sistema inmune innato como al adaptativo e incorporarla puede tener un papel en la protección contra las infecciones respiratorias. Pequeños estudios anteriores han sugerido una relación entre la deficiencia de vitamina D y el riesgo de infecciones y mortalidad por COVID-19, pero los estudios se basaron principalmente en tendencias geográficas en el estado de vitamina D y las tasas de infección por COVID-19 en lugar de pacientes individuales.

En este contexto, tres importantes estudios analizaron los efectos del aislamiento en la salud y la importancia de la vitamina D, que necesita de la exposición al sol y al aire libre para incorporarse adecuadamente al organismo y llegaron a la conclusión de que existe suficiente evidencia científica para determinar que la deficiencia de este compuesto 'del sol' aumenta el riesgo de contagio.

Este nuevo estudio retrospectivo, que se publicó en el sitio médico PLOS ONE, mostró una fuerte correlación entre los niveles sanguíneos más altos de 25-hidroxivitamina D y las tasas más bajas de positividad

Evaluamos más de 190.000 muestras de sangre de pacientes de todas las etnias y edades infectados con COVID en los 50 estados en los Estados Unidos. Observamos que cuanto más alto era el nivel en sangre del paciente de 25-hidroxivitamina D, hasta 55 ng / mL menor era su riesgo de infectarse con el coronavirus. Las personas de color se han visto particularmente afectadas por COVID 19", dijo el doctor Holick.

De acuerdo a lo manifestado por el endocrinólogo y su equipo de trabajo, los pacientes que viven en vecindarios predominantemente afroamericanos e hispanos tenían más probabilidades de tener deficiencia de vitamina D y un mayor riesgo de contraer la infección.

"Encontramos que los pacientes que tenían deficiencia de vitamina D - nivel en sangre de 25-hidroxivitamina D menor de 20 ng / ml- tenían una tasa de positividad 54% más alta en comparación con aquellos que tenían suficiente vitamina D -nivel en sangre de 25-hidroxivitamina D de al menos 30 ng / mL- y que para alcanzar un nivel en sangre de 25 hidroxivitamina D de al menos 30 ng / ml, las directrices de la Endocrine Society de los Estados Unidos recomiendan que los bebés, los niños y los adultos reciban 400-1000 UI (Unidades Internacionales), 600-1000 UI y 1000-1500 UI de vitamina D al día, respectivamente, mientras que los adultos obesos requieren de 2-3 veces más vitamina D", explicó Holick.

Esta intervención simple y económica de tomar vitamina D puede ayudar significativamente a reducir el riesgo de infección por este virus mortal”, concluyó el principal investigador del documento científico.

Debido a que la deficiencia de vitamina D es común en personas con otras enfermedades que aumentan los riesgos de coronavirus, es imposible decir exactamente cuántas vidas se salvarían si todos obtuviéramos nuestra dosis diaria de vitamina solar. Pero sí se sabe que alrededor del 42 por ciento de la población de EE. UU. Tiene deficiencia de vitamina D. Si esa tasa fuera cierta para los más de 203 mil estadounidenses que murieron de coronavirus, quizás a unos 85.000 les hubiera ido mejor con niveles mejorados de vitamina D, ejemplificaron los investigadores.

Entre las 190.000 personas que participaron del estudio, los que tenían niveles suficientes de vitamina D en sangre tenían menos probabilidades de tener niveles de oxígeno en sangre peligrosamente bajos y tenían más probabilidades de estar conscientes al llegar a los hospitales.

Los pacientes con niveles bajos de vitamina D tenían un 46% más de probabilidades de necesitar ser intubados o de desarrollar el síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA), la afección de insuficiencia pulmonar que resulta fatal para muchos pacientes con COVID-19.

Los pacientes con deficiencia de vitamina D también tenían niveles más altos de proteína C reactiva, un probable marcador temprano del nuevo coronavirus grave, y recuentos bajos de glóbulos blancos, una mala señal para su sistema inmunológico.

En general, el 74 por ciento de los pacientes, que tenían entre 30 y 90 años, desarrollaron COVID-19 grave. Pero la tasa entre las personas con suficiente vitamina D fue menor: alrededor del 64 por ciento padecieron una enfermedad grave. Todos los pacientes menores de 40 años incluidos en el estudio sobrevivieron al COVID-19. Pero el 16,3 por ciento de los que tenían 40 años o más, 38 personas, finalmente murieron de coronavirus.

Eso incluyó solo al 9,7 por ciento de las personas con niveles suficientes de vitamina D, mientras que el 20 por ciento de los que tenían niveles bajos de vitamina murieron.

Además, aquellos con niveles particularmente altos de vitamina D (40 ng / ml) tenían el riesgo más bajo de muerte, con solo el 6.3 por ciento de ese grupo muriendo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

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

SECRETARIA DE SALUD

**CONVENIO de Colaboración en materia de transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios para el desarrollo de acciones correspondientes a la vertiente 2 del Programa Atención a la Salud y Medicamentos Gratuitos para la Población sin Seguridad Social Laboral para el ejercicio fiscal 2020, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Puebla**

28 de septiembre, 2020. Págs. 264 a 293

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

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

SECRETARIA DE SALUD

**CONVENIO de Colaboración en materia de transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios para el desarrollo de acciones correspondientes a la vertiente 2 del Programa Atención a la Salud y Medicamentos Gratuitos para la Población sin Seguridad Social Laboral para el ejercicio fiscal 2020, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar, el Estado de Querétaro y el organismo público descentralizado denominado Servicios de Salud del Estado de Querétaro**

28 de septiembre, 2020. págs. 294 a 324.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Economista**

**Gerardo Hernández: Definirán reglas de medicina preventiva para empresas (Opinión)**

28 de septiembre de 2020

En noviembre se realizará el primer foro nacional de consulta para discutir el proyecto de la NOM 037 sobre servicios preventivos de medicina del trabajo.

En noviembre se realizará el primer foro nacional de consulta para discutir el proyecto de la NOM 037 sobre servicios preventivos de medicina del trabajo. Este espacio reunirá especialistas en seguridad y salud ocupacional para analizar el contenido de la nueva norma y participar con propuestas.

La convocatoria fue lanzada por la STPS a través de la Federación Nacional de Salud en el Trabajo A.C. (Fenastac). Las autoridades laborales ya han hablado del tema, enfatizando la importancia de una norma en medicina preventiva. Hosanna Rodríguez Morales, presidenta de la Fenastac, asegura que una norma de esta

clase es un paso importante para que las empresas en México aborden la salud y el bienestar de los trabajadores desde un enfoque preventivo y no reactivo.

“Se trata de evitar el accidente y las enfermedades de trabajo. El objetivo es tener clara la relación de la persona con el trabajo y si esa relación le puede ocasionar una enfermedad. La pandemia dejó al descubierto las carencias que tienen las industrias en servicios preventivos de seguridad y salud en el trabajo. No hay una infraestructura creada al interior de las empresas, con los elementos básicos que debe tener el centro de trabajo para que funcione correctamente un servicio de medicina del trabajo”, asegura la especialista.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Excélsior**

#### **Blanca Lilia Ibarra\*: Información pública y derechos humanos en la crisis sanitaria (Opinión)**

27 de septiembre de 2020

\*Comisionada del INAI

Este lunes 28 de septiembre conmemoraremos el Día Internacional de Acceso Universal a la Información, una jornada que nos invita a reflexionar sobre la utilidad social de esta prerrogativa para alcanzar el bienestar social, defender las libertades civiles y garantizar otros derechos humanos; tareas ineludibles en el marco de una crisis sanitaria que ha cobrado más de 979 mil 212 muertes en el mundo, 74 mil 949 de éstas en México (OMS, corte al 25 de septiembre).

En este contexto, la Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH), a través de la Resolución 1/2020, advirtió que la pandemia y sus consecuencias acentuaban la importancia del cumplimiento de las obligaciones internacionales en materia de derechos humanos y señaló que los impactos de la crisis sanitaria se habían dado sobre todo en los derechos a la vida, a la salud y la integridad personal. Por lo que reconocían el papel fundamental del acceso a la información pública, la transparencia, el acceso universal a internet y el papel indispensable de las y los periodistas para contener y atender las necesidades básicas de la población.

En ese mismo sentido, el Centre for Law and Democracy, una organización civil que trabaja para la promoción, protección y desarrollo de los derechos humanos, señaló el alto valor que tiene el acceso a la información generada por el gobierno para asegurar la rendición de cuentas, la participación social en la toma de decisiones y procesos transparentes de compra pública de materiales sanitarios que hagan frente a esta crisis. En el Informe Mantener los derechos humanos durante las emergencias de salud: Síntesis sobre las normas relativas al derecho a la información, enfatizaron la importancia de priorizar las solicitudes de información

relativas a la emergencia de salud pública a fin de garantizar el ejercicio periodístico y activismo social a favor de crear conciencia pública sobre la emergencia.

Cuando protegemos y garantizamos la libertad de expresión e información, también salvaguardamos otros derechos humanos. En el Instituto Nacional de Transparencia estamos convencidos de que, contar con información oportuna y de calidad es condición para mantenernos a salvo, para dar máxima publicidad a las medidas de contención y prevención de la salud pública de millones de personas, así como para transparentar la actuación de las autoridades frente a esta pandemia.

Por ello, resaltamos el papel fundamental del ejercicio periodístico libre como vía para encarar la desinformación y la proliferación de noticias falsas a través de redes sociales. Como aliados de las y los periodistas, coincidimos con la Unesco en reconocer que su trabajo, en la primera línea de batalla, es indispensable para combatir la infodemia, un servicio esencial para enfrentar un mal que obstaculiza la lucha contra la enfermedad y las medidas de contención del brote de SARS-CoV-2. En virtud de esto, este lunes, en el marco de la celebración del Día Internacional del Acceso Universal a la Información, firmaremos un Convenio General de Colaboración-Modelo Inai-Unesco, el cual tiene como primer objetivo trabajar de manera conjunta a favor de la alfabetización mediática y el fortalecimiento de las capacidades de los comunicadores, especialmente de aquellos en situación más vulnerable, las radios comunitarias e indígenas.

\*Sean parte de esta celebración en un foro virtual abierto este 28 de septiembre a partir de las 9 horas. Los invitamos a conectarse y unirse a la deliberación de esta jornada de actividades a través de las redes sociales del Inai en YouTube, Twitter y Facebook.

Conoce más sobre las actividades a realizar en: <https://es.unesco.org/news/iduai-2020-mexico>.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Financiero

### Jorge Arturo Castillo\*: Irregularidades y evidencias en la compra de medicamentos (Opinión)

\*Editor de Mundo Farma, plataforma de industria farmacéutica, dispositivos médicos y salud

28 de septiembre, 2020

La semana pasada el Instituto Farmacéutico (INEFAM), que encabezan José Carlos Ferreyra y Enrique Martínez, dio a conocer el estudio que tituló UNOPS: el negocio de descubrir el hilo negro: algunas irregularidades, algunas evidencias, donde analiza cómo será la adquisición de medicamentos y material de curación que el gobierno de la 4T realizará a través de la Oficina de las Naciones Unidas para Proyectos Especiales (UNOPS).

El acuerdo que firmó el gobierno con esta agencia de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) el pasado 30 de julio posibilita que la UNOPS gestione la compra de 3,600 claves de medicamentos y dispositivos médicos para el periodo 2021 a 2024, es decir, para todo lo que resta del sexenio de Andrés Manuel López Obrador.

Cada año, del periodo señalado, la UNOPS se encargará de comprar un monto de 1.5 mil millones de dólares (mmdd), que se traducen en alrededor de 33 mil millones de pesos (mmdp). “Para UNOPS, esta compra por dicha cantidad en un país será histórico, ya que no tiene antecedente alguno a lo largo de los casi 25 años de existencia de haber realizado una transacción tan grande. Sin duda, un gran negocio”, dice el documento.

Una ley que trastoca la soberanía nacional

Dicho análisis coincide con lo que hemos venido expresando en este espacio desde hace algún tiempo: esta compra masiva de medicamentos a través de esta agencia de la ONU es preocupante por varias irregularidades y sinsentidos.

El estudio del INEFAM advierte que lo primero que salta a la vista no es que la compra se haga en el exterior, pues el mercado público de medicamentos e insumos para la salud es abierto al comercio exterior, “sino que pone a modo una ley que trastoca sin duda la soberanía nacional, donde existe producción local relevante y con precios competitivos, con valores agregados relevantes en la logística y distribución. Nos parece que tal medida no es justificable, pues la modificación propuesta se argumentó como ‘corrupción’ por parte de proveedores sin demostración y denuncia alguna”.

Aunado a ello, hubo una prisa inusual por la aprobación y su respectiva publicación en el Diario Oficial de la Federación (DOF), por lo cual “todo parece indicar que es una condición obligatoria que impone UNOPS”.

Recordemos que el gobierno empezó a hablar de este tema como una propuesta temporal para facilitar la entrada de medicamentos e insumos para la salud ante la emergencia sanitaria por Covid-19. “El primer texto propuesto para la reforma al Artículo primero señalaba que se daba lugar a la exención siempre y cuando fuera resultados de una investigación de mercado. En el texto final que fue aprobado, esta condición fue borrada y solo quedó señalado que en la exención ocurre si hay acuerdos con ‘organismos intergubernamentales’, lo cual facilita la participación de UNOPS”.

Una aprobación en fast track

Sin embargo, es importante subrayar que la aprobación en fast track de dicha reforma, y ojo, únicamente para el Artículo primero, ocurrió el pasado 11 de agosto - con su posterior publicación en el DOF-, lo cual hace evidente que esto sucedió después de la firma del acuerdo del 30 de julio con UNOPS. Empero, pasó después de la firma, no antes.

Por otro lado, resalta el análisis, los países en donde esta agencia de la ONU ha apoyado con compras de medicamentos e insumos médicos, ha sido requisito la simplificación de registros sanitarios, lo que aquí en México se traducirá, seguramente, en un trámite exprés “versus los meses que típicamente se requieren, en favor de los importadores interesados”.

Como hemos destacado en esta columna en otras entregas, lo anterior “puede significar laxitud por parte de la autoridad sanitaria para facilitar la labor de UNOPS, tal como sucedió en Guatemala en 2017-2018. En el caso de México, que cuenta con altos estándares, la importación de bienes terapéuticos por esta vía es totalmente riesgosa”.

Una Cofepris cada vez más débil

Por ello, aquí advertimos en su momento que la adscripción de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) a la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud, a cargo del controvertido Hugo López-Gatell, debería leerse como la subordinación de la agencia sanitaria al vocero de la pandemia, “lo cual podría significar la pérdida de autonomía y como garante de observar y exigir la calidad seguridad y eficacia de los insumos terapéuticos con sustento en una mayor farmacovigilancia, y no ‘opcional’ como podría suceder”.

INEFAM recalca que la UNOPS desconoce las experiencias del desempeño de las compras consolidadas ocurridas entre 2013-2018, las cuales, desde su perspectiva

fueron muy eficientes, dado permitió “reducción de claves desiertas, una participación creciente en piezas e importes con una notable reducción en la dispersión de precios (esquema 2), que permitió mejorar los indicadores de cobertura, de gasto per cápita y de dispersión de precios elaborados por INEFAM (esquema 3)”.

Al pretender sustituir todo lo que representaba al gobierno anterior, la Oficialía Mayor (OM) de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público exhibió prejuicios y una gran falta de conocimiento, lo cual originó una serie de sucesos que derivaron en el desabasto de medicamentos e insumos médicos que hemos visto prácticamente en estos dos años de gobierno de la 4T.

Serios atrasos en la compra

Por ejemplo, dice INEFAM, “lo anterior motivó serios atrasos en la compra con más del 60% de claves desiertas (sin un proveedor ganador asignado) entre medicamentos y material de curación y en donde no participaron distribuidores, al ser estigmatizados por ‘corruptos’, sin demostración alguna y rompiendo una dupla con los laboratorios que ofrecían valores agregados importantes con precios cada vez más bajos”.

Lo peor de todo es que al parecer el actual gobierno no aprendió de la experiencia de su primer ejercicio (recordemos que Raquel Buenrostro de movió de la OM a la Dirección del Servicio de Administración Tributaria, SAT), “pues para la compra consolidada del 2020 solo consideró claves de medicamentos genéricos y excluyó muchas de alta especialidad y de patente, entre ellas las oncológicas, que han sido de tremendo reclamo al día de hoy al no estar disponibles para las quimioterapias, pues se han adquirido de manera lenta y tardía. El ejercicio también mostró elevados porcentajes de claves desiertas y un enorme atasco a la fecha por la falta de pericia al hacerse cargo el gobierno de la distribución de estos insumos que solo se acumulan sin tener orden ni planeación adecuadas”.

Otro asunto, nada menor, es que la UNOP estableció por su trabajo al gobierno federal una cuota de alrededor de dos billones de pesos, que equivale a la vieja deuda que ostenta el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) con diversos proveedores de medicamentos e insumos médicos.

Por último, pero no menos importante, el INEFAM pone el dedo en la llaga: la distribución y logística de los insumos que lleguen a nuestro país en los próximos meses, incluso años, no será responsabilidad de UNOPS. Así, todo “queda en manos del gobierno federal que ha intentado desde la compra consolidada del segundo semestre de 2019 resolver sin éxito y, al contrario, lleva a severos atrasos

en la recepción de los insumos y con escasa capacidad para redistribuir entre los varios miles de puntos de entrega en farmacias, clínicas y hospitales, faltando al cumplimiento del derecho a la salud. La apuesta a dejar en manos de una empresa paraestatal esta labor dista de cubrir en el corto plazo ante el compromiso contraído con dicho organismo”.

Todo se desechó por el actual gobierno

En suma, realizar esta tarea de compras consolidadas a través de la agencia de la ONU no es la mejor idea, pues además de que este proceso se venía haciendo cada vez mejor, el gobierno obtenía mejores costos y el sistema de salud en conjunto los medicamentos e insumos que necesita para su diaria labor.

Para concluir, el INEFAM enfatiza que todo lo logrado hasta 2018 ha sido desechado por el actual gobierno, “que pretende descubrir el ‘hilo negro’ a través de compras con UNOPS, con un elevado costo por sus honorarios que pudieron tener mejor uso y que sin duda será un negocio redondo para este último, sin lograr cabalmente cubrir las necesidades del sistema público de salud a nivel nacional”.

Sala de Urgencias

Con casi 76 mil fallecimientos por Covid-19 en México al cierre de esta columna, la Secretaría de Salud (SSA) informó este viernes el semáforo epidemiológico vigente: 15 estados en naranja, 16 en amarillo y uno en verde (Campeche), pero aquí planteamos la pregunta: ¿en verdad es necesario regresar a clases presenciales con la temporada de influenza en puerta y el riesgo de contagio a profesores, alumnos y padres de familia, sin una vacuna Covid todavía en el horizonte?

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### **Leo Zuckermann: México, el país con más muertos de trabajadores de la salud por covid-19 (Opinión)**

28 de septiembre de 2020

- El gobierno mexicano mantiene un registro detallado de muertes de personal sanitario, con datos desglosados por edad, género y profesión.

Qué tristeza y vergüenza. Según un estudio de Amnistía Internacional (AI), en el mundo han muerto unos siete mil profesionales de la salud (médicos, enfermeros, laboratoristas, camilleros, etcétera) de covid-19. México, nuestro querido país, es el número uno en todo el planeta con mil 320 fallecimientos confirmados. Comparece esta cifra con 634 en Brasil y 183 en Perú.

De pena ajena.

Como siempre, los más vulnerables son los más pobres. Dice AI: “Según algunas fuentes, en México, el personal de limpieza de los hospitales es especialmente vulnerable a la infección. Muchos limpiadores y limpiadoras de centros sanitarios de México están subcontratados, lo que significa que tienen menos protección”.

Y da un ejemplo: “Alejandro, de 70 años, quien trabaja como limpiador en un hospital público de la Ciudad de México. Don Alejandro contó a Amnistía Internacional que, a causa de su perfil de riesgo, había pedido ser reasignado a limpiar en áreas administrativas y que su empleador había accedido, pero había reducido sus ingresos alrededor del 16%”.

Hay, por lo menos, una buena noticia en el reporte de AI. A diferencia de la opacidad en los fallecimientos de la población general por covid-19, “el gobierno mexicano mantiene un registro detallado de muertes de personal sanitario, con datos desglosados por edad, género y profesión. Esta transparencia es esencial y todos los países deberían ofrecer este tipo de datos; también podría explicar las inquietantes cifras de México en comparación con otros países”.

El 19 de septiembre pasado, David Agren publicó un artículo en la prestigiosa revista médica The Lancet para explicar por qué México tiene el mayor número de muertos de covid-19 de trabajadores de la salud.

Primera posible explicación de la Organización Panamericana de Salud y citada por Agren: de acuerdo con una encuesta aplicada por este organismo, a la mitad de los profesionales de la salud no les suministraron el equipo personal de protección para manejar a pacientes infectados con SARS-CoV-2, el virus que causa el covid-19. Estamos hablando de cubrebocas, guantes, lentes y batas especiales.

Segunda explicación que se menciona en The Lancet. Muchos de los trabajadores de la salud trabajan con contratos temporales e informales que no les daban la seguridad laboral necesaria. Por ejemplo, cuando se enferman, no tienen derecho a ausentarse con derecho de paga.

De acuerdo con un enfermero sindicalizado: “los sindicatos que representan a los trabajadores de la salud se mantienen callados sobre cuestiones de seguridad en el lugar de trabajo y prefieren complacer al gobierno en lugar de atender las demandas de los miembros”. A algunos que se han atrevido a protestar, los han sancionado los sindicatos y hasta despedido de sus trabajos.

Tercera explicación. En México, los doctores suelen tener varios trabajos, ya que no les alcanza lo que les pagan en las instituciones públicas. Eso los expone más al virus, amén de incrementar sus niveles de estrés y cansancio.

Cuarta explicación. Muchos doctores, una vez que se gradúan, ya no pueden seguir estudiando y, por lo tanto, carecen del conocimiento actualizado para atender una nueva enfermedad como el covid-19. En algunos casos, ellos mismos han tenido los síntomas mientras seguían atendiendo a pacientes.

Finalmente, está el tema de que nuestros trabajadores de la salud son una muestra representativa de la población general, es decir, muchos están obesos y enfermos de diabetes e hipertensión, comorbilidades que incrementan el riesgo de muerte en caso de infección.

Vale la pena mencionar la postura del gobierno mexicano sobre esta cuestión. Precisamente está relacionada con la transparencia arriba mencionada. El hecho de que nuestro país sí tenga estadísticas precisas de los trabajadores de la salud fallecidos a diferencia de otras naciones.

Sobre este tema, el director de Epidemiología de la Secretaría de Salud, José Luis Alomía, ha dicho que, en realidad, la tasa de letalidad de los profesionales de la salud en México es de 3.8 por ciento, mucho menor al 10.8 por ciento de la población general contagiada.

El hecho es que, con los datos disponibles, México es el país con más muertes entre los héroes que están enfrentando la terrible pandemia. Todo mi respeto, admiración y solidaridad con cada uno de los que están arriesgando su vida en el frente de la batalla del covid-19.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Financiero

### Dario Celis: Investigan compras de emergencia en el ISSSTE (Opinión)

28/09/2020

La llegada del general de división diplomado del Estado Mayor Presidencial, Jens Pedro Lohmann Iturburu, a la dirección de Administración y Finanzas del ISSSTE está causando un cisma.

Se dice que podría ser el próximo relevo de Luis Antonio Ramírez, quien a dos años de gobierno de la 4T buscará un puesto de elección popular, pasando con más pena que gloria en momentos de crisis sanitaria.

Sin embargo, el hijo del exgobernador de Oaxaca, Eladio Ramírez, no se iría sin ajustarle cuentas a Pedro Zenteno, quien fue nominado por el presidente Andrés Manuel López Obrador para dirigir Birmex.

Hablamos del nuevo zar de la compra de medicamentos e insumos para la salud, una posición por lo visto maldita, ya que su anterior director, David León, no duró ni siquiera un mes y salió por presunta corrupción.

Pero la historia de este joven funcionario, a quien se le publicó un video dando dinero a Pío López Obrador para apoyar campañas de Morena, podría replicársele a Zenteno, a quien señalan de malos manejos.

Resulta que los sabuesos de la Fiscalía General de la República y de la Secretaría de la Función Pública, ya andan detrás de una serie de adquisiciones de emergencia por Covid-19.

Las operó Raúl García Robles, subdirector de Administración y Presupuesto del ISSSTE, brazo derecho de Zenteno, quien instruyó la compra de ventiladores pulmonares a la delegación del Estado de México.

Fueron 300 aparatos que debieron requisarse desde las oficinas centrales. Cada uno costó 2 millones 300 mil pesos, cerca de cuatro veces su valor real, por un importe de 690 millones de pesos más IVA.

El beneficiario fue Multicorporación Brexot, que resultó ser una empresa facturera. García Robles todavía rentó un avión para traerlos de China, cuando el proveedor había prometido ponerlos en México.

Cabe mencionar que entre las marcas que terminó comprando el ISSSTE, una de ellas, Shangrilla, provocó la muerte de dos pacientes, al parecer por registrar fallas relacionadas con el software.

Pero eso no es todo: también se adquirieron cien unidades portátiles de rayos X a un precio de 3 millones 200 mil pesos más IVA, esto es también cuatro veces el precio de mercado, a Sincronía Médica Aplicada.

Y también en el ISSSTE apareció Cyber Robots Solutions vendiendo ultrasonidos portátiles para tórax y pulmón por un millón 265 mil 454 pesos, poco más de 60 por ciento del precio real de venta de dichos equipos.

Nos referimos al negocio de León Manuel Bartlett Álvarez, hijo del director de la CFE, Manuel Bartlett, cuya empresa ya fue inhabilitada por falsearle información al IMSS, que todavía dirige Zoé Robledo.

Vamos a ver hasta dónde llegan los pupilos de Alejandro Gertz Manero e Irma Eréndira Sandoval en estas denuncias contra el ISSSTE y los servidores públicos García Robles y Zenteno.

Este último, diputado por el Estado de México por Morena y con licencia, “un profesional, un luchador social”, según AMLO, fuertemente ligado a José Ramón López Beltrán, operador electoral en esa entidad.

LA INCOMPETENCIA QUE parece ser el sello tanto de la Secretaría de Hacienda, y no se diga de la Comisión Nacional Bancaria y de Valores, para encontrar fórmulas realistas y encarar la crisis por el Covid-19, está llevando a la 4T a un choque con la banca. Ya lo advirtió el expresidente Ernesto Zedillo la semana pasada, tras alertar sobre lo que pudiera ser un nuevo Fobaproa en México. Y como respuesta a eso, tanto Arturo Herrera como el pequeño Juan Pablo Graf, lanzan un simplista plan en el que pretenden que la banca otorgue quitas a los acreditados. Ese esquema resultó ser como una llamada a misa. Por supuesto que no gustó a la Asociación de Bancos de México, que preside Luis Niño de Rivera.

EL PRESIDENTE ANDRÉS Manuel López Obrador tuvo que recular en su campaña contra las refresqueras, a quienes endosó los males de la diabetes en México. Y es que vino una fuerte queja de Estados Unidos que lo obligó a dosificar su retórica, de ahí el sorpresivo cambio de lenguaje en torno a la cruzada para que los menores de edad estén impedidos de comprar comida chatarra en las tienditas. En la mañana del jueves AMLO se pronunció contra impuestos y la prohibición de la comida con alto valor calórico, horas después de recibir al CEO de Coca-Cola, James Quincey. La versión que tenemos es que tras la cancelación de la planta cervecera de Constellations Brands nuestros vecinos dijeron que una más ya no.

PERO A QUIEN no le fue bien en esa misma línea del combate a los alimentos chatarra, fue a **Daniel Servitje. Le informé aquí que días antes el presidente de**

**Bimbo** también estuvo en Palacio Nacional. Se entrevistó con Andrés Manuel López Obrador. Participó en ese encuentro el jefe de la Oficina de la Presidencia, Alfonso Romo, quien ha cobrado un nuevo impulso y ha intensificado su función de puente con el empresariado y el gobierno de la 4T. Se volvió a tocar el tema del nuevo etiquetado frontal y según parece se está obligando a Bimbo a reformular 100 por ciento de su portafolio de productos, altamente ricos en azúcares y grasas. La diferencia con Coca-Cola es que Bimbo tiene muy pocos productos saludables.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Grandes farmacéuticas pierden impulso en el mercado de valores

Braulio Carbajal

28 de septiembre de 2020

Las empresas farmacéuticas más grandes del mundo han perdido impulso en su escalada en el mercado de valores como consecuencia de los resultados inciertos en sus esfuerzos por crear una cura contra el Covid-19, sobre todo en un contexto en que hay visos del inicio de una segunda ola de la pandemia.

A mediados de año compañías como Moderna, Pfizer, Biontech, AstraZeneca, Novavax y Johnson & Johnson, registraron un exponencial aumento en su valor de mercado ante la expectativa de los inversionistas de que alguna de ellas sería la ganadora en la carrera por encontrar la cura contra el virus que llevó al planeta al confinamiento.

Aunque las farmacéuticas mantienen sus importantes crecimientos, éstos se han detenido, entre otras razones, por múltiples noticias negativas alrededor de sus respectivas vacunas.

Por ejemplo, a inicios de septiembre AstraZeneca y la Universidad de Oxford interrumpieron sus pruebas luego de identificar un caso de reacción adversa en un voluntario que se aplicó la vacuna, lo que alertó a los inversionistas, pues dicha mancuerna era la más avanzada en la labor de encontrar una cura.

A comienzos de 2020 las acciones de AstraZeneca en la Bolsa de Nueva York se ubicaban en 52 dólares, pero conforme avanzaban sus estudios escalaron a 57 dólares, lo que representó un incremento de aproximadamente 6 mil 500 millones de dólares en su valor de mercado al colocarlo en 75 mil 980 millones.

No obstante, aquel acontecimiento negativo en sus pruebas no sólo frenó el crecimiento en el precio de sus acciones, sino que cayó a 54 dólares.

Otro caso es el del gigante J&J, que luego de que el costo de sus acciones pasara rápidamente de 133 a 146 dólares, propiciando un incremento de 36 mil 600 millones de dólares en su valor de mercado, lleva más de un mes estancada en ese nivel.

No obstante, el fin de semana se anunció que su vacuna ha mostrado reacciones positivas en los pacientes, lo que puede animar a los inversionistas.

En el caso de Moderna, farmacéutica que había causado gran expectativa luego de que sus acciones se dispararán 150 por ciento al pasar de 30 a 77 dólares, la euforia se fue apagando luego de que fuera anunciando retrasos en sus estudios, al grado de que desde entonces sus títulos han caído a 69 dólares.

Biontech, socia de Moderna, ha corrido con la misma suerte: sus acciones subieron 26 por ciento al avanzar de 62 a 84 dólares, pero ahora se ubican en 66 dólares.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **BID: México, primer lugar en desigualdad salarial de AL**

Dora Villanueva

25 de septiembre, 2020

Entre 2012 y 2018, periodo que comprendió el gobierno anterior, no cedió la desigualdad en México. Hubo una reducción en la pobreza, pero la distribución del ingreso no tuvo variación en esos seis años, exhibe un reporte del Banco Interamericano de Desarrollo (BID).

Al cierre de 2018, el 27.67 por ciento de la población en México era pobre, dado que tuvo un ingreso menor a 5.5 dólares al día; el dato fue 11.79 puntos menor a lo reportado en 2012, señala el documento *La crisis de la desigualdad*.

El BID considera el umbral de 5.5 dólares al día para ubicar a una persona en pobreza monetaria, es decir, que no puede adquirir los alimentos ni bienes y servicios de consumo habitual.

México se considera el sexto país más desigual de América Latina –detrás de Brasil, Colombia, Honduras, Panamá y Paraguay– y las políticas para combatir la desigualdad prácticamente no han movido el índice de Gini –medida para la distribución del ingreso– en los últimos 12 años. En el sexenio pasado de lleno se estancó, estableció el reporte.

La comparación se inserta en América Latina y el Caribe, una de las regiones más desiguales del mundo en materia de ingresos, de acuerdo con el BID. El 10 por

ciento más rico de la población capta 22 veces más de la renta nacional que el 10 por ciento más pobre. Y el uno por ciento de los más ricos se lleva 21 por ciento de los ingresos de toda la economía, el doble de la media del mundo industrializado.

La pandemia de Covid-19 profundiza esta situación, asienta el organismo. Un mes después de iniciados los confinamientos, cerca de 65 por ciento de los hogares en el quintil inferior de la distribución de ingresos había sufrido al menos una pérdida de empleo entre los miembros de la familia. Mientras en el quintil superior la cuota fue de 22 por ciento, acotó.

A ello se suman las diferencias salariales entre hombres y mujeres, una brecha de 13 por ciento a favor de ellos; el mayor riesgo de ser pobre para la población afrodescendiente o indígena sólo por su fenotipo y una redistribución basada en los impuestos que ha fracasado debido a la limitada capacidad de los gobiernos para controlar los altos niveles de evasión fiscal, exhibe el BID.

Se suma la violencia

El organismo no titubea en exponer que en toda la región los grupos de bajos ingresos sufren desproporcionadamente las consecuencias directas de los homicidios.

La reciente escalada de violencia en México refuerza la idea de que la actividad delictiva no está distribuida por igual entre los diferentes grupos de ingreso. Investigaciones académicas evidenciaron que en cinco años se quintuplicaron los homicidios en las localidades de menores ingresos. Además, en relación con los barrios ricos, las localidades más pobres experimentaron entre 100 y 400 homicidios más por cada 100 mil habitantes.

Los delitos violentos también exacerban desigualdades preexistentes, consigna el organismo. Por ejemplo, el aumento de la violencia en México hizo bajar los precios de la vivienda en los barrios pobres y se apreciaron en los municipios más seguros y ricos.

El impacto también está por el lado del mercado laboral, agrega el BID. Un estudio realizado en 2019 pone en evidencia las pérdidas de empleo en la industria de manufacturas mexicana, inducidas por la competencia con China, generaron un aumento en el tráfico de cocaína y la violencia. Vinculado a ello, México se ubica como el número uno en desigualdad salarial, tanto de América Latina, como de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### Enrique Aranda: Afores: ignora gobierno acuerdos (Opinión)

27 de septiembre de 2020

726,431 infectados (reconocidos)... y contando.

Más tardó en ser sometida a la consideración del Congreso, que deberá dictaminarla en las próximas semanas, que, en ser descalificada por el sector privado, por la Coparmex de Gustavo De Hoyos en particular, la iniciativa de reforma “pensionaria” del Ejecutivo que, de entrada, acusó que la misma genera incertidumbre jurídica y, peor, mereció del empresariado la directa imputación de que va en contra de la libre competencia y de las reglas establecidas en el T-MEC recién suscrito.

Y ello, obvio, amén del directo señalamiento al gobierno de la 4T de ignorar “lo pactado (con) la iniciativa privada y los trabajadores” en defensa de los derechos de éstos y su extrañeza ante la inclusión en la misma de un apartado que plantea “un control de precios en las Administradoras de Fondos de Ahorro para el Registro (Afores) o, más específicamente, la propuesta de que las comisiones que cobran éstas “estén sujetas a un monto máximo promediando aritméticamente comisiones aplicadas en Estados Unidos, Colombia y Chile”, que en la actualidad promedian 0.54%”... una propuesta que distorsiona la libre competencia y pone “en (grave) riesgo la viabilidad del segundo participante más importante del sector financiero” nacional. Lo anterior, sin embargo, no impide la expresión de aceptación anticipada y pleno apoyo por parte del sector patronal a la propuesta de reducir el número de semanas de cotización y el aumento del monto de las aportaciones —que será absorbido completamente por los empleadores— para la integración del fondo de retiro de los trabajadores, garantizando, como se pactó a nivel tripartita, que “el dinero de éstos no se afectaría”.

A la vista la propuesta del Ejecutivo entonces, la confederación patronal que ayer, por cierto, cumplió 91 años de existencia, emitió un exhorto al Congreso a tener una discusión técnica, y no política (de la iniciativa), en la que legisladores — particularmente los de la mayoría morena— revisen muy bien que no se vulnere la Constitución ni el vigente sistema de libre competencia, ya que ello podría generar barreras o provocar vacíos legales indeseables.

Si bien de entrada la reforma planteada no mereció un pronunciamiento oficial por parte de la legislatura morena, es previsible que al inicio de la semana ésta se pronuncie...presumiblemente de manera acrítica y en apoyo, independientemente que después procedan algunos cambios a la misma.

## ASTERISCOS

\* Presumiblemente en busca de “redención” ante filtraciones sobre el supuesto desvío de 160 millones de pesos durante su gestión al frente de Sagarpa, con

Enrique Peña Nieto, en Querétaro cobran fuerza versiones según las cuales el exgobernador José Calzada Roviroso estaría a punto de dejar el priismo para sumarse a Morena, el partido del gobierno... y del Ejecutivo, claro.

\* Donde también se multiplican los dichos sobre el partido-gobierno es en Zacatecas, hasta donde a la vista de la elección de una nueva dirigencia estatal, el coordinador senatorial de Morena, Ricardo Monreal, no dudó en viajar durante la pandemia para apoyar las aspiraciones de Catalina Monreal Pérez al cargo. Acá con el obsequioso Mario Delgado y allá (pues) ¡con su hija!  
Veámonos el miércoles, con otro asunto De naturaleza política.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Excélsior

**José Yuste: Iniciativa afores, si venía completa ¿por qué descomponerla? (Opinión)**

28 septiembre, 2020

Todavía durante la semana pasada vino otra reforma del PT. Sí, una más, sobre las afores. Pero todo el sector financiero y empresarial se tranquilizó y a la voz de la calma, se convencieron de que Hacienda trabaja en una reforma completa de pensiones que, además, había sido consensuada con el sector privado. Pero llegó el balde de agua fría. En la tardenoche del viernes, la propuesta de reforma enviada a Dulce María Sauri, la presidenta de la Cámara de Diputados, quitó la sonrisa a todos en el sector financiero y privado: traía control de precios.

LA DE HERRERA, NORIEGA Y VELA... ¿QUIÉN LE METIÓ MANO?

Un control de precios, debemos añadir, bastante extraño, basado en comisiones de manejadoras de fondos de Colombia, Chile y Estados Unidos, economías que no tienen nada en común, ni siquiera tienen un sistema de pensiones idéntico como para ser comparables. Peras con manzanas. Y como si no supiéramos que los controles de precios son bombas de presión que mantienen bajos los costos de manera irreal.

La iniciativa original la habían diseñado Hacienda y la Consar. Venía bien: elevando la pensión para el trabajador, a cargo de los empresarios, y reduciendo las semanas para pensionarse. Fue propuesta por Arturo Herrera, secretario de Hacienda; Carlos Noriega Curtis, el titular de la Unidad de Seguros y Pensiones, y Abraham Vela, el presidente de la Consar. Platicada con la Amafore, la asociación de afores, presidida por Bernardo González.

Pero alguien en el gobierno (en la rumorología se dice que un asesor del Presidente, y le echaban la bolita a Rogelio Ramírez de la O) metió la idea de bajar el cobro de las afores por decreto.

## DE POR SÍ TOPES MÁXIMOS, Y LUEGO COMO ¿COLOMBIA, CHILE Y EU?

El viernes pasado, cuando todos estábamos atentos a la evaluación a medios de Jesús Ramírez, el director de comunicación social de Presidencia, el mandatario empezó a comentar la iniciativa de las afores.

“La iniciativa que se envió es para estandarizar el cobro de las comisiones de las afores, a lo que se cobra en promedio en el mundo, y utilicé tres países de referencia: Colombia, Chile y Estados Unidos. Nos da un porcentaje menor y esto quiero que sea por ley, porque habrá más ahorro”, dijo el Presidente.

## LO QUE SÍ SE NECESITA

La iniciativa venía completa sin tope en las comisiones, porque las afores tienen cada una sus costos. La tarea es otra: hacerlas competir. La iniciativa trae tres cambios clave:

- 1.- Aumenta la aportación del 6.5% al 15% del salario del trabajador, todo a cargo del empresario.
- 2.- Reduce las semanas de cotización para poderse pensionar de 1,250 (24 años) a 750 semanas (14 años).
- 3.- Crea una pensión mínima garantizada, de por lo menos 4,345 pesos.

La iniciativa del presidente López Obrador estaba completa. Los controles de precios sólo crean burbujas de costos que algún día explotan. Un ruido innecesario.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

**UAM: el esquema de capitalización individual es inviable. Reforma a pensiones, lo mismo, pero más caro, dice especialista**

Braulio Carbajal

28 de septiembre de 2020

La iniciativa para reformar el sistema de pensiones presentada el viernes pasado es más de lo mismo, pero más caro, aseguró Gustavo Leal Fernández, experto en pensiones de la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM), quien agregó que la medida es una salida de emergencia que únicamente pospone la explosión de un esquema inviable.

Para el catedrático lo más preocupante es que, como ha sucedido en países con esquemas similares, Chile por ejemplo, la iniciativa de reforma no evitará que el

Sistema de Ahorro para el Retiro (SAR) se dirija a una ruta que explotará en los siguientes 10 años si no se remodela a profundidad.

La iniciativa presidencial sólo patea el bote, la alerta roja sigue encendida. Por ello, el debate sobre la urgencia de dotar a México de un sistema más abierto sigue más que vigente y oportuno, aseguró Leal Fernández.

Para el especialista en temas de seguridad social el esquema de capitalización individual es inviable y urge se remodele a fondo con tareas innovadoras como un régimen de beneficio definido, reforzado con la capitalización individual, ajustes al salario base de cotización y que el gobierno asuma su tarea social pese al costo fiscal.

En contra de lo que necesita el sistema, apuntó Leal, es preocupante que la iniciativa de reforma confirma que en el gobierno persiste la tendencia neoliberal, pues en ella se sigue desgravando la obligación patronal con los trabajadores vía la seguridad social, pues ahora se descarga en el Estado.

Con esa iniciativa se pagará crecientemente esas obligaciones patronales con recursos fiscales, pero para el beneficio de unos cuantos, advirtió.

Explicó que la iniciativa pretende erigir un seguro social plenamente individual, en el cual los trabajadores autofinancian sus pensiones, mientras sus recursos apoyan proyectos productivos cuyos retornos no los benefician de manera importante: Con esta propuesta el seguro social público sigue transitando en el carril de lo privado.

#### Comisiones desvían atención

Para Leal Fernández, la controversia que ha levantado el tema de las comisiones que cobran las Afore (los empresarios argumentan que el gobierno hizo cambios sin consultar) sólo desvía intencionalmente la atención del que debería ser el verdadero debate: el bajo nivel de los salarios reales y la remodelación profunda del sistema.

Destacó que para el equipo hacendario la visión es que al bajar las comisiones habrá más competitividad entre las Afore, y por lo tanto una mejora en el nivel de las pensiones; sin embargo, dijo: El nivel de las comisiones, aunque muy relevante, no está en el corazón de lo que mueve la aguja pensionaria.

En la iniciativa, el Ejecutivo propone que los niveles de las comisiones en México – cuya media actual es de 0.98 por ciento– sean un promedio de las que se aplican en Estados Unidos, Chile y Colombia, lo que actualmente sería 0.54 por ciento.

Al respecto, la Confederación Patronal de la República Mexicana (Coparmex) expresó su extrañeza y amplia preocupación, al asegurar que la iniciativa se apartaba de lo previamente negociado, dado que en ella se pretende controlar el precio de los servicios financieros violando el T-MEC.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### Everardo Elizondo: El 'rebote', según la OCDE (Opinión)

28 de septiembre, 2020

La OCDE (Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos) publicó hace unos días (septiembre 16) un reporte preliminar sobre la economía mundial, que tituló prudentemente Coronavirus: Vivir con Incertidumbre. De hecho, siempre ha sido así. Un viejo refrán --atribuido a Benjamín Franklin, entre otros-- dice que en este mundo nada puede decirse que sea seguro, excepto la muerte y los impuestos. En realidad, lo que la OCDE plantea es que la infame pandemia ha elevado la incertidumbre en forma extraordinaria. En este sentido, tiene razón de sobra.

El reporte referido resultó un poco menos pesimista que su inmediato anterior (fechado en junio), lo que no es mucho decir. Reconociendo los riesgos variados que se enfrentan, la institución se atreve a "pronosticar" un "rebote" de la actividad económica en general para el próximo año. Algunos de los números que presenta quizá merecen destacarse, aunque sea brevemente.

Veamos, por ejemplo, el caso de la India: su PIB real creció 4.2% en 2019, pero la OCDE calcula que caerá 10.2% este año. Lo notable consiste en que la proyección para 2021 es 10.7%. Las cifras correspondientes a China, el otro gigante asiático, son también significativas: 6.1%, 1.8%, 8.0%. Toda proporción guardada, un patrón parecido se "prevé" para otros países, incluido Estados Unidos: 2.2%, -3.8%, 4.0%.

Bien considerado, el "rebote" imaginado tiene lógica: como se sabe, el desplome fue ocasionado mayormente por el cierre forzado de la producción, y por el confinamiento de la población. Así pues, si ambas restricciones se moderan, un repunte es la consecuencia "natural".

Las economías latinoamericanas han sido muy dañadas por el virus, y la OCDE no ve favorable su futuro inmediato. ¿Por qué? Por la combinación de varios factores negativos: la contracción del comercio internacional, que ha traído consigo una caída de los precios de las materias primas; el derrumbe del turismo; el reducido espacio fiscal disponible para medidas anticíclicas; la fragilidad de los sistemas de salud; el tamaño de la economía informal; etcétera. En otras palabras, por su vulnerabilidad externa y por sus debilidades internas. Un relato que se repite en lo fundamental, crisis tras crisis.

El cuadro que sigue resume la perspectiva del organismo sobre cuatro países importantes de la región. Si bien hay que tomar las cifras a futuro "con un grano de sal", como sugerían los clásicos, está claro que Argentina y México serán los más afectados. Desde luego, la cuestión de Venezuela es materia aparte: la Cepal (Comisión Económica para América Latina y el Caribe) calcula que el PIB real bajará 26% en 2020.

CRECIMIENTO DEL PIB REAL, %

	2019	2020	2021
México	-0.3	-10.2	3.0
Brasil	1.1	-6.5	3.6
Chile	1.1	-5.6	3.4
Argentina	-2.1	-11.2	3.2

Frente a la enormidad del problema, algunos especialistas han reiterado una lista de respuestas ya conocidas, empezando por lo obvio: saber más sobre la enfermedad, pero con rigor científico. Otro ingrediente esencial es la recuperación de la confianza, tal como lo enfatiza la OCDE.

En México, el "rebote" sería menos lento y más firme si se contara con datos "duros" de veras, y si el ambiente fuera propicio para la toma eficiente de decisiones por parte de los particulares. Pero, ...

\*\*\*\* El Inegi nos informó recientemente que la inversión privada cayó 37% en el segundo trimestre de este año, con respecto a su nivel en 2019. No es buen augurio para el crecimiento potencial de México.

El autor es profesor de Economía en la EGADE, Business School, ITESM @EverElizondoA

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

[Volver al Contenido](#)

**El Universal**

**Editorial EL UNIVERSAL: Desigualdad para rato (Opinión)**

28/09/2020

Más empatía hacia las mujeres

Ayotzinapa: ¿hacia dónde?

La pandemia de Covid-19 amenaza con dejar un panorama distinto en muchos ámbitos de la vida diaria del país, aunque en el tema económico no será igual para

todos: para el sector de mayores recursos solo implicará la adaptación a una nueva normalidad, pero amplios sectores de la población verán afectado su nivel de vida.

Para los que forman parte de los 50 millones de pobres se les cerrarán prácticamente las posibilidades de mejoría. Y es que las condiciones actuales los limitan cada vez más. ¿Cómo van a estudiar aquellos menores en cuya casa no hay televisión, y menos una computadora? ¿De qué forma podrán integrarse a las filas del conocimiento o la tecnología si carecen de internet de banda ancha? El Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo ha advertido que 1.4 millones de estudiantes mexicanos están en riesgo de desertar durante el ciclo escolar 2020-2021.

Para este sector se suma ahora el dato de que el país ha registrado durante el semestre que lleva la pandemia (marzo a agosto) uno de los índices más elevados en el continente americano en cuestión de inflación. En ese periodo ha sido de 0.91%, mientras que en el mismo periodo de 2019 fue de 0.57%, de acuerdo con el Inegi.

Solo cinco naciones tienen una inflación mayor que México: Venezuela, Surinam, Argentina, Uruguay y Perú. El resto de los países del hemisferio tienen un índice inflacionario más bajo que el mexicano.

El registro de México es cuatro veces mayor que el de Brasil y el doble de Estados Unidos y Chile. En Colombia, la inflación durante la pandemia ha sido de apenas 0.02%; en Canadá, hay una deflación de 0.29%.

El aumento de precios siempre lastima en mayor medida a las personas con menos recursos, pues deben destinar una mayor proporción de sus ingresos para adquirir los alimentos de consumo básico.

En México, la pandemia vino a acentuar la añeja desigualdad. Solo se han resguardado a plenitud quienes pueden seguir trabajando desde casa o quienes con una llamada o un clic reciben la despensa semanal en la puerta de su hogar.

En cambio, muchos tuvieron que abandonar el confinamiento para obtener el sustento diario. Si resultaron contagiados seguramente asistieron a un hospital público en donde la indicación reiterativa ha sido permanecer en casa, atento a los síntomas; el ingreso en la mayoría de los hospitales del sector salud solo se da cuando hay problemas respiratorios, aunque eso signifique que el mal haya avanzado a un estadio grave.

¿Cómo se ha apoyado al obrero, a las empleadas del hogar, a quienes tienen un pequeño negocio no esencial? Hay un enorme sector que resulta económicamente afectado. El país aún tendrá desigualdad para rato.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

**Encaran violencia contra los niños. Presenta Alumbra plataforma para prevenir abusos sexuales y físicos. Dan sugerencias y apoyo psicológico; además, canalizan las denuncias**

Eugenio Torres

27 de septiembre, 2020

Cada cuatro días una niña es víctima de feminicidio. Una de cada 10 mujeres fue abusada sexualmente durante su infancia en México. El 24 por ciento de los adolescentes de entre 12 y 17 años han sido víctimas de ciberacoso.

Otros datos alarmantes: los tíos son los que más agreden sexualmente, con un 43 por ciento del total; el 60 por ciento de ese tipo de delitos contra niños son cometidos en el hogar de la víctima, además, en cuatro años, entre 2015 y 2019, se dispararon en 63 por ciento los abusos sexuales.

Estas son apenas algunas de las cifras que reflejan la grave situación de violencia sexual que sufren niñas, niños y adolescentes en el País y que destaca la Comunidad Alumbra en el portal [alumbramx.org](http://alumbramx.org) que crearon para visibilizar esta problemática.

Esta herramienta de Alumbra -iniciativa de Early Institute-, en la que participan más de 40 organizaciones de la sociedad civil y dependencias gubernamentales, tiene como objetivo prevenir la violencia sexual infantil, generar investigación y acciones preventivas, señala en entrevista Cándido Pérez Hernández, coordinador del área de Investigación de Early Institute.

Esta organización es un think tank que genera propuestas para influir en políticas públicas en materia de primera infancia.

"Lo que pretendemos con esta plataforma es que exista toda esta información a disposición de quien la requiera, porque la información la tienen las autoridades, pero no la están poniendo fácilmente accesible", señala el investigador.

¿Cuáles son los principales hallazgos sobre violencia sexual infantil que han encontrado?

La primera: casi el 93 por ciento de los delitos sexuales no son denunciados. Es esa cifra negra amplísima que tenemos en nuestro País. Es decir, sólo estamos alcanzando a ver la punta del iceberg.

Otra: según los datos que hoy tenemos disponibles sobre el delito de abuso sexual, éste ha crecido al menos durante los últimos cinco años. No ha habido un año en el que se haya detenido. Nos habla de un problema que está presente y sigue creciendo.

Y también, muy importante, que la violencia sexual se está presentando de manera transversal. Por ejemplo, en los feminicidios, generalmente hubo otros delitos previamente: algún tipo de abuso sexual que no es registrado.

Otro objetivo de la plataforma es responder a la pregunta ¿yo qué hago?

"En estos años que hemos tenido del proyecto (desde 2018), muchas madres, padres, profesores, nos dicen: entiendo que hay una problemática, pero requiero saber qué consejos puedes darme y qué acciones de prevención puedo aplicar. En este sentido, tenemos una sección, en la que respondemos a esas preguntas", señala Pérez.

Las principales fuentes de información que usa la organización provienen del Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública, la Secretaría de Salud y el Inegi.

Aunque de acuerdo con la información del Secretariado Ejecutivo los delitos sexuales están disminuyendo este año -durante la pandemia-, en Alumbra mantienen sus reservas.

"Lo que se registre este año debemos verlo con mucha precaución, porque es un hecho que no se está denunciando. Hasta 2021 vamos a hacer una valoración más completa", explica Pérez.

¿Cómo pueden involucrarse maestros y padres de familia en este proyecto?

La plataforma tiene varios pilares: el primero es de prevención, por ejemplo, se dan consejos para padres sobre cómo identificar algún tipo de violencia contra los menores. También damos información de cómo puedo denunciar cuando sé que se ha presentado este tipo de situaciones.

En esta comunidad Alumbra, hay organizaciones de la sociedad civil, pero también hay órganos de Gobierno. Por ejemplo, la Guardia Nacional, la Comisión Nacional de los Derechos Humanos, el Senado de la República.

Lo que estamos pretendiendo es poner en un lugar en común la mejor información sobre este tema, para que quien llegue, un profesor, un padre, a esta plataforma, sepa que es información que se está generando con lo mejor que tenemos.

#### Ofrecen chat y call center

La comunidad Alumbra generó un servicio adicional durante la pandemia: apoyo psicológico por medio de un call center y un chat.

"Se llama Alumbra Contigo. Lo que nosotros habíamos visto, por otros estudios, es que en este tipo de pandemias, de fenómenos, es común que se incremente la violencia sexual contra niños", señala Cándido Pérez.

"Entonces se generó un call center y un chat que cuenta con un equipo de especialistas, principalmente psicólogos, que buscan prevenir el riesgo de violencia en las familias.

"Padres hablan al call center o al chat y nos dicen: 'estoy en una situación de crisis', 'necesito algún tipo de ayuda', 'estoy generando violencia sobre mis hijos', 'estoy llegando a situaciones que antes no había llegado' y muchas situaciones de estrés, depresión; entonces, generamos estos dos canales de ayuda que son gratuitos".

El número del call center es el 55 8854 6653 y el chat, [alumbramx.org/ayuda](http://alumbramx.org/ayuda).

"En estos canales también se está denunciando violencia dentro de los hogares.

Sobre todo, cuando hay menores en ese entorno. Ya hemos canalizado denuncias hacia las autoridades".

#### En la familia

Agresores reportados por mujeres que sufrieron alguna forma de violencia sexual antes de los 15 años:

Tío (a)	43%
Un no familiar (vecino o conocido)	34%
Primo (a)	24%
Hermano (a)	18%
Otro familiar	13%
Padrastro/Madrastra	13%
Otro	12%
Padre	10%
Abuelo (a)	8%
Madre	1%

\*Se pudo mencionar más de una forma de violencia y más de un agresor  
Fuente: Encuesta Nacional de Dinámica de las Relaciones de los Hogares (2016)  
[Ver fuente \(solo suscriptores\)](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Crónica

### Embarazo adolescente, grave problemática en México

2020-09-27

“Por lo regular en la primera y segunda relaciones sexuales no es la mujer quien decide el método anticonceptivo que utilizará, casi siempre es el varón quien lo hace, mientras ellas confían en que ellos los van a cuidar -a través del coito interrumpido-”, y un alto porcentaje de adolescentes no utiliza ningún método anticonceptivo en su primera relación sexual.

Sin embargo, si logramos concientizar a los varones en su responsabilidad, y hacer que ellos se convenzan de que no quieren dejar mujeres embarazadas y además las jovencitas ayudan, exigiéndoles a sus parejas que ellos utilicen el condón, se logrará un cambio maravilloso”, así lo advierte en entrevista con Crónica, la doctora Josefina Lira Plascencia, Coordinadora de la Unidad de Investigación en Medicina de la Adolescente, del Instituto Nacional de Perinatología (INPer) “Isidro Espinosa de los Reyes”.

La también presidenta del Colegio Mexicano de Especialistas en Ginecología y Obstetricia (Comego), externa su beneplácito porque la actual administración decidió darle continuidad a la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENAPEA) y el objetivo central para reducir a cero el embarazo en niñas de 9 a 14 años, y disminuir la prevalencia en adolescentes de 15 a 19 años.

Subraya la relevancia de que en 2015 se implementó la ENAPEA, y al cierre de la pasada administración redujo de 77 a 70 los embarazos por cada mil adolescentes, aunque tristemente, resultado de la pandemia, esta cifra podría volver a incrementarse en un porcentaje importante porque las y los jóvenes se quedaron sin preservativos por miedo de acudir a los centros de salud por más, ante el miedo de contagiarse de la COVID-19.

“Lo maravilloso es que en esta administración se continúa con la misma política de la ENAPEA reforzando esta estrategia” y seguir cuidando a las jovencitas, para evitar que tengan embarazos no planeados.

### PRIMER EMBARAZO, Y RIESGO DE UNO MÁS

Reprueba que 54 por ciento de las adolescentes que tuvieron un embarazo no deseado salen de los hospitales públicos sin un método anticonceptivo, situación

que perpetua la pobreza y las pone en riesgo de tener un segundo embarazo antes de un año.

En este sentido, sostiene, hay una voluntad política impresionante para que la ENAPEA continúe y que esta segunda fase que se dará a conocer este lunes, se incluya al varón en estas estrategias para disminuir el embarazo adolescente”.

La doctora Lira Plascencia lamenta que aún prevalece la forma de pensar en muchos hombres de que corresponde a la mujer cuidarse y si queda embarazada es sólo responsabilidad de ellas, “todavía tenemos una cultura marcadamente machista, claro que no es a todos los niveles, pero sigue habiendo muchos varones que piensan que con condón no sienten igual y no lo usan o al momento del encuentro sexual se lo quitan”.

Es por ello, adelanta, que, en la ENEPEA, se tiene contemplado un trabajo conjunto con la Secretaría de Educación Pública (SEP), enfocada a brindar a los estudiantes orientación sexual o el uso de métodos anticonceptivos.

“Estoy segura que si se logra que en las escuelas los profesores enseñen cómo se pone adecuadamente un condón, estaríamos dando un paso increíble, porque la intervención de hablar de los métodos anticonceptivos no los incita que tengan actividad sexual, pero si retrasa esta decisión y cuando lo hagan muy probablemente usen condón, y con eso estaríamos teniendo un resultado excelente”, manifiesta.

#### SEXO ANAL U ORAL, OTRO PELIGRO

Otro beneficio es que evita las enfermedades de transmisión sexual (ETS), que comienza a convertirse en otro grave problema, porque con la intención de evitar un embarazo, ahora muchos adolescentes practican sexo anal sin condón “porque así no embarazan a las chicas, pero esta práctica tiene un riesgo muy alto para contagiarse de VIH y Hepatitis C, así como el oral, y el riesgo del Virus del Papiloma Humano (VPH), de hecho, ya hemos tenido pacientes con lesiones en boca y garganta propias de este virus.

Al respecto, señaló que en el Instituto Nacional de Perinatología (INPer), se ha logrado capacitar a poco más de tres mil jóvenes en la adecuada técnica para colocar un condón y evitar así riesgos de falla en la eficacia en este método anticonceptivo.

En cuanto al incremento en el número de embarazos adolescentes, la doctora Lira Plascencia precisa que aún es muy pronto para hablar de una cifra determinada, aunque las estimaciones son un aumento del 20 por ciento. La cifra pudiera

aumenta de 70 a 73 embarazos por cada mil adolescentes, “aunque estas de momento son solo estimaciones”.

#### INTERRUPCION LEGAL DEL EMBARAZO

Al respecto, refiere que en su consulta privada, han acudido al menos cinco pacientes a practicar una interrupción legal del embarazo, porque en medio de la pandemia quedaron embarazadas y no lo querían y aunque en el sector público los servicios no se han suspendido, la situación es diferente, porque la adolescente se enfrenta a la carga moral e incluso la decisión de los papás y las adolescentes no pueden tomar la decisión ellas solas, lo que muchas veces las condena a una situación de desventaja.

En el país el único embarazo que está aumentando es el de las adolescentes “no puede ser que mujeres adultas tienen una tasa global de fecundidad de 1.2 a 1.3 y las adolescentes son las únicas que están contribuyendo a un aumento de estas tasas de embarazo, y este al no disminuir es muestra de que algo no estamos haciendo bien.

El problema es que estos embarazos están colocando a todas estas jovencitas en situación de desventaja, porque las estadísticas demuestran que quienes tienen un embarazo no planeado y dejan la escuela, no retoman sus estudios, de que hay altas probabilidades de que tengan un segundo y hasta tercer embarazo, y a la mayoría de ellas en el primer año de vida del bebé, su pareja ya no están con ellas, con lo que el riesgo es un círculo de pobreza, ante la baja o nula preparación académica y bajas posibilidades de conseguir un buen empleo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Excélsior

**Pandemia se mitiga, pero no la violencia; hogares siguen padeciéndola. Durante agosto se registró la segunda cifra más alta durante este año, sólo detrás de la de marzo; los reportes de emergencias telefónicas también repuntaron**

Andrés Mendoza

28/09/2020

El desconfinamiento paulatino, el regreso de las actividades económicas y la desaceleración en los contagios de covid-19 de las últimas semanas llegaron acompañados de un repunte en la violencia familiar.

Durante agosto se iniciaron 19 mil 843 carpetas de investigación a nivel nacional por este delito, un promedio de 640 al día, 26.6 por hora o una cada dos minutos.

De acuerdo con datos del Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública (SESNSP), dicha cifra es la segunda más alta en este año, sólo detrás de las 20 mil 504 indagatorias iniciadas en marzo, cuando México comenzó a resentir los efectos de la pandemia.

Para abril, el primer mes del #QuédateEnCasa, las investigaciones por violencia disminuyeron 26%, a 15 mil 237 carpetas, el nivel más bajo para este 2020. Sin embargo, a partir de ese mes el delito registró aumentos consecutivos hasta hilar cuatro.

Durante agosto se retomaron varias actividades económicas y sociales en el país, lo que implicó que miles de personas dejaran de guardar cuarentena en casa.

También en ese mes más estados mejoraron en el nivel de riesgo epidemiológico, al pasar del rojo al naranja e incluso al amarillo, de acuerdo con el semáforo de alerta habilitado por la Secretaría de Salud.

El pasado 14 de septiembre, el subsecretario Hugo López-Gatell informó que el país sumaba siete semanas continuas de descenso en los contagios por covid-19.

Esta mitigación de la pandemia contrasta con el aumento en la violencia familiar a niveles históricos, pues la cifra de agosto es la tercera más alta para cualquier mes desde 2015, cuando el SESNSP empezó a llevar registros de la incidencia delictiva. El segundo mayor número de carpetas por violencia en el hogar en los últimos seis años corresponde a mayo de 2019, con 20 mil 373. Marzo de 2020 es el mes con más investigaciones.

Por estados, la incidencia durante este año es encabezada por la CDMX (17 mil 529 carpetas), seguida de Nuevo León (11 mil 598); Edomex (diez mil 520) y Jalisco (ocho mil 201).

#### GRITOS DE AUXILIO

No sólo las indagatorias por violencia familiar aumentaron el mes pasado, pues los reportes de emergencia relacionados con este delito también lo hicieron.

Los números telefónicos 911 de las 32 entidades federativas recibieron 60 mil 823 llamadas sobre incidentes relacionados con violencia familiar, lo que representa mil 962 al día, 82 cada hora o más de una cada minuto, en promedio.

Este dato también destaca por ser el tercero más alto en 2020, sólo detrás de las 61 mil 945 llamadas de junio y las 64 mil 858 de marzo.

Por estados, durante el año la mayor cantidad de estos reportes se han recibido en la Ciudad de México (55 mil 384), Nuevo León (54 mil 656), Guanajuato (46 mil 904), Sonora (39 mil 665) y Veracruz (27 mil 036).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

#### El Economista

##### **El Comité para la Eliminación de la Discriminación contra la Mujer de la ONU pidió garantizar el acceso a la salud tras la interrupción del embarazo en todo el territorio nacional**

Maritza Pérez

27 de septiembre de 2020

Del 2019 a agosto pasado hubo 38,339 denuncias por abuso sexual

Decenas de colectivos, organizaciones sociales y defensoras de los derechos de las mujeres, urgieron al gobierno federal a garantizar a cabalidad los derechos de las mexicanas y cumplir con las recomendaciones del Comité Cedaw de la ONU.

En el marco del Día de Acción Global por un Aborto Legal, Seguro y Gratuito, los colectivos señalaron que, pese a las recomendaciones internacionales, aún hay pendientes en políticas públicas y acciones para garantizar el derecho a la salud de las mujeres.

Ello al recordar que tras la evaluación al Estado mexicano realizada en julio del 2018 por el Comité para la Eliminación de la Discriminación contra la Mujer (Comité Cedaw) de la ONU, se manifestó que hay preocupación por las “disposiciones de las leyes penales estatales que restringen el acceso al aborto legal y siguen obligando a las mujeres y a las niñas a someterse a abortos en condiciones de riesgo que ponen en peligro su salud y su vida”.

Por lo que el Cedaw recomendó que se “ponga mayor empeño en acelerar la armonización de las leyes y los protocolos federales y estatales sobre el aborto para garantizar el acceso (...) y, aunque no haya sido legalizado, a los servicios de atención posterior al aborto”.

Las ONG también alertaron que debido al contexto crítico de violencia generalizada, específicamente de violencia sexual, “urge la despenalización del aborto para el verdadero y completo acceso a la salud de las mujeres”.

Ya que, de acuerdo a cifras oficiales, de enero del 2019 a agosto del 2020, se presentaron un total de 88,906 denuncias por delitos sexuales; el Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública señala que en el mismo periodo se registraron 21,772 denuncias de violación sexual; 38,339 denuncias por abuso sexual; y 1,149 denuncias por aborto.

Por lo anterior, Católicas por el Derecho a Decidir AC; Fundación Mexicana para la Planeación Familiar AC/MEXFAM; Observatorio Ciudadano Nacional del Femicidio, entre otras decenas de organizaciones, llamaron a garantizar la aplicación de la Norma 046 mexicana sobre la violencia familiar, sexual y contra las mujeres; capacitar adecuadamente al personal médico para que pueda ofrecer atención especializada a las mujeres y las niñas víctimas de la violencia sexual, incluida la Interrupción Legal del Embarazo (ILE).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **El Economista**

### **Sin incremento sustancial para protección a mujeres**

Maritza Pérez

27 de septiembre de 2020

Con al menos 645 feminicidios contabilizados de enero a agosto de este año (2.2% más que los registrados en el mismo periodo del 2019), 1,906 homicidios dolosos de mujeres y una tendencia al alza en la violencia contra las mujeres, la actual administración no contempla aumentos sustanciales de recursos para las áreas especializadas en atender a este sector en el próximo año, aunque sí incluye algunas modificaciones.

Según lo plasmado en el Proyecto de Presupuesto de Egresos de la Federación 2021, por primera vez fueron etiquetados recursos para los Refugios Especializados para Mujeres Víctimas de Violencia de Género, ya que, en años anteriores, éstos eran obtenidos a través de un subsidio de la Secretaría de Salud.

Por lo que, para el 2021, se busca otorgar poco más de 405 millones de pesos a la Secretaría de Bienestar para su distribución en el Programa de Apoyo para Refugios Especializados para Mujeres Víctimas de Violencia de Género, sus Hijas e Hijos.

Dicha cifra es la misma que recibió durante 2020, ello pese a que, tras el confinamiento provocado por la pandemia de coronavirus, la atención de los refugios para las mujeres víctimas de violencia incrementó hasta en 81% —según el último informe de la Red Nacional de Refugios—, y las constantes denuncias de organizaciones y defensoras de derechos de las mujeres de que los recursos otorgados a estos organismos de ayuda no son suficientes ante la problemática de violencia contra las mujeres que vive el país.

Asimismo, el Programa de Apoyo a las Instancias de Mujeres en las Entidades Federativas, a cargo de la Secretaría de Bienestar, tampoco obtendría aumento alguno en el 2021, ya que se pretende otorgar la misma cantidad de recursos que el año en curso: 278 millones 535,043 pesos.

Al igual que los subsidios otorgados para las Alertas de Violencia de Género contra las Mujeres (AVGM) y Centros de Justicia para las Mujeres, los cuales tendrán 202 millones 627,482 pesos para 2021, cifra similar a lo otorgado en este año.

En el caso de la Comisión Nacional para Prevenir y Erradicar la Violencia Contra las Mujeres (Conavim), a cargo de la Secretaría de Gobernación, ésta tendrá un aumento de 0.04% para el próximo año, es decir, su presupuesto pasará de 300 millones 32,570 pesos en 2020 a 300 millones 164,164 para 2021.

Finalmente, el Instituto Nacional de las Mujeres (Inmujeres) sería el único organismo de protección al sector que obtendría un aumento para el siguiente año, al tener etiquetados unos 830.9 millones de pesos, 4.1 millones más que lo otorgado en el 2020 (0.5%), sin contar el recorte de 75% de sus recursos en este año debido a las medidas de austeridad ordenadas por el gobierno.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Atienden vía telefónica en casos de crisis. Brinda organización ciudadana apoyo ante los riesgos en salud mental**

Selene Velasco

27 de septiembre, 2020

Especialistas alertan riesgos en salud mental por el confinamiento y el temor derivado de la pandemia por Covid-19. Ante este panorama la organización Confianza e Impulso Ciudadano y la cantante Carla Morrison unen esfuerzos para ayudar.

Linda intentó quitarse la vida momentos antes de llamar por teléfono a la línea de Confianza e Impulso Ciudadano, conformada por voluntarios ciudadanos, empresarios y activistas.

Se sumó con ello a las estadísticas de la OMS: cada 40 segundos alguien intenta suicidarse y por cada persona que lo hace, hay otras 20 que lo intentaron.

La ansiedad rebasó a Linda. La alejó de su familia porque le apenaba entrar en crisis frente a ellos, fue rechazada en diversos hospitales en su peor momento por la crisis del nuevo coronavirus y antes de intentar quitarse la vida encontró una alternativa.

"Tenía una fuerte crisis de pánico y depresión. Por la contingencia no podía asistir a ningún hospital para que fuera atendida. Me sentía muy mal, no podía estar en mi hogar, ni salir al patio, el pánico era superior a mis fuerzas", recuerda.

Cuando contactó a la organización ciudadana que brinda atención gratuita desde febrero de 2020, recibió primeros auxilios psicológicos, canalización de atención médica y seguimiento en el que logró un plan de seguridad y hallarle sentido a su vida.

"Ya puedo ver a mi familia y trabajar, vivo mi vida día a día, tomo las cosas que pasan a mi alrededor con más tranquilidad", asegura.

Confianza e Impulso Ciudadano ha registrado desde febrero a agosto 11 mil 842 atenciones a través de llamadas, chats y redes sociales. Julio y junio fueron los meses de mayor incidencia, con 365 y 252 en promedio al día, respectivamente, con un tiempo de respuesta de cinco segundos.

El 62 por ciento de los casos relacionados con Covid-19 ha reportado ansiedad.

El problema es grave y buscan que las personas lo identifiquen con letras como la del nuevo sencillo de Morrison, reciban ayuda desde la organización civil y salgan adelante, explica su presidente Luis Wertman.

"Es de valientes pedir ayuda. Para aquellos que están pasando por momentos difíciles, saber que como sociedad estamos aquí. Es un esfuerzo ciudadano, el objetivo es generar confianza", destaca.

Para Wertman, los éxitos se miden con cada persona que recupera su vida después de animarse a buscar ayuda por teléfono o videollamada.

"Sí hay alternativas. En una hora hicieron lo que muchos amigos de varios años no habían hecho", agrega Linda.

#### Contacto

Atención de lunes a viernes, de 9:00 a 18:00 hr.

- Llamadas: 5511 857555
- Mensajes: 552323 0303

#### REDES SOCIALES

- @dignificandovidias (Facebook)
- @ConfianzaMx (Facebook)
- @dignificandovidias (Instagram)
- @ConfianzaCiudadanaMx (Instagram)
- @dignificandovidias1 (Twitter)
- @ConfianzaMx (Twitter)

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

[Volver al Contenido](#)

## Infobae

### **Las alertas por dengue están encendidas en diferentes estados de la república mexicana por los altos índices de la infección es comparación los números del año pasado**

27 de septiembre de 2020

Una de las entidades es Hidalgo, donde la Secretaría de Salud (SSA) federal confirmó una infección por picadura de mosquitos infectados con dengue en 399 casos, además de una muerte, de acuerdo con los datos consultados por Excélsior.

El medio informó, además, que la entidad presenta un mayor número de casos que en el mismo periodo, pero de 2019. Para entonces, únicamente se habían reportado un total de 336 personas con dengue.

Sin embargo, no es la entidad con el mayor número de casos actualmente. Se trata de Jalisco, quienes reportaron 2,599 casos; seguidos por Michoacán con 1,328 casos; Veracruz con 1,129 casos; y finalmente San Luis Potosí con un total de 1,054 casos.

Hasta el momento, el total de casos de infección por dengue en todo México es de 11,228 casos. En el mismo periodo, pero de 2019, los números estaban muy por encima con un total de 18,320 casos diagnosticados en el país.

Las únicas entidades donde aún no se diagnostican casos son Tlaxcala, Ciudad de México, Chihuahua, Baja California y Aguascalientes, mientras que Sonora tiene apenas tres casos, Zacatecas dos y Baja California sur únicamente 4.

En cuanto a las defunciones, Tabasco reportó nueve decesos, Jalisco y Nayarit dos; Veracruz, Puebla y Yucatán una; Chiapas cuatro; Colima tres y por último aparece Oaxaca con cinco muertes en lo que va de la temporada.

En fechas recientes, el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) invitó a la población a protegerse de la picadura del mosquito *Aedes aegypti* que transmite la enfermedad del dengue.

Además, a quienes ya la contrajeron y sanaron, la institución los exhortó a mantener precauciones, pues las reinfecciones por Dengue se presentan en forma más grave, informó el Director General, Luis Antonio Ramírez Pineda.

Por su parte, el especialista epidemiólogo de la Dirección Normativa de Salud, Oscar Flores Munguía, explicó que en México circulan los serotipos del Dengue 1, 2, 3 y 4. Los casos más severos están relacionados a los tipos 2 y 3, donde se encuentra el Dengue hemorrágico.

No obstante, alertó, pasado un tiempo de su recuperación las personas pueden reinfectarse con alguno de los otros tres serotipos restantes y tienen alto riesgo de presentar una forma más grave de la enfermedad, por lo que es muy importante mantener los cuidados preventivos.

En fechas recientes, el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) invitó a la población a protegerse de la picadura del mosquito *Aedes aegypti*.

El pasado viernes 31 de julio, la Secretaría de Salud de Jalisco (SSJ) confirmó la muerte de una persona que padecía las enfermedades de coronavirus y dengue al mismo tiempo; se trató de un hombre de 44 años, vecino de El Salto, quien fue hospitalizado con diagnóstico de dengue grave y COVID-19. Este paciente, además, padecía diabetes.

Como parte del seguimiento realizado por el Sistema Estatal de Vigilancia Epidemiológica, se procedió a la búsqueda intencionada de casos, identificando en ese momento, 636 contagios sospechosos para el diagnóstico de dengue y COVID-19.

Del total, únicamente se detectaron cinco pacientes positivos a las pruebas de laboratorio para ambas enfermedades, entre los cuales se encuentra el deceso registrado “confirmando así la coinfección por dengue y COVID-19”, señaló el documento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Otorga el IMSS anticonceptivos por tres meses para evitar consulta mensual

25 de septiembre, 2020

Durante la emergencia sanitaria por COVID-19, en las Unidades de Medicina Familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) a las y los derechohabientes se les ha dotado de métodos anticonceptivos por tres meses en una sola visita, esto con la intención de evitar que acudan a la consulta de manera mensual.

Leticia Gabriela Gutiérrez Luna, Coordinadora de Programas Médicos de la División de Atención Prenatal y Planificación Familiar del IMSS, indicó que el Día Mundial de Prevención del Embarazo no planificado en adolescentes, que se conmemora el 26 de septiembre, es una campaña multinacional para crear conciencia sobre la prevención del embarazo a través de métodos anticonceptivos eficaces, seguros, y mejorar el nivel de educación respecto a la salud sexual y reproductiva.

“Tenemos que empoderar a las y los adolescentes en el conocimiento y la educación, esto enriquece su persona y forma de actuar para tomar decisiones en la vida”, afirmó.

Informó que se implementó este esquema similar al de receta resurtible, para brindar estos métodos por más tiempo y así evitar embarazos no planeados y enfermedades de transmisión sexual.

Señaló que se dio preferencia a las adolescentes con la entrega de métodos hormonales orales e inyectables para 90 días o más, así como una dotación suficiente de preservativos para ambos sexos. Agregó que en 2019 se entregaron casi 61 millones de condones.

Dijo que la relación sexual es parte inherente de la vida en un ser humano y la actividad sexual no cesa con la pandemia de COVID-19, por lo que se continuó con las orientaciones sobre el sexo seguro, durante los periodos de aislamiento, para proteger la salud de la derechohabiente.

Detalló que en el Seguro Social en los últimos tres años se registra una disminución importante de las embarazadas adolescentes de entre 10 y 19 años de edad que acuden por primera vez a vigilancia prenatal.

“En 2017 hubo 61 mil 732, en el 2018 tuvimos 56 mil 642 y en el 2019 disminuyó a 52 mil 773, es una tendencia a la baja. Y más aún al comparar con 2013, año en que dimos 73 mil 180 atenciones de primera vez de vigilancia prenatal”, afirmó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Once Noticias

### Enfermedades del corazón, primera causa de muerte en México

2020-09-28

Se trata del órgano vital para todo ser humano, sumamente sensible a las emociones, cuya función es bombear sangre a todo el cuerpo; para un mejor desempeño, requiere que la persona tenga vida saludable. No obstante, su importancia, las estadísticas por afecciones ponen en alerta.

Y es que las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de muerte en México y en el mundo. Los infartos al miocardio y los accidentes cerebro vasculares cobran más de 17 millones de vidas al año, y se estima que esta cantidad ascenderá a 23.6 millones para el 2030, según la Organización Mundial de la Salud (OMS).

En nuestro país mueren más de 150 mil personas anualmente por problemas del corazón, particularmente de infarto agudo al miocardio. "Así que esta es una verdadera pandemia. La diferencia que tiene con el Covid-19 es que ésta se va a ir eventualmente, como todas las epidemias infecciosas, pero la del arterioesclerosis y las enfermedades cardiovasculares, se queda".

Así lo afirma el profesor de Posgrado, en la especialidad de cardiología, de la Facultad de Medicina (FM) de la UNAM, Enrique Gómez Álvarez, a propósito del Día Mundial del Corazón que se celebra el 29 de septiembre.

De acuerdo con la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), México es de los países que más avanzan en el mundo en enfermedades cardiovasculares, mientras que las naciones en desarrollo las mitigan gracias a los programas de detección, prevención y tratamiento oportuno, agrega el también jefe de la División de Cardiocirugía del Centro Médico Nacional 20 de noviembre (CMN 20) del ISSSTE.

Los padecimientos afectan en mayor medida a las naciones de ingresos bajos y medios, toda vez que más del 80% de las defunciones son por esta causa e impactan casi por igual a hombres y mujeres, señala la OMS, la cual también prevé que para 2030 más de 23 millones de personas morirán por alguna enfermedad cardiovascular, principalmente por cardiopatías y accidentes cerebrovasculares.

Muchos de esos decesos podrían evitarse con una alimentación saludable que reduzca el consumo de sal, ejercicio físico y sin consumo de tabaco.

Gómez Álvarez señala que en México hay una acumulación de los factores de riesgo como diabetes, obesidad, hipertensión arterial, sedentarismo y colesterol elevado. "Todas aumentan porque no hay prevención o es muy limitada".

Para Gómez "somos una sociedad enferma, tenemos el menor promedio de sobrevida de la OCDE en hombres y mujeres, además de que tenemos una infraestructura sanitaria muy deficiente, con pocos hospitales y especialistas".

#### Afecciones frecuentes

Existen muchas enfermedades cardiacas, pero las más comunes son:

Ataque al corazón o infarto de miocardio, que se caracteriza por el estrechamiento de los vasos sanguíneos encargados de llevar sangre al corazón;

Enfermedades cerebrovasculares, causadas por un sangrado intracerebral o por un coágulo de sangre depositado en el cerebro;

Hipertensión, que es la presión arterial alta y uno de los mayores riesgos de padecer un infarto.

Otros padecimientos comunes son la angina de pecho, un tipo de dolor en esta parte del cuerpo provocado por la reducción del flujo sanguíneo al corazón; la arritmia, que es una alteración del ritmo cardiaco; y la insuficiencia cardiaca, que sucede cuando no es capaz de bombear la sangre suficiente para cubrir las necesidades del organismo.

También es frecuente la arterioesclerosis, en la cual una placa de grasa, colesterol, calcio y otras sustancias de la sangre se acumula dentro de las arterias y limita el flujo de sangre rica en oxígeno. Ésta puede llevar a problemas graves como la enfermedad de las arterias coronarias, las cuales llevan la sangre al corazón y, cuando se bloquean, pueden producir angina de pecho o un ataque cardiaco.

Si se juntan las enfermedades cardiovasculares con las cerebrovasculares, más de un tercio de la población mexicana moriremos de ellas", alerta el especialista.

Además del cuidado personal, el cardiólogo reconoce una baja inversión del Estado en salud, pues en México suma el 6% del Producto Interno Bruto (PIB), mientras que en países desarrollados las cifras son dos dígitos. "En México gastamos poco en salud, y lo hacemos mal, porque el mayor gasto es en medicina curativa y no en preventiva".

#### Cuidarnos desde casa

La OMS pretende convencer a las personas en todo el mundo de que se puede lograr un cambio positivo y cuidar el corazón propio y el de los seres queridos, con un compromiso para nuestra salud.

El Día Mundial del Corazón se celebra cada año el 29 de septiembre, a partir de que en el año 2000 la Federación Mundial del Corazón, con apoyo de la OMS, designara este día para crear conciencia sobre las enfermedades cardiovasculares, su prevención, control y tratamiento.

Para cuidar ese órgano de manera cotidiana se debe cocinar y comer sano, evitar el consumo de grasas saturadas, además de aumentar la ingesta de omega 3 y pescado.

Hacer ejercicio físico, al menos media hora diaria; limitar el consumo de sustancias perjudiciales como sal, bebidas azucaradas, tabaco o alcohol; controlar el colesterol y el peso, pues la obesidad es un riesgo cardiovascular importante.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Zócalo

### **Especialistas y activistas temen freno a legislación de promoción de tabaco**

26 de septiembre, 2020

Aunque hay iniciativas desde el Poder Legislativo para la regulación de la promoción del tabaco y sus derivados, especialistas y activistas temen que éstas sean absorbidas por la agenda prioritaria de este Gobierno, las elecciones que están en puerta, y compromisos políticos para obtener votantes.

En seminario "Retos para la Regulación del Control del Tabaco en México en tiempos de COVID-19", convocado por la organización Salud Justa Mx, Erick Antonio Ochoa, director de esta asociación civil refirió que, en tiempos de pandemia, la industria tabacalera ha incrementado su presencia publicitaria con promociones y estudios engañosos.

Sin embargo, apuntó, el 90 por ciento de los casos de cáncer de pulmón está relacionado al tabaco, y es necesario regular la publicidad de estas empresas, al considerar que es una burla, y se debe ponderar en la salud de los mexicanos.

Adriana Rocha, directora de Asuntos Legislativos de Polithink indicó que sin embargo, las iniciativas al respecto enfrentarán diversos retos legislativos y políticos.

Pidió tomar en cuenta que es el último año de la 64 Legislatura; que se tiene una contienda electoral en puerta; que existe un retraso legislativo, sobre todo en la comisión de salud; funcionarios tratarán de desahogar sobre todo temas prioritarios de la agenda de la Cuarta Transformación; muchos parlamentarios buscarán intereses políticos y no enfrentarán a industrias fuertes; y algunos otros estarán concentrados en el cambio de dirigencia de Morena.

"Estamos ante un escenario complejo en el que todo lo que tenemos que hacer tiene que estar medido y tiene que estar muy bien planeado. De aquí a diciembre sería el espacio que tendríamos para en realidad tener un avance importante en materia de control de tabaco", acotó.

"Característicamente el último año de las legislaturas, es un año relativamente flojo, porque se combina con procesos electorales () pensar que hacia el siguiente periodo estaría un poco más flojo para la actividad legislativa por el hecho de que muchos estarían yéndose a campaña si es que están compitiendo por algún otro cargo, no es un momento en el que se busque hacer cosas muy confrontativas, ni con la opinión pública, ni con otros sectores, justamente porque se está cuidando el proceso electoral.

"Una de las características de esta Administración, es que la agenda de la Cuarta Transformación pues ha sido bastante dominante en todos los espacios que hay, y el Congreso no es la excepción", agregó.

Informó que, en la Comisión de Salud de la Cámara de Diputados, se tienen 298 iniciativas de las cuales se han desahogado 230.

Aunado a ello, apuntó, hay alianzas de la industria con legisladores para imponer intereses o simpatías manifestadas por algunos funcionarios.

Mencionó al senador Miguel Ángel Navarro, presidente de la Comisión de Salud y del partido Morena, quien se ha pedido no satanizar al tabaco, con el argumento de que es generador de inversiones y empleos en el País.

#### Acciones desde el legislativo

En el encuentro virtual estuvo presente Carmen Medel, del partido Morena y secretaria de la Comisión de Salud en la Cámara de Diputados federal, quien informó que ayer presentó una iniciativa, que dijo surgió tras la llegada de casos del nuevo coronavirus a México.

Subrayó que la pandemia llegó a esta nación en la que había servicios de salud precarios, y población con una alta incidencia de enfermedades crónico-degenerativas, y afirmó que el tabaco causó además vulnerabilidad.

Su propuesta, explicó, se compone en cuatro ejes: la reducción de la demanda relativa a la dependencia y al abandono en tabaco; la protección contra la exposición al humo del tabaco, contemplando el daño que causa no sólo el humo, sino los nuevos productos novedosos (cigarrillo electrónico).

El tercer punto, prosiguió, es el empaquetado de productos de tabaco para que en la mercadotecnia no haya engaños. La sugerencia de la legisladora es un empaquetado neutro, es decir; en el que se elimine toda la publicidad y promoción

del tabaco e incrementa la visibilidad de advertencias sanitarias, para que se reduzca cualquier atractivo para la población.

"O sea que el que va a fumar o que ya está con la adicción, que siga fumando, pero que no induzca a la gente con su publicidad, con su nombre, que no se incite a seguir fumando", explicó.

En el cuarto y último eje en el que se basa esta iniciativa es que en la publicidad, promoción y patrocinio de los productos de tabaco se elimine la exhibición de tabaco en puntos de venta para que no sean visibles para el consumidor.

En México, indicó, mueren 51 mil personas al año por consumir tabaco o productos relacionados, y 1.3 millones de consumidores son jóvenes entre 10 y 19 años.

En tanto, el diputado Manuel Huerta Martínez del PT y también secretario de la Comisión de Salud, manifestó de igual manera su intención para legislar para su regulación.

En el ámbito legislativo, detalló, él propone que el tabaco no esté visible en los puntos de venta; que la cajetilla sea un color uniforme y que en la cara frontal se extiendan los pictogramas alusivos a la prevención y promoción de las afectaciones de personas, y de forma contraria la marca esté poco visible.

Además de impulsar una modificación a la Ley del Impuesto Especial sobre Producción y Servicios, para incrementar 1 peso con 49 centavos por cigarro enajenado o importado.

Mediante el que denominó "impuesto saludable", estimó, se estarían recaudando alrededor de 15 mil 900 millones de pesos para todo el 2021, que irán destinados a la prevención del tabaquismo y a la investigación epidemiológica.

"Seguiremos insistiendo para que este tema, aunque se ha dicho que no se debe apostar tanto a lo prohibicionista, sino más bien a la educación, es todo un contexto que debemos nosotros acotar", aseveró.

La anécdota detrás del decreto

Erick Antonio Ochoa, director de Salud Justa Mx, relató la que aseguró, es la historia detrás del decreto del 19 de febrero de 2020 firmado por el Presidente Andrés Manuel López Obrador, en que se prohíbe la importación de cigarrillos electrónicos y productos de tabaco calentado, así como sus componentes.

De acuerdo con Ochoa, una de las grandes motivaciones que tuvo el titular del Ejecutivo, fue que entre su gabinete se contó que uno de estos vaporizadores o vapeadores había llegado a manos de uno de los nietos de funcionarios.

"Dentro de su mismo círculo de Secretarios, estaba el Secretario de Salud, la Secretaria de Gobernación, había otros más, pero justo en una reunión de gabinete, uno de los nietos de estos secretarios de Estado había recibido dispositivo electrónico en su escuela primaria y eso es como el tipo de riesgo", contó.

"En este caso pues no pasó inadvertido, porque había gente como muy sensible a los temas de salud e hizo la aclaración de que no eran productos inocuos, que eran productos dañinos, riesgosos. Eso ayudó a que de alguna manera se logaran los consensos internos para que saliera esta decisión, que hasta mereció un reconocimiento.

"Son productos que están en nuestras escuelas y ése es el punto. En las escuelas primarias parece como un gadget más, parece como un juguete más, hay padres que incluso los dejan y no identifican que puede ser un riesgo", alertó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Once Noticias

**Conoce que, relación hay entre la ansiedad y la urticaria. ¿Sabías que esa irritación, molesta e incisiva en la piel, nos habla acerca de dificultades en el contacto afectivo con los demás?**

2020-09-28 00:16:10

La piel es un órgano directamente relacionado con el sistema nervioso. Por eso, existe una conexión muy estrecha entre lo que sucede con los pensamientos y las emociones y las afecciones de piel. Este es el caso de la relación entre la urticaria y la soledad.

Tan importante es la relación entre la mente y la piel que ha dado lugar a una subespecialidad llama psicodermatología. Asimismo, otra subespecialidad, la psiconeuroinmunología, se ha dedicado a estudiar las afecciones de la piel. Son los expertos en esas áreas y los psicoanalistas quienes han encontrado una relación entre la urticaria y la soledad.

Desde el punto de vista psicoanalítico, la piel y el tacto son los referentes por excelencia de la cercanía o distancia emocional. Los humanos establecemos el primer contacto afectivo con el mundo a través de la piel. Ésta sigue siendo, a lo largo de toda la vida, una barrera y un punto de contacto de tipo simbólico.

¿Qué es la urticaria?

La urticaria es un trastorno que se caracteriza por la aparición de ronchas rojas en la piel. Se le considera una reacción alérgica y, por lo general, se presenta de manera episódica. Es decir que surge de repente y desaparece espontáneamente. Solo en pocas ocasiones se convierte en un mal crónico.

Los primeros en insinuar la relación entre la urticaria y la soledad fueron los psicoanalistas freudianos. Ellos sostuvieron que las reacciones en la piel tienen que ver con la simbolización de la proximidad o lejanía en el contacto con personas que son emocionalmente significativas.

De este modo, establece que las reacciones alérgicas de la piel, tales como dermatitis atópica, eczemas y urticaria, representan un conflicto en términos de proximidad-distancia.

¿Qué hay de tras de la urticaria?

Especialistas señalan que la urticaria y la soledad van juntas y se refieren a situaciones como las siguientes:

Conflictos de separación. La persona siente que le “están arrancando” a alguien de su ser.

Triángulos amorosos. La presencia de un tercero impide el contacto que se desea con alguien amado.

Separación de uno mismo. La persona se siente alejada de los propios deseos, y cree en la imposibilidad de éstos de “salir a la piel”, es decir, convertirse en conductas concretas, en lugar de anhelos reprimidos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Once noticias

### El Síndrome de Moebius, una vida sin sonrisas

2020-09-28 01:19:54

El síndrome de Moebius es una enfermedad rara que afecta a 1 de cada 120 mil bebés. También se le conoce como displejia facial congénita o paresia facial, y afecta a los músculos implicados en la expresión facial y movimiento de los ojos. Esto hace que quien padece este síndrome carezca de expresiones faciales como la sonrisa, fruncir el ceño o exprese sorpresa con la subida de la ceja.

También puede ser que haya anormalidades en la forma de la barbilla o boca, pudiendo tener el paladar hendido o arqueado. En consecuencia, también puede

provocar problemas en el habla y alteraciones dentales. Esta enfermedad puede presentarse de forma aislada o relacionada con otra enfermedad.

La gente con el síndrome de Moebius no puede sonreír o fruncir, y no puede mover a menudo sus ojos de lado a lado

A nivel fisiológico, este síndrome consiste en la falta total o el desarrollo defectuoso de los nervios craneales VI y VII, que son los encargados de dar movimiento a los músculos faciales y oculares. De manera concreta, el nervio VII o facial es el responsable de la mímica de la musculatura facial, encargado de mover párpados, cejas, labios, etc. Por su parte, el nervio VI o nervio abducens es el que da movilidad al músculo que gira el ojo hacia fuera.

Las causas del síndrome de Moebius no están claras. No obstante, se ha descartado un origen puramente hereditario, pues la mayoría de las personas con esta displasia no tiene antecedentes familiares. También se ha descartado que pueda producirse únicamente por alguna infección materna durante el embarazo o algún contaminante ambiental posterior.

La hipótesis con más apoyos es que sea provocada por una combinación de factores ambientales y genéticos. Así, el consumo de medicaciones o drogas recreativas durante el embarazo se han considerado como factores de riesgo. A su vez, este consumo podría provocar cambios genéticos en los cromosomas 3, 10 y 13.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **El Universal**

### **Covid-19 pone una lupa sobre el medio ambiente**

28/09/2020

La NASA gestiona proyectos que utilizan la información satelital de antes y durante la pandemia para comprender el impacto de la actividad humana sobre la naturaleza.

Un trazo de nubes alargadas que repentinamente aparece en medio del cielo se convierte en la huella instantánea del vuelo de un avión. Es un espectáculo atractivo; sin embargo, su costo es alto. Son las llamadas estelas de condensación, creadas con el vapor de agua que se genera alrededor de los gases emitidos por las aeronaves en vuelo. Los cristales de agua que albergan en su interior estas nubes son capaces de atrapar el calor y contribuir en gran medida al calentamiento atmosférico.

¿Cómo se relaciona el Covid-19 con estas blancas estelas que pintan el cielo de manera imperfecta? El punto de unión entre un terrenal virus y este subproducto de los aviones parecería poco probable, pero los científicos de la NASA encontraron una conexión afortunada para generar uno de sus proyectos de estudio.

William Smith y Dave Duda, investigadores del Centro de Investigación Langley de la NASA en Hampton, Virginia, han estudiado estos fenómenos de condensación desde hace más de 20 años, pero la baja en la actividad aérea por la pandemia brindó una nueva ventana de acercamiento a este fenómeno.

De 100 HASTA 35 mil kilómetros de altitud orbitan los satélites artificiales de la Tierra.

Con las reducciones de viajes aéreos se han generado menos estelas de condensación, así que los investigadores han podido contrastar el fenómeno mediante información recabada antes de la pandemia contra datos de la temporada de mayores restricciones de vuelos en el mundo.

#### Máquinas de nubes

Las estelas de condensación son un tipo de nube que se forma en altitudes elevadas, donde hace suficiente frío para producirlas, al menos  $-39^{\circ}\text{C}$ . A esa temperatura, el vapor de agua se congela en pequeñas partículas, pero cuando el fenómeno involucra partículas del escape de un avión, la nube se alarga y estrecha, por lo que se clasifica como una estela. El proyecto comandado por Smith y Duda se ha centrado en cuantificar cuántas estelas de este tipo se producen para estimar en qué grado podrían contribuir realmente al cambio climático.

Lo que observaron a través de años de estudio fue que estas nubes de manufactura humana tenían un efecto incluso más perjudicial que el dióxido de carbono que emiten los aviones. Las circunstancias globales ofrecen un momento histórico idóneo para comprobar su teoría. Las imágenes satelitales, ese entramado de grises y blancos que se convierte en representación visual de la información capturada por sensores en satélites artificiales, contienen pistas únicas. Satélites como el GOES-16 muestran el rastro de estas estelas de vapor.

Los investigadores utilizan MODIS para determinar las propiedades ópticas de las estelas y comprender mejor cómo reflejan la luz solar y atrapan la energía. Este instrumento capta datos en diferentes franjas espectrales de longitudes de onda para cartografiar el planeta. El corredor entre EU y México es uno de los más transitados en el mundo por el tráfico aéreo; sin embargo, hay temporadas y rutas que favorecen estas formaciones.

La atmósfera debe ser lo suficientemente fría y húmeda, por eso hay más estelas durante el invierno. El objetivo de los investigadores es fortalecer la comprensión de cómo y cuándo se forman las estelas de condensación; esto podría ayudar a generar información sobre las rutas ideales para volar aviones con la posibilidad de reducir sus efectos de calentamiento con ajustes ocasionales en altitud de vuelo o trayectorias, como lo hacen las aerolíneas para evitar turbulencias.

#### Un proyecto global

Las imágenes captadas por los satélites se están desmenuzando para conocer el impacto de la actividad humana en muchos aspectos. La División de Ciencias de la Tierra de la NASA gestiona proyectos que encuentran nuevas formas de utilizar los datos de observación de la Tierra para comprender mejor los impactos ambientales, económicos y sociales de la pandemia y encontrar nuevas herramientas para intentar minimizar el desgaste de los ecosistemas con o sin Covid-19.

Otro de estos proyectos tiene que ver con el estudio de los arrecifes. Robert Griffin, profesor de la Universidad de Alabama en Huntsville, trabaja en un proyecto de la NASA para estudiar la Barrera de Coral de Belice, la segunda más grande del mundo después de la Gran Barrera de Coral de Australia. Este investigador ha señalado que la pandemia creó una oportunidad única para comprender de mejor forma cómo los contaminantes urbanos afectan la calidad del agua y la salud de los arrecifes de coral.

VIIRS, un radiómetro de exploración, está siendo de gran utilidad en la investigación de Griffin. Este instrumento satelital capta imágenes visibles e infrarrojas. También realiza mediciones radiométricas de la atmósfera, la criósfera y los océanos. Los datos de VIIRS permiten observar y estudiar variables clave relacionadas con el tiempo y el cambio climático, como propiedades de las nubes, color del océano, la temperatura de la superficie terrestre y del mar.

#### 1959 AÑO en que fue captada la primera imagen satelital de la Tierra

Este arrecife es uno de los ecosistemas con mayor biodiversidad del Atlántico, donde se albergan muchas de las tortugas en peligro de extinción en el mundo. El equipo de Griffin está trabajando con funcionarios de Belice para ayudar a crear una guía de desarrollo marino para los próximos cinco años.

Recientemente, el Fondo Mundial para la Naturaleza (WWF) presentó su Informe Planeta Vivo 2020, donde precisamente se hablaba de que las poblaciones de vida silvestre han disminuido en el mundo dos tercios en los últimos cincuenta años, pero en América Latina el porcentaje es aún más alarmante. En la decimotercera edición de este informe bianual se subraya cómo la principal causa de la drástica disminución en las poblaciones de especies es la pérdida y degradación del hábitat.

Estos impactos en la vida silvestre hacen eco en la salud humana y en cada uno de los aspectos de nuestras vidas.

En otro de los proyectos apoyados por la NASA, Pablo Méndez-Lázaro, profesor de la Universidad de Puerto Rico en San Juan, investiga en qué forma el polvo africano estacional, también conocido como “Polvo del Sahara”, que viaja al Caribe entre mayo y agosto tuvo un impacto significativo en la salud y la mortalidad asociadas con el SARS-CoV-2. El polvo que viaja desde el desierto a través del Océano Atlántico contiene microorganismos que pueden estar relacionados con diversas enfermedades infecciosas.

#### Riqueza Natural

La Barrera de Coral de Belice es la segunda más grande del mundo después de la Gran Barrera de Coral de Australia

El catedrático del Departamento de Salud Ambiental y su equipo están trabajando con epidemiólogos para poner una lupa sobre el fenómeno actual, pero en realidad buscan conocer de manera más amplia cómo este fenómeno puede afectar la salud pública relacionada con diversas enfermedades.

El equipo está utilizando VIIRS para medir aerosoles en la atmósfera, pero también emplea MODIS y el Sistema de Monitoreo Atmosférico Copernicus de la Comisión Europea.

Los satélites y su instrumental siguen de cerca otros fenómenos como el desarrollo de los cultivos, el tráfico vehicular, los incendios y las concentraciones de contaminantes en la atmósfera. Los investigadores encontraron en la pandemia un parteaguas que está mostrando pruebas más contundentes de lo que pasa con los altibajos en las actividades humanas y que puso una lupa en las muestras de deterioro que tienen los ecosistemas.

En la presentación del mencionado reporte ambiental de la WWF se consignaba que las cinco principales amenazas para nuestro bienestar son ambientales. El Covid, como una muestra del avance de las enfermedades emergentes por la invasión de los ambientes naturales, es una muestra de esto; pero paradójicamente también se ha convertido en una oportunidad de visualizar las cosas con más claridad, tal como lo hacen los satélites desde el espacio.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)