

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

Agradece López Obrador a IP por apoyo en salud	5
GRUPO Terapéutico de los Cuidados Paliativos del Libro de Medicamentos del Compendio Nacional de Insumos para la Salud	6
Inaugurará AMLO el nuevo hospital	7
Autoridades advirtieron que las marchas registradas en la Ciudad de México conllevan un riesgo de contagio de Covid-19	8
Covid-19. Comprometen 23 mdp más para atención de Covid	9
Desarrolla Cinvestav alternativa de detección rápida del coronavirus	10
El Gobierno capitalino deberá aclarar en qué estatus se encuentra el Plan General de Desarrollo presentado esta semana al Congreso local.....	11
El director general de Promoción de la Salud, Ricardo Cortés Alcalá, explicó que el semáforo epidemiológico es una herramienta para conocer el nivel de riesgo en cada estado.....	12
Del 24 de abril al 30 de septiembre de este año, el IMSS ha atendido de manera gratuita a 27 mil 245 no derechohabientes con Covid-19.....	13
Pese a que el sistema de salud en País no se ha visto afectado por pandemia, gran parte de pacientes intubados ha fallecido, según estudio	14
Con secuelas, 5% de pacientes recuperados	15
Cuidados paliativos en el 2020. Este año se presentó ante la OMS la nueva definición para cuidados paliativos, consensada a través del proyecto coordinado por la International Association for Hospice and Palliative Care	16
La Organización Mundial de la Salud estima que el 10% de la población mundial ha sido infectada con el coronavirus.....	18
Tres virólogos compartieron el Premio Nobel de Medicina 2020 por investigaciones que llevaron al descubrimiento del virus de la hepatitis C.....	18

UNOPS, sin fines de lucro. - Insabi.....	20
Confían avance IEPS de alcohol. Cobrarán por grado en lugar de porcentaje. Subiría recaudación en 19 mil mdp; sería más justo con pymes el nuevo esquema.....	21
Cubrebocas con válvula no sirven para evitar transmisión de coronavirus: Salud	22
Señales que indican que pudiste haber tenido Covid-19 y no te diste cuenta ...	23
Sanados de Covid arrastran secuelas; médicos urgen medidas de atención a recuperados.....	25
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 Tabasco.....	32
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 Tamaulipas	32
Al cáncer de mama no le importa la edad. En México el 15% de las pacientes que padecen este tipo de cáncer tienen 40 años o menos	33
Con CHKT en Línea identifica riesgos de padecer cáncer de mama.....	35
Alejo Sánchez Cano: Siguen sin medicamentos los niños con cáncer (Opinión)	36
Vivir entre la lucha contra el cáncer y el desabasto de fármacos	38
Violencia es producto de la desigualdad: Sheinbaum.....	40
UNAM: Empleo de mujeres, afectado por la emergencia sanitaria.....	41
Plantea Save The Children Ante Violencia: debe promoverse el 911 entre niñas y niños.....	42

Fabiola Guarneros Saavedra: Feminismo polarizado (Opinión).....	43
Samantha Hernández Venegas*: Logros a medias (Opinión)	45
Raúl Contreras Bustamante: Igualdad de género (Opinión)	47
Interesan a GIA hospitales y energía.....	48
¿Te dio influenza después de que te vacunaron? La Secretaría de Salud te explica por qué.....	49
Con Inteligencia Artificial, empresa crea audífono para que personas con problemas de audición entiendan lo que dicen otros, aun con ruido	50
En México hay 9 millones de asmáticos	54
Parásitos en el intestino humano provocan depresión: UNAM	56
¿Sabes qué es el Síndrome de Williams? Se trata de una enfermedad genética que provoca discapacidad intelectual.....	58
Hazle frente a las bajas temperaturas con estas frutas	59
De acuerdo con el Instituto Nacional de Salud Pública de México, de la Secretaría de Salud federal, esta medida de modificar el etiquetado frontal es una estrategia para disminuir el consumo de nutrientes críticos	60
Urgen a hacer ejercicio y cuidar alimentación para evitar infartos. Advierten riesgos por dieta muy alta en azúcares y carbohidratos.....	61
De Jefes, ElFinanciero_Mx: Oportunidad en limpieza de alimentos (Opinión)...	64
Tratamientos para bajar de peso sin orden médica, podría ser contraproducente.....	65
Maribel Ramírez Coronel: Hospital Covid CitiBanamex, por definir si se extiende a diciembre (Opinión).....	66
Maricarmen Cortés: Compra consolidada, más caro el caldo que... (Opinión)..	68
Carlos Fazio: Pandemia, confinamiento y después (Opinión)	69
Editorial EL UNIVERSAL: Biotecnología, ¿palabra maldita? (Opinión)	71
Marco A. Mares: Medicamentos: privatizan consolidada (Opinión)	72



Fundación Mexicana para la Salud, A.C.

Salud en la Prensa Digital
Lunes 05 de octubre de 2020

Defiende la causa indígena	74
Jorge Fernando Negrete P. / Transformación digital o brechas y marginación (Opinión)	75

Excélsior

Agradece López Obrador a IP por apoyo en salud

Isabel González

05/10/2020

El Gobierno de la República y el sector privado del país presentaron el Plan Nacional de Reactivación Económica denominado "Unidos por el Progreso de México y el Bienestar de Todos", que implica una inversión acumulada de 297 mil 344 millones de pesos en 39 proyectos de infraestructura.

Desde Palacio Nacional, el presidente Andrés Manuel López Obrador agradeció el trabajo y el apoyo de los empresarios para sacar al país de la crisis económica generada por la pandemia del Covid-19 debido a que el gobierno "no puede solo" con esta labor.

"Estamos trabajando de manera conjunta el sector público, el sector social y el sector privado, los tres motores que se requieren para reactivar la economía; es muy importante que sepamos todos que no podríamos solos, no podría el sector público solo reactivar la economía como se necesita, desde luego ha sido muy importante lo que se ha hecho enfrentando la dos crisis, la crisis sanitaria y la crisis económica", destacó el mandatario al iniciar la presentación del plan equivalente en inversión al uno por ciento del Producto Interno Bruto (PIB).

Ejemplos del trabajo conjunto, agregó el presidente López Obrador, son las remesas de los paisanos provenientes de los Estados Unidos, así como el convenio de colaboración que se suscribió con los hospitales privados del país y que posibilitó la atención médica a pacientes con seguridad social en nosocomios privados durante 5 meses.

"Agradecemos a todos los empresarios del país (...) agradecemos el apoyo que nos han brindado en equipos médicos, la actitud de los hospitales privados de poner a disposición camas para que se conviertan hospitales del seguro de la secretaría de salud, del ISSSTE, esto ha sido un gran apoyo, hemos tenido mucho respaldo del sector privado y con esto más, y es apenas el inicio, porque vamos a seguir trabajando juntos y van a haber más inversiones, más empleos y más bienestar", anunció el presidente.

Por su parte, Carlos Salazar Lomelín, dirigente del Consejo Coordinador Empresarial (CCE), destacó que los 39 proyectos que se pondrán en marcha a partir del próximo año se relacionan con infraestructura carretera, sector energético, medio ambiente y saneamiento.

Detalló que los proyectos a financiar contarán "al menos" con el 50 por ciento de capital privado en su costo y se aprovecharán los lineamientos del Tratado de libre Comercio con los Estados Unidos y Canadá.

Salazar Lomeín destacó que se prevé generar 190 mil empleos con los proyectos a financiar y apuntó que para alcanzar el objetivo de reactivación económica se requiere de un estado de derecho fuerte y eficaz para que los beneficios de la inversión den bienestar a todos los mexicanos.

Además, destacó que es necesario impulsar el turismo en el país y lograr mayor seguridad.

Por su parte, el secretario de Hacienda, Arturo Herrera explicó que se trata de un primer paquete de 39 proyectos de infraestructura, los cuales estarán enfocados en Comunicaciones y Transportes (196 mmdp), en Energía (98 mmdp) y en Agua y medioambiente (2 mmdp).

Aclaró que actualmente hay siete proyectos en materia de Comunicaciones y Transportes que se llevan a cabo desde diciembre pasado y cuya inversión equivale a 38 mil 149 millones de pesos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARIA DE SALUD

GRUPO Terapéutico de los Cuidados Paliativos del Libro de Medicamentos del Compendio Nacional de Insumos para la Salud

05 de octubre, 2020, págs. 232 a 287.

[Ver libro aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Zócalo

Inaugurará AMLO el nuevo hospital

Por Alma Proa

04 de octubre, 2020

Durante lo que fue la reunión del Subcomité proconstrucción del Hospital General de Zona número 92, el secretario general del IMSS, Javier Guerrero García, anunció que el próximo 24 de octubre el Presidente de la República, Andrés Manuel López Obrador, estará de visita en esta frontera para inaugurar y hacer la entrega oficial del Hospital General de Zona.

El mandatario será acompañado por el director general del Instituto Mexicano del Seguro Social, Zoé Robledo Aburto, para realizar la entrega de esta magna obra que viene a cristalizar el anhelo de los acuñaenses, de recibir una atención médica más especializada y de calidad.

De acuerdo a la información que se dio a conocer en esta reunión, el Hospital General de Zona número 92 contará con 90 camas censables, 84 camas no censables, 19 especialidades médicas, contará con una plantilla de 850 trabajadores y brindará atención a más de 500 mil derechohabientes del Seguro Social.

Se dio a conocer que el Hospital General de Zona muestra un avance del 97 por ciento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Autoridades advirtieron que las marchas registradas en la Ciudad de México conllevan un riesgo de contagio de Covid-19

Iris Velázquez

04 de octubre, 2020

Autoridades de salud advirtieron que las marchas registradas en la Ciudad de México conllevan un riesgo de rebrote, al señalar que con sólo una persona que no tome las medidas preventivas se incrementan las posibilidades de contagio.

En conferencia vespertina realizada en Palacio Nacional, Ricardo Cortés Alcalá, director general de Promoción de la Salud, refirió que las características propias de una movilización aumentan el peligro de dispersar el virus.

"Definitivamente sí. Que las personas se congreguen, se junten, a menos de este metro y medio de distancia, y sin barreras físicas como el cubrebocas, incrementa radicalmente el riesgo", señaló.

El funcionario de la Secretaría de Salud indicó que con el hecho de gritar puede haber una transmisión.

"Si una sola persona estuviera enferma o en este periodo de dos días antes, y que estuviera ahí marchando, exigiendo lo que se tenga que exigir (...) si en estas manifestaciones lo que regularmente se hace además de juntarse es gritar las consignas, o la porra, o lo que sea que se esté haciendo, a la hora de gritar emitimos más cantidad de saliva y de aerosoles", explicó.

"Entonces si vamos caminando y yo grito, pues le va a caer al compañerito que esté atrás sobre todo si no se guarda esa distancia mínima o no se tiene el medio físico como barrera como es el cubrebocas".

Cortés apuntó que uno de los brotes identificados fue en mercados, sitios que, refirió, se caracterizan por concentraciones.

"Ahí es en donde si la gente se congrega mucho, pues incrementa el riesgo de estar transmitiendo la enfermedad. En realidad, sí pudiera tener un efecto negativo, esto no es un llamado a dejar de hacer marchas, pero de hacerlo cuando sea más seguro", dijo.

"Y de tener la necesidad de hacerlo, pues hacerlo también con ciertas medidas como que las personas usen el cubrebocas, estén un poquito más dispersas la personas y que no se congreguen tanto".

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Comprometen 23 mdp más para atención de Covid

Víctor Juárez

03 de octubre, 2020

Entre junio y julio, la Ciudad de México comprometió 23 millones 730 mil pesos adicionales para adquirir material y servicios auxiliares para la lucha contra la pandemia de Covid-19, de acuerdo con la última actualización de la base de datos de contratos adjudicados por la Administración local.

En general, los nuevos contratos corresponden a la adquisición de material e insumos médicos, como termómetros, cubrebocas, gel antibacterial, caretas, trajes de protección y batas, goggles y lentes, aunque también existen contratos relacionados a consultoría en materia de comunicación a la firma Buendía & Laredo. De los 164 contratos comprometidos en julio, el Gobierno capitalino en conjunto adjudicó 41 a una sola empresa, Oportunidades Ral, para adquisición de diversos insumos por un monto de 6.5 millones de pesos, convirtiéndose en la tercera empresa con mayor número de contratos obtenidos desde el inicio de la pandemia.

Hasta la fecha, el contrato de mayor monto sigue correspondiendo a la adquisición de 143 ventiladores mecánicos con accesorios, consumibles y refacciones por parte de la empresa Nudomi y diversos contratos de adquisición de insumos médicos, contratación de servicios de desinfección y laboratorio, entre otros.

Según lo reportado en el Segundo Informe de Gobierno de la Jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, sólo por atención a la población y reforzamiento al Sector Salud se gastaron casi 5 mil millones de pesos hasta julio.

Sobresalen

Tres empresas que concentran la mayor cantidad de contratos con la CDMX a propósito de la emergencia.

CONTRATOS POR COMPAÑÍA

Clenprocess	70
Comercializadora Tecno-Hospitalaria	53
Oportunidades Ral	41

Y DEL FONADEN

ABRIL. 5 mil 700 millones de pesos tenía el Fondo de Atención a los Desastres Naturales.

MAYO. El Gobierno extrajo mil 500 millones de pesos para la pandemia.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Desarrolla Cinvestav alternativa de detección rápida del coronavirus

05 de octubre de 2020

El Centro de Investigación y Estudios Avanzados (Cinvestav) desarrolla una alternativa de detección rápida de enfermedades infecciosas que adapta para que también pueda emplearse en la identificación del Covid-19 y cuyo diseño permite su aplicación en clínicas móviles o en empresas que busquen asegurar la salud de su personal.

La investigación, apoyada por la Agencia Mexicana de Cooperación Internacional para el Desarrollo, de la Secretaría de Relaciones Exteriores, se basa en el desarrollo de un dispositivo de tamaño similar a una moneda para la detección –a través de una técnica conocida como microfluídica–, de anticuerpos asociados a la presencia de enfermedades infecciosas. Y a partir de éste, realizar una adaptación con el propósito de detectar anticuerpos asociados a Covid-19.

Gabriel Caballero Robledo, investigador del Cinvestav unidad Monterrey y titular del proyecto, explicó que la idea es miniaturizar los procesos hechos en los laboratorios de diagnóstico médico y, de esa forma, tener más control de proceso, al tiempo que se emplea menor muestra, pues sólo se requiere una gota de sangre. Tanto la prueba como la obtención de los resultados se realizarían en un solo lugar en cuestión de minutos, aseguró.

En un comunicado, el Cinvestav explicó que, al ser invadido por un virus, el cuerpo genera anticuerpos específicos para defenderse del patógeno. Bajo ese principio es que los investigadores del Cinvestav, en colaboración con un equipo del Centro de Investigación en Materiales Avanzados (Cimav), emplearon nanopartículas magnéticas con antígenos correspondientes a las enfermedades deseadas de localizar.

De esta forma, al mezclarse con la muestra, y debido a su pequeño tamaño, las nanopartículas encuentran rápidamente al anticuerpo y se pegan a éste, permitiendo su identificación bajo otros procedimientos.

Parte de esta técnica fue desarrollada en Francia, los investigadores del Cinvestav mejoraron el proceso de identificación con materiales más económicos y aplicación en gran escala.

Las modificaciones realizadas mejoraron mucho la sensibilidad del sistema, lo que ayuda a detectar anticuerpos con un mejor porcentaje al presentado por el desarrollo francés. Además, al emplear un material termoplástico (acrílico) buscamos que el dispositivo sea más fácil de hacer en un proceso de producción masiva, comentó el investigador.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

El Gobierno capitalino deberá aclarar en qué estatus se encuentra el Plan General de Desarrollo presentado esta semana al Congreso local

Víctor Juárez

04 de octubre, 2020

El Gobierno de la Ciudad de México deberá aclarar en qué estatus se encuentra el Plan General de Desarrollo presentado esta semana al Congreso local, pues de tratarse de un borrador, éste no debería estar en manos del Legislativo, y en caso de no serlo, se trataría de un documento ilegal, pues no fue formulado por el Instituto de Planeación, apenas en proceso de formulación.

De acuerdo con el diputado panista Federico Döring, un riesgo que existe con este documento entregado es que la Constitución permite la afirmativa ficta, es decir, que transcurrido un plazo de seis meses sin que el Congreso tome una determinación sobre éste, se considerará aprobado.

"Sostengo que el documento denominado 'borrador' no merecería recibir el trato de documento oficial y formal, si es un borrador no vale la pena que el Congreso se pronuncie al respecto. Si el gobierno miente y en los hechos lo que pretende es la afirmativa ficta en seis meses, el Congreso sí se tendría que pronunciar. Es un documento con una vigencia de seis meses", indicó Döring.

REFORMA publicó que el documento al Congreso enmarca en siete ejes varias metas e indicadores que apuntan hacia una imagen objetivo de la Ciudad para las próximas décadas, desde el desarrollo urbano hasta temas de salud, economía, seguridad e innovación y acceso a la tecnología.

"El Plan General de Desarrollo de la Ciudad será elaborado por el Instituto de Planeación Democrática y Prospectiva. Para su aprobación, será enviado por la o el Jefe de Gobierno al Congreso, el cual deberá resolver en un periodo no mayor a

seis meses posteriores a su presentación; transcurrido este plazo sin resolución, se considerará aprobado", señala el artículo 15 de la Constitución.

Ayer, en conferencia de prensa, la Jefa de Gobierno explicó que la Constitución capitalina ordena que el Instituto de Planeación que emita el Plan de Desarrollo, el cual debió entrar en vigor el 1 de octubre, pero por la pandemia y retrasos en el Congreso, el organismo no ha sido integrado, por lo que se tomó la decisión de presentar un borrador.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

El director general de Promoción de la Salud, Ricardo Cortés Alcalá, explicó que el semáforo epidemiológico es una herramienta para conocer el nivel de riesgo en cada estado

Jorge Monroy

04 de octubre de 2020

La Secretaría de Salud federal negó la advertencia de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) realizada desde el 11 de julio pasado respecto a que el semáforo epidemiológico de México creaba confusión en la población y que dificultaba el control de la pandemia de Covid-19 en el país.

“Sobre el semáforo epidemiológico, la verdad es que no confunde a nadie”, dijo Ricardo Cortés Alcalá, director general de Promoción de la Salud durante la conferencia de prensa en Palacio Nacional este domingo 4 de octubre.

“Tenemos una serie de 10 indicadores. Empezaron siendo cuatro; de estos, algunos tenían un peso específico que otros. Hemos ido evaluando la utilidad del semáforo y la forma en que lo hemos comunicado.

“Yo creo que no confunde a nadie, yo creo que es una herramienta que le puede decir tanto a la población el riesgo que hay en su estado, y también a los gobiernos de los estados para que ellos puedan ir tomando decisiones”, comentó Cortés Alcalá.

“Este semáforo no evalúa ninguna política particular, sino lo que evalúa es el riesgo si uno sale de casa y no lleva a cabo las medidas básicas de prevención de las enfermedades respiratorias agudas, cuál es el riesgo que tienen de enfrentarse a una persona enferma y que se contagie”, añadió.

Durante la conferencia de prensa, estimó que de las 550,053 personas que contrajeron el coronavirus SARS-CoV-2 y ya se recuperaron de la enfermedad, alrededor de 25,000 tienen la necesidad de una terapia pulmonar.

Indicó que para ello se requieren especialistas en terapia pulmonar, las cuales se hacen a distancia mediante sistema Teleton y el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF).

Finalmente, Ricardo Cortés indicó que el hecho de que en algunos hospitales públicos del país aún no se esté aplicado a la población la vacuna contra la influenza “puede retrasar un poco la meta”; sin embargo, dijo que se podría recuperar una vez que se empiece a aplicar en todas las instituciones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Del 24 de abril al 30 de septiembre de este año, el IMSS ha atendido de manera gratuita a 27 mil 245 no derechohabientes con Covid-19

Natalia Vitela

05 de octubre, 2020

Al 30 de septiembre, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) ha atendido de manera gratuita a 27 mil 245 personas no derechohabientes con Covid-19, informó Rocío Uc Coyoc, titular de la División de Colaboración con el Sector Salud.

La funcionaria adscrita a la Coordinación de Planeación e infraestructura Médica del IMSS detalló que, de las personas atendidas, el 35 por ciento tiene entre 19 a 39 años; el 37 por ciento, de 40 a 60; y el 26 por ciento, de 60 a 80 años y más.

Uc Coyoc refirió que el 61 por ciento de estos pacientes son hombres, mientras que el 39 por ciento son mujeres.

La doctora agregó que, desde el 24 de abril de 2020, fecha en la que se suscribió este convenio de servicios médicos, se han atendido pacientes no derechohabientes en toda la República Mexicana y la concentración que se ha tenido ha sido básicamente en el área metropolitana de la Ciudad de México.

La Ciudad y el Estado de México, dijo, representan las entidades con mayor carga de atención, con 8 mil 425 y 3 mil 387 pacientes respectivamente; seguidas de Veracruz, con mil 690; Nuevo León, con mil 28; Coahuila, con 991, y Sinaloa, con 870.

La atención médica que se ha brindado a estas personas únicamente ha sido por Covid-19, es decir, se les han otorgado servicios ambulatorios y hospitalarios dependiendo del caso que se requiera, añadió.

"Los pacientes llegan y existen módulos respiratorios en las unidades médicas de todos los niveles de atención justamente para hacer esta valoración de la necesidad de atención médica, con los síntomas que ellos presentan, en estos módulos los clasifican y si es necesario, se internan y se les da la hospitalización de una manera integral".

Uc Coyoc mencionó que, derivado de la epidemia, el IMSS no pide ningún requisito para atender a las personas no derechohabientes por sospecha o confirmación del SARS-CoV-2.

"Justamente este convenio abre estas puertas y da esta facilidad para que los no derechohabientes no tengan que erogar ningún gasto, toda esta situación de algún posible cobro será de acuerdo con las reglas que establece este convenio que es entre las instituciones públicas, pero a los pacientes no se les va a cobrar absolutamente nada", destacó.

Desde el inicio de este acuerdo, aseveró, el IMSS ha abierto sus puertas para apoyar a la población mexicana, independientemente de su condición de seguridad social.

El convenio estará vigente hasta que el Consejo de Salubridad General declare el fin de la emergencia sanitaria por Covid-19.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Pese a que el sistema de salud en País no se ha visto afectado por pandemia, gran parte de pacientes intubados ha fallecido, según estudio

04 de octubre, 2020

La disponibilidad de suficientes camas con ventiladores no asegura una mejora en el pronóstico de los pacientes con Covid-19, concluye un artículo difundido por Intensive Care Med.

En el estudio fueron considerados 12 mil 18 pacientes de Covid-19 intubados y ventilados mecánicamente en México hasta el pasado 13 de agosto.

Más de la mitad de ellos, 57 por ciento, fue ventilado fuera de la unidad de cuidados intensivos y la mayoría, el 73.7 por ciento, es decir 8 mil 861, murió, reporta el artículo difundido por la revista especializada.

"Las autoridades sanitarias mexicanas han manifestado que la respuesta a la pandemia ha sido satisfactoria porque el sistema de salud no se ha visto afectado debido a que se dispone de un gran número de camas con ventiladores.

"Como se muestra en este informe, la disponibilidad de números suficientes de camas con ventiladores no asegura una mejora en el pronóstico de los pacientes con Covid-19", se advierte en el informe.

El análisis realizado por Silvio A. Namendys, Alan Gutiérrez y Juan P. Romero, apunta que más allá de la cantidad de camas con ventiladores, la alta tasa de mortalidad de los pacientes intubados con Covid-19 en México también puede asociarse con la calidad de la atención.

De acuerdo con Gustavo Oláiz, coordinador del Centro de Investigación en Políticas, Población y Salud de la UNAM, no hay una relación entre camas disponibles y muertes de pacientes con Covid, pues su asociación es más compleja.

"Depende de la capacidad del equipo de salud, la disponibilidad de ventiladores, etcétera, pero mucho más importante es el tiempo de evolución de la enfermedad antes de llegar al hospital, la gravedad con la que ingresa, el tipo de tratamiento que ha recibido, la dosis de virus que recibe, si utilizó cubrebocas, la vía de ingreso del virus y su condición inmune previo a la enfermedad", apuntó.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Con secuelas, 5% de pacientes recuperados

Angélica Enciso L.

05 de octubre de 2020

De los 550 mil recuperados de Covid-19 reportados hasta ayer en el país, 5 por ciento tiene secuelas importantes, sobre todo pulmonares, informó Ricardo Cortés Alcalá, director general de Promoción de la Salud de la Secretaría de Salud (SSA). Dijo que hay una estrategia de telerrehabilitación en el IMSS, DIF con apoyo de fundación Teletón, y se prevé que posteriormente se dé en forma presencial.

Aún no hay un diagnóstico de salud de la población recuperada para que quienes hayan tenido secuelas por la enfermedad accedan a rehabilitación y se requieren terapeutas de pulmón, ya que es uno de los órganos más afectados, indicó. Por fortuna, la mayoría de recuperados tuvieron síntomas leves.

Hasta ayer se reportaron 761 mil 665 casos confirmados, al sumarse 3 mil 712 de las 24 horas previas. El número de decesos llegó a 79 mil 88, lo que significa 208 más que el sábado, informó en la conferencia de prensa en Palacio Nacional.

Acerca de si el semáforo de Covid genera confusión, dijo que se ha evaluado su utilidad y la forma en que se comunica, es una herramienta que puede decir a la

población el riesgo que hay en su estado, en particular, la posibilidad de encontrarse con una persona enferma y contagiarse. Ejemplificó que, en Campeche, que está verde, el riesgo es más bajo, pero no de cero.

Explicó que hace unas semanas en la OPS se evaluaron 74 eventos de salud pública en América, y México reportó 11, fue el país que notificó más, pero ninguno de ellos representó una emergencia.

Ana Lucía de la Garza, directora de investigación epidemiológica de la SSA, indicó que hay países, como España, que reportan una segunda ola de contagios más intensa que la primera.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Cuidados paliativos en el 2020. Este año se presentó ante la OMS la nueva definición para cuidados paliativos, consensada a través del proyecto coordinado por la International Association for Hospice and Palliative Care

Gina Tarditi*

04 de octubre, 2020

Este año se presentó ante la OMS la nueva definición para cuidados paliativos, consensada a través del proyecto coordinado por la International Association for Hospice and Palliative Care y que responde al trabajo realizado por la comisión Lancet, que señala la necesidad de revisar y proponer una definición acorde a los nuevos conocimientos y que sea exhaustiva; así que: "Los cuidados paliativos son la asistencia activa, holística, de personas de todas las edades con sufrimiento grave relacionado con la salud debido a una enfermedad severa, y especialmente de quienes están cerca del final de la vida. Su objetivo es mejorar la calidad de vida de los pacientes, sus familias y sus cuidadores".

Esta nueva definición busca unificar los criterios sobre el qué, para quién, dónde y cómo de los cuidados paliativos y que esto facilite su desarrollo, implementación y cobertura alrededor del mundo hasta hoy insuficientes, condenando anualmente a alrededor del 80% de quienes los requieren a un sufrimiento innecesario.

Sin embargo, hago hincapié en la necesidad de difundirlos entre la sociedad porque, aun cuando tenemos una población que envejece y una pandemia que ha desvelado los grandes pendientes en el área de la salud y que nos colocan en una situación aún más precaria para enfrentarla, seguimos evitando debatir sobre todo aquello que se relacione con enfermedad y muerte; tal vez, por superstición, miedo o apatía.

Los gobiernos están en perenne deuda, aunque sobren las excusas y tanto la Academia como las organizaciones civiles hemos fallado, al parecer, en desarrollar estrategias eficaces para su divulgación, ya que continúan siendo desconocidos para la mayoría de las personas.

Mi apuesta hoy, como ayer, está en empujar esta agenda desde la sociedad. La escuela tendría que tener un papel fundamental para que desde temprano en la vida los jóvenes conozcan que un sistema de salud, para ser considerado universal, debe incluir la prevención, el diagnóstico oportuno, el tratamiento adecuado y la paliación y, que la inclusión de los cuidados paliativos durante el proceso de enfermedades crónicas o condiciones que amenazan la vida o su calidad, debe hacerse de acuerdo a las necesidades individuales y no a partir de un diagnóstico o pronóstico; que la familia debe ser incluida en el acompañamiento durante todo el proceso y que es un derecho humano e inalienable.

Hoy, familias enteras se duelen viéndose enfrentadas con la terrible realidad: su ser querido se encuentra enfermo, en situación crítica y en soledad. Así, solos y aislados, muchos morirán y dejarán en quienes le sobrevivan el peso de un duelo ambiguo donde estuvieron ausentes los adioses, las últimas recomendaciones, las palabras de perdón o consuelo, los abrazos y los besos. La enfermedad

Covid-19 lo ha hecho imposible, pero las cosas podrían ser menos dramáticas si todos abordáramos estos temas en lugar de rehuirles; qué diferente sería saber que no han quedado pendientes en el baúl, que todo lo que se podía prever se ha tomado en cuenta; que el testamento y las directrices anticipadas hablarán por nosotros de ser necesario, que existen los recursos humanos y materiales suficientes para disminuir o paliar el sufrimiento físico, emocional, social y espiritual de cada paciente que lo requiera y que el apoyo alcanzará a la familia.

Para lograr lo anterior resulta inútil seguir volteando hacia el pasado; en medio de esta crisis habremos de decidir, cada uno en lo individual y con nuestro actuar, entre seguir negando y procrastinando o avanzar, construyendo juntos.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

La Organización Mundial de la Salud estima que el 10% de la población mundial ha sido infectada con el coronavirus

05 de octubre, 2020

El jefe de emergencias de la Organización Mundial de la Salud declaró el lunes que sus mejores estimaciones indican que 1 de cada 10 personas en todo el mundo posiblemente ya se infectaron de coronavirus.

Durante una reunión de la junta ejecutiva de 34 miembros de la OMS centrada en Covid-19, el doctor Michael Ryan dijo que las cifras varían de zonas urbanas a rurales y entre diferentes grupos, pero que en última instancia significa que "la gran mayoría del mundo sigue en riesgo".

La estimación, que ascendería a más de 760 millones de personas sobre la base de la población mundial actual de alrededor de 7 mil 600 millones, supera con creces la cantidad de casos confirmados contabilizados tanto por la OMS como por la Universidad Johns Hopkins, ahora con más de 35 millones en todo el mundo.

Los expertos han dicho durante mucho tiempo que el número de casos confirmados subestima por diversas razones la cifra real.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Tres virólogos compartieron el Premio Nobel de Medicina 2020 por investigaciones que llevaron al descubrimiento del virus de la hepatitis C

05 de octubre, 2020

El Instituto Karolinska de Estocolmo repartió su Nobel de Medicina 2020 entre tres virólogos, los descubridores del virus de la hepatitis C, cuyo trabajo sirvió para "resolver un problema sanitario global".

Dos estadounidenses, Harvey J. Alter y Charles M. Rice, y el británico Michael Houghton compartieron los honores del primero entre los galardones de esta ronda 2020, al que seguirán en los próximos días los de Física, Química, de Literatura, de la Paz y finalmente el de Economía.

Este primer anuncio de los Nobel, que, al igual del acto de entrega de todos los premios, el 10 de diciembre, se produce en formato virtual y restringido por la pandemia, tenía ya una lectura orientada al coronavirus, por ir destinado a tres virólogos.

"Ahora existan análisis de sangre altamente sensibles para el virus que prácticamente han eliminado la hepatitis por transfusión en muchas partes del mundo y han mejorado así considerablemente la salud global", indicó el Instituto.

Alter nació en Nueva York, y ejerció durante años en la Universidad de Georgetown, hasta que en 1969 regresó a los Institutos Nacionales de Sanidad (NIH) para incorporarse al Departamento de Medicina de Transfusión del Centro Clínico, donde fue jefe de Estudios Clínicos y Director Asociado de Investigación.

Fue codescubridor del antígeno Australia, clave para detectar el virus de la hepatitis B y más tarde encabezó un proyecto en el Centro Clínico de los NIH en el marco del cual se creó un almacén de muestras sanguíneas utilizadas para descubrir las causas y reducir el riesgo de hepatitis asociada a las transfusiones.

Alter, nombrado en 2002 miembro de la Academia Nacional de Ciencias (NAS) y del Instituto de Medicina de Estados Unidos, fue investigador principal de estudios para identificar la hepatitis C y hoy sigue estudiando los riesgos de contagio por transfusiones de sangre, centrado ahora en otros agentes más allá de este virus.

Su colega Houghton, nacido en Reino Unido, se doctoró en 1977 en el King's College de Londres y se trasladó a ejercer a California en 1982 y de ahí en Canadá, donde continuó prácticamente toda su carrera, al frente del departamento de Virología de la Universidad de Alberta.

Junto con su equipo, identificó la secuencia de fragmentos de ADN a partir de ácidos nucleicos que se encuentran en la sangre de un chimpancé infectado.

La mayoría de estos fragmentos provienen del genoma del propio chimpancé, pero los investigadores predijeron que algunos se derivarían del virus desconocido, lo que permitió su localización.

Rice, nacido en 1952 en Sacramento, EU, ejerce desde 2001 en el Centro de Estudios de la Hepatitis C de la Universidad Rockefeller.

Desde su laboratorio, considerado puntero en los estudios del virus, se investigó la replicación del virus y las respuestas inmunes innatas que limitan la infección. Su grupo también está desarrollando nuevos modelos experimentales en animales y en cultivos.

Los tres investigadores se repartirán la dotación del Nobel, que este año aumentó a 10 millones de coronas suecas -un millón más respecto a 2019- (un millón 121 mil 533 dólares), a repartir en caso de más de un galardonado.

Como el resto de los Nobel, el premio de Literatura se entrega el 10 de diciembre, aniversario de la muerte del fundador, Alfred Nobel.

No habrá gran ceremonia, sino dos actos simbólicos, uno en Estocolmo, para los premios científicos, de literatura y economía, mientras que el de la Paz se celebra en Oslo.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

UNOPS, sin fines de lucro. - Insabi

Natalia Vitela

05 de octubre, 2020

La UNOPS, órgano subsidiario de las Naciones Unidas ha apoyado al Gobierno federal desde principios de 2019, con asesorías en licitaciones, asistencia técnica y acompañamiento en procesos de contratación pública en la Compra Consolidada de Medicamentos para el segundo semestre de 2019, así como el Proyecto Ejecutivo y Supervisión del Proyecto Tren Maya, entre otros.

"La UNOPS trabaja únicamente sobre la base de recuperación de costos y por ende no persigue ningún lucro en el desarrollo de sus actividades", apunta el organismo en el acuerdo firmado con el Instituto del Bienestar (Insabi).

El 31 de julio, el Gobierno anunció la inversión de 6 mil 800 millones de dólares (más de 132 mil millones de pesos) entre 2021 a 2024 en la adquisición de 3 mil 643 claves de medicamentos.

El convenio se hizo con el argumento de que la compra consolidada era para evitar el dispendio y la corrupción.

Incluso, el Presidente Andrés Manuel López Obrador advirtió que el Sector Salud no volverá a adquirir los fármacos en México hasta que se "regeneren" las empresas acostumbradas a lucrar con recursos públicos.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Confían avance IEPS de alcohol. Cobrarán por grado en lugar de porcentaje. Subiría recaudación en 19 mil mdp; sería más justo con pymes el nuevo esquema

Jorge Cano

05 de octubre, 2020

La propuesta de reforma a la Ley de Impuesto Especial Sobre Producción y Servicios (IEPS) sobre bebidas alcohólicas avanza en el Senado y es posible su incorporación para el siguiente año, afirmó el senador Genaro Novelo Osuna, autor de la propuesta.

En agosto se propuso cambiar el cobro del IEPS actual de un porcentaje entre 26.5 a 53 por ciento sobre el precio de venta del producto, a un esquema de 1.4 pesos por grado de alcohol.

De acuerdo con el legislador por Morena, con este método se recaudarán 19 mil millones de pesos extra y será más justo para los pequeños productores.

Añadió que productores y Hacienda ven bien la propuesta, pues es una modernización al esquema tributario del IEPS.

En las siguientes semanas la iniciativa será votada en el Senado para, en su caso, pasar a Diputados e incluirse en la Miscelánea Fiscal 2021.

Aseguró que hasta la fecha distintos sectores han respaldado la iniciativa, como los consejos reguladores del Mezcal y del Tequila, el Consejo Mexicano Vitivinícola, las asociaciones de Cerveceros Artesanales de México y la Nacional de Abarroteros y Mayoristas, entre otros.

Con la nueva ley, las cervezas artesanales que cuestan alrededor de 30 pesos, pero con un contenido de alcohol reducido, pagarían menos impuestos, de 3.18 a 2.24 pesos de IEPS, lo que favorecería a las pequeñas y medianas empresas que las producen.

En tanto, las bebidas de alto contenido en alcohol con precios reducidos pagarían más IEPS, según la iniciativa.

De igual forma, una cerveza de 1.2 litros, conocida como "caguama", con un precio de 30 pesos que contribuye con 5.42 pesos de IEPS, contribuiría con 8.37 pesos con el nuevo sistema, por su alto contenido.

Por el contrario, un vino de 750 mililitros con 13 grados de alcohol que ronda en 200 pesos contribuiría con 13.65 pesos de IEPS en lugar de 36, haciéndolo más competitivo, según la propuesta.

Estos cambios pondrían el piso parejo para los distintos productores de alcohol, afirmó el legislador, ya que el cobro del IEPS estaría más vinculado a los efectos nocivos a la salud, dependiendo del grado de alcohol y su cantidad en litros.

De los 34 países que conforman la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE) sólo Chile, Corea del Sur, Israel y México tienen un sistema de IEPS por valor y no por grado alcohólico.

Impuesto estancado

La recaudación de IEPS por bebidas alcohólicas se ha estancado en los últimos dos años.

RECAUDACIÓN IEPS BEBIDAS ALCOHÓLICAS
(Millones de pesos 2020, enero-junio)

2010	4,111
2020	9,319

Fuente: SAT

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

[Volver al Contenido](#)

SDP Noticias

Cubre bocas con válvula no sirven para evitar transmisión de coronavirus: Salud

Raúl Díaz

Octubre 03, 2020

Durante la actual Emergencia Sanitaria derivada del nuevo coronavirus, el uso del cubrebocas es una de las medidas preventivas que las autoridades en la materia más recomiendan, para disminuir los riesgos de algún contagio, sin embargo, no todas las mascarillas son útiles para dichos fines.

Así lo indicó el director general de Promoción de la Salud de la Secretaría de Salud (SSA) federal, Ricardo Cortés Alcalá, quien destacó que los cubrebocas que tienen válvulas, no son eficaces para prevenir la transmisión casos de Covid-19.

Durante la conferencia de prensa sobre el desarrollo de la pandemia de coronavirus en México, de este sábado 3 de octubre, el funcionario destacó que las mascarillas que tienen dicho elemento, no filtran de manera adecuada las partículas que emanan las personas que los utilizan.

“Son las mascarillas que algunas personas han denominado como las "egoístas", porque protegen a la hora de ingresar y a la hora de sacar el aire no lo filtra. Estamos queriendo protegernos a nosotros, pero a los demás no”

Al afirmar que la finalidad de promover el uso de cubrebocas es que la población en general pueda estar protegido de un riesgo de contagio de la enfermedad, Cortés Alcalá añadió que las mascarillas que no tienen válvulas, son más efectivas para los fines señalados.

Sin embargo, reiteró como lo han hecho en otras ocasiones las autoridades sanitarias, que el cubrebocas únicamente es funcional si se acompaña de las demás medidas de prevención que se han adoptado a lo largo de la Emergencia Sanitaria.

Por ello, insistió en llamar a la población a continuar con el lavado constante de manos, así como la utilización de gel antibacterial y adoptar el estornudo de etiqueta y, sobre todo, la sana distancia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Yucatán

Señales que indican que pudiste haber tenido Covid-19 y no te diste cuenta

03 octubre, 2020

La Organización Mundial de la Salud (OMS) destacó que muchas personas que presentaron síntomas leves de Covid-19 pudieron haber confundido el coronavirus con otras enfermedades, como una gripe o resfriado.

Por tal razón la organización emitió unas cuantas señales de cómo las personas podrían identificar que se trató del virus del SARS-CoV-2:

Cansancio excesivo

Este es uno de los síntomas más comunes y que regularmente suele confundirse con otros padecimientos.

La OMS indica que sentir más fatiga de la común al realizar las actividades cotidianas, así como sueño excesivo, podría significar que la persona estuvo infectada.

Asimismo, los expertos han indicado que el 53% de los pacientes lucharon alrededor de 60 días contra la fatiga después de haberse contagiado.

Tos seca prolongada

Esta sería la señal más clara, ya que tener tos seca y prolongada, es uno de los síntomas del virus. Según el sitio About Kids Health la tos común debe durar menos de 2 semanas.

De acuerdo con datos de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) el 43% de las personas que tuvieron Covid-19, sufrieron de tos entre 14 y 21 días después de haberse infectado.

La tos es uno de los principales síntomas de la Covid-19 (Chic)
Respiración afectada

Como se ha dado a conocer, la Covid-19 afecta directamente a los pulmones y deja secuelas, es por ello que la falta de aire al caminar o correr podría indicar que la persona tuvo coronavirus.

Es importante destacar que los pulmones continúan en proceso de curación tiempo después de que la persona se ha recuperado.

La falta de aire podría indicar un posible contagio (Vix)

Pérdida de cabello

Este es un síntoma que se agregó tiempo después a la lista debido a la frecuencia con la que pacientes con Covid-19 lo reportaron.

La mayoría de las personas que se contagiaron de coronavirus notaron una significativa pérdida de cabello durante y después del virus. Por tal razón ahora se agrega a la lista de señales de personas con síntomas leves.

Por todas estas posibles indicaciones, la OMS recuerda a la gente que cualquier persona puede contraer la COVID-19, y que los síntomas pueden ser leves o nulos. Es así como recomienda que ante cualquier molestia o dolor se debe acudir al médico.

La prueba es necesaria para descartar cualquier posibilidad (El Digital de Albacete)
Por último, la organización recalca que solo realizándose una prueba se podrá tener certeza de que se tiene o tuvo la enfermedad. - Con información de OMS y Grupo Fórmula.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Zócalo

Sanados de Covid arrastran secuelas; médicos urgen medidas de atención a recuperados

05 de octubre, 2020

Desde los que se recuperaron tras pasar por terapia intensiva hasta los asintomáticos, presentan secuelas que pueden ser discapacitantes y durar años, alertan especialistas médicos consultados por Excélsior. Los daños son al sistema respiratorio, pero también al corazón, hígado, riñones y cerebro, detallan.

"Quitaría la palabra 'recuperados' de mi diccionario porque cómo puede estarlo un paciente que no puede trabajar porque está muy cansando, que sube escaleras y siente que se le sale el corazón, que subió al Everest", dijo Jesús Antonio González-Hermosillo, coordinador de la Clínica Post-Covid del Instituto Nacional de Cardiología.

Para Juan Luis Mosqueda Gómez, director del Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío, además de los pulmones, el SARS-CoV-2 deteriora funciones cardíacas, renales y neurológicas.

Los expertos calculan que siete de cada diez recuperados padecen insomnio, dolor de cabeza, caída del cabello, debilidad, fatiga, disnea, problemas de concentración o memoria. También hipertensión arterial pulmonar y, quizá, una inflamación persistente en el músculo cardíaco que podría derivar en muerte repentina.

Señalan que la adecuada atención a estos pacientes es otro reto para el sistema de salud, pues de eso depende que retomen sus actividades.

"Que recuperado no sea sinónimo de sano, (mejor de que) la enfermedad quedó atrás y empieza el camino para obtener funcionalidad y vivir lo más pleno posible", agregó María Isabel Jaime, jefa de Terapias de Rehabilitación de la Unidad de Medicina Física y Rehabilitación Siglo XXI del IMSS.

Más de medio millón de mexicanos están "recuperados" de covid, según la Secretaría de Salud federal.

Sin embargo, los sobrevivientes que salieron de una terapia intensiva después de una intubación bajaron más de 10 kilos de peso, permanecieron más de dos meses hospitalizados e incluso aquellos que ni siquiera requirieron estar en un hospital pues sus síntomas fueron leves y hasta los asintomáticos presentan secuelas que pueden ser discapacitantes. Es decir, realmente, no están sanos.

"Yo quitaría la palabra recuperados de mi diccionario porque ¿cómo puede estar recuperado un paciente que no puede trabajar porque está muy cansando, que sube un piso de escaleras y siente que se ahoga, que se le sale el corazón y siente que subió al Everest?", se preguntó Jesús Antonio González Hermosillo, coordinador de la Clínica Post-Covid del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez.

Afectaciones en el sistema respiratorio, pero también en órganos como corazón, hígado, riñones y el cerebro son parte de las consecuencias para los pacientes que enfermaron de covid, aunque en sus pruebas de PCR ya no den positivo.

"Fuera del pulmón estamos viendo deterioro de la función cardíaca, de la función renal. Algunos efectos neurológicos, desde debilidad hasta parálisis de algunos nervios; todas estas secuelas que pueden durar semanas o incluso meses. Hay cosas que ya no se van a recuperar efectivamente, puede haber secuelas que condicionen una discapacidad a largo plazo", reconoció Juan Luis Mosqueda Gómez, director general del Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío.

"Sí, es una enfermedad que puede ser discapacitante; eso no quiere decir que sea el panorama que esperamos vivir. Que recuperado no sea sinónimo de ser sano, que recuperado sea sinónimo de que la enfermedad ha quedado atrás y empieza el camino para obtener la funcionalidad que podamos, para vivir nuestra vida lo más plena posible", agregó María Isabel Jaime Esquivias, jefa de Terapias de Rehabilitación de la Unidad de Medicina Física y Rehabilitación Siglo XXI del IMSS. Hasta ayer, la cifra de recuperados por covid en el país ascendía a 545 mil 530. "Una buena noticia", dice con frecuencia el subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell.

En contraste, expertos consultados por Excélsior son cautos al señalar que la atención de estos pacientes será otro reto más para el sistema de salud.

"Decir que están recuperados es un poco más aventurado de lo que quisiéramos. Ya no tienen el virus, no transmiten, pero viene toda esta cadena de complicaciones que pueden permanecer por semanas, meses y muy probablemente algunas por años", insistió Mosqueda.

En la institución que dirige, de 169 pacientes "curados" de covid, todos tienen por lo menos una secuela tras la hospitalización.

Prácticamente la totalidad continúan con oxígeno en sus domicilios, eso quiere decir que la recuperación de sus pulmones no fue completa de inmediato, pero, adicionalmente, haber estado en un área de terapia intensiva condiciona también dificultades para recuperar el lenguaje y la movilidad", destacó.

Si bien no existe información estadística sobre cuántos de los pacientes recuperados presentan secuelas, especialistas consultados por este diario estiman que al menos siete de cada diez las padecen. Pueden ir desde insomnio, dolor de cabeza, caída del cabello, debilidad muscular, ansiedad, depresión, fatiga crónica, dificultad para respirar, problemas de concentración o memoria reciente hasta enfermedades tromboembólicas, hipertensión arterial pulmonar y quizá, porque aún se estudia, una inflamación persistente en el músculo cardíaco que podría derivar en una muerte cardíaca repentina.

NECESITAMOS CLÍNICAS POSTCOVID

Datos del IMSS refieren que ocho de cada diez pacientes que estuvieron en Unidades de Cuidados Intensivos o gravemente enfermos con SARS-CoV-2 podrían presentar polineuropatía del paciente crítico, que prolonga el retiro de la ventilación mecánica y perpetua la debilidad muscular.

De acuerdo con Sergio Zúñiga, médico docente de la Universidad del Valle de México, 53.1% de los pacientes “recuperados” sufre fatiga; 43.4%, dificultad para respirar; 27%, dolor articular y 21.7% sufre dolor torácico. Además de tos, escurrimiento nasal, conjuntivitis, disminución del apetito, vértigo o mareo y diarrea.

"Un paciente que ya se recuperó de covid, que ya le dimos el alta, apenas pareciera que va a empezar su proceso de recuperación de estas secuelas que están altamente presentes. Hay que seguir atendiéndolos y apoyándolos; aunque pareciera que ya pasó la parte más difícil, hay que seguir de la mano con ese paciente", expuso Zúñiga.

En este contexto, los especialistas coinciden en que se requieren clínicas o unidades de atención post-covid para atender al más de medio millón de mexicanos que han librado el nuevo coronavirus, pero que todavía enfrentan sus complicaciones, pues de ello depende que vuelvan a reincorporarse a sus actividades de vida básicas.

"Así como tenemos hospitales covid, vamos a requerir tener hospitales o clínicas post-covid donde den rehabilitación pulmonar, neuromuscular y atención de la salud mental. Tendríamos que hacer lo que llamamos un manejo multidisciplinario que involucre diversos especialistas y generar foros de atención. Ya es un planteamiento de la comisión que coordina a los Institutos Nacionales de Salud y a los Hospitales de Alta Especialidad", refirió Mosqueda Gómez, quien adelantó que en el Hospital Regional del Bajío se está desarrollando un espacio de seguimiento a estos pacientes.

Al respecto, María Isabel Jaime Esquivias planteó que por los miles y miles de “recuperados” del nuevo coronavirus, diversas instituciones deberán ofrecer espacios de rehabilitación integral en los que se puedan atender las secuelas pulmonares, cardíacas, neurológicas y neuromuscoesqueléticas que deja la enfermedad.

"Nuestra finalidad en rehabilitación es tratar de buscar esa posibilidad de que el paciente pueda reincorporarse a sus actividades de vida básicas y más allá. O sea, que logre una reintegración laboral y social plena. Se requiere mucho de que el paciente sea bien encaminado en la recuperación para regresar a la mayor funcionalidad posible que tenía previa a enfermarse", explicó.

"En el Instituto Nacional de Cardiología se tuvo el gran acierto de hacer una clínica de seguimiento post-covid porque no solamente nos preocupamos por atender el cuadro agudo. Parece ser que no termina, es malo haber sufrido covid por el hecho de que sufre uno un padecimiento que le puede privar de la vida y es terrible haber estado diez días intubado, con soporte ventilatorio. Cuando parece que acabó el problema, resulta que no, que el cuadro clínico continúa y se están enfrentando a algo más que no sabemos. Lo que sí es evidente es que muchos de estos enfermos continúan incapacitados, concluyó González-Hermosillo.

A más de cuatro meses de haberse recuperado de covid-19, Dulce María López Guadarrama, consideró que no está completamente sana.

Después de haber vivido un aislamiento en casa por más de cuarenta días, junto a su esposo Mario Alberto Barrera Galván, quien inició con los síntomas, la Ingeniera Química relató que su vida ha cambiado debido a que todavía le cuesta respirar, con frecuencia siente dolor en el pecho y padece de dolores de cabeza que antes no tenía.

A pesar de que su enfermedad fue relativamente leve —con fiebre, dolor de cabeza y cuerpo—, no ha podido realizar completamente sus actividades cotidianas, debido a que sus pulmones siguen lesionados.

"Yo no me siento al cien. Si salgo a la calle, cualquier airecito me molesta. Mi esposo y yo tuvimos que volver a hacernos la prueba para descartar que todavía siguiéramos contagiados y el resultado fue que ya teníamos anticuerpos, pero aun así seguimos con molestias".

"El hecho de estar dentro de casa, salir tantito, sentir el aire o incluso el sol, a los dos nos da dolor de cabeza. Incluso, yo siento dolor en los pulmones. Subo, qué te digo, cinco escalones y siento que me falta el aire y que ya no puedo respirar. Si quiero correr, es imposible porque me fatigo", explicó.

Desde los primeros días de mayo, cuando Dulce y Mario, se contagiaron de covid-19, la familia Barrera López, empezó a enfrentar los impactos negativos más allá de la enfermedad.

Para proteger a sus tres hijos —dos niños de 10 y 8 años y una niña de 5— tuvieron que enviarlos a vivir a casa de sus abuelos paternos, por lo que estuvieron separados de sus padres por casi mes y medio.

Cuando la familia se volvió a reunir, Dulce había bajado alrededor de cinco kilos de peso y al tratar de cargar a su hija, como lo había hecho siempre, se sorprendió cuando sintió que la pequeña le pesaba.

Desde entonces se dio cuenta que no tenía, ni tiene todavía la suficiente fuerza muscular.

"Ya no puedo cargar a mi niña tan fácilmente como lo hacía antes. Mario, mi esposo —quien a pesar de que se ha seguido sintiendo un poco mal ya regresó a trabajar— y mis tres pequeños son quienes me impulsan para que me ponga al cien y seguir echándole todas las ganas".

"Por eso ahora nos cuidamos mucho más. Para salir a la calle, mi esposo y yo tenemos que ponernos un chaleco o un suéter para no resentir cualquier cambio del clima y antes, pues la verdad, no teníamos necesidad de cubrirnos", contó.

A sus 37 años, Dulce desea sentirse completamente sana, volver a sus actividades cotidianas para seguir atendiendo a sus hijos en casa, —tal y como estaba antes de contagiarse de coronavirus— pero por haber presentado síntomas leves no calificó para ser monitoreada por el IMSS, por lo que se ha atendido en la medicina privada.

Señaló que está de acuerdo en que deben establecerse unidades poscovid.

"Es muy importante que se nos dé seguimiento hasta que ya no tengamos molestia. Y también para evitar mayores complicaciones en salud", dijo.

El covid-19 mató a su esposa el 2 de junio y al día siguiente a su madre. Un día más tarde, César Salas Camacho salió del hospital con un tanque de oxígeno para poder respirar.

"Desde ahí mi vida no ha sido normal, perder a un familiar es algo triste, pero perder a tu esposa y a tu madre al mismo tiempo de esta manera, por esta enfermedad es horroroso", dijo.

Luego de cuatro meses de salir del hospital “recuperado” de covid-19, César está convencido de que su secuela más importante es la mental.

"En mi salud no estoy al cien por ciento para realizar mis actividades normales, siento debilidad y de momento esa falta de respiración por unos segundos, pero lo realmente irreparable y que va a tardar en sanar en mí, es esa carga de haber perdido por esta terrible enfermedad a dos de mis seres queridos, eso es mucho dolor y te deja una marca de por vida", expresó.

César, de 40 años de edad, fue hospitalizado el 21 de mayo junto con su mamá. Su esposa había sido internada el 19 de mayo. Los tres contagiados se contagiaron del virus SARS-CoV-2, pero César fue el único que sobrevivió.

"Estuve 14 días internado grave en el hospital, pero pude vencer a la enfermedad, mi esposa y mi madre perdieron la batalla y ya no salieron conmigo. Después de eso yo tuve que estar todavía en tratamiento en casa 15 días más con oxígeno, luego me hicieron en total 3 pruebas de covid diferidas en tres periodos quincenales junto con mis 2 hijos, Jan de 15 años y Froylan de 11; en las 2 primeras pruebas mi hijo el menor, al igual que yo, dimos positivo. Fue hasta la tercera vez, después de un mes y medio, que dimos negativo", contó.

César ya no es portador del nuevo coronavirus, pero no se siente recuperado ni física ni mentalmente.

"Esta enfermedad nos deja secuelas. En mi salud física, específicamente en mi caso, en mis pulmones y en mi cuerpo, que no es el mismo que antes, ya que al día de hoy al realizar mis actividades normales en casa siento que no tengo la misma fuerza que en el pasado. Si llego a hacer ejercicio he llegado a sentir una ligera recaída y dolor del lado derecho del pulmón", relató.

El sobreviviente de covid-19 no lleva ninguna rehabilitación supervisada y a veces se automedica para controlar sus síntomas de cansancio.

"El proceso de recuperación es muy lento y con el riesgo mismo a la vez de poder tener alguna recaída por la debilidad que se presenta aún en la parte pulmonar. Sí sería bueno tener una revisión después del proceso que pasa uno, un estudio, una placa para saber cómo estás, siento que quizá sí va a llegar el momento en que me recupere en mi salud física por completo".

"Pero de la pérdida de mi esposa y mi mamá no sé si me podré recuperar, porque eran mis dos brazos para sostenerme, si no estaba una, estaba la otra, y ahora que las perdí a las dos, es como si hubiera perdido mis dos brazos" concluyó.

José Luis pensó que luego de los 61 días que pasó en el hospital, 49 en terapia intensiva, debatiéndose a veces entre la vida y la muerte, había pasado lo peor pues ya había vencido al nuevo coronavirus, pero no fue así.

Dos meses después de su egreso del hospital, se sigue levantando cansado y con rigidez en la piernas y manos. Su marcha aún es lenta.

Al principio, tuvo que volver a aprender a comer y respirar por su cuenta. Bajó 13 kilos de peso, perdió fuerza muscular y cabello. En ese momento dar un par de pasos significaba batir un récord olímpico.

El médico urgenciólogo de 39 años que enfermó de covid-19, todavía no puede volver al trabajo. Aún no recupera su oxigenación normal, por lo que debe hacer ejercicios de rehabilitación pulmonar tres veces al día.

"Era optimista y quería pensar que todo esto iba a acabar cuando saliera del hospital, pero la verdad es que la recuperación no es nada fácil y sigue siendo todavía difícil, ahora estoy consciente de que esto no se acaba hasta que se acaba y que será un proceso largo. Es cansando y a veces frustrante. Es difícil lidiar con esto en la mente y en el corazón, da miedo que uno no pueda volver a hacer lo mismo, ser el mismo de antes", expresó.

La primera vez que el servicio de Rehabilitación de Instituto Nacional de Cardiología, donde estuvo internado, lo visitó, José no aguantó levantar los brazos ni dos segundos.

"Otra secuela que tengo es que el ECMO (la terapia que le dieron) se conecta ya sea en venas o arterias, en mi caso fue veno-venoso, me tuvieron que conectar en la vena yugular y en la vena femoral, y como fueron dos veces, en la segunda ocasión me comentaron que fue un poco más difícil colocar la ECMO, lo que me provoca que tenga un poco de hinchazón de mi pierna o de insuficiencia venosa", explicó.

El 27 de julio, José salió del hospital medicado con ansiolíticos y anticoagulantes.

"En el estado anímico puedo decir que estoy tranquilo, pero creo que fue por el medicamento, pienso que me haría falta todavía una terapia porque aún experimento temor si debo salir a realizar un trámite. Ahorita ya sólo estoy tomando el anticoagulante tanto por la insuficiencia venosa de mi pierna como para evitar las secuelas que pudiera provocar el covid, porque se ha encontrado que varios pacientes presentan problemas de la coagulación, que llegan a formar trombos o émbolos que pueden perjudicar órganos principales como el corazón, el pulmón y el cerebro", comentó.

A mediados de mayo, el urólogo se contagió tras atender a una paciente a la que le realizó una intubación neurotraqueal y que dio positivo a covid-19.

Cuatro meses y medio después, a pesar de haber vencido al nuevo coronavirus, no tiene certidumbre de cuándo estará realmente recuperado.

[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 Tabasco

05 de octubre, 2020. Págs. 141 a 172.

[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 y el Estado de Tamaulipas

05 de octubre, 2020. págs. 173 a 203.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

24 horas

Al cáncer de mama no le importa la edad. En México el 15% de las pacientes que padecen este tipo de cáncer tienen 40 años o menos

Priscila Vega

Octubre 5, 2020

El cáncer de mama es la principal causa de muerte por cáncer en mujeres mexicanas de los 25 años en adelante, pronostica el FUCAM. En el mes de octubre se busca concientizar a las mujeres sobre la importancia de detectar la enfermedad en etapa temprana, así mismo recordar que este tipo de padecimiento no excluye a las jóvenes.

En nuestro país, el cáncer de mama se identifica a edades más tempranas con respecto a otros países; sin embargo, su diagnóstico sufre dificultades porque no existe un programa de tamizaje para menores de 40 años y se limita a la presencia de síntomas mamarios, los cuales se presentan generalmente cuando la enfermedad avanzó de forma importante.

El tratamiento contra el mal no cambia por la edad, por eso el FUCAM puntualiza en que existen varias consideraciones que debe tomar en cuenta la mujer joven con este tipo de cáncer al comparar su enfermedad con alguien mayor: fertilidad, autoimagen percepción de la calidad de vida y la presentación en edad temprana se considera un factor de mal pronóstico.

Además, la doctora Betsabé Hernández, oncóloga especialista de esta fundación, explicó que hasta 2006 el cáncer cervicouterino era la primera causa de muerte en mujeres en edad reproductiva, pero después de esa fecha el cáncer de mama le arrebató el primer lugar.

Comentó también que la mortalidad en países como México es mayor que en sociedades desarrolladas porque el diagnóstico del cáncer se hace en etapas más avanzadas, y esto se debe en gran parte porque las campañas de detección no son efectivas.

Tócate

La especialista aseveró que la educación “debería empezar desde casa, de mamá a hija”. A partir de los 18 años de edad es importante que te autoexplores, a los 25 empiezan las revisiones y estudios de imagen y, a los 40, es fundamental hacerse la mastografía, cada año. “No tengan miedo de hacérsela, duele más perder una mama o la vida, que un apretón de un minuto”, platicó.

El Coordinador de Programas Médicos de la División de Prevención y Detección de Enfermedades, el doctor Iván Alejandro Rodríguez Torres subrayó que la

autoexploración es vital, por lo que es importante que la mujer reconozca su tejido mamario e identifique cuando algo es normal y también cuando no lo es.

La Secretaría de Salud explica cómo explorarte: primero observa frente al espejo y busca cambios en la forma, tamaño o superficie de la piel; especialmente hundimientos, inflamación, enrojecimiento o ulceraciones. Este procedimiento deberás hacerlo con los brazos a los lados, las manos detrás de la cabeza, los codos y hombros ligeramente hacia adelante y con las manos en la cintura.

Después tócate frente al espejo o durante el baño, busca bolitas, zonas dolorosas, abultamientos o consistencia diferente al resto de la mama. Comienza desde arriba palpando alrededor de la mama y luego en la parte del centro. Posteriormente, revisa toda la axila y al final aprieta el pezón para ver si hay salida anormal de líquido. Explora el otro pecho de la misma manera.

Corre por tu salud

Del 25 al 31 de octubre se llevará a cabo la primera Carrera Virtual Con Causa Avon 2020. En esta ocasión, los participantes podrán hacer la carrera desde su casa con actividades físicas en modalidad 5K o 10K, corriendo y/o haciendo ejercicios equivalentes como saltar la cuerda, zumba, sentadillas, jumping jacks, entre otras, para ir sumando kilómetros que podrán registrar en una plataforma, a manera de evidencias, para completar su certificado. Pueden inscribirse en www.carreravirtualavon.com.mx y el costo de inscripción es de \$299.

SIDES

La calidad de vida de las mujeres jóvenes se puede ver afectada por el tratamiento, esto se debe a las siguientes causas:

- Menopausia prematura inducida por el tratamiento
- Alteraciones en la imagen corporal
- Problemas maritales y de relación de pareja
- Dificultad para el cuidado de los hijos
- Pérdidas económicas
- Estigmatización
- Sensación de discriminación
- Constante amenaza de la recurrencia de la enfermedad y la muerte relacionada

LO QUE DEBES SABER

- El cáncer de mama es la principal causa de muerte por cáncer en mujeres mexicanas de los 25 años en adelante.
- En México el 15% de las pacientes de cáncer de mama tienen 40 años o menos.
- El 13% de mujeres jóvenes con cáncer de mama puede ser de origen hereditario
- En México el 30% de las pacientes diagnosticadas no han tenido hijos.

- Del total de las mujeres con cáncer de que no han tenido hijos, el 88% manifiestan preocupación por el riesgo de infertilidad
- Cabe mencionar que a pesar de que hasta el 50% de las pacientes sobrevivientes de cáncer de mama estarían dispuestas a embarazarse al finalizar el tratamiento, sólo 4-7% lo logran.
- 50 – 96% de las pacientes con diagnóstico de cáncer de mama reportan al menos un problema de salud sexual.

FUENTE: Incidencia de Cáncer de Mama por grupo de edad en América Latina.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Con CHKT en Línea identifica riesgos de padecer cáncer de mama

04/10/2020

CHKT en Línea es una herramienta digital inteligente, diseñada y creada por el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), con el objetivo de acercar los servicios preventivos a la población, contribuyendo en la identificación temprana de enfermedades no transmisibles, entre las que se encuentra el cáncer de mama.

Con esta aplicación tecnológica se evalúa el riesgo de padecer cáncer de mama en mujeres de 20 a 69 años, al responder cinco preguntas sobre antecedentes personales de la enfermedad, explicó el Jefe de Área en la División de Prevención y Detección de Enfermedades, Rubén Zuart Alvarado.

Con motivo del Mes de Sensibilización sobre el cáncer de mama, el especialista del Seguro Social destacó que CHKT en Línea permite identificar si la persona tiene riesgo bajo o alto de padecer esta enfermedad, e influye en la concientización de la enfermedad para acudir a los módulos PrevenIMSS ubicados en las Unidades de Medicina Familiar.

Dijo que una de las preguntas clave y considerada “filtro”, es si las mujeres presentan una bolita en el pecho, para captar a aquellas que pudieran tener la enfermedad presente, y en ese momento la herramienta facilita el enlace con IMSS Digital para programar una cita con el médico familiar.

Añadió que, si la mujer no presenta esta condición o sintomatología, la herramienta permite el acceso a las demás preguntas para analizar las respuestas y clasificarlas con bajo o alto riesgo.

Subrayó que CHKT en Línea cobra relevancia después de contestar el cuestionario, porque sensibiliza a la población femenina en torno a esta enfermedad que puede ser tratada a tiempo y prevenir complicaciones.

El Doctor Zuart Alvarado señaló que esta herramienta digital está disponible también a población abierta, accesible en App y ambiente Web para que las personas realicen su chequeo desde su computadora, en el hogar o cualquier lugar con Internet disponible.

Invitó a la población a aprovechar los beneficios de esta herramienta, porque a través de datos sencillos se puede contar con información valiosa para su salud y recibir atención en los módulos PrevenIMSS, donde el personal médico y de enfermería orientarán y realizarán las acciones que correspondan a su grupo de edad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Alejo Sánchez Cano: Siguen sin medicamentos los niños con cáncer (Opinión)

05 de octubre, 2020

La negligencia, los errores en las cadenas de distribución, las nuevas reglas de compra de medicamentos, la corrupción y el escozor que tiene la 4T contra los industriales farmacéuticos nacionales, son algunas de las causas que provocan el desabasto de medicamentos para niños con cáncer y como se aprecian las cosas, tardará todavía tiempo poner solución inmediata a este criminal problema.

Mientras no haya voluntad política del jefe del Ejecutivo Federal, no habrá poder humano que logre poner fin a la burocracia que provoca fallecimientos entre los infantes.

Esta burocracia asesina ha matado a infantes por no contar a tiempo con los vitales medicamentos. Tanto el ISSSTE, como el IMSS, el Insabi, y hasta los hospitales de Pemex, presentan los casos más representativos de desabasto de medicamentos.

La diputada Sara Rocha Medina (PRI), vicepresidenta de la Mesa Directiva, urgió a la Secretaría de Salud federal, al Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) y al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) a garantizar la adquisición, distribución y acceso a medicamentos para el tratamiento del cáncer infantil y otras enfermedades crónico degenerativas.

Llamó a la Procuraduría Federal del Consumidor (Profeco) a fortalecer las acciones para identificar y prevenir el incremento injustificado en los precios de medicamentos para el cáncer infantil, y sancionar de manera ejemplar a los establecimientos que cometan esta irregularidad.

La legisladora federal presentó un punto de acuerdo para que la Cámara de Diputados haga dicho llamado.

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT), el 20% de los mexicanos no son derechohabientes de los servicios de salud, y el cáncer es una enfermedad costosa que impacta a la economía familiar.

El cáncer infantil ha causado el fallecimiento de niñas y niños por falta de fármacos y quimioterapias en diversas entidades del país.

La Asociación Mexicana de Ayuda a Niños con Cáncer (AMANC), dice la diputada, ha alertado que en México cada cuatro horas muere una niña o niño a consecuencia del cáncer, y que, por lo menos, 23 mil se encuentran en tratamiento activo o vigilancia, por lo que es elemental garantizarles servicios de salud accesibles y de calidad.

Desde el año pasado se ha agravado la falta de medicinas para la atención de múltiples enfermedades, principalmente para el crónico degenerativas, como diabetes, VIH y problemas renales, por lo que existen diversas denuncias públicas que exhiben las irregularidades en la adquisición de medicamentos, su falta de disposición en los hospitales del país y lamentablemente, la muerte en los últimos meses de personas debido a esta problemática.

La pandemia por Covid-19 no puede ser motivo para evadir la responsabilidad en la prestación de los servicios, la carencia de los medicamentos y mucho menos, aliciente para incrementar los precios de insumos en la aplicación de las quimioterapias.

Al sufrimiento de los padres por tener un hijo enfermo de cáncer se suma el dolor, la desesperación y la impotencia, por carecer del apoyo de las instituciones públicas de salud, no obstante que muchos de ellos, cotizan el en el IMSS y en ISSSTE y, aun así, padecen por el desabasto de medicamentos.

Ningún gobierno, del color o ideología que sea, puede castigar a los niños y sus familiares con la carencia de medicamentos y tratamientos, hacerlo habla de responsabilidades, incluso de tipo penal.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Vivir entre la lucha contra el cáncer y el desabasto de fármacos

04/10/2020

Desde hace tres años, Karol es un milagro de vida para su familia. Llegó al Hospital de La Raza del IMSS “muerta en vida”, luego de que le fuera diagnosticada leucemia linfoblástica en 2017.

Llegar a febrero de 2021 con quimioterapias es la meta y, si todo va como hasta ahora, terminaría su tratamiento contra el cáncer para entrar en la etapa de vigilancia sin medicamentos.

Sin embargo, la recta final ha sido una lucha constante con las autoridades de salud por el desabasto de quimioterapias.

Como consecuencia, los menores han recaído y en el peor de los casos han muerto sin su medicamento, cuenta Gabriela Romero, mamá de Karol.

“Nos dicen que [el desabasto] es supuestamente por cambio de fármacos. Explican que antes lo compraba directo el Presidente y que ahora Hacienda hace todos los movimientos.

“Desde el año pasado se llegó al acuerdo de que estaría cubierto hasta diciembre de este año, pero no ha sido así”, dice Gabriela.

La pequeña toma metotrexato cada ocho días, mercaptopurina y voriconazol, este último tiene un costo de 12 mil pesos. La situación ha llevado a la familia a recurrir a organizaciones como Ayúdame a Sonreír Ante el Cáncer A. C., que la ha ayudado a seguir con el tratamiento.

Karol se ha aferrado a la vida desde que estaba en el vientre de su madre, quien tenía amenaza de aborto.

El carácter que la menor ha desarrollado es fuerte, se enoja y regaña a sus dos hermanos mayores y primos.

“En un principio, cuando estuvo en terapia intensiva, me dijeron que tenía 72 horas de vida. Cuando me dicen: ‘Despídete de tu hija’ (...) Con un nudo en la garganta tomé su manita y le dije que abriera sus alas y ella me agarró los dedos y me dijo que no.

“Inducida a coma pudo hablar y me dijo: ‘No’”, relata.

Gabriela, mamá de Karol, muestra una de las medicinas de su hija.

Las punciones lumbares, que es un procedimiento donde se introduce una aguja en la parte inferior de la columna vertebral para obtener una muestra de líquido, ha sido el procedimiento más doloroso para la pequeña.

“Lloraba mucho, pateaba a las enfermeras y las mordía”, cuenta su madre.

La sonrisa de Karol tiene “ventanitas” por la falta de dientes, consecuencia de las quimioterapias a las que ha sido sometida. Además, su cabello se ha caído en al menos tres ocasiones, pero la niña es feliz porque, dice, ya no la tienen que peinar.

Para Karol entender lo que le pasa no ha sido fácil, su madre le explicó los cambios que tendría, pero los miedos y las crisis han sido una constante.

Ha pasado la mitad de su vida entre hospitales y medicamentos contra el cáncer, toma clases en el hospital y así terminó el kinder.

Gabriela explica que en La Raza tienen su propia escuela incorporada a la SEP y así es como cursa primero de primaria: “La maestra nos manda tareas y las hacemos diario”.

El camino se ha vuelto más pesado; sus dosis de quimioterapia subieron y ya no quiere tomarlas, aunado a la falta de medicamentos con la que se ha enfrentado en cuatro ocasiones; sin embargo, su madre sabe que no pueden “tirar la toalla”.

Por esta situación, Gabriela se manifiesta con otras familias afectadas, las cuales han cerrado Circuito interior, exigiendo el derecho de sus hijos a la salud.

“Nos dicen que somos madres inconscientes porque llevamos a nuestros hijos a las marchas, pero les hemos explicado que si tenemos a los niños ahí es porque les tocan laboratorios y quimios (...) Mucha gente no entiende, dice que, si ya tienen cáncer y se van a morir, para qué se les dan quimioterapias”, comenta.

Gabriela pide a las autoridades que piensen en los niños que están en cuidados paliativos, quienes necesitan sus medicamentos para no sentir dolor.

Karol ha demostrado una fortaleza que pocos podrían creer de una niña de seis años. De estar en terapia intensiva pesando ocho kilos y medio, hoy está en su casa jugando con su perro.

El cáncer no ha sido sinónimo de muerte para Gabriela, sino un motivo para aferrarse a ser el sustento para la pequeña que no pierde las ganas de vivir.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Violencia es producto de la desigualdad: Sheinbaum

Adriana Rodríguez

2020-10-05

La jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, expuso que lo que provoca la violencia son las grandes desigualdades existentes en diferentes sectores de la sociedad.

Consideró que la manera en que pueden abatirse es invirtiendo, precisamente, ahí donde hay menos y generando la posibilidad de acceso a derechos fundamentales como la educación, el derecho a la salud, el derecho a la vivienda, el derecho de las mujeres a tener un mismo acceso a los derechos de los hombres, el derecho al agua, al drenaje, a la movilidad sustentable.

Durante el Foro Mundial Sobre Ciudades y Territorios de Paz que se celebrará del 5 al 7 de octubre y del cual la capital de país es anfitriona.

La mandataria local sostuvo que durante su administración se ha fortalecido la educación media superior, las preparatorias y manifestó que su objetivo es duplicar el número de personas, de jóvenes hombres y mujeres que entran a la Educación Media Superior.

Y un programa innovador, hablamos de la ciudad como una Ciudad Innovadora y de Derechos, un programa innovador que llamamos los Puntos de Innovación, Libertad, Arte, Educación y Saberes, expuso durante su intervención.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

UNAM: Empleo de mujeres, afectado por la emergencia sanitaria

05 de octubre de 2020

Entre enero y abril pasados, la participación laboral remunerada de las mujeres mexicanas disminuyó casi 10 por ciento, al pasar de 45.9, a 36.4, indicó Silvia Solís San Vicente, académica de la Escuela Nacional de Trabajo Social de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

Al participar en el programa La UNAM responde, la también economista subrayó que la emergencia sanitaria repercutió en un número importante de hogares mexicanos por la ausencia de ingresos para satisfacer las necesidades básicas. Más de 50 por ciento del gasto familiar se destina a compra de alimentos, de ahí la importancia, dijo, de contar con recursos suficientes.

La mayor parte de las trabajadoras gana dos salarios mínimos diarios, menos de cinco mil pesos mensuales, insuficientes para satisfacer las necesidades elementales.

La especialista detalló que en México las mujeres son el sustento de 10 millones de hogares, con lo cual queda de manifiesto su importancia, y por ello la política pública lo debe considerar en su agenda para orientar y fomentar el empleo femenino.

Explicó que la situación se vuelve más compleja, porque las mujeres mexicanas tienen un trabajo informal, inestable y vulnerable, y sus remuneraciones son menores que las de los varones.

En un comunicado de la UNAM, la académica consideró que el problema de las mujeres trabajadoras tiene que ser visibilizado porque el empleo es el mecanismo más importante de distribución de la riqueza, y en este caso debe ser prioridad para el Estado y la investigación.

Aunado a lo anterior, el confinamiento, dijo, trastocó la estabilidad en los hogares, donde la mujer tiene diversas actividades que atender.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Plantea Save The Children Ante Violencia: debe promoverse el 911 entre niñas y niños

Arizbet García

04 de octubre de 2020

La organización Save the Children reconoció que a inicios de la contingencia sanitaria por Covid-19, el gobierno federal incrementó el número de personas capacitadas para atender llamadas de emergencia de menores de edad a través del 911; sin embargo, señaló “como una debilidad” el hecho de que los infantes no conocen este servicio.

Entrevistada por El Economista, la directora de Incidencia Política y Temas Globales de Save the Children, Nancy Ramírez, explicó que hay indicios de que los casos de violencia infantil durante el confinamiento han incrementado.

Detalló que las agresiones contra las mujeres son generalmente cometidas por hombres, y cuando hay denuncias de este tipo, éstas por lo regular también incorporan a niñas y niños como víctimas.

“Como los datos a veces son escasos y no suele desagregarse por grupos de edad, no se tiene claridad de cuántas niñas y niños (son violentados), pero lo que sí sabemos, por grupos feministas que han hecho referencia, y por el propio 911 donde están las denuncias de las mujeres que han ido en incremento, de ahí es que estimamos que, al incrementar la violencia contra las mujeres, en automático incrementa la violencia contra las niñas y niños”.

La ONG ha insistido en que debe haber una línea telefónica específica para las y los niños. Y agregó que han sostenido reuniones con la Secretaría de Gobernación desde marzo, en las cuales hubo avances. “Lo que la Secretaría de Gobernación hizo fue fortalecer la línea del 911, incrementando el número de personas del 911 capacitadas para atender casos específicos de niñas y niños”.

No obstante, consideró que “hay una debilidad” en tanto que menores no conocen bien el servicio de emergencias 911, “no saben que es (un) mecanismo que pueden utilizar cuando se encuentran en una situación de riesgo”, agregó.

Por ello, expuso que se requiere enseñar a los niños a identificar situaciones de violencia y a la vez informarlos sobre este servicio para que puedan reportar incidentes.

Asimismo, se pronunció porque se destine más presupuesto público a los mecanismos de atención a menores víctimas de violencia.

“Lo que tendría que ocurrir después de una llamada al 911 es que las procuradurías de protección de niñas, niños y adolescentes tienen que intervenir para revisar el caso, que ahí es un reto importante. Entonces hay que revisar caso por caso para ver en qué situación y en qué riesgo se encuentra la niña o niño, y entonces establecer las medidas apropiadas para protegerlos”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Fabiola Guarneros Saavedra: Feminismo polarizado (Opinión)

04 de octubre de 2020

Estás conmigo o estás contra mí. Esa idea que se deslizó desde Palacio Nacional se replica en todos los rincones de la sociedad mexicana. No nos ponemos de acuerdo en nada y así no hay país que avance.

Los ciudadanos mexicanos estamos confrontados y discutimos por todo: si se debe usar el cubrebocas, si hay más contagios o muertos por covid-19 que los que reportan las cifras oficiales, si la Suprema Corte de Justicia se puso a los pies del Ejecutivo, si se eliminó la corrupción, si los fideicomisos deben desaparecer, si los recursos públicos se utilizarán con propósitos electorales, si la lucha feminista es legítima o son unas violentas.

La polarización ciega y no permite ver la dimensión de los problemas que agobian a este país y que se agudizaron con la pandemia. Por ejemplo, en la lucha feminista las posiciones se radicalizaron y hoy vemos mujeres enfrentadas, descalificándose, golpeándose e insultándose.

La discusión sobre el movimiento se redujo a justificar o condenar las tomas y destrucción de comercios u oficinas de gobierno o los actos vandálicos cometidos por ellas, si hay infiltradas o intereses oscuros para reventarlas, si el gobierno de la ciudad o el federal tienen que presentar las denuncias o fomentarán la impunidad. Todas esas acciones se deben revisar y castigar, por supuesto, para eso existe la ley y las autoridades y ciudadanas están obligadas a respetarla.

Pero no podemos silenciar —con todo ese ruido— los verdaderos motivos del enojo feminista: desapariciones, muertes, violaciones, golpes, maltratos, desempleo, bajos salarios, jornadas laborales extenuantes, embarazos no deseados, acceso a la salud digna, a la educación y a la vivienda.

Revisemos las cifras o temas que debieran estar en la agenda de género.

Desempleo: 7.5 millones de mujeres están desocupadas y de los siete millones 139 mil 463 personas que lograron incorporarse a un empleo entre mayo y agosto de

este año, sólo un millón 868 mil 621 fueron mujeres, lo que significa que para ellas fue el 26.2% de las plazas que se han logrado reactivar durante la nueva normalidad. La mayoría de las plazas laborales ocupadas por las mujeres están en la informalidad, de acuerdo con la Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo del Inegi (Excelsior 30/09/20).

Embarazos. Los datos oficiales señalan que se esperan cerca de 171 mil embarazos no deseados en el contexto de la pandemia, por violaciones, violencia doméstica o porque no recibieron de los centros de salud información y atención relacionada con la anticoncepción.

Las autoridades señalan que, en el caso de las adolescentes, y en un escenario pesimista, donde las mujeres de 15 a 19 años dejen de acudir a los servicios de salud sexual y reproductiva por miedo a contagiarse de covid-19, provocaría que las necesidades insatisfechas de anticoncepción aumenten 30 por ciento.

Educación. En el proyecto de Presupuesto de Egresos del próximo año no se contempló un sólo centavo para el Programa de Escuelas de Tiempo Completo, lo que impactará en 3.6 millones de niñas, niños y adolescentes, inscritos en 27 mil 063 escuelas en todo el país.

El programa atiende prioritariamente a la población en situación de vulnerabilidad o en contextos de riesgo social, de bajos niveles educativos o altos índices de abandono escolar. Siete de cada diez escuelas atendidas por el programa son indígenas y rurales y en 53.8% se ofrecen servicios de alimentación a niños y niñas que, en su mayoría, se encuentran en condición de pobreza extrema.

Además de garantizar educación y un alimento caliente a 1.4 millones de estudiantes, el horario extendido permite a las mujeres trabajadoras cumplir su jornada laboral sabiendo que sus hijos o hijas están en la escuela, recibiendo un derecho constitucional y no en las calles, a merced de la delincuencia y las drogas. Y no olvidemos que al desaparecer el programa también se afectaría el ingreso salarial de las maestras, esperemos que no sus plazas laborales.

Violencia. En este año de la pandemia, las mexicanas fueron víctimas de un delito cada cuatro minutos, entre ellos feminicidio, abuso sexual, acoso, violación y violencia familiar, entre otros. Datos del Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública indican que de enero a agosto se iniciaron 626 carpetas por feminicidio y 35 mil 240 por delitos que atentan contra la libertad y la seguridad sexual. Además, se iniciaron 164 mil 280 indagatorias por delitos contra la familia, lo que totaliza 200 mil 686 carpetas iniciadas, lo que representa un promedio de 330 al día, 13.7 cada hora. (Excelsior 23/09/20).

En la Cámara de Diputados está pendiente la discusión sobre la desaparición de 109 fideicomisos, entre ellos el Fondo de Atención a Víctimas y recordemos que son las mujeres, las madres, las hermanas, las hijas las que encabezan la búsqueda de los desaparecidos, quienes escarban en las fosas y quienes exigen justicia; y luego vendrá el Presupuesto de Egresos para 2021 y debemos vigilar que los recursos se destinen a los programas y sectores que garanticen la verdadera equidad de género.

Estos son los temas que nos deben unir, la agenda por la que debemos luchar, no nos conviene estar divididas. Hagamos a un lado las posturas radicales y de violencia verbal y física, porque aún hay muchas batallas que dar.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Samantha Hernández Venegas*: Logros a medias (Opinión)

03 de octubre de 2020

La característica del ser humano de querer verle el lado positivo a todo lo que le pasa le hizo creer que durante el tiempo en confinamiento podría repensar su estilo de vida, reconocería sus privilegios y a partir de este análisis desarrollaría la empatía que tanto se ha pedido en los últimos meses. ¿Lo logró?

La muerte de George Floyd sacudió al mundo entero, la sociedad sintió indignación y rabia al ser testigo del asesinato de un hombre negro en manos de un policía de Minneapolis, quien lo asfixió con la rodilla mientras él susurraba que no podía respirar. Este hecho trajo como respuesta inmediata una serie de manifestaciones no sólo en los Estados Unidos, sino también alrededor del mundo, incluidas las redes sociales, en las cuales los mexicanos se pronunciaron en contra del mismo y lo condenaron a través de los mensajes en sus cuentas utilizando el hashtag #BlackLivesMatter.

México se abrió al diálogo sobre el racismo, clasismo, las minorías y grupos vulnerados históricamente, sin embargo, ¿quiénes volvieron a quedar fuera de la ecuación? Las mujeres.

Lo sucedido en Minnesota fue un hecho atroz y merece toda la movilización y apoyo. Pero, ¿qué pasa cuando una joven de 21 años de edad es víctima de feminicidio en su domicilio, mientras se encontraba en cuarentena; cuando el cuerpo decapitado de una mujer es hallado dentro de una bolsa de basura o cuando una hija es asesinada por su padre?

Si las muertes de Diana, Corina y de la joven mexiquense, por mencionar sólo algunas que han ocurrido en los últimos meses, no son suficientes para generar

empatía en las protestas que se hacen para exigir justicia, manifestando hartazgo, ira y dolor, resulta incongruente, por no decir falso, que las protestas en otros países sean alabadas, justificadas y entendidas. ¿O será acaso que el verdadero problema radica en que estas víctimas son mujeres?

El doble discurso está separado por una línea muy delgada que puede llevar a dar argumentos en contra del término feminicidio, a negar la violencia en contra de las mujeres con frases como “la violencia no tiene género”, a condenar el vandalismo en monumentos, entre otros, y, al mismo tiempo, a tratar de explicar por qué el uso del hashtag #AllLivesMatter es negar el racismo, por qué la furia de la comunidad negra los orilló a prender fuego en algunas ciudades estadounidenses e incluso, en los más osados, a asegurar que los movimientos antirracistas son necesarios mientras que los movimientos feministas no. Todos estos argumentos cambian si es el presidente quien los valida, porque llevarle la contraria a Andrés Manuel López Obrador se ha vuelto un pasatiempo. En este entendido si apoyar los movimientos feministas y reconocer la violencia que sufren las mujeres implica manifestar descontento con los gobernantes, entonces sí.

No debería ser necesario hacer viral un video para aceptar que las cosas suceden, pero es un recurso ineludible cuando el Presidente niega el crecimiento de la violencia doméstica, al asegurar que el 90% de las llamadas de auxilio realizadas durante el confinamiento son falsas. Sería una lástima regresar a la nueva normalidad sin haber replanteado los verdaderos problemas que acontecen en el país, una lástima haber solicitado solidaridad y empatía en el homicidio de George Floyd y no pedirla para las diez mujeres que diariamente son asesinadas en México.
[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excelsior

Raúl Contreras Bustamante: Igualdad de género (Opinión)

03 de octubre de 2020

Como se ha señalado en ocasiones anteriores en este mismo espacio, la crisis sanitaria ha venido a agravar un problema social mucho más profundo y antiguo: la violencia contra las mujeres.

Según cifras reportadas por el Centro de Investigaciones y Estudios de Género de la UNAM, en el periodo comprendido de marzo a julio de este año, la Red Nacional de Refugios atendió a 23,303 mujeres que reportaron haber sufrido violencia familiar y de género, cifra que representa un incremento del 71% en el número de atenciones, con referencia al mismo periodo del año 2019.

Es importante recordar que desde antes de la pandemia provocada por el covid-19, la violencia contra la mujer ya se encontraba en altos niveles provocada por una detestable cultura del privilegio y la desigualdad, la cual ha naturalizado jerarquías sociales, discriminaciones y violencia contra las mujeres en todos los ámbitos.

Las universidades no son la excepción. A pesar de que los centros de educación superior deben ser espacios de respeto y tolerancia en todos los sentidos, la violencia y el acoso contra las mujeres se produce de manera inaceptable, debido a que habrá que admitir que son también reflejo y síntesis de la sociedad a la que pertenecen. No es justificación vana, sino causa localizable y atendible.

Hacer realidad el mandato constitucional de que la mujer y el hombre son iguales ante la ley requiere de un cambio en la cultura y la educación de toda la sociedad, a efecto de tratar de desterrar —de una vez por todas— cualquier expresión de violencia hacia las mujeres.

Con el compromiso expreso de colaborar en ello, la Facultad de Derecho de la UNAM el domingo pasado organizó una gran ceremonia inédita —a distancia, debido a las circunstancias actuales— para dar la bienvenida a la nueva generación de jóvenes estudiantes que serán los juristas del futuro de nuestro país.

Se ha establecido la costumbre de bautizar a cada generación con un nombre que los identifique a lo largo de la historia. En razón de ello y sensibles a nuestro propósito de combatir la violencia contra las mujeres, la nueva generación lleva por nombre: Generación de la Igualdad de Género.

El mensaje estelar de bienvenida estuvo a cargo del ministro presidente de la Suprema Corte de Justicia de la Nación, Arturo Saldívar, quien señaló a las alumnas que su reto es romper los techos de cristal; y el de los alumnos es “tomar una actitud distinta con la mujer, de respeto y apoyo a su libertad, a su igualdad y al

derecho que tienen de pensar, de vestirse, dedicarse y de hacer lo que mejor les plazca, sin que nada de esto sea motivo para que se les moleste, se les acuse o se les discrimine”.

Y es que como bien advierte el ministro presidente, las instituciones de educación superior deben asumir de manera plena la obligación de contribuir para que las nuevas generaciones de profesionistas que se forman en sus aulas logren vencer los prejuicios y anquilosadas prácticas de la sociedad sexista en la que han crecido. Debemos entender y comprender que sólo procesos educativos que impulsen mentalidades modernas, democráticas e igualitarias, que hagan de los derechos humanos y la perspectiva de género el sentido común de comunidades e instituciones, se podrá poner fin al lacerante mal de la violencia de género. La Facultad de Derecho está lista para iniciar esta cruzada.

Como Corolario la frase del educador, autor y teórico social Jackson Kats: “Calificar la violencia de género como asunto de mujeres es parte del problema. Da a una enorme cantidad de hombres la excusa perfecta para no prestar atención”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Interesan a GIA hospitales y energía

Azucena Vásquez

05 de octubre, 2020

En medio de la crisis detonada por la pandemia, la constructora GIA está a la caza de oportunidades en infraestructura hospitalaria y energía, para lo que emprendieron cambios con los que buscan ventajas frente a la competencia.

Jorge Iturbe, director general de Operaciones de GIA, aseguró que el principal reto está en la reactivación económica y una señal será el arranque de un programa de infraestructura con énfasis en la construcción de hospitales.

"La presente crisis ha evidenciado la necesidad de fortalecer la infraestructura hospitalaria, en GIA estamos listos para participar en este sector donde hemos desarrollado gran experiencia", aseveró por escrito.

Además, consideró que el diseño de los espacios públicos, las oficinas y las viviendas ya está siendo repensando con sistemas de uso eficiente de agua y energía.

La empresa formaba parte de un consorcio que construía el edificio terminal del cancelado NAIM, pero ahora está enfocada en proyectos como el Tren Maya y tiene interés en generación eléctrica.

El directivo planteó que el sector de la construcción saldrá más pronto de la crisis en la medida que se genere confianza para los inversionistas.

Durante la emergencia sanitaria, la empresa estuvo activa para definir modelos de trabajo a distancia, pues tiene proyectos en países como Chile, donde construye un hospital en el que invertirá 435 millones de dólares, así como en Colombia, Panamá y Perú.

El año pasado GIA anunció una inversión de mil millones de dólares en proyectos de seguridad, salud, educación y carreteras.

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

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

¿Te dio influenza después de que te vacunaron? La Secretaría de Salud te explica por qué

03/10/2020

La Secretaría de Salud invitó este sábado a la población a aplicarse la vacuna contra la influenza y remarcó que esta no puede generar la enfermedad.

"La vacuna está hecha de partículas del virus", por lo que no puede generar ese efecto, afirmó Ricardo Cortés Alcalá, titular de la Dirección General de Promoción de la Salud.

Pero entonces, ¿qué pasa con aquellas personas que se enfermaron de influenza o de otro padecimiento tras haberse aplicado la inyección?

"Si uno enferma es porque lo más probable es que (el virus) ya estuviera en periodo de incubación puede ser alguna enfermedad, puede ser la propia influenza o cualquier virus respiratorio que nos esté atacando en ese momento y que casualmente al momento de la aplicación, algunos días después se inicia la sintomatología de alguna otra enfermedad", abundó.

El funcionario remarcó la importancia de vacunar a las personas de los grupos de riesgo, entre los que están los adultos mayores de 60 años; menores de edad entre seis meses y cuatro años; mujeres embarazadas, y personas con enfermedades que afectan su sistema inmunológico.

Puede haber casos de 'covinfluenza'

Cortés remarcó que una persona que los virus de la influenza y el que provoca el COVID-19 pueden infectar a una persona al mismo tiempo.

"Así como se han visto casos de 'covidengue', puede haber 'covinfluenza'. Por eso es importante (vacunarse), porque a quienes se les está llevando la vacuna son a las personas que tienen el mayor riesgo de presentar complicaciones", apuntó.

El funcionario remarcó que la inyección contra la influenza, cuya campaña de vacunación inició el 1 de octubre, no protege contra el virus SARS-CoV-2.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Con Inteligencia Artificial, empresa crea audífono para que personas con problemas de audición entiendan lo que dicen otros, aun con ruido

Israel Sánchez

05 de octubre, 2020

Cuando una persona mayor comienza a perder la audición, hay diferentes alarmas que los familiares empiezan a detectar.

Desde el no entender lo que se dice y estar todo el tiempo molesto hasta el aislamiento o incluso llegar a volverse agresivos, comparte en entrevista el audioprotesista Damián Pasos.

"(La persona) no se siente cómoda, le da vergüenza pedir que le repitan o que le hablen más alto. Es algo con lo que los familiares se dan cuenta que (esa persona) realmente necesita un aparato auditivo", señala Pasos, quien utiliza desde hace 17 años uno de estos dispositivos para lidiar con la secuela de baja audición en el oído derecho tras haber padecido Síndrome de Meniere en su infancia y juventud.

Lo más grave es que aquel aislamiento, así como la falta de audición misma, pueden acarrear problemas de salud mental, advierte, por su parte, el doctor en audiología Joseph García.

"El cerebro está organizado de cierta manera donde tú tienes los sentidos en diferentes partes. Cuando dejas de oír, que es la corteza de aquí (en el lóbulo temporal), cuando ésta no se usa se va haciendo más pequeña esa área y otras funciones cerebrales comienzan a invadirla. Después de seis meses se pierde esa parte del cerebro para la audición", explica.

Con el paso del tiempo y la reorganización del cerebro, continúa García, es cuando pueden tener lugar trastornos y problemas cognitivos, como un deterioro en la memoria a corto plazo o la incapacidad para aprender cosas nuevas, e incluso existe el riesgo de desarrollar demencia.

En todo lo anterior radica la importancia de una buena salud auditiva, y de que quienes han comenzado a verla disminuida cuenten con un dispositivo con el que puedan entender lo que dicen las demás personas en ambientes ruidosos.

Esto último es la principal característica de Livio AI, audífono desarrollado por la empresa Starkey Hearing Technologies. El primero en su tipo al estar integrado con diferentes sensores y con Inteligencia Artificial (IA).

El audífono fue reconocido como Mejor Asistente Personal Inteligente por los IA Breakthrough Awards, y como uno de los 100 Mejores inventos del 2019 según la revista TIME.

"Los audífonos tienen la habilidad de extraer el habla del ruido, que es algo que se puede hacer solamente con la IA", señala García, gerente de Capacitación y Educación para México y América Latina de Starkey.

"La IA sabe exactamente lo que es el habla, cuál es el patrón del ruido, y puede extraer todo eso para que se escuche limpio el sonido y dé a los usuarios, como Damián, la oportunidad de entender mejor el habla entre el ruido".

A decir del doctor en audiología, no se trata simplemente de un sistema como el de los ecualizadores, en donde se puede elegir entre diferentes modos de sonido, pues en ese caso se trata de un patrón plano, mientras que los usuarios viven en ambientes dinámicos con distintos tipos de ruidos, intensidades y tonalidades.

La IA del audífono es un sistema que aprende durante el tiempo, que está dotado de información por los ingenieros de la compañía, pero que también va entendiendo con el uso cotidiano cuáles son exactamente los ambientes donde se desempeña el usuario, y así logra extraer la voz.

"Realmente donde nosotros estamos sintiendo la deficiencia es en la calidad del habla de todas las personas. Entonces, si están hablando dos o tres personas es mucho más complicado poder entender.

"Mediante la IA, (el audífono) hace un sondeo o una selección de los sonidos y las palabras de las personas, entonces esto lo hace mucho más audible, mucho más entendible para el paciente, y esto es algo bien elemental que yo veo como bastante beneficio", considera Pasos, quien utiliza desde hace un año este tipo de audífonos, dispositivo recargable y cuyas funciones se manejan desde una aplicación móvil también desarrollada por Starkey.

¿Qué diferencias encuentras con otros audífonos que has usado?

Primero que nada, la conectividad que tiene con el celular; o sea, la información la tienes en la herramienta que utilizas todos los días. Ya con esto es un plus bastante bueno, que tienes en la pantalla la carga que te queda y si quiero subir o bajar volumen, todo eso dentro del celular.

Y la calidad auditiva que tiene es algo que no había conocido anteriormente, inclusive con el anterior audífono, una versión más austera de Livio AI. (Éste) tiene más funciones y se escucha muchísimo mejor.

Aunado a todo esto, los sensores del audífono permiten conocer el tiempo que una persona lo utiliza y hasta detectar caídas, notificando a familiares para que puedan acudir a auxiliarle.

Mientras que, en colaboración con Google, también han introducido el primer traductor de idiomas en un audífono.

"Es decir, si alguien se va a China y no hablan en chino, va a escuchar en español en sus audífonos", precisa García sobre esta función, acompañada también de un transcriptor que permite visualizar en la aplicación móvil lo que la persona con el audífono dice.

Retos y mejoras

Aún con todos sus beneficios, los desarrolladores del dispositivo reconocen retos por superar.

En específico, Joseph García menciona el poder lograr la claridad de audio en ambientes con un bullicio tal que ni las personas con buena audición consiguen escuchar bien, y la distancia.

Y es que, si bien existen algunos accesorios, como micrófonos, para poder escuchar el audio de la televisión o de una persona lo suficientemente retirada directo en el audífono, lo que ahora buscan es que todo esto sea posible únicamente con el pequeño y discreto aparato.

"Estamos trabajando arduamente para tenerlo todo integrado en el audífono sin necesidad de accesorios en el futuro", confía García.

Asimismo, y al compás de los tiempos del Covid-19 y la necesidad de monitorear la salud, los desarrolladores están por adicionar al dispositivo un oxímetro y una función para checar el ritmo cardíaco, entre otros sensores para conocer la salud corporal y cerebral.

"No solamente pensamos en escuchar mejor, sino en vivir mejor y mantener una buena salud física y mental", remarca el doctor en audiolología.

Gasto no, una inversión

Cuestionado sobre el costo de un dispositivo con este nivel de sofisticación, Joseph García, gerente de Capacitación y Educación para México y América Latina de Starkey, no trastabilla ni oculta que no es económico.

Entre 50 mil y 60 mil pesos vale un audífono con las características arriba enlistadas, apunta García, haciendo énfasis en que, en contraste con los amplificadores de entre mil y 2 mil pesos que exacerbaban la pérdida auditiva, Livio AI es una prótesis médica como tal.

"Cuando alguien está enfermo de algo compramos el medicamento o hacemos la cirugía; pero cuando hablamos de la audición, no pensamos en la urgencia que debemos de tener para resolver ese problema lo más pronto posible", opina el doctor en audiolología.

"No es un gasto, es una inversión. Una inversión en tu salud auditiva, en tu calidad de vida. De ahí que no se deba escatimar en aprovechar todo lo que trae este dispositivo", estima, por su cuenta, Damián Pasos, audioprotesista y usuario de este tipo de audífonos.

García adelanta que ya trabaja en una gama de modelos con todo un rango de precios para hacer mucho más accesible el dispositivo.

"Creo que la tecnología que tiene Starkey, a través de la IA, es el futuro. Esto es algo en que nosotros somos los líderes, nosotros somos los primeros en hacerlo, y lo hacemos simplemente porque para nosotros es muy importante que la gente tenga calidad de vida toda su vida hasta el final", concluye García.

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

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

En México hay 9 millones de asmáticos

Cecilia Higuera Albarrán

2020-10-05

Datos de la Organización Mundial de la Salud indican que en el orbe alrededor de 300 millones de personas son asmáticas, en tanto que en nuestro país suman alrededor del 8 por ciento de nuestra población, es alrededor de nueve millones de personas tienen asma, sin embargo, el grave problema que tenemos son todos los pacientes no diagnosticados, que no se saben asmáticos, porque no saben reconocer los síntomas, ni la población incluso los médicos generales, lo que hace que el sub diagnóstico de este padecimiento es muy importante, señaló la doctora Saraí del Carmen Toral Freyre, especialista en neumología.

La doctora especialista, adscrita al Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER), reconoció que no se tienen datos exactos de cuántos pacientes diagnosticados hay “pero si sabemos que hay mucho enfermo asmático no diagnosticado, que son quienes llegan a los hospitales y llenan las salas de urgencias, sobre todo en temporada de invierno y que no se sabían asmáticos”.

Debido a que esta es la temporada del año cuando empiezan a presentarse los síntomas, la especialista Toral Freyre en entrevista con Crónica, señaló que esta situación en México se torna delicada ante un conjunto de factores riesgosos para estos pacientes: clima, contaminación, nuestra alimentación que están favoreciendo que cada vez tengamos más asmáticos.

“Nos esperan meses difíciles con los pacientes asmáticos, este es un gran reto para el personal de salud y las empresas dedicadas a la mejora de salud de los enfermos porque los pacientes asmáticos son susceptibles a todo: al frío, las infecciones virales, contaminación, humo de tabaco y en ellos se les tiene que reforzar la necesidad de que deben cuidarse de todos estos aspectos”, indicó.

En este sentido, mencionó que los síntomas son: sensación de falta de aire, presión en el pecho, aunque estos son variables en tiempo e intensidad, y subrayó que esta es una enfermedad multifactorial, que está confinada al sistema respiratorio, en donde los bronquios registran una inflamación exagerada de las mucosas, lo cual va cerrando bronquios disminuyendo la cantidad de oxígeno que puede entrar y salir con facilidad, y por lo tanto esto genera el chiflido tan característico de esta enfermedad.

ORIGEN HEREDITARIO

La doctora Toral Freyre señaló que ha quedado demostrado que factores predisponentes y que tienen que ver con un problema de predisposición “genética

alguna cuestión hereditaria que predispone a nacer con esta enfermedad, aunque puede ocurrir también que el bebé al nacer está asintomático, hasta que se enfrenta a factores desencadenantes como el frío, ácaros, antígenos que tiene el pelo de algunos animales, tabaquismo, polvo, contaminación, practicar algún ejercicio, obesidad”.

Lo que sucede, explicó, es que internamente estas sustancias desencadenan factores inflamatorios que van a dar justamente a la pared bronquial y hacen que este bronquio susceptible de nacimiento entonces genere una inflamación acelerada y el cierre del tamaño del bronquio por ello no podemos decir que es una sola causa, sino que es multifactorial varias cosas se juntan, pero si hay una predisposición genética en ellos

El grupo mayor de casos es en recién nacidos hasta los 14 años de edad, seguido de adultos de 30 a 60 años y puede haber pacientes que se manifiestan asmáticos hasta la edad adulta, y que toda su anterior vida fue libre de síntomas “esto no es que si no se detecta de niño ocurra en edad adulta, sino que hay característicamente asma de niños, de adultos o de toda la vida.

Éste, es un problema de salud mundial, es la primera causa de enfermedad respiratoria crónica en el orbe hay que pensar en ella conocerlo síntomas y cuando llegue un niño o un adulto poder detectar la sin mayor problema.

Asimismo, indicó que existen al menos tres tratamientos muy eficaces para el asma y lograr controlar este padecimiento, con el uso de los inhaladores dosis medida presurizados -que son los que la mayoría de la gente conoce y que se usan en la televisión), los inhaladores polvo seco o las nebulizaciones con medicamentos especiales.

En este mismo sentido, refirió que ante la pandemia por la COVID-19 que continúa en el país, los laboratorios AstraZeneca y la empresa NEB, han firmado un convenio de colaboración, a través del cual, se envía a los pacientes con asma los medicamentos hasta sus casas, con el beneficio adicional de que les ofrecen un precio especial.

La finalidad es una suma de esfuerzos para que estos pacientes, ahora que ha iniciado la temporada de influenza estacional, y que muy probablemente coincidirá con el virus del SARS-CoV-2 que ocasiona la enfermedad de la COVID-19, y ayudar a que las personas asmáticas no salgan a la calle a conseguir sus inhaladores.

Este programa de apoyo ya funciona en diversos hospitales públicos y privados como en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER), dijo, en donde ya todos los médicos que atienden a estos pacientes han comenzado a ser

informados de este convenio de colaboración, para hacerlo del conocimiento de sus pacientes y de ser el caso, les proporcionan un número telefónico para que los pacientes hagan los trámites necesarios.

“El médico prescribe el medicamento, le da el número telefónico al paciente a dónde comunicarse y ahí de inmediato se le hace una oferta de compra a un mejor precio del mercado, pero también la empresa junto con expertos busca educar al paciente para reconocer sus síntomas saber usar el medicamento y da un acompañamiento durante el evento más agudo que es cuando requiere el nebulizador”, precisó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Parásitos en el intestino humano provocan depresión: UNAM

Liliana Asarel Polo Pérez

2020-10-05

Los cambios de comportamiento, así como el desarrollo y persistencia de la depresión, se relacionan con las bacterias (microbiota) y los parásitos que viven en el intestino, de acuerdo con un estudio realizado en la Facultad de Psicología (FP) de la UNAM.

Mediante una investigación en comunidades indígenas de Guerrero, hablantes de me'phaa, Elvia Ramírez Carrillo e Isaac González Santoyo determinaron que el parásito *Ascaris lumbricoides* genera alteraciones en la microbiota intestinal, afectando las redes generales de comunicación y las subredes clave vinculadas con la depresión.

En las personas la microbiota intestinal bacteriana es muy diversa, con más de tres mil 180 especies reportadas hasta ahora, que favorecen la formación de proteínas, moléculas de señalización y el metabolismo de nutrientes que son fundamentales para la vida. Los factores que alteran su abundancia, composición y comunicación se han relacionado con al menos 50 problemas de salud, afirmó González Santoyo.

Ejemplo de estas perturbaciones puede ser la presencia de *A. lumbricoides*, que impacta en procesos cognitivos como la memoria, el aprendizaje e incluso la inteligencia no verbal, precisó Ramírez Carrillo.

Los parásitos intestinales pueden afectar la microbiota y aumentar los síntomas de depresión. Los adultos son más susceptibles porque el parásito interfiere con especies de bacterias que participan en el metabolismo de la dopamina, uno de los principales moduladores en la sintomatología depresiva. Los niños son más resilientes", puntualizó.

Los resultados del trabajo, en el que participaron investigadores de la FP, del Instituto de Ecología de la UNAM, y la Asociación Civil para el desarrollo indígena Xuajin, Me'phaa A.C., fueron publicados en la revista Scientific Reports, de Nature.

El artículo ha tenido gran repercusión en la comunidad científica. El siguiente paso será comparar la variedad microbiana de los pobladores de las localidades de Guerrero con los de algunas ciudades, pues se piensa que, debido al estilo de vida, los habitantes de las urbes presentarán menor diversidad ecosistémica de estos microorganismos y, por ende, menor estabilidad en las redes de estas especies asociadas con la depresión.

El parásito *A. lumbricoides* vive en el suelo, aqueja a más de un tercio de la población mundial, principalmente poblaciones de bajos recursos, y causa importantes problemas metabólicos.

Los expertos de la UNAM revisaron muestras fecales de niños y adultos en dos comunidades indígenas de Guerrero, hablantes de me'phaa.

El objetivo inicial fue determinar cómo su estilo de vida influye en la composición, abundancia y redes de comunicación de la microbiota. Su modo de vivir es muy diferente al de las ciudades y se asemeja más a lo que experimentó nuestra especie a lo largo de su evolución", detalló González Santoyo.

Esto sirve para entender cómo nuestro modo de vivir impacta en grupos bacterianos fundamentales para el funcionamiento óptimo de nuestros sistemas inmunológico, nervioso o endócrino, añadió.

Finalmente, Ramírez Carrillo destacó que la presencia de *A. lumbricoides* daña más a los adultos, "aspecto interesante para proponer otra alternativa en el estudio del origen de la depresión humana".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

¿Sabes qué es el Síndrome de Williams? Se trata de una enfermedad genética que provoca discapacidad intelectual

Antonio Alegría

2020-10-05

El Síndrome de Williams (SW) es una enfermedad genética rara que causa ciertas alteraciones en el desarrollo, además de otros síntomas. Afecta a 1 de cada 20 mil recién nacidos, según Aníbal Puente erreras (2010).

Sin embargo, según Elena Garayzábal & Capó (2009), gracias a la labor de difusión de las asociaciones y al progreso en la investigación sobre el genoma humano, su incidencia podría ser muy superior, situándose en 1 de cada 7 mil recién nacidos (datos que también sugiere la Asociación Síndrome Williams España).

Pero, ¿en qué consiste exactamente este síndrome? ¿qué síntomas origina? ¿cuál es su causa? ¿cómo se diagnostica? ¿cómo se trata? ¿es cierto que los niños con presentan un don especial para la música?

El Síndrome de Williams produce en muchas ocasiones problemas de corazón, ansiedad, alteraciones físicas (por ejemplo, rigidez muscular) y otro tipo de síntomas.

A nivel de personalidad, los niños que nacen con este síndrome manifiestan una marcada extroversión y un comportamiento hipersocial. Además, como característica central del mismo, sabemos que provoca discapacidad intelectual leve o moderada asociada a ciertos déficits cognitivos y del desarrollo. También conlleva un fenotipo muy característico a nivel facial.

¿Cuáles son los síntomas?

Discapacidad intelectual

Puede ser leve o moderada y conlleva dificultades en tareas visuales y espaciales (como, por ejemplo, hacer un rompecabezas o dibujar). Además, aparecen también déficits en la psicomotricidad.

Como aspecto a destacar, la música y el aprendizaje por repetición-memorización no suelen estar afectados. Es más, algunos artículos e investigaciones han identificado un talento musical especial en estos niños.

Enfermedades del corazón

Uno de los posibles síntomas del síndrome de Williams y, quizás el más grave, es una enfermedad del corazón (cardiovascular) denominada estenosis aórtica supravalvular. Consiste en un estrechamiento del vaso sanguíneo grande (aorta), que es el encargado de transportar la sangre desde el corazón hasta el resto del cuerpo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Hazle frente a las bajas temperaturas con estas frutas

Antonio Alegría

2020-10-05

Los cambios de estación, sobre todo cuando llega el frío, causan un debilitamiento del sistema inmunitario, lo que incrementa el riesgo de padecer afecciones respiratorias como la gripe y los resfriados.

Los hábitos de vida tienen mucho que ver con la capacidad del cuerpo para defenderse.

Por esto es necesario aumentar el consumo de algunos nutrientes que, tras ser absorbidos, favorecen la presencia de anticuerpos para hacerle frente a los gérmenes y evitar el desarrollo de infecciones.

Frutas para combatir la gripe y los resfriados

Naranjas y limones

Los frutos cítricos tienen un alto contenido de vitamina C y aminoácidos esenciales.

Fresas

Conocidas por su particular sabor, son de las mejores fuentes de vitamina C y minerales esenciales.

Piña

Es un alimento muy completo desde el punto de vista nutricional, no solo por su contenido de vitaminas y minerales, sino también por sus enzimas y proteínas de fácil digestión.

4.- Papaya

Rica en vitaminas A y C.

Mango

El consumo diario de una pieza de mango le brinda al organismo un plus de nutrientes.

Manzana

Caracterizada por su alto contenido de vitaminas A y C.

7.- Granada

Su riqueza de antioxidantes ha hecho que se considere como un “superalimento” para favorecer el bienestar físico y mental.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

24 horas

De acuerdo con el Instituto Nacional de Salud Pública de México, de la Secretaría de Salud federal, esta medida de modificar el etiquetado frontal es una estrategia para disminuir el consumo de nutrientes críticos

Octubre 04, 2020

Inició el mes de octubre y con este la primera fase del etiquetado en productos que contienen altos porcentajes de azúcar, calorías, sodio, grasas trans u otro producto o edulcorante.

De acuerdo con el Instituto Nacional de Salud Pública de México, de la Secretaría de Salud (SSA) federal, esta medida de modificar el etiquetado frontal es una estrategia para disminuir el consumo de nutrientes críticos para el desarrollo de enfermedades crónicas.

La dependencia recordó que en México se declaró una alerta epidemiológica nacional en 2016 debido a la alta mortalidad y la carga de enfermedades asociadas con la obesidad y la diabetes, y desde 2014 se implementó el sistema de etiquetado frontal denominado Guías Diarias de Alimentación (GDA) para incentivar a elegir alimentos y bebidas saludables, con pocos resultados.

Tras varios estudios, se conoció que la población conoce el sistema de etiquetado GDA, pero rara vez lo utiliza durante la compra de alimentos por considerar compleja su interpretación.

Es por ello que se planteó y puso en marcha este esquema de nuevo etiquetado para reemplazar el sistema actual por uno que sea de mejor comprensión para disminuir el consumo de azúcar, sal y sodio entre la población.

Por esto, desde hace varias semanas comenzaron a circular productos con estas nuevas advertencias: un hexágono negro donde en una parte visible de las

envolturas o cajas de productos, se advierte si contiene exceso de azúcar o sustancias que, si se consumen en altas cantidades, son nocivas para la salud.

De esta manera la autoridad pretende generar conciencia para que se haga una compra más razonada de parte del consumidor, sobre todo de padres de familia hacia sus hijos y con ello intentar disminuir los elevados índices de obesidad y diabetes que persisten en el país.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Urgen a hacer ejercicio y cuidar alimentación para evitar infartos. Advierten riesgos por dieta muy alta en azúcares y carbohidratos

Israel Sánchez

04 de octubre, 2020

En México, apunta el cardiólogo Santiago Nava Townsend, las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de mortalidad.

Males como la cardiopatía isquémica, o enfermedad coronaria, en donde las arterias que suministran sangre al corazón se van obstruyendo con depósitos de grasa, lo cual eventualmente produce un infarto, explica Nava Townsend, jefe de la Unidad de Electrocardiología del Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez".

En el marco del Día Mundial del Corazón, conmemorado el pasado 29 de septiembre, el cardiólogo subraya que ese fatal desenlace podría evitarse cambiando los hábitos que dan pie a los factores de riesgo: diabetes, hipertensión arterial, obesidad y tabaquismo.

"Ciertamente, lo principal son los hábitos higiénico-dietéticos. En México tenemos una dieta muy alta en carbohidratos de manera tradicional y en azúcares; entonces, esto predispone importantemente a la acumulación de colesterol en las arterias y a la diabetes, que son los dos principales factores de riesgo", detalla el médico cirujano por la Universidad Anáhuac y especialista en cardiología por la UNAM.

"Evidentemente hay una propensión genética también un poquito hacia la hipertensión arterial y demás. Pero bueno, si independientemente de esta propensión genética tuviéramos adecuados hábitos de dieta y ejercicio, esto se vería atenuado de forma importante y probablemente no representaría un problema de salud pública como el que representa hoy en día".

Otras cardiopatías severas, diagnosticables con un estudio sencillo y barato como es el electrocardiograma, son la insuficiencia cardíaca, que es la incapacidad del

corazón para mantener un volumen suficiente de sangre circulante en el cuerpo para que todos los órganos y los sistemas funcionen de manera adecuada.

Y los trastornos del ritmo cardíaco, o arritmias cardíacas, que pueden hacer que, en un momento dado, el corazón desarrolle alteraciones en su función, e incrementar el riesgo de muerte a largo plazo.

¿Hay una gran indiferencia por parte del mexicano hacia su salud cardiovascular?
Es por educación y conocimiento de las cosas que te pueden dañar. Más que la indiferencia del mexicano a no buscar la atención médica, es la ignorancia de no saber que, si comes mal, si estás obeso, si no haces ejercicio, pues estas cosas (las enfermedades del corazón) te van a venir pasando; y una vez que te pasen, (el no saber) cómo buscar ayuda para poderlas resolver.

¿El nuevo etiquetado nutrimental no está ayudando en este sentido?
Correcto. A final de cuentas, esas son maniobras que se intentan hacer para concientizar un poco más, pero no bastan. No basta poner en una bolsa de papitas que esto es alto en grasas, o que algo es alto en azúcares, porque muchas veces la gente no entiende lo que eso significa.

Por ello, Nava Townsend apuesta por la información y la educación -el sentido detrás de implementar el Día Mundial del Corazón-, sobre todo con los niños en las escuelas, enseñándoles cómo es una dieta sana y qué deben de comer.

"Muchas veces los niños llevan la información a la casa y enseñan a los papás hoy en día. Y este tipo de cosas puede ser mucho más efectivo a largo plazo que simple y sencillamente el etiquetado, que, bueno, es una maniobra útil, pero no es eficiente", remarca el médico.

Dejan tratamiento por Covid-19

Durante la pandemia de Covid-19, el cardiólogo Santiago Nava Townsend y sus colegas han observado que pacientes con enfermedades cardiovasculares no están acudiendo a los centros hospitalarios a atenderse por miedo a infectarse de coronavirus.

"Y entonces llegan con un infarto, con una insuficiencia cardíaca descompensada o con una arritmia fuera de control en estados más avanzados de lo que nos llegaban anteriormente", advierte.

El cardiólogo pide a quienes padecen estas enfermedades que no dejen de acudir al médico por miedo a infectarse de coronavirus.

"Independientemente de los riesgos que tiene el coronavirus, el riesgo de enfermedades cardiovasculares sigue siendo muy superior al que tenemos por coronavirus, y el número de defunciones extras, esta tasa de mortalidad aumentada que se está hablando ahora, mucho en parte es por el mal cuidado en las condiciones médicas preexistentes".

Síntomas

- Angina: sensación de opresión en el pecho al realizar algún esfuerzo.
- Disnea: falta de aire cuando se hace actividad física.
- Palpitaciones: percibir el pulso o el latido del corazón de manera anormal o fuera de ritmo.

Más vale:

- Mantenga una dieta sana y balanceada.
- Realice al menos 30 minutos de ejercicio intenso tres o cuatro veces a la semana.
- Controle niveles de colesterol, glucosa y de presión arterial.
- Acuda a un chequeo anual.

Santiago Nava Townsend, jefe de la Unidad de Electrocardiología del Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez".

"Una cosa que no tenemos los mexicanos de manera entendida en nuestras acciones de salud es acudir al menos una o dos veces al año con tu médico general o tu médico familiar a hacerte un examen de rutina; que el médico, con base en tu historia familiar y tus antecedentes y factores de riesgo, establezca prioridades de atención y se empiece la prevención. Vamos al médico cuando ya estamos enfermos".

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

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

De Jefes, ElFinanciero_Mx: Oportunidad en limpieza de alimentos (Opinión)

05/10/2020

La pandemia por coronavirus vino a cambiar los procesos de producción de muchas industrias, entre ellas las esenciales como los productores de alimentos, pues aún con las altas medidas de higiene que deben aplicar por regulación federal, ahora tienen que utilizar más insumos para asegurar la inocuidad de alimentos procesados.

Esto fue una oportunidad para la empresa Neogen Corporation, una compañía internacional de seguridad alimentaria que proporciona kits de prueba y productos relevantes para detectar sustancias peligrosas en los alimentos y que preside John Adent.

Steve Quinlan, director financiero de la empresa, informó en conferencia con analistas que sus ingresos en la división Latinoamérica aumentaron 13 por ciento, principalmente por los productores de México.

Señaló que tuvieron un incremento importante en la demanda del país por sus químicos limpiadores y desinfectantes, pues las empresas de alimentos ahora cuidan mucho más lo que pueden llevar sus empleados.

A pesar de esto, la empresa siente todavía preocupación, porque incluso con el aumento en la demanda, muchos de sus clientes tuvieron que cerrar por la crisis económica que causó la misma pandemia y los que siguen redujeron sus actividades. No todo es tan positivo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Tratamientos para bajar de peso sin orden médica, podría ser contraproducente

Antonio Alegría

2020-10-05

Especialistas del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) llamaron a la población a evitar tratamientos sin supervisión médica para bajar de peso, ya que la pérdida de masa corporal de manera rápida o descontrolada puede provocar que no se consuman en cantidades adecuadas proteínas, grasas, vitaminas o minerales.

Al respecto, el licenciado Manuel Bernardo Huerta Guerrero, Jefe de Nutrición del Hospital Psiquiátrico con Unidad de Medicina Familiar (HP/UMF) No. 10 explicó que minerales como cobre, folato, hierro, selenio, zinc o vitaminas A, B6, B12, C y D, participan en el correcto funcionamiento del sistema inmunitario, y sin una adecuada protección la gente es más susceptible a contraer enfermedades como el COVID-19.

El nutriólogo del IMSS recomendó que la mejor manera de bajar de peso es haciendo ejercicio y alimentarse de forma correcta, lo cual se puede lograr con la asesoría profesional de un equipo multidisciplinario.

El Instituto Mexicano del Seguro Social cuenta con excelentes nutriólogos que con pueden ayudar a lograr que las personas lleguen a su peso saludable de una manera segura, ellos calcularán una dieta adecuada para la talla y peso tomando en cuenta factores económicos, culturales y de salud”, explicó.

Huerta Guerrero dijo que la obesidad es un problema de salud pública que afecta tanto a niños como a adultos y se ha transformado en uno de los problemas nutricionales más importantes a nivel mundial, pues no sólo es un problema estético, sino médico.

Comentó que el tamaño y la forma de la imagen corporal que es socialmente aceptada está influenciada por factores históricos, culturales, sociales, individuales y biológicos.

Hoy la evidencia muestra que la obesidad es un importante factor de morbi-mortalidad para diversas enfermedades, entre ellas, hipertensión arterial, diabetes mellitus, dislipidemias, algunos tipos de cáncer, enfermedades articulares, apnea del sueño y eventos cardiovasculares”, indicó

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: Hospital Covid CitiBanamex, por definir si se extiende a diciembre (Opinión)

04 de octubre de 2020

El hospital temporal del Centro CitiBanamex fue uno de los muchos que ante la pandemia fueron instalados de emergencia a lo largo del mundo en centros de convenciones, auditorios, estadios deportivos, instalaciones militares, etcétera para atender temporalmente pacientes con Covid-19.

El de CitiBanamex, que es operado por 1,900 colaboradores desde mayo, se planeó para funcionar tres meses, pero ya va rumbo a los seis meses y sigue recibiendo pacientes referidos del sistema de salud del Gobierno de Ciudad de México.

El presupuesto original con el que se planteó el proyecto -más de 700 millones de pesos- ya se ha agotado, y se habló de culminar para el 15 de octubre.

Sin embargo, Grupo CIE, acompañado por 16 empresas y fundaciones aportantes -entre ellas Fundación Carlos Slim, Telmex Telcel, Inbursa, WalMart, Bimbo- y la Facultad de Medicina de la UNAM, evalúan si es posible continuar hasta diciembre.

Y es que la pandemia, aunque parece ir cediendo, va en una curva de meseta bastante larga respecto de otros países. Continuar la operación por otros meses, si bien el esfuerzo es coordinado con el gobierno capitalino de Claudia Sheinbaum, depende de que las instituciones privadas sigan aportando en dinero y en especie.

El director de este hospital temporal, el médico Rafael Valdez -cuyo pago es aportado por Pfizer, la farmacéutica donde él es director médico- comenta que la desconversión depende en parte de cuándo sea posible transferir la infraestructura a la red hospitalaria capitalina, y ello aún está por verse.

Eduardo Martínez, quien como cabeza de Eventos Especiales en CIE siempre había estado centrado en espectáculos, nunca pensó que iba a estar a cargo de la logística de un hospital. La idea, nos cuenta, surgió desde CIE que vio cómo sus homólogos en otros países como España ocupaban sus instalaciones para apoyar a la pandemia. Hablaron con fundaciones que gustosas se sumaron -aparte de las iniciales- también: Barcel, Sertull, CitiBanamex, Alfredo Harp Helú, Coca Cola, Femsa, Codere, HSBC, Coppel, Infra y Takeda- y formaron la iniciativa #SumamosporMx.

Debido a la larga pandemia, en el camino se tuvieron que redefinir las cosas para estirar lo más posible las aportaciones privadas.

El plan original vislumbraba terminar el 15 de julio, pero la realidad les llevó a alargar la operación; y se ha podido extenderla por más tiempo gracias en parte a que ya no se desarrolló la tercera etapa del hospital -en vez de 850 se quedaron con 550 camas. En el área de terapia intensiva sí lograron las 32 camas previstas que a la fecha mantienen una ocupación que fluctúa entre 60-65 por ciento.

En esta unidad temporal no reciben pacientes directos. El plan fue que sólo llegarían provenientes de hospitales públicos de especialidades de la ciudad de México o zona metropolitana o de los siete centros de valoración (Triage) instalados en seis alcaldías y 1 en el municipio de Naucalpan, estado de México. Pero por diferentes razones sí han recibido de otros estados como Puebla y Tlaxcala.

En total, informa el doctor Valdez, han valorado a unos 5,000 pacientes e ingresado 3,000; en muchos casos donde el paciente tuvo un problema adicional de salud, fueron remitidos a otro hospital porque el CitiBanamex fue diseñado exclusivamente para atender covid 19.

Es un hospital que ha apuntalado al sistema de salud capitalino con un impacto que ha ido más allá de evitar que los pacientes Covid progresen a nivel grave -con oxigenoterapia, anticoagulantes o antiinflamatorios adecuados como corticoesteroides- sino con algo fundamental: lograr un control estricto y preciso de sus comorbilidades como hipertensión arterial y diabetes mellitus 2.

Su nivel de mortalidad fue de 1.3%, lo que habla de que su estrategia sí logró impactar en el curso de la enfermedad derivada del virus pandémico SARS-Cov2.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Maricarmen Cortés: Compra consolidada, más caro el caldo que... (Opinión)

05 de octubre, 2020

Las adquisiciones de medicamentos están retrasadas y todo indica que serán más costosas.

El Premio Limón Agrio es para el secretario de Salud, Jorge Alcocer, por su pésima comparecencia en el Senado y porque, ante la gran preocupación del sector privado, la compra consolidada de medicamentos de 2021 va retrasada y todo indica que la adquisición será uno más de los muy costosos caprichos del presidente López Obrador. Terminará saliendo más caro el caldo que las albóndigas.

Aunque Alcocer es experto en lavarse las manos, como titular de la Secretaría de Salud es el responsable del sector.

Juan de Villafranca, director Ejecutivo de la Amelaf, denunció que no han podido reunirse con el representante en México de la UNOPS —la encargada de las compras consolidadas— y será hoy cuando tengan una primera reunión, la cual confía no sea un monólogo y realmente el sector privado pueda plantear sus muchas dudas sobre este proceso.

Aunque no se conocen los detalles del convenio firmado con bombo y platillo en Palacio Nacional en julio pasado, la UNOPS cobrará una comisión de 1.25 por ciento, la cual podría ascender hasta 135 millones de dólares, más de lo que se piensa recaudar por el avión. El costo total de la comisión que cobrará la UNOPS dependerá de cuántas claves se liciten y cuántas sean asignadas.

En el sexenio pasado era el IMSS el encargado de las compras consolidadas, lo que permitió cuantiosos ahorros al sector salud, pero en lugar de aprovechar su experiencia, lo que se decidió en la 4T, supuestamente para combatir la corrupción y generar ahorros, fue, primero, que la encargada de las compras consolidadas fuera la oficial mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, hoy jefa del Servicio de Administración Tributaria, Raquel Buenrostro, quien tampoco tenía experiencia en compras medicamentos.

El problema no es sólo el mayor costo que tendrá la coordinación de la UNOPS, sino que se pretende que las primeras ofertas se presenten en febrero y las entregas en abril, lo que, de acuerdo con la Amelaf, es un plazo muy corto por lo que sí hay riesgo de que muchas claves se queden sin asignar y que ante los problemas de desabasto se recurra, como ha sucedido en los últimos dos años, a compras directas, las cuales son menos transparentes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Carlos Fazio: Pandemia, confinamiento y después (Opinión)

05 de octubre, 2020

El 31 de diciembre de 2019 agencias occidentales difundieron noticias sobre una nueva y misteriosa enfermedad pulmonar similar al SARS (síndrome respiratorio agudo grave) que había estallado en Wuhan, China, donde 27 personas afectadas habían sido puestas en cuarentena.

El 17 de enero siguiente, el Centro para la Seguridad de la Salud de la Universidad Johns Hopkins, en Baltimore, Estados Unidos (EU), junto con el Foro Económico Mundial y la Fundación Bill y Melinda Gates, del plutócrata Bill Gates, divulgaron una evaluación sobre el ejercicio de pandemia Evento 201 realizado en octubre anterior. El comunicado advertía sobre una próxima gran pandemia, que no sólo causaría enfermedad y muerte, sino que también podría desencadenar reacciones económicas y sociales en cadena, lo que requeriría un nivel de cooperación sin precedente entre gobiernos, organizaciones internacionales y empresas privadas.

El 21 de enero, la Universidad Johns Hop-kins lanzó su Covid-19 dashboard, el famoso mapamundi en línea sobre la distribución geográfica de decesos por coronavirus; iban 17 muertes en China. Desde entonces, Fuente: Johns Hopkins se convirtieron en tres palabras aladas en los medios de comunicación; una institución privada de EU ganó soberanía interpretativa internacional sobre el tamaño de los números de casos.

El 11 de marzo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) –asociación público-privada cuyos dos mayores financistas son EU y Bill Gates– declaró la pandemia atribuida al síndrome respiratorio agudo severo coronavirus-2, y una palabra resultó clave en las narrativas gubernamentales y en el uso generalizado de los medios: confinamiento, que, en su acepción en inglés, lockdown, significa confinamiento de prisioneros en sus celdas con el fin de recuperar el control de un motín.

Cinco meses antes de la pandemia el mundo ya vivía una recesión, en el marco de un proceso de hiperconcentración de capital que por sus niveles de oligopolización gozaría de condiciones aún más verticales y materialmente autoritarias (Ana Esther

Ceceña dixit) para definir los contenidos de nuestra existencia como sociedad. Un autoritarismo que se había ido naturalizando como parte de un Estado de excepción permanente, pero que en condiciones de pandemia, la OMS denominó con un eufemismo de tipo orwelliano: new normal (nueva normalidad), que machacado por gobernantes, periodistas y comentócratas fue interiorizado –con base en el pavor al contagio y la incertidumbre–, asimilado psicológicamente y aceptado por la población como destino, co-mo ley natural.

Eso facilitó un sistema de disciplinamiento social por medio de una amplia gama de dispositivos de fuerza que englobaba la militarización de la securitización, con mecanismos de vigilancia de alta tecnología –incluido el registro biométrico de personas– orientados al biocontrol e instalados en la vida pública en muchos países; pero también mediante la oficina en el hogar, la educación en casa y la implantación de sistemas de vigilancia y control domiciliario a través de celulares y computadoras a todo nivel: controles del cuerpo, la movilidad, la mente, las emociones, los deseos...

El 3 de junio el Foro Económico Mundial anunció una cumbre gemela presencial y virtual a realizarse en Davos, Suiza, en enero de 2021; la cumbre fue bautizada el Gran Reinicio. Según el comunicado, la Cuarta Revolución Industrial habría sido acelerada por el Covid-19. El gran reseteo de la plutocracia globalista incluirá cinco factores: el reinicio económico, el social, el geopolítico, el ambiental y el tecnológico; el reseteo de las empresas y la industria, pero también el individual reset (reinicio individual).

¿Cómo se reinicia un ser humano? ¿Significa ver a los seres humanos como robots con carne que pueden ser reiniciados tras ser sometidos a un inhumano experimento sin precedente de indoctrinación y reducación por una estrategia de shock –“ shock pandémico”, lo llamó Naomi Klein–, reducidos en confinamientos (rebautizado luego restricción de movimiento) que son alterna y calculadamente relajados para permitir un transitorio alivio controlado, para después apretar otra vez por decreto, en una secuencia por tiempo indeterminada, dictada por quienes declaran el Estado de excepción sanitario permanente, rebautizado nueva normalidad para ocultar su verdadera naturaleza siniestra (neohabla orwelliana), y que, tras ese precedente histórico, podrá ser aplicado a la humanidad toda o en partes las veces que consideren necesario?

El gran reinicio será una estrategia de la plutocracia frente a posibles formas de resistencia que podrían desencadenar disturbios sociales y levantamientos populares. Para Ernst Wolff, ese reinicio es una especie de terapia de choque para imponer las transformaciones a corto plazo. Para ese fin, las élites financieras y tecnológicas encontraron un socio ideal: el coronavirus, como chivo expiatorio a

quien culpar de todas las medidas, desde el confinamiento con sus despidos masivos y sus cubrebocas obligatorios hasta el xenófobo cierre de fronteras.

Según Wolff, 0.001 por ciento de la población mundial está en proceso de llevar al resto de la humanidad a una dictadura financiero-digital. Y lo que resulta particularmente deprimente es que las grandes mayorías no se han resistido a ese futuro que se asemeja a una prisión digital para millones de individuos determinados por algoritmos, cuya coexistencia social será vigilada y controlada, y donde las libertades democráticas sólo se permitirán en la medida en que no obstaculicen la transferencia de datos desde las computadoras de alta frecuencia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Editorial EL UNIVERSAL: Biotecnología, ¿palabra maldita? (Opinión)

05/10/2020

En el nuevo reglamento que rige al Sistema Nacional de Investigadores (SNI), publicado el pasado 21 de septiembre, desapareció una palabra: biotecnología. Hasta antes de ese documento había existido la comisión dictaminadora del Área VI Biotecnología y Ciencias Agropecuarias. Tras las modificaciones hechas por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología, ese concepto no existe más.

Una comisión dictaminadora tiene como objetivo “evaluar, mediante el análisis hecho por pares, la calidad académica, la trascendencia y el impacto del trabajo de investigación científica y tecnológica”.

¿Qué pasará con la comunidad de biotecnólogos si la comisión dictaminadora para su disciplina fue desaparecida? En los hechos quedan marginados y excluidos.

En defensa de los especialistas y para exigir la restitución de la disciplina dentro de las áreas de conocimiento del SNI, la Sociedad Mexicana de Biotecnología y Bioingeniería expuso el 24 de septiembre la importancia de ese campo. Investigadores del Cinvestav, IPN y UNAM, principalmente, se unieron también a la exigencia.

Solo después de que los especialistas levantaron la voz, el Conacyt respondió que únicamente se eliminó la nomenclatura anterior “que en el antiguo reglamento se encauzaban las solicitudes de ingreso y permanencia a un área única llamada Biotecnología y Ciencias Agropecuarias (Área VI), pero que ahora los investigadores podrían ingresar sus proyectos” por medio de tres áreas.

Para el Conacyt, hay una intención de “desinformar” y “confundir”, pero los biotecnólogos temen que no sean evaluados de manera adecuada y que se genere

dispersión y atomización de las investigaciones, añaden que en estos momentos muchos estudiantes se están cuestionando sobre la pertinencia de continuar con sus carreras o especializaciones.

Los biotecnólogos señalan que son percibidos como una especie de amenaza por trabajar en un área que para este gobierno es negativa por la relación entre alimentos genéticamente modificados y la biotecnología. Desde el gobierno se lanzó una cruzada contra los transgénicos.

En este conflicto prevalecen las actitudes que caracterizan a esta administración: cerrar oportunidades de diálogo con aquellos que reclaman afectaciones. Si no se atiende la petición, por mantener una postura ideológica ante la ciencia, se condenará a muchos especialistas a emigrar hacia mejores horizontes. ¿Es mucho pedir la restitución de una palabra?

Quienes tienen las riendas de la ciencia deben tener presente que si en los próximos meses una o varias vacunas tienen éxito en el control del coronavirus habrá sido gracias a la biotecnología.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Marco A. Mares: Medicamentos: privatizan consolidada (Opinión)

05 de octubre de 2020

El gobierno de México privatizó el proceso de gestión de compra de medicamentos.

Lo privatizó al trasladar la responsabilidad de organizar, licitar, comprar y distribuir la compra gubernamental mayoritaria de medicamentos que consume el sector salud oficial.

Previamente lo hacía el propio gobierno. La compra consolidada de medicamentos para el 2021 la realizará la Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS).

El costo que tendrá que pagar el gobierno, a un tercero que organizará y realizará la compra consolidada de medicamentos es de casi 3,000 millones de pesos.

Esa cantidad es la mitad del valor del avión presidencial que se rifó precisamente para reunir fondos para enfrentar la emergencia sanitaria que provocó el Covid-19.

Para ser precisos, el gobierno mexicano le pagará a la UNOPS, 135 millones de dólares, equivalentes a alrededor de 2,800 millones de pesos, por planear y ejecutar la adquisición de medicamentos. El gobierno mexicano le pagará a una

oficina internacional para que realice un trabajo que antes hacia el propio gobierno, sin costo de por medio. El gobierno lopezobradorista, decidió cancelar el esquema que se venía utilizando en los gobiernos previos.

La compra consolidada que organizaba y realizaba el Instituto Mexicano del Seguro Social fue transferida a la súper poderosa oficialia mayor de Hacienda, encabezada originalmente por Raquel Buenrostro.

Con todo y el costo de la curva de aprendizaje, ese primer ejercicio se realizó. Posteriormente, la oficial mayor de la secretaria de Hacienda, Thalía Lagunas —en relevo de Buenrostro, quien fue designada Jefa del SAT—, realizó la última compra en la que sólo se asignaron el 30% de las claves del total que fueron licitadas.

Fue un fracaso, si se considera que en la industria consideran exitosa una compra consolidada, cuando se asigna el 90% de las claves. Ello ha derivado en desabasto, y compras directas mayoritariamente, con el sobrecosto consecuente.

Hasta el año pasado la compra consolidada de medicamentos la realizaba el gobierno.

Ahora, el gobierno mexicano le pagará a la UNOPS cuya experiencia en la realización de este tipo de procesos de licitación es muy menor. En Latinoamérica sólo ha organizado la compra de medicamentos en países como Honduras y Guatemala, cuya dimensión es menor a la de México.

El Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) —que por cierto no tiene todavía reglas de operación— firmó un convenio con la Unops para llevar a cabo la compra consolidada de medicamentos para el 2021. El tiempo está encima y la industria farmacéutica nacional no se ha podido reunir con ellos.

Juan de Villafranca, que dirige La Asociación Mexicana de Laboratorios Farmacéuticos (Amelaf), dice que no se ha podido reunir, públicamente, con los representantes de UNOPS.

Están preocupado porque el tiempo ya está encima y no conocen todavía los términos y condiciones de la licitación.

Piden piso parejo para todos los participantes en la licitación.

En sus conversaciones con el subsecretario de Prevención de la Secretaría de Salud, Hugo López-Gatell, han sugerido que se fortalezca a la Cofepris para que garantice calidad, no se importen medicamentos “patito”, que se les exija las

mismas condiciones a las que están obligados a cumplir los laboratorios mexicanos y que a todos se les pague, con celeridad.

La licitación consolidada organizada por la UNOPS tiene un gran desafío por delante y el parámetro más importante para comprobar si resulta exitosa es que cubra arriba del 90% de las claves que requiere el sector salud gubernamental.

Se les está entregando el paquete completo: análisis de precios, la organización y realización de la licitación, el fallo y la asignación, la recepción del producto y el pago.

Si falla esta licitación, dice el dirigente gremial, seguirán registrándose compras directas mayoritarias, desorden y desabasto.

Atisbos

AMPAROS. - Dice Lorena Cerdán de ConMéxico que se han interpuesto más de 40 amparos, entre ellos el de ConMéxico y Concamin, en contra del Etiquetado Frontal de Advertencia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Defiende la causa indígena

Fernanda Palacios

04 de octubre, 2020

Con el objetivo de brindar apoyo a las comunidades indígenas, Ofelia Medina formó hace 30 años el Fideicomiso para la Salud de los Niños Indígenas de México (Fisanim o El Fideo), para luchar contra la desnutrición y el hambre de más de 3 mil personas que han sido desplazadas por la violencia en sus territorios.

"Desgraciadamente, las autoridades municipales, estatales y federales no aceptan que estamos en un estado de emergencia alimentaria, que millones de personas la están padeciendo.

"Nosotros estamos dando un ejemplo y atendiendo gracias a la sociedad civil, a los donativos de las personas", dijo en entrevista.

Con su proyecto, la actriz yucateca ha podido ayudar a comunidades de Oaxaca, Chiapas, Veracruz, Yucatán, Jalisco y Sonora, lo que la hace sentir agradecida.

"Gracias a las comunidades indígenas he aprendido lo que considero más valioso en mi vida: que soy parte de una comunidad y que no soy nada y no valgo nada sin el otro, por más chingona y famosa que sea", expresó.

Y esa pasión la traslada a su trabajo, en historias que enaltecen los valores humanos y la cultura mexicana, como el filme No Man's Land, a estrenarse en 2021, y su próximo documental, La Llevada y la Traída, sobre la Virgen de Zapopan, en Jalisco.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Jorge Fernando Negrete P. / Transformación digital o brechas y marginación (Opinión)

* Presidente de Digital Policy & Law

05 de octubre, 2020

Proteo, en la mitología griega, era una deidad, capaz de mutar, se transformaba. La palabra metamorfosis tiene el mismo valor de transformación: cambio de forma. Ser proteico y metamórfico nos vincula al sentido de cambio. Es difícil que alguien cambie para regresar. Las especies evolucionan y se adaptan para mejorar su vida y enfrentar sus adversidades. El que evoluciona se transforma, mejora y sobrevive.

¿Es imperativo transformarnos digitalmente? Sí. América Latina es la región más desigual del mundo, según el informe sobre desarrollo humano 2019 del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). El 10% más rico en América Latina concentra una porción de los ingresos mayor que en cualquier región (37%). Y viceversa: el 40% más pobre recibe la menor parte (13%). A esta característica regional se debe agregar una masiva presencia de Pymes y ciudadanos con falta de competencias digitales y sin conectividad.

Ante las crisis ambientales, de seguridad y salud, como la actual, la conectividad y la capacidad de gestión de la información del cómputo y software han preservado derechos fundamentales y reactivan la economía. A esta última parte me referiré.

El recurso digital. El mundo digital concentra las capacidades de comunicación, a través de las redes de telecomunicaciones y procesamiento de información más avanzado en la historia de la civilización.

Estar conectado en tiempos de crisis mantiene los mercados vivos. La demanda de productos y servicios cae, pero no colapsan, lo mismo la oferta. Las redes se transformaron en mercados activos. Pero lo más importante es la transformación digital involuntaria. Las cadenas de valor se modifican y el consumo se reorienta. Aprendimos a resolver en el mundo digital.

Durante la pandemia hemos solicitado servicio de alimentos a domicilio, aprendimos a usar las apps de las farmacias, a tomar clases a distancia, a trabajar en el hogar,

a celebrar por medio de las plataformas de video. Conocimos mejor nuestra computadora y sus capacidades, sus recursos de software. Muchos aprendieron a hacer negocios en la red, a transferir dinero y pagar digitalmente. Muchos más se conectaron a servicios de libros, música, videos y juegos en línea. Conocimos las capacidades tecnológicas de nuestros smartphones y nos informamos diariamente por Internet y redes. La vida económica fue distinta para quien no se conectó porque carecía de redes, dinero o competencias digitales.

Transformación digital o brechas. Todo lo que pueda ser digital será digital, incluida la política pública. Sin política digital nace la desigualdad y se llama brecha: de género, de habilidades, de salud, educación, seguridad, financiera, competitividad. ¿La solución? Conectarse y transformarse digitalmente. Sin política digital, nace la marginación.

El estudio Perspectivas económicas 2020. Transformación Digital, realizado por CEPAL, OCDE y CAF, señala que "la competitividad de la mayoría de países se basa en la abundancia de recursos naturales o mano de obra de escasa cualificación. El resultado es una estructura de producción poco diversificada, con un escaso valor añadido".

Necesitamos la incorporación de tecnologías y pasar de ser sociedades agrícolas a sociedades de economía digital, sostenibles, competitivas y justas. Y concluyen: "se necesita infraestructura de calidad, competencias digitales para todos y marcos jurídicos que estimulen la inversión y la innovación".

¿La transformación digital es tener una conexión, nube, cómputo y software? No. No hay transformación sin proyecto. El Estado debe tutelar y garantizar los derechos fundamentales de los ciudadanos con conectividad y, con ello, el crecimiento de las empresas y la sociedad. La tecnología viene después para ser el motor del desarrollo y liberar bienestar digital.

El antídoto contra el veneno de la desigualdad es la transformación digital y ésta es un camino en permanente evolución, no es un fin. Sin transformación, hay marginación.

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

[Volver al Contenido](#)