

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

Tras afirmar que hay avances en las investigaciones, AMLO consideró 'muy raro' el robo de medicamentos contra cáncer denunciado por Insabi.....	5
El Gobierno mexicano informó ayer que pagó el anticipo de 159 millones 876 mil 920 dólares para participar en el mecanismo Covax Facility de compra de medicamentos, el cual le garantiza adquirir dosis de una vacuna exitosa contra Covid-19	6
Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, comparece ante comisiones en el Senado de la República	7
Cofepris lleva a ensayo clínico el Avifavir, medicamento ruso contra el coronavirus.....	8
Abren áreas de distribución los laboratorios. Desarrollan firmas como Pfizer, Eli Lilly y Becton Dickinson áreas de ventas a gobierno	10
Maribel Ramírez Coronel: CSG busca continúe colaboración hospitalaria público-privada (opinión)	12
Maribel Ramírez Coronel: UNOPS promete piso parejo en mega licitación (Opinión).....	13
El director de la OMS explicó que el mundo no sabe mucho sobre la inmunidad de la que gozan las personas que contrajeron el Covid-19, y subrayó las reinfecciones del virus.....	15
Siete estados regresan a naranja; se frena tendencia a la baja: SSA	18
Rompe récord Covid-19. Alcanza nueva marca diaria. Registra OMS más de 350 mil casos en un día en todo el mundo	19
Salomón Chertorivski indicó que el documento "La gestión de la pandemia en México: análisis preliminar y recomendaciones urgentes", elaborado por seis ex secretarios de Salud y el cual propone un plan de ocho semanas para controlar la pandemia de Covid-19, fue ignorado por el Consejo de Salud.....	21

“Fondo de Insabi será para tratar cáncer”22

IMSS habilita plataforma para monitorear tratamiento de niños con cáncer23

Apoyo a niños con cáncer no puede esperar más: Velasco24

Requieren escudo adultos mayores26

Crece 14% muerte de niños por Covid. Suman 287 fallecimientos hasta el 8 de octubre. Reportan autoridades aumento en 20 días; padecen contagio 22 mil 907 menores27

A través de un conteo sistemático, realizado por el Sistema de Transporte Colectivo (STC), durante la primera semana de octubre, se registró que durante el turno vespertino, usuarios de 11 líneas del Metro alcanzaron el 100 por ciento en el uso de cubrebocas al interior de los vagones29

Plantean cobro a IEPS a bebidas según su contenido de alcohol30

Diputados de PAN y PRI afirmaron que tras extinción de fideicomisos buscarán impedir que Federación disponga de 101 mmdp del Fondo de Salud31

Pfizer, a través del Instituto Científico Pfizer (ICP), ha otorgado el reconocimiento a la Excelencia Académica a más de 700 estudiantes con el objetivo de impulsar la práctica médica en beneficio de la salud de los mexicanos.....33

Paciente dio positivo a COVID e influenza, primer caso en México37

"El COVID no es una pandemia": científicos creen que es una sindemia (y qué significa)38

Es falso que toda la población tenga SARS-CoV-2 por respirar el aire de la calle41

Ojo: el coronavirus puede permanecer hasta 28 días en la pantalla de tu smartphone.....43

COVID-19 puede persistir durante cuatro semanas en billetes: estudio46

¿El cepillo de dientes puede transmitir el covid? Es necesario extremar medidas de higiene; especialista del IPN recomienda no poner juntos los cepillos familiares en un solo contenedor48

El sobrepeso, no solo la obesidad, es un factor de riesgo del COVID-19.....49

Eruviel Ávila Villegas propone crear el Sistema Nacional de Nutrición.....	51
Papas fritas y totopos, "snaks" favoritos en los hogares mexicanos.....	52
Carolina Gómez Vinales: La falla en la comunicación: un riesgo para la salud (Opinión)	53
Colaborador Invitado / Luis Wertman Zaslav: Adaptarnos para crecer (opinión).....	55
Fabiola Guarneros Saavedra: ¡Qué estrés! (Opinión).....	57
Hernán González G.: Aprender a morir. Pedir ayuda... y ayudar (Opinión)	59
Darío Celis: Colapsan laboratorios del IMSS (Opinión).....	60
Jorge Arturo Castillo*: Mucha demanda y poca disponibilidad de la vacuna contra la influenza (Opinión).....	62
Marco A. Mares: Medicamentos: robo, drama e ineptitud (Opinión)	64
Alfredo Domínguez Marrufo: La reforma laboral más importante de los últimos 100 años (Opinión).....	66
Fadlala Akabani: Políticas públicas para el combate de la desigualdad económica en la CDMX (Opinión).....	67
Carlos Santillán*: Escasez, desastres naturales y pandemias: el futuro que ofrece nuestro modelo económico actual (Opinión).....	69
Difunde la UNAM protocolo de atención a violencia de género.....	71
Unas 11 millones de alumnas no volverán a clases por la pandemia, prevé la Unicef	72
Desarrollan nueva vacuna terapéutica para tratar la leucemia.....	74
¡Cuida tu salud mental! Tips para evitar el agotamiento emocional	75
En la mira del ojo seco	78
Conoce más acerca del síndrome de la apnea del sueño. Es un padecimiento que afecta la calidad de la respiración mientras se duerme	80
México, quinto lugar a nivel mundial en emisiones de azufre: Greenpeace.....	81



Fundación Mexicana para la Salud, A.C.

Salud en la Prensa Digital
Lunes 12 de octubre de 2020

Reforma

Tras afirmar que hay avances en las investigaciones, AMLO consideró 'muy raro' el robo de medicamentos contra cáncer denunciado por Insabi

Antonio Baranda y Claudia Guerrero

12 de octubre, 2020

Tras afirmar que hay avances en las investigaciones, el Presidente Andrés Manuel López Obrador consideró "muy raro" el robo de medicamentos contra cáncer denunciado por el Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi).

"Lamentablemente se llevó a cabo ese robo, ya se están haciendo las investigaciones, se está avanzando y se va a concluir toda la indagatoria, pero sí se llevó a cabo ese robo de medicamentos, nos costó trabajo conseguir estos medicamentos, los trajimos de Argentina", comentó a pregunta expresa en su conferencia mañanera.

"Está esto muy raro, y nos roban una bodega de estos medicamentos, entonces se está haciendo la investigación, no puedo hablar más del tema por cuestiones del sigilo que se requiere".

Respecto a los padres de niños y niñas con cáncer, el Mandatario dijo que deben estar tranquilos porque se garantizará el abasto de esos fármacos.

"Decirles (...) que permanentemente estamos procurando abastecer de estos medicamentos a todos los centros de salud, a todos los hospitales, que nos somos inhumanos, que tenemos sentimientos y sabemos lo que sufren los niños y cualquier persona que no cuenta con los medicamentos", dijo.

López Obrador advirtió sobre la imagen que sus opositores pretenden difundir de su Gobierno con este tema.

"Una imagen de nosotros", expuso, "que no corresponde a la realidad, como si fuésemos insensibles y no nos importara el problema, y no es así".

El Jefe del Ejecutivo insistió en que están enojados los que antes distribuían estos medicamentos, pese a que no lo hacía bien, pues no había abasto y en algunos casos hasta se adulteraban los fármacos.

"Todo era negocio, todo era corrupción", sostuvo, "enfrentamos una resistencia a que se acabe la corrupción".

Desde el pasado 5 de octubre, el Insabi informó del robo de 37 mil 967 unidades de fármacos utilizados para el tratamiento de cáncer, y la alerta por parte de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios fue lanzada el día 10.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

El Gobierno mexicano informó ayer que pagó el anticipo de 159 millones 876 mil 920 dólares para participar en el mecanismo Covax Facility de compra de medicamentos, el cual le garantiza adquirir dosis de una vacuna exitosa contra Covid-19

Jorge Ricardo

11 de octubre, 2020

"El acuerdo alcanzado con el mencionado mecanismo le garantiza a México la adquisición de las dosis suficientes para inmunizar hasta al 20 por ciento de su población que, en un régimen de vacunación de dos dosis por paciente, representan 51 millones 573 mil 200 dosis", precisó la Secretaría de Relaciones Exteriores en un comunicado.

Explicó que través de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público se realizó una transferencia por 159 millones 876 mil 920 dólares y presentó los documentos de garantía de riesgo por 20 millones 629 mil 280 dólares, en cumplimiento de los compromisos adquiridos en el contrato de participación del mecanismo Covax de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

El contrato de participación fue firmado el 25 de septiembre y entregado a la Oficina de Covax a través de la Misión Permanente ante los Organismos Internacionales, con sede en Ginebra.

"La modalidad del contrato de Compra Opcional suscrito por México le permite elegir la vacuna que desea adquirir, según sus preferencias y sujeto a disponibilidad. Covax Facility cuenta con una cartera de 9 vacunas candidatas que pondrá a disposición de los países participantes conforme se presenten en oferta", indicó.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, comparece ante comisiones en el Senado de la República

Mayolo López

12 de octubre, 2020

Tras ocupar la tribuna, el funcionario se quitó el cubrebocas argumentando que había la necesaria distancia, aunque exhortó a la población a usar la mascarilla.

López-Gatell llegó a la sede parlamentaria a pie y, al entrar, se le aplicó el gel antibacterial, pero no se detuvo a que le tomaran la temperatura.

Después de su primera intervención, regresó a su escaño en la Mesa directiva y volvió a colocarse la mascarilla.

"La desigualdad social marca las capacidades de actuación y el destino de millones de mexicanos. Las realidades sociales y económicas marcan el destino de todo lo demás", aclaró.

El senador Ricardo Monreal, coordinador de Morena, dio la bienvenida al funcionario y previó que habría cuestionamientos "duros".

Con el subsecretario también interviene José Alonso Novelo Baeza, titular de la Cofepris, quien en su primer mensaje afirmó que "hay gente interesada en calumniar y mentir" para perjudicar a la dependencia.

El funcionario dijo que a causa de la pandemia un 30 por ciento del personal ha dejado de trabajar, lo que ha propiciado quejas de lentitud.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Cofepris lleva a ensayo clínico el Avifavir, medicamento ruso contra el coronavirus

Ángeles Cruz Martínez

12 de octubre de 2020

Un nuevo medicamento antiviral con potencial para controlar la enfermedad de Covid-19, Avifavir, desarrollado en Rusia, está en proceso administrativo ante la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) para ser traído a México. Su mecanismo de acción consiste en bloquear la replicación del virus, con lo que se evitan las complicaciones graves de la enfermedad, explicó Benjamín Díaz, director de la empresa mexicana Health Care.

El pasado 22 de julio, el corporativo firmó un convenio con el fabricante ruso OOO Chromis con la finalidad de realizar los trámites para que el producto se pueda vender en México. Planteó que el Avifavir sería el equivalente al Oseltamivir para el control de la influenza.

Está diseñado para utilizarse en enfermos leves y moderados, explicó el empresario. En entrevista, comentó que como parte del proceso para la obtención del registro sanitario se realizará un ensayo clínico controlado bajo la responsabilidad de investigadores del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

Los especialistas están diseñando el protocolo, que incluye la comparación con el tratamiento estándar para Covid-19. Se buscará comprobar que Avifavir tiene mejores resultados en el control del virus.

Díaz estimó que en 15 días podría estar concluido el diseño del ensayo con el fin de presentarlo a la autoridad sanitaria para su aprobación. Indicó que se prevé la participación de unos 200 pacientes.

Avifavir es una molécula desarrollada con base en el japonés Favipiravir, el cual también se está probando en ensayos clínicos en México.

Díaz informó que con motivo de la emergencia sanitaria por Covid-19, el Avifavir fue autorizado para su uso en Rusia a partir de mayo pasado. Actualmente se está probando en Alemania. Hasta ahora, indicó, ha demostrado que, entre el segundo y tercer día de uso, desaparecen la fiebre y el males-tar corporal.

El tratamiento completo dura 10 días en dosis que se toman cada 12 horas y los enfermos pueden tener un manejo ambulatorio.

Respecto del fabricante, el empresario comentó que además del registro sanitario liberado por la autoridad de Rusia, cuenta con el certificado de buenas prácticas de manufactura.

Ambos son requisitos indispensables para que Cofepris aceptara la revisión del expediente.

Con motivo de la emergencia sanitaria, Avifavir entra como uno de los productos farmacéuticos que se revisan de manera prioritaria, siempre que se cumplan con los requisitos de seguridad, calidad y eficacia.

Si hacemos todo bien, en los próximos dos meses podríamos traer la primera importación de Avifavir a México, señaló Díaz, cuya empresa, con 25 años de antigüedad, tiene experiencia en la realización de trámites ante la Cofepris.

Anticipó que además de las dosis para el ensayo clínico, Health Care buscaría traer al país tratamientos de Avifavir para el sector privado. También puntualizó que el permiso de importación estará ligado al compromiso por parte de la empresa de realizar el trámite normal para la obtención del registro sanitario.

Este proceso duraría alrededor de seis meses, al término de los cuales, y ya con los resultados del ensayo clínico, Cofepris liberaría la autorización para que el Avifavir se venda en el país.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Abren áreas de distribución los laboratorios. Desarrollan firmas como Pfizer, Eli Lilly y Becton Dickinson áreas de ventas a gobierno

Arely Sánchez

12 de octubre, 2020

Ante la reducción de operaciones de los distribuidores que fueron eliminados prácticamente de las compras consolidadas de medicamentos, los principales laboratorios han entrado a realizar esa labor.

La compra consolidada de medicamentos para el IMSS, ISSSTE, Pemex, Semar y algunas instituciones estatales ahora es atendida directamente por laboratorios.

Firmas como Pfizer, Eli Lilly y Becton Dickinson debieron desarrollar nuevas áreas de ventas a gobierno, lo que implicó una inversión inesperada, principalmente durante 2019.

Eli Lilly contrató personal en su área financiera y de operaciones para hacerse cargo de las ventas a gobierno, también lo hizo en áreas como logística, control de calidad y almacenes.

"La empresa trabaja de manera constante y profesional para que la logística y distribución de sus productos no deje de realizarse", respondió la compañía

Por su parte Pfizer optó por una solución mixta, donde se contrató personal para el área administrativa que específicamente se hiciera cargo de las ventas a gobierno, mientras que para trasladar los medicamentos optaron por contratar terceros con transporte especializado.

La fabricante de jeringas Becton Dickinson admitió que la nueva forma de compra del gobierno le representó una complejidad logística. Además de verse obligada a armar sus equipos de ventas, también debió acondicionar el etiquetado y empaque de sus productos con el fin de que pudieran ser distribuidos de forma eficiente.

"Los laboratorios han sido eficientes en lo que se les ha requerido, el problema es que las órdenes de reposición no fluyen o la distribución no ha sido suficientemente eficiente", dijo Rafael Gual, director de la Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica.

Empresas agrupadas en la Asociación Nacional de Distribuidores de Insumos para la Salud (ANDIS), que han sido las más afectadas por la nueva política del Gobierno federal de comprar directamente a laboratorios, señalan que han perdido unos 6 mil empleos.

En las ANDIS están firmas como Comercializadora Brissa; Comercializadora de Insumos para la Salud (Cominsa); Comercializadora de Productos Institucionales (CPI); Compañía Internacional Médica (CIMSA); Distribuidora Internacional de Medicamentos y Equipos Médicos (Dimesa); Farmacéuticos MAYPO; Fármacos Dinsa; Pihcsa Médica y Ralca.

"Sólo hay 3 empresas grandes que, si acaso han logrado mantener entre 50 y 60 por ciento de los ingresos que tenían hasta 2019, pero el resto no alcanza ni siquiera al 30 por ciento de lo que en algún momento se manejaba en términos de ventas", dijo Carlos Ramos, director ejecutivo de ANDIS.

La Comercializadora de Productos Institucionales (CPI), una de las firmas de la Asociación, reveló que actualmente no queda más allá del 30 o 40 por ciento de los empleados que llegó a tener hasta el año pasado.

A esto se suma que, en abril, Fármacos Especializados, una de las más grandes del País y que no pertenecía a esta Asociación, cerró definitivamente sus puertas y ello representó la pérdida de más de 3 mil empleos.

Ramos señaló que las empresas de distribución de medicamentos que se han podido mantener es gracias a que los laboratorios los han contratado para completar una tarea.

Logística de distribución

Habían creado 4 modelos de abasto los distribuidores de ANDIS para garantizar un abasto siempre superior al 90 por ciento de medicamentos en instituciones de salud públicas:

1 CONSUMO EN DEMANDA

Daba garantía de disponibilidad de los 30 medicamentos de mayor consumo.

2 ENTREGA HOSPITALARIA

Distribuidor entregaba oportunamente los medicamentos de Alta Especialidad y Bajo Volumen.

3 ÓRDENES DE REPOSICIÓN

El distribuidor atendía solicitudes diarias de medicamentos en almacenes delegacionales y unidades médicas.

4 ENTREGAS CALENDARIZADAS

para atender demanda de IMSS, ISSSSTE, Sedena, Semar, Pemex y todos los hospitales federales.

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

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: CSG busca continúe colaboración hospitalaria público-privada (opinión)

12 de octubre de 2020

La pandemia permitió demostrar que sí hay manera de que hospitales públicos y privados trabajen conjuntamente en favor del paciente. La alianza del Gobierno con la Asociación Nacional de Hospitales Privados (ANHP) y el Consorcio Mexicano de Hospitales (CHM) ya terminó, pero el Consejo de Salubridad General (CSG) explora con el sector mecanismos para extender la colaboración bajo un esquema de ganar-ganar.

El rol del Consejo en dicha alianza fue importante pues le tocó asegurarse que los hospitales adheridos tuvieran capacidad y elementos mínimos para atender las intervenciones incluidas. De hecho, de los 430 hospitales que solicitaron adherirse, el Consejo sólo aceptó a 226. El secretario del CSG, el doctor José Santos Preciado, nos informa que hubo actores del sector que no están en ANHP y CMH, pero también participaron tales como: una agrupación hospitalaria de Tijuana, el Cluster de Jalisco, el de Nuevo León, otro de Querétaro y uno del Sureste que integra a hospitales de Cancún. De éstos fueron un total de 76 hospitales que entraron a la alianza y están en comunicación permanente con el CSG.

Raúl Anaya, director general de Certificación del Consejo de Salubridad General - responsable de certificar los establecimientos médicos y hospitales-, nos comparte que este acercamiento del Consejo con la industria hospitalaria viene desde el 2019, se consolidó con la pandemia. El IMSS, el instituto que más aprovechó la infraestructura privada -pues 81% de los pacientes atendidos fueron del IMSS-, tiene interés en continuar la colaboración, primero en Nuevo León. Pero el sector público pide los privados un mayor esfuerzo para reducir costos. El punto es que sería ganar-ganar porque la infraestructura hospitalaria privada -que suma unas 34,000 camas- de por sí ya traía una desocupación de 40% desde antes de la pandemia, y ahora con la crisis económica es de esperarse que la demanda se concentre más en el sistema público, comenta Raúl Anaya.

Es decir, las instituciones públicas sí tienen necesidad de apoyo para desahogar el rezago acumulado con la pandemia, pero los hospitales privados también necesitan ocupar su incrementada capacidad subutilizada, y el Gobierno espera que hagan un mayor esfuerzo de reducción de costos para que pueda ser factible. Otro renglón

donde el beneficio puede ser mutuo es en la formación de médicos especialistas donde el sector privado puede tener mayor número de residentes en sus instalaciones bajo los acuerdos y regulaciones existentes.

El equipo de trabajo conformado quisiera ya trabajar bajo un esquema postpandemia, pero mientras no se vea claro que la curva del Covid-19 ya va para abajo, eso no es posible. Por lo pronto el grupo de trabajo de la alianza evalúa los resultados y otras maneras de continuar para a partir de ahí continuarla bajo las mejores condiciones de ambos lados, de modo que toda la infraestructura hospitalaria tanto pública como privada sea aprovechada al máximo ante la necesidad que claramente tenemos como país, aunque en este sentido el Dr. Santos considera que hay oportunidad de bajar costos para que sea posible.

Acuerdo con Anadim para vigilar consultorios de farmacias

Por otro lado, también se están encaminando esfuerzos a una mayor vigilancia y mejoramiento del servicio en consultorios adyacentes a farmacias (CAFs) que se estima ya son cerca de 17,000 y siguen elevando su número en todo el país, pero están desfragmentados del resto del sistema, de ahí que el objetivo es impulsar una mayor capacitación entre los médicos a fin de que sepan canalizar al paciente hacia el segundo o tercer nivel cuando se requiera.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: UNOPS promete piso parejo en mega licitación (Opinión)

12 de octubre de 2020

COBRARÁ US109 MILLONES POR CUATRO AÑOS DE SERVICIOS

El pago que el gobierno hará a oficina de la ONU solo contempla la recuperación de costos indirectos del organismo; afirman que compra de medicamentos será equitativa y propiciará la competencia.

La Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS) asegura que la licitación de medicamentos que organiza para el abasto de México en el 2021 será concretada bajo un terreno parejo como lo han solicitado las farmacéuticas mexicanas, ya que los principios que UNOPS implementa se aplican de conformidad con las mejores prácticas internacionales de competencia, transparencia, integridad y más valor por el dinero.

“En cuanto a la competencia efectiva, los procedimientos que UNOPS aplica en adquisiciones para una licitación pública internacional tienen por principio general maximizar la competencia, aplicando los criterios de equidad, integridad, y transparencia para lograr una relación óptima costo-calidad”, respondió el

organismo mediante correo electrónico a pregunta expresa de El Economista sobre cómo lograrán el compromiso de piso parejo en la competencia de la compra en curso.

Para cubrir las necesidades de medicamentos y material de curación de los sectores salud federal y local para el 2021, el estado mexicano tiene proyectado invertir 100,000 millones de pesos a través del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), en lo que será el proceso de compra consolidada de mayor valor en la historia de México.

Para 2021 se licitarán 2,380 claves incluyendo material de curación, medicamentos de patente, de fuente única y genéricos, cubriendo 22 grupos terapéuticos sin incluir vacunas.

La UNOPS recalcó que conforme a sus procedimientos “no se restringirá la competencia con especificaciones o criterios excesivos o requerimientos injustificados que estén fuera del marco jurídico. La evaluación de ofertas se realizará aplicando un tratamiento igualitario a todas, sin preferencias”, precisó el brazo de la ONU para gestión de adquisiciones y contratos, respondió vía escrita a una serie de preguntas presentadas por este diario tras la sesión informativa del lunes 5 de octubre.

US\$109 millones para 4 años

La UNOPS aclaró que no va a cobrar 135 millones de dólares anuales al gobierno de México para efectuar el proceso de licitación, como se ha dicho. En cambio, afirmó que la recuperación de costos indirectos de la UNOPS ascenderá hasta 109 millones de dólares sobre la base de cuatro años, de conformidad con el acuerdo firmado con el Insabi el 31 de julio del 2020.

Explicó que, como entidad perteneciente a la ONU, su actividad no tiene fines de lucro y es autofinanciada, “lo que acentúa su eficiencia y disciplina financiera, pues no cuenta con un presupuesto regular de los países miembro y no representa un gasto fijo para la ONU”, por lo que opera con una política de recuperación de costos que vela para que haya los insumos para ejecutar proyectos a pedido de las contrapartes.

Sobre la cobertura o distribución de los medicamentos a los establecimientos de salud, detalló que será a través de la red de almacenes de las entidades adheridas al convenio de compra consolidada con el Insabi, institución que será la responsable de su distribución.

Con relación al número máximo permisible de claves desiertas para considerar que la licitación conseguirá lo proyectado, la respuesta del organismo fue que el proceso

aspira a obtener el mayor número de claves adjudicadas. Y que junto al Insabi están haciendo un ejercicio de priorización en función del consumo real, urgente y prioritario, para lograr la máxima cobertura del grupo de claves bajo esta categoría.

“De nuestro sondeo de mercado a la industria nacional e internacional, hemos estimado que se podría cubrir la mayoría de las necesidades informadas en la demanda, de medicamentos para la compra consolidada del 2021”.

En torno a la proporción de ahorros que vislumbra la UNOPS como un nivel aceptable sin afectar la calidad, su respuesta fue: “Hay que considerar que esta compra consolidada se realizará en un contexto de pandemia, por lo que el nivel de éxito en materia de ahorros dependerá tanto de los precios de mercado, como de factores atribuibles a la cadena de suministro y disponibilidad de materias primas para la fabricación de los ingredientes farmacéuticos activos”.

Con relación al proceso de negociación para la compra de medicamentos de patente, el organismo de la ONU apuntó que en este caso se ejercerá una modalidad diferente. “Dado que los medicamentos bajo patentes están sujetos a regímenes específicos en materia de propiedad intelectual y a una serie de normas regulatorias, las negociaciones y consecuentes acuerdos se realizarán directamente con los fabricantes o sus representantes autorizados en México”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

El director de la OMS explicó que el mundo no sabe mucho sobre la inmunidad de la que gozan las personas que contrajeron el Covid-19, y subrayó las reinfecciones del virus

12/10/2020

España homenajea a los que luchan contra el Covid-19 en su fiesta nacional

La Organización Mundial de la Salud (OMS) advirtió este lunes que "no es una opción" dejar al nuevo coronavirus circular libremente para que la población adquiera la inmunidad colectiva, como algunos han sugerido.

"Nunca en la historia de la salud pública se ha usado la inmunidad colectiva como estrategia para responder a una epidemia, y mucho menos a una pandemia. Es científicamente y éticamente problemático", declaró el jefe de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, en conferencia de prensa.

"Dejar vía libre a un virus peligroso, del que no comprendemos todo, es simplemente contrario a la ética. No es una opción", insistió.

La pandemia de nuevo coronavirus ha causado más de un millón de muertos en el mundo desde que la oficina de la OMS en China registró la aparición de la enfermedad a fines de diciembre.

"La gran mayoría de las personas en la mayoría de países pueden contraer el virus. Las investigaciones de seroprevalencia sugieren que, en la mayoría de los países, menos del 10% de la población resultó infectada", detalló Tedros Adhanom Ghebreyesus.

También explicó que el mundo no sabe mucho sobre la inmunidad de la que gozan las personas que contrajeron el virus, y subrayó que algunos individuos resultaron de nuevo infectados.

"La mayoría de las personas infectadas por el virus desarrollan una respuesta inmunitaria en las primeras semanas, pero no sabemos si esta respuesta es fuerte o duradera, ni si difiere de una persona a otra", explicó.

Subrayó que el concepto de inmunidad colectiva es utilizado en las campañas de vacunación y recordó que para la viruela se requiere que 95% de la población sea vacunada para que el 5% restante sea protegido.

Para la polio la tasa es de 80%.

Preocupa efectos a largo plazo del coronavirus

La directora técnica de la OMS para el Covid-19, Maria Van Kerkhove, señaló hoy que ya no sólo son preocupantes los casos graves y las muertes por Covid-19 en el mundo, sino también los efectos secundarios de la enfermedad en pacientes que ya la han superado.

"No sólo nos inquietan los casos, las hospitalizaciones o las muertes, sino los impactos a largo plazo que empezamos a ver en individuos que incluso pasaron la enfermedad con síntomas leves", señaló Van Kerkhove en rueda de prensa.

"Sólo ahora empezamos a ver estos efectos en corazón, cerebro, pulmones o salud mental", añadió la experta para explicar por qué sigue siendo importante combatir el aumento de los contagios pese a que la mortalidad del coronavirus sea ahora relativamente baja, de sólo un 0.6% de los casos.

Europa tiene actualmente tres veces más contagios diarios que en los meses de marzo y abril, pero cuatro veces menos fallecidos, lo que según la experta estadounidense es resultado de que "se hacen más pruebas, se rastrea mejor y se encuentran antes los casos menos graves".

Otra razón, explicó, es el hecho de que el virus haya cambiado el patrón de edad de las personas a las que afecta, ahora que los más jóvenes socializan más, mientras se ha conseguido prevenir brotes en instalaciones tales como las residencias de ancianos, donde hubo una alta mortalidad en los primeros meses de pandemia.

Mientras los casos suben rápidamente en Europa parecen descender lentamente en América, aunque el director de Emergencias Sanitarias de la OMS, Mike Ryan, subrayó en la misma rueda de prensa que "hay tendencia a la baja, pero los números siguen aún muy altos en Brasil y otros países de la región".

Añadió que el descenso "no significa que las cifras puedan repuntar, como se ha visto en otras regiones, a veces a un ritmo extremadamente rápido".

Los expertos de la OMS fueron preguntados también por un reciente estudio de científicos australianos en el que se muestra que el coronavirus causante del Covid-19 puede resistir hasta 28 días en billetes y otros objetos.

"Lo que se extrae de ello es que la higiene de manos sigue siendo esencial", comentó Ryan al respecto, recordando que "el agua y el jabón son una de las intervenciones sanitarias más eficaces a la hora de librarse de todo tipo de bacterias".

Preguntados sobre la actitud del presidente estadounidense Donald Trump, quien pese a haber dado positivo por Covid-19 se ha reincorporado rápidamente a la campaña electoral, los expertos prefirieron no comentar casos individuales, pero remitieron a los consejos que dan los servicios sanitarios nacionales.

La red sanitaria de Estados Unidos, recordaron, recomienda aislarse del resto de la gente en los 10 días posteriores a que los primeros síntomas aparezcan, y esperar a que pasen 24 horas sin fiebre antes de estar junto a otros.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Siete estados regresan a naranja; se frena tendencia a la baja: SSA

Arturo Sánchez Jiménez

10 de octubre, 2020

Siete estados de la República incrementaron su riesgo al contagio de Covid-19 de moderado a alto en 15 días, por lo cual las dos semanas siguientes regresarán del semáforo epidemiológico amarillo al naranja. A este panorama se suma que en la pasada quincena se estancó la tendencia de reducción de la intensidad de la epidemia que había estado a la baja desde hace nueve semanas.

En conferencia de prensa en Palacio Nacional, Ricardo Cortés Alcalá, director general de Promoción de la Salud, señaló que si bien desde la semana epidemiológica 30 –desde finales de julio y principios de agosto– se venía registrando una tendencia a la baja en México, el curso de la epidemia ha dejado de bajar y se encuentra estático. De hecho, indicó, creció uno por ciento en las dos semanas recientes.

No nos gusta nada este estancamiento en la trayectoria de descenso de la epidemia, pero hay que mantenernos expectantes, dijo al respecto el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell.

Advirtió que aún no se puede hablar de un rebrote de la enfermedad, pero que podría haberlo próximamente por el inicio de la temporada de influenza. Esto todavía no pasa, pero sencillamente con que cambie la tendencia de reducción de la epidemia, sí empezará a aumentar la intensidad epidémica con distintos indicadores, hablaríamos de un rebrote. Indicó que la política es: cuando las cosas van bien, se comunican, si van mal, se comunican.

Acerca de las cifras más recientes, Cortés Alcalá informó que entre el jueves y el viernes se confirmaron 5 mil 263 casos, para un acumulado de 809 mil 751. También se sumaron 411 defunciones, haciendo un total 83 mil 507 decesos.

Al presentar el semáforo epidemiológico para las siguientes dos semanas, José Luis Alomía, director de Epidemiología, indicó que para los próximos días ninguna entidad está en riesgo máximo, hay 17 en riesgo alto, 14 en moderado y sólo Campeche en riesgo bajo.

Los estados que regresarán al anaranjado son Chihuahua, Coahuila, Durango, Sinaloa, Aguascalientes, Oaxaca y Querétaro. En tanto, cinco entidades pasaron del anaranjado al amarillo: Quintana Roo, Veracruz, Michoacán, Baja California Sur y San Luis Potosí.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Rompe récord Covid-19. Alcanza nueva marca diaria. Registra OMS más de 350 mil casos en un día en todo el mundo

10 de octubre, 2020.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reportó ayer una cifra récord de casos nuevos de coronavirus en el mundo: 350 mil 766 infecciones en un día.

El nuevo máximo supera el registrado el jueves por casi 12 mil casos. Las regiones con más contagios diarios reportados fueron América y Europa, con 127 mil 250 y 109 mil 749, respectivamente.

Además, se registraron 6 mil 339 nuevas muertes, un repunte de casi mil respecto al día anterior.

Según el recuento de la OMS, los casos globales alcanzaron los 36.3 millones, mientras que las víctimas mortales llegaron a 1 millón 056 millones.

Expertos en salud han dicho que las cifras reportadas son mucho menores a las reales, y el lunes, la OMS informó que sus "mejores cálculos" indican que "1 de cada 10 personas en todo el mundo -o aproximadamente 760 millones de personas- pueden haberse contagiado".

Por regiones, América totalizaba hasta ayer 17.5 millones de casos y 580 mil defunciones, mientras que el sur de Asia recababa 7.7 millones de contagios y 244 mil decesos y Europa tenía 6.6 millones de infecciones y 244 mil muertes.

Durante una conferencia de prensa, el director de emergencias de la agencia de salud de la ONU, el médico Michael Ryan, reconoció que incluso mientras el Covid-19 sigue propagándose en el mundo, "no hay respuestas nuevas".

Dijo que, aunque la OMS quiere que los países eviten los confinamientos estrictos que han devastado sus economías, los Gobiernos deben asegurarse que las personas más vulnerables estén protegidas.

"La mayoría de la gente en el mundo sigue siendo susceptible a esta enfermedad", alertó Ryan.

El funcionario añadió que las naciones deberían enfocarse no sólo en medidas restrictivas, sino en reforzar sus sistemas de vigilancia, pruebas y rastreo de contactos y asegurar que las poblaciones se comprometan en los esfuerzos por contener la propagación de la enfermedad.

Ryan reconoció, sin embargo, que las medidas restrictivas podrían estar justificadas en algún momento, sobre todo en las zonas donde los casos de Covid-19 están repuntando.

En Reino Unido, por ejemplo, los científicos reportaron esta semana que el brote del nuevo coronavirus se está duplicando cada dos o tres semanas, mientras que en Francia, los hospitales se están quedando sin camas en las unidades de terapia intensiva.

En España, los casos están repuntando a paso acelerado en Madrid, que, con una tasa de incidencia de 723 casos por cada 100 mil habitantes, es el segundo peor foco del virus en Europa.

Ayer, el Gobierno español decretó durante 15 días un estado de emergencia en la región con el fin de detener la propagación del virus, con lo que vuelve a imponer los límites de movilidad a alrededor de 5 millones de habitantes de la zona.

La decisión se tomó en una reunión extraordinaria del Gabinete convocada tras la negativa de Madrid a imponer esas restricciones en la región, al considerar que limitar el movimiento violaba derechos "fundamentales" de los ciudadanos.

Alza de contagios

La OMS anunció ayer el número diario mundial más alto de infecciones de Covid-19 desde el inicio de la pandemia, que incluye 127,250 en América y 109 mil 749 en Europa.

Avance diario en lo que va de octubre: (Casos nuevos)

1	299,548
2	330,342
3	323,674
4	324,265
5	302,561
6	252,011
7	276,449
8	338,408
9	350,766

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Salomón Chertorivski indicó que el documento "La gestión de la pandemia en México: análisis preliminar y recomendaciones urgentes", elaborado por seis ex secretarios de Salud y el cual propone un plan de ocho semanas para controlar la pandemia de Covid-19, fue ignorado por el Consejo de Salud

Oliver López

10 de octubre, 2020

El pasado 15 de septiembre entregó el escrito, dirigido a Jorge Alcocer, Secretario de Salud, y Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, en las oficinas centrales de la Secretaría de Salud.

El documento fue presentado con una carta en la que los ex secretarios solicitaban a las autoridades una reunión urgente "para analizar los cambios de política pública que son necesarios y romper el escenario inercial".

"En atención a su escrito con fecha 30 de septiembre de 2020, con paquete en sobre amarillo, me permito informarle que con base al artículo 34 del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud vigente, de acuerdo a las atribuciones de este Secretariado Técnico del Consejo Nacional de Salud, no corresponde la atención de dicho documento", señala el documento firmado por María Eugenia Lozano Torres, Secretaria Técnica del Consejo Nacional de Salud.

"Hace unos días enviamos la versión impresa de "La gestión de la pandemia en Bandera de México ", elaborado por seis ex Secretarios de Salud. ¿Saben qué respondieron en el Secretariado Técnico del Consejo de Salud? ¿Atendemos? ¿Lo leeremos? ¿Recibimos? Nada: no lo queremos ni abrir", señaló.

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

[Volver al Contenido](#)

El Universal

“Fondo de Insabi será para tratar cáncer”

Horacio Jiménez

10/10/2020

El grupo parlamentario de Morena en la Cámara de Diputados reiteró que presentará una nueva iniciativa para utilizar los recursos del Fondo de Salud, pero precisó que serán utilizados para enfrentar la emergencia sanitaria ocasionada por la transmisión del Covid-19, para obtener una vacuna contra el patógeno, así como para atender enfermedades catastróficas.

“Es mentira que vaya a desaparecer el recurso para apoyar a niños con cáncer o enfermedades catastróficas, fueron pretextos de la oposición para agredir a una legisladora y denostar al movimiento”, explicó el morenista Iván Pérez Negrón.

En contraparte, ante el amago de Morena de presentar una nueva iniciativa para disponer de los recursos del Fondo de Salud, conocido como para Gastos Catastróficos, el grupo parlamentario del PRD en la Cámara de Diputados adelantó que la oposición no permitirá que el presidente Andrés Manuel López Obrador disponga de esta bolsa, que suma aproximadamente 100 mil millones de pesos, para sus megaproyectos y programas clientelares.

Verónica Juárez Piña, líder del sol azteca, puntualizó que este fondo es parte del Sistema de Protección Social en Salud y busca otorgar servicios médicos de alta especialidad a los beneficiarios del Insabi que padecen enfermedades que pueden poner en riesgo tanto su vida como su patrimonio familiar, mediante la gestión de los servicios de salud y el financiamiento de las atenciones necesarias.

“Es un absurdo que el Presidente de la República pretenda desaparecer este fondo y disponer de ese dinero para otros rubros”, denunció la diputada federal por Jalisco.

“Si desaparece este fondo, miles de pacientes, entre ellos niñas y niños con cáncer, se quedarían sin posibilidad de ser atendidos, porque el sistema de salud pública no tiene los recursos ni la infraestructura necesarios para poder cubrir en condiciones adecuadas estas especialidades, mucho menos con el raquítico aumento al sector que se propone en el Presupuesto de Egresos 2021”, advirtió.

El diputado Pérez Negrón señaló que en un sentido de responsabilidad decidió retirar la reserva que generó esta confusión y se acordó presentar una iniciativa de reforma para que quede garantizado en la ley el apoyo para la atención de enfermedades de alto costo.

“Hoy lo que importa es salvar vidas y no se debe permitir que estas cosas sirvan para sacar raja política. Hoy o nos salvamos todos juntos o nos hundimos por separado”, manifestó el legislador michoacano.

Sostuvo que se continuarán suministrando los medicamentos a todos los mexicanos y que es mentira que no se trate de una prioridad para este gobierno.

En ese sentido condenó la actitud que tomaron los legisladores de la oposición para tratar de hacer valer su posición fuera de la razón y el derecho, al tomar el pleno de la Cámara de Diputados, que suspendió el debate de la sesión del pasado martes, “pero no seré yo quien lo juzgue, será el pueblo de México”, dijo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

IMSS habilita plataforma para monitorear tratamiento de niños con cáncer

Fanny Miranda

10.10.2020

El Instituto Mexicano del Seguro Social(IMSS) informó que implementó una plataforma para el monitoreo de tratamiento de niñas y niños con cáncer, que permitirá contar con un censo de los pacientes y brindarles un seguimiento oportuno y eficaz mediante la vinculación con los expedientes clínicos.

Asimismo, los padres de familia contarán con un carnet digital, con el cual se mejora la calidad de información y la eficiencia en los trámites para los tratamientos.

En un comunicado, el IMSS informó que, durante la quinta sesión del grupo de trabajo entre autoridades del Seguro Social, con madres y padres de pacientes pediátricos con tratamientos oncológicos, el director general, Zoé Robledo, presentó “resultados concretos y avances en la atención y abasto de medicamentos a niñas y niños”.

Destacó que se lleva a cabo una estrategia de capacitación al personal de salud del Hospital General del Centro Médico Nacional de La Raza, con el objetivo de que los familiares reciban información veraz y oportuna sobre el abasto de medicamentos oncológicos.

Además, explicó el proceso de compra de medicamentos, en caso de existir faltantes, con la autorización a las Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE) de realizar las adquisiciones necesarias.

Durante la reunión, se acordó reforzar la comunicación e información hacia las madres y padres sobre el convenio con el Instituto Nacional de Cancerología (INCAN) para la realización del estudio PET o de tomografía de positrones.

Te recomendamos: Paciente de 40 años vence al covid-19 tras ser intubado: IMSS Indicó que se han revisado 15 casos específicos presentados por mamás y papás, de los cuales 10 han sido resueltos satisfactoriamente y 5 se encuentran en seguimiento puntual y resaltó la resolución de siete casos de abasto de medicamentos en entidades federativas.

“Los familiares expresaron su confianza en el personal médico del Instituto y en continuar en un diálogo transparente con las autoridades del IMSS para alcanzar los acuerdos en beneficio de los menores atendidos por el Seguro Social”, comentó. Asistieron a esta reunión, por parte del Seguro Social, el director general del IMSS, Maestro Zoé Robledo; los directores de Vinculación Institucional y Evaluación de Delegaciones, David Razú Aznar; de Prestaciones Médicas, Víctor Hugo Borja; de Administración, Humberto Pedrero Moreno; y de Innovación y Desarrollo Tecnológico, Claudia Vázquez Espinoza.

En representación de las madres y padres de las y los niños con cáncer que reciben tratamiento en el IMSS, las señoras Mónica, Verónica, Alma, Dulce y María, los señores Emmanuel y Mario, así como representantes de las empresas Central de Mezclas - Productos Hospitalarios/SAFE y Zurich Pharma.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Apoyo a niños con cáncer no puede esperar más: Velasco

09/10/2020

El Coordinador de la Bancada del Partido Verde en el Senado de la República, Manuel Velasco Coello, dijo que los apoyos para las niñas y niños con cáncer no pueden esperar más, por lo que se pronunció a favor de aprobar urgentemente la nueva ley que permitirá fortalecer la detección oportuna en la infancia y la adolescencia.

Dicho ordenamiento legal que busca beneficiar hasta 6 mil menores al año que son diagnosticados con este mal y reducir la mortalidad que actualmente es de 2 mil 500 niñas, niños y adolescentes anualmente, ya fue aprobada el 5 de diciembre de 2019 en la Cámara de Diputados y se encuentra pendiente de aprobación en la Comisión de Salud del Senado.

En este sentido, Velasco Coello hizo un respetuoso exhorto a nombre de las senadoras y los senadores del Partido Verde, para que las y los integrantes de la

Comisión de Salud voten el Dictamen de la Ley referida para que los menores de 18 años con cáncer cuenten con el diagnóstico temprano y tratamiento oportuno, se capacite continuamente al personal de salud, haya un registro fidedigno y completo de los casos y la implementación de campañas masivas de concientización, entre otros beneficios.

Explicó que el principal enemigo del cáncer infantil es el diagnóstico tardío, por lo que la nueva Ley establecerá un protocolo que servirá de guía al personal de las instituciones en todo el país para actuar de manera clara ante casos sospechosos, acortando tiempos y clarificando en donde se les dará acceso al tratamiento y su continuidad sin pasar por readmisiones.

El Líder del Grupo Parlamentario del PVEM aseguró que el apoyo a las niñas, niños y adolescentes con cáncer es una prioridad que nos debe unir a todos los mexicanos por encima de las diferencias ideológicas o partidistas, por lo que confió en que el Senado de la República refrendará el compromiso de impulsar leyes que ayuden a combatir el cáncer infantil y a garantizar atención digna y profesional a las menores víctimas de este mal mortal.

Cabe mencionar que la Ley General para la Detección *Oportuna* del Cáncer en la Infancia y la Adolescencia, además de crear una Red Nacional de Apoyo *Contra el Cáncer en la Infancia y la Adolescencia*, hace más eficientes los procesos administrativos para facilitar la coordinación entre autoridades y fortalecerá la labor del Consejo Nacional para la Prevención y Tratamiento del Cáncer en la Infancia y la Adolescencia (CONACIA) y del Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSIA).

Finalmente, Manuel Velasco puntualizó que el único fin de impulsar esta reforma, es poder salvar vidas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Requieren escudo adultos mayores

Mariana Montes

11 de octubre, 2020

Durante los meses más fríos del año que ya se avecinan, y en medio de la pandemia de Covid-19, un escudo de salud que no debe faltar es la vacunación, especialmente entre las personas de la tercera edad.

En ese sector poblacional, las tres dosis que se pueden considerar más importantes son la de la influenza, el neumococo y la tosferina, señala en entrevista Yolanda Cervantes, directora médica de Investigación, Desarrollo Clínico y Asuntos Médicos de Vacunas en GSK México.

El porqué del consejo, ahonda la también infectóloga pediatra de formación, es que al sistema inmune le cuesta más trabajo defender al organismo de las infecciones con el paso de los años.

En los adultos mayores los padecimientos que afectan los pulmones se pueden volver motivo de ingreso al hospital. El riesgo es mayor si las personas fuman o presentan dificultad para respirar ocasionada, por ejemplo, por la enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

"Por todo esto la vacuna se vuelve importante. Les estamos ayudando (a esos grupos) a defenderse", reitera.

"Hace que, idealmente, tengamos una enfermedad respiratoria menos de la cual preocuparnos y evita la posibilidad de que se presente al mismo tiempo (que el Covid-19) o una sea después de la otra y no le permita al adulto mayor defenderse bien".

Si bien es conocido que la inmunización contra la influenza se debe colocar año con año, las dosis contra el neumococo y la tosferina se aplican en periodos más espaciados. No importa que las vacunas ya se hayan recibido durante la infancia.

"Con el paso del tiempo se ha identificado que la vacunación o los anticuerpos o las defensas creadas no son suficientes a lo largo de la vida y se requieren refuerzos", enfatiza.

Lo recomendable es checar la cartilla para saber la fecha de las últimas inmunizaciones y consultar a un médico.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Crece 14% muerte de niños por Covid. Suman 287 fallecimientos hasta el 8 de octubre. Reportan autoridades aumento en 20 días; padecen contagio 22 mil 907 menores

Iris Velázquez

11 de octubre, 2020

En 20 días, los fallecimientos de niños a causa de Covid-19 incrementaron 14 por ciento al pasar de 252 a 287.

De acuerdo con un recuento realizado por el Sistema de Protección Integral de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes (SIPINNA), con datos recabados hasta el 8 de octubre, se señala que se acumularon 22 mil 907 casos de niños y adolescentes con un diagnóstico positivo a SARS-CoV-2, de los que murieron 287.

En tanto, el reporte con cierre al 18 de septiembre daba cuenta de que en México habían 19 mil 611 menores de 18 años confirmados con Covid-19, y 252 de ellos perdieron la vida.

Esto también representa un aumento de 16 por ciento de casos por el nuevo virus en este sector poblacional.

SIPINNA se basa en datos oficiales de la Secretaría de Salud federal. El primer corte fue realizado al 12 de abril. En ese entonces se tenían sólo 84 casos y actualmente, la curva de contagios y fallecimientos tiene un comportamiento ascendente.

Al 8 de octubre, también registraron 62 mil 989 casos negativos; 2 mil 139 con resultado pendiente; 4 mil 906 con resultado "no adecuado" y 13 mil 836 como casos sin muestra para la población de los 0 a los 17 años.

Por grupos de edad, los casos positivos de la primera semana de octubre han crecido 14.5 por ciento para el grupo de 0 a 5 años, disminuyó 0.77 por ciento en el grupo de 6 a 11 años y aumentó 6.69 por ciento en el grupo de 12 a 17 años, lo anterior con respecto a la semana 4 del mes de septiembre.

A la primera semana de octubre, según el sexo, los niños y adolescentes presentaron el 51 por ciento del total de los casos positivos. En cuanto a defunciones, también ellos son los que presentan el mayor número con 54 por ciento (157).

Entre las comorbilidades presentadas se enlistan neumonía, inmunosupresión, enfermedades cardiovasculares, obesidad, hipertensión y renal crónica.

'INVISIBILIZACIÓN'

Juan Martín Pérez, director de la Red por los Derechos de la Infancia en México (Redim), indicó que éstas cifras responden a que durante la pandemia se está invisibilizando los derechos y la figura de niños, niñas y adolescentes.

Ellos, comentó, representan el 31 por ciento de la población, es decir, 1 de cada 3 personas en México tienen menos de 18 años, y reprochó que no se les ha prestado la atención debida bajo el estigma de que ellos son más resistentes a esta enfermedad.

"Sólo se les ha encerrado. El estigma de que esto era una enfermedad de viejos, y no de niños ha llevado a que las personas lleguen tarde al servicio o a la atención y que no sean priorizados por su edad. Por ejemplo, el caso muy, muy duro que León, Guanajuato de un adolescente que le negaron el servicio, bajo el criterio no lo reciben y muere en las puertas del hospital", expuso.

Además, señaló, el 40 por ciento no tiene cobertura de salud, por lo que no pueden atender sus comorbilidades y los hace más vulnerables a complicaciones por Covid. El experto remarcó que ha sido una solicitud reiterada que SIPINNA se integre al Consejo de Salubridad para que abogue por el bienestar de los menores de 18 años.

"Muchas de las enfermedades que niños y niñas tenían se han ido agudizando en este confinamiento porque se cerraron los hospitales para destinarse solamente a Covid", apuntó.

En infantes, dijo, se ha demostrado que una de las afectaciones provocadas por el coronavirus es el sarcoma de Kaposi (tumor canceroso).

Decesos infantiles

Estados con mayor número de fallecimientos por Covid-19 entre niñas, niños y adolescentes, al 8 de octubre:

Estado de México	44
Baja California	25
Ciudad de México	21
Puebla	18
Guerrero	16
Oaxaca	16
Jalisco	14
Guanajuato	12

Ags.	11
------	----

DEFUNCIONES SEGÚN SEXO:

Hombre	157
Mujer	130

Fuente: SIPINNA

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

A través de un conteo sistemático, realizado por el Sistema de Transporte Colectivo (STC), durante la primera semana de octubre, se registró que durante el turno vespertino, usuarios de 11 líneas del Metro alcanzaron el 100 por ciento en el uso de cubrebocas al interior de los vagones

12 de octubre, 2020

En tanto, en la Línea A se reportó un 98 por ciento, señaló el organismo en un comunicado.

Además, se detectó que en el mismo horario (de 18:00 a 21:00 horas), el total de usuarios de las líneas 5 y 9 se colocaron correctamente el tapabocas. La CDMX permanece en semáforo naranja.

En rojo

La CDMX mantuvo el listado de 158 colonias y cambió de ubicación 20 quioscos.

- Estos se instalarán en plazas públicas de las alcaldías, principalmente.
- El objetivo es facilitar el acceso a las pruebas e incrementar el número de muestras que se aplica a la población, señaló el Gobierno local.
- La ubicación de los quioscos y centros de salud se puede consultar en: <https://covid19.cdmx.gob.mx/storage/app/media/uploaded-files/direccion-general-de-participacion-ciudadana-kioscos-2.pdf>
- La Ciudad de México sumará una semana más en semáforo naranja desde que se ubicó por primera vez en dicho color el pasado 29 de junio.

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

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Plantean cobro a IEPS a bebidas según su contenido de alcohol

11 de octubre de 2020

La bancada de Morena, en la Cámara de Diputados, propuso una iniciativa para cambiar la manera en que se cobra el Impuesto Especial sobre Producción y Servicios (IEPS) a las bebidas alcohólicas y de esta manera, “simplificar y modernizar” dicho gravamen.

La iniciativa, presentada por el diputado Iván Arturo Pérez Negrón Ruiz, busca que se determine el impuesto en función del contenido del alcohol que contienen las bebidas, y que se simplifique su pago. Con ello, se pretende combatir al mercado informal de estas bebidas.

“(La iniciativa) ayudará a cumplir el objetivo de reducir, o encarecer, el consumo de bebidas con contenido alcohólico, al vincular el pago a la presencia de un mayor volumen de alcohol etílico, lo anterior permitirá que los consumidores puedan acceder a productos de mejor calidad y, tener un consumo adecuado, sin poner en riesgo su salud”, refirió el diputado.

Con la propuesta, añadió, se buscará tener mayores ingresos tributarios, los cuales podrán ser usados para atender los problemas de salud vinculados al consumo de estas bebidas.

De acuerdo con la iniciativa, el nuevo diseño para cobrar el IEPS será “más justo” ya que regulará de una misma manera a las bebidas destiladas y fermentadas, que hoy en día se gravan a través de un IEPS ad valorem, es decir, se cobra un porcentaje respecto a la producción de la bebida.

Añadió que se vigilará el cumplimiento de la normativa aplicable, desde la generación de insumos agrícolas para su producción, así como las cadenas productivas, ya que algunos productos como el tequila y el mezcal deben cumplir con rigurosos procesos de elaboración, mientras que algunos aguardientes que son comercializados en envases de plástico se caracterizan por tener un alto contenido alcohólico, muy baja calidad y, muy bajos precios, “lo cual, desafortunadamente, aumenta de manera significativa la demanda del bien en los sectores de la población que tiene un menor nivel de ingresos, entre ellos los jóvenes”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Diputados de PAN y PRI afirmaron que tras extinción de fideicomisos buscarán impedir que Federación disponga de 101 mmdp del Fondo de Salud

Martha Martínez

11 de octubre, 2020

Diputados del PAN y del PRI advirtieron que tras la extinción de 109 fondos y fideicomisos la próxima batalla de la Oposición será impedir que el Gobierno federal disponga de los 101 mil millones de pesos del Fondo de Salud para el Bienestar.

El coordinador de la bancada de Acción Nacional, Juan Carlos Romero Hicks, afirmó que Morena continúa con la necesidad de entregar dichos recursos a las obras prioritarias del Presidente Andrés Manuel López Obrador, y con ello dilapidar las reservas acumuladas para atender las enfermedades de las familias sin seguridad social.

El panista recordó que, durante la discusión del dictamen de extinción de 109 fideicomisos, los diputados de Morena improvisaron una reserva para incluir en el listado dicho fondo que, en realidad, es el Fondo de Gastos Catastróficos, donde se acumulaba el dinero para financiar la atención médica de alta especialidad y el acceso a medicamentos de pacientes con enfermedades crónico degenerativas.

Romero Hicks dijo que, si bien legisladores del PRI, PAN, PRD y Movimiento Ciudadano lograron evitar la aprobación de esa reserva, Morena anunció que buscará modificar la Ley General de Salud para disponer de los recursos del fondo.

Advirtió que, con estas propuestas, la fracción mayoritaria pretende dilapidar y tirar a la basura los avances del Estado mexicano, incluyendo las demandas de miles de médicos, enfermeras, trabajadores y organizaciones civiles que han contribuido a hacer realidad el derecho a la protección de la salud.

Indicó que, de acuerdo con el Informe de Resultados de la Comisión Nacional de Protección Social de Salud, en todo 2019 no hubo recursos para pagar los gastos de al menos 20 padecimientos graves para el 65 por ciento de la población que acudió a hospitales públicos.

Como ejemplo, señaló que de los 10 mil 293 cuidados intensivos neonatales que el Gobierno apoyó con gastos en 2018, se pasó a 729 enfermos en 2019.

"Es una realidad: en el Gobierno que dice atender a los pobres, más de la mitad de los que acudieron al sector salud por no contar con alguna prestación, tuvieron que desembolsar su dinero para atenderse; muchos más fallecieron sin haber recibido el tratamiento por la falta de financiamiento. Y que no venga a decirnos que no habrá

fondos, porque sí los hay, pero no se ejercieron con la responsabilidad debida", abundó.

En su turno, el diputado del PRI, Fernando Galindo, advirtió que los recursos para atender servicios médicos de alta especialidad para pacientes con enfermedades crónicas como el cáncer, la diabetes, las afecciones cardiacas, entre otras, están en riesgo de desaparecer.

"Sin los recursos del fondo, el Estado no va a contar en el mediano plazo con recursos suficientes para darle atención en salud a los mexicanos, ni para equipar y construir nuevos hospitales; ese dinero guardado y etiquetado tiene una función social y es responsabilidad del Congreso de la Unión protegerlo y evitar se destine al gasto corriente e inercial del Gobierno", alertó.

El ex Secretario de Egresos en el sexenio pasado dijo que la intención de Morena de modificar la Ley General de Salud para disponer de las reservas del Fondo de Salud para el Bienestar es una ocurrencia y una mala idea, porque implicará transferir esos recursos a la Tesorería de la Federación (Tesofe), donde la Secretaría de Hacienda decidirá de forma discrecional en qué se va a utilizar.

"El Gobierno, más allá del problema financiero que tiene, no debe resolverlo abriendo boquetes en los distintos sectores de la población", sostuvo.

Galindo aseveró que ese dinero no será para comprar vacunas contra Covid-19, ya que al ser depositados en la Tesofe no trascenderán en el ejercicio fiscal 2021.

El legislador advirtió que en la propuesta de Ley de Ingresos 2021, el Gobierno federal solicitó endeudamiento por más de 700 mil millones de pesos. No obstante, dijo, preocupa el saldo de la deuda como proporción del PIB, porque creció más de 10 puntos respecto a 2018.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Pfizer, a través del Instituto Científico Pfizer (ICP), ha otorgado el reconocimiento a la Excelencia Académica a más de 700 estudiantes con el objetivo de impulsar la práctica médica en beneficio de la salud de los mexicanos

12 de octubre, 2020

El Instituto Científico Pfizer (ICP), en colaboración con la Academia Nacional de Medicina (ANM) y la Asociación Mexicana de Facultades y Escuelas de Medicina (AMFEM), reconocieron la Excelencia Académica de 78 médicos recién graduados de todos los estados del país.

Desde 2008 Pfizer México, por medio del Instituto Científico Pfizer, ha apoyado a más de 700 alumnos a través de esta iniciativa que tiene como objetivo promover y reconocer el esfuerzo y el trabajo de los alumnos egresados en beneficio de los pacientes y sus familias.

Al dar la bienvenida a la ceremonia, que este año se realizó por primera vez de manera virtual, Juan Carlos Molina, director del Instituto Científico Pfizer, recordó que este reconocimiento instituido en 2008 ha impulsado la excelencia académica de muchas generaciones de médicos y ha ganado gran prestigio en nuestro país, tanto así que este año alcanzó un número récord de médicos homenajeados.

Por su parte, Constanza Losada, presidenta y directora general de Pfizer México, reconoció que la excelencia es uno de los valores que distingue a la compañía, por eso admira que los estudiantes galardonados cuenten con este mismo valor en sus venas. "La excelencia los va a llevar muy lejos", enfatizó.

En tanto, Jorge Eugenio Valdez, vicepresidente de la AMFEM, aprovechó su intervención para reflexionar sobre lo que significa ser un profesional excelente en la medicina y el liderazgo que deben tener. "Nuestras instituciones celebran y reconocen hoy la fortaleza de contar con alumnos excelentes", puntualizó.

Asimismo, David Kershenobich, director general del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, dijo que este es un reconocimiento muy significativo para alumnos, maestros, instituciones y para la medicina en general. Apuntó que los estudiantes galardonados comparten tres objetivos en común: tienen el ánimo de curar a los enfermos, de avanzar en el conocimiento y tienen muchos ideales.

Finalmente, Yéssika Moreno, directora médica de Pfizer México, se unió a las felicitaciones y comentó que dedicarse a la salud es una de las profesiones más altruistas y desinteresadas que existe, ya que exige todo de quienes la ejercen para salvar la vida de los demás.

Alumnos reconocidos por su Excelencia Académica 2020

Este año Pfizer reconoció a 78 estudiantes de la carrera de Medicina por su entrega, esfuerzo y dedicación a esta disciplina.

Osvaldo Antonio Gamboa Abundi
Mariana Ornelas Perea
Karen Burgueño Aguilar
Iram Guerrero Barajas
Gina Madalin Chan López
Celia Eliana Martínez Ramírez
Candelaria Jairo Iván del Ángel Alejo Arcos
Sofía Alejandra Méndez Bribiesca
Juan Rodolfo Agraz Sánchez Castro
Eduardo Vladimir Muñoz Hernández
Manuel Portillo Villaseñor
Eliane Durán Manuel
Erick Fernando Juárez Valdez
Magda Mara Torres Isidoro
Stepanie Rodríguez Larrazola
Estefani Abigail López Aguilar
Laura Paulina Villafuerte Cabrera
Manuel Castillo Salgado
Andrea Carolina Rodríguez Saldaña
Oscar Andrés Macías Romero
Alejandro Chávez Rubio
Ester Alejandra Castillo Hernández
Jesús Rubén Meza Valenzuela
Diana Guadalupe Arzola Alanis
Aldo Adrián Acosta Medina
Juan José Arce Francés
Anayatzin de los Angeles Hernández Scobell
Estefanía Domínguez Polanco
Erika Soledad Saldaña González
Walter Orlando Herrera Santoyo
Gabriel Santos Vázquez
Henry Alexander García Hernández
Luis Ángel Gómez Magaña
Evelyn Pérez Díaz
Jorge Daniel Maldonado Gómez
Miriam Montserrat Flores Razo
Mayra Pamela Plascencia Hernández
Pilar Robles Lomelín

José Roberto Cárdenas Félix
Adrián Espinoza Chávez
José Ernesto Paz Zamora
Diana Carolina Beyuma Mora
Raúl Guzmán Herrera Guillermo
Hernán Martínez Delgado
Ana Sofía Ferringo Guajardo
Marcela Hernández Coronado
Juan Antonio Gómez Toledo
José Armando Santiago Ruiz
Diego Porras Farret
Kevin Ramón García Fong
Yahveth Cantero Fortiz
Crystal Pérez Porras
Ariana Elisa Magarolas Argumosa
Ana Fernanda Palacios Mateos
Wilberth Abraham Sulub Bass
Michelle Maldonado Castillo
Gerardo Quetzal Saucedo Alfaro
Adolfo San Román Flores
Luis David Nieblas Beltrán
Sergio Francisco Escalante Celaya
Alejandra Hernández Galicia
Martín Alberto Hernández Cárdenas
Elena Guadalupe Franco Gálvez
Kevin David Morales Moscoso
Bryan López Fernández
Loretta Giselle Benavides Leal
Rubí Alondra Espinal Vázquez
Josué Raúl Mijares Banda
Itzayana Reyes Zurita
María Indalecia Cabrera Moreno
Rodrigo Cué Sierra
Lya Sahian Méndez Aguilar
Susana Rodríguez Mortera
Marian Guadalupe Escribano Ponce
Arturo Triana Romero
Juan Manuel Ferreyro Meza
Marcos Pappas Silveira
Alejandra Sánchez Martínez

"Estamos seguros que esta iniciativa ha motivado una mejor preparación en las nuevas generaciones de médicos, lo que finalmente ha repercutido en una mejor atención de los pacientes."

Juan Carlos Molina, Director del Instituto Científico Pfizer

"Nuestro compromiso con la sociedad trasciende los medicamentos y las terapias que creamos; se extiende a la comunidad científica e instituciones dedicadas a la salud que nos permiten llegar a ustedes, los estudiantes que mañana serán los factores de cambio."

Constanza Losada, Presidenta y directora general de Pfizer México

"Seguiremos trabajando a través del Instituto Científico Pfizer para que nuestros lazos con la comunidad médica y la sociedad sean aún más fuertes y cercanos. Seguiremos fomentando la investigación científica"

Yéssika Moreno, Directora médica de Pfizer México

"Reconocer la excelencia en los estudiantes de medicina es una labor muy importante porque estimula una mejoría en la atención de los pacientes."

José Halabe, Vicepresidente de la Academia Nacional de Medicina

Jorge Eugenio Valdez, Vicepresidente de la AMFEM

David Kershenobich, Director general del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán

Alejandra Hernández Galicia, adscrita a la División Académica de Ciencias de la Salud de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco y una de los 78 estudiantes reconocidos.

"Ser médico es, en esencia, estar al servicio de otros; por eso me enorgullece formar parte de una generación de jóvenes médicos, quienes tenemos la capacidad, pero sobre todo la obligación, de multiplicar el conocimiento que hemos adquirido todos estos años."

#ICP #SOMOSELFUTURODELASALUD #EXCELENCIAACADÉMICAICP

YouTube: <https://youtu.be/2FSdojJ0kCY>

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

[Volver al Contenido](#)

Animal Político

Paciente dio positivo a COVID e influenza, primer caso en México

11 de octubre, 2020

Una paciente en México dio positivo a SARS -CoV-2 -que es el agente causal de la enfermedad COVID-19-, y al virus de la influenza H1N1, confirmó este domingo José a Luis Alomía Zegarra, director general de Epidemiología.

“Sería para México el primer caso en donde se aísla y se confirma la presencia de los dos virus a la vez. Es decir, tanto SARS -CoV-2, que es el agente causal de COVID-19, como del virus de influenza, A (H1N1)”, mencionó Alomía Zegarra.

“Esto fue detectado en una paciente femenina, de 54 años de edad. Como antecedentes, importantes, es una persona que padecía de enfermedades autoinmunes, también tenía antecedentes de haber padecido cáncer, y también tenía antecedentes de tener en su momento obesidad y enfermedad pulmonar crónica”, agregó sobre los factores de riesgo.

Sus signos y síntomas iniciales comenzaron a finales de septiembre, “esto fue lo que llevó a esta persona a demandar atención médica, siendo finalmente hospitalizada”, detalló Alomía.

Entre el 2 y el 3 de octubre, continuó, fue cuando se tomaron las pruebas correspondientes, en un “panel viral”. “El primer resultado en dar positivo fue el del virus SARS -CoV-2”, señaló Alomía Zegarra.

La persona evolucionó de forma satisfactoria y fue dada de alta entre el 5 y el 6 de octubre.

“Sin embargo ya estando en su domicilio, a los dos días aproximadamente el 8 de octubre, vuelve a iniciar con fiebre, vuelve a iniciar con malestar”. Entonces fue trasladada de nueva cuenta al hospital.

Y ayer, explicó Alomía, se confirmó que también dio positivo en influenza, con las pruebas de “panel viral” que se le habían realizado entre el 2 y el 3 de octubre.

“Lo que confirma que efectivamente es una persona con los dos virus y por lo tanto esta sindemia de la que se ha hablado, y por lo tanto el primer caso para México, es que fue una misma muestra, en un mismo día”, refirió.

“Es el primer resultado positivo de influenza estacional, en esta temporada”, apuntó también el director de Epidemiología.

La paciente se reporta estable, dijo Alomía. No ha requerido intubación, tuvo “enfermedades moderadas”.

El funcionario, por último, dijo que hasta ahora no se han confirmado casos de reinfección de la enfermedad COVID-19 en el país.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Animal Político

"El COVID no es una pandemia": científicos creen que es una sindemia (y qué significa)

10 de octubre, 2020

Con el correr de los meses, las medidas para evitar la propagación del covid-19 se han ido endureciendo o flexibilizando en distintas partes del mundo según el aumento o disminución de los casos.

Mientras que muchos países en Europa están volviendo a restringir actividades sociales y ordenando cuarentenas después de registrar un número récord de casos, Nueva Zelanda, por ejemplo, pasó a su nivel de alerta más bajo.

Sin embargo, esta estrategia para lidiar con el coronavirus es, en opinión de numerosos científicos, demasiado limitada para detener su avance.

“Todas nuestras intervenciones se han centrado en cortar las vías de transmisión viral, para controlar la propagación del patógeno”, escribió recientemente en un editorial Richard Horton, editor jefe de la prestigiosa revista científica The Lancet.

Pero la historia del covid-19 no es tan sencilla.

Cómo acaban las pandemias

Por un lado, dice Horton, está el SARS-CoV-2 (el virus que provoca el covid-19) y por otro, una serie de enfermedades no transmisibles. Y estos dos elementos interactúan en un contexto social y ambiental caracterizado por una profunda inequidad social.

Estas condiciones, argumenta Horton, exacerbaban el impacto de estas enfermedades y por ello debemos considerar al covid-19 no como una pandemia, sino como una sindemia.

No se trata de un simple cambio de terminología: entender la crisis de salud que estamos atravesando desde un marco conceptual más amplio abre el camino para buscar soluciones más adecuadas.

Uno más uno es más que dos

El término sindemia (un neologismo que combina sinergia y pandemia) no es nuevo.

Fue acuñado por el antropólogo médico estadounidense Merrill Singer en los años 90 para explicar una situación en la que “dos o más enfermedades interactúan de forma tal que causan un daño mayor que la mera suma de estas dos enfermedades”.

“El impacto de esta interacción está además facilitado por condiciones sociales y ambientales que juntan de alguna manera a estas dos enfermedades o hacen que la población sea más vulnerable a su impacto”, le explica Singer a BBC Mundo.

La interacción con el aspecto social es lo que hace que no se trate sencillamente de una comorbilidad.

El concepto surgió cuando el científico y sus colegas investigaban el uso de drogas en comunidades de bajos ingresos en EE.UU., hace más de dos décadas.

Descubrieron que muchos de quienes se inyectaban drogas sufrían de una cantidad de otras enfermedades (tuberculosis, enfermedades de transmisión sexual, entre otras), y los investigadores se empezaron a preguntar cómo éstas coexistían en el cuerpo, y concluyeron que, en algunos casos, la combinación amplificaba el daño.

“El mundo está tratando los síntomas de la pandemia, pero no las causas”

En el caso del covid-19, “vemos cómo interactúa con una variedad de condiciones preexistentes (diabetes, cáncer, problemas cardíacos y muchos otros factores), y vemos un índice desproporcionado de resultados adversos en comunidades empobrecidas, de bajos ingresos y minorías étnicas”, explica Singer.

Y enfermedades como la diabetes o la obesidad —que son factores de riesgo para el covid-19— son más comunes en individuos de bajos recursos, añade en conversación con BBC Mundo Tiff-Annie Kenny, investigadora de la Universidad Laval, en Canadá, y quien trabaja en el Ártico con poblaciones afectadas por la inseguridad alimentaria, el cambio climático y condiciones de vivienda que dificultan cumplir con las recomendaciones sanitarias como lavarse las manos o mantener la distancia social.

¿Pero no es el este el caso de la mayoría de enfermedades? ¿No tienen la mayoría de las veces un impacto mayor en los grupos con menos acceso a salud, alimentación, educación e higiene? ¿No se potencian casi siempre cuando se combinan con otra o con una condición médica de base?

En cuanto a la interacción biológica, no es necesariamente siempre así, destaca el científico.

La pandemia de covid-19 no se resuelve únicamente por la vía médica, creen los científicos que analizan la situación actual desde el marco conceptual de la sindemia.

“Hay evidencia creciente de que la influenza y el resfriado común son contrasindémicos. Es decir: la situación no empeora. Si una persona está infectada con los dos (virus), una (de las enfermedades) no se desarrolla”.

Y en cuanto al aspecto social, el elemento clave en el caso de una sindemia es que añade la interacción de las enfermedades.

Cambio de estrategia

Analizar la situación a través de la lente de la sindemia, dice Kenny, nos permite pasar de la aproximación de la epidemiología clásica sobre el riesgo de transmisión, a una visión de la persona en su contexto social.

Es una postura compartida por muchos científicos que creen que para frenar el avance y el impacto del coronavirus es crucial poner atención a las condiciones sociales que hacen que ciertos grupos sean más vulnerables a la enfermedad.

“Ya está empezando una segunda ola de estallido social en América Latina”

“Si realmente queremos acabar con esta pandemia cuyos efectos han sido devastadores en la gente, en la salud, en la economía, o con futuras pandemias de enfermedades infecciosas (hemos visto venir una detrás de otra con cada vez mayor frecuencia: sida, ébola, SARS, zika y ahora covid-19), la lección es que tenemos que abordar las condiciones subyacentes que hacen posible una sindemia”, opina Singer.

“Tenemos que abordar los factores estructurales que hacen que a los pobres les resulte más difícil acceder a la salud o a una dieta adecuada”, agrega.

“El riesgo de no hacerlo es enfrentarnos con otra pandemia como la de covid-19 en el tiempo que tome que una enfermedad existente se escape del mundo animal y pase a los humanos, como ha sido el caso del ébola y el zika, y que continuará ocurriendo a medida que sigamos invadiendo el espacio de las especies salvajes, o a raíz del cambio climático y la deforestación”.

El editor de The Lancet Richard Horton es concluyente: “No importa cuán efectivo sea un tratamiento o cuán protectora una vacuna, la búsqueda de una solución para el covid-19 puramente biomédica fracasará”.

Y concluye: “A menos que los gobiernos diseñen políticas y programas para revertir disparidades profundas, nuestras sociedades nunca estarán verdaderamente seguras frente al covid-19”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Animal Político

Es falso que toda la población tenga SARS-CoV-2 por respirar el aire de la calle

09 de octubre, 2020

Un video asegura que quien “haya salido cinco segundos a la calle y haya respirado solo dos veces, tiene el germen en su organismo”. También dice que la forma de prevenir que el COVID se active es a través de una alimentación alcalina. Pero toda esta información es falsa.

Desinformación sobre formas de contagio

En el video que circula principalmente en Whatsapp, se escucha lo que parece una llamada telefónica entre una mujer y un supuesto médico. Durante la conversación, el hombre insiste en que cualquier persona que haya respirado aire de la calle, ya alberga al virus SARS-CoV-2. Dice que es cuestión de tiempo para que este virus se active y cause la enfermedad.

“Si este virus nos infectara por respirar cinco segundos afuera, efectivamente, todos tendríamos el virus. Pero se ha medido la concentración de virus en el aire, se ha medido la concentración de virus en áreas donde se atiende el coronavirus y lo que se puede hallar en aire es poco. La concentración de virus en el aire ambiente, en realidad, es prácticamente nula e inexistente”, clarifica para Animal Político, el internista e infectólogo, Uri Torruco.

Adicionalmente, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC), insisten en que la forma de propagación más común del virus que causa la COVID-19 es el contacto con una persona infectada.

“Una persona puede contraer la COVID-19 por contacto con otra que esté infectada por el virus. La enfermedad se propaga principalmente de persona a persona a través de las gotículas que salen despedidas de la nariz o la boca de una persona infectada al toser, estornudar o hablar. Estas gotículas son relativamente pesadas, no llegan muy lejos y caen rápidamente al suelo. Una persona puede contraer la COVID-19 si inhala las gotículas procedentes de una persona infectada por el virus”, dice la OMS en su portal Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19)

Medidas para evitar el SARS-CoV-2

A lo largo de 2020, la comunidad científica ha aprendido mucho sobre las maneras en que una persona puede contraer el virus SARS-CoV-2. Aunque con los hallazgos han ido evolucionando para ser más precisos, la mayoría de las medidas recomendadas para evitar contagios han sido las mismas desde el principio.

Mantener una rigurosa higiene de manos, usar cubrebocas, mantener sana distancia y practicar el estornudo de etiqueta, ventilar los espacios cerrados, entre las más comunes.

Con estas prácticas, de acuerdo con las autoridades sanitarias nacionales e internacionales, se puede evitar que el virus causante de la COVID-19 se adhiera a nuestro organismo.

Con respecto a la afirmación falsa del video, sobre el riesgo de contagio por permanecer unos segundos en la calle, el infectólogo Uri Torruco, comentó:

“Como la concentración del virus en el aire ambiente es poca, ventilar los lugares resulta positivo, porque en cuanto abres una ventana, abres las puertas de tu coche, las ventanas de tu casa, el virus que ahí se pudiera estar concentrando, se disipa en el ambiente.”

No es posible tener el virus en la garganta y evitar la infección

El hombre que habla en el video viral afirma que tras estar expuestos al virus, todos lo incubamos en la garganta, a la espera de que se active y provoque la enfermedad COVID-19.

Sin embargo, un contagio de SARS-CoV-2 aseguraría una infección, independientemente de ser sintomática o asintomática.

“Cuando el virus entra a nuestro cuerpo y eventualmente llega a la garganta, ya está instalada la infección. Que nos dé o no nos dé síntomas, depende de muchos otros factores. Pero el que el virus esté en la garganta quiere decir que estamos infectados”

A decir de Torruco, una vez infectados, hasta ahora, no existe ningún tratamiento para prevenir que la enfermedad se manifieste con síntomas o que la infección continúe. “Si ya está en la garganta, no se está incubando, es infectante”.

La alcalinización del cuerpo no es tratamiento ni prevención para COVID-19 o ninguna otra enfermedad.

Desde marzo, a tres meses de que se reportó el primer caso de COVID-19 en el mundo, la desinformación alrededor de la alcalinización para combatir al nuevo coronavirus, ha sido constante.

En esta ocasión, el hombre que habla en el video, asegura que la forma de prevenir la activación del virus es una alimentación alcalina.

“Para poder hacer que ese germen no se potencialice ni se active y no provoque la enfermedad tenemos que comenzar a alcalinizarnos. Hacer una dieta alcalina, no puede desarrollarse el virus en un medio o en una persona que come sano, alcalino”, dice el supuesto doctor en el video.

Pero esto no es verdad.

“Nuestro cuerpo no va a permitir que ningún alimento lo vuelva alcalino. Nuestro cuerpo tiene mecanismos para mantener la acidez o la alcalinidad y sólo comiendo cosas no lo podemos combatir. Eso es una farsa.”, dice Torruco.

El Dr. Michel Fernando Martínez, líder de la Unidad de Vigilancia Epidemiológica de TecSalud, también aclaró a Animal Político que tomar medidas para “alcalinizar el cuerpo” no es efectivo para combatir el Covid-19 ni ninguna otra enfermedad.

“No se ha visto beneficio en llegar a una alcalinización mayor para combatir esta enfermedad o cualquier otra.”

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Ojo: el coronavirus puede permanecer hasta 28 días en la pantalla de tu smartphone

11/10/2020

Si pensabas que para evitar contraer el COVID-19 bastaba con lavarte las manos regularmente y guardar las medidas de sana distancia, tienes que saber que el virus puede permanecer en superficies como la pantalla de tu smartphone durante semanas, por lo que quizá debas limpiarlo con regularidad.

Científicos del Centro Australiano para la Preparación de Enfermedades demostraron que el SARS-CoV-2 es puede permanecer durante 28 días en superficies lisas como el vidrio que se encuentra en las pantallas de los teléfonos móviles y los billetes de plástico a temperaturas menores a los 20 grados Celsius (68 grados Fahrenheit).

De acuerdo con el estudio de los científicos australianos, a una temperatura de 20 grados, el virus puede permanecer 5.96 días en el acero inoxidable; 1.74 días a 30 grados; y 4.86 horas a 40 grados.

En las notas de polímero el patógeno puede permanecer 6.85 días a una temperatura de 20 grados; 2.04 días a 30 grados; y 4.78 horas a 40 grados.

En un pedazo de papel, el virus permanece 9.13 días a una temperatura de 20 grados; 4.32 días a una temperatura de 30 grados; y 5.39 horas a 40 grados.

En el vidrio, el SARS-CoV-2 puede permanecer 6.32 días en una temperatura de 20 grados; 1.45 días a 30 grados; y 6.55 horas a 40 grados.

En el algodón, el patógeno permanece hasta 5.57 días a una temperatura de 20 grados y 1.65 días a una temperatura de 30 grados.

En tanto, el virus puede permanecer en el vinilo 6.34 días a 20 grados; 1.4 días a 30 grados; y 9.9 horas a 40 grados.

Los hallazgos de los científicos australianos se suman a la evidencia de que el coronavirus causante de COVID-19 permanece durante más tiempo en climas más fríos, lo que hace que sea potencialmente más difícil de controlar en invierno que en verano.

La investigación también ayuda a predecir y mitigar con mayor precisión la propagación de la pandemia, dijeron los científicos.

“Nuestros resultados muestran que el SARS-CoV-2 puede permanecer infeccioso en las superficies durante largos períodos de tiempo, lo que refuerza la necesidad de buenas prácticas como lavarse las manos con regularidad y limpiar las superficies”, dijo Debbie Eagles, subdirectora del centro, en un comunicado enviado por correo electrónico.

El coronavirus se transmite principalmente a través del contacto directo con una persona infectada, especialmente las partículas cargadas de virus que emiten al toser, estornudar, hablar, cantar e incluso respirar. El SARS-CoV-2 también puede contaminar las superficies cuando estas partículas se asientan, creando los llamados fómites que, según los investigadores, "también pueden ser un factor importante en la transmisión del virus".

Aunque no está probado, la propagación del SARS-CoV-2 a través de fómites es plausible, dijeron investigadores de la Kansas State University en un estudio publicado antes de la publicación y revisión por pares en agosto. Analizaron la

estabilidad del coronavirus en una docena de superficies y descubrieron que sobrevivía de cinco a siete veces en condiciones de primavera / otoño más frías y menos húmedas en comparación con la temperatura y la humedad promedio en verano.

El hallazgo es un mal augurio para controlar COVID-19 durante el invierno del hemisferio norte, dijo el virólogo Juergen Richt, quien dirigió la investigación.

"Si no pudimos controlarlo muy bien durante el verano, nos espera una gran sorpresa", dijo Richt en una entrevista.

El científico del laboratorio del gobierno australiano descubrió que el coronavirus tendía a sobrevivir más tiempo en superficies lisas o no porosas, en comparación con superficies complejas porosas, como el algodón.

La investigación recibió financiación del departamento de defensa de Australia. Implicó secar el coronavirus en un moco artificial en diferentes superficies, a concentraciones similares a las informadas en muestras de pacientes infectados, y luego volver a aislar el virus durante un mes. El estudio también se llevó a cabo en la oscuridad, para eliminar el efecto de la luz ultravioleta, ya que las investigaciones han demostrado que la luz solar directa puede inactivar rápidamente el virus.

"Si bien aún no se ha determinado el papel preciso de la transmisión superficial, el grado de contacto superficial y la cantidad de virus necesaria para la infección, establecer cuánto tiempo permanece viable este virus en las superficies es fundamental para desarrollar estrategias de mitigación de riesgos en áreas de alto contacto". Dijo Eagles.

Riesgo de transmisión

La persistencia en el vidrio es un hallazgo importante, dado que los dispositivos de pantalla táctil como teléfonos móviles, cajeros automáticos de bancos, cajas de autoservicio de supermercados y quioscos de facturación en aeropuertos son superficies de alto contacto que pueden no limpiarse con regularidad y, por lo tanto, representan un riesgo de transmisión del SARS-CoV-2, dijeron los investigadores en el documento.

Descubrieron que el tiempo de supervivencia más prolongado del SARS-CoV-2 que la gripe estacional en los billetes de banco "es de particular importancia, considerando la frecuencia de circulación y el potencial de transferencia de virus viables tanto entre individuos como entre ubicaciones geográficas".

Antes de que el SARS-CoV-2 se declarara pandemia, China había comenzado a descontaminar su papel moneda, sugiriendo que existían preocupaciones sobre la

transmisión a través de billetes de papel en ese momento, dijeron los investigadores, y señalaron que Estados Unidos y Corea del Sur también han puesto en cuarentena los billetes de banco como resultado de la pandemia.

La supervivencia del coronavirus en el acero inoxidable a temperaturas más frías puede ayudar a explicar los brotes de COVID-19 relacionados con el procesamiento de carne y las instalaciones de almacenamiento en frío, dijeron los autores. Sus datos respaldan los hallazgos de un estudio que muestra la supervivencia del SARS-CoV-2 también en alimentos frescos y congelados, dijeron.

“La investigación también puede ayudar a explicar la aparente persistencia y propagación del SARS-CoV-2 en ambientes fríos con alta contaminación de lípidos o proteínas, como las instalaciones de procesamiento de carne y cómo podríamos abordar mejor ese riesgo”, Trevor Drew, director de la Centro Australiano de Preparación para Enfermedades, dijo en el comunicado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

COVID-19 puede persistir durante cuatro semanas en billetes: estudio

Jason Gale

11/10/2020

El nuevo coronavirus puede permanecer infeccioso durante semanas en billetes, vidrio y otras superficies comunes, según una investigación del principal laboratorio de bioseguridad de Australia que destaca los riesgos del papel moneda, los dispositivos de pantalla táctil y las asas y rieles.

Los científicos del Centro Australiano para la Preparación de Enfermedades demostraron que el SARS-CoV-2 es "extremadamente robusto", que sobrevive durante 28 días en superficies lisas como el vidrio que se encuentra en las pantallas de los teléfonos móviles y los billetes de plástico a temperatura ambiente, o 20 grados Celsius (68 grados Fahrenheit). Eso se compara con la supervivencia de 17 días para el virus de la gripe.

La supervivencia del virus se redujo a menos de un día a 40 grados Celsius en algunas superficies, según el estudio, publicado el lunes en Virology Journal. Los hallazgos se suman a la evidencia de que el coronavirus causante de COVID-19 sobrevive durante más tiempo en climas más fríos, lo que hace que sea potencialmente más difícil de controlar en invierno que en verano. La investigación también ayuda a predecir y mitigar con mayor precisión la propagación de la pandemia, dijeron los investigadores.

"Nuestros resultados muestran que el SARS-CoV-2 puede permanecer infeccioso en las superficies durante largos períodos de tiempo, lo que refuerza la necesidad de buenas prácticas como lavarse las manos con regularidad y limpiar las superficies", dijo Debbie Eagles, subdirectora del centro, en un comunicado enviado por correo electrónico.

El coronavirus tendió a sobrevivir más tiempo en superficies lisas o no porosas, en comparación con superficies complejas porosas, como el algodón.

La investigación recibió financiación del departamento de defensa de Australia. Implicó secar el coronavirus en un moco artificial en diferentes superficies, a concentraciones similares a las informadas en muestras de pacientes infectados, y luego volver a aislar el virus durante un mes. El estudio también se llevó a cabo en la oscuridad, para eliminar el efecto de la luz ultravioleta, ya que las investigaciones han demostrado que la luz solar directa puede inactivar rápidamente el virus.

"Si bien aún no se ha determinado el papel preciso de la transmisión superficial, el grado de contacto superficial y la cantidad de virus necesaria para la infección, establecer cuánto tiempo permanece viable este virus en las superficies es fundamental para desarrollar estrategias de mitigación de riesgos en áreas de alto contacto", dijo Eagles.

Riesgo de transmisión

La persistencia en el vidrio es un hallazgo importante, dado que los dispositivos de pantalla táctil como teléfonos móviles, cajeros automáticos de bancos, cajas de autoservicio de supermercados y quioscos de facturación en aeropuertos son superficies de alto contacto que pueden no limpiarse con regularidad y, por lo tanto, representan un riesgo de transmisión del SARS-CoV-2, dijeron los investigadores en el documento.

Descubrieron que el tiempo de supervivencia más prolongado del SARS-CoV-2 que la gripe estacional en los billetes de banco "es de particular importancia, considerando la frecuencia de circulación y el potencial de transferencia de virus viables tanto entre individuos como entre ubicaciones geográficas".

Antes de que el SARS-CoV-2 se declarara pandemia, China había comenzado a descontaminar su papel moneda, sugiriendo que existían preocupaciones sobre la transmisión a través de billetes de papel en ese momento, dijeron los investigadores, y señalaron que Estados Unidos y Corea del Sur también han puesto en cuarentena los billetes de banco como resultado de la pandemia.

La supervivencia del coronavirus en el acero inoxidable a temperaturas más frías puede ayudar a explicar los brotes de COVID-19 relacionados con el procesamiento

de carne y las instalaciones de almacenamiento en frío, dijeron los autores. Sus datos respaldan los hallazgos de un estudio que muestra la supervivencia del SARS-CoV-2 también en alimentos frescos y congelados, dijeron.

“La investigación también puede ayudar a explicar la aparente persistencia y propagación del SARS-CoV-2 en ambientes fríos con alta contaminación de lípidos o proteínas, como las instalaciones de procesamiento de carne y cómo podríamos abordar mejor ese riesgo”, señaló Trevor Drew, director de la Centro Australiano de Preparación para Enfermedades, dijo en el comunicado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

¿El cepillo de dientes puede transmitir el covid? Es necesario extremar medidas de higiene; especialista del IPN recomienda no poner juntos los cepillos familiares en un solo contenedor

12/10/2020

Por el contacto directo que tiene el cepillo dental con la cavidad oral, es necesario extremar medidas de higiene del mismo para evitar contagios de COVID-19, entre ellas no poner juntos los cepillos familiares en un solo contenedor, advirtió la especialista en odontopediatría del Instituto Politécnico Nacional (IPN), Nancy Arzate Mora, quien aseguró que este accesorio puede constituir un factor de transmisión, sobre todo cuando hay personas asintomáticas.

El Secretario de Educación Pública, Esteban Moctezuma Barragán, ha señalado que es necesario aprender de la emergencia sanitaria para fomentar una mejor educación en materia de salud en todos los sentidos, tanto sanitario como para fortalecer la capacidad inmunológica de una persona.

El Director General del IPN, Mario Alberto Rodríguez Casas, ha sostenido que el Politécnico se esfuerza para aportar soluciones a la problemática derivada de esta crisis sanitaria, sobre todo aquellas encaminadas a proteger la salud de la población.

La catedrática del Centro Interdisciplinario de Ciencias de la Salud (CICS), Unidad Santo Tomás, Nancy Arzate Mora detalló que está probado científicamente que los microorganismos pueden alojarse en las cerdas del cepillo dental, por lo que es importante seguir acciones específicas, a fin de evitar la propagación del virus SARS-CoV-2, ya que si alguna persona desconoce que está infectada puede contagiar a sus familiares a través del mismo.

La especialista subrayó que existe un alto porcentaje de personas que acostumbran colocar los cepillos de toda la familia en un mismo contenedor y la proximidad de

éstos constituye un factor de riesgo. “La primera indicación es guardar los cepillos dentales con una cubierta individual en sitios o contenedores separados para evitar la contaminación cruzada”.

Resaltó la necesidad de un adecuado lavado de manos antes de iniciar el aseo bucal, ya que de esa manera se evitará contaminar el mango del cepillo. Además, consideró conveniente que cada miembro de la familia cuente con un tubo de pasta dental.

En caso de usar un sólo dentífrico para varias personas, es importante que previamente sean lavadas las manos, se tome la pasta con mondadientes y se coloque en el cepillo”.

Aplica IPN examen complementario de nivel superior

Finalmente, la especialista del IPN comentó que después del aseo bucal el cepillo se debe lavar y desinfectar al sumergir su cabeza durante 30 minutos en una solución de yodopovidona diluida al 0.2 por ciento, en peróxido de hidrógeno (agua oxigenada) diluida al 1 por ciento o en algún enjuague bucal que contenga clorhexidina, luego se debe secar perfectamente y guardar. Además, recomendó usar enjuague bucal durante un minuto antes de cepillarse para reducir la carga viral de personas con COVID-19. “Es conveniente generalizar esta medida, ya que no sabemos si podemos o no ser enfermos asintomáticos”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

El sobrepeso, no solo la obesidad, es un factor de riesgo del COVID-19

09/10/2020

La relación entre unos kilos de más y un COVID-19 más grave se fortaleció luego de que los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) de Estados Unidos señalaron que las personas que simplemente tienen sobrepeso, no solo las obesas, también pueden correr un alto riesgo de que la condición de su infección se agrave.

La advertencia, publicada en el sitio web de la agencia, significa que aproximadamente dos tercios de los estadounidenses podrían enfrentar mayores riesgos.

Casi 40 por ciento de los adultos estadounidenses son obesos, lo que los CDC relacionaron con las negativas consecuencias de la infección a fines de junio, mientras que otro 32 por ciento presenta sobrepeso, según la agencia.

Las personas obesas tienen más probabilidades de que su condición de salud se agrave y de ser hospitalizadas al contagiarse por COVID-19, y el riesgo de muerte por la enfermedad aumenta proporcionalmente con un índice de masa corporal más alto, según los CDC.

Los médicos determinan si las personas son obesas o tienen sobrepeso mediante un cálculo de altura y peso para estimar la grasa corporal, es decir, el índice de masa corporal (IMC). Las personas con sobrepeso tienen un IMC de 25 a 30. La obesidad se define por un IMC de 30 o más.

Por ejemplo, un hombre que mide un metro y ochenta centímetros y pesa 90 kilogramos se consideraría con sobrepeso. Agregue 11 kilogramos más y sería considerado una persona obesa.

El presidente Donald Trump, quien dio positivo al virus SARS-CoV-2 la semana pasada, tiene un IMC de alrededor de 30.5.

Trump fue hospitalizado y tratado con medicamentos, incluido el antiinflamatorio dexametasona; el antiviral remdesivir, de Gilead Sciences, y el cóctel experimental de anticuerpos de Regeneron Pharmaceuticals. Su médico comentó recientemente que el presidente estaba en recuperación y sin síntomas.

Los cambios metabólicos relacionados con el exceso de peso reducen la capacidad del sistema inmunológico para combatir las enfermedades, lo que probablemente influye en las consecuencias del nuevo coronavirus, explicó Barry Popkin, profesor de nutrición en la Escuela de Salud Pública Global UNC Gillings.

Factores físicos que a veces acompañan a la obesidad, como una reducida capacidad pulmonar y apnea del sueño, también podrían ser importantes, agregó.

Una revisión realizada en agosto a 75 estudios con datos sobre el COVID-19 y el IMC en coautoría de Popkin halló una fuerte relación entre quienes presentaban sobrepeso y obesidad y los riesgos de hospitalización y necesidad de tratamiento en la UCI. El documento también planteó interrogantes sobre si, al igual que ocurre con la vacuna contra la gripe, las vacunas que se están desarrollando para combatir el coronavirus podrían ser menos efectivas en esas poblaciones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Así sucede

Eruviel Ávila Villegas propone crear el Sistema Nacional de Nutrición

11 de octubre, 2020

El senador Eruviel Ávila Villegas propuso una reforma constitucional para crear el Sistema Nacional de Nutrición, con el propósito de lograr, por primera vez en la historia del país, una coordinación entre los contenidos educativos, la venta y la publicidad, la actividad física, entre otros aspectos relacionados con la nutrición.

El senador priista subrayó que no se trata de un organismo, sino de un espacio donde todos los niveles de gobierno, instituciones educativas, sector privado y social trabajen juntos, con metas definidas para ir mejorando la nutrición y, en consecuencia, la salud de las y los mexicanos.

El legislador priista subrayó que no se trata de un organismo, sino de un espacio en donde todos los niveles de gobierno, instituciones educativas, el sector privado y social, trabajen juntos, con metas definidas que permitan ir mejorando la nutrición y, en consecuencia, la salud de las y los mexicanos.

“Se trata de unir esfuerzos de todos los que realizan actividades de nutrición, de cultura física y deporte, ambientales, agropecuarias y de sanidad, por citar algunas áreas, a fin de garantizar el derecho humano a la alimentación”, sostuvo.

Eruviel Ávila explicó que la pandemia por Covid-19 es un claro ejemplo de la importancia de una buena nutrición, ya que la Organización Mundial de la Salud ha dicho que una mala nutrición puede reducir la inmunidad y aumentar la vulnerabilidad a las enfermedades.

Apuntó que, en México, casi el 40 por ciento de niños y adolescentes registra sobrepeso y obesidad, y a partir de los 20 años alcanza un 77 por ciento en mujeres y 73 en hombres.

De ahí que haya que darle a la nutrición adecuada la importancia que merece, expresó el legislador mexiquense, pues es fundamental para tener buena salud, y de ahí la famosa frase: “somos lo que comemos”.

El derecho a una alimentación nutritiva se encuentra establecido en el artículo 4º de la Constitución que señala: “Toda persona tiene derecho a la alimentación nutritiva, suficiente y de calidad. El Estado lo garantizará”.

La iniciativa del senador Ávila Villegas fue turnada a las de Comisiones Unidas de Puntos Constitucionales y de Estudios Legislativos, para su estudio y dictamen.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Papas fritas y totopos, "snaks" favoritos en los hogares mexicanos

Cecilia Higuera Albarrán

2020-10-11

Los alimentos que están más relacionados con el aumento de peso son las papas fritas, seguidas de las bebidas endulzadas y las carnes rojas procesadas y no procesadas.

Papas fritas y totopos,

Datos de la Revista del Consumidor revelan que las papas fritas mantienen altos contenidos energéticos, proporcionando entre 489 a 587 calorías, sobre todo las provenientes de grasas, por cada 100 gramos; sin embargo, para la Organización Mundial de la Salud (OMS), el consumo de calorías recomendado es de alrededor de 2 mil al día para adultos, lo cual quiere decir que en una sola porción de papas fritas es posible ingerir más de un cuarto del total de energía que requiere una persona para todo un día.

Las papas fritas más consumidas en México son las saladas, seguidas por las de queso, las adobadas, sabor jalapeño y sabor chile y limón, y durante 2017, 90 por ciento de los hogares mexicanos compraron este producto, gastando 202 pesos en promedio y con un consumo de un kilo de ellas. Sin embargo, existe un 20 por ciento de estos que compran el triple que el promedio, haciéndolo 33 veces al año y destinando a ello hasta 564 pesos, destacó LabDO.

Asimismo, se encontró que los principales consumidores son los niños y adolescentes, en especial los fines de semana y como alimento entre comidas.

En este sentido, datos del Laboratorio de Datos contra la Obesidad (LabDo) revelaron que, durante el 2017, el 97 por ciento de los hogares en nuestro país compraron botanas saladas o fritas, también llamadas "snacks" como las papas y totopos, los cuales son especialmente gustados en los hogares mexicanos, ya que estudios consultados revelaron que para el consumo de estos productos el gasto promedio por mexicano fue de 509 pesos y un consumo promedio de 3 kilogramos al año.

Al respecto, datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), los snacks de este tipo tienen exceso de grasas totales, grasas saturadas y sodio; por ello, su ingesta debe limitarse para dar paso a dietas más sanas.

En el caso específico de las papas fritas, que son los snacks más populares de la categoría, han sido ligadas a un incremento en la mortalidad, debido a que un estudio consultado por LabDO señala que, si estas se consumen de manera

regular, es decir de dos a tres 3 veces por semana, aumentan el riesgo de padecer cardiopatías y enfermedades como obesidad, hipertensión y diabetes.

Otro más de los estudios revisados por LabDO, y que siguió los patrones de dieta de más de 120 mil personas en Estados Unidos, demostró que a nivel individual, el alimento que más estaba relacionado con el aumento de peso son las papas fritas, seguidas de las bebidas endulzadas y las carnes rojas procesadas y no procesadas.

En México, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición indica que 64.6% de los niños entre 5 a 11 años consumen botanas, dulces y postres regularmente, lo que desbalancea sus dietas y los coloca en riesgo latente de padecer algunas de las ya mencionadas enfermedades no transmisibles.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Carolina Gómez Vinales: La falla en la comunicación: un riesgo para la salud (Opinión)

10 de octubre de 2020

Las tasas de mortalidad están aumentando en áreas de México y se observan tendencias similares en Argentina, Bolivia, Costa Rica y Ecuador, dijo hace un par de semanas la directora de la Organización Panamericana de la Salud, Clarissa Etienne

Esta semana inició con otra más de las fallidas y tardías comunicaciones de las autoridades sanitarias de nuestro país. Se anunció una nueva definición operacional, la cual se refiere a los casos sospechosos de enfermedad respiratoria viral, sin muestra de laboratorio y que hubieran tenido contacto en los 14 días previos al inicio de síntomas con un caso de defunción confirmada. Esto no sería noticia, si se hubiera comunicado a la población mexicana de manera oportuna y correcta. Y en vez de eso, el responsable de la pandemia, el doctor López- Gatell, acusó al periódico El Financiero de no actuar de manera responsable y sugirió que se hiciera un trabajo más profesional. Justo eso es lo que necesitamos: un manejo profesional de la comunicación y desde luego de la pandemia.

A siete meses de que el covid-19 llegó a México, la pandemia rebasó este jueves los 800 mil casos acumulados, con lo que el país se ubica en el noveno lugar mundial en contagios, medido en números absolutos. Tan sólo en las últimas 24 horas se sumaron otros 5 mil casos, un indicador de que la transmisión de la enfermedad no cede y el promedio diario de nuevos contagios registrados se mantiene alto.

En el plano internacional, el coronavirus continúa propagándose por todo el mundo, con casi 30 millones de casos confirmados en 188 países y un número de muertos que se acerca rápidamente al millón. Las tasas de mortalidad están aumentando en áreas de México y se observan tendencias similares en Argentina, Bolivia, Costa Rica y Ecuador, dijo hace un par de semanas la directora de la Organización Panamericana de la Salud, Clarissa Etienne. América Latina ha comenzado a reanudar la vida social y pública en momentos en que la pandemia del coronavirus aun requiere importantes intervenciones de control.

En ese sentido, quiero sumarme a las voces que han dicho que hay que corregir la política pública y aceptar que se han equivocado en varias decisiones, por citar algunas: el criterio de ocupación hospitalaria, en el que el semáforo del desconfinamiento depositó el gran peso para medir la pandemia, se revela ahora como uno de los datos menos fiables. El dato de camas disponibles era esperanzador, pero ya está claramente expuesto que fueron miles de mexicanos que murieron en sus casas o que llegaron tarde a los hospitales a tratarse. También la transición entre la Jornada de Sana Distancia y el sistema de semaforización ha sido un desafío para las autoridades y la población. La fallida comunicación para orientarnos sobre lo que sí se puede y debe hacer en cada etapa ha sido realmente confuso y desordenado. Y eso se reflejó en el aumento sustancial de contagios en el mes de junio, cuando se decretó la nueva normalidad. Además, el país terminó la Jornada Nacional de Sana Distancia en rojo, que es el riesgo extremo. Y desde luego, la controvertida decisión de usar o no cubrebocas, que finalmente desde mi punto de vista es un acto de empatía y civismo con los demás.

El tema de la pandemia sin control se agrava aún más cuando el Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), que, supuestamente, iba a brindar un mejor esquema de salud que el Seguro Popular, lo que ha hecho es debilitar la prestación de los servicios de salud estatales, y recortar el presupuesto de los Institutos Nacionales de Salud. Ni siquiera se han publicado las reglas de operación que le darían certeza jurídica y administrativa a sus actos. La realidad es que la desaparición del Seguro Popular y la creación del Insabi han traído incertidumbre a los usuarios y a los contribuyentes. Esta reforma legal no debió ocurrir sin antes tener los andamios administrativos y financieros muy claros.

La comunicación de riesgos para la salud desempeña una función fundamental para que todos los actores involucrados (gobierno y sociedad), a través de ella se pueden mitigar y prevenir los efectos perjudiciales la salud. Esta comunicación es importante en la relación médico-paciente, pues favorece el tratamiento de una enfermedad y su mejoría. Si extrapolamos esto hacia una comunidad, ante la clara evidencia de que una pandemia se ha salido de control, las personas por lo común, generan sentimientos de frustración y enojo por no ser tomadas en cuenta. La

confianza y credibilidad son difíciles de obtener; una vez que se pierden, es casi imposible recuperarlas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Colaborador Invitado / Luis Wertman Zaslav: Adaptarnos para crecer (opinión)

11 de octubre, 2020

Stephen Hawking definió la inteligencia como la capacidad de adaptarnos a los cambios. Vaya que necesitaremos usar toda la que tengamos para enfrentar, durante mucho tiempo más, las alteraciones que ha provocado esta crisis sanitaria y sus consecuencias en, prácticamente, todos los aspectos de nuestra vida cotidiana.

En una ciudad con grandes retos por solucionar, adaptarse es un requisito de supervivencia y de convivencia. Sin embargo, la prueba a la que nos somete todavía la pandemia debe llevarnos hacia una nueva forma de organización ciudadana que, por fin, establezca un tejido social fuerte y extendido por sus alcaldías.

Entre los principales problemas que tiene cualquier capital del mundo, existen tres en los que podemos influir con decisiones simples, pero poderosas, para cambiar las condiciones en las que nos desarrollamos: movilidad, consumo y cuidado de los recursos.

Con el coronavirus presente por varios años, adoptar (y adaptarnos) al uso de la bicicleta será la diferencia para lograr desahogar avenidas, circuitos, periférico y calles principales, de un tráfico vehicular que ya no tiene espacio desde hace mucho tiempo.

Si la Ciudad fuera un cuerpo, estaría a un paso de una esclerosis fulminante por la obstrucción constante de venas y arterias, en este caso, transitadas por cientos de miles de vehículos.

El aislamiento voluntario y la jornada de sana distancia demostraron que sí hay espacio para más kilómetros de ciclovías, además de que las distancias que recorremos pueden hacerse y disfrutarse en medios de transporte individuales, no contaminantes y que provoquen la actividad física mínima necesaria, hoy urgente para nuestra salud, junto con una dieta balanceada.

Esto último nos lleva al segundo aspecto en que podemos incidir de inmediato: el consumo. Está comprobado que la economía se fortalece con la presencia de ciclistas y peatones que se detienen en los comercios de barrio.

Además, como ya ocurrió en París o Nueva York, usar los espacios reservados para autos y tomar parte de las banquetas, entre otros sitios, detuvo la caída de la industria restaurantera y del comercio en pequeño, mientras apoya al sector hotelero a recuperarse.

Ésta es una metrópoli de servicios y sólo con subirse a una bicicleta o caminar sobre aceras amplias e iluminadas haría que el rebote económico fuera rápido y eficaz.

Éste no es el único aspecto del consumo. Van varios intentos por aprovechar los miles de metros cuadrados que existen ociosos en azoteas, terrazas, balcones, áreas comunes, jardines y jardineras para sembrar alimentos que complementen y apoyen el gasto familiar.

El autocultivo, a la par del plan oficial de reforestación, podría generar miles de toneladas de alimentos frescos en medio de la crisis económica mundial más severa en 100 años.

Técnicas e información sobran, lo que urge es convencer a las y los capitalinos de sembrar desde sus balcones o rehabilitar esa zona del edificio que hoy es basurero. Más en una urbe que es rural en su mayor parte del territorio y no urbana como se piensa.

Ahí también hay una enorme área de oportunidad de ayudar a productores de la CDMX.

No obstante, hacer crecer cualquier cosa requiere agua. Sin agua, nada, ni los problemas pueden existir.

Es el tercer cambio que podemos ayudar a provocar. No podremos cantar victoria sobre esta pandemia, si no contamos con el agua necesaria para lavarnos las manos, desinfectar y acostumbrarnos a hábitos de higiene.

La temporada de lluvias ha sido otra oportunidad perdida para cosechar y cuidar el agua que nos regalan desde el cielo.

No sé cómo vaya el aprovechamiento a través de cerrar la llave, poner una cubeta en la regadera y reducir el desperdicio en casa, pero se trata de costumbres que no observo ya en muchos sitios.

Es imperativo que tengamos una conciencia colectiva de que, sin agua, no hay ciudad. Punto.

Estas tres acciones, oportunas para adaptarnos a la nueva realidad, pueden empezar desde hoy y extenderse a nuestros círculos más inmediatos. No demandan más que voluntad, compromiso y organización comunitaria.

Si la inteligencia se puede medir por grados de adaptación, también la supervivencia y, sobre todo, el crecimiento individual y social que transforme a la Capital en una ciudad no sólo que resista, sino que progrese todo el tiempo.

*PRESIDENTE DE CONFIANZA E IMPULSO CIUDADANO

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Fabiola Guarneros Saavedra: ¡Qué estrés! (Opinión)

11 de octubre de 2020

Insolvencias y quiebras serán inevitables, pronosticó el miércoles Agustín Carstens. “Tenemos que reconocer que el covid-19 va a cambiar la cara de la economía, muchos sectores que sufren ahora no van a recuperarse, sencillamente porque va haber otra forma distinta de viajar, de trabajar, de ir de compras, y todo ello complicado, aún más por la revolución digital”, dijo el exgobernador del Banco de México, hoy gerente general del Banco de Pagos Internacionales.

La recuperación económica podría llevarnos de 6 a 10 años, según las estimaciones del Banco de México, que ya contempla las afectaciones que se sumarán por la probabilidad de un rebrote en el corto plazo, vinculado al relajamiento de las medidas de confinamiento y la temporada de influenza.

Así que tendremos que prepararnos para una crisis económica larga y una revolución digital con efectos a la salud mental tan graves como las secuelas que deja la pandemia en los bolsillos de los mexicanos.

La emergencia sanitaria por el coronavirus ha generado altas dosis de estrés en toda la población. Nuestra vida cambió, todos hemos tenido que adaptarnos y lo hemos hecho en tiempo récord e improvisando, desde el personal de salud que debe atender y acompañar a las personas afectadas por el virus, hasta estudiantes y profesionistas que experimentan nuevas formas de aprender y trabajar desde casa.

Hay temor a gastar lo poco que se tiene, los mexicanos no tienen pensado adquirir un auto, comprar o remodelar la casa ni salir de vacaciones, de acuerdo con datos del Inegi y del Banco de México (Excélsior, 06/10/2020).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) informó que estudios hechos en Brasil, Estados Unidos y México indican que más de la mitad de los adultos sufren

altos niveles de estrés asociados a la pandemia y que los primeros datos muestran que muchos lo sobrellevan consumiendo drogas y alcohol, creando un círculo vicioso que hace que las personas sean más dependientes del uso de esas sustancias y que aumenta los problemas de salud mental.

El duelo, el aislamiento, la pérdida de ingresos y el miedo desencadenan problemas de salud mental y agravan los existentes. Y el sector salud mexicano no está preparado ni tiene los recursos para atender la otra “pandemia silenciosa”, como la OPS y la Organización Mundial de la Salud (OMS) llaman a las enfermedades mentales de nuestro tiempo.

Y a la población estresada hay que sumar a las personas que han dado positivo a covid-19, que no sólo sufren síntomas físicos, sino que también experimentan secuelas como insomnio, dificultad para dormir, desvarío o incluso depresión (90 por ciento de los pacientes recuperados) y estrés postraumático grave con ideación suicida (1 por ciento).

Algo está pasando en nuestras sociedades —y que no están viendo los gobiernos—, que impulsó a la OMS, OPS y la Cruz Roja Internacional a llamar la atención sobre la salud mental.

Por ejemplo, Cristina Mendoza, coordinadora de Salud Mental de la Delegación Regional de la Cruz Roja Internacional para México y América Central advirtió que las víctimas de violencia son aún más vulnerables, porque no todas las personas tienen la posibilidad de resguardo seguro para poder resistir un confinamiento o cumplir con las recomendaciones para mantener una sana distancia, ni hablar del acceso a la salud. Muchas de estas personas han vivido episodios traumáticos, y la pandemia podría exacerbar su situación emocional.

México es uno de los países con mayor estrés laboral a nivel mundial, pues aproximadamente 75 por ciento de la fuerza de trabajo lo adolece y la pandemia agrava la situación con la aparición del llamado tecnoestrés.

Antes de la pandemia, la depresión ya era uno de los padecimientos mentales más comunes. Se estima que afecta a 15 por ciento de la población en México y se prevé que para 2030 sea la primera causa de discapacidad mental en jóvenes y adultos, porque de acuerdo con el reporte de mi compañera Laura Toribio, más de la mitad de los mexicanos que sufre estrés ya tiene problemas de salud como dolor de cabeza, cansancio, falta de energía, colitis, gastritis y depresión.

Otro dato que retrata la situación que vivimos: Los resultados de la consulta Infancias Encerradas, en el marco de la emergencia sanitaria por covid-19, que presentó la presidenta de la Comisión de los Derechos Humanos de la Ciudad de

México, Nashieli Ramírez, indican que el principal temor de menores de edad en México es que su mamá, papá o familia se enferme o muera de covid-19 (85 por ciento); luego está el que algún familiar pierda el trabajo (72.2 por ciento); y que falte mucho tiempo para volver a la escuela (41.7 por ciento).

¿Habrá ya una política pública diseñada para hacer frente a esta realidad? ¿En el Presupuesto de Egreso del próximo año se contemplaron recursos para la atención de la salud mental? Porque en nuestro país hay 3.68 siquiátras por 100 mil habitantes.

La población no sólo está estresada, también está cansada, mi compañera Aurora Zepeda informó que, según la Encuesta Nacional del Uso del Tiempo del Inegi, las mujeres trabajan 6.2 horas más que los hombres, las personas que hablan una lengua indígena trabajan tres horas más que el resto del país; las mujeres triplican el trabajo doméstico que hacen los hombres, además de su trabajo remunerado, y los varones realizaron trabajo doméstico 3 por ciento más que hace cinco años.

Y ahora, con el trabajo a distancia y el uso de celulares, computadoras, pantallas y videollamadas surgieron el tecnoestrés y tecnofatiga.

El llamado es a actuar con rapidez y decisión para invertir recursos públicos en servicios mentales que salvan vidas. La buena salud mental es fundamental para el bienestar general de las personas y de las sociedades.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Hernán González G.: Aprender a morir. Pedir ayuda... y ayudar (Opinión)

12 de octubre, 2020

Mientras el conservadurismo –escoja partido y credo– continúa burocratizando el derecho a elegir la muerte digna, cada vez más mexicanos, prescindiendo de autoridades médico-religiosas, trámites engorrosos y permisos diversos, hacen uso de su libertad por encima de supuestas voluntades divinas, y deciden cuándo y cómo prolongar una agonía penosa, costosa e inútil, anteponiendo un elemental sentido común. Hay que repetirlo: si un paciente terminal rechaza someterse a crueles y prolongados tratamientos, respetar su deseo, aunque le vaya la vida, es obligación ética.

“El cielo está de fiesta –escribe un lector–, pues ahí llegó ayer mi queridísima hermana Olga Justina, de belleza mexicana inigualable, madre y abuela ejemplar, valiente, líder, alegre, amorosa, querida y luchadora hasta el final. Damos a todas las más cumplidas gracias por sus muestras de apoyo. Estoy seguro de que

cuantos la conocieron la llevarán siempre en su recuerdo. Nos veremos, no sé cuándo pero nos veremos. Te amo con todo mi corazón, querida hermana.

“Su valerosa decisión –añade– fue un trago amargo que nos dejó un buen sabor. Ella se preparó pensando también en nosotros. Evitó más sufrimiento y nos lo evitó a sus seres queridos, por eso nos reunió para su partida y verse arropada por su familia. En todo momento reflejó paz y tranquilidad y eso mismo fue transmitido a nosotros, lo cual nos dio fuerza interna que sin duda hizo que respetáramos su albedrío.

“Con su ejemplar comportamiento nos despedimos sus allegados, sí con llanto, pero a la vez con lágrimas que llevaban una buena dosis de alegría. Francisco de Asís se volvió parte de nuestra familia, pues Olga escogió el 4 de octubre para su partida. La despedimos con canciones de su gusto, buen mezcal a su salud y hasta una conmovida porra. Gracias, hermana, por habernos dado tantas amorosas lecciones en tu vida y por esta gran lección final. Te amamos.

“Para este tipo de transición se requiere una persona especial que coordine y, en este caso, fue, de principio a fin, su hija mayor apoyada por su hermana. Se despidió con la presencia de sus familiares más cercanos, no un adiós con cada uno, pues ya casi no podía hablar, pero sus últimas, claras y convencidas palabras para todos fueron: ‘Siempre los voy a cuidar desde el cielo’.”

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Darío Celis: Colapsan laboratorios del IMSS (Opinión)

12/10/2020

En el Instituto Mexicano del Seguro Social, que comanda Zoé Robledo, hay una crisis silenciosa que pone en riesgo la salud y la vida de los derechohabientes.

Ya son muchas voces al interior que expresan preocupación por el funcionamiento de los laboratorios, cuyo manejo fue licitado en condiciones dudosas y lo dejó con un quebranto para el país de más de 800 millones de pesos.

En abril pasado a las empresas Hemoser de Ignacio Higadera, Centrum de Valentín Campos e Impromed de Fernando Chaín se les otorgó, por la módica cantidad 7 mil 169 millones de pesos, la tarea de hacer funcionar los trabajos de laboratorios de todos los hospitales del IMSS.

Todo iría bien si no hubiera dos graves problemas: el primero, que el Grupo Falcón de Noé Ramírez, que ya tenía el manejo de esta responsabilidad, ofreció

mantenerlo por un monto menor a 809 millones frente a lo que ofertó el consorcio ganador.

El segundo, y quizá el más peligroso, es que cuatro meses después de haber ganado el contrato por más de 7 mil millones de pesos, Hemoser, Centrum e Impromed apenas han cumplido con 20 por ciento de los servicios que deberían ofrecer.

Cuidado: esto se traduce en una deficiencia en los laboratorios de todo el instituto e inconsistencias tan fuertes como equipos de prueba deficientes y desconfigurados para hacer estudios tan básicos como urea, bilirrubina, globulinas, creatinina y calcio urinario, entre otras.

No nada más eso, los resultados salen con códigos de barra que confunden nombres de pacientes y que no pueden ser leídos por los sistemas de cómputo.

Todo el funcionamiento de esta área tan importante estaría al borde de colapsar, según testimonios de clínicas de Baja California, Baja California Sur, Chihuahua, Sinaloa, CDMX, Durango, Puebla y Estado de México.

La historia de estas deficiencias que han sido denunciadas por personal médico del IMSS comenzó al conocerse el fallo de la Dirección de Administración del Seguro Social.

Hablamos del 1 de abril de 2020, de aquella licitación para contratar el servicio médico integral de estudios de laboratorio clínico y que aquí bautizamos como 'el regreso de los Chupasangre'.

Tan desaseada fue que existen ya denuncias penales en contra de esta área del IMSS ante la Fiscalía General de la República (FGR) y quejas en la Secretaría de la Función Pública por incumplimientos y vicios en el proceso de adjudicación.

La FGR ha judicializado ya las carpetas de investigación y en los próximos días el escándalo podría alcanzar niveles mayores. En Palacio Nacional se sabe de esta crisis y de los malos manejos que en el IMSS la provocaron.

Lo que más molesta, nos dicen, es el quebranto por más de 800 millones de pesos a un país que no deja de pasarla mal por la evidente corrupción en este tipo de licitaciones y la deficiencia en los servicios básicos de salud.

El caso ha provocado ya renunciadas en el instituto y podría tirar algunas cabezas más. Si usted va al Seguro Social, cuidado con sus estudios.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Jorge Arturo Castillo*: Mucha demanda y poca disponibilidad de la vacuna contra la influenza (Opinión)

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

12 de octubre, 2020

Todo mundo habla de las vacunas en desarrollo para Covid-19 y la inmunización de la influenza la dábamos por descontado, como ocurre cada año en octubre. Y así fue: el producto llegó y se distribuyó al sector salud para empezar la campaña el 01 de octubre, pero, oh sorpresa, el producto se agotó en una semana.

Quizá era de esperarse que por la crisis sanitaria que estamos viviendo, sumado a que los síntomas de la influenza y Covid-19 suelen confundirse, sobre todo en la primera etapa de la enfermedad, todo mundo quería estar protegido contra la influenza en esta temporada de otoño.

Sin embargo, como hemos dicho antes en este espacio, la vacuna de influenza estacional no es para todo mundo, sino para grupos prioritarios: personal de salud, menores de seis años, adultos mayores, embarazadas y personas con enfermedades crónicas, como hipertensión, diabetes, obesidad, cáncer y otras.

Aún así, las filas para ponerse la vacuna de la influenza eran muy largas, como se pudo constatar al pasar por las clínicas y centros de salud, lo que nos puede dar una ligera idea de lo que será la aplicación de la vacuna Covid cuando llegue el momento.

El caso es que la vacuna se agotó en la primera semana y el resurtido llegará en unas dos semanas, después del 20 de octubre, cuando de nueva cuenta empezarán las largas filas que hemos visto hasta ahora.

También, a diferencia de años anteriores, cuando a uno casi le rogaban que se pusiera la vacuna de la influenza, este año las dosis solo se aplicarán, estrictamente, a los grupos vulnerables antes mencionados. Es decir que si uno está fuera de ese rango ni piense que será candidato a la aplicación de la inmunización. Eso podría haber pasado hace todavía un año, pero ahora no.

A pesar de lo anterior, Claudia Sheinbaum, jefa de gobierno de la capital mexicana, ha afirmado de manera categórica que no hay desabasto del medicamento y

aprovechó para aclarar que el primer lote se utilizaría a lo largo de 15 días, pero se acabó en una semana.

La primera ronda de vacunas fue de 300 mil dosis, sin embargo, el gobierno de la Ciudad de México, a través de la Secretaría de Salud local, espera aplicar en esta temporada 2020 1.8 millones de vacunas en contra de la influenza estacional; aunque si sumamos al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y al Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), se aplicarían alrededor de tres millones de dosis.

El hecho de que se terminara tan pronto el primer lote de las dosis de vacuna de influenza puede entenderse, por la actual pandemia de Covid-19, pero no podemos dejar de enmarcarla en estos dos años de gobierno de la 4T, donde el desabasto de medicamentos ha sido una constante.

Asimismo, la jefa de gobierno destacó la respuesta por parte de la población, pues el hecho de que se terminara tan rápido habla de una ciudadanía preocupada ante las enfermedades respiratorias que se pueden dar en esta época: “Fue muy eficiente la Secretaría de Salud y la ciudadanía respondió de manera muy importante, por lo que se va a ir cubriendo”. Eso esperamos todos.

Lo cierto es que la demanda por esta vacuna de influenza estacional ha sido muy relevante hasta ahora y así será en los próximos meses, aunque, empero, no es para todo mundo, así que no todos deben esperar su respectiva dosis. En cambio, las personas de los grupos vulnerables deben estar atentas a las clínicas y centros de salud para aplicarse la vacuna lo antes posible.

En este contexto, la Secretaría de Salud de la Ciudad de México dio a conocer, a través de un comunicado, que, debido a la escasez de las vacunas, la aplicación se daría en grupos de mayor riesgo. Pero no todo acabó ahí, la dependencia se curó en salud al ofrecer disculpas a las personas que no cumplan con las características mencionadas, pues a ellas no se les aplicará la inmunización.

Como sabemos, la campaña de vacunación contra la influenza inició el 1 de octubre y terminará el 31 de diciembre, por lo cual, las autoridades del sector destacaron que nuestro país está sujeto a una distribución global basada en una “logística y calendario de entrega para todos los países que están por iniciar la fase invernal”.

Esperemos que la compra del medicamento se haya hecho en tiempo y forma por parte del gobierno, para que los lotes estén disponibles no haya más retrasos en la aplicación de la vacuna de influenza estacional, tan demandada ahora y tan escasa, justo al inicio de la campaña de vacunación. Paradójico, ¿no es cierto?

Sala de Urgencias

Con más de 810 mil casos confirmados de contagios y alrededor de 84 mil fallecidos por Covid-19, el país sigue en alerta. La temporada de influenza estacional ya empezó y el nivel de la pandemia no baja, así que no podemos bajar la guardia. Como dice un buen amigo, conserve el poderoso #Nosalgassipuedes, evite aglomeraciones, nada de asistir a ventas de otoño y conserve la sana distancia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Marco A. Mares: Medicamentos: robo, drama e ineptitud (Opinión)

12 de octubre de 2020

El robo de medicamentos —mayoritariamente para el tratamiento del cáncer—, registrado en días pasados, reveló una trama multifacética.

Recordó el drama de cientos de familias, con pacientes graves, que padecen la escasez de medicamentos para recuperar su salud, la ineptitud burocrática gubernamental, el caos empresarial y el crimen organizado.

El robo de medicamentos especializados es, directamente, consecuencia del desabasto correspondiente.

Los productos que normalmente son caros, en un contexto de creciente escasez se han convertido en un nuevo foco de atención de la delincuencia organizada.

El robo de medicamentos no es nuevo, pero todo indica que está aumentando y se está “especializando”.

El desabasto se explica —lo dicen todas las fuentes correlacionadas— por la ineptitud gubernamental que no ha tenido la capacidad para realizar las compras de medicinas en general y las especializadas en particular.

El gobierno mexicano está comprando a destiempo, está importando sin los controles suficientes, y está gastando más, además de que está generando un desabasto creciente.

En el caso específico de los medicamentos contra el cáncer, su escasez se explica, en parte, porque se cerró la línea de producción de mezclas del Laboratorio Pisa en la Ciudad de México por Cofepris y no se previó un trabajo conjunto con la empresa y, otras competidoras, para poderla reabrir y solucionar las posibles deficiencias.

La fabricación de los medicamentos, tarda alrededor de seis meses, y las empresas que no ganaron el contrato del gobierno, tienen pocas existencias.

Los padres de los niños y algunos adultos consiguen el medicamento a precios de farmacia (muy altos) y el IMSS está reintegrando ese dinero a los derechohabientes, al tiempo que busca las medicinas por todo el mundo. Ese es el contexto.

El hecho: la agencia de regulación sanitaria, la Cofepris emitió el pasado sábado 10 de octubre una alerta sanitaria por el robo de medicamentos, entre ellos oncológicos —que se utilizan para el tratamiento de cáncer—, fabricados por el laboratorio Kemex y distribuidos por la empresa Novag Infancia.

Sustrajeron del almacén de ésta última compañía un total de 19 lotes con casi 40,000 piezas (37,956).

La Cofepris lo hizo público el 10 de octubre. Aunque se habría perpetrado días antes. Las versiones periodísticas varían. Algunas señalan que fue el domingo 4 de octubre, otros aseguran que fue el 7 de octubre.

El portal especializado en información policiaca, C4-Noticiasmx, con información de Carlos Jiménez, basada en informes de la Fiscalía de Justicia de la Ciudad (FGJCDMX) asegura que el robo ocurrió la madrugada del pasado domingo 4 de octubre en las instalaciones de la empresa Novag Infancia.

El atraco comenzó alrededor de las 4:30 de la mañana de aquel día. Sin embargo, fue hasta las 9:30 de la mañana cuando se notificó del atraco a la policía capitalina.

Hay muchas dudas y preguntas sobre el robo, los medicamentos, su almacenamiento, la compra gubernamental, y otros temas. El último día del mes pasado, el secretario de Salud, Jorge Alcocer, durante su comparecencia afirmó que no había desabasto de oncológicos para niños, gracias a la compra que habían hecho y que distribuiría Novag Infancia.

Sin embargo, de acuerdo con la estadística extra oficial, van 700 días sin medicamentos oncológicos y alrededor de 1,600 niños enfermos de cáncer, que han muerto por falta de medicinas.

Las dudas son: 1.- En el plano de la denuncia y difusión, ¿por qué tardaron tanto? La empresa en denunciarlo y Cofepris en hacerlo público.

Y, 2.- en el plano de planeación y logística: Si son medicamentos que se requieren de manera urgente, ¿qué seguían haciendo desde mayo en un almacén? ¿Qué

hacían los medicamentos oncológicos más urgentes para el sector salud, importados de Argentina, en las instalaciones de un laboratorio mexicano?

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Alfredo Domínguez Marrufo: La reforma laboral más importante de los últimos 100 años (Opinión)

11 de octubre de 2020

Para muchos, es claro que durante las últimas décadas México estableció una política laboral basada en mantener bajos salarios para hacer más competitiva la industria y atraer inversiones. Se ofreció, además, una “paz laboral” basada en el control sindical y prácticas de simulación en la contratación colectiva. Todo para insertarnos en el mercado mundial sin reparar en los costos internos, como fue la hoy evidente precarización del empleo.

Luego vino la reforma a la Ley Federal del Trabajo de 2012 que, lejos de beneficiar a los trabajadores, los perjudicó, toda vez que se legalizaron los esquemas de tercerización (outsourcing) que, al ser utilizados en forma abusiva y sin ningún control ni vigilancia gubernamental, afectaron aún más los salarios y también la seguridad social de los trabajadores, al ser una práctica común registrarlos en el IMSS con un salario mucho menor al que perciben.

Por otro lado, desde hace muchos años, un amplio sector de trabajadores ha venido pugnando por sindicatos realmente democráticos, por rescatar la negociación colectiva auténtica y la recuperación de los salarios. Estos esfuerzos cobraron impulso, debemos reconocerlo, con la exigencia de nuestros socios comerciales (Estados Unidos y Canadá) que ven los bajos salarios y el control de los sindicatos como dumping laboral.

La llegada de la Cuarta Transformación tenía que pasar forzosamente por transformar el mundo del trabajo; lo cual permitió la reforma laboral de mayo de 2019, que significó el viraje más importante en las relaciones obrero-patronales y la vida sindical en los últimos cien años.

Este nuevo modelo laboral descansa en tres ejes: primero, justicia expedita e imparcial, con la eliminación de las Juntas de Conciliación y Arbitraje y la creación de los Tribunales Laborales adscritos al Poder Judicial. Segundo, la democracia sindical, con el voto personal, libre, directo y secreto de los trabajadores para elegir dirigentes sindicales y aprobar contratos colectivos. Tercero, la creación del Centro Federal de Conciliación y Registro Laboral (CFCRL), responsable del registro de sindicatos y depósitos de contratos colectivos de todo el país, así como de la

conciliación a nivel federal a la que tendrán que acudir trabajadores y empleadores antes de ir a un Tribunal Laboral.

Este nuevo sistema apuesta por la conciliación como la vía por excelencia para la solución de conflictos laborales. Los convenios que se realicen tendrán el carácter de cosa juzgada, y deberán concluirse en 45 días como máximo, y sólo en caso de no conciliar, se podrá acudir ante un Tribunal, el cual, a su vez, deberá cumplir con los principios de inmediatez, inmediación y oralidad, en el que las partes deberán declarar y rendir sus pruebas frente al juez laboral, lo que reduce los tiempos y garantiza una mayor imparcialidad.

En lo que hace a las organizaciones sindicales, vamos por una democracia real porque se trata de regresar el poder de decisión a los trabajadores. Adiós a las elecciones a mano alzada, a las presiones indebidas de líderes ilegítimos o empleadores. No más contratos firmados a espaldas de los trabajadores. Además, se destierran los emplazamientos a huelga por seudosindicatos, que no son otra cosa que una vil extorsión a los empleadores, cuya práctica común es exigir la firma de un contrato colectivo, alegando falsamente que se cuenta con el respaldo de los trabajadores.

El gran reto es que todas y todos conozcan sus derechos y obligaciones y las nuevas reglas que implica este nuevo modelo de justicia laboral, que lo pongan en práctica; la ley y la Constitución son sólo los cimientos del gran edificio que tenemos que construir, y que no sólo nos toca hacer realidad a las autoridades, sino también a los trabajadores y empleadores.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Fadlala Akabani: Políticas públicas para el combate de la desigualdad económica en la CDMX (Opinión)

12 de octubre de 2020

La Ciudad de México y sus habitantes han atravesado un proceso de apertura política y democrática (impulsado principalmente por las fuerzas de izquierda) que comenzó con la reforma política de 1997 para permitir la elección de autoridades locales y en que, en gran medida, culminó en 2017 con la promulgación de la Constitución de la Ciudad de México. La posición progresista del pueblo de la ciudad quedó plasmada en la primera Constitución local, pues están contemplados el derecho humano al trabajo, así como la promoción de las habilidades para el emprendimiento. Tales derechos en el largo plazo requieren de la articulación entre gobierno y empresa privada para hacer realidad el ideal de justicia económica y social de la 4T en la capital del país. Tal y como lo expresó la jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, esta semana durante la inauguración del Foro Mundial sobre

Ciudades y Territorios de Paz (del que fuimos anfitriones), la desigualdad es el principal causante de los peores problemas que aquejan a los países y las grandes ciudades.

Latinoamérica es una de las regiones más desiguales del mundo, según las mediciones del método más utilizado para cuantificarla, el índice de Gini. Esta medida, desarrollada por el estadístico italiano Corrado Gini en los umbrales del siglo XX, es comúnmente empleada para determinar el grado de desigualdad económica (salarial) existente entre los habitantes de un territorio.

Numéricamente, su expresión va de 0 a 1; donde 0 representa una distribución equitativa de la riqueza entre los habitantes y el 1 expresa el mayor nivel de desigualdad, donde toda la riqueza o el ingreso generado estaría en manos de una sola persona.

De acuerdo con datos del Banco Mundial, el índice de Gini en México se ubica en un 0.45, coeficiente similar al registrado por economías comparables en la región como Argentina, Brasil, Chile y Colombia, quienes puntúan índices de 0.41; 0.53; 0.44 y 0.50, respectivamente; un claro resultado de las políticas neoliberales instrumentadas a lo largo de América Latina, que en México cumplieron un ciclo de 30 años, donde los 12 últimos, con Calderón y Peña Nieto, resultaron especialmente significativos en la pauperización de la economía nacional. A nivel nacional esto quiere decir que, en nuestro país, el 1% de la población concentra el 45% de la riqueza. Con base en estimaciones del Inegi, a nivel de los hogares la disparidad entre el decil con mayores ingresos respecto al de menores ingresos es hasta 18 veces superior.

En términos de género, las mujeres enfrentan múltiples efectos de la desigualdad, como discriminación laboral, pues mientras el 80% de los hombres son económicamente activos, el promedio de ocupación en mujeres es de 40%; brecha salarial que en empleos formales (registrados ante el IMSS) es de 52 pesos diarios menos en el ingreso promedio de las mujeres, y también asumen mayor carga de trabajo en el hogar que los hombres.

A nivel local, la desigualdad tiene componentes socioterritoriales, donde los índices de desarrollo social y acceso a servicios públicos son muy bajos; alcaldías como Iztapalapa, Gustavo A. Madero, Tláhuac y Xochimilco han concentrado históricamente hasta el 50% de las unidades de alta y muy alta marginación. Ante este diagnóstico y frente al más reciente informe del Consejo de Evaluación del Desarrollo Social de la Ciudad de México que indica que sufre pobreza el 52.5% de la población; donde las carencias más frecuentes son vivienda, seguridad social, adecuación sanitaria, educación y salud con porcentajes del 49.2, 43.3, 40.5, 27.2 y 26.7, respectivamente, la jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, concibe y proyecta

una ciudad donde los bienes superiores como educación, salud, agua, espacio público y vivienda dejen de ser privilegios para convertirse en derechos universales. Una diferencia sustancial con el neoliberalismo, donde todo es una mercancía. La Sedeco diseña y ejecuta política pública de financiamiento (a través del Fondeso), capacitación y profesionalización para incrementar la eficiencia, productividad y competencia de las micro, pequeñas y medianas empresas.

Estas políticas que buscan detonar el desarrollo económico y social en los deciles más bajos de la población en la Ciudad de México están acompañadas de una amplia cobertura en programas sociales, que al momento brinda apoyos a estudiantes que benefician al 100% del alumnado en escuelas públicas con Mi Beca para Empezar, para el que se han destinado 5 mil millones de pesos y 20 mil millones de pesos que son resultado de la inversión directa del Gobierno de México, como la pensión alimentaria para adultos mayores, que atendió a más de 800 mil adultos mayores, o las becas para jóvenes Benito Juárez (para bachillerato) y Jóvenes Construyendo el Futuro.

Problemas como la violencia y los estallidos sociales son latentes en muchas ciudades del continente, un escenario cada vez más complicado para el mantenimiento de la gobernabilidad si no cambiamos el modelo, pues las demandas y enojo popular tienen fundamento en la realidad; la paz y el progreso son producto de la justicia social y la distribución equitativa de la riqueza

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Carlos Santillán*: Escasez, desastres naturales y pandemias: el futuro que ofrece nuestro modelo económico actual (Opinión)

*Presidente de la Convención Nacional IMEF 2020

12 de octubre, 2020

Son claras las contradicciones del crecimiento que ha alcanzado la economía mundial: por un lado, se ha generado riqueza a niveles no vistos nunca antes, pero, por otro lado, enfrentamos pandemias, escasez de recursos, migraciones forzadas y concentración de monopolios y de riquezas personales.

Pero entonces, ¿está mal aspirar a crecer económicamente? ¿de qué nos sirve el crecimiento económico, si por las grietas de nuestro propio sistema económico y social se fugan o se pervierten sus beneficios?

Los desequilibrios que hemos provocado no sólo son éticamente reprobables: son muy riesgosos.

Para quien es buen observador, capaz de ignorar las estridencias de redes sociales, nuestro país -y el mundo- se encuentran inmersos en un serio debate sobre cómo impulsar el crecimiento, sin producir las contradicciones descritas. Naturalmente, hay muchas ideas al respecto, pero hay una central, unificadora, que no debemos dejar de lado, y esta es la de fomentar una sociedad que promueva la igualdad de oportunidades para todos; una economía incluyente que incorpore sosteniblemente las aspiraciones de todas las partes y actores sociales.

El IMEF está dando seguimiento a este debate y pronto le dará salida en su próxima Convención anual, cuyo eje temático es la economía incluyente, donde se expondrán soluciones y alternativas que actualmente se están discutiendo en el mundo, las cuales existen y se están poniendo en práctica con éxito

En este análisis está presente el tema de la pobreza que, según estudios del Banco Mundial, ha disminuido a nivel global, pero sería ingenuo -o perverso- estar satisfechos con los resultados. En realidad, la mejoría ha sido desigual, lo que ha provocado grandes migraciones, violencia generalizada y concentración de la marginación en ciertas zonas del mundo, sin que México sea la excepción. A esta problemática se suman el cambio climático, la falta de acceso a energía y al mundo digital, la marginación en el alcance de los servicios financieros, entre otros,

Bajo este contexto, cobra relevancia el mejoramiento de las métricas, tema en que el Banco Mundial, entre otras instituciones, concluyen que hay que complementar a los indicadores enfocados solamente al crecimiento económico, para que amplíen la noción de lo que significa ser pobre, en todas sus dimensiones

Solo desde esa perspectiva y con esas métricas complementarias será posible desarrollar y gestionar el conocimiento que permita que todas las personas se vean beneficiadas con la reducción de la pobreza

Ahora bien, es claro que para combatir a la pobreza se necesita fortalecer al crecimiento económico, además de un buen mecanismo de distribución de la riqueza; sin embargo, la calidad de cómo se crezca es clave y por ello la trascendencia del tema de la sostenibilidad del medio ambiente, que pese a ser añejo, aún no ha sido satisfactoriamente abordado. Los efectos negativos de su descuido se manifiestan cada vez más, y con mayor contundencia.

Prueba de ello es el impacto en la escasez de recursos naturales, en particular los no renovables, como el agua y los efectos en el cambio climático, básicamente como resultado de las emisiones de CO₂, que están siendo devastadores para las sociedades. Toda la infraestructura no adecuada a ello, no resiliente, se convierte en inversiones que las naciones pierden ante los desastres naturales

Por otro lado, hay evidencia - que sugiere que la destrucción de la biodiversidad - tanto por la devastación de hábitats, como por el tráfico de animales silvestres, ha tenido mucho que ver con el brote de COVID19 y otras pandemias, con sus muy funestas consecuencias económicas y sociales.

Ante lo descrito, cabe preguntarse si estamos en un laberinto, si crecemos económicamente para padecer desastres.

Es momento de reflexionar sobre el impacto que ha tenido el modelo económico unipropósito, no incluyente, que ha prevalecido hasta la fecha, y exploremos otros modelos y prácticas, que los hay.

La Convención Nacional del IMEF, será el foro propicio para encontrar respuesta a tal disyuntiva. Más informes en www.imef.org.mx.

1. Del sitio web del WEF: "Forest loss could make diseases like COVID-19 more likely, according to study".

2. Del sitio web del FMCN: "Año 2050, después de las pandemias".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Difunde la UNAM protocolo de atención a violencia de género

José Antonio Román

12 de octubre de 2020

En el inicio paulatino de las actividades académicas en la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), los planteles de educación media superior y superior difunden, a través de sus páginas web y redes sociales, el Protocolo de Atención a Víctimas de Violencia de Género y una ruta de canalización para la presentación de alguna denuncia o caso específico.

En muchas de estas páginas se transmite un video de casi cinco minutos de duración en el que se explican las tareas, acciones y atribuciones que tiene la nueva Defensoría de los Derechos Universitarios, Igualdad y Atención de la Violencia de Género, recientemente transformada para atender también este tipo de problemas.

Junto con esta información se encuentran los procedimientos, contactos e instancias a las que se puede recurrir para presentar una queja por parte de algún integrante de la comunidad universitaria.

Aunque el inicio formal de las actividades académicas en la máxima casa de estudios se dio el pasado 21 de septiembre, a través de vía remota debido a las medidas de emergencia sanitaria por el Covid-19, el retorno a las actividades se ha dado de manera paulatina.

Así, para la Facultad de Filosofía y Letras, en el que hubo un prolongado paro de actividades en demanda de que fuera atendido el tema de violencia de género, hoy comenzará el ciclo escolar 2021-1.

En el aspecto de violencia de género, por ejemplo, se publica una ruta de canalización, en la que se recomienda a la víctima preservar pruebas (fotos, capturas y mensajes), además de los números de teléfono y correos electrónicos a los que dirigir la queja.

El mismo mecanismo lo han establecido las direcciones generales de la Escuela Nacional Preparatoria y del Colegio de Ciencias y Humanidades, en sus nueve y cinco planteles, respectivamente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Unas 11 millones de alumnas no volverán a clases por la pandemia, prevé la Unicef

12 de octubre de 2020

En el mundo, más de 11 millones de niñas y mujeres jóvenes desde la educación preescolar hasta la superior, corren el riesgo de no regresar a la escuela en lo que resta del presente año a causa del Covid-19, alertó la Organización de Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (Unesco).

Con motivo del Día Internacional de la Niña, que se conmemoró ayer, el organismo subrayó que la cifra es alarmante, pues no sólo constituye una amenaza para los decenios de logros alcanzados en favor de la igualdad de género, sino también expone a las niñas de todo el mundo a embarazarse, a los matrimonios precoces y forzados y a la violencia.

Para muchas de ellas, la escuela es mucho más que un simple elemento con miras a un futuro mejor: es un salvavidas, afirma.

Por ello, la Unesco y el Grupo de Igualdad de Género de la Coalición Mundial para la Educación lanzaron la campaña #LaEducaciónContinúa Las niñas en primer plano, con la que pretenden llamar a los Estados a preservar los logros en materia de educación de las menores, a garantizar la continuidad en su aprendizaje durante

el cierre de los centros educativos y a promover su reincorporación escolar de manera segura, cuando los centros de aprendizaje vuelvan a abrir.

Además, la campaña hace hincapié en los 130 millones de niñas que no estaban escolarizadas antes de la pandemia y llama a la comunidad internacional a aunar esfuerzos con urgencia para garantizarles el derecho a la educación.

La Alta Comisionada de Naciones Unidas para los Derechos Humanos, Michelle Bachelet, subrayó: La discriminación y la desigualdad de largo plazo han llevado a que las niñas estén entre los más afectados por Covid-19. Ha llegado el momento de dejar de mirar para el otro lado. Las decisiones que tomemos ahora serán decisivas.

En tanto, la Comisión Interamericana de Derechos Humanos convocó a los Estados a fortalecer la protección de niñas y adolescentes durante la pandemia de Covid-19.

Asimismo, el Comité de América Latina y el Caribe para la Defensa de los Derechos de las Mujeres refirió que la Unicef estima que 1.1 millones de niñas y adolescentes de la región ha sufrido violencia sexual en algún momento de su vida, así como datos que revelan que el primer acoso sexual lo sufren a los siete años de edad.

“Las niñas en situación de pobreza, sin acceso a la educación, de minorías étnicas o de grupos marginados, de áreas remotas y rurales, tienen tres veces más riesgo de quedar embarazadas que sus pares en mejores condiciones.

Debido a estos embarazos, factores tales como el aumento en las tareas domésticas, de cuidado y la inseguridad económica impiden que las niñas se mantengan en la escuela, situación que se agudiza con la pandemia de Covid-19, señaló este organismo, el cual tiene presencia en 15 países de la región de América Latina y el Caribe.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Desarrollan nueva vacuna terapéutica para tratar la leucemia

2020-10-12

Un equipo científico chino ha desarrollado una nueva y precisa vacuna contra la leucemia, según revela un estudio publicado este lunes en la revista especializada Nature Biomedical Engineering.

La investigación llevada a cabo por los expertos del llamado Institute Of Process Engineering (IPE), de la Academia de Ciencias Chinas, detalla un nuevo tipo de vacuna terapéutica que emplea microcápsulas de ácido poliláctico autosanadoras para coencapsular un nuevo péptido y anticuerpo PD-1.

Si bien la posibilidad de tratar esa enfermedad mediante la vacunación ya ha sido establecida, todavía no se han cumplido las expectativas clínicas sobre su rendimiento terapéutico.

"Nuestros hallazgos clínicos revelaron la alta expresión del EPPS8 y del PD-1/PD-L1 en pacientes con leucemia, que podrían ser usados respectivamente como un nuevo tipo de antígeno de la leucemia y como objetivo para una vacuna", apunta en el citado estudio el profesor LI Yuhua, del Hospital de Zhujiang.

Los expertos detallan que, en esa nueva vacuna, los péptidos epítomos pueden cargarse de manera sencilla, suave y eficiente en microcápsulas de ácido poliláctico.

Tras una única vacuna, la deposición y degradación de las microcápsulas en el lugar de la inyección llevan a reclutar células con antígenos.

"Con la sinergia de estos dos aspectos, observamos una mejoría significativa en la activación de linfocitos citotóxicos específicos", según señala otro experto del IPE, WEI Weis, en el citado estudio.

El estudio resalta además que en esa investigación también se verificó la disponibilidad de la vacuna empleando varios péptidos epítomos en diferentes modelos, como la llamada Leucemia murina, el xenoinjerto de leucemia derivada de células humanas y modelos de xenoinjertos de leucemia derivados de pacientes.

"Con las ventajas del material del ácido poliláctico, la conveniencia en la preparación de la formulación de la vacuna, la diversidad de los componentes de la vacuna y el excelente efecto terapéutico, la vacuna basada en microcápsulas exhibe un gran potencial para su uso clínico", observa otro de los expertos del IPE, MA Guanghui.

Otros científicos -no participantes del mencionado estudio- tildan la investigación, según recoge la revista británica, de "nueva y profunda plataforma", además de considerar que es "ilusionante y convincente".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

¡Cuida tu salud mental! Tips para evitar el agotamiento emocional

10/10/2020

Pero la buena noticia es que puedes hacer algo al respecto. La Dra. Radha Modgil, médica general y divulgadora británica, compartió algunos consejos para que podamos reconocer las señales de agotamiento emocional y tomar medidas antes de que nos arrolle por completo.

¿Qué es exactamente el agotamiento emocional?

El término "agotamiento emocional" fue usado por primera vez por el psicólogo germano-estadounidense Herbert Freudenberger en un estudio publicado en 1974.

Freudenberger describió un "estado de agotamiento mental y físico" causado por la vida profesional de un individuo.

El psicólogo señaló que ese estado tenía diferentes fases, incluyendo una etapa de "querer probar nuestro valor en forma compulsiva".

El estrés excesivo y prolongado hace que "nos sintamos incapaces de hacer frente a los desafíos de la vida", explicó la Dra. Radha Modgil. Foto: BBC

Actualmente se considera al agotamiento emocional como un "estado de estrés excesivo y prolongado", según Modgil.

Y ese estado hace "que nos sintamos incapaces de enfrentar los desafíos de la vida".

A diferencia de Freudenberger, la doctora cree que los factores estresantes pueden provenir de muchas áreas de nuestra vida, no solo del trabajo.

¿Cómo se siente?

Modgil compara al agotamiento emocional con una batería de celular descargada.

Cuando sientes agotamiento o fatiga absoluta es como si se hubiera vaciado tu tanque de reserva.

El agotamiento emocional es como la batería descargada del celular. Sientes que no tienes nada para dar. Imagen: BBC

Tal vez eres una persona que suele encarar sin problema las situaciones estresantes y los desafíos en el trabajo.

Pero ahora todo te parece una lucha cuesta arriba. Y eso podría indicar que uno de tus "tanques emocionales" tiene reservas muy bajas.

"Puedes pensarlo de esta forma: tienes un cubo o tanque de reserva para el trabajo y otro para tu vida en tu hogar", afirmó Modgil.

"Si una de esas reservas es baja pero la otra está en buenas condiciones probablemente podrás hacer frente a tus desafíos".

"Pero si ambos tanques están bajos y no tienes reservas a las que recurrir, allí pueden comenzar los problemas".

"Debemos prestar atención a nuestra batería emocional", afirmó la médica británica.

De la misma forma en que cargas tu celular cada día debes preguntarte: '¿cómo me recargo a mí mismo?'"

¿Cuáles son las causas?

Modgil asegura que "cualquier cambio o evento significativo" en nuestra vida puede causar agotamiento emocional.

Ilustración de dos baldes o cubetas vacíos

La Dra. Modgil señala que cuando estamos estresados tanto en el trabajo como en el hogar podemos acabar emocionalmente agotados. Imagen: BBC

Algunos ejemplos, según la médica, son las preocupaciones financieras, los problemas de pareja, o las situaciones estresantes como perder el trabajo, mudarse de casa o prepararse para un examen.

¿Cómo podemos entonces protegernos del agotamiento emocional y evitar sentirnos agobiados?

Algunos consejos

Ilustración de un encuentro de amigas, de una mujere haciendo ejercicio y de una mujer cantando.

Ponerse al día con amigos que nos hacen sentir bien, hacer ejercicio y dedicar tiempo a cosas que disfrutamos nos ayudarán a sentirnos mejor. Imagen: BBC

Modgil compartió estas sugerencias:
Aprende a escucharte con compasión.

Detente, reflexiona y realmente intenta conectar con lo que estás sintiendo unos 20 minutos cada día. Y no seas tan duro y crítico contigo mismo.

Enfócate en las cosas que sí están funcionando bien.
Si tu vida personal está bien pero el trabajo es problemático, extrae todos los sentimientos de bienestar posibles de lo que sí va bien. Lo que funciona puede ayudarte a recargar las baterías.

Ponte al día con amigos que te hacen sentir bien.
Las relaciones fuertes son importantes para generar resiliencia.

Haz ejercicio regularmente.
Haz cosas que disfrutas y haz de esto una prioridad.
Aún si se trata simplemente de ver tu comedia favorita.

Escucha tus canciones preferidas
La música afecta nuestro sistema nervioso parasimpático, lo que nos ayuda a relajarnos.

¡Duerme suficientes horas!
La Asociación Estadounidense del Sueño constató que los adultos que duermen menos de ocho horas cada noche reportan niveles más altos de estrés que aquellos que duermen ocho horas. La falta de sueño afecta nuestro humor y nuestra habilidad de lidiar con los desafíos.

Transforma gradualmente estos consejos en hábitos diarios.
Haz que sean parte de tu rutina.

Radha Modgil espera que sus sugerencias ayuden a prevenir el agotamiento emocional.

La médica cree que, si damos prioridad a nuestras baterías emocionales, como solemos hacer con las de nuestros teléfonos, veremos una gran mejoría en nuestro bienestar físico y mental.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

En la mira del ojo seco

Héctor Ramos

2020-10-10

La exposición recurrente y prolongada a los diferentes tipos de pantallas puede causar daños considerables a la salud ocular, razón por la que especialistas en el área médica de la oftalmología advierten de la necesidad de cuidar a los ojos.

El envejecimiento de la población, las deficiencias en la dieta, y hoy día el uso indiscriminado de monitores está provocando que, - al menos en México -, seis de cada diez adultos jóvenes padezcan síndrome de ojo seco. Por otra parte, se estima que a nivel global hay dos mil doscientos millones de personas que tienen deficiencia visual o ceguera, de estos casos, más de un millar de millones podría haber evitado esta discapacidad.

Por otra parte, el acceso limitado a la atención oftalmológica, en particular en los países de ingresos bajos y medios, son algunos de los principales factores que impulsan el aumento del número de personas con deficiencia visual.

En México, se estima que hay 2 millones 237 mil personas con deficiencia visual y más de 415 mil 800 con ceguera. Los principales factores de riesgo para desarrollar este padecimiento están relacionados a la edad y sus consecuencias más comunes son: cataratas, glaucoma, degeneración macular (relacionada a la edad), retinopatía diabética, opacidades corneales y afecciones oculares infantiles causadas por carencia de vitamina A.

El doctor Jesús Jiménez Román, oftalmólogo especialista en glaucoma, explicó que la mayoría de los padecimientos relacionados con la salud visual son evitables, y que, si esto no se logra, es porque no existe la cultura de la prevención en torno a la salud visual. Quien es jefe del servicio de glaucoma en la Asociación para evitar la Ceguera en México IAP, explicó que la consulta con el oftalmólogo para una revisión periódica de la vista y la salud ocular deben ser consideradas como esenciales y de preferencia tendrían que realizarse una vez año.

Aunado a esto indicó que, de acuerdo con datos de la Asociación Mundial del Glaucoma, la enfermedad que reduce paulatinamente el campo visual de los ojos, el glaucoma, es la segunda causa de ceguera en personas mayores de 40 años, ya que se estima que hay 78 millones de personas con este padecimiento. “Se estima que para el año 2040, estas cifras podrían aumentar hasta en 41 por ciento, con lo que se estima que habría una población afectada de 110 millones de personas”, apuntó el oftalmólogo Jiménez Román.

Ceguera silente

El glaucoma es una enfermedad ocular silenciosa porque no tiene ningún síntoma en etapas iniciales y puede aparecer en edades tempranas. En nuestro país, se estima que el 4 por ciento de la población lo padece y no lo sabe.

En este sentido, una de las enfermedades más frecuentes asociadas al glaucoma, es el Síndrome de Ojo Seco, el cual, ha ido en aumento, principalmente por el cambio de actividades relacionadas con el estilo de vida durante la actual contingencia sanitaria.

“Esta condición se ha convertido en una de las secuelas más importantes de la pandemia global que se vive actualmente, ya que el 90 por ciento de los usuarios de dispositivos móviles lo padece”, explicó el doctor Jiménez.

Debido a las medidas de confinamiento y distanciamiento social que se generaron a partir del inicio de la pandemia, en nuestro país se implementaron disposiciones oficiales de prevención, que mantienen a la mayoría de las personas trabajando desde casa, lo que ha incrementado los tiempos de exposición a monitores de dispositivos, así como el aumento de esta condición entre la población más joven.

El síndrome de ojo seco es una enfermedad común de múltiples factores, causada por la falta crónica de lubricación y humectación sobre la superficie del ojo que provoca molestias, irritación, enrojecimiento, alteración en la vista, intolerancia a la luz, pesadez en los párpados y visión borrosa.

Se considera que este síndrome es una condición que a escala mundial afecta hasta al 20 por ciento de la población y prevalece principalmente en mujeres. En México, seis de cada diez jóvenes se ven afectados por éste y, según expertos, el padecimiento va en aumento debido al uso indiscriminado de computadoras y teléfonos móviles.

“Los factores de riesgo que provocan el síndrome de ojo seco pueden dividirse entre aquellos ocasionados por causas ambientales, como la contaminación atmosférica o la exposición a rayos UV; los derivados de problemas de salud o congénitos, como la inflamación crónica de la superficie ocular y la conjuntivitis alérgica; y los que se originan a causa de prácticas relacionadas con el estilo de vida, entre los más frecuentes se encuentran: la exposición constante a la computadora o el celular, el uso de lentes de contacto y humo del cigarro”, explicó el oftalmólogo Jiménez Román.

En este sentido, el especialista destacó que, las lágrimas son indispensables para mantener humectados los ojos, eliminar partículas extrañas y evitar padecer síndrome de ojo seco, ante el desgaste visual que provoca el estilo de vida actual;

por un lado, en quienes trabajan desde casa y por otro, los niños y jóvenes que buscan entretenimiento a través de sus dispositivos móviles.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Conoce más acerca del síndrome de la apnea del sueño. Es un padecimiento que afecta la calidad de la respiración mientras se duerme

Antonio Alegría

2020-10-12

Los trastornos relacionados con el sueño pueden llegar a interferir de forma importante en la vida diaria de una persona, produciendo síntomas como la somnolencia diurna, el cansancio excesivo y un sueño no reparador.

La apnea del sueño se trata de un trastorno que afecta a la respiración mientras dormimos.

Una apnea es un episodio de interrupción de la respiración, que proviene del colapso repetido del tubo respiratorio superior. El resultado que produce son una serie de pausas en la respiración durante el sueño.

La apnea del sueño puede ocurrir a cualquier edad, aunque lo más frecuente es que lo padezcan los hombres adultos. Según el tipo de síndrome, se da más cuando existe sobrepeso (en el síndrome de apnea obstructiva y el síndrome de hipoventilación alveolar central) y en personas mayores (en el síndrome de apnea central).

Existen tres tipos de síndromes de la apnea del sueño:

Apnea: son episodios de interrupción de la respiración.

Hipoapneas: se trata de una respiración anormalmente lenta o superficial.

Hipoventilación: niveles de O₂ (oxígeno) y CO₂ (dióxido de carbono) anormales.

Los síntomas más comunes:

Somnolencia diurna.

Dolor de cabeza por las mañanas.

Ronquidos fuertes o sonoros.

Jadeo durante el sueño.

Dificultad para mantenerse alerta.

Depresión.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

México, quinto lugar a nivel mundial en emisiones de azufre: Greenpeace

11/10/2020

La organización Greenpeace ubicó la central eléctrica ubicada en Tula, Hidalgo, como una de las fuentes que originan una alta contaminación de azufre y que contribuyen a que México se ubique a nivel mundial en el quinto lugar en este tipo de emisiones.

De acuerdo con Greenpeace, el país sólo está por debajo de lugares como India, China, Rusia y Arabia Saudita, con una producción de mil 864 toneladas métricas en 2019, lo que se traduce en aumento del cuatro por ciento respecto del año anterior.

Como foco rojo se ubicó a las centrales eléctricas de Tuxpan y Tula, cuyas emisiones podrían incrementar en los próximos cuatro años en un impacto negativo para varias regiones del país.

La utilización de combustóleo que se quema en la central termoeléctrica de Tula ocasiona que se genere una producción de 98 mil 282 toneladas de dióxido de azufre al año, en gran medida por la utilización de combustóleo el cual tiene un cuatro por ciento de azufre mientras que la norma próxima permite apenas un dos por ciento.

La utilización de este tipo de combustible ocasiona un impacto grave en la calidad del aire en lugares como Monterrey, Ciudad de México y Pachuca.

El incremento de este tipo de contaminación se debe en gran medida a la política de regulación laxa que tiene el gobierno, además de que en este sexenio se ha apostado a la utilización de combustibles fósiles uno en la generación de energías limpias.

Se alertó que la contaminación afecta la salud de miles de personas ya que esta contaminación se vincula con enfermedades respiratorias, cáncer, problemas vasculares y del cerebro que ocasiona en México la muerte prematura de 29 mil personas al año.

El reclamo en la afectación de la salud ha sido recurrente por organizaciones ambientalistas locales que han documentado daños en la salud de los pobladores de al menos una docena de municipios de la región de Tula.

Ante ello es necesario un cambio en la política energética con la utilización de energías limpias como la eólica y solar, así como una regulación más estricta.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)