

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

Rinde ISSSTE homenaje póstumo al Dr. Guillermo Soberón y agradece su legado científico	3
Gobierno de Japón donará a México 5.6 mdd para equipo médico destinado a atender enfermedades infecciosas en el marco de pandemia de Covid	5
AMLO da negativo	6
COVID-19 ha permitido que las personas asuman responsabilidad de su salud, aseguró Jorge Alcocer en la Tercera Reunión Ordinaria del Consejo Nacional de Salud (Conasa)	6
Avalan ingresos y topan fondo de salud	8
México no está en el segundo brote; apenas sale del primero	10
Mueren 8 de cada 10 intubados por Covid en el IMSS	11
Analiza IMSS ampliar capacidad hospitalaria en estados con repunte	14
Aumento de personas en espacios públicos ha redundado en más hospitalizaciones	16
Además de autoridades sanitarias, OMS revisará de manera independiente vacunas contra Covid que busquen aprobación, señaló directora de OPS	17
OPS indicó que se observa en México un estancamiento en descenso de transmisión de Covid-19 tras varias semanas de disminución de contagios	19
Indicios de que plasma convaleciente ayuda a la mejoría: especialista	20
Casi 15 mil padres ya cuentan con servicio de guardería en el IMSS: Zoé Robledo	21
Aplican nueva fase de NOM-35. Deben realizar encuestas. Obligatorio efectuar exámenes médicos y evaluaciones psicosociales	22

AstraZeneca seguirá pruebas de la vacuna en Brasil pese a muerte de un voluntario	24
Blindan vacuna de Covid-19 en almacenes seguros y secretos.....	26
Jorge Reyes Iturbide: ¿Un futuro sustentable para México tras el covid-19?....	29
Eduardo García Luna: Protección de la misión médica; ¿somos capaces? (Opinión)	30
Otorgarán kit alimentario a escolares del programa Mi Beca para Empezar	33
Critican maestros desaseo en programa de bebederos.....	34
Pobreza e inseguridad: analistas discutieron el Paquete Económico 2021	36
Desempleado, uno de cada 4 despedidos en la pandemia	38
Carlos Slim propone aumentar la edad de jubilación a 75 años.....	39
Día Internacional de la Tartamudez. En algunos casos esta patología empieza en la niñez y puede llegar a durar toda la vida	40
Conoce los beneficios del té verde y el café para diabéticos tipo 2.....	41
La Alianza #Desplastificate lanzó la campaña ‘Tenemos que hablar... Campaña contra plásticos de un sólo uso	42
Expertos afirman que la Ciudad está a punto del estrés hídrico	43
La contaminación del aire es responsable del 48 mil 300 muertes ocurridas en México durante el 2019, señala un reporte internacional	45

El Pulso

Rinde ISSSTE homenaje póstumo al Dr. Guillermo Soberón y agradece su legado científico

21 de octubre, 2020

El Director General del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) Luis Antonio Ramírez Pineda, y el investigador emérito, Diego Valadés Ríos, encabezaron un homenaje póstumo al **Dr. Guillermo Soberón Acevedo**, en reconocimiento a su trayectoria profesional en la medicina, sus aportaciones como Presidente del Consejo Asesor Científico y Médico (CACYM) del Instituto y su destacado servicio a México como científico, investigador, académico; forjador y dirigente de instituciones, así como funcionario público ejemplar, destacó el titular.

En su mensaje, el titular del ISSSTE exaltó la labor de **Soberón Acevedo** en el Instituto: "venimos a ofrecerle un homenaje emotivo a este mexicano que nos ha dejado un legado ejemplar: su seriedad, su honradez, su actitud de educador, que formó generaciones no solo en el saber técnico, sino en los valores morales; en la dignidad para el servicio, con la conciencia clara del respeto a su profesión y de sus deberes sociales".

Y subrayó: "ahora más que nunca, enriquecidos espiritualmente por el legado a México del **Dr. Guillermo Soberón** y fortalecidos por el apoyo sin reservas del Presidente Andrés Manuel López Obrador, el Instituto sabrá ser digno de esos estímulos y será más grande su compromiso por servir con toda la eficacia y dignidad que merecen los trabajadores al servicio del Estado".

De manera especial, Ramírez Pineda se refirió a su papel conciliador como funcionario público donde "no se resignó a vivir con las inercias, buscó siempre crear, innovar y transformar en el proceso de construcción de instituciones para la modernización de nuestro país en su objetivo de desarrollo integral".

Entre los muchos méritos del **Dr. Soberón**, el Director General enunció: "creó el primer Laboratorio de Biología Molecular en México", y fue "forjador de instituciones que son hoy paradigmas en la lucha contra las enfermedades que más estragos y sufrimientos están causando a nuestro pueblo", tal es el caso del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACyT), el Instituto Nacional de Medicina Genómica (INMEGEN) y el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER).

Afirmó que el **Doctor Soberón** "como presidente del Consejo Asesor Científico y Médico del Instituto fue generoso con sus propuestas enfocadas a la política de la prevención, desde el humanismo y la moral médica".

A partir de sus recomendaciones profesionales, dijo, "estamos avanzando en la restauración de varios hospitales más modernos en nuestro país, para cuidar la salud y la vida de nuestros trabajadores"; bajo principios de humanismo y ética buscamos las mejores estrategias para acercar un mayor avance tecnológico en salud destinado al bienestar de las y los derechohabientes.

Por su parte, el investigador emérito del Instituto de Investigaciones Jurídicas de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), Diego Valadés Ríos, mencionó que entre las instituciones emblemáticas que se crearon a partir de la llegada a la función pública del **Doctor Soberón**, figuran el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) y la **Fundación Mexicana para la Salud (FUNSALUD)**.

Por ello, propuso que el INSP lleve el nombre de "**Don Guillermo Soberón**" ya que fue un personaje muy importante para el desarrollo del sistema de salud mexicano y en ese instituto emblemático fue donde puso su talento y energía.

Valadés presentó la semblanza profesional del **Doctor Soberón**, entre la que ponderó la creación del Colegio de Ciencias y Humanidades (CCH) y el plan para crear la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM), durante los dos periodos que estuvo como rector de la Universidad Nacional Autónoma de México; las modificaciones a los planes de estudios de la carrera de medicina para evitar la saturación de estudiantes en la capital del país, y su contribución a las reformas de ley para garantizar la autonomía de las universidades.

Ramírez Pineda concluyó el homenaje póstumo asegurando que el **Dr. Guillermo Soberón Acevedo** fue "un mexicano ejemplar capaz de inspirar iniciativas relevantes en el mundo de la medicina, pero a la vez valores morales y actuar en consecuencia", por lo que su memoria se mantendrá viva a través de su obra, valores y ejemplo, que lo colocan en el apartado histórico de mexicanos ilustres e inspiran a continuar con responsabilidad el ejercicio público anteponiendo el bien del país.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Gobierno de Japón donará a México 5.6 mdd para equipo médico destinado a atender enfermedades infecciosas en el marco de pandemia de Covid

Natalia Vitela

22 de octubre, 2020

El Gobierno de Japón donará a México 5.6 millones de dólares estadounidenses para la provisión de equipos médicos destinados a la atención de enfermedades infecciosas en el marco de la epidemia de Covid-19.

Se trata de un proyecto de cooperación financiera no reembolsable gestionado por el Gobierno de México, el cual busca fortalecer el Sistema de Cuidado de la Salud en colaboración con la Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS).

Actualmente, en México la ocurrencia de nuevos casos de coronavirus sigue representando un reto, informó a través de un comunicado la UNOPS.

"Este proyecto tiene como objetivo contribuir a la atención de las enfermedades infecciosas y al fortalecimiento del sistema de salud de México, a través de la provisión de equipos médicos mediante la UNOPS, lo que contribuye a atender una prioridad para las autoridades mexicanas".

Con base en el proyecto se canalizarán los recursos aportados por las autoridades japonesas para la adquisición de los equipos, acciones que serán efectuadas por la oficina de UNOPS en México, y por cuyo conductor se entregarán los equipos a las instituciones beneficiarias.

Fernando Cotrim Barbieri, director de la UNOPS en México, destacó la relevancia de estos esfuerzos de cooperación internacional, los cuales serán determinantes para enfrentar los retos de la pandemia y apoyar el sistema de salud mexicano.

"Mediante esta modalidad de cooperación el Gobierno de Japón refuerza sus vínculos históricos con México", reportó el organismo.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

AMLO da negativo

22 de octubre de 2020

El presidente Andrés Manuel López Obrador informó que salió negativo en la prueba de Covid-19 que le realizaron el martes, después de que el secretario de la Marina, Rafael Ojeda Durán, con quien convive prácticamente a diario, se contagió. Salí bien, es decir, negativo, según los resultados que le entregaron antenoche. Aseguró que recibe trato preferencial porque, por mis labores, en caso de salir positivo, tendría que prepararme para mandar un mensaje y no podría dar conferencias de prensa ni participar en las reuniones de seguridad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

24 horas

COVID-19 ha permitido que las personas asuman responsabilidad de su salud, aseguró Jorge Alcocer en la Tercera Reunión Ordinaria del Consejo Nacional de Salud (Conasa)

Karina Aguilar

Octubre 21, 2020

Al encabezar la Tercera Reunión Ordinaria del Consejo Nacional de Salud (Conasa) 2020, el secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela afirmó que “México es un pueblo grandioso y como en otras ocasiones saldremos adelante de esta pandemia” de Covid-19.

En sesión virtual, dijo que la pandemia ha ocasionado que, por primera vez, las personas hablen, y conozcan el valor de la salud y asuman la responsabilidad de prevenir y de cuidarse para proteger a otras personas.

En representación de las entidades federativas, el secretario de Salud de Morelos, Marco Antonio Cantú Cuevas, puntualizó que esta pandemia ha permitido reflexionar sobre la necesidad de la educación en salud, la generación de conocimiento y de que las medidas preventivas deben mantenerse como parte de los hábitos diarios de la población, no solo para prevenir COVID-19, sino otros padecimientos como diabetes mellitus, obesidad e hipertensión arterial, que afectan a miles de personas.

Mientras que el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell Ramírez, dio a conocer detalles de la estrategia sectorial de reorganización de atención a la pandemia de COVID-19, encaminada a la reducción de la letalidad por esta enfermedad.

Entre los acuerdos aprobados destaca trazar el camino para la reconversión de los Centros de Atención Primaria en Adicciones (CAPA's) a Centros Comunitarios de Salud Mental y Adicciones, previo análisis en cada entidad federativa, con el fin de avanzar en la Estrategia Nacional de Prevención de Adicciones Juntos por la Paz, así como en la implementación del Programa Nacional para la Prevención del Suicidio.

También se acordó priorizar los Proyectos y Programas que se encuentran en Cartera de Inversión, así como los registrados en el mecanismo de planeación 2021. Además de un pronunciamiento a favor de establecer la modalidad del servicio social fortalecido en los pasantes de medicina como modelo único, lo anterior derivado de los resultados y estudios comparativos entre diferentes modelos operativos, siendo esta modalidad la que ofrece mayores beneficios a los estudiantes en formación y al sistema de salud en el país.

De acuerdo con el comunicado, otra de las acciones que tomarán tiene que ver con las licencias de los bancos de Sangre, y otro sobre las Unidades seleccionadas para la continuidad de la atención de COVID-19.

Durante la sesión de trabajo se guardó un minuto de silencio en memoria de las personas fallecidas por COVID-19 y en homenaje a las y los médicos. De igual forma se dio la bienvenida a los secretarios de Salud de Chihuahua, Campeche, Hidalgo y Puebla, quienes se sumaron como nuevos integrantes del consejo.

En esta tercera reunión, participaron autoridades de la Secretaría de Salud, representantes del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi); de los institutos Mexicano del Seguro Social (IMSS) y de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores al Servicio del Estado (ISSSTE); de los servicios médicos de las Secretarías de Marina (Semar) y Defensa Nacional (Sedena), así como de Petróleos Mexicanos (Pemex) y del Instituto de Seguridad Social para las Fuerzas Armadas Mexicanas (ISSFAM), del Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF), así como, las y los Secretarios Estatales de Salud y representantes de las 32 entidades federativas. Y los invitados especiales: Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Titular del Instituto de Salud para el Bienestar, Director General de Biológicos y Reactivos de México, S. A. de C.V. (Birmex), y el Representante de la OMS/OPS en México.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Avalan ingresos y topan fondo de salud

Roberto Garduño y Enrique Méndez

22 de octubre de 2020

Con el voto en favor de Morena y aliados, la Cámara de Diputados aprobó y turnó al Senado la Ley de Ingresos de la Federación 2021, en una sesión en la cual la bancada mayoritaria defendió que la política económica para el próximo año contribuirá a superar la crisis, mientras la oposición consideró que será insuficiente para afrontar la presión del gasto.

Como lo había anunciado, Morena presentó una iniciativa de reforma a la Ley General de Salud con el fin de poner un tope al Fondo de Salud para el Bienestar, con objeto de que los remanentes se utilicen en 2021 para el pago de una vacuna contra el Covid.

La propuesta, que se turnó a la Comisión de Presupuesto, con opinión de la de Salud, plantea que “cuando el fondo acumule recursos en un monto superior a dos veces la suma aprobada en el Presupuesto 2020, como aportaciones al fideicomiso del Fondo de Salud para el Bienestar, el remanente podrá destinarse a fortalecer acciones en materia de salud a través del reintegro de recursos a la Tesorería... Los recursos acumulados que se mantengan en el fondo seguirán garantizando la atención de enfermedades que provocan gastos catastróficos, la atención de necesidades de infraestructura, el abasto y distribución de medicamentos y otros insumos, y el acceso a exámenes clínicos”.

Morena espera que la próxima semana, la Cámara de Diputados y luego el Senado, avalen la reforma, porque la Ley de Ingresos se aprobó sin 33 mil millones de pesos que la Secretaría de Hacienda planteó obtener de dicho fondo con la inserción de un artículo décimo transitorio, que no fue aprobado. De autorizarse la nueva redacción, la Ley de Ingresos contaría con ese monto.

Al hablar en favor de su propuesta, Arturo Pérez Negrón, quien hasta hace unos meses pertenecía al PES y ahora está en Morena, fue increpado por diputados del PAN.

En tribuna, preguntó a los legisladores del blanquiazul: “¿Es neta que no se dan cuenta lo que vive el país? Y directamente a ese diputado que viene a gritar con tanta estridencia yo le diría ‘guárdense esos gritos, porque los van a necesitar cuando la gente decida que se investigue a sus ex presidentes y los van a tener que defender y se van a ir a la cárcel’”.

En respuesta, le recordaron que fue colaborador cercano de Rosario Robles cuando ella era titular de la Secretaría de Desarrollo Agrario y él subdelegado de esa dependencia en Michoacán.

El diputado trabajó como asesor y fue muy cercano a Robles. De ahí su estridencia y sus antecedentes. Eso lo describe tal cual es, dijo el panista Jorge Espadas.

Ante el dato, el legislador de Morena alegó que el antiguo régimen seguirá destruyendo y denostando y mintiendo. En respuesta, los panistas exclamaron: ¡Rosario, Rosario, Rosario! ¿Dónde la tienes?

El legislador de Morena respondió: No voy a entrar en discusiones vanas o personales, ni en términos de historias. Desde las curules panistas seguía el coro: ¡Rosario, Rosario, Rosario!

Por otra parte, a las críticas de la oposición respecto del incremento de la deuda pública, la vicepresidenta de la mesa directiva, Dolores Padierna (Morena), afirmó que, en contraste con el pasado, el gobierno del presidente Andrés Manuel López Obrador no ha creado nuevos impuestos ni los ha aumentado.

En cambio, dijo, Felipe Calderón y Enrique Peña Nieto sí aumentaron e inventaron contribuciones, pero los panistas y priístas vienen a hablar de defensa de las empresas, pero cuando fueron gobierno además de todos los impuestos que ya se pagaban, e insertaron otros.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

México no está en el segundo brote; apenas sale del primero

Julio Gutiérrez e Israel Rodríguez

22 de octubre de 2020

El país no atraviesa una segunda ola de contagios de Covid-19, sino que enfrenta apenas la culminación de la primera etapa de la pandemia, aseguraron expertos del sector salud que laboran en el área privada.

Al participar en la Reunión Nacional de Consejeros Regionales de BBVA México, especialistas en la materia indicaron que en el país cuatro de cada 10 pacientes llegan a ser atendidos en etapa crucial de la enfermedad, puesto que requieren ser intubados, y eso incrementa la probabilidad de morir.

Precisaron que a escala internacional México es uno de los países con las mayores tasas de mortandad y las acciones deben enfocarse en incrementar el ánimo del personal que trabaja con casos de Covid-19 y protegerlos para evitar entre ellos las defunciones.

México tiene una curva, en la que si estamos hablando ahorita que está empezando a haber un rebrote (porque viene este pico al final), no es un nuevo brote, la primera ola no ha terminado, y esto tiene unas implicaciones muy importantes en cuanto a la atención de salud, porque al permanecer el número de casos alto, los hospitales no pueden atender a pacientes de otras enfermedades, afirmó Francisco Moreno Sánchez, director de medicina interna y del programa Covid-19 en el centro médico ABC Observatorio.

Consideró que se debe incentivar a los trabajadores de la salud, pues después de atender a varias personas se cansan, porque es un desgaste psicológico, físico y emocional tremendo, como ha ocurrido en otros países del mundo.

Aseguró que es necesario realizar pruebas determinantes a pacientes que podrían tener la enfermedad para que sean atendidos de forma inmediata y reducir así los factores de riesgo, ya que actualmente 40 por ciento de quienes llegan a un hospital requieren procesos de intubación. Y cuando hay intubación, el riesgo de mortalidad se incrementa de forma alarmante, aseveró.

México, desafortunadamente, ocupa uno de los primeros lugares en el mundo de mortalidad por habitantes. Pero la mortalidad por habitantes no es todo el impacto en salud de Covid. Vemos el exceso de mortalidad que ocurre, a consecuencia directa no contabilizada, pero todos los otros casos que fallecen son por las secuelas de Covid en el sistema de salud, en la población y en el miedo, agregó el especialista.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Mueren 8 de cada 10 intubados por Covid en el IMSS

Perla Miranda y Laura Manzo

22/10/2020

En México, la mortalidad de enfermos que requieren ventilación es muy elevada; el Seguro Social dice que de 17 mil 331 personas hospitalizadas en el instituto, fallecieron 15 mil 70, es decir 8 de cada 10

Desde que inició la pandemia por Covid-19 y hasta octubre, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) reportó una letalidad de 86.9% en las personas que requirieron intubación o ventilación mecánica.

Especialistas advierten que esto se debe al déficit de profesionales de la salud en terapia intensiva y a que los pacientes llegan en condiciones muy graves a las unidades médicas.

De acuerdo con solicitudes de transparencia, hasta el pasado 14 de septiembre, el instituto atendió a 204 mil 33 pacientes por coronavirus, de los que 62% se reportaron como ambulatorios.

En una tarjeta informativa, enviada anoche a este diario, el IMSS detalló que al mes de octubre se han intubado a 17 mil 331 de sus pacientes y que de éstos han fallecido 15 mil 70, “lo cual arroja una tasa de letalidad de 86.9% a la fecha reportada”. Así, murieron 8 de cada 10 intubados.

También lee: “Nuestra estrategia es proteger a mayores”, asegura epidemiólogo

Al comparar a México con otros países, se aprecia que la letalidad en este tipo de pacientes es muy elevada, por ejemplo, los primeros reportes desde Wuhan, China, revelaron una alta mortandad en pacientes con cuidados críticos, 80%, según Lancet Respiratory Medicine.

Sin embargo, para entonces se trataba de una enfermedad nueva, conforme avanzó la pandemia, reportes internacionales indicaron una disminución en el número de decesos en pacientes que pasaron por los ventiladores mecánicos.

Nueva York pasó de una letalidad de 88% a 25%, y para el mes de mayo un grupo de médicos del Emory University School of Medicine encontró que sólo 35% de los pacientes con Covid-19 que requirieron ventiladores murieron, un porcentaje más bajo que los primeros informes que rondaban 80%.

Alejandro Macías, infectólogo y excomisionado para la atención de la influenza en 2009 y actual integrante de la Comisión de la UNAM para la Atención del Coronavirus, precisó que, si bien la adquisición de ventiladores mecánicos para atender la pandemia fue una buena respuesta por parte del gobierno, es necesario contar con los profesionales necesarios para atender una cama de terapia intensiva.

“No es lo mismo tener una cama con ventilador si no cuentas con el personal para atenderla, incluso, durante la pandemia hubo camas de terapia intensiva que se colocaron en áreas de extensión en los hospitales y esto por sí mismo puede significar un problema, no es un secreto que México tiene déficit de especialistas y para intubar es necesario estar capacitado, no es que los médicos no sepan hacerlo, pero sí se requiere profesionalización”, dijo.

De acuerdo con datos al 14 de septiembre pasado, de las 32 entidades en las que el IMSS acondicionó hospitales para atender Covid-19, cinco concentran 50% de las defunciones en personas que requirieron una cama de cuidados críticos.

La Ciudad de México lidera la lista con 2 mil 810 fallecimientos; seguida por el Estado de México, con mil 979; Veracruz reportó 964; Baja California, 849, y Jalisco, 621. En contraste, los estados con menos defunciones en pacientes intubados son: Durango, con 95; Zacatecas, con 113; Baja California Sur, con 118; Morelos, con 142, y Colima, con 147.

Gregorio Benítez, académico de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), explicó que la intubación va más allá de la capacitación que deben tener los profesionales de la salud, puesto que también es necesario saber programar los ventiladores y ajustar la cantidad de oxígeno que recibirá el paciente.

“Los ventiladores no son equipos médicos que cualquiera sepa usar, si bien el personal encargado de la terapia intensiva tiene destreza en cómo intubar, no deja de ser algo arriesgado porque al final es un objeto ajeno al organismo, pero no sólo es la intubación, sino la programación del ventilador, ajustar los monitores, así como

la cantidad de oxígeno que recibirá el paciente y monitorear el tiempo entre las respiraciones, por ejemplo”, expuso.

Debido al déficit de especialistas en terapia intensiva, el IMSS contrató 17 mil médicos; sin embargo, Arturo Olivares Cerda, secretario general del Sindicato del Seguro Social, resaltó que ninguno tenía especialidad, por lo que dentro del instituto se conformaron equipos para atender a pacientes con Covid-19.

Aproximadamente se crearon 3 mil 879 equipos conformados por 2 mil 342 médicos urgenciólogos; 235 epidemiólogos; 577 intensivistas; mil 320 internistas; 483 inhaloterapistas; mil 962 enfermeras intensivistas y 9 mil 533 generales, para atender a todos los pacientes con SARS-CoV-2, la dinámica era que cada grupo tenía un líder familiarizado con la atención en terapia intensiva que servía como guía a los demás integrantes.

“Los equipos se trasladaron a la Zona Metropolitana del Valle de México, se instalaron 16 mil 452 profesionales de la salud en 185 hospitales y seis unidades médicas de expansión para atender a pacientes con Covid-19 las 24 horas”, detalló el IMSS.

Atención oportuna, área de oportunidad ante segunda ola de contagios

El déficit de personal no es el único motivo por el que expertos creen que hay un alto índice de mortalidad en pacientes intubados, sino que éstos llegan con su salud muy deteriorada a los hospitales, por lo que, ante un repunte en el número de casos, es necesario que la sociedad no se espere a tener síntomas de gravedad para acudir a las unidades médicas.

“Un problema que ha enfrentado el sistema de salud en México durante la pandemia por Covid-19, es que los pacientes que requieren ventilación mecánica llegan muy graves a los hospitales, con una oxigenación muy baja, cuando ya las probabilidades de curarse son mínimas, a eso se suma el déficit de personal de salud capacitado para atender en camas críticas”, afirmó Laurie Ann Ximénez-Fyvie, jefa del Laboratorio de Genética Molecular de la UNAM.

También lee: Somos el país con la tasa de mortalidad en trabajadores de salud más alta en el mundo

En ese sentido, Alejandro Macías Hernández consideró que la compra de ventiladores fue una decisión acertada por parte del gobierno del presidente Andrés Manuel López Obrador, pero que por sí misma no resuelve la situación de la pandemia.

“Por supuesto que el gobierno tuvo que actuar y comprar ventiladores, fue complicado porque la demanda era exorbitante y encarecía los equipos médicos, está muy bien que hayan hecho adquisiciones, pero es sólo un elemento para enfrentar el coronavirus, no es que haya ventiladores y mágicamente se resuelva todo, sino que es necesario personal capacitado y que los pacientes lleguen en condiciones no tan deplorables”, expuso.

Resaltó que continuamente las autoridades sanitarias han comentado que las personas sin sintomatología pueden aislarse en su hogar y concluir su cuarentena, pero alertó sobre escenarios críticos por una baja oxigenación de la sangre, dado que una realidad en el país es que no en todos los hogares se cuenta con un oxímetro, por lo que pacientes que aparentemente no tienen síntomas no revisan su oxigenación y sólo hasta que se sienten muy mal buscan llegar a un hospital para atenderse.

“El pronóstico de vida en un paciente intubado depende de cómo llegó al hospital, lamentablemente, en su mayoría, éstos solicitaron atención muy tarde. Hay enfermos sin síntomas, pero con una oxigenación baja, no lo saben porque no tienen oxímetro y buscan ayuda hasta que se sienten realmente mal, por eso cada familia debería tener un oxímetro y checar con frecuencia sus niveles, así se alcanzaría una atención oportuna y la letalidad en este tipo de pacientes podría disminuir”, subrayó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Analiza IMSS ampliar capacidad hospitalaria en estados con repunte

Ángeles Cruz Martínez

22 de octubre de 2020

Ante el aumento de personas con Covid-19, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) evalúa si es necesario ampliar la capacidad de atención instalada en Chihuahua, Nuevo León, Querétaro y Durango, informó el director, Zoé Robledo.

En esos estados se ha reportado el aumento en la hospitalización desde el pasado fin de semana, sobre todo en Chihuahua, donde se señala crecimiento acelerado, de acuerdo con los informes de la Secretaría de Salud.

En la conferencia de ayer para hablar sobre los avances del protocolo de investigación de plasma convaleciente como tratamiento para enfermos graves de Covid-19, el director del IMSS indicó que la ocupación en los hospitales del Seguro Social todavía está por debajo del nivel de alarma, que sería de 75 por ciento.

De cualquier manera, funcionarios del organismo se trasladaron a esas entidades para supervisar el funcionamiento de los nosocomios y determinar si es necesario aumentar las camas y equipos para atender a los afectados.

Robledo recordó que el IMSS realizó la reconversión hospitalaria más grande en el país, pues de alrededor de 32 mil camas disponibles a escala nacional, la mitad (16 mil) fueron destinadas a pacientes con Covid-19.

Agregó que, aunque ya existe un plan para reanudar los servicios médicos para otras enfermedades, las áreas Covid-19 siguen funcionando sin cambios.

En la conferencia, Manuel Cervantes, coordinador de Atención Integral a la Salud en el Primer Nivel, informó que en las primeras dos semanas de la campaña de vacunación contra influenza se han aplicado 645 mil 985 dosis.

Entre el personal de salud del IMSS el avance es de 82 por ciento y en los otros grupos de riesgo también hay progresos. Resaltó la elevada demanda en las unidades de medicina familiar, donde se han llegado a aplicar 2 mil dosis en cuatro horas.

Recordó que el Seguro Social aplicará 14 millones 460 mil 539 vacunas, de las cuales se han entregado 2 millones 869 mil 600, que representan 99.2 por ciento de lo programado para octubre. Antes de que termine este mes se distribuirán otras 4.7 millones de dosis, agregó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Aumento de personas en espacios públicos ha redundado en más hospitalizaciones

Ángeles Cruz Martínez

22 de octubre de 2020

La presencia de personas en los espacios públicos en ocho entidades está llegando a niveles normales, como si no hubiera coronavirus, advirtió Ricardo Cortés, director de Promoción de la Salud. En tres de ellas, se reporta progresivo aumento de camas de hospitalización ocupadas: Chihuahua subió ayer a 63 por ciento; igual en Durango y Nuevo León, con 60 por ciento.

José Luis Alomía, director de Epidemiología de la Secretaría de Salud (SSA), presentó el reporte diario y señaló que la ocupación de camas con ventilador para pacientes críticos aumentó a 61 por ciento en Chihuahua. También resaltó que el índice de positividad promedio nacional, que en semanas pasadas se ubicó en 38 por ciento, ayer subió a 41. Este indicador es resultado de la relación entre la cantidad de pruebas realizadas y las que tienen resultado positivo al SARS-CoV-2.

Respecto al comportamiento de la pandemia, el reporte dio cuenta de un incremento en los casos, pues ayer se confirmaron 6 mil 845, cuando durante varios días la cifra rondaba 4 mil, para un acumulado de 867 mil 559. También subieron los decesos, con 522 confirmados. La cifra global llegó a 87 mil 415.

Los datos presentados ayer están actualizados hasta la semana 41 (del 4 al 10 de octubre). Para ese periodo, la cantidad de fallecimientos todavía representa una disminución de 7 por ciento respecto de la semana previa (la 40, del 27 de septiembre al 3 de octubre).

Ricardo Cortés aseguró que el aumento en la ocupación de camas de hospitalización coincide con el incremento en la cantidad de personas en el espacio público. De acuerdo con las aplicaciones de Facebook, Google y Twitter, en las entidades mencionadas, así como en Aguascalientes, Coahuila, Colima, Oaxaca y Zacatecas, se registra tendencia ascendente, en algunos desde mediados de septiembre y hasta la semana del 4 al 10 de octubre.

Por ese incremento en la movilidad, que se ha reflejado en mayor transmisión del coronavirus, seis de esos estados pasaron del amarillo al naranja en el semáforo de riesgo de Covid-19 la semana pasada.

En otros estados, como la Ciudad de México (en color naranja con alerta), se observa que también ha aumentado la movilidad. Durante la Jornada de Sana Distancia bajó hasta 70 por ciento, pero hace 15 días el indicador se ubicó en un

promedio de menos 30 por ciento. Las autoridades locales han informado del incremento, todavía ligero, que se registra en la ocupación hospitalaria.

En la conferencia en Palacio Nacional, Gabriela Nucamendi, directora de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades no Transmisibles, informó que se ha estudiado a mil 999 migrantes, de los cuales 574 tuvieron confirmación de Covid-19 y 35 han fallecido.

De los confirmados, 89 por ciento han tenido manejo ambulatorio y 60 por ciento son hombres.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Además de autoridades sanitarias, OMS revisará de manera independiente vacunas contra Covid que busquen aprobación, señaló directora de OPS

Isabella González

22 de octubre, 2020

La Organización Mundial de la Salud (OMS) revisará de manera independiente las vacunas que se están desarrollando contra Covid-19, además de las autoridades sanitarias reguladoras de cada país.

Así lo informó este miércoles Carissa Etienne, directora de la Organización Panamericana de Salud (OPS), en su conferencia semanal.

"Si bien el mundo espera con urgencia un avance, es importante destacar que la OPS solo respaldará la distribución de una vacuna que tenga eficiencia e inocuidad comprobadas en ensayos clínicos analizados por autoridades regulatorias nacionales y también recomendada por la OMS. Las vacunas están diseñadas teniendo en cuenta la inocuidad", expresó.

"Una vez que una vacuna prueba ser inocua y efectiva en un ensayo clínico los organismos reguladores evalúan los datos antes de conceder cualquier aprobación. La OMS también fiscalizará un proceso de revisión independiente antes de conceder su recomendación", agregó.

Precisó que actualmente hay más de 190 vacunas experimentales, 11 de las cuales están en ensayos clínicos en fase 3.

"Si bien la comunidad mundial está preocupada con la naturaleza de esta pandemia, el proceso regulatorio será tan minucioso como el proceso seguido para cualquier otra vacuna", dijo.

Advirtió que la mala información sobre las vacunas es una amenaza seria a la salud de la región de América, como rumores y teorías de conspiración.

Al 20 de octubre se han registrado más de 40 millones de casos y más de un millón 100 mil muertes a nivel mundial debido a la Covid-19, incluyendo 18.8 millones de casos en la región de las Américas y más de 600 mil muertes, detalló.

"En nuestra región alrededor de 100 mil personas siguen dando resultado positivo a la Covid-19 a diario, sin embargo, en la última semana después de un resurgimiento drástico, la región europea registró más casos en comparación de las Américas", expresó.

"Estados Unidos siguen viendo un alza constante en todos menos en dos estados y los números de casos están subiendo rápidamente en la zona centro oeste y en las montañas rocosas".

Detalló que Canadá está experimentando una segunda ola importante del virus durante las últimas dos semanas; que los casos de Covid-19 están llegando a una meseta en la mayoría de los países de América Central y Costa Rica tiene la tasa de incidencia más alta, junto con Belice; y que en el Caribe angloparlante la mayoría de los casos nuevos se relacionan con viajes no esenciales.

"Debemos mantenernos a la altura de las circunstancias", advirtió.

"La pandemia no ha terminado y la amenaza de casos nuevos sigue activa en todas partes. Ese es el motivo por el cual los países deben de seguir controlando el virus mientras esperamos una vacuna inocua y eficaz".

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

OPS indicó que se observa en México un estancamiento en descenso de transmisión de Covid-19 tras varias semanas de disminución de contagios

Isabella González

22 de octubre, 2020

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) indicó que se observa un estancamiento en el descenso de la transmisión de Covid-19 en México, después de varias semanas de disminución de contagios.

"En México después de algunas semanas donde se ha observado un descenso, estamos viendo un estancamiento del descenso, porque en ocho entidades federativas hay datos que están informando el incremento de la transmisión", afirmó el subdirector de la OPS, Jarbas Barbosa, en conferencia de prensa este miércoles.

El experto destacó que, aunque se vea la reducción de la transmisión del virus esto no significa que la enfermedad esté controlada.

"Si las personas vuelven a tener la misma intensidad, los contagios siguen. Si disminuye el uso de cubrebocas y si se deja de lado las medidas de distanciamiento es posible que va a ocurrir un incremento en la transmisión", advirtió.

"México como en todos los países hay que ver lo que pasa a nivel nacional pero también a nivel subnacional. Podemos tener ese mosaico de diferentes situaciones en cada estado", añadió.

Expuso que la Secretaría de Salud está trabajando con los Gobiernos de esas ocho entidades para tomar nuevas medidas para ver qué se puede hacer para reducir la transmisión.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Indicios de que plasma convaleciente ayuda a la mejoría: especialista

Ángeles Cruz Martínez

22 de octubre de 2020

Hay indicios de que la transfusión de plasma donado por personas que superaron la enfermedad de Covid-19 ayuda a la recuperación de enfermos graves. El protocolo de investigación que se realiza en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) todavía no tiene datos concluyentes, pero de 725 pacientes hospitalizados que han recibido el componente sanguíneo, 283 egresaron por mejoría, informó Arturo Viniegra, titular de la unidad de Atención Primaria a la Salud y responsable de la investigación.

En conferencia de prensa, el especialista detalló que, desde abril, cuando se inició el estudio, mil 13 personas han donado plasma en alguno de los cuatro bancos de sangre del instituto, y hasta el pasado viernes se había transfundido a 725 pacientes. De éstos, 39 por ciento (283) se recuperaron y ya fueron dados de alta. Sólo ocho personas (1.10 por ciento) presentó algún efecto adverso relacionado con la transfusión.

El especialista explicó que cada enfermo seleccionado recibe plasma de dos donadores diferentes, con la finalidad de incrementar el beneficio en cuanto a los anticuerpos con capacidad para neutralizar el SARS-CoV-2.

Comentó que será hasta fines de diciembre próximo cuando se podrían tener las conclusiones de la investigación. Se reportará el análisis estadístico comparativo de los pacientes que recibieron plasma respecto de aquellos que no tuvieron este tratamiento, pero presentaron las mismas condiciones clínicas.

Esto incluye evaluar el nivel de gravedad de cada uno y el momento en que se administró el plasma, entre otros elementos. Hasta ahora, expuso, se ha hecho la evaluación y comparación de dos terceras partes de las transfusiones realizadas.

Viniegra mencionó que el plasma se ha usado como tratamiento desde 1880, cuando se empleó para controlar la difteria como terapia de inmunidad pasiva. Más recientemente se ha recomendado para el control del ébola, SARS, Mers, influenza aviar H/A5N1 e incluso la influenza A/H1N1.

El protocolo del IMSS tiene como propósito realizar 800 transfusiones de plasma convaleciente, pero se han enfrentado diversas situaciones, entre ellas, los requisitos que deben cumplir los donadores, además de los que plantea la norma oficial mexicana en la materia: quienes se han recuperado de Covid-19 pueden donar solamente de 14 a 35 días después del inicio de síntomas y que la prueba

molecular de PCR tenga resultado negativo. Además, las mujeres con antecedentes ginecoobstétricos no pueden ser donadoras.

El especialista recordó que las donaciones se pueden realizar en los bancos de sangre de los Centros Médicos Nacional La Raza y Siglo XXI en la Ciudad de México; de Occidente en Guadalajara, Jalisco, y en la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Cardiología 34 en Monterrey, Nuevo León.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Casi 15 mil padres ya cuentan con servicio de guardería en el IMSS: Zoé Robledo

Fanny Miranda Y Kenia Hernández

21.10.2020

El director general del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Zoé Robledo Aburto, informó que actualmente 14 mil 983 padres tienen a sus hijos en una guardería de la dependencia, esto luego de que en el Diario Oficial de la Federación (DOF) se publicara un decreto por el cual se reforman los artículos 201 y 205 de la Ley del Seguro Social.

Con dichas modificaciones, los padres tendrán el mismo derecho que las madres para recibir el servicio de guardería, gracias a una resolución del Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (Conapred).

“Al día de hoy, son ya 14 mil 983 padres con hijos o hijas en una guardería del Seguro Social, de verdad es una gran noticia, desde luego que representa muchísima responsabilidad, se va a incrementar la necesidad de tener espacios de guarderías”, destacó.

En conferencia, el titular del IMSS dijo que es un nuevo modelo de justicia que opera para eliminar la desigualdad a los varones, pero también “para superar esa idea de que el rol de la mujer está siempre en el hogar” y reconocer los diversos tipos de familias que requieren de la atención de las guarderías.

Robledo Aburto dijo que negar a los derechohabientes varones el acceso a las guarderías era discriminatorio. Recordó que la reforma se aprobó en el Senado en septiembre pasado, y “no nos esperamos a que entrara en vigor el día de su publicación hoy”.

Explicó que, en junio, el Conapred, a través de la queja de dos padres, hizo llegar al IMSS una resolución en 2015, que establecía que la ley era discriminatoria, y que

se ratificó en 2019. Por ello, se estableció que todas las delegaciones admitieran los casos donde hubiera solicitud de los padres de familia.

Por su parte, Manuel Cervantes Ocampo, coordinador de Atención a la Salud en el primer nivel del IMSS, dio a conocer que al 20 de octubre se han aplicado más de 645 mil 985 dosis contra la influenza en sus diferentes unidades médicas y módulos semifijos.

Respecto al avance en la entrega de biológicos, se han dado 2 millones 869 mil 600 y se estima que para el 25 de octubre se doten 2.2 millones de dosis y para el 30 de octubre otros 2.5 millones más.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Aplican nueva fase de NOM-35. Deben realizar encuestas. Obligatorio efectuar exámenes médicos y evaluaciones psicosociales

Verónica Gascón

22 de octubre, 2020

La segunda fase de cumplimiento de obligaciones de la NOM-35 entrará en vigor mañana, lo que implica una serie de obligaciones para centros de trabajo con más de 16 empleados.

Entre las obligaciones que deben cumplir está aplicar una encuesta a los trabajadores para identificar los factores de riesgo psicosocial.

Los centros de trabajo con más de 50 trabajadores deberán aplicar la misma encuesta y evaluar el entorno organizacional.

Además, para todos los centros con 16 o más trabajadores, deberán practicarse exámenes médicos y evaluaciones psicológicas a los trabajadores expuestos a violencia laboral y/o a los factores de riesgo, cuando existan signos o síntomas que denoten alguna alteración a su salud.

Pero debido a la pandemia, la aplicación de la norma no ha sido una prioridad para las organizaciones.

"Las empresas están en este momento avocadas a otras prioridades, pero la norma no necesariamente puede generar costos adicionales. Incluso si sus empleados están trabajando de manera remota pueden aplicar este diagnóstico y siento que es cuando más lo deben de aplicar", señaló Hazel Agüero, Associate Director de la consultora Willis Towers Watson.

Comentó que las empresas más grandes, además de hacer el diagnóstico, deberán promover un entorno organizacional más favorable entre los empleados, que va desde el sentido de pertenencia a la empresa, hasta una correcta capacitación y una distribución equitativa de las cargas de trabajo.

Agüero señaló que uno de los aspectos que se tienen que cuidar dentro de los factores de riesgo es el liderazgo negativo, además de la evaluación del desempeño y el reconocimiento. Así como lograr un equilibrio entre la vida personal y el trabajo.

En este sentido, comentó que 61 por ciento de los empleados considera que pueden manejar de manera adecuada su carga de trabajo.

Pero 4 de cada 10 empleados encuestados considera que el nivel de estrés ocasionado por el trabajo no es manejable.

Son las áreas de recursos humanos las encargadas de aplicar las encuestas entre los empleados para detectar los casos de riesgo psicosocial, y en caso de haber una inspección por parte de la Secretaría del Trabajo, las empresas que no cumplan son sujetas de sanciones económicas.

Enrique Caamaño, director general de BC&B, firmal legal y de negocios, comentó que la aplicación de esta norma trae consigo algunos beneficios como el incremento de liderazgos positivos, así como la creación de un mejor ambiente laboral.

Consideró que es posible diseñar protocolos de crisis que contemplen los factores de riesgo psicosociales y se promuevan ambientes laborales más adecuados.

Por ambiente de trabajo

El 23 de octubre entra en vigor la segunda fase de la NOM 35 en los centros de trabajo, la cual tiene entre sus objetivos propiciar un buen ambiente de trabajo y evitar riesgos psicosociales.

- Condiciones peligrosas o insalubres, son ejemplos de factores psicosociales.
- Otros factores son violencia laboral, como acoso psicológico y hostigamiento. Pero deja fuera el acoso sexual.
- Las multas por no implementar esta norma van desde los 4 mil 224 pesos hasta los 422 mil, que pueden aplicarse por cada trabajador o por cada acción que no se acate.

- La encuesta de evaluación de los factores de riesgo psicosocial y entorno organizacional debe aplicarse al menos una vez cada dos años.

Fuente: Willis Towers Watson

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

AstraZeneca seguirá pruebas de la vacuna en Brasil pese a muerte de un voluntario

22 de octubre de 2020

Río de Janeiro. Un voluntario que participaba en ensayos clínicos de la vacuna contra Covid-19 desarrollada por el grupo farmacéutico francés AstraZeneca y la Universidad de Oxford murió en Brasil, informaron ayer todas las autoridades involucradas en el proyecto, aunque no se sabe si recibió la vacuna o un placebo.

Es la primera muerte reportada de los diversos ensayos de biológicos contra el coronavirus que se desarrollan en el mundo. El voluntario era un médico de 28 años que trabajaba en la primera línea de la pandemia y murió por el virus, según la prensa brasileña.

Tras una evaluación de este caso en Brasil, la Universidad de Oxford explicó en un comunicado que no ha habido preocupaciones sobre la seguridad del ensayo clínico, y la revisión independiente sumada a la agencia reguladora brasileña recomendaron que el estudio debe continuar.

Citando fuentes cercanas a los ensayos, el diario brasileño O'Globo y la agencia internacional de noticias Bloomberg dijeron que el médico figuraba en el grupo de control, es decir, recibió placebo en lugar de la vacuna en fase de pruebas.

AstraZeneca aseguró en un comunicado que por la cláusula de confidencialidad no puede dar detalles sobre ningún voluntario, pero que la evaluación independiente no generó preocupaciones sobre la continuidad del estudio en curso.

La Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria de Brasil, por su parte, no dio más detalles por la confidencialidad médica de los involucrados en las pruebas. A principios de agosto, el gobierno brasileño acordó comprar 100 millones de dosis de esta vacuna.

Oxford y AstraZeneca suspendieron todos sus ensayos de la vacuna en septiembre cuando una voluntaria en Reino Unido, a quien se aplicó una dosis y no un placebo, tuvo síntomas consistentes con un raro pero serio desorden inflamatorio espinal, lo que fue ligado a síntomas de mielitis transversa, pero esto no habría confirmado el diagnóstico.

En este contexto, el presidente Jair Bolsonaro descartó la compra de la vacuna CoronaVac, del laboratorio chino Sinovac, y lanzó dudas sobre su seguridad, al decir que el pueblo brasileño no será conejillo de indias de nadie.

El martes, el ministro de Salud, Eduardo Pazuello, quien ayer dio positivo a Covid-19, anunció tras una reunión con los 27 gobernadores del país que el gobierno federal había llegado a un acuerdo con el estado de São Paulo, que ayuda a testear y producir la sustancia, para comprar 46 millones de dosis.

El ministerio explicó en un comunicado que las palabras de Pazuello fueron malinterpretadas y precisó que no había un compromiso firme de compra, sino sólo un protocolo de intención.

Carissa Etienne, directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), advirtió que la desinformación sobre una futura vacuna contra el Covid-19 ha provocado confusión y representa un obstáculo para contener la pandemia en América, la segunda región más golpeada en el mundo después de Europa.

Agregó que casi todos los países de América Latina y el Caribe se unieron o están en proceso de sumarse al mecanismo Covax de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para recibir una vacuna. La región tiene 18.8 millones de casos y más de 608 mil muertes.

A escala global, la pandemia dejó hasta ayer un millón 129 mil 185 muertos y 41 millones 88 mil 902 casos confirmados, según un recuento de la Universidad Johns Hopkins.

La OMS informó que Europa, donde hay 254 mil 318 muertes y 7 millones 834 mil 778 infectados, volvió a reportar nuevas cifras históricas en su conteo semanal de casos: más de 927 mil.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Blindan vacuna de Covid-19 en almacenes seguros y secretos

Jared S. Hopkins. Peter Loftus contribuyó a este artículo

22 de octubre, 2020

Autoridades de salud, hospitales y compañías farmacéuticas están almacenando vacunas de Covid-19 en sitios seguros y secretos y tomando otros pasos para proteger las inyecciones contra una amenaza inminente: el robo.

A medida que los principales candidatos de una vacuna se aproximan cada vez más a su uso, productores de vacunas tales como Pfizer Inc. despliegan software de GPS para rastrear la distribución y planean envíos falsos en camiones señuelo para confundir a los delincuentes.

El fabricante de vidrio Corning Inc. está equipando ampollas con verificación de luz negra para frenar las falsificaciones. Y algunos hospitales que se espera que figuren entre los primeros sitios con la vacuna están reforzando los sistemas de seguridad de sus farmacias.

El objetivo, dicen funcionarios de la industria y de salud, es proteger las vacunas de ladrones profesionales que tienen un largo historial de poner en la mira medicinas valiosas, y que han robado pruebas de Covid-19, cubrebocas y demás equipo personal de protección durante la pandemia del coronavirus.

"Somos debidamente paranoicos respecto a cualquier cosa que tenga que ver con ciberseguridad o seguridad física y estamos tomando muchas precauciones para garantizar su protección", afirmó Paul Mango, subdirector de personal para políticas en el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EU.

El departamento ha hecho arreglos para que alguaciles de EU acompañen los envíos de vacunas, que actualmente están almacenadas en ubicaciones secretas, una vez que sean autorizadas para su distribución, señaló Mango.

A pesar de esas medidas, a funcionarios de la industria y especialistas en logística les preocupa que las vacunas puedan ser vulnerables al robo en eslabones débiles de la cadena de suministro, como centros de distribución, paradas de trailers y hospitales con seguridad laxa.

Cinco sistemas hospitalarios grandes y varios Estados indicaron en entrevistas que están más enfocados en garantizar que suficientes personas se apliquen la vacuna y asegurar la capacidad para almacenar las vacunas a las temperaturas extremadamente frías requeridas, que en un posible robo.

Añadieron que planean utilizar pasos de seguridad estándar, como guardar las vacunas bajo llave en farmacias.

"No quieren admitir que es un problema", dijo Anna Nagurney, catedrática de la Universidad de Massachusetts, en Amherst, quien estudia logística de cadenas de suministro. "Es otro tipo de gasto para ellos".

Candidatos importantes a producir la vacuna de Covid-19, desde Pfizer, Moderna Inc. y otras compañías, están en la etapa final de pruebas. Las inyecciones podrían ser autorizadas tan pronto como noviembre o diciembre, afirmaron ejecutivos de Pfizer y Moderna.

Aunque las compañías farmacéuticas han estado produciendo dosis, se anticipa que el suministro inicial sea limitado, convirtiendo a cualquier vacuna en un producto codiciado.

A los funcionarios y expertos de la industria les preocupa que puedan ser interceptadas por delincuentes profesionales, gobiernos extranjeros o individuos ansiosos por obtener las vacunas antes que grupos prioritarios, como trabajadores de la salud.

"Sí creo que la vacuna necesita ser protegida", manifestó Juan Andres, director de operaciones técnicas en Moderna, que reforzó la seguridad en instalaciones de manufactura y almacenamiento para su vacuna de Covid-19.

En los últimos cinco años, incidentes a nivel mundial tales como robo y piratería de productos farmacéuticos aumentaron casi 70%, reportó el Instituto de Seguridad Farmacéutica, un grupo de la industria.

Sucedan robos durante las pandemias. En el 2009, la Policía local arrestó a un hombre acusado de robar más de 900 dosis de la vacuna para H1N1 afuera de una escuela en Milwaukee donde funcionarios administraban la vacuna, y más tarde recuperó las dosis.

Para proteger las inyecciones de Covid-19, varios Estados señalan que los productores o el Gobierno federal de EU enviará la vacuna directamente a hospitales y otros centros de vacunación para reducir el número de paradas en el camino. En Illinois, los funcionarios de salud locales tienen la intención de proteger la vacuna al sólo tener dosis suficientes para un lapso de dos días.

Los productores de vacunas planean aplicar medidas que en años recientes han ayudado a reducir los robos, como el uso de camiones vacíos llamados señuelos para confundir a los ladrones, revelan funcionarios de la industria y expertos en seguridad.

Pfizer, que está enviando sus vacunas en contenedores especiales con control de temperatura, usará software de GPS para rastrear la ubicación y la temperatura de las dosis, para evitar desviaciones inesperadas, reveló un portavoz.

"La distribución a esta escala de un producto tan valioso con un cuidado tan meticuloso va a ser un reto muy importante para la industria", afirmó Shabbir Dahod, CEO de TraceLink Inc., cuya tecnología está siendo usada por algunos creadores de vacunas para rastrear sus productos en la cadena de suministro.

United Parcel Service Inc. anunció que planea usar una herramienta de rastreo que etiquetará vacunas que la compañía está transportando para monitorear su ubicación con una precisión de dos metros.

Premier Inc., una organización grande que negocia compras para hospitales, está exhortando a los miembros a tratar las vacunas del Covid-19 de manera similar a las sustancias controladas, que por ley federal deben ser guardadas bajo doble candado e inventariadas a mano, señaló Soumi Saha, vicepresidenta de promoción de ideas de la compañía.

Como salvaguardia adicional, el sistema hospitalario Jefferson Health de Filadelfia planea tener congeladores temporales para almacenar vacunas de Covid-19 en cuartos adaptados con cámaras de seguridad, jaulas y autorización con tarjeta magnética, señaló Brian Swift, director de farmacia.

Sin embargo, algunos hospitales mencionan que no planean nada más que las medidas de seguridad estándar, como almacenar las vacunas en farmacias bajo llave que requieren tarjetas magnéticas de acceso.

"Lo que más me preocupa sobre la vacuna (de Covid-19) es el almacenamiento", expresó Debbie Simonson, vicepresidenta de farmacia para el Sistema de Salud Ochsner de Louisiana, que adquirió más de dos docenas de congeladores y una docena de refrigeradores. "En realidad no estoy preocupada porque alguien trate de entrar y llevárselas".

Depender de las típicas medidas de seguridad cibernética podría no ser suficiente para proteger las vacunas, afirmó Kevin McDonald, un consultor en ciberseguridad para MedSec.

Los congeladores y refrigeradores para almacenar vacunas de Covid-19 son especialmente vulnerables a ciberdelincuentes porque están conectados a redes de datos y tienen un historial irregular de ciberseguridad sólida, comentó.

- Peter Loftus contribuyó a este artículo.

Edición del artículo original

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Jorge Reyes Iturbide: ¿Un futuro sustentable para México tras el covid-19?

22 de octubre de 2020

- Esta “pausa” en la forma “normal” de operar de las organizaciones públicas, privadas y sociales también ha permitido analizar sus prioridades, los impactos sociales y ambientales de sus operaciones y cuestionarse el futuro deseado.

Sin duda alguna, la situación que actualmente vivimos a raíz de la pandemia por el covid-19 ha provocado muchos cambios y ajustes en nuestra vida diaria (personal, social y profesionalmente), pero también en la forma de operar de las empresas y de las organizaciones en general, las cuales, poco a poco, han ido reintegrándose a esta llamada “nueva normalidad”.

Para muchas organizaciones en México, ésta ha sido una situación bastante complicada, llena de dificultades y retos, e incluso lamentables pérdidas; pero, al mismo tiempo, ha representado una oportunidad de reflexión, repensamiento, reestructuración y/o renovación, permitiendo desde la digitalización y optimización de procesos y modelos de negocio, hasta la implementación de esquemas de home office y teletrabajo de forma acelerada que, en diversos casos, se mantendrán incluso una vez superada esta pandemia.

Así, esta “pausa” en la forma “normal” de operar de las organizaciones públicas, privadas y sociales también ha permitido analizar sus prioridades, los impactos sociales y ambientales de sus operaciones y cuestionarse el futuro deseado, en el cual tal vez hay ciertas prácticas que tendrían que cambiarse para lograr una mayor armonía con su entorno, en beneficio de la organización, las personas que la integran y sus diversos grupos de interés.

Es aquí en donde toma relevancia la implementación de conceptos como la responsabilidad social y la sustentabilidad en cualquier tipo de organización, y más aun a nivel individual, para comportarnos como personas social y ambientalmente responsables. Si logramos llevar esto a nuestra vida diaria, podremos también, poco a poco, ir incidiendo en las organizaciones con las que nos vinculamos en nuestro rol de colaboradores, clientes o consumidores, usuarios o beneficiarios, integrantes de una comunidad e incluso accionistas o inversionistas.

Con ello, se podría ir conformando una “nueva normalidad”, en donde lo “normal” sería estar alineado al desarrollo sostenible, contribuyendo a éste desde la actividad empresarial, las políticas públicas y las iniciativas de la sociedad civil, teniendo objetivos comunes y de largo plazo que permitan un verdadero desarrollo económico, social y ambiental para nuestro país.

Y si bien hay empresas en México que llevan años ostentándose como socialmente responsables, es momento de demostrar que esto no es sólo una etiqueta o un reconocimiento más, sino una nueva forma de operar y de hacer negocios; y lo mismo desde el sector público, en donde no se trata de un tema de tal o cual partido, sino del interés público y de la sociedad en su conjunto, por lo que puede ser el eje rector para alinear las actividades tanto legislativas como ejecutivas, sin caer en contradicciones (que muchas veces hemos visto), incluso dentro de integrantes de un mismo gobierno.

Estos cambios requieren, sin duda, del compromiso de todos los sectores para poder generar las alianzas y sinergias que nos permitan, como país en su conjunto, transitar hacia un futuro más sustentable. ¿Acaso será éste uno de los aprendizajes significativos que logremos de la actual pandemia, para detonar, en gran medida, una alineación al desarrollo sostenible, o se mantendrán los esquemas previos, a pesar de la mayor conciencia social y ambiental que se ha generado?

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Eduardo García Luna: Protección de la misión médica; ¿somos capaces? (Opinión)

MTY UDEM Eduardo García Luna

22 de octubre, 2020

Tener lo necesario para trabajar es fundamental para entregar buenas cuentas, y más si se trata de la salud y de vidas humanas.

Recientemente, un amigo médico me comentó su sentimiento de frustración e impotencia porque, al momento de estar en terapia intensiva al cuidado de pacientes graves –lamentablemente, con más frecuencia de lo que nos gustaría–, es imposible disponer en la farmacia del hospital de un medicamento como la dexametasona, que modera la reacción defensiva desmesurada que el organismo del paciente puede tener ante la infección.

Esta anécdota me hace pensar que en medicina existe un principio: “lo primero, es no hacer daño”. Pero igualmente debemos considerar que el Derecho Internacional Humanitario presenta el concepto de Misión Médica que es una forma general de

llamar a los servicios de salud, y que tiene su principal aplicación en conflictos armados, pero que bien podemos extrapolar a situaciones médicas complejas.

El concepto se basa en los Convenios de Ginebra y los Protocolos anexos que describen la conducta que deben de seguir las partes involucradas ante la población, los enfermos y heridos, así como frente a los recursos y medios para la atención de la salud de las personas. Como decía, si estos convenios aplican a situaciones bélicas, algunos de sus conceptos aplican también al manejo de situaciones médicas complejas, no necesariamente bélicas, como la que enfrentamos en esta pandemia.

La protección a la misión médica y salvaguardarla

La protección a la misión médica requiere comprender que los actores en situaciones complejas deben siempre respetar a la población, a quienes integran los equipos de salud y a los componentes de estos; más aún, deben protegerlos.

Si tratamos de expresarlo de otra manera, la misión médica se representa por cuatro ejes fundamentales. El primero es el personal de salud o sanitario, es decir, todo aquel que colabora en la prestación de servicios. El segundo eje son los pacientes o afectados por la situación compleja. El tercero es la infraestructura sanitaria requerida, desde lo más sencillo hasta lo más complejo. Finalmente, el cuarto eje son los medios de transporte, servicios de abastecimiento y los insumos mismos, ya sean medios de protección personal como de cualquier tipo, incluyendo la dexametasona a la que se refería mi amigo médico.

Un paciente con un familiar enfermo por COVID-19, “Luis”, me llamó hace algunas semanas pidiéndome orientación para conseguir acceso a un hospital público, ya que no había disponibilidad inmediata para este tipo de enfermos en hospitales de su lugar de origen. Y no es que faltaran camas COVID, más bien estaba limitada la capacidad de terapia intensiva en ese momento.

La pandemia que enfrentamos nos ha forzado a ver realidades que antes desdeñábamos, pero que en este momento se vuelven relevantes. La capacidad de cada entidad federativa para enfrentar la contingencia es diferente, pero en el proceso ha habido factores de riesgo a la integridad de lo que hemos mencionado como Misión Médica. Si bien referí ejemplos de abastecimiento y disponibilidad de infraestructura, también ha existido insuficiencia de personal sanitario en todos sus tipos y el apropiado resguardo y protección al mismo.

Nuestro estado no es la excepción. La explicación a este fenómeno es diversa, pues va desde limitaciones presupuestales y rezagos en procesos de contratación, así como una inapropiada distribución del personal de salud entre zonas urbanas y rurales o entre los diversos estados de la República. Las capacidades resolutivas en

el sitio varían; no es lo mismo la zona carbonífera de Coahuila que la región del Villa de Aguayo en Tamaulipas, o la zona metropolitana de Monterrey.

El desgaste del personal ha sido severo, especialmente en los momentos de alta incidencia, provocando fatiga excesiva y bajas por contagio del personal de salud, lo que nos colocó entre los países con más altos índices de afectación a este grupo, como lo refieren publicaciones de la Organización Mundial de la Salud o la revista científica Lancet, la cual señala que al 3 de septiembre de este año mil 320 trabajadores mexicanos de salud habían fallecido, según datos de Amnistía Internacional; pero la cifra ha aumentado desde entonces.

El tener enfermos y muertes de miembros del equipo sanitario disminuyó el recurso disponible para atender a la comunidad y paralelamente lleva a un mayor requerimiento de camas, ya que las ocupadas por estos pudieran ser usadas por la población afectada.

Otros componentes adversos para el personal de salud son el acoso, agresión y hostigamiento, verbal, psicológico, físico e incluso laboral, ante la impotencia de familiares y administradores frente al fenómeno que enfrentamos. La cultura de las comunidades y la desinformación sobre el fenómeno generaron supuestos erróneos, falsas creencias y animadversión o polarizaciones indebidas, incluso pensamientos míticos y fantasiosos.

Recordemos las agresiones al grupo de voluntarios de Nuevo León que acudieron a la Ciudad de México o la historia contada por “Lupita”, enfermera de un gran hospital en Monterrey, quien fue amedrentada por familiares de un paciente recién fallecido ante la incredulidad de lo que “un virus pudiera hacer”.

Las agresiones al personal sanitario son múltiples, pues hemos confrontado, al igual que en otros países, escepticismo sobre el fenómeno y su origen, así como información falsa.

Por ello, vuelvo a las dos ideas iniciales. Lo primero es “no hacer daño” por acción, omisión, negligencia o ignorancia. El segundo “la misión médica”, en donde el personal sanitario, así como las cadenas de abastecimiento y la infraestructura los hemos visto comprometido y no protegido, arriesgando con ello a las comunidades en la que vivimos.

Se ve necesario replantearnos las necesidades de desarrollo, lo que va más allá de instalaciones; involucra distribución apropiada de insumos y de recursos humanos sanitarios; va a la capacidad de arraigar al personal en el lugar donde son necesarios.

No esperemos un rebrote para volver a caer en la cuenta de deficiencias y errores ya conocidos; corrijamos desde ahora, sin polarizaciones, y protegiendo la misión médica para no hacer ni hacernos daño en el futuro.

El autor es Vicerrector de Ciencias de la Salud de la Universidad de Monterrey, realizó estudios en Humanidades y Ciencias Sociales en el Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de Occidente (ITESO), Médico en la Universidad de Monterrey (UDEM), maestría de Administración y Planeación de Sistemas de Salud en la Universidad estatal de Pensilvania, maestría en Desarrollo Organizacional en la Universidad de Monterrey y Doctorado en la Universidad de Pensilvania. Consejero de diversas instituciones de salud a nivel nacional e internacional ha publicado en diversos campos relacionados a salud y educación superior. Se ha desempeñado como docente, consultor y director de hospitales. Fue presidente de los clústers de Hospitales de Monterrey y del de Biotecnología. Actualmente es Vicepresidente del Consejo Mexicano para la Acreditación de la Educación Médica (COMAEM).

Esta es una columna de opinión. Las expresiones aquí vertidas son responsabilidad únicamente de quien la firma y no necesariamente reflejan la postura editorial de El Financiero.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Otorgarán kit alimentario a escolares del programa Mi Beca para Empezar

Rocío González Alvarado

22 de octubre de 2020

El Gobierno de la Ciudad de México distribuirá paquetes alimentarios a los estudiantes de educación básica registrados en el programa Mi Beca para Empezar. Para ello, utilizará los recursos que no se ejercieron de los desayunos escolares por el cierre de escuelas ante la pandemia de Covid-19.

La jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum Pardo, indicó que este paquete se entregará una sola vez y será el último apoyo que se tiene programado este año para mitigar entre la población el impacto de la crisis sanitaria.

Se trata de 367 millones 159 mil 529 pesos del Fondo de Aportaciones Múltiples (FAM) que administra el DIF (Sistema para el Desarrollo Integral del Familia) nacional para los desayunos escolares que no pueden ser utilizados para otro fin, por lo que se acordó, al igual que en otras entidades, hacer la entrega por medio de este mecanismo.

La directora del DIF de la Ciudad de México, Esthela Damián Peralta, detalló que el paquete alimentario que se entregará a un millón 200 mil niños, desde preescolar

hasta secundaria, contiene 15 productos no perecederos, inocuos, nutritivos y de calidad, como avena, pasta, frijol, lenteja, arroz, verduras, atún en agua, amaranto, aceite de canola y sardinas, adquiridos a Tiendas ISSSTE, que fue donde garantizaron calidad y menor costo.

Para que pudiera llegar este apoyo y pudiéramos suscribir el convenio, Tiendas ISSSTE nos tuvo que presentar todas las pruebas que corresponden al valor nutricional y a la higiene. Incluso, las marcas son exclusivamente las que cumplieron con las reglas exigidas por el DIF nacional, refirió.

Se habilitarán 154 puntos de entrega, entre ellos 93 Pilares y los 61 centros del DIF, así como la oficina central del Fideicomiso Educación Garantizada, del 3 al 23 de noviembre, de lunes a sábado, en horario de 9 a 17 horas.

Apuntó que los tutores de los beneficiarios serán convocados mediante un mensaje de texto, en el cual se les indicará el lugar, el día y la hora de entrega, de acuerdo con la letra del apellido paterno, para evitar hacer filas en los puntos de reparto.

En caso de haber alguna duda, los beneficiarios pueden llamar a partir de hoy al DIF local o Locatel para obtener mayor información.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Critican maestros desaseo en programa de bebederos

Laura Poy Solano

22 de octubre de 2020

Profesores y organizaciones de la sociedad civil destacaron que las irregularidades detectadas en el fideicomiso del Programa de Escuelas de Excelencia para Abatir el Rezago Educativo, en su componente de bebederos escolares, revela el alto grado de corrupción que imperó, desde sobrepagos para instalarlos en las escuelas, hasta el abandono de obras y de mantenimiento, lo que generó que muchos de esos equipos dejarán de funcionar al poco tiempo.

Maestros de educación básica destacaron que vivimos un viacrucis, primero para que iniciara la obra, luego para que se concluyera y finalmente para que se dignarán a acudir a realizar el mantenimiento. Los resultados fueron pobres y no se cumplió con la meta de garantizar que todo alumno tenga acceso a agua potable, manifestó Francisco Bravo, director de la escuela primaria Leonardo Bravo, quien desde 2018 denunció diversas anomalías.

En el plantel donde trabaja, ubicado en la alcaldía Cuahémoc, se instaló uno de los bebederos de última generación del citado programa, pero se entregó con una fuga

y un mes después dejó de funcionar. Él presentó una queja ante el extinto Instituto Nacional de la Infraestructura Física Educativa y ante la empresa Grupo Internacional de Diseño y Fabricación de Muebles Especiales, responsable de la instalación, pero no obtuvo respuesta.

Pedro Hernández, secretario general de la sección 9 del magisterio en la Ciudad de México y director de la primaria Centauro del Norte, en la alcaldía de Iztapalapa, destacó los sobrepagos con que operaron muchas de las obras para instalar bebederos en la capital del país, donde la calidad del agua varía mucho y en el caso de nuestras escuelas es de muy mala calidad, cuando se tiene acceso, porque aún existen muchos planteles sin el abasto garantizado.

Educadores de primaria afirmaron que el programa de bebederos se hizo, como muchas otras estrategias que se impulsan, sin considerar a las comunidades escolares y acaban convertidas en chatarra en las escuelas, como los equipos de enciclomedia adquiridos en el sexenio de Vicente Fox.

Ana Larrañaga, directora de programas de Salud Crítica e integrante de la Alianza por la Salud Alimentaria, destacó que la detección de las irregularidades en el fideicomiso del programa para bebederos escolares, que tuvo recursos por 4 mil 519.6 millones de pesos, y su extinción tampoco puede poner en riesgo los fondos que el Estado pueda etiquetar para garantizar el acceso al agua potable a todos los niños y adolescentes.

Es importante, advirtió, que no se caiga de nuevo en una asignación vertical que no considere las particularidades de cada escuela, y al mismo tiempo se debe garantizar una partida presupuestal con transparencia y acceso a la participación de la población. Necesitamos un mecanismo que tenga trazabilidad en el destino de los recursos públicos y que se garanticen los mecanismos de vigilancia y rendición de cuentas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Infobae

Pobreza e inseguridad: analistas discutieron el Paquete Económico 2021

Joshua Hernández Salinas

21 de octubre de 2020

Durante el Foro Análisis del Presupuesto de Egresos de la Federación 2021 en materia de pobreza y seguridad, organizado por la Universidad de las Américas Puebla (UDLAP) Jenkins Graduate School, un panel interdisciplinario analizó la destinación de recursos del erario nacional al combate a la pobreza y delincuencia por la administración del presidente Andrés Manuel López Obrador.

La noche de este martes 20 de octubre, la casa de estudios presentó a ingeniero Luis Hermosillo Sosa, Consultor experto en materia administrativa y presupuestaria; al maestro Hugo Páez, Director General de Literal México y comentarista de Radio Fórmula; y al doctor Álvaro Vizcaíno, ex Secretario Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública.

Al inicio se platicó sobre la pobreza, en este sentido, Hermosillo Sosa definió que la pobreza no sólo está caracterizada por el nivel adquisitivo que se tiene, sino que también intervienen otros factores.

Como parte de la evaluación para determinar la pobreza en la república, diversas instituciones como el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval) determinaron que las carencias sociales, el rezago educativo, acceso a servicios de salud, acceso a la seguridad social, calidad de los espacios de la vivienda, acceso a servicios básicos dentro de la vivienda y acceso a la alimentación son otros puntos ajenos al nivel mínimo de ingresos que se contemplan para declarar que en México, el 42% de la población es pobre.

En cuanto al Presupuesto Federal, el ingeniero opinó que desde el 2020 se han fortalecido los programas que tienen incidencia en el combate a la pobreza. “En este sentido, ha presentado un Presupuesto de Egresos de la Federación 6.29 billones de pesos”; sin embargo, observó que esto representa un .4% menos que en el ejercicio fiscal del año pasado.

En materia de seguridad, el doctor Álvaro Vizcaíno fue muy contundente en señalar dos puntos. El primero es que la delincuencia se combate desde lo local, es decir, se debe de dar prioridad a las policías municipales para que puedan combatir adecuadamente a los grupos delincuenciales, esto contradice las políticas en las que se faculta a la Secretaría de la Defensa Nacional (Sedena) para realizar labores policiacas. El segundo punto fue el presupuesto destinado al fondo de Aportaciones para la Seguridad Pública (FASP) y al Subsidio para el fortalecimiento de la seguridad (Fortaseg) es insuficiente.

El FASP se identifica porque normalmente va dirigido al combate de la delincuencia de manera estatal representando, en promedio, el 80% de los gastos de operación e inversión. Cabe señalar que éste no se usa para pagar sueldos ni gasto corriente y que desde el 2015 ha sufrido numerosos recortes presupuestales, pasando de tener fondos por 10,000 millones de pesos hasta 7,000 millones en 2007. Y, aunque la administración de AMLO lo incrementara a 7,600 para 2021, de acuerdo con el experto, resulta insuficiente.

Por su cuenta, el Fortaseg es de carácter municipal y también ha tenido numerosos recortes, a tal punto que para el 2021 se espera que desaparezca. En 2018, a la llegada del político tabasqueño a la presidencia, éste operaba con 4,139 millones de pesos; sin embargo, para el próximo año no se le destinarán recursos.

También condenó la inversión del gobierno a la seguridad pública, pues en países como Colombia, que ha podido disminuir los índices de violencia, invierte el 3% de su Producto Interno Bruto (PIB). Por el otro lado, México destina, tomando en cuenta las fuerzas armadas, el 1.4 por ciento.

Si bien especificó que se habla de un incremento en gasto de seguridad del 8.5% (234,000 millones de pesos), es porque la Sedena tuvo un incremento del 72% de recursos; sin embargo, el 100% de este incremento está destinado al megaproyecto del Aeropuerto Internacional Felipe Ángeles en Santa Lucía, Estado de México.

Finalizó con dos conclusiones simples, al FASP se le debe destinar un mínimo de recursos de 16,000 millones de pesos y se debe apostar a la seguridad desde lo local, no a la militarización.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Desempleado, uno de cada 4 despedidos en la pandemia

Dora Villanueva

22 de octubre de 2020

Uno de cada cuatro trabajadores que perdió o suspendió su ocupación con el inicio de la contingencia sanitaria por el Covid-19 no ha vuelto a laborar cinco meses después. El Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi) informó que de los más de 12 millones de personas que dejaron sus trabajos en abril, han vuelto al mercado laboral 8.4 millones.

Los datos de septiembre confirman la lenta recuperación de la ocupación y el empleo observada en agosto, debido principalmente al mantenimiento de las medidas de reactivación gradual de los negocios y empresas en actividades económicas no esenciales, señaló el organismo.

Con base en la Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo en su nueva edición (ENOEN), el Inegi mostró que las necesidades de plazas de trabajo entre desempleados abiertos y quienes no han buscado un empleo, pero lo necesitan, se incrementa a 13 millones 200 mil.

En septiembre, los desempleados –como se clasifican a las personas que buscan activamente un trabajo sin encontrarlo– sumaron 2 millones 700 mil personas. Adicionalmente, en la población no económicamente activa –donde se agrupan quienes no trabajaron ni buscaron ocupación– hay 10 millones 500 mil que tienen necesidad de emplearse.

Informales, 28 millones

A la par, en la informalidad laboraron 28 millones de trabajadores el mes pasado; esto no sólo incluye a quienes lo hacen en locales o negocios que no tributan, sino también a quienes lo hacen en empresas que en apariencia son formales, pero evaden sus obligaciones patronales.

En suma, el Inegi informó que, en septiembre, la población económicamente activa (PEA) fue de 56.6 por ciento, 0.4 puntos porcentuales más que en agosto. La desocupación fue de 5.1 por ciento, frente al 5.2 por ciento previo. La subocupación –una de las principales características de la actual crisis– pasó de 17 por ciento en agosto a 15.7 en septiembre. Y la informalidad de 55.1 a 54.9 por ciento, respectivamente.

Con el nuevo Indicador Oportuno de la Actividad Económica se reportó que la actividad económica ha reducido sus contracciones anuales tras haberse desplomado 18.7 por ciento en el segundo trimestre del año. Se estima que en agosto la actividad económica cayó 7.9 por ciento y en septiembre 6.9 por ciento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Carlos Slim propone aumentar la edad de jubilación a 75 años

21 de octubre de 2020

El multimillonario mexicano Carlos Slim Helú propuso que la edad de jubilación se debe de incrementar a 75 años. Actualmente la edad para el retiro es de 65 años, para así evitar la quiebra de la situación financiera de los países. Además, mencionó que se debería de “trabajar tres días a la semana durante 11 horas para abrir espacio a otras personas”.

Entre los demás consejos empresariales que el multimillonario mencionó fueron: no vender por debajo del costo y tener estructuras simples.

Durante su intervención, vía remota, en el XIX Congreso de Directivos CEDE, en Valencia, España, también dijo que planea incrementar la producción, la competitividad, el control de gastos, minimizar la inversión en activos no estratégicos, reinvertir el dinero o potenciar la creatividad empresarial.

De igual manera, destacó la cooperación mundial de todos los países para el desarrollo de las vacunas que ayuden a enfrentar la pandemia de coronavirus. Desde la opinión del magnate las vacunas estarán listas antes de un año.

Slim Helú, culpó que la pandemia de hizo más profunda la crisis que ya se venía observando y por tanto está elevando las cifras de desempleo; desplomó el consumo y, además, saturó los servicios de salud.

Este “virus invisible que ha puesto en jaque a todo el mundo” ha generado una situación económica y social inusual que va a conducir a una nueva normalidad, aunque muchas cosas ya no serán iguales.

“Hay un cambio civilizatorio de la sociedad industrial a una nueva civilización tecnológica que tiene efectos muy positivos”, añadió.

Por otra parte, dijo que, España tiene un gran capital humano para conducir un cambio tal y como está haciendo China, que es contendiente por el liderazgo mundial a nivel económico, tecnológico e industrial gracias a una alta productividad.

Mencionó que España sufre un retraso en materia de infraestructura, por lo que abogó por una mayor inversión privada en este ámbito para contribuir a la riqueza y a la generación de empleo.

Igualmente señaló que a Europa le cuesta trabajo hacer los cambios y que mientras se ven, por poner un ejemplo, empresas como Amazon en Estados Unidos o Alibaba en China, no se ven iniciativas en Europa ni en España, donde hay grandes oportunidades.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Día Internacional de la Tartamudez. En algunos casos esta patología empieza en la niñez y puede llegar a durar toda la vida

Antonio Alegría

2020-10-22

La tartamudez es un problema que afecta la fluidez del habla. En algunos casos empieza en la niñez y puede llegar a durar toda la vida.

El trastorno está caracterizado por interrupciones en la producción de sonidos durante el habla, lo que se define como disritmias o disfluencias.

Este padecimiento puede aparecer entre los 2 a 6 años, cuando los niños están en pleno desarrollo del habla y lenguaje, siendo más frecuente en niños que en niñas. Hoy en día con una intervención adecuada y temprana (antes de los 5 años) se puede llegar a solucionar este trastorno.

¿Cuáles son sus síntomas?

Repetir sonidos, tener bloqueos y realizar prolongaciones de partes de palabras y palabras enteras.

Pausa entre las palabras o dentro de una palabra.

Elegir palabras sencillas en lugar de aquellos que son más difíciles de hablar.

Mostrarse tenso o incómodo al hablar.

Añadir “uh” o “um” en el medio de una frase.

Añadir palabras o frases que no están relacionados (raramente).

¿Cuál es la causa?

Existen múltiples factores que pueden predisponer y desencadenar que una persona sea tartamuda como causas orgánicas, disfunciones orgánico-cerebrales, causas ambientales, factores psicológicos, causas por predisposición genética, etc.

Si existen problemas de habla por un daño cerebral sobrevenido será una disartria, no una tartamudez propiamente dicha, entonces se hablaría de tartamudez neurológica.

¿Se puede prevenir?

Existen algunas medidas.

Crear un clima tranquilo donde la persona se sienta segura y comprendida. Las situaciones de tensión solo sirven para agravar el problema.

Fomentar patrones de autocontrol, como por ejemplo la respiración. Esto ayuda a afrontar situaciones de nerviosismos donde esta enfermedad se desarrolla.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Conoce los beneficios del té verde y el café para diabéticos tipo 2

Natalia García Domínguez

2020-10-22

Las personas con diabetes tipo 2 son más propensas a sufrir enfermedades circulatorias, demencia, cáncer y fracturas óseas.

Y a pesar del número cada vez mayor de fármacos eficaces, las modificaciones del estilo de vida, como el ejercicio y la dieta, siguen siendo la piedra angular del tratamiento.

Investigaciones publicadas anteriormente sugieren que beber té verde y café con regularidad puede ser beneficioso para la salud debido a los diversos compuestos bioactivos que contienen estas bebidas.

Pero pocos de estos estudios se han realizado en personas con diabetes.

Por lo tanto, los investigadores decidieron explorar el impacto potencial del té verde y el café, por separado y en combinación, sobre el riesgo de muerte entre las personas con la enfermedad.

Beber mucho té verde y café está relacionado con un menor riesgo de morir por cualquier causa entre las personas con diabetes tipo 2, sugiere una investigación publicada en la revista BMJ Open Diabetes Research & Care.

Concretamente, beber cuatro o más tazas diarias de té verde y dos o más de café se asoció con un 63% menos de riesgo de muerte durante un período de alrededor de cinco años, muestran los hallazgos.

Hicieron un seguimiento de la salud de 4 mil 923 japoneses con diabetes tipo 2 durante un promedio de poco más de cinco años.

Todos ellos habían sido inscritos en el Registro de Diabetes de Fukuoka, un estudio prospectivo multicéntrico que analiza el efecto de los tratamientos farmacológicos y el estilo de vida en la esperanza de vida de los pacientes con diabetes tipo 2.

Cada uno de ellos completó un cuestionario de 58 alimentos y bebidas, que incluía preguntas sobre la cantidad de té verde y café que bebían todos los días.

Y proporcionaron información básica sobre factores del estilo de vida, como el ejercicio regular, el tabaquismo, el consumo de alcohol y las horas de sueño nocturno.

También se tomaron medidas de altura, peso y presión arterial, así como muestras de sangre y orina para detectar posibles factores de riesgo subyacentes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

La Alianza #Desplastificate lanzó la campaña ‘Tenemos que hablar... Campaña contra plásticos de un sólo uso

Ernesto Méndez

21/10/2020

La Alianza #Desplastificate lanzó la campaña “Tenemos que hablar...”, invitando a todos los sectores de la sociedad a hacer conciencia y a las autoridades municipales y estatales a intensificar sus esfuerzos para hacer cumplir las leyes locales que prohíben el uso de plásticos de un sólo uso.

En conferencia de prensa virtual, advirtieron que con el pretexto de la emergencia sanitaria por el covid-19, se incrementó el uso de productos desechables, lo que genera un incremento importante en la generación de basura.

A través de la campaña se busca crear empatía con la población de Baja California Sur y el resto del país, para generar conciencia y reconocimiento sobre el fuerte impacto que estamos provocando a nuestra salud y al medio ambiente, con el uso desmedido de los plásticos.

El uso de plástico para cubrir los alimentos, la utilización de guantes desechables y la obligación de portar cubrebocas disparó la cantidad de productos desechables que utilizamos a diario. Este incremento representa cerca de 20 por ciento más de generación de desechos tan sólo en la capital de Baja California Sur", advirtió Ruth Ramírez, integrante de la organización Cómo Vamos La Paz.

Los números son alarmantes, tomando en cuenta que únicamente los cubrebocas desechables, están generando un estimado de 270 toneladas de basura extra mensualmente en el estado, lo que se vuelve más crítico debido a que el 90 por ciento de los desechos acaban en rellenos sanitarios que operan prácticamente al máximo de su capacidad o como tiraderos controlados.

María Inés Pérez, abogada del Centro Mexicano de Derecho Ambiental (Cemda) en la Oficina Regional Noroeste, recordó que las autoridades sanitarias del estado establecieron que guantes, cubrebocas y cubiertas para alimentos pueden ser reusables, precisamente para evitar el uso desmedido de estos insumos para la salud.

Ante esta situación, el movimiento #Desplastifícate conformado por 35 organizaciones de la sociedad civil que surgió en Baja California Sur, pidió a la ciudadanía modificar sus hábitos de consumo para reducir y eliminar los plásticos de un sólo uso, incluyendo: popotes, bolsas y unicele, además de utilizar con medida y darles un adecuado destino final a cubrebocas desechables, guantes y caretas de seguridad personal.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Expertos afirman que la Ciudad está a punto del estrés hídrico

2020-10-21

Hacia una Nueva Ley de Aguas de la Ciudad de México, el Congreso capitalino abordó la situación que se vive en la Alcaldía Miguel Hidalgo

Expertos afirman que la Ciudad está a punto del estrés hídrico | La Crónica de Hoy
Rumbo a la construcción de la Nueva Ley de Aguas de la CDMX, expertos en el tema reflexionaron sobre la problemática que se vive en la capital y advirtieron una situación delicada que podría derivar en un estrés hídrico, afectando a más familias por la falta de agua.

Durante el foro hacia una 'Nueva Ley de Aguas de la Ciudad, Alcaldía Miguel Hidalgo', el doctor y académico, Pedro Moctezuma Barragán subrayó que en alcaldías como Cuajimalpa, Magdalena Contreras, Álvaro Obregón, Cuauhtémoc, Benito Juárez, la dotación de agua es por más del doble a comparación de las ubicadas al sur de la capital.

Dijo que las alcaldías que aportan agua, son las que menos disponibilidad del líquido tienen, como es el caso de Xochimilco, Milpa Alta, Tlalpan, Iztapalapa y Tláhuac.

Por ello, considero importante declarar a la Ciudad de México como zona de extremo estrés hídrico, e implementar en la Ley la prohibición de nuevos proyectos de urbanización, así como una serie de instrumentos que le den el marco jurídico indispensable para garantizar el derecho humano al agua.

En su intervención, la Presidenta de la Comisión de Gestión Integral del Agua, Guadalupe Aguilar Solache determinó que los proyectos inmobiliarios y sus impactos ambientales estarán contemplados en la ley, además del tema del saneamiento y tratamiento del agua para generar una equidad en la distribución del vital líquido.

Aguilar Solache mencionó que para robustecer la Ley se incluirá un apartado en el que se obligue a los centros comerciales a contar con sistemas de captación de agua y utilizarla en sus actividades.

El Doctor, Alberto Rojas Rueda, del Instituto Mexicano de Tecnología del Agua, hizo referencia a lo que consideró los temas clave para el diseño de la Ley de Aguas de la Ciudad.

Destacó la sobre explotación del acuífero, la equidad en la disponibilidad de agua entre el oriente y poniente de la capital, la protección de zonas de recarga, así como tomar en cuenta los eventos hidrometeorológicos extremos.

En el evento realizado de manera virtual, también participaron los diputados locales, Fernando Aboitiz y Martín Padilla, además del especialista Jorge Leonardo Olave, académico de la Universidad Arturo Prat. Centro de Investigación y Desarrollo en Recursos Hídricos (CIDERH), quien señaló que una problemática común en América Latina es la crisis hídrica que vive la región, por lo que ya se analizan la conformación de comunidades de agua subterránea y de tipo superficial para enfrentar el problema.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

La contaminación del aire es responsable del 48 mil 300 muertes ocurridas en México durante el 2019, señala un reporte internacional

Tonatiúh Rubín

22 de octubre, 2020

La contaminación del aire es responsable de 48 mil 300 muertes ocurridas el año pasado en México, la cifra más alta desde el 2005, de acuerdo con el reporte "Estado del Aire Global 2020".

El número de decesos creció 2.5 por ciento con respecto al 2018, cuando la polución acabó con 47 mil 100 vidas, señala el documento elaborado por el Instituto de Efectos en la Salud (HEI, por sus siglas en inglés) y el Instituto para la Métrica y Evaluación de la Salud (IMHE, por sus siglas en inglés).

La exposición a aire contaminado durante periodos prolongados incrementa el riesgo de desarrollar enfermedades como cáncer de pulmón, diabetes tipo 2, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), cardiopatía isquémica e infecciones en las vías respiratorias.

Christopher Murray, director del IMHE, añade que la contaminación del aire es uno de los factores que agravan el Covid-19.

"La interacción del Covid-19 con el continuo aumento global de enfermedades crónicas y factores de riesgo relacionados, que incluyen la obesidad, el nivel alto de azúcar en la sangre y la contaminación del aire en exteriores, durante los últimos 30 años ha creado una tormenta perfecta, alimentando las muertes por Covid-19", detalla.

En el 2019, en el País se perdieron un millón 382 mil años de vida debido a las muertes prematuras ocasionadas por la contaminación del aire, así como años de vida productiva como consecuencia de discapacidades.

A nivel mundial, la contaminación del aire es responsable de una de cada nueve muertes, apunta el reporte que está basado en un estudio publicado en la revista científica "The Lancet".

El año pasado, contribuyó con 6 millones 670 mil muertes en todo el planeta, por lo que la polución del aire fue el cuarto mayor factor de riesgo y de muerte en el mundo.

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

[Volver al Contenido](#)