

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

## **CONTENIDO**

<b>ACUERDO por el que se establecen medidas administrativas para agilizar el trámite de registro sanitario de medicamentos y demás insumos para la salud que provengan del extranjero .....</b>	<b>4</b>
<b>INSUMOS del Libro de Salud Pública del Compendio Nacional de Insumos para la Salud.....</b>	<b>4</b>
<b>Funsalud apoyará proceso de distribución de la vacuna contra el Covid .....</b>	<b>4</b>
<b>Hospitales privados atenderán a enfermos graves de covid: AMLO; se ampliará convenio.....</b>	<b>5</b>
<b>Si en el gobierno hay subcontratación, se elimina, por inmoral e ilegal, ordena AMLO.....</b>	<b>6</b>
<b>Epidemia de Covid-19 se encuentra activa, pero controlada: SSA .....</b>	<b>7</b>
<b>En estudio, esquema de aplicación del fármaco, indica López-Gatell .....</b>	<b>8</b>
<b>Apela Sheinbaum a la conciencia ciudadana para contener el Covid.....</b>	<b>9</b>
<b>Ruth Rodríguez: Medicinas, una buena noticia para los bolsillos (Opinión).....</b>	<b>11</b>
<b>Vacunar al 20% de la población en AL contra el Covid-19 costará más de 2,000 millones de dólares: OPS .....</b>	<b>12</b>
<b>Se alista arranque de ensayos clínicos de la vacuna anticovid de Janssen en CdMx: Niels Hansen Wachter Rodarte, especialista del IMSS .....</b>	<b>13</b>
<b>Cuatro de cada cinco mexicanos se aplicarían la vacuna rusa Sputnik-V. Encuesta de fondo de inversiones asevera que Rusia es de los países más confiables para fabricar medicinas .....</b>	<b>16</b>
<b>Con apoyo mayoritario en el Senado, la ley de mariguana va a debate. El dictamen cumple con la sentencia de la Suprema Corte, dice el presidente de la Comisión de Salud .....</b>	<b>17</b>

<b>Maribel Ramírez Coronel: Legislan cannabis adulto y ¿el uso medicinal? bien gracias... (Opinión).....</b>	<b>18</b>
<b>IPN crea biomarcador de insuficiencia respiratoria. Se realizan pruebas a 400 personas como parte del ensayo.....</b>	<b>20</b>
<b>Necesario, diagnóstico diferenciado de Covid e influenza: investigador .....</b>	<b>21</b>
<b>A un año del comienzo de la pandemia, hay 55 millones de contagios en el mundo .....</b>	<b>21</b>
<b>AMIS: gastos médicos y de salud contienen la caída en las ventas de las aseguradoras.....</b>	<b>23</b>
<b>IMSS busca detectar EPOC para reducir mortalidad de covid-19.....</b>	<b>24</b>
<b>Seguridad de vacunas contra COVID-19 será incierta hasta que millones la reciban .....</b>	<b>25</b>
<b>Impacto por Covid-19, más allá del acceso al sistema de salud, documentó World Justice Project.....</b>	<b>29</b>
<b>CONAPRED: por discriminación durante la pandemia, 443 quejas.....</b>	<b>31</b>
<b>Si fumas, el Covid-19 empeora hasta tres veces más en tus vías respiratorias, de acuerdo a investigadoras de la Universidad de California en Los Ángeles (UCLA).....</b>	<b>32</b>
<b>Tras pandemia de Covid-19, posible brote de sarampión: expertos. Campañas de vacunación han tenido retrasos, por lo que brotes de sarampión podrían suceder en 2021 .....</b>	<b>33</b>
<b>Debes usar cubrebocas para protegerte del COVID-19 pero, ¿qué recomendaciones hay al respecto?.....</b>	<b>34</b>
<b>Omar Cepeda*: ¿Estamos listos para ser vacunados? (Opinión) .....</b>	<b>36</b>
<b>Violencia de género digital “ha mutado”; aumentan casos en la pandemia. Especialistas resaltan la necesidad de cambiar la forma de proteger a las mujeres debido a que los violentadores cambian su forma de operar .....</b>	<b>39</b>
<b>Generó reactivación económica 36,902 empleos formales en la ciudad: IMSS .</b>	<b>42</b>
<b>Piden reformar ya el sistema de pensiones; es bomba de tiempo. Disminución de golpe de las comisiones de las Afore, un obstáculo .....</b>	<b>43</b>



<b>Pablo de la Peña Sánchez: Crecimiento, inversión pública y pobreza (Opinión)</b>	<b>44</b>
<b>Maricarmen Cortés: ¿Cuánto subirán los salarios mínimos en 2021? (Opinión)</b>	<b>46</b>
<b>Documentan médicos primera muerte en México por hongo asociado a atención hospitalaria .....</b>	<b>48</b>
<b>¿Sabes qué es el Síndrome del Intestino Irritable (SII)? Entre el 1.1% y el 22.1% de la población mundial sufre de este problema de salud.....</b>	<b>50</b>
<b>Edulcorantes un factor de riesgo para desarrollar la diabetes, de acuerdo con investigadores de la UNAM .....</b>	<b>52</b>
<b>Herpes labial otra consecuencia del estrés. Preocupaciones y estrés constante traen consigo problemas como el molesto herpes labial.....</b>	<b>53</b>

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

**SECRETARIA DE SALUD**

**ACUERDO por el que se establecen medidas administrativas para agilizar el trámite de registro sanitario de medicamentos y demás insumos para la salud que provengan del extranjero**

18 de noviembre, 2020. págs. 414 a 416.

[Ver acuerdo aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

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

**CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL**

**INSUMOS del Libro de Salud Pública del Compendio Nacional de Insumos para la Salud**

18 de noviembre, 2020. págs. 436 a 438.

[Ver libro aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

**El Universal**

**Funsalud apoyará proceso de distribución de la vacuna contra el Covid**

Alberto Morales, Perla Miranda y Pedro Villa y Caña

17/11/2020

**El presidente de la Fundación Mexicana para la Salud (Funsalud), Héctor Valle Mesto** aseguró que apoyarán en lo que haga falta en el proceso de distribución de la vacuna contra el coronavirus y la vacuna de influenza.

“Siempre pueden contar con nosotros porque México es uno”, dijo **Valle Mesto** en Palacio Nacional en la conferencia del presidente Andrés Manuel López Obrador, donde se ampliará el convenio del gobierno federal con hospitales privados para atender pacientes graves con Covid-19.

**Valle Mesto** dijo igual manera seguirán apoyando a los hospitales públicos con ventiladores y equipo de protección para médicos.

Mario González Ulloa, presidente de la Asociación Mexicana de Hospitales Privados, explicó que como parte de la actualización del convenio se busca añadir hasta 150 camas para los pacientes afectados por Covid-19.

“Los hospitales privados del país confirmamos que seguiremos actuando en la estrategia de las instituciones de salud para el SARS-CoV-2”, dijo.

Javier Potes González, presidente del Consorcio Mexicano de Hospitales, destacó que ambas fundaciones continuarán con sus aportaciones alineadas a las instituciones del gobierno que buscan la salud de los mexicanos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Milenio**

#### **Hospitales privados atenderán a enfermos graves de covid: AMLO; se ampliará convenio**

Pedro Domínguez

17.11.2020

El presidente Andrés Manuel López Obrador anunció que se ampliará el acuerdo entre el gobierno federal y los hospitales privados, ante la emergencia sanitaria del covid-19, además de que estos ahora atenderán a pacientes graves de coronavirus.

Durante la conferencia mañanera, el mandatario recordó que ahora sólo los centros de salud públicos que poseen mejores médicos, más equipos y “donde se puedan salvar más vidas” son los que se han destinado para el coronavirus.

“Vamos a ampliar el convenio que se tiene para garantizar una mejor atención a los afectados por covid-19. Ahora tenemos más camas disponibles en el sector público y (...) también se ha optado para que en hospitales privados se atiendan también a enfermos graves de covid-19”, informó.

López Obrador resaltó que se ha modificado la estrategia para combatir la pandemia de coronavirus, pues en la primera etapa los hospitales privados atendían a pacientes con otro tipo de padecimientos, con el propósito de liberar espacios y que el sector público pudiera atender a los enfermos de covid-19.

“Ahora se está llevando a cabo esta nueva reconversión, para que sean menos hospitales públicos, pero los mejores. Tenemos disponibilidad de camas, entonces vamos a hacer un esfuerzo para seleccionar, con la participación de los estados, los mejores hospitales públicos y se agrega este convenio con hospitales privados”, comentó.

Por su parte, el secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela, sostuvo que, con la ampliación del convenio pactado el 13 de abril pasado, la industria privada pondrá a disposición de la población 50 hospitales covid-19, en los que se seleccionará a los médicos y equipamiento; así se podrán ocupar 150 camas más.

Asimismo, el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, resaltó que con esta estrategia se busca reducir la mortalidad, ya que la

epidemia seguirá activa en el mundo, porque “no existe una identificación predecible de cuándo terminará”.

Al anuncio de este nuevo programa de atención asistieron por parte de la iniciativa privada: Mario González Ulloa, Presidente de la Asociación Nacional de Hospitales Privados; Javier Potes González, director general en el Consorcio Nacional de Hospitales y **Héctor Valle Mesto, presidente ejecutivo de la Fundación Mexicana para la Salud.**

El Presidente aseguró que este acuerdo es prueba de una “coordinación ejemplar” entre el sector público y privado. Asimismo, agradeció el apoyo de las empresas y fundaciones particulares que se han hecho cargo de financiar hospitales e instalar y dotar de infraestructura, equipo médico medicamentos y pagar al personal de salud.

“Cuando se trata de la salud del pueblo todos juntos, unidos. Podemos tener diferencias en otras cosas, pero para la atención médica, estamos mucho muy unidos, juntos”, puntualizó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **Si en el gobierno hay subcontratación, se elimina, por inmoral e ilegal, ordena AMLO**

Alma E. Muñoz y Alonso Urrutia

18 de noviembre de 2020

Si hay subcontratación en el gobierno, se elimina, porque es inmoral e ilegal, y aprovecho para decir a los empresarios que no me pidan que me convierta en cómplice de una maniobra que afecta a los trabajadores; no soy encubridor, para que desistan, aseguró el presidente Andrés Manuel López Obrador.

Todo lo que pueda existir de subcontratación se termina en el gobierno; no puedo mandar una iniciativa para regular el outsourcing si existe, y no habrá ningún problema para basificar a trabajadores del Estado –en específico se le preguntó sobre maestros que dan clases en línea–; no tenemos por qué tener intermediarios.

En conferencia, el secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard, informó que el procedimiento de extradición del empresario Alonso Ancira continúa, pues el gobierno de España ya dio su anuencia para el procedimiento. Destacó que hay intercambio de información para que se resuelva el proceso.

Al referirse al señalamiento de Ancira de que su máximo error fue no haber aportado a su campaña, el Presidente señaló: Es cierto, pues él simpatizaba y era

lógico con el PRIAN porque él fue bien atendido durante mucho tiempo, desde la época de [Carlos] Salinas.

En Palacio Nacional, el Presidente externó su confianza en que el Congreso apruebe pronto la propuesta de reforma para regular el outsourcing, y si los diputados quieren que se mantenga la subcontratación son libres, pero el Ejecutivo no quiere que existan estos mecanismos, ni en el sector privado ni en el público.

La subcontratación, insistió, puede ser que exista en las escuelas privadas, pero en la educación pública el responsable de la contratación es el gobierno, de estado o federal, y no existe, no debe de existir.

Recordó que ante la emergencia sanitaria por Covid-19, los primeros en despedir a empleados fueron los empresarios que tienen mecanismos de outsourcing y en específico franquicias famosas.

Citó que despachos muy influyentes que contaban hasta con el apoyo de medios de comunicación, se encargaban de la subcontratación. Uno de ellos, “manejaba a cerca de 200 mil trabajadores... Muy vinculado también a la entrega o manejo de facturas falsas”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **El Universal**

### **Epidemia de Covid-19 se encuentra activa, pero controlada: SSA**

Perla Miranda, Alberto Morales y Pedro Villa y Caña

17/11/2020

La epidemia por Covid-19 en México se encuentra activa, pero controlada, aseguró Jorge Alcocer Varela, secretario de Salud, agregó que a pesar de que hay entidades con un incremento en el número de contagios, el objetivo es disminuir el número de defunciones.

“La población ha contribuido de manera muy importante, gracias a su solidaridad, confianza, comprensión y disciplina, hoy verán que estamos en una etapa activa de la epidemia, pero controlada en la mayoría de entidades, nos duele el estrago que ha dejado en la sociedad, pero tiene una tendencia a la baja y esperemos que así continuemos”, dijo.

Al presentar el Pulso de la Salud, como cada martes, el funcionario resaltó que para lograr reducir la mortalidad es necesario prevenir la transmisión del virus. “Hemos fortalecido el objetivo de disminuir las defunciones, cómo lo haremos; con atención primaria para prevenir contagios a nivel de comunidades y hacer que los pacientes lleguen de forma temprana a los hospitales”.

A su vez, Hugo López – Gatell Ramírez, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, resaltó que es imposible predecir cuándo terminará la pandemia, por lo que los esfuerzos deben dirigirse a la reducción de muertes por el SarsCoV2.

“Este esfuerzo de reducir mortalidad es muy importante en la medida que la pandemia continuará activa en el mundo y no existe una identificación predecible de cuándo terminará, debemos prepararnos para convivir, uno quisiera que la epidemia culminara, pero la realidad con base en la experiencia de muchas décadas es que algunas enfermedades pueden terminar en un punto determinado, pero son muy pocas”.

A 170 días desde que inició la nueva normalidad, el subsecretario de salud comentó que Chihuahua probablemente reduzca la intensidad en el semáforo de riesgo, debido a que se ha reducido tanto el nivel de contagios como de hospitalizaciones, mencionó que Durango, Zacatecas también tienen reducciones, en contraste Durango se mantiene al alza al igual que Querétaro y la Ciudad de México.

“Chihuahua llegó a una máxima ocupación con 82%, se ha ampliado la capacidad de atención y tenemos 3 semanas de trayecto, sigue en rojo, pero es esperable que descienda. En la CDMX, hubo larga estabilidad, pero con importante transmisión, vemos un incremento en la semana 37 pero las defunciones se mantienen estables y en la hospitalización sí vemos que en el último segmento tiene una tendencia a incremento, hay buena reserva, aquí nos interesa mantener estabilidad de reducción”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### En estudio, esquema de aplicación del fármaco, indica López-Gatell

18 de noviembre de 2020

El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, aseveró que hasta el momento el gobierno no conoce el costo que tendría la operación para aplicar entre la población una posible vacuna contra el Covid-19.

Entrevistado tras su participación en la Semana Nacional de Transparencia, el funcionario indicó que el tema se analiza en dos rubros: llevar la vacunación como se hace normalmente o que las personas acudan a las clínicas.

Todavía no hay un costeo completo, pero ya estamos haciendo las previsiones al respecto, enfatizó, y agregó que el traslado del antídoto que requiere de ultracongelamiento resulta infactible, pues si bien existen laboratorios que tienen



esta tecnología en el país, son insuficientes para la cantidad de biológicos que se requieren.

La manera convencional de abordarlo sería pensar que hay que instalar una gran cantidad de ultracongeladores de tamaño industrial, mediano, pequeño y portátil en todo el país; esto resulta inviable.

Requieren bajas temperaturas

Por ahora se conoce que las vacunas desarrolladas por Pfizer, Moderna y Sinovac requieren condiciones de temperatura menores a 70 grados centígrados, que ningún país tiene la capacidad almacenar.

Lo que estamos pensando es en esquemas creativos, por un lado, de utilizar tecnología móvil de transporte de la vacuna, que la propia compañía Pfizer ha propuesto y está fomentando su posible uso dentro del propio contrato de la medicina y, por otro lado, cambiar la modalidad a una de uso intensivo de la vacuna con el desplazamiento poblacional hacia los sitios de donde se aplique, en vez de pensar en el esquema de vacunación en donde el producto se lleva a los ciudadanos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Apela Sheinbaum a la conciencia ciudadana para contener el Covid

Rocío González Alvarado

18 de noviembre de 2020

La jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, pidió a la ciudadanía asumir la responsabilidad que le corresponde para evitar los contagios de Covid-19, pues no se trata de que los policías vayan a cada lugar a cerrar una fiesta privada, sino de que se sigan respetando las medidas sanitarias.

Vamos a seguir impulsando esta campaña educativa de concientización y que nos ayude la ciudadanía a disminuir el número de personas que entran a los hospitales, apuntó.

En su conferencia virtual, la mandataria enfatizó que, a diferencia de otras entidades, aquí no habrá multas por no traer cubrebocas ni se va a entrar a un estado de sitio. Eso no va a haber en la Ciudad de México, confiamos en la gente y vamos a seguir informando y promoviendo, apuntó.

Señaló que hay quienes piden que se cierre todo, “pues sí, nada más que también hay impactos en el empleo, entonces nosotros buscamos –siempre lo hemos dicho, desde el primer momento, no es ningún secreto– el balance entre el control de la

pandemia y la situación económica de las familias, y vamos a seguir trabajando en ello, porque es nuestra obligación”.

La mandataria indicó que, si bien aún se está cerca de 50 por ciento de la capacidad en la red de hospitales Covid, se están reforzando nuevamente las medidas interhospitalarias, con reuniones diarias –en lugar de cada tercer día– entre las autoridades involucradas, de tal manera que nadie que lo requiera se quede sin atención médica.

Apuntó que se han hecho esfuerzos muy importantes para contener la pandemia, al tiempo que se reabren las actividades económicas, pero ahora se está en una situación especial en la que no se quiere regresar al semáforo epidemiológico en rojo, por lo que se están haciendo distintas acciones, pero lo fundamental es la colaboración de la ciudadanía.

Finalmente, es la salud de cada uno de nosotros, no es el Gobierno que está insistiendo en un tema, sino es la concientización de toda la ciudadanía, de cada uno de nosotros, de que debemos seguir guardando las medidas preventivas para evitar que aumenten las hospitalizaciones, que aumente el número de decesos en la ciudad, refirió.

#### Infraestructura para vacuna de Pfizer

Comentó que hay esperanza de que pronto haya vacuna en el mundo, e incluso la ciudad ya trabaja con el gobierno federal en la logística en caso de que el biológico de Pfizer sea el primero en llegar al país; mientras, se debe continuar con las medidas preventivas.

En este caso, la orientación que siempre se hace es que los primeros que se vacunen sea el personal de salud y después las personas vulnerables, expresó, al considerar que la ciudad cuenta con las condiciones para el resguardo de este producto que requiere mantenerse a una temperatura especial mientras no se aplica.

Ayer por la noche, el gobierno capitalino informó que se aplazó para el jueves la instalación de los 26 macroquioscos al exterior de 12 estaciones del Metro y zonas de mayor afluencia, así como de explanadas de 14 alcaldías para la aplicación de pruebas rápidas y gratuitas de Covid-19, acción que estaba prevista para iniciarse hoy.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### **Ruth Rodríguez: Medicinas, una buena noticia para los bolsillos (Opinión)**

18 de noviembre de 2020

En medio de la pandemia por covid-19, la Secretaría de Salud comienza a destrabar y dar impulso a temas estratégicos que beneficiarán a la población en general, uno de éstos tiene que ver con la eliminación de obstáculos para que los laboratorios nacionales produzcan más medicamentos genéricos de igual calidad que los de patente, para colocar en las farmacias medicinas más baratas y accesibles a los bolsillos de todos.

Es una buena para todos, pero también para la industria farmacéutica nacional, que últimamente se ha visto afectada con la compra de medicinas que lleva a cabo el gobierno en el extranjero. Desde finales del anterior sexenio, un estudio de la Cofece alertaba que los mexicanos compramos medicinas más caras que en otros países porque las autoridades de salud no impulsaron la producción de medicamentos genéricos, y con eso sólo favorecieron la venta de productos de patente. Dicho estudio destacaba que el ingreso de un medicamento genérico al mercado mexicano podría tardar más de ocho años, cuando en otras partes del mundo los genéricos se comenzaban a vender tan pronto como vencían las patentes.

Para cambiar esta situación y, al parecer, también para cumplir con un compromiso de campaña del Presidente con la industria farmacéutica nacional, la Cofepris y el IMPI acordaron facilitar los procesos para que las y los interesados en producir medicamentos genéricos realicen estudios, investigaciones y pruebas antes del vencimiento de una patente. Con esta medida, las farmacéuticas que tienen medicamentos con patentes ya no podrán esconder la información de sus vencimientos. El IMPI hará público el listado de patentes que expirarán en los próximos diez años, lo que permitirá a las y los interesados planificar con mayor claridad y transparencia sus estrategias de negocios y producción de nuevos genéricos.

En otras palabras, los fabricantes de genéricos podrán iniciar con bastante anticipación la gestión de su registro sanitario y vender su producto tan pronto como venza la patente de un medicamento. Con ello, se asegura que la población podrá “acceder a más opciones, con productos de mejor calidad y a mejores precios, en beneficio de todos”. Esperemos que así sea, porque se estima que en los hogares más pobres destinan hasta más del 42% de su gasto a temas de salud, y ahora, con la eliminación del Seguro Popular y la pandemia del covid-19, se considera que este porcentaje aumentó más.

## ABATELENGUAS

Las diferencias entre el canciller Marcelo Ebrard y el subsecretario Hugo López-Gatell cada día son más evidentes. Cosa nada más de ver que mientras López-Gatell descartó la compra de la vacuna contra el covid-19 de Pfizer, porque México no tiene infraestructura para mantenerla congelada, el canciller precisó que, cuando se firmó el acuerdo con la farmacéutica, "ya habíamos analizado qué se requiere, no es nuevo eso". Pfizer, le aclaró Ebrard a López-Gatell, va a poner la infraestructura de frío y va a distribuir la vacuna. Así o más diplomático.

## BAJO EL MICROSCOPIO

En medio de la pandemia y de los desencuentros entre el gobierno y la iniciativa privada, es de destacar el convenio de colaboración que suscribió el Presidente con los hospitales privados para que éstos pongan a disposición 150 camas para la atención de pacientes graves por covid-19. Seguro pronto tendremos más noticias de este convenio, que se realizó en Palacio Nacional con la representación de Mario González Ulloa, presidente de la Asociación Nacional de Hospitales Privados, Javier Potes González, director general de Consorcio Mexicano de Hospitales y **Héctor Valle, presidente de la Fundación Mexicana por la Salud.**

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Economista

**Vacunar al 20% de la población en AL contra el Covid-19 costará más de 2,000 millones de dólares: OPS**

18 de noviembre de 2020

Vacunar a 20% de la población en Latinoamérica y el Caribe contra el coronavirus Covid-19 costará más de 2,000 millones de dólares, informó este miércoles el subdirector de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Jarbas Barbosa.

"Sabemos que distribuir una vacuna será desafiante y costoso. De hecho, las últimas proyecciones de la iniciativa COVAX para América Latina y el Caribe estiman que vacunar al 20% de la población costará más de 2,000 millones de dólares", dijo Barbosa, citando estimaciones del Mecanismo de Acceso Mundial a las Vacunas contra el Covid-19, también llamado COVAX.

"Y aunque esta cifra es alta, las vacunas son una inversión inteligente y necesaria", agregó durante la rueda de prensa semanal de la OPS, oficina regional de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Advierte que la epidemia continúa acelerándose en EU y Brasil

Estados Unidos continúa detectando una aceleración de los casos de Covid-19 y reportó más de un millón de infecciones nuevas solo en la última semana, dijo este miércoles la OPS.

América ha reportado casi 1.5 millones de casos y 19,000 muertes por Covid-19 en la última semana, dijo Barbosa en rueda de prensa.

Barbosa añadió que Brasil está experimentando un nuevo incremento de casos y fallecimientos, en tanto que Uruguay está sufriendo rebrotes de la enfermedad en áreas de su frontera norte.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Milenio**

#### **Se alista arranque de ensayos clínicos de la vacuna anticovid de Janssen en CdMx: Niels Hansen Wachter Rodarte, especialista del IMSS**

Blanca Valadez

17.11.2020

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) se encuentra por arrancar en la Ciudad de México el protocolo clínico de la fase 3 de la vacuna contra el covid-19 de Janssen, farmacéutica estadounidense de la división Johnson & Johnson, basada en la aplicación de una sola dosis.

En entrevista con MILENIO, Niels Hansen Wachter Rodarte, jefe de la Unidad de Investigación en Epidemiología Clínica UMAE Hospital de Especialidades "Bernardo Sepúlveda" del CMN Siglo XXI, precisó que el protocolo es "muy estricto" y por ello se debe de garantizar tanto el resguardo de la vacuna experimental como el espacio donde se hará la aplicación.

La farmacéutica Johnson & Johnson hará, junto con el IMSS, las pruebas con las medidas necesarias contra coronavirus.

Se está considerando para el estudio clínico fase 3 en la Ciudad de México, a la Unidad Médica Familiar (UMF) 20, ubicada en calzada de Vallejo, en la alcaldía Gustavo A. Madero, y probablemente se integre la UMF 198, localizada en San Rafael, Coacalco.

"El protocolo tiene requisitos muy estrictos: hay que asegurar que los voluntarios no tengan contacto con el resto de los pacientes que acuden a las unidades médicas; hay que asegurar que haya espacio para el resguardo correcto de la vacuna".

"Hay que asegurar un espacio adecuado para las entrevistas y para examinar a los pacientes; en caso de cumplir con los requisitos, se le aplicará la vacuna en un lugar libre de agentes infecciosos", dijo Wachter.

En la Ciudad de México se reclutarán una parte de los 5 mil voluntarios que requiere Janssen.

“Tomaremos en cuenta cuatro grupos de personas, jóvenes mayores de 18 años, adultos, mayores de 60 años; pacientes con y sin comorbilidades, entre estas diabetes, hipertensión, obesidad. Sobre todo, que no hayan tenido covid”, detalló el especialista.

“No sabemos cuándo arrancará el estudio clínico, pero será pronto, en cuestión de días”, explicó Wachter Rodarte tras detallar a MILENIO el protocolo.

Una vez que el voluntariado sea vacunado, abundó, se vigilará por un lapso de media hora y si no hay alguna reacción preocupante, se irá a casa.

En la Ciudad de México se invitará a las personas vía telefónica durante los tres turnos, de lunes a lunes. En el caso de otras unidades médicas del IMSS localizadas en el resto del país se tiene contemplado lanzar una convocatoria interna, inclusive, emplear un call center para convocar a los interesados a colaborar con la investigación.

El primer filtro de valoración para elegir a los voluntarios será una breve entrevista de antecedentes de enfermedades, en caso de cumplir con el perfil, se les solicitará que acudan a la UMF y ahí se les leerá el consentimiento informado.

“Sólo si autorizan pasan a la siguiente fase basada en una revisión médica, se les hace la prueba diagnóstica PCR y en caso de no estar infectados se les aplicará la vacuna”, aclaró.

Los voluntarios se vacunarán con una sola dosis de Janssen y serán monitoreados dos veces a la semana a través de medios electrónicos, teléfono o celular; posteriormente tendrán que acudir a la UMF unas 8 veces posiblemente pasado un mes, tres, seis y nueve, todo dependerá de cada caso clínico.

En esas visitas se medirán los anticuerpos generados por la vacuna mediante diversas pruebas como la de Elisa basada en una toma de sangre en la que se evaluará la capacidad de la inmunización para proteger a las células. También se citarán a los que reciban placebo.

“El estudio va a durar dos años, pero seguramente antes de ese tiempo tendremos información de la eficacia de la vacuna. Si en unos meses hay buenos resultados, igual se informará”, reiteró.

Una de las peculiaridades de este estudio clínico que encabeza el Seguro Social es que todos los voluntarios deberán seguir las indicaciones de higiene, uso de cubrebocas, distanciamiento social, porque la idea no es que se infecten sino determinar los anticuerpos que generan los que recibirán la vacuna.

“Si alguno de los voluntarios se infecta, se harán las pruebas apropiadas para determinar si fue por la vacuna o por razones externas, inmediatamente se le otorgará el tratamiento adecuado. El estudio no se parará por esa situación, seguiremos registrando cada dato médico”, aseveró.

Wacher Rodarte reconoció que en el proceso de la fase 3 algunas personas se contagiarán y llegarán lamentablemente a fallecer. Para ello, se activará un seguro de protección para cualquier efecto adverso.

Una vacuna contra el coronavirus no basta para derrotar al covid-19, dice OMS  
El IMSS, aclaró, no puede por ahora confirmar si la vacuna ofrece una protección superior al 90 por ciento.

“Lo publicado hasta ahora sugiere que es posible reducir los riesgos de complicación, de caer en una terapia intensiva y de morir. Esto hay que demostrarlo. No lo veamos como una promesa el día de hoy”, aclaró.

Sería también de utilidad que la vacuna contribuya a reducir las secuelas que ha dejado el virus en algunos pacientes que superaron el covid. “Eso también se valorará”.

“Todo ayuda. Yo no creo que una sola cosa sea la solución para la pandemia”, detalló tras referir que en la Ciudad de México participarán alrededor de 60 trabajadores de salud, en caso de validarse las dos clínicas. “Se someterá el personal a un entrenamiento específico sobre la actividad que van a desarrollar”.  
El IMSS y Janssen siguen ajustando todo lo relativo al contrato de colaboración.

“En mi opinión si una vacuna como la de influenza ofrece una protección del 75 por ciento y reduce las probabilidades de complicaciones y de muerte, resulta un avance importante y no se deben de dejar de lado cuestiones básicas de higiene y de autoprotección”, aseveró.

La vacuna candidata de Janssen transporta información para sintetizar la proteína S activando las defensas contra el ataque del SARS-CoV2.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **Cuatro de cada cinco mexicanos se aplicarían la vacuna rusa Sputnik-V. Encuesta de fondo de inversiones asevera que Rusia es de los países más confiables para fabricar medicinas**

18 de noviembre de 2020

El Fondo Ruso de Inversión Directa (RDIF, por sus siglas en inglés) informó que 76 por ciento de los mexicanos encuestados sobre su disposición a ser vacunados contra la Covid-19 se mostraron dispuestos a participar, y entre los que conocen el biológico ruso Sputnik-V, su decisión de ser inmunizados subió a 80 por ciento.

Destacó que, de acuerdo con los resultados de un sondeo aplicado a 12 mil personas de 11 países, incluido México, 60 por ciento de los mexicanos dijeron conocer el medicamento ruso. El RDIF indicó que en México se registra una “gran confianza en la dosis basada en adenovirus humano –plataforma usada por Sputnik-V– pues 13 por ciento más de los participantes decidió elegir la vacuna de adenovirus humano, frente a otras basadas en adenovirus no humanos”.

El sondeo sobre la actitud de la población ante la aplicación del medicamento contra la Covid-19 y las preferencias para elegir un antídoto, el cual se realizó del 9 al 19 de octubre, previó al anuncio de una efectividad de 92 por ciento de la candidata a Sputnik-V, de acuerdo con resultados preliminares del ensayo clínico, revela que 73 por ciento de los encuestados están dispuestos a vacunarse contra el coronavirus.

El RDIF informó que la encuesta fue realizada por YouGov, empresa líder en análisis de datos y de mercado del Reino Unido, en la que participaron ciudadanos de Brasil, Vietnam, Egipto, India, Indonesia, Malasia, México, Nigeria, Emiratos Árabes Unidos, Arabia Saudita y Filipinas, donde vive el 30 por ciento de la población mundial.

Otro de los hallazgos, destacó el Fondo, es que Rusia aparece como el país más confiable en la fabricación de vacunas, con 47 por ciento de votos, mientras que Estados Unidos obtuvo 12 por ciento, y China, un 8 por ciento

Por número total de menciones, agrega el RDIF, entre los países más confiables (cada encuestado nombró tres países), Rusia “también se convirtió en el líder con 70 por ciento del total de votos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)



## La Jornada

### **Con apoyo mayoritario en el Senado, la ley de mariguana va a debate. El dictamen cumple con la sentencia de la Suprema Corte, dice el presidente de la Comisión de Salud**

Víctor Ballinas

18 de noviembre de 2020

El Senado discutirá hoy en comisiones la nueva Ley Federal para la Regulación de Cannabis y se prevé un debate fuerte, ya que toda la bancada del PAN votará en contra, pero también algunos senadores de Morena están renuentes a aprobarla.

Sin embargo, a pesar de que se habla de la resistencia de ocho morenistas, entre ellos la senadora Lucía Meza, el grupo que coordina Ricardo Monreal contará con el aval de PRI, MC y PRD, grupos que formularon diversas propuestas de modificación al dictamen avalado en lo general por mayoría en la reunión presencial del viernes pasado.

Está en duda el voto de las cuatro senadoras del Partido Encuentro Social (PES), que hasta ayer tampoco estaban decididas a votar a favor de esta reforma, que despenaliza el consumo adulto de la mariguana, eleva de 5 a 28 los gramos que cada persona pueda traer consigo para su uso personal y sólo establece sanciones administrativas cuando se esté en posesión de 29 y hasta 200 gramos.

El senador panista Juan Antonio Martín del Campo comentó que, con el primer dictamen, que ya se había aprobado en lo general en marzo pasado, su bancada estaba de acuerdo, pero el viernes pasado los presidentes de las comisiones de Justicia, Salud y Estudios Legislativos Segunda presentaron prácticamente otro, por el gran número de cambios que incluyeron, ya que sacaron todo lo relativo al uso medicinal de la mariguana y le hicieron otras modificaciones de fondo.

De hecho, dejaron únicamente lo que es el tema lúdico o tema recreativo, que lo denominan consumo adulto y eso es simple y sencillamente autorizar esta droga que creemos que va a dañar aún más la salud de todos los mexicanos.

A su juicio, en nada ayudará a resolver el problema de violencia e inseguridad que a partir de los 18 años los ciudadanos puedan portar 28 gramos de mariguana para su consumo personal, con penalidades mínimas para quien supere esa cifra y hasta 200 gramos. Anteriormente la sanción era de 3 mil Umas y quedó en 30, lo que es muy poquito.

En contrapartida, el presidente de la Comisión de Salud, Miguel Ángel Navarro Quintero, comentó que el dictamen cumple con la sentencia de la Suprema Corte para que se regule el uso recreativo del cannabis, que se deje de criminalizar su consumo en el contexto del derecho al libre desarrollo de la personalidad.

Por lo que toca al uso con fines médicos y farmacéuticos, comentó que no se deja fuera, ya que se pasó a la Ley General de Salud, donde queda regulado.

El coordinador del PRD, Miguel Ángel Mancera, comentó que se está dando un gran paso, a fin de eliminar el estigma que ha rodeado a la marihuana durante tantos años, expuso que presentará varias reservas, a fin de que se elimine del dictamen el requisito de que la autoridad pueda verificar los domicilios de los fumadores para revisar que se le hayan hecho adecuaciones. El dictamen, agregó, puede enriquecerse.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Economista**

#### **Maribel Ramírez Coronel: Legislan cannabis adulto y ¿el uso medicinal? bien gracias... (Opinión)**

17 de noviembre de 2020

Está muy bien que los legisladores ya se tomaron en serio la regulación del uso adulto y el aprovechamiento industrial del cannabis como lo pidió el Poder Judicial desde hace un año. Después de rebasar todos los plazos dados por la Corte, este miércoles los diputados subirán al pleno, discutirán y lo más probable es que aprobarán una nueva Ley Federal para la Regulación del Cannabis.

Lo grave es que dejan fuera todo el tema del uso medicinal, que es el urgente. Es donde verdaderamente hay prisa... ¿No la pandemia nos ha evidenciado que la salud está por encima de todo? Pues a los diputados eso no les ha quedado claro.

Los legisladores están ignorando que cada vez más pacientes recurren a tratarse con cannabis para diferentes padecimientos conforme la información que surge en varios países donde se está investigando. En México tener terapias de cannabis eficaces, seguras y de calidad seguirá en ciernes para aquellos papás de niños con epilepsia, para esos pacientes con dolor y otros males que han encontrado una opción en la marihuana. Ellos tendrán que seguir conformándose con productos importados muy caros o con lo ofrecido en el mercado negro donde no hay la mínima certeza de todos esos derivados de cannabis ofrecidos en la web, y a precios no exactamente accesibles. Es un riesgo sanitario que a Cofepris no le ha interesado proteger.

Lo increíble es que el Legislativo sí había incluido el enfoque medicinal en el dictamen discutido a inicios de año; y en este aspecto había consenso casi unánime. La duda es: ¿Por qué si ya estaba ese consenso en el uso medicinal no sacaron de una vez el cambio a la Ley General de Salud que en 2017 se quedó a la

mitad? ¿Por qué prefirieron excluir el tema terapéutico y sólo discutir el uso adulto que se supone era el más difícil?

Nuestros legisladores prefirieron seguir dejando en manos del Ejecutivo la certeza regulatoria sobre el uso terapéutico de los cannabinoides (CBD y THC). Pero el Ejecutivo ha mostrado un desinterés absoluto en poner reglas para hacer investigación y para que el paciente pueda tener acompañamiento médico. Sin esas reglas, los médicos -la gran mayoría- seguirán sin animarse a atender a pacientes que se están autotratando con cannabis con buenos resultados, pero sin saber si tendrán reacciones a futuro.

Para Juan Carlos Castillo, socio de la firma CG&A, que ha seguido de cerca todo el proceso legal de cannabis en México, al excluir todo lo referente al uso medicinal, se entiende que las reformas a la Ley General de Salud de 2017 son las que seguirán rigiendo y, por tanto, ahora sí no hay argumento para seguir postergando la publicación del reglamento respectivo instruido por la Suprema Corte de Justicia de la Nación.

Recordemos que la Corte le dio a Cofepris de plazo hasta junio para emitir dicho reglamento, y luego se lo extendió a septiembre; todo el mundo lo esperaba para entonces, pero se quedaron con un palmo de narices porque pasó la fecha sin emitirse y sin explicación de parte de Cofepris o la Secretaría de Salud; sólo se supo que estaba en poder del Jurídico de Presidencia para firmarlo. Pero pasó octubre, ya estamos a la mitad de noviembre y el tema sigue en el limbo.

La esperanza era que los legisladores lo retomaran. Pero tampoco. Lo excluyeron de su dictamen.

Seguirá la incertidumbre. La academia y la industria seguirán atados de manos sin poder investigar e invertir para obtener la evidencia del uso terapéutico del cannabis.

En todo esto hay un hecho desconcertante: En este país un ultimatum de la Corte para el Ejecutivo en un aspecto vital de salud no tiene la menor importancia. Tanto el Legislativo como el Ejecutivo pueden ignorar por meses una orden de la más alta autoridad judicial sin que suceda nada.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **IPN crea biomarcador de insuficiencia respiratoria. Se realizan pruebas a 400 personas como parte del ensayo**

Arturo Sánchez Jiménez

18 de noviembre de 2020

Científicos de la Escuela Superior de Medicina (ESM), del Instituto Politécnico Nacional (IPN), desarrollan un biomarcador que, junto con análisis clínicos, permitirá configurar un índice de pronóstico y diagnóstico de insuficiencia respiratoria en pacientes con Covid-19, el cual servirá para detectar a tiempo a las personas que presentarán una afección de forma severa y puedan recibir una atención médica más oportuna, para con ello disminuir las consecuencias a largo plazo y la mortalidad por este virus.

#### Herramienta útil para pacientes con diagnóstico de Covid

Guadalupe Cleva Villanueva López indicó que se ha detectado que igual que quienes sufren choque séptico o nefropatía (enfermedad en riñón), los enfermos de coronavirus presentan niveles elevados de hemoglobina libre, sustancia que participa en el desarrollo de insuficiencia respiratoria y que se constituiría en el biomarcador.

La científica de la ESM y coordinadora del proyecto, apoyado por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt), indicó que actualmente se realizan pruebas en 400 personas y aclaró que la evolución de la insuficiencia respiratoria es impredecible: “Si pacientes que llegan al hospital con sintomatología leve se envían a su casa, en pocas horas pueden desarrollar condiciones severas y morir. Si se comprueba que, como referencia, la hemoglobina libre puede ser un biomarcador eficaz, al dar tratamiento en la primera etapa de la insuficiencia respiratoria e influir en una mejor evolución de los pacientes con síntomas

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Necesario, diagnóstico diferenciado de Covid e influenza: investigador**

Laura Poy Solano

18 de noviembre de 2020

Ante la temporada de influenza, el diagnóstico diferenciado con Covid-19 no será sencillo, por lo que se deben fortalecer acciones de prevención como uso de cubrebocas, y en particular el control de la saturación de oxígeno, a través de un oxímetro, afirmó Alejandro Macías Hernández, infectólogo e investigador de la Universidad de Guanajuato.

Así lo indicó en la conferencia La Interacción de Covid-19 e Influenza y el manejo por el médico general, convocada por la Comisión Nacional de Arbitraje Médico (Conamed).

Alertó que los síntomas tanto de Covid-19 como de influenza se parecen, lo que hará difícil distinguirlas para un diagnóstico oportuno, por lo que recomendó que los médicos de primer nivel consideren que aquellos pacientes con tos, fiebre y dolor de cabeza “seguramente son Covid-19, hasta en tanto la Secretaría de Salud no informe que ya existe la circulación de influenza que es inminente en esta temporada.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **A un año del comienzo de la pandemia, hay 55 millones de contagios en el mundo**

18 de noviembre de 2020

París. A un año de que se detectó el primer caso de Covid-19 en China, el mundo superó ayer los 55 millones de casos confirmados de la enfermedad, tras aumentar en un millón el balance en tan solo dos días, de acuerdo con un recuento de la Universidad Johns Hopkins, mientras que las muertes ya suman un millón 333 mil 479.

Las autoridades chinas identificaron el primer caso del nuevo coronavirus el 17 de noviembre de 2019 en una persona de 55 años en la provincia de Hubei, semanas antes de que las autoridades anunciaran la aparición del virus, de acuerdo con un reporte que obtuvo The South China Morning Post.

Cuatro hombres y cinco mujeres fueron los primeros nueve casos notificados en noviembre del año pasado en Wuhan, pero el informe destacó que “ninguno ha sido confirmado como ‘paciente cero’”.

Más de 15 millones de casos y 342 mil decesos fueron registrados en Europa desde que el Covid-19 llegó al continente, a principios de 2020, según un recuento realizado por la agencia Afp.

En número de infecciones, Europa sigue siendo la zona del mundo más castigada, por delante de América Latina y el Caribe (12.1 millones de casos y 425 mil muertos) y Asia (11.5 millones de infecciones y 183 mil fallecidos).

Francia se convirtió en el primer país europeo en superar los 2 millones de infectados a pesar de un confinamiento nacional impuesto desde el 30 de octubre, que ayudó a una fuerte disminución de nuevos casos.

El primer ministro británico, Boris Johnson, dio negativo a Covid-19, pero se someterá a 14 días de cuarentena porque estuvo en contacto con una persona infectada. Mientras Italia y Rusia registraron su peor balance de muertes por el virus.

Una mayoría del Parlamento danés respaldó la decisión de sacrificar 15 millones de visones de criadero del país debido al temor causado por una versión mutante del coronavirus que se ha contagiado entre los animales, informó el gobierno.

Austria inició un segundo confinamiento, con cierre de escuelas y comercios no esenciales y un llamado a permanecer en casa hasta el 6 de diciembre, dos semanas después de un confinamiento parcial que no dio resultados.

#### Crece temor en Europa

Alemania, ante el temor de desbordes de contagios, prohibió a los activistas antimascarillas concentrarse este miércoles cerca de la sede del Parlamento en Berlín, donde se votarán nuevas medidas para intentar controlar la pandemia.

El presidente ruso, Vladimir Putin, pidió al grupo de países BRICS (Brasil, Rusia, India, China, Sudáfrica) unirse para producir en masa las vacunas de diseño ruso, sin detallar los términos comerciales de la propuesta.

Dos menores de 14 y 16 años murieron a manos de un soldado en un operativo para controlar el cumplimiento de las restricciones por la pandemia en el sur de Colombia, informó el Ministerio de Defensa.

El presidente turco, Recep Tayyip Erdogan, anunció la imposición de un toque de queda parcial los fines de semana y el cierre de cafés y restaurantes en todo el país.

Por su parte, Corea del Sur anunció que endurecerá sus normas de distanciamiento social en el área metropolitana de la capital, Seúl, y en algunas partes de la provincia de Gangwon, en el este del país, para tratar de frenar la reaparición del coronavirus en esas regiones.

La farmacéutica Moderna aseguró a los europeos que la prolongación de las negociaciones para la compra de su vacuna puede retrasar las entregas, dado que darán prioridad a países que ya compraron como Estados Unidos, para el que ya tienen millones de dosis almacenadas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **AMIS: gastos médicos y de salud contienen la caída en las ventas de las aseguradoras**

Dora Villanueva

18 de noviembre de 2020

El retroceso en la actividad económica en el país ha arrastrado consigo al sector asegurador, el cual en los primeros nueve meses del año se contrajo 4.3 por ciento en términos reales, de acuerdo con la Asociación Mexicana de Instituciones de Seguros (AMIS).

En medio de una reducción de pólizas en prácticamente todos los ramos, la contratación de primas de gastos médicos, salud y accidentes ha sido el único contrapeso para este sector con un aumento anual de 8 por ciento real, explicó en videoconferencia **Recaredo Arias**, director general de la organización.

Detalló que la caída de 4.3 por ciento no contempla las primas bianuales con Petróleos Mexicanos, al contar ésta la baja es de 2.2 por ciento hasta septiembre, pero aún se espera que el mercado se deteriore otro tanto en el último trimestre del año y que la caída anual en las aseguradoras sea de 3.16 por ciento.

Durante su presentación, explicó que automóviles es el segmento en el que se ha resentido una mayor baja en la contratación, 12.6 por ciento menos que el año pasado; le siguieron el de daños con 8.5 por ciento menos, pensiones con 6.2 por ciento y de vida con 2.8 por ciento.

Arias agregó que el año pasado, derivado de las indemnizaciones a usuarios, la industria pagó 249 mil 872 millones de pesos. Pese a la pandemia de Covid-19, sólo en el rubro de vida los pagos de las aseguradoras cayeron 10.4 por ciento anual.

En la presentación de resultados al tercer trimestre, el especialista también se refirió a las inundaciones en el suroeste del país y sobre su costo, dijo que aún no se tiene una estimación de pérdidas en las aseguradoras, pero es un evento que por su magnitud sí está previsto.

Dijo que por el momento las aseguradoras están recuperando los datos. Todavía no podemos tener una estimación del costo de este evento, pero sólo para recordar, las lluvias de Tabasco de 2007 son hasta ahora el noveno evento más importante que hubo en la historia del seguro, aquellas inundaciones fueron por un valor de 407 millones de dólares.

Adelantó que, por el momento sin tener cifras claras, sino nada más tratando de identificar el número de casos que vamos a tener que indemnizar, está por debajo de lo que ocurrió en el evento de 2007. En parte se debe a que en ese momento los daños se centraron en el parque vehicular. Ahora, hay muchos daños en casa-habitación, pero dichos inmuebles no están asegurados.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Milenio

### IMSS busca detectar EPOC para reducir mortalidad de covid-19

Blanca Valadez

17.11.2020

Especialistas del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) efectuarán búsquedas intencionadas de detección oportuna de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) a partir de los 40 años de edad, como una forma de prevenir complicaciones en caso de contagio de coronavirus.

La jefa de área de la División de Hospitales de Segundo Nivel del IMSS, Laura Serrano Alejandri, explicó que este sector de pacientes afectados por la adicción al tabaco “tienen mayor posibilidad de tener infección por el virus SARS-CoV2”.

En México, durante 2017, se estimó que el 4.07 por ciento de todas las muertes, es decir, casi 29 mil fallecimientos fueron por EPOC. “En la última década en nuestro país, esta enfermedad ha fluctuado entre la cuarta y séptima causa de muerte de acuerdo con estadísticas oficiales”, añadió la especialista.

Por lo regular, los pacientes afectados ingresan a la Unidad de Cuidados Intensivos y tienen alta posibilidad de fallecer, de ahí la importancia de monitorear síntomas como la tos persistente con expulsión de flemas y problemas respiratorios, así como la atención médica oportuna.



Con motivo del Día Mundial de la EPOC, que se conmemora el tercer miércoles de noviembre, Serrano Alejandri indicó que el estudio global de la Carga Mundial de Enfermedades en 2017 colocó a la EPOC como la cuarta causa de muerte general.

“Hasta el momento no se ha identificado incremento en el número de pacientes atendidos durante la contingencia por esta enfermedad. Se ha visto que afecta a hombres y mujeres por igual, principalmente en mayores de 60 años”, comentó.

Serrano Alejandri detalló que el IMSS cuenta con varios medicamentos broncodilatadores inhalados de acción prolongada, que son la primera elección para el tratamiento de la enfermedad pulmonar sintomática

Además, el médico familiar debe dar seguimiento a la salud del paciente, recomendando evitar la exposición a humos, así como la implementación de medidas de alimentación saludable, vacunación anual contra influenza y recibir la vacuna contra la neumonía cada cinco años; en casos más graves, se deberá otorgar oxígeno en su domicilio, indicó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **El Financiero**

### **Seguridad de vacunas contra COVID-19 será incierta hasta que millones la reciban**

Anna Edney

17/11/2020

El monitoreo de las vacunas contra el COVID-19 por problemas de seguridad recaerá en un grupo de agencias de salud de Estados Unidos que también participarán en su implementación, un posible obstáculo para persuadir a los escépticos de que se vacunen, según exfuncionarios del Gobierno que ayudaron a controlar un brote hace una década.

El Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés), la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA), el Departamento de Asuntos de los Veteranos y otras agencias de salud tienen sistemas independientes para monitorear los efectos secundarios y la seguridad en personas que reciben las primeras vacunas.

Pero hay temor frente a la posibilidad de que los grupos que asesoran a las agencias sobre todos los aspectos de una vacuna puedan enfrentar escepticismo de la población en torno a sus evaluaciones de seguridad en un momento en que la indecisión respecto de las vacunas es una importante preocupación.

“El mismo comité asesor que les dijo que la evaluaran, les está diciendo que está bien”, dijo Daniel Salmon, director de seguridad de vacunas del Programa Nacional de Vacunas durante el brote de gripe porcina H1N1 2009. “¿Cuál es la percepción de eso?”.

También preocupa que la falta de una supervisión unificada pueda dificultar la documentación y la rápida acción sobre temas de seguridad. Mientras tanto, la estancada transición presidencial podría complicar aún más los esfuerzos, dijo Jesse Goodman, quien dirigió la oficina de la FDA encargada de las vacunas durante el brote de gripe H1N1 en 2009.

“Estoy realmente preocupado de que, si hay inestabilidad en el liderazgo, o demasiada distracción, un Gobierno de Biden pueda enfrentar en enero una situación aún más difícil”, dijo Goodman, ahora jefe del Centro de Acceso, Seguridad y Administración de Productos Médicos de la Universidad de Georgetown. Eso podría influir “tanto en la forma en que se está acelerando la pandemia como –cuando tengamos una vacuna segura y eficaz– en la disposición de las personas a vacunarse”.

Las vacunas en general han sido seguras, aunque algunos importantes traspiés han ayudado a alimentar el escepticismo. Por ejemplo, en 1976, algunas personas que recibieron una vacuna contra la gripe porcina desarrollaron el síndrome de Guillain-Barré, una enfermedad que puede causar parálisis. Las vacunas contra el COVID-19 tendrán solo dos meses de datos de seguridad disponibles, el mínimo exigido por la FDA, cuando soliciten la autorización de emergencia.

Eso significa que los problemas a largo plazo con las vacunas no se verán hasta que millones de personas se hayan vacunado. Mientras tanto, Estados Unidos dependerá de los programas de monitoreo vinculados a una serie de distintas agencias para responder rápidamente a los informes de efectos secundarios o problemas de seguridad.

#### Registros electrónicos

Algunos de los programas han existido durante algunas décadas, otros son nuevos. Será vital avanzar para dar sentido a todos los datos disponibles a medida que se administran las vacunas, dijo Grace Lee, quien forma parte del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización de los CDC y dirige el subgrupo sobre seguridad de las vacunas contra el COVID-19 del panel.

“El beneficio de muchos de estos sistemas es que están adjuntos a registros de salud electrónicos donde podemos evaluar si son reales o no”, dijo Lee, profesora de pediatría centrada en enfermedades infecciosas de la Escuela de Medicina de la Universidad de Stanford.

El subgrupo incluye a tres miembros del panel y varios consultores, incluidos epidemiólogos e inmunólogos de las mejores universidades. Está “enfocado solo en los problemas de seguridad”, dijo Lee. Su plan: el subgrupo se reunirá semanalmente para evaluar posibles señales de inquietudes de los diferentes programas de monitoreo de seguridad.

Los efectos secundarios pueden incluir molestias leves, como irritación de la piel en el lugar en que ingresó la aguja o dolor muscular. Por lo general, estos se observan al principio de los ensayos clínicos y probablemente se señalarán en las solicitudes de la compañía para la aprobación de emergencia.

#### Actualizaciones regulares

El grupo de Lee recibirá actualizaciones periódicas de los sistemas que rastrean los programas de salud federales y las solicitudes de indemnización de seguros privados. También hay un sitio web, el Sistema de Notificación de Eventos Adversos de Vacunas, disponible para que el público general informe problemas, y aquellos que reciban las primeras vacunas también usarán aplicaciones para teléfonos inteligentes que ayudarán a grupos como el de Lee a vigilar de cerca las posibles señales de alerta.

Las personas tienen ataques cardíacos todos los días, y algunas podrían tener un ataque cardíaco el día después de vacunarse contra el covid-19. Eso no significa que una vacuna cause ataques cardíacos, pero la gran ansiedad en torno al virus hará que se requiera una rápida investigación sobre si parece posible algún vínculo, dijo Salmon, quien ahora es director del Instituto para la Seguridad de las Vacunas de la Escuela de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins.

“Si no tenemos los datos rápidamente, podría perjudicar el programa de vacunas”, dijo Salmon. “Tiene que ser riguroso y debe ser creíble”.

#### Un grupo unificado

Goodman, de Georgetown, está de acuerdo. En 2009, cuando trabajaba con la FDA, “teníamos un grupo de trabajo unificado sobre la seguridad que abarcaba a todo el Gobierno”, dijo. Ese grupo “tomó todas esas bases de datos, las evaluó en conjunto y tuvo comunicación con el Gobierno en torno a ellas”.

La Administración Trump incorporó el Programa Nacional de Vacunas en el que trabajaba Salmon a la Oficina de Política de Enfermedades Infecciosas y VIH/AIDS. Durante el brote de H1N1, el programa dependía de la Oficina del subsecretario de Salud que en ese momento estaba dirigido por Howard Koh. Gran parte del liderazgo que asumió el programa durante la gripe H1N1 sobre la seguridad de las

vacunas ahora recae en el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización de los CDC.

Este comité está compuesto por “expertos sobresalientes”, dijo Koh, pero no aconseja a todo el Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) bajo el que se encuentran los CDC.

“Lo que nos encargaron fue coordinar todo el HHS”, dijo Koh. “Hay que hacer eso, especialmente en un momento como entonces y ahora, cuando se está distribuyendo una nueva vacuna con urgencia a decenas de millones de personas”.

Lee es consciente de las preocupaciones. Pero dijo que se siente cómoda de que el panel de inmunización de los CDC, a través de su subgrupo, pueda hacer el análisis necesario dentro de un par de días cuando llegue el momento. Lee dirigió el programa de monitoreo de la gripe H1N1 para el enlace de datos de seguridad de vacunas, uno de los pocos programas que el Gobierno usó para vigilar los posibles efectos nocivos.

“Eso realmente me marcó porque estaba impresionada de lo que podíamos hacer como país cuando nos unimos”, dijo.

La Administración Trump tiene un presupuesto general de 18 mil millones de dólares para un esfuerzo coordinado entre varias agencias llamado Operación Warp Speed que apunta a ayudar al desarrollo, elaboración y distribución de vacunas contra el covid-19, así como medicamentos para tratar el virus. El proyecto ha hecho poca mención pública sobre el monitoreo de la seguridad de las vacunas después de la autorización.

La Operación Warp Speed está trabajando con los CDC para sincronizar los sistemas involucrados en el monitoreo de seguridad, dijo en un correo electrónico Natalie Baldassarre, portavoz del Departamento de Salud y Servicios Humanos.

“Estamos comprometidos a entregar una vacuna segura y efectiva a todos los estadounidenses y monitorear los datos de seguridad después de la administración de la vacuna es un paso clave en el proceso”, escribió.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Economista

### Impacto por Covid-19, más allá del acceso al sistema de salud, documentó World Justice Project

Maritza Pérez

17 de noviembre de 2020

Los tres impactos más frecuentes como resultado de la pandemia de Covid-19 incluyen problemas financieros, enfermedades derivadas del estrés y necesidad de buscar otro trabajo, documentó World Justice Project.

Según la Encuesta de Acceso a la Salud y Estado de Derecho en el marco del Covid-19 realizada por la organización internacional, los impactos más frecuentes como resultado de las medidas implementadas para hacer frente a la pandemia incluyen problemas financieros o pérdida de ingreso (52.4%), alguna enfermedad derivada del estrés (27.0%), necesidad de buscar otro trabajo (26.7%), falta de alimentos suficientes en su hogar (13.7%) y dejar la escuela por no poder tomar clases a distancia (11.7%), entre otros.

La encuesta revela que en México existe una percepción generalizada de que los sistemas de salud son discriminatorios: 66.2% de las personas encuestadas percibe que el sistema de salud de su estado no garantiza la salud de todas las personas, sin importar los recursos con los que cada persona cuenta.

Se expuso que esta crisis de salud pública se suma a los retos existentes en materia de Estado de Derecho en México; que además de desafíos en temas de seguridad, corrupción, y justicia, también incluyen barreras de acceso al sistema de salud público, como bajos niveles de confianza (según la Encuesta Nacional de Calidad e Impacto Gubernamental 2019, 33.9% de la población desconfía de los hospitales públicos).

Además de retos en materia de cobertura, y trato justo, imparcial y oportuno en las clínicas, lo cual se ha exacerbado en un contexto de emergencia sanitaria, y han tenido consecuencias asimétricas y regresivas, que afectan en mayor proporción a segmentos de la población en situación de mayor vulnerabilidad.

Por lo que la pandemia de Covid-19 incluye desafíos económicos, sociales y emocionales.

Entre los principales hallazgos de World Justice Project también se encuentra que 48.3% de las personas con un trabajo remunerado antes de la contingencia vieron afectado su ingreso: 25.9% sigue en el mismo empleo, pero recibe un salario parcial, 5.1% reportó tener el pago suspendido y 16.9% perdió su empleo.

Aunado a que los problemas financieros han afectado en mayor medida a las personas con menor ingreso y nivel de escolaridad, ya que 58.2% de las personas con menor ingreso reportó problemas económicos agravados por la pandemia, frente a 46.2% de las personas con un ingreso alto.

En términos de salud mental, 28.0% de las mujeres reportó haber sufrido alguna enfermedad derivada del estrés durante la cuarentena, frente a 25.7% de los hombres.

Con relación al acceso a la salud, WJP advirtió que con la pandemia, algunas barreras que se ya presentaban en México se han exacerbado, ya que de acuerdo con su medición, las personas han dejado de ir al médico (aunque lo necesitaran) por diversos motivos: por falta de citas (43.1%), por falta de tiempo (26.2%), porque el personal de salud no es amable o las ha hecho sentir discriminadas (26.1%), por no poder pagar los medicamentos y consultas, o no tener un seguro médico (23.4%), porque consideran que el personal de salud miente en el diagnóstico (21.0%), e incluso por considerar que el centro de salud está muy lejos, o porque no tienen modo de transportarse (11.8 por ciento).

Y en el contexto específico de la pandemia, solamente 44.7% cree que los centros de salud u hospitales públicos son confiables, frente a los médicos u hospitales privados, con 68.0% de confianza.

“La falta de confianza en los sistemas de salud tiene consecuencias, incluyendo que la gente deje de atenderse en caso de necesitarlo: 27.3% de quienes respondieron la encuesta mencionaron que es mucho o algo probable que, en caso de presentar síntomas de coronavirus, se esperarían a que pasaran los síntomas, antes de acudir a algún centro de salud”, plasmó la encuesta.

Finalmente, WPJ señaló que un Estado de Derecho robusto contribuye a la erradicación de las causas estructurales de prácticas discriminatorias, desiguales y precarias, desde la institucionalidad pública a las personas (incluido el sistema público de salud), y fortalece la confianza de la población en estas instituciones, condiciones indispensables para resolver una crisis de salud pública como la pandemia de COVID-19.

Por ello, además de acciones en materia de salud pública, la pandemia requiere de soluciones de gobernanza y del fortalecimiento del Estado de Derecho.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Economista

### CONAPRED: por discriminación durante la pandemia, 443 quejas

Maritza Pérez

17 de noviembre de 2020

Las quejas por actos discriminatorios relacionados con la pandemia de coronavirus siguen en aumento en nuestro país, ya que, del 19 marzo al 30 de octubre, el Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (Conapred) ha documentado 443 peticiones, principalmente por acciones que obligan a las personas a trabajar en una situación de riesgo.

En su último reporte, el Consejo detalló que la mayoría de las víctimas han sido mujeres: 234 casos, mientras que 207 fueron de hombres; 10 no fueron precisados.

Las principales quejas interpuestas por ciudadanos del todo el país es: negar u obstaculizar un servicio privado (89 recursos); obligar a trabajar aun en situación personal de riesgo (87); obligar a trabajar de forma presencial (46); por desempleo, negación de contratación, despido, disminución o suspensión de salarios (52); y por insultos, burlas, amenazas o maltratos (28).

Asimismo, se documentaron 27 reclamos por hostigamiento vecinal, condominal o en co-vivienda; hostigamiento laboral (28); inobservancia de medidas de confinamiento, sanitarias o sana distancia (24); dudas o desacuerdo con las políticas sanitarias (15); obligación de trabajar en actividades de riesgo sin protección (11); negación de atención médica (10); dificultades para obtener atención médica (9); prohibición u obstaculización para trabajar (12); y obligación de descansar sin goce de sueldo (6).

Gran parte de los reportes fueron presentados por trabajadores, clientes de prestadores de servicios privados, personal administrativo, apoyo técnico y mantenimiento de unidades médicas y ciudadanos en general.

Son los trabajadores del Estado los más señalados, con 165 quejas; seguido de instituciones federales de seguridad social (59); dependencias y entidades públicas (34); hospitales y clínicas públicas (7).

Cabe señalar que, desde el inicio de la pandemia, la administración federal reconoció que el virus de Covid-19 no sólo había detonado un problema de salud, sino también algunos conflictos sociales como el miedo, la intolerancia y la discriminación.

Por lo que el Conapred publicó una guía para el manejo de las relaciones sociales y laborales durante la pandemia, e hizo especial énfasis en evitar conductas que

podrían causar rechazo a personas que fueron diagnosticadas con Covid-19, así como a familiares y amigos de estos pacientes.

En tanto, en su más reciente reporte, se expuso que la Ciudad de México (162 denuncias), el Estado de México (55), Veracruz (22), Jalisco (18), Nuevo León (17) y Guanajuato (16), son las entidades con mayor número de recursos.

Y entre los principales acusados por actos de discriminación en el marco de la contingencia están empresas o fábricas, centros comerciales, supermercados, tianguis o tiendas, arrendadores, administración de condominios y compañeros de vivienda, así como consultorios médicos y hospitales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Universal**

**Si fumas, el Covid-19 empeora hasta tres veces más en tus vías respiratorias, de acuerdo a investigadoras de la Universidad de California en Los Ángeles (UCLA)**

17/11/2020

A través de un modelo de tejido en las vías respiratorias, un reciente estudio ha mostrado la forma en que fumar empeora la infección de Covid-19 en las vías respiratorias utilizando imágenes microscópicas.

El trabajo estuvo impulsado por investigadoras de la Universidad de California en Los Ángeles (UCLA) fue publicado en Cell Stem Cell, con lo que se pretende ayudar a comprender de una mejor manera los riesgos de la enfermedad ocasionada por el SARS-CoV-2 en fumadores.

La doctora Brigitte Gomperts, junto a Vaithilingaraja Arumugaswami y Kathrin Plath, profesoras de farmacología molecular y química biológica respectivamente, recrearon lo que sucede en un fumador cuando se infecta con el coronavirus.

El modelo desarrollado por las expertas replica la parte superior de las vías respiratorias luego que este es el primer lugar afectado por el virus que ha ocasionado la pandemia.

"Esta es la parte que produce moco para atrapar virus, bacterias y toxinas y contiene células con proyecciones en forma de dedos que golpean el moco hacia arriba y hacia afuera", dijo la principal autora del estudio que ofrecería información para el desarrollo de nuestras terapias a enfermos.



Las expertas crearon su modelo a partir de un cultivo de células madre de cinco donantes, luego que este plan se ha utilizado para estudiar enfermedades pulmonares por más de una década.

"Se ha demostrado que imita los cambios en las vías respiratorias que vería una persona que fuma actualmente, agregó Brigitte Gomperts.

Cuando se llevó a cabo la comparación entre los modelos realizados se pudo apreciar que cuando se expuso al humo hubo un aumento de dos a tres veces más células infectadas.

"Si piensa en las vías respiratorias como los altos muros que protegen un castillo, fumar cigarrillos es como crear agujeros en estos muros. Fumar reduce las defensas naturales y eso permite que el virus se establezca", añadió la también vicepresidenta de investigación en hematología-oncología pediátrica en el Instituto de Descubrimiento e Innovación Infantil de la UCLA.

Fumar cigarrillos reduce la respuesta de las defensas en las vías respiratorias, por lo que se expone a una diversidad de patologías.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Universal**

**Tras pandemia de Covid-19, posible brote de sarampión: expertos. Campañas de vacunación han tenido retrasos, por lo que brotes de sarampión podrían suceder en 2021**

17/11/2020

El futuro del mundo una vez que termine la pandemia de Covid-19 continúa causando incertidumbre, incluso entre los expertos, pues han sostenido que es probable que haya grandes brotes de sarampión el próximo año.

En un artículo publicado en "The Lancet", especialistas han alertado sobre esta posibilidad. Kim Mullholland, del Murdoch Children's Research Institute y autor principal de esta información, afirmó que muchos menores de edad perdieron este año la vacuna contra el sarampión, lo cual puede provocar brotes de esta enfermedad en 2021.

El también presidente del Grupo de Trabajo SAGE de la OMS señaló que afortunadamente los casos de este padecimiento no fueron alarmantes debido a las reducciones de viajes, aunque los impactos económicos también llevarían a casos de desnutrición infantil.

"Los niños que mueren de sarampión están a menudo desnutridos, pero el sarampión agudo empuja a muchos niños sobrevivientes a la desnutrición", apuntó.

La pandemia de Covid-19 ha afectado al control de enfermedades prevenibles por vacunación, luego que algunas campañas fueron detenidas en los primeros meses del año.

En cuestiones numéricas, han señalado que las campañas retrasadas en 26 países han afectado a 94 millones de niños.

"Todos estos factores crean el ambiente para brotes severos de sarampión en 2021, acompañados de un aumento de las tasas de mortalidad y las graves consecuencias del sarampión que eran comunes hace décadas", añadió.

El experto ha hecho un llamado a una acción inmediata para frenar la posible ola de sarampión, así como a preparar mejor a los países ante los brotes esperados.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Financiero**

#### **Debes usar cubrebocas para protegerte del COVID-19 pero, ¿qué recomendaciones hay al respecto?**

18 de noviembre, 2020

Buena parte de los esfuerzos por frenar el contagio de coronavirus se centran en un concepto aparentemente sencillo: llevar cubrebocas.

Pero la cuestión ha resultado ser espinosa. Las autoridades sanitarias en Estados Unidos han cambiado sus recomendaciones sobre quién debe llevarlas y cuándo hacen falta. Esto ha producido algo de confusión e incluso suspicacia.

Desde que apareció el coronavirus, las autoridades a nivel mundial han ido aprendiendo sobre cómo se contagia y cómo pueden ayudar los cubrebocas a frenar la expansión.

A continuación, un vistazo a cómo se ha modificado lo que sabemos sobre los barbijos y cómo cada vez más, las autoridades se inclinan por imponer su uso.

¿Qué dicen los expertos?

Los Centros de Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos llevan tiempo recomendando a la gente que lleve cubrebocas porque ayuda a impedir que las personas infectadas -tanto si saben que están contagiados como si no- contagien el virus.

Pero la semana pasada, los CDC añadieron un nuevo motivo: las mascarillas también protegen a las personas que no están infectadas, aunque en menor medida.

La agencia hacía referencia a un estudio dirigido por investigadores japoneses, que concluyeron que las mascarillas bloquean en torno al 60 por ciento de las partículas contagiosas que expulsa una persona infectada.

Cuando una persona no infectada con barbijo está cerca de otra contagiada que no lleva cubrebocas, la cantidad de virus que inhala la persona no infectada se reduce hasta 50 por ciento.

Pero los mejores resultados se produjeron cuando las dos personas llevaban cubrebocas. La reducción de partículas del virus que llegaban a la segunda persona rondaba el 70 por ciento.

De modo que si todo el mundo lleva mascarilla cuando no sea posible guardar el distanciamiento social, la tasa de infección bajará, según los expertos.

No es una solución perfecta. El lavado de manos, mantener la distancia y estar en espacios bien ventilados es importante.

¿Cuál es la diferencia con la información de antes?

El director de Salud Pública de Estados Unidos, Jerome Adams, tuiteó el 29 de febrero: “En serio, gente, ¡DEJEN DE COMPRAR MASCARILLAS! NO son efectivas para evitar que la población general se contagie de coronavirus”.

“Cuando no podamos mantenernos a dos metros de otras personas, por favor, se los suplico, lleven el rostro cubierto”, señaló Adams en un video tuiteado el 2 de julio.

Y en ese mismo mes, los CDC insistieron que cubrirse el rostro con tela es una herramienta crucial en la lucha contra el COVID-19, especialmente cuando todo el mundo lo hace.

De forma similar, en un principio, la Organización Mundial de la Salud (OMS) desaconsejó el uso de barbijos para la población general, indicando que podría llevar a una falsa sensación de seguridad y que la gente que no sabía utilizarlas correctamente podría contagiarse.

La OMS cambió su recomendación en junio, y ahora dice que la gente debe llevarlas cuando no pueda mantener el distanciamiento social.

¿Qué requisitos hay en EU al respecto?

En Estados Unidos no hay ninguno. Los CDC solo han hecho recomendaciones.

Y la actitud de la Casa Blanca ha sido informal en el mejor de los casos. Antes de las elecciones, el presidente de Estados Unidos, Donald Trump, se burló a menudo de su rival demócrata, Joe Biden, por llevar una en todos sus actos públicos.

Trump también celebró mítines que reunieron a miles de seguidores, la mayoría sin cubrebocas.

Biden, ahora mandatario electo, ha reiterado que debería haber una norma federal sobre los barbijos. También ha prometido pedir a todos los gobernadores que impongan normas al respecto.

En caso de que algunos se nieguen, ha prometido rodearlos para pedir normas similares a nivel de condado o municipio hasta que todo el país esté cubierto.

Otros países ya han impuesto el uso de mascarillas, ya sea en todos los espacios públicos o en el transporte público y comercios.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Financiero

### Omar Cepeda\*: ¿Estamos listos para ser vacunados? (Opinión)

\*El autor es periodista mexicano especializado en asuntos internacionales  
18 de noviembre, 2020

A punto de sumar 100 mil fallecidos por Covid-19, cifra que ubica a México como el país con mayor letalidad a nivel mundial, si tomamos en cuenta el número de muertes dividido por el número de contagiados; en el cuarto, si consideramos cifras totales; y en el sexto, por cada 100 mil habitantes –según datos de la Universidad Johns Hopkins–, nos llegan buenas noticias sobre la efectividad de algunas vacunas en su fase tres, que nos hacen pensar que podemos ponerle fin, en un futuro próximo, a esta desgastante batalla.

Pero ese optimismo, aún hay que tomarlo con ciertas reservas, ya que falta resolver una serie de interrogantes. Entre ellas, ¿cómo se concretaría la aplicación óptima de la vacuna a nivel global? Por supuesto, ya se han hecho esfuerzos importantes dentro de la comunidad internacional, como financiar por adelantado la vacuna. Reto mayúsculo que involucra dinero, mucha tecnología y múltiples estrategias. Pero, ¿cuántos países se encuentran listos... México lo está?

El pasado lunes 9 de noviembre, las farmacéuticas Pfizer y BioNTech, alianza germano-estadounidense, fueron las pioneras en dar a conocer que sus vacunas aplicadas en miles de voluntarios arrojaron resultados positivos en un 90 por ciento de las personas. Afirmaron que, de continuar esta tendencia, prevén producir 50 millones de dosis para finales de 2020. No obstante, no estará al alcance de todos los países, entre ellos México, ya que se requieren equipos especiales que ofrezcan refrigeración extrema, que vaya entre los -70 y -80 grados centígrados, para mantener a salvo la vacuna. No todos cuentan con esta tecnología.

Por fortuna, otra empresa estadounidense, la biotecnológica Moderna, anunció el pasado lunes que su vacuna contra el Covid-19 tiene una eficacia de 94.5 por ciento. Esta excelente noticia sorprendió hasta a los más escépticos, por su rapidez y efectividad. Al respecto, México sí tiene acceso a esta dosis al formar parte de la coalición internacional COVAX, cuyo objetivo es acelerar la producción de pruebas, tratamientos y vacunas contra Covid-19, auspiciada por varios países y codirigida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la alianza para las vacunas Gavi, y la Coalición para la Promoción de Innovaciones en pro de la preparación ante Epidemias.

La mala noticia es que formar parte de esta coalición, sólo asegura vacunas para el 20 por ciento de la población de los países involucrados, según se constata en la página web de la OMS. Al respecto, el gobierno de México tendría que esforzarse, mucho más, para llegar a la meta de vacunar a los 126 millones de mexicanas y mexicanos que vivimos en estos momentos. Objetivo que aún no queda claro cómo se alcanzará...

Por un lado, el presidente Andrés Manuel López Obrador prometió en agosto que la vacuna será gratis para todas las y las mexicanas, ya que así lo mandata el artículo 4° de la Constitución Mexicana. Pero, a pesar de las buenas y plausibles intenciones, implica un gasto sustancial del gobierno de México que no se ve reflejado en el Presupuesto de Egresos 2021, aprobado en días recientes por el Congreso de la Unión, es decir, no se etiquetó un monto específico para la compra de vacunas contra el Covid-19.

Al respecto, legisladores de Morena argumentaron que, para ese rubro, los recursos que serían destinados a los extintos fideicomisos se asignarán para combatir la pandemia, estamos hablando de 33 mil millones de pesos. ¿Son suficientes?, y ¿de dónde obtendrán recursos para apoyar a todos aquellos programas que recibían dinero, precisamente de los fideicomisos? Los números no cuadran.

En estos momentos se estima que las vacunas de Pfizer y Moderna podrían costar entre 400 y 750 pesos. Si hacemos una multiplicación básica a partir de números totales de la población mexicana, se tendrían que invertir 50 mil 400 millones de

pesos, tomando en cuenta la cifra más baja, en este caso, la de Pfizer. No obstante, habría que incluir otros gastos que incrementarían el costo como es la distribución y el almacenamiento.

Estas cifras no se acercan, en lo absoluto, a lo proveniente de los fideicomisos, faltarían 17 mil 400 millones de pesos, suponiendo que todo este monto vaya para la adquisición de la vacuna más barata. Sin duda, hay que destinar más dinero, no se diga, si se pretende adquirir otras vacunas, todavía más caras.

A todo esto, hay otras responsabilidades futuras. Hay que agregar la obligación de que las diversas instituciones del Estado mexicano se comprometan a hacer transparente, efectiva y expedita la adquisición de las diversas vacunas y todo el proceso que esto conlleva. Algo que hemos padecido últimamente, por ejemplo, en el desabasto de medicamentos contra el cáncer, en la vacuna contra la influenza y en la compra de ventiladores, durante la primera etapa que enfrentamos de esta pandemia.

Por si faltara poco, se requerirá de una estrategia efectiva de distribución, coordinada entre la Federación y los estados, en medio de un verano electoral. Lamentablemente, es muy posible, conociendo a nuestras huestes, que más de un grupo político utilizará la vacuna como una forma de conseguir gubernaturas, municipios o curules.

México se encuentra ante el reto más grande desde mediados del siglo XX. Y para resolver los diversos problemas que nos ha dejado la pandemia, se requerirá de lo mejor de todos nosotros, y dejar a un lado, lo que nos ha hecho ser un país dividido, individualista y egoísta. ¿Estamos listos?

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Excélsior

**Violencia de género digital “ha mutado”; aumentan casos en la pandemia. Especialistas resaltan la necesidad de cambiar la forma de proteger a las mujeres debido a que los violentadores cambian su forma de operar**

18/11/2020

Patricia Briseño

La Subsecretaría de Prevención de la Violencia de Género, de la Secretaría de las Mujeres de Oaxaca (SMO), capacita a policías.

Después de pensarlo mucho debido a la presión social que la había obligado a suspender sus clases virtuales y salirse de los grupos que frecuentaba en la aplicación gratuita de WhatsApp, Maricarmen, de 20 años, originaria de la Sierra Juárez, se despojó de la vergüenza y contó que fue víctima de suplantación de identidad.

Una conocida le avisó que una foto suya circulaba en las redes sociales. Aparentemente, Maricarmen aparecía tendida sobre una cama junto a un hombre, a cambio de dinero. El rumor se propagó por la comunidad y no hubo forma de contenerlo. Tras el peritaje se comprobó que la fotografía fue manipulada por un tercero. Era evidente la desproporción entre rostro y cuerpo.

A raíz de la emergencia sanitaria por el coronavirus, casos similares en contra de las mujeres aumentaron exponencialmente por la vía digital, comentó la subsecretaria de Prevención de la Violencia de Género, de la Secretaría de las Mujeres de Oaxaca (SMO), Edna Sánchez.

El aumento de la violencia contra la población femenina en las ocho regiones de Oaxaca se puede notar en el número de solicitudes de auxilio, pues de septiembre a octubre atendió 55 casos de este tipo, mientras que en el mismo periodo fueron 86 asuntos en materia de atención a víctimas indirectas de feminicidio y unos 17 mil servicios telefónicos relacionados con violencia familiar.

En el caso de la suplantación de identidad digital denunciado en la Sierra Juárez, parecidos a los denunciados por otras chicas de las regiones de la Costa, Istmo y Valle de Oaxaca, constan en carpetas de investigación y están detrás de los presuntos responsables en coordinación con la policía de ciberdelincuencia de la Secretaría de Seguridad Pública y la Fiscalía estatal.

Sánchez Cortés, junto con la jefa del Departamento de Fortalecimiento de los Derechos Humanos de la SMO, Perla Vásquez Cruz, encabezan el grupo focalizado encaminado a diseñar políticas públicas en Atención a Víctimas de Violencia de Género por la Vía Digital, con un equipo de mujeres ministerios públicos y psicólogas.

“Aunque pasar más tiempo en internet y en los medios de comunicación digital se ha asociado con un mayor riesgo de ser víctima de acoso en línea, éstos son sólo herramientas y no la causa del problema. De ahí la importancia de estudiarlo y verlo desde distintas perspectivas”.

“La violencia digital no sólo se circunscribe al simple delito de la violación a la intimidad sexual como lo plantea la Ley Olimpia, aprobada por el Congreso local y publicada en el Periódico Oficial del Estado el 24 de agosto del 2019”.

En entrevista, la abogada reconoció que “los violentadores están mutando sus formas de operar hacia las vías digitales, hacia las redes sociales, por lo que, como mujeres y como instituciones, también debemos cambiar las formas de proteger a las niñas, niños y adolescentes, además de mujeres y personas con discapacidad. La sociedad debe informarse para preservar pruebas y poder denunciar de manera adecuada”.

Desde la perspectiva feminista, el equipo multidisciplinario expone cómo la violencia digital recrea la objetivación cosificación de los cuerpos de las niñas y mujeres, limita su libertad, daña la imagen pública y afectan la privacidad, reproduce relaciones desiguales, opresivas y de dominación, “lo que, lamentablemente, se ha naturalizado y desestimado”.

La iniciativa de trabajo de la SMO opera con recursos obtenidos en 2020, entre sus prioridades comprende la capacitación la comunidad jurídica para que logren identificar ataques verbales, burlas, hasta acoso y amenazas, además de sea cual sea su edad conozcan la “jerga” del internet.

## VIOLENTÓMETRO

Autoridades lanzaron esta herramienta para medir el grado de violencia contra las mujeres.

¡NO PERMITAS NINGUNA DE ESTAS VIOLENCIAS!

Necesitas

Ayuda profesional

- Asesinar
- Estrangular
- Mutilar
- Violar
- Abuso sexual
- Forzar a una relación sexual
- Amenazar de muerte



- Amenazar con objetos o armas

#### REACCIONA

No te dejes destruir

- Encerrar o aislar
- Patear
- Golpear
- Cachetear
- Empujar o jalonear
- Pellizcar o arañar
- Caricias agresivas
- Manosear
- Destruir artículos personales
- Controlar o prohibir

#### CUIDADO

La violencia aumentará

- Intimidar
- Humillar en público
- Ridiculizar
- Descalificar
- Celar
- Ignorar o ley del hielo
- Mentir o engañar
- Chantajear
- Bromas hirientes

Número de emergencias

#### EMERGENCIAS

911

#### DENUNCIA ANÓNIMA

089

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Generó reactivación económica 36,902 empleos formales en la ciudad: IMSS**

Rocío González Alvarado

18 de noviembre de 2020

Al cierre de octubre, en la Ciudad de México se recuperaron 36 mil 902 empleos formales por encima de las pérdidas que hubo durante los meses anteriores, de acuerdo con los registros del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), lo que significa una reactivación económica importante en todos los sectores.

Esto, para nosotros ya es un signo de recuperación y esperamos poder mantener este balance entre la actividad económica y el control de la pandemia para evitar que haya cierres mayores y que se pueda seguir manteniendo el empleo en la ciudad, afirmó la jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum.

A su vez, la Secretaría de Trabajo y Fomento al Empleo destacó que es la primera ocasión, desde el inicio de la pandemia de Covid-19, que se presenta una recuperación en el área laboral en la mayoría de los sectores económicos.

Entre ellos, los que registran un mayor avance son los relacionados con servicios para las empresas, personas y el hogar, con 10 mil 47 empleos; la construcción, 9 mil 639, y el comercio, con 9 mil 443. En el caso del sector manufacturero, la dependencia registró un incremento en el empleo formal por segundo mes consecutivo al generar 3 mil 282, mientras en el de servicios sociales y comunales el aumento ha sido constante en los pasados tres meses, con 2 mil 37 nuevas plazas.

El sector con el mayor crecimiento en términos absolutos ha sido el de la construcción, que tiene un acumulado de 16 mil 948 empleos formales en lo que va del año.

Subrayó, además, que al tercer trimestre de 2020 se observó una reducción en la tasa de informalidad, la cual se ubica en 44.05 por ciento, es decir, 4.4 puntos porcentuales por debajo del valor registrado el año pasado.

Apuntó que se trata de estimaciones oficiales del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi), a partir de la Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo nueva edición (ENOE), mismas que fueron publicadas ayer, de manera independiente a los datos del IMSS.

Las cifras del empleo formal presentadas por el IMSS muestran los signos de recuperación económica progresiva que se observan desde junio en la Ciudad de México y la posicionan como la entidad con mayor generación de plazas en el país durante octubre, refirió.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **Piden reformar ya el sistema de pensiones; es bomba de tiempo. Disminución de golpe de las comisiones de las Afore, un obstáculo**

Braulio Carbajal

18 de noviembre de 2020

Entre representantes de los sectores público y privado preocupa que casi dos meses después de enviada permanezca atorada la iniciativa para reformar el sistema de pensiones, por lo que exhortaron a que se apruebe antes de que termine el año, pues se corre el riesgo de que se politice debido a las elecciones intermedias de 2021.

A finales de julio, el gobierno y la iniciativa privada anunciaron en conjunto una propuesta de reforma al sistema pensionario, cuya base es aumentar de 6.5 a 15 por ciento la aportación obligatoria de los trabajadores, pero con la responsabilidad para el patrón; además de reducir de mil 250 a 750 las semanas necesarias para jubilarse.

Posteriormente, a finales de septiembre, el presidente Andrés Manuel López Obrador envió la propuesta a la Cámara de Diputados; sin embargo, hasta el momento no se ha discutido.

Jorge Sánchez Tello, director del Programa de Investigación Aplicada de la Fundación de Estudios Financieros (Fundef), organismo que participó en el diseño de la iniciativa por parte del sector privado, advirtió sobre la urgencia de aprobarla este año, pues para el siguiente hay peligro de que se sumen intereses políticos.

Da la impresión de que la reforma está parada, cuando éste es el momento adecuado para hacer un cambio responsable en pensiones, que si bien no resolverá la problemática del todo sí es un gran alivio. El gobierno debe aprovechar el consenso, porque el año que entra se puede politizar y eso puede hacer que se patee el bote de nuevo, advirtió.

Hace unos días, a través de sus redes sociales, Abraham Vela, presidente de la Comisión Nacional del Sistema de Ahorro para el Retiro (Consar), reprochó a los diputados el hecho de que hasta ahora no se haya aprobado la reforma al sistema de pensiones.

No veo a los diputados muy entusiasmados por aprobar ya la reforma que desactiva la bomba de tiempo que explotará el año próximo. Están eludiendo una responsabilidad histórica y el mejor legado que esta administración dejaría a los adultos mayores, escribió el funcionario en su cuenta de Twitter.

Para Sánchez Tello, el estancamiento de la reforma pensionaria tiene una explicación: la aprobación del Presupuesto de Ingresos y Egresos del próximo año, pues en este momento es más urgente establecer los recursos disponibles para 2021 que un ajuste al Sistema de Ahorro para el Retiro.

No obstante, dijo, una vez que el Congreso termine con los detalles importantes del presupuesto, es necesario que su siguiente movimiento sea la discusión de la reforma al sistema pensionario, pues es un punto fundamental para el futuro de la población.

Aunque advirtió que la discusión no será sencilla, pues el gobierno incluyó un punto que no estaba acordado con la iniciativa privada, que es la disminución de golpe de las comisiones que cobran las Afore, esto cuando existía un acuerdo para que las bajaran de forma gradual hasta a finales de 2024 llegar a estándares internacionales.

Lo anterior, dijo Sánchez Tello, es un punto importante, pues puede detener la reforma, lo que sería grave porque será difícil que vuelva a existir un consenso entre gobierno, empresarios y trabajadores, tal y como sucede actualmente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Financiero

### **Pablo de la Peña Sánchez: Crecimiento, inversión pública y pobreza (Opinión)**

\*El autor es Decano Asociado de Educación Continua de la Escuela de Ciencias Sociales y Gobierno, del Tec de Monterrey

17/11/2020

Una de las grandes preocupaciones derivada de la crisis económica detonada por la pandemia COVID-19 en este año, es el incremento de la pobreza en el país.

Aunque puede ser muy debatible la identificación de los factores que explican la realidad de la pobreza, en este contexto de crisis no creo que haya mucha duda en aceptar que la pérdida de trabajo y la falta de recursos, tanto monetarios como de servicios básicos, son factores que claramente contribuyen a incrementar la pobreza en cualquier país.

En otras ocasiones hemos hablado sobre la contracción económica que tendremos en este año, casi del 10 por ciento, hemos hablado de la pérdida de empleos formales, del incremento de la informalidad, de la falta de inversión fija de capital, y por supuesto de la falta de programas efectivos para contrarrestar todos sus efectos; pero no hemos hablado mucho de las consecuencias de todo eso.

Algunos analistas hemos calculado que el crecimiento promedio anual en todo el sexenio del presidente Andrés Manuel López Obrador podría ser menor al uno por ciento, esto si mantenemos una tasa de crecimiento constante de al menos 3.5 por ciento por los siguientes cuatro años.

Esto implica que existe una alta probabilidad de que el porcentaje de mexicanos que viven en pobreza se incremente en los siguientes años. A pesar de las transferencias de efectivo de los programas estrella de la actual administración, esto no será suficiente para resolver problemas estructurales que hacen de la pobreza un asunto persistente.

De acuerdo con la página del CONEVAL la tasa de pobreza del 2008 al 2018 solo bajó 2.5 puntos porcentuales, del 44.4 al 41.9 por ciento, pero en realidad, la población en pobreza creció de 49.5 millones a 52.4 millones de mexicanos. Claramente la diferencia es por el crecimiento en la población total en el país en el mismo periodo de tiempo.

Dentro de las diferentes características sobre la medición de pobreza, es de llamar la atención el porcentaje de la población que vive con carencias sociales. En el 2008 había 36 millones de mexicanos que vivían bajo esta condición de pobreza (32.3 por ciento de la población) y en el 2018 sumaron 36.7 millones (29.3 por ciento). Las carencias sociales son: rezago educativo, servicios de salud, seguridad social, alimentación, calidad y espacios de vivienda y acceso a servicios básicos.

De todos ellos, es importante destacar que la población con carencia de servicios de salud pasó en el 2008 de 42.8 millones (38.4 por ciento) a 20.2 millones (16.2 por ciento) creo que muy probablemente el Seguro Popular tuvo una influencia importante en esta reducción. Sin embargo, aunque todos los demás elementos tuvieron reducciones relativas a la población total, en algunos casos, como lo es el acceso a la alimentación, tuvieron incrementos marginales en la población con esa carencia (24.3 millones en el 2008 a 25.5 en el 2018).

Lo realmente preocupante es que, al parecer, la estrategia más efectiva para reducir el porcentaje de la población mexicana con alguna carencia social, incluyendo la pobreza en su medición global, ha sido el incremento poblacional, que no tiene nada que ver con ninguna política o programa social diseñada deliberadamente como estrategia de gobierno. En pocas palabras, pareciera que no hemos sido

capaces de encontrar acciones que disminuyan sustancialmente la población mexicana que vive en pobreza.

En el 2015 México firmó el acuerdo para alcanzar los objetivos de desarrollo sostenible promovidos por Naciones Unidas. Existen 17 diferentes objetivos de desarrollo, y el primero tiene que ver precisamente con Pobreza y en términos generales el objetivo es reducir a la mitad el porcentaje de pobreza en el país para el 2030. En el 2015 el porcentaje de pobreza en México era de 43.5 por ciento, el compromiso es reducirlo a la mitad para el 2030.

La gran duda es si podremos realmente reducir 21 puntos porcentuales en los siguientes 10 años, si tenemos como ejemplo que del 2008 al 2018 sólo pudimos reducir 2.5 puntos.

El reto es realmente sustancial y es tan grande que el sector público no podrá resolverlo solo, además si uno de los factores claves para reducir la pobreza es la creación de empleos, es indispensable que haya un trabajo coordinado entre el gobierno y la iniciativa privada para crear más fuentes de empleo, pero también para invertir en la infraestructura necesaria para resolver las carencias sociales de la población, tener empleo y tener ingresos monetarios son indispensables, pero no son suficientes. La inversión pública es fundamental y es urgente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Excélsior**

#### **Maricarmen Cortés: ¿Cuánto subirán los salarios mínimos en 2021? (Opinión)**

18 de noviembre, 2020

Muy complicada será la negociación en la Comisión Nacional de Salarios Mínimos (Conasami) entre los representantes de los sectores obrero, patronal y gubernamental.

El presidente López Obrador, evidentemente, sí quiere que se siga incrementando el salario mínimo hasta llegar a alcanzar la línea de bienestar que se requiere para comprar la canasta alimentaria y, adicionalmente, está también la presión del T-MEC para elevar los salarios de las empresas exportadoras —hay que recordar que es una de las prioridades del partido Demócrata y del nuevo presidente Joe Biden—

El nuevo presidente de la Conasami, Luis Munguía, reconoció la difícil situación que enfrentan las empresas, pero insistió en que debe continuar incrementándose el salario mínimo hasta alcanzar la línea de bienestar.

Aunque con la creación de la UMA ya se desligó el salario mínimo del pago de sanciones, multas y diversas prerrogativas, sí es muy importante la negociación en la Conasami que deberá aterrizar en las próximas semanas.

Desde luego, lo que menos quiere el sector privado es un incremento de 20% como el aprobado para 2020 porque debido a la contracción económica por la pandemia se prevé que cerraremos el año con una pérdida mínima de 600 mil empleos y las expectativas para 2021, en el mejor de los casos, es un crecimiento del PIB de 4%, aunque el consenso entre los analistas encuestados por Banxico es de sólo 3.2 por ciento.

Además de la pandemia, que sigue sin ceder, el empleo se verá afectado en 2021, si, como todo indica, se aprueba la iniciativa para prohibir el outsourcing porque encarecerá el costo laboral para las empresas y un abrupto aumento al mínimo sería la gota que derrame el vaso para múltiples empresas.

#### \*ENOE, DISMINUCIÓN DE PEA

La crisis por la pandemia se refleja también en las cifras de la Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE) al cierre del tercer trimestre, que difundió ayer el Inegi. El dato más preocupante es que la Población Económicamente Activa (PEA) disminuyó en 3.6 millones de personas, al pasar de 57.3 a 53.8 millones y, de acuerdo con Julio Santaella, presidente del Inegi, una de cada 4 personas fuera de la fuerza laboral está disponible para trabajar, y este número es mayor en casi 5 millones al del tercer trimestre de 2019.

Por vez primera el Inegi no reportó sólo los datos de las 32 entidades federativas, sino además de 39 ciudades con una tasa de desocupación de 6.4 por ciento.

A nivel estatal las mayores tasas de desocupación fueron Quintana Roo con 10.0%; Querétaro con 8.2% y Ciudad de México con 8%, y las mayores tasas de informalidad: Guerrero con 78.5%; Oaxaca con 76.6% y Chiapas con 74.3 por ciento. Cancún fue la ciudad con mayor tasa de desocupación con 12.6% por la caída del turismo y con expectativa negativa para 2020 y el primer trimestre de 2021, porque el rebrote de covid-19 ha frenado nuevamente al turismo internacional.

Las otras dos ciudades con desocupación más alta y aquí por la caída en la producción industrial son Saltillo y León con 8.1% y 7.9%, respectivamente, y, en contraste, las de menor desocupación son Tijuana, en primer lugar, con 2.1% y sorprende Oaxaca con 2.9% y Cuernavaca con 3.2 por ciento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Crónica

### **Documentan médicos primera muerte en México por hongo asociado a atención hospitalaria**

Daniel Blancas Madrigal

2020-11-17

Aunque la Secretaría de Salud negó muertes por *Candida auris*, médicos del Hospital San José de la ciudad de Monterrey (TecSalud) y de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Nuevo León documentaron ya al menos un fallecimiento relacionado con este hongo intrahospitalario, considerado hoy entre los más peligrosos a nivel mundial.

Se trata de una mujer de 58 años, cuya historia fue reportada en un artículo publicado durante el mes de septiembre en la editorial internacional Espringer, de las más prestigiadas en el ramo de la ciencia y de la medicina, bajo el título: “Primer caso de *Candida auris* aislado del torrente sanguíneo de una paciente mexicana con graves complicaciones gastrointestinales”.

En días pasados, Crónica reveló el primer brote en nuestro país de *Candida auris*, el cual ha causado alerta en el mundo en medio de la pandemia del COVID-19, por estar asociado a cuidados intensivos de la salud en hospitales, por su alta mortalidad y resistencia a múltiples fármacos.

Se documentaron hasta la semana pasada, 39 afectados en el ya referido hospital San José, abocado durante los últimos meses a la atención del coronavirus. Del total, 10 habían presentado síntomas graves, los cuales se manifiestan con infecciones cutáneas y en el torrente sanguíneo. Nueve de ellos habían padecido COVID.

Este diario aún no ha podido establecer si la omisión de informar sobre este deceso es responsabilidad del propio nosocomio, de la Secretaría de Salud estatal o de la federal.

Apenas el viernes pasado, José Luis Alomía Zegarra, director general de Epidemiología de la Secretaría de Salud, comentó a este reportero: “No se nos ha reportado hasta ahora ninguna muerte vinculada a este hongo”.

Sin embargo, el artículo difundido en idioma inglés en Espringer, la cual también recopila índices de citas científicas, describe: “Hasta donde sabemos, éste es el primer caso de *Candida auris* aislado del torrente sanguíneo en un paciente mexicano. Además, a nuestro entender, es el primer informe de una paciente con una larga historia de complicaciones en el tracto gastrointestinal”.



“Fue ingresada en el hospital a principios de mayo 2020... Se tomaron cultivos cada día, durante 3 días, y de diferentes sitios: catéter central y catéter Mahurkar. Ahí se cultivaron levaduras, que se identificaron como *C. parapsilosis* y *Candida auris*. Se inició un tratamiento de 18 días. El paciente estuvo dos semanas sin fiebre antes de interrumpir el tratamiento antimicótico; se tomaron hemocultivos en diferentes días y *Candida auris* no se aisló. Una semana después, el paciente se presentó con dolor abdominal repentino y shock séptico. Cuatro días después, falleció a pesar de todas las maniobras realizadas”.

El reporte es firmado por Jacobo Ayala Gaytán, del Servicio de Enfermedades Infecciosas del Hospital San José; Alexandra M. Montoya, Rogelio Treviño Rangel, Lorena Salazar Cavazos, Jorge Llaca Díaz y Gloria González, del Departamento de Microbiología y de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL) y del Hospital Universitario "Dr. José Eleuterio González", así como Michel Martínez Resendez y Claudia Guajardo Lara, de la Unidad de Vigilancia Epidemiológica y del Laboratorio de Microbiología Clínica —de manera respectiva— del propio Hospital San José.

De acuerdo con informes de instituciones de Salud en distintos países del mundo, se ha relacionado la aparición de *Candida Auris* con el ajetreo actual del SARS-COV2, la saturación hospitalaria, el uso de instrumentos invasivos como sondas y catéteres, y secuelas en el sistema inmunológico de los enfermos.

“*Candida auris* se aisló por primera vez de la secreción del canal auditivo externo de una paciente en 2009. Desde entonces, muchos escritos han sugerido la participación de este hongo en diversas condiciones médicas, incluidas enfermedades. Las infecciones del torrente sanguíneo son las enfermedades invasivas más frecuentes con tasas de mortalidad hospitalaria de hasta el 70%”, publicó el equipo de médicos en Espringer.

“Las infecciones por *Candida auris* generalmente involucran a pacientes con comorbilidades médicas subyacentes y atención médica, con infecciones que tienen lugar semanas después del ingreso hospitalario... Es probable que las muestras clínicas se subestimen, en gran medida porque no es posible caracterizarla utilizando métodos manuales o sistemas comerciales de reconocimiento bioquímico, utilizados en laboratorios clínicos convencionales”.

Su correcta identificación, apuntaron en la editorial, “es crucial para una adecuada terapia”.

En torno a la respuesta hospitalaria tras la confirmación del primer caso en México —al menos documentado con evidencia científica—, relataron:

“Al momento de reportar la presencia de Candida auris, el hospital comenzó a monitorear superficies y equipos en las áreas hospitalarias donde el paciente había estado. En la actualidad, el comité de infección del hospital está limpiando diferentes superficies corporales de los pacientes y del personal que trabaja ahí. Además, el laboratorio está en alerta identificando todos los hongos detectados en especímenes examinados”.

Y muy importante: “El comité está en alerta por la detección de nuevos casos de pacientes con Candida auris. Hasta ahora no se ha encontrado ninguna fuente de contaminación”.

La paciente, detallaron los especialistas, “tenía factores de riesgo que han sido ampliamente estudiados. Este tipo de Candida es reconocida como un hongo emergente multirresistente”.

Un grupo de médicos del Hospital San José y del estado de Nuevo León ha solicitado que los casos de Candida auris se desliguen de los de COVID-19 y se registre en las actas de defunción la presencia del hongo como antecedente médico de la persona.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Uno noticias

**¿Sabes qué es el Síndrome del Intestino Irritable (SII)? Entre el 1.1% y el 22.1% de la población mundial sufre de este problema de salud**

Antonio Alegría

2020-11-18

El Síndrome del Intestino Irritable (SII) se reconoce como "el trastorno funcional digestivo más frecuente en el mundo", de acuerdo con especialistas. Aunque hay pocos estudios y estadísticas acerca de este trastorno en México y Latinoamérica, se sabe que entre el 1.1% y el 22.1% de la población mundial sufre de este problema de salud.

De acuerdo con el estudio se estima que el porcentaje de afectación con SII en el país es del 18%, aunque su "prevalencia real en población urbana abierta y no seleccionada se desconoce". La realidad es que una cantidad considerable desconoce la existencia de este padecimiento y sus síntomas, mientras que los diagnosticados saben poco.

El SII se caracteriza por síntomas crónicos y recurrentes como dolor y distensión abdominal, es decir, un aumento o inflamación en el área del vientre, así como alteraciones en las heces, cambios en la frecuencia de las evacuaciones como

diarrea, estreñimiento o alternancia entre ambas, flatulencias, ganas de evacuar sin lograrlo, evacuaciones incompletas o necesidad urgente de evacuar.

¿Cómo lidiar con el SII?

El SII causa estragos a nivel social y aún se desconoce cuál es el motivo específico de su origen, pues se señalan factores genéticos, sanitarios, dietéticos, e incluso culturales, pues según los estudios que se han realizado, existe una prevalencia más elevada en la población asiática, seguida por la residente de Norteamérica y Europa. Por ello, es tan importante saber cómo lidiar con el SII.

En primer lugar, sólo un médico puede diagnosticar este problema con base en la historia clínica del paciente y los síntomas que presenta, y en segundo, ya que se ha diagnosticado, lo fundamental es identificar cómo es que se desencadenan los síntomas del SII en la persona para adoptar estrategias que disminuyan la frecuencia y gravedad de éstos en la vida cotidiana del paciente.

Una de las estrategias sugeridas es la disminución del estrés, lo cual puede ser a través de prácticas como la meditación, la acupuntura, terapias psicológicas o cognitivas conductuales y por supuesto, actividad física regular. Además, hay recomendaciones importantes a nivel nutricional que implican cambios en la dieta, como la eliminación de alimentos que causen problemas intestinales.

Recomendaciones para pacientes con SII

- \* Entre las recomendaciones nutricionales se encuentra una dieta balanceada con mayor ingesta de frutas y verduras, disminución de grasas, carnes rojas, azúcares y carbohidratos, además de una buena hidratación.
- \* Detectar cuáles alimentos pueden desencadenar este tipo de reacciones es fundamental, por ejemplo, los lácteos, algunas verduras, en especial cuando se comen crudas.
- \* Evitar el abuso de sustancias tóxicas como alcohol y cigarro.
- \* De la misma manera, se aconseja cuidar la ingesta de legumbres, ya que pueden ser causantes de un aumento en las flatulencias y distensión abdominal.
- \* Los té e infusiones son aliados, ya que muchos de ellos ayudan a disminuir la inflamación, a relajar y mejorar el tránsito intestinal.

Respecto a tu salud mental, si el SII está en una etapa más compleja, se aconseja compartir el problema con las personas de mayor confianza, prevenir llevando una

muda de ropa y toallitas húmedas, también se aconseja ubicar los baños al salir a lugares públicos y generar una red de apoyo para evitar sentirse incómodo. Recuerda que una dieta sana, supervisión médica y ejercicio regular son tus aliados.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Once noticias

#### **Edulcorantes un factor de riesgo para desarrollar la diabetes, de acuerdo con investigadores de la UNAM**

Antonio Alegría

2020-11-18

El azúcar ha estado vinculada directamente a la diabetes tipo 2 desde hace muchos años, y es por ello, que la industria alimentaria produjo los edulcorantes, como una forma alterna de consumir endulzante sin temor a los riesgos que conlleva el azúcar de caña; sin embargo, varios estudios apuntan a que su uso no es precisamente benéfico para la salud, como uno nuevo publicado por la UNAM.

La investigación realizada por el doctor Galileo Escobedo, tutor en el Posgrado de Ciencias Biomédicas de la UNAM, detectó que el consumo de edulcorantes a largo plazo podría acelerar el desarrollo de la diabetes mellitus tipo 2. Según el estudio realizado en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” a 120 sujetos sanos, el consumo prolongado de este alimento no es saludable.

Los jóvenes estudiados de entre 25 a 35 años, de ambos sexos, sin obesidad ni resistencia a la insulina, fueron divididos en tres grupos a los cuales se les dio por un lado simplemente agua, mientras que a dos grupos se les dio agua con 48 y 96 miligramos de sucralosa durante 10 semanas. Después de hacer la prueba clínica, donde se medían las curvas de tolerancia oral a la glucosa descubrieron algo alarmante.

De acuerdo con los científicos de la UNAM, los edulcorantes se dividen en artificiales, como la sucralosa que fue la utilizada en este estudio y la cual se obtiene de la cloración del azúcar común; y en naturales, como la obtenida de la planta originaria de Uruguay conocida como Stevia rebaudiana. Estos edulcorantes serían 600 y 300 veces más dulces que la sacarosa, y, de hecho, su consumo estaría forzando al páncreas.

La explicación dada por los científicos de la UNAM es que tanto en animales como humanos hay receptores del sabor dulce, no sólo en la lengua, sino también en el páncreas. Aunado a ello, se demostró que sólo 7% de sucralosa se absorbe, y a pesar de ser una cantidad tan pequeña, los receptores del páncreas promueven la liberación de la insulina.

Con el tiempo, "el consumo de los edulcorantes podría causar estrés y apoptosis de las células beta y, por tanto, pérdida de su capacidad para producir insulina, como ocurre en un paciente con diabetes". Ante estos resultados se demostró que a largo plazo el consumo de edulcorantes también fuerza la capacidad del páncreas para producir insulina, lo que aumenta el riesgo de sufrir diabetes en la población.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Once noticias

#### **Herpes labial otra consecuencia del estrés. Preocupaciones y estrés constante traen consigo problemas como el molesto herpes labial**

Antonio Alegría

2020-11-18

A la mayoría nos ha pasado alguna vez. Basta con pasar por una época de preocupaciones, de presión excesiva o de inquietud para percibir como a los pocos días asoma, con terrible escozor, esa ampolla del labio. El herpes por estrés es una condición común, un hecho que nos demuestra una vez más cómo nuestras emociones modifican y alteran la salud y el equilibrio orgánico.

Sabemos que nada es tan habitual como el clásico herpes simple (VHS-1), esa infección vírica que una vez aparece siempre permanece latente. Es suficiente con tener un poco de fiebre o pasar por unos días de decaimiento o tensión mental para que aparezcan esas pequeñas, pero molestas úlceras. Ahora bien, hay otros tipos de herpes que pueden aparecer junto al estrés, la ansiedad o la depresión.

Esa ampolla dolorosa y llamativa es solo una muestra sobre cómo las emociones alteran el sistema inmunitario

Hay investigaciones que nos hablan también sobre el impacto del herpes zóster (erupción cutánea vesicante y dolorosa similar a la varicela) o el herpes genital en personas con algún trastorno del estado de ánimo. Todo ello hace que sea indispensable profundizar mucho más en esa relación entre el sistema inmunitario y los trastornos emocionales.

#### Causas y tratamiento

Los virus del herpes son más complejos de lo que podamos pensar. Tienen como peculiaridad esconder su genoma, por lo que es común que permanezca latente de por vida. Es por ello que suele aparecer cuando menos lo esperamos. A veces durante un resfriado, durante el síndrome premenstrual, cuando tomamos mucho el sol o bien en períodos de estrés y ansiedad.

Estudios como los realizados en la Universidad de Helsinki, por ejemplo, nos señalan que esto podría ser peligroso en algunos casos. Hay diversos tipos de herpes y algunos son oncogénicos. El herpes simplex tipo 2, que se manifiesta en la zona genital, puede cursar en ocasiones con el cáncer de útero. Así, el hecho de que los trastornos emocionales impacten en la reaparición de estos tipos de virus latentes, es un riesgo que debemos entender y considerar.

El tratamiento del herpes por estrés pasa siempre por entender un aspecto. A día de hoy, seguimos sin entender por completo el mecanismo por el que surgen estos tipos de virus capaces de permanecer latentes y emerger de manera inesperada.

Hacerlos desaparecer resulta casi imposible y, de algún modo, acabamos acostumbrándonos a su reaparición cuando estamos enfermos, cuando tenemos las defensas bajas o sufrimos algún trastorno emocional. Por tanto, lo más decisivo es atender en primer lugar a la salud física.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)