

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

ACUERDO por el que se modifica el diverso por el que se emiten los criterios generales y la metodología a los que deberán sujetarse los procesos de clasificación socioeconómica de pacientes en los establecimientos que presten servicios de atención médica de la Secretaría de Salud y de las entidades coordinadas por dicha Secretaría, publicado el 27 de mayo de 2013..5

A partir de hoy, servicios en hospitales de la Secretaría de Salud serán gratuitos. López-Gatell explicó que desde 2019 el presidente Andrés Manuel López Obrador se comprometió con la gratuidad de los servicios de salud5

Hospitales de alta especialidad ya no cobrarán cuota de recuperación.....7

Presidente AMLO publicó en DOF el decreto del Presupuesto de Egresos 2021, el cual contempla una erogación de 6 billones 295 mil 736.2 mdp.....8

AMLO: no hay riesgo de saturación en hospitales; mejorará capacidad9

Sin acuerdo acerca de outsourcing, reunión AMLO-empresarios. Nos dimos unos días más, indica el presidente del CCE, Carlos Salazar, al salir de Palacio Nacional11

Arrancan campaña ‘Frente a la Covid-19 más vale PREVENIMSS’13

Va IMSS por mejorar atención anticáncer. Busca llevar medicina de alta especialidad a estados donde hay más casos de niños14

Minimiza López-Gatell advertencia de Tedros.....15

Pandemia seguirá en ascenso por lo menos hasta enero, reconoce Hugo López-Gatell.....16

Reclutan a más médicos vs. virus17

Mejoraron 3 de cada 10 mexicanos en bienestar. De acuerdo con el Índice de Progreso Social 2020, entre 2019 y 2020 sólo 36.7 millones de personas de 125.9 millones experimentaron esto; 8 entidades mejoran su puntaje18

Pide OMS a los líderes del mundo que usen mascarillas.....	20
Europa autorizaría vacuna contra COVID de Pfizer en diciembre y la de Moderna en enero	21
Se han gastado cerca de \$10 mil millones en el año para enfrentar la pandemia. Más de la mitad de los contratos, mediante adjudicaciones directas: INAI	23
Recuperan medicinas oncológicas	24
Covid marca este año del gobierno	25
Impacta emergencia sanitaria al Presupuesto de Egresos 2021. Llevan al Congreso local el proyecto ajustado en 8.8% menos que en 2020	27
Se reduce detección de casos de VIH por atender contagios de Covid, señala Censida	28
IMSS avanza en estrategias para mejorar la calidad de vida de pacientes con VIH/SIDA. Por la pandemia por COVID-19, el IMSS reforzó el mecanismo de recetas resurtibles para otorgar tres meses de tratamiento en una sola consulta	30
Sin tratamiento, 12 millones de personas con VIH; el Covid-19 agrava la situación: OMS	32
Casos nuevos de VIH en América Latina aumentaron 21% en la última década, revela la OPS	33
Remo Moretta*: El Día Mundial del Sida: solidaridad mundial, responsabilidad compartida (Opinión).....	35
¿Qué le hace el VIH al sistema inmunitario y por qué es difícil encontrar una vacuna?.....	36
PROGRAMA Institucional 2020-2024 del Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca	41
CONVENIO Modificatorio al Convenio Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Morelos	41

CONVENIO Específico en materia de transferencia de recursos federales con el carácter de subsidios para fortalecer la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como de la Red Nacional de Laboratorios, correspondiente al ejercicio fiscal 2020, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Aguascalientes41

CONVENIO Específico en materia de transferencia de recursos federales con el carácter de subsidios para fortalecer la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como de la Red Nacional de Laboratorios, correspondiente al ejercicio fiscal 2020, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Baja California41

CONVENIO Específico en materia de transferencia de recursos federales con el carácter de subsidios para fortalecer la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como de la Red Nacional de Laboratorios, correspondiente al ejercicio fiscal 2020, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Baja California Sur42

CONVENIO Específico en materia de transferencia de recursos federales con el carácter de subsidios para fortalecer la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como de la Red Nacional de Laboratorios, correspondiente al ejercicio fiscal 2020, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Colima42

Biomédica de Referencia recibe reconocimiento de clase mundial.....42

¿Tienes estos tres síntomas? Consulta a tu médico porque es COVID-1943

Mejora OCDE pronóstico para México, pero recomienda más apoyos fiscales.44

Gasto del sector público fue menor a lo programado en 341 mil 541 mdp: SHCP46

INEGI: antes de la crisis avanzó la participación de las familias mexicanas en el ingreso48

Entrevista. Esthela Damián. Titular del DIF. Descartan desaparición del Sistema de Protección para menores de edad por su impacto y programas49

Destina ONU fondos a mujeres en riesgo51

Francisco Guerrero Aguirre: La otra pandemia (Opinión).....52

Lucy Meza: Igualdad salarial (Opinión).....54



Desarrollan algoritmo para reducir el uso de antibióticos de amplio espectro, según publicaron en la edición en línea de Science Translational Medicine55

Obesidad y gota, una estrecha relación. Cerca del 71% de los individuos con este padecimiento tienen sobrepeso y el 14% de ellos son obesos56

Jarabe de rábano, otro remedio contra las enfermedades respiratorias57

Provoca la pirotecnia 25 muertes cada año.....58

Reporte de Transparencia: México está lejos de cumplir Acuerdo de París en bajar emisiones. Pérdidas de 28 mil mdp por cambio climático59

Lorena Rivera: Siglos de evidencias y poco se ha hecho: el mundo se calienta (Opinión)60

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

ACUERDO por el que se modifica el diverso por el que se emiten los criterios generales y la metodología a los que deberán sujetarse los procesos de clasificación socioeconómica de pacientes en los establecimientos que presten servicios de atención médica de la Secretaría de Salud y de las entidades coordinadas por dicha Secretaría, publicado el 27 de mayo de 2013

Publicación vespertina del 30 de noviembre de 2020. Págs. 2 a 3

[Ver acuerdo aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

A partir de hoy, servicios en hospitales de la Secretaría de Salud serán gratuitos. López-Gatell explicó que desde 2019 el presidente Andrés Manuel López Obrador se comprometió con la gratuidad de los servicios de salud

Blanca Valadez

01.12.2020

La Secretaría de Salud informó que a partir de este martes 1 de diciembre entra en vigor el acuerdo el cual establece la gratuidad de los medicamentos y servicios otorgados en hospitales federales e institutos de alta especialidad.

“Los servicios de salud que otorgan las instancias federales para personas no aseguradas son gratuitos (esto significa) que ya no se les van a cobrar cuotas de recuperación”, explicó Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

El funcionario federal explicó que desde el año pasado el presidente Andrés Manuel López Obrador se comprometió con la gratuidad de los servicios de salud y esto se logró a través de lo publicado en el Diario Oficial de la Federación sobre los procesos de clasificación socioeconómica de pacientes en los establecimientos que presten servicios de atención médica de la Secretaría de Salud.

“Para implantar y lograr este compromiso, el Presidente nos instruyó al inicio del 2020 a que trabajáramos en la Secretaría de Salud para eliminar las cuotas y a lo largo de estos meses, a pesar del covid, se siguió trabajando en este sentido, sobre todo en la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, y con el Instituto de Salud para el Bienestar”, dijo López-Gatell.

El funcionario explicó que se analizaron pormenores de costos, implicaciones administrativas, significado de quitar cuotas y “se verificó que la recuperación que tienen los hospitales federales, incluidos los institutos nacionales de salud, es

relativamente menor, y en cambio para la persona que utilizan los servicios puede ser una barrera muy importante de acceso. Hay personas que no tienen recursos y no se acercan a los hospitales porque no tienen con qué pagar”.

La forma en la que se resolvió, dijo, en los hospitales e institutos de alta especialidad es estableciendo la tasa cero, aunque después se tendrá que modificar la ley para que desaparezca, totalmente, cualquier intento de imponer cuotas.

En cuanto a los hospitales civiles y generales en los estados, los encargados de administrar son las autoridades locales y a ellos les corresponde otorgar o no esa gratuidad.

Este lunes 30 de noviembre se publicó en la edición vespertina del Diario Oficial de la Federación (DOF) la modificación al acuerdo del 27 de mayo de 2013 que establece los criterios generales para designar la clasificación socioeconómica de pacientes sin seguridad social en los establecimientos que presten servicios de atención médica de la Secretaría de Salud y de las entidades coordinadas por esta dependencia federal.

La Secretaría de Salud informó que se modificaron los numerales cuarto, relacionado con la asignación del nivel socioeconómico, y sexto, sobre la referencia de pacientes a los institutos nacionales de salud y hospitales de alta especialidad considerando la clasificación socioeconómica.

En el numeral cuarto queda establecido que los pacientes sin seguridad social que obtengan una puntuación de cero a 100 en la evaluación socioeconómica quedan exentos del pago de servicios por concepto de hospitalización, consulta, procedimientos médicos o estudios auxiliares de diagnóstico.

En el numeral sexto se determina que, tratándose de pacientes de referencia entre los diferentes Institutos Nacionales de Salud, Hospitales Federales de Referencia, Regionales de Alta Especialidad y unidades adscritas a los Servicios de Atención Psiquiátrica, se respetará el nivel socioeconómico que haya sido asignado por el Departamento de Trabajo Social de la institución que origina la referencia.

Para ello, el paciente, familiar, tutor o representante deberán presentar la hoja de referencia con el nivel socioeconómico, sellada por la unidad médica que refiere, y el carnet de citas de la institución de procedencia con registro del nivel socioeconómico asignado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Silla Rota

Hospitales de alta especialidad ya no cobrarán cuota de recuperación

Mariluz Roldán

30/11/2020

A partir de este 1 de diciembre los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad no cobrarán cuotas de recuperación a la población que reciba atención médica. Esta acción a la que se había comprometido el presidente Andrés Manuel López Obrador desde inicios de año, se concreta con la publicación de un acuerdo en el Diario Oficial de la Federación.

Esta tarde se publicó el acuerdo firmado por el secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela, para modificar los criterios generales para realizar los procesos de clasificación socioeconómica de pacientes en los hospitales de tercer nivel y en general en todos los que pertenecen a la Secretaría de Salud, que brindan servicio a población sin seguridad social.

En el documento se modifican los numerales cuarto y sexto del acuerdo original firmado en 2013 con el fin de eliminar el cobro de cuotas de recuperación en todas las instituciones de la Secretaría de Salud, lo que garantizaría el acceso gratuito al servicio como había dicho el presidente López Obrador.

En el numeral cuarto originalmente se indicaba que el único nivel socioeconómico exento de pago eran las personas que tenían la clasificación 1, la más baja.

En la modificación realizada hoy se instruye que no se cobrará cuota de recuperación a ningún paciente, sin importar qué clasificación socioeconómica se les da, las cuales van del 1 al 6.

En el numeral sexto se especifica que "tratándose de referencia de los pacientes, entre los diferentes Institutos Nacionales de Salud, Hospitales Federales de Referencia, Regionales de Alta Especialidad y unidades adscritas a los Servicios de Atención Psiquiátrica, se respetará el Nivel Socioeconómico que haya sido asignado por el Departamento de Trabajo Social de la institución que origina la referencia, para lo cual deberá presentar el paciente, su familiar, tutor o representante, la siguiente documentación: hoja de Referencia con el Nivel Socioeconómico debidamente sellado de la unidad médica que refiere, y carnet de citas de la institución de procedencia con registro del Nivel Socioeconómico asignado".

El pasado 1 de enero, cuando entró en vigor el Instituto de Salud para el Bienestar, quedó en vilo la gratuidad en los hospitales de alta especialidad, por lo que el presidente López Obrador se comprometió desde entonces a que el servicio médico en el tercer nivel sería gratuito para toda la población sin seguridad social a partir del 1 de diciembre, es decir, este martes.

Sin embargo, quedan las dudas de cómo se va a compensar a los Institutos Nacionales de Salud los ingresos que obtenían a través de las cuotas de recuperación, ya que los recursos con los que cuentan anualmente son muy justos para mantener su operación.

El año pasado, La Silla Rota dio a conocer la compleja situación que vivieron los Institutos Nacionales de Salud cuando la Secretaría de Hacienda les congeló los congeló 2 mil 400 millones de pesos. Aunque después fueron liberados, por un momento encendieron las alertas sobre su capacidad de operación, ya que en esa ocasión señalaron que ya estaban sufriendo problemas para contratar algunos servicios subrogados y que los recortes de personal ya estaban afectando la atención, porque los que están tenían que trabajar horas extras.

En el Presupuesto de Egresos de Federación para 2021 se prevé que 12 de los 13 Institutos Nacionales de Salud tengan un aumento por un monto total de 797 millones 198 mil 834 pesos, pero no se sabe si este ligero incremento les ayudará a paliar los recursos que dejarán de recibir por las cuotas de recuperación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Presidente AMLO publicó en DOF el decreto del Presupuesto de Egresos 2021, el cual contempla una erogación de 6 billones 295 mil 736.2 mdp

Rolando Herrera

01 de diciembre, 2020

El Presidente Andrés Manuel López Obrador publicó el en Diario Oficial de la Federación (DOF) el decreto del Presupuesto de Egresos de la Federación (PEF) 2021, el cual contempla una erogación de 6 billones 295 mil 736.2 millones de pesos.

En el documento se establece que se prevé un déficit presupuestario de 718 mil 193.4 millones de pesos, que representan el 11.4 por ciento de lo presupuestado.

De las dependencias del Ejecutivo, las que más recursos tienen asignados son la Secretaría de Educación Pública (SEP), a la cual se le destinarán 337 mil 851.4 millones de pesos; le sigue la Secretaría del Bienestar, que es la que opera la mayoría de los programas sociales, con 191 mil 724.9 millones de pesos.

Después está la Secretaría de Salud, que recibirá 145 mil 414.6 millones de pesos; debajo de ella se ubica la Secretaría de la Defensa Nacional (Sedena), con 112 mil 557.2 millones de pesos y la Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana, con 63 mil 441.1 millones de pesos.

Para el Poder Judicial están programados 71 mil 299.3 millones de pesos; para el Legislativo, 14 mil 816.6 millones de pesos, en tanto que en participaciones para entidades y municipios se destinarán 921 mil 402.6 millones de pesos.

El PEF 2021 enumera distintas medidas de austeridad que deberán adoptar las dependencias y entidades responsables del ejercicio de los recursos, entre ellos no crear nuevas plazas, no otorgar incrementos salariales no autorizados a los servidores públicos y no crear estructuras orgánicas ocupacionales excesivas.

"(Además) las contrataciones públicas se llevarán a cabo preferentemente de manera consolidada, siempre y cuando se asegure la obtención de ahorros y de las mejores condiciones para el Estado en cuanto a calidad, precio y oportunidad disponibles; para tal efecto, las Dependencias y Entidades podrán realizar las transferencias de recursos conforme a las disposiciones aplicables.

"Adicionalmente, se utilizará la modalidad de ofertas subsecuentes de descuentos en las licitaciones públicas que se realicen cuando los bienes a adquirir o servicios por contratar satisfagan los requisitos y condiciones que establece la normatividad en la materia y se asegure con ello la obtención de las mejores condiciones para el Estado", establece.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

AMLO: no hay riesgo de saturación en hospitales; mejorará capacidad

Angélica Enciso, Alonso Urrutia y Alejandro Cruz

1º de diciembre de 2020

El presidente Andrés Manuel López Obrador aseguró que ante el incremento en los niveles de hospitalización general y de terapia intensiva de pacientes con Covid-19, no hay riesgo de saturación, y en caso de ser necesario se buscaría fortalecer la capacidad en los nosocomios y de atención en la Ciudad de México.

También se refirió a que en materia de seguridad en esta urbe se heredó una situación difícil y descartó que a corto plazo haya riesgo de saturación hospitalaria: No queremos que la gente se enferme y vaya a los hospitales, aunque tengamos espacio. Precisó que la determinación de modificar a semáforo rojo la alerta en la ciudad la tomarán los especialistas.

Sobre el asesinato de Daniel Lormand, empresario francomexicano, y de su socio comercial afirmó que se realiza la investigación y la jefa de Gobierno informará los avances. También sostuvo que ya se detuvo prácticamente a todos los participantes en el atentado contra el jefe de la policía de la Ciudad de México, así como a

quienes intervinieron en el asesinato de mujeres y niños en Bavispe, Sonora, no hay impunidad para nadie y se está actuando.

La violencia se incrementó en el pasado gobierno. Durante la conferencia de prensa matutina, López Obrador recordó que cuando comenzó el gobierno de Cuauhtémoc Cárdenas en la Ciudad de México, la violencia bajó. Después, cuando concluyó su gestión, no se llegaba a dos homicidios diarios en la ciudad y el robo de automóviles lo dejó en unos 80. Marcelo Ebrard redujo más el número de crímenes y de atraco de vehículos, agregó.

A partir del tercer año de Miguel Ángel Mancera empiezan a descomponerse las cosas y al final se registraron actos relacionados con la delincuencia organizada. La jefa de Gobierno, apuntó, enfrenta esta herencia, pero aún hay actos violentos; espero que se siga avanzando, se serene y se pacifique la ciudad, como todo el país.

Por separado, la mandataria local, Claudia Sheinbaum Pardo, manifestó que los habitantes de la Ciudad de México pueden tener la certeza de que estamos dedicando todos nuestros esfuerzos para entrar a un proceso de disminución de contagios y que haya las suficientes camas disponibles para todas aquellas personas que enferman por Covid.

Por tal motivo, se han incrementado el número de pruebas para detectar el virus y se ha reforzado el trabajo en territorio con el fin de detectar casos positivos a los que se les entregan apoyos y se resguarden en sus domicilios, entre otras acciones, todas ellas de la mano con el gobierno de México.

Respecto al homicidio de los empresarios restauranteros el fin de semana, Sheinbaum Pardo expresó que las investigaciones van muy avanzadas, por lo que confió en que pronto se esclarecerá este doble crimen.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Sin acuerdo acerca de outsourcing, reunión AMLO-empresarios. Nos dimos unos días más, indica el presidente del CCE, Carlos Salazar, al salir de Palacio Nacional

Braulio Carbajal y Alonso Urrutia

1º de diciembre de 2020

Luego de una semana de negociaciones, la iniciativa privada y el gobierno siguen sin alcanzar un acuerdo en materia de subcontratación laboral o outsourcing, por lo que, informó Carlos Salazar, presidente del Consejo Coordinador Empresarial (CCE), las pláticas continuarán.

Al término de una reunión con el presidente Andrés Manuel López Obrador en Palacio Nacional, el líder empresarial detalló que las negociaciones seguirán a lo largo de esta semana y se volverán a reunir con el mandatario este viernes.

Todavía no estamos listos, aún no hay un acuerdo completo, faltan algunos temas sustanciales que espero estén terminados en la semana. Nos dimos unos días más, dijo Salazar al salir de la reunión.

Señaló que el sector empresarial está optimista porque hay avances; sin embargo, no quiso detallar los puntos que están trabando las negociaciones entre la iniciativa privada y el gobierno en cuanto a subcontratación laboral.

El 12 de noviembre, el gobierno federal presentó la iniciativa para modificar las leyes de subcontratación, ante lo cual los empresarios se dijeron engañados, pues no se les tomó en cuenta a pesar de que había un acuerdo para analizar el tema de manera conjunta.

El Presidente los citó el lunes de la semana pasada y acordaron que los involucrados llevarían a cabo mesas de trabajo, para que ayer se llegara a una conclusión.

Por su parte, al salir de la reunión de anoche, Francisco Cervantes, presidente de la Confederación Nacional de Cámaras Industriales, indicó que uno de los puntos acordados es eliminar el insourcing, es decir, esquemas de subcontratación dentro de las mismas empresas.

En tanto, el presidente del Consejo Mexicano de Negocios, Antonio del Valle, afirmó que a través de las reuniones con el Presidente se ha ido avanzando en la legislación, claro que va a salir una nueva ley, aunque aún falta detallar aspectos.

Ayer por la mañana, el presidente López Obrador anunció que continuarán con la revisión total de la iniciativa y que el gobierno federal predicará con el ejemplo basificando al personal que estaba contratado bajo la figura del outsourcing.

–¿Sí son estos 500 mil trabajadores del gobierno?

–No tengo el dato exacto, porque en el caso de los maestros, en dos años ya llevamos regularizados a cerca de 400 mil. Tenemos el compromiso de hacer lo mismo con los trabajadores de la salud, que hay un poco más de 80 mil empleados eventuales o por contratos.

En la conferencia del mandatario, al presentar un nuevo paquete de inversiones privadas, Salazar confió en alcanzar un acuerdo. Aseguró que el sector está en contra de aquellas compañías que, bajo cualquier fórmula, abusen del trabajador y limiten sus prestaciones. Acotó que el acuerdo debe contener respuestas a las preocupaciones empresariales que pugnan por mantener márgenes de flexibilidad que les permitan mantener la competitividad con otras empresas en el mundo.

La regulación del outsourcing, dijo Salazar, debe permitirnos tener la capacidad de modificar nuestras estructuras de trabajo de acuerdo a la demanda y a la oferta, puedan ser escuchadas, como lo están siendo, y podamos entonces conducir a una solución que evite los problemas.

–¿Las sanciones que vienen contempladas en la iniciativa de subcontratación le parecen excesivas?

–Siempre he dicho que las personas que cumplen y cumplimos con la ley no nos tenemos que preocupar de las sanciones. Sabemos que hay sanciones terribles, que podrían llevar a una persona hasta la cadena perpetua y no nos preocupamos de eso, porque al final el 99.99 por ciento de los mexicanos cumplimos con lo que nos corresponde y no andamos pensando en la sanción.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Arrancan campaña 'Frente a la Covid-19 más vale PREVENIMSS'

01/12/2020

Para fortalecer las medidas de prevención que rompan las cadenas de contagio de COVID-19, en particular en la población con mayor riesgo de presentar complicaciones por esta enfermedad, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) impulsa mensajes por múltiples medios en los que personal médico y de enfermería promueven cuidados a la salud.

El doctor Ernesto Krug Llamas, jefe de la División de Promoción a la Salud en la Coordinación de Atención Integral a la Salud en el Primer Nivel, destacó que la pandemia por COVID-19 ha resaltado la importancia de mantener un sano estilo de vida, estado de salud óptimo con peso saludable y en caso de padecer alguna enfermedad crónica como diabetes o hipertensión arterial, llevar un control adecuado.

Dijo que entre los principales objetivos de la campaña "Frente a la COVID-19 más vale PREVENIMSS", que inició el primero de noviembre y continuará el resto del año, está reforzar la identificación de signos de alarma de esta enfermedad, para que una persona con síntomas como fiebre, dolor en el pecho o sensación de falta de aire, solicite atención médica inmediata.

El médico epidemiólogo del Seguro Social indicó que ante este panorama se tiene la opción de solicitar Orientación Médica Telefónica en el número gratuito 800-2222-668, atendido por médicos capacitados "que le van a decir qué conducta seguir, si inmediatamente debe ir al médico y estar bajo vigilancia".

Detalló que entre los consejos que se brindan en esta campaña a pacientes con enfermedades crónicas y que permite el control de riesgos, está la toma puntual de medicamentos, comer saludablemente, consumir de seis a ocho vasos con agua simple potable al día, realizar actividad física, dormir bien y monitorizar las cifras de tensión arterial o de glucosa, según sea el caso.

El doctor Krug Llamas señaló que a estas recomendaciones se han sumado las medidas de prevención durante la emergencia sanitaria: uso correcto del cubrebocas, lavado frecuente y correcto de manos o desinfección con alcohol gel, estornudo de etiqueta y guardar sana distancia.

Afirmó que es de interés del Seguro Social continuar generando una cultura de prevención permanente y a largo plazo en toda la población, con énfasis en aquellas personas que viven con enfermedades crónicas, por ser quienes tienen mayor riesgo de enfermar de forma grave por COVID-19.

El jefe de la División de Promoción a la Salud dijo que, si bien se ha brindado información persuasiva desde la fase temprana de la pandemia, a nueve meses de la llegada del virus SARS-CoV-2 se ha consolidado el conocimiento sobre la relación de riesgo de este padecimiento con la población que tiene diabetes, hipertensión, obesidad y enfermedades que comprometen el sistema inmune, como cáncer o VIH/SIDA.

Reconoció la labor que han desarrollado los equipos COVID en el frente de batalla y también del equipo multidisciplinario como Trabajo Social, Nutrición, Asistentes Médicas y los propios directivos.

“No se podría atender una pandemia de esta magnitud sin su principal capital humano, los protagonistas de toda la acción: el personal de salud, administrativo y de intendencia, todo el IMSS en su conjunto”, subrayó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Va IMSS por mejorar atención anticáncer. Busca llevar medicina de alta especialidad a estados donde hay más casos de niños

30/11/2020

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) proyecta establecer 17 Centros de Referencia Estatal para la Atención del Niño y de la Niña con Cáncer (Oncocrean), a fin de acercar la medicina de alta especialidad a los estados de la República con mayor incidencia en este mal infantil.

Zoé Robledo Aburto, director del IMSS, explicó que la operación de los Oncocrean está respaldada por la calidad terapéutica del Centro Médico Nacional Siglo XXI, de referencia nacional para la atención de niños con cáncer.

Dijo que el instituto cuenta con siete centros de referencia especializada, ubicados en la Ciudad de México; Torreón, Coahuila; Guadalajara, Jalisco; León, Guanajuato; Monterrey, Nuevo León; Puebla, Puebla, y Mérida, Yucatán.

Cabe señalar que el Seguro Social atiende a 3 mil 300 pacientes infantiles con leucemias, linfomas, carcinomas, tumores cerebrales y de hueso, a los que se da tratamiento oncológico, además de otros 3 mil menores a los que da seguimiento.

Robledo Aburto indicó que las acciones del IMSS están encaminadas a mejorar la sobrevida global.

“Es un indicador que determina si un paciente con cáncer tuvo diagnóstico oportuno y tratamiento en tiempo y forma. Si una niña o un niño tienen acceso a estos dos

componentes, 70% podría sobrevivir más de cinco años después del diagnóstico inicial con una buena calidad de vida”, describió.

El director General del Seguro Social precisó que el instituto trabaja para que las decisiones y acuerdos que se toman en las sesiones de trabajo con los padres —de niños con cáncer— lleguen a todos los trabajadores de salud.

Por ello, personal directivo y operativo de oficinas centrales han realizado sesiones de trabajo y capacitación en 11 Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE) en la Ciudad de México, Jalisco, Guanajuato, Nuevo León, Veracruz, Puebla, Coahuila y Yucatán, así como en dos hospitales de segundo nivel de Baja California y Sonora.

Puntualizó que las visitas de capacitación van encaminadas a que el personal implemente la Plataforma Digital para Pacientes Oncológicos Pediátricos, y revisar temas de inventario e infraestructura hospitalaria para una atención oportuna.

“Así como la sensibilización en el trato que debemos tener todos y cada uno de quienes trabajamos en el Seguro Social para humanizar, ser mucho más solidarios y empáticos”, enfatizó el titular del IMSS.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Minimiza López-Gatell advertencia de Tedros

Martha Martínez

01 de diciembre, 2020

El Subsecretario de Promoción y Prevención de la Salud, Hugo López-Gatell minimizó la llamada de atención de la Organización Mundial de la Salud (OMS) que pidió a México tomarse muy en serio la pandemia por Covid-19 ante el alza de contagios.

En conferencia, consideró que lo expresado por el director general de dicho organismo, Tedros Adhanom, es "lo que le dice a todo el mundo".

Descartó que la expresión del titular de la OMS estuviera dirigida a él, a algún funcionario de la Secretaría de Salud o al Presidente Andrés Manuel López Obrador, ya que para hacer recomendaciones directas existen mecanismos diplomáticos.

"El doctor Tedros no es que me lo quisiera decir a mí, si me lo quisiera decir a mí, a lo mejor al Secretario de Salud o al Presidente, quizá habría enviado un comunicado diplomático", sostuvo.

Ayer, Adhanom le pidió a México tomarse muy en serio la pandemia por Covid-19, ante el alza de contagios y defunciones.

El funcionario federal atribuyó el mensaje a la agenda de los medios de comunicación.

Argumentó que la responsabilidad de la atención a la pandemia se reparte entre el Gobierno federal y las autoridades estatales, pero también llamó a la sociedad a tomarse en serio de crisis sanitaria y entender que no es momento de hacer bodas, festejos o congregaciones.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Pandemia seguirá en ascenso por lo menos hasta enero, reconoce Hugo López-Gatell

Ángeles Cruz Martínez

1º de diciembre de 2020

La pandemia de Covid-19 en México será larga, afirmó Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud. Al menos hasta enero de 2021 tendrá una fase de crecimiento.

De ahí la necesidad de las acciones comunitarias que se deben realizar en cada entidad y municipio con la finalidad de frenar los contagios.

En la conferencia vespertina en Palacio Nacional, José Luis Alomía, director de Epidemiología informó que entre domingo y lunes se confirmaron 6 mil 472 casos de la enfermedad, con lo cual el registro nacional llegó a un millón 113 mil 543. También se sumaron 285 defunciones para un acumulado de 105 mil 940.

El funcionario resaltó que tal como se anticipó hace unos días, la tendencia de los casos confirmados hasta la semana epidemiológica 47 (del 15 al 21 de noviembre) refleja un incremento de 7 por ciento con respecto a la semana previa.

En tanto, el subsecretario López-Gatell insistió en exhortar a la población a que evite asistir a reuniones y fiestas. La epidemia no ha terminado y las medidas de prevención son las mismas mientras no haya un tratamiento específico o una vacuna contra el virus. Las personas deben mantener la sana distancia, realizar el lavado constante de manos y usar el cubrebocas particularmente en espacios cerrados donde no es posible que la gente conserve la distancia.

El funcionario también se refirió al acuerdo de la Secretaría de Salud publicado ayer en el Diario Oficial de la Federación sobre la gratuidad de servicios en hospitales federales, de alta especialidad e institutos nacionales de salud y puntualizó que sólo aplica para los usuarios que carecen de acceso a la seguridad social, quienes hasta hoy han pagado cuotas de recuperación.

Explicó que el acuerdo es resultado del trabajo de Gustavo Reyes Terán, titular de la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (Ccinshae) y Juan Antonio Ferrer, director del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), quienes concluyeron que para los nosocomios las cuotas de recuperación representan un ingreso menor, mientras que para los pacientes puede ser una barrera importante de acceso.

Existen personas sin recursos económicos que no acuden a los hospitales porque no tienen con qué pagar, sostuvo y ratificó que en su momento habrá que cambiar la ley de los institutos de salud con la finalidad de eliminar las cuotas de recuperación.

Sobre los servicios estatales de salud, recordó que está vigente la descentralización, por lo que son responsabilidad de los gobiernos de los estados y ahí no aplica la gratuidad. Sólo en la Ciudad de México, los usuarios no pagan nada desde hace varios años.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Reclutan a más médicos vs. virus

Selene Velasco

01 de diciembre, 2020

El Gobierno de la Ciudad de México busca contratar a más personal de Salud que atienda casos de Covid-19 para el hospital temporal en el Centro Citibanamex y el Hospital Ajusco Medio.

La Secretaría de Salud convocó a especialistas en el cuidado de adultos en estado crítico, licenciados, pasantes y técnicos en enfermería a presentarse en la unidad temporal de Citibanamex desde ayer y hasta mañana para buscar una de las vacantes.

En tanto, aunque no se detalló cuántas personas serán empleadas, la dependencia informó que sus altas para el Ajusco Medio serán realizadas ante el Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi).

En particular se convoca a urgenciólogos, internistas, intensivistas, anesthesiólogos y neumólogos, así como enfermeras especialistas, médicos generales, enfermeras con licenciatura y enfermeras técnicas.

El registro de aspirantes se realizará en línea, a través del sitio Insabi: medicosdelbienestar.salud.gob.mx/admin/ y sus remuneraciones serán conforme a su tabulador, informó la convocatoria abierta desde hoy.

"Una vez validada la información y concluida la integración de los expedientes digitales, se emitirá un folio, y en su caso se le hará llegar un correo electrónico a los seleccionados conteniendo un oficio de presentación, que deberá imprimirse, firmarse y entregarse en el Hospital Ajusco Medio", detalló Salud.

Durante las últimas semanas, la CDMX ha registrado el incremento en las hospitalizaciones, contagios y muertes por Covid-19, por lo que se encuentra en semáforo naranja con alerta al límite del rojo.

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Mejoraron 3 de cada 10 mexicanos en bienestar. De acuerdo con el Índice de Progreso Social 2020, entre 2019 y 2020 sólo 36.7 millones de personas de 125.9 millones experimentaron esto; 8 entidades mejoran su puntaje

Paulo Cantillo

01/12/2020

Sólo tres de cada 10 mexicanos experimentaron una mejora en su bienestar entre 2019 y 2020.

Así lo determinó el Índice de Progreso Social 2020, el cual mostró que, en el periodo de referencia, 8 entidades federativas vieron aumentar su puntaje, en el cual se asienta el 29 por ciento de la población y fueron Baja California, Baja California Sur, Chiapas, Chihuahua, Sinaloa, Tamaulipas y Tlaxcala e Hidalgo.

Esto implica que sólo 36.7 millones de personas de 125.9 millones vieron mejorar su bienestar en el lapso.

"Sobresalen los casos de Sinaloa, Baja California Sur y Tlaxcala, estados que están a media tabla en ingreso por habitante, y que subieron 5, 12 y 7 lugares, lo que demuestra que cuando se aplican bien los recursos pueden avanzar en bienestar" dijo Sofía Ramírez, directora de México ¿cómo vamos?, en la presentación del estudio.

El índice mostró que 22 estados se mantuvieron estancados y dos vieron caer su puntaje (Zacatecas y Querétaro), por lo que el 70 por ciento de los mexicanos no vio incrementar su progreso social.

El índice de progreso social mide el progreso social más allá del PIB, y analiza 55 indicadores en tres dimensiones: necesidades humanas básicas, fundamentos del bienestar y oportunidades.

Uno de los detalles que se dieron a conocer en el reporte es que, si bien existe una relación fuerte entre el ingreso por habitante y el progreso social, sobresalió que tener un PIB per cápita alto no es sinónimo de alto progreso social, y prueba de ella son los estados petroleros de Campeche y Tabasco, que son los que tienen un PIB por habitante medio alto, pero no están entre los mejores en progreso social, lo que significa que la riqueza se debe administrar adecuadamente.

En contraste, un menor PIB per cápita sí se asocia con un bajo progreso social, y este patrón lo siguen Chiapas, Oaxaca y Guerrero.

Por componentes, en las Necesidades Humanas Básicas, el reporte de México ¿cómo vamos? señaló que siga la seguridad sigue siendo el talón de aquiles del país, pues el concepto peor evaluado en la mayoría de las entidades.

“Destaco el caso de Quintana Roo, que todos vemos como si fuera el sueño como avance económico antes de la pandemia, pero también se ha notado el deterioro que ha tenido en materia de seguridad.

“Por eso es importante el desarrollo institucional que tengan los estados, para que el crecimiento económico venga acompañado de mayor bienestar”, manifestó en la presentación del índice Carlos Brown, economista experto de México ¿cómo vamos?

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Pide OMS a los líderes del mundo que usen mascarillas

1º de diciembre de 2020

Existe una rápida propagación del Covid-19 en Brasil y la situación es muy preocupante, advirtió ayer el director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus.

En tanto, Michael Ryan, director ejecutivo de la OMS, pidió a todos los líderes del mundo que sean un modelo en el uso de mascarillas; la gente requiere comunicación muy clara, si lo que ven en un cartel y no lo cumplen las autoridades, hay confusión.

El mundo se arriesga a futuras pandemias si sufre amnesia y no aprende de la actual crisis del coronavirus, advirtió Ryan.

En el mundo van 62 millones 629 mil 797 contagios y un millón 457 mil 998 muertes por Covid-19, de acuerdo con el conteo de la Universidad Johns Hopkins.

La OMS prometió que hará lo posible para esclarecer el origen del coronavirus en Wuhan, China, para prevenir nuevas pandemias.

Recomendó a la población evitar reuniones con distintas familias durante las fiestas de Navidad, así como acudir a centros comerciales abarrotados.

Brasil había logrado reducir en casi dos tercios el número de casos desde el pico en julio, con 114 mil contagios durante la semana del 2 de noviembre. Sin embargo, en los últimos días del mes llegó a 218 mil por semana, indicó el jefe de la OMS.

El mandatario brasileño, el neofascista Jair Bolsonaro, fue criticado por su gestión de la pandemia, minimizando su gravedad y oponiéndose a la restricción de las actividades económicas.

Primera baja de nuevos casos desde septiembre

Pese al aumento de contagios en algunos países, Naciones Unidas registró la semana pasada la primera baja en el número de nuevos contagios global desde septiembre.

Por otra parte, Alemania creará una reserva de urgencia con material repartido en su territorio, incluyendo mascarillas, aparatos respiradores, trajes de protección y medicamentos, para hacer frente a futuras crisis sanitarias.

La ciudad de Hildburghausen es un lugar de máxima incidencia de la enfermedad en el país. Sin embargo, unas 400 personas protestaron contra las medidas de control.

En Estados Unidos, con más de 267 mil muertes y 13.5 millones contagios, la foto de un médico con guantes, tapabocas y mascarilla abrazando a un paciente anciano se volvió viral en redes sociales, símbolo de la desesperación de las víctimas del virus y la compasión de los trabajadores de la salud.

Vietnam informó del primer caso de contagio comunitario en más de tres meses. Perú y Sao Paulo, en Brasil, reimpondrán las restricciones por aumento de casos, al tiempo que Bolivia anunció la reapertura total de sus fronteras terrestres y la plena normalización de actividades.

En América Latina y el Caribe, la región donde el virus ha sido más mortífero, se han registrado 12 millones 968 mil 821 casos y más de 446 mil 732 fallecimientos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Europa autorizaría vacuna contra COVID de Pfizer en diciembre y la de Moderna en enero

2020-12-01

La Agencia Europea del Medicamento (EMA) ha empezado este martes a evaluar las solicitudes de comercialización "condicional" de las vacunas contra la covid-19 desarrolladas por la farmacéutica Moderna, así como la presentada por Pfizer y BionNTech.

Según confirma a Efe una fuente de la EMA, el estudio de estas solicitudes llevará varias semanas y no se espera que se confirme o rechace la autorización hasta finales de este mes "como mínimo", debido al tiempo que requiere estudiar toda la documentación presentada por las farmacéuticas que buscan comercializar su vacuna en la UE.

El comité científico de medicamentos humanos (CHMP) tiene ya programadas dos reuniones extraordinarias, una para el 29 de diciembre con el archivo de Pfizer/BionNTech, y otra para el 12 de enero con la solicitud de Moderna, fechas en las que prevé concluir su evaluación de ambas candidatas a vacunas y autorizar o rechazar su uso en territorio europeo.

Estas dos fechas están sujetas a posibles cambios, a medida que avanza la evaluación, puesto que son plazos iniciales basados en el tipo de datos disponibles y evaluados hasta ahora.

Si la EMA concluye respaldar las vacunas contra la covid-19 que tiene sobre la mesa, entonces recomendará a la Comisión Europea otorgar, en el plazo de unos días, una autorización de comercialización condicional válida en todos los Estados miembros de la UE.

En un comunicado, la EMA recuerda que la evaluación de ambas candidatas se llevará a cabo "en un plazo de tiempo acelerado" debido a la emergencia sanitaria, y solo se emitirá una autorización condicional "si los datos presentados son los suficientemente sólidos y completos como para demostrar la calidad, seguridad y eficacia" de la vacuna.

La posibilidad de contestar tan rápido a la solicitud de las farmacéuticas se debe a que la agencia europea comenzó el pasado octubre a revisar en tiempo real muchos de los datos puestos a su disposición por los desarrolladores, como la información sobre la calidad de la vacuna (ingredientes y proceso de producción) y los resultados de estudios de laboratorio.

La EMA, cuyo equipo continuará trabajando en la evaluación durante el periodo navideño, también analizó los resultados sobre la eficacia de la vacuna y los datos de seguridad iniciales producto del ensayo clínico a gran escala a medida que iban estando disponibles.

En cualquier caso, la autorización que obtendrían las farmacéuticas sigue siendo "condicional", puesto que se basa en datos menos completos de lo que normalmente se exige para autorizar la comercialización de un tratamiento, lo que se justifica en "la necesidad médica" que supone la pandemia.

"Los datos deben demostrar que los beneficios del medicamento o la vacuna superan cualquier riesgo", advierte la EMA, que recuerda que las farmacéuticas deberán proporcionar en el futuro más datos de estudios nuevos, dentro de unos plazos definidos por la agencia, para confirmar la eficacia de su vacuna, antes de presentar una solicitud oficial y final.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Se han gastado cerca de \$10 mil millones en el año para enfrentar la pandemia. Más de la mitad de los contratos, mediante adjudicaciones directas: INAI

Fernando Camacho Servín

1º de diciembre de 2020

En lo que va de 2020, las autoridades del país han gastado cerca de 10 mil millones de pesos para enfrentar la pandemia de Covid-19, a través de la firma de más de 6 mil contratos, pero 56 por ciento de ellos han sido otorgados mediante adjudicaciones directas, un método que puede llevar a la opacidad e incluso a actos de corrupción.

Así lo afirmaron los participantes en un foro organizado por el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (Inai), quienes llamaron a poner en marcha esquemas de rendición de cuentas en este ámbito, pues además de evitar malos manejos, propician ahorros considerables para los gobiernos.

Fernanda Hopenhaym, codirectora ejecutiva de la organización civil Poder, indicó que de enero al 17 de noviembre el gobierno mexicano ha erogado un total de 9 mil 644 millones de pesos para hacer frente a la emergencia sanitaria por el coronavirus, a través de la firma de 6 mil 750 contratos con mil 760 proveedores.

En sus estudios sobre el tema, indicó la especialista, se documentó que 3 mil 751 de los mencionados contratos (56 por ciento) fueron dados mediante adjudicación directa, y aunque es comprensible que dicho método sea utilizado en situaciones de emergencia por ser más ágil, también es la forma que implica mayores riesgos de malos manejos.

Para evitarlo, dijo, es fundamental que los organismos públicos transparenten los contratos firmados para saber si están adquiriendo los insumos realmente necesarios y las compras se están realizando con las empresas mejor capacitadas y en los términos más justos.

Por su parte, Óscar Hernández, gerente para América Latina de Open Contracting Partnership, señaló que cada elemento que brinde mayor transparencia en estos procesos disminuye el riesgo de actos de corrupción, genera mayor competencia entre empresas oferentes y produce ahorros sensibles.

Por lo anterior, recomendó seguir estrategias concretas que se han puesto en marcha con éxito en países como Colombia y Ucrania, entre ellas crear plataformas digitalizadas con datos abiertos sobre las contrataciones públicas, desarrollar metodologías de alertas sobre posibles irregularidades y promover el monitoreo cívico y periodístico.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Recuperan medicinas oncológicas

Viridiana Martínez

01 de diciembre, 2020

Medicamentos oncológicos, probablemente robados, fueron asegurados durante un cateo de la Fiscalía General de Justicia (FGJ) realizado en la Alcaldía Gustavo A. Madero.

El 4 de octubre sujetos ingresaron a un negocio en la Colonia Santa Isabel Industrial, en Iztapalapa para robar medicamentos de valor millonario, entre ellos, de tipo oncológico; la denuncia fue hecha un día después de lo ocurrido.

Los ladrones se llevaron en total 37 mil 956 piezas de medicamentos especializados, reportó la Cofepris.

Los fármacos habían sido comprados por el Gobierno mexicano a una empresa argentina y serían entregados a las instituciones de salud a través de la empresa mexicana Novag Infancia en la Ciudad de México.

Días después fueron abandonadas bolsas con mil 144 cajas de medicamentos en Azcapotzalco, que coincidían con las características de lo que fue robado en Iztapalapa, por lo que a partir de ahí fue conseguida una orden de cateo para un domicilio en la GAM.

En el sitio fue detenido un hombre identificada como Ricardo N.

"Durante la diligencia realizada en seguimiento a una carpeta de investigación iniciada en la Fiscalía de Investigación Territorial en Azcapotzalco, elementos de la Policía de Investigación (PDI) aseguraron los medicamentos referidos, además de cerca de 25 envoltorios de vegetal verde, con características propias de la marihuana", informó la Fiscalía.

La persona detenida en el lugar fue puesta a disposición del Ministerio Público, así como los medicamentos y los envoltorios con droga.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Covid marca este año del gobierno

Ángeles Cruz Martínez

1º de diciembre de 2020

La pandemia de Covid-19 marcó el segundo año de gobierno. La escalada –que aún no termina– de enfermos y fallecidos trastocó sensiblemente la prestación de los servicios médicos que al inicio de 2020 se preparaban para el cambio impulsado con la creación del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi). El objetivo principal es garantizar la atención y medicamentos gratuitos para las personas que están fuera de la seguridad social.

El presidente Andrés Manuel López Obrador se comprometió a que a partir del primero de diciembre las personas tendrán este beneficio. Con ese fin, ayer por la tarde, la Secretaría de Salud (Ssa) publicó en el Diario Oficial de la Federación el acuerdo por el cual se determina la exención en el pago de servicios de hospitalización, consulta, procedimientos médicos o estudios auxiliares de diagnóstico en los hospitales federales, de alta especialidad e institutos nacionales de salud que dependen de esa instancia federal.

Tal exención aplica para los seis niveles socioeconómicos existentes, aunque el documento no menciona nada sobre los medicamentos, que también deberán ser gratuitos.

El resto de centros de salud y hospitales generales que operan en el país continúan bajo la administración de los gobiernos estatales, por lo que la gratuidad de los servicios será cuando se concrete la incorporación de los estados al Insabi.

Esto es así porque, aunque la mayoría de las entidades suscribieron el acuerdo de adhesión y aceptaron transferir la responsabilidad de la prestación de servicios a la Federación, el proceso se complicó por cuestiones administrativas y con la pandemia de plano se detuvo.

Aparte están los nueve estados de la República cuyos gobernadores rechazaron adherirse al Insabi por considerar que no representaba ningún beneficio para sus ciudadanos. Éstos son: Aguascalientes, Baja California Sur, Guanajuato, Jalisco, Nuevo León, Chihuahua, Coahuila, Michoacán y Tamaulipas.

Esa oposición continuó durante la emergencia sanitaria con críticas al manejo que le ha dado la Federación, incluso algunos mandatarios han aplicado medidas diferentes a las que se dictan desde el nivel central. Entre los asuntos que han generado polémica está el uso del cubrebocas, que en algunos estados es obligatorio. Mientras, las autoridades federales han mantenido la postura contraria e incluso de reserva sobre la eficacia del aditamento para controlar la pandemia.

Otra acción criticada desde diversos sectores ha sido lo que se considera un número reducido de pruebas de diagnóstico del virus SARS-CoV-2, pues no se realizan de manera masiva.

En tanto, el Plan Nacional de Salud plantea dar prioridad a la atención primaria, esto es, a nivel comunitario, con la finalidad de que la prevención de enfermedades sea una realidad y de esa manera incidir en el impacto que actualmente tienen males como el sobrepeso, obesidad, diabetes e hipertensión.

Por la pandemia, la Ssa puso en marcha una estrategia en comunidades para buscar personas con síntomas de Covid-19 y/o con factores de riesgo para presentar complicaciones graves por la infección. No obstante, sigue pendiente resolver las carencias en los centros de salud, identificadas desde el inicio de la administración, y hasta ahora no se ha informado sobre el presupuesto que se dispondrá para este fin, sobre todo luego de que 40 mil millones de pesos del antiguo Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos se utilizaron para hacer frente a la pandemia.

Otro asunto que la Cuarta Transformación no ha resuelto es el abasto de medicamentos y material de curación. Debido a las fallas de la compra consolidada realizada en 2019 y luego del veto presidencial a las empresas distribuidoras por considerar que eran monopolios, en este año se optó por recurrir a la Oficina de Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (Unops).

La carencia de medicinas ha sido una constante para los enfermos, aunque los más visibles han sido los padres de niños con cáncer.

Hasta hoy, Unops no ha iniciado la compra formalmente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Impacta emergencia sanitaria al Presupuesto de Egresos 2021. Llevan al Congreso local el proyecto ajustado en 8.8% menos que en 2020

Sandra Hernández García y Alejandro Cruz Flores

1º de diciembre de 2020, p. 39

El Gobierno de la Ciudad de México entregó el paquete económico 2021 al Congreso capitalino, el cual incluye un gasto total de 217 mil 962.15 millones de pesos, un recorte de 8.8 por ciento con respecto a lo ejercido este año, o sea 21 mil millones de pesos.

De acuerdo con las autoridades, la emergencia sanitaria ocasionada por el Covid-19 será un desafío que obligará a ajustar el gasto público, por lo que se prevé que el siguiente año no se retome la tendencia en cuanto a recaudación de ingresos que había antes de la pandemia.

Para hacer frente a los casos de coronavirus, reconversión hospitalaria, dotación de equipo, medicamentos, insumos y material médicos, el proyecto prevé un incremento de más de mil 500 millones de pesos a la Secretaría de Salud y para los servicios públicos en la materia.

También subieron presupuesto a la Secretaría de las Mujeres, con 6 millones de pesos, la Agencia Digital de Innovación Pública, 57 millones y el Instituto Rosario Castellanos, que tendría 58 millones adicionales.

Fuertes recortes en diversas áreas

En contraste, los rubros más castigados son cultura, que disminuyó en más de 500 millones de pesos; educación, ciencia y tecnología dejaría de percibir más de mil 200 millones; obras fue recortado en más de 4 mil 500 millones; turismo, 16 millones de pesos menos; el Sistema de Aguas dejaría de recibir mil 900 millones y la Autoridad del Centro Histórico recibiría 64 millones de pesos por debajo a lo obtenido en 2020.

Las 16 alcaldías percibirían recursos por 39 mil 873 millones 587 mil 903 pesos en conjunto, a cada una se le recortaron asignaciones de 8.8 por ciento. Organismos de transporte como Metro, Metrobús, RTP, Sistema Eléctrico, así como el fondo del peatón dejarán de percibir de manera global poco más de 3 mil millones de pesos.

A los de gobierno y autónomos, como el Congreso, tribunales e institutos, se les redujo más de 6 mil 800 millones de pesos. Entre ellos destaca el Instituto Electoral de la Ciudad de México, que organizará las votaciones de 2021 y que apenas recibió 300 millones de pesos extras, pese a que había solicitado 500 millones tan sólo para financiar el proceso.

A su vez, para las labores de reconstrucción se asignaron 2 mil 250 millones de pesos.

Pese al recorte, el Gobierno de la Ciudad de México continuará con sus proyectos principales, como el reforzamiento de la estrategia de seguridad e inteligencia policial, la ampliación de la línea 12 del Metro –de Mixcoac a Observatorio–, la construcción del Tren Interurbano, la ampliación de la línea 4 del Metrobús, el trolebús elevado, las obras del Hospital de Cuajimalpa, lo destinado a mejoramiento de mercados públicos, la rehabilitación de La Merced y la edificación de más Pilares.

De la misma manera, el proyecto de egresos también prevé la continuación de diversos programas sociales dirigidos a la población más vulnerable, como becas y comedores públicos.

Al respecto, la jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum Pardo, afirmó que el proyecto de Presupuesto de Egresos garantiza la realización de las obras públicas prioritarias, como el trolebús elevado, los planes sociales, así como la inversión en seguridad pública, agua y drenaje.

Dijo que todas las dependencias de la administración pública local tendrán una ligera reducción presupuestal, al pensar incluso que todavía habrá impactos económicos durante el próximo año por la emergencia sanitaria.

Admitió que algunas obras van a quedar pendientes, como la construcción de una preparatoria del Instituto de Educación Media Superior, en Tlalpan, y un campus para el Instituto de Educación Superior Rosario Castellanos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Se reduce detección de casos de VIH por atender contagios de Covid, señala Censida

Ángeles Cruz Martínez
1º de diciembre de 2020

La disminución en el uso de los servicios del sector salud que se generó por la pandemia de Covid-19, afectó el diagnóstico de VIH/sida. En lo que va del año se redujo 56 por ciento la cantidad de personas identificadas como portadoras del virus, señala un reporte del Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH/Sida (Censida).

En 2019 se detectó a 17 mil 172 personas positivas al virus, mientras en lo que va de este año sólo se ha encontrado a 7 mil 459.

Juan Calva, director del Comité para el Uso Racional de Antirretrovirales (Coresar) e investigador del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán participó en una conferencia con motivo del Día Mundial de Lucha contra el Sida que se conmemora este martes. Advirtió que, aunque en México ha habido avances como el acceso universal y gratuito a los medicamentos antirretrovirales, el reto continúa siendo el diagnóstico tardío y por diferentes motivos, la falta de adherencia de los afectados a los medicamentos.

Desde 1983, cuando inició la epidemia en la República se han diagnosticado 313 mil 969 casos de VIH, de los cuales 81 por ciento han sido hombres. Del total, 109 mil 927 han fallecido por esta causa.

A escala global, alrededor de 40 millones de personas se han infectado con VIH, de las que 15 millones no reciben tratamientos antirretrovirales, de acuerdo con información de Onusida.

Pendiente, tratamiento de profilaxis en México

Sobre la situación en México, Juan Calva, quien también es coordinador del grupo de trabajo en la actualización de la Guía de Manejo Clínico del VIH de Censida, comentó que todavía está pendiente proporcionar a las personas con alto riesgo de adquirir la infección, el tratamiento de profilaxis preexposición (Prep).

Desde hace varios años se demostró que el consumo cotidiano de dos medicamentos antirretrovirales a personas sanas, disminuye el riesgo de contagio del VIH y en algunos países la distribución de los fármacos forma parte de la estrategia para frenar la transmisión del virus.

En nuestra nación no se han destinado los recursos económicos ni se cuenta con la infraestructura necesaria para ofrecer el Prep, advirtió el especialista y resaltó la importancia de lograr el acceso a los fármacos que contribuirían a frenar la transmisión del VIH.

Por su parte, Rodrigo Pestana, líder para Asuntos Médicos y Científicos para Latinoamérica en Becton Dickinson, comentó sobre la importancia de las pruebas de laboratorio que miden la carga viral y la situación del sistema de defensas de las personas que viven con VIH, pues dan cuenta del nivel de control que se logra con las terapias, o si hay necesidad de cambiarlas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Heraldo de México

IMSS avanza en estrategias para mejorar la calidad de vida de pacientes con VIH/SIDA. Por la pandemia por COVID-19, el IMSS reforzó el mecanismo de recetas resurtibles para otorgar tres meses de tratamiento en una sola consulta

30 de noviembre de 2020

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) avanza en las estrategias para mejorar la calidad de vida de los pacientes que viven con VIH/SIDA y continúa con los esfuerzos para eliminar la discriminación y estigmatización hacia este sector de la población, afirmó el doctor Alfonso Vega Yáñez, coordinador del Programa Clínico de VIH del Instituto.

Señaló que a diferencia de los años noventa, en los que las personas que viven con VIH/SIDA tenían que tomar hasta 30 pastillas diarias para el control de su enfermedad, con importantes efectos adversos, en la actualidad el Instituto cuenta con dos tratamientos de tableta única.

Dijo que a finales de 2019 y principio de este año, se comenzó a realizar la migración de la toma de diversos fármacos a esta opción de una sola pastilla al día, y a la fecha más del 80 por ciento de las y los pacientes reciben alguna de las dos presentaciones; en los casos complejos y de difícil control, deben manejarse con varios fármacos.

Incorporar un esquema de fácil toma y probada eficacia es una de las estrategias encaminadas a lograr la meta fijada por ONUSIDA, de que al menos el 90 por ciento de los pacientes que reciben antirretrovirales se mantengan con carga viral indetectable. En este sentido se ha logrado que el 85 % de las y los derechohabientes que reciben tratamiento en el IMSS tengan carga viral indetectable.

Han fallecido 311 personas con VIH a causa del COVID-19: SSA

Por otra parte, el coordinador del Programa Clínico de VIH del IMSS destacó que en el Seguro Social se continúa con el esfuerzo para eliminar la discriminación y estigmatización hacia estos pacientes.

Desde el inicio de la pandemia, el Seguro Social ha trabajado continuamente con las agrupaciones de derechohabientes en aspectos relacionados con el acceso a los servicios y tratamientos especializados, para evitar la discriminación y el estigma, la calidad de los servicios, el desarrollo de acciones conjuntas sobre adherencia terapéutica y la alineación de los procesos médicos.

Mejoran tratamientos

En otro orden de ideas y en el marco del Día Mundial de la Lucha contra el SIDA, que se conmemora el 1 de diciembre, el doctor Alfonso Vega Yáñez informó que a partir de la puesta en marcha de la Plataforma Interactiva VIH-IMSS y del trabajo conjunto con organizaciones de la sociedad civil, de febrero de 2020 a la fecha, el Seguro Social ha logrado incrementar el número de recetas surtidas oportunamente para el tratamiento de personas que viven con VIH/SIDA.

Añadió que, al otorgar abasto en tiempo y forma, así como medicamentos antirretrovirales de última generación que causan menos efectos adversos, se ha logrado incrementar la calidad de vida de los pacientes.

El coordinador del Programa Clínico de VIH del IMSS destacó que la meta del Seguro Social es llegar al cien por ciento de recetas surtidas, “consideramos que con las acciones que hemos instaurado y que se han reforzado a consecuencia de la pandemia por COVID-19, podemos lograr pronto a esta meta”.

Explicó que la estrategia de receta resurtible, que desde 2013 se otorga a pacientes con enfermedades crónicas, como diabetes e hipertensión arterial, se implementó desde finales del año 2019 para las y los derechohabientes que viven con VIH/SIDA, a fin de disminuir los tiempos de espera y optimizar la atención médica.

Por otra parte, indicó que, de acuerdo al último reporte de la Secretaría de Salud, en México se tiene el dato de más de 310 mil personas con VIH, en el acumulado de 1983 a la fecha, y hasta mediados de 2020 el Seguro Social cuenta con el registro de más de 66 mil mujeres y hombres que son atendidos en el instituto.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Sin tratamiento, 12 millones de personas con VIH; el Covid-19 agrava la situación: OMS

1º de diciembre de 2020

El director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus, informó ayer que 12 millones de personas con VIH, causante del sida, no reciben tratamiento y advirtió que esta brecha pone en peligro el objetivo de acabar con esta enfermedad como amenaza de salud pública en 2030.

Con motivo de la celebración, del Día Mundial del VIH, el directivo lamentó que la pandemia del Covid-19 haya tenido un impacto tan profundo en las personas que viven con ese virus, ya que se ha demostrado que estos pacientes tienen mayor riesgo de padecer el Covid-19 de forma grave o morir por ello.

Agregó que una encuesta realizada en 127 países a principios de este año reveló que una cuarta parte tuvo interrupciones parciales en el tratamiento antirretroviral de las personas con VIH.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) aseveró que los casos nuevos de infección por el VIH en América Latina aumentaron 21 por ciento en la última década, y también subrayó que la pandemia del Covid-19 amenaza el combate a la enfermedad.

Detalló que los contagios de VIH pasaron de 100 mil en 2010, a 120 mil en 2019. En el mismo periodo, las muertes anuales relacionadas con el sida bajaron de 41 mil a 37 mil.

Estos datos señalan que sin duda la infección por el VIH todavía representa un grave problema de salud pública en América Latina, afirmó la directora de la OPS, Carissa Etienne. Se prevé que el Covid-19 exacerbe esta situación.

El estigma que persiste sobre el VIH y el sida, y la desigualdad de acceso a los servicios de salud, también impiden avanzar hacia la eliminación de la enfermedad, reconocida como tal a principios de la década de los 80.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Casos nuevos de VIH en América Latina aumentaron 21% en la última década, revela la OPS

30 de noviembre de 2020

Los casos nuevos en América Latina de infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), causante del sida, aumentaron 21% en la última década, reveló el lunes la Organización Panamericana de la Salud (OPS), advirtiendo que la pandemia del Covid-19 amenaza el combate a la enfermedad.

La OPS, oficina regional de la Organización Mundial de la Salud (OMS), dijo que los contagios de VIH pasaron de unos 100,000 en 2010 a unos 120,000 en 2019. En el mismo periodo, las muertes anuales relacionadas con el sida bajaron levemente, de 41,000 a 37,000.

"Estos datos señalan que sin duda la infección por el VIH todavía representa un grave problema de salud pública en América Latina", afirmó la directora de la OPS, Carissa Etienne.

"Se prevé que el Covid-19 exacerbe esta situación debido a su impacto en los servicios esenciales de salud, especialmente en los países con sistemas de salud frágiles", apuntó en un comunicado.

La OPS dijo que desde que se declaró la pandemia mundial del nuevo coronavirus a mediados de marzo, la cantidad de personas que se han realizado la prueba para detectar la infección por el VIH disminuyó "drásticamente" en América Latina y también en el Caribe.

En el primer semestre de 2020, en ocho países latinoamericanos y caribeños - Guatemala, Guyana, Haití, Honduras, Jamaica, Perú, República Dominicana y Santa Lucía - se realizaron unos 4,000 diagnósticos menos de infección por el VIH que en el mismo periodo de 2019, según cifras oficiales.

Sin diagnóstico, los infectados de VIH no tienen acceso a los antirretrovirales que pueden salvarles la vida y además corren el riesgo de contagiar a otras personas, señaló la OPS.

Énfasis en la "autoprueba"

El estigma que persiste sobre el VIH y el sida, y la desigualdad de acceso a los servicios de salud, también impiden el progreso hacia la eliminación de la enfermedad, reconocida como tal a principios de la década de 1980.

El VIH, un virus que ataca el sistema inmunitario, se transmite a través del intercambio de líquidos corporales como la sangre, el semen, las secreciones vaginales y la leche materna.

La OPS señaló que la epidemia de VIH en la región afecta de manera desproporcionada a los hombres homosexuales, las mujeres transgénero y las trabajadoras sexuales. En 2019, estos tres grupos representaron cerca del 50% de las nuevas infecciones en Latinoamérica y alrededor del 37% en el Caribe.

Según cifras de ONUSIDA citadas por la OPS, unos 2.1 millones de personas en América Latina y 330,000 en el Caribe vivían con VIH en 2019.

César Nuñez, director regional de ONUSIDA, llamó a aplicar las estrategias disponibles para sortear los desafíos que el Covid-19 supone para la prevención y la atención de pacientes con VIH. En particular, instó al uso de la "autoprueba" que permite a las personas recoger sus propias muestras y testearlas.

En vísperas del Día Mundial de Lucha contra el Sida este 1 de diciembre, la OPS lanzó una campaña en ese sentido bajo el lema "En tus manos. Hazte la prueba donde quieras, cuando quieras" para promover la autodetección del VIH como primer paso hacia el diagnóstico.

La OPS estima el 23% de las personas con VIH en América Latina y el Caribe desconocen que están infectadas, y aproximadamente un tercio tiene un diagnóstico tardío, cuando la inmunodeficiencia ya está avanzada.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Remo Moretta*: El Día Mundial del Sida: solidaridad mundial, responsabilidad compartida (Opinión)

* Embajador de Australia en México

01 de diciembre, 2020

Cada año, el 1 de diciembre, muchos de nosotros, pero no los suficientes, compramos y portamos un listón rojo. Esto es para reconocer y conmemorar la colaboración internacional en la lucha contra el VIH-sida, para ayudar a quienes viven con VIH-sida y para recordar a los seres queridos que lamentablemente han fallecido a causa de enfermedades relacionadas a este padecimiento.

Recuerdo el primer Día Mundial del Sida establecido en 1988, el cual fue el primer día dedicado a la salud en todo el mundo. También recuerdo haber vendido listones rojos a colegas y amigos para recaudar fondos y generar conciencia con miras a ayudar a combatir la enfermedad.

Pero en 1988, acercarme a colegas y amigos por igual tuvo resultados mixtos. Algunos de ellos estuvieron muy interesados en comprar un listón rojo y apoyar la lucha contra la enfermedad. Pero, tristemente, hubo quienes no lo hicieron.

En aquellos primeros días de la epidemia del VIH-sida había mucha desinformación acerca de la enfermedad y muchas personas ignoraban sus causas y el alcance que la enfermedad tenía en la sociedad en general. Muchas veces escuché a la gente decir: “No queremos apoyar el estilo de vida gay”.

El VIH-sida no discrimina a nadie y afecta sin distingo alguno. No afecta sólo a quienes viven en condiciones de pobreza, aunque el virus impacta a dichas personas de manera desproporcionada. También afecta a los ricos y a los famosos.

No es una enfermedad exclusiva de los hombres, sino que también afecta a las mujeres y, lamentablemente, también a jóvenes y a personas de la tercera edad. No es una enfermedad que sólo afecta a la comunidad LGBTIQ, sino también a los heterosexuales, y no discrimina entre las naciones desarrolladas o en desarrollo de todo el mundo.

Durante la pandemia de la covid-19, la colaboración internacional y la cooperación científica han dado como resultado el desarrollo de vacunas que están cerca de estar disponibles para su aplicación. Y también, en un pasado no muy lejano, la colaboración internacional y el intercambio de conocimientos científicos hicieron posible el desarrollo de medicamentos antirretrovirales para las personas con VIH, gracias a los cuales muchas de esas personas hoy en día gozan de vidas largas y prósperas.

Pero la lucha no ha terminado y hay que recordarle a la gente cómo las pandemias y las enfermedades de alcance mundial nos afectan a todos, económica, política y socialmente.

Por favor, hoy 1 de diciembre, porten un listón rojo, formen parte de la lucha contra el VIH-sida y sean parte de una humanidad que conmemora y agradece.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

¿Qué le hace el VIH al sistema inmunitario y por qué es difícil encontrar una vacuna?

01/12/2020

Desde que se detectaron los primeros casos a principios de la década de los 80, el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) se ha cobrado alrededor de 33 millones de vidas, según cifras de la Organización Mundial de la Salud.

Este virus, que de no tratarse da lugar al síndrome de inmunodeficiencia adquirida o sida, continúa siendo una amenaza para la salud pública: se estima que hay cerca de 38 millones de personas viviendo con VIH (hasta finales de 2019).

Si bien se han hecho grandes avances en cuanto a su tratamiento y prevención, y en la actualidad las personas infectadas pueden llevar una vida saludable, aún no se ha podido hallar una cura para la enfermedad.

Solo dos pacientes hasta la fecha —uno, conocido como el "paciente de Berlín, que falleció en septiembre de este año a raíz de otra enfermedad; el otro, un venezolano establecido en Londres— parecen haberse curado definitivamente del virus.

Tampoco se ha logrado dar con una fórmula para una vacuna, pese a que su búsqueda se inició muy poco después de que se reportaran los primeros casos.

Para entender por qué esta infección es tan difícil de erradicar (en contraposición al coronavirus SARS-CoV-2, que en menos de un año desde que se desató la pandemia cuenta con varias candidatas de vacunas prometedoras), es fundamental comprender primero cómo afecta el VIH a nuestro sistema inmunitario, el arma que tiene nuestro organismo para protegernos de las enfermedades.

Ataque directo al centro de defensa

El VIH entra en nuestro cuerpo a través del intercambio de ciertos fluidos corporales como la sangre, la leche materna, el semen o las secreciones vaginales de una persona infectada.

"Sentía como si mi sangre y esperma fueran venenosos": el hombre que se enteró que tenía VIH "por pura casualidad"

Es, además, un retrovirus. Es decir, su material genético está en forma de ARN (ácido ribonucleico) y no de ADN. Por ello, antes de insertar sus genes en el genoma de la célula huésped para replicarse, tiene primero que convertir su ARN en ADN.

Esto lo hace mediante un proceso que se conoce como de transcripción inversa (los virus en cambio usan uno de transcripción normal), lo cual genera muchos errores en sus copias -puede que esta explicación te sobre en esta instancia, pero guárdala en tu mente porque te ayudará a entender más adelante por qué es tan difícil desarrollar un tratamiento y una vacuna-.

Investigación

En el campo de investigación sobre tratamientos para el VIH se han logrado muchos avances.

A diferencia, por ejemplo, del SARS-CoV-2 que ataca y se replica en las células del pulmón y otros órganos que tienen en su superficie el receptor ACE2, el VIH tiene como objetivo principal un tipo de células de nuestro sistema inmunitario: los llamados linfocitos CD4 (o también T CD4).

"Los linfocitos CD4 son una parte fundamental del sistema inmunitario. Son predominantes en todos los procesos de lucha contra distintos patógenos —virus, bacterias, parásitos— y forman parte del centro de coordinación de otra parte del sistema inmune", le explica a BBC Mundo José Luis Casado, médico del Servicio de Enfermedades Infecciosas del Hospital Ramón y Cajal, en Madrid, España.

"Son una especie de capitanes de las defensas que no solo manejan soldados, sino que coordinan a otros oficiales para luchar contra el enemigo", añade.

Una vez dentro del CD4, el virus introduce su propio material genético y secuestra el mecanismo de esta célula para replicarse.

Las nuevas copias de VIH salen de la célula y se propagan por el cuerpo, infectando a su vez a otras células y destruyendo gradualmente linfocitos CD4. La reducción de estos linfocitos provoca, en consecuencia, una deficiencia en el sistema inmunitario.

"Cuando el sistema inmunitario reconoce que hay CD4 infectados, activa otras células para matar a estos CD4, y esa inmovilización estimula la producción de linfocitos CD4 para compensar a los soldados caídos en batalla", explica Casado.

Pero este es un proceso compensatorio temporal. "El organismo no sabe mantener altos niveles de activación inmune persistente", agrega, con lo cual esta estrategia no resulta eficaz a largo plazo, y no se consigue erradicar a todos los CD4 infectados.

Timothy Ray Brown

Timothy Ray Brown, conocido como el "paciente de Berlín", fue la primera persona en curarse de VIH. Falleció de cáncer en septiembre de este 2020.

A medida que la infección avanza y el cuerpo va perdiendo su capacidad para defenderse, el individuo infectado se vuelve vulnerable a sufrir otras infecciones conocidas como enfermedades oportunistas.

Cuando la cantidad de linfocitos CD4 cae por debajo de 200 células por milímetro cúbico de sangre (una persona con un sistema inmunitario sano tiene entre 500 y 1.600), o cuando aparecen una o más infecciones oportunistas más allá del recuento de CD4, se considera que una persona infectada tiene sida.

Por qué los tratamientos no logran curar el VIH

Los tratamientos que han dado muy buenos resultados y que se utilizan para controlar el VIH consisten en una combinación de fármacos antirretrovirales que atacan varios aspectos del ciclo de vida del VIH, y evitan así que el virus se multiplique y pueda penetrar células sanas.

Al reducir la carga viral, el sistema inmune tiene más posibilidades de recuperarse y combatir infecciones. Por eso los pacientes en tratamiento —que debe seguirse de por vida— pueden tener una vida prolongada y sin síntomas.

El "prometedor" tratamiento para prevenir el contagio del VIH

Con el tratamiento antirretroviral se logra que no desarrollen sida ni infecciones oportunistas.

Por otra parte, "si no hay replicación viral, no hay transmisión", dice Casado, de modo que no hay posibilidad de contagio.

Sin embargo, el virus no desaparece: una vez que penetró la célula puede quedarse allí, en estado latente.

"Tenemos una serie de células CD4 activas y muchas CD4 en reposo. Están allí por si hay una guerra, una infección. Se estima que solo un 2% de células CD4 están activas habitualmente, porque el resto, en situación basal, no las necesitamos", explica Casado.

Según le dice a BBC Mundo Mundo Nadia Roan, profesora de la Universidad de California, San Francisco, en Estados Unidos, "este reservorio latente de células infectadas es, esencialmente, la principal barrera para encontrar una cura para el VIH".

Preservativos

Los preservativos son fundamentales para prevenir el contagio del VIH.

"Sabemos de su existencia desde hace mucho tiempo, pero no hemos podido atacarlo o controlarlo. Y una de las razones es porque no hay un biomarcador en la superficie de estas células que nos permita distinguir entre una célula sana y una célula infectada con VIH", dice la experta, cuya investigación se centra en encontrar una forma de caracterizar a estas células infectadas.

Estos reservorios de VIH se establecen pocos días después de que una persona se ha infectado, y mientras el virus está escondido dentro de las células no puede ser combatido ni por el sistema inmunológico que no lo reconoce, ni por los fármacos que no pueden destruirlo hasta que entre en acción.

Tratamiento de alto riesgo

Cuando una persona infectada deja el tratamiento antirretroviral por la razón que fuere, el virus se reactiva al poco tiempo.

Solo hubo dos casos en los que el virus parece haber quedado eliminado por completo.

El primero se logró con un trasplante de médula en un paciente que tenía leucemia (el paciente de Berlín), de un donante con una mutación específica en su ADN resistente al VIH.

El venezolano que se convirtió en la segunda persona en la historia que se cura del VIH, el virus que causa el sida

El otro caso fue el de un paciente venezolano establecido en Londres que padecía linfoma de Hodgkin (un tipo de cáncer), al que se le suministró quimioterapia y se le implantaron células madre también de un donante con la mutación resistente al VIH.

"Básicamente, tuvieron que deshacerse de sus propios sistemas inmunitarios", explica Roan.

Pero este tratamiento, que en estos casos fue necesario por las otras enfermedades que sufrían los dos pacientes, "no puede utilizarse ampliamente porque el riesgo es muy elevado", añade.

Hasta el momento, todas las estrategias que se han investigado —incluyendo una que intenta reactivar los reservorios para que el virus salga de la célula y los anticuerpos del plasma puedan erradicarlo— han conseguido disminuir el reservorio, pero no llevarlo a cero.

"El problema es que con quede un solo clon viable de VIH, solo es cuestión de tiempo para que vuelva a infectar a otra célula y vuelva a recomenzar todo el proceso", dice Casado.

Vacuna

Desde hace décadas investigadores trabajan para encontrar una vacuna sin éxito.

Pastillas

Los antirretrovirales atacan distintas fases del ciclo vital del virus.

Además del problema de la latencia del virus, que lo transforma en un objetivo casi imposible de atacar mientras está "invisible" dentro de la célula, una de las principales razones por las que es difícil dar con una vacuna es su alto grado de mutabilidad.

La mayor parte de las vacunas eficaces estimulan la producción de anticuerpos para neutralizar al virus. Pero como el virus comete muchos errores en su proceso de replicación -lo que te explica más arriba cuando hablaba de la transcripción inversa-, los anticuerpos que produce el sistema inmune para neutralizarlos se vuelven inefectivos contra estas nuevas formas del virus.

"Al virus no le importa tener hijos mutantes siempre que consiga sobrevivir", dice Casado. "Su variabilidad genética es muy alta, y eso hace que sea muy difícil establecer zonas del VIH que sean buenas desde el punto de vista antigénico, es decir, que creen una respuesta inmunológica adecuada".

Y no olvidemos que el virus ataca precisamente las células encargadas de orquestar el ataque para combatirlo.

En fin, concluye Casado, "tenemos todo para que sea la vacuna más difícil posible: por el tipo de virus, por el tipo de replicación y por dónde lo hace. Lo tiene todo".

Ahora puedes recibir notificaciones de BBC News Mundo. Descarga la nueva versión de nuestra app y actívalas para no perderte nuestro mejor contenido.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

PROGRAMA Institucional 2020-2024 del Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca

30 de noviembre, 2020 Págs. 3 a 20.

[Ver programa aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARIA DE SALUD

CONVENIO Modificatorio al Convenio Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Morelos

01 de diciembre, 2020. Págs. 44 a 88.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

CONVENIO Específico en materia de transferencia de recursos federales con el carácter de subsidios para fortalecer la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como de la Red Nacional de Laboratorios, correspondiente al ejercicio fiscal 2020, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Aguascalientes

01 de diciembre, 2020. págs. 89 a 107

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

CONVENIO Especifico en materia de transferencia de recursos federales con el carácter de subsidios para fortalecer la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como de la Red Nacional de Laboratorios, correspondiente al ejercicio fiscal 2020, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Baja California

01 de diciembre, 2020. Págs. 108 a 126

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

CONVENIO Específico en materia de transferencia de recursos federales con el carácter de subsidios para fortalecer la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como de la Red Nacional de Laboratorios, correspondiente al ejercicio fiscal 2020, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Baja California Sur

01 de diciembre, 2020. págs. 127 a 145.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

CONVENIO Específico en materia de transferencia de recursos federales con el carácter de subsidios para fortalecer la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como de la Red Nacional de Laboratorios, correspondiente al ejercicio fiscal 2020, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Colima

01 de diciembre, 2020. págs. 146 a 164.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Biomédica de Referencia recibe reconocimiento de clase mundial

01 de diciembre, 2020

Laboratorio de Análisis Clínicos Biomédica de Referencia, en colaboración con la Fundación Mexicana para la Salud Hepática, es la primera institución mexicana en recibir el reconocimiento Univants of Healthcare Excellence

Biomédica de Referencia fue reconocido por el prestigioso programa internacional de Univants of Healthcare Excellence por contribuir a mejorar la salud de la población de nuestro país mediante la campaña de detección de Hepatitis C para posibilitar un diagnóstico y tratamiento oportuno.

Al agradecer la entrega de este reconocimiento, la directora general de Biomédica de Referencia, Clara Corona de Lau, señaló que la iniciativa galardonada inició hace 13 años con el propósito de maximizar la detección temprana del virus de Hepatitis C, ya que México ocupa el segundo lugar en Latinoamérica con mayor número de personas infectadas por el virus que causa esta enfermedad silenciosa.

"Mientras más pacientes positivos sean detectados, más oportunidad tendremos de poder erradicar la Hepatitis C en nuestro país. Nuestra meta es encontrar esos millones de pacientes con la enfermedad que aún no lo saben", puntualizó la directiva.

Univants of Healthcare Excellence

Es un prestigioso programa de premios a nivel mundial creado por organizaciones internacionales con el fin de inspirar y celebrar la excelencia en programas de salud.

Este premio reconoce a los equipos de elite que colaboran en todas las disciplinas, transforman y procuran el bienestar de los pacientes en el mundo.

BIOMÉDICA

ANÁLISIS CLÍNICOS E IMAGENOLOGÍA

UNIVANTS OF HEALTHCARE EXCELLENCE

ifcc

AACC

EHMA

Moderna Healthcare

HIMSS

NAHQ

IHE INSTITUTE OF HEALTHS ECONOMICS

Abbott

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

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

¿Tienes estos tres síntomas? Consulta a tu médico porque es COVID-19

01 de diciembre, 2020

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) dio a conocer este martes los tres síntomas más importantes del COVID-19, invitando a la población a consultar a su médico a la brevedad.

"Se tiene la opción de solicitar Orientación Médica Telefónica en el número gratuito 800-2222-668, atendido por médicos capacitados 'que le van a decir qué conducta seguir, si inmediatamente debe ir al médico y estar bajo vigilancia'", señaló Ernesto Krug Llamas, jefe de la División de Promoción a la Salud en la Coordinación de Atención Integral a la Salud en el Primer Nivel del IMSS, en un comunicado.

Mantenerse saludable, clave contra el coronavirus

Krug Llamas recomendó a la población comer balanceadamente y hacer ejercicio, especialmente si tienen enfermedades como diabetes o hipertensión arterial.

"Entre los consejos que se brindan en esta campaña a pacientes con enfermedades crónicas y que permite el control de riesgos, está la toma puntual de medicamentos, comer saludablemente, consumir de seis a ocho vasos con agua simple potable al día, realizar actividad física, dormir bien y monitorizar las cifras de tensión arterial o de glucosa, según sea el caso", aseveró.

La Secretaría de Salud informó el lunes que ya son 105 mil 940 las personas fallecidas por el nuevo coronavirus SARS-COV-2 en México.

Además, los casos confirmados ascendieron a un millón 113 mil 543, detalló José Luis Alomía, director general de Epidemiología.

Mientras tanto, los casos sospechosos con posibilidad de resultado de la enfermedad COVID-19 aumentaron a 47 mil 589.

La hipertensión, la obesidad y la diabetes son, respectivamente, los primeros tres padecimientos asociados a los decesos por coronavirus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Mejora OCDE pronóstico para México, pero recomienda más apoyos fiscales

Dora Villanueva

1º de diciembre de 2020

Las perspectivas de la economía han mejorado con el avance en el desarrollo de vacunas; sin embargo, en México, la gravedad de la recesión justifica un mayor apoyo a la política fiscal, recomendó la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE).

Sostuvo que en el país la pandemia provocó un aumento significativo de la pobreza, las desigualdades y las brechas de género, por lo que, pese al reducido espacio fiscal, se recomienda extender apoyo en ingreso y capacitación a los trabajadores más afectados por la crisis.

En el reporte Perspectivas económicas, liberado este martes, la OCDE mejoró el estimado del producto interno bruto (PIB) en México. En septiembre se proyectó una contracción anual de 10.2 por ciento para todo 2020, que ahora se prevé de 9.2 por ciento.

Agregó que después de la fuerte caída en 2020, se proyecta que el próximo año el PIB crezca 3.6 por ciento, también por arriba del 3 por ciento reportado a mediados de agosto, y que en 2022 lo haga a una tasa de 3.4 por ciento liderado por el crecimiento de las exportaciones manufactureras.

Manifestó que el consumo privado se fortalecerá debido a las remesas, un mercado laboral que mejora lentamente y el impulso en la confianza que dé el desarrollo y distribución de una vacuna eficaz. Esto frente a una inversión que se mantiene 17 por ciento por debajo de 2019.

El organismo reconoció que las medidas fiscales en México, aunque menores a las de otras economías, van en la dirección correcta; entre ellas destacó la reasignación de gasto a salud, préstamos directos, pagos anticipados de pensiones, adelanto de licitaciones públicas y reembolsos del impuesto al valor agregado.

Sin embargo, consideró que se podría necesitar más, al ser México uno de los países con un mayor número de víctimas de Covid-19.

La OCDE recalcó que contener nuevos brotes sigue siendo la prioridad inminente, que requiere mejoras en las pruebas, el rastreo y el aislamiento, mientras se continúa fortaleciendo el sistema de salud.

Subrayó que dado el manejo de la deuda pública en los meses recientes dan espacio a un apoyo fiscal adicional, que se dirija a las personas y empresas más afectadas por la pandemia. Esto puede verse facilitado por ingresos fiscales mejores de lo esperado, gracias a los recientes éxitos de la administración tributaria para combatir la evasión fiscal, subrayó.

Agregó que los paquetes de infraestructura de la iniciativa privada, que se han acordado con el gobierno, así como tasas de interés más bajas, tendrían que contribuir a la recuperación parcial de la inversión.

A escala global, se prevé que el PIB regrese a niveles previos la pandemia a fines de 2021. En septiembre pasado, la OCDE proyectó una caída de la economía mundial en 2020 de 4.5 por ciento, y ahora la redujo a 4.2 por ciento. Para el siguiente año estima que crezca 4.2 por ciento, un tercio de ese avance será a cargo de China y 3.7 por ciento en 2022.

Proyectamos que la recuperación será desigual entre países, lo que podría conducir a cambios duraderos en la economía mundial. A pesar de la enorme ayuda de la política e incluso en un escenario alcista, la pandemia habrá dañado el tejido socioeconómico de los países de todo el mundo, advirtió Laurence Boone, economista en jefe de la OCDE.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Gasto del sector público fue menor a lo programado en 341 mil 541 mdp: SHCP

Israel Rodríguez

1º de diciembre de 2020

En un entorno de condiciones económicas adversas, los ingresos captados por el gobierno federal por el pago de impuestos de empresas y personas se mantuvieron entre enero y octubre de este año prácticamente iguales, en términos reales, a los del periodo comparable de 2019, reportó la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP).

Sin embargo, de enero a octubre pasados el gasto del sector público –compuesto por gobierno federal, Seguro Social, ISSSTE, Petróleos Mexicanos y Comisión Federal de Electricidad– fue menor en 341 mil 541 millones de pesos al programa establecido en el presupuesto, según la información dada a conocer por la dependencia.

Entre enero y octubre de este año, los ingresos tributarios del gobierno federal, que son los relacionados con el cobro de impuestos a empresas y personas, fueron de 2 billones 761 mil millones de pesos, 0.6 por ciento menores en términos reales –descontado el efecto de la inflación– a los del mismo periodo de 2019. Aun con la reducción marginal, derivada de la crisis en que cayó la economía por la pandemia, los ingresos tributarios de los primeros 10 meses de este año fueron menores 159 mil 157 millones de pesos a lo programado en la elaboración del presupuesto para este año, de acuerdo con los datos de la SHCP.

En el contexto de la emergencia sanitaria en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) se dejaron de ejercer 9 mil 353 millones de pesos, cifra que representó una contracción de 0.8 por ciento en términos reales respecto de los 327 mil 878 millones aprobados y programados.

En el mismo sentido, el ISSSTE gastó 14 mil 453 millones de pesos menos de lo programado.

En su informe Finanzas públicas y deuda pública correspondiente al cierre de octubre de este año, subraya que los ingresos no tributarios aumentaron 65.7 por ciento real en comparación con el mismo periodo del año anterior, a 390 mil 303 millones, cifra 140 mil 343 millones superior a lo programado y reflejando el uso de ahorros para evitar recurrir a deuda para financiar los programas y proyectos dirigidos a hogares y empresas.

Durante los primeros 10 meses de 2020, los ingresos petroleros fueron de 448 mil 782 millones de pesos, lo que significó una caída de 42.9 por ciento en términos

reales, lo que representó 359 mil 489 millones por debajo de lo programado derivado de la baja en la demanda de hidrocarburos a consecuencia del confinamiento global y el descenso en los precios. La plataforma de exportación cayó 4.3 por ciento y los precios retrocedieron 20.2 por ciento.

Los informes oficiales revelan que la deuda neta del sector público, que incluye la deuda del gobierno federal, de las empresas productivas del Estado y de la banca de desarrollo, entre otros pasivos, se situó en 12 billones 58.4 millones de pesos, monto que representa un crecimiento real de 6.6 por ciento respecto del mismo periodo del año anterior.

Entre enero y octubre de 2020, el monto para cubrir el gasto en pensiones aumentó 0.4 por ciento en términos reales para un total de 82 mil 218 millones de pesos respecto de los 79 mil 195 millones erogados en el mismo periodo de 2019.

El gasto destinado a subsidios, transferencias y aportaciones, distintas de servicios personales, fue superior 5.5 por ciento real y alcanzó a octubre de 2020, 609 mil 37 millones de pesos.

En cambio, el gasto de operación de la administración pública federal disminuyó 4.4 por ciento real a un billón 413 mil millones respecto de un billón 428 mil millones ejercidos entre enero y octubre de 2019.

En tanto, el costo financiero de la deuda, que son intereses, comisiones y otros gastos, alcanzó en el periodo enero-octubre un monto acumulado de 508 mil 772 millones de pesos, lo que significó un crecimiento de 1.9 por ciento en términos reales comparado a los 482 mil 658 millones del mismo lapso de 2019.

También se presentaron menores participaciones a las entidades federativas con una caída de 7 por ciento, al bajar de 740 mil 964 millones pagadas entre enero-octubre de 2019 a 712 mil 431 millones en el mismo periodo de 2020. Esto último se ha compensado oportunamente con recursos del Fondo de Estabilización de los Ingresos de las Entidades Federativas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

INEGI: antes de la crisis avanzó la participación de las familias mexicanas en el ingreso

Dora Villanueva

1º de diciembre de 2020

Por primera ocasión en cinco años, la caída en el ingreso de los hogares fue revertida. En 2019, simultáneo a la ampliación de la política de transferencias monetarias directas a jóvenes becarios y estudiantes, a adultos mayores, entre otros programas sociales, la proporción del ingreso nacional aumentó en mayor medida para las familias frente a las empresas, gobiernos y bancos, reveló el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi).

En 2015, las familias en el país concentraban 78 por ciento del ingreso nacional, el mayor nivel del que hay registro. Dicha proporción cayó en los tres años siguientes hasta llegar a 73.4 por ciento en 2018, exhibe el Sistema de Cuentas Nacionales por sector institucional.

Sólo hasta el año pasado se revirtió parcialmente esa pérdida en el ingreso de los hogares, al concentrar éstos 75.2 por ciento de lo recibido por los sectores institucionales de la economía, entre los que también se cuentan las empresas, los bancos, el gobierno y las instituciones sin fines de lucro.

El ingreso disponible bruto (IDB) es el valor de los ingresos percibidos por los distintos sectores institucionales al participar en procesos productivos o debido a transacciones de un agente a otro –por ejemplo, del gobierno a hogares o a empresas–, así como transferencias netas corrientes con el exterior.

Por su magnitud, los hogares concentran la mayor parte del IDB en el país. Dicha participación había venido a la baja, pero el año pasado aumentó 1.8 por ciento respecto de lo registrado en 2018; mientras el de los bancos lo hizo en 1.5 por ciento; el de las instituciones sin fines de lucro no varió y el de las empresas y gobierno cayó 1.6 y 1.8 por ciento, respectivamente.

Esto quiere decir que en el contexto de una caída de 0.3 por ciento en la actividad económica, que fue la registrada en 2019, y la cual coincidió con la política de transferencias monetarias a través de diversos programas sociales, se redujo el ingreso en las empresas y el gobierno; mientras los bancos aumentaron en su participación del ingreso, lo mismo que los hogares.

Esta información del Sistema de Cuentas Nacional sólo exhibe que hubo un aumento de las familias en la participación del ingreso nacional y, por ende, en la redistribución entre los sectores institucionales de la economía, aunque no permite ver si como tal hubo un aumento en el ingreso promedio de los hogares ni a qué índice de la población llegó.

Al mismo tiempo, los datos del Inegi muestran que la formación de infraestructura y adquisición de maquinaria y equipo para el proceso productivo tuvo su mayor caída en cuatro años. Mientras en 2016 implicó 22.6 por ciento, como proporción del PIB, el año pasado cayó a 20.7 por ciento.

Las empresas implican la mitad de la formación bruta de capital fijo en el país. De 2018 a 2019, su inversión cayó 1.1 por ciento y, pese a su peso menor, también lo hizo la del gobierno y hogares en 0.2 y 0.1 por ciento, respectivamente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Entrevista. Esthela Damián. Titular del DIF. Descartan desaparición del Sistema de Protección para menores de edad por su impacto y programas

Ariadna Lobo

01 de diciembre, 2020

El diseño e implementación de políticas públicas para la infancia de la Ciudad de México está a cargo del Sistema de Protección Integral de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes (Sipinna), en este radica el buen funcionamiento de las acciones gubernamentales a favor de la niñez.

Sin embargo, el Presidente Andrés Manuel López Obrador cuestionó el 22 de junio la existencia de Sipinna nacional, cuyo secretario ejecutivo es Ricardo Bucio Mújica.

"No he encontrado en el discurso del Presidente algo que me haga pensar que lo va a desaparecer. Entendí que fue un asunto lamentable, de Copred, que en estos momentos ya hay mucha calma, que todos están más tranquilos en ese ambiente", explicó Esthela Damián, titular del DIF-CDMX y secretaria ejecutiva del Sipinna local.

La creación del Sistema parte de convenios internacionales en pro de los derechos de los niños, en la Ley de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes federal y local y de la Constitución.

A partir del inicio de la pandemia por Covid-19, el Sipinna comenzó con reuniones permanentes, basadas en una agenda de atención durante la crisis.

"Ya en estos momentos también para atender en pandemia, porque vamos a tener que aprender a vivir con ella. Nos han solicitado varios informes, que hemos remitido a Sipinna nacional y nosotros hemos tenido sesiones semanales, desde que inició la pandemia, cada miércoles", dijo Damián.

En éstas, participan las dependencias que son parte del Sipinna, como la Secretaría de las Mujeres, la Secretaría de Salud, el Tribunal de Justicia capitalino o la Fiscalía General de Justicia.

"Es para que expongan las acciones que están haciendo en pro de niños, niñas y adolescentes, y esto nos permitió tener un abanico bien amplio que robusteció el informe que mandamos al Sipinna Nacional", apuntó la titular del DIF capitalino.

La Sipinna también evalúa las acciones de las dependencias en los temas que afectan a menores de edad como el derecho al agua, programas sociales, asuntos que corresponden a atención a las violencias, atención a niños indígenas, educación a distancia, asuntos de primera infancia, adolescentes en conflicto con la ley, entre otros.

"La Jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, sí tiene como una de sus banderas más importantes, no sólo el tema de la educación, sino también la atención a las niñas, niños y adolescentes, y estoy convencida, porque lo he visto y lo he resumido en documentos ejecutivos", afirmó Esthela Damián.

La secretaria ejecutiva aseguró que el Sipinna CDMX está vivo y continúa con su trabajo mucho más fuerte por la pandemia, por lo que éste no desaparecerá.

"La Ciudad de México tiene una atención y una inversión en la población objetivo del Sipinna increíble, o sea, las acciones desplegadas son muy grandes".

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Destina ONU fondos a mujeres en riesgo

Selene Velasco

01 de diciembre, 2020

Autoridades entregaron 2 mil 250 millones de pesos repartidos entre 500 mujeres en situación vulnerable durante tres meses, aunque la situación de riesgo prevalece.

Ayer la Secretaría de las Mujeres (Semujeres) presentó su informe sobre el proyecto "Covid-19: Seguras en casa".

La titular Ingrid Gómez dijo que cada mujer en condición de vulnerabilidad recibió 4 mil pesos diferidos en tres meses.

Las beneficiarias fueron seleccionadas entre las usuarias de las Lunas, particularmente aquellas que perdieron su fuente principal de ingresos al ser afectadas por la contingencia sanitaria.

Según datos de Semujeres el desempleo pasó de 14 por ciento a 48 por ciento durante la pandemia.

De acuerdo con los resultados de las preguntas realizadas a las beneficiarias, antes de recibir el dinero, 32.67 por ciento dijo que era mucho o algo probable regresar a una situación de violencia que la llevó a pedir ayuda.

Después de recibir el dinero, 29.17 por ciento todavía mantenían esa afirmación.

En tanto, se informó que antes de las transferencias, 7 de cada 10 mujeres se sentían preocupadas por la economía; luego de la entrega todavía 5 de cada 10 dijeron padecer la misma incertidumbre.

Gómez destacó que la atención a estas mujeres se mantiene, más allá de la entrega de dinero y consideró que entregan buenos resultados.

"Cuando damos atención en las Lunas, estamos previniendo que la violencia escale", destacó.

"Dar apoyo económico a mujeres de manera directa, hay que decirlo, es una apuesta de la cooperación internacional".

El dinero fue utilizado principalmente para alimentación y salud, de acuerdo con los resultados presentados.

Diana Alarcón, de Asuntos Internacionales

"La entrega de dinero a beneficiarios directos es una práctica que no es común dentro de los proyectos de cooperación de Naciones Unidas (...) hubo una gran voluntad en este caso".

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Francisco Guerrero Aguirre: La otra pandemia (Opinión)

01 de diciembre de 2020

La pandemia sigue su curso de infección y muerte. Casi 63 millones de casos detectados y 1.46 millones de personas fallecidas. En este contexto de emergencia y desasosiego comunitario, las mujeres han sido afectadas severamente en distintos aspectos de su vida cotidiana.

Antes del inicio de la emergencia, las mujeres ya enfrentaban desafíos estructurales que se traducen en esquemas de vulnerabilidad sistémica en su participación política, económica y laboral. La pandemia agravó estas desventajas y ahondó las inequidades existentes.

Las medidas de confinamiento y distanciamiento social han tenido como fin la protección de la salud pública, sin embargo, su aplicación ha tenido impactos colaterales muy significativos en el crecimiento de la violencia de género, las condiciones del cuidado infantil y la consecuente pérdida de empleos.

Según información de ONU Mujeres, antes de la erupción del covid-19, una de cada tres mujeres ya sufría violencia física o sexual, en su mayoría, por parte de su pareja. A partir del inicio de la pandemia, todo tipo de violencia contra mujeres y niñas, incluyendo la violencia política, se ha intensificado de manera exponencial, especialmente la violencia doméstica.

A la pandemia sanitaria se ha sumado una pandemia de violencia hacia las mujeres que es inaceptable en una sociedad que se precie de ser democrática. El Estado está obligado a atender esta situación utilizando todos los recursos a su disposición.

Como lo ha señalado Carla Humphrey, consejera electoral del INE, en el contexto de la emergencia sanitaria resulta importante no perder de vista que la casa sigue siendo, por desgracia, un lugar altamente inseguro para las mujeres. Esto es importante si se considera que una pieza central de las estrategias gubernamentales se centra en el confinamiento domiciliario como medida de prevención.

Según datos de la Comisión Interamericana de Mujeres de la OEA (CIM), casi un tercio de las mujeres en América Latina y El Caribe es económicamente dependiente. Así mismo, la participación de las mujeres en el mercado laboral es menor y un porcentaje significativo se concentra en sectores de baja productividad, con lo cual se ven especialmente afectadas por los altos índices de desempleo ocasionados por la crisis.

Adicionalmente, las mujeres tienen menos acceso a la tecnología en momentos en los que este recurso significa un elemento indispensable para el teletrabajo, la educación y la efectiva realización de muchas de las actividades cotidianas. Datos de la CIM indican que hay 200 millones más de hombres con acceso a internet, y que las mujeres tienen 21% menos oportunidades de contar con un teléfono móvil.

La evidencia muestra que las mujeres han sido desproporcionalmente afectadas por la pandemia, por lo cual es ineludible incluir el enfoque de género en las políticas de respuesta a la crisis, considerando las necesidades y capacidades de todas las personas de manera diferenciada.

balance

La crisis originada por la pandemia no debe significar más violencia para las mujeres. Es indispensable que las instituciones del Estado se preparen de la mejor manera para incluir medidas de prevención y reparación en casos de violencia contra mujeres y niñas como parte de los planes integrales de respuesta para enfrentar la emergencia sanitaria.

Las mujeres son imprescindibles como trabajadoras esenciales en la primera línea de respuesta, como profesionales de la salud, voluntarias y cuidadoras. La participación igualitaria de las mujeres es esencial en cada una de las etapas de respuesta a la crisis, en el diseño de políticas y mecanismos de recuperación, así como en la toma de decisiones a nivel local, nacional y en el ámbito multilateral.

Alejandra Mora Mora, secretaria ejecutiva de la CIM, lo ha resumido con claridad: “resignificar el espacio privado ha sido una lucha feminista que llevamos por años. Hoy, cuando todo ocurre en el hogar, se requiere una mirada integral y amplia para enfrentar la otra pandemia: la violencia contra las mujeres y las niñas”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Lucy Meza: Igualdad salarial (Opinión)

01 de diciembre de 2020

- La eliminación de la violencia contra la mujer es una de las metas que la actual legislatura se ha planteado.

Hace una semana conmemoramos el Día Internacional para la Eliminación de la Violencia contra la Mujer, un día de sororidad, de conciencia y de lucha; en el cual se hace un llamado fuerte a que nuestra sociedad trabaje para erradicar todos los tipos de violencia que se ejercen contra nosotras.

No obstante, la relevancia de esta magna fecha, es importante tener claridad en que los esfuerzos por erradicar la violencia de género no deben reducirse al 25 de noviembre; al contrario, este día debe servir para recordar que ésta es una lucha cotidiana y que la violencia se esparce por todos los ámbitos de nuestra sociedad.

La eliminación de toda clase de violencia contra la mujer es una de las metas que esta legislatura se ha planteado y, en este sentido, en el Senado de la República modificaremos 13 leyes secundarias y reglamentarias, con la finalidad de acabar, de una vez por todas, con la discriminación salarial, uno de los mecanismos de violencia que se ejercen día con día en contra de millones de mujeres mexicanas.

Esta medida encuentra antecedentes en la Constitución de 1917, donde se estableció que un trabajo igual debe corresponderse con un salario igual, sin distinción por sexo ni nacionalidad. Posteriormente, en 1953, México firmó el Convenio 100 para la igualdad remunerativa entre la mano de obra masculina y femenina. A pesar de lo anterior, 103 años después, la brecha salarial entre hombres y mujeres sigue siendo una realidad.

Para dar cuenta de la dimensión de esta problemática, vale la pena recordar que, en nuestro país, la brecha salarial entre hombres y mujeres es de 11.1% y, de acuerdo con estudios de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico (OCDE), México ocupa el lugar 50 en la brecha salarial de género a nivel internacional

Por ello, con las legislaciones en la materia que habremos de atender, quedará estrictamente prohibida toda acción u omisión que directa o indirectamente provoque o perpetúe la brecha salarial de género, desde preguntar el historial salarial en cualquier momento del proceso de contratación laboral o de vigencia de la relación laboral, hasta la percepción de un salario menor por trabajo igual o de igual valor —dentro de un mismo centro laboral—, así como cualquier otro tipo de discriminación por razón de género.

Con estas y otras medidas jurídicas y legales, vamos a dar justicia salarial y laboral a todas las mujeres trabajadoras de México. Daremos pasos firmes y certeros en contra de la discriminación por razón de género para hacer de México un país seguro para todas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Desarrollan algoritmo para reducir el uso de antibióticos de amplio espectro, según publicaron en la edición en línea de Science Translational Medicine

1º de diciembre de 2020

Madrid. Un nuevo estudio, dirigido por investigadores del Instituto de Salud Pilgrim de Harvard, en Estados Unidos, desarrolló un algoritmo que podría reducir en gran medida el uso de antibióticos de amplio espectro en entornos ambulatorios, un paso hacia la disminución de la resistencia a esos medicamentos, según publicaron en la edición en línea de Science Translational Medicine.

Como recuerdan los autores, la resistencia a los antibióticos es una enorme amenaza para la práctica de la medicina y está impulsada en gran parte por el consumo excesivo. En los entornos para pacientes ambulatorios se prescribe la gran mayoría de ellos, pero también donde hay menos herramientas disponibles para ayudar a los prescriptores a tomar decisiones óptimas de tratamiento.

Esto lleva a los proveedores a recetar antibióticos de amplio espectro en respuesta al aumento real, así como percibido, en las tasas de infección resistente a esos fármacos. Sin embargo, el uso de los que actúan contra una amplia gama de bacterias promueve un círculo vicioso en el que el abuso empeora el problema de la resistencia a través de un circuito de retroalimentación positiva. Un ejemplo es la infección del tracto urinario.

Herramientas eficaces

Se ha prestado poca atención al desarrollo de herramientas eficaces de apoyo a la toma de decisiones para los prescriptores ambulatorios. Los algoritmos se han utilizado en ese sentido para enfermedades infecciosas desde los años 70, pero aún no se han adoptado ampliamente debido a las dificultades para integrarlos en prácticas clínicas.

Sanjat Kanjilal, autor principal y profesor de medicina de poblaciones en el Instituto de Salud Pilgrim de Harvard y de la Escuela Médica de Harvard Medical, cree que ahora se tiene una herramienta para mejorar. El apoyo de decisiones personalizado en el punto de atención puede ser eficaz para administrar la prescripción de antibióticos para los síndromes infecciosos comunes, señala.

Su solución es utilizar modelos de aprendizaje automático para predecir la probabilidad de resistencia y luego traducir esas probabilidades en recomendaciones que ayuden a los prescriptores a tomar decisiones óptimas de tratamiento.

Nuestro estudio desarrolló un algoritmo de apoyo para las infecciones urinarias como una solución al desafío de la prescripción de antibióticos en la era de la resistencia, explica.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Obesidad y gota, una estrecha relación. Cerca del 71% de los individuos con este padecimiento tienen sobrepeso y el 14% de ellos son obesos

Antonio Alegría

2020-12-01

Los resultados de un estudio de seguimiento durante 52 años, publicado por la Facultad de Medicina de Boston, descubrió que la obesidad es el principal factor de riesgo para la gota.

Cerca del 71% de los individuos con gota tienen sobrepeso y el 14% de ellos son obesos, definido como índice de masa corporal o IMC (el cual mide el peso en relación a la estatura). Los investigadores analizaron los datos del Estudio sobre el corazón Framingham, que constaba de 2,476 mujeres y 1951 hombres.

Este no es el primer estudio en encontrar tal conexión. En el 2005, otro estudio descubrió que los hombres que subían más de 13 kilogramos después de los 21 años duplicaban o más, el riesgo de desarrollar gota. Y aquellos que bajaron más de 4 kilogramos, disminuyeron su riesgo en un 30%. Especialistas usaron los datos del Estudio de Seguimiento de Profesionales de la Salud, que abarca a 54,529 caucásicos varones. El estudio correspondiente en las mujeres del mismo año, arrojó resultados similares.

El aumento de gota en las últimas dos décadas (de 45 a 62.3 per 100,000) va de la mano al incremento en la obesidad de 22.9% durante 1988-94 al 30.5% en 1999-2000. Según el estudio de la Universidad de Boston, la gente está consumiendo más carnes, más mariscos y más grasas, bebiendo más cerveza y haciendo menos ejercicio: hábitos que empeoran la obesidad y la gota.

La obesidad también intensifica otros factores de riesgo en quienes presentan gota, como enfermedades cardiovasculares, hipertensión, resistencia a la insulina e

hipercolesterolemia. Además, la obesidad aumenta la presión en las articulaciones, exacerbando el dolor y la inflamación que acompañan a la gota.

Adelgazar es una forma de controlar tanto el riesgo de volverse obeso como el de desarrollar gota. Pero consulte con su médico de cómo hacerlo adecuadamente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Jarabe de rábano, otro remedio contra las enfermedades respiratorias

Antonio Alegría

2020-12-01

Las bajas temperaturas y el clima tan cambiante típico de la temporada otoñal, trae consigo sus ventajas y desventajas. Mientras que unos tantos agradecen las temperaturas frías, otros tanto no están de acuerdo, ya que el tipo de ambiente también favorece el aumento de los problemas respiratorios. Enfermedades como la gripe común y la tos, son los problemas de salud a los que más nos enfrentamos en esta época.

Si bien la gripe y la tos se eliminan de forma natural con un poco de descanso y comida caliente, ambas enfermedades son una gran molestia, en especial la última. La tos constante hace que el tórax se contraiga para expulsar los virus y las flemas, pero cuando es muy constante o por un largo periodo de tiempo, es común que el cuerpo se sienta un tanto adolorido a causa del propio movimiento que se genera.

Para este padecimiento es normal recurrir a tratamientos ya probados como los jarabes convencionales que encontramos en la farmacia, así como los remedios naturales que nos enseñaron en casa como la miel con limón. Sin embargo, existe un remedio mucho más efectivo para aliviar y eliminar la tos de forma natural. Los rábanos, además de ser deliciosos con un toque ligeramente picante, pueden ser la solución que tanto buscabas.

El jarabe de rábano es uno de los remedios más efectivos para tratar la tos seca, una de las más molestar ya que reseca la garganta. Su combinación con limón y miel, hacen de este jarabe una bomba de nutrientes que aumenta las defensas del cuerpo por su alto contenido en vitamina C, mientras que la miel suaviza el tracto digestivo. Hay que tomar en cuenta que, si las molestias persisten por más de una semana, lo mejor es consultar al médico para que indique cuál es el mejor tratamiento medicinal para eliminar las molestias.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Provoca la pirotecnia 25 muertes cada año

Antonio Baranda

01 de diciembre, 2020

Los accidentes asociados a la pirotecnia dejaron 391 muertos y mil 801 heridos entre 2003 y 2019, para un promedio de 25 fallecidos y 112 lesionados anuales respectivamente, reportó ayer la titular de la Coordinación Nacional de Protección Civil (CNPC), Laura Velázquez.

En conferencia de prensa virtual, indicó que las entidades con más casos fueron Estado de México, Puebla Guanajuato y Oaxaca.

"Apenas este sábado amanecemos con la terrible noticia del deceso de una persona de 52 años", expresó.

"(Fue) producto de la explosión en un área de polvorones en la zona conocida como Saucera, en el municipio de Tultepec, Estado de México".

En el mismo lapso, dijo Velázquez, el Centro Nacional de Comunicación y Operación registró 502 accidentes con artificios pirotécnicos.

"Los accidentes ocurren principalmente en talleres clandestinos, 216, que representa el 43 por ciento del total en el periodo", apuntó.

Por municipios, Tultepec, Estado de México, encabezó la lista nacional, con 63 percances entre 2003 y 2019, que representaron el 12.5 por ciento del total nacional en dicho periodo.

Le siguieron Almoloya de Juárez, con 14 accidentes, y Zumpango, con 8.

"Las características de la producción de artificios pirotécnicos, así como la falta de normatividad para la regulación de la producción, almacenamiento, comercialización y uso de artificios pirotécnicos, han ocasionado gran cantidad de accidentes", recalzó Velázquez.

Advirtió que la fabricación de pirotecnia en México es artesanal, por lo que se emplean herramientas y equipos rudimentarios.

Alertó que son inexistentes los procesos en serie y que se carece de esquemas de control de calidad, salud ocupacional y seguridad.

Indicó que se trabaja en una Norma Oficial Mexicana sobre medidas preventivas en los inmuebles donde se fabrica y almacena pirotecnia.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Reporte de Transparencia: México está lejos de cumplir Acuerdo de París en bajar emisiones. Pérdidas de 28 mil mdp por cambio climático

1º de diciembre de 2020

En México cada año se pierden 28 mil millones de pesos por los efectos de eventos meteorológicos asociados al cambio climático y hay 126 fallecimientos, señalan los resultados de México en el reporte sobre Transparencia Climática 2020.

El documento indica que, con un aumento de 3 grados centígrados en la temperatura global, se estima que habrá 110 días al año con temperaturas superiores a 35 grados en el país y si el aumento fuera de 1.5 grados se evitarían 70 por ciento de impactos al agua y la salud.

El reporte indica que hasta 2017, el país estaba lejos del escenario proyectado para cumplir con las contribuciones nacionales determinadas en el contexto del Acuerdo de París para bajar emisiones.

Las emisiones de bióxido de carbono en los países que forman parte del G-20 bajaron 0.1 por ciento a raíz de la menor actividad económica por la pandemia de Covid-19.

Para el cierre de este año, se estima un descenso de 7.5 por ciento, pero pueden elevarse ya que varios paquetes de recuperación económica carecen de criterios ambientales.

El reporte señala que, con excepción de México, Rusia y Arabia Saudita, el resto del G-20 incluye en sus planes de recuperación apoyos a las industrias verdes con baja intensidad de carbono, así como el impulso a los vehículos eléctricos.

Energía de fuente fósil debe reducirse

Refiere que México, para estar en un escenario compatible y mantener la temperatura en un incremento de 1.5 grados centígrados, la participación de fuentes fósiles en la oferta de energía primaria global tendría que pasar del actual 89 por ciento a 67 por ciento en 2030 y 33 por ciento en 2050.

Para ello, el país requiere eliminar de forma progresiva y socialmente justa, la energía generada con el carbón para dentro de una década.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Lorena Rivera: Siglos de evidencias y poco se ha hecho: el mundo se calienta (Opinión)

01 de diciembre de 2020

Hacia las primeras dos décadas del siglo XIX, el matemático y físico francés Jean-Baptiste Joseph Fourier fue el primer científico en el estudio del efecto invernadero, al descubrir que la atmósfera actúa como una especie de aislante. Otros científicos, entre finales de ese siglo y principios del XX, descubrieron que ciertos gases provocaban el efecto invernadero, como el dióxido de carbono.

El químico sueco Svante Arrhenius fue quien encontró que la quema de carbón en la era industrial podría influir en el balance de calor en el planeta. Mientras que otro sueco, Arvid Högbom, llegó a la conclusión de que algunas actividades humanas añadían CO₂ a un ritmo acelerado. Se puede decir que con este científico surgió la primera noción del calentamiento global.

Fue hasta 1938, cuando el ingeniero británico Guy Callendar, al usar registros de más de 100 estaciones meteorológicas ubicadas en todo el mundo, encontró que durante el siglo XIX habían aumentado las temperaturas, por lo tanto, esto habría provocado un calentamiento.

El estadounidense Charles David Keeling, en 1958, trabajó en medir las concentraciones de CO₂ en la atmósfera, para lo cual construyó estaciones en Mauna Loa, Hawái, y otra en la Antártida.

A estos científicos se les considera los padres de la ciencia climática —no son los únicos, pero sí son de los más destacados e influyentes—, pues fueron quienes sentaron las bases para el estudio del impacto de los combustibles fósiles en el calentamiento de la Tierra.

Hasta aquí se observa la importancia de la ciencia en beneficio de la humanidad, pero, sobre todo, esas décadas de conocimiento acumulado también dan cuenta del poco interés, ceguera o ignorancia por parte de los gobernantes sobre las aportaciones que podría traer en el diseño de políticas a escala nacional y global para atender las crecientes señales en las variaciones del clima debido a la concentración de gases de efecto invernadero en la atmósfera (GEI). Sobre todo, en los Estados nación más industrializados, como lo han sido desde siempre Estados Unidos, la desaparecida Unión Soviética y Europa.

En los años sesenta se asomaron las primeras advertencias sobre los efectos de las emisiones de gases invernadero. En 1972, en la ciudad de Estocolmo se llevó a cabo la Conferencia Científica de las Naciones Unidas, también conocida como la Primera Cumbre de la Tierra, y se planteó por primera vez el cambio climático, pero no tuvo mayor resonancia. Ahí nació el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente.

Pasaron 16 años para que se formara el Panel Intergubernamental de expertos sobre cambio climático (IPCC) para recopilar evidencia sobre este fenómeno causado por las actividades humanas y evaluarlo.

Margaret Thatcher, en 1990, en la segunda Conferencia Mundial sobre el Clima, en Ginebra, dio uno de los discursos que más llamó la atención, en el cual comparó la amenaza del calentamiento global con la Guerra del Golfo y calificó el trabajo de IPCC como notable.

La llamada Dama de Hierro dijo: "...la amenaza para nuestro mundo no proviene sólo de los tiranos y sus tanques. Puede ser más insidioso, aunque menos visible. El peligro del calentamiento global aún no se ha visto, pero es lo suficientemente real como para que hagamos cambios y sacrificios, de modo que no vivamos a expensas de las generaciones futuras.

"En los últimos años hemos estado jugando con las condiciones de vida que conocemos en la superficie de nuestro planeta. Nos hemos preocupado muy poco por nuestros mares, nuestros bosques y nuestra tierra. Hemos tratado el aire y los océanos como un bote de basura. Nos hemos dado cuenta de que las actividades del ser humano amenazan con alterar el equilibrio biológico al cual hemos dado por sentado y del que depende la vida humana".

Si bien la Cumbre de la Tierra de Río (1992) sembró las raíces para reuniones anuales, fue en 1997 cuando el Protocolo de Kioto puso en funcionamiento la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático, la cual tenía como objetivo comprometer a las naciones industrializadas a limitar y reducir sus emisiones de GEI. Éste entró en vigor en 2005, pero no produjo buenos resultados. Canadá lo abandonó y Estados Unidos, con George W. Bush, y China dijeron que no lo implementarían.

Los informes del IPCC alertaron sobre las consecuencias del cambio climático, pero las cumbres del clima siguieron sin consenso hasta 2015, cuando en la COP de París hubo un giro y compromiso entre más de 190 naciones para recortar las emisiones y limitar la temperatura global.

Y a pesar de los esfuerzos, ese discurso de Thatcher no ha perdido vigencia en 30 años, pues la humanidad sigue alterando el frágil equilibrio ecológico.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)