

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

López Obrador llama a evitar reuniones decembrinas	4
SSA reitera llamado a quedarse en casa y no hacer fiestas	6
Urge el IMSS a ‘quedarte en casa’ para evitar cadenas de contagios	7
En Segundo Informe, Sheinbaum dijo que CDMX está en momento de alto contagio y crítico por Covid; pidió quedarse en casa y posponer fiestas.....	9
Enlista Sheinbaum acciones de los 2 últimos años. En Informe, además del manejo de la pandemia, Sheinbaum destacó despliegue de programas sociales, acciones contra corrupción y nuevas leyes	10
Ante saturación de hospitales, Salud pide llamar al 911 para checar disponibilidad.....	11
Ante repunte, desde hace semanas el INER trabaja al límite de su capacidad ..	13
¿Cuáles son las nuevas restricciones en la CDMX a partir de este lunes 7 de diciembre?	16
Suman 30 hospitales para pruebas rápidas, precisó el Gobierno local.....	23
Maribel Ramírez Coronel: Quitan lápida que pesaba sobre farma mexicana (Opinión)	24
Demandan legisladores de la oposición abrir plan de acceso a biológico.....	26
Médicos piden hacer de lado ideas catastrofistas sobre las vacunas	27
IMSS instala módulos en La Raza y Siglo XXI para registro de niños con cáncer en plataforma digital.....	28
Desarrollará IMSS aplicativo para facilitar captura y entrega de la incapacidad	29

En el marco del Día Internacional del Voluntariado 2020, la Cruz Roja otorgó reconocimientos y medallas a las y los voluntarios por las emergencias sanitarias	30
Requisitos para ser brigadista de la UNAM en campaña de vacunación contra COVID-19.....	31
Vacuna Moderna contra Covid-19 garantiza hasta tres meses de inmunidad, de acuerdo con un estudio.....	32
La vacuna contra Covid-19 de Pfizer comenzó a enviarse a hospitales de todo Reino Unido, a dos días del inicio del programa de inmunización.....	33
Los laboratorios chinos ultiman los resultados de los ensayos de vacunas contra el coronavirus, aunque las autoridades no han precisado a cuánta gente piensan vacunar	34
Recomiendan no tomar alcohol durante 42 días para poder vacunarse con la Sputnik V.....	37
Desatan vacunas de Covid frenesí por el hielo seco	38
El Senado tratará si se agrega el uso medicinal de la marihuana a la ley	41
Conapred ha recibido 458 quejas ligadas al Covid-19.....	42
El gobierno de México no asignó presupuesto para la vacunación contra COVID-19: Salomón Chertorivski señaló que las autoridades “no van a corregir el rumbo.....	43
Rafael Lozano*: Cambios cromáticos o daltonismo (Opinión)	45
Sufren desnutrición crónica 14% de los menores de cinco años: Unicef	47
Eduardo Ruiz-Healy: Dos décadas perdidas en la lucha contra la desnutrición y el hambre (Opinión)	48
Más de 200 condiciones de salud desfavorables en torno a la obesidad. Entre los principales problemas se encuentran las comorbilidades metabólicas, mecánicas y mentales	49
Piden difundir la píldora de emergencia ante posible repunte de embarazos....	52
Cuando se castiguen delitos contra la mujer, la ciudad avanzará: Sheinbaum.	53

Marey Silva Solano: Negligencia gubernamental en la violencia contra la mujer (Opinión)	54
Pandemia: la hora de la sociedad (Opinión).....	55
Jorge Arturo Castillo*: El amor o estima por alguien no es sinónimo de inmunidad (Opinión)	57
Isaac Katz: Progreso social (Opinión).....	59
José Buendía Hegewisch: #Covid, ¿salvar vidas o empleos? (Opinión).....	61
¿Qué es la brucelosis? Síntomas, causas y cómo tratar la enfermedad. La ingesta de lácteos no pasteurizados o contacto con productos de animales enfermos son algunos de los transmisores de esta enfermedad.....	62
Presentan 'botiquín botánico' para la menstruación	65
Vacuna contra la aterosclerosis. La vacuna ha demostrado una gran eficacia para detener el desarrollo del hígado graso	68
¿Qué es el Norovirus y cómo se contagia? Aunque la enfermedad por norovirus es usualmente llamada gripe estomacal o virus estomacal, cabe resaltar que no está relacionada con la gripe causada por los virus de la influenza.....	71
¿Por qué hoy dormimos más, pero tenemos una menor calidad de sueño?	74
Desarrollan implante que podría dar visión a personas ciegas.....	75
'Hacemos falta más científicos'	76
El 60% de la contaminación se produce por la combustión incompleta y la mala calidad de los hidrocarburos	79

Excélsior

López Obrador llama a evitar reuniones decembrinas

Arturo Páramo y Wendy Roa

05/12/2020

El titular del Ejecutivo federal subrayó que su gobierno no va a limitar las libertades de la población, por lo que no aplicará medidas coercitivas, como el toque de queda.

Debido a que la pandemia no cede, este año las fiestas decembrinas serán distintas.

El presidente Andrés Manuel López Obrador llamó a la población, en especial a los capitalinos, a evitar salir de casa o realizar grandes reuniones familiares para minimizar el riesgo de contagios o eventuales hospitalizaciones y muertes.

Planteó no salir a festejar a la virgen de Guadalupe y el Día de Reyes o hacer posadas y brindis con amigos o compañeros de trabajo. “Todo esto es voluntario”, aclaró. Pidió usar teléfono o internet para comunicarse. “Que no se reciban muchas visitas, aunque sean nuestros seres queridos”, insistió.

Claudia Sheinbaum, jefa de Gobierno, anunció que la CDMX seguirá en “semáforo naranja con alerta al límite” porque las hospitalizaciones por covid continúan al alza.

Anunció el incremento en 500 camas para atención médica, suspensión de actividades presenciales en oficinas no esenciales de su gobierno y filtros sanitarios en zonas con alta afluencia de personas.

LLAMA A NO HACER FIESTAS DE FIN DE AÑO

Ante el repunte de la pandemia de covid-19, el presidente Andrés Manuel López Obrador hizo un llamado a la población del país, en especial a los habitantes de la Ciudad de México, para que durante la temporada de festejos de diciembre eviten salir de sus casas y a que no se realicen las fiestas tradicionales de esta época.

En un mensaje sin precedentes a lo largo de la pandemia, el titular del Ejecutivo Federal planteó a la población la importancia de dejar las celebraciones para después y evitar desde las reuniones familiares o con amigos hasta las posadas o los festejos por el día de la Virgen de Guadalupe que no se realicen fiestas de la Virgen de Guadalupe, porque subrayó que el coronavirus sigue dañando a la población y todavía no hay una vacuna para combatirlo.

Que en este mes de diciembre, que tradicionalmente ha sido de celebraciones por el día de la Virgen de Guadalupe, las posadas, la Navidad, las comidas o cenas de fin de año con compañeras y compañeros de trabajo, la espera del Año Nuevo con la familia y llegada de los Reyes Magos, actuemos en este mes de diciembre con mucha responsabilidad para evitar contagios, porque la pandemia de covid-19 sigue dañando, causando estragos; y mientras no tengamos la vacuna, lo mejor de todo, lo más eficaz es cuidarnos nosotros mismos”, manifestó.

Desde Palacio Nacional, el mandatario federal difundió este mensaje y planteó un decálogo de recomendaciones para evitar que los contagios continúen.

Sin embargo, puntualizó que se trata de una convocatoria, no de la implementación de medidas coercitivas por parte de su administración.

El gobierno que encabezo no va a limitar las libertades. No soy partidario de medidas coercitivas como las prohibiciones o el toque de queda. Puede parecer utópico, romántico, pero, como siempre lo he dicho, y lo sostengo: prohibido prohibir. Creo más en la libertad y en el convencimiento que en la imposición o en la fuerza; además, me consta que el pueblo de México es responsable, educado y consciente”, expresó.

Por ello, exhortó: “No hagamos fiestas ni reuniones con familiares o amigos. Todo esto es voluntario, pero procuremos no tener reuniones amplias en nuestras casas. Si nos reunimos en la casa de nuestros padres y van todos los hermanos, los nietos y además amigos. Ya con eso”, exhortó López Obrador en su mensaje.

En rueda de prensa, el titular del Ejecutivo federal dijo que las congregaciones llevarían a que se eleven los contagios del coronavirus y eventualmente los internamientos en hospitales. Por ello, llamó a que la gente no haga reuniones de fin de año de ningún tipo.

Comuniquémonos por teléfono o por videollamadas con nuestros familiares, con nuestros amigos, que no se reciban muchas visitas, aunque sean nuestros seres queridos”, insistió el Presidente de la República.

Convocó a que por este año se eviten las grandes reuniones familiares que son tan socorridas por los mexicanos, pues los adultos mayores serían los principales perjudicados por ser población de alto riesgo ante el coronavirus.

Estemos sólo los que habitamos la misma casa, porque nuestras familias son muy amplias, muy extensas. Si nos van a estar visitando nuestros hijos, sus esposas, los nietos o vamos a ir a visitar a nuestros padres, pues podemos tener problemas de contagio”, explicó López Obrador.

Insistió en que su llamado no es obligatorio y recomendó que, si alguien se ve obligado a salir a la calle, lo haga guardando la sana distancia, y tomando medidas de higiene necesarias. Dijo que la convocatoria es pertinente, toda vez que en la Ciudad de México la movilidad se incrementa notablemente en el fin de año y hasta el Día de Reyes.

Adelantó que en la Ciudad de México se abrirán 500 camas adicionales equipadas con equipo de ventilación para evitar que haya pacientes de Covid 19 que se queden sin atención de terapia intensiva.

Además, la jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, anunció que a partir de este lunes se reducirá al mínimo la operación en las oficinas gubernamentales y convocó a todas las empresas a reforzar medidas como el trabajo en casa.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

SSA reitera llamado a quedarse en casa y no hacer fiestas

Laura Toribio

06/12/2020

La Secretaría de Salud reportó este domingo 109 mil 717 defunciones a causa del virus SARS-CoV-2 y un millón 175 mil 850 casos confirmados de la enfermedad, 7 mil 455 más que el día previo.

En el día número 190 de la llamada nueva normalidad, Ruy López Ridaura, director general del Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (Cenaprece), hizo un nuevo llamado a la población a no salir de casa si no es necesario, y de hacerlo, tomar medidas de prevención tales como guardar la sana distancia y usar el cubrebocas.

En la conferencia de prensa diaria para informar sobre la situación de la pandemia, pidió a la población disminuir o anular todos los eventos sociales.

A pesar de que el mapa epidemiológico se ha pintado prácticamente de naranja y sólo Baja California y Zacatecas se encuentran en color rojo, reiteró que Sonora, Coahuila, Nuevo León, Aguascalientes, Hidalgo, Ciudad de México, Estado de México, Querétaro, Guanajuato y Durango, son entidades que están más cerca al color rojo de máxima alerta por el covid-19, que, del amarillo, debido al alto número de contagios.

La importancia de que independientemente de que estemos en naranja, es importante aquí en la Ciudad de México, como en todas entidades, especialmente

en las que marcamos como cerca del riesgo máximo, que es el rojo, hacer todo lo posible para disminuir la movilidad”, dijo.

Lo que implica principalmente es que las personas tomen conciencia de que salir de casa tiene que ser solamente si es totalmente necesario y seguramente va a haber muchas personas que tiene que salir de cada, pero si por alguna razón pueden hacer sus actividades desde casa mucho mejor”, expuso.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Urge el IMSS a ‘quedarte en casa’ para evitar cadenas de contagios

06/12/2020

A fin de romper las cadenas de contagio por COVID-19 en la temporada decembrina, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) llamó a la población, particularmente en aquellas entidades donde se ha incrementado el número de contagios, a quedarse en casa, evitar aglomeraciones y actuar oportunamente si se detecta algún síntoma de enfermedades respiratorias.

La maestra Fabiana Maribel Zepeda Arias, encargada de la División de Programas de Enfermería del IMSS, destacó que el hecho de salir del hogar implica un riesgo, tanto para contagiarse al adquirir el virus SARS-CoV-2 como de ser un transmisor, en caso de tener la enfermedad y no presentar síntomas.

Indicó que cada persona debe analizar si existe una necesidad real de salir de casa, por ejemplo, a comprar medicamentos, comida o ir a trabajar.

Recomendó salir de manera individual y no con la familia, usar cubrebocas -que tape nariz y boca- en la calle, el transporte público y en lugares cerrados donde haya más de una persona.

Además, tener a la mano un envase de bolsillo con alcohol gel con una concentración mayor al 70 por ciento, a fin de tener la posibilidad de realizar la higiene de manos en cualquier momento y no esperar a que se lo proporcionen; mantener la sana distancia de al menos 1.5 metros y evitar comer alimentos en la calle.

La maestra Zepeda Arias destacó que, ante síntomas como dolor de cabeza, articulaciones, ausencia del gusto o del olfato, fiebre mayor a 38 grados, tos o problemas respiratorios, el IMSS puso a disposición el número telefónico 800 2222 668, en donde personal médico brinda orientación sobre cuidados en casa y de ser necesario, para acudir a la unidad médica más cercana.

Enfatizó que, en caso de signos de gravedad o alarma, como dificultad para respirar, dolor en el pecho, que labios y uñas comiencen a tornarse de un color morado y/o fiebre mayor a 38.5 grados centígrados que no cede, no se debe perder tiempo para ir a un hospital cercano, en particular a quienes tienen una enfermedad crónica degenerativa o inmunológica.

Respecto a las celebraciones decembrinas, la maestra Zepeda Arias enfatizó que este año por causa de la emergencia sanitaria, la recomendación en eventos como Navidad y Año Nuevo se realicen únicamente con los integrantes de la familia, con quienes se convive a diario y no recibir visitas.

Dijo que la convivencia puede ser un riesgo de adquirir la enfermedad o de contagiar a quien está sano; “es importante ser responsables y en ese sentido, ahora podemos hacer reuniones virtuales, enviar fotografías o videos y tener un distanciamiento social, la convivencia también tiene que ver con esta interacción humana y puede hacerse a través de medios tecnológicos”.

La encargada de la División de Programas de Enfermería del IMSS destacó que en lugar de ir a las tiendas a comprar regalos y ante el riesgo que implica esta actividad, es conveniente que cada mexicana y mexicano tenga una forma creativa para dar un presente original, y para ello, el uso de las redes sociales puede ser muy positivo.

Coincidió en el llamado del presidente Andrés Manuel López Obrador en el sentido de regalar afecto, “es una frase que tendríamos que adoptar y que no es nueva, tiene muchos años en nuestro contexto mexicano y hoy más que nunca, tenemos que retomarla”, subrayó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

En Segundo Informe, Sheinbaum dijo que CDMX está en momento de alto contagio y crítico por Covid; pidió quedarse en casa y posponer fiestas

06 de diciembre, 2020

La Jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum reconoció que la Ciudad se encuentra en un momento de alto contagio y crítico ante alza en casos de Covid- 19.

Al presentar su segundo Informe de Gobierno, la Mandataria reiteró su llamado a la población a quedarse en casa y posponer fiestas decembrinas.

"No quiero dejar de mencionar que nos encontramos en la Ciudad en un momento de alto contagio, crítico,

es momento de quedarnos en casa, salir para lo necesario y, sobre todo, posponer para otro momento las fiestas entre familiares y amigos", expresó.

Sheinbaum destacó que durante 9 meses se ha enfrentado la pandemia con ayuda de conocimientos científicos. Además de que se adquirieron un millón de pruebas de antígeno.

También, dijo, se implementó el uso del Código QR para promover información a ciudadanos en caso de estar cerca de un caso positivo y se desarrollaron programas de apoyo a la población.

Agregó que se reorientaron 10 mil millones de pesos el gasto del sector salud y donó dos meses de su salario y aguinaldo completo para atender la pandemia.

"Estamos cumpliendo con las prioridades, atendimos la pandemia reorientando gasto a la salud", sostuvo.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Enlista Sheinbaum acciones de los 2 últimos años. En Informe, además del manejo de la pandemia, Sheinbaum destacó despliegue de programas sociales, acciones contra corrupción y nuevas leyes

Selene Velasco

06 de diciembre, 2020

A dos años de asumir el cargo de Jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum reconoció complejidad y crisis en la Capital, aunque aseguró haber terminado con la corrupción, principalmente en obras.

"Terminamos con la corrupción que llevó al desorden inmobiliario durante el sexenio anterior. Se cancelaron proyectos y se presentaron juicios de lesividad en el Tribunal Administrativo y en diversos casos denuncias en la Fiscalía General de Justicia.

"Destaco la orden de demolición del edificio de la Presa de Anzaldo y la reciente en Laureles. Cero impunidad", afirmó la Mandataria.

El año pasado, aseguró que se habían reorientado a educación, infraestructura y aumentos salariales a burócratas más de 25 mil millones de pesos que "quitaron" a la corrupción.

Para 2020, Sheinbaum declaró que también hubo ahorros, aunque no detalló su origen.

"Aún en este año, aun con la reducción de cerca de 20 mil millones en los ingresos producto de la crisis económica, estamos cumpliendo con las prioridades. Además, atendimos la pandemia reorientando cerca de 10 mil millones de pesos a salud y apoyos a la población y microempresas", añadió.

La Jefa de Gobierno destacó que con los ahorros además se incrementó en 9 por ciento el salario de la Policía y en 5.2 por ciento anual el salario a los trabajadores del Gobierno de la Ciudad.

También celebró haber enviado 20 iniciativas al Congreso, de las cuales presumió que la mayoría fueron aprobadas y otras todavía están en proceso de discusión.

Sobre la atención a la pandemia, agregó que los principales logros son sus medidas informativas de prevención, rastreo de contactos, entrega de apoyos sociales, de créditos y aumento de infraestructura de salud.

"Gracias al Gobierno de México, a la inversión de la Ciudad y al apoyo de muchos empresarios, en particular para la Unidad Temporal City Banamex, la Ciudad creció

de 539 a 2 mil 700 camas de terapia intensiva y en mil 200 nuevos médicos y personal de salud", destacó.

En tanto, enlistó 112 acciones que consideró promesas cumplidas y una treintena más de acciones de diversos entes, como la Secretaría de Seguridad Ciudadana, la Fiscalía General y la ADIP.

En específico, agradeció a policías, agentes ateneas, afanadores, empleados de salud, bomberos, personal de limpia y a su equipo cercano.

"Especialmente a todos los que durante nueve meses me han aguantado día con día en las reuniones de atención al Covid 19, al IMSS, al ISSSTE, al Insabi, a la Sedena, a la Marina, a la Secretaría de Salud", finalizó.

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

[Volver al Contenido](#)

Animal Político

Ante saturación de hospitales, Salud pide llamar al 911 para checar disponibilidad

Andrea Vega

07 de diciembre, 2020

Las alarmas se han encendido en varios estados de México por la nueva saturación de hospitales ante el repunte de los casos de COVID-19. La Secretaría de Salud pide a la población llamar al 911 para checar disponibilidad en los hospitales.

Además, las autoridades de salud mexicanas advierten que es importante atenderse en los primeros días después de presentar los síntomas de COVID.

Te puede interesar: México registra 7 mil 455 nuevos casos de COVID; 10 estados, en alerta de 'riesgo máximo'

Hasta el viernes, la Secretaría de Salud reportaba que hay 40% de ocupación en camas generales para infección respiratoria aguda grave y 34% de ocupación en camas que tienen un respirador mecánico para quienes requieren cuidados críticos.

Autoridades de salud dieron a conocer que Baja California y Zacatecas volvieron al color rojo del semáforo COVID-19, que implica un riesgo máximo; en tanto, hay 10 entidades en color naranja (riesgo alto) que se encuentran en alerta de llegar a color rojo, entre ellas la Ciudad de México.

Al menos en la capital del país ya se han dado casos de personas que llegan a un hospital y no las reciben por estar saturados. El martes pasado Animal Político reportó el de Marco Elizalde y su padre, del mismo nombre.

Atención inmediata

Del miércoles al domingo, la Secretaría de Salud ha enviado dos comunicados en los que alerta que antes de ir a un hospital se debe checar la disponibilidad.

Es importante, dice el comunicado, buscar atención médica. Una persona que se atiende cinco días después del inicio de síntomas de COVID-19 tiene el doble de riesgo de fallecer por complicaciones, en comparación con quienes buscan atención oportuna. En algunos casos, en cuestión de horas el virus SARS-CoV-2 puede agravar el estado de salud.

Las primeras 48 horas son fundamentales para reducir el riesgo de complicaciones o salvar la vida de personas mayores de 60 años de edad o con enfermedades crónicas que presentan síntomas de COVID-19 como fiebre, tos, dolor de garganta, de cabeza o de articulaciones y malestar general. En algunos casos hay pérdida de olfato, del gusto y diarrea. Ante los primeros síntomas pueden llamar al 911 para consultar la unidad médica con disponibilidad, y evitar así la pérdida de tiempo para ser valoradas, dice el comunicado.

El servicio nacional de emergencia 911 funciona las 24 horas los 365 días del año. Proporciona información sobre disponibilidad de camas en hospitales federales y estatales, así como en las instituciones de seguridad social.

También está disponible de forma gratuita la aplicación móvil COVID-19MX, para descarga en sistema iOS y Android, que ofrece un listado de las unidades médicas y hospitalarias de segundo y tercer nivel de atención, así como medidas de prevención de contagio y un cuestionario para identificar si es posible tener ya la enfermedad.

Puesto que muchas personas no tienen información sobre que deben llamar al 911 y su primer impulso es salir corriendo a un hospital, este portal preguntó a la Secretaría de Salud si se está implementando alguna estrategia para verificar que en los hospitales sepan a dónde referir a las personas o al menos les aconsejen llamar al número de emergencia. La pregunta se quedó sin respuesta.

En el caso de Marco, en el INER, el primer hospital al que acudió, lo enviaron al Hospital GEA González que también está saturado y después a un hospital de la Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA) que ya no está dando atención a enfermos de COVID. Fue en ese hospital de la SEDENA donde por fin lo enviaron a uno del IMSS con disponibilidad.

Aunque ahí solo lo estabilizaron en el área de urgencias, pero no pudieron enviarlo a piso. No había camas disponibles. Una de las enfermeras del hospital # 42 del

IMSS contó a Animal Político que en efecto esta semana les enviaron a varios pacientes.

“En hospitalización ya estamos llenos. Habíamos empezado a atender ya otros padecimientos y ahora otra vez medio piso está ocupado con pacientes COVID”, dijo.

Así que, para poderlo sacar del área de urgencias, y claro despejar camas, a Don Marco lo enviaron el martes 1 de diciembre al Hospital General de Zona # 32, también del IMSS, en Calzada del Hueso, donde lo ubicaron en piso, en el área de hospitalización.

Este domingo, casi una semana después de su ingreso a un hospital, Don Marco se reporta estable, pero delicado. Lo han mantenido con mascarilla de oxígeno, que le permite tener una saturación de 94, pero no se descarta que requiera intubación, dice su hijo.

El viernes pasado, Oliva López Arellano, secretaria de Salud de la CDMX, anunció que habrá una reconversión para volver a tener una disponibilidad hospitalaria. “Tendríamos esta semana siguiente 600 camas más adicionales para atender a las personas que así lo requieran, y además 120 camas de observación y centros de aislamiento voluntario, que también se echaron andar en marzo y en abril. No funcionaron mucho, la gente en general prefiere hacer el resguardo en su domicilio, pero está ahí como una opción”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Ante repunte, desde hace semanas el INER trabaja al límite de su capacidad

Ángeles Cruz Martínez

07 de diciembre de 2020

Las 160 camas con ventilador que tiene el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) lo convirtieron en el hospital de terapia intensiva más grande del país para enfermos críticos de Covid-19. En las semanas recientes todas han estado ocupadas y debido al repunte de la pandemia, las autoridades buscan incrementar la capacidad de atención.

Muy pocos hospitales en el mundo pueden recibir esa cantidad de enfermos graves al mismo tiempo, afirmó Jorge Salas Hernández, director del nosocomio, y advirtió que, sin el trabajo invaluable del personal médico, de enfermería, técnicos y de apoyo, sería imposible que el instituto se mantuviera como el principal centro nacional de referencia para este y otros padecimientos respiratorios complejos en personas sin acceso a la seguridad social.

Además de la oferta hospitalaria, el trabajo del INER se refleja en los números: desde el inicio de la pandemia más de mil 650 personas han sido atendidas, incluidos los que actualmente se encuentran internados. Todas ingresaron con falla respiratoria grave y necesidad inmediata de oxígeno o apoyo ventilatorio urgente.

Han dado de alta a 915 pacientes

De acuerdo con la experiencia internacional, en esas condiciones la probabilidad de morir a causa de Covid-19 es de más de 80 por ciento. En el INER se ha dado de alta a más de 915 pacientes, mientras 511 fallecieron. La mortalidad es de 35 por ciento. No hay que olvidar, dice el doctor Salas, que Covid-19 es una enfermedad nueva para la cual no existe todavía un tratamiento específico que la controle y cure.

Aun así, los médicos ponen todo su esfuerzo para ayudar a los afectados a salir adelante.

La constante en el INER ha sido una ocupación de ciento por ciento de sus camas. Al principio de la pandemia tuvo 120 espacios, pero conforme aumentó la transmisión del virus SARS-CoV-2 se reconvirtieron algunos más.

En entrevista, Salas Hernández comenta que fue necesario contratar a más de mil trabajadores: médicos, personal de enfermería, técnicos de laboratorio, de rayos X y terapia respiratoria, entre otros.

Significó un crecimiento de 50 por ciento en la plantilla de personal, que pasó de 2 mil 100 a 3 mil 200 y, aun así, el trabajo ha sido intenso durante los más de nueve meses que lleva la pandemia.

En este hospital se confirmó el primer caso de coronavirus (27 de febrero); también se registró el primer fallecimiento (18 de marzo) y es el lugar con la mayor demanda de servicios. Aunque es un hospital de alta especialidad, donde los pacientes deberían ser referidos del segundo nivel de atención, la mayoría llega directamente. La institución goza de un amplio reconocimiento que, con la pandemia, se ha acrecentado y tiene la experiencia.

El director, especialista en neumología, comenta que la capacidad de atención puede crecer, como parte de la estrategia que plantea concentrar en el INER a la mayor cantidad de enfermos de Covid-19.

Se busca que los otros hospitales federales e institutos de salud que también han recibido enfermos de coronavirus puedan mantener abiertos algunos servicios para la atención de otros padecimientos.

También se ha visto la necesidad de aumentar las camas por el repunte que ha tenido la pandemia desde octubre y en las semanas más recientes se ha agudizado; así como por el inicio de la temporada invernal y el aumento de infecciones respiratorias, principalmente influenza.

Salas resaltó que en el INER todavía hay espacio disponible, pero falta personal médico. De nada me sirve tener las camas y los ventiladores si no hay el personal entrenado en su manejo.

Resaltó que hasta ahora no se ha confirmado ningún caso de influenza y llamó la atención por el hecho de que, en años pasados, para estas fechas ya habían recibido algunos pacientes.

Cada año, el INER se convierte en el centro de referencia para influenza, también con la mayor demanda de enfermos. Por eso, la necesidad de contar con más camas y asegurar la separación de los enfermos de influenza de los que tengan Covid-19, sostuvo.

Salas Hernández explicó que para identificar a las personas con Covid-19 e influenza, se les realiza una prueba de PCR que se conoce como panel viral con capacidad para hacer el diagnóstico de ambos padecimientos y otros virus respiratorios. El resultado se obtiene en las siguientes ocho a 10 horas, pero desde su llegada las personas reciben la atención médica que requieran.

Hasta ahora, prevalece el diagnóstico del coronavirus y las condiciones en las que llegan los afectados no ha variado: individuos de más de 60 años de edad y/o con enfermedades crónicas previas: obesidad, hipertensión y diabetes; y con falla respiratoria.

Sobre el rebrote de la pandemia, el especialista comentó que varios factores explican el fenómeno. Nunca habíamos vivido un aislamiento como el actual y las personas necesitamos convivir y vivir. Se comprende la necesidad de salir a la calle, pero también debemos entender que el coronavirus es muy contagioso, se transmite fácilmente, al menor descuido.

Por eso la importancia de las medidas de higiene y sana distancia que ya conocemos: el uso del cubrebocas en los espacios públicos y sobre todo donde no sea posible mantener la separación de 1.5 a 2 metros respecto de otras personas y el lavado constante de manos.

No llevar a cabo estas acciones se refleja en los hospitales como el INER, donde el personal médico y de enfermería cubre jornadas extenuantes, de mucho desgaste físico y emocional. Sin embargo, lo que más impresiona es la fortaleza de los trabajadores. No se dan por vencidos y a diario regresan para estar al pie del cañón.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

¿Cuáles son las nuevas restricciones en la CDMX a partir de este lunes 7 de diciembre?

Katyana Gómez Baray

07 de diciembre de 2020

La Ciudad de México se mantendrá en el color naranja del Semáforo Epidemiológico durante la semana del lunes 7 al domingo 13 de diciembre, mientras que el gobierno capitalino intensificará algunas restricciones ante el aumento de hospitalizaciones y contagios de Covid-19 para evitar la transición al semáforo rojo y el consecuente cierre de actividades económicas.

La jefa de Gobierno de la CDMX, Claudia Sheinbaum, anunció el pasado viernes 4 de diciembre que se recuperarían 600 camas para ampliar la capacidad hospitalaria para atender a la creciente cifra de pacientes graves con la enfermedad provocada por el coronavirus SARS-Cov-2.

Entre las principales medidas que estarán vigentes a partir de esta semana, Sheinbaum mencionó que se pretende fortalecer el programa de Código QR para monitoreo de flujo de personas y posibles contagios tanto en establecimientos comerciales, como en empresas.

La funcionaria promovió una nueva campaña denominada "las tres C", la cual consiste en prevenir infectados en espacios cerrados, concurridos o tener contacto con las personas sin sana distancia.

Las nuevas medidas que implementarán las autoridades capitalinas para evitar contagios de Covid-19 en la Ciudad de México son nueve:

Llamado a la población a volver a quedarse en casa, salir sólo lo necesario y a espacios abiertos, usar cubrebocas, mantener la sana distancia y lavado de manos. Reducir al mínimo la operación del gobierno de la ciudad (cierre de oficinas al público) incluidos organismos autónomos.

Fortalecer el trabajo desde casa en oficinas privadas.

Campaña intensiva de comunicación para alertar a la población.

Vigencia y fortalecimiento de las medidas sanitarias actuales para negocios y un llamado a su cumplimiento por parte de las empresas.

Habilitarán filtros dosificadores en el Centro Histórico, la Central de Abasto y en las tiendas y centros comerciales que lo requieran.

Fortalecerán el trabajo territorial y medidas para comercios en las colonias consideradas en emergencia sanitaria. Para asegurar la colaboración de la ciudadanía, se sumarán a los Comités de Participación Comunitaria y a los vecinos al Reto Cero Contagios, para colaborar en la supervisión de las medidas sanitarias y en el cuidado de la salud de quienes viven en sus colonias.

Incrementarán el número de pruebas para detectar y aislar oportunamente los casos de Covid-19. El gobierno capitalino detalló que su objetivo es aplicar 20,000 pruebas diarias, para detectar y aislar la mayor cantidad de casos positivos, y brindarles seguimiento médico, así como apoyo económico y alimentario, por medio del programa Hogares Responsables y Protegidos.

Recuperación y ampliación de la capacidad hospitalaria.

Instan a quedarse en casa esta temporada decembrina

En víspera de Navidad y Año Nuevo, el gobierno de la CDMX se sumó al llamado que del presidente Andrés Manuel López Obrador de "actuar con responsabilidad" en estas fechas, por lo que ha invitado a la población a evitar las posadas, las reuniones o fiestas, así como las aglomeraciones en centros comerciales, tiendas departamentales, establecimientos y en el Centro Histórico.

Suma 30 hospitales para realizar pruebas rápidas Covid-19

En un comunicado emitido el domingo 6 de diciembre, el gobierno capitalino detalló que esta semana se sumarán 30 hospitales de la Secretaría de Salud local para ofrecer pruebas rápidas a personas con síntomas de coronavirus o que hayan estado en contacto con alguien contagiado.

Las autoridades de la Ciudad de México han habilitado 230 puntos distribuidos en 117 centros de salud, 33 quioscos de salud en las colonias de atención prioritaria, 50 macro quioscos y ahora, los 30 hospitales de la red de Sedesa.

Da clic aquí <https://covid19.cdmx.gob.mx/storage/app/media/uploaded-files/OK-%206-DIC-MACROQUIOSCOS%20Y%20QUIOSCOS.pdf> para consultar la ubicación de los macroquioscos y quioscos de la Salud habilitados por el gobierno capitalino.

Las colonias de atención prioritaria

El gobierno capitalino detalló que mantiene atención en 200 colonias consideradas de atención prioritaria donde se registran 5,829 casos activos de Covid-19, los cuales representan 38% del total de casos positivos que se han detectado en la Ciudad de México.

Las colonias que integran el programa de Atención Prioritaria a Colonias, Pueblos y Barrios son:

Alcaldía Álvaro Obregón
Barrio Norte
Torres de Potrero
Alfonso XIII
Lomas de la Era
Santa Rosa Xochiac (pueblo)
San Bartolo Ameyalco (pueblo)
Piloto (Adolfo López Mateos)
Progreso Tizapan
Presidentes
Tizapan San Ángel
Jalalpa Tepito
Olivar del Conde 2da sección II
Corpus Christy
La Martinica
Jalalpa el Grande
Jalalpa
Olivar del Conde 1ra sección II
Lomas de Becerra
Olivar del Conde 2da sección I
Jardines del Pedregal
Molino de Rosas
Merced Gómez
Lomas de Chamontoya
Bella Vista
Olivar de los padres
Calzada Jalalpa
Alcaldía Azcapotzalco
Tezozómoc
San Martín Xochinahuac (pueblo)
El Rosario (Unidad habitacional)
Alcaldía Benito Juárez
San Pedro de los Pinos
Portales II
Vértiz Narvarte

Nonoalco
Nápoles
Nativitas
Portales Oriente
Letrán Valle
Independencia
Portales I
Sta. Cruz Atoyac
San Simón Ticumac
Portales III
Alcaldía Coyoacán
Pedregal de Sto. Domingo VI
Pedregal de Sto. Domingo IV
Pedregal de Sto. Domingo III
Pedregal de Sto. Domingo VII
Pedregal de Santa Úrsula III
Ajusco II
Pedregal de Santa Úrsula IV
Ajusco I
Pedregal de Santa Úrsula I
Los Reyes (pueblo)
Pedregal de Sto. Domingo II
Pedregal de Sto. Domingo V
Ajusco III
Adolfo Ruiz Cortines I
Pedregal de Santa Úrsula II
Santa Úrsula Coapa (pueblo)
Alcaldía Cuajimalpa de Morelos
San Pedro Cuajimalpa (pueblo)
Alcaldía Cuauhtémoc
Obrera IV
Doctores III
Obrera II
Guerrero I
Doctores II
Peralvillo II
Santa María la Ribera I
Doctores I
Guerrero II
Doctores IV
Tránsito
Doctores V
Centro IV

Roma Norte III
Obrera III
Guerrero IV
Morelos I
Roma Norte II
Morelos II
Tabacalera
Nonoalco-Tlatelolco (Unidad habitacional)
Buenavista II
Centro VI
Centro VIII
Juárez
Peralvillo I
Guerrero III
Ex Hipódromo de Peralvillo
Atlampa
San Simón Tolnahuac
Santa María la Ribera II
Nonoalco-Tlatelolco (Unidad habitacional) I
Santa María la Ribera IV
Alcaldía Gustavo A. Madero
San Felipe de Jesús IV
San Pedro Zacatenco (pueblo)
La pradera
Cuchilla del tesoro
Alcaldía Iztacalco
Infonavit Iztacalco (Unidad Habitacional) I
Granjas México II
Tlacotal Ramos Millán
Granjas México I
Agrícola Oriental VI
Agrícola Oriental I
Agrícola Oriental V
Pantitlán V
Santa Anita
Pantitlán II
Campamento 2 de octubre I
Alcaldía Iztapalapa
San Lorenzo Tezonco (pueblo)
Paseos de Churubusco
Sector popular
San Miguel (barrio)
Vicente Guerrero Súper Manzana 6 (Unidad habitacional)

Presidentes de México
Desarrollo Urbano Quetzalcóatl III
Santa María Aztahuacan (Ej) I
Cerro de la Estrella I
Mirasoles (Unidad habitacional)
Lomas de San Lorenzo II
Tepalcates II
Jacarandas
San Andrés Tetepilco (pueblo)
San Juan Xalpa II
Santa Marta Acatitla
Consejo Agrarista Mexicano I
Lomas de San Lorenzo I
Los Ángeles
San Antonio (Barrio)
Desarrollo Urbano Quetzalcóatl II
Alcaldía Magdalena Contreras
Las cruces
El Tanque
La Malinche
San Bernabé Ocotepc (pueblo)
Lomas de San Bernabé (ampl)
San Jerónimo Aculco - Lídice (pueblo)
Alcaldía Miguel Hidalgo
Anáhuac II
Escandón II
Pensil San Juanico
Popotla II
Anáhuac I
Tacuba
Tacubaya
Alcaldía Milpa Alta
San Pablo Oztotepec (pueblo)
San Antonio Tecómitl (pueblo)
San Salvador Cuauhtenco (pueblo)
Villa Milpa Alta (pueblo)
Alcaldía Tláhuac
La Conchita II
San Pedro Tláhuac (pueblo)
San Francisco Tlaltenco (pueblo)
Miguel Hidalgo Ote
Miguel Hidalgo
San Miguel Zapotitlán

Del Mar Sur
Jaime Torres Bodet
San Juan Ixtayopan (pueblo)
Santiago Zapotitlán (pueblo)
Unidades habitacionales de Santa Ana Poniente I
La Conchita I
Alcaldía Tlalpan
Pedregal de San Nicolás 1A sección
Ampliación Miguel Hidalgo 3A sección
San Andrés Totoltepec (pueblo)
Mesa los Hornos, Texcaltenco
Ampliación Miguel Hidalgo 2A sección
Pedregal de San Nicolás 2A sección
San Miguel Topilejo (pueblo)
San Miguel Ajusco (pueblo)
Tlalcoligia
Tlalpan centro
San Pedro Mártir (pueblo)
Miguel Hidalgo
Alcaldía Venustiano Carranza
Moctezuma 2A sección II
Morelos II
El Arenal 4A sección
Jardín Balbuena III
Jardín Balbuena II
Moctezuma 2A sección IV
Ignacio Zaragoza I
Peñón de los Baños
20 de Noviembre
Adolfo López Mateos
Alcaldía Xochimilco
San Lorenzo Atemoaya (pueblo)
Santa María Nativitas (pueblo)
San Gregorio Atlapulco (pueblo)
Xaltocan (barrio)
Santa Cruz Xochintepec (pueblo)
Santa Cruz acalpíxca (pueblo)
Santiago Tulyehualco (pueblo)
[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Suman 30 hospitales para pruebas rápidas, precisó el Gobierno local

Selene Velasco

07 de diciembre, 2020

A partir de hoy se aplicarán pruebas rápidas para detectar antígenos en 30 hospitales de la Secretaría de Salud a quienes tengan síntomas de Covid-19 o hayan estado en contacto con un alguien positivo.

Estos nosocomios se suman a los 117 centros de salud, 33 quioscos en colonias en semáforo rojo y 50 macro quioscos que ya las aplican.

"En los 230 puntos están disponibles las pruebas rápidas de antígeno, las cuales tienen resultados en 20 minutos", precisó el Gobierno local.

La ubicación de los macroquioscos y quioscos puede consultarse en <https://bit.ly/2IkDMsR> o al enviar un mensaje SMS al 51515 con la palabra "prueba".

Además de las pruebas, en la Capital del País se mantienen las mismas 200 colonias en semáforo rojo de la semana pasada.

Según las autoridades estas zonas concentran 5 mil 829 casos activos, que representan 38 por ciento del total de casos positivos que hay en la Ciudad de México.

La Capital acumulaba hasta ayer al menos 229 mil 418 casos confirmados acumulados y 18 mil 130 muertes reconocidas.

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

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: Quitan lápida que pesaba sobre farma mexicana (Opinión)

07 de diciembre de 2020

Tras 4 meses de haber firmado con el Gobierno mexicano, finalmente el viernes la UNOPS arrancó la esperada megalicitación de medicamentos para el abasto de 2021.

También el regulador sanitario Cofepris ya dio señales más claras sobre la apertura de fronteras a insumos de otros países y quitó la lápida que desde hace meses pesaba sobre la industria nacional productora de medicamentos.

El sector farmacéutico pudo quitarse de encima la idea de que la querían eliminar: La convocatoria lanzada el viernes fue una bocanada de aire para las cerca de 120 plantas productoras de medicamentos en el país que ya venían venir la que parecía inevitable llegada de fármacos patito, baratos y sin el mínimo control de calidad.

Cofepris se manifestó y dejó en claro que así no será.

En la segunda sesión informativa de UNOPS convocada el jueves, la comisionada de Autorización Sanitaria América Orellana aseguró que sólo serán aceptados los registros de agencias de referencia con niveles de alta exigencia, pero no fueron sus palabras lo que más tranquilizó al sector farmacéutico. Fue al siguiente día, el viernes, cuando Canifarma, Amelaf, Anafam, AMIIF, Dilameg, Andis y demás organismos que representan a la cadena de insumos terapéuticos del país ya pudieron confirmar que sí era cierto; que sólo ingresarán empresas de países con alto nivel regulatorio.

Es tal la cantidad de requisitos documentales y técnicos enlistados en la convocatoria UNOPS que quedó claro una cosa: quienes mejor conocen todos esos requisitos son los proveedores mexicanos, y serán quienes los podrán cumplir, pero también quienes tengan el aval de agencias de alta exigencia regulatoria. Entonces quedó claro: no es la pretensión hacer a un lado y eliminar a las fabricantes mexicanas.

Hizo sentido que en la sesión de la UNOPS el jueves estuvieron representadas embajadas de países como Bangladesh, Bolivia, Hungría, Pakistán, India, Argentina, Colombia, Guatemala, República Dominicana, Brasil y Egipto, pero también de Italia, Canadá, Dinamarca, Japón, Corea, Inglaterra, Suecia, Austria, Unión Europea, Estados Unidos, Francia, España y Países Bajos.

Se entiende que son los que estarán compitiendo con los nacionales por el mercado público mexicano.

Y sobre las de patente

Lo que sí es un hecho es que la UNOPS viene arrastrando un retraso de más de un mes en su proceso, y Giuseppe Mancinelli, su director regional adjunto, ya admitió que la entrega se pedirá más bien en mayo, lo cual eleva el riesgo de desabasto entre enero y abril, que aquí hemos comentado.

Para enfrentarlo, la UNOPS negocia una compra express - le llaman compra crítica- de 262 medicamentos de fuente única, genéricos y material de curación, así como de 36 oncológicos.

La más avanzada y a punto de terminar es la compra de fármacos de patente que abarca 99 productos, la mayoría oncológicos. Aquí como no hay competencia, son negociaciones uno a uno con 26 empresas que estarían firmando contrato en enero.

La gran ventaja que tiene UNOPS es que cuenta por anticipado con los recursos para todas las compras y con ese respaldo puede hacer compromiso de pago ágil para negociar mejores precios.

En este sentido, los laboratorios de innovación pudieron hacer atractivos descuentos. Sin embargo, hay un punto que los directivos de las trasnacionales de innovación hacen ver y con razón: que la negociación no debería centrarse en precio.

Fernando Cruz, presidente de Novartis México, nos hace ver que el mayor objetivo tendría que ser, más que generar ahorros, encontrar caminos para cubrir a más pacientes, y además que las instituciones de salud también hagan compromiso de mejorar procesos y avanzar en tener registros para poder verse el resultado de las terapias.

Y es que, para las farma de patente, a la larga la tirada es que verdaderamente puedan medirse los resultados de sus medicamentos de alto costo. Y eso es vital para poder vislumbrar el pago por resultados, como es la perspectiva de la bigpharma a nivel mundial.

Los terceros autorizados continuarán

Otra señal de luz que dio Cofepris fue que seguirá recargándose en los terceros autorizados, lo que seguramente permitió respirar a varias de esas agencias que están al borde de la quiebra, pues fueron constituidas justamente para apoyar a Cofepris, pero la parálisis del organismo las dejó sin trabajo por muchos meses. Es importante esto porque sin el apoyo de los predictámenes de estos terceros autorizados, el regulador sanitario simplemente no se da abasto.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Demandan legisladores de la oposición abrir plan de acceso a biológico

Martha Martínez

07 de diciembre, 2020

Legisladores de Oposición exigieron al Gobierno federal dar a conocer el plan para que los mexicanos accedan a la vacuna contra el Covid-19 y cambiar la estrategia para su atención antes de que la temporada invernal desborde la pandemia.

En un pronunciamiento, los diputados priistas recordaron que el País enfrenta un incremento en el número de contagios y fallecimientos, por lo que pidieron a las autoridades sanitarias que resuelvan preguntas clave como: ¿a partir de qué fecha se prevé aplicar las primeras vacunas?, ¿serán suficientes para inmunizar a toda la población?, ¿cuáles serán los criterios de distribución? y ¿cuánto llevará este proceso?

Advirtieron que la salud de los mexicanos está por encima de cualquier interés político, y urgieron al Gobierno federal a dar certeza sobre el biológico.

Informaron que presentaron un punto de acuerdo para que Cámara de Diputados exhorte al Gobierno federal a transparentar la estrategia para la distribución la vacuna en las 32 entidades federativas.

Demandaron también que se hagan públicos los convenios que México firmó con países o industrias farmacéuticas para la precompra de la misma.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Médicos piden hacer de lado ideas catastrofistas sobre las vacunas

José Antonio Román

07 de diciembre de 2020

El principal reto que tiene México para la distribución y aplicación de la vacuna contra el Covid-19, sobre todo la elaborada por la farmacéutica Pfizer, es contar con una red de frío adecuada y confiable, pues deben mantenerlas en congeladores con temperaturas de menos 70 grados centígrados, y cuyo costo es de 200 mil dólares, advirtieron médicos.

Además, reconocieron la rigurosidad de los entes reguladores internacionales para aprobar dichas vacunas, que en el caso de Pfizer ya cuenta con el visto bueno de las autoridades sanitarias del Reino Unido, y que en México podría emitirse en las próximas semanas a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris).

Francisco Becerra, ex subdirector de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), y Gilberto Castañeda Hernández, investigador del Departamento de Farmacología del Cinvestav, destacaron la importancia de que México cuente con una buena estrategia logística y operativa, así como con el mayor abanico de vacunas posibles, incluso algunas que fueran patentadas y elaboradas por investigadores e instituciones mexicanas.

La vacuna de Pfizer es la única que requiere ultra refrigerado, mientras las otras que están en proceso se ha reportado que necesitan alrededor de menos 20 grados centígrados de refrigeración, capacidades que sí tienen las instituciones del sector salud del país.

Visto bueno a inoculación

Castañeda Hernández, especialista en medicamentos genéricos y quien ha seguido de cerca el desarrollo de las principales vacunas en curso contra el Covid-19, se refirió a los rigurosos procesos de auditoría y monitoreo que hace de estas investigaciones los órganos reguladores. Éste es el caso del Reino Unido y que acaba de dar su visto bueno para la vacuna de Pfizer.

Pidió a la población no hacer caso a ideas catastrofistas en contra de las vacunas, bajo el argumento de que se realizaron en muy poco tiempo. Es cierto, pero hubo una serie de factores, sobre todo en intercambio de información sobre el virus y el gran desarrollo biotecnológico que lo hicieron posible.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Heraldo de México

IMSS instala módulos en La Raza y Siglo XXI para registro de niños con cáncer en plataforma digital

05 de diciembre de 2020

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) instaló Módulos de Atención Oncología Pediátrica en el Hospital General del Centro Médico Nacional (CMN) La Raza y el Hospital de Pediatría del CMN Siglo XXI; esto con el objetivo de facilitar el registro de las niñas y niños con cáncer a la plataforma de pacientes pediátricos oncológicos.

El director general, Zoé Robledo y otros directivos, informaron a las familias que, en estos kioscos, personal del Seguro Social brindará asesoría a los padres para llevar a cabo el registro a la plataforma, a través de la cual se monitorea el otorgamiento oportuno de tratamientos.

Robledo destacó que la instalación de estos dos primeros módulos es un esfuerzo inédito en el Instituto “para tener un punto de contacto con los familiares, y la intención es que se vayan llevando a todas las unidades donde brindamos atención de cáncer”.

Por su parte, la directora de Innovación y Desarrollo Tecnológico, Claudia Vázquez Espinoza, agregó que se planea que los próximos kioscos se coloquen en hospitales de Oaxaca, donde también se brinda atención a menores con cáncer.

Un mural de agradecimiento a los médicos del IMSS Jalisco por su labor en pandemia

Indicó que durante el 26 y 27 de noviembre personal del IMSS acudió León, Guanajuato, para capacitar en el uso de la plataforma digital; y los días 1 y 2 de diciembre visitaron dos hospitales de Mérida, Yucatán, para continuar con este esfuerzo.

En tanto, el encargado del programa OncoIMSS Pediátrico y responsable de los ONCOCREAN, Enrique López Aguilar, informó que en el Hospital General de Zona (HGZ) No. 1 de Oaxaca, se acordó gestionar la incorporación de dos oncohematólogos pediatras; transferir patologías complejas al Hospital Siglo XXI y que las enfermedades menos complicadas sean referidas a Puebla y Veracruz, así como la posibilidad de implementar un ONCOCREAN.

Sobre el abasto de medicamentos las autoridades indicaron que se cuenta con el fármaco necesario, pues de acuerdo al inventario del IMSS y la empresa Central de Mezclas - Productos Hospitalarios/SAFE tienen entre los 650 mil y 700 mil piezas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Desarrollará IMSS aplicativo para facilitar captura y entrega de la incapacidad

Natalia García Domínguez

2020-12-07

Con el objetivo de propiciar la reincorporación laboral oportuna de los trabajadores a su centro de trabajo en las mejores condiciones de salud, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) desarrollará un aplicativo que permitirá al personal médico facilitar la prescripción de la incapacidad temporal para el trabajo.

El Consejo Técnico del IMSS aprobó los criterios para la actualización de las Guías Clínicas para la Prescripción de la Incapacidad Temporal para el Trabajo, con lo cual la Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales trabajará conjuntamente con la Dirección de Prestaciones Médicas en homologar el sistema que utilizan los médicos tratantes.

Esta actualización se debe, principalmente, a que se observan distintos criterios en la prescripción de los días de incapacidad temporal para un mismo diagnóstico entre los diferentes Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada del IMSS en los estados y también por las diferencias observadas cuando el padecimiento se presentó por Enfermedad General o por un Riesgo de Trabajo.

El aplicativo que actualmente funciona, no permite al médico tratante considerar directamente la carga física de trabajo, tampoco contempla edad y sexo para estimar el tiempo probable de duración de la incapacidad.

Este nuevo aplicativo será de uso obligatorio para los médicos que prescriben la incapacidad, posibilita la estimación de la carga física de trabajo y al incluir variables como sexo y edad del paciente, permite que la determinación del número de días de incapacidad necesarios para la recuperación sea más objetiva y adecuada a cada paciente y a cada padecimiento.

Una vez implementado este nuevo mecanismo, se prevé una mejor estimación del tiempo de recuperación del trabajador, que a su vez permitirá reducir el pago de los subsidios en los ramos de Riesgos de Trabajo y Enfermedad General, lo que coadyuvará a la contención del gasto y contribuirá a la viabilidad financiera del Instituto.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

En el marco del Día Internacional del Voluntariado 2020, la Cruz Roja otorgó reconocimientos y medallas a las y los voluntarios por las emergencias sanitarias

Raúl Flores Martínez

05/12/2020

La Cruz Roja Mexicana ha perdido 32 voluntarios en la lucha contra la pandemia de Covid-19 en el país, algo que ha dejado marcada a la institución que día con día se esfuerza en salvar vidas.

Durante la conmemoración del Día Internacional del Voluntariado 2020, se dieron reconocimientos y medallas a las y los voluntarios por las emergencias sanitarias, el director general de Cruz Roja Mexicana, José Antonio Monroy Zermeño, aseguró que el trabajo de los voluntarios se refleja al ver reunidas con sus familias a las personas que rescatan.

Aseguró que este cinco de diciembre, se llora a los 32 voluntarios que han perdido la vida, pero también celebran la vida de todas aquellas personas que han rescatado.

"Hoy no solo celebramos el día Internacional del voluntariado, celebramos también la vida, celebramos la vida de todos aquellos que han sido posible rescatar que ha sido posible auxiliar a través de las manos de nuestros voluntarios, sin ellos muchísimas de estas personas no hubieran llegado a sus familias"

Dijo que el voluntariado global, tiene una de las tareas más difíciles en la historia de la humanidad, debido a que nunca se habían presentado.

"En las pláticas que hemos tenido en el movimiento internacional, nunca se había presentado una situación tan compleja como ésta. Han existido pandemias han existido desastres, han existido otros momentos importantes de gran envergadura en el mundo, pero la atención de esta pandemia, es muy complicada y específica".

Monroy Zermeño, destacó que ya se llevan meses trabajando que conlleva al desgaste de los voluntarios, médicos, enfermeras, de los veteranos, de todos los

que están detrás de la línea de batalla, aun así, siguen apoyando a pesar de que pongan en riesgo su vida.

Resaltó que, en este fin de años, se llegó al cometido de estar cerca de las personas que necesitan de la Cruz Roja y seguirán estando porque es de los mexicanos y para los mexicanos".

Finalizó mencionando que todos los voluntarios de la Cruz Roja salen diariamente para hacer un México mejor, por tener un rol importante en este país, porque dejan a sus familias para ayudar a otros.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Requisitos para ser brigadista de la UNAM en campaña de vacunación contra COVID-19

2020-12-04

Con el propósito de colaborar en la atención de la emergencia sanitaria por COVID-19 que afecta a nuestro país y la posible participación en la Campaña Nacional de Vacunación, la UNAM convocó a sus estudiantes y académicos de las carreras de Medicina, Enfermería y Odontología a participar como voluntarios en las brigadas que se organicen para la aplicación de la vacuna contra la COVID-19, dentro del campus universitario.

La campaña de vacunación y la capacitación serán coordinadas por la Facultad de Medicina en colaboración con la Dirección General de Atención a la Salud.

Los posibles brigadistas deberán cubrir los siguientes requisitos.

1. Ser académico o estudiante inscrito en cualquiera de las carreras mencionadas sin importar el plantel.
2. Haber cursado y aprobado los primeros dos años de cualquiera de las carreras antes mencionadas.
3. No ser parte de la población vulnerable por razones de salud o edad, ni estar embarazada.
4. Realizar su registro en <http://www.facmed.unam.mx/registro/brigadacovid19/>
5. Concluir exitosamente la capacitación.

6. Firmar el consentimiento informado una vez que haya sido aceptado como brigadista.

La inclusión como brigadista dependerá del orden de registro, el cumplimiento de los requisitos y las necesidades propias de las jornadas de vacunación.

El brigadista que asuma esta responsabilidad se compromete a asistir puntualmente los días de vacunación asignados y como universitario, actuar de manera ética.

Al concluir la labor universitaria como brigadista se otorgará dos constancias, una del curso de capacitación y otra de su participación en la campaña. De requerirlo, se proporcionará una carta para justificar la asistencia a la campaña de vacunación, para que se brinden las facilidades académicas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Entrepreneur

Vacuna Moderna contra Covid-19 garantiza hasta tres meses de inmunidad, de acuerdo con un estudio

Diciembre 05, 2020

Alentadoras noticias se recibieron posterior a un estudio en la búsqueda de una solución al Covid-19. La vacuna Moderna generó anticuerpos hasta por tres meses, después de que 34 voluntarios fueron sometidos a prueba por dicha vacuna, de acuerdo con investigaciones dadas a conocer por el New England Journal Medicine. Este jueves se informó sobre el suceso, por lo que muchos países están tratando de trabajar con este laboratorio.

Dos tipos de anticuerpos contra el Covid-19 fueron examinados por los investigadores de los Institutos Nacionales de Salud 90 días posteriores de la segunda dosis de la vacuna, que a la vez gestionó 28 días después de la primera.

El tiempo de protección es evidentemente mayor, pero estos son los primeros datos en un periodo de muchos meses validados de manera independiente, según con una revista científica.

Los anticuerpos forman parte de la respuesta inmunitaria del cuerpo a una infección, junto con los linfocitos B – memoria inmune, producción de anticuerpos y T- que eliminan células infectadas.

Fue observada una disminución “leve” y esperada en el nivel de anticuerpos de los voluntarios vacunados, pero a un grado que se conservó alto y por arriba de la inmunidad natural revelada en pacientes que estuvieron enfermos de coronavirus y se recuperaron.

El laboratorio estadounidense espera tener 20 millones de dosis para el fin de año, puesto que tiene potencial de generar inmunidad prolongada y espera tener un conjunto de 20 millones de dosis para distribuirse en Estados Unidos.

El director del Instituto de Enfermedades Infecciosas, Anthony Fauci, mencionó hace poco a la agencia de noticias AFP que estaba 'seguro' que la memoria inmunológica creada por la vacuna duraría un tiempo. "No sabemos si será uno, dos o cinco años, no lo sabemos", aseguró. Solo el tiempo nos permitirá saberlo.

Benjamin Neuman, quien es profesor de la Universidad Texas A&M calificó la noticia del estudio como 'bastante positiva en general', el jueves a la AFP, indicó que incluso en personas de la tercera edad se mantuvo la respuesta inmune 'razonablemente fuerte'.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

La vacuna contra Covid-19 de Pfizer comenzó a enviarse a hospitales de todo Reino Unido, a dos días del inicio del programa de inmunización

06 de diciembre, 2020

La vacuna contra Covid-19 desarrollada por la farmacéutica estadounidense Pfizer y la alemana BioNTech se comenzó a enviar este domingo a hospitales de todo Reino Unido en contenedores congelados, dos días antes del inicio del programa de inmunización más grande en la historia de la nación europea.

De acuerdo con las autoridades sanitarias británicas, se espera que haya unas 800 mil dosis disponibles para el martes.

La semana pasada, RU se convirtió en el primer Estado en autorizar la inoculación Pfizer-BioNtech -que en los ensayos arrojó un 95% de efectividad contra el virus- para uso de emergencia.

Según estipuló el Gobierno británico, la fórmula se aplicará en un principio en 50 centros hospitalarios de Inglaterra, Escocia, Gales e Irlanda del Norte.

Por otro lado, las autoridades reguladoras de RU anunciaron que están en medio del proceso de examinación de las vacunas fabricadas por Moderna y AstraZeneca-Oxford University en aras de una posible autorización futura.

"La semana que viene será un momento histórico al comenzar la vacunación contra Covid-19", expresó el secretario británico de Salud, Matt Hancock.

Finalmente, los mandos de salubridad de RU señalaron que las personas que recibirán primero la vacuna serán los pacientes de 80 años o más que estén en hospitales o que sean ambulatorios. Además, a la gente que trabaje en hogares de ancianos o en centros de salud también serán considerados para inmunizarse primero.

La vacuna de Pfizer-BioNtech, así como la Sputnik V -que comenzó a aplicarse ayer en Moscú a población de alto riesgo-, requerirá de dos dosis, una de ellas de refuerzo, la cual se deberá aplicar 21 días después de recibir la primera.

Aunque el Palacio de Buckingham se negó a comentar sobre las especulaciones en torno a que la reina Isabel II, de 94 años, y su marido, el duque de Edimburgo, de 99 años, algunos medios ingleses, como el dominical "The Mail on Sunday" indicaron que la pareja real será vacunada "en las próximas semanas" y que "esperarán su turno" sin ningún trato preferencial.

RU aseguró 40 millones de dosis de la vacuna Pfizer-BioNtech, y dado que sólo se aplicará la inoculación a personas mayores de 16 años, el universo de elegibilidad es de alrededor de 55 millones de ciudadanos.

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Los laboratorios chinos ultiman los resultados de los ensayos de vacunas contra el coronavirus, aunque las autoridades no han precisado a cuánta gente piensan vacunar

06/12/2020

Los gobiernos provinciales de toda China hacían sus pedidos de vacunas experimentales contra el coronavirus producidas de forma local, aunque las autoridades sanitarias aún no sabían con exactitud hasta qué punto funcionaban o cómo podrían llegar hasta los mil 400 millones de personas en el país.

Los laboratorios ultimaban sus últimos ensayos, según dijo el jueves el ministro chino de Exteriores durante una reunión de Naciones Unidas, mientras que el Reino Unido ha autorizado el uso de emergencia de la candidata a vacuna de Pfizer Inc. y los proveedores trataban de organizar la distribución.

La incipiente industria farmacéutica china tiene al menos cinco vacunas de cuatro compañías en ensayos clínicos en más de una docena de países, como Rusia, Egipto y México.

Los expertos en salud señalan que, aunque tengan éxito, el proceso de certificación para Estados Unidos, Europa, Japón y otros países desarrollados podría ser demasiado complejo para que se utilicen allí.

Sin embargo, China dijo que se aseguraría de que sus productos eran asequibles para los países en desarrollo.

Una de las productoras, China National Pharmaceutical Group, conocida como Sinopharm, indicó en noviembre que había solicitado la autorización final de comercialización para su vacuna en China.

Otras han sido autorizadas para su uso de emergencia en personal sanitario y otras personas consideradas como en gran riesgo de contagio.

Debemos estar preparados para la producción a gran escala”, dijo Sun Chunlan, vice primer ministro y que ha supervisado buena parte de la gestión de la pandemia en el país, durante una visita el miércoles a empresas desarrolladoras, según la agencia oficial de noticias Xinhua.

Sun visitó una de las filiales en Pekín en Sinopharm; a otra compañía, Sinovac, y un laboratorio de investigación incluido en la Administración Nacional de Productos Médicos, una agencia reguladora que autoriza el uso de productos médicos.

El gobierno aún no ha dicho a cuánta gente piensa vacunar.

Sun indicó que los planes apuntan a vacunar este mes al personal de fronteras y otros grupos de alto riesgo.

MÁS TRADICIONAL

Las empresas chinas utilizan técnicas más tradicionales que las fabricantes occidentales.

A diferencia de la vacuna de Pfizer, que debe mantenerse a temperaturas de hasta 70 grados Celsius bajo cero (94 grados Fahrenheit bajo cero), han señalado que la suya puede almacenarse entre los 2 y los 8 grados Celsius (de 36 a 46 Fahrenheit).

Las fabricantes chinas aún no han detallado cómo podrían distribuir los fármacos.

Más de un millón de personas en China han recibido vacunas experimentales dentro de la autorización de emergencia. Los expertos sanitarios cuestionan por qué se ha hecho de forma tan masiva ahora, cuando el brote está en gran parte controlado dentro de sus fronteras.

Las autoridades sanitarias dijeron antes que China podría fabricar 610 millones de dosis para final de este año y ampliar la cifra a mil millones de dosis el año que viene.

A LA ESPERA DE RESULTADOS

Por el momento, las fabricantes no han publicado los datos de efectividad y posibles efectos secundarios de sus vacunas.

Sinpharm tiene en marcha ensayos clínicos en 10 países, incluidos Emiratos Árabes Unidos, Egipto, Jordania, Perú y Argentina, con casi 60 mil voluntarios. Ha construido dos centros en China que pueden fabricar 200 millones de dosis al año.

Sinovac, por su parte, tiene ensayos en Brasil, Turquía e Indonesia. Su publicación más reciente, un estudio recogido en la revista científica The Lancet, mostraba que su candidata producía niveles de anticuerpos inferiores a los de personas recuperadas del covid-19.

La empresa estimaba que podría producir unos pocos millones de dosis de la vacuna para febrero o marzo de 2021.

Otra fabricante, CanSino, dirige ensayos en Rusia, Pakistán y México, y aspira a llegar a acuerdos con países latinoamericanos.

Su vacuna, que ha utilizado el ejército chino bajo autorización de emergencia, utiliza un adenovirus inofensivo para llevar genes a las células humanas y generar una respuesta inmune.

Una cuarta compañía, Anhui Zhifei Longcom Biologic Pharmacy Co, está realizando sus últimos ensayos en varios lugares de China.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Recomiendan no tomar alcohol durante 42 días para poder vacunarse con la Sputnik V

06/12/2020

"Los vacunados deben reducir la ingesta de medicamentos y alcohol, que podrían inhibir el sistema inmunológico, dentro de los primeros 42 días después de haberse aplicado la primera de las dos dosis", señaló la viceprimera ministra rusa ante el inicio de la vacunación masiva en Moscú

Personas de grupos de riesgo comenzaron a vacunarse contra el coronavirus con la vacuna rusa Sputnik V en Moscú, luego de que el presidente Vladimir Putin ordenara el inicio de una campaña de vacunación masiva. Durante una videoconferencia, Putin dijo que más de 2 millones de dosis de la vacuna ya se produjeron o se fabricarán en los próximos días, lo que permitirá a los médicos recibir las dos dosis de inmediato.

La viceprimera ministra rusa, Tatiana Golikova, quien supervisa los esfuerzos de respuesta de Rusia al Covid-19, dijo durante la videoconferencia: "Organicemos el proceso para que la vacunación a gran escala comience a fines de la próxima semana". Asimismo, indicó "que los vacunados deben evitar los lugares públicos y reducir la ingesta de medicamentos y alcohol, que podrían inhibir el sistema inmunológico, dentro de los primeros 42 días" después de haberse aplicado la primera de las dos dosis.

Por su parte el alcalde moscovita, Serguei Sobianin, aseguró que la administración de las primeras dosis era para las personas de grupos de alto riesgo. La ciudad cerró todos los lugares públicos, incluidos parques y cafés, a fines de marzo y puso a la Policía a patrullar las calles. Sin embargo, las restricciones se suavizaron a partir de mediados de junio. Hoy Moscú es el epicentro de la pandemia en el país, que lleva varios días marcando cifras máximas de contagios, con registros por encima de los 25 mil positivos por día. Rusia es la cuarta nación con mayor cantidad de positivos después de EU, la India y Brasil.

El anuncio del alcalde de Moscú llegó luego de que el presidente Putin ordenara al gobierno poner en marcha el proceso de administración de la vacuna Sputnik V a toda la población que así lo desee.

Además, informó que la capital cuenta con contenedores refrigeradores especializados para el almacenamiento de la vacuna y que se está dando formación al personal que manejará las dosis del tratamiento.

La orden de Putin llegó el mismo día que el Reino Unido aprobó el uso de la vacuna contra el coronavirus de la farmacéutica estadounidense Pfizer y la alemana BioNtech, y anunciará que empezará a inmunizar a su población la semana próxima.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Desatan vacunas de Covid frenesí por el hielo seco

Jesse Newman. Jared S. Hopkins contribuyó a este artículo
07 de diciembre, 2020

Las vacunas de Covid-19 que esperan aprobación de los reguladores requerirán temperaturas ultrafrías para su envío y almacenamiento, y los fabricantes de hielo seco se preparan para un repunte en la demanda.

El dióxido de carbono congelado, o hielo seco, es una pieza de una extensa cadena de suministro que está siendo ensamblada por negocios que van desde aerolíneas hasta supermercados para entregar las vacunas. Por todo Estados Unidos, fabricantes de hielo seco planean aumentar la producción del material para almacenamiento ultrafrío que se requiere para enviar cientos de millones de vacunas de Covid-19 a hospitales, farmacias y consultorios médicos.

Brad Dunn, vicepresidente de Cee Kay Supply Inc., que fabrica hielo seco en tres plantas en Missouri, dijo que ha recibido llamadas de departamentos de salud pública, compañías de suministros médicos y de logística que planean participar en lo que Pfizer Inc. ha llamado su campaña de vacunación más grande en la historia.

Se anticipa que Pfizer reciba aprobación de reguladores en Estados Unidos para la primera vacuna contra Covid-19, con lo que iniciará un esfuerzo de vacunación masiva que a la larga incluirá otras vacunas.

Pfizer proyecta que distribuirá 25 millones de dosis en Estados Unidos este año y otros 1.3 mil millones en todo el mundo en el 2021.

Pocos productos farmacéuticos han requerido temperaturas así de frías para almacenamiento y tránsito. La vacuna de Pfizer debe ser enviada y almacenada a 70 grados centígrados bajo cero para conservarla estable y efectiva. La temperatura del hielo seco es de alrededor de 78 grados centígrados bajo cero. Una vacuna en desarrollo por Moderna Inc. también debe ser almacenada a temperaturas frías, aunque no tan bajas. Una vez que se descongela, la vacuna de Pfizer puede ser refrigerada hasta cinco días.

Dunn compró una máquina en noviembre para aumentar el volumen de pellets de hielo seco que Cee Kay Supply puede fabricar. Ha añadido tanques con aislamiento para almacenar más dióxido de carbono y más de 100 enfriadores industriales capaces de transportar aproximadamente 30 mil dólares de hielo seco.

Las peticiones de hielo seco son preliminares, mencionó Dunn, en vista de que la Dirección de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA) no ha aprobado aún una vacuna para uso de emergencia, aunque tanto Moderna como Pfizer buscan esa aprobación.

"Están preguntando 'cuánto puedes hacer y qué tan rápido'", indicó Dunn. "Podríamos estar ocupados en diciembre".

United Parcel Service Inc. (UPS) reveló en noviembre que había aumentado la capacidad de producción de hielo seco en sus propias instalaciones en Estados Unidos y Canadá a 544 kilos por hora. Pfizer informó que también ha comprado equipo para producir hielo seco en sus centros en Kalamazoo, Michigan, y Pleasant Prairie, Wisconsin.

Cold Jet LLC ha cuadruplicado la producción de equipo de elaboración de hielo seco este año para cumplir con una "rebatinga desquiciada" en busca de capacidad por parte de los fabricantes de vacunas, compañías de logística y otros, dijo el director ejecutivo Gene Cooke.

Algunos hospitales y clínicas que se anticipa que sirvan como los primeros sitios de vacunación están preocupados por la potencial escasez de hielo seco.

Al igual que la mayoría de los sistemas de salud, Baystate Health, con sede en Massachusetts, por lo general no tiene hielo seco a la mano y está en busca de fuentes alternativas, dijo el director médico Andrew Artenstein.

"Todo el mundo va a necesitar lo mismo al mismo tiempo", señaló.

El hielo seco, usado en envíos de comida congelada y máquinas de niebla, se crea con dióxido de carbono, un derivado de procesos industriales como la producción de etanol y fertilizante. Los suministros de dióxido de carbono escasearon esta última primavera al tiempo que entraron en vigor las órdenes para quedarse en casa y que los estadounidenses dejaron de manejar, lo que redujo la demanda de etanol, un biocombustible basado en maíz mezclado con gasolina.

La producción de etanol se ha recuperado desde entonces. Los proveedores de dióxido de carbono tienen confianza de que pueden satisfacer la próxima demanda de hielo seco, señaló Rich Gottwald, director ejecutivo de Compressed Gas

Association, un grupo de la industria. Calculó que el esfuerzo de vacunación incentivará la demanda de dióxido de carbono por parte de los fabricantes de hielo seco en un 5% a nivel nacional.

Gottwald relató que los grandes proveedores de dióxido de carbono que también fabrican hielo seco aún no han empezado a aumentar la producción porque el producto tiene una vida útil corta. "En cuanto llegue la demanda, incrementaremos la producción", señaló.

Buddy Collen, gerente general de Reliant Dry Ice, con sede en Texas, dijo estar recibiendo llamadas de hospitales y departamentos de salud, así como de clientes existentes que buscan asegurar suministros. Muchas de las ocho plantas de Reliant en todo el país ya están operando las 24 horas del día siete días a la semana debido a la alta demanda de transportistas de alimentos que entregan a domicilio, dijo Collen. Señaló que está trabajando para añadir turnos para operar las máquinas de hielo durante más tiempo.

"Al acercarse el momento del lanzamiento de la vacuna, esto va a ponerse frenético", destacó.

La demanda de hielo seco para el envío de alimentos se ha disparado durante la pandemia del coronavirus al tiempo que los consumidores hacen más pedidos en línea y que los productores introducen o amplían entregas a domicilio, señalaron ejecutivos.

Dunn, de Cee Kay, dijo que los pedidos de hielo seco de compañías de alimentos que venden desde paises hasta cortes de carne en línea han aumentado hasta 50% este año en comparación con el 2019. Incluso su propia compañía usará más hielo seco que antes para enviar cortes de carne a sus 130 empleados en lugar de una posada navideña.

Roger O'Brien, director ejecutivo de Santa Monica Seafood, con sede en California, pagó hace poco 35 mil dólares por una máquina de hielo seco para asegurar que la compañía pueda realizar envíos de cajas de camarón y salmón congelados a clientes a través de su nueva división de comercio electrónico al tiempo que inicia la campaña de vacunación.

La Asociación de Productores de Queso de Wisconsin ha apelado a funcionarios estatales y federales para que reserven alrededor de 160 mil kilos de hielo seco cada semana para la distribución de ingredientes esenciales para elaborar bienes como queso y yogurt.

Daniel Koerner, copropietario de American Dry Ice Corp., con sede en Massachusetts, dijo que podría tener que racionar los suministros a las compañías alimentarias el próximo año para dar prioridad a los distribuidores de vacunas.

"Es una situación complicada", indicó. "Tendremos hielo seco para la vacuna por encima de cualquier otra cosa".

- Jared S. Hopkins contribuyó a este artículo, Edición del artículo original

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

El Senado tratará si se agrega el uso medicinal de la marihuana a la ley

Enrique Méndez

7 de diciembre de 2020

Los grupos parlamentarios decidirán este lunes si se presentan modificaciones a la minuta del Senado con la Ley Federal para la Regulación de la Cannabis, pues se mantienen posturas de incluir el uso medicinal, no sólo el lúdico, así como algunas sobre si se permitirá una cadena de producción, transformación y comercialización o se separa cada etapa, como ocurre en otros países.

La idea es que se vote el miércoles en el pleno y si hay cambios se regresaría al Senado, que debería decidir si los acepta a más tardar el lunes 14. Ante ese escenario, el Movimiento Cannábico mexicano pidió a los diputados que, si el Congreso no concluye a tiempo, la Suprema Corte de Justicia de la Nación determine una acción general e inconstitucional.

Además de las diferencias entre los grupos parlamentarios, así como las internas en cada bancada, persisten dudas en cuanto al contenido de la minuta. Por ejemplo, se explicó que no hay certeza si con la legislación las reformas a la Ley General de Salud y al Código Penal Federal se cumplirá con el mandato de la Corte de no criminalizar el consumo lúdico, esto porque se impone una multa cuando la posesión de cannabis sea superior a 28 gramos y menor a 200 gramos, y sanciones penales cuando sea superior a esta última cantidad.

Durante la reciente jornada de consulta pública el pasado sábado, representantes del Movimiento Cannábico mexicano expresaron su preocupación por la forma en que se criminaliza a los consumidores.

Juan Pablo Ibarra propuso eliminar la penalización e incluso dignificar a los consumidores responsables, mientras Erandeny Gutiérrez señaló que al consumidor se le criminaliza, discrimina, penaliza, extorsiona e incluso se le clasifica como ciudadano de segunda.

También exigió el cultivo libre, la creación de espacios compartidos con personas de consumo de trabajo y posesión libre sin fines de lucro.

En la misma reunión, Janeily López, fundadora de la Asociación Mexicana de Investigación en Cannabis, exigió no criminalizar a las mujeres ni a las mamás que usan la yerba en pos de la salud de sus hijos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Conapred ha recibido 458 quejas ligadas al Covid-19

Carolina Gómez Mena

7 de diciembre de 2020

El Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación (Conapred) informó que del 19 de marzo al 4 de diciembre pasado se presentaron 458 quejas relacionadas con el Covid-19, la mayor parte de ellas (165) son de habitantes de la Ciudad de México.

En su reporte más reciente, el Conapred desglosa que la mayor parte de los hechos se relacionan con la obligación de trabajar estando en situación personal de riesgo (88), negación u obstaculización de un servicio privado (95) ante la presunción de estar contagiado con el coronavirus, desempleo, negación de contratación, despido, disminución o suspensión de salarios (55) y haber sido forzado a ir a trabajar de forma presencial (46).

El organismo detalla que la mayoría de las denuncias se han atendido en lo inmediato haciendo oficios de prevención y/o colaboración con las personas responsables, canalizando a otras instancias competentes, orientando o dando contención a las personas peticionarias, haciendo gestiones con otras autoridades o instancias públicas y dictando medidas precautorias.

Todas las entidades tienen casos, pero la lista la encabezan, además de la Ciudad de México, el estado de México (57), Veracruz (22), Jalisco (18); Guanajuato y Nuevo León, ambos con 17 quejas cada uno. La mayor parte de los quejosos son mujeres (242) y personas trabajadoras (176). Las denuncias están dirigidas mayormente a servidores públicos (169), a instituciones federales de seguridad social (61) y a dependencias públicas (24).

Algunos de los casos, sobre todo al principio de la pandemia, se refieren a acoso en condominios privados por parte de vecinos.

Las denuncias recientes aluden a impedir el paso a centros comerciales a personas adultas mayores, a la obligación de ir a trabajar pese a tener diabetes o la prohibición de ingresar a un comercio con un menor de 12 años.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Infobae

El gobierno de México no asignó presupuesto para la vacunación contra COVID-19: Salomón Chertorivski señaló que las autoridades “no van a corregir el rumbo

07 de diciembre de 2020

Salomón Chertorivski, exsecretario de Salud, señaló que la campaña de vacunación contra COVID-19 en México no está prevista en el Presupuesto de Egresos de la Federación (PEF) 2021. Como resultado, señaló el científico, se tienen acciones individuales, de gobiernos locales, entre otros actores, “tratando de sobrellevar” la emergencia sanitaria.

“En el presupuesto 2021 que dio el Ejecutivo federal mexicano al Congreso de la Unión no está previsto presupuesto para la vacunación, todo ello lo tiene que corregir el gobierno. Mientras tanto, lo que hemos visto, individuos, gobiernos locales, empresas actuando por su propia cuenta, universidades haciendo lo que les corresponde y en los hombros de las y los ciudadanos para tratar de sobrellevar esto que hemos vivido”, señaló el ex funcionario.

“Tenemos que empezar a prepararnos para la vacunación del SARS-CoV-2, no es lo mismo tener una vacuna que tener vacunación, necesitamos tener la logística y las capacidades in situ para poder aplicar la vacuna una vez que esté disponible”, complementó su argumento.

Este domingo se realizó la mesa titulada: “La Enfermedad y los Remedios”, en la Feria Internacional (FIL) del Libro de Guadalajara, cuyo objetivo consistió en establecer un dialogo sobre la pandemia de COVID-19 y las políticas públicas que se han desplegado para enfrentarla en México.

Los renombrados doctores y científicos que participaron en esta discusión fueron: Salomón Chertorivski, Ramón Sánchez Piña, Julio Frenk y Antonio Lazcano Araujo.

Aunado a esto, Chertorisky dijo que a pesar de las recomendaciones que él y un grupo de exsecretarios de Salud hicieron a la administración federal, no se aplicaron las medidas necesarias para frenar la epidemia de coronavirus en el país, lo que resultó en más de 100,000 contagios registrados desde que inició la emergencia sanitaria.

“Hace cerca de tres meses una exsecretaria de Salud y cinco exsecretarios, entre ellos el doctor Julio Frenk, un servidor y el maestro Guillermo Soberón, en su último trabajo intelectual participó en este documento que se publica y se da a conocer el 9 de septiembre, hicimos 14 recomendaciones puntualísimas para poder coadyuvar en el control de la pandemia, no en terminarla, en poder controlarla como lo habían hecho otros países”, explicó.

Según el profesor del Centro de Investigación y Docencia Económicas (CIDE), los principales elementos que incluye este plan son: hacer pedagogía de que se trata de una contingencia de Salud larga, de manera que se evite caer en falsos triunfalismos propios de “gobiernos populistas”.

Hacer pedagogía de que la pandemia será larga, en muchos de los países con los gobiernos de corte populista se llevó desde muy temprano a falsos triunfalismos, a decir que ya se había aplanado la curva, que esto ya se había terminado, que era la luz al final del túnel, o la más moderna: ahí viene la vacuna y todo va a estar resuelto

“No, vamos a tener que convivir con este virus algunos años, no sabemos aún cuánto, pero sabemos que será un periodo de tiempo en donde las medidas de salud pública serán fundamentales y el que todas las sociedades estén conscientes de esta convivencia nos lleva a no bajar la guardia y a no ceder en este falso triunfalismo”, agregó el especialista.

Por otra parte, señaló que se necesitan datos para hacer estudios epidemiológicos de precisión, pues según este, “México es el único país del mundo que dijo que las pruebas no se necesitaban, en México no hemos realizado pruebas”, por lo que es imposible saber qué tan lejos o cerca nos encontramos de la llamada “inmunidad de rebaño”.

Adicionalmente, recomendó que la implementación de políticas económicas para que el “quedarse en casa” sea una posibilidad.

El gobierno no va a corregir el rumbo y, por lo tanto, toca hacer una gran campaña de concientación entre los ciudadanos, las universidades, las organizaciones sociales y privadas para la higiene, la distancia social y el uso del cubrebocas

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Rafael Lozano*: Cambios cromáticos o daltonismo (Opinión)

*El autor es Profesor de la Universidad de Washington

07 de diciembre de 2020, 08:44

Aunque es sabido que el semáforo vigente se discute políticamente entre semana, el viernes 4 de diciembre la autoridad sanitaria difundió dos mapas de la República Mexicana con el mismo título “Semáforo de riesgo epidémico 7 a 20 de diciembre”. En el primero se delimitan 4 grupos de estados empleando los criterios de clasificación implantados desde el 14 de agosto por la SSA y en el segundo aparece en el espectro cromático un nuevo grupo entre naranja y rojo denominado “en alerta de llegar al nivel máximo de riesgo”. La gerencia técnica de la epidemia avizora un grupo intermedio sin asignarle un color específico, pero si una alerta. Lo anterior abre múltiples preguntas sobre la nueva agrupación y los criterios empleados, pues desde hace algunas semanas los resultados del semáforo de riesgo son mapas cromáticos por estados y no tablas con números como se presentaba con anterioridad. Para no caer en explicaciones simples y superficiales dejemos que los datos nos digan algo y con ello podamos describir mejor lo que sucede con el COVID en diciembre de 2020 en México.

Según el semáforo actualizado, el grupo en color verde formado por tres estados (Veracruz, Campeche y Chiapas) concentran 12% de la población nacional. Los que se encuentran en color amarillo (Oaxaca, Tlaxcala y Colima) representan 5% de la población nacional, mientras que Baja California y Zacatecas (máximos riesgo epidémico, se ubican 4% de los habitantes). El resto de la población que en el primer mapa están en color naranja habita en 24 estados y representan 79% de la población nacional, sin embargo, en el segundo mapa, este bloque se divide en 10 estados en alerta -37% de la población- y 14 estados que se mantendrán en color naranja, 42% de los habitantes.

¿Qué dicen otros indicadores de estos cinco grupos?

Empecemos por lo más obvio. Los estados invierten de manera desigual en elaboración de pruebas para diagnóstico de COVID-19 y seguimiento de contactos. La grafica muestra que desde el inicio de la epidemia ha existido un franco desbalance con el número de pruebas aplicadas por habitante según el nivel de riesgo epidémico para la primera quincena del mes de diciembre. Al llegar a la semana 48, por cada prueba per cápita que se aplicaba en los estados en color verde, en los estados en color amarillo se realizaron 2, en los de color naranja 6.7; en los casi rojos 5.2 y en los estados en color rojo 5.7 pruebas por cada 100 mil habitantes. Además, en los estados de mayor riesgo epidémico se observa una tendencia a aumentar las pruebas que se practican, mientras que en los de “bajo riesgo” la tendencia es en dirección opuesta. Nunca es tarde para insistir que sin pruebas no hay datos.

Fuente: DGE/SSA. Datos Abiertos <https://www.gob.mx/salud/documentos/datos-abiertos-152127>

La tasa de reproducción efectiva (R_t) de COVID-19 representa el número promedio de casos secundarios que son probables que se produzcan a partir de una persona enferma. Según las estimaciones del Instituto para la Métrica y Evaluación de la Salud (IHME por sus siglas en inglés) llama la atención que la R_t del 8 al 19 de noviembre ubica 19 estados por arriba de 1 lo cual equivale a 63% de la población del país en mayor riesgo de infectarse. <https://covid19.healthdata.org/global?view=total-deaths&tab=trend>

Llama la atención que dos estados ubicados en verde tienen R_t por arriba de 1: Veracruz 1.25 y Campeche 1.03. Una R_t mayor a 1 significa que se esperan más casos secundarios por cada caso. El hecho de que se hayan declarado en libre tránsito en los estados de color verde implica una mayor propagación del SARS-COV-2. En contraste coincide que 8 de los 10 estados en alerta máxima y los dos en rojo presentan una tasa de reproducción efectiva por arriba de 1, con el cual la medida de mantener el aislamiento preventivo es consecuente.

Los casos infectados estimados por IHME para la primera semana de diciembre equivalen a 32% de la población, es decir 40 millones, y se estima que a final de año aumentará a 38%; esto es, un incremento de 20% en el transcurso de un mes. La proporción de la población infectada para los estados en bajo riesgo epidémico es 19% y para final de año ascenderá a 26% lo cual implica un incremento de 40% en el mismo periodo. El hecho de incrementar el número de infectados está asociado a la elevada tasa de reproducción efectiva y en consecuencia generará un incremento en el número diario de muertes por COVID-19. De hecho, se estima que el mes de diciembre será el que más muertes concentre durante de la epidemia en México. Estas aumentarán de 14,689 en noviembre a 23,476 en diciembre, siendo el estado de Veracruz el que más contribuirá a ese incremento. De hecho, los estados que duplicarán o triplicarán el número de defunciones que sucedieron en el mes de noviembre son: Campeche, Durango, Guanajuato, Estado de México, Nayarit, Querétaro, Quintana Roo, San Luis Potosí y Veracruz.

Si bien el semáforo del mes de diciembre establece una alerta de “casi rojo” para 10 estados en donde se concentra 37% de la población del país que puede ser de mucha utilidad para las autoridades locales y la población que habita en esos estados, también abre un margen de incertidumbre en los denominados estados de color verde o bajo riesgo que no solo concentran 11% de los habitantes, sino que ahí habita la mayor parte de población indígena del país con serios problemas de acceso a los servicios de salud. La práctica en salud pública para proteger a la población del contagio debe incluir mensajes de que las cosas se pueden poner peor, pero no pueden hacernos pensar que estamos bien, cuando los datos, las

proyecciones y lo que vemos a nuestro alrededor no es consistente con una narrativa optimista. Como todas las crisis, la pandemia también hace política, aumentando las desigualdades e invisibilizando a poblaciones marginadas.

*El daltonismo es un defecto genético, no es una enfermedad adquirida y consiste en la dificultad para distinguir los colores, particularmente el rojo y el verde. Al daltónico no solo le cuesta trabajo distinguir estos colores, sino el espectro que hay alrededor de los dos colores.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Sufren desnutrición crónica 14% de los menores de cinco años: Unicef

Laura Poy Solano

06 de diciembre, 2020

En México, a pesar de los avances alcanzados en el combate a la desnutrición y deficiencia de nutrientes, se estima que 14 por ciento de los menores de cinco años enfrentan desnutrición crónica, mientras que 36 por ciento de los niños y adolescentes en edad escolar sufren sobrepeso y obesidad, alertó Christian Skoog, representante del Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) México.

Al presentar el documento Recomendaciones de política pública nacional, estatal y local para la prevención, control y reducción de la mala nutrición en niñas, niños y adolescentes en México, elaborado en colaboración con el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), la Organización Mundial de Salud/Organización Panamericana de Salud (OPS/OMS) y la Organización de Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), destacó que es prioritaria la inversión en acciones estratégicas que permitan reducir la mala nutrición de niños y adolescentes, especialmente en zonas marginadas, a fin de evitar impactos negativos graves en el área socioeconómica y educativa.

Mayor morbilidad

Especialistas, acompañados de los subsecretarios de Educación Básica, Marcos Bucio Mújica, y Ernesto Acevedo, de Industria, Comercio y Competitividad, destacaron que la mala nutrición causa serios daños a la salud y desarrollo de niños y adolescentes, así como mayor morbilidad y mortalidad; deterioro en la función cognitiva y menor rendimiento escolar; estigma y discriminación, además de enfermedades crónicas, mortalidad prematura y menor calidad de vida en la adultez.

El documento, que se entregará a los tomadores de decisiones tanto a escala federal, estatal y municipal, establece dos líneas de acción estratégicas que incluyen la atención primaria en salud y nutrición con énfasis en los primeros mil

días de vida de un menor, así como garantizar entornos saludables para la alimentación, consumo de agua y actividad física.

Se propone impulsar estrategias integrales nacionales y estatales enfocadas en los primeros mil días de vida, que aseguren calidad en la atención primaria y nutricional, sobre todo en zonas marginadas rurales y urbanas para garantizar el sano crecimiento de niñas, niños y adolescentes.

Otras medidas incluyen asegurar la lactancia materna exclusiva y alimentación correcta a partir de los seis meses de vida, y vigilar la implementación del Código de Sucesos de la Leche Materna.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Eduardo Ruiz-Healy: Dos décadas perdidas en la lucha contra la desnutrición y el hambre (Opinión)

06 de diciembre de 2020

Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe 2020 - Seguridad Alimentaria y Nutricional para los Territorios más Rezagados, es el título del reporte que difundió el martes pasado la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO).

El reporte advierte que por la pandemia de Covid-19 “las proyecciones apuntan a la mayor caída del Producto Interno Bruto desde la II Guerra Mundial, y a un incremento de la pobreza en América Latina y El Caribe de en torno a 45 millones de personas. Dicha situación afecta fuertemente el empleo y los ingresos, y repercute de manera desmesurada en la alimentación y la nutrición, especialmente de los habitantes más vulnerables de los países de la región”.

Y señala que “en 2019 el número de personas subalimentadas en la región llegó a 190 millones, lo que significó que uno de cada tres habitantes no tenía acceso a alimentos nutritivos y suficientes por falta de recursos económicos o de otro tipo (...) los niveles de retraso del crecimiento infantil se observan de forma desproporcionadamente alta en territorios usualmente rurales, con menor acceso a servicios y mercados laborales en los que predomina la informalidad, y en los que la población presenta altos niveles de pobreza y bajos niveles de escolaridad (...) el sobrepeso infantil en la región sigue aumentando, situándose en 2019 en el 7.5%, por encima del promedio mundial de 5.6% (...) el sobrepeso, y la obesidad, han aumentado en todos los grupos de edad (...) el sobrepeso en las mujeres es mayor que en los hombres (...) un 75% de las muertes causadas por enfermedades no transmisibles (están) asociadas, en gran medida, a una alimentación no saludable

(...) el cierre de las escuelas (por la pandemia) significó que al menos 10 millones de niñas y niños dejaran de acceder a los alimentos repartidos en las escuelas”.

En lo que a los 28 países de América Latina y El Caribe se refiere, durante el periodo 2000-2019, el número de personas subalimentadas, como porcentaje de la población total, bajó de 10.8 a 7.2 por ciento.

Sin embargo, no en todos los países se vio esta disminución. En siete de ellos, la gente desnutrida o con hambre aumentó y entre estos está México, en donde la subalimentación aumentó de 3.3 a 7.1% de la población, de 3.3 a 9 millones de personas.

Datos de la FAO muestran el fracaso de los programas alimentarios de los gobiernos de Fox, Calderón, Peña Nieto e, incluso, los del gobierno de la 4T, ya que del 2018 al 2019 el porcentaje subió de 6.7 a 7.1% y el número de personas de 8.4 a 9 millones. Dos décadas perdidas en la lucha contra la desnutrición y el hambre.

La situación es grave, como lo escribí aquí el 25 de noviembre: “44.5% de los mexicanos percibe un ingreso inferior al costo de la canasta alimentaria, lo que significa que casi 57 millones de hombres, mujeres y niños, no están consumiendo los nutrientes y calorías que necesitan diariamente para mantenerse sanos, fuertes y activos; están desnutridos y padecen hambre”.

Tal vez es hora de que el presidente Andrés Manuel López Obrador piense cómo reforzar sus programas sociales para que la situación no siga empeorando. El reporte de la FAO está en www.fao.org/documents/card/en/c/cb2242es

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Más de 200 condiciones de salud desfavorables en torno a la obesidad. Entre los principales problemas se encuentran las comorbilidades metabólicas, mecánicas y mentales

Liliana Asarel Polo Pérez

2020-12-05

En el marco de las videoconferencias dirigidas a profesionales de la salud de primer nivel, se realizó una llamada Abordaje clínico de la obesidad, organizado por la Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación (SECTEI), en el que se planteó que la obesidad agrava la situación de los pacientes de Covid-19, y que hay 229 condiciones de salud desfavorables en torno a esta enfermedad.

Estamos en la búsqueda de prevenir que los pacientes con SARS-CoV2 empeoren su salud por las comorbilidades. En esta tarea, la corresponsabilidad del gobierno

en todos sus niveles y de la sociedad en su conjunto es fundamental para hacerle frente a la pandemia”, estableció la doctora Rosaura Ruiz Gutiérrez, titular de la SECTEI.

Debemos entender que obesidad, diabetes e hipertensión, o falta de ejercicio constituyen factores que pueden hacer que empeore la salud en los casos de Covid-19, añadió.

En su mensaje introductorio, el doctor David Kershenobich, director general del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición, Salvador Zubirán (INCMNSZ), dijo que la obesidad es considerada una comorbilidad relevante en enfermos de SARS-CoV 2, y precisó que tiene un impacto significativo en la mortalidad. Esta enfermedad es un claro reflejo de una mala nutrición.

El médico de primer nivel es probablemente quien juega un papel decisivo en su prevención”, advirtió.

Relación con comorbilidades metabólicas, mecánicas y mentales

En su ponencia, el doctor Eduardo García García, del INCMNSZ, explicó que la obesidad se asocia con comorbilidades metabólicas, mecánicas y mentales. En torno a las comorbilidades metabólicas dijo que el padecimiento facilita la aparición y desarrollo de prediabetes, diabetes y problemas cardiovasculares. Las mecánicas se traducen en molestias articulares de rodillas, cadera y columna, y padecimientos como incontinencia urinaria y apnea del sueño. El también especialista en Medicina Interna y Endocrinología y Nutrición, detalló que las comorbilidades mentales en personas obesas se manifiestan, principalmente, en problemas relacionados con la depresión y la ansiedad.

El Coordinador de la Química de Obesidad y Trastornos de la Conducta Alimentaria del INCMNSZ, García García reveló que hay evidencia científica sobre la aparición de 229 situaciones de salud desfavorables, relacionadas con la obesidad.

Consecuencias

El objetivo del médico de primera atención es identificar las particularidades del paciente para sistematizar el conocimiento médico y administrar, de manera correcta, las recomendaciones y propuestas terapéuticas.

Una de las principales causas de este padecimiento radica en que la gente come más y gasta menos calorías. Entre sus consecuencias se encuentra la alteración del tejido adiposo, del páncreas, y cambios radicales en el tubo digestivo. Las hormonas liberadas encargadas de conferir saciedad se encuentran en niveles

bajos. El hambre y el deseo de comer están bioquímicamente desproporcionados, especificó.

También aludió al sistema de estudio de la obesidad que considera los aspectos metabólicos, físicos, psicopatológicos y limitaciones funcionales. En esta propuesta, conocida como la Escala de Obesidad de Edmonton, se han basado las guías médicas existentes y permite construir un semáforo que va del 0 al 4, que considera diversos aspectos y niveles de afectación.

Estudio de investigación

Además, hizo alusión a un estudio de investigación que planteó la pregunta de qué pasaría a las personas que tienen obesidad, diabetes tipo II con una evolución menor a seis años, y pierden 15 kilogramos de peso en promedio con una dieta de 830 calorías cada 24 horas; con la pérdida de peso, pasan a un nivel de mil 200 calorías por día y caminan 15 mil pasos diarios.

Al respecto, se observó que 46 por ciento de las personas que participaron en el protocolo lograron entrar en remisión de la diabetes, es decir, se normalizó la glucosa, expuso el investigador del INCMNSZ. El Covid- 19, abundó, induce un proceso inflamatorio sistémico severo, llamado tormenta de citoquinas, y las personas obesas con estas concentraciones son las que desencadenan las complicaciones múltiples con el contagio.

Convenio

Antes de la ponencia, la SECTEI y el INCMNSZ firmaron un convenio de colaboración que establece que desarrollarán proyectos de investigación; impulsarán la creación y el trabajo en redes de colaboración de cuerpos académicos; promoverán la cooperación científica y tecnológica; y coeditarán, publicarán y difundirán libros y publicaciones periódicas impresas o digitales, en el campo de la salud.

También, desarrollarán proyectos de innovación educativa; diseñarán y organizarán cursos, conferencias, seminarios, diplomados, programas de formación y actualización e implementarán el curso en línea "Desarrollo de habilidades y conocimientos para el tratamiento de enfermedades metabólicas", dirigido a médicos de primer contacto y profesionistas de la salud para su entrenamiento en el manejo de las enfermedades metabólicas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Piden difundir la píldora de emergencia ante posible repunte de embarazos

Jessica Xantomila

07 de diciembre de 2020

Ante el aumento de embarazos no deseados que se prevé por la pandemia de Covid-19, organizaciones civiles destacaron la importancia de difundir el uso de la pastilla anticonceptiva de emergencia.

Ipas México y Fundación Mexicana para la Planeación Familiar (Mexfam) manifestaron que se deben derribar los mitos que existen alrededor de esta píldora, como que no puede utilizarse más que dos veces al año, pues la Organización Mundial de la Salud ha establecido que no hay un límite para su uso.

Claudia Martínez, ginecóloga y asesora clínica de programas en Ipas México, explicó que la acción de este anticonceptivo es retrasar el momento en el que se libera el óvulo para que el esperma no tenga qué fecundar y, de esa manera, se evita el embarazo no planificado.

Se puede emplear, comentó, en casos de violencia sexual o cuando falla el anticonceptivo de barrera; es decir, se rompe el preservativo, por ejemplo, o cuando no hay acceso a algún otro método.

Indicó que no hay una razón para negar el acceso a estas pastillas y lo que puede pasar si se ingiere frecuentemente es que se modifique de manera ocasional el ciclo menstrual, que tengas un sangrado irregular, pero no te expone a cosas graves como la muerte, infarto, infertilidad o hemorragias.

Respecto a que se considere un método anticonceptivo, Martínez refirió que la también llamada píldora del día siguiente no es tan efectiva como los contraceptivos de uso regular, pues está la línea de dispositivos intrauterinos e implantes que son tan efectivos como la vasectomía en un hombre o la operación definitiva en una mujer.

Karla Ramírez Martínez, coordinadora técnica de los programas social urbano y rural de Mexfam, manifestó que la pastilla anticonceptiva de emergencia es muy conocida por muchas de las mujeres, ya que, de acuerdo con la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica, 78.4 por ciento saben sobre la anticoncepción de emergencia; sin embargo, hay muchos mitos alrededor de ella que pueden limitar su uso. Entre las ideas erróneas se cree que la píldora es abortiva. No obstante, se ha constatado que cuando ya hay un embarazo, esta pastilla no tiene ningún efecto y no causa daño ni a la mujer ni al producto.

Señaló que el fármaco es de venta libre en precios que van de 40 a 150 pesos, en tanto que en las instituciones de salud pública no tienen costo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Cuando se castiguen delitos contra la mujer, la ciudad avanzará: Sheinbaum

Georgina Olson

06/12/2020

Al inaugurar la Unidad Territorial y de Atención y Prevención a la Violencia de Género, Luna Coatlícue Iztacalco, la jefa de gobierno, Claudia Sheinbaum expresó que cuando se acabe la impunidad en la ciudad y haya 'persecución, particularmente de estos delitos que afectan tanto a la población, a la ciudadanía y en particular a las mujeres, pues en esa medida vamos a avanzar".

Uno de los mecanismos para acercarse a esa meta ha sido la capacitación de policías y ministerios públicos, que ha sido un proceso "muy arduo y que esperemos que rinda frutos" dijo la jefa de gobierno.

La erradicación de la violencia de género, implica no sólo ayudar a las mujeres sino también visibilizar a los agresores "por eso es muy importante visibilizar que hay muchas conductas que parece que no, porque las hemos vivido durante mucho tiempo, pero que sí tienen una carga machista sumamente fuerte y por eso las campañas son importantes" dijo la jefa de gobierno.

Las LUNAS juegan un rol fundamental, dijo Sheinbaum, por el apoyo que otorgan a las mujeres que han sido víctimas de violencia y en ese sentido es fundamental que las mujeres de la colonia Agrícola Oriental, con 100 mil habitantes, sepan que la Luna Coatlícue Iztacalco está cerca de su casa, y que allí pueden pedir ayuda.

En esos centros "se les va a dar toda la orientación posible, dependiendo de su caso para que puedan salir adelante. No solamente en la estrategia jurídica si no también psicológica, porque una víctima de violencia también tiene problemas psicológicos, inclusive de atención a sus propios hijos" dijo la jefa de gobierno.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Marey Silva Solano: Negligencia gubernamental en la violencia contra la mujer (Opinión)

*Investigadora en el Observatorio Nacional Ciudadano

07/12/2020

Los controladores del caos en incertidumbre

Ana María y la “justicia” patriarcal

Desde que comenzó la pandemia ocasionada por el COVID-19, algunas entidades federativas ignoraron la exigencia de Antonio Guterres (Secretario General de las Organización de las Naciones Unidas) a que los gobiernos prevengan y atiendan los casos de violencia contra la mujer y que estos sean contemplados en los planes nacionales de respuesta contra el COVID-19, plan que en México no se desarrolló.

Durante marzo y abril se advirtió que la violencia contra la mujer iba en aumento, en especial la violencia familiar. Con base en datos del Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública (SESNSP), con corte al mes de octubre en México, se reportó que octubre ha sido el mes con más carpetas de investigación abiertas por el delito de violencia familiar (20,590 carpetas de investigación / 144.3 carpetas de investigación por cada 100 mil habitantes).

En el periodo de enero a octubre del 2020, las entidades que presentaron un aumento en la tasa por cada 100 mil habitantes son Colima (466.5), Nuevo León (270.4) y Baja California Sur (263.8). Lo que lleva a preguntarse ¿Qué están haciendo estas entidades para disminuir la violencia familiar?

Tomemos como ejemplo Nuevo León, donde reportan tener una “Red Multisectorial para la Prevención de la Violencia” (RMPV). Y que tiene como fin impulsar las políticas públicas para prevenir este hecho delictivo. Dicha red puso a disposición de la comunidad recomendaciones y contactos de refugios, centros de ayuda y acompañamiento para las mujeres que están en peligro de ser víctimas de violencia en el área metropolitana y el estado de Nuevo León.

Las recomendaciones que hace la RMPV, están enfocadas a llamar al 911, donde hacen hincapié a que esto es gratuito y no es necesario contar con saldo en tu teléfono celular. Sin embargo, si una mujer es violentada en su propia casa y pasa la mayor parte del tiempo con su agresor, rara vez se atreverá a levantar una denuncia o llamar al 911. En algunas ocasiones las pocas víctimas tienen el valor de hacer una llamada debido a que ya se encuentran rebasadas por la situación que viven.

De acuerdo al SESNSP en su informe incidencia delictiva y llamadas de emergencia 911, de enero a octubre en los números de emergencias, 911 se han registrado 586,834 llamadas, cifra 2.8% menor que del año pasado.

El 2020 pinta para ser el peor año en materia de violencia familiar. Estamos a solo a menos de 25 697 carpetas de investigación para que el 2020 sea el peor año. A pesar de esto, el gobierno argumenta que las estadísticas de incidencia delictiva aumentan porque las personas tenemos más confianza en las instituciones, pero esto no es del todo cierto.

De acuerdo con la ENVIPE 2019, el grado de confianza que le tiene a la policía preventiva municipal, es del 52.8% y, al Ministerios Público y Procuradurías estatales es de 54.8%. Con estos porcentajes de confianza, es absurdo pensar que las denuncias incrementan porque estamos confiando más. Está justificación que nos da el gobierno es como el refrán “quieren tapar el sol con un dedo”.

La tarea que deben hacer el gobierno y la sociedad civil es trabajar de manera conjunta, dejar de decirle a la sociedad civil que sus datos están mal, porque solo se resta credibilidad, dejar de atarse y mejor trabajar de manera conjunta en crear buenos protocolos para atender a las mujeres, basta ya de que México sea conocido como el país que más nos violenta.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Pandemia: la hora de la sociedad (Opinión)

07 de diciembre, 2020

El aumento de los contagios de Covid-19 es imparable. La semana pasada se registró una cifra histórica: 12 mil 127 en un día, y el número de muertes se elevó a 109 mil 717, según el dato más recientes, dado a conocer ayer por Ruy López Ridaura, director del Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (Cenaprece).

En las últimas dos semanas, las entidades con riesgo alto de transmisión pasaron de 14 a 24, con 10 de ellas muy cercanas a transitar al semáforo rojo, según informó el sábado Ricardo Cortés Alcalá, director de Promoción de la Secretaría de Salud.

Por su parte, Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud de esa dependencia, pidió a la sociedad mayor cautela para cuidar que no aumenten los contagios a una velocidad excesiva, mientras Oliva López Arellano, secretaria de Salud de la Ciudad de México, exhortó a la población a mantenerse en casa y evitar los espacios públicos. Enfatizó además que no es momento de hacer fiestas, reuniones, peregrinaciones o posadas.

En tanto, en los hospitales públicos la demanda de camas para enfermos de Covid-19 ha tenido un incremento sustancial en la Ciudad de México, Guanajuato, estado de México, Nuevo León, Querétaro, Durango, Coahuila, Aguascalientes, Sonora e Hidalgo.

A pesar de la copiosa información sobre la alarmante intensificación de los contagios en México y en otras naciones, importantes sectores de la población han retomado sus actividades previas a la pandemia, como si ésta nunca hubiera ocurrido, o como si hubiera sido ya superada; y en distintos espacios públicos es posible constatar aglomeraciones que implican graves riesgos para quienes participan en ellas.

En estas circunstancias, algunas autoridades estatales y municipales han adoptado disposiciones coercitivas, como obligar a la población a usar los cubrebocas y observar otras medidas de prevención, en tanto, el gobierno federal reiteró su decisión de anteponer el respeto a las libertades y limitarse a exhortar a la sociedad a reforzar la sana distancia y evitar salir de las viviendas a menos que sea realmente indispensable.

Cierto es que la reactivación de la vida pública, social y laboral en condiciones de rebrote pandémico no es una mera muestra de irresponsabilidad ni una simple expresión de hartazgo por el prolongado confinamiento sino, en un buen número de casos, un imperativo de subsistencia individual y colectiva después de meses en los que las actividades económicas han sido constreñidas de manera drástica, lo que se tradujo en desempleo, precariedad y empobrecimiento para millones de personas y en el cierre de muchos miles de pequeñas empresas.

En contraste, resulta injustificable el empecinamiento de algunos en apearse a las costumbres decembrinas tradicionales como si el país y el mundo no se encontraran aún en una emergencia sanitaria.

Por elemental sensatez, las peregrinaciones, las posadas, los brindis y los festejos navideños y de Año Nuevo deben ser suspendidos por esta vez, y ninguna política coercitiva podrá conseguirlo si la población no cobra conciencia del grave peligro que implican tales actividades. Hoy, la posibilidad de reducir el ritmo de los contagios, evitar la saturación hospitalaria y minimizar el número de nuevos fallecimientos depende, en primera instancia, de la sociedad y de sus integrantes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Jorge Arturo Castillo*: El amor o estima por alguien no es sinónimo de inmunidad (Opinión)

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

07 de diciembre, 2020

Vaya semana convulsa que hemos tenido en términos de salud. Reino Unido se convirtió el pasado 02 de diciembre en el primer país del mundo en aprobar la vacuna contra el coronavirus de Pfizer/BioNTech, con lo cual aparece la luz al final del túnel en el camino para la vacunación masiva, lo cual ha dado muchas esperanzas para el 2021. Se anunció que la vacunación en este país europeo iniciaría este lunes 07 de diciembre.

Pero no todo son buenas noticias, pues Pfizer anunció esta misma semana que recortaría a la mitad la producción y distribución del número de dosis de su vacuna contra el Covid-19, en lo que queda de 2020. Sin dar mayores detalles, la farmacéutica argumentó problemas con la cadena de suministro, que en otras palabras podría traducirse como que no cuenta con todo el material suficiente para la fabricación, como las sales o principios activos. Veremos.

De inicio, en 2020 la farmacéutica de la pastilla azul distribuiría 100 millones de su vacuna autorizada contra el Covid-19, pero ahora solo producirá 50 millones antes de que acabe el año. A pesar de lo anterior, Pfizer mantiene sus proyecciones de producir más de 1,000 millones de dosis durante 2021.

Recordemos que el principal desafío de esta vacuna en todo el mundo es que se necesita aplicar dos dosis y es necesario conservarla en cadena de frío, en ultrarrefrigeradores, a una temperatura de entre -70 y -80 grados centígrados, lo cual no solo es nada sencillo, sino que es un costo adicional al del producto mismo.

Entre lo que son peras y manzanas, ya empezó el jaloneo por la vacuna de Pfizer por parte del Reino Unido y Estados Unidos, como se había previsto. Se supone que en México habrá este mes de diciembre al menos 250 mil dosis, con lo que se podrán vacunar a 125 mil médicos y enfermeras que están en la primera línea de batalla frente al Covid-19. Esperemos se cumpla este propósito.

La industria farmacéutica clama “piso parejo”

Por otro lado, la oficina de Naciones Unidas a la que el gobierno de México le encargó la compra masiva de medicamentos de 2021 a 2024, mejor conocida como UNOPS, publicó las bases de licitación pública internacional mediante la cual se adjudicarán 1,007 claves de medicamentos, de diversos grupos terapéuticos, como

los siguientes: oncología, neurología, endocrinología, cardiología, ginecología, neumología, gastroenterología y hematología.

Está previsto que el próximo 11 de diciembre, UNOPS publique las bases para la adquisición de 601 claves de material de curación, lo que se convertirá en la segunda fase de esta licitación internacional.

Ante ello, las alertas están prendidas por parte de la industria farmacéutica, pues como se ha advertido en esta columna, nadie está garantizando la calidad de los medicamentos que entrarán a México el próximo año, además de que la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) ya está lista con su “ponesellos” para ir autorizando todo lo que vaya llegando sin mayor trámite en tan solo cinco días.

La industria farmacéutica en México, a pesar de que en teoría puede participar en dicha licitación internacional, no ha visto con buenos ojos los que está ocurriendo, pues a ellos se les pone todo tipo de trabas para autorizarles trámites que llevan un caudal de tiempo, además de que la Cofepris ha encontrado la forma de cerrarles plantas a la menor provocación, como también hemos señalado en este espacio.

“No hay piso parejo”, clama el sector. “¿Cómo se garantiza el piso parejo si la autoridad sanitaria nacional, Cofepris, indica que otorgará registros de cinco días para extranjeros y de 180 días para nacionales?”, indica la Asociación Mexicana de Laboratorios Farmacéuticos (Amelaf), que dirige Juan de Villafranca.

La CDMX, en “semáforo naranja al límite”

El pasado viernes 04 de diciembre el presidente Andrés Manuel López Obrador, en su tradicional conferencia mañanera, leyó una carta en la cual pidió a la población, en especial a la de la Ciudad de México (CDMX), actuar con responsabilidad durante las fiestas decembrinas y propuso no salir a las calles, a menos que sea necesario, además de evitar reuniones para disminuir la probabilidad de contagios de coronavirus Covid-19.

El mandatario se refirió especialmente a evitar reuniones con familiares y amigos que no vivan en la misma casa por las festividades como Navidad, Año Nuevo o Día de Reyes y llamó a tomar conciencia sobre la actual emergencia sanitaria. Sin embargo, muchos analistas leyeron este mensaje como una petición a la jefa de gobierno capitalina, Claudia Sheinbaum, para que no se pusiera a la CDMX en semáforo rojo, para lo cual habría ofrecido aumentar el número de camas disponibles, dado el aumento en el número de contagios y hospitalizaciones.

Tan solo unas horas después de la lectura de dicha carta, “la sugerencia” del primer mandatario tuvo efecto, pues Sheinbaum anunció que la CDMX continuará en

“semáforo naranja al límite”, por lo cual anunció nuevas medidas para evitar contagios y llamó a los ciudadanos a tratar de contener la pandemia “entre todos”.

Cabe recordar que en las últimas semanas la CDMX tuvo un crecimiento muy importante en la ocupación hospitalaria. Hasta el viernes 04 había en los nosocomios de la capital 3,917 hospitalizadas, de las cuales 3,019 eran generales y 898 intubadas.

Sala de Urgencias

El mismo López Obrador comentó ayer en su conferencia que “debemos cuidarnos nosotros mismos”, lo cual es totalmente cierto, porque nadie más lo hará por nosotros, menos el gobierno, así que a cuidarse al máximo. Evite salir, si le es posible, y si no, use correctamente el cubre nariz y boca, mantenga la sana distancia, y en especial, no organice ni vaya a reuniones, porque los amigos y familiares, también pueden ser fuente de contagios. Recuerde que el amor o estima por alguien no es sinónimo de inmunidad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Isaac Katz: Progreso social (Opinión)

07 de diciembre de 2020

En el Índice de Progreso Social, de entre 163 países considerados, México se sitúa en el lugar 62; somos un país con un nivel de desarrollo económico medio y de bienestar medio.

En los dos artículos anteriores he apuntado algunos elementos del arreglo institucional que actúan como una barrera al desarrollo económico: una regulación del mercado laboral que contienen un sesgo en contra de las empresas y el empleo formal y, por otra parte, un marco legal y regulatorio, en los tres niveles de gobierno, que es excesivo, notoriamente ineficiente y que da lugar a la búsqueda de rentas y que encarecen la movilidad sectorial y regional de recursos y el surgimiento y crecimiento de empresas formales, además de que inhiben la introducción de cambios tecnológicos en la producción, siendo que es la principal fuente de aumentos en la productividad factorial y del crecimiento económico.

Se publicó el Índice de Progreso Social 2020. Este se construye a partir de tres grandes agregados: A) necesidades humanas básicas (nutrición y cuidados médicos, vivienda y seguridad personal), B) fundamentos de bienestar (acceso a conocimientos básicos, acceso a información y comunicaciones, salud y bienestar y calidad medioambiental) y, C) oportunidades (derechos personales, libertad personal y de elección, inclusión y no discriminación y acceso a educación superior).

Se observa que, en este Índice, que es una medición amplia de bienestar, está íntimamente ligada, y depende en gran medida, con el nivel de desarrollo económico. Los cinco países de mayor progreso social son Noruega, Dinamarca, Finlandia, Nueva Zelanda y Suecia, todos ellos con un nivel elevado de PIB por habitante. De entre 163 países considerados, México se sitúa en el lugar 62; somos un país con un nivel de desarrollo económico medio y de bienestar medio y es claro que mientras no se logre una dinámica de alto y sostenido crecimiento económico, los avances en el progreso social y en el bienestar de los mexicanos serán mínimos.

México, ¿cómo vamos? estimó, con los mismos indicadores, el Índice de Progreso Social 2020 para las 32 entidades federativas. De éstas, las cinco con un mayor puntaje fueron Nuevo León, Sinaloa, Yucatán, Coahuila y la Ciudad de México, mientras que los cinco con menor nivel de progreso social son Tabasco, Veracruz, Chiapas, Oaxaca y Guerrero. Como señalé, el bajo nivel de bienestar en estas entidades está explicado, en gran medida, por el bajo nivel de desarrollo económico y la muy elevada tasa de informalidad laboral.

Aunque el gobierno federal parece estar poniendo todo su empeño para que la economía no crezca a tasas más elevadas, mucho de lo que se puede lograr en el crecimiento y en el progreso y bienestar de la población depende de lo que hagan los gobiernos estatales y municipales. De entrada, tienen que abandonar su espíritu rentista y dotar a los agentes económicos, en sus respectivas jurisdicciones, de un marco regulatorio que promueva la inversión; imponer trabas regulatorias, además de ser una fuente de corrupción, va en contra del progreso económico y social. Y, en la misma línea, para promover la inversión es necesario que, en los poderes judiciales estatales, donde se dirimen la mayor parte de las controversias en los contratos mercantiles, se garantice una impartición de justicia independiente, imparcial, eficiente y expedita.

A nivel municipal, además de la reingeniería regulatoria es su función proveer bienes y servicios públicos. El Índice de Progreso Social estatal indica que entre mayor sean estos, tanto en cantidad como en calidad, mayor tenderá a ser, por sí mismo, el bienestar de la población. Seguridad pública, calles pavimentadas, agua potable y drenaje, parques, centros comunitarios y deportivos todos ellos aumentan el capital social de las comunidades y el bienestar. Cuestan y de ahí que tienen que fortalecer las finanzas públicas locales y cobrar el impuesto predial y, además, toda la cadena del agua; es imperativo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

José Buendía Hegewisch: #Covid, ¿salvar vidas o empleos? (Opinión)

06 de diciembre de 2020

- ¿Podremos volver a la nueva normalidad sin mecanismos de solidaridad con los miles de afectados?

La nueva normalidad todavía es territorio de incertidumbre perdurable. No hay aún un mundo poscovid. Las muertes y contagios en el país escalan al pico de la pandemia sin que la tragedia pueda ocultarse detrás del optimismo por la llegada de la vacuna. Su repunte proyecta la sombra de una crisis prolongada cuyos efectos se dejarán sentir con fuerza en los primeros meses de 2021. El gobierno comienza a reconocer los efectos devastadores para la economía, aunque en el debate público hay más preocupación por la aprobación presidencial que en discutir situaciones tan complejas como las decisiones políticas para salvar vidas o los empleos.

El falso dilema entre salud y economía surgió desde el principio, aunque sin el primero no hay segundo. Ahora también permea la decisión de cuál grupo debe tener prioridad para recibir la vacuna, que no llegará de golpe para inocular al 60% de la población. ¿Cómo se priorizará la población en riesgo versus trabajadores esenciales? ¿Qué sacrificios habrá entre los más vulnerables y los efectos en su bienestar desde la perspectiva económica y de empleo? El plan se anunciará esta semana con el riesgo de que la polarización ensombrezca otra vez la discusión.

La ecuación para contener la crisis sanitaria y el camino de regreso a la economía “normal” siguen siendo los mayores desafíos para el gobierno, aun si la vacuna se aplicara con celeridad. ¿Podremos volver a la nueva normalidad sin mecanismos de solidaridad con los miles de afectados y sus familias o los desempleados por covid-19?

En cualquier caso, el juicio sobre el manejo de la emergencia no se reducirá a los sondeos de popularidad, sino a la eficacia de la respuesta de las autoridades para evitar el mayor número posible de muertes. Desde un principio se sabía que dejar que la política o la economía impulsen las respuestas a expensas de la salud costaría vidas y más daños en el corto y largo plazo. Ahí está uno de los criterios para valorar el trabajo del gobierno federal y estatales, a pesar de la dificultad de la ecuación para lograr un equilibrio. El país alcanza ya el cuarto lugar de muertes por covid en el mundo con más de 108,000 personas, una cifra desalentadora para el gobierno y los líderes políticos. Si bien no son responsables de la pandemia, la politización de la pandemia y el desacuerdo ha aumentado la incertidumbre e impedido debatir las ventajas y costos del manejo de la emergencia.

Como cualquier gobierno, el de López Obrador prefiere no discutir el número de muertos, pero será difícil de eliminar como parámetro en la rendición de cuentas. El

repunte no da tregua a la CDMX y otros 10 estados en el umbral de riesgo con los hospitales colapsados. Pero la decisión es mantener la actividad al límite, porque la economía no aguantaría cerrar otra vez. López Obrador llama a un confinamiento voluntario en las fiestas navideñas, mientras desoye las recomendaciones sanitarias de la OMS. El cubrebocas no es indispensable, insiste, aunque es la medida de prevención más importante que conoce el mundo para reducir el contagio y salvar vidas. Justifica su opinión con el consejo científico de López-Gatell, quien al final será quien cargue con la responsabilidad de lo que se haya hecho mal con la pandemia.

La otra discusión fundamental sobre el regreso a la economía “normal” es saber que no será posible volver al statu quo anterior cuando termine la emergencia. Esa idea no es sostenible simplemente con ver el número de un millón de negocios cerrados, la suma de casi 10 millones a la pobreza y el desempleo. El Presidente reconoció esta semana que la covid “tumbó” la economía, a pesar de que el “golpe” es levemente menos fuerte de lo previsto por la decisión de mantenerla abierta al límite de los riesgos sanitarios. Como hoy conocemos de la acción del virus, las condiciones subyacentes de los más vulnerables determinan quién sobrevive. Ésta es, quizá, la mayor lección que dejó la pandemia y que debe servir para debatir la forma de regresar a la normalidad y poner en marcha la economía con respuestas que no se basen en los intereses de la élite o un proyecto político ni dejen fuera a ciertos grupos por considerarse enemigos o adversarios.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

¿Qué es la brucelosis? Síntomas, causas y cómo tratar la enfermedad. La ingesta de lácteos no pasteurizados o contacto con productos de animales enfermos son algunos de los transmisores de esta enfermedad

04/12/2020

La brucelosis es una enfermedad bacteriana, infecto-contagiosa, que afecta a varias especies de mamíferos, tanto domésticos, como silvestres y marinos y que puede transmitirse al ser humano.

En 2019, se registró un brote de brucelosis en el noroeste China por la fuga de una bacteria de la planta biofarmacéutica de Zhongmu Lanzhou, que produce vacunas para animales.

Hasta el momento, 10 mil personas han dado positivo a brucelosis, según revelaron funcionarios del gobierno municipal de la ciudad de Lanzhou, citados por la cadena de noticias CNN.

¿Qué es la brucelosis?

La Secretaría de Salud (SSA) señala que la brucelosis, también conocida como fiebre de Malta, fiebre ondulante, enfermedad de Bang o fiebre del Mediterráneo, es “una zoonosis directa producida por bacterias intracelulares del género *Brucella*”.

Las especies del género *Brucella* que son patógenas para los animales son *B. melitensis*, *B. abortus*, *B. suis* y *B. canis*, que afectan principalmente a cabras, vacas, cerdos y perros.

¿Cómo se transmite la brucelosis?

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la brucelosis es una de las zoonosis más difundidas que es transmitida por ganado bovino, ovino, caprino y porcino, camellos y búfalos mediante contacto directo con sangre, placenta, fetos o secreciones uterinas, o por el consumo de productos de origen animal infectados y crudos.

La brucelosis también se transmite por la ingesta de leche y lácteos contaminados no pasteurizados, por contacto con productos, subproductos y desechos de animales enfermos, por inoculación de brucelas o inhalación del polvo de corrales o mataderos en donde se encuentran, como señala la SSA.

La brucelosis no suele esparcirse de persona a persona, pero se han registrado casos en que las mujeres transmiten la enfermedad a sus hijos durante el parto o a través de la leche materna.

Aunque de forma muy poco frecuente, la brucelosis también puede transmitirse sexualmente o a través de transfusiones de sangre o médula ósea infectadas.

¿Quién está en riesgo de contagiarse de brucelosis?

La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que la brucelosis está presente en la mayoría de los países y afecta a hombres y mujeres de todas las edades.

De igual forma, la brucelosis se considera un riesgo laboral para quienes se dedican al sector ganadero. Al estar en contacto constante con diversos desechos de origen animal, ganaderos, carniceros, cazadores, veterinarios y personal de laboratorio se encuentra en riesgo de transmisión primaria.

También puedes leer: Enferman más de 3 mil personas de brucelosis en China tras fuga de bacteria de laboratorio

¿Cuáles son los síntomas de la brucelosis?

La Clínica Mayo señala que los síntomas de la brucelosis pueden surgir en un periodo que puede ir de días a meses después del contagio.

Además, la OMS señala que el periodo de incubación de la brucelosis es muy variable, ya que puede ir de 1 semana a 2 meses, pero usualmente comprende un periodo de 2 a 4 semanas.

Los síntomas de la brucelosis, que son similares a los de la influenza, son:

- Fiebre
- Escalofrío
- Pérdida de apetito
- Sudoración
- Debilidad
- Fatiga
- Dolor muscular, de articulación y de espalda
- Dolor de cabeza
- Pérdida de peso

Por otro lado, la Clínica Mayo resalta que los síntomas de la brucelosis pueden desaparecer por meses o semanas y volver a aparecer.

En este sentido, hay gente que sufre de brucelosis crónica y llega a experimentar síntomas por años, incluso después de haber recibido tratamiento. A largo plazo, los síntomas incluyen fatiga, fiebre recurrente, artritis, endocarditis y espondilitis.

Los expertos sugieren acudir al médico cuando se presente fiebre, dolor muscular o debilidad inusual y se haya estado en riesgo de contagio.

¿Cómo prevenir la brucelosis?

Algunas formas de prevenir la brucelosis incluyen:

- Evitar consumir productos lácteos no pasteurizados
- Comer carne bien cocida
- Utilizar guantes si se trabaja con animales vivos o muertos
- Tomar precauciones sanitarias si se tiene un trabajo de alto riesgo
- Vacunar a los animales domésticos

La OMS señala que la forma más efectiva de prevenir la brucelosis es por medio de la eliminación de dicha infección en animales. Por lo tanto, se recomienda altamente vacunar al ganado, cabras y borregos en zonas con alta prevalencia de brucelosis.

¿Cuál es el tratamiento para la brucelosis?

De acuerdo con la Clínica Mayo, para confirmar el diagnóstico de brucelosis, los médicos pueden solicitar análisis de sangre o médula ósea.

También se pueden solicitar radiografías, tomografías computarizadas o resonancias magnéticas, cultivo de líquido cefalorraquídeo o ecocardiografías.

El tratamiento para la brucelosis se enfoca en el alivio de los síntomas, prevenir que la enfermedad reaparezca y evitar complicaciones.

Los médicos indicarán el uso de antibióticos por al menos seis semanas, aunque es posible que los síntomas no desaparezcan del todo por varios meses.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Presentan 'botiquín botánico' para la menstruación

Israel Sánchez

06 de diciembre, 2020

El conocimiento de las plantas medicinales y su uso en cada etapa de la vida de la mujer brindan a ésta libertad y autoconciencia en la salud, considera la bióloga y arqueóloga Mirsa Aguirre (CDMX, 1979).

Así lo expresa en las primeras páginas de su más reciente libro: Herbolaria Femenina, plantas de la menstruación (Ediciones EI), un volumen redondo donde si bien lo principal es la detallada descripción que la también etnobotánica hace de 45 plantas distintas y sus propiedades medicinales para la atención de cambios que ocurren durante el ciclo menstrual, también hay una explicación clara de este complejo mecanismo biológico, así como un análisis de la construcción de la feminidad.

"Se van a encontrar con una guía de la menstruación, con una guía de la feminidad", señala la especialista en entrevista desde El Ingenio: Arte y Ecología, proyecto que fundó en 2011 y que posteriormente se integró a la Galería V&S (Xola 1662, Colonia Narvarte).

Es, cuenta, la primera parte de un gran proyecto que también abarca embarazo, lactancia y menopausia, pero que ante la complejidad de lanzarlo en una edición independiente decidió seccionar y convertir en la colección "Biblioteca de la Diosa", y que parte con una selección de mitos de diferentes regiones y culturas que expresan la antigua relación entre las mujeres y las plantas.

Ya sea Démeter, deidad madre para los griegos y símbolo de la fertilidad representada con una planta; la diosa india del conocimiento Sarasvati, cuya representación la plasma sentada sobre una flor de loto, o Takutsi Nakawé, madre de los dioses y las plantas entre los wixárikas, entre varias otras.

Relatos arquetípicos de "mujeres planta" seducidas, secuestradas o asesinadas, en las que Aguirre ve reflejadas a las mujeres del presente.

"La idea era convertir la colección en una guía de autoconocimiento para las mujeres y de comprensión del mundo en el que estamos inmersas para construir nuestra feminidad, desde lo cultural hasta lo biológico", precisa.

"(Pero) es también enseñar, analizar la parte biológica desde una perspectiva amable, entendible y desde la hermandad, desde otra mujer contando cuál es la clave, ayudando a que se entienda mejor".

Así, la bióloga se toma el tiempo de esclarecer las cuatro fases del ciclo menstrual y las posibles alteraciones que se pueden presentar -dolor, ritmo y cantidad en el flujo-, así como el papel que juegan las hormonas en el malestar habitual, antes de pasar al listado de plantas que pueden servir para atenderlo.

Desde unas muy familiares y cotidianas como la ruda o la manzanilla hasta algunas que posiblemente se descubran por primera vez en estas páginas: sauzgatillo, muicle, ciguapaztle, pomolche o chintul, entre una amplia serie de frutas, verduras, hojas de árboles, semillas, especias, leguminosas y demás plantas con propiedades analgésicas, antiinflamatorias, para regular el flujo, reducir calambres uterinos, tratar la hemorragia o favorecer la irrigación sanguínea, por ejemplo.

"En un principio la idea era que fueran puras plantas nativas para incentivar esta recuperación, uso y manejo de plantas que tienen importancia ecológica.

"Así lo estaba estructurando hasta que pensé: No puedo hacer un libro de menstruación en el que no venga la ruda o el romero, que no son plantas nativas pero que están en el presente de las mujeres que se tratan en su casa con una infusión", comenta sobre la selección final para el libro, que cierra con un recetario de aguas, ponches, ensaladas, sopas, guisados y tartas, entre otras formas de preparación con tales plantas.

Una guía completa -que revela a su autora no sólo en sus facetas de bióloga, arqueóloga y etnobotánica, sino también como artista, pues ella misma ilustra con acuarelas a color cada planta- para elaborar un "botiquín botánico" para la menstruación, cuyo conocimiento Aguirre ha ido compartiendo a través de talleres en El Ingenio, en sesiones que han adquirido un carácter casi terapéutico para las mujeres que han acudido.

"Aquí me he encontrado con historias súper dolorosas del ser mujer; aquí han llorado. La búsqueda es también generar un acompañamiento entre todas y entre todos", comparte.

¿El auge del feminismo ha contribuido a cambiar la concepción que las mujeres tienen sobre su propia menstruación y cómo vivirla -como con el denominado "sangrado libre"-?

Sí. Aunque creo que es algo muy personal y que debe ser algo en libertad; una lección desde lo personal en donde tú, en un mundo en donde tienes opciones, decidas ponerte la horrible toalla de plástico porque tú lo decidiste. Eso me parece libre y con el derecho total y absoluto sobre tu cuerpo. Y que una práctica de otro tipo de gestión, como el sangrado libre o la menstruación consciente, podrían generar en la gente una forma distinta de observar sus fluidos en general.

Creo que sí, que más que empoderar la feminidad, es empoderar el cuerpo: el cuerpo como espacio en donde habitas, seas hombre o mujer o planta o animal. Abrazar la casa que habitas.

'La herbolaria sí es ciencia'

El otro gran trabajo detrás de Herbolaria Femenina, plantas de la menstruación, cuenta Mirsa Aguirre, estuvo en lograr que fuera un libro de ciencia. Porque para su autora, quien lleva largo tiempo investigando al respecto e incluso plasmó en las 45 plantas la última actualización botánica de The plant list, en verdad lo es.

¿Qué les dices a quienes califican a la herbolaria como pseudociencia e incluso acusan que su promoción puede ser riesgosa?

Esto es científico, sí. Definitivamente la herbolaria es la que dio a luz a la ciencia; bueno, a la botánica y a la ciencia de la medicina. Tenemos ese conocimiento milenario que es la prueba y error de la misma vida. Ayer le comentaba a una alumna que todos nosotros somos descendientes de los que no se murieron probando plantas. No hay de otra.

En todo caso, continúa, lo que ha habido es un mal manejo de la herbolaria por parte de quienes se han aprovechado del interés de muchas personas de regresar a lo natural.

"Creo que hay una fuerte necesidad de la población y que hay un resurgimiento de la herbolaria, un boom que también es económico y comercial. Entonces tenemos muchas tiendas naturistas, muchos productos herbolarios que yo sí considero que muchas veces no están bien trabajados.

"Se está dando un boom sin un conocimiento y poniendo en riesgo a la población porque no hay una regulación adecuada", remarca la bióloga y etnobotánica. "Tenemos gente vendiendo un medicamento de manera irresponsable totalmente y con falta de amor, con falta de ética, con falta de empatía humana".

La especialista pone como ejemplo el caso de los productos Capslim, elaborados con la planta thevetia peruviana -o hueso de fraile-, y vendidos como suplemento alimenticio para adelgazar, pero que en realidad actúan de manera similar a la anfetamina y pueden causar taquicardias o hasta alucinaciones.

La bióloga misma advierte desde el principio de su libro que el uso y abuso de las plantas que enlista y sus preparaciones sugeridas en el recetario podrían acarrear problemas, pues los efectos varían de persona a persona, por lo que se requiere estar muy atento y acudir con el médico en caso de ser necesario.

De forma que Aguirre no hace un llamado a abandonar la medicina occidental moderna y a refugiarse, en cambio, en la herbolaria femenina. Sino simplemente a recuperar el saber tradicional de las plantas medicinales y tenerlo en cuenta de manera equilibrada y armónica.

"Sí, es la idea: que volteemos a verlas; que incluso tenerlas en las casas ayuda. Cambia la energía de las personas, la parte del ánimo, la circulación", concluye la especialista.

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

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Vacuna contra la aterosclerosis. La vacuna ha demostrado una gran eficacia para detener el desarrollo del hígado graso

Fernando Guzmán Aguilar

04/12/2020

Un grupo de investigadores del Instituto de Fisiología Celular de la UNAM, encabezado por Jaime Mas Oliva, trabaja en una vacuna terapéutica que previene el desarrollo del aterosclerosis y del hígado graso no alcohólico, patologías asociadas al desequilibrio en el metabolismo del colesterol.

Su eficacia ha sido probada en células en cultivo y, a nivel preclínico, en conejos y cerdos como animales de experimentación. A diferencia de las vacunas que generan inmunidad a largo plazo contra patógenos, esta vacuna activa la llamada inmunidad innata al bloquear la proteína transferidora de ésteres de colesterol (CETP, por sus siglas en inglés), gracias a lo cual el depósito de colesterol en las arterias disminuye considerablemente.

“Esta proteína puede verse como un vestigio evolutivo. En el caso de los primeros homínidos, que tenían ingestas muy bajas de grasas (incluyendo el colesterol), la proteína CETP era muy importante para mantener el colesterol en el organismo; sin

embargo, en nuestros días, cuando la ingesta de colesterol es excesiva, sale sobrando”, dice Mas Oliva.

Dos patologías, una causa

Aunque la aterosclerosis no lleva necesariamente al hígado graso, o viceversa, ambas patologías se relacionan, ya que son causadas por el consumo excesivo de lípidos (colesterol y triglicéridos).

“Así que, si un individuo padece aterosclerosis, probablemente con el paso del tiempo también presentará algún grado de hígado graso”, advierte el investigador, que estudia estas enfermedades en paralelo.

La aterosclerosis es la acumulación exacerbada de colesterol en las arterias. Cuando este depósito se encuentra en arterias coronarias o arterias del cerebro, se pueden desencadenar infartos tanto cardíacos como cerebrales, considerados una de las causas principales de muerte en todo el mundo.

“Por otro lado, como el tejido adiposo tiene un límite de captación de grasas, incluyendo el colesterol, esta captación también puede llevarse a cabo en el hígado, donde se desarrolla el hígado graso, que eventualmente puede derivar en fibrosis hepática y cirrosis”, afirma Mas Oliva.

Se ha reconocido que, en países con una alta tasa de obesidad como el nuestro, la prevalencia del hígado graso y su asociación con la aterosclerosis son mayores. De esta manera, valorando la importancia de contar con un esquema de prevención eficiente, esta vacuna es un producto muy prometedor para prevenir ambos padecimientos.

Molécula vital

Independientemente de que hoy en día goza de una “mala fama”, el colesterol resulta esencial en nuestras vidas. Es un componente básico de las membranas celulares y juega un papel clave en la síntesis de diversas hormonas esteroideas, de ácidos biliares y de la vitamina D.

Debido a que, desde el punto de vista energético, el colesterol es una molécula muy cara de sintetizar para las células, cuando se tiene la oportunidad de obtenerlo de fuentes externas, el organismo lo aprovecha hasta el punto de almacenarlo en exceso.

En el torrente circulatorio, el colesterol es transportado a través de arterias y venas por unas partículas especializadas llamadas lipoproteínas, las cuales mantienen un equilibrio muy fino entre su entrada en las células del endotelio vascular y su salida de ellas. No obstante, cuando hay una ingesta exacerbada de grasas, este

equilibrio se rompe y tanto el colesterol como los triglicéridos se acumulan en los vasos sanguíneos.

A la par se inicia un proceso de inflamación y se forma una placa aterosclerótica que crece con la continua ingesta de grasas, lo que puede ocluir por completo la luz arterial y ocasionar un infarto. Este último efecto es exacerbado por la presencia de la proteína CETP en la circulación.

Efecto espectacular

Esta vacuna terapéutica se aplica vía nasal. A través de la trama vascular de la mucosa se absorbe muy rápido, y ya en la circulación favorece la generación de una serie de anticuerpos que bloquean la actividad de la proteína CETP.

“Funciona de maravilla. Se ha aplicado en animales alimentados con dietas altas en colesterol y triglicéridos. Al bloquear la proteína CETP, promueve que el colesterol sea excretado a través de las sales biliares, con lo cual se evita su excesivo depósito en las arterias. También observamos un efecto espectacular en la prevención de la formación del hígado graso y una nula toxicidad”, comenta el investigador.

Proyecto de clase mundial

Las pruebas clínicas de esta vacuna en humanos empezarán una vez que la UNAM finalice los trámites que lleven al establecimiento de un convenio de licenciamiento con una empresa farmacéutica que ha estado interesada en ella desde el inicio de la fase analítica.

De ser exitosas las pruebas clínicas, se pasaría a la fase de autorización por parte de la autoridad sanitaria de nuestro país, para así estar en posición de pensar en las fases de producción y comercialización.

Esta vacuna cuenta ya con patentes en México y Estados Unidos, y pronto tendrá la europea, con lo que la cobertura de protección intelectual prácticamente será mundial.

“Si bien la UNAM promueve el desarrollo de la ciencia, la tecnología y la innovación, aún hace falta afinar muchas reglas referidas a la participación de los científicos universitarios y la iniciativa privada en proyectos como éste. Con reglas claras bien establecidas, muchos de sus descubrimientos podrán ser llevados a sus últimas fases prácticas en beneficio de la población. De otro modo, considerando las limitaciones de inversión y financiamiento que presenta la UNAM, la mayoría de estos proyectos prometedores terminará en los cajones de escritorio de los investigadores”, finaliza Mas Oliva.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

¿Qué es el Norovirus y cómo se contagia? Aunque la enfermedad por norovirus es usualmente llamada gripe estomacal o virus estomacal, cabe resaltar que no está relacionada con la gripe causada por los virus de la influenza

04/12/2020

¿Qué es el Norovirus y cómo se contagia?

Los norovirus son virus de la familia Caliciviridae, que no tienen envoltura de RNA, tienen cadena simple y causan gastroenteritis en humanos

¿Coronavirus o influenza? Conoce los síntomas de cada uno

Los norovirus son virus de la familia Caliciviridae, que no tienen envoltura de RNA, tienen cadena simple y causan gastroenteritis en humanos, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

La enfermedad, que puede ser grave en adultos mayores, niños pequeños y personas inmunocomprometidas, tiene un período de incubación que va de las 24 a las 48 horas.

Aunque el padecimiento por norovirus es usualmente llamada gripe estomacal o virus estomacal, cabe resaltar que no está relacionada con la gripe causada por los virus de la influenza.

¿Cómo se propaga el norovirus?

De acuerdo con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), los norovirus son virus altamente contagiosos y una persona puede enfermarse por éstos en múltiples ocasiones debido a que existen tipos distintos del virus.

Por lo tanto, al infectarse de un norovirus, no necesariamente se es inmune al resto de los virus de esta familia.

Aunque es posible producir inmunidad contra ciertos tipos de norovirus, se desconoce cuánto dura la protección.

Estos virus son altamente contagiosos y se pueden contraer al consumir alimentos contaminados; beber agua contaminada; tocarse la boca con las manos después de estar en contacto con superficies contaminadas; estar en contacto cercano con personas infectadas

¿Cómo prevenir el norovirus?

Por desgracia, los norovirus son muy difíciles de eliminar porque soportan temperaturas altas y bajas, así como la mayoría de los desinfectantes.

Algunas medidas para prevenir el norovirus incluyen:

Lavarse las manos con agua y con jabón

Evitar alimentos y agua contaminados

Lavar frutas y verduras

Cocinar bien los mariscos

Desechar el vómito y material fecal con cuidado

Desinfectar superficies con riesgo de contaminación

En caso de presentar síntomas de enfermedad por norovirus, se recomienda permanecer en casa y no ir a trabajar, sobre todo si se trabaja en la preparación de alimentos, así como evitar viajar; en el caso de niños, es mejor no llevarlos a la escuela o a la guardería para evitar que contagien a sus compañeros.

¿Cuáles son los síntomas causados por el norovirus?

Los síntomas más comunes de infección por norovirus son:

Diarrea

Vómitos

Náuseas

Dolor de estómago

Fiebre

Dolor de cabeza

Dolores corporales

Además, los norovirus causan inflamación estomacal e intestinal, lo que es conocido como gastroenteritis aguda.

Los CDC señalan que los síntomas pueden aparecer entre 12 y 48 horas después de haber estado expuesto al norovirus.

No obstante, la Clínica Mayo resalta que también hay personas que no muestran ningún tipo de signo o síntomas de la infección por norovirus, pero siguen siendo contagiosas.

La mayoría de las personas que se contagian se recuperan en un periodo de 1 a 3 días, sin embargo, el virus puede seguir siendo excretado en las heces hasta por dos semanas después de la recuperación.

Una de las consecuencias de la enfermedad por norovirus es la deshidratación debido a la diarrea y al vómito, por lo que es necesario mantenerse alerta de signos como orinar menos, tener la boca o garganta secas o sentirse mareado al estar de pie.

Si la diarrea no se detiene en varios días o si se presenta vómito intenso, heces con sangre, dolor abdominal o deshidratación, es necesario buscar atención médica.

¿Cuál es el tratamiento para el norovirus?

Los CDC mencionan que no existe un medicamento específico para tratar a las personas enfermas por norovirus.

En este caso, no se sugiere el uso de antibióticos porque estos ayudan a combatir bacterias y no virus.

Si se ha contraído norovirus, es necesario beber abundantes líquidos para prevenir la deshidratación. Para ello se pueden utilizar soluciones de rehidratación oral; de no ser posible ingerir líquidos, el paciente deberá recibirlos por vía intravenosa.

Por otra parte, los médicos podrían sugerir medicamentos antidiarreicos de libre venta.

También se recomienda seguir una dieta blanda que ayude a limitar el vómito, así como evitar beber líquidos que tengan mucha azúcar porque pueden empeorar la diarrea.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

¿Por qué hoy dormimos más, pero tenemos una menor calidad de sueño?

Liliana Asarel Polo Pérez

2020-12-06

Dormir bien es posible si se ofrece al organismo señales de tiempo organizadas, toda vez que requiere identificar el inicio del día y la noche, situación que se alteró por el confinamiento originado por la pandemia, coincidieron en señalar Carolina Escobar Briones, de la Facultad de Medicina, y Lucia Mendoza Viveros, del Instituto de Investigaciones Biomédicas.

En la quinta edición del Neurofest 2020, inaugurado por María Emilia Beyer Ruiz, directora del Museo de las Ciencias Universum, precisaron: estudios muestran que hoy la gente tiene una menor calidad de sueño, pese a que duerme más.

Esta afectación "tiene que ver con la ansiedad colectiva, nos tardemos más en dormir; nos vamos a dormir más tarde, nos quedemos tarde viendo una serie. Justamente la falta de rutinas tuvo un efecto bastante negativo en los ritmos circadianos"; es decir, ciclo de día y de noche de la actividad celular de un organismo, precisó Mendoza Viveros, posdoctorante en el Instituto de Investigaciones Biomédicas.

La ganadora de la Beca para Mujeres en la ciencia de L'Oreal-Unesco-Conacyt-AMC 2019, detalló que los cambios se relacionan de manera directa con el ciclo circadiano o reloj maestro, el cual recibe la información sobre la hora del día a través de la intensidad de luz, o la oscuridad, y mediante mecanismo complicados envía señales al organismo para saber lo que debe hacer.

Asimismo, comentó que cuando esos procesos se alteran, por ejemplo, al realizar viajes constantemente o cambiar de trabajo, lo más importante para reajustar el horario del cuerpo es generar nuevos hábitos, ya que el reloj maestro se regula por la repetición de un evento.

Para Carolina Escobar Briones, profesora del departamento de Anatomía de la Facultad de Medicina, un aspecto a considerar es que además del inicio del día o la noche, las señales sociales como el despertador, acudir al trabajo o a la escuela se perdieron debido a la emergencia sanitaria.

La actual presidenta de la Sociedad para las Neurociencias capítulo México agregó: las personas se niegan a seguir rutinas, alterando la exposición a la luz y la oscuridad, por lo que reportan problemas en su descanso.

Si queremos mantener ritmos circadianos saludables debemos cuidar la luz y oscuridad de noche. Quiero pensar que el reloj biológico siempre lo podemos volver a echar a andar. Estudios clínicos han mostrado que justamente al dar señales de tiempo bien organizadas podemos volver a echar a andar nuevamente el reloj", comentó Escobar Briones.

En su oportunidad, Beyer Ruiz consideró que en el Neurofest 2020 las actividades que se realizarán buscan "poner las neuronas a brillar, pensar, jugar, retarlas y para comprender cómo funciona nuestro sistema nervioso".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Desarrollan implante que podría dar visión a personas ciegas

05/12/2020

Nuevos descubrimientos del Instituto de Neurociencias de Holanda (NIN por sus siglas en inglés) han demostrado que el desarrollo de implantes de alta resolución en la corteza visual hace posible la identificación de figuras inducidas de forma artificial en caso de padecer ceguera.

El equipo liderado por Pieter Roelfsema han desarrollado dispositivos que muestran ser más estables y duraderos que implantes previos, gracias al uso de materiales innovadores como microchips.

Los implantes promedio envían un estímulo eléctrico al cerebro que genera un punto de luz en un lugar en particular dentro de un campo visual, a esto se le llama fosfeno. El implante creado por el Instituto es innovador en el sentido de que consiste en 1024 electrodos implantados, los cuales generan una cifra sin precedentes de píxeles artificiales, lo que da pie a formar imágenes de alta resolución.

Para la prueba, los científicos colocaron los implantes en monos invidentes, quienes fueron capaces de reconocer figuras, líneas, puntos en movimiento e incluso letras.

En el futuro esta tecnología podría usarse para restaurar una baja visión en personas con ceguera a causa de un accidente o de algún defecto que no haya afectado la corteza visual, explicó Xing Chen, investigadora que participa en el estudio.

La investigación marca nuevas bases para la creación de dispositivos de neuroprótesis que ayudaría a las personas invidentes a reconocer objetos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

'Hacemos falta más científicos'

Israel Sánchez

07 de diciembre, 2020

Su celular se había quedado olvidado en la oficina, donde eventualmente se descargó. Ni en su casa ni en el laboratorio, de El Colegio Nacional tan solo no encontraban a Susana López Charretón (CDMX, 1957) por ningún lado.

Al final, fue la propia doctora en investigación biomédica básica quien tuvo que comunicarse con la bióloga Julia Carabias, presidenta en turno del Colegio, para enterarse que había sido elegida como nueva integrante.

La primera viróloga en ingresar formalmente a la máxima cátedra de México, que congrega a destacados científicos, artistas y humanistas desde 1943, y donde temas en torno a los virus han sido abordados por expertos de campos aledaños, como el biólogo Antonio Lazcano, el médico Julio Frenk o el fallecido Jesús Kumate.

"Pero alguien especialista en virología, me parece que es la primera vez (que ingresa).

Y es un honor", expresa en entrevista telefónica López Charretón, investigadora del Departamento de Genética del Desarrollo y Fisiología Molecular en el Instituto de Biotecnología de la UNAM.

Un honor al mismo tiempo aterrador, reconoce, entre risas.

"La responsabilidad que representa ser miembro de El Colegio Nacional es para aterrarse; la responsabilidad, me parece que es grande.

El poder comunicar, poder difundir lo que sé hacer en el País es un reto, y espero poderlo hacer con muchísimo gusto.

(Me siento con) una felicidad enorme, y verdaderamente abrumada", confiesa.

Y si bien considera que se trata de un foro muy importante para difundir el conocimiento de la virología en general -"en especial en este momento en que todo el mundo ya somos virólogos de clóset", estima-, tiene muy claro el mensaje que le gustaría ofrecer desde tan alta tribuna.

"Creo que también es una oportunidad para hablar acerca de lo importante que es la investigación científica y tecnológica en nuestro País, y para hacer constar que hacemos falta muchísimos investigadores en muchas áreas para el País", sostiene.

Aprovechar, continúa, esta oportunidad para enfatizar la necesidad de que el Gobierno apoye mucho más sustantivamente a la investigación científica y tecnológica.

"No puede ser que cada vez que tenemos un problema de este tipo (como la pandemia de Covid-19) tengamos que ver quién hace las vacunas, a quién se las compramos.

¿Por qué no podemos tener una masa suficiente de científicos trabajando en estas cosas?", cuestiona.

"Y la respuesta es que no hay apoyo, no hay apoyo económico; cada vez que hay un problema económico en el País lo primero que se recorta es la ciencia y el arte, y esas cosas nos son indispensables, son muy importantes.

El único problema es que, como no damos resultados al día siguiente, entonces piensan que no estamos haciendo nada".

Aquellos países que han sorteado de mejor manera la contingencia sanitaria, como Alemania o Corea, expone, lo han hecho gracias a que sus gobiernos cuentan con un fuerte grupo asesor de científicos.

Y es que, en una situación como la pandemia, aquellos científicos que no son especialistas en la materia, pero que cuentan con conocimientos pertinentes, deben sumarse al frente de acción.

"Con mucho gusto lo hacemos, pero eso refleja que nos hace falta muchísima masa crítica de personas trabajando en estas áreas", remarca López Charretón, quien ha dedicado gran parte de su carrera al estudio en biología celular de la infección por rotavirus y astrovirus, y ante la irrupción del SARS-CoV-2 se capacitó para realizar el diagnóstico.

Esto desde el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (InDRE), que a su vez pidió a la científica y su grupo entrenar a otros laboratorios para esta labor.

A la fecha suman 25 laboratorios capacitados en distintas instituciones del País.

A la par de esto, añade, estuvieron analizando la manera de agilizar algunos métodos de detección, específicamente explorando la posibilidad de usar saliva en lugar de los hisopados nasofaríngeos que se toman normalmente.

"Eso lo hicimos en 250 personas con muestras de los dos tipos, y nos dimos cuenta que es una muy buena solución, que es muchísimo más fácil".

No sólo por no ser incómoda ni dolorosa como el hisopado, sino porque aminora el riesgo para el personal sanitario encargado de tomar las muestras, apunta.

Este estudio fue publicado en la revista especializada Journal of Clinical Microbiology, de la Sociedad Americana de Microbiología, y el propio InDRE está al tanto del mismo.

No obstante, aún no ha autorizado a que laboratorios no académicos realicen las pruebas de detección de esta manera, pues hay toda una serie de cambios que se tienen que hacer a nivel nacional, y eso involucra mucho tiempo del que por el momento carece la rebasada instancia de salud, señala López Charretón.

Finalmente, junto con su esposo, el también virólogo Carlos Arias, la científica ha promovido desde 2016 la creación de un Laboratorio Nacional de Virología a partir del cual los expertos puedan responder a las amenazas virales que vayan surgiendo. Pero hasta el momento no ha sido posible su creación

'Vamos cambiando la cultura'

Susana López Charretón se dice perteneciente a una generación en la que todavía era extraño que las mujeres fueran a estudiar a la universidad, pues, culturalmente, se les consideraba destinadas a casarse y quedarse en el hogar. Cosa que, celebra, ha ido cambiando.

"Vamos cambiando la cultura poco a poco. No es fácil. Creo que es muy importante el ejemplo de que sí se puede, o sea, de que no importa si eres hombre, mujer, pájaro o lo que sea; (hay que) tener ganas y trabajar mucho. A nadie le regalan nada".

Y aún con estos cambios graduales, todavía hay casos en los que jóvenes científicas con futuros prometedores abandonan su formación al encarar una disyuntiva común: "He tenido muchas estudiantes de doctorado que son excelentes, pero cuando llega la decisión de que voy a hacer el posdoc o voy a formar una familia, o que mi esposo no puede irse conmigo al posdoc, entonces ahí se empieza a torcer la cosa. Ahí hay alguien que tiene que ceder, y culturalmente, la mujer cede".

Su caso es un claro ejemplo en donde nadie se queda en casa. Pues ella y su pareja, el experto en biología molecular y epidemiología de virus Carlos Arias, han compaginado su pasión por la ciencia, convirtiéndose incluso en cómplices de laboratorio en el IBt.

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

[Volver al Contenido](#)

El Heraldo de México

El 60% de la contaminación se produce por la combustión incompleta y la mala calidad de los hidrocarburos

Luis David Fernández Araya

04 de diciembre de 2020

Estamos buscando la explicación más certera sobre las variables que más impactan al medio ambiente en el Valle de México. La cantidad de autos, la contaminación de las empresas, el servicio de transporte público, la calidad de la gasolina, donde cabe señalar tal como lo apuntan Jorge Legorreta y Ma. de los Ángeles Flores en la revista Nexos, en la contaminación atmosférica también influye el tipo de combustible que se utiliza.

El 60% de ella se produce por la combustión incompleta y la mala calidad de los combustibles.

Lo que también es cierto es que se trata de un fenómeno que había sido atendido de manera parcial, que pretendía contenerse sólo con programas de Hoy no circula —con cargo al ciudadano—, que en su origen pretendía ser una medida temporal, pero llegó para quedarse. Aparecieron algunos esfuerzos por implementar el uso alternativo del automóvil, por ejemplo, a través del uso del ciclo vías. La política pública llegó hasta ahí. Ahora el debate pasa por la calidad de las gasolinas que consumimos, es decir, se comenzó por considerar a ésta como factor relevante dentro de la explicación de la mala calidad del aire.

Hoy mismo, gobierno, iniciativa privada, academia y organismos civiles trabajan en una norma a fin de establecer las especificaciones de calidad que deben cumplir las gasolinas y el diesel que consumimos, cuyo proyecto es llamado NOM016-CRE-2016. Especificaciones de la Calidad de los Petrolíferos y está en revisión en la Comisión Federal de Mejora Regulatoria (Cofemer), misma que confirma que los combustibles son contaminantes.

Las medidas tomadas hasta la fecha como el doble Hoy no circula, no alcanzan a terminar con el problema, ni en que sea aumentando en 50% el parque vehicular que deje de circular en la zona metropolitana, necesitamos una respuesta integral, que pase por la educación de quienes tenemos autos, de la renovación y educación vial de servicio de transporte público, de la concientización de todos, de la revisión

de fábricas, por supuesto de la calidad de nuestras gasolinas, de la promoción de autos eléctricos, pero en este juego sí entramos todos, no sólo es un trabajo del sector público —aunque tenga la batuta al impulsar políticas—, por eso el consenso a su alrededor tenemos que estar todos, no se puede politizar ni segmentar, no sólo es tema de los expertos, es un tema de salud pública, de responsabilidad social y respeto a las nuevas generaciones.

Si queremos seguir dándole “oxígeno” y vida a “la región más transparente”, no me refiero a la primera novela de Carlos Fuentes, sino a la frase que se refirió el viajero Alejandro de Humboldt cuando arribó al Valle de México: “viajero, has llegado a la región más transparente del aire”. Estamos a tiempo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)