

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

Médicos privados también recibirán vacuna, ratifica AMLO	3
Academia Nacional de Medicina urge al gobierno a vacunar contra Covid a médicos privados.....	5
Opinión de Comité de Moléculas sobre vacuna Sputnik V no ha sido desfavorable: SSA.....	6
CDMX seguirá la próxima semana en semáforo rojo	7
Reforzarán atención domiciliaria de casos moderados de Covid-19. Vigilar hasta 6 mil pacientes, objetivo: Sheinbaum	7
El IMSS habilita puntos de atención temprana de COVID-19 en la CDMX	9
SSA identifica escasez de tanques de oxígeno y acaparamiento ante crisis por covid-19.....	12
Solo se han registrado en México 15 casos graves de reacciones adversas a la vacuna contra COVID-19: SSA.....	13
Inmunidad por la vacuna dura al menos seis meses: TecSalud.....	15
OMS: 10 países han usado 95% de las dosis. Exhorta a Europa a ser solidaria en el reparto de biológicos.....	16
Comité de la OMS rechaza la idea del certificado de vacunación para viajes internacionales	18
Anafarmex: no hay desabasto de medicamentos	19
Buscan crear pasaporte digital de vacunación	20
Covid-19. Requiere la Cruz Roja 12 mil unidades	21
UNAM: Habrá más frentes fríos, pero menos daños a la salud	22

Vacuna contra el coronavirus de Johnson & Johnson será lanzada al mercado hasta marzo. La farmacéutica estadounidense Johnson & Johnson fabricó esta vacuna para que sea aplicada en una sola dosis.....	23
La ivermectina, con resultados prometedores para tratar el covid-19: OMS	25
Preocupa variante de la Amazonia por posible evasión inmunitaria	28
Covid-19: Odontología, área médica olvidada en jornada de vacunación	30
CONVENIO Específico de Colaboración para la transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios, para la ejecución de proyectos y/o reconocimientos cuyo propósito es contribuir a desarrollar el Programa Calidad en la Atención Médica, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Chiapas	32
CONVENIO Específico de Colaboración para la transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios, para la ejecución de proyectos y/o reconocimientos cuyo propósito es contribuir a desarrollar el Programa Calidad en la Atención Médica, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Durango	32
CONVENIO Específico de Colaboración para la transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios, para la ejecución de proyectos y/o reconocimientos cuyo propósito es contribuir a desarrollar el Programa Calidad en la Atención Médica, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Yucatán	32
Por el Covid, 12% de los jóvenes perdió su empleo. Efecto cicatriz afecta su vida laboral por más de una década.....	33
Marginación extrema e indiferencia social afectan a 7 mil personas en situación de calle en la CDMX.....	34
SCJN reitera prohibición de vapeadores que no son para productos de tabaco	35
Científicos encuentran un anticuerpo que bloquea el virus del dengue.....	36
Millones de cubrebocas acabarán en océanos, flora y fauna: PVEM.....	37

La Jornada

Médicos privados también recibirán vacuna, ratifica AMLO

Fabiola Martínez y Alonso Urrutia

15 de enero, 2021

El personal médico del sector privado también será vacunado contra Covid-19, dijo hoy el presidente Andrés Manuel López Obrador, al informar que ayer se aplicó el biológico a cerca de 100 mil médicos y enfermeras de centros públicos, lo cual, aseguró, muestra la eficacia del plan nacional.

Las vacunas, añadió, ya están en los hospitales Covid; previamente se había aplicado un promedio de cuatro mil 500 vacunas por día. La expansión de las aplicaciones hizo del miércoles un día especial, dijo el mandatario en la conferencia matutina.

En cuanto al primer punto, Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, explicó que se vacunará al personal de primera línea de centros privados, apenas las organizaciones y representantes de este sector entreguen los padrones para tener la certeza de que se aplica a la persona adecuada.

Dijo que la idea es vacunar a todo el personal que está en mayor riesgo de exposición al virus, lo que técnicamente se llama personal de primera línea, de mayor cercanía a los sitios de exposición.

“Aquí no se distingue a públicos y privados, ambos son colegas que tienen un riesgo aumentado de exponer a virus. No sólo son médicos y enfermeros y enfermeras sino (...) once categorías”, dijo.

Precisó que en esta primera etapa no entra el personal administrativo de salud que no está en zonas de mayor riesgo, como él mismo o el secretario de Salud, Jorge Alcocer, sino que serán vacunados conforme a su edad o situación de salud.

El tema fue abordado ayer en la sesión extraordinaria del Consejo Nacional de Salud para hablar del reto operativo del plan nacional y tener “las listas apropiadas” del personal del sector privado, donde esta tarea se complica porque no existe un organismo único de representación.

“Esperamos que el sector privado sea capaz de lograr esta capacidad de coordinación y claridad”, dijo.

El presidente López Obrador destacó la logística de las secretarías de la Defensa y de Marina para que la vacuna ya esté disponible en los hospitales Covid.

Recordó que tras el personal de salud serán vacunados los adultos mayores. “Esperamos que esto inicie ya a finales del mes, a principios de febrero, a más tardar, pero ya vamos a ocuparnos de vacunar a todos los adultos mayores”.

La marcha de la campaña

Durante la conferencia hubo enlaces con hospitales en diversas entidades donde se está realizando la vacunación.

En el Hospital General de Tijuana, la enfermera Karla expresó que "es un privilegio ser vacunado, porque nos va dar muchísimo más seguridad para dar atender los pacientes". En Baja California se han aplicado tres mil 634 dosis y faltan por aplicarse 6 mil 106

En Ocozocuahtla, Chiapas, el general de brigada Jorge Antonio Olivera Orozco, comandante de la 31 Zona Militar, expuso el estado de la campaña y dijo al presidente que "las fuerzas armadas nos sumamos a sus políticas". La auxiliar de enfermería Nayeli Limón fue la primera en ser vacunada.

Posteriormente, en Xalapa, Veracruz el director del Centro de Especialidades, José Díaz Tellez, informó que en la entidad se distribuyeron 19 mil 900 vacunas, de las cuales ya se han aplicado seis mil 672, es decir el 34 por ciento

En el Hospital Militar Regional de Mérida, Yucatán, se reportó la aplicación de dos mil 855 vacunas durante el primer día, y quedan pendiente de aplicar seis mil 912.

De acuerdo al reporte, hasta este miércoles, se han aplicado 234 mil 888 dosis en el acumulado desde que comenzaron a arribar los embarques de Pfizer en diciembre pasado. Este miércoles se aplicaron 94 mil 395, según dio a conocer el presidente Andrés Manuel López Obrador, quien dijo que se tiene la capacidad para aplicar diez veces más de dosis diarias, pues hasta ahora operaron casi mil brigadas correccaminos, pero se cuentan con 10 mil brigadas.

Con ello, México regresó a ser el primer país en América Latina con la vacunación de su población con el 0.18 por ciento de la población con la vacuna Pfizer, Con esa vacuna vamos también a iniciar la vacunación de adultos mayores, pero se están viendo otras vacunas, ver cómo va el avance en la entrega de otras vacunas.

Pidió al personal asignado a la vacunación tratar de terminar la aplicación de las 439 mil dosis que llegaron el martes pasado este viernes o a más tardar el próximo sábado, toda vez que el próximo martes llegará un nuevo cargamento con igual cantidad de dosis.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Latinus

Academia Nacional de Medicina urge al gobierno a vacunar contra Covid a médicos privados

Enero 14, 2021

La Academia Nacional de Medicina llamó este jueves al gobierno de México a vacunar contra la Covid-19 a todos los médicos, incluyendo al sector privado y no únicamente a los que están en la “primera línea” de hospitales públicos.

En una carta dirigida al secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela, la Academia pidió tomar en cuenta a los médicos generales como un grupo vulnerable de contraer el virus a fin de que reciban a la brevedad la vacuna contra el coronavirus.

La institución médica consideró que los médicos que están en consultorios están expuestos a la enfermedad ante el gran porcentaje de personas que acuden por otro padecimiento y que podrían ser portadores del virus bajo un estado asintomático.

“La preservación de la salud de quienes contribuyen al bienestar de la población es prioritaria”, añadió.

Exhortó a las autoridades a tomar en cuenta su petición y reiteró que todos los médicos están en riesgo sin importar si trabajan en el sector público o privado.

El martes, el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, informó que la Secretaría de Salud no tiene, por el momento, un registro para poder vacunar contra la Covid-19 a médicos privados.

El funcionario aseguró que los doctores están incluidos en el plan de vacunación contra la Covid-19, pero no existe un censo como con los médicos adscritos a una institución pública.

“Todas las profesiones médicas que atienden a personas con Covid, que son unidades Covid, que están en el mismo nivel de priorización que las unidades públicas y serán cubiertas”, dijo López-Gatell. Ante esta problemática, la Secretaría de Salud está en pláticas con la Asociación de Hospitales Privados y el Consorcio Mexicano de Hospitales para integrar las listas de trabajadores para que puedan ser vacunados.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Opinión de Comité de Moléculas sobre vacuna Sputnik V no ha sido desfavorable: SSA

14.01.2021

El Comité de Moléculas Nuevas (CMN) de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) se encuentra revisando desde el fin de semana el expediente de la vacuna de origen ruso Sputnik V y un no emite una resolución; sin embargo, hasta el momento no hay indicaciones de que la opinión sea desfavorable.

“Cofepris tiene un comité científico que revisa todos estos expedientes y analiza el contexto en el que se realiza una solicitud...no conocemos aun los resolutivos del comité y cuando los conozcamos los daremos a conocer. Hasta el momento no tenemos indicaciones de que haya sido desfavorable la opinión de este comité”, expuso Hugo López-Gatell, subsecretario de Salud, en conferencia vespertina.

Detalló que el expediente que revisa el CMN es el mismo que utilizó la autoridad sanitaria de Argentina para hacer la aprobación de emergencia para aplicar la vacuna a su población y el cual también será revisado por la Cofepris, tras la emisión del resolutivo del comité.

López-Gatell detalló que se tiene la expectativa de que esta vacuna sea utilizada en el país, por lo que, en su viaje a Argentina de la semana pasada, autoridades de la nación sudamericana le facilitaron un intercambio directo con el Fondo Ruso de Inversión Directa, el cual administra la vacuna Sputnik V.

Abundó en que acordaron con dicho fondo la provisión de 12 millones de tratamientos con esquemas de dos dosis; sin embargo, aún se encuentran en proceso de adquisición.

“La información que nos proveyeron los colegas del Fondo Ruso de Inversión Directa, que fue el mismo expediente que usó Argentina para hacer su autorización de emergencia, fue sometido a Cofepris. Desde el fin de semana mandamos estos documentos y Cofepris los ha estado revisando”, explicó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

CDMX seguirá la próxima semana en semáforo rojo

15 de enero, 2021

Actualmente, la ocupación en nosocomios es de 87.44 por ciento en la CDMX y se cuenta con 981 camas disponibles, detalló el director general de Gobierno Digital de la Agencia Digital de Innovación Pública, Eduardo Clark.

Los ingresos hospitalarios de esta semana fueron 4 mil 464 y se analiza su relación con las festividades navideñas, destacó el funcionario capitalino.

La Secretaría de Salud informó el jueves que ya son 137 mil 916 las personas fallecidas por el nuevo coronavirus SARS-COV-2 en México.

Además, los casos confirmados ascendieron a un millón 588 mil 369, explicó José Luis Alomía, director general de Epidemiología.

Mientras tanto, los casos activos estimados de la enfermedad aumentaron a 103 mil 528.

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

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Reforzarán atención domiciliaria de casos moderados de Covid-19. Vigilar hasta 6 mil pacientes, objetivo: Sheinbaum

Alejandro Cruz Flores

15 de enero de 2021

El Gobierno de la Ciudad de México reforzará el modelo de atención domiciliaria de pacientes con cuadros moderados de Covid-19, con apoyo de médicos de hospitales particulares, informó la titular del Ejecutivo local, Claudia Sheinbaum Pardo.

En videoconferencia, explicó que, en este esquema, denominado atención especializada Covid en casa, se trabaja de manera coordinada con el Instituto de

Salud para el Bienestar (Insabi) e incluye asistencia médica remota las 24 horas, oxígeno, medicamentos, termómetro, baumanómetro, oxímetro y estudios de laboratorio.

De lo que se trata, explicó la secretaria de Salud capitalina, Oliva López Arellano, es captar en los kioscos de salud y áreas triage de los hospitales de la dependencia, pacientes con cuadros moderados de Covid-19.

Si el enfermo no requiere hospitalización, expuso, se le envía a su casa con estudios y los insumos necesarios para monitorear su oxigenación, temperatura y presión; se le abre un expediente clínico, se le da seguimiento las 24 horas y, si lo requiere, oxígeno y monitor, y de ser necesario se visita al paciente en su domicilio.

Con este programa, informó Sheinbaum Pardo, quien estuvo acompañada por el director del Instituto Mexicano del Seguro Social, Zoé Robledo Aburto, se prevé atender hasta 500 enfermos con personal médico del sector público y ahora, con el apoyo de las instituciones de salud particulares, entre 600 y hasta 6 mil pacientes.

Lo anterior, dijo, gracias al convenio firmado ente el Insabi y los nosocomios particulares para que personal médico especializado atienda a distancia a personas con Covid-19 con síntomas leves; el costo del servicio será pagado por la dependencia federal.

La mandataria expresó que el propósito es reforzar la atención primaria de la enfermedad y tener una capacidad hospitalaria más amplia.

Se trata de una estrategia similar a la de los módulos de atención respiratoria del Seguro Social (MARSS) que desde el 26 de diciembre pasado aplica el IMSS, de la cual Zoé Robledo informó que se ampliará a ocho puntos más, con los que serán 34 en las inmediaciones de las unidades médicas familiares y hospitales del instituto en la ciudad, y de ser necesario serán más.

En dichos módulos se atiende a personas, sin importar que no sean derechohabientes, con síntomas leves de Covid-19 o que tuvieron contacto directo con un positivo, a quienes se les hace una valoración respiratoria y, en su caso, se les aplica una prueba rápida de Covid-19.

De resultar positivo, se determina si el enfermo requiere ser hospitalizado o puede llevar una atención ambulatoria en casa; de ser la segunda opción, se le entrega un kit con medicamentos, oxímetro y 10 cubrebocas (KN95).

Robledo Aburto señaló que, a la fecha, en los MARSS se han aplicado 19 mil 394 pruebas rápidas, de las cuales 8 mil 131 han dado positivo.

La ubicación de los módulos se puede consultar en la página web www.imss.gob.mx/marss, así como en el teléfono 800 2222 668 o al 55 5658 1111 de Locatel.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Política

El IMSS habilita puntos de atención temprana de COVID-19 en la CDMX

Brenda Yañez

14 de enero, 2021

El director general del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Zoé Robledo, informó que fueron habilitados 26 Módulos de Atención Respiratoria del Seguro Social (MARSS), en los que se brinda atención primaria gratuita a capitalinos derechohabientes y no derechohabientes del IMSS, que presenten síntomas moderados de COVID-19.

Los MARSS forman parte de la nueva estrategia de atención al COVID-19 implementada en la Ciudad de México ante el repunte y aumento de casos registrado en las últimas semanas que han llevado a aplicar el semáforo rojo.

Así que si vives en la Ciudad de México y requieres de atención médica porque presentas síntomas de COVID-19 como dolor de cabeza, fiebre, dolor de garganta y tos seca, o estuviste en contacto con una persona con diagnóstico confirmado de la enfermedad, esto te puede interesar.

¿Qué son los MARSS?

Los MARSS brindan atención primaria con seguimiento médico a personas con síntomas moderados de COVID-19.

Estos módulos ofrecen un servicio gratuito a la población en general. No necesitas ser derechohabiente del IMSS para poder ir a un MARSS y recibir una valoración respiratoria y una prueba rápida de COVID-19, si así lo determina el personal de salud.

Aunque esta estrategia nació en la Ciudad de México, el director del IMSS informó este jueves en la videoconferencia del gobierno capitalino que ya se estará replicando en otras ciudades y estados del país.

¿Cuántos MARSS hay en la CDMX?

En una primera etapa el IMSS habilitó 26 MARSS, pero en los próximos días serán habilitados otros ocho módulos más.

¿Qué atención se recibe en estos módulos?

Los ciudadanos que acudan a un MARSS podrán recibir una valoración médica respiratoria, si así lo determina el personal de la unidad.

También se hacen pruebas rápidas para confirmar o descartar la enfermedad y, en caso de que se confirme la enfermedad, el personal de salud tiene la capacitación y conocimientos para determinar si se puede continuar con una convalecencia en casa.

En este último caso se puede hacer la entrega de un kit y una nota médica con indicaciones a seguir.

La atención de los MARSS se encuentra habilitada las 24 horas del día.

Recomendaciones para asistir a un MARSS

Respetar la sana distancia mínima de 1.5 metros.

Usar correctamente el cubrebocas.

Toser o estornudar con la técnica de etiqueta.

Evitar ir acompañado.

Ubicación de los MARSS

Están localizados en Unidades de Medicina Familiar (UMF) y en hospitales de segundo nivel del Seguro Social.

UMF 1. Orizaba No. 15 entre Chapultepec y Puebla Col. Roma Norte. Alcaldía Cuauhtémoc CP. 06700.

UMF 4. Orizaba No. 15 entre Chapultepec y Puebla Col. Roma Norte. Alcaldía Cuauhtémoc CP. 06700.

UMF 7. Calz. Tlalpan # 4220 Col. San Lorenzo Huipulco, C.P. 14370.

UMF 15. Calz. Ermita Iztapalapa 411, Col. Prado Churubusco, C.P. 04320.

UMF 22. Av. Río Chico S/N Esq. San Ramón Unidad Independencia, Col. San Jerónimo Lídice, Alcaldía Magdalena Contreras, C.P. 10100.

UMF 26. Tlaxcala # 159, Col. Hipódromo Condesa, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06100.

UMF 28. Gabriel Mancera # 800 Col. Del Valle, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03100.

UMF 31. Av. Ermita Iztapalapa # 1771, Col. El Manto, Alcaldía Iztapalapa, C.P. 09830.

UMF 42. Av. Jesús Del Monte S/N Col. Jesús Del Monte, Alcaldía Cuajimalpa, C.P. 04260.

UMF 43. Av. Jesús Del Monte S/N Col. Jesús Del Monte, Alcaldía Cuajimalpa, C.P. 04260

UMF 140. Calle De La Teja # 50, Col. Pueblo Nuevo Bajo, Alcaldía Magdalena Contreras, C.P.10640.

UMF 161. Av. Toluca # 190, Col. Olivar De Los Padres, Alcaldía Álvaro Obregón, C.P. 01780.

UMF 162. Av. Tláhuac # 5662 Col. Los Olivos, Alcaldía Iztapalapa, C.P. 13360.

HGR 1. Calle Gabriel Mancera # 222, Col. Del Valle, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03100.

HGZ 1A. Municipio Libre # 270, Col. Portales, C.P. 03300 Alcaldía Benito Juárez.

HGZ 2. Calzada De La Bombas # 117, Col. Exhacienda Coapa, Alcaldía Coyoacán C.P. 04920.

HGR 2A. Calle Añil # 144, Col. Granjas México, Alcaldía Iztacalco, C.P. 08400.

UMF 6. Avenida Circunvalación No. S/N, Colonia Merced Balbuena C.P. 15810, Alcaldía Venustiano Carranza.

UMF 13. Calle Reforma No. 6, Colonia Azcapotzalco C.P. 02000, Alcaldía Azcapotzalco.

UMF 17. Calzada Legaria No. 364, Colonia Pensil Norte C.P. 11430, Alcaldía Miguel Hidalgo.

UMF 23. Calzada San Juan de Aragón No. 311, Colonia San Pedro el Chico C.P. 07480, Alcaldía Gustavo A. Madero.

UMF 35. Calle 7 No. 200, Colonia Pantitlán C.P. 08100 Iztacalco, Alcaldía Iztacalco.

UMF 120. Avenida Ignacio Zaragoza No. 1812, Colonia Cabeza de Juárez C.P. 09227 Iztapalapa, Alcaldía Iztapalapa.

HGZ 27. Prolongación Lerdo 311, Col. Tlatelolco, Cuauhtémoc.

HGZ 29. Eje 4 Norte esq. Avenida 510 100, Col. San Juan de Aragón, GAM.

HGZ 48. Elpidio Cortez 300, Col. San Pedro Xalpa, Azcapotzalco.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

SSA identifica escasez de tanques de oxígeno y acaparamiento ante crisis por covid-19

Blanca Valadez

14.01.2021

El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López Gatell, informó que "se ha identificado escasez de tanques mayormente el tránsito hacia la casa después de una hospitalización".

Existe una "escasez de tanques de oxígeno" y abusos de particulares que reutilizan y acaparan para rentar dichos dispositivos de almacenamiento con fines especulativos en plena pandemia, explicó el funcionario.

"Esta medida es inconveniente, pero no puede ser regulada en la medida que los particulares sean autónomos, no son entidad de registros comercialmente", aseveró tras lanzar un exhorto a no usarlos de manera especulativa ante la gravedad y urgencia que enfrentan diversos enfermos.

"Tenerlos y abusar de la condición de emergencia para lucrar, lo consideramos una práctica, desde luego muy inadecuadas", aseveró.

Se ha detectado un 20 por ciento de incremento en el precio del oxígeno, pero está, de acuerdo con Profeco, dentro de los parámetros de la oferta y la demanda.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Infobae

Solo se han registrado en México 15 casos graves de reacciones adversas a la vacuna contra COVID-19: SSA

15 de enero de 2021

Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, dio a conocer que 15 personas han presentado complicaciones graves asociadas a la aplicación de la vacuna contra COVID-19 en México.

Durante la conferencia de prensa vespertina, el funcionario aclaró que se trata de un porcentaje pequeño, pues el 97% de los 483 casos manifestaron complicaciones leves, tales como fiebre, mareos, náuseas, así como enrojecimiento y dolor en el sitio de inyección. Indicó que estos síntomas generalmente se resuelven en periodos cortos y sin necesidad de algún tratamiento.

En cuanto a los pacientes con complicaciones severas, el subsecretario detalló que cinco de ellos han tenido reacciones alérgicas y manifestaciones convulsivas.

El principal vocero de la estrategia contra COVID-19 en México informó sobre el caso de una médica del Seguro Social de Coahuila, quien sufrió una encefalitis, lo que “pudo estar asociado con un fenómeno alérgico”.

El diagnóstico final de esta condición no ha sido establecido, se realizan diversos estudios moleculares y de imagen, y en su momento, cuando tengamos una conclusión diagnóstica por parte del personal médico experto, entonces desde luego lo comentaremos por ser un asunto de interés público. El 97% de las 483 personas que presentaron reacciones adversas asociadas con la vacuna de COVID-19 no fueron casos graves.

El 97% de las 483 personas que presentaron reacciones adversas asociadas con la vacuna de COVID-19 no fueron casos graves.

No obstante, López-Gatell celebró que la trabajadora sanitaria se recupera “satisfactoriamente”, pues se le aplicó un tratamiento de plasmaféresis desde las primeras 24 horas de su afección.

La afección original que tenía, que le impedía movilizar las extremidades, se ha recuperado prácticamente por completo y estimamos que en pocos días será dada de alta definitiva del hospital de donde ha sido atendida.

Para vigilar los Eventos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación y a la Inmunización (ESAVI), el subsecretario informó que existe un grupo de expertos dedicado a ello.

De acuerdo con lo informado este jueves, en las últimas 24 horas han sido aplicadas 95,095 dosis del antígeno producido por Pfizer-BioNTech, con lo que se acumulan 329,983 vacunaciones contra COVID-19.

“Esto nos mantiene en este nuevo ritmo de trabajo para la vacunación COVID, lo que hemos llamado la fase de expansión, después de que estuvimos en la fase de calibración en donde estuvimos ajustando las condiciones de operación, en este momento estamos en la fase de expansión donde a través de 1,000 brigadas de vacunación se está trabajando en todos los hospitales COVID”, dijo el subsecretario.

Adicionalmente, el funcionario recordó que en lo que resta de enero se seguirá aplicando el antígeno a los trabajadores de la salud que atienden directamente a pacientes infectados con el virus SARS-CoV-2.

Por otra parte, indicó que los trabajadores sanitarios de clínicas y hospitales privados también recibirán la vacuna contra COVID-19.

Respecto al avance de aplicación por entidad federativa, López-Gatell detalló que en Aguascalientes se ha inyectado el 62% de las dosis asignadas, Baja California reportó 48%, Baja California Sur (51%), Campeche (54%), Chihuahua (55%), Chiapas (52%), Ciudad de México (39%), Coahuila (93%), Colima (50%), Durango (70%), Estado de México (63%), Guanajuato (66%), Guerrero (61%), Hidalgo (60%), Jalisco (61%), Michoacán (74%), Morelos (65%), Nayarit (60%), Nuevo León (53%), Oaxaca (63%), Puebla (55%), Querétaro (51%), Quintana Roo (84%), San Luis Potosí (63%), Sinaloa (45%), Sonora (47%), Tabasco (41%), Tamaulipas (66%), Tlaxcala (67%), Veracruz (46%), Yucatán (53%) y Zacatecas (71%).

La Secretaría de Salud registró 1,588,369 casos positivos y 137,916 muertes por COVID-19 hasta este jueves 14 de enero. En tanto, se contabilizaron 1,993,222 contagio negativos y 3,999,407 personas estudiadas desde que comenzó la transmisión viral en el país.

La letalidad por COVID19 en México aumentó dos puntos porcentuales, ubicándose al día de hoy en 8 por ciento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Inmunidad por la vacuna dura al menos seis meses: TecSalud

José Antonio Román

15 de enero de 2021

Hasta el momento las vacunas anti-Covid han demostrado una inmunidad de al menos seis meses, dijo el rector del sistema TecSalud del Tecnológico de Monterrey, Guillermo Torre Amione. El peor de los escenarios sería una revacunación, añadió el especialista.

Desde luego que esta inmunidad podría ser por un periodo mucho más largo, pero los datos recogidos hasta ahora indican este lapso, debido esencialmente a que los estudios no llevan más de ese periodo de observación.

Por otra parte, la Universidad Iberoamericana (UIA) anunció la adquisición de un ultracongelador con el cual se apoyará al gobierno mexicano para almacenar dosis de vacunas contra el Covid-19 que desarrolló Pfizer-BioNTech. De esta forma se amplía el equipo de enfriamiento que aportarán las universidades e instituciones de educación superior del país.

Fernand Vedrenne Gutiérrez, coordinador de la maestría en nutriología aplicada de la UIA y encargado de la adquisición de dicho equipo, dijo que el ultracongelador – puede mantener temperaturas hasta de menos 86 grados centígrados– llegará a la institución a finales de este mes. En él se pueden almacenar alrededor de 6 mil 500 vacunas.

El rector Torre Amione indicó que aquellas personas que ya estuvieron contagiadas muestran una forma de inmunidad, por la presencia de anticuerpos. Y aunque con el tiempo suele reducirse esa capacidad, ello no significa la desaparición total de esta protección contra la enfermedad, por lo que es necesario seguir cuidándose, incluyendo aquellos pacientes que ya tuvieron la enfermedad.

Hay que recordar que el sistema TecSalud es una de las instituciones que, junto con el Instituto Nacional de Nutrición Salvador Zubirán, participará en el ensayo clínico fase 3 de la vacuna anti-Covid desarrollada por el laboratorio alemán CureVac.

Además, Torre Amione señaló que ante los nulos casos de influenza registrados en esta temporada de invierno las personas que presenten síntomas respiratorios deben asumirse como contagio de Covid-19, y por tanto deben aislarse y hacerse la prueba de PCR. No se debe pensar que por tener síntomas leves es sólo un resfriado. Hoy se debe asumir que es Covid, dijo.

Si tienes síntomas como resfriado, catarro, dolor de garganta con o sin fiebre, en esta época, los doctores no podemos decirte que no es Covid. No tenemos una bolita mágica. Lo más seguro es aislarte y hacerte la prueba. Con síntomas, la prueba de antígeno está bien. La PCR es más precisa.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

OMS: 10 países han usado 95% de las dosis. Exhorta a Europa a ser solidaria en el reparto de biológicos

15 de enero de 2021

Copenhague. Europa debe ser solidaria con las vacunas, teniendo en cuenta que hasta ahora 95 por ciento de las dosis han sido utilizadas sólo en 10 países, advirtió ayer la Organización Mundial de la Salud (OMS) y señaló que, para lograr la inmunidad colectiva, 70 por ciento de la población mundial tendría que ser inoculada.

Es necesario que todos los países capaces de contribuir, dar y apoyar el acceso y el despliegue justos de las vacunas lo hagan, afirmó el director para la región Europa de la OMS, Hans Kluge, en rueda de prensa virtual.

Subrayó los enormes esfuerzos de la organización y sus socios para que cada país pueda obtener los fármacos y aseguró que 95 por ciento de las vacunas contra el Covid-19 administradas en el mundo fueron inoculadas en 10 países, que no reveló.

De acuerdo con la publicación web de análisis de datos Our world in data, se trata de Estados Unidos, China, Reino Unido, Israel, Emiratos Árabes Unidos, Italia, Rusia, Alemania, España y Canadá.

En poco más de un mes, se aplicaron 28 millones de dosis en unos 46 países, declaró el miércoles el director de emergencias de la OMS, Michael Ryan.

África recibiría las primeras dosis en marzo por medio del programa global Covax, con el que se busca ayudar a países de bajos recursos a obtener las inyecciones, indicó la directora de la Oficina Regional de la OMS para África.

En tanto, un grupo de expertos de la OMS llegó a la ciudad china de Wuhan para investigar el origen del virus, cuya pandemia ha dejado 92 millones 770 mil 898 contagios y un millón 985 mil 836 muertes.

El equipo, formado por especialistas de Alemania, Australia, Qatar, Dinamarca, Estados Unidos, Japón, Países Bajos, Reino Unido, Rusia y Vietnam, trabajará en colaboración con científicos chinos. Juntos redoblarán el esfuerzo colectivo a fin de entender mejor el virus y evitar con más eficacia la propagación de la contagiosa enfermedad en el futuro, aseguraron las autoridades chinas. Tras su llegada, los investigadores pasarán dos semanas en cuarentena.

Reino Unido cesa vuelos con Sudamérica

Reino Unido prohibió las llegadas desde todos los países de Sudamérica y Panamá, además de Portugal, dados sus estrechos lazos con Brasil, debido a la nueva cepa hallada en la Amazonia brasileña, un fenómeno que se extiende de forma fulgurante por todo el planeta y que provocó una reunión de urgencia de la OMS.

Francia exigirá una prueba negativa de Covid-19 a todos los viajeros externos a la Unión Europea a partir del lunes e impondrá un toque de queda nacional a partir del sábado.

La canciller federal alemana, Angela Merkel, pidió que se refuerce el confinamiento debido al mayor número de muertes diarias registradas desde el inicio de la pandemia. En las últimas 24 horas se identificaron más de 25 mil nuevos casos y mil 244 decesos, una cifra récord desde el inicio de la emergencia.

Rusia planea desarrollar una vacuna combinada contra la gripe y el coronavirus que podría estar lista a finales de 2022.

El estado brasileño de Amazonas anunció la imposición de un toque de queda a partir del viernes ante el colapso de su sistema de salud que dejó sin oxígeno a los hospitales.

Varios pacientes serán trasladados a otros estados y operativos militares han llevado casi 400 cilindros de oxígeno en los últimos cinco días.

Brasil enfrenta una intensificación de la pandemia, que ya dejó más de 205 mil muertos. El promedio nacional de óbitos es de 98 por 100 mil habitantes, pero en el estado Amazonas llega a 142/100 mil sólo superados por Río de Janeiro (158) y Brasilia (145).

El ex presidente de Bolivia Evo Morales dijo que se siente animado, fortalecido y con pocos síntomas de Covid-19 y aseguró que los gobiernos de Argentina, Cuba y Venezuela ofrecieron tratarlo. El mandatario Luis Arce utilizará la vacuna rusa Sputnik V.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Comité de la OMS rechaza la idea del certificado de vacunación para viajes internacionales

15/01/2021

El comité de emergencia de la Organización Mundial de la Salud (OMS) se mostró el viernes contrario a un certificado de vacunación para los viajes internacionales, en plena pandemia del coronavirus.

El comité, reunido de urgencia en Ginebra, pidió igualmente a la comunidad internacional que amplíe la secuenciación genómica del virus SARS-CoV-2 (que provoca la enfermedad covid-19), y que los países compartan los datos, para luchar contra las mutaciones que están apareciendo.

"Sigue habiendo demasiados datos fundamentales desconocidos en términos de eficacia de las vacunas para reducir la transmisión (del virus) y las vacunas solamente están disponibles en cantidad limitada", alertó el comité.

Para evitar la "estigmatización" de países donde aparecen nuevas variantes del covid-19, la OMS preconiza un "sistema normalizado" de denominación.

El comité de emergencia de la OMS se reúne normalmente cada tres meses, pero el director general, Tedros Adhanom Ghebreyesus, invitó a los miembros dos semanas antes de la próxima cita ante la crisis que suponen esas tres nuevas variantes detectadas hasta el momento, una proveniente de la Amazonía brasileña, otra del Reino Unido y la tercera de Sudáfrica.

Esas tres variantes han afectado por el momento a más de 70 países.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Anafarmex: no hay desabasto de medicamentos

Alejandro Alegría

15 de enero de 2021

La Asociación Nacional de Farmacias de México (Anafarmex) reconoció que existen faltantes de algunos medicamentos en esos comercios, pero descartó que se trate de desabasto.

En entrevista con La Jornada, Antonio Pascual Feria, presidente del organismo que agrupa a más de 15 mil puntos de venta, comentó que esta falta de insumos médicos se debe a la demanda surgida por la pandemia de Covid-19.

Sí hay faltantes, pero son eventuales y se van a ir reabasteciendo conforme pasen los días o algunas semanas. Agregó que como sector esencial está trabajando con los fabricantes y con los distribuidores para que se arregle la situación.

En Anafarmex tenemos este compromiso de garantizar el abasto, que es toda una cadena de suministro, puntualizó.

Problema mundial

Agregó que la fabricación de medicamentos se hace con insumos que provienen de Europa, China e India, pero debido a la contingencia sanitaria el abasto regular de las sustancias tuvo una alteración.

Afectó a la producción de todos los países, no nada más de México. Eso, combinado con la demanda de medicamentos que son para los síntomas (de Covid-19), pues tuvieron mayor demanda, dijo.

Pascual Feria comentó que la falta de fármacos es en general y no va a ser permanente, se regularizará en las próximas semanas y se van a encontrar estos fármacos.

Destacó que el país tiene uno de los sistemas de abasto más eficientes en el mundo, porque la mayoría de las farmacias son comunitarias y se reabastecen cada 24 horas.

Normal, que haya faltantes

Explicó que existen dos esquemas para el abasto de medicamentos en las farmacias privadas del país. El primero es el vertical, que se refiere a los locales que tienen mayor volumen y disponibilidad, mientras el horizontal tiene menos volumen, pero un reabasto cada 24 horas en todo el país.

Apuntó que en México existe una combinación de ambos, pues el modelo vertical es el que predomina en las cadenas farmacéuticas y autoservicios, mientras los establecimientos más pequeños utilizan el segundo.

De tal forma que, dijo, es más fácil que la población halle los medicamentos que necesitan en los establecimientos más próximos, porque su reabasto es más frecuente. No hay necesidad de tener un inventario muy grande en volumen, porque eso desproporcionaría la racionalidad de la fabricación, apuntó.

Insistió que es normal que haya faltantes en las farmacias grandes, porque renuevan su suministro cada ocho días.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Buscan crear pasaporte digital de vacunación

15 de enero de 2021

Una coalición de firmas tecnológicas y organizaciones de salud anunciaron el jueves sus planes para crear un certificado digital de vacunas, que podría ser usado en los teléfonos inteligentes para mostrar pruebas de inoculación contra el Covid-19.

La iniciativa de credenciales de vacunación (VCI, por sus siglas en inglés) incluye a la Clínica Mayo, Microsoft, Oracle y Salesforce.

Estas empresas anunciaron que están trabajando en una forma para obtener credenciales digitales –lo que algunos llaman pasaporte de vacunación– ampliamente reconocidas, para ayudar a la gente a volver al trabajo, las escuelas, a los encuentros públicos o reanudar los viajes.

El nuevo grupo dijo que pretende desarrollar estándares para copias encriptadas digitalmente de las credenciales de inmunización, que podrán almacenarse en la billetera digital. El objetivo es proporcionar a la gente el acceso digital a sus registros de vacunación, afirmó Paul Meyer, de The Commons Project Foundation, una organización sin ánimo de lucro que trabaja en la iniciativa.

Estándares abiertos e interoperabilidad se encuentran en el corazón de los esfuerzos de VCI y estamos deseando apoyar a la Organización Mundial de la Salud y a otros actores globales poniendo en marcha y escalando estándares globales abiertos para la interoperabilidad de datos de salud.

La iniciativa llega en pleno despliegue de las campañas de vacunación, pero también entre la tibia recepción al rastreo de contactos digitales mediante los teléfonos inteligentes, que ha despertado preocupaciones en algunos sectores sobre si los dispositivos podrían ser usados para la vigilancia de los gobiernos.

Ken Mayer, de Safe Health, dijo que el plan es crear una solución de verificación del estatus de salud que preserve la privacidad para permitir que se reanuden los actos públicos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Requiere la Cruz Roja 12 mil unidades

Natalia Vitela

15 de enero, 2021

La Cruz Roja Mexicana necesita 12 mil 365 vacunas contra Covid-19 para inmunizar a su personal de salud, informó el organismo.

Ayer la institución envió a la Secretaría de Salud (SSA) el censo nacional de los miembros que actualmente trabajan en la primera línea de atención a pacientes sospechosos y confirmados del nuevo coronavirus.

Desde diciembre pasado la institución, indicó, mantiene conversaciones y coordina esfuerzos con la SSA respecto al censo nacional y la cantidad de dosis que requiere para continuar con su acción humanitaria.

Entre el personal de salud que requiere el biológico, detalló, se encuentran los Técnicos en Urgencias Médicas, enfermeras y médicos, quienes en estos momentos redoblan esfuerzos para atender la demanda que en las últimas semanas se ha incrementado en servicios pre hospitalarios por SARS-CoV-2.

La Cruz Roja señaló que hasta el momento sólo una parte de su personal de atención pre hospitalaria y de salud en los estados de Coahuila y Agascalientes ha recibido la vacuna, lo que lo ha motivado para seguir apoyando a la población que necesita la atención o un traslado en ambulancia.

Desde marzo del año pasado, cuando comenzaron a registrarse los primeros casos de Covid-19 en México, los voluntarios de la Cruz Roja han trasladado a más de 42 mil 885 pacientes a nivel nacional.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

UNAM: Habrá más frentes fríos, pero menos daños a la salud

Jared Laureles

15 de enero de 2021

Aunque el clima gélido favorece la propagación de virus y en esta temporada invernal se prevé una mayor cantidad de frentes fríos al promedio de años anteriores, las enfermedades respiratorias comunes disminuyeron drásticamente por la aplicación de medidas sanitarias básicas para evitar estos padecimientos, señaló María Cintia Serrano Romero, médica y académica de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza de la UNAM.

Según información de la Secretaría de Salud, los casos de influenza se redujeron en 99 por ciento, al pasar de 6 mil 207 casos entre octubre y diciembre de ese periodo a sólo dos y, además, sin decesos en la temporada estacional 2020-2021.

Respecto a los casos de infección respiratoria aguda, éstos se redujeron de 14 millones 985 mil 398 casos a un millón 981 mil 455, lo que significó un decremento de 86.8 por ciento.

En el caso de la neumonía y bronconeumonía, ésta registró una baja de 66.5 por ciento. El número de enfermos pasó de 91 mil 861 a 30 mil 744 en la temporada de influenza 2020-2021.

Serrano Romero indicó que a pesar de que el Covid-19 ha prevalecido en esta temporada, la baja prevalencia de las enfermedades virales antes mencionadas se debe al refuerzo entre la población de las medidas sanitarias básicas para evitar infecciones respiratorias.

Los virus que nos causan las gripes comunes o resfriados, siguen estando presentes, tienen afinidad a las bajas temperaturas. Pero no se ha visto un incremento, porque precisamente con el Covid-19 las personas están siendo más sensibilizadas y tienden a usar más cubrebocas, además de lavarse o desinfectarse las manos con mayor frecuencia, y generar hábitos que en general no teníamos, subrayó.

De acuerdo con información de la Conagua, en el territorio nacional se han presentado 27 frentes fríos de los 54 pronosticados hasta mayo próximo, cifra mayor al promedio histórico, que es de 44.

Sin embargo, para Reynaldo Pascual Ramírez, jefe de Proyectos de Pronóstico Estacional del Servicio Meteorológico Nacional, la cantidad de estos sistemas no es un indicativo de si una temporada podría ser más fría o no.

Por ejemplo, en la temporada de septiembre 2019 a mayo 2020 se registraron 66 sistemas frontales y, sin embargo, no tuvimos un invierno frío, explicó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Semana

Vacuna contra el coronavirus de Johnson & Johnson será lanzada al mercado hasta marzo. La farmacéutica estadounidense Johnson & Johnson fabricó esta vacuna para que sea aplicada en una sola dosis

1/14/2021

A pesar de que expertos del programa Operación Warp Speed, dijeron que la vacuna contra el nuevo coronavirus de la farmacéutica estadounidense, Johnson & Johnson, podría ser aprobada para uso de emergencia a mitad de febrero, pero no sería aprobada sino hasta marzo de este año, puesto que se esperan datos de la farmacéutica que demuestren la eficacia de la vacuna de una sola dosis.

La Operación Warp Speed es una asociación entre el Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS), incluidos los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), los Institutos Nacionales de Salud (NIH) y la Autoridad de Investigación y Desarrollo Biomédico Avanzado (BARDA) y el Departamento de Defensa (DoD).

El programa trabaja de la mano con empresas privadas y otras agencias federales, incluido el Departamento de Asuntos de Veteranos, y se encargará de coordinar los esfuerzos existentes en todo el HHS, incluida la asociación Aceleración de intervenciones terapéuticas y vacunas para la covid-19 de los NIH, la iniciativa de Aceleración rápida de diagnósticos y el trabajo de Barda.

Así las cosas, los ensayos en etapa tardía del inmunizante candidato contra el virus se llevarían a cabo entre la última semana de enero y la primera de febrero, según explicó el director científico, Paul Stoffels, y de ahí, se necesitará de una a dos semanas para preparar los documentos que se presentarán ante las entidades sanitarias en los distintos países del mundo.

No obstante, en caso tal que las partes agilicen los procesos, tanto de documentación, de presentación de la solicitud y la evaluación de los datos en los ensayos, este producto sí podría obtener su aprobación de uso de emergencia para finales de febrero.

Adicionalmente, esta desconexión en los tiempos de los procesos para esta vacuna afectaría a la campaña de inmunización contra la covid-19 en los Estados Unidos, puesto que, si continúa en el ritmo actual, ese país no llegará al 75 % de inmunidad, pues según la consultora Airfinity Ltd., con esto la transmisión del virus pararía hasta 2024.

Sin embargo, de acuerdo con la consultora, si el presidente electo, Joe Biden, junto con su administración sube la tasa de vacunación contra el virus, en agosto de este año se podría lograr la inmunidad de rebaño.

Recientemente, Janssen Pharmaceutica NV, filial de Johnson & Johnson, anunció que entregará hasta 500 millones de dosis de su producto en investigación como parte de un acuerdo en principio con Gavi, The Vaccine Alliance (Gavi), organización multilateral que tiene como fin el dar acceso equitativo, de adquisición y distribución de vacunas para la covid-19, incluso a países de bajos ingresos, por medio de Covax.

Dichas entregas se harán hasta 2022, si se demuestra que la vacuna candidata es segura y eficaz. Del mismo modo, J&J y Gavi esperan celebrar un Acuerdo de Compra Anticipada (APA) por 100 millones de dosis en 2021, a la espera de que la vacuna candidata reciba las aprobaciones regulatorias. De igual manera, Gavi podrá pedir también otros 100 millones de dosis en 2021 y hasta 300 millones de dosis en 2022.

El objetivo del acuerdo es garantizar un acceso global generalizado a su candidata a vacuna para la covid-19 sin fines de lucro para uso pandémico de emergencia.

Vale la pena recordar que, en septiembre de 2020, Johnson & Johnson se unió a otras compañías de ciencias de la vida y a la Fundación Bill & Melinda Gates para firmar un comunicado sin precedentes que describe un compromiso para el acceso equitativo a las innovaciones que se están desarrollando para combatir la pandemia.

El tiempo de inmunidad que generaría una persona ya infectada con coronavirus Covax, codirigido por Gavi, es un mecanismo para la adquisición conjunta y la distribución equitativa, particularmente en los países de ingresos más bajos que puede aumentar significativamente sus posibilidades de obtener vacunas exitosas. En este momento, son 190 los países que se han unido al Fondo, incluidos 92 países de ingresos bajos y medianos bajos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Proceso

La ivermectina, con resultados prometedores para tratar el covid-19: OMS

Gabriela Sotomayor

14 de enero de 2021

La Organización Mundial de la Salud (OMS) expresó su optimismo por el uso de la ivermectina en el tratamiento del covid-19 y, en caso de ser aprobada para combatir la enfermedad, el organismo sanitario de la ONU pronto dará a conocer más detalles sobre el uso de este antiparasitario común para combatir al virus.

"Seguimos de cerca la investigación sobre la ivermectina, que ha mostrado resultados prometedores en algunos ensayos", respondió a Proceso Andrei Muchnik, encargado de la relación con los medios de la OMS.

Según la OMS, con los nuevos resultados de más ensayos "en los próximos días, realizaremos una revisión sistemática con un panel independiente de expertos, que es el grupo encargado de establecer los lineamientos, para considerar la evidencia completa disponible".

"Todos los cambios en los tratamientos recomendados por la OMS siguen esta revisión acelerada, pero completa, y se comparten con el público lo antes posible", reveló.

La ivermectina es un medicamento antiparasitario que se utiliza en forma de comprimidos para el tratamiento de algunos procesos provocados por parásitos y en forma de crema para el tratamiento de la rosácea. Este medicamento se empezó a utilizar como antiparasitario en animales domésticos, pero posteriormente se vio que era beneficioso para los humanos y se utilizó para combatir VIH, el dengue, la gripe, el Zika o la sarna. Es usada desde la década de los 70 y es la más requerida, después de la aspirina.

En veterinaria se utiliza, fundamentalmente, por vía inyectable y, en menor medida, por vía oral en equinos, bovinos, caprinos, ovinos, suinos, caninos y felinos, para combatir nematodiasis, garrapatas, sarna y otras enfermedades.

El uso de la ivermectina se está estudiando también como un posible agente antiviral contra la chikungunya y la fiebre amarilla.

Un documento publicado por la OPS en junio de este año informó que dicho medicamento se utilizó con éxito in vitro para el tratamiento del SARS-CoV-2 en células infectadas experimentalmente, y dos pre-publicaciones sobre estudios clínicos observacionales informaron la aparente utilidad de la ivermectina para tratar pacientes con covid-19 que requirieron ventilación mecánica.

Sin embargo, ninguno de estos estudios fue revisado por pares ni publicado formalmente, y uno de ellos fue retirado posteriormente. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) compiló una base de datos de evidencia de posibles terapias para el covid-19, para la cual se realizó una revisión rápida de todos los estudios humanos in vitro (laboratorio) e in vivo (clínicos) de covid-19 publicados de enero a mayo del 2020.

Esta revisión concluyó que los estudios sobre ivermectina presentan un riesgo elevado de sesgo, muy poca certeza de la evidencia y que la evidencia existente es insuficiente para llegar a una conclusión sobre sus beneficios y sus daños. Aunque la eficacia de la ivermectina se está evaluando actualmente en varios estudios clínicos aleatorizados, la Organización Mundial de la Salud (OMS) excluyó la ivermectina del estudio que copatrocina, "Solidaridad", un ensayo para encontrar un tratamiento eficaz para el covid-19.

La declaración del Comité de Expertos de Mectizan (ivermectina) sobre la eficacia potencial de la ivermectina para el covid-19 enfatizó que los resultados de la eficacia de la ivermectina para reducir la carga viral en cultivos de laboratorio, a niveles de dosificación muy superiores a los aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos de América (FDA) para el tratamiento de enfermedades parasitarias en humanos, no son suficientes para indicar que será beneficiosa desde el punto de vista clínico para reducir la carga viral en pacientes con covid-19.

El mismo documento de la OPS (22 de junio) sostiene que no es conveniente utilizar los resultados in vitro como algo más que un indicador cualitativo de la posible eficacia y hacen hincapié en que "es necesario asegurar la diligencia debida y un análisis regulatorio antes de probar la ivermectina en la covid-19".

Por su parte, el 10 de abril la FDA desaconsejó "el uso de productos de ivermectina destinados a animales pensando que pueden ser sustituto de la ivermectina destinada a humanos".

En noviembre de 2020, una nueva revisión de publicaciones mostró que se han realizado numerosos estudios sobre la eficacia de la ivermectina en el control de covid-19, y médicos en España publicaron un protocolo llamado IVERCOR-COVID19 con fines de hacer una prueba globalizada.

En diciembre de 2020, los médicos de Bangladesh completaron un estudio piloto aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo de 72 pacientes y concluyeron que "un tratamiento de 5 días con ivermectina resultó seguro y eficaz para tratar pacientes adultos con covid-19 leve o en la primera fase de la enfermedad. No se registraron eventos adversos graves por medicamentos en el estudio".

Los autores comentan que "los medicamentos son asequibles (el costo total de 5 días oscila entre \$.60- \$ 1.8 USD por ivermectina por 5 días) y están fácilmente disponibles en Bangladesh, por lo tanto, son una alternativa muy atractiva para el tratamiento de pacientes con covid-19". El estudio no hubiera sido posible sin las contribuciones de los gobiernos de Bangladesh, Canadá, Suecia y el Reino Unido.

Al mismo tiempo, en una apasionada comparecencia de Pierre Kory ante el Comité de Seguridad Nacional de Estados Unidos sobre el tratamiento temprano de covid-19 que tuvo lugar el 8 de diciembre de 2020, habló sobre la necesidad de enfocarse en el tratamiento del covid al tiempo que se aplica la vacuna.

"Hablo hoy no sólo como médico individual, sino también en nombre de mi organización sin fines de lucro, Front-Line covid-19 Critical Care Alliance, compuesta por algunos de los expertos en cuidados intensivos más conocidos y publicados en el mundo con casi 2000 publicaciones revisadas por pares en la literatura médica, así como más de 100 años de experiencia clínica en Unidades de Terapia Intensiva en todo el país", dijo Kory.

Afirmó que "numerosos estudios han informado de manera consistente y positiva grandes magnitudes de beneficios en todas las fases de la enfermedad con el impacto de salud pública más significativo en la prevención de la transmisión".

Según la "evidencia convincente" que emana de sus estudios el especialista recomendó "la administración de ivermectina tanto para la profilaxis en todos los pacientes de alto riesgo, así como en las fases temprana y tardía de la enfermedad".

En su presentación el especialista detalla algunos ejemplos de éxito como el uso del medicamento en Perú, Paraguay y en el estado mexicano de Chiapas, en donde se introdujo su uso para tratamiento del covid-19 en julio de 2020 mostrando resultados alentadores.

En opinión de Kury, si este medicamento fuera recomendado a nivel mundial se podrían salvar vidas y se podría volver a la normalidad antes de lo esperado.

La ivermectina se encuentra en la lista de los medicamentos esenciales de la OMS por lo que es accesible en todo el mundo. No obstante, es pertinente aclarar que ha sido incluida para uso de otras enfermedades. Es importante que las personas no se automediquen, sigan instrucciones de su médico y es recomendable esperar a que la OMS publique los lineamientos definitivos para su uso en caso de ser aprobada por el panel independiente de expertos que se encuentran revisando todos los estudios disponibles a marchas aceleradas.

Además de la vacuna, este modesto medicamento podría significar un motivo de esperanza para luchar contra la pandemia del Covid-19 que ha devastado los sistemas de salud, la economía, la educación y el tejido social en todo el planeta.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Preocupa variante de la Amazonia por posible evasión inmunitaria

15 de enero de 2021

Brasilia. La variante del coronavirus detectada en Japón, originaria de la Amazonia brasileña, es muy probablemente más contagiosa, como las cepas halladas en Reino Unido y Sudáfrica, aseguró el investigador Felipe Naveca, quien lidera en el norteño estado del país sudamericano los estudios sobre mutaciones del virus.

Las variantes son versiones diferentes del coronavirus inicial que aparecen con el paso del tiempo, a medida que el virus muta, cosa que sucede cuando se replica. Se habían observado múltiples mutaciones del SARS-CoV-2, la mayoría sin consecuencia, pero otras pueden mejorar su resistencia, por ejemplo, volviéndolo más contagioso.

Las versiones descubiertas en Reino Unido, Sudáfrica, Brasil y Japón –este último con la llegada de una familia del país sudamericano– tienen en común una mutación llamada N501Y, que explicaría su mayor transmisibilidad. Ésta se sitúa en la proteína spike del virus, una prominencia que le permite penetrar en las células.

Pero para la E484K, detectada en Brasil, pesan otro tipo de sospechas. Pruebas en laboratorio mostraron que, con ésta, el organismo parece reconocer menos el virus, lo que disminuye, por tanto, su neutralización por parte de los anticuerpos.

Esta mutación podría ayudar al virus a sortear la protección inmunitaria adquirida por una infección anterior o por la vacunación, según el doctor François Balloux, de la University College de Londres, citado por el organismo británico Science Media Centre.

Esta evasión inmunitaria potencial podría tener un impacto sobre la eficacia de las vacunas, según los científicos.

Los laboratorios BioNTech y Pfizer, fabricantes del principal biológico administrado en el mundo, aseguraron el 8 de enero que éste es eficaz contra la mutación N501Y, pero sus análisis no versaron sobre la E484K, por lo que persisten las dudas sobre este punto.

Sobre las nuevas características de la E484K, Felipe Naveca comentó: “Comparamos las muestras y vimos que las amazónicas eran ancestros de la variante encontrada en Japón, lo cual llamó la atención. Pese a ser descendientes de los linajes que circulan en Amazonas, acumularon mutaciones desde noviembre hasta inicios de enero.

Ahora estamos terminando la secuenciación (de las muestras) de diciembre para saber si esas mutaciones descritas en Japón ya circulaban en (el estado) Amazonas. Muy probablemente sí. Necesitamos entender si esa variante es la que predomina ahora en Amazonas.

Por otra parte, un estudio publicado el 6 de enero dio cuenta del caso de una brasileña enferma de Covid en mayo y que volvió a contagiarse en octubre con una variante portadora de la mutación E484K.

Esta segunda infección, más grave que la primera, podría indicar que la mutación provocó una respuesta inmunitaria menos eficaz.

Sin embargo, por ahora nada indica que la E484K baste para que estas variantes se vuelvan resistentes a las vacunas actuales, según los científicos.

Aunque la variante detectada en Gran Bretaña concentra la atención, los científicos están preocupados por una mutación presente en otras versiones del virus, como las detectadas en Sudáfrica y Brasil, potencialmente capaz de volver menos eficaces las vacunas actuales. Sin embargo, los expertos creen que no debería afectar drásticamente su poder de prevención.

La mutación E484K detectada en Brasil es la más preocupante de todas respecto a su impacto en la respuesta inmunitaria, afirma Ravi Gupta, profesor de microbiología de la Universidad de Cambridge.

Pero si se demuestra que con esta mutación el organismo reconoce menos el virus, otros componentes de las variantes deberían seguir estando al alcance de los anticuerpos.

Incluso si se pierde en eficacia, normalmente seguirá habiendo una neutralización del virus, indica Vincent Enouf, del Centro Nacional de Referencia de Virus Respiratorios del Instituto Pasteur de París.

No creo que esta mutación por sí sola sea problemática para las vacunas, según el inmunólogo Rino Rappuoli, investigador y responsable científico del gigante farmacéutico GlaxoSmithKline (GSK).

La OMS la describió como una variante preocupante, que podría impactar en la respuesta inmunitaria a la primera cepa, detectada en China desde diciembre de 2019.

El organismo detalló que la nueva cepa hallada en Reino Unido desde diciembre está en al menos 50 países o territorios, y en 20 naciones en el caso de la variante hallada en Sudáfrica. La descubierta en la Amazonia sólo apareció en Japón.

Investigadores estadounidenses detectaron dos variantes del SARS-CoV-2 que podrían ser más contagiosas y que se comportan de manera similar a la de Gran Bretaña, según un estudio preliminar. Una de ellas es dominante en Ohio.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Covid-19: Odontología, área médica olvidada en jornada de vacunación

Mariana Lebrija Clavel

14/01/2021

El personal médico, uno de los más golpeados durante la pandemia, fue el primero en ser considerado al inicio de la jornada de vacunación contra el Covid-19; sin embargo, el gremio odontológico hace un llamado a las autoridades mexicanas pues no se les ha incluido dentro de este sector, pese al contacto directo que tienen con sus pacientes, lo cual implica un riesgo para su salud ante los casos asintomáticos.

El pasado 24 de diciembre, la Secretaría de Salud de la Ciudad de México (SEDESA) informó que la aplicación del tratamiento inmunizante contra el SARS-CoV-2 había iniciado. Los primeros clínicos en ser vacunados fueron los jefes de la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital General “Dr. Rubén Leñero”, María Irene Ramírez y Fernando Molinar Ramos.

Hasta la fecha, a casi tres semanas que se administraran las primeras dosis, las autoridades sanitarias registran que más de 92 mil personas han sido beneficiadas con ellas. No obstante, algunas ramas de la medicina han quedado relegadas por no formar parte del grupo que combate a la enfermedad de manera directa.

Enrique Grageda Núñez, especialista en ortodoncia, externó su preocupación ya que estimó que el gremio odontológico debe ser enfilado como parte del sector salud, clasificado como de “alto riesgo” y recibir el tratamiento prioritariamente.

“Durante toda la pandemia el gobierno mexicano ni siquiera nos ha mencionado para algún tipo de apoyo económico o incentivo fiscal como micro empresarios y hemos tenido que invertir cantidades muy importantes en medidas de bioseguridad y equipo de protección personal (EPP), manteniendo, al mismo tiempo, la nómina y gastos para sacar adelante nuestras clínicas”, pronunció el maestro en biología molecular craneofacial de la UNAM en entrevista con EL UNIVERSAL.

Pandemia obliga a cerrar consultorios

El experto expuso que, a casi de un año de que la crisis sanitaria azotara nuestro país, ha atestiguado cómo algunos colegas se han visto en la necesidad de cerrar sus consultorios por presiones económicas.

A esta situación -detalló Núñez Grageda- se sumaron padecimientos como estrés y depresión. Del mismo modo, los dentistas han sufrido por contraer la enfermedad del nuevo coronavirus. La interacción entre odontólogo-paciente implica un riesgo de contagio para ambas partes, ya que una de las formas más comunes de transmisión del virus es mediante la exposición de gotas de saliva.

Dentro de las herramientas utilizadas en el consultorio odontológico se ubica “la máquina de pieza de mano”, que funciona mediante una turbina que impulsa el aire. Este a su vez, provoca que las partículas salivales se esparzan, posibilitando que toquen superficies o que queden suspendidas en el aire.

La peligrosidad radica en que algunos pacientes podrían visitar al dentista siendo portadoras de la enfermedad sin saberlo, ya sea por atravesar una enfermedad presintomática, en la que la persona infecta antes de desarrollar síntomas, o formar parte de los pacientes asintomáticos. De acuerdo con científicos de los Centros de Control y Prevención de Enfermedades (CDC) el 59 % de casos provienen de la transmisión asintomática, mientras que un 35 % procede de personas que infectan a otras antes de mostrar síntomas.

En este contexto, el especialista expuso que algunas universidades han solicitado a sus docentes reactivar las actividades académicas: “Los directivos han envalentonado a algunos profesores para abrir las clínicas “tropicalizando protocolos de bioseguridad”, creando focos de contagio importantes y donde la realidad los alcanza más pronto que tarde cerrando nuevamente”.

De esta forma, Grageda Núñez reconoció que la única manera en que el gremio podrá reactivar sus actividades, de forma más segura, será “destinar importantes sumas de dinero para la seguridad de sus profesores y sus alumnos para evitar que las clínicas se conviertan en un foco de infección”, pues hay casos en los que las clínicas cuentan con más de 20 sillones dentales, a menos de un metro de distancia, y sin la ventilación adecuada.

Además, el odontólogo expresó que al momento no han surgido liderazgos en la materia, que monitoree la situación de la comunidad dentista ante las autoridades sanitarias, “para gestionar apoyos económicos, incentivos fiscales, prioridad en la vacunación y desarrollo de nuevas normas y regulaciones para protección e innovación en sistemas educativos que nos permitan enfrentar estos retos”, puntualizó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARIA DE SALUD

CONVENIO Específico de Colaboración para la transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios, para la ejecución de proyectos y/o reconocimientos cuyo propósito es contribuir a desarrollar el Programa Calidad en la Atención Médica, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Chiapas

15 de enero, 2021. págs. 16 a 30.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARIA DE SALUD

CONVENIO Específico de Colaboración para la transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios, para la ejecución de proyectos y/o reconocimientos cuyo propósito es contribuir a desarrollar el Programa Calidad en la Atención Médica, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Durango

15 de enero, 2021. págs. 31 a 45.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARIA DE SALUD

CONVENIO Específico de Colaboración para la transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios, para la ejecución de proyectos y/o reconocimientos cuyo propósito es contribuir a desarrollar el Programa Calidad en la Atención Médica, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Yucatán

15 de enero, 2021. págs. 46 a 62.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Por el Covid, 12% de los jóvenes perdió su empleo. Efecto cicatriz afecta su vida laboral por más de una década

Dora Villanueva

15 de enero de 2021

Más de 12 por ciento de los jóvenes mexicanos empleados en el sector formal han perdido su trabajo a raíz del Covid-19, exhibió el Banco Interamericano de Desarrollo (BID). A corto plazo implica una disminución de ingresos, a largo plazo acota la movilidad social.

En una nota de análisis detalló que la difícil inserción laboral de los jóvenes ha sido una problemática persistente en América Latina y el Caribe. La tasa de desempleo juvenil es tres veces la de los adultos, la de informalidad es 1.5 veces más alta y 21 por ciento de esta población no estudia ni trabaja.

Ahora, el inadecuado acceso de los jóvenes al mercado laboral a raíz de la crisis de Covid-19 tiene consecuencias severas a corto plazo. Primero, reduce el ingreso y el acceso a servicios básicos, expuso María Fernanda Gómez, consultora de la división de mercados laborales del BID.

Explicó que, al inicio de la pandemia, dos de cada cinco jóvenes a escala global presentaron una reducción de su ingreso y más de 20 por ciento vieron impactado su acceso a una vivienda.

Estas brechas de entrada al empleo entre jóvenes y adultos son comunes incluso en países de ingreso alto. Sin embargo, este fenómeno es particularmente pronunciado en la región y se ha visto agravado por la crisis sanitaria, puntualizó la investigadora.

Detalló que la pandemia ha implicado la pérdida de más de 17 millones de empleos en América Latina y el Caribe, con los jóvenes como los más afectados.

Mientras en México 12 por ciento de los jóvenes perdieron su trabajo, en la capital de Perú, Lima, esta proporción alcanzó a 70 por ciento, y en Colombia la tasa de desempleo juvenil pasó de 16 a casi 30 por ciento.

Gómez explicó que el inadecuado acceso de los jóvenes al mercado laboral por la crisis de Covid-19 tiene consecuencias severas a corto plazo, porque reduce el ingreso para servicios básicos, pero también conlleva un efecto cicatriz.

De acuerdo con estudios previos, las condiciones al inicio de la vida profesional pueden derivar en afectaciones a la trayectoria laboral en términos de acceso, calidad e ingresos por más de una década.

Por ejemplo, periodos de desempleo juvenil pueden generar reducciones de más de 20 por ciento en el ingreso con un efecto que puede persistir hasta por 15 años para aquellas personas que se gradúan e inician su vida laboral durante una recesión.

La consultora del BID subrayó que entre las barreras que debilitan el acceso de los jóvenes al trabajo se encuentran factores regulatorios, así como desarticulación entre las aspiraciones y la realidad del mercado laboral, entre otros aspectos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Marginación extrema e indiferencia social afectan a 7 mil personas en situación de calle en la CDMX

15 de enero de 2021

Marginación extrema e indiferencia social es lo que viven las casi 7 mil personas en situación de calle que hay en la Ciudad de México, de acuerdo con una especialista de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

Ali Ruiz Coronel, coordinadora del Seminario Permanente de Investigación-Acción sobre Personas en Situación de Calle en América Latina, señaló que más de 87 por ciento son hombres, quienes sufren violencia física policial cotidiana y falsas acusaciones.

De acuerdo con el Censo de Poblaciones Callejeras 2017, en la Ciudad de México había en ese año 6 mil 754 personas en esa condición, de las cuales 4 mil 354 vivían en el espacio público y 2 mil 400 eran atendidas en albergues públicos y privados.

Coordinado por el Instituto de Asistencia e Integración Social del gobierno capitalino, en colaboración con organizaciones de la sociedad civil, expertos y academia, la estadística también identificó que 12.73 de esa población son mujeres.

Causales diversas

La diversidad de las causas por las que viven en la calle son la característica fundamental, añadió la investigadora universitaria.

Señaló que hay personas de reciente ingreso a esta condición, quienes algunos días consiguen dormir en casa de un familiar o en algún hotel y tratan de pasar inadvertidas; otras se encuentran en situación crónica, pues tienen más de cinco años en el espacio público.

Ésta es la población más visible y la que normalmente consideramos personas en condición de calle, pero las otras también existen, también son muchas, pero no son visibles, porque ellas no quieren que se note, no es algo de lo que se sientan orgullosas, remarcó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

SCJN reitera prohibición de vapeadores que no son para productos de tabaco

David Saúl Vela

13/01/2021

La Suprema Corte de Justicia de la Nación (SCJN) reiteró este miércoles la constitucionalidad de la prohibición para importar, comprar, vender, distribuir, exhibir, promocionar, producir o comercializar cigarros electrónicos, conocidos como vapors o vapeadores.

Al analizar el amparo en revisión 957/2020, promovido por la empresa Vap Labs SRL de CV, ministros de la Segunda Sala advirtieron que es constitucionalmente admisible dicha prohibición, prevista en la Ley General para el Control del Tabaco.

En sesión pública, los ministros estimaron que la medida pretende que no se refuerce el consumo del tabaco ni se estimule la adquisición de productos que son para tabaco.

Los ministros tomaron en cuenta que dicha empresa solicitó autorización para comercializar los llamados “cigarros electrónicos”, sin embargo, la autoridad sanitaria negó la autorización sin distinguir con claridad si los productos respecto de los que se solicitaba autorización eran o no para tabaco.

Al estudiar la negativa de la autoridad, la Segunda Sala de la SCJN advirtió que dentro del concepto “cigarro electrónico” quedan comprendidos múltiples instrumentos cuyo único elemento en común es la existencia de un sistema electrónico que permite, a través del calentamiento de sustancias, la emisión de vapor cuando la persona usuaria interactúa con el objeto.

Sin embargo, agregaron, su diseño y funcionalidad puede estar asociada o no con productos del tabaco.

“Por tanto, como la prohibición legal opera únicamente para productos que no son del tabaco, la autoridad debe hacer una adecuada clasificación de los productos denominados cigarros electrónicos a fin de determinar si se pueden considerar o no derivados del tabaco y, en su caso, decidir si puede otorgar las autorizaciones correspondientes”, establecieron.

Los ministros agregaron que la prohibición para productos que no son de tabaco constituye un mecanismo de tutela preventiva del derecho a la salud de los posibles consumidores (activos y pasivos).

Además, cumple con la obligación del Estado mexicano de tomar las medidas necesarias para actuar con cautela en relación con innovaciones tecnológicas, de corte químico, que pretenden ser de uso cotidiano para la generalidad de los consumidores.

“Lo anterior significa que, mientras no haya estudios, protocolos, análisis y reglamentación específicos, no debe ser posible acceder a su comercialización inmediata”, indicaron.

Adicionalmente, se considera que el uso de estos dispositivos puede constituir una manera novedosa y atractiva para las personas jóvenes, pues supondría incluir dentro de sus consumos habituales este tipo de objetos, conocidos como vaporizadores o vapers, lo cual podría ser un camino para iniciar el consumo de productos que sí son de tabaco.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Infosalus

Científicos encuentran un anticuerpo que bloquea el virus del dengue

14 de enero, 2021

Un equipo de investigadores dirigido por la Universidad de California en Berkeley y la Universidad de Michigan (Estados Unidos) ha descubierto un anticuerpo que bloquea la propagación dentro del cuerpo del virus del dengue, un patógeno transmitido por mosquitos que infecta entre 50 y 100 millones de personas al año.

El virus causa lo que se conoce como fiebre del dengue, cuyos síntomas incluyen fiebre, vómitos y dolores musculares, y puede provocar enfermedades más graves e incluso la muerte.

Actualmente, no hay tratamientos o vacunas efectivas para el virus del dengue. Dado que existen cuatro cepas diferentes del virus, la acumulación de anticuerpos contra una cepa puede hacer que Las autoridades sanitarias han informado sobre un colapso en los hospitales de Perú ya que se recogen más de 300 nuevos casos diarios de contagio de dengue. Asimismo, los medicamentos comienzan a escasear debido a la enorme demanda las personas sean más vulnerables a la infección posterior de otra cepa, lo que hace que sea más difícil encontrar un tratamiento eficaz.

El virus del dengue utiliza una proteína particular, llamada proteína no estructural 1 (NS1), para adherirse a las células protectoras alrededor de los órganos. Debilita la barrera protectora, permitiendo que el virus infecte la célula, y puede causar la ruptura de los vasos sanguíneos. El anticuerpo del equipo de investigación, llamado 2B7, bloquea físicamente la proteína NS1, impidiendo que se adhiera a las células y frenando la propagación del virus. Además, debido a que ataca directamente a la proteína y no a la partícula del virus en sí, el 2B7 es efectivo contra las cuatro cepas del virus del dengue.

Los investigadores utilizaron técnicas de difracción de rayos X para determinar las estructuras de la proteína NS1 con un anticuerpo unido (2B7) y mostraron cómo el anticuerpo proporciona protección contra el virus.

Así, mostraron que el anticuerpo 2B7 bloquea eficazmente la propagación del virus del dengue en ratones vivos. El estudio, publicado en la revista científica 'Science', sugiere que este mismo anticuerpo podría proporcionar nuevos tratamientos para otros avivirus como el dengue, un grupo que incluye a Zika y el virus del Nilo Occidental.

"Los avivirus infectan a cientos de millones de personas al año, y decenas de miles mueren por las enfermedades asociadas. Las estructuras proteínicas determinadas en la APS han desempeñado un papel fundamental en el desarrollo de fármacos y vacunas para varias enfermedades, y estos nuevos resultados son clave para el desarrollo de un tratamiento potencialmente eficaz contra los avivirus", explica el líder del estudio, Bob Fischetti de Argonne.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Millones de cubrebocas acabarán en océanos, flora y fauna: PVEM

14/01/2021

El Partido Verde insistió en la necesidad de emplear cubrebocas lavables que puedan ser utilizados varias ocasiones para evitar el consumo excesivo de los mismos porque de lo contrario, advirtió que cerca de mil 560 millones de cubrebocas de un solo uso finalizarán en los océanos, flora y fauna del planeta.

La dirigente nacional del Partido Verde, Karen Castrejón Trujillo, destacó que la Semarnat informó que en el país se generan alrededor de 103 mil toneladas diarias de basura y esta problemática se acentuó con el covid-19, ya que los residuos generados por el uso de insumos de protección contra el coronavirus como guantes, cubrebocas de algodón y caretas, suman hasta 2.2 kilogramos por cada mexicano.

Por lo anterior, Castrejón Trujillo respaldó lo dicho por expertos en salud de diversas partes del mundo, quienes sugieren el uso de cubrebocas reutilizables entre la población en general y continuar con las medidas de higiene básicas y dejar para los trabajadores de la salud los Equipos de Protección Personal (EPP) de grado médico.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)