

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

| | |
|--|-----------|
| AMLO instruyó a la SSA otorgar autorizaciones a empresas privadas y Gobiernos estatales para comprar y aplicar vacunas contra Covid..... | 3 |
| AMLO: este fin de semana inicia vacunación contra el Covid-19 para maestras y maestros de Campeche | 5 |
| Publica SSA acuerdo sobre brigadas especiales de vacunación..... | 6 |
| México inicia Fase 3 de vacunación de Curevac y Novartis: Ebrard | 7 |
| Inauguran Centro de Atención Temporal COVID en Naucalpan; tendrá 40 camas | 7 |
| Esta semana concluye encuesta a adultos mayores | 9 |
| Mandatarios del PAN celebraron disposición del Presidente López Obrador para que IP y Estados compren y apliquen vacunas contra Covid | 10 |
| Celebra Sánchez Cordero que plan de vacunación no se haya politizado | 11 |
| CDMX finalizará enero en semáforo rojo por COVID-19 | 13 |
| Por falta de actas de defunción, cadáveres permanecen en casas..... | 13 |
| Hospitalización en municipios pobres es mayor a la media nacional..... | 14 |
| Nuevo director en el HJM | 16 |
| Covid-19. Advierten dificultades en compra local..... | 16 |
| Piden senadores y expertos acelerar reforma en materia de cuidados paliativos..... | 17 |
| Anticuerpo de Eli Lilly redujo 80% el riesgo de contraer Covid-19, revela estudio en hogares de ancianos..... | 18 |
| Estas son las razones por las que deberías vacunarte contra el COVID-19..... | 20 |

| | |
|---|-----------|
| Una dieta vegetal con pocas grasas eleva los niveles de azúcar en la sangre .. | 24 |
| Frituras elevan el riesgo de sufrir graves episodios cardiovasculares. El riesgo crece de manera exponencial al incrementar de manera semanal 114 gramos el consumo de estos alimentos | 26 |
| Investigación refuta la idea de que un estilo de vida físicamente activo puede anular por completo los efectos nocivos del sobrepeso y la obesidad | 27 |
| Ante crisis económica por la pandemia, habrá 2.5 millones más de menores trabajando. El Inegi refiere que actualmente 3.27 millones de personas de 5 a 17 años participan en el mercado laboral | 29 |
| Kenia López Rabadán: ¿Vacunas por ideología? (Opinión)..... | 30 |
| CONVENIO Modificatorio al Convenio Específico de Colaboración en materia de transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, para el funcionamiento del Centro Operativo para la Atención de Contingencias (COPAC), que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Morelos | 31 |
| Sarampión, el virus que es más contagioso que el Covid-19. Un experto aseguró que con el sarampión cualquier persona puede contagiar de una a 18 más | 32 |
| Sabías qué el aguacate desinflama y nivela el colesterol. Contiene ácidos grasos monoinsaturados, de los que predomina el ácido oleico; éste tiene efectos beneficiosos sobre la salud cardiovascular..... | 34 |
| La actividad física favorece la salud mental en confinamiento: estudio. Expertos indicaron que al bajar los niveles de ejercicio se hicieron presentes problemas psicológicos | 36 |
| ¿Conoces los beneficios del plástico compostable? | 37 |

Reforma

AMLO instruyó a la SSA otorgar autorizaciones a empresas privadas y Gobiernos estatales para comprar y aplicar vacunas contra Covid

Claudia Guerrero y Antonio Baranda

22 de enero, 2021

El Presidente Andrés Manuel López Obrador instruyó a la Secretaría de Salud otorgar autorizaciones a empresas privadas y gobiernos estatales para comprar y aplicar vacunas contra Covid-19 en México.

Sin embargo, el Mandatario condicionó el permiso a que los Gobernadores y particulares presenten el contrato formal para la adquisición y que se trate de vacunas de farmacéuticas ya aprobadas.

"He dado instrucciones al Secretario de Salud, Jorge Alcocer, para que hoy mismo se emita un comunicado estableciendo que cualquier empresa o Gobierno local que quiera adquirir vacunas para aplicarlas en México tiene autorización.

"Solo que deben de anexar a la solicitud el contrato de adquisición de las vacunas, la cantidad y la farmacéutica", afirmó en conferencia. "Los únicos requisitos: el contrato de que ya adquirieron la vacuna, cuándo va a llegar la vacuna y que sea de una farmacéutica autorizada".

El subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell, anteriormente había resaltado que, si cada estado aplica sus vacunas, el impacto del plan nacional se diluiría.

"Desde el punto de vista técnico, el lineamiento es recomendar que eso no se haga, porque cada quien va por la suya y no estamos hablando de una estrategia de Estado, como si no fuéramos un País y simplemente fuéramos una comunidad desordenada, anárquica", externó.

En tanto, el titular del Ejecutivo señaló hoy que su instrucción es para que no se malinterprete que existe un "monopolio" del Gobierno en la vacunación, aunque advirtió que este proceso no se debe prestar a la "politiquería" y a la "demagogia".

"¿Por qué doy está instrucción? Porque no quiero que se malinterprete, que hay empresas que quieren comprar vacunas y no se les permite, que hay un monopolio.

"Quieren adquirir vacunas, están en libertad de hacerlo, no quiero que se preste a la politiquería, esto es un asunto muy serio y hay que definir las reglas, no habrá retrasos en las autorizaciones, también para que no andén engañando de 'voy a comprar' y no hay nada en los hechos, que es pura demagogia", sostuvo.

López Obrador comentó que las empresas o gobiernos locales pueden llevar a cabo un "plan paralelo" al nacional, siempre y cuando informen sobre la calidad de los fármacos para no poner en riesgo a la población.

"Si nosotros decimos no se puede, imagínense el REFORMA lo que estaría diciendo, 'los empresarios quieren comprar la vacuna, pero el gobierno no se los permite', no, es un asunto que tiene que ver con salvar vidas, con proteger a la gente", aseguró.

"Pero si ellos (los que soliciten) quieren llevar a cabo un plan paralelo al plan nacional, no hay ningún problema, solo es que informen dónde van a vacunar y a quién van a vacunar y si van a tener las vacunas y si las vacunas son buenas, porque no pueden decir 'ya conseguimos esta vacuna' y si no se está aplicando en otras partes o no tiene la calidad suficiente, pues no se va a poner en riesgo a la gente".

Hugo López-Gatell informó que las vacunas aplicadas hasta el último corte de ayer suman 567 mil 379 y que el Gobierno de México se encuentra listo para recibir y aplicar más dosis.

Podría Gobierno usar instalaciones de IP para acelerar vacunación

El Presidente dijo que, aunque el IMSS cuenta con infraestructura y hay unidades médicas rurales, el Gobierno no descarta usar instalaciones de la Iniciativa Privada para avanzar en la vacunación.

"Sí, claro que sí, todo el apoyo, pero ahora no tenemos problema, por ejemplo, el caso de Campeche, están las escuelas, pero también las unidades del IMSS Bienestar, hay 80, y cada hospital que está ubicado de manera estratégica tiene a su alrededor 40, 50 unidades médicas rurales donde hay un médico, dos auxiliares de Salud, enfermeras, entonces estos son los sitios de vacunación, nada más IMSS Bienestar tiene como 3 mil 500 unidades médicas rurales.

"O sea, hay instalaciones suficientes, de todas maneras, si faltara se recurre a empresas o a otros sitios para vacunar", agregó.

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

[Volver al Contenido](#)

El Economista

AMLO: este fin de semana inicia vacunación contra el Covid-19 para maestras y maestros de Campeche

22 de enero de 2021

El gobierno de México dio a conocer la mañana de este viernes el plan de vacunación para los maestros de Campeche, única entidad del país que permanece en semáforo epidemiológico verde de la Secretaría de Salud.

El presidente Andrés Manuel López Obrador dijo esta mañana que el sábado y domingo corresponderá la vacunación a los maestros de educación básica pública de Campeche, mientras que el lunes y martes se aplicará la vacuna contra el Covid-19 a docentes de educación media y superior pública, así como a maestros de instituciones privadas.

Los 81 centros de vacunación contra el Covid-19 en Campeche permanecerán hasta el próximo martes y la información se podrá consultar a través de redes sociales”, dijo el primer mandatario en su habitual conferencia de prensa matutina.

El regreso a clases presenciales en Campeche no será inmediato tras la aplicación de la primera dosis de la vacuna en los docentes del estado, sino que deberán de estar aplicadas ambas dosis —21 días después— para poder regresar a las aulas, aseguró AMLO.

El titular de la Sedena, Luis Cresencio Sandoval, informó que mañana sábado saldrán las vacunas hacia los diferentes puntos de Campeche; serán 12,157 dosis que se aplicarán en dos días a maestros de nivel básico del estado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Publica SSA acuerdo sobre brigadas especiales de vacunación

22 de enero, 2021

La Secretaría de Salud (SSA) publicó en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el acuerdo por el que se establecen las brigadas especiales para la vacunación contra la Covid-19, así como la creación de un coordinador de dichas brigadas en cada estado, "quien tendrá a su cargo la estrategia operativa que se implemente a nivel local para llevar a cabo la vacunación".

Se establece que quienes sean designados como coordinadores podrán "requerir el apoyo de las autoridades estatales y municipales, así como de los profesionales, técnicos y auxiliares de las disciplinas para la salud, para el desempeño de las actividades que estime necesarias, así como obtener la participación de los particulares para tales fines".

El acuerdo, que hoy entró en vigor, establece que "tiene por objeto establecer brigadas especiales, como una acción extraordinaria en materia de salubridad general, para la estrategia operativa que se implemente a nivel federal, para llevar a cabo la vacunación como medida para la mitigación y control de la enfermedad Covid-19, en todo el territorio nacional".

La SSA dirigirá las brigadas especiales en apego a la Política Nacional de Vacunación, y "emitirá los criterios operativos bajo los cuales las distintas dependencias y entidades de la administración pública federal deberán actuar en el ámbito de sus atribuciones", a fin de coordinarse y brindar los apoyos que sean requeridos por la dependencia federal para la instrumentación de la estrategia de vacunación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

México inicia Fase 3 de vacunación de Curevac y Novartis: Ebrard

Ernesto Méndez

22/01/2021

El canciller Marcelo Ebrard compartió en redes sociales que las vacunas contra el Covid-19 CUREVAC de Alemania y Novavax de Estados Unidos iniciarán su fase 3 en México.

Explicó que las dosis necesarias para entrar en esta etapa de investigación llegarán a nuestro país la próxima semana.

El titular de la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE) dijo que, por su parte, la vacuna de CanSino que se aplicó a 15 mil voluntarios en México está por presentar los hallazgos de su fase 3 iniciada el pasado mes de octubre.

"Les comparto que las vacunas CUREVAC (Alemania) y Novavax (EU) inician fase 3 en México, las vacunas necesarias para ello llegarán próxima semana. Por su parte CanSino (15 000 voluntarios en México) está por presentar los hallazgos de su fase 3 iniciada en octubre", escribió en Twitter.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Animal Político

Inauguran Centro de Atención Temporal COVID en Naucalpan; tendrá 40 camas

21 de enero, 2021

Este jueves 21 de enero, autoridades de Salud pusieron en operación al Centro de Atención Temporal para enfermos de COVID-19 en el Centro de Seguridad Social Cuauhtémoc, en Naucalpan, Estado de México.

Está destinado a recibir pacientes referidos de los Hospitales Generales de Zona No. 58 Las Margaritas y No. 194 El Molinito, Edomex, y las instalaciones cuentan con 40 camas de hospitalización.

Aquí puedes ver la ubicación del Centro

Además, la unidad tiene los insumos necesarios: laboratorio de análisis clínicos (habilitado las 24 horas del día), farmacia, almacén, área de residencias médicas y una planta de energía eléctrica de emergencia para prevenir la pausa de su operación.

El Centro de Atención Temporal Unidad Cuauhtémoc también posee Triage respiratorio, área de estabilización, consultorios, dos pabellones hospitalarios, peine de laboratorio y áreas de servicio.

Tiene salida de pacientes, carros rojos con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcapaso, electrocardiógrafo multicanal con interpretación, monitores de signos vitales, ventiladores de traslado pediátrico-adulto.

Alrededor de 195 trabajadores y trabajadoras de la salud estarán atendiendo en la Unidad de Expansión COVID Naucalpan, distribuidos entre médicos, enfermeras, asistentes médicos, personal de trabajo social, de farmacia, de nutrición, de almacén, de limpieza e higiene y de conservación.

En la inauguración estuvieron presentes autoridades del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y de la Secretaría de Salud, como Jorge Alcocer Varela, secretario de Salud; Zoé Robledo Aburto, director del IMSS; Gabriel O'Shea Cuevas, secretario de Salud del Estado de México, y Deborah Andrea Arellano Morales, directora del Centro de Atención Temporal Unidad Cuauhtémoc.

Zoé Robledo afirmó que el Seguro Social ha atendido a 176 mil 580 pacientes con COVID-19 en el Estado de México, de entre los cuales 24 mil 70 han sido hospitalizados.

Añadió que se han destinado mil 940 camas para pacientes con la enfermedad en los hospitales IMSS de la entidad.

Por su parte, el secretario de Salud aseguró que el gobierno federal ha logrado consolidar la integración de las instituciones de salud para garantizar la atención a los enfermos que la requieran, sin distinción de derechohabiencia y “respetando a la base trabajadora en las mismas condiciones”.

“Esta lucha no ha terminado y nos esperan meses de trabajo para fortalecer nuestra salud”, aseveró.

Al corte del 20 de enero, el Estado de México registró 130 mil 800 casos acumulados de COVID-19 y 15 mil 354 defunciones. A su vez, la ocupación de camas generales llegó a un 85%, mientras que las camas con ventilador mecánico registraron un 80% de ocupación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Esta semana concluye encuesta a adultos mayores

Jared Laureles

22 de enero de 2021

Esta semana concluirá la encuesta que la Secretaría de Bienestar realiza entre adultos mayores con miras a la aplicación de la vacuna contra Covid-19, según informó la dependencia.

Los datos serán entregados a la Secretaría de Salud con el fin de que ésta tome las decisiones para la planeación logística con las brigadas al iniciar la estrategia de campo, una vez identificadas las condiciones y necesidades de ese sector de la población.

De acuerdo con información del Instituto Nacional de Geriátrica, 11.2 por ciento de ese grupo poblacional no puede realizar actividades básicas como caminar, vestirse, acostarse y levantarse, entre otras.

En el caso de las mujeres, la incidencia de estas limitaciones es mayor que los hombres, en promedio a 4 puntos porcentuales en cada uno de los rubros.

De igual forma, refiere que el estado de salud entre los adultos de 60 y más años se percibe de regular a mala. Asimismo, la presencia de enfermedades crónicas aumenta el riesgo de complicaciones graves y muerte por el coronavirus.

Los datos señalan que las de mayor incidencia entre las mujeres son la hipertensión, con 52.4 por ciento; diabetes, 27.3 por ciento, y enfermedad pulmonar, 7.3 por ciento. En el caso de los hombres, la prevalencia es de 38.7, 21.8, y 5 por ciento, respectivamente.

Entre los adultos mayores se registra la mayor mortalidad por Covid-19. De acuerdo con el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social, más de 50 por ciento de los casos requieren hospitalización y poco más de una cuarta parte han fallecido.

De ahí la decisión del gobierno federal de iniciar por este sector la aplicación de la vacuna y, según el plan anunciado, la estrategia se iniciará a finales de enero en las zonas rurales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Mandatarios del PAN celebraron disposición del Presidente López Obrador para que IP y Estados compren y apliquen vacunas contra Covid

Mayolo López

22 de enero, 2021

Los Gobernadores del PAN celebraron la disposición del Presidente López Obrador a aceptar autorizaciones a empresas privadas y Gobiernos estatales para comprar y aplicar vacunas contra Covid-19.

Agrupados en la GOAN, los nueve Mandatarios anunciaron que construirán un esquema de cooperación público privado para adquirir y aplicar vacunas.

"Si en efecto se levanta la prohibición a estados y empresas, actuaremos de inmediato para subsanar el vacío. Juntos, en GOANMX, construiremos un esquema de cooperación público-privado para adquirir y aplicar vacunas. Recurriremos a todas las instancias para proteger a la gente", prometieron.

En su cuenta de Twitter, consideraron que ante la tragedia humanitaria que implica el repunte de la pandemia, urge corregir el Plan Nacional de Vacunación.

"Se debe recurrir a los estados y al sector privado. Llevamos 285,189 contagios y 20,367 fallecimientos solo en enero. Es tiempo de actuar ya".

El Gobernador de Aguascalientes, Martín Orozco, celebró la disposición de López Obrador y que haya escuchado las razones de la importancia de que cada entidad realice sus gestiones para vacunar a los mexicanos lo antes posible.

"Desde el @GobAgs haremos lo correspondiente para garantizar la salud en el estado", dijo.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Celebra Sánchez Cordero que plan de vacunación no se haya politizado

Fabiola Martínez

22 de enero de 2021

Ante mandatarios estatales, la titular de la Secretaría de Gobernación (SG), Olga Sánchez Cordero, aseveró que la campaña nacional de vacunación anti-Covid no se ha politizado y advirtió que hacerlo sólo retrasará la aplicación del biológico.

Primero en un encuentro virtual con gobernadores y luego a través de Twitter, la funcionaria subrayó que no es tiempo para obtener réditos políticos ni para dividir a la población, sino de unidad.

Me da un enorme gusto que no se haya politizado esta campaña de vacunación. Todos hemos entendido que es momento de trabajar en unidad para beneficio de todos los ciudadanos y ciudadanas de esta gran nación. Hemos llegado hasta aquí gracias al diálogo, dijo.

Los llamó a seguir trabajando juntos como representantes de los tres niveles de gobierno porque las consecuencias de no hacerlo y apelar a la división son claras: retrasará el esquema de vacunación, provocará un acceso diferenciado al biológico y hará más profundo el abismo de la desigualdad en nuestro país.

Indicó que el gobierno federal trabaja sin descanso para diversificar las fuentes de abastecimiento de las vacunas.

Luego de escuchar las propuestas de los gobernadores, algunos de los cuales preguntaron alternativas para comprar los biológicos en otros países, mientras otros pidieron una mesa técnica para analizar la posibilidad de que la inoculación sea en megalópolis, la secretaria destacó que la estrategia actual avanza. Agradeció la cooperación de los tres niveles de gobierno como la clave para la aplicación.

La SG recibió además una propuesta del Consejo Coordinador Empresarial para apoyar en el financiamiento de la compra de vacunas y para tal fin se plantea el establecimiento de una mesa técnica con el sector privado.

Tal como se dijo ayer en la reunión, añadió, no sólo son médicos y enfermeras los que están en primera línea de atención a enfermos de Covid, sino hay otros de atención directa, como los que están en supermercados, tiendas de conveniencia y gasolineras, entre otros.

En la sesión participaron funcionarios federales —encabezados por el secretario de Salud, Jorge Alcocer—, 15 gobernadores y 10 representantes.

De acuerdo con fuentes consultadas, los gobernadores manifestaron sus dudas en torno al plan nacional de vacunación; algunos preguntaron por qué los estados no pueden comprar directamente el biológico con el fabricante. Sin embargo, el diálogo fue cordial, añadieron las fuentes.

El gobernador de Jalisco, Enrique Alfaro, por ejemplo, manifestó su disposición a trabajar con la Federación, lo cual agradeció Sánchez Cordero.

Además, la titular de Gobernación resaltó la llegada de embarques con dosis de Pfizer, en una labor titánica para avanzar, con pasos sólidos, hacia el final, yo diría de esta auténtica pesadilla.

Las complicaciones han sido muchas, añadió, pero con resiliencia estamos enfrentando los mismos cambios de escenario que la situación global nos va marcando y para que este engranaje continúe con precisión es necesario mantener la unidad.

Destacó que el plan de vacunación está fundado en salvar la mayor cantidad de vidas y garantizar el derecho a la salud.

En su intervención, el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, pidió a los mandatarios no promover compras individuales de vacunas, a fin de no afectar la estrategia nacional y mundial.

Enfatizó que ésa es la recomendación del gobierno de México a las administraciones estatales respecto de no adquirir de manera individual el fármaco.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

CDMX finalizará enero en semáforo rojo por COVID-19

22/01/2021

La Ciudad de México continuará la próxima semana en semáforo rojo, indicó este viernes el Gobierno capitalino.

Esto se debe al nivel de hospitalizaciones por COVID-19 en la entidad, dijo el director general de Gobierno Digital de la Agencia Digital de Innovación Pública, Eduardo Clark.

La Secretaría de Salud informó el jueves que ya son 146 mil 174 las personas fallecidas por el nuevo coronavirus SARS-COV-2 en México.

Además, los casos confirmados ascendieron a un millón 711 mil 283, indicó José Luis Alomía, director general de Epidemiología.

Mientras tanto, los casos activos estimados de la enfermedad COVID-19 aumentaron a 115 mil 495.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Por falta de actas de defunción, cadáveres permanecen en casas

Israel Dávila

22 de enero de 2021

Empleados de agencias funerarias del valle de México se manifestaron ayer por segunda ocasión en este año en la sede de la Secretaría de Salud en Toluca para exigir que se libere una mayor cantidad de certificados de defunción en los municipios mexiquenses, pues la falta de este documento está provocando que pasen entre dos y tres días para que los cadáveres de las personas fallecidas por Covid-19 en sus casas puedan ser sepultados o cremados.

Los trabajadores indicaron que esta situación genera focos de infección, ya que mantenerlos en el domicilio eleva considerablemente el riesgo de contagio.

Señalaron que en los hospitales de la entidad también se carece de estos formatos y los que se surten son insuficientes ante el incremento de fallecimientos.

Con carrozas, pancartas y altavoces, demandaron a la dependencia que atienda esta problemática que viene desde mediados de 2020 y que se agudizó en diciembre y enero ante el incremento de decesos.

De acuerdo con datos de la plataforma electrónica de la Secretaría de Salud federal, el estado de México lleva 10 semanas consecutivas con aumento en el número de muertes por Covid.

El certificado de defunción es un documento clave para que los servicios funerarios laboren, ya que sin él no pueden cremar los cadáveres ni darles sepultura.

Los empleados de las funerarias también pidieron a la institución que permita la reapertura de crematorios que fueron cerrados el año pasado para inspección, pues la carencia de hornos deriva en que las solicitudes de incineración tengan retrasos para ser atendidas.

En el municipio de Coyotepec antes había tres crematorios cercanos. Ahora están cerrados y los cadáveres los tenemos que llevar hasta Naucalpan y están tardando tres o cuatro días en agendarte una cremación, indicó una trabajadora.

Este jueves, la Secretaría de Salud mexiquense informó de la clausura de otro crematorio, ahora en Atlacomulco, pues hubo denuncias ciudadanas que advirtieron de la emisión de compuestos volátiles desde este sitio.

Ésta es la segunda manifestación de agencias funerarias que se realiza en la entidad en lo que va del año y la cuarta en la pandemia. En todas las protestas la petición es la misma.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Hospitalización en municipios pobres es mayor a la media nacional

Jared Laureles

22 de enero de 2021

Aunque el ritmo de contagios por Covid-19 es menor en los 709 municipios en situación de pobreza, la incidencia de casos que han requerido hospitalización (30.9 por ciento) es mayor a la media nacional, que equivale a 19.7, de acuerdo con datos del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval).

En 116 de las citadas zonas con 80 por ciento o más de población en situación de pobreza se registraron 247 casos activos de la enfermedad. La incidencia es baja, ya que 12 de cada 10 mil personas se han contagiado, mientras en el resto la prevalencia es de 133.

En esos 709 municipios se han identificado 9 mil 605 casos positivos durante toda la pandemia, de los cuales 30.9 por ciento han requerido hospitalización, cifra mayor al valor nacional, que es de 19.7.

Información del Coneval al 15 de enero señala que en 94.1 por ciento de los 2 mil 465 municipios del país se han registrado al menos un caso positivo de coronavirus. Es decir, sólo 146 localidades permanecen sin presentar uno solo y 132 de ellas se ubican en Oaxaca.

El informe precisa que los casos activos por Covid-19 presentan una distribución dinámica en el tiempo debido a que hay municipios que se incorporan o dejan de estar en la lista. Sin embargo, una constante es que en las zonas metropolitanas los contagios son continuos, pues nueve de cada 10 personas enfermas de Covid en el país habitan en estas áreas.

La mayoría de las defunciones se concentran en esas demarcaciones y se distribuyen en las regiones Occidente, Pacífico, Centro y en los municipios de la frontera norte.

Durante las primeras dos semanas de enero, los casos activos aumentaron en municipios de Baja California, Baja California Sur, Querétaro, Morelos, Tabasco, Sinaloa, Nuevo León, Guanajuato, Ciudad de México y municipios conurbados del estado de México. Precisamente estas últimas cuatro entidades acumularon 63.6 por ciento de los contagios.

Se indica que en mil 432 municipios hubo disminuciones o no hubo aumentos de casos activos por coronavirus. De hecho, en 521 municipios no se han registrado decesos, la mayoría en Oaxaca, con 65.5 por ciento; Chiapas, con 7.5, y Puebla, con 6.3 por ciento.

Cabe señalar que fuera de las zonas metropolitanas los casos activos se han incrementaron 70.4 puntos porcentuales, lo cual indica la expansión de la enfermedad por el territorio nacional.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Nuevo director en el HJM

22 de enero de 2021

En sesión virtual, la Junta de Gobierno del Hospital Juárez de México (HJM), que preside el secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela, tomó protesta a Gustavo Esteban Lugo Zamudio como director general de este nosocomio, cargo en el que estará del 20 de enero de 2021 al 8 de diciembre de 2025. En representación del secretario de Salud, el titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, Gustavo Reyes Terán, tomó la protesta de ley y dio lectura al nombramiento del director general del HJM, quien es especialista en medicina interna y reumatología.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Advierten dificultades en compra local

Arely Sánchez

22 de enero, 2021

Hasta que exista una vasta producción de vacunas contra Covid-19 a nivel global y los fabricantes obtengan el registro sanitario definitivo, en México será posible que otros compradores distintos al Gobierno federal, desde iniciativa privada hasta gobiernos locales, puedan adquirirlas para acelerar su aplicación en el País.

Así lo explicó Rafael Gual, director de la Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica, quien destacó en entrevista que hasta ahora los gobiernos nacionales de cada país son los encargados de comprar las vacunas para sus habitantes.

"Los registros sanitarios de emergencia que han obtenido firmas como Pfizer y AstraZeneca sólo les permite vender a los gobiernos nacionales.

"En México falta que obtengan el registro sanitario definitivo, en los próximos 8 o 10 meses, para que entonces puedan comenzar a vender a los privados y a gobiernos locales, como sucede con el resto de las vacunas", comentó.

No obstante, insistió en que actualmente el principal impedimento para que más jugadores puedan adquirir y distribuir la vacuna es la producción insuficiente.

Miguel Flores Bernés, presidente de la Comisión de Competencia Económica de la International Chamber of Commerce (ICC), mencionó que las vacunas contra Covid-19 actualmente no están sujetas a la ley de oferta y demanda del mercado, dada la situación de emergencia y la escasa producción.

"Cuando haya suficientes debe haber reglas claras en el País, debemos prepararlas desde ahora, para que éstas sean accesibles para todos y se puedan ofrecer en cualquier hospital, clínica o farmacia.

Miguel González Block, investigador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Anáhuac y director adjunto de la Conferencia Interamericana de Seguridad Social (CISS), destacó que conforme existan múltiples fuentes de vacuna lo ideal sería sumar recursos para su compra, sin importar su origen.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Piden senadores y expertos acelerar reforma en materia de cuidados paliativos

Víctor Ballinas y Andrea Becerril

22 de enero de 2021

Especialistas en salud y los coordinadores de Morena, PRI y PRD en el Senado pidieron a la Cámara de Diputados que apruebe la minuta de reforma al artículo 4 constitucional, en materia de cuidados paliativos, ya que pasar los últimos días de vida con fuertes dolores y en agonía provocados por enfermedades terminales o la propia vejez, es una realidad que se ha agravado en los últimos meses, a consecuencia de la pandemia por Covid-19.

Es urgente descongelar esa minuta –que senadores aprobaron en julio de 2019 y la turnaron a los diputados–, resaltó el coordinador priísta, Miguel Ángel Osorio Chong, durante la presentación a distancia del libro Muerte digna. Un derecho humano que nos involucra a todas y todos, coordinado por el senador Miguel Ángel Mancera y el Instituto Belisario Domínguez.

Osorio Chong, también presidente del Instituto Belisario Domínguez, explicó que México ocupa el lugar 25 de 40 países en acceso a cuidados paliativos y el 37 en calidad. En México, dijo, 372 mil personas cada año requieren de este tipo de atención y sólo 21 por ciento, es decir 78 mil, tiene acceso a ella.

Coincidió el secretario del Consejo de Salubridad General, José Ignacio Santos Preciado, quien sostuvo que es necesario utilizar todas las alternativas al alcance para conservar la dignidad de quienes padecen una enfermedad terminal, sin excesos que produzcan daño y sin desplazar o desechar sus valores.

El especialista sostuvo que la muerte digna es hablar de disminuir el sufrimiento, de garantizar la dignidad humana hasta los últimos días de vida y evitar que se prolongue la agonía de una persona con procedimientos y aparatos médicos.

Con el trabajo de fortalecer los cuidados paliativos y lograr que nuestra población, particularmente la de mayor edad en grado de vulnerabilidad, termine su existencia en las mejores condiciones, es decir, con una muerte digna. En el Consejo de Salubridad estamos de acuerdo con quien propuso la idea de que: morir es inevitable, pero no debe de ser difícil, subrayó Santos Preciado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Anticuerpo de Eli Lilly redujo 80% el riesgo de contraer Covid-19, revela estudio en hogares de ancianos

21 de enero de 2021

Un anticuerpo sintético desarrollado por Eli Lilly redujo en 80% el riesgo de contraer Covid-19 en los residentes de hogares de ancianos donde se usó de manera preventiva, dijo el jueves la compañía.

Aunque el resultado del estudio es sólo preliminar y debe someterse a revisión por pares, el hallazgo fue considerado muy prometedor por expertos.

"Estamos excepcionalmente satisfechos con estos resultados positivos, que mostraron que bamlanivimab pudo ayudar a prevenir el Covid-19, reduciendo sustancialmente la enfermedad sintomática entre los residentes de hogares de ancianos, algunos de los miembros más vulnerables de nuestra sociedad", dijo Daniel Skovronsky, director científico de la compañía, utilizando el nombre comercial del anticuerpo.

El resultado emanó de un ensayo clínico en etapa avanzada financiado por el gobierno de Estados Unidos que examinó a 299 residentes y 666 empleados de centros de cuidado prolongado que dieron negativo al virus, dijo la compañía en un comunicado.

A los participantes se les asignó al azar 4.2 gramos de bamlanivimab o un placebo. Después de ocho semanas de seguimiento, el riesgo de desarrollar Covid-19 sintomático se redujo en general en un 57% para los que recibieron el tratamiento.

Los residentes que tomaban bamlanivimab tenían un riesgo 80% menor de contraer la enfermedad.

Entre los 299 residentes, hubo cuatro muertes atribuidas al Covid-19, todas en el grupo de placebo.

El estudio también analizó la utilización de bamlanivimab —cuyo uso de emergencia fue autorizado en Estados Unidos— como tratamiento para 132 participantes (41 residentes y 91 empleados) que dieron positivo inicialmente.

El comunicado informó menos detalles de esta parte del estudio, pero dijo que entre los 41 residentes en el grupo de tratamiento hubo cuatro muertes, y todas ocurrieron en el grupo que recibió el placebo.

Expertos independientes reaccionaron con entusiasmo.

"Los resultados superan nuestras expectativas, lo que demuestra que esta clase de tratamientos se puede utilizar tanto para prevenir como para tratar la enfermedad", dijo Nick Cammack, jefe de la iniciativa Covid-19 Therapeutics Accelerator en la organización benéfica británica Wellcome.

"Reducir el riesgo de contraer Covid-19 hasta en un 80% sería extraordinario y podría tener un impacto crucial en los brotes entre los grupos más vulnerables a nivel mundial".

Eleanor Riley, profesora de inmunología de la Universidad de Edimburgo, agregó que los tratamientos con anticuerpos podrían complementar las vacunas.

"Siempre habrá una pequeña proporción de la población que no puede ser vacunada o que no responderá bien a la vacunación debido a condiciones de salud subyacentes, incluidas inmunodeficiencias y terapias inmunosupresoras", dijo.

Las células del sistema inmunológico humano producen anticuerpos, que son proteínas que combaten infecciones, y las vacunas enseñan a nuestro cuerpo a estar preparado para producir los anticuerpos adecuados para organismos particulares.

Bamlanivimab se creó basándose en un "anticuerpo neutralizante" eficaz que Lilly encontró en un paciente recuperado, que se une a una proteína de la superficie del coronavirus para evitar que invada las células humanas.

Las células inmunitarias humanas que producen los anticuerpos se pueden cultivar en un laboratorio para producir en grandes cantidades las proteínas deseadas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Estas son las razones por las que deberías vacunarte contra el COVID-19

21/01/2021

La campaña de vacunación contra el COVID-19 ha sido posible gracias a un gigantesco esfuerzo científico para desarrollar varias vacunas en un tiempo récord, que ahora debe continuar con la distribución y aplicación a escala global de cientos de millones de dosis. Sin embargo, también ha despertado las dudas en algunas personas, a las que parece preocuparles que puedan no contar con todas las garantías posibles. Argumentan que esto requiere ensayos de seguridad y de eficiencia protectora extendidos en varias etapas, a lo largo de periodos mucho más largos de tiempo.

El beneficio, en términos de salud global, de la amplia aplicación de las vacunas es incuestionable. Esto, a pesar de las reticencias de pequeños grupos de población alentados por mensajes con dudosa base científica que circulan por internet. Las consideradas más seguras (gripe, triple vírica) tienen una incidencia de efectos adversos graves de 1 o 2 casos por millón de habitantes y eso no invalida su carácter protector, ampliamente demostrado. Es verdad que han sido probadas en población real durante décadas.

En contraste, las nuevas vacunas contra el COVID-19 solo han tenido oportunidad de probarse en los miles de personas que han participado en los ensayos clínicos, en entornos controlados. Estos son imprescindibles para sacar conclusiones sobre la validez de cualquier tratamiento que se ensaya, y que no queden enmascaradas en la inevitable heterogeneidad casuística del mundo real. Es la falta de su aplicación masiva, en los millones de individuos que representan mucho mejor la estructura real de la población, lo que hace inevitable una cierta incertidumbre que solo se podrá despejar tras años de aplicación y análisis.

La pregunta es cuál es el balance entre riesgo y beneficio que puede considerarse aceptable dadas las circunstancias actuales.

En medicina, el planteamiento para comenzar a aplicar nuevos tratamientos parte de la aprobación por parte de las agencias reguladoras. Estas deben garantizar que se han realizado adecuadamente todos los estudios y ensayos destinados a valorar la seguridad y la eficacia. Una vez el tratamiento en cuestión es aprobado y está disponible en el arsenal clínico, los médicos valoran detalladamente ese balance entre riesgos y beneficios con la máxima garantista de “ante todo, no hagas daño”.

Sin embargo, en el escenario actual, los elementos de análisis no están completos si no se invocan también criterios esenciales de salud pública.

Un análisis global para un problema global

Cuando se valora la probabilidad de efectos adversos en un individuo se valora la incidencia sobre cada una de las personas que siguen un tratamiento, el equilibrio entre el riesgo del procedimiento que se aplica y el beneficio que se pretende evitar. En el caso del impacto del COVID-19, eso supone también tener en cuenta el impacto que supone no prevenir la infección de la población en general, representado en cada uno de los individuos que no se vacune.

Cada persona que no se vacune, aunque su riesgo de contraer COVID-19 fuera bajo, pone en riesgo al resto. No solamente al sector de población más vulnerable (que podría protegerse si a esas personas sí se les vacuna), sino a toda la población. Esto incluye a gente que ni siquiera sabemos cómo es de vulnerable porque aún no conocemos muchos de los factores que marcan las diferencias tan enormes que existen en la susceptibilidad de sufrir la versión más grave de la enfermedad.

La diferencia fundamental entre el COVID-19 y otras enfermedades también causadas por agentes infecciosos es que no tenemos todavía defensas basales frente a un virus nuevo. El resultado se está viendo: una extensión sin freno de la infección a toda la población mundial, lo que añade riesgos adicionales que se incrementan cada día que pasamos sin vacunar.

La probabilidad de que aparezcan variaciones y mutaciones en cepas que podrían escapar a la inmunidad que proporcionen las vacunas es cada vez mayor. Es la ley de los grandes números, como bien conocen los microbiólogos. Además, no tienen nada que ver las cargas virales y la incidencia poblacional del virus SARS-CoV-2 actualmente con la de los agentes causantes de la gripe u otras enfermedades con las que llevamos conviviendo mucho tiempo.

Nuestro mundo, además, está hoy completamente interconectado a escala universal. Esto permite extenderse, en un corto plazo de tiempo, a cualquier variante viral que escape a la inmunidad natural o inducida por vacunación. Ello compete fundamentalmente a la epidemiología y la salud pública, y es muy importante explicar bien los argumentos en esta línea para que la gente valore argumentos poblacionales, no solo de medicina personal.

Es comprensible que la gente dé prioridad a su riesgo/beneficio personal sobre el beneficio colectivo. Por ello resulta crucial reforzar este aspecto colectivo en la comunicación de la importancia de las vacunas.

Una única salud

Otro argumento a favor de la vacunación masiva proviene de la biología. En un trabajo publicado recientemente se ha determinado que existen más de mil especies de coronavirus similares al SARS-CoV-2 en murciélagos. Cada una de ellas es susceptible de desatar otra pandemia si cruza el umbral entre especies y se dan ciertas condiciones.

Si cambiamos los murciélagos por otras especies, se sabe mucho menos sobre los coronavirus u otros virus que podrían utilizarlas como hospedadores. Por ejemplo, la población de mascotas es comparable a la humana en tamaño, pero no se estudia al mismo nivel porque su interés es secundario en comparación con la salud humana. Con una población humana que sostiene una cantidad tan masiva de virus como la actual, la probabilidad de que cualquiera de esos virus provenientes de animales recombine con el SARS-CoV-2 y acabe generando una especie o cepa nueva se incrementa.

Esto lo explicarían muy bien los genetistas y los ecólogos microbianos. De ahí la idea de la One Health (del inglés, “una única salud”), que esta crisis sanitaria está poniendo encima de la mesa más que nunca. La sanidad humana, animal y ambiental son la misma cosa.

Esta es la razón fundamental por la que es urgente actuar para reducir la extensión de la infección por SARS-CoV-2 en todo el mundo, también en aquellos países sin medios. Esto puede ser incluso más urgente que la vacunación en nuestros países desarrollados y bien protegidos por unas envidiables condiciones sanitarias de base. ¿Dónde puede ser más probable que aparezcan esos cruces entre especies? Puede imaginarse si se piensa en las imágenes que se han visto provenientes de esos mercados en los que cohabitan personas y animales sin solución de continuidad.

Las valoraciones deberán, por tanto, incorporar también condicionantes sociológicos y políticos. Tampoco estaría de más escuchar a los filósofos y su planteamiento de cuestiones que hay que tener en cuenta, relacionadas con la ética y la moral a la hora de priorizar actuaciones políticas pertinentes al ámbito que nos ocupa.

También hay que defender mucho más públicamente el valor de la garantía que suponen las agencias reguladoras de medicamentos. La urgencia y el acortamiento de plazos en el desarrollo de las vacunas no se han aplicado a costa de saltarse los protocolos de los que nos hemos dotado para el desarrollo de fármacos seguros. Las directrices que emanan de esas agencias están a salvo (más nos vale) de intereses espurios meramente economicistas.

Despejando la incertidumbre

Existe cierto nivel de incertidumbre que solo se irá despejando según avance el proceso de vacunación, como ha ocurrido con todas las vacunas desde su creación hasta su consolidación. Pero los procedimientos que ahora han permitido desarrollar vacunas en tiempo récord son más potentes, eficientes y seguros que nunca. Especialmente en contextos como el actual, en el que se ha aplicado un esfuerzo en recursos sin precedentes.

No tiene nada que ver la ciencia y la investigación actual con la que había hace veinte años. La penicilina no habría sido aprobada en su día si se hubieran aplicado los estrictos protocolos que hoy definen si un medicamento o tratamiento es seguro o no. Hablamos de actuar a escala global con la máxima seguridad que pueden permitir las condiciones actuales. La urgencia de parar el progreso de la pandemia, sus consecuencias y coste en vidas así lo exige.

Cuando las encuestas de opinión revelan las enormes dudas de la población es crucial que nuestros medios de comunicación se involucren al máximo en explicar el concepto colectivo y epidemiológico que está en juego en la vacunación frente al coronavirus. No se trata de ofrecer una avalancha de información sin más a la gente, para que la indigestión de no poder asimilarla les vuelva refractarios a todo lo que no sea lo que les conviene creer, en una negación ciega de la magnitud del problema.

La nota original la puedes encontrar aquí: [Click aquí](#)

Jesús Pérez Gil es catedrático de Universidad Complutense de Madrid y forma parte del departamento de Bioquímica y Biología Molecular de la Facultad de Ciencias Biológicas de la institución española.

*The Conversation es una fuente independiente y sin fines de lucro de noticias, análisis y comentarios de expertos académicos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Una dieta vegetal con pocas grasas eleva los niveles de azúcar en la sangre

2021-01-21

Las personas que tienen una dieta principalmente vegetal y con bajo contenido de grasas ingieren menos calorías cada día, pero muestran niveles más altos de insulina y azúcar en la sangre comparadas con quienes consumen una dieta baja en carbohidratos y con carnes, según un estudio que publica hoy Nature Medicine.

El estudio encabezado por el Instituto Nacional de Diabetes y Enfermedades Digestivas y Renales (NIDDK, en inglés) comparó los efectos que tienen ambas dietas sobre la ingestión de calorías, niveles hormonales y el peso, entre otros factores.

Kevin Hall, de NIDDK y autor principal del estudio, señaló que por mucho tiempo se ha creído que "las comidas con alto contenido de grasas resultan en una ingestión excesiva de calorías porque contienen mucha caloría por bocado".

"Por otro lado, las comidas con alto contenido de carbohidratos pueden causar vaivenes marcados en la glucosa de la sangre y la insulina, lo cual a su vez puede aumentar el hambre llevando a comer excesivamente", agregó.

"Nuestro estudio se diseñó para determinar si la dieta con altos contenidos de carbohidratos o si la dieta con alto contenido de grasas resulta en una ingestión mayor de calorías", agregó el experto.

Para tal determinación los investigadores alojaron a 20 adultos sin diabetes durante cuatro semanas seguidas en la Unidad de Investigación Clínica Metabólica del Instituto Nacional de la Salud (NIH), en Bethesda (Maryland).

Los participantes, once hombres y nueve mujeres, recibieron durante dos semanas una dieta básicamente vegetal y bajo contenido de grasas o una dieta con carnes y bajo contenido de carbohidratos. Inmediatamente después, a los dos grupos se le dio la dieta alternativa durante otras dos semanas.

Para aclarar el asunto, los autores destacaron que la dieta con bajo contenido de grasas (10,3 %) tenía un alto contenido de carbohidratos (75,2 %), y la dieta con bajo contenido de carbohidratos (10 %) tenía un alto contenido de grasas (75,8 %).

Ambas dietas fueron administradas tres veces al día, además de refrigerios, y los participantes pudieron comer tanto como quisieran.

Los resultados principales muestran que las personas en la dieta con bajo contenido de grasas ingirieron de 550 a 700 calorías menos por día que cuando consumían la dieta con bajo contenido de carbohidratos.

"A pesar de las grandes diferencias en la ingestión de calorías, los participantes no dieron cuenta de diferencias en sus apetitos, el disfrute de las comidas o la satisfacción entre las dos dietas", señalaron los investigadores.

"Los participantes -agregaron- perdieron peso con ambas dietas, pero solo la dieta con bajo contenido de grasa llevó a una disminución significativa de la grasa en el cuerpo".

Hall apuntó que "a pesar de consumir comidas con abundancia de carbohidratos altamente glicémicos que resultaron en pronunciadas variaciones de la glucosa sanguínea y la insulina, las personas en la dieta vegetal y con bajo contenido de grasa mostraron una reducción significativa en la ingestión de calorías y la pérdida de grasa corporal".

Esto contraría la idea de que "las dietas con alto contenido de carbohidratos, por sí mismas, hacen que la gente coma más", mientras que la dieta con carnes y bajo contenido de carbohidratos "no resultó en un aumento del peso a pesar de su alto contenido de grasas", agregó.

Estas conclusiones del estudio indican que los factores que llevan a comer excesivamente y al aumento de peso son más complejos que la mera cantidad de carbohidratos o de grasas que aporta la dieta.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Frituras elevan el riesgo de sufrir graves episodios cardiovasculares. El riesgo crece de manera exponencial al incrementar de manera semanal 114 gramos el consumo de estos alimentos

Natalia García Domínguez

2021-01-20

Una dieta alta en frituras aumenta significativamente el riesgo de sufrir episodios cardiovasculares graves y accidentes cerebrovasculares, según un estudio publicado en la revista Heart.

El riesgo crece de manera exponencial al incrementar de manera semanal 114 gramos el consumo de alimentos fritos, advierten los autores de esta investigación, liderada por el Centro de Ciencias de la Salud de la Universidad de Shenzhen, en China.

En general, sostienen los expertos, los hábitos alimenticios occidentales no ayudan a mantener una buena salud cardiovascular, pero, hasta ahora, no estaba claro cómo afecta exactamente la ingesta de frituras.

Para aclarar este aspecto, los investigadores seleccionaron 19 estudios relevantes publicados hasta 2020.

Así, recopilaron primero datos de 17 estudios, que incluyeron 562 mil 445 participantes y 36 mil 727 episodios cardiovasculares graves, como ataques cardíacos o derrame cerebral, para evaluar los riesgos de enfermedades cardiovasculares.

Después, reunieron datos de otros seis trabajos, que incluyeron 754 mil 873 personas y 85 mil 906 muertes registradas durante un periodo de seguimiento medio de 9.5 años, para evaluar el posible vínculo entre el consumo de frituras y fallecimientos provocados por enfermedades cardiovasculares y por otras causas.

Constataron que, frente a la categoría de consumo semanal de comida frita más baja, el riesgo de sufrir un episodio cardiovascular grave en la más alta aumentó el 28%, mientras que el riesgo respecto a enfermedad coronaria e insuficiencia cardíaca subió el 22 y el 37%, respectivamente.

Estos porcentajes de riesgo aumentaron el 3, 2 y 12%, respectivamente, con cada incremento semanal de apenas 114 gramos de alimentos fritos, señalaron los expertos.

Este tipo de comidas, opinan los autores, elevan la ingesta de energía debido a su alto contenido en grasas, al tiempo que generan ácidos grasos trans, dañinos para la salud, a partir de los aceites hidrogenados usados para la fritura.

Este método de cocinado también eleva la producción de otros derivados químicos que afectan la respuesta inflamatoria del cuerpo humano.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Investigación refuta la idea de que un estilo de vida físicamente activo puede anular por completo los efectos nocivos del sobrepeso y la obesidad

21.01.2021

Poco a poco se ha desmitificado la creencia que asocia la gordura con la buena salud; sin embargo, un estudio reciente terminó por destruir cualquier idea relacionada, al constatar que pese a hacer ejercicio regularmente, no se eliminan los efectos negativos del exceso de peso corporal sobre la salud del corazón.

Ésta es la principal conclusión de un trabajo que publica este jueves la revista *European Journal of Preventive Cardiology*, de la Sociedad Europea de Cardiología.

La investigación refuta la idea de que un estilo de vida físicamente activo puede anular por completo los efectos nocivos del sobrepeso y la obesidad, explica Alejandro Lucía, de la Universidad Europea de Madrid, quien subraya: "No se puede estar gordo, pero sano".

El estudio utilizó datos de 527 mil 662 trabajadores en España, con una edad media de 42 años y con un 32 por ciento de mujeres.

Los participantes se clasificaron en peso normal (con un índice de masa corporal de 20-24.9), sobrepeso (25-29.9) y obesidad (30 o superior).

Además, se agruparon por nivel de actividad: regularmente activos, definidos como los que hacen el mínimo recomendado para adultos por la Organización Mundial de la Salud; insuficientemente activos (alguna actividad física de moderada a vigorosa cada semana, pero menos que el mínimo de la OMS); e inactivos (sin ejercicio).

La salud cardiovascular se determinó en función de los tres principales factores de riesgo de infarto: la diabetes, el colesterol elevado y la hipertensión arterial.

Aproximadamente el 41 por ciento de los participantes tenía un peso normal, un 41 por ciento sobrepeso y el 18 por ciento de las personas eran obesas. La mayoría

eran inactivas (63.5 por ciento), mientras que el 12.3 por ciento eran insuficientemente activas y el 24.2 por ciento eran regularmente activas.

El 30 por ciento tenía el colesterol alto, el 15 por ciento la tensión arterial elevada y el 3 por ciento diabetes, explica un comunicado de la Sociedad Europea de Cardiología, que detalla que los investigadores estudiaron las asociaciones entre cada grupo de índice de masa corporal (IMC) y actividad y los tres factores de riesgo.

En todos los niveles de IMC, cualquier actividad (independientemente de que cumpliera o no el mínimo de la OMS) estaba relacionada con una menor probabilidad de padecer diabetes, hipertensión arterial o colesterol alto, en comparación con la ausencia de ejercicio.

"Esto nos dice que todo el mundo, independientemente de su peso corporal, debería ser físicamente activo para salvaguardar su salud", resume Lucía.

En todos los pesos, las probabilidades de diabetes e hipertensión disminuían a medida que aumentaba la actividad física: más actividad es mejor, así que caminar 30 minutos al día es mejor que caminar 15.

Sin embargo, los participantes con sobrepeso y obesidad presentaban un mayor riesgo cardiovascular que sus compañeros con peso normal, independientemente de los niveles de actividad.

Por ejemplo, en comparación con los individuos inactivos de peso normal, los obesos activos tenían aproximadamente el doble de probabilidades de tener el colesterol alto, cuatro veces más probabilidades de sufrir diabetes y cinco veces más de tener la tensión arterial alta.

"El ejercicio no parece compensar los efectos negativos del exceso de peso", concluye este investigador, quien señala que los hallazgos se observaron en general en hombres y mujeres.

Para Lucía, "la lucha contra la obesidad y la inactividad es igualmente importante; debería ser una batalla conjunta. La pérdida de peso debe seguir siendo un objetivo primordial de las políticas sanitarias, junto con la promoción de estilos de vida activos".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Ante crisis económica por la pandemia, habrá 2.5 millones más de menores trabajando. El Inegi refiere que actualmente 3.27 millones de personas de 5 a 17 años participan en el mercado laboral

22/01/2021

La Red por los Derechos de la Infancia en México (Redim) adelantó que debido a la crisis económica y las medidas implementadas por la pandemia 2.5 millones de menores de edad se incorporarán al mercado laboral para ayudar a sus familias.

Según su informe anual 2020, de acuerdo con los cálculos internacionales, por cada punto porcentual adicional de pobreza adulta, el trabajo infantil aumenta 0.7% (OIT); es decir, que la pobreza en México podría aumentar entre 7.2 y 7.9 puntos porcentuales tras el paso de la pandemia.

Actualmente, el porcentaje y número de personas de 5 a 17 años en trabajo infantil es de 11.5%, es decir, 3.27 millones, según el Inegi.

Cada punto adicional de pobreza se refleja en 0.7 puntos adicionales de trabajo infantil (285.29 mil nuevas personas de 5 a 17 años en trabajo infantil). Es decir, podríamos sumar a los 3.27 millones de niñas y niños trabajadores, 2.5 millones de niñas, niños y adolescentes.

Asimismo, la Redim alertó que el crimen organizado se fortaleció durante la pandemia, lo que ha agudizado reclutamiento forzado principalmente para actividades como el narcomenudeo, el trabajo como halcones o sicarios, el tráfico de drogas y personas (polleros), el robo de combustibles (huachicoleo) y/o la trata de personas con fines de explotación sexual, trabajo o servicios forzados y explotación laboral, la exposición al miedo constante, el adoctrinamiento y la presión psicológica.

DESAPARECIDOS Y ASESINADOS

Del 1 de enero al 10 de diciembre de 2020 se reportaron 3 mil 225 niñas, niños y adolescentes desaparecidos o no localizados.

El 69.4% de estos fueron hallados; los otros 988 de cero a 17 años siguen desaparecidos, lo que significa que han desaparecido 3 niñas, niños y adolescentes al día.

En medio de la pandemia, las niñas, niños y adolescentes víctimas de homicidios registran mil 219 casos, lo que se traduce a aproximadamente en 7 víctimas diarias.

Entre 2015 y septiembre de 2020, uno de cada 10 feminicidios en el país afectaron a niñas y adolescentes.

En 2019, ocurrieron en promedio 8 asesinatos al mes contra niñas y adolescentes por razones de género, mientras que de enero a septiembre de 2020 se registraron aproximadamente 10 feminicidios al mes.

Durante este periodo 86 mujeres de 0 a 17 años fueron víctimas de feminicidio. Ésta ha sido la cifra más elevada de feminicidios de mujeres de 0 a 17 años para dicho periodo desde 2015.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Universal

Kenia López Rabadán: ¿Vacunas por ideología? (Opinión)

*Senadora de la República

22/01/2021

Comienzo por aclarar algo que debiera ser una obviedad, pero que resulta necesario en estos tiempos de polarización en que cualquier duda se tergiversa para ser descalificada: este texto nace de la voluntad honesta de que la estrategia nacional de vacunación contra el Covid-19 sea exitosa. Aunque también nace de la preocupación genuina que despiertan las ambigüedades, los retrasos y las improvisaciones en la materia.

El pasado 8 de diciembre, durante la conferencia mañanera, el subsecretario López-Gatell presentó lo que llamó la Estrategia Nacional de Vacunación contra el Covid-19. Un documento que a grandes rasgos propone fechas para vacunar al personal médico en primera instancia y a los distintos grupos de edad, pero sin días específicos, ni número estimado de dosis para cada grupo, ni zonas geográficas prioritarias.

Días después, señaló que la vacuna se aplicaría en primera instancia al personal médico y a las personas mayores de 65 años, también mencionó por primera vez como grupo prioritario a los pacientes con comorbilidades como obesidad, hipertensión o diabetes. El 9 de enero, el Presidente López Obrador señaló que el 12 de enero comenzaría la inmunización de personas mayores, sin embargo, dos días después refuló diciendo que esa etapa daría comienzo en febrero.

Conforme ha avanzado la campaña de vacunación, se han incorporado otros grupos como los llamados siervos de la nación, quienes coordinarán las 10 mil brigadas de vacunación que recorrerán todo el país. Sobra decir que también son los funcionarios electorales de Morena, que no tienen dentro de sus facultades, las labores que ahora se les encomiendan. Este vacío normativo los deja legalmente sin responsabilidades exigibles en un proceso que involucra la salud de la población.

En días recientes, se anunció que Pfizer tendrá retrasos en sus entregas. Esto sucederá a nivel mundial por un ajuste en la planta de Bélgica, pero el Presidente de la República inventó que, por petición de la ONU, algunas de las dosis comprometidas para nuestro país serán cedidas a países más pobres.

La falta de planeación impide que se garantice que todos los que han recibido una primera dosis de la vacuna, reciban la segunda dosis en el plazo de 21 días, tiempo recomendado por la farmacéutica. López- Gatell, el mismo que ha señalado que no existe evidencia científica sobre el uso del cubrebocas, ahora argumenta que no existe problema si la gente recibe la segunda dosis de la vacuna 42 días después, contradiciendo a los científicos que elaboraron la vacuna.

A la fecha, no sabemos cuántas vacunas llegarán, ni cuándo. No sabemos cuánto se pagó o si apenas se pagará por ellas. No sabemos cuántas y cuáles se compraron realmente. No sabemos si la reciente sustitución por vacunas con mayores cuestionamientos científicos, como la CanSino y la Sputnik V se da por razones de presupuesto o de ideología. No sabemos por qué no se apoyan en el sistema nacional de vacunación y prefieren recaer en los “servidores de la nación” que no cuentan con una formación para decidir qué estrategia seguir.

Tras casi diez meses de pandemia, el gobierno mexicano no ha tomado con seriedad la gravedad de la emergencia sanitaria que ha dejado a más de 144 mil familias en luto. La pandemia está absolutamente descontrolada, porque el gobierno federal prefiere seguir con sus laberintos narrativos para preservar su reputación, antes que tratar de salvar vidas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARIA DE SALUD

CONVENIO Modificatorio al Convenio Específico de Colaboración en materia de transferencia de recursos presupuestarios federales con el carácter de subsidios del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica S200, para el funcionamiento del Centro Operativo para la Atención de Contingencias (COPAC), que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Morelos

22 de enero, 2021. págs. 52 a 57.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Sarampión, el virus que es más contagioso que el Covid-19. Un experto aseguró que con el sarampión cualquier persona puede contagiar de una a 18 más

21/01/2021

Aunque actualmente estemos inmersos en una pandemia por el coronavirus SARS-CoV-2, una aclaración viene bien: no es el virus más contagioso de la Historia. "El virus con mayor capacidad de diseminación es el sarampión", reconoció el catedrático de Microbiología de la Universidad de Navarra, Ignacio López-Goñi.

Para saber si estamos en una pandemia o no, el experto explicó, con motivo de la publicación de "Virus y pandemias" (Guadalmazán), que se calcula un coeficiente que se denomina 'R0' o número básico de reproducción, con el objetivo de estudiar la intensidad de una enfermedad infecciosa.

"Este número contiene la información de cuántos susceptibles son contagiados de la enfermedad en promedio por un solo infectado. Si R0 es igual a 3, eso significa que un infectado es capaz de producir otros tres nuevos infectados, que a su vez cada uno de ellos podrá infectar a otras tres personas más, y así sucesivamente. Cuanto mayor sea ese número, por tanto, más transmisible será la enfermedad. Para que aparezca un brote epidémico, R0 debe ser mayor que 1. Parece un concepto fácil de entender, pero en la práctica no es nada fácil calcularlo, y por eso existen distintas fórmulas y modelos matemáticos", señaló.

En el caso del SARS-CoV-2, López-Goñi aseguró que es difícil calcular esos números en medio de una pandemia, ya que se requiere de tiempo. "Parece ser que en su caso lo que más influyen son los eventos y los superpropagadores", explicó. En concreto, un equipo del Imperial College del Reino Unido calcula que su R0 está entre 1.5 y 3.5.

"Normalmente, las enfermedades más contagiosas suelen ser aquellas que se transmiten por vía aérea, con los aerosoles que emitimos al respirar, porque son muy difíciles de controlar", subrayó el también divulgador científico.

Concretamente, indica que el sarampión es una enfermedad con uno de los valores más altos de R0, entre 12 y 18; seguida muy de cerca de la tos ferina, con valores entre 12 y 17; luego les sigue la varicela, con valores entre 8 y 12; el VIH y el coronavirus SARS tienen un R0 de entre 2 y 5, mientras que el ébola entre 2 y 3.

"Por tanto, la enfermedad infecciosa más contagiosa es el sarampión. Pero ojo, tener un valor alto de R0 no significa que la enfermedad sea muy grave o que vaya a causar una epidemia. Por ejemplo, la gripe con valores entre 2 y 3 causa millones

de afectados cada año; pero el SARS, con valores entre 2 y 5, sólo afectó a unas 8 mil personas en 2003 y no volvió a aparecer", afirmó el científico.

"Con el sarampión cualquier persona puede contagiar de una a 18 pero con el SARS-CoV-2 sí puedes transmitirlo a 18, si eres un superpropagador, pero éstas a su vez no lo transmitirán a 18, sino que sólo algunas producirán la transmisión. Es una manera de transmisión diferente. Se trata de una transmisión por aerosoles, por eso ha sido tan explosiva esta pandemia, pero el campeón de la transmisión es el sarampión", sostuvo.

En Europa, la vacuna del sarampión se administra formando parte de la vacuna conocida como triple vírica (SRP), que va asociada a los componentes de las paperas (parotiditis) y la rubeola. La propuesta de la AEP es iniciar la vacunación a los 12 meses de edad y administrar la segunda dosis entre los 3 y 4 años.

Con ello, Ignacio López-Goñi celebró que la vacuna del sarampión sea "tan eficaz", que por eso se puede cortar su transmisión, al tiempo que llama la atención sobre el hecho de que, como gracias a las vacunas los casos han disminuido, los médicos jóvenes no están acostumbrados a reconocerlo y esto puede retrasar el diagnóstico, "con lo cual el enfermo puede seguir extendiendo el virus", subrayó.

Por qué es tan contagioso

Ahora bien, detalló que hay varios factores que hacen que el virus del sarampión sea tan contagioso, señalando que por un lado que la dosis infectiva sea muy baja, o lo que es lo mismo, que no tienes que estar expuesto a una gran cantidad de virus para infectarte.

Por el contrario, dijo que la cantidad de virus que expulsa una persona infectada es muy alta. "La combinación de estos dos factores son lo mejor para el virus y lo peor para nosotros. El sarampión es un virus respiratorio que se transmite por vía aérea, lo que facilita mucho su contagio. Los patógenos que se transmiten por contacto directo entre personas, por vía sanguínea, o por la ruta fecal-oral, tienen una extensión limitada y puedes evitar su diseminación; pero los de transmisión aérea pueden viajar más lejos y son mucho más difíciles de controlar, a no ser que vayas con una escafandra por la vida", advirtió López-Goñi.

De hecho, en el libro mencionó también que dos horas después de estar en un cuarto donde ha estado una persona infectada de sarampión si entra otra no infectada puede contagiarse, mientras que con el SARS-CoV-2 esto no ocurre. Y es que, según explicó, una persona con sarampión transmite el virus al respirar, toser o hablar, y el virus puede permanecer en el aire durante un cierto tiempo.

Además, el investigador recalcó que una persona con sarampión puede ser contagiosa durante unos ocho días, incluso antes de que se manifieste la enfermedad. En este sentido, confirmó: "Antes de que te enteres de que tienes sarampión ya lo estás contagiando a otros sin que nadie se dé cuenta".

Otras de las características del virus del sarampión es que el virus se encuentra en todo el mundo, la enfermedad puede llegar a ser mortal, sobre todo en niños deprimidos y malnutridos. El hombre es su único hospedador y es un virus muy poco variable, del que solamente hay un tipo, y la inmunidad que causa es para toda la vida, sólo se pasa una vez, añadió el catedrático de Microbiología.

Desde la Asociación Española de Pediatría recordaron en este sentido que es una enfermedad vírica muy contagiosa y a veces grave, que produce fiebre alta con una erupción por todo el cuerpo, tos irritativa y conjuntivitis (ojos rojos). "También se ven puntos blancos con un halo rojizo en la mucosa de la boca, que sólo aparecen en esta enfermedad y que se denominan 'manchas de Koplik'. En ocasiones se complica con otitis, neumonía o afectación grave del cerebro (encefalitis)", detalló.

En los últimos años, aunque se buscaba su erradicación, la institución mantiene que están aumentando los casos en Europa debido a que hay niños y adultos sin vacunar y a que es una enfermedad "extremadamente contagiosa". "La falta de confianza en las vacunas y los falsos mitos sobre ellas son los enemigos de la desaparición de esta enfermedad en nuestro continente", sentenció.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Sabías qué el aguacate desinflama y nivela el colesterol. Contiene ácidos grasos monoinsaturados, de los que predomina el ácido oleico; éste tiene efectos beneficiosos sobre la salud cardiovascular

21/01/2021

El aguacate es un ingrediente importante en la cocina mexicana, sin embargo, mucho se ha discutido si es una fruta o una verdura. Su sabor delicioso con una consistencia tierna y cremosa le permiten su combinación con cualquier alimento.

Debido a que contiene una gran cantidad de ácidos grasos monoinsaturados, de los que predomina el ácido oleico. Éste tiene efectos beneficiosos sobre la salud cardiovascular. Reduce el colesterol LDL (el colesterol malo) y aumenta el colesterol HDL.

En auge, 'cocinas fantasmas' durante la pandemia

Por lo que mantiene el corazón sano, reduce los niveles de colesterol, controla la presión arterial, además contiene propiedades antiinflamatorias, regula los niveles de azúcar en la sangre, reduce riesgos de accidentes cerebrovasculares, protege contra el cáncer, además es un buen método antienvjecimiento.

Y ya que sabes para qué es bueno, qué te parece prepararlo en ensaladas, como guarnición o en un delicioso guacamole.

EL AGUACATE, EL REY DEL SUPER BOWL

La forma correcta de lavar el pavo para navidad antes de cocinarlo

Cada año, nuestros vecinos del norte preparan grandes cantidades de guacamole o lo disfrutan de diferentes maneras para ver el Super Bowl donde se enfrentan el mejor equipo de la Conferencia Americana y el mejor de la Conferencia Nacional.

En 2020 durante el encuentro entre los 49ers de San Francisco y los Jefes de Kansas City se consumieron 8, 000 toneladas de aguacate en Estados Unidos, pero se exportaron cerca de 100 mil, según datos del Consejo Nacional Agropecuario.

De la producción nacional de aguacate, 78% se produce en Michoacán, que junto con Jalisco son los únicos productores con municipios certificados para exportar a Estados Unidos. La producción mundial de aguacate. De este fruto México es líder productor. México ocupa el primer lugar de producción de aguacate al producir 1,467,837 toneladas anuales. Argentina, Noruega, Lituania, Polonia y Colombia figuran como países de oportunidad para las ventas del fruto mexicano.

SU ORIGEN

El aguacate (*Persea americana*) es un árbol originario de México. Su nombre proviene del náhuatl *ahuacatl*, que significa “testículos de árbol”, por la forma del fruto. Los indígenas mexicanos denominaron *quilahuacatl* al fruto pequeño, y *tlacotl ahuacatl* al fruto de tamaño grande, conocido actualmente como “aguacate padre”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

La actividad física favorece la salud mental en confinamiento: estudio. Expertos indicaron que al bajar los niveles de ejercicio se hicieron presentes problemas psicológicos

Natalia García Domínguez

2021-01-21

La actividad física favorece la salud mental durante el confinamiento, dado que su disminución durante ese periodo causó problemas psicológicos en la población actual, según una investigación realizada por cuatro universidades españolas y una canadiense.

Esta investigación describe el efecto de la actividad física en la salud psicológica de la población durante el confinamiento por Covid-19 para determinar si el movimiento puede ser una buena estrategia para contribuir al bienestar emocional en otras posibles pandemias, ha detallado este jueves la Universidad Internacional de La Rioja (UNIR).

Investigadores de UNIR, Universitat de Barcelona, Universidad de La Laguna, Universidad Ramon Llull de Barcelona y The University of British Columbia de Vancouver (Canadá) han descrito en este trabajo el efecto de la actividad física sobre la salud psicológica de la población durante el confinamiento, a partir de la revisión sistemática de la evidencia científica sobre los impactos de la pandemia.

Se trata de un primer paso en una investigación para determinar si la práctica deportiva puede ser una buena estrategia para contribuir al bienestar emocional en caso de pandemia.

El confinamiento provocó desordenes psicológicos en las personas, más en los adultos que en los niños. Por eso, la población buscó recursos para practicar deportes, ayudándose de la tecnología”, señaló la investigadora de UNIR, María Gloria Gallego-Jiménez.

Se han estudiado 180 artículos científicos publicados entre el 1 de enero de 2019 y el 15 de julio de 2020 en todas las bases de datos de investigación, de los que, tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se eligieron 15 para esta investigación, que parte de la participación del equipo en un proyecto internacional para estudiar la relación entre actividad física y salud mental durante la pandemia, en la que han colaborado 15 países.

Esta revisión sistemática resume la evidencia existente sobre los impactos de la pandemia por Covid-19 en el bienestar psicológico en las poblaciones adultas y los efectos que se obtienen fruto de la actividad física en la salud psicológica durante ese período.

Esos artículos revisados reflejan que la pandemia y las medidas de confinamiento causaron estrés, ansiedad, aislamiento social y angustia psicológica en adultos; así como niveles de depresión y ansiedad más altos de lo habitual entre la primera línea del personal médico, ha añadido.

Además, varios trabajos refieren específicamente cómo los adultos se volvieron más sedentarios durante la cuarentena y disminuyeron sus niveles de actividad física, con resultados psicológicos perjudiciales.

El estudio “Psychological Health and Physical Activity Levels during the Covid-19 Pandemic: A Systematic Review”, está disponible en: [Ver aquí](#)
[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

¿Conoces los beneficios del plástico compostable?

Teresa Ramos Arreola
2021-01-22

Uno de los problemas más persistentes de contaminación en el mundo es el de los residuos plásticos, fundamentalmente por el volumen que se genera y que pueden demorar hasta miles de años en degradarse, ya que, a la fecha, se encuentran en la faz de la tierra el 80% de los plásticos producidos desde 1907, lo que significa que hemos acumulado plásticos por más de 100 años.

Bajo esta situación se ha considerado a nivel mundial disminuir el uso y consumo de productos plásticos, en especial los de un solo uso, como los desechables, ya que estos volúmenes llegan al mar, al suelo e incluso se han encontrado microplásticos en el tracto digestivo de peces de consumo humano.

Derivado de lo anterior, surgió la necesidad de encontrar el modo de que los desechables se descompongan y reintegren a la naturaleza en los ciclos naturales, por lo que la industria respondió ante este reto con la generación de polímeros que se puedan descomponer por acción biológica, en sistemas con condiciones controladas, con aporte de oxígeno y se reintegren a la naturaleza en un periodo no mayor a seis meses, criterios que se establecen en normas nacionales e internacionales en materia de productos compostables, mismas que retoma la Secretaría de Medio Ambiente como requisitos para la autorización de productores y distribuidores de desechables compostables.

Los polímeros biodegradables son aquellos que bajo ciertas condiciones ambientales y gracias a sus características químicas se descomponen en fracciones no contaminantes, mientras que los desechables biobasados son

aquellos derivados de recursos naturales como el almidón y la celulosa, sin embargo, no son obligatoriamente biodegradables, en ellos se emplean azúcares, almidón, proteína, celulosa, lignina, biomasa o aceites, y esta diversidad de materias primas con las que se pueden fabricar los bioplásticos abre una gama de posibilidades a subproductos generados en otras industrias.

En México se está empleando materia prima local como el agave, aguacate, frutas, quitosán, nopal, entre otros, para producir distintos bioplásticos empleando recursos que se consideraban de desecho, aunado a que esta industria está muy bien alineada con la economía circular, que consta de tres elementos clave: preservar y mejorar el capital natural, optimizar el rendimiento de los recursos y fomentar la eficacia de los sistemas.

En la página de SEDEMA se pueden consultar las especificaciones técnicas para los productos plásticos de un solo uso compostables, en donde los interesados deberán indicar el proceso que seguirá el producto una vez terminada la vida útil, donde se asegure su descomposición en plantas de compostaje que permitan su descomposición y restitución al medio ambiente; deberán presentar un plan de manejo en donde se considere el proceso de recuperación y retorno de los productos, así como, establecer precios de garantía que fomenten e impulsen la recolección y aprovechamiento de estos residuos, también deben acreditar el cumplimiento de metas y objetivos a través de certificaciones o constancias emitidas por la unidad de inspección y presentar certificados que garanticen el cumplimiento de las normas nacionales o su equivalente en protocolos internacionales.

Este es un paso importante al mejoramiento ambiental desde la producción de los desechables compostables de un solo uso, pero no exime de la responsabilidad compartida a toda la sociedad en la modificación de hábitos de consumo y la separación adecuada para facilitar la recolección y composteo, y por último restituir estos materiales al medio ambiente mejorando la capacidad productiva del campo y disminuyendo el uso de agroquímicos que terminan contaminando los cuerpos de agua. El tiempo apremia, por lo que cada paso o medida es indispensable y con el apoyo de todos se lograrán los objetivos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)