

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

Gobierno federal ha aplicado 677,539 dosis de la vacuna contra Covid-19 de Pfizer	4
Hubo 70 mil entradas cada segundo en sitio para apartar vacuna. López-Gatell pide calma ante caída de la página; todos la tendrán.....	5
Sheinbaum: en la ciudad nadie se va a quedar sin vacuna	6
Guía de cómo registrar a adultos mayores para ser vacunados contra COVID-19	8
Personas sin CURP o sin Internet, al margen del plan de inmunización. Hay más de un millón sin la clave	9
¿Quién tendrá acceso a los datos personales del portal Mi Vacuna? Los datos recabados se usarán para el registro y seguimiento de los candidatos a vacunarse contra el Covid-19 conforme al Plan Nacional de Vacunación.....	10
Detectan en la web sitios apócrifos de venta del biológico	11
Colaborador Invitado / Patrick Devlyn: Vencer al Covid, tarea de tod@s (Opinión)	12
Canifarma. Faltan por licitar 1,627 claves entre medicinas y material de curación, va lenta compra de medicamentos	15
Sputnik V tiene una efectividad de 91.6%; la Cofepris autorizó su uso	17
Estudio reveló que vacuna anti-Covid de Oxford y AstraZeneca reduce contagio de virus y evita cuadro grave, dijo Ministro de Salud de RU.....	18
Farmacéuticas GlaxoSmithKline y CureVac anunciaron que colaborarán en una nueva generación de vacunas contra las variantes del coronavirus	19
Sólo tres estados incrementaron la cifra de afiliados al IMSS durante 2020. Tabasco y Quintana Roo registraron el mayor descenso de inscritos	20
Concentra 16% de la población mundial 65% de las vacunas aplicadas	21

Censo 2020: 91.7 millones de mexicanos están en la edad para recibir la vacuna contra Covid-19.....	23
Ejercicios para mejorar tu capacidad pulmonar. Recuerda que lo más importante para cuidar tus pulmones es no fumar y mantenerte activo	25
Pacientes recuperados de Covid estarían protegidos con anticuerpos hasta por seis meses, mostraron el miércoles los resultados de un importante estudio realizado en el Reino Unido.....	28
¿Cómo funciona la inmunidad en el cuerpo humano? En un momento donde la pandemia por Covid-19 ha cobrado la vida de más de dos millones de personas en el mundo, es fundamental entender cómo funciona la resistencia a ciertos patógenos.	29
China dará 10 millones de vacunas contra COVID a países en desarrollo por medio de COVAX.....	30
¿Padecer Covid-19 tiene efectos a largo plazo? Expertos señalan que uno de cada cuatro pierde cabello y una proporción similar carece de olfato y desarrolla déficit de atención.....	32
Morir en tiempos de COVID-19: precios de los servicios fúnebres registran su mayor alza en 10 años	33
UE, Unicef y Acnur lanzan proyecto para cuidar a niños migrantes	35
Migran en México 6.8 millones de personas en cinco años: censo 2020	36
Ruth Rodríguez: Las otras muertes silenciosas (Opinión)	37
Maribel Ramírez Coronel: Dispositivos médicos, siguen las torpezas de Insabi/UNOPS (Opinión)	39
Sergio Aguayo / El cubrebocas (opinión)	41
Marihuana medicinal, ¿tiene efectos secundarios su uso? Estudios continúan investigando sus propiedades y su eficacia para combatir distintas enfermedades.....	43
Crea la UNAM comité técnico para definir las políticas de salud mental.....	44
El senador Raúl Bolaños informó que una de las prioridades en el Senado es aprobar una legislación nacional sobre el uso de plásticos.....	45



Por pandemia de Covid-19 menos aerosoles calentaron el planeta. Expertos afirmaron que hubo una gran disminución en las emisiones de las industrias más contaminantes.....46

El Economista

Gobierno federal ha aplicado 677,539 dosis de la vacuna contra Covid-19 de Pfizer

Jorge Monroy

02 de febrero de 2021

El gobierno federal ha suministrado 677,539 dosis de la vacuna de Pfizer contra Covid-19 a médicos, enfermeras, personal hospitalario, así como a los llamados “servidores de la nación” y maestros en Campeche.

Según la Secretaría de Salud federal, esto representa que el 3% de la población que ya cuenta con la vacuna.

Este martes se aplicaron 2,027 vacunas, principalmente para segundas dosis.

En conferencia de prensa en Palacio Nacional para dar a conocer el reporte técnico diario sobre el avance de la pandemia de Covid-19 en México, el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, indicó que 614,733 personas han recibido la primera dosis de la vacuna y 43,748 el esquema completo de dos dosis del medicamento de Pfizer. De las primeras dosis, 17,058 han sido para maestros de Campeche.

El país ha recibido hasta el momento 766,350 dosis de la vacuna de Pfizer, de las cuales 219,375 llegaron el martes 19 de enero, y de las cuales se ha aplicado el 60 por ciento.

Hugo López-Gatell destacó que la Secretaría de Salud tiene una reserva de 3% (6,940) de vacunas.

Respecto a los Eventos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación o Inmunización (ESAVI), al momento se han presentado 5,778 casos de personal médico que presentó alguna reacción (fiebre, enrojecimiento, mareo, náuseas) a la vacuna de Pfizer, y de las cuales 47 han sido casos graves que estuvieron hospitalizados por algunas horas o días. De éstos últimos, cuatro permanecen en hospitalización.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Hubo 70 mil entradas cada segundo en sitio para apartar vacuna. López-Gatell pide calma ante caída de la página; todos la tendrán

Ángeles Cruz Martínez

03 de febrero de 2021

La página de Internet coronavirus gob.mx incorporó un vínculo para que las personas tengan acceso fácil y rápido a la información y el registro para la vacunación contra el Covid-19.

Ahí, los adultos mayores, siguientes en el esquema de priorización para recibir el biológico, podrán hacer su registro, así como obtener respuestas a diferentes preguntas, informó Ricardo Cortés Alcalá, director de Promoción de la Salud.

En la conferencia de prensa vespertina en Palacio Nacional, el funcionario mostró la página y el cuadro que conduce al registro de adultos mayores, pero no ingresó debido a que el sistema colapsó por el elevado tránsito de usuarios durante el día.

El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, señaló que después del anuncio de la plataforma, se suscitó una sobredemanda, lo que da gusto, porque habla de que las personas saben la importancia de la vacunación.

Hubo entre 65 mil y 70 mil entradas por segundo a la plataforma, dijo, lo que saturó el sistema y fue necesario suspenderlo, mientras la Dirección de Tecnologías de la Información de la Secretaría de Salud amplía la infraestructura informática.

Puntualizó que el gobierno federal cuenta con la suficiente capacidad tecnológica para sostener la base de datos, y comentó el caso de la herramienta del Registro Nacional de Población (Renapo), que podría usarse, además de otros servidores que ya se están tomando. Consideró que en pocos días se estabilizará el acceso a la página mivacuna.salud.gob.mx y se facilitará el registro, aunque recomendó esperar un par de días, pues de todas formas la inoculación no empezará esta semana.

López-Gatell confirmó que, para la aplicación del biológico, los módulos se instalarán en clínicas, escuelas, plazas y centros comerciales y de recreación. Además, habrá brigadas itinerantes para ir a los lugares más alejados. También se contará con los centros integradores, donde los adultos mayores que viven en zonas rurales reciben la pensión que otorga el gobierno federal.

En cuanto al comportamiento de la pandemia de Covid-19, el reporte técnico de la Secretaría de Salud indica que se confirmaron 4 mil 384 casos de la enfermedad entre lunes y martes, así como 433 fallecimientos, con lo cual el registro nacional

subió a un millón 874 mil 92 personas que han enfermado y 159 mil 533 que han perdido la vida por esta causa.

López-Gatell también comentó que todas las personas mayores de 60 años recibirán el biológico, pero en este momento no llamamos a los extranjeros (que viven en México) para que se apunten. Tampoco se deben preocupar, porque el registro en curso no es definitivo; sólo tiene el objetivo de identificar el tamaño poblacional que se requiere vacunar para diseñar la operación logística y considerar las diferentes vacunas disponibles.

Subrayó que la página mivacuna.salud.gob.mx es la única autorizada para la obtención del biológico contra el Covid-19.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Sheinbaum: en la ciudad nadie se va a quedar sin vacuna

Rocío González Alvarado

03 de febrero de 2021

Al menos un millón 600 mil adultos mayores de 60 años serán vacunados contra el Covid-19 en la Ciudad de México, para lo cual se trabaja de manera coordinada con el gobierno federal, a fin de definir las fechas y la instalación de los módulos para la aplicación del biológico que le corresponda a la capital del país, señaló la jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum Pardo.

Tras saturarse la página de Internet para el registro, la mandataria pidió a la población no caer en la desesperación porque todos podrán anotarse a tiempo. Estamos en esta organización y en el momento que sepamos qué vacuna le va a tocar a la ciudad y cuándo empieza el proceso informaremos de manera masiva para que todo mundo sepa en qué lugar le toca vacunarse y cuáles son las medidas que se deben seguir.

Tras subrayar que nadie se va a quedar sin vacunar, Sheinbaum aseguró que hay total coordinación con el Instituto Mexicano del Seguro Social y con los servidores de la nación para dar todas las facilidades y sea muy clara la manera en que se hará la vacunación, a fin de que no haya ninguna confusión.

Lo que sí es importante que sepa la ciudadanía es que estamos colaborando para que el programa de vacunación en la Ciudad de México se dé de manera adecuada, con toda la información, para que no haya aglomeración de personas.

Dijo que, de acuerdo con la información proporcionada por el gobierno federal, no habrá combinación de marcas de vacunas en cada una de las entidades, lo que hará que este proceso sea más ordenado.

Precisó: Si a una entidad le toca la vacuna Sputnik, a otra le tocará la de AstraZeneca, a otra la CanSino y a otra la Pfizer. Esto es importante porque la mayoría son de dos dosis, por lo que es importante que no vaya a haber ninguna confusión.

Aseguró que aún no sabe cuál es la vacuna que le tocará a la Ciudad de México. En cuanto tengamos esa información y cuándo va a llegar se dará a conocer. Lo importante es que la gente sepa perfectamente dónde y qué día le toca, y si no pudiera ese día, lo haga (vacunarse) en otro.

Como se anunció ayer desde la Presidencia de la República, el primer paso es registrarse en la plataforma <https://mivacuna.salud.gob.mx>, donde, primero, se deberá aceptar la aplicación de la vacuna, y después se dará a conocer el día y el lugar a donde habrá que acudir para recibirla.

Por otra parte, comentó que el lunes pasado hubo una baja en el número de hospitalizaciones, pero que sea tendencia depende de que todos sigan las medidas sanitarias para evitar que se propague el virus con mayor velocidad. Tuvimos alrededor de 350 hospitalizados menos de los que tuvimos hace nueve días, precisó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Guía de cómo registrar a adultos mayores para ser vacunados contra COVID-19

Omar Villalobos Rodríguez

2021-02-02

Este martes se abre el registro nacional de adultos mayores de 60 años para la vacunación contra COVID-19 a través de una página de internet presentada hoy por el gobierno federal, los datos que se ingresen a la plataforma servirán para que un Servidor de la Nación se ponga en contacto con la persona interesada, a quien se le otorgará una cita personalizada, con la que podrá acudir a una clínica o centro de salud a recibir la vacuna.

Autoridades sanitarias llamaron a apoyar a los adultos mayores que no están familiarizados con plataformas digitales, para facilitar su registro en mivacuna.salud.gob.mx, en donde sólo tendrán que ingresar su CURP, datos de ubicación -seleccionar entidad y municipio donde actualmente vive-, un teléfono de contacto y los horarios en que se le puede localizar.

"Una vez que se introduce la CURP de la persona a vacunar, se despliegan los datos que están asociados a esa clave de registro y, en caso de que sean correctos, se selecciona el botón en donde se afirma el deseo o la disposición de vacunarse de esa persona", explicó **César Vélez Andrade**, director general de tecnologías de la información de la Secretaría de Salud.

Video de pasos a seguir: https://www.youtube.com/watch?v=or4vE3P-yxM&feature=emb_logo

Durante la conferencia mañanera, el funcionario detalló que no importa si el domicilio que se proporciona no coincide con la identificación oficial, porque lo importante es saber el lugar donde está viviendo el solicitante, para asignar el centro de vacunación más cercano.

Se podrá generar y consultar el comprobante de registro en cualquier momento, incluso se podrán hacer correcciones a los datos proporcionados. Ya que se tengan las fechas precisas de la entrega de vacunas y las ubicaciones de los centros de vacunación, las personas recibirán una llamada en donde se les proporcionará fecha, hora y lugar en donde se les aplicará la dosis.

El registro en comunidades rurales sin conexión a internet será a través de los centros integradores o de la visita de servidores a la comunidad.

El día de la cita, la persona mayor de 60 años tendrá que llegar al centro de vacunación con 15 minutos de anticipación, sólo deberá presentar su identificación oficial a los servidores de la nación, ellos registrarán la asistencia para que pases al área de espera.

El personal de salud aplicará la vacuna y el adulto mayor tendrá que permanecer en observación durante 30 minutos, una vez transcurrido este tiempo, podrás retirarte del centro de vacunación.

Si la vacuna requiere de dos dosis, te contactarán nuevamente para indicarte la fecha y lugar de la aplicación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Personas sin CURP o sin Internet, al margen del plan de inmunización. Hay más de un millón sin la clave

03 de febrero de 2021

En México, según el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi), alrededor de 0.8 por ciento de la población (poco más de un millón 3 mil personas) carece de acta de nacimiento, lo cual les impediría obtener su Clave Única de Registro de Población (CURP) y por lo tanto registrarse para recibir la vacuna contra el Covid-19.

Al justificar el uso de la CURP para estos fines, la Secretaría de Gobernación (SG) argumentó que se recurriría a dicha clave porque es una clave universal, incluyente y útil para toda la población mexicana. Nuestra clave se usa en 96 por ciento de los trámites de la Administración Pública Federal y diariamente se realizan más de 4 millones de consultas con base en datos nacional de este documento.

No obstante, el anuncio de las autoridades sanitarias de que la inmunización contra el coronavirus se obtendría al registrarse con el CURP en la página web mivacuna.salud.gob.mx dejaría fuera a los mexicanos que por alguna razón nunca adquirieron su acta de nacimiento o no tienen acceso a las herramientas tecnológicas suficientes.

Un ejemplo de lo anterior –de nuevo con base en estadísticas oficiales– es que en el país hay alrededor de 80.6 millones de usuarios de Internet, equivalentes a 63 por ciento de los 126 millones de habitantes, al tiempo que 55 por ciento de los mexicanos no tiene acceso a una computadora.

De acuerdo con fuentes de la SG, actualmente el Registro Nacional de Población se encuentra haciendo los cruces y cálculos de información para determinar cuántos adultos mayores (el primer grupo poblacional que recibirá la vacuna anti Covid) carecen de la CURP.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

¿Quién tendrá acceso a los datos personales del portal Mi Vacuna? Los datos recabados se usarán para el registro y seguimiento de los candidatos a vacunarse contra el Covid-19 conforme al Plan Nacional de Vacunación

Carla Martínez

03/02/2021

Los datos de las personas mayores de 60 años como el CURP, ciudad, localidad, dirección de correo electrónico y teléfono serán compartido con la Secretaría de Salud e instituciones de salud del Sistema Nacional de Salud de los tres órdenes de gobierno, señala el aviso de privacidad del portal Mi Vacuna.

“La Secretaría de Salud es responsable del tratamiento de los datos personales que proporcione con motivo del registro y seguimiento de las personas que decidan la aplicación de la vacuna conforme a lo previsto en la Política Nacional de Vacunación contra el SARS-COV-2, para la prevención de la Covid en México”, indica el aviso del portal Mi Vacuna.

Destaca que la información será protegida conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y demás normatividad aplicable.

Datos en Mi Vacuna servirán para dar seguimiento

Los datos recabados se usarán para el registro y seguimiento de los candidatos a vacunarse conforme a la Política Nacional de Vacunación conforme a las etapas de la estrategia dividida en grupos poblacionales.

“Se validará la información con el Registro Nacional de Población a efectos de acreditar la identidad de los registros que obren en sus bases de datos y sean proporcionados a la Secretaría de Salud por los candidatos a vacunarse, conforme a los requisitos de elegibilidad determinados en la Política Nacional de Vacunación”.

El documento destaca que los datos personales se pueden transferir a instituciones de salud que integran el Sistema Nacional de Salud de los tres órdenes de gobierno para dar seguimiento a los pacientes que hayan decidido optar por la aplicación de la vacuna, “previa validación de los requisitos de elegibilidad contemplados en la Política Nacional de Vacunación”.

El aviso asegura que “no se realizarán transferencias adicionales, salvo aquéllas que sean necesarias por motivos de derechohabencia para atender los requerimientos de atención médica de la autoridad competente, en ejercicio de sus atribuciones y que estén debidamente fundados y motivados”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Detectan en la web sitios apócrifos de venta del biológico

Elba Mónica Bravo

03 de febrero de 2021

La Policía Cibernética de la Secretaría de Seguridad Ciudadana detectó páginas en Internet de supuestos laboratorios, como el estadounidense Pfizer, que ofrecen en venta vacunas contra el Covid-19, por lo que alertó a la ciudadanía a no dejarse sorprender por este tipo de fraudes, que se suman a los de renta y venta de tanques y concentradores de oxígeno medicinal que se ofrecen en sitios web apócrifos y en redes sociales.

A casi un año de que se declaró la emergencia sanitaria en el país, la dependencia capitalina recordó que aún no hay empresas autorizadas para la venta de la vacuna, al exponer que las páginas falsas que se encuentran en el ciberespacio utilizan el logotipo y los colores de centros de investigación que elaboran el biológico, como Pfizer y la empresa alemana BioNTech.

Venta al público en general Pfizer-BioNTech para Covid-19, se lee en uno de los sitios web detectados por la Policía Cibernética con dirección <https://www.pfizermx.com>, la cual promociona un número de contacto y pedidos en línea.

La SSC indicó que dicha página electrónica fue desactivada por la Policía Cibernética a fin de evitar el lucro y fraude contra la población por los ciberestafadores, tras señalar que la aplicación de la vacuna es gratuita y se hará conforme a la política nacional de vacunación.

Pidió a los ciudadanos no adquirir de manera comercial la vacuna porque significa poner en riesgo la salud al tratarse de biológicos de dudosa procedencia, y llamó a los cibernautas a denunciar publicaciones en redes sociales de supuestos laboratorios, además de hospitales, consultorios médicos, farmacias o cualquier establecimiento que ofrezca en venta la vacuna, así como de publicaciones en redes sociales de particulares, entre otros sitios de Internet.

Desmentidos oficiales

Recordó que el 6 de enero Pfizer desmintió que la vacuna se encuentre a la venta por particulares, que la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios advirtió sobre la venta ilegal del biológico anti-Covid, y recalcó que no hay empresas autorizadas para la venta del fármaco.

Exhortó a sospechar de publicidad engañosa, sitios web, grupos de mensajería instantánea y particularess que ofrecen la vacuna, además de insistir en que no existe ninguna persona autorizada para la aplicación del biológico en domicilio, e invitó a realizar consultas sólo en sitios oficiales que contengan el candado de seguridad.

La semana pasada, la Policía Cibernética informó que las direcciones que utilizan los defraudadores para engañar a compradores de tanques de oxígeno se ubican en países como Estados Unidos y Costa de Marfil, así como en el estado de México, y que se han desactivado 13 páginas web apócrifas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Colaborador Invitado / Patrick Devlyn: Vencer al Covid, tarea de tod@s (Opinión)

* El autor es Presidente del Patronato del Hospital Juárez de México y Presidente de la Comisión de Salud del CCE

03 de febrero, 2021

El virus del Covid-19 tomó por sorpresa a prácticamente todos los sistemas de salud del mundo, trayendo consigo la emergencia sanitaria y económica más profunda que la humanidad ha enfrentado en los últimos 100 años.

En nuestro país, esta circunstancia ha retado a nuestro sistema de salud, tanto público como privado. Nos encontramos con una falta de disposición de camas hospitalarias en varias ciudades, equipos, insumos y medicamentos escasos, y personal de salud muchas veces exhausto con jornadas interminables de atención.

Hoy, la prometedor noticia de una vacuna que nos inmunice contra el virus del Covid-19 nos repone la esperanza de poder retomar nuestras vidas como las recordábamos. Sin duda, una labor extraordinaria articulada desde la SRE por parte del Canciller Marcelo Ebrard y la Subsecretaria Martha Delgado, quienes han logrado un amplio acceso a vacunas para México.

A partir de este acceso, la Secretaría de Salud ha podido estructurar un ambicioso Plan Nacional de Vacunación y, sin olvidar que en México ya somos poco más de 126 millones de personas, la coordinación de esta tarea es, sin lugar a duda, una

labor de gran escala y nivel de complejidad, pero una que claramente nos conviene a todos se logre ejecutar con éxito y lo antes posible.

El anuncio del Presidente donde abre la puerta a que gobiernos estatales y empresas privadas puedan comprar la vacuna Covid es sin duda una noticia positiva, pero una de la cual debemos entender claramente sus implicaciones. Hoy día muchos de los laboratorios líderes han comprometido una gran parte de su producción vía un mecanismo de la ONU llamado Covax, el cual se diseñó para ayudar a una distribución más equitativa entre países desarrollados y subdesarrollados. Además, cada uno de estos laboratorios están recientemente habilitando su capacidad de producción, la cual aún tiene que ser escalada para igualar la demanda global. Finalmente, cada una de las vacunas liberadas para su aplicación al público en general ha pasado por un proceso exprés de certificación, el cual las dota de un registro sanitario temporal por emergencia sanitaria que limita su adquisición, importación y distribución a gobiernos de países.

Ante un entorno como este, la comunidad empresarial está inquieta y busca sumar en la misma dirección planteada en el plan de vacunación. Dentro de las filas del sector privado tenemos fortalezas y capacidades que estoy convencido pueden ser aprovechadas. La infraestructura logística, los centros de distribución, almacenes, estacionamientos, centros de trabajo como de entretenimiento, hospitales, farmacias y personal especializado pueden ser de gran ayuda para dar cumplimiento al plan de vacunación.

En momentos como estos, donde la economía de todos está afectada, incluyendo los flujos del gobierno, el financiamiento de la vacuna también es un punto crítico que no podemos darnos el lujo de perder de vista. La gran labor de la SRE para dar acceso a nuestro país a una amplia cantidad de vacunas nos permite reconocer que sí habrá vacunas para todos, y por ningún motivo debe ser ésta arriesgada, recordando que estamos en un entorno donde los países están compitiendo por el inventario disponible de vacunas y el control de la capacidad de producción de las mismas. Ante esta situación, el gobierno mexicano debe asegurar estas vacunas e incluso encontrar mecanismos de colaboración entre empresas y las instituciones de salud públicas para, voluntariamente, contribuir a la adquisición de una mayor cantidad de vacunas, entre tanto éstas logren sus registros sanitarios permanentes, los cuales permitirán a privados su adquisición por vía de los canales certificados y apropiados para su manejo y distribución.

Actualmente, se tienen más de 60 vacunas en el mundo en distintas fases de desarrollo y, aunque las vacunas que México ha comprometido hasta ahora: Pfizer, Astra-Zeneca, CanSino y Sputnik V, nos dan esperanza de recuperar algo de lo que recordamos como normalidad, tenemos la oportunidad de atraer y desarrollar una mayor cantidad de vacunas prometedoras para que lleven a cabo sus estudios

clínicos en nuestro país. Esto además nos permite detonar ese círculo virtuoso que la innovación provoca: inversión, desarrollo de propiedad intelectual, mayor acceso y empleos bien pagados.

Estoy convencido de que de toda circunstancia se puede sacar algo bueno, y esta tragedia sanitaria y económica que ha provocado la pandemia de Covid-19 no es la excepción. Cualquiera que sea nuestra ideología, gobierno, sector privado y sociedad compartimos interés por lograr el mismo objetivo: rescatar la salud pública para con ello poder aspirar a recuperar el desarrollo económico y el nivel de bienestar de las personas. Por esta razón es menester que, cualquiera que sea la trinchera en la que estamos, nos comprometamos a encontrar, más pronto que tarde, los distintos mecanismos de colaboración que nos permitan sumar para realizar esta tarea titánica que significa dar cumplimiento al plan de vacunación y lograr así el objetivo planteado en el mismo.

Mientras tanto, empresas y personas debemos reconocer que aún estamos en un entorno de alto riesgo de contagio, por lo que necesitamos reforzar nuestro compromiso con los protocolos para entornos seguros y saludables, en casa, transporte y en el trabajo. Prácticas tan básicas como la sana distancia, lavado de manos y el uso de cubrebocas, como también la implementación de muestreos por medio del uso de pruebas rápidas para detectar y cortar redes de contagio, deben ser adoptadas para que podamos mitigar los riesgos de contagio, pudiendo así trabajar en industrias seguras, conservando empleos y manteniendo las cadenas de abastecimiento de productos y servicios operando.

@Dpatjr

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Canifarma. Faltan por licitar 1,627 claves entre medicinas y material de curación, va lenta compra de medicamentos

Arely Sánchez

03 de febrero, 2021

La compra de medicamentos para el sector público está avanzando lentamente y sin claridad, afirmó Rafael Gual, director de la Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica (Canifarma).

En entrevista, señaló que a la fecha solo se ha concretado la firma del 30 por ciento de los contratos para suministrar medicamentos para el sector público a lo largo de este año.

Este proceso está a cargo de la Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS), luego de que el Gobierno mexicano lo hiciera responsable de la megacompra de insumos para la salud.

Gual agregó que, si bien se han iniciado dos de los tres procesos que la UNOPS estableció para comprar medicamentos de patente y genéricos de abasto crítico y de fuente única, aún faltan por licitar mil 627 claves, entre medicamentos y material de curación, de un total de 2 mil 172 claves.

"Este tercer proceso aún no inicia, se ha venido posponiendo; la fecha de presentación de propuestas es el 5 de febrero para medicamentos y el 12 de febrero para material de curación, sin fecha precisa para las entregas", expuso.

Insistió en que nuevamente los fallos de las compras definitivas que hará el Gobierno, a través del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), están tomando demasiado tiempo.

"Los laboratorios se toman de 3 a 4 meses para contar con el medicamento, sobre todo si no hay stock. Si un laboratorio no tiene certeza de va a ganar una licitación le es complicado ir previendo la materia prima para producir", argumentó.

Recordó que cuando las compras consolidadas de medicamentos eran organizadas por el IMSS, el fallo de las licitaciones se tenía en octubre del año previo, por lo que ahora las fechas se han rebasado.

La Asociación Mexicana de Industrias de Investigación Farmacéutica (AMIIF), que agrupa a los laboratorios con más desarrollo de medicamentos de patente, coincidió con Canifarma en la falta de claridad sobre el proceso.

"Entendemos que el proceso de compra es complejo y retador, lo cual ha hecho que se extiendan los plazos originalmente establecidos para el proceso de compra. No obstante, sin la firma de contratos no hay certidumbre sobre las cantidades que espera el Gobierno mexicano ni los puntos de entrega; y los procesos de planeación y producción no pueden comenzar", sostuvo en una postura.

La AMIIF expuso que la industria biofarmacéutica de innovación ha estado y está en la mejor disposición de participar en el proceso de compras implementado por la UNOPS.

"Es vital que haya certidumbre en el proceso y que se establezca una interlocución ágil con las instituciones responsables", añadió la Asociación.

Mucho por concursar

Sólo 30 por ciento de los contratos para suministrar medicamentos para el sector público a lo largo de este año se ha concretado.

- 2,172 claves están en juego.
- 1,372 de ellas son de medicamentos, tanto de patente como genéricos.
- 800 claves son exclusivamente de material de curación.
- 0 vacunas se incluyeron en esta licitación.
- 6 gobiernos estatales rechazaron adherirse a esta licitación y deberán comprar por su cuenta: Aguascalientes, Guanajuato, Morelos, Nuevo León, Tamaulipas y Jalisco.
- 1 Instituto se encarga de la coordinación con UNOPS para la compra: el Instituto Nacional de Salud para el Bienestar (Insabi).

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Sputnik V tiene una efectividad de 91.6%; la Cofepris autorizó su uso

Ángeles Cruz y Fabiola Martínez

03 de febrero de 2021

Los resultados intermedios del ensayo clínico fase 3 de la vacuna rusa Sputnik V demostraron que el biológico tiene una eficacia de 91.6 por ciento contra el coronavirus y de 100 por ciento para evitar casos graves de la enfermedad Covid-19, incluidos adultos mayores. Con base en esta información publicada ayer en la revista científica The Lancet, anoche la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) emitió la autorización para su uso de emergencia, anunció el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell. La embajada de Rusia en México, en su cuenta de Twitter, publicó que es una excelente noticia la autorización de la Cofepris.

El pasado lunes, el secretario de Salud, Jorge Alcocer –quien se encuentra bien de salud– firmó el contrato de compra de 24 millones de dosis, con la mediación del laboratorio Biológicos y Reactivos de México (Birmex) ya que el Fondo Ruso de Inversión Directa no tiene una representación en México. Ahora falta que la contraparte también firme y disponga el envío del primer lote.

Durante la conferencia de prensa matutina, el funcionario resaltó la importancia de la información publicada en The Lancet, porque contribuye a aclarar las dudas que en días pasados se expresaron en torno a la calidad, seguridad y eficacia de Sputnik V.

El contrato firmado con el Fondo Ruso de Inversión Directa establece que en febrero llegarán las primeras 400 mil dosis; entre marzo y abril, 7 millones, y los restantes 16 millones 600 mil en mayo.

En el ensayo se demostró que la eficacia de la vacuna rusa en adultos mayores es de 91.8 por ciento, con lo cual también se despejan las dudas que a este respecto se expresaron. Se incluyó a 2 mil 144 personas mayores de 60 años y los resultados fueron similares a los obtenidos en los voluntarios de 18 a 60. En total participaron 19 mil 866 individuos que recibieron dos dosis del producto.

Sputnik V se caracteriza por utilizar dos vectores diferentes (Ad5 y Ad26). Se aplica uno en cada dosis, para maximizar la respuesta del sistema de defensas del organismo contra Covid-19.

Un reporte del Centro de Investigación Gamaleya donde se desarrolló la vacuna, destaca que al contar con dos vectores diferentes se evita un posible efecto neutralizante y se genera una respuesta inmune (de protección contra el

coronavirus) más duradera. No se presentaron efectos adversos graves asociados a la vacunación.

Con esto, resaltó Kirill Dmitriev, director del Fondo Ruso de Inversión Directa, Sputnik V se coloca en la lista de las mejores vacunas del mundo. En un video conferencia, aseguró que los datos indican que el biológico también es eficaz contra las nuevas variantes del coronavirus.

Dijo que la Comisión Europea admitió el expediente de Sputnik V para su análisis.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Estudio reveló que vacuna anti-Covid de Oxford y AstraZeneca reduce contagio de virus y evita cuadro grave, dijo Ministro de Salud de RU

03 de febrero, 2021

Un estudio hecho por la Universidad de Oxford reveló que su vacuna anti-Covid, que desarrolló junto con AstraZeneca, reduce el contagio del coronavirus y evita un cuadro grave de la enfermedad, informó Matt Hancock, Ministro de Salud de Reino Unido.

El documento también mostró que una sola dosis de la vacuna proporciona un alto nivel de protección durante 12 semanas, según Hancock.

Aseguró que estos resultados apoyan la estrategia del Gobierno de RU de demorar la segunda dosis para distribuir una primera ronda a más gente.

Hancock hizo esas declaraciones después de que Oxford publicara el estudio, mismo que no fue revisado por otros científicos, pero que fue recibido con entusiasmo por las autoridades británicas, presionadas para justificar su decisión de demorar la segunda dosis.

"Esa reducción en los contagios, así como el hecho de que no hay hospitalizaciones, la combinación de eso son muy buenas noticias. Y definitivamente respalda la estrategia que estamos utilizando de tener una espera de 12 semanas entre las dosis", dijo Hancock a Sky News.

Uno de los directores del proyecto, el doctor Andrew Pollard de la Universidad de Oxford, dijo que los científicos creen que la vacuna seguirá ofreciendo protección contra nuevas variantes del Covid-19, aunque aún están esperando los datos a ese respecto.

Aunque el virus se adapte, señaló, "eso no significa que no sigamos teniendo protección contra una enfermedad grave".

"Si necesitamos actualizar la vacuna, entonces en realidad es un proceso relativamente sencillo que sólo lleva unos meses, en lugar de los enormes esfuerzos que hizo todo el mundo el año pasado para organizar los enormes ensayos a gran escala", dijo a la BBC.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Farmacéuticas GlaxoSmithKline y CureVac anunciaron que colaborarán en una nueva generación de vacunas contra las variantes del coronavirus

03 de febrero, 2021

La farmacéutica británica GlaxoSmithKline anunció este miércoles que trabajará con la firma biofarmacéutica alemana CureVac para desarrollar vacunas contra las nuevas variantes del Covid-19, ante la preocupación de que algunas de esas mutaciones hagan que el virus sea más difícil de combatir.

GSK tiene previsto invertir 150 millones de euros (181 millones de dólares) para apoyar a CureVac, con sede en Tübingen, que está desarrollando vacunas que utilizan ARN mensajero para atajar la enfermedad. La firma británica dijo además que le ayudará a fabricar hasta 100 millones de dosis de la posible vacuna en la que trabaja este año.

"El aumento de variantes emergentes con el potencial de reducir la eficacia de la primera generación de vacunas contra el Covid-19 requiere la aceleración de los esfuerzos para desarrollar vacunas contra nuevas variantes para mantenerse un paso por delante de la pandemia", señalaron las empresas en un comunicado.

El anuncio se produce mientras expertos en salud pública de todo el mundo expresan su preocupación por las nuevas variantes del coronavirus que son más contagiosas o resistentes a las vacunas existentes. Aunque los virus mutan constantemente, la mayoría de los cambios causan poca inquietud. Pero los científicos están siguiendo de cerca estas mutaciones para asegurarse de que identifican rápidamente las variantes de interés.

En Inglaterra, esta semana se realizan pruebas diagnósticas de coronavirus casa por casa en comunidades seleccionadas en un intento por frenar una nueva variante antes de que se propague y socave el programa nacional de vacunación.

Las autoridades británicas quieren hacer pruebas a unas 80 mil personas en ocho zonas donde se cree que la variante identificada por primera vez en Sudáfrica se

extenderá más rápidamente, luego de detectar algunos casos en personas que no tuvieron contacto con el país ni con nadie que viajase allí.

Los funcionarios de salud públicos están preocupados porque esta variante contiene una mutación de la proteína de picos característica del virus contra la que actúan las vacunas existentes. Esto podría significar que los fármacos ofrezcan menos protección contra esta mutación.

"Creemos que las vacunas de próxima generación serán cruciales en la lucha continua contra el Covid-19", señaló la directora general de GSK, Emma Walmsley, en el comunicado.

"Esta nueva colaboración se basa en nuestra relación existente con CureVac y supone que juntos combinaremos nuestra experiencia científica en el desarrollo de ARN mensajero y de vacunas para avanzar y acelerar el desarrollo de nuevas candidatas a vacunas contra el Covid-19".

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Sólo tres estados incrementaron la cifra de afiliados al IMSS durante 2020. Tabasco y Quintana Roo registraron el mayor descenso de inscritos

Néstor Jiménez

03 de febrero de 2021

Como parte de su informe mensual sobre el comportamiento de la economía nacional, y con cifras completas de 2020, la Comisión Nacional de los Salarios Mínimos (Conasami) indicó que durante el año pasado únicamente Baja California, Chihuahua y Tabasco registraron un ligero aumento en cuanto al número de trabajadores formales afiliados al IMSS, de entre 1.3 y 3.2 por ciento.

En el resto de las entidades disminuyeron desde -0.3 en Michoacán y hasta -21 por ciento en Quintana Roo. No obstante, se registró un aumento salarial promedio en todos los sectores productivos.

El sector de servicios para empresas, personas y el hogar, con una reducción de -9.4 por ciento en la generación de empleo, así como las industrias extractivas (-6.6 por ciento) y de la construcción (-5.5), son los que tuvieron mayor descenso en cuanto a generación de plazas laborales.

En contraparte, los rubros considerados esenciales para la atención de la emergencia sanitaria mostraron un incremento en este renglón. Los subsectores agropecuario, electricidad y agua, y servicios sociales y comunales, que incluyen a los servicios médicos, han mostrado incrementos anuales pese a las circunstancias,

debido a que son actividades esenciales, especialmente las últimas, indica el reporte difundido ayer por la Conasami.

Además, respecto a los ingresos, se indica que el salario base de cotización promedio de los trabajadores de la zona libre de la frontera norte se incrementó 3.9 por ciento anual real para alcanzar 389.60 pesos diarios; mientras en el resto del país el incremento fue de 4.7 por ciento, a 371.46 pesos diarios.

La variación anual del salario promedio por deciles muestra que el impacto del salario mínimo sobre aquellos que menos ganan se mantiene.

En el reporte se detalla que, en la zona fronteriza, el incremento real anual en todos los deciles ronda 4.4 por ciento para diciembre, aunque en algunos tramos es más alto. Y en el resto del país los más beneficiados fueron los trabajadores que menos ganan con un alza anual de 13.8 por ciento, aunque en el resto de las clasificaciones el aumento de los ingresos es cada vez menor.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Concentra 16% de la población mundial 65% de las vacunas aplicadas

03 de febrero de 2021

París. Más de 100 millones de dosis de vacunas contra el Covid-19 se han administrado en al menos 77 países, casi dos meses después del inicio de las primeras campañas de inmunización, señaló ayer la agencia Afp.

El saldo global es de más de 2 millones 251 mil muertes y los contagios superan 103 millones 847 mil casos, según datos de la Universidad Johns Hopkins.

Israel es la nación más avanzada en la carrera hacia la inmunización; 37 por ciento de su población ha recibido al menos una dosis y un israelí de cada cinco (21 por ciento) completó el proceso con la segunda.

Todos los biológicos que circulan actualmente en el mundo requieren dos dosis para proporcionar protección óptima contra el nuevo virus.

En los países de renta alta, según la definición del Banco Mundial, vive 16 por ciento de la población, pero concentran 65 por ciento de todas las dosis administradas en el mundo. Además de Israel, están las naciones de América del Norte, Europa y el Golfo.

Encabezan el grupo Reino Unido (9.8 millones de dosis, 13.7 por ciento de la población), Estados Unidos (32.2 millones, 7.9 por ciento), Emiratos Árabes Unidos (3.4 millones, sin datos sobre personas) y Serbia (6.2 por ciento).

En la Unión Europea, se aplicaron 12.7 millones de vacunas a 2.3 por ciento de la población. Entre los 27 miembros del bloque, Malta figura a la cabeza, con un 5.4 por ciento de la población, seguida de Dinamarca (3.2) y Polonia (3.1).

China e India, dos gigantes considerados de renta media, administraron 24 millones y 4 millones de dosis, respectivamente, pero están retrasados en proporción con el número de habitantes.

Poco más de un tercio de la población mundial (35 por ciento) vive en países que todavía no han empezado a vacunar, en su mayoría desfavorecidas que miran y esperan, en palabras del director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus.

Ningún país de renta baja empezó aún una campaña de vacunación masiva, y esperan las primeras entregas del biológico este mes, en el contexto del sistema Covax, lanzado por la OMS y la Alianza para la Vacunación (GAVI).

Por lo pronto, Estados Unidos reportó por primera vez más personas inoculadas que casos de coronavirus, con 26.5 millones quienes han recibido una o ambas dosis, frente a 26.4 millones de casos positivos al Covid-19, según los datos recogidos por el Bloomberg Vaccine Tracker y el registro de la Universidad Johns Hopkins.

El biológico desarrollado por la Universidad de Oxford y AstraZeneca tiene una efectividad de 76 por ciento contra la infección sintomática durante tres meses después de una dosis única, y mejora cuando se administra una segunda inyección, según un artículo divulgado ayer.

Una mutación que podría permitir que el coronavirus escape a la protección de los anticuerpos y que es más preocupante se ha producido de forma espontánea en la variante de Reino Unido, dijo ayer un profesor de medicina que forma parte de un panel que asesora al gobierno local.

La mutación E484K, que se produce en la proteína de la espiga del virus, es el mismo cambio que se ha observado en las variantes sudafricana y brasileña que han causado preocupación a escala internacional.

La mutación más preocupante, que llamamos E484K, también se ha producido de forma espontánea en la nueva cepa de Kent en algunas partes del país, dijo Calum

Simple, miembro del Grupo Asesor Científico para Emergencias, en referencia a la variante británica que se detectó por primera vez en el condado de Kent, al sur de Inglaterra.

El hecho de que la mutación E484K se haya producido de forma espontánea en Gran Bretaña ya se había comunicado en un informe técnico divulgado por Public Health England, pero no se había difundido ampliamente fuera de los círculos científicos.

Reino Unido comenzó a realizar pruebas de Covid-19 casa por casa en algunas comunidades a 80 mil personas, en un intento por frenar la propagación de la nueva variante sudafricana.

España restringió vuelos desde Brasil y Sudáfrica por las nuevas cepas, mientras Portugal pidió ayuda internacional para aliviar sus saturados hospitales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Censo 2020: 91.7 millones de mexicanos están en la edad para recibir la vacuna contra Covid-19

Jorge Monroy

02 de febrero de 2021

El gobierno federal deberá adquirir dosis de vacunas contra Covid-19 para 91.7 millones de personas que componen la población de entre 16 y más de 60 años de edad en nuestro país, considerados los grupos susceptibles de recibir el medicamento.

Cabe destacar que en México hay 126 millones 014,024 habitantes, pero el Instituto Nacional, Estadística y Geografía (Inegi) estimó que 91.7 millones componen el grupo de entre 16 y más de 60 años de edad.

Hasta este martes el gobierno federal ha aplicado 677,539 dosis de la vacuna de Pfizer a médicos, personal hospitalario; “servidores de la nación” y maestros de Campeche; 614,733 personas han recibido la primera dosis de la vacuna y 43,748 el esquema completo de dos dosis del medicamento de Pfizer.

El Inegi dio a conocer este martes 2 de febrero, los resultados del Censo de Población y Vivienda 2020, donde se destaca que en nuestro país hay 47 millones 469,085 personas de entre 16 y 39 años de edad; 16 millones 445,999 personas de 40 a 49 años; 12 millones 733,490 personas de 50 a 59 años; y 15 millones 142,976 personas de 60 años y más.

Según la Secretaría de Salud federal, la Política Nacional de Vacunación contra el coronavirus SARS-CoV-2 incluye la inmunización de personas a partir de los 16 años de edad. El presidente Andrés Manuel López Obrador ha ofrecido que la vacuna contra Covid-19 será universal y gratuita para todos los mexicanos.

Después de terminar de inmunizar a todo el personal médico y hospitalario del país, además de los llamados “servidores de la nación” y maestros de Campeche, el gobierno federal pretende iniciar la inoculación de los 15 millones 142,976 personas de 60 años y más.

La mayoría de los adultos mayores (47.9%) vive en hogares nucleares formados por pareja o hijos. Casi cuatro de cada diez (39.8%) residen en hogares ampliados, es decir, con familiares y otras personas emparentadas con ellos, y 11.4% viven en hogares unipersonales; es decir viven solos.

El 36.7% de aquellos que viven solos reciben jubilación o pensión; el 21.7% están ocupados, pero no reciben prestaciones; 15.7% reciben aguinaldo y solo 13.4% tienen vacaciones con goce de sueldo.

Entre las personas de edad que viven solas, la mayoría se atienden cuando tienen un problema de salud (96.8 por ciento). El IMSS es la principal institución a la que acuden para atenderse (30.7%), una cuarta parte (25.4%) va a los Centros de Salud u hospitales de la Secretaría de Salud y uno de cada cinco (20%) a clínicas o instituciones privadas.

Inicia registro de adultos mayores; esperan vacunas

Aunque aún no concluye con la vacunación al personal médico y hospitalario, así como a los llamados “servidores de la nación” y maestros de Campeche, la Secretaría de Salud anunció este martes que se habilitó el sitio de internet <https://mivacuna.salud.gob.mx/> donde las personas de 60 años y más deberán registrarse a fin de ser consideradas para la aplicación de la vacuna. Sin embargo, la Secretaría de Salud aún no tiene fecha para el inicio de la vacunación a ese sector, ya que depende del envío a México de dosis.

Hasta ahora, México sólo ha recibido 766,350 dosis de la vacuna de Pfizer, misma que requiere la aplicación de dos dosis en las personas - con un lapso de separación de 21 días- a fin de lograr su completa inmunización ante el virus.

Según el secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard, el gobierno de nuestro país “apartó” con el Mecanismo de Acceso Mundial a las Vacunas contra la Covid-19 (Mecanismo Covax de la ONU), 51.5 millones de dosis y pagó el anticipo. En tanto, con la vacuna china CanSino se comprometieron 35 millones de dosis, de las cuales 8 millones de dosis llegarán entre febrero y marzo. En tanto, dijo Ebrard, con AstraZeneca el gobierno precompró 77.4 millones de dosis y ya se alista la entrega de las primeras 12 millones de dosis.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Ejercicios para mejorar tu capacidad pulmonar. Recuerda que lo más importante para cuidar tus pulmones es no fumar y mantenerte activo

02/02/2021

Respirar puede ser algo obvio para las personas, sin embargo, somos inconscientes de cómo hacerlo adecuadamente.

El proceso respiratorio tiene gran importancia, ya que:

- La sangre se oxigena más
- El corazón trabaja con menos esfuerzo
- La tensión arterial se regula
- El oxígeno llega con mayor calidad a cada célula
- El diafragma funciona adecuadamente
- Los pulmones están más flexibles
- Favorece el metabolismo
- Los órganos abdominales trabajan mejor

La función de nuestro sistema respiratorio es obtener oxígeno del aire y desechar el dióxido de carbono transportado en la sangre.

En este proceso participan órganos y músculos que forman parte de este sistema como: nariz, boca, garganta, bronquios, pulmones y diafragma.

Existen ejercicios respiratorios que ayudan a fortalecer todos ellos y pueden ayudarnos a incrementar nuestra capacidad pulmonar.

La terapia respiratoria busca prevenir que con el tiempo los pulmones pierdan elasticidad y que el diafragma no pierda su fuerza para trabajar a toda su capacidad.

1-Técnica de los intervalos

Corre 10 min y recupérate. Repite otra vez hasta completar tres series. Si se entrena y controla la respiración, conseguiremos dirigir más volumen de oxígeno a nuestros músculos cuando nos ejercitamos.

2-Pranayama

Es una técnica de respiración del yoga. Haz inhalaciones profundas, largas y conscientes durante unos minutos. Exhala pausadamente, tratando que la exhalación dure más que la inhalación. El respirar profundamente ayuda a que tus pulmones se adapten y empiecen a obtener tanto aire como sea posible.

3-Globos

Es un ejercicio sencillo que puede hacerse a cualquier hora y lugar. Infla un globo mediante respiraciones completas y profundas. Repite 10 veces en dos momentos diferentes del día. Este ejercicio nos ayudará a mantener nuestras vías respiratorias abiertas por más tiempo.

4-Apnea

Aguanta la respiración unos segundos cuando estés realizando ejercicio. Agarra aire y siente como se expanden tus pulmones. Retén el máximo de aire y aguanta el tiempo que puedas. Suelta el aire suavemente y de manera controlada. Este ejercicio le va enseñar a tus pulmones cómo mantener el aire por períodos más largos de tiempo.

Con estos ejercicios podrás aumentar la capacidad pulmonar en un 15% en pocas semanas.

Asimismo, practicar ejercicio físico regularmente incrementa la fuerza y el funcionamiento de los pulmones, haciéndolos más eficaces.

¿Sabías que...?

El cuerpo humano puede contener alrededor de 5 o 6 litros de aire en los pulmones.

Es necesario que además de estos ejercicios tomes en cuenta estas recomendaciones para mejorar tu salud respiratoria:

- Deja de fumar
- Controla tu peso
- Hidrátate (mínimo un litro de agua al día)
- Mejora tu alimentación

La alimentación juega un papel importante, debes incluir en tu dieta:

-Frutas y vegetales: Una dieta rica en estos alimentos beneficia a tu respiración debido a sus antioxidantes, vitaminas, minerales y fibra. La naranja, papaya, calabaza, espinaca, brócoli y lechuga son ricas en antioxidantes.

-Ácidos grasos Omega-3: Mantienen el corazón sano, además de ser potentes antiinflamatorios, incluso para casos pulmonares. Lo puedes encontrar en el salmón, atún, sardinas, nueces, linaza y chía.

-Vitamina C y E: Imprescindibles para nuestra salud, reducen el riesgo de enfermedades pulmonares. Las podemos encontrar en el kiwi, melón, frutos rojos, brócoli, té verde, cacao, nueces, almendras.

Estas recomendaciones te ayudarán a mejorar tu capacidad pulmonar y a preparar tus pulmones si desafortunadamente llegaras a contraer covid-19.

Recuerda que prevenir es tan importante como respirar, toma en cuenta estos consejos y no esperes para actuar. Protege tus pulmones con hábitos saludables.

Si eres paciente post covid te recomendamos el taller RESPIRA MÉXICO, impartido por CEUVOZ y la UNAM.

En este taller reaprenderás a respirar, no suplen los tratamientos médicos, coadyuvan en su proceso.

RESPIRA MÉXICO te ayuda a conocer las técnicas adecuadas y personalizadas para reentrenar tu proceso respiratorio y aumentar tu capacidad pulmonar. Inscríbete y fortalece tus pulmones en: convocatoriasteatrounam@gmail.com

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Pacientes recuperados de Covid estarían protegidos con anticuerpos hasta por seis meses, mostraron el miércoles los resultados de un importante estudio realizado en el Reino Unido

03 de febrero de 2021

Casi todas las personas infectadas con Covid-19 tienen niveles elevados de anticuerpos durante al menos seis meses que probablemente los protejan de la reinfección por la enfermedad, mostraron el miércoles los resultados de un importante estudio realizado en el Reino Unido.

Los científicos afirmaron que el estudio, que midió los niveles de infección previa por Covid-19 en poblaciones de toda Gran Bretaña, así como el tiempo que persisten los anticuerpos en los infectados, debería proporcionar cierta seguridad de que los casos rápidos de reinfección serán raros.

"La gran mayoría de las personas conservan anticuerpos detectables durante al menos seis meses después de la infección por el coronavirus", afirmó Naomi Allen, profesora y científica jefe del Biobanco del Reino Unido, donde se realizó el estudio.

Entre los participantes que habían dado positivo en una infección previa por Covid-19, el 99% conservó los anticuerpos contra el SARS-CoV-2 durante tres meses, según los resultados. Tras los seis meses de seguimiento del estudio, el 88% los seguía teniendo.

"Aunque no podemos estar seguros de cómo se relaciona esto con la inmunidad, los resultados sugieren que las personas pueden estar protegidas contra la infección posterior durante al menos seis meses después de la infección natural", dijo Allen.

Agregó que los hallazgos también son coherentes con los resultados de otros estudios realizados en Reino Unido e Islandia, que descubrieron que los anticuerpos contra el coronavirus tendían a persistir durante varios meses en quienes habían tenido la enfermedad y se habían recuperado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

¿Cómo funciona la inmunidad en el cuerpo humano? En un momento donde la pandemia por Covid-19 ha cobrado la vida de más de dos millones de personas en el mundo, es fundamental entender cómo funciona la resistencia a ciertos patógenos.

Nelly Toche

02 de febrero de 2021

El cuerpo humano cuenta con un sistema inmune capaz de defenderlo ante una infección procedente del exterior por virus, bacterias, hongos o parásitos; este sistema de defensa es muy eficaz pero no es infalible.

Cuando una persona es infectada por un agente extraño su organismo libra una auténtica guerra interior entre su sistema inmune y los patógenos invasores que buscan replicarse en diferentes órganos del cuerpo; durante ese proceso el individuo presenta malestar, debilitamiento y una temperatura elevada, si las defensas logran detener la invasión el individuo se recupera, si son vencidas puede provocar su muerte.

De acuerdo con el artículo de divulgación creado por Efrén Díaz Millán de Conexión Cinvestav y asesorado por el doctor Gilberto Castañeda Hernández, del Departamento de Farmacología, cuando el cuerpo humano es infectado o invadido por un agente extraño se activa su sistema de defensa para luchar contra el invasor por medio de los glóbulos blancos y tienen dos componentes: inmunidad celular e inmunidad humoral.

Los autores hacen una analogía en términos militares para explicar: La inmunidad celular se activa como la primera línea de defensa; ciertos tipos de glóbulos blancos, como los macrófagos, son capaces de ingerir al agente extraño para destruirlo. Ganar la batalla depende de los efectivos disponibles, si el número de glóbulos blancos supera al número de invasores, el cuerpo presentará malestar por un tiempo, pero al triunfo de sus defensas vendrá la recuperación y el alivio.

La inmunidad humoral es la segunda línea de defensa, en ella intervienen los anticuerpos o antígenos (inmunoglobulina o Ig), proteínas en forma de Y cuya función es adherirse a los patógenos y evitar la infección en las células; pueden que encontrarse en la sangre u otros fluidos del cuerpo.

Al momento que un agente extraño entra al organismo, otro tipo de glóbulos blancos, llamados linfocitos también entran en contacto con ellos. Los linfocitos (B o T) detectan a las moléculas ajenas al organismo, como las contenidas en la cápsula de los virus o las bacterias, por ejemplo, y luego hacen un molde de esas partículas extranjeras. Con este molde, los linfocitos crean una nueva molécula, llamada

anticuerpo, que reconoce de manera muy específica al agente infeccioso. Los anticuerpos así generados detectan a los virus donde quiera que estén, los persiguen, se unen a ellos y desencadenan toda una serie de procesos que los destruyen de manera altamente eficiente, de esta manera, al enfrentar una segunda infección el organismo ya no se enferma, este principio también es replicado en la vacunación.

Ante una infección, el organismo debe guardar reposo, porque al experimentar una guerra en su interior la mayoría de sus recursos de energía se deben canalizar hacia los glóbulos blancos; el reposo permite que el sistema de defensa emplee la mayor parte de la reserva de energía disponible.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

China dará 10 millones de vacunas contra COVID a países en desarrollo por medio de COVAX

03 de febrero, 2021

China anunció este miércoles que proporcionará 10 millones de dosis de vacunas contra el coronavirus a países en desarrollo a través de la iniciativa global COVAX.

El país respondía a una petición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), ya que los países en desarrollo intentan cubrir el desabastecimiento previsto hasta marzo, indicó el portavoz del Ministerio de Exteriores, Wang Wenbin.

COVAX, coordinada por la OMS y otras instituciones, pretende garantizar que los países de bajos y medios ingresos consiguen suficientes vacunas contra el coronavirus, ya que muchas naciones ricas han acaparado muchos de los millones de dosis que se están fabricando.

“Confiamos en que los países con capacidad de la sociedad internacional entren en acción, respalden a COVAX con acciones concretas, respalden la labor de la Organización Mundial de la Salud, asistan a los países en desarrollo a obtener vacunas de forma oportuna y contribuyan a que la sociedad internacional venza la pandemia con prontitud”, dijo Wang en una conferencia de prensa diaria.

China ya ha enviado gran cantidad de inyecciones desarrolladas en su país a otros lugares, sobre todo países en desarrollo, y la OMS está en proceso de autorizar el uso de emergencia de vacunas chinas.

Muchos ven la iniciativa como un intento de mejorar la reputación de China en un contexto de preocupación por su creciente influencia económica y militar, así como

por su disposición a utilizar su fuerza política para defender lo que considera sus intereses principales.

China también quiere dejar atrás las críticas por la gestión inicial del COVID-19 cuando se detectaron los primeros casos en la ciudad central china de Wuhan a finales de 2019.

Un equipo de expertos de la OMS está ahora en la ciudad para recopilar datos, en una búsqueda de pistas sobre el origen del virus y cómo se expandió por todo el mundo.

China ha descrito el virus como un desafío común que afronta la humanidad, e incluso cuestionado su origen.

Cuando el virus empezó a expandirse por todo el mundo, Beijing envió equipos médicos y suministros a los países afectados y firmó acuerdos con países en desarrollo como Indonesia y Filipinas para darles acceso prioritario a una de sus candidatas a vacunas.

Aunque las vacunas chinas están consideradas como más baratas y posiblemente más abundantes, hay otras opciones. Pfizer se comprometió el mes pasado a proporcionar este año hasta 40 millones de dosis de su vacuna contra el COVID-19 a través de COVAX.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

¿Padecer Covid-19 tiene efectos a largo plazo? Expertos señalan que uno de cada cuatro pierde cabello y una proporción similar carece de olfato y desarrolla déficit de atención

Natalia García Domínguez

2021-02-02

Un grupo de investigadoras mexicanas y una científica española analizaron los datos disponibles sobre efectos a largo plazo de padecer Covid-19.

Revisamos literatura internacional sobre la secuelas y efectos a largo plazo del Covid-19, nuestro objetivo es confirmar y verificar que estos efectos a largo plazo existen”, comentó Angélica Cuapio, del Instituto Karolinska.

Los resultados fueron más sorprendentes de lo esperado.

Cerca del 80% de quienes han padecido Covid agudo, tiene algún tipo de afectación a largo plazo.

Más de la mitad presenta fatiga crónica, pero uno de cada cuatro pierde cabello y una proporción similar carece de olfato y desarrolla déficit de atención.

Las conocidas como embolias cerebrales están presentes en el 3%, una incidencia mucho mayor a la que ocurre en población en general.

Sin embargo, aún quedan preguntas por responder.

Los síntomas analizados son los que cada investigación preguntó, tal vez existan otros aún no reconocidos.

En cualquier caso, hay un escenario con millones de pacientes postCovid.

Cada vez se ve que hay más clínicas postCovid, y al paciente se le deberá tratar integrablemente, porque no está afectado nada más un sistema, está atacando todo el cuerpo y tiene que ver muchos especialistas al paciente, y también rehabilitación porque muchos van a necesitar rehabilitación en lo pulmonar, desde lo neurológico y muchos otros aspectos”, mencionó Sandra López León, epidemióloga y genética molecular.

Las consecuencias postCovid sin duda requerirán clínicas para su tratamiento, pero evitar que pase, el factor más importante, aunque resulte obvio, es evitar padecer el contagio.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Morir en tiempos de COVID-19: precios de los servicios fúnebres registran su mayor alza en 10 años

03 / Febrero / 2021

Durante el 2020, los precios de los servicios funerarios registraron su mayor alza en los últimos 10 años, impulsados por las muertes relacionadas con el COVID-19, lo que ha motivado la proliferación de negocios informales que ofrecen ‘paquetes’ hasta 67 por ciento más económicos, frente a los formales.

En México cerca de seis de cada 10 funerarias son informales y cobran 5 mil pesos en promedio por un servicio, cerca de una tercera parte de los 16 mil que cuesta una cremación en un negocio formal, aunque cuando se incluye el papeleo, traslado del cuerpo y la velación con cafetería, el precio sube hasta los 50 mil pesos.

“Hay un incremento en los costos, muchos ante la falta de trabajo optaron por el emprendimiento, están abriendo funerarias donde no las había, la alta demanda hace que la gente los ponga a trabajar sin los permisos”, dijo Julio César Rojas, CEO de Khibuq, una plataforma intermediaria entre usuarios y funerarias.

Agregó que hay que considerar que la contratación de un servicio inmediato encarece hasta 40 por ciento el precio. “No hay una herramienta que regule los precios y eso también impacta directamente con la parte de las funerarias que no son legales”, explicó.

En Mercado Libre hay 28 anuncios de venta de hornos crematorios, cuyos costos van de los 600 mil a los 1.4 millones de pesos, aunque para operarlos se requieren permiso de la Comisión Federal para la Protección de Riesgos Sanitarios, la Secretaría de Salud, además de permisos municipales y acreditaciones para el manejo de cuerpos.

El año pasado el costo de los servicios fúnebres creció 4.3 por ciento anual, su mayor alza desde 2010. Es decir, el aumento en los precios fue 1.1 puntos porcentuales mayor que la inflación general para el año pasado, según el INEGI.

Roberto García Hernández, vicepresidente de la Asociación Nacional de Directores de Funerarias (ANDF), informó que las más de 150 empresas que representan registraron mayores costos operativos por la demanda extraordinaria de servicios, aunque dijo que evitan trasladar los aumentos a los clientes.

Gayosso ve alza de 97% en la demanda de servicios en enero

Óscar Chávez, director de Operación y Nuevos Negocios de Grupo Gayosso, afirmó que en el caso de las cremaciones a fallecidos por COVID, el costo puede ser de 20 mil pesos, mientras que un funeral tradicional cuesta cerca de 50 mil pesos.

“Dada esa situación, nosotros no hemos tenido un incremento de precios, apenas los estamos incrementando este año, pero a tasa de inflación, no hay nada extraordinario. Lo que hemos hecho es que hemos creado paquetes más económicos para el COVID porque entendemos que la situación es complicada”, aseguró.

El año pasado, registraron un aumento de 29 por ciento anual en el número de servicios, sin embargo, durante enero, con el repunte de casos y muertes por COVID, aumentó 97 por ciento anual la demanda, por lo que temen verse rebasados.

“El año pasado teníamos estimado otorgar 21 mil servicios aproximadamente, pero fueron prácticamente 27 mil, incrementaron considerablemente 29 por ciento. En lo que va de enero hemos tenido un crecimiento en servicios otorgados del 97 por ciento, casi el doble que el año pasado”, detalló Óscar Chávez.

Gayosso aumentó en hasta 35 por ciento su personal, agregó 30 por ciento nuevos dispositivos para la degradación de cuerpos y amplió en 35 por ciento la flotilla de unidades de traslado.

J. García López, aumentará su capacidad en 40 días

Óscar Padilla, CEO J. García López afirmó que el precio promedio del servicio para fallecidos por COVID es de 24 mil 500 pesos, mientras las funerarias pequeñas tienen costos de entre 16 mil y hasta 20 mil pesos, sin embargo, apuntó que a través de su Fundación J García López ofrecen servicios gratuitos a personas vulnerables, con el apoyo del gobierno

Agregó que, a raíz de la pandemia, pasaron de tener 12 unidades a 18 sucursales al cierre de 2020, además que sus servicios se incrementaron 80 por ciento durante el año pasado.

“Tenemos una capacidad para cremar hasta 80 cuerpos todos los días, muchos días hemos tenido que rebasar estos servicios. Vamos a aumentar nuestra capacidad con cinco hornos crematorios en los próximos 40 días y vamos a poder aumentar 40 cremaciones diarias adicionales a las 80 que tenemos el día de hoy”, destacó.

Padilla agregó que en enero de 2021 han tenido un alza de hasta 60 por ciento en la demanda de servicios, comparado con los puntos más críticos del año pasado.

Afirmó que, aunque la industria no cuenta con una alta regulación en los precios, hay solidaridad entre proveedores y pequeñas funerarias.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

UE, Unicef y Acnur lanzan proyecto para cuidar a niños migrantes

03 de febrero de 2021

Moscú. La Unión Europea (UE), el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) y el Alto Comisionado de Naciones Unidas para los Refugiados (Acnur) anunciaron ayer el proyecto sobre promoción global de la UE de las mejores prácticas para niños en migración, dirigido a fortalecer los sistemas de protección de esas categorías vulnerables.

Este programa multinacional, que cuenta con un presupuesto total de 7.5 millones de euros, de los cuales 7 millones son de la UE, se aplicará en cuatro países de dos regiones: El Salvador y México, en América Latina; Sudáfrica y Zambia, en África del Sur, publicó el Unicef.

Durante 30 meses se trabajará por tres objetivos claves.

El primero, garantizar que los sistemas de protección de niños incluyan servicios que tomen en cuenta los géneros y alternativas a los centros de detención.

El segundo, aumentar las capacidades para detectar a los niños migrantes que sufren o corren riesgo de enfrentar violencia de género y colocarlos al cuidado de familias adecuadas.

El tercero, documentar y compartir las mejores prácticas para una mejor cooperación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Migran en México 6.8 millones de personas en cinco años: censo 2020

Dora Villanueva

03 de febrero de 2021

México registró la migración de 6 millones 888 mil 490 de personas en los últimos cinco años. Reunirse con la familia, la falta de empleos o estudios en el lugar de origen fueron las principales causas de estos movimientos entre estados y desde otros países, revela el Censo de Población y Vivienda 2020. Pero también en ese periodo 251 mil 513 personas debieron desplazarse dentro del país por la inseguridad y violencia.

Las salidas debido a esto último destacan en estados con presencia del narcotráfico. En Quintana Roo, 9.3 por ciento de quienes lo hicieron, fue por violencia; le siguen Guerrero, con 8.7, y Tamaulipas con 7.9 por ciento, revela el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi).

Desplazados por la violencia

Documenta el caso de 22 mil 645 personas, la mayoría provenientes de Venezuela, Honduras y El Salvador, que llegaron a México en los últimos 5 años y dijeron que se debía a la inseguridad. Esto en el contexto de una inmigración total de 550 mil 85 personas entre 2015 y 2020.

La situación varía por país y género. Por ejemplo, en ese periodo, 39.1 por ciento de mujeres migraron de El Salvador a México por la violencia, más del doble de quienes buscan un trabajo; lo mismo en Honduras, con 38.5 por ciento de las mujeres.

El año pasado el Alto Comisionado de Naciones Unidas para los Refugiados advirtió que la creciente violencia e inseguridad crónicas, junto con restricciones por el Covid-19, están arriesgando las vidas de decenas de miles de personas en el norte de Centroamérica, al tiempo que exacerban dificultades ya existentes.

Detalló que en 2019 la violencia había obligado a alrededor de 247 mil personas en Honduras y 71 mil 500 en El Salvador a moverse de sus hogares, mientras otras se vieron obligadas a huir cruzando fronteras.

Eso en el tema de seguridad. Sin embargo, el Inegi exhibe que la principal causa de la población que se movió a México fue reunirse con su familia. La excepción es Guatemala, donde 46.2 por ciento de quienes salieron de ese país rumbo a territorio mexicano lo hizo en busca de trabajo. También destaca Estados Unidos, donde 54.1 por ciento de quienes ingresaron lo hicieron para reunirse con la familia y 11 por ciento porque los deportaron.

De vuelta a la migración interestatal, el Inegi muestra que en marzo del año pasado se tenía registro de 6 millones 338 mil 405 personas que se movieron de sus estados o municipios de origen a otros (migración interna); 2 millones 868 mil lo hicieron para reunirse con la familia, un millón 29 mil para buscar trabajo, 805 mil porque su empleo cambió de ubicación, 609 mil porque se casaron, 439 mil para estudiar, 24 mil 175 por desastres naturales y el resto no está especificado.

Las entidades con más expulsados por estas causas, sin que las llegadas de nuevos habitantes compensaran las salidas, fueron la Ciudad de México (248 mil 495 menos), Veracruz (214 mil 277), Guerrero (134 mil 665), Chiapas (102 mil 537), y el estado de México (78 mil 839).

Las causas varían. Las mayores salidas de población en busca de trabajo se dieron en Veracruz, estado de México y Chiapas; 63 por ciento de quienes cambiaron de residencia fue a consecuencia de un desastre natural, en 2015 todavía vivían en la Ciudad de México. En la presentación del Censo 2020, Daniel Vielma, director de Estadísticas de Inegi, explicó que los sismos de 2017 se pueden vincular con la salida de 15 mil 382 personas de la capital.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Ruth Rodríguez: Las otras muertes silenciosas (Opinión)

03 de febrero de 2021

Mientras covid-19 está llamando la atención, otras enfermedades silenciosas están entrando por abajo de la puerta de miles de hogares con igual o mayor letalidad.

Hay muchas personas que están enfermas, que no han querido ir a los hospitales por temor a contagiarse de SARS-CoV-2 y dejaron avanzar sus enfermedades o no detectaron males que progresaron en sus cuerpos, en el último año, y que terminaron con su vida.

Padecimientos como cáncer, del hígado, del corazón, de los riñones, hasta de los ojos, se han conjuntado. Y en algunos casos con resultados irreversibles.

Las últimas cifras del Inegi, basadas en certificados de defunción, Registro Civil y médicos forenses, revelan que, de enero a agosto del 2020, año en que inició esta pandemia, se contabilizaron 683 mil 823 defunciones. En total, 184 mil más que en el mismo periodo del año anterior.

Pero las muertes por otras causas también se han incrementado. Las enfermedades del corazón provocaron la muerte de 141 mil 873 personas; covid-19, de 108 mil 658; la diabetes, de 99 mil 733 muertes, y el cáncer mató a 60 mil 421

personas, de enero a agosto del 2020. Seguidos de influenza y enfermedades cerebrovasculares, entre otras.

Otro ejemplo de esta situación es la baja asistencia de los pacientes a revisiones periódicas de todas las enfermedades.

En el caso de los ojos, por ejemplo, las consultas oculares se han visto disminuidas hasta en un 70%, lo cual puede retrasar, de manera importante, el diagnóstico de patologías oftalmológicas reversibles, las cuales, de no ser tratadas a tiempo, pueden ocasionar pérdida parcial de la visión o ceguera permanente, de acuerdo con Valeria Sánchez Huerta, directora general de APEC, Hospital de la Ceguera.

Este jueves se celebra el Día Mundial contra el cáncer, y en México no hay buenas noticias.

Durante esta pandemia, muchos pacientes de cáncer dejaron de acudir a los hospitales por temor a un contagio, pero “otro de los problemas fue la reconversión hospitalaria, porque no sabían a dónde acudir, pues sus clínicas y hospitales fueron destinados a la atención de enfermos covid-19”, comenta Adela Ayensa Alonso, directora de Salvati A.C, organización fundadora del Frente Único por el Cáncer de Pulmón.

Para Laura Flamand, coordinadora general de la Red de Estudios sobre Desigualdades del Colmex, “si bien no hay cifras, la atención médica se ha volcado al nuevo coronavirus y se ha reducido el número de casos de detección, por lo tanto, tendremos más fallecimientos por cáncer”.

Ante la ausencia de un sistema universal de salud, es crucial desarrollar un programa nacional de control de cáncer para coordinar las acciones de los subsistemas que operan de manera fragmentada.

Abatelenguas

La euforia por las vacunas contra covid-19 llegó ayer a miles de hogares mexicanos al iniciar oficialmente el registro nacional de adultos mayores para la vacunación contra esta pandemia del virus SARS-CoV-2, que, por cierto, a minutos de iniciado, se saturó y paralizó el servidor.

Después de todos los embrollos por esta vacuna, la Sputnik V, el subsecretario Hugo López-Gatell ayer respiró tranquilo cuando la revista médica británica The Lancet publicó que tiene una efectividad del 91.6% en los mayores de 60 años, y tampoco se registraron efectos adversos graves.

Bajo el microscopio

Desde el sexenio pasado, la Secretaría de Salud y las diferentes Facultades de Medicina trabajaban en la elaboración de una reforma para cambiar el esquema de operación del servicio social de los estudiantes de medicina. Esperemos que a raíz del caso de la violación y muerte de la doctora Mariana Sánchez, estas iniciativas se retomen, porque este caso también evidenció los peligros a los que se enfrentan cuando se trata de ir a las zonas rurales, alejadas de las cabeceras municipales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: Dispositivos médicos, siguen las torpezas de Insabi/UNOPS (Opinión)

02 de febrero de 2021

De por sí México nunca ha sabido aprovechar la enorme ventaja de ser fabricante de dispositivos médicos (DM). Ya quisieran otros países emergentes contar en su territorio con más de 90 empresas que desarrollan, producen y comercializan una gran gama de equipo médico, tecnología y material de curación. Son no menos de 40 plantas las que en territorio mexicano producen equipos, tecnologías, material de curación y una diversidad de insumos que sin ser medicamentos sí son muy relevantes para la atención de los pacientes. Con la pandemia hoy más que nunca nos queda claro su papel vital.

Sus cadenas de producción y distribución son muy distintas a las de farmacéutica, y sin embargo viven el mismo desorden y caos de compras gubernamentales derivando en un desabasto notorio el cual puede agravarse este 2021.

Este sector también pide piso parejo y desde hace meses pedía ser escuchado por UNOPS que nunca antes ha comprado DM y menos 600 distintas claves al mismo tiempo. Finalmente, la semana pasada pudieron sentarse con sus directivos y les hicieron ver aspectos técnicos, de forma y de fondo y de logística que entorpecen la participación de muchas empresas y derivará en que muchas claves terminen sin abastecer; no por falta de interés de proveedores, sino porque no son claras las condiciones.

Si al sector farmacéutico les emproblemo que se haya hecho a un lado a los distribuidores, para el caso de los DM ha significado una incertidumbre absoluta, y muchas empresas, aun cuando cumplen con la descripción del producto solicitado, prefieren no participar por falta de claridad en cosas básicas como número de piezas y tipos de presentaciones que sí tienen registro de Cofepris, pero no coinciden con el Compendio Nacional de Insumos para la Salud. Ante cualquier duda, la respuesta de UNOPS es “apegarse al compendio”. El problema es que dicho Compendio no está apegado a la realidad. Aparte, hay empresas de DM que

no son titulares de su registro sanitario; han sido las distribuidoras especializadas, las que preparaban o integraban paquetes acordes a las necesidades de cada institución; hoy sin ellas, al sector le resulta muy complicado y lo más seguro es que muchas claves de estos insumos queden desiertas.

Otro aspecto preocupante es que las compras se están haciendo sin incluir servicio y mantenimiento, algo fundamental para la óptima operación de los equipos. Es algo que pesó mucho con las compras de respiradores y ventiladores de la Cancillería de Marcelo Ebrard en el extranjero; no consideraron ese aspecto. Si hubieran escuchado a las empresas instaladas en México que rogaban ser vistas, otra hubiera sido la historia, mucho menos costosa en términos de vidas.

Ahora, el equipo UNOPS responde que si lo hubieran sabido antes... Y está atado de manos porque en muchos aspectos no toma decisiones pues debe consultarlo con Insabi. Al menos esa fue la respuesta de Giuseppe Mancinelli en la reunión de la semana pasada al sector integrado en la Asociación Mexicana de Industrias Innovadoras de Dispositivos Médicos (AMID) que lleva Fernando Oliveros, y a la sección de DM de Canifarma que lleva Rafael Gual. Lo malo es que Insabi tampoco lo tiene claro.

Y los tiempos ya están muy rebasados. UNOPS quedó de responderles el 11 de febrero, pero los proveedores tienen que presentar propuestas el 12 de febrero. Los DM son parte importante de la megacompra de insumos. En el 2020, de acuerdo con datos del Inefam de Enrique Martínez y José Carlos Ferreyra, este segmento sumó 28,000 millones de pesos de un total de 80,000 millones de pesos que vale el mercado público.

Aunque para este 2021 no se sabe cuánto será, puede ser que se contraiga mucho sobre todo porque redujeron demasiado el número de claves: de 4,500 en el 2019, a 700 para el 2020 y para el 2021 dejaron solo 600 claves. Como se ve la cosa, para este año el IMSS, ISSSTE, Sedena, Pemex y Semar seguirán haciendo adjudicaciones directas de DM que son de lo más oscuro, ineficiente y desgastante tanto para compradores como para proveedores.

maribel.coronel@economista.mx

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Sergio Aguayo / El cubrebocas (opinión)

03 de febrero, 2021

A la memoria de Héctor

El presidente Andrés Manuel López Obrador y el subsecretario Hugo López-Gatell escucharon el diagnóstico y las recomendaciones de los expertos en la pandemia. Decidieron ignorarlos. ¿Qué sigue?

El director del Instituto Nacional de Salud Pública, Juan Rivera Dommarco, es un profesional comprometido y preocupado por el manejo de la pandemia y la polarización social. En 2020 organizó un seminario con especialistas en el tema. El miércoles 27 de enero se presentaron sus conclusiones y recomendaciones a la opinión pública y al Zar de la Pandemia, Hugo López-Gatell. Estaban respaldadas por 14 instituciones de peso, entre ellas, la UNAM, el Colmex y la Organización Panamericana de la Salud.

Recupero las ideas centrales del documento de 143 páginas y del evento digital encabezado por el rector de la UNAM y otras personalidades: 1) "El sistema de salud ha sido rebasado"; 2) "es momento de hacer una pausa en el camino [como forma de] dejar atrás las polarizaciones"; 3) "las campañas de comunicación están desgastadas. Necesitamos nuevos mensajes, simples y contundentes, dados por nuevos interlocutores"; y 4) es indispensable "insistir en el necesario uso de cubrebocas". Una prosa dura pero consistente con los diagnósticos del Lowy Institute y Bloomberg poniendo a México como uno de los peores lugares del mundo para vivir la pandemia.

Esa mañana, el Zar de la Pandemia llenó de elogios y palabras amables al gremio del cual procede. Calificó el documento de analítico, crítico y propositivo. Adoptó el compromiso de utilizarlo y de "hacer un alto en el camino" para dar un "vuelco" en donde sea necesario. Ni una palabra sobre el uso de cubrebocas.

En la vespertina de esa tarde dio marcha atrás. Blanca Valadez, reportera de Milenio, cuestionó a López-Gatell: Pregunta: ¿está "rebasado" el sistema de salud?, como dijera el rector de la UNAM. Respuesta: "no y la evidencia está a la vista". La reportera volvió a la carga: ¿y qué piensa de "hacer obligatorio el uso del cubrebocas desde la máxima autoridad hasta el último mexicano?". Lo más notable de la respuesta fue que López-Gatell habló durante el equivalente a tres cuartillas de versión estenográfica sin responder con un "sí" o un "no" y sin decir "cubrebocas", la palabra proscrita en la sala de mandos de la 4T, aunque prometió que "irían presentando" la respuesta a cada una de las recomendaciones.

Fue indignante y triste observar a un egresado de la Escuela de Salud Pública de la Universidad Johns Hopkins (una de las mejores del mundo) cantinflear para evadir el duro diagnóstico de los especialistas. El interlocutor se ha convertido en locutor.

El viernes pasado apareció el presidente Andrés Manuel López Obrador en un video donde refrendó que tiene datos distintos a los de la comunidad científica: "afortunadamente no nos han rebasado las circunstancias y hemos podido atender a todos". ¡Ningún alto en el camino! Continuará y se fortalecerá "la misma estrategia [...] que consiste desde el principio en que a nadie le falte una cama". Pese a estar contagiado tampoco llevaba cubrebocas.

Ha pasado una semana desde la presentación del diagnóstico. El Presidente y el Zar de la Pandemia no están dispuestos a hacer la famosa "pausa en el camino". Las instituciones y su diagnóstico han sido desairadas. Fuentes de primer nivel me dicen que la Secretaría de Salud les propone organizar talleres con la participación de los especialistas que hicieron las recomendaciones y personal de esa dependencia. Ante la dimensión y velocidad de la pandemia servirá de muy poco esa sobada al moretón dejado por el desdén.

¿Qué harán las instituciones de investigación ignoradas? ¿Elevarán el tono de sus críticas y llevarán sus propuestas a aquellos gobernantes y presidentes municipales dispuestos a hacer algo para no dejar en el desamparo a quienes deambulan por hospitales saturados, peregrinan buscando tanques de oxígeno agotados o esperan las vacunas que van llegando a cuentagotas?

Mientras las instituciones se deciden, los afortunados que hasta ahora han escapado del contagio estarán abandonados por un gobierno incapaz de hacer a un lado su soberbia y arrogancia para corregir sus errores y omisiones. Seguirá el mismo vocero saturándonos, un día sí y otro también, con un lenguaje triunfalista vocalizado sin cubrebocas. En la necedad sí son consistentes.

Colaboró Sergio Huesca Villeda.

@sergioaguayo

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

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Marihuana medicinal, ¿tiene efectos secundarios su uso? Estudios continúan investigando sus propiedades y su eficacia para combatir distintas enfermedades

Néstor Ramírez Vega

01/02/2021

Ante la difusión de un estudio hecho por investigadores canadienses, quienes encontraron que algunos extractos proporcionarían una ayuda en la lucha contra el Covid-19, cabe recordar que esta sustancia es empleada para atender distintas enfermedades, aunque también tiene efectos secundarios.

Según el trabajo de los científicos de la Universidad de Lethbridge, el cannabis sativa puede usarse para regular a la baja la expresión de citocinas proinflamatorias y vías involucradas en la inflamación y la fibrosis.

Es por sus cualidades como potente neuromodulador que esta sustancia, especialmente el cannabidiol (CBD), se usa para atender distintos padecimientos ocasionados ante enfermedades como el cáncer y el Sida.

“Si ahí hay una inflamación muy fuerte, que es lo que ha venido pasando, prácticamente se necesita que alguien disminuya esa respuesta exagerada y el cannabidiol, por ser inmunomodulador, puede ayudar a bajar esa respuesta exagerada de las citocinas proinflamatorias”, dijo en entrevista con EL UNIVERSAL el doctor Juan Camilo Kuan Medina.

Ante esto el experto insistió en que en el uso de la cannabis se debe tener un importante código ético, pues primero tiene que ser usado bajo la vigilancia y la prescripción de médicos. Además, el experto de la Universidad Nacional de Colombia dijo que también se necesita que no se generen falsas expectativas a la humanidad que sea como la panacea.

Efectos secundarios del uso de la marihuana medicinal

El especialista reconoció que el uso de la marihuana medicinal puede provocar efectos secundarios, sobre todo cuando quien la indica no lleva a cabo un óptimo diagnóstico médico.

"Tenemos que tener muchísima atención en pacientes con antecedentes cardíacos, en aquellos pacientes que tienen fibrilación, que han tenido infartos. El médico realmente tiene que valorar el costo/beneficio de este paciente", comentó el experto con máster en la Universidad de Barcelona, quien junto a la fundación Ananda impartirá un curso sobre el uso medicinal de la marihuana.

Otros pacientes que deben ser identificados al momento de realizar una historia clínica es aquellos con hipoglicemia (bajos niveles de azúcar en la sangre), límites de hipotensión (presión arterial baja) y en personas con psicosis transitorias, pues el uso de THC (tetrahidrocannabinol, principal componente psicoactivo de la marihuana) puede provocar un evento psicótico.

Estas sustancias también deben atenderse en personas que trabajan en conducción o con máquinas, pues "le va a dar una somnolencia que puede ser un efecto negativo en algún momento. Es muy bueno para quienes tienen trastornos de sueño, pero no para un trabajador que usa maquinaria pesada".

De acuerdo con los Institutos Nacionales de la Salud (NIH por sus siglas en inglés), una de las inquietudes es que se sabe poco del efecto a largo plazo del consumo de la marihuana luego que suele ser administrada a adultos mayores o pacientes con enfermedades que los conducen a la muerte.

No obstante, han hecho énfasis que ningún estudio ofrece datos sobre la relación entre el acceso a la marihuana y las muertes por sobredosis de opioides.

Por otro lado, la Fundación Canna ha coincidido con las palabras del doctor Juan Camilo Kuan, advirtiendo que los efectos secundarios también tienen que ver con la cantidad de consumo y otras actividades de los consumidores.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Crea la UNAM comité técnico para definir las políticas de salud mental

Jessica Xantomila

03 de febrero de 2021

La Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) creó el Comité Técnico para la Atención de la Salud Mental de la Comunidad de esta casa de estudios, que tiene como objetivo definir e impulsar políticas institucionales de prevención y atención en la materia.

El rector Enrique Graue Wiechers emitió el acuerdo para constituir este órgano especializado, toda vez que debido a las medidas impuestas por la pandemia de Covid-19, como el aislamiento social y la disminución del contacto físico directo, se generaron diversas situaciones emocionales entre la población, aumentando la demanda de asistencia en este rubro.

El comité será un órgano asesor de la rectoría que tendrá entre sus funciones establecer políticas y directrices para la prevención y atención de la comunidad universitaria en aspectos de la salud mental; diseñar e impulsar acciones y

actividades para la promoción del bienestar emocional, también propondrá líneas de investigación que coadyuven en la solución de problemáticas en dichas materias.

La rectoría designará a quien presidirá el comité, el cual también estará integrado por el titular de la Secretaría de Prevención, Atención y Seguridad Universitaria, un secretario técnico nombrado por esta dependencia y vocales de diferentes escuelas. Este órgano se instalará en un plazo máximo de 30 días hábiles.

En tanto, la UNAM, en conjunto con las universidades Internacional de Valencia, de Buenos Aires y de Ciudad Juárez, crearon la plataforma Duelo Covid con la finalidad de ayudar a las personas que perdieron algún ser querido durante esta pandemia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

El senador Raúl Bolaños informó que una de las prioridades en el Senado es aprobar una legislación nacional sobre el uso de plásticos

Héctor Figueroa

02/02/2021

El senador Raúl Bolaños-Cacho informó que una de las prioridades en el Senado es aprobar una legislación nacional sobre el uso de plásticos, acorde con las necesidades económicas y que sea acorde a las mejores prácticas ambientales.

Se trata, asentó el presidente de la Comisión de Medio Ambiente, Recursos Naturales y Cambio Climático, de aportar en el diseño de “políticas públicas de avanzada, pero que sean factibles”.

En el primer foro del Parlamento Abierto “Los Residuos Plásticos en México”, el legislador manifestó el interés porque exista una mejor coordinación entre las diferentes autoridades y sectores de la sociedad, que tienen que ver en esta materia.

Hizo un llamado para que las normas sobre los plásticos de un solo uso sean congruentes y no constituyan un obstáculo para el desarrollo sustentable de las entidades federativas.

A la fecha casi todos los estados han legislado sobre el tema, explicó, lo que ha provocado una dispersión normativa, que dificulta una regulación exitosa.

Si bien durante la pandemia hemos aumentado el consumo de plástico, debemos encontrar alternativas a su uso”, dijo.

Aseguró que en el proyecto de dictamen se salvaguardan los plásticos que se usan por cuestiones médicas o por higiene, porque de ellos aún no se encuentran sustitutos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Por pandemia de Covid-19 menos aerosoles calentaron el planeta. Expertos afirmaron que hubo una gran disminución en las emisiones de las industrias más contaminantes

02/02/2021

La reducción de actividad relacionada con la pandemia de Covid-19 afectó las emisiones de contaminantes de formas que calentaron ligeramente el planeta durante varios meses el año pasado.

Una nueva investigación publicada en Geophysical Research Letters, destaca la influencia de las partículas en el aire, o aerosoles, que bloquean la luz solar entrante. Cuando las emisiones de aerosoles disminuyeron en la primavera de 2020, una mayor parte del calor del Sol llegó al planeta, especialmente en naciones muy industrializadas como Estados Unidos y Rusia, que normalmente bombean grandes cantidades de aerosoles a la atmósfera.

"Hubo una gran disminución en las emisiones de las industrias más contaminantes, y eso tuvo efectos inmediatos a corto plazo sobre las temperaturas", dijo en un comunicado Andrew Gettelman, científico principal del NCAR (National Center for Atmospheric Research) de EU y autor principal del nuevo estudio. "La contaminación enfría el planeta, por lo que tiene sentido que las reducciones de la contaminación calienten el planeta".

La primavera pasada, las temperaturas sobre partes de la superficie terrestre de la Tierra fueron entre 0.1 y 0.3 grados Celsius más cálidas de lo que se hubiera esperado con las condiciones climáticas predominantes, encontró el estudio. El efecto fue más pronunciado en regiones normalmente asociadas con emisiones sustanciales de aerosoles, con un calentamiento que alcanzó aproximadamente 0.37 grados Celsius en gran parte de Estados Unidos y Rusia.

El nuevo estudio destaca las influencias complejas y a menudo conflictivas de diferentes tipos de emisiones de plantas de energía, vehículos de motor, instalaciones industriales y otras fuentes. Mientras que los aerosoles tienden a iluminar las nubes y reflejar el calor del Sol de regreso al espacio, el dióxido de carbono y otros gases de efecto invernadero tienen el efecto opuesto, atrapando el calor cerca de la superficie del planeta y elevando las temperaturas.

Gettelman enfatizó que el impacto a largo plazo de la pandemia puede ser un cambio climático ligeramente lento debido a la reducción de las emisiones de dióxido de carbono, que permanece en la atmósfera durante décadas y tiene una influencia más gradual en el clima. Por el contrario, los aerosoles tienen un impacto más inmediato que se desvanece en unos pocos años.

Aunque los científicos han podido cuantificar durante mucho tiempo los impactos del calentamiento del dióxido de carbono, la influencia climática de varios tipos de aerosoles, incluidos los sulfatos, los nitratos, el carbón negro y el polvo, ha sido más difícil de precisar. Uno de los principales desafíos para proyectar la magnitud del cambio climático futuro es estimar en qué medida la sociedad seguirá emitiendo aerosoles en el futuro y la influencia de los diferentes tipos de aerosoles en las nubes y la temperatura.

En el nuevo estudio, Gettelman y sus colegas utilizaron dos de los modelos climáticos líderes en el mundo: el Modelo del Sistema Terrestre Comunitario basado en NCAR y un modelo conocido como ECHAM-HAMMOZ, que fue desarrollado por un consorcio de naciones europeas. Realizaron simulaciones en ambos modelos, ajustando las emisiones de aerosoles e incorporando las condiciones meteorológicas reales en 2020, como los vientos.

Este enfoque les permitió identificar el impacto de la reducción de emisiones en los cambios de temperatura que eran demasiado pequeños para detectarlos en las observaciones reales, donde podrían quedar oscurecidos por la variabilidad de las condiciones atmosféricas.

Los resultados muestran que el efecto de calentamiento fue más fuerte en las latitudes medias y altas del hemisferio norte. El efecto fue mixto en los trópicos y comparativamente menor en gran parte del hemisferio sur, donde las emisiones de aerosoles no son tan generalizadas.

Gettelman dijo que el estudio ayudará a los científicos a comprender mejor la influencia de varios tipos de aerosoles en diferentes condiciones atmosféricas, ayudando a informar los esfuerzos para minimizar el cambio climático. Aunque la investigación ilustra cómo los aerosoles contrarrestan la influencia del calentamiento de los gases de efecto invernadero, enfatizó que emitir más de ellos a la atmósfera inferior no es una estrategia viable para frenar el cambio climático.

"Las emisiones de aerosoles tienen importantes ramificaciones para la salud", dijo. "Decir que deberíamos contaminar no es práctico".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)