

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

Es 2021 oportunidad para llegar a una medicina más humanista: Alcocer Varela	4
Hay señales tempranas de que baja la pandemia: López-Gatell.....	5
Covid-19. Gobierno Federal alista exención para las vacunas	6
Oxígeno CC, página de apoyo para capitalinos	7
Cofepris avala pruebas serológicas retiradas por la FDA.....	8
Sigue el funcionamiento intermitente en la página de registro para la vacuna- La inscripción es necesaria, señala el director del IMSS; se requiere actualizar los datos, precisa titular de Incorporación y Recaudación	9
SSA responde todas tus dudas sobre el registro de vacunación contra el Covid-19.....	11
La directora general de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Carissa F. Etienne, alertó sobre el incremento de contagios de Covid-19 que se registraron en destinos turísticos de México durante la temporada vacacional de fin de año.....	12
Plantean expertos que el calendario de vacunación se adapte a las dosis existentes.....	13
Alerta Cofepris sobre riesgos de comprar biológicos ilegales.....	14
Cierra Policía Cibernética página falsa de Salud	14
Bajan contagios por Covid-19 en Canadá y Estados Unidos; en México, al alza: OPS.....	16
Destina IMSS \$1,410 millones para renta de 816 ambulancias	18
Para finales del mes, OPS enviará lotes de vacunas anticovid a países. Se estima que México va a recibir 6 millones 472 mil 800 dosis de AstraZeneca; llaman a la comunidad médico no administrar ivermectina.....	19

Salud debe ampliar información sobre muertes	21
IMSS seguirá aplicando ivermectina como tratamiento contra covid-19: Zoé Robledo.....	22
AstraZeneca tiene efectividad inicial de 76%, que antes de la segunda dosis sube a 82.....	24
Escasa deserción en la Universidad de la Salud.....	25
Exige Cruz Roja priorizar vacunación antiCovid-19 en países pobres	26
Sinovac solicita autorización para comercialización de su vacuna antiCovid ...	27
Mexicanos en Rusia platican su experiencia sobre la vacuna "Sputnik"	28
Equipo de OMS que indaga origen de Covid-19 afirmó que es necesario buscar pistas de elementos genéticos del virus en cuevas de murciélagos	29
Tener las encías infectadas e inflamadas es un factor de riesgo importante si se sufre un caso fuerte por el nuevo coronavirus, según un estudio publicado ayer por la revista Journal of Clinical Periodontology	31
¿Por qué no se recomienda usar el cubrebocas FFP2 a la comunidad? Estas mascarillas tienen niveles de filtraje superiores al 92 %, pero las autoridades han hecho un llamado a buscar otras alternativas	31
Día Mundial Contra el Cáncer. El Covid-19 deja en "limbo diagnóstico" nuevos casos de cáncer por falta de atención: UNAM	32
Día Mundial Contra el Cáncer. Cáncer en México, una pandemia mayor al covid-19.....	35
Cáncer y tumores alcanzan costo promedio de atención por 2.6 mdp: AMIS	37
Usan nanopartículas e inmunoterapias en tratamientos contra el cáncer	39
Día Internacional de Lucha contra el Cáncer. Cáncer con pobreza condena a miles de mexicanos: informe	41
Usan ultrasonido para tratar el cáncer de próstata. Se enfoca en el tejido objetivo bajo la guía de una resonancia magnética causando efectos secundarios mínimos	44
Qué son los antinutrientes y por qué son parte fundamental de la alimentación	45



Jorge Eduardo Navarrete /II: Pandemia: avatares de las vacunas (Opinión)	49
Javier Aparicio: Eficacia de las vacunas (Opinión).....	51
Un estudio científico demuestra que los frascos de insulina se pueden utilizar durante cuatro semanas incluso a altas temperaturas, sin conservarlos en el refrigerador.....	53
Las cámaras de teléfonos Google medirán la frecuencia cardíaca y respiratoria con ayuda de inteligencia artificial	54

La Jornada

Es 2021 oportunidad para llegar a una medicina más humanista: Alcocer Varela

Jessica Xantomila

04 de febrero de 2021

Al inaugurar el 158 Año Académico de la Academia Nacional de Medicina, el secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela, destacó que en 2021 se tiene la oportunidad de reivindicar el quehacer de los profesionistas de la salud y transitar hacia una medicina más humanista, con un programa enfocado en las verdaderas necesidades de la población en tiempos del Covid-19.

Recordó que en 2020 la dependencia a su cargo anunció el rescate de la medicina humanista, y para lograrlo se requiere transformar el sistema nacional de salud con el principio de justicia social.

En la ceremonia inaugural, en la que también participó el rector de la Universidad Nacional Autónoma de México, Enrique Graue Wiechers, el secretario Alcocer Varela resaltó que es indudable que México saldrá fortalecido de la epidemia con un mejor sistema de salud, (pues) en pocos meses reconvertimos más de 900 hospitales para atender pacientes con Covid-19 y los dotamos de insumos y personal sanitario para su operación.

José Halabe Cherem, presidente de esta academia, señaló que la institución dará voz a los académicos para visibilizar sus conocimientos. Con este objetivo formaremos comités por cada grupo de especialidad para que como expertos planteen los problemas y posibles soluciones a los que se enfrentan en sus áreas.

Juan Ramón de la Fuente Ramírez, embajador de México ante la ONU, quien estuvo a cargo de la conferencia La pandemia y sus consecuencias, destacó la oportunidad para la medicina, la cual radica en que la salud ha resurgido como valor supremo, de la mayor importancia. Hoy día la salud es considerada por muchísima gente a la par de la justicia y la igualdad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Hay señales tempranas de que baja la pandemia: López-Gatell

Patricia Rodríguez Calva

04/02/2021

Con el registro de mil 707 decesos por covid-19 en México, las defunciones se elevaron a 161 mil 240.

El acumulado de casos confirmados de coronavirus se ubicó en un millón 886 mil 245, debido a la ocurrencia de 12 mil 153 nuevos contagios.

No obstante, el panorama, el subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell, informó que, aunque la pandemia continúa existen señales tempranas, pero alentadoras, de que ya se presenta una reducción, sobre todo en el número de muertes.

“En este momento estamos viviendo la semana cinco del año, con una reducción del 20% y lo largo de los dos primeros días de la semana, lunes y martes, este 20% sólo se contrajo a un 19 por ciento.

“Y 4% de los casos, son los casos activos y como se ha demostrado la hospitalización ya no sigue aumentando. Y también el otro dato importante, que resulta más esperanzador, es que se redujo la mortalidad.

Afirmó que, aunque ya se trabaja para estabilizar la plataforma <https://mivacuna.salud.gob.mx/>, no se tiene una fecha definida para que se restablezca el servicio al 100 por ciento.

Reiteró el llamado para que las personas adultas mayores tengan paciencia y se registren cuando puedan porque no perderán su oportunidad de vacunarse.

“Si usted ha tenido dificultades para registrarse en la plataforma, no se preocupe no necesita guardar su lugar en la fila, el orden en que se registre, no es el orden en que será vacunado”, señaló.

Dijo que la salud del presidente López Obrador es excelente y “no ha parado”, por lo que ya desea dejar el aislamiento que mantiene desde el domingo 24 de enero.

“Ha estado evolucionando muy bien, prácticamente asintomático en todo este periodo. En los primeros dos días tuvo un poco de febrícula, ya lo habíamos comentado. Tuvo un poco de dolor de cabeza y después ha sido nada. Y ya quiere salir, esperemos que muy pronto esté aquí con nosotros para seguir coordinando y comunicando”, detalló.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Gobierno Federal alista exención para las vacunas

Víctor Fuentes

04 de febrero, 2021

El gobierno federal está en proceso de crear una fracción arancelaria para exentar la importación de vacunas contra Covid-19 de pagar un impuesto de 5 por ciento.

"No existía una fracción arancelaria específica para la vacuna contra el virus SARS-CoV-2, y de no crearse una fracción nueva, esta se clasificaría en la fracción 3002.20.99 la cual está sujeta al arancel de 5 por ciento por cada kilogramo que se importe, y además de no habría un adecuado control en la importación de la vacuna", explica un proyecto de las secretarías de Salud (SSA) y Economía (SE) publicado el martes.

Algunas de las vacunas son fabricadas en países con los que México no tiene tratados de libre comercio, como China, Rusia e India, esta última como maquiladora de la vacuna rusa Sputnik V.

La única vacuna que hasta ahora ha sido importada a México es la de Pfizer-BioNtech, que es fabricada en Bélgica, integrante de la Unión Europea, con la que nuestro país sí tiene un acuerdo de libre comercio.

La creación de fracciones arancelarias requiere un decreto presidencial para reformar la tarifa de la Ley General de los Impuestos Generales de Importación.

El proyecto publicado por la SE y la SSA no es para crear la fracción arancelaria, sino para modificar otro que publicaron el pasado 26 de diciembre, en el que detallaron cientos de mercancías cuya importación está sujeta a autorización de la SSA, por medio de la Comisión Federal de Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris).

Dicho acuerdo incluye nueve fracciones arancelarias relativas a vacunas, pero no incluyó aún la vacuna contra Covid-19, pues aún no existía, ni existe todavía, el decreto presidencial, que es la vía por la cual las fracciones arancelarias son creadas, suprimidas y modificadas.

La fracción arancelaria para la vacuna contra Covid es inminente, pues incluso ya se cuenta con su número, que será el 3000.20.10.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Oxígeno CC, página de apoyo para capitalinos

Alejandro Cruz Flores

04 de febrero de 2021

El Gobierno de la Ciudad de México se sumó a la iniciativa ciudadana Oxígeno CC, con la que los capitalinos pueden consultar por Internet ubicación y horarios de atención de 70 lugares autorizados para comprar, rentar o recargar ese elemento.

En la plataforma <https://oxigenocdmx.cc> se incluirán los servicios de recarga gratuita de tanques que ofrece la administración pública, así como los de paga, en las alcaldías Álvaro Obregón, Milpa Alta, Iztapalapa y Gustavo A. Madero. Asimismo, quienes no tengan acceso a Internet podrán consultar su ubicación por medio de Locatel, al teléfono 5556 581111.

Oxígeno CC es una iniciativa ciudadana sin fines de lucro y de reciente creación que se ha encargado de reunir la información sobre disponibilidad, horarios, opciones de pago y de envío de 70 establecimientos comerciales de venta, renta, recarga de tanques y concentradores en la capital.

La información es actualizada todos los días y su finalidad es apoyar a familiares de pacientes con coronavirus que se atienden en su casa y requieren esos insumos.

La página ha recibido 260 mil visitas y desde hoy incluirá el servicio gratuito que ofrece el gobierno local de recarga de tanques en los centros de salud Minas de Cristo, ubicado la alcaldía Álvaro Obregón, y San Salvador Cuauhtenco, Milpa Alta, así como en la explanada Cuitláhuac de Iztapalapa y el Centro de Rehabilitación Infantil de Gustavo A. Madero.

Al respecto, el gobierno hizo un llamado a la gente para hacer caso omiso a las ofertas de tanques que se promocionan por medio de redes sociales y así evitar que al mercado lleguen cilindros robados o que no cuenten con características de uso medicinal.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Cofepris avala pruebas serológicas retiradas por la FDA

Eliseo Rosales Ávalos

04 de febrero de 2021

Para la FDA, la “Política para pruebas de enfermedad por coronavirus-2019 durante la emergencia de salud pública” es una política pública viva que se actualiza conforme se enfrenta a la pandemia, por ello, el día 2 de febrero del presente año retiró la autorización para distribuir 223 pruebas serológicas para la detección del Covid-19.

Entre esas 223 pruebas se encuentran 14 autorizadas por Cofepris, mismas que aparecen en el listado publicado el 6 de octubre del 2020, cabe señalar que a partir de esa fecha esa Comisión no aprobó ninguna prueba serológica.

El silencio administrativo coincidió con el cambio de la comisionada América Orellana Sotelo, quien no ha mostrado interés en las pruebas serológicas.

Las pruebas serológicas resultan útiles para detectar: si la persona estuvo infectada, si ha generado anticuerpos. También detecta con mayor precisión que la PCR sí, el paciente en proceso de recuperación puede contagiar.

Como se ha analizado en este espacio las pruebas PCR, antígeno y serológicas, son complementarias, cada una tiene un rol específico en el proceso de atención del Covid-19.

A pesar de la recomendación de la OMS para aplicación de pruebas, la Comisionada Orellana y la Subdirectora Lorena Garza de Allende tienen más de 100 expedientes rezagados.

La Cofepris tiene 37 pruebas rápidas autorizadas, de las cuales 14 fueron retiradas por la FDA, por el momento la comisionada Orellana no se ha pronunciado sobre dicho comunicado, ni las acciones que tomará al respecto.

El problema grave es la opacidad del Instituto de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, quien a través del Doctor Gustavo Rosales es omisa y negligente en publicar los resultados de las evaluaciones de las pruebas serológicas. Los resultados del ICMNSZ son misterio.

Querido lector, mientras nuestro país es de los peores calificados en cuanto a las acciones para enfrentar la pandemia, la Choferes recurre a viejas y rancias prácticas para no hacer su trabajo, no contesta o, previene, pero nunca resuelve, se alimenta del rezago y la violación de los plazos. Los indicadores de contagiados y mortalidad no admiten pronunciamiento en contra.

Por cierto, la página de registro de la vacuna no sirve para nada, además descansa de las doce de la noche a las 8 de la mañana. No entiendo.

En la Choferes no se ha visto la mano de Hugo López Gatell, el organismo regulador navega a la deriva en el mar de la pandemia que ahoga a nuestro país. Hasta la próxima y a esperar la vacuna, toque cuando toque y la que me toque.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Sigue el funcionamiento intermitente en la página de registro para la vacuna-La inscripción es necesaria, señala el director del IMSS; se requiere actualizar los datos, precisa titular de Incorporación y Recaudación

Ángeles Cruz Martínez

04 de febrero de 2021

La página de registro de adultos mayores que serán vacunados contra Covid-19 continúa con dificultades para el acceso. Algunas personas reportaron en redes sociales que pudieron hacer la inscripción de sus familiares durante la madrugada y ayer por varias horas no hubo acceso. Por la tarde, el sistema funcionó de manera inconsistente. En tanto, Zoé Robledo Aburto, director del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), aseveró que la inscripción es necesaria como parte de un plan nacional para aplicar las dosis, en el que no hay preferencias de ninguna clase.

La directora de Incorporación y Recaudación, Norma López Castañeda, explicó que, si bien existe una base de datos con la información de los derechohabientes, no están del todo actualizados en cuanto a los domicilios, porque se cambian y no avisan al Seguro Social. Lo mismo ocurre con afiliados del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, pues es frecuente que los adultos mayores se vayan a vivir con sus hijos u otros familiares, comentaron funcionarios.

López Castañeda agregó que el registro para obtener la vacuna contra Covid es una oportunidad para actualizar la CURP, pues alrededor de 2 por ciento de los derechohabientes no cuentan con ese dato y en el instituto también es indispensable para conocer sus semanas de cotización y realizar el trámite de la pensión.

En conferencia de prensa, Robledo Aburto comentó que en los pasados 10 días disminuyó la ocupación de los hospitales del IMSS en la Ciudad de México. Ayer era de 83.9 por ciento (89 por ciento en camas generales y 62 por ciento con ventilador); en cambio, Hidalgo va al alza con 89.7 por ciento de espacios ocupados.

Manuel Cervantes, coordinador de Atención Integral a la Salud en el Primer Nivel, señaló que también en los Módulos de Atención Respiratoria del Seguro Social (Marss) instalados en unidades de medicina familiar disminuye el número de personas con síntomas de enfermedad respiratoria.

En la primera semana de enero llegaban 27 mil diarios, y la semana pasada –la cuarta del año– la cifra bajó a 25 mil 285.

No obstante, aún llegan casos graves de Covid-19, como el hombre que la noche del martes murió fuera del hospital de traumatología y ortopedia de Magdalena de las Salinas. Robledo refirió que solicitó a la directora de la unidad, Fryda Medina, un informe sobre lo ocurrido.

En redes sociales circuló un video del hecho, en el que se ve a una mujer intentando reanimar con respiración de boca a boca al enfermo, que permanecía en el suelo. Dentro del hospital se veía a personal de seguridad, pero nadie salió para conocer su estado de salud.

El director se limitó a señalar que ese nosocomio atiende a enfermos de coronavirus en proceso de recuperación, quienes son enviados en ambulancia de otra unidad hospitalaria.

Agregó que en el paquete de medicamentos que se entrega en los Marss está incluida la ivermectina, a pesar de que esta semana expertos de la comisión coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad recomendaron no utilizarlo porque no existe evidencia científica de su eficacia contra la infección por coronavirus. El director del IMSS aseguró que 93 estudios in vitro demuestran su utilidad para evitar las complicaciones, internamientos y muertes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Heraldo de México

SSA responde todas tus dudas sobre el registro de vacunación contra el Covid-19

03 de febrero de 2021

Ante el anuncio del Registro de Vacunación contra el Covid-19 se originaron muchas dudas al respecto, mismas que la Secretaría de Salud (SSA) se ha encargado de disipar.

Ricardo Cortés, director General de Promoción de la Salud, aclaró las siguientes cuestiones durante la última conferencia vespertina desde Palacio Nacional:

¿Cuánto tiempo pasará para que me llamen después del registro?

Una de las ideas que provocó que la página se saturara fue el pensar que sería agendar cita, cuando en realidad es un registro. Lo que se obtiene con este paso es el comprobante.

¿Cómo se programan las llamadas?

Los adultos mayores tendrán prioridad por edades:

Estos son TODOS los requisitos para vacunarte contra Covid-19 si vives en California

80 años y más.

70 a 79 años.

60 a 69 años

¿Qué otros medios de contacto habrá además de las llamadas?

A través de correo electrónico y SMS.

En caso de que la persona no haya podido asistir, cómo se reprogramará una cita
El personal la contactará de nuevo y asignará una nueva cita.

¿Qué vacuna voy a recibir?

Por el momento eso se desconoce, pues habrá un portafolio de distintas vacunas, el sistema identificará qué inyección le aplicarán y si será una o dos dosis.

¿Si no me puedo desplazar a la zona de vacunación?

Habrá una estrategia específica para poder llevar la vacuna a la persona.

Si necesitas asesoría en cuanto a pruebas para la detección de COVID-19, envía un WhatsApp a JLN Labs (55 3026 0609) y agenda tu cita para que te visiten a domicilio y te hagan la prueba.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

La directora general de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Carissa F. Etienne, alertó sobre el incremento de contagios de Covid-19 que se registraron en destinos turísticos de México durante la temporada vacacional de fin de año

04 de febrero, 2021

"En México, los casos y las muertes continúan aumentando, particularmente en los estados que atrajeron un turismo significativo durante la temporada navideña, como Guerrero, Quintana Roo, Nayarit y Baja California Sur", indicó en rueda de prensa virtual, de acuerdo con la agencia Xinhua.

Indicó que la semana pasada más de 1.8 millones de personas en América se enfermaron por Covid-19 y más de 47 mil murieron.

Agregó existe una preocupación por tres nuevas variantes del nuevo coronavirus que han sido localizadas en 20 países del continente.

Di bien las variantes, "están planteando interrogantes sobre un posible aumento" de la transmisibilidad de la enfermedad del nuevo coronavirus, acotó, "su frecuencia aún es limitada".

Etienne pidió a los gobiernos actuar de manera "correcta" para controlar la pandemia y dotar las vacunas en orden, es decir, priorizando a los trabajadores de salud y a personas de la tercera edad.

"Estamos observando que las ciudades, provincias y países que anteriormente habían logrado controlar los brotes de Covid-19 ahora experimentan repuntes, en muchos casos de los más devastadores de nuestra región y fuera de ella", señaló, según un comunicado de la OPS.

"Esto debería servir como lección de que mantener a raya el virus no es un esfuerzo que se realice una sola vez, sino un compromiso constante mientras la transmisión aún esté activa".

Destacó que los 36 países y territorios que participan en el Mecanismo Covax - plataforma global para distribuir equitativamente las vacunas contra la Covid-19- fueron notificados de que se espera que más de 35 millones de dosis de la vacuna AstraZeneca comiencen a llegarles a finales de febrero.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Plantean expertos que el calendario de vacunación se adapte a las dosis existentes

Ángeles Cruz Martínez

04 de febrero de 2021

El calendario para aplicar las vacunas contra Covid-19 debe adecuarse a la realidad de las dosis disponibles. La etapa uno, que incluye al personal de salud y el primer grupo de adultos mayores, no se cumplirá, pues deberían aplicarse 36 mil 400 al día y sólo se cumple con 16 mil 688 en promedio, advirtió la Asociación Mexicana de Farmacovigilancia.

Josué Bautista, presidente del organismo, advirtió del riesgo de que se pierda la eficacia de la vacuna desarrollada por Pfizer si se amplía el plazo para aplicar la segunda dosis.

En conferencia, Cinthya Galicia, vicepresidenta de la asociación, indicó que no existe evidencia científica que avale la posposición de la segunda inyección, pues en los ensayos clínicos se utilizó a los 21 días, por lo que se deben respetar las pautas señaladas por el fabricante. Sobre el planteamiento de la Organización Mundial de la Salud (OMS), de que es posible posponerla incluso 42 días, comentó que hasta ahora eso se aplica a las vacunas con tecnología de vectores virales.

Los biológicos de Pfizer y Moderna están compuestos por ARN mensajero, lo que es diferente, por lo que el criterio de la OMS no se puede extender a todos.

Sobre el retraso en el plan nacional de vacunación, Bautista resaltó que sólo para 1.2 millones de trabajadores de salud que laboran en las áreas Covid de los hospitales se requieren 2.4 millones de dosis, y hasta ahora México ha recibido 760 mil. Añadió que un grupo de 350 mil personas recibió la primera dosis entre el 13 y 15 de enero, y en estos días completará los 21 días para recibir la segunda inoculación.

El químico farmacobiólogo también puso en duda la eficacia del sistema para identificar los efectos adversos, pues no hay un mecanismo para que las personas los reporten. Aseguró que hay tres documentos de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris), los cuales no identifican a los responsables del sistema de notificación, y quienes presenten o sepan de algún evento adverso tendrían que regresar al lugar donde les aplicaron la vacuna para comunicarlo.

Bautista aseguró que existe un centro nacional de farmacovigilancia, pero no forma parte del grupo técnico asesor en vacunación de la Secretaría de Salud.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Alerta Cofepris sobre riesgos de comprar biológicos ilegales

04 de febrero de 2021

La Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) alertó en un comunicado que las vacunas contra Covid-19 puestas a la venta en páginas de Internet, redes sociales, vía telefónica, farmacias, hospitales o puntos de venta constituyen un riesgo para la salud por su dudosa procedencia. Agregó que de tener conocimiento de la comercialización del biológico de AstraZeneca, no deberá adquirirse, ya que, por el momento, en México no está autorizada su venta al sector privado, además de que la empresa no reconoce a ningún intermediario para este fin. La comisión solicitó a la población que si conoce algún establecimiento (hospital, consultorio médico, farmacia o cualquier otro punto de venta que ofrezca esta vacuna) puede comunicarse a la dirección farmacovigilancia@cofepris.gob.mx.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Cierra Policía Cibernética página falsa de Salud

Elba Mónica Bravo

04 de febrero de 2021

La identidad del portal oficial de la Secretaría de Salud (Sedesa) de la Ciudad de México fue suplantada por ciberestafadores que ofrecieron en dicho sitio de Internet tanques y concentradores de oxígeno con precios de 24 mil a 64 mil pesos, y como gancho incluía el envío gratuito a todo el país, únicamente con la compra en línea, señaló la Policía Cibernética de la Secretaría de Seguridad Ciudadana (SSC).

La dependencia informó que el sitio apócrifo fue desactivado, además de que por ese delito y tras haberse comprobado el plagio de la página oficial de la Sedesa, se realizó una nota criminal que se turnó a la Fiscalía General de Justicia (FGJ) para que se inicie la indagatoria.

Se trata de evitar que personas malintencionadas pongan en riesgo la integridad física y patrimonial de la ciudadanía, indicó la SSC, aunque no precisó el número de víctimas de fraude por la suplantación en la página.

Los patrullajes permanentes por el ciberespacio llevaron a que especialistas de la Policía Cibernética detectaran el sitio <https://www.sedesa-gob-cdmx.com/>, que utilizaba logotipos, colores y tipografía de la dependencia y llamaba a la gente a

realizar los pagos de los productos de manera rápida y sencilla en nuestros kioscos de la Tesorería en horarios de nueve de la mañana a las 15 horas, cuando las páginas oficiales llevan la extensión punto gob.

El sitio de Internet mostraba una serie de productos como ventiladores médicos, generadores y tanques de oxígeno que requieren los pacientes con Covid-19 u otras enfermedades respiratorias.

La SSC pidió a los ciudadanos a denunciar los sitios falsos que vulneren su integridad física y patrimonial, luego de que este caso se suma al de varias páginas apócrifas en las que se ofrece a la venta la vacuna contra el coronavirus, por lo que se utilizan también logotipos y colores de laboratorios y empresas que elaboran el biológico.

Los ciberestafadores ofrecían entregar los pedidos de lunes a sábado en un plazo de dos a 24 horas como máximo tras realizar el pago, lo que hacía atractiva la venta a los consumidores en medio de la emergencia sanitaria y de las complicaciones que enfrentan para hallar en el mercado tanques y concentradores de oxígeno.

La dependencia recomendó a los usuarios de Internet no realizar pagos a desconocidos, al advertir que ninguna institución oficial de salud pide dinero a cambio de aparatos y/o medicamentos para el tratamiento de Covid ni de otras enfermedades respiratorias.

En la página electrónica de la SSC se pide a los cibernautas verificar que la información en los sitios web no tenga faltas de ortografía, que las imágenes sean de buena calidad, además de que las direcciones tengan URL, es decir la forma de localizar en internet la dirección, que comience con https para verificar que se trate de un sitio seguro, así como utilizar algún antivirus que detecte este tipo de sitios, mejor conocidos como phishing.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Bajan contagios por Covid-19 en Canadá y Estados Unidos; en México, al alza: OPS

04 de febrero de 2021

Washington. Las infecciones de Covid-19 disminuyen en Estados Unidos y Canadá luego de semanas de aumento sostenido, pero en México los casos y las muertes continúan en ascenso, en especial en estados que atrajeron turistas durante las fiestas navideñas, reportó ayer la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Respecto a México, la directora del organismo, Carissa Etienne, destacó el aumento de casos en estados como Guerrero, Quintana Roo, Nayarit y Baja California Sur.

En Sudamérica, Colombia continúa reportando la mayor incidencia de casos, seguida de Brasil, que registra aumentos exponenciales tanto en casos como en muertes en la ciudad de Manaus, agregó.

Brasil, con más de 226 mil muertos, y México, con más de 159 mil, son el segundo y tercer país del mundo con más víctimas mortales por la pandemia en términos absolutos, después de Estados Unidos, que suma cerca de 447 mil fallecidos, según un balance de Afp con base en cifras oficiales. Colombia es el tercer país de Latinoamérica con más muertos por Covid-19 (más de 54 mil).

Etienne añadió que un año después de las primeras infecciones por coronavirus informadas en la región, todas las naciones de la región están afectadas. La semana pasada, más de 1.8 millones de personas en las Américas se enfermaron de Covid-19 y más de 47 mil murieron como resultado, precisó.

También señaló nuevos contagios en Guatemala y Honduras, así como en República Dominicana, Haití, Puerto Rico y Cuba, con picos especialmente altos en Santa Lucía y Barbados.

Agregó que tres nuevas variantes del SARS-CoV-2, detectadas inicialmente en Reino Unido, Sudáfrica y Brasil, fueron identificadas hasta ahora en 20 países de América.

Estas mutaciones están planteando interrogantes sobre un posible aumento de la transmisibilidad del Covid-19. Sin embargo, su frecuencia aún es limitada, afirmó.

Covax busca distribuir 240 millones de dosis

En tanto, el programa Covax espera distribuir al menos 240 millones de dosis de vacunas contra el nuevo coronavirus durante la primera mitad del año, informó ayer la alianza GAVI.

La iniciativa, que es coliderada por GAVI, la Organización Mundial de la Salud, la Coalición para Innovaciones en los Preparativos para Epidemias y el Fondo para la Infancia de la ONU, prevé cubrir, en promedio, 3.3 por ciento de las poblaciones totales de los países participantes.

China proporcionará 10 millones de dosis de su biológico a la iniciativa global Covax, que se distribuirán principalmente entre los países en desarrollo, declaró el portavoz del Ministerio de Exteriores chino, Wang Wenbin.

En Francia, un laboratorio comenzará a fabricar en marzo la vacuna contra el Covid-19 de la farmacéutica estadounidense Moderna, mientras otro producirá la de Pfizer/BioNTech en abril, anunció la ministra de Industria, Agnès Pannier-Runacher.

La vacuna china anti-Covid de Sinopharm inmuniza contra variante detectada en Sudáfrica, pero con menor efecto, mostró un estudio de laboratorio con muestras pequeñas.

Pacientes recuperados del virus estarían protegidos por al menos seis meses, de acuerdo con un estudio realizado por el Biobanco de 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.

El primer ministro Boris Johnson descartó cerrar las fronteras de Reino Unido por la pandemia al alegar que no es práctico, y dijo que el gobierno británico seguirá adelante con su plan de imponer cuarentenas en hoteles para las personas que lleguen al país procedentes de zonas muy castigadas por el virus.

Chile inició la vacunación masiva en su territorio tras recibir 4 millones del biológico chino desarrollado por Sinovac, mientras Colombia pidió ayuda externa para inyectar a un millón de migrantes venezolanos.

Japón promulgó ayer una ley que permitirá para multar con 2 mil 860 dólares a bares y restaurantes que no respeten las restricciones.

La pandemia registra hasta el momento 104 millones 221 mil 874 casos confirmados, 2 millones 262 mil 923 fallecidos y 57 millones 864 mil 736 recuperados. América Latina superó 600 mil decesos por coronavirus, y tiene al menos 19 millones 57 mil casos, según Afp.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Destina IMSS \$1,410 millones para renta de 816 ambulancias

Ángeles Cruz Martínez

04 de febrero de 2021

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) invertirá mil 410 millones de pesos en el arrendamiento de 816 ambulancias para traslado de pacientes. El costo diario de la renta de cada unidad será de mil 303 pesos en la Ciudad de México y mil 410 en los estados de la República, informó Humberto Pedrero, director de administración.

En conferencia de prensa, encabezada por el director Zoé Robledo, el funcionario explicó que ayer concluyó la licitación con la asignación de dos contratos a las empresas Integra Arrenda, para el suministro de 691 ambulancias que operarán en las entidades federativas, y Lumo Financiera del Centro, que proveerá 125 unidades para la capital del país.

También se dio a conocer la implementación de una herramienta digital para que los trabajadores afiliados al Seguro Social consulten en tiempo real su registro de cotizaciones (semanas y salario).

Norma Gabriela López Castañeda, directora de Incorporación y Recaudación, explicó que con el Reporte Personalizado de Cotizaciones del IMSS los trabajadores identificarán si existe alguna inconsistencia con su CURP, a fin de que lo corrijan y después no enfrenten complicaciones para tramitar incapacidades o pensión.

En la plataforma que está disponible en la aplicación IMSS Digital también podrán conocer en tiempo real si las empresas cumplen con sus obligaciones ante el instituto.

En relación con el arrendamiento de ambulancias, Pedrero dijo que todas las unidades deberán ser nuevas y sustituirse cada 200 mil y 300 mil kilómetros, según el lugar donde operen y las distancias de los traslados.

Explicó que las empresas se harán cargo del mantenimiento de los vehículos, incluidas las refacciones; serán sancionados por cada hora que no estén disponibles en los lugares donde se les requiera y por falta de sustitución si se cumple el periodo de vida útil establecido en el contrato.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Para finales del mes, OPS enviará lotes de vacunas anticovid a países. Se estima que México va a recibir 6 millones 472 mil 800 dosis de AstraZeneca; llaman a la comunidad médico no administrar ivermectina

Blanca Valadez

03.02.2021

La Organización Panamericana de la Salud informó que, a través de Covax, enviará a los países adheridos a este mecanismo los primeros lotes de la vacuna contra covid-19 desarrollada por AstraZeneca y la Universidad de Oxford, cuya producción saldrá de Corea del Sur y de Serum Institute de India (SII), que está en proceso de aprobar el permiso de uso de emergencia.

“Los más 190 países integrados en el mecanismo Covax recibirán a partir de finales de febrero y principios de marzo los primeros lotes, el 3,3 por ciento de su población vulnerable, trabajadores de la salud”, dijo Jarbas Barbosa, subdirector de la OPS, tras referir que desde el pasado viernes se informó a los más 190 países que las entregas se harán a partir de finales de febrero.

Sobre la baja eficacia de la vacuna de AstraZeneca entre los adultos mayores de 65 años, Barbosa refirió que “autoridades regulatorias muy estrictas ya aprobaron esta vacuna, como, por ejemplo, la agencia europea, pero todavía tenemos una evaluación pendiente. Nosotros tendremos en una o dos semanas como máximo una respuesta”

Pero, además, dijo, la OPS parte del principio “de que podemos utilizar cualquier vacuna. Un modelo matemático demuestra que se puede utilizar cualquier vacuna con una tasa superior al 50 por ciento y hay una alta cobertura, las vacunas protegerán y serán eficientes el contagio para controlar el contagio”

Por supuesto, refirió, que se desea tener una casa de eficacia alta pero una vacuna que tiene 55, 60 y 65 por ciento de eficacia podemos llegar a la protección colectiva.

AstraZeneca y la Universidad de Oxford proveerá un total de 336 millones de dosis, de las cuales, 96 millones serán directamente producidas por la farmacéutica y 240 millones por el Serum Institute de India (SII) gracias a un acuerdo entre ambas.

“En dos semanas se contará ya con las primeras vacunas de AstraZeneca y cuando se concluya el análisis de la OMS se hará la recomendación de uso, es decir, establecer si es recomendada para mayores de 65 años de edad. Los países recibirán toda la información técnica del grupo de expertos con el que contamos”, explicó.

“Haremos especificaciones sobre cuidados, reacciones adversas, combinación o no con otras vacunas para incluirlos en sus planes nacionales de vacunación”, aseveró en conferencia de prensa.

Con Pfizer-BioNTech, dijo, están negociando la adquisición de 40 millones de dosis, pero la distribución dependerá de que cuenten con red de ultracongelación.

Si bien, dijo, se entregarán lotes importantes habrá otro criterio a aplicar para acelerar las entregas como medir la tasa de mortalidad en los últimos 28 días y el riesgo de los profesionales de la salud.

“Sólo vamos a adquirir vacunas que estén precalificadas y tengan la aprobación de uso de emergencia por la Organización Mundial de la Salud”.

Entre los países que enviarán las primeras dosis serán Colombia, El Salvador, Perú y Bolivia. Se tienen destinadas 40 millones de dosis y en un principio se otorgarán 1.2 millones de dosis.

La OPS también tiene otro rango para hacer más expedita la entrega, medir la tasa de mortalidad en los últimos 28 días y el riesgo de los profesionales de la salud a contagiarse y morir.

Se estima que México va a recibir 6 millones 472 mil 800 dosis de AstraZeneca.

En tanto, Sylvain Aldighieri, gerente de Incidente para covid-19 de la OPS convocó a la comunidad médica a no otorgar ivermectina porque se carece.

“Se actualizaron los criterios de los tratamientos médicos y se está usando una metodología que permitirá a los médicos y científicos contar con información clasificada científicamente”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Salud debe ampliar información sobre muertes

Arturo Sánchez, Víctor Ballinas y Carolina Gómez

04 de febrero de 2021

La Secretaría de Salud deberá entregar a un particular la cifra de defunciones registradas en 2020 en el Subsistema Epidemiológico y Estadístico de Defunciones, información que había sido clasificada como confidencial por la dependencia.

El pleno del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI) determinó ayer que en el contexto de la pandemia de Covid-19 se trata de información indispensable, que podría ayudar a enfrentar la crisis sanitaria, por lo que debe ser pública.

En tanto, el PRI en el Senado solicitó la comparecencia, ya sea virtual o presencial, de las autoridades del sector salud, así como del secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela, el subsecretario Hugo López-Gatell y el encargado de la estrategia de vacunación de esa dependencia, para que expliquen a detalle el programa de vacunación contra el Covid-19.

Mediante un punto de acuerdo, el senador Manuel Añorve consideró necesario que el Senado conozca cuántas dosis se tienen disponibles, así como quiénes estarán en las brigadas de vacunación.

La pandemia de Covid-19 también genera impactos en los rituales religiosos, pues la Congregación de Culto Divino y Disciplina de los Sacramentos del Vaticano determinó que el Miércoles de Ceniza la imposición de las cenizas se hará en silencio y sin contacto entre el sacerdote y la feligresía.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

IMSS seguirá aplicando ivermectina como tratamiento contra covid-19: Zoé Robledo

Blanca Valadez

03.02.2021

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) seguirá otorgando ivermectina como tratamiento contra el covid-19 y evitar que lleguen a hospitalizarse, porque la recomendación de no usarla no provino de la Secretaría de Salud y de hecho es contraria a la evidencia científica internacional, aseguró su director general Zoé Robledo.

“La Secretaría de Salud no ha emitido ninguna recomendación sobre ivermectina. Fue un panel multidisciplinario de expertos de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad que emitió una recomendación sobre el uso de la ivermectina, y son dos cosas completamente diferentes”, añadió Robledo tras subrayó que en el IMSS actúan con ética y con evidencia científica.

“Si (la recomendación) fuera de la Secretaría de Salud, nosotros estamos sectorizados y tendría una vinculación con lo que hacemos en el IMSS”, precisó el director general que aseguró haberla usado cuando tuvo covid y la seguirán dando porque evita que los casos contagiados se compliquen y lleguen a hospitalización.

“Esta recomendación, más allá de si es vinculante o no, es contraria a lo que en otras partes del mundo se está analizando sobre este mismo medicamento. Recientemente, el 17 de enero pasado, los institutos nacionales de salud de los Estados Unidos rectificó su posición respecto a la ivermectina y pasó de una posición que sería más similar a la que había el año pasado, en la que había una no recomendación para su uso, a una no prohibición sobre su uso”, aseveró.

“Dicen, se tiene que seguir investigando antes de recomendar su uso, pero, pero no recomendamos dejar de usarla. No recomendamos no usarla. Es algo importante en el gremio”, abundó Robledo.

La recomendación de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad no considera, abundó, a las unidades médicas de primer nivel de atención.

“Los institutos de alta especialidad carecen de primeros niveles de atención ni los flujos de personas ni el tamaño que tiene el Seguro Social”, aclaró.

Al respecto, José Luis Durán, coordinador de Planeación y Salud de la dirección de Prestaciones Médicas del IMSS, aclaró que “para tomar una posición en el manejo

de los pacientes no se hace a la ligera, se hace también con paneles de expertos clínicos e investigadores que participan dentro del Seguro Social”, acotó.

“En el caso particular de ivermectina es un medicamento muy seguro, de los más seguros que hay en el mundo. Es muy noble y ha tenido unos efectos tan importantes que su creador, William Campbell, ganó el Premio Nobel de Medicina 2015, por la ivermectina”.

"Se han otorgado más de 3 mil 700 millones de dosis de ivermectina en el mundo y no ha habido efectos secundarios. Esto habla de una cuestión muy importante que es no hacer daño, y una vez que se garantiza que el medicamento no cause efectos colaterales, contamos con más evidencia de su efectividad”.

“Tenemos 23 estudios que señalan la utilidad de ivermectina, no solamente para un tratamiento temprano para evitar que el daño progrese, sino inclusive como un medicamento profiláctico”, aclaró.

“La política del Seguro Social se basa en un análisis científico, con revisión sistemática de la literatura médica, con paneles de expertos que han considerado aspectos técnicos y éticos” para suministrar ivermectina.

La posición del Seguro Social, añadió, está sustentada en evidencia científica. Por ello, en sus módulos de atención respiratoria se han entregado 11 mil 976 kit a pacientes confirmados con varios tratamientos, incluyendo, la ivermectina.

En días pasados, en las conferencias nocturnas, José Luis Alomía, director general de Epidemiología afirmó que “no se cuenta con evidencia científica sólida de su eficacia para la remisión y mejoría del paciente” y por ello no la respalda para su uso.

Incluso, Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, publicó un documento de la Organización Mundial de la Salud sobre sus deficiencias.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

AstraZeneca tiene efectividad inicial de 76%, que antes de la segunda dosis sube a 82

Ángeles Cruz Martínez

04 de febrero de 2021

La vacuna de AstraZeneca contra Covid-19 tiene eficacia de 76 por ciento después de la primera dosis y a las 12 semanas –antes de aplicar la segunda– la protección sube a 82 por ciento. Además, evita los cuadros graves de enfermedad, por lo que los afectados no requieren hospitalización, informó el laboratorio en un análisis de los resultados del ensayo clínico de fase 3.

Los datos publicados como preimpresión en la revista científica The Lancet indican que participaron 17 mil 177 personas, a quienes se aplicó el biológico en Reino Unido, Brasil y Sudáfrica, como parte del ensayo coordinado por AstraZeneca y la Universidad de Oxford.

Directivos de la farmacéutica comentaron que los datos continuarán bajo análisis y serán compartidos con las agencias reguladoras del mundo, a fin de que valoren otorgar al producto la autorización para uso de emergencia en la pandemia.

AstraZeneca todavía está en espera de que la Organización Mundial de la Salud (OMS) incluya este producto en su lista de uso de emergencia del mecanismo Covax, por medio del cual se busca acelerar la disponibilidad de vacunas contra Covid-19 en los países de bajos ingresos.

México tiene un contrato para adquirir 77 millones 410 mil dosis y por medio del Instituto Serum de India comprará 2 millones 30 mil más.

De acuerdo con la información de la empresa, este biológico se puede almacenar, transportar y manipular en condiciones de refrigeración estándar de entre dos y ocho grados centígrados durante al menos seis meses y puede aplicarse en las unidades médicas regulares.

La información del laboratorio indica que la vacuna utiliza un vector (transportador) viral de chimpancé de replicación deficiente, basado en una versión debilitada de un virus del resfriado común (adenovirus) que causa infecciones en esa especie. Ahí se coloca el material genético de la proteína de pico del virus SARS-CoV-2.

Con la vacunación se produce la proteína de pico de la superficie, lo que prepara al sistema de defensas del organismo para atacar al coronavirus. El producto ya tiene autorizaciones para uso de emergencia en cerca de 50 países, incluidos los de la Unión Europea, varios de América Latina (como México), así como India, Marruecos y el Reino Unido.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Escasa deserción en la Universidad de la Salud

Rocío González Alvarado

04 de febrero de 2021

El director general de la Universidad de la Salud, Adolfo Romero, dijo que de mil 44 jóvenes que empezaron sus estudios en las licenciaturas de medicina y enfermería, sólo 56 pidieron su separación por dificultades para continuar durante la pandemia, ya sea por cuestiones familiares, técnicos o aspectos económicos.

También anunció que a partir de marzo se abrirá una nueva convocatoria para ambas licenciaturas y que en este año comenzará un proyecto de maestría en salud pública en línea, en coordinación con el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), así como una especialidad en Nutrición Clínica con el Issste y un programa de intercambio de colaboración académica con la farmacéutica Roche.

Entre las causas por las que se han dado de baja los jóvenes, están los aspectos técnicos relacionados con Internet, el pago de computadoras y del propio servicio telefónico que ha impedido que continúen sus estudios.

Agregó que se tienen identificados a otros 167 estudiantes en riesgo, por lo que a 882 se les apoya por medio de las becas Jóvenes Escribiendo el Futuro para que concluyan la licenciatura.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Exige Cruz Roja priorizar vacunación antiCovid-19 en países pobres

Antonio Alegría

2021-02-04

La Cruz Roja alarmada por la falta de acceso de los países pobres a las vacunas anticovid, lanzó el jueves un plan de 100 millones de francos suizos (92.5 millones de euros, 110 millones de dólares) para ayudar a inmunizar a 500 millones de personas vulnerables.

Según un análisis de la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja (FICR, por sus siglas en inglés), casi el 70% de las dosis administradas hasta ahora han sido en los 50 países más ricos del mundo.

En cambio, solo el 0,1% de las dosis se administraron en los 50 países más pobres.

Es alarmante porque es injusto y porque podría prolongar, incluso agravar, esta terrible pandemia", afirmó el secretario general de la Federación Internacional, Jagan Chapagain, en una conferencia de prensa.

"Sin una distribución equitativa, incluso aquellos que están vacunados no estarán seguros", agregó.

La FICR advierte que, si grandes zonas del globo no tienen acceso a la vacunación, el virus seguirá circulando y mutando, situación que podría llevar al desarrollo de nuevas cepas insensibles a las vacunas.

El plan de la Federación Internacional no consistirá en comprar vacunas, sino en apoyar los esfuerzos nacionales de inmunización en una variedad de áreas.

En muchos países, el personal capacitado será responsable de la distribución física de las vacunas a los grupos vulnerables y de riesgo.

El plan incluye también el combate contra la desinformación.

Los voluntarios de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja buscarán llegar a las comunidades e individuos social o geográficamente aislados para que no queden excluidos de la inmunización.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Sinovac solicita autorización para comercialización de su vacuna antiCovid

Natalia García Domínguez

2021-02-04

La empresa farmacéutica china Sinovac ha solicitado a la Administración Nacional de Productos Médicos de China (ANPMCh) la autorización comercial condicional para su vacuna contra el Covid-19, denominada CoronaVac, informó este jueves la publicación económica Caixin.

Según la fuente, este antígeno se les ha suministrado ya a miles de personas en China como parte de un programa de uso de emergencia lanzado en julio y que tenía como objetivo grupos específicos con altos riesgos de infección.

14 días después de la vacunación de las dos dosis, la tasa de eficiencia cumple con los estándares de la Organización Mundial de la Salud y las directrices de evaluación clínica de vacunas preventivas contra el Covid-19 emitidas por la Administración Nacional de Productos Médicos", aseguró Sinovac.

La vacuna candidata se ha probado en ensayos clínicos de fase III realizados fuera de China. Los resultados preliminares de estos ensayos han demostrado un buen perfil de seguridad para la vacuna", agregó.

Estos ensayos dejaron distintas tasas de efectividad para la vacuna de Sinovac, mientras que las pruebas realizadas en Turquía arrojaron una efectividad del 91.25%.

Además, los datos proporcionados por Indonesia apuntaron a un 65.3% y Brasil rebajó al 50.4% el porcentaje, una semana después de haber anunciado un 78%.

El pasado 31 de diciembre, las autoridades chinas autorizaron, por primera vez, el uso comercial de una vacuna contra el Covid-19, la de virus inactivo desarrollada por la farmacéutica Sinopharm y su subsidiaria Instituto de Productos Biológicos de Pekín.

En estos momentos, China se encuentra inmersa en una campaña de vacunación que aspira a inmunizar a 50 millones de nacionales antes de la llegada del Año Nuevo Lunar, el próximo 12 de febrero, ya que se trata de las fiestas más populares del país, que conllevan desplazamientos multitudinarios en los que se teme que se propague el virus.

Según las últimas cifras oficiales, China cuenta con mil 411 infectados activos, de los que 49 se encuentran en estado grave.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Mexicanos en Rusia platican su experiencia sobre la vacuna "Sputnik"

José Francisco Martínez Gómez

2021-02-03

Desde el 18 de enero, Rusia se convirtió en el primer país del mundo en ofrecer la vacuna "Sputnik" contra el Covid-19 a todo ciudadano o residente en ese país.

Entre los beneficiados se encuentran paisanos que desde hace años trabajan o estudian en esa nación.

Ahmed Aguilar Padilla es el primer mexicano en recibir el esquema completo de la Sputnik en Moscú.

Tuvo la fortuna de acceder al antígeno entre los primeros grupos de prioridad para el gobierno ruso: personal médico, maestros y periodistas.

Mi esposa, como es periodista aquí en Rusia, ella tenía una vacuna asignada, pero una de las contraindicaciones es el embarazo, ella está embarazada entonces no le podían aplicar la vacuna y me la cedió a mí", dijo Ahmed Aguilar Padilla, mexicano viviendo en Rusia.

Recibió la primera dosis el 25 de diciembre.

Antes de ir a casa le advirtieron de la posibilidad de presentar fiebre, cansancio o malestar general.

Estuve aquí en la casa tomándome la temperatura todo el tiempo y no me subía, no me subía, hasta más o menos 10 horas después de la aplicación, empezó a subir, a subir, a subir. Yo dejé como para saber hasta dónde me llegaba, me llegó 38.5 y dije, bueno vamos a dormir, me tomé el paracetamol que era lo que me habían indicado", explicó Ahmed Aguilar Padilla, mexicano viviendo en Rusia.

El 15 de enero recibió la segunda dosis de la vacuna Sputnik. Esta ocasión, Ahmed indica que no tuvo reacción secundaria.

Mis anticuerpos están ahorita en 128 unidades, cuando de cero a 12 no tienes nada de anticuerpos, de 12 a 15 ya tienes anticuerpos y yo tengo 128. Uno de nuestros amigos que se aplicó la vacuna, cuatro meses después tiene 300 unidades", comentó Ahmed Aguilar Padilla, mexicano viviendo en Rusia

Aarón Garduño Rodríguez es otro mexicano viviendo en Rusia.

Es ingeniero biomédico, egresado del Instituto Politécnico Nacional y desde hace seis años reside en Rusia donde estudia para su doctorado en situaciones de emergencia en aviación y tecnología espacial; él no es candidato para la vacuna.

En mi caso específico todavía me voy a esperar porque yo tengo algún tipo de alergia a este tipo de componentes y hasta que me valore el médico y me autorice que yo me puedo vacunar. Hasta ese momento me puedo vacunar”, sostuvo Aarón Garduño, mexicano viviendo en Rusia.

El Ministerio de Salud en Rusia espera inocular al 60% de su población antes de concluir el 2021.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Equipo de OMS que indaga origen de Covid-19 afirmó que es necesario buscar pistas de elementos genéticos del virus en cuevas de murciélagos

04 de febrero, 2021

Un miembro del equipo liderado por la Organización Mundial de la Salud que busca pistas sobre los orígenes del Covid-19 en la ciudad central china de Wuhan dijo que es necesario trabajar para tratar de rastrear los elementos genéticos del virus en las cuevas de los murciélagos.

Peter Daszak, zoólogo y experto en enfermedades animales, dijo que el equipo en Wuhan había recibido nueva información sobre cómo el virus, identificado por primera vez en la ciudad a finales de 2019, condujo a una pandemia. No dio más detalles, pero sostuvo que no hay pruebas que sugieran que se originó en un laboratorio.

El origen del coronavirus se ha convertido en algo muy politizado tras las acusaciones, especialmente de Estados Unidos, respecto a que China no fue transparente en su gestión inicial del brote. Pekín ha impulsado la idea de que el virus se originó en otro lugar.

Daszak participó en la investigación de los orígenes del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS) en 2002-2003, y rastreó sus raíces en los murciélagos que vivían en una cueva en el suroeste de la provincia de Yunnan.

"Hay que hacer una investigación similar si queremos encontrar el verdadero origen silvestre" del Covid-19, dijo Daszak, presidente de la EcoHealth Alliance, con sede en Nueva York, en una entrevista con Reuters.

"Este tipo de trabajo para encontrar la probable fuente en los murciélagos es importante, porque si se puede hallar el origen de estos virus letales se puede reducir el contacto con esos animales", agregó.

No está claro si China está tomando muestras de sus numerosas cuevas de murciélagos, pero ya se habían encontrado virus similares al SARS-CoV-2 en la provincia suroccidental de Yunnan.

Daszak sostuvo que el equipo en Wuhan había estado recibiendo nueva información sobre cómo el virus llevó a una pandemia, pero no dio detalles. "Veo que algunos escenarios parecen más plausibles que antes", relató.

Una de las hipótesis que el equipo está analizando más detenidamente es la posibilidad de que el virus haya estado circulando mucho antes de que se identificara por primera vez en Wuhan.

"Es algo que nuestro grupo está estudiando para ver qué nivel de transmisión comunitaria podría haberse dado antes", dijo Daszak.

"El trabajo que estamos haciendo aquí es rastrear desde los primeros casos hasta un reservorio animal, y ese es un camino mucho más difícil, y puede haber ocurrido durante varios meses o incluso años".

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Tener las encías infectadas e inflamadas es un factor de riesgo importante si se sufre un caso fuerte por el nuevo coronavirus, según un estudio publicado ayer por la revista Journal of Clinical Periodontology

04 de febrero, 2021

Se cruzaron los datos de la salud bucal -grado de periodontitis- con la evolución de pacientes graves de Covid-19 en Qatar.

La letalidad entre quienes tenían una enfermedad avanzada en las encías es 8.8 veces mayor a la del resto de la muestra; el riesgo de ingresar en terapia intensiva, 3.5 veces más, y la de necesitar respiración asistida, 4.6.

La periodontitis es una grave infección de las encías que daña el tejido blando y que puede destruir el hueso que sostiene los dientes.

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

[Volver al Contenido](#)

El Universal

¿Por qué no se recomienda usar el cubrebocas FFP2 a la comunidad? Estas mascarillas tienen niveles de filtraje superiores al 92 %, pero las autoridades han hecho un llamado a buscar otras alternativas

03/02/2021

La Comisión Europea (CE) señaló este miércoles que no recomienda para el gran público el uso de mascarillas autofiltrantes FFP2, indicadas para el personal sanitario y con unos niveles de filtraje por lo general superiores al 92 %, en línea con el Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades (ECDC).

"Hemos abordado esto con el ECDC" y sus expertos dicen que "la evidencia por el momento no es suficiente para (recomendar) utilizarlas en la comunidad", declaró en una rueda de prensa la comisaria europea de Salud, Stela Kyriakides.

La comisaria, que dijo llevar un cubrebocas FFP2 este miércoles por coincidencia, subrayó que lo importante a ojos del Ejecutivo comunitario, y en base a las directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS), es que "el público general debe llevar una mascarilla" pero son válidas las quirúrgicas y las higiénicas.

"Instamos a todos a que lleven mascarilla, correctamente, y que mantengan la distancia física", dijo la comisaria europea.

La utilización de esas mascarillas de mayor filtración ha irrumpido en el debate europeo después de que Francia las recomendase y de que Alemania las haya hecho obligatorias en lugares públicos como el transporte público y comercios ante las nuevas variantes del covid-19.

Otros países, como Bélgica, mantienen la recomendación de utilizar cubrebocas higiénicos o quirúrgicos en general, pero correctamente (las horas indicadas, cubriendo boca y nariz y sin arrugarlas) o los de tela (con doble capa y, a ser posible, con filtro húmedo entre ambas).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Día Mundial Contra el Cáncer. El Covid-19 deja en "limbo diagnóstico" nuevos casos de cáncer por falta de atención: UNAM

03/02/2021

En 2020, nuestro país registró el fallecimiento de 60 mil 421 personas por tumores malignos, convirtiéndose en la cuarta causa de muerte y los decesos continúan. Sin embargo, lo que más preocupa a los expertos es el retraso diagnóstico de nuevos casos de cáncer, el cual se redujo en un 21%, debido al acaparamiento de la atención médica por el Covid-19.

“Es fundamental garantizar la continuidad de la asistencia, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades graves no covid, como el cáncer, para evitar un exceso de mortalidad por estas enfermedades”, afirmó el oncólogo catalán, Álvaro Rodríguez-Lescure.

En el marco del Día Mundial contra el Cáncer, que se celebra el 4 de febrero, especialistas mexicanos y españoles ponen los puntos sobre las “ies” en torno a la detección de nuevos casos de cáncer, pues los clínicos se han concentrado, únicamente, a luchar por contener la propagación del nuevo coronavirus, del mismo modo que trabajan por estabilizar a las personas hospitalizadas por la enfermedad.

No obstante, estas medidas han repercutido en la atención de otras dolencias, que si bien las personas, previamente diagnosticadas, continúan con sus tratamientos, la falta de personal médico impide la detección de nuevos pacientes con carcinomas.

“En los pacientes ya diagnosticados se ha priorizado la atención telefónica y ajustado tratamientos para minimizar riesgos. El problema radica en aquellos futuros pacientes que se encuentran en un limbo porque los retrasos diagnósticos en cáncer suponen un impacto muy negativo en los resultados y en las opciones y oportunidades para la supervivencia y paliación”, determinó el director de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) para el Sistema de Información y Noticias Científicas (SINC).

Para Rodríguez-Lescure la pandemia por el Covid-19 ha significado un “agujero negro”, absorbiendo los recursos humanos, terapéuticos, tecnológicos y técnicos que encuentra a su paso, por lo que consideró que es una situación que debe revertirse de inmediato, pues las consecuencias se verán reflejadas en las afectaciones, producidas por otras enfermedades, en los próximos años.

Por su parte, Alejandro Zentella Dehesa, del Instituto de Investigaciones Biomédicas (IIBm) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), declaró que “Covid-19 ha dado al traste con todo el tratamiento de cáncer de manera global, ha pasado a un segundo plano y esto ha afectado muy seriamente a los pacientes”.

El investigador y su colega, Federico del Río Portilla, expusieron la importancia de diagnosticar el cáncer en etapas tempranas, pues de esta forma, será mucho más sencillo extirpar los tumores producidos por esta enfermedad. Los universitarios explicaron que esta dolencia forma parte de las enfermedades clasificadas como “crónico degenerativas”.

De acuerdo con los académicos de la UNAM, el cáncer se presenta, comúnmente, en edades avanzadas -después de los 50 años-, el cual puede curarse si se detecta oportunamente: “Lo mejor es (...) atacar con quimioterapia o radiación para que estas células no puedan migrar, que es lo que se conoce como metástasis y es el verdadero problema del cáncer”, añadió del Río Portilla, del Instituto de Química (IQ).

El especialista en el estudio de biomacromoléculas explicó que el cáncer se manifiesta cuando algunas de nuestras células, que necesitan ser reemplazadas por otras, “se niegan a morir” por lo que empiezan a multiplicarse en diferentes órganos, provocando la muerte de la persona.

Diabetes y enfermedades cardíacas superaron en 2020 mortalidad por cáncer “A ciencia cierta no se sabe por qué las células no se mueren: algunas no lo hacen por cuestiones virales, otras por incidencia de radiación, por la exposición a diferentes compuestos, o por mutaciones de la célula. Son enfermedades multifactoriales”, ahondó el científico.

De acuerdo con cifras del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), las enfermedades del corazón, el Covid-19 y la diabetes mellitus superaron al cáncer como enfermedades con mayor registro de mortalidad durante el año pasado.

Además, los estudiosos expresaron que, según “Infrocáncer México”, los tumores malignos más comunes entre las mujeres mexicanas son: de tiroides, cervicouterino, cuerpo uterino colorrectal y de mama. Este último, adjudicaron, es

desencadenado por el sobrepeso, la obesidad, el síndrome metabólico y la diabetes, así como por la exposición a las hormonas femeninas debido a la menstruación a edades cada vez más tempranas, entre los ocho y 10 años.

En el caso de los hombres, expusieron que los que más se presentan es el cáncer de próstata, colorrectal, testicular, pulmonar y gástrico.

SEOM, a su vez, informó que en 2021 se espera un aumento de casos de cáncer, relacionados con el tabaco, como son los de cavidad oral y faringe o vejiga urinaria. El tabaquismo se suma a uno de los cinco factores de riesgo evitables, que más impactan en la salud de la población, tanto española como mexicana. A esta práctica se le atribuye un 33 % de los tumores en el mundo y hasta un 22 % de las muertes por cáncer.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró que un tercio de las muertes por cáncer son producidas por infecciones, el sedentarismo y las dietas inadecuadas, desprovistas del consumo de frutas y verduras, así como del alcohol. A este respecto, la Agencia Internacional de Investigación del Cáncer (IARC) publicó que el alcohol es el responsable de más de tres millones de muertes anuales.

“No existe un nivel seguro de alcohol, ya que incrementa el riesgo de cáncer incluso con ingestas bajas. Además, se produce un efecto sinérgico con el hábito tabáquico: al combinarse el consumo de alcohol con el tabaco, el riesgo de desarrollar carcinomas orales, de orofaringe o de esófago se multiplica por 30”, advirtió Rodríguez-Lescure.

En este contexto, los investigadores coincidieron en la necesidad de impulsar la investigación para avanzar en el diagnóstico temprano del cáncer, por lo que consideraron que las campañas para promover que la población se realice estudios, al menos una vez al año, son imprescindible. Los expertos hicieron, además, un llamado a la población a modificar su estilo de vida, pues en un factor que influye en la presencia precoz del cáncer.

“No estamos bien, estamos atrás respecto a lo que debería hacerse, pero las sociedades médicas y los profesionales de la salud se han preocupado, igual que la Secretaría de Salud, por atender estos problemas en forma seria y de largo plazo, pero las acciones siguen siendo insuficientes”, reconocieron del Río Portilla y Zentella Dehesa.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Día Mundial Contra el Cáncer. Cáncer en México, una pandemia mayor al covid-19

Lilia Ovalle

03.02.2021

La Secretaría de Salud establece que en México cada año se registran alrededor de 191 mil nuevos casos de cáncer, enfermedad que se ha convertido en la tercera causa de muerte en el país y que representa uno de los mayores retos para la salud pública pues se vaticina que dentro de cinco años el diagnóstico de tumores malignos en la población aumentará en un 50 por ciento.

En el marco del Día Mundial Contra el Cáncer, que se celebra cada 4 de febrero, gracias a la iniciativa de la Unión Internacional Contra el Cáncer (UICC), que busca crear conciencia, inspirar al cambio e impactar de manera positiva a escala mundial sobre la importancia de la prevención de esta patología, especialistas hacen un llamado para luchar contra la enfermedad y poder brindar una mejor calidad de vida a quienes enfrentan esta lucha.

“Actualmente, los pacientes con cáncer y covid-19 presentan una tasa de mortalidad mayor a la de los pacientes sin comorbilidades y existe la probabilidad de complicaciones por el estado inmunosupresor o de disminución de reacciones inmunes que provoca la enfermedad y sus tratamientos, como la quimioterapia.

Sin embargo, es importante destacar que quienes viven con cáncer y no cuentan con el tratamiento adecuado tienen mayor posibilidad de fallecer por la propia enfermedad, que por el coronavirus”, destacó María Teresa Bourlon de los Ríos, especialista en Oncología Médica del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

La doctora explicó que en nuestro país el cáncer es una de las enfermedades con mayor prevalencia y cuyo grado de mortalidad depende en gran medida de que el 60 por ciento de los casos son detectados en etapas avanzadas.

“Los principales tipos de cáncer que provocan por lo menos 84 mil muertes al año son el cáncer de mama, próstata, colon, tiroides, cérvix y pulmón, según cifras de la Secretaría de Salud”, mencionó.

Bourlon de los Ríos detalló que, según datos de la Organización Mundial de la Salud, por lo menos un tercio de todos los tipos de cáncer se pueden prevenir y es necesario el trabajo en conjunto de la sociedad para luchar contra esta enfermedad.

En este sentido, la Unión Internacional del Control de Cáncer (UICC) mantiene su campaña #YoSoyYVoyA (I am and I Will), con la que representa en más de un

sentido la voz de los pacientes, cuidadores y asociaciones aunada al mensaje de este año: “Todos trabajamos en conjunto por ellos”, haciendo una invitación a la sociedad para mostrar empatía con los pacientes y luchar en conjunto para encontrar la cura y prevenir el desarrollo de la enfermedad.

Respecto a lo anterior, la doctora mencionó que la detección anticipada del cáncer en sus primeras etapas ofrece amplias posibilidades de supervivencia y mejora la calidad de vida de los pacientes, por ello, es indispensable que todos conozcan los factores de riesgo, las formas de prevención y los tratamientos innovadores con los que actualmente se cuenta.

“Modificar estilos de vida, realizar ejercicio diario, mantener una alimentación balanceada, evitar exponerse a radiación y orientar a las personas con antecedentes familiares de cáncer es vital en esta lucha”, comentó.

Destacó además que los tratamientos inmuno-oncológicos hoy representan una nueva alternativa para ayudar al sistema inmune de los pacientes a combatir la enfermedad, ya que fortalecen la capacidad natural de las células para defenderse.

Explicó que existen tratamientos con anticuerpos monoclonales, los cuales son proteínas del sistema inmune creadas en el laboratorio para actuar como lo hacen los anticuerpos producidos naturalmente por el organismo, para reconocer blancos específicos, en este caso las células cancerosas y poder atacarlas.

“Estas terapias ayudan a mejorar significativamente la calidad de vida de los pacientes con algunos tipos de cáncer como el de colon y recto, y cabeza y cuello”, profundizó.

Por su parte, Andrea Rodríguez, gerente médica del área de Oncología en Merck México, explicó que la compañía tiene un fuerte compromiso con los pacientes para descubrir, desarrollar y acelerar los tratamientos contra el cáncer.

“En Merck estamos seguros de que trabajando en conjunto podremos sensibilizar a la población mexicana sobre la prevención de los diferentes tipos de cáncer, así como de la importancia de su diagnóstico y control oportuno”, explicó.

La asociación Juntos Contra el Cáncer establece que, en Torreón, ante la sospecha de un cáncer alojado en un menor, se puede acudir al Hospital Infantil Universitario ubicado en Juan Gutemberg 350 norte y Primero de Cobián en la zona centro, o llamar al 871 713 0571.

De confirmarse un diagnóstico en un niño o niña y se requiere de apoyo, se puede solicitar ayuda al centro religioso Casa Feliz, sitio donde se brinda hospedaje, alimentos y ayuda con los tratamientos que reciben los menores. De igual forma

atiende a los familiares de los menores que luchan contra la enfermedad. Su dirección es avenida Central 1375 en la colonia Rocío Villarreal, en la colonia Torreón Jardín.

De tratarse de cáncer de mama, en Torreón se puede hacer contacto con la asociación civil Mujeres Salvando Mujeres. La oficina se encuentra en la avenida Abasolo 1044 oriente en la colonia centro de Torreón. Los teléfonos a los cuales se puede llamar son 871 718 8264 y 871 189 3244.

En Facebook se les ubica como Mujeres Salvando Mujeres Ac, la página de internet es mujeresalavandomujeres.com, y el correo electrónico Contacto@mujeresalavandomujeres.com.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Forbes

Cáncer y tumores alcanzan costo promedio de atención por 2.6 mdp: AMIS

04 de febrero, 2021

Con motivo del Día Mundial contra el Cáncer, la Asociación Mexicana de Instituciones de Seguros (AMIS) hizo un llamado a la población para estar alerta ante éste y otros padecimientos como el Covid-19.

En un comunicado, la asociación destacó la importancia de tener a la mano un respaldo financiero y una póliza de gastos médicos para incrementar la oportunidad de atención y tratamiento.

“El cáncer es considerada una enfermedad catastrófica debido a los altos costos de atención, los cuales pueden ocasionar la quiebra financiera de las familias, pues el monto promedio para su tratamiento anual fue de poco más de dos millones 670 mil pesos durante 2019”, informó en el documento.

Durante 2019 el cáncer registró un 35.2% de distribución de casos con un promedio de 2,672,523 pesos de costo de atención, lo que lo posicionó como la enfermedad catastrófica con mayor número de casos asegurados.

A la lista de enfermedades catastróficas de las aseguradoras también se sumaron los padecimientos del sistema cardiovascular registrando el 7.6% de los casos y un promedio de costo de atención de 1,820,310 pesos. El 7.4% de la distribución de casos se les atribuyeron a las enfermedades del sistema osteomuscular, con un costo de promedio de atención de 1,747,378 pesos.

Por su parte, las enfermedades del sistema digestivo acapararon el 6% de los casos asegurados con un promedio de costo de atención de 2,112,726 pesos. Las

enfermedades del sistema nervioso presentaron el 5.5% de la distribución de casos y el promedio de costo atención se situó en los 2,572,946 pesos.

Tan solo ese año, las aseguradoras cubrieron la salud de 11 millones de personas, que equivalen al 9% de la población, mientras que las indemnizaciones sumaron 55 mil millones de pesos, de los cuales 39.9% se destinó a la atención de casos por cáncer y tumores.

La directora general de AMIS, Norma Alicia Rosas, expuso que “actualmente el mundo enfrenta una crisis a causa de una pandemia, misma que evidenció la necesidad de contar con una protección económica que ayude a enfrentar cualquier tipo de enfermedad catastrófica, como el cáncer”.

Estadísticas de la asociación destacan que 5 de los 10 casos más caros para las aseguradoras durante 2019 se debieron a esta enfermedad. El de mayor monto, por 25.9 millones de pesos, fue detectado en un menor de dos años con un tumor en el encéfalo.

El segundo caso más costoso cubierto por una aseguradora fue el de la atención a un bebé prematuro con un promedio de 21.56 millones de pesos en costos, seguido por un menor de 14 años que presentaba un tumor maligno en la amígdala, este representó un costo de atención de 17.82 millones de pesos.

Ante los datos registrados por las aseguradoras, la directora general de AMIS indicó que “contar con un seguro médico es relevante si observamos el impacto económico que podemos sufrir en un año, en caso de tener un padecimiento severo e imprevisto, como el Covid-19, por el cual el sector asegurador ya ha pagado 10 mil 098 millones de pesos respecto a este tipo de póliza, mientras que a nivel general el costo de la pandemia supera los 1,029 millones de dólares”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Usan nanopartículas e inmunoterapias en tratamientos contra el cáncer

04 de febrero, 2021

La lucha contra el cáncer se intensifica con la mejora y multiplicación de tratamientos, que van desde la inmunoterapia a las nanopartículas, aunque por ahora esta enfermedad sigue siendo la segunda causa de muerte en el mundo, con 9,6 millones de decesos en 2018.

Inmunoterapia

Los medicamentos de inmunoterapia, que modifican el funcionamiento del sistema inmunitario para que reconozca las células cancerosas, han revolucionado el tratamiento de la enfermedad desde hace una década.

Pero solo son eficaces en alrededor del 25 por ciento de los pacientes, con fuertes disparidades según el tipo de cáncer.

El objetivo es "aumentar" este porcentaje, explica Christophe Le Tourneau, responsable de ensayos clínicos precoces en el Instituto Curie, uno de los principales centros franceses de investigación y tratamiento del cáncer.

"Casi 80 por ciento de las moléculas y de las vías terapéuticas en desarrollo contra el cáncer pueden clasificarse dentro de la inmunoterapia", indica a la AFP el genetista Axel Kahn, presidente de la Liga contra el Cáncer en Francia.

Los investigadores se interesan sobre todo en la asociación de la quimioterapia seguida de la inmunoterapia, puesto que la primera provoca mutaciones en las células cancerosas que se vuelven más fácilmente detectables para el sistema inmunitario.

La ciencia también examina los tratamientos llamados "inhibidores de puntos de control", que buscan activar los linfocitos --células del sistema inmunitario-- presentes en el tumor pero "dormidos" por este último. Esta técnica permitió hasta ahora mejorar sensiblemente el pronóstico del melanoma y del cáncer de pulmón.

Esta representa además una esperanza para los 10-15 por ciento casos de cáncer de mama con "mal pronóstico", llamados "triple negativo", que actualmente no cuentan con un tratamiento eficaz, según la Fundación Arc de investigación contra el cáncer.

Un estudio llevado a cabo con el durvalumab, un medicamento comercializado por AstraZeneca para algunos tipos de cáncer de pulmón, muestra que este anticuerpo mejora la supervivencia de mujeres que sufren este tipo de enfermedad, según publicó recientemente la revista Nature Medicine.

Vacuna

Algunos ensayos exploran la eficacia de una vacunación con efectos terapéuticos y no preventivos. La empresa de biotecnología francesa Transgene explora especialmente esta pista, con una vacuna antiviral HPV (virus del papiloma humano), combinado con una inmunoterapia clásica.

La misma empresa acaba de lanzar otro ensayo con una vacuna personalizada para tratar a pacientes aquejados de cáncer en la zona otorrinolaringea (nariz, garganta, oído)

Este tratamiento "consiste en poner a disposición del sistema inmunitario una especie de reconocimiento facial", basado en mutaciones genéticas propias al tumor de cada paciente para que "este identifique las células cancerosas y active una reacción inmunitaria específica", según el centro Oncopole que colabora con Transgene.

El término "vacuna" se explica en que contrariamente a otras inmunoterapias, "lo que buscamos es atacar las proteínas no que se manifiestan en las células normales sino solo en las tumorales. Se crea una vacuna contra estas proteínas para que el organismo se inmunice contra ellas", explica a la AFP Eric Solary, director científico de la Fundación Arc.

A cada paciente su tratamiento

El análisis morfológico y, cada vez más, genético, del tumor y las células que lo rodean desempeña un papel importante a la hora de diagnosticar a los pacientes y de elegir su tratamiento.

La presencia de ciertas mutaciones en el ADN de las células cancerosas así como la repartición de las células inmunitarias, especialmente los linfocitos, permiten prever si un determinado tipo de tratamiento funcionará.

Mejor determinar los tratamientos "es lo que es ahora crucial", resume Solary, para quien se debe tratar de evitar los efectos secundarios inútiles en pacientes que a veces encadenan varios tipos de terapias.

Nanopartículas

Otra vía prometedora consiste en optimizar la eficacia de las moléculas existentes englobándolas en "nanocápsulas" de lípidos.

Se trata de "distribuir" mejor el medicamento para que "vaya directamente a las células tumorales y evite dañar las células normales", lo que limita su efecto tóxico para el organismo, según Solary.

Ensayos clínicos "concluyentes y prometedores" llevados a cabo por el Instituto Curie concluyen también que la inyección de nanocápsulas metálicas en el tumor aumentan la eficacia de la radioterapia.

Varios equipos de investigadores estadounidenses utilizan por otro lado bacterias genéticamente modificadas para administrar un "cóctel tóxico" al centro del tumor, adonde no llegan las moléculas de quimioterapia que circulan por la sangre.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Día Internacional de Lucha contra el Cáncer. Cáncer con pobreza condena a miles de mexicanos: informe

por Isaac Torres Cruz

2021-02-04

La incidencia de cáncer en los últimos años ha sido mayor en mujeres de bajos recursos y con menores niveles educativos.

Ser pobre, mujer, indígena y vivir en provincia, o su combinación, incrementa la incidencia de las personas en el desarrollo, atención y mortalidad de diferentes tipos de cáncer. Ésta es la premisa del informe "Cáncer y desigualdades sociales en México", encabezado por la Red de Estudios sobre Desigualdades de El Colegio de México (Colmex).

En el marco del Día Internacional de Lucha contra el Cáncer, que se conmemora cada 4 de febrero, se llevó a cabo un seminario para presentar dicho informe, disponible en el portal de la institución académica.

"Nuestra investigación revela que las acciones de control del cáncer a lo largo del ciclo de atención integral (prevención, detección, atención médica, rehabilitación y cuidados paliativos) interactúan de forma estrecha y compleja con las desigualdades sociales que prevalecen en nuestro país, sobre todo, en perjuicio de las personas vulnerables", señala el documento y agrega que si bien se piensa que los factores de riesgo para el cáncer son hábitos "libremente elegidos por las personas", muchos de ellos también dependen de las desigualdades sociales y económicas de la población.

"Además de que el cáncer es una tragedia individual y familiar, es un problema social y colectivo", señaló Laura Flamaud, coordinadora General de la Red de Estudios de Desigualdades del Colmex. "Quienes tienen desventajas sociales por sus ingresos, género, lugar de residencia, pertenencia étnica, tipo de trabajo y la filiación a la seguridad social, son más susceptibles a desarrollar algún tipo de

cáncer y tener acceso a medicamentos, terapias, tratamientos de manera tardía o de menor efectividad”, dijo en conferencia, previa a la presentación del informe.

FACTORES DE RIESGO SOCIALES

Para ejemplificar que el cáncer no afecta a todas las personas por igual, agregó, se registra que el promedio de muertes respecto al número de casos es menor en la Ciudad de México, donde hay cinco por cada 10 casos, que, en Chiapas, donde se registran siete de cada 10.

Los recursos humanos y materiales para atender estas enfermedades se distribuyen de manera desigual en el país, entre entidades federativas y municipios. Por otra parte, la incidencia de cáncer en los últimos años ha sido mayor en mujeres de bajos recursos y con menores niveles educativos, lo que propicia que se involucren menos con la detección de cáncer de mama y cérvicouterino, las principales causas de mortandad.

La incidencia en el desarrollo de cáncer en hombres se asocia a su vez con el tipo de trabajo que desempeñan, como en la industria de la construcción u otras donde se exponen a productos químicos, como el asbesto.

Adicionalmente, quienes tienen un seguro médico, privado o público, tienen mayor probabilidad de detección temprana y atención efectiva que quienes no, apuntó la académica. “Esto es muy importante, puesto que seis de cada de cada 10 mexicanos no tienen seguridad social”.

De acuerdo con Carlos Morano-Jaimes, profesor-investigador del Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Occidente (ITESO), y uno de los autores del informe, la mitificación de que el cáncer es responsabilidad de personas que libremente eligen adoptar hábitos poco saludables no es válido en un contexto de desigualdad.

“Existen variables de política pública que no son sanitarias, pero que contribuyen a la incidencia de cáncer, como el sedentarismo: hay personas que no cuentan con infraestructura para hacer actividades físicas o para tener una buena alimentación”. Esto conlleva, por ejemplo, al desarrollo de obesidad, que está asociada de manera directa al aumento en 20 por ciento de padecer cáncer cérvico-uterino, de esófago, colorrectal, mama, próstata y renal. “Esto no siempre recae en las decisiones de individuos que no están en libertad de elegir”.

PROGRAMA NACIONAL

La alerta de este problema de salud pública se debe a que entre 1990 y 2019 la mortalidad por cáncer se duplicó: pasó de 41 mil a 89 mil personas, por lo que es la tercera causa de muerte en México. “Esto genera costos directos e indirectos de

entre 23 mil millones y 30 mil millones de pesos anuales, lo que equivale a una quinta parte del presupuesto total del Insabi en 2020”, dijo Flamand.

Agregó que uno de los problemas es que no hay un liderazgo institucional claro y aunque el Instituto Nacional de Cancerología ha realizado un trabajo extraordinario en atención, principalmente de la población son seguridad social, y lleva a un Registro nacional de base poblacional, en el IMSS, ISSSTE y el extinto Seguro Popular las acciones no se homologan.

No obstante que ha habido grandes esfuerzos en el país, no existe una Estrategia nacional integral de control y atención del cáncer, enfatizó la académica del Colmex. “Ante la ausencia de un sistema universal de salud, es indispensable desarrollar un programa nacional de atención y control del cáncer que se adapte a la situación de desigualdad social. En el informe exponemos las buenas prácticas de países similares al nuestro para llevarlo a cabo, como son Brasil, Perú y Turquía”. El documento también presenta propuestas y soluciones para establecer políticas de atención efectivas considerando de manera central las desigualdades sociales.

Los especialistas mencionaron además que se desconoce cuál será el proyecto del Insabi en la atención de cáncer, ya que su marco institucional está en elaboración, por lo tanto, hay incertidumbre sobre su funcionamiento.

Por otra parte, acotaron que la transición entre el Seguro Popular y el Insabi afectó la distribución de medicamentos para niños y adultos para el tratamiento del cáncer, en tanto que la pandemia por Covid y la reconversión hospitalaria dificultó que muchos pacientes recibieran atención.

“El cáncer es la otra pandemia”, enfatizó Moreno-Jaimes. “Debido a la emergencia por COVID, el año pasado el cáncer perdió visibilidad, sin embargo, por ello desarrollamos este informe, para alertar que la trayectoria del cáncer en México es preocupante y debe haber una actuación conjunta entre autoridades, sociedad e iniciativa privada”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Usan ultrasonido para tratar el cáncer de próstata. Se enfoca en el tejido objetivo bajo la guía de una resonancia magnética causando efectos secundarios mínimos

Natalia García Domínguez

2021-02-03

Una técnica que administra ultrasonido enfocado de alta intensidad al tejido objetivo bajo la guía de una resonancia magnética trata de manera efectiva el cáncer de próstata de riesgo intermedio con efectos secundarios mínimos, según un estudio publicado en la revista Radiology.

El cáncer de próstata es el más común entre los hombres, además de los cánceres de piel no melanoma.

Los tratamientos comunes para toda la glándula, como la cirugía y la radioterapia, son eficaces para eliminar el cáncer, pero a menudo dejan a los pacientes con incontinencia y disfunción sexual.

Una clase de tratamientos denominada terapia focal ofrece una alternativa para algunos hombres con enfermedad de riesgo intermedio que aún se limita a la próstata.

En la terapia focal, el cáncer se elimina o destruye calentando o congelando el tejido diana.

Dado que el tratamiento está dirigido a un área pequeña dentro de la próstata, los efectos secundarios son generalmente menos importantes que los asociados con la cirugía y la radioterapia.

El ultrasonido enfocado de alta intensidad es un ejemplo de terapia focal en la que un transductor de ultrasonido enfoca ondas de sonido para generar calor en un solo punto dentro del cuerpo y destruir el tejido objetivo.

En el pasado, se realizaba bajo guía ecográfica, pero la ecografía no visualiza el sitio del cáncer dentro de la glándula prostática lo suficientemente bien como para permitir un abordaje dirigido.

Para el nuevo estudio, los investigadores estudiaron un dispositivo que administra ultrasonido enfocado guiado por resonancia magnética (MRgFUS).

Mientras el paciente está bajo anestesia general, se coloca una sonda en el recto que enfoca ondas ultrasónicas de alta frecuencia en el sitio del cáncer.

El procedimiento tarda aproximadamente cuatro horas en realizarse.

El doctor Ghai y sus colegas de la UHN y Sinai Health realizaron MRgFUS en 44 hombres con cáncer de próstata y rastrearon sus resultados mediante resonancia magnética, biopsias y encuestas de función eréctil y urinaria.

El tratamiento se completó con éxito en todos los hombres.

No hubo eventos adversos importantes relacionados con el tratamiento, y 41 de 44 participantes estaban libres de enfermedad en el sitio de tratamiento en la biopsia de cinco meses.

Las puntuaciones de la función eréctil y los síntomas de la próstata fueron similares al inicio y a los cinco meses.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Informador

Qué son los antinutrientes y por qué son parte fundamental de la alimentación

03 de febrero de 2021

Tal vez eres de los que trata de comer saludable y presta atención a las fibras, las grasas y las vitaminas en tu dieta. Pero ¿qué hay de los antinutrientes?

Como investigadora de nutrición, te aseguro que los antinutrientes no son el enemigo maligno de todos los alimentos nutritivos que consumes.

Siempre que consumas una dieta equilibrada y variada, los antinutrientes no deberían ser una preocupación.

De hecho, los científicos se están dando cuenta de que, en realidad, tienen muchos beneficios para la salud.

¿Qué son los antinutrientes?

Los antinutrientes son sustancias que se encuentran naturalmente en los alimentos vegetales y animales.

El nombre proviene de cómo funcionan en nuestro cuerpo una vez que los ingerimos: bloquean o interfieren con la forma en que nuestro organismo absorbe otros nutrientes.

Por lo tanto, los antinutrientes pueden disminuir la cantidad de nutrientes que realmente obtenemos de los alimentos.

Las plantas desarrollaron estos compuestos como mecanismo de defensa contra insectos, parásitos, bacterias y hongos.

Por ejemplo, algunos antinutrientes pueden hacer que un alimento tenga un sabor amargo; los animales no querrán comerlo, y así dejarán las semillas que se convertirán en futuras plántulas.

En otros casos, algunos antinutrientes bloquean la digestión de las semillas que se ingieren.

Las semillas se dispersan cuando salen en la materia fecal del animal y pueden producir nuevas plantas.

Ambas tácticas de supervivencia ayudan a que las especies de plantas crezcan y se propaguen.

En cuanto a los alimentos que consumen los seres humanos, lo más común es que los antinutrientes se encuentren de forma natural en los cereales integrales y las legumbres.

¿Deberíamos limitarlos en nuestra dieta?

A pesar de que su nombre suena aterrador, los estudios muestran que los antinutrientes no son motivo de preocupación, a menos que se consuman en cantidades extremadamente altas.

En general, tienen numerosos beneficios para la salud.

Los antinutrientes están experimentando actualmente un cambio de imagen muy similar al de la fibra dietética.

En un momento, los científicos pensaron que la fibra dietética era mala para las personas.

Dado que la fibra podría unirse a los nutrientes y sacarlos del tracto digestivo en las heces, parecía algo que debía evitarse.

Para abordar este problema, el procesamiento de granos a fines del siglo XIX eliminó la fibra de los alimentos.

Pero ahora científicos saben que la fibra dietética es increíblemente importante y fomentan su consumo.

Comer mucha fibra reduce los riesgos de obesidad, presión arterial alta, enfermedades cardíacas, derrames cerebrales, diabetes y algunas enfermedades gastrointestinales.

Los beneficios

De la misma manera, en lugar de evitarlos, muchos antinutrientes ahora se consideran alimentos funcionales que promueven la salud debido a sus numerosos beneficios.

A continuación, te presento algunos de los antinutrientes que se consumen con más frecuencia y sus beneficios:

Las saponinas, comunes en las legumbres, pueden estimular el sistema inmunológico, reducir el riesgo de cáncer, el colesterol, disminuir la respuesta del azúcar en sangre a los alimentos, producir menos caries, reducir el riesgo de cálculos renales y combatir la coagulación de la sangre que se observa en los ataques cardíacos y accidentes cerebrovasculares.

Las lectinas, que se encuentran en los cereales y las legumbres, están asociadas con un riesgo reducido de enfermedad cardiovascular, diabetes, algunos cánceres y sobrepeso u obesidad.

Los taninos, que se encuentran comúnmente en té, cafés, carnes y quesos procesados, son antioxidantes que pueden inhibir el crecimiento de bacterias, virus, hongos y levaduras, y pueden disminuir los niveles de colesterol y la presión arterial.

Los fitatos, que se encuentran en el trigo, la cebada, el arroz y el maíz, están asociados con un aumento de la función inmunológica y la muerte de las células cancerosas, así como con una reducción del crecimiento y la propagación de las células cancerosas. También tienen propiedades antioxidantes y pueden reducir la inflamación.

Finalmente, los glucosinatos, que se encuentran en vegetales como la coliflor, inhiben el crecimiento de células tumorales.

Los antinutrientes con impacto negativo

También hay algunos que no son tan favorables para nuestro organismo.

Los oxalatos son uno de los pocos antinutrientes con mayor impacto negativo en el cuerpo.

Se encuentran en muchos alimentos comunes, como legumbres, remolachas, bayas, arándanos, naranjas, chocolate, tofu, salvado de trigo, refrescos, café, té, cerveza, verduras de color verde oscuro y batatas.

Los impactos negativos de los oxalatos incluyen la unión al calcio en el tracto digestivo y su eliminación del cuerpo en las deposiciones.

Los oxalatos también pueden aumentar el riesgo de cálculos renales en algunas personas.

Una dieta saludable

En general, al comparar los beneficios con los inconvenientes, los pros de los antinutrientes superan a los contras.

Los alimentos saludables que los contienen, principalmente frutas, verduras, cereales integrales y legumbres, deben consumirse y no evitarse.

Los antinutrientes se convierten en una preocupación solo si estos alimentos se consumen en cantidades extremadamente altas.

Además, una gran proporción de antinutrientes se elimina a medida que se procesan los alimentos o se cocinan a altas temperaturas.

Los vegetarianos y veganos pueden tener un mayor riesgo de sufrir efectos negativos de los antinutrientes porque su dieta se basa en gran medida en frutas, verduras, cereales integrales y legumbres.

Pero estas dietas a base de plantas todavía se encuentran entre las más saludables y están asociadas con un riesgo reducido de enfermedad cardiovascular, obesidad, diabetes y numerosos tipos de cánceres.

Algunas medidas

Los vegetarianos y veganos pueden tomar algunas medidas para ayudar a contrarrestar los efectos de los antinutrientes en la absorción de determinados nutrientes:

Combinar alimentos con alto contenido de hierro y zinc con alimentos con alto contenido de vitamina C (ejemplos: albóndigas de vegetales con salsa de tomate, chile a base de tomate con frijoles).

Remojar las legumbres antes de cocinarlas.

Tratar de no combinar la ingesta de productos lácteos con alimentos con alto contenido de oxalato.

Comprar productos lácteos fortificados con calcio.

Considerar tomar un suplemento multivitamínico-mineral con aproximadamente el 100% de la dosis diaria recomendada de nutrientes (consultando el panel de información nutricional y hablando primero con un médico).

*Jill Joyce es profesora asistente de Nutrición de Salud Pública en la Universidad Estatal de Oklahoma, EE.UU.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Jorge Eduardo Navarrete /II: Pandemia: avatares de las vacunas (Opinión)

04 de febrero, 2021

Insisto en el asunto de las vacunas para Covid-19 tratado en la nota de 21 de enero, ya que, desde entonces al menos, domina el diálogo global sobre la pandemia. Quizá desde mediados del siglo XX, con la vacuna Salk para la poliomielitis, ningún avance en la prevención de una dolencia universal había atraído tal grado de atención en el mundo. Con menor insistencia de la deseable, se ha hecho notar la desalentadora paradoja que encierra la actual situación: alcanzar los acuerdos diplomáticos para una distribución razonablemente equitativa de las vacunas ha resultado mucho más arduo y elusivo que conseguir la enorme hazaña científica que permitió disponer de vacunas seguras y efectivas antes de un año del reconocimiento, por la OMS, que se enfrentaba una nueva pandemia. En otras palabras, aunque en gran medida las vacunas han sido producidas gracias al financiamiento público de los esfuerzos de investigación y desarrollo de los laboratorios, no se les considera un bien público, como exigiría también la gravedad de la pandemia, sino que son objeto de apropiación privada por las transnacionales farmacéuticas.

La pugna por la distribución global de la vacuna dista de haberse resuelto, a pesar del acuerdo de este fin de semana entre la Comisión Europea y AstraZeneca, tras el más vistoso y publicitado de los conflictos recientes. Otras cuestiones presentes en la discusión son las dificultades para producir la cantidad de vacunas ofrecida en cartas de intención o contratos, preliminares o definitivos, y para respetar los tiempos de entrega previstos; la aparente lentitud en acelerar el desarrollo de vacunas, que apenas ronda la media docena, agravada por el anuncio de por lo menos dos grandes laboratorios, del abandono de sus esfuerzos de desarrollo de vacunas propias, y las informaciones a veces contradictorias sobre su efectividad ante las variantes del virus, surgidas o identificadas en algunos países.

Fue muy comentado el desacuerdo entre AstraZeneca y la Comisión Europea, presidida por Ursula von der Leyen. La comisión entendió que la empresa favorecía las entregas al Reino Unido y relegaba las destinadas a la UE y, en un momento álgido, aludió a la posibilidad de evitar la exportación de vacunas producidas en territorio de la unión. Se acordó finalmente un nuevo calendario de entregas que supone cierto retraso en el avance de los planes nacionales de vacunación de los 27.

El ritmo de aumento de la producción de algunas de las vacunas, cuyo uso de emergencia ya ha sido autorizado por los países que lideran las campañas nacionales de vacunación, sobre todo en Norteamérica y Europa, ha resultado menor al previsto inicialmente. Los atrasos se han originado, por una parte, en el ajuste de las líneas de fabricación con el objetivo de expandirlas y, por otra, ante el aumento súbito de la demanda, en la escasez de algunos de los insumos para la producción. Se advierte tensión entre el sentido de urgencia de disponer cuanto antes de las vacunas y el tiempo que reclama la ampliación de la capacidad de producción de las ya autorizadas y la aparición de biológicos adicionales. Además, la oferta mundial está de hecho dividida en por lo menos dos segmentos: las provenientes de China y Rusia, y las fabricadas en los laboratorios transnacionales de Occidente. Sólo el manejo multilateral, propuesto por la OMS/Covax, puede unificar la oferta global de vacunas y racionalizar su distribución en el planeta.

Es muy insuficiente lo que se sabe de los contratos de suministro de vacunas que han firmado los laboratorios transnacionales con gobiernos nacionales, a pesar de que la Comisión Europea –como parte de su diferendo con AstraZeneca– publicó el contrato en cuestión, suprimiendo la información sensible comercialmente. Por otra parte, el contrato entre la comisión y CureVac se entregó al Parlamento Europeo a mediados de enero, con supresiones que equivalen a una cuarta parte de su texto y a dos terceras partes de sus anexos. Grupos parlamentarios habían demandado pleno acceso a los contratos, dado que existe un evidente interés público en la divulgación de estos documentos y los representantes de los ciudadanos europeos tienen derecho a conocerlos, dado que se han invertido 2 mil 850 millones de euros provenientes de fondos públicos (Covid vaccine contract: nearly a quarter obscured, Euractiv, 22/1/21, www.euractiv.com)

En una conversación con Martin Wolff, del Financial Times, la directora-gerente del FMI, Kristalina Georgieva, señaló (17/1) que es preciso ir más allá de las vacunas. Aunque la necesidad de cooperación en materia de vacunas es evidente, las vacunas no se inyectan ellas mismas. Se requiere de sistemas de salud, sumamente débiles en muchos países pobres.

Esta crisis no borrará en forma mágica las muchas cicatrices que ha dejado. Para conseguirlo, la cooperación global resulta esencial. En los años de la pandemia, el segundo de los cuales se inicia, la cooperación no ha abundado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Javier Aparicio: Eficacia de las vacunas (Opinión)

04 de febrero de 2021

Como bien sabemos, el mundo entero se encuentra en una carrera contrarreloj para conseguir un conjunto de vacunas contra covid-19 que sean eficaces, económicas y manejables. Consideremos tan sólo cinco de las vacunas que ya han comenzado a utilizarse o están por hacerlo en diferentes países del mundo, incluido el nuestro: Pfizer-BioNTech, Moderna, Oxford AstraZeneca, Sputnik V y CanSino. Según datos de los respectivos laboratorios, compilados por la Organización Mundial de la Salud, estas vacunas tienen algunas diferencias que pueden afectar el reto logístico de su aplicación en grandes poblaciones.

Por ejemplo, la vacuna de Pfizer fue la primera en ser aprobada para usos de emergencia en varios países, sin embargo, requiere ser almacenada a menos de setenta grados centígrados, lo cual dificulta su manejo y distribución en lugares que no cuenten con esa capacidad de ultracongelado. Por otro lado, la vacuna Moderna sólo requiere un enfriamiento de menos veinte grados, mientras que la de Oxford/AstraZeneca puede preservarse en refrigeradores comunes y corrientes, lo cual facilita mucho el reto logístico de su distribución y aplicación. La mayoría de las vacunas que están en desarrollo requieren de dos dosis, mientras que la vacuna china CanSino sólo requiere una dosis, lo cual facilitaría mucho su aplicación a población abierta.

Las vacunas requieren de rigurosos procedimientos de pruebas clínicas que garanticen tanto su seguridad como su eficacia —es decir, que no causen daño y que prevengan el contagio de un virus—, antes de que pueda autorizarse su uso en la población general. Es por ello que, en general, puede decirse que las vacunas que ya se están usando son confiables.

Sin embargo, el diablo siempre está en los detalles. Considere, por ejemplo, el dilema de política pública que implicaría para un gobierno elegir entre utilizar una vacuna barata, fácilmente refrigerable, de una sola dosis, pero que resultara de menor eficacia que otra vacuna relativamente más cara, que requiera mayor refrigeración y una doble dosis.

Las vacunas son confiables porque se evalúan con métodos experimentales. Las pruebas clínicas requieren separar, de manera aleatoria, dos grupos de personas

con características sociodemográficas similares: un grupo de tratamiento, que recibirán la vacuna, y un grupo de control que sólo recibirá un placebo. Para no sesgar o contaminar los resultados, estas pruebas son de “doble ciego”: ni los pacientes ni quienes aplican la vacuna saben quién está en un grupo u otro. Ambos grupos deben seguir ciertos protocolos y están sujetos a observación durante cierto periodo para comparar la incidencia de la enfermedad u otros eventos en ambos grupos.

¿Cómo se calcula la eficacia de una vacuna? Para ilustrarlo, usaré como ejemplo el caso de la vacuna rusa Sputnik V, cuyos resultados de la tercera etapa de pruebas se dieron a conocer esta semana en la revista especializada The Lancet.

Entre septiembre y noviembre de 2020, 19,866 adultos participaron en las pruebas en 25 clínicas de Moscú. 14,964 personas recibieron ambas dosis de la vacuna Sputnik V, y 4,902 recibieron placebos. Tras 21 días de recibir la primera dosis, 16 personas vacunadas y 62 personas no vacunadas contrajeron covid-19: es decir, 0.11% de los vacunados frente a 1.26% de los no vacunados. Si dividimos el primer porcentaje entre el segundo, resulta que el riesgo relativo de contagio entre los vacunados es de 8.4% comparado con el de los no vacunados. Y de esa proporción se infiere que la eficacia estimada de la vacuna es de 91.6 por ciento. Ninguna de las 16 personas vacunadas que enfermaron fueron casos graves.

En el caso de las pruebas clínicas de la vacuna de Oxford/AstraZeneca ocurrió algo curioso: en Reino Unido, la eficacia estimada entre quienes recibieron sólo media dosis al inicio y una segunda dosis completa fue mayor que en los casos en que recibieron dos dosis completas: 90% vs. 60.3 por ciento. Por su parte, la eficacia observada en Brasil fue de 64.2 por ciento. Resultados como estos enfatizan la importancia de seguir haciendo pruebas clínicas en diferentes contextos.

Por todo lo anterior, es sumamente importante estar atentos a la efectividad de las diferentes vacunas, una vez que se apliquen a población abierta y bajo circunstancias relativamente menos controladas que en las pruebas clínicas. El éxito de los programas de vacunación depende de ello.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Un estudio científico demuestra que los frascos de insulina se pueden utilizar durante cuatro semanas incluso a altas temperaturas, sin conservarlos en el refrigerador

03/02/2021

Por primera vez un estudio científico demostró que se pueden utilizar frascos de insulina durante cuatro semanas incluso a altas temperaturas, sin conservarlos en el refrigerador, lo que podría suponer un rayo de esperanza para numerosos diabéticos de países empobrecidos.

El estudio, realizado por la ONG Médicos Sin Fronteras (MSF) en colaboración con la Universidad de Ginebra y publicados este miércoles en la revista PLOS ONE, demuestra que un frasco de insulina, una vez abierto, puede conservarse en temperaturas de hasta 37 grados centígrados durante cuatro semanas, sin perder su eficacia.

Con el calor, aumenta el riesgo de que la proteína de insulina forme una especie de copos que ya no pueden inyectarse.

El protocolo farmacéutico actual exige que los frascos de insulina se conserven permanentemente entre 2º C y 8º C hasta su apertura, siguiendo escrupulosamente la cadena de frío, tras lo cual la insulina humana puede conservarse a hasta 25 ºC durante cuatro semanas", explicó Philippa Boulle, de MSF.

Evidentemente, esto plantea varios problemas, sobre todo en los campos de refugiados, donde las temperaturas son cada vez más altas y donde las familias no tienen refrigerador", lamentó esta asesora en enfermedades no contagiosas.

Durante el estudio, los expertos reprodujeron en un laboratorio la temperatura ambiente de una vivienda en un campo de refugiados de Dagahaley, al norte de Kenia, que va de los 25 ºC por la noche a los 37 ºC durante el día.

Se tomaron medidas en los frascos conservados en estas condiciones y en otros guardados en frío y los resultados no indicaron ninguna diferencia.

Estos resultados pueden servir [...] para cambiar las perspectivas de gestión de la diabetes en contextos de pocos recursos, permitiendo que los pacientes no tengan que ir cada día al hospital", subrayó Boulle.

La diabetes tipo 1, caracteriza por una tasa de azúcar en sangre demasiado alta, puede tener consecuencias muy graves (coma, ceguera, amputación de las extremidades y muerte).

Esta enfermedad obliga a las personas diabéticas a inyectarse dosis de insulina cada día.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Las cámaras de teléfonos Google medirán la frecuencia cardíaca y respiratoria con ayuda de inteligencia artificial

04 de febrero de 2021

Las cámaras de los teléfonos inteligentes Google Pixel podrán medir la frecuencia cardíaca y respiratoria a partir del próximo mes, en una de las primeras aplicaciones de inteligencia artificial de Alphabet Inc. enfocadas en el bienestar.

Los programas de salud disponibles en Google Play y en la tienda de aplicaciones de Apple Inc durante años han proporcionado la misma funcionalidad. Pero un estudio en 2017 encontró que la precisión variaba y la adopción de las aplicaciones sigue siendo baja.

Los encargados de Google Health dijeron a periodistas a principios de esta semana que han avanzado en la inteligencia artificial que impulsa las mediciones y planean detallar su método y ensayo clínico en un artículo académico en las próximas semanas.

La compañía dijo el jueves en un blog que espera implementar la función en otros teléfonos inteligentes Android en un momento no especificado, pero los planes para los iPhones no están claros.

El reloj de Apple, el Fitbit de Google y otros dispositivos portátiles han ampliado enormemente el alcance de las tecnologías en la detección continua de la frecuencia cardíaca a una población mucho mayor.

El enfoque de la cámara del teléfono inteligente es más ad hoc: los usuarios que desean tomar el pulso colocan su dedo sobre la lente, que detecta cambios de color sutiles que corresponden al flujo sanguíneo. La respiración se calcula a partir del video de los movimientos de la parte superior del torso.

El gerente de productos de Google Health, Jack Po, dijo que la compañía quiere ofrecer una alternativa a los controles manuales del pulso para los propietarios de teléfonos inteligentes que solo desean monitorizar su condición ocasionalmente pero no pueden pagar un dispositivo portátil.

Po dijo que la tecnología, que puede confundir la frecuencia cardíaca en aproximadamente un 2%, requiere más pruebas antes de que su uso sea factible en entornos médicos.

La nueva función estará disponible como una actualización de la aplicación Google Fit.

Google consolidó sus servicios de salud hace más de dos años, con el objetivo de competir mejor con Apple, Samsung Electronics Co y otras empresas de tecnología móvil que han invertido mucho en la comercialización de ofertas enfocadas en el bienestar.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)