

**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

|  |           |
|--|-----------|
| <b>Webinar: Ranking Los mejores Hospitales Privados de México .....</b>  | <b>4</b>  |
| <b>AMLO se registró el 4 de febrero en el sistema habilitado por Sector Salud para adultos mayores que quieran recibir la vacuna anti-covid .....</b>  | <b>5</b>  |
| <b>AMLO asegura que la COVID-19 está disminuyendo en México; agradece a personal de salud.....</b>   | <b>6</b>  |
| <b>Confirma Ebrard la reanudación de envíos de la vacuna de Pfizer. Los próximos días llegarán 870 mil dosis de AstraZeneca .....</b>                  | <b>8</b>  |
| <b>Exigen a Pfizer pedir a la UE permiso para embarcar biológicos a México.....</b>  | <b>9</b>  |
| <b>SSA teme para 2021 nuevas dificultades en las jornadas nacionales de salud pública.....</b>   | <b>11</b> |
| <b>Ante perturbación en el mercado, Gatell afirmó que México no ha podido restablecer la regularidad en compra de vacuna contra tuberculosis .....</b> | <b>12</b> |
| <b>‘Es lo que hay’, responde López-Gatell a médicos que se oponen a ir a Cuba..</b>  | <b>13</b> |
| <b>OCDE: sin vacunas, los países pobres retrasarán inmunidad hasta 2024 .....</b>  | <b>15</b> |
| <b>¿Bebés recién nacidos de mamás vacunadas contra covid-19 tienen inmunidad? .....</b>  | <b>16</b> |
| <b>Instituto Nacional de Nutrición investiga uso del Mesilato de Camostat y tés de ajeno dulce para tratar Covid-19.....</b>                           | <b>18</b> |
| <b>El Instituto de Nutrición lanza convocatoria para ensayos a los que fue sometido AMLO.....</b>  | <b>20</b> |
| <b>Médicos/enfermeros, sólo 16% de los 151 mil brigadistas para vacunar .....</b>  | <b>20</b> |
| <b>Johnson &amp; Johnson estima que vacuna contra Covid-19 podría ser anual .....</b>  | <b>23</b> |
| <b>OMS avala vacuna de AstraZeneca para mayores de 65 años .....</b>   | <b>24</b> |

|   |           |
|---|-----------|
| <b>BioNTech produce vacuna antiCovid en nueva fábrica de Alemania. Dijo que el objetivo es aumentar el volumen de sus entregas.....</b>   | <b>25</b> |
| <b>Habrá que vacunarse varias veces contra el covid-19: Boris Johnson .....</b>   | <b>26</b> |
| <b>Aumentan 80% consultas por dermatitis durante pandemia, explicó que los Patricia Rodríguez Calva Presidenta de la Fundación Mexicana para la Dermatología .....</b>                            | <b>27</b> |
| <b>Covid-19. ¿Nos hemos "inmunizado" al dolor por la muerte de miles de personas? .....</b>   | <b>28</b> |
| <b>Estudiante gana Premio internacional por investigación en células de cáncer de mama: IMSS Puebla .....</b>   | <b>30</b> |
| <b>El 95% de los países cuentan con una estrategia nacional en Cáncer. Un artículo de The Lancet Oncology, elaborado por la OMS analiza los avances conseguidos en materia de oncología .....</b> | <b>32</b> |
| <b>Riesgo de volver a los niveles de pobreza de hace 10 años: Coneval .....</b>   | <b>35</b> |
| <b>Retiros de Afore por desempleo subieron 30% en enero: Consar .....</b>   | <b>37</b> |
| <b>CINVESTAV: identifican molécula que puede ayudar a controlar la obesidad...38</b>  |           |
| <b>Ante mayor tiempo en casa y la preocupación por la salud en la pandemia, la preferencia por una dieta vegetal va en ascenso, señaló experta.....</b>   | <b>39</b> |
| <b>En asilos, 79 ancianos han muerto por Covid y hay 85 contagios: Ocejo .....</b>  | <b>40</b> |
| <b>Pese a pandemia y a ser voluntaria, afiliación de trabajadoras del hogar al IMSS subió .....</b>   | <b>41</b> |
| <b>Blanca Heredia: #JusticiaParaMariana o sobre la necesidad imperiosa de vencer la indiferencia (Opinión).....</b>   | <b>45</b> |
| <b>Maribel Ramírez Coronel: El extraño caso de la sudafricana y otros misterios de la megacompra Insabi/UNOPS (Opinión).....</b>  | <b>47</b> |
| <b>Ruth Rodríguez: El tortuoso camino para tener una incapacidad (Opinión) .....</b>  | <b>49</b> |
| <b>Senadores se confrontan en sesión virtual por desempeño de López-Gatell. Oposición pide la renuncia del subsecretario .....</b>  | <b>51</b> |

|   |           |
|---|-----------|
| <b>Mathias Cormann*: Ante la pandemia, el cambio climático y el comercio, Australia enuncia: la colaboración global es más importante que nunca (Opinión) .....</b> | <b>53</b> |
| <b>Clemente Ruiz: Vacunación: la mayor prueba de la humanidad (Opinión) .....</b>   | <b>54</b> |
| <b>Eduardo Ruiz-Healy: Hoy nada afecta más a nuestras vidas que la pandemia (Opinión) .....</b>   | <b>56</b> |
| <b>Carlos Alberto Martínez: Vacunas: aceptación y confianza para salir de la crisis (Opinión).....</b>  | <b>58</b> |
| <b>Más de 30 mil personas en México ya renunciaron al cigarro. Esta es la obra de arte que los celebra .....</b>  | <b>59</b> |
| <b>Contaminación de energías fósiles causa 20% de las muertes en el mundo: estudio .....</b>  | <b>60</b> |
| <b>La iniciativa “Inteligencia Artificial contra el cambio climático” un proyecto global.....</b>   | <b>62</b> |

**Webinar: Ranking Los mejores Hospitales Privados de México**

10 de febrero, 2021



The graphic features the FUNSALUD logo at the top center. Below it, the text reads: "WEBINAR RANKING • LOS MEJORES HOSPITALES PRIVADOS DE MÉXICO". The date and time are "Jueves 18 de febrero de 2021 19:00 a 20:00 h". A "Cupo limitado" (limited seats) warning is shown with a hand icon. A blue "Regístrate" (Register) button is prominent, with YouTube and Facebook Live icons below it. On the right, there is a 3D illustration of a blue medical building with a white ambulance at the entrance. Logos for "Blutitude" and "Powered by CHENON" are at the bottom.

**Registrar aquí:** <https://www.eventbrite.com.mx/e/webinar-ranking-los-mejores-hospitales-privados-de-mexico-tickets-140285695291?aff=FUNSALUD>

Información sobre el evento

En este foro se presentarán los resultados del análisis de Blutitude y FUNSALUD de los hospitales privados del país.

Acerca de este evento

"Saber a dónde acudir para tener un diagnóstico confiable o una atención médica de calidad no es fácil, sobre todo si no se tiene información para la toma de decisiones en algo tan importante como atender un problema de salud". \*

En el webinar Ranking. Los Mejores Hospitales Privados de México. **El Dr. Eduardo González-Pier y el Lic. Héctor Valle Mesto** junto con algunos invitados del comité de expertos participante en el análisis presentarán los principales resultados del ranking, la metodología utilizada y habrá una mesa de análisis y discusión.

Consideramos que esta publicación es un punto de partida que sirva como base de mejora continua, que colabore en incrementar la calidad de los servicios hospitalarios privados y a disminuir la brecha actual en nuestro sistema de salud nacional.

\* Fuente tomada de la publicación Expansión Ranking Hospitales:

<https://expansion.mx/empresas/2021/01/12/ranking-expansion-los-mejores-hospitales-privados-en-mexico>

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Reforma

#### **AMLO se registró el 4 de febrero en el sistema habilitado por Sector Salud para adultos mayores que quieran recibir la vacuna anti-covid**

10 de febrero, 2021

El Presidente Andrés Manuel López Obrador se registró el pasado 4 de febrero en el sistema habilitado por el Sector Salud para los adultos mayores que quieran recibir la vacuna preventiva contra Covid-19.

De acuerdo con el sitio oficial de registro de ciudadanos mayores de 60 años, el Mandatario federal fue dado de alta a las 19:25 horas de ese día.

El político tabasqueño ha asegurado que se vacunará hasta que le toque su turno, de acuerdo con el calendario establecido por su Administración, que busca dar prioridad a los trabajadores de salud, adultos mayores, maestros y personas con comorbilidades.

Luego de convalecer por contagio de Covid-19, el Presidente justificó su decisión de no haberse inmunizado con anterioridad, pues decidió esperar su turno, al igual que el resto de los ciudadanos.

La plataforma instalada por el Gobierno federal presentó fallas durante sus primeros tres días de operación, aunque ahora se puede acceder con normalidad.

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

[Volver al Contenido](#)

### **SinEmbargo**

#### **AMLO asegura que la COVID-19 está disminuyendo en México; agradece a personal de salud**

Febrero 09, 2021

El Presidente Andrés Manuel López Obrador afirmó que la curva de contagios del nuevo coronavirus está mostrando una notable reducción en los últimos días, por lo que consideró que las estrategias que se han tomado para combatir la actual pandemia están dando buenos resultados.

Durante su segundo día de regreso a sus conferencias de prensa matutinas, el mandatario recalcó que la prioridad para el Gobierno es que no falte personal de salud e insumos médicos necesarios para atender a los enfermos de la COVID-19.

El Jefe del Ejecutivo federal señaló que ayer por la noche la Secretaría de Salud (SSA) hizo una evaluación de cómo va la emergencia sanitaria a nivel nacional y encontró que “afortunadamente se está reduciéndose el nivel de contagio en todo el país, estado por estado”.

López Obrador expuso desde Palacio Nacional su reconocimiento al personal de salud que atiende los casos de coronavirus y recalcó que ante las buenas noticias sólo puede enfatizar el agradecimiento que se tiene hacia los profesionales, pues no han parado de trabajar.

“Desde el principio de la pandemia nos propusimos que no faltaran camas, ventiladores y equipo médico. No vamos a olvidar la entrega, el compromiso de los médicos, de las enfermeras, porque ha pasado mucho tiempo y está presente la fatiga. No ha habido protestas de las enfermeras, de los médicos, han actuado con una responsabilidad ejemplar. En otros países ha habido paros, protestas [...] Todos los que han sido atendidos en centros de salud, en la inmensa mayoría han recibido atención médica gratuita, eso no sucedía anteriormente”. resaltó en su rueda de prensa matutina.

Agregó que, además, se decidió que los servicios en centros de salud sean gratuitos para que se garantice el acceso a la salud, derecho de toda la sociedad mexicana.

Por su parte, el Secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela, indicó que también el número de hospitalizaciones por coronavirus se encuentran a la baja, lo que se refleja como “un signo alentador” de que la pandemia en México puede comenzar a aligerarse.

“La curva va hacia abajo, que es en lo que estamos empezando este año que claramente define esta tendencia, la cual no nos debe de dar confianza si no seguridad de autocuidado y seguimiento de lo que conduce en cuanto al cuidado personal que hemos aprendido durante este largo año”, comentó el titular de la SSA.

Agregó que hasta el 26 de enero se registró una ocupación hospitalaria de 26 mil 952 ingresos a nivel nacional, pero aseguró que esta cifra ya está disminuyendo según los últimos reportes.

Además, expuso que el objetivo de disminución hospitalaria es superar la menor cifra reportada en octubre de 2020, cuando las hospitalizaciones se encontraban en nueve mil 942 casos.

México reportó tres mil 868 nuevos contagios por la COVID-19 en las últimas 24 horas, para un total de un millón 93 mil 13 contagios confirmados, indicó el 8 de febrero la Secretaría de Salud.

Además, se informó de 531 nuevas muertes para un total de 166 mil 731 víctimas fatales.

Con estas cifras, México ocupa el decimotercer lugar mundial en número de contagios y el tercer puesto con más decesos por la pandemia, detrás de Estados Unidos y Brasil, según la Universidad estadounidense Johns Hopkins.

Desde el comienzo de la pandemia en México han sido estudiados 4.9 millones de pacientes, con una positividad del 39 por ciento, informó el director de Epidemiología, José Luis Alomía, en conferencia de prensa en Palacio Nacional.

Además, dijo que existen un millón 501 mil 580 personas que se consideran recuperadas.

El funcionario señaló que el número de casos estimados es de 2 millones 130 mil 287 millones al considerar aquellos que esperan el resultado de su prueba.

Entre ellos hay 65 mil 789 casos activos estimados, es decir, un 3 por ciento del total que ha presentado síntomas en las últimas dos semanas.

En cuanto a las defunciones, la Ciudad de México por sí sola acumula el 18.4 por ciento del total a nivel país.

Hasta este día existe una ocupación media del 49 por ciento de camas generales en los hospitales mexicanos que atienden a pacientes con COVID-19, entre los que resaltan Ciudad de México (79 por ciento) y los estados de Morelos (78 por ciento) y Estado de México (75 por ciento) de saturación, como los más altos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **Confirma Ebrard la reanudación de envíos de la vacuna de Pfizer. Los próximos días llegarán 870 mil dosis de AstraZeneca**

Fabiola Martínez y Roberto Garduño

10 de febrero de 2021

El gobierno mexicano confirmó el restablecimiento de los envíos de la vacuna Pfizer al país, el 15 de febrero, en momentos en que el nivel de contagios de Covid-19 muestra una reducción en 24 de las 32 entidades, según la Secretaría de Salud.

El embarque será de 491 mil 400 dosis y así se retomará la recepción semanal del biológico; si bien la previsión original para la semana próxima era de 781 mil frascos, el canciller Marcelo Ebrard dijo que la semana entrante se retoma el camino y se confirman los contratos no sólo a partir del envío de Pfizer sino también con un pedido a AstraZeneca con un primer paquete de 870 mil dosis que llegará los próximos días, además de otras opciones para el corto plazo.

En la apertura de la conferencia de prensa matutina de ayer, el Presidente Andrés Manuel López Obrador dijo que afortunadamente está reduciéndose el nivel de contagio en todo el país; esta es una buena noticia, expresó.

Realizó un amplio reconocimiento al personal médico porque a pesar del cansancio y la falta a veces de medicamentos no ha habido protestas y actúa con responsabilidad ejemplar.

El secretario de Salud, Jorge Alcocer, precisó que ha habido dos puntos más altos en el transcurso de la pandemia, el primero de 12 al 18 de julio, y el segundo del 2 al 9 de enero.

El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, mostró información de la semana en curso misma que ya sugiere una tendencia de cambio hacia la baja, indicó. En resumen, 24 entidades federativas tienen una reducción de al menos dos semanas consecutivas, varias de ellas tienen hasta seis semanas de reducción. Los datos son consistentes en la tendencia de los casos, de la hospitalización y de las defunciones (en febrero), dijo.



No obstante, advirtió de la situación en Morelos con varias semanas con alza preocupante contra una muy limitada capacidad hospitalaria, lo que significa un riesgo importante y grave de sobresaturación; si esto no ha ocurrido es porque muchos acuden a entidades colindantes. Comentó también que hoy tenemos más personas que han completado su esquema de vacunación Covid (79 mil 429, equivalente a 13 por ciento de las 718 mil 820 aplicadas en todo el país) que casos activos de Covid (65 mil 789).

La buena noticia reportada se sustenta además en la reducción de un punto en ocupación hospitalaria de 50 a 49 por ciento, promedio nacional.

Ebrard presentó la carta enviada el lunes por la directora de Pfizer en México, María Constanza Losada, quien luego de anunciar el envío del 15 de febrero, agradece al Presidente su comprensión ante esta eventualidad (de la suspensión de los envíos por tres semanas).

El secretario de Relaciones Exteriores aclaró que las políticas de exportación de la Unión Europea no afectarán al país.

En tanto, el mandatario informó que el protocolo del Instituto Nacional de Nutrición al que se sometió fue voluntario y en él participaron 120 personas. Se les da seguimiento para atajar posibles efectos y secuelas del Covid. Mientras tanto, la recomendación es hacer ejercicio y alimentarse sanamente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **La Jornada**

### **Exigen a Pfizer pedir a la UE permiso para embarcar biológicos a México**

Emir Olivares Alonso

10 de febrero de 2021

Para que se pueda reactivar el envío semanal a México de vacunas contra el Covid-19 de Pfizer desde Bélgica, la empresa deberá presentar una solicitud por cada embarque, aclararon fuentes de la delegación de la Unión Europea (UE) en nuestro país.

Confirmaron que hasta ahora, la UE ha recibido sólo una solicitud para México, la cual ya fue autorizada y corresponde únicamente al cargamento de 490 mil 400 dosis que llegará la próxima semana –del que dio cuenta ayer por la mañana el canciller Marcelo Ebrard–, pero no para el total de lotes del Acuerdo de Adquisición Anticipada establecido entre la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE) y la farmacéutica.

Las fuentes consultadas informaron a La Jornada que las empresas que desarrollan la vacuna y tienen su sede en ese continente deben pedir autorización para el envío de cada carga a terceros países, entre ellos México. Aunque de esa medida están exentos los antídotos gestionados a través de diversos mecanismos para el suministro humanitario, como Covax.

Esto se da a partir de las disposiciones adoptadas el pasado 29 de enero por la Comisión Europea, donde se exige que tales exportaciones estén sujetas a una autorización por parte de sus estados miembros.

#### Proceso rápido

La delegación de la UE en México informó ayer en un comunicado que hasta la fecha se han autorizado todas las solicitudes de exportación realizadas a terceros países, incluido México. Agregó que en el futuro se seguirá trabajando para procesar de forma rápida las peticiones de autorización.

Esta información se difundió después del anuncio del canciller Ebrard y en respuesta al reclamo que la Comunidad de Estados Latinoamericanos y Caribeños, cuya presidencia pro tempore recae en México, hizo la semana pasada a la UE ante el intento de limitar las exportaciones de los antídotos producidos en laboratorios que tienen sus sedes en aquel continente.

Las medidas adoptadas el 29 de enero, respondió la delegación en México de la UE, son un mecanismo de transparencia y autorización [que] no busca bloquear exportaciones, sino garantizar una distribución justa y equitativa de las vacunas contra el Covid-19. La información requerida se utilizará para determinar si la solicitud respeta el principio de que los retrasos en la producción se comparten de forma equitativa entre la Unión Europea y los destinos de exportación.

Estas obligaciones, agregó, se dirigen estrictamente a los fabricantes de vacunas y son aplicables hasta finales de marzo de 2021; serán proporcionales y no frenarán el comercio de vacunas entre la UE y terceros países.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **SSA teme para 2021 nuevas dificultades en las jornadas nacionales de salud pública**

Fabiola Martínez

10 de febrero de 2021

El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, señaló que el año pasado, debido a la pandemia, hubo dificultades para poner en marcha las jornadas nacionales de salud pública (antes semana nacional de vacunación) y este año podría ocurrir lo mismo.

Confió en que en tanto se reduzca la emergencia del Covid avance la vacunación en general, aunque recordó que hay rezagos originados en el sexenio pasado, particularmente para la cobertura del biológico contra sarampión, y una dificultad actual para conseguir la vacuna contra la tuberculosis, igualmente vinculada a prácticas de la administración anterior.

Sin consenso global

Al respecto, explicó en la conferencia de prensa matutina en Palacio Nacional: Efectivamente, todavía no se ha restablecido por completo la regularidad de los envíos o de las compras de la vacuna BCG [para prevenir tuberculosis meníngea en los niños] que, dicho sea de paso, ha sido sujeta de mucha investigación porque no hay un consenso global sobre su uso... Vamos a estar regularizando el abastecimiento de esta vacuna conforme se vayan logrando solventar las irregularidades y perturbaciones que quedaron producto de las prácticas administrativas del gobierno 2012-2018.

Aclaró que en 2020 sí se llevaron a cabo las jornadas nacionales de salud pública, pero en menor escala de lo deseable, porque esa movilización era incompatible con la Jornada de Sana Distancia, decretada en el país para contener la pandemia por coronavirus. Para este año se pretende realizarla en marzo o en abril.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Ante perturbación en el mercado, Gatell afirmó que México no ha podido restablecer la regularidad en compra de vacuna contra tuberculosis**

Natalia Vitela

10 de febrero, 2021

Ante la perturbación en el mercado global de vacunas incluso antes de la pandemia de Covid-19, y la cual se acentuó aún más con la emergencia sanitaria, en México no se ha restablecido por completo la regularidad de las compras y envíos de la vacuna BCG, la cual previene la tuberculosis meníngea en los niños, reconoció Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

"Las vacunas suelen ser oligopolios a nivel global y pocas compañías pueden producir la cantidad de vacunas que requiere un programa nacional; entonces, hemos estado buscando distintas alternativas a la que originalmente abastecía a México y que también está involucrada con este extraño proceder administrativo del sexenio pasado, específicamente 2015, 2016, 2017 y 2018, que nos dejó en una situación un tanto anómala respecto a la proveeduría de la vacuna BCG".

Pero, además, aseguró, esta vacuna ha sido sujeta de mucha investigación porque no hay un consenso global sobre su uso.

"Por ejemplo, en Estados Unidos no la usan y hay varios países que no la usan, hay otros, sobre todo, de la región europea y América que sí la usamos y hay distintas conversaciones científicas al respecto".

Indicó que se regularizará el abastecimiento de esta vacuna conforme se vayan logrando solventar las irregularidades y las perturbaciones que quedaron producto de las prácticas administrativas del Gobierno 2012-2018, específicamente 2015, 16, 17 y 18.

Por otra parte, también reconoció dificultades en la implementación de las llamadas Jornadas Nacionales de Salud Pública, que anteriormente se denominaban jornadas semanales de vacunación.

"Tuvimos el año pasado dificultades por razones obvias con el Covid-19 de echar andar estas jornadas; de todos modos, ocurrieron, pero en menor escala de lo que queríamos ¿por qué?, porque hubiera sido incompatible con la Jornada de Sana Distancia el movilizar a tanta gente en ese espacio".

Aseguró que si empieza a reducir la intensidad de la epidemia de Covid y esta reducción se sostiene, se podría tener la Jornada Nacional de Salud Pública en la fecha originalmente programada, que es en las primeras semanas de marzo.

"Si no vemos una reducción clara, sostenida o suficiente, la pospondríamos algunas semanas, quizá en el mes de abril".

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

[Volver al Contenido](#)

### **Excélsior**

#### **‘Es lo que hay’, responde López-Gatell a médicos que se oponen a ir a Cuba**

Patricia Rodríguez Calva

09/02/2021

Hugo López-Gatell Ramírez, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, advirtió que los médicos que no acepten realizar su especialidad en Cuba, tendrán que volver a presentar el Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas (ENARM) el próximo año, ya que al rechazar el viaje pierden el lugar que ganaron.

Al preguntarle su postura en torno a sendas manifestaciones que afuera de Palacio Nacional realizaron Médicos que lograron aprobar el ENARM 2020, para hacer pública su inconformidad ante la decisión -unilateral- de la Secretaría de Salud Federal de obligarlos a viajar a Cuba para realizar su especialidad, sin haberles informado previamente a la aplicación de la prueba, el subsecretario respondió:

“Esto es lo que hay. Si estas personas decidieran tomar las plazas disponibles en la República de Cuba, pues sería magnífico. Si es que esto les convence, pero son libres de declinar y si quieren estudiar una especialidad médica en México, el próximo año pueden desde luego volver a concursar en el examen”.

Antes, sin especificar cuáles son, López-Gatell explicó que existen convenios con otros países para enviar a 3 mil 500 médicos a realizar su especialidad, pero debido a la pandemia de covid-19 no se han concretado.

“Y de diez o doce países con los que se planea, todavía existe la oportunidad de tener intercambios educativos para formar a más de 3 mil 500 personas en el extranjero, financiadas con una beca pública que provenga del Consejo nacional para la Ciencia y la tecnología (Conacyt), desafortunadamente durante la epidemia de covid, no se lograron concretar esas plazas.

“No tanto por falta de voluntad o de capacidad del Gobierno Mexicano, sino porque los propios países están ocupados con la respuesta a la epidemia, entonces prefirieron decir que esperemos y que en este momento no podemos concretar”, explicó.

### MÉXICO SUMA 168 MIL 432 MUERTOS POR COVID-19

Con el reporte de mil 701 fallecimientos, en México el número de muertes por covid-19 se elevó a 168 mil 432.

Los casos confirmados de coronavirus son un millón 946 mil 751, por el registro de 10 mil 738 nuevos contagios.

Existen 66 mil 037 casos activos estimados y un millón 511 mil 199 personas se han recuperado de la enfermedad.

### OCUPACIÓN HOSPITALARIA

A nivel nacional la ocupación en camas generales es del 49 por ciento. Las tres entidades con una ocupación mayor al 70 por ciento son: Ciudad de México, Morelos y Estado de México

En camas con ventilador, la ocupación nacional es del 46 por ciento. La Ciudad de México es la única entidad con una ocupación mayor al 70 por ciento.

De acuerdo al último reporte, se han aplicado 724 mil 347 vacunas contra COVID-19, de las cuales, 84 mil 218 corresponden a la segunda dosis y 17 mil 457 a personal educativo de Campeche. Se han reportado 6 mil 276 casos de reacciones adversas a la vacuna, 36 de estos han sido graves y dos personas están hospitalizadas.

Al 9 de febrero, el registro de adultos mayores para la vacunación contra COVID-19, presentó un avance del 29 por ciento con la inscripción de 4 millones 168 mil 302, de un total de 14 millones 460 mil 754.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **OCDE: sin vacunas, los países pobres retrasarán inmunidad hasta 2024**

Dora Villanueva

10 de febrero de 2021

Mientras las potencias mundiales acapararon la compra de vacunas y ya están aplicándolas a su población, Jorge Moreira da Silva, director de Cooperación para el Desarrollo de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), estima que los esfuerzos de inmunización masiva para los países pobres podrían retrasarse hasta 2024 o más allá.

Hasta ahora el ACT Accelerator y su iniciativa Covax para ayudar a cerrar las brechas de acceso a vacuna entre países ricos y menos desarrollados, no han resultado suficientes. Los datos más recientes muestran que se han recaudado 3 mil 952 millones de dólares para vacunas, resultado de 81 donaciones entre privados, públicos y organizaciones multilaterales.

Estados Unidos tiene amarrados más contratos de vacunas que todo el mecanismo Covax, de acuerdo con el seguimiento al mercado de vacunas que hace el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; ha aplicado el mayor número de dosis en América, de acuerdo con la plataforma Our World in Data; pero, como política del ex presidente Donald Trump, las donaciones para procurar un acceso equitativo al fármaco para los países pobres son nulas, muestra el ACT Accelerator.

Es así que reconstruir mejor –mantra usado por los organismos internacionales para hablar de la recuperación económica tras la crisis de Covid-19– comienza a parecer un lujo reservado para las economías avanzadas en 2021, mientras los países en desarrollo lucharán simplemente por sobrevivir, subrayó Moreira da Silva en los foros de la OCDE.

#### Gasto per capita en protección social

Detalló que las brechas de desigualdad vienen de antes de la pandemia, durante ella y con el acceso a las vacunas se verán también a la postre. Los países de bajos ingresos gastan un promedio de 4 dólares per capita en protección social en comparación con 695 dólares en los países de altos ingresos; y el gasto de recuperación en los países en desarrollo fue un billón de dólares menos que en los países de la OCDE durante 2020.

Así que la ausencia de una estrategia global integral para garantizar el acceso a las vacunas en los países en desarrollo representa la mayor amenaza actual, agregó. Si bien el objetivo inicial de Covax era tener 2 mil millones de dosis de vacunas contra Covid disponibles para fines de 2021, y que proveyeran a 92 países de ingresos bajos y medios, ahora tiene dificultades para obtener 5 mil millones de

dólares adicionales para financiar vacunas, una parte mínima de lo gastado por las potencias.

Incluso si Covax cumple con su objetivo, los países autofinanciados recibirán volúmenes suficientes para entre 10 y 50 por ciento de su población en proporción a sus contribuciones, mientras a los 92 países de menores ingresos se les promete un volumen de hasta 20 por ciento de su población, sujeto a la disponibilidad de fondos, expuso Moreira da Silva.

De acuerdo con los datos publicados por ACT Accelerator, se han recibido 3 mil 952 millones de dólares para vacunas. Los fondos vienen de 38 países –entre ellos México– y privados como Transfer Wise, TikTok, Soccer Aid, Reed Hastings and Patty Quillin, la fundación Princesa Charelene de Mónaco, Mastercard, Gamers Sin Fronteras, la fundación Bill y Melinda Gates y otros. Este recurso apenas alcanza para comprar dos dosis, al precio más bajo del mercado, para 6.4 por ciento de la población mundial.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Milenio

### ¿Bebés recién nacidos de mamás vacunadas contra covid-19 tienen inmunidad?

09.02.2021

Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, calificó como esperable que recién nacidos puedan tener anticuerpos si sus madres fueron vacunas contra el coronavirus, pero advirtió que la inmunidad sería pasiva y duración corta.

"El producto del embarazo de una mujer que fue vacunada en el periodo de embarazo tenga anticuerpos contra el virus SARS-CoV-2 es un fenómeno esperable (...) los anticuerpos, en general de la clase IgG, pueden pasar de la circulación materna a la fetal (..) y de hecho se vuelve para la mayoría un mecanismo de inmunidad pasiva, pero al transferirse, durante un periodo de 4 a 6 meses circulan en el bebé, pueden ser eficaces en una infección", explicó López-Gatell.

Dadas las tecnologías de las vacunas, no existe una preocupación grande respecto a una posible contraindicación de vacunar a embarazadas, añadió el funcionario.

"No se trata de una contraindicación ya reconocida, se trata de un estado del desarrollo del conocimiento en el que todavía no existe evidencia directa evidente de los ensayos clínicos Fase 3 del uso en mujeres embarazadas para determinar la seguridad en estas personas y eficacia".



López-Gatell expuso que, durante el embarazo, la eficiencia en la respuesta del sistema inmune en las mujeres es baja, por lo que están más susceptibles a infecciones.

"El embarazo es una condición natural, fisiológica, que modifica la eficiencia del sistema inmune (...) durante el embarazo se atenúa la eficiencia de la respuesta inmune, se baja la capacidad del sistema inmune y puede haber susceptibilidad a las infecciones o manifestaciones de enfermedades asociadas a infecciones", indicó.

Existe el primer caso de una recién nacida con inmunidad al covid-19 luego de que a la madre se le aplicara la vacuna Moderna, fabricada con ARN mensajero, a las 36 semanas con tres días de gestación, de acuerdo con la versión preliminar de un artículo publicado por medRxiv. Al momento del parto se detectaron anticuerpos IgG (inmunoglobulina G) contra el SARS-CoV-2 en la sangre del cordón umbilical.

En el documento titulado Newborn Antibodies to SARS-CoV-2 detected in cord blood after maternal vaccination (Anticuerpos contra el SARS-CoV-2 en recién nacidos detectados en la sangre del cordón umbilical después de la vacunación materna) se especificó que el parto vaginal espontáneo fue normal a las 3 semanas de aplicar la primera dosis a la mamá. La trabajadora de salud de primera línea dio a luz a una niña vigorosa y saludable con una evaluación subsiguiente del niño sano.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Aristegui noticias

#### **Instituto Nacional de Nutrición investiga uso del Mesilato de Camostat y tés de ajeno dulce para tratar Covid-19**

Sebastián Barragán

09 de febrero 2021

El Instituto Nacional de Nutrición Salvador Zubirán tiene un estudio médico que busca demostrar que el Mesilato de Camostat y los tés de la planta *Artemisia annua* (mejor conocida como ajeno dulce) inhiben la replicación del virus SARS-CoV-2 en el cuerpo humano, lo que a su vez reduce la hospitalización de pacientes y el uso de terapia de oxígeno.

El protocolo comenzó en septiembre de 2020 y se calcula reclutar a 360 voluntarios para recopilar datos sobre la aplicación sistemática y documentada de las dos medicinas a estudiar.

Aristegui Noticias preguntó a Presidencia de la República, Secretaría de Salud e investigadores del Instituto si éste es el protocolo aplicado al presidente López Obrador, aunque al momento no se ha recibido respuesta. El propio Ejecutivo federal no ha especificado el nombre de los medicamentos que le fueron proporcionados.

Para ser parte del estudio se requiere tener más de 18 años, presentar Covid-19 y no haber estado hospitalizado en los últimos 3 meses.

En el diseño del estudio se indica que los voluntarios deben tener al menos una de las siguientes características de alto riesgo: hipertensión, diabetes mellitus, enfermedad pulmonar obstructiva crónica o asma; pacientes con cáncer que hayan recibido algún fármaco inmunosupresor en el plazo de un año desde la inscripción; obesidad, vivir en un hogar de ancianos o en un centro a largo plazo; afección cardíaca grave subyacente o inmunodepresión, entre otras.

Para el estudio que se realiza en México cada paciente recibe:

– 600 miligramos al día de Mesilato de Camostat (dos pastillas de 100 miligramos después de cada comida, durante 14 días).

– Un té preparado con dos bolsas (226 gramos) de *Artemisia annua* (o ajeno dulce), tres veces al día durante 14 días.

El estudio que detonó estas investigaciones indica que el Mesilato de Camostat inhibe la infección por el virus SARS-CoV-2 de las células pulmonares y ha sido aprobado en países como Japón para tratar pancreatitis y esofagitis.

En términos médicos: “El inhibidor de la proteasa de Mesilato de Camostat inhibe la infección por SARS-CoV-2 de las células pulmonares al bloquear la proteasa TMPRSS2 de la célula huésped que activa el virus”, dice el estudio encabezado por Markus Hoffmann.

La siguiente gráfica se publicó en la revista Nature con esta explicación: La entrada de SARS-CoV-2 en las células huésped depende de ACE y TMPRSS, y las estrategias de tratamiento eficaces pueden prevenir este proceso. Por ejemplo, un anticuerpo producido contra el SARS-S podría neutralizar de forma cruzada el SARS-2-S. El Mesilato de Camostat inhibe TMPRSS2 e interfiere con este proceso.

Artemisia annua o ajenjo dulce

La Artemisia annua o ajenjo dulce es un remedio herbal que contiene sustancias que han mostrado una actividad antiviral.

Los derivados de la hierba se han utilizado como medicina tradicional durante siglos para el tratamiento de la fiebre, la malaria y las infecciones del tracto respiratorio, indica un estudio.

Durante los últimos meses expertos de la OMS han expresado preocupación por los tratamientos que promueven el consumo de derivados de esta planta porque puede generar resistencia a los medicamentos contra la malaria.

Un estudio encabezado por Peter H. Seeberger indica que esta planta mostró eficacia en las pruebas de laboratorio para inhibir la infección de Covid-19.

La hierba para los estudios realizados en Alemania fue proporcionada por la compañía ArtemiLife INC, que comercializa diversas variantes de la Artemisia annua.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Proceso

### **El Instituto de Nutrición lanza convocatoria para ensayos a los que fue sometido AMLO**

09 de febrero de 2021

El Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zuribién" emitió una convocatoria abierta a todas aquellas personas que hayan dado positivo a covid-19 hace menos de tres días y que padezcan diabetes, obesidad o hipertensión a participar en el mismo protocolo de investigación al que se sometió el presidente Andrés Manuel López Obrador.

A través de su cuenta de Twitter, el Instituto, que dirige David Kershenobich, únicamente se limita a explicar que dicho protocolo consiste en el suministro de "nuevos medicamentos" para el tratamiento del covid-19 de leve a moderado.

Los interesados en participar como voluntarios, dice, deberán enviar un correo electrónico a la dirección: [inncmnsz@gmail.com](mailto:inncmnsz@gmail.com)

Curiosamente, la convocatoria se hizo pública después de que el propio López Obrador revelara que se había sometido voluntariamente a un ensayo experimental con nuevos medicamentos en el Instituto Nacional de Nutrición y que incluso le había dado 300 pesos como apoyo para el "transporte".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Crónica

### **Médicos/enfermeros, sólo 16% de los 151 mil brigadistas para vacunar**

Daniel Blancas Madrigal

2021-02-09

Aún sin certeza de la llegada, distribución y uso de vacunas contra la COVID-19, el gobierno federal tiene listo un ejército de brigadistas para la imaginada aplicación, en especial funcionarios, operadores de programas sociales y elementos de las corporaciones de seguridad.

Crónica tuvo acceso a los datos oficiales sobre la conformación de brigadas, las cuales deberán desplegarse en más de 10 mil puntos de vacunación en todo el país, con el objetivo de inmunizar, de forma prioritaria, a los mayores de 60 años.

De acuerdo con el plan, se movilizarán por el territorio nacional más de 151 mil 600 personas.

Sin embargo, la mayoría no son doctores, enfermeras, expertos en vacunación ni demás personal médico, sino administrativos, Servidores de la Nación (SN) y

ejecutores del Programa Sembrando Vida. Estos tres perfiles suman 63 mil 706, es decir, más del 42 por ciento de los brigadistas.

De manera desglosada son: 4 mil 095 funcionarios, la mayor parte de la Secretaría del Bienestar, entre facilitadores y coordinadores territoriales; 36 mil 977 SN y 22 mil 634 voluntarios.

Este diario investigó quiénes constituyen este voluntariado... Se trata, en un gran porcentaje, de los llamados “técnicos sociales” y “técnicos productivos”, los cuales forman binomios en el programa federal Sembrando Vida, para ayudar a campesinos o ejidatarios a desarrollar viveros.

SE DUPLICAN SN. Llama la atención el elevado número de Servidores de la Nación. De acuerdo con cifras del portal oficial Nómina Transparente, coordinado por la Secretaría de la Función Pública (SFP), apenas a mediados de enero eran 19 mil 060. Hoy prácticamente se han duplicado hasta llegar casi a 37 mil, todos contemplados para el proceso de vacunación.

Al buscar el dato nominal de SN en Nómina Transparente, aparece ahora la leyenda: “Debido a la renovación de contratos de Servidores de la Nación, no se reporta información en la quincena correspondiente”.

Otro gran porcentaje de las brigadas lo componen elementos de las Secretarías de la Defensa Nacional y de Marina, así como de la Guardia Nacional. Los uniformados ascienden a 47 mil 846, en una movilización sin precedentes de militares y policías.

Para la estrategia nacional contra el huachicol, por ejemplo, se dispersaron alrededor de 8 mil 600 efectivos...

Hoy, según el proyecto para las vacunas, se han inscrito 20 mil 415 soldados, 9 mil 920 marinos y 17 mil 511 guardias nacionales. Estos últimos representan casi el 20 por ciento del total de la corporación, la cual tiene una fuerza operativa de 96 mil integrantes.

LOS EXPERTOS. El tercer bloque es el especialista real en vacunación, principalmente médicos y enfermeras: alcanza apenas el 16 por ciento de las brigadas.

Son 14 mil 295 de la Secretaría de Salud y del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI), 8 mil 354 del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), 972 del ISSSTE y 120 de Petróleos Mexicanos (Pemex), para una suma de 23 mil 741 brigadistas más.

Una cuarta ala está conformada, hasta ahora, por 16 mil 339 estudiantes de carreras afines a la medicina, de diferentes universidades públicas y privadas, y quienes fueron convocados por la Subsecretaría de Educación Superior.

Este grupo podría incrementarse en los siguientes días, pues el bosquejo original de la SEP contempla más de 19 mil universitarios provenientes de universidades estatales, de apoyo solidario, interculturales, politécnicas y tecnológicas, así como normales.

Además de 5 mil alumnos de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), quienes comenzaron a capacitarse en la aplicación de la vacuna de Pfizer desde el pasado 2 de febrero.

Para los estudiantes de medicina ya inscritos, se contempla una jornada de integración y un proceso de capacitación y aplicación de vacunas, con el propósito de prepararlos para las etapas posteriores del proceso, cuando en teoría deberá vacunarse a toda la población.

Desde principios de esta semana Servidores de la Nación y técnicos del programa Sembrando Vida han comenzado a ser capacitados sobre manejo, tiempos, logística y plazos de refrigeración y ultracongelación de dos tipos de vacuna: Sputnik V (proveniente de Rusia) y AstraZeneca.

En total, se han definido 10 mil 600 puntos de vacunación a nivel nacional, los cuales están en proceso de aprobación por parte de la Secretaría de Salud, para asegurar condiciones idóneas y, sobre todo, red de frío.

Aunque los puntos ya están registrados, las jornadas de capacitación y actas de planeación han avanzado y las brigadas se reportan listas, todavía no hay certidumbre sobre cuándo arribarán al país las dosis necesarias para garantizar la vacunación de adultos mayores y, menos, de la población en general.

Sobre la próxima llegada de vacunas y conforme al calendario publicitado por la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE), sólo se tiene una fecha concreta: la semana del 15 de febrero, en la cual Pfizer se ha comprometido a despachar 491 mil 400 dosis y retomar el envío semanal.

En el caso de Sputnik V, la SS firmó un contrato de adquisición de 24 millones de dosis, pero aún no hay plazo para el primer embarque.

Tampoco se conoce cuándo llegarán los 2 millones de vacunas de AstraZeneca pactadas recientemente con el Serum Institute de la India. “Se espera que las

primeras inicien en el lapso de una semana”, señaló con ambigüedad el canciller Marcelo Ebrard.

El programa COVAX (una iniciativa global para la adquisición y distribución equitativa de vacunas contra el coronavirus) confirmó la asignación de otras 6.4 millones de dosis. De forma escueta se sabe de la recepción de 1.6 millones durante los meses de febrero y marzo.

Algunas más como CanSino Bio (de China) y SINOVAC se encuentran en fase de aprobación.

Hay brigadas, pero sin vacunas...

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Universal**

#### **Johnson & Johnson estima que vacuna contra Covid-19 podría ser anual**

09/02/2021

El director ejecutivo de la farmacéutica Johnson & Johnson (J&J), Alex Gorsky, afirmó este martes que es posible que la gente tenga que vacunarse anualmente contra Covid-19 durante los próximos años.

En una entrevista con el canal de televisión CNBC, Gorsky explicó que "desafortunadamente, según se expande (el virus), también puede mutar", y que cada vez que muta "puede verse una variante más".

"Una mutación más que puede impactar en la habilidad (del virus) de defenderse de los anticuerpos o tener algún tipo de respuesta diferente, no sólo a un tratamiento sino también a una vacuna", aseveró Gorsky.

Las declaraciones del CEO de J&J se producen después de que representantes de departamentos de sanidad y expertos en enfermedades infecciosas hayan advertido de la posibilidad de que el coronavirus se convierta en un virus endémico, puesto que las mutaciones significan que se tendrá que estar en constante búsqueda de nuevas variantes y los científicos produciendo constantemente vacunas efectivas.

La semana pasada, J&J solicitó en Estados Unidos una autorización de urgencia de la vacuna que ha desarrollado contra el Covid-19, que a diferencia de las otras dos que ya se utilizan en el país, la de Moderna y la de Pfizer, es de una sola dosis.

De ser aprobada, algo que se cree podría pasar este mes, la vacuna de J&J supondría un importante impulso en los esfuerzos de vacunación de EU, y aunque su efectividad no es tan elevada como la de las desarrolladas por Moderna o Pfizer,

los expertos han destacado que sigue siendo buena, y que el hecho de que se trate de una sola dosis es una ventaja importante.

Además, esta vacuna es más fácil de almacenar puesto que permanece estable durante dos años a menos 20 grados centígrados, y durante al menos tres meses en la mayoría de las neveras estándar, a temperaturas entre 2.2 y 7.7 grados centígrados.

Por el contrario, la vacuna de Pfizer debe ser almacenada en congeladores que la mantengan a entre menos 80 y menos 60 grados centígrados y la de Moderna debe estar entre menos 25 y menos 15 grados centígrados.

El pasado mes de agosto el Departamento de Salud de Estados Unidos anunció que había alcanzado un acuerdo con J&J por valor de mil millones de dólares para la compra de 100 millones de dosis de su vacuna, con opción a compra a 200 millones de dosis más.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Crónica**

#### **OMS avala vacuna de AstraZeneca para mayores de 65 años**

2021-02-10

El Grupo de Expertos para Asesoramiento Estratégico (SAGE), que emite recomendaciones sobre el uso de vacunas a la Organización Mundial de la Salud (OMS), aconsejó hoy que la producida por AstraZeneca contra la COVID se use en personas mayores, a pesar de las dudas previas planteadas sobre su eficacia.

"La vacuna puede ser administrada a partir de los 18 años, sin límite de edad máxima, por lo que puede también administrarse a mayores de 65 años", señaló el presidente de SAGE, el mexicano Alejandro Cravioto, en una rueda de prensa organizada por la OMS.

El experto reconoció que, en los ensayos clínicos de esta vacuna, desarrollada por la farmacéutica sueco-británica junto a la Universidad de Oxford, hubo una pequeña participación de mayores de 65 años, lo que ha podido contribuir a las dudas sobre su eficacia, pero los análisis de SAGE concluyen que "los resultados en esas personas no son diferentes que en grupos más jóvenes".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)



### Once Noticias

#### **BioNTech produce vacuna antiCovid en nueva fábrica de Alemania. Dijo que el objetivo es aumentar el volumen de sus entregas**

Natalia García Domínguez

2021-02-10

El laboratorio BioNTech empezó a producir su vacuna contra el coronavirus desarrollada con Pfizer en una nueva fábrica de Marburgo, Alemania, para aumentar el volumen de sus entregas, según anunció este miércoles.

Empezamos la primera etapa de producción de vacunas en nuestra planta de Marburgo, en Hesse", indicó el laboratorio alemán en un comunicado.

Esta fábrica producirá sobre todo ARN mensajero (ARNm), el principio activo de ese inmunizante contra el Covid-19.

Un único lote de ARNm, en su tamaño actual, basta para producir ocho millones de dosis de la vacuna", señaló el laboratorio.

Tras la producción inicial del ARNm, este se purifica y se concentra, y luego se envía a socios de producción, que lo acondicionan y lo esterilizan", agregó.

Con todo, la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) todavía tiene que aprobar esta línea de producción, en febrero y marzo, antes de que sea distribuida.

Las primeras vacunas producidas en la planta de Marburgo deberían ser expedidas a principios de abril", indicó el laboratorio.

En la actualidad, el grueso de la producción de esa vacuna se encuentra en Puurs, Bélgica, y sus dosis van destinadas a clientes europeos.

Cuando esté plenamente operativa, la nueva instalación de BioNTech será uno de los mayores centros de producción de ARNm de Europa, con una capacidad de producción anual de hasta 750 millones de dosis de nuestra vacuna covid-19", explicó el laboratorio.

El laboratorio prevé producir hasta 250 millones de dosis de BNT162b2 durante el primer semestre de 2021.

Seguimos trabajando con Pfizer en una serie de medidas para responder a la demanda mundial", dijo la empresa.

Además, indicó que su objetivo de suministrar 2 mil millones de dosis de vacuna contra el Covid-19 en 2021.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Excélsior**

#### **Habrá que vacunarse varias veces contra el covid-19: Boris Johnson**

10/02/2021

El primer ministro británico, Boris Johnson, dijo este miércoles que los ciudadanos deben asimilar la idea de que es posible que tengan que vacunarse más veces contra el covid-19 a medida que el virus muta.

Creo que tendremos que acostumbrarnos a la idea de vacunar y revacunar en otoño a medida que nos enfrentemos a estas nuevas variantes", declaró Johnson durante una comparecencia en el Parlamento.

Anunció que su gobierno había asegurado 50 millones de dosis de una vacuna desarrollada por CureVac, "porque creemos que puede ayudarnos a desarrollar vacunas que puedan responder a escala a nuevas variantes del virus".

Johnson defendió las medidas aplicadas en las fronteras del Reino Unido para garantizar que no ingresen nuevas variantes del virus al país, las cuales serán reforzadas a partir de la próxima semana.

El lunes, entrará en vigor un nuevo conjunto de reglas para las llegadas al Reino Unido, y cualquier persona que viaje desde países de la lista roja, donde se han identificado variantes de preocupación, deberá permanecer en cuarentena en un hotel durante diez días antes de poder salir del aislamiento.

Se introducirán una serie de otras medidas y una serie de castigos, incluida la amenaza de encarcelamiento, para aquellos que infrinjan las reglas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Excelsior

#### **Aumentan 80% consultas por dermatitis durante pandemia, explicó que los Patricia Rodríguez Calva Presidenta de la Fundación Mexicana para la Dermatología**

09/02/2021

Debido al frecuente lavado de manos, ya sea con agua y jabón o con gel antibacterial al 70 por ciento de alcohol, para evitar un contagio de covid-19, las consultas por lesiones en las manos, han aumentado hasta en un 80 por ciento, alertó Rossana Llergo, presidenta de la Fundación Mexicana para la Dermatología.

En conferencia de prensa, la especialista explicó que los problemas que se presentan, debido a la -necesaria y frecuente- sanitización, se están reflejando en personas que sufren de “dermatitis por contacto de tipo irritativo asociado a la alteración de la barrera cutánea”.

Los principales síntomas son: piel seca o agrietada, irritación, enrojecimiento, ardor, comezón, inflamación e incluso ampollas y dolor.

Rossana Llergo señaló cuando los pacientes acuden a un servicio de dermatología por otro tipo de padecimiento, el 80 por ciento de ellos tienen problemas de “dermatitis por contacto” en las manos.

“Las consultas por estos casos se han incrementado quizá un setenta o un ochenta por ciento.

“Además, ochenta por ciento de la consulta que llega con nosotros por cualquier patología o por cualquier otro padecimiento lleva consigo un caso también de dermatitis por contacto asociado a las medidas sanitarias que se tienen que llevar a cabo”, señaló.

La presidenta de la Fundación Mexicana para la Dermatología señaló que debido a que es muy necesario seguir puntualmente el protocolo sanitario para evitar contagiarse de coronavirus - como el lavado frecuente de manos, ya sea con jabón o con gel antibacterial al 70 por ciento de alcohol-, es importante que las personas, también utilicen medidas preventivas para evitar lesiones en la piel.

“Necesitamos restaurar la barrera cutánea, restaurar esa barrera lipídica que son las grasas que generalmente se tienen en la superficie de la piel y que mantienen esa integridad y esto se logra utilizando cremas todas las veces en que se laven o se saniticen las manos.

“Cualquier tipo de crema humectante o si es posible usar cremas dermatológicas que te proveen mayor cantidad de ceramidas, mayor cantidad de lípidos, es decir de las grasas que requiere la piel, incluso con propiedades antiinflamatorias”, detalló Rossana Llergo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### **Covid-19. ¿Nos hemos "inmunizado" al dolor por la muerte de miles de personas?**

09/02/2021

México es una de las regiones más afectadas por los efectos del Covid-19 al contabilizar un millón 936 mil 13 casos positivos y 166 mil 731 muertes. Sin embargo, gran parte de la población se ha resistido a confinarse o a limitar su interacción con los otros, asistiendo a fiestas ilegales aún con la conciencia que nos enfrentamos a la tercera ola de contagios.

La doctora en psicología, Marisa Páez concibió este fenómeno como parte de la “inflexibilidad psicológica”, otro de los efectos producidos por la pandemia.

La directora del Instituto de Psicología Contextual (ACT), en una publicación del Sistema de Investigación y Noticias Científicas (SINC), expuso que la despreocupación generalizada de la sociedad ante la saturación hospitalaria o por el registro de más de mil muertes por día es el resultado de la “fatiga pandémica”, pues no es fácil mantener la guardia después de un año.

Como resultado, la doctora en psicología explicó que menospreciamos la magnitud de la tercera ola de contagios ante el cansancio de conocer los números de la pandemia, las declaraciones discordantes entre unos y otros especialistas, y la confusión que produce la información e desinformación sobre el desarrollo de tratamientos o impacto de las nuevas mutaciones del SARS-CoV-2.

De acuerdo con Páez, este fenómeno es conocido como “inflexibilidad psicológica”. La especialista explicó que “para los seres humanos es fundamental que las cosas resulten coherentes, nos encajen”. De este modo, las personas experimentan dos procesos centrales, divididos en la fusión cognitiva y la evitación de experiencias dolorosas.

La experta expresó que la fusión cognitiva sucede cuando nos estancamos en pensamientos, ideas, o sentimientos determinados, dejándonos arrastrar por “la euforia del momento”, los deseos y los miedos. De esta forma, este proceso nos protege tratando de fundamentar una explicación lógica a aquellos sucesos que no

entendemos o que no puede ser resueltos con inmediatez, como es el caso del término de la pandemia. Es así que nuestra cognición se encarga de atenuar el estrés y la angustia, así como nos ayuda a afrontar el dolor.

“La fusión cognitiva nos ha llevado, quizás, a la euforia sobre la vacunación, a creernos que la solución definitiva ha llegado y que funcionará de manera inmediata, aunque sabemos o deberíamos saber que las vacunas actuales nos protegerán de las formas más graves de la enfermedad, pero no acabarán con la pandemia, por ahora”, ejemplificó la especialista en terapias contextuales.

La doctora agregó que existen otras respuestas cognitivas, tales como creen en tratamientos pseudocientíficos o autoengañarnos pensando que no nos infectaremos con el Covid-19 o que su impacto no será de mayor problema, pues sólo afecta a sectores vulnerables de la población, como adultos mayores o personas con comorbilidades, es decir que padecen dos o más enfermedades simultáneamente. “Probablemente este proceso nos haya llevado también a dejarnos llevar por la emoción del momento e ir a una fiesta”, añadió.

También lee: Modelos matemáticos tradicionales no funcionan contra el Covid-19: epidemiólogo

En cuanto a el proceso de evitación para desconectar del dolor, la investigadora mencionó que esta nos ayuda a minimizar el peligro. “El ‘a mí no me va a pasar’, a desconectar del dolor de las miñes de pérdidas diarias, a transformarlas en meras cifras sin ninguna emoción asociada, a no querer ver lo que ocurre”. Según Páez esta es la respuesta que tenemos frente a los comportamientos no cívicos en los que participa toda la población.

En conjunto, ambos procesos nos protegen de la incertidumbre colectiva y nos facilitan continuar con las actividades cotidianas. Sin embargo, aseguró que estos sólo son útiles a corto plazo, ya que cuando el tiempo pasa, estas estrategias de afrontamiento pueden ser perjudiciales. Las consecuencias radican en la pérdida de sensibilidad, enajenación del presente, así como indiferencia de las emociones y nuestra habilidad para aprender y adaptarnos a nuevas condiciones.

“Lo peor de todo es que puede llevarnos a descuidar aspectos valiosos de nuestra vida, como el autocuidado, la conexión con otros, la empatía, la búsqueda activa de alternativas o del bien común, etc.”, destacó la representante del ACT.

El término de “inflexibilidad psicológica” tomó fuerza dentro del gremio psicoanalítico en los últimos años, el cual ha sido utilizado para comprender diversos fenómenos humanos problemáticos como los bloqueos que produce la ansiedad, la falta de actividad en la depresión, la angustia en el estrés

postraumático, hasta los problemas de relación en las parejas y la falta de comunicación familiar.

Por otro lado, la psicóloga manifestó que en contraparte se encuentra la “flexibilidad psicológica” o también conocida como “la resiliencia”, característica por la habilidad de construir una vida satisfactoria y de reponernos ante las adversidades, afrontar el dolor y dirigir nuestras decisiones en otra dirección en cuanto nos enfrentamos a limitaciones.

Marisa Páez aseguró que todas las personas pueden aplicarla, pues es un mecanismo que se desarrolla mediante la conciencia y la atención. Estas habilidades -profundizó- nos ayudarán a equilibrar nuestras emociones en momentos de crisis, a reflexionar sobre los riesgos: “estar más presentes y responder eficazmente a las nuevas demandas en el entorno laboral, académico o social, e implementar de forma exitosa nuevas conductas ajustadas a lo que está ocurriendo”, al igual que empatizar con el dolor ajeno y accionar la solidaridad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Milenio**

#### **Estudiante gana Premio internacional por investigación en células de cáncer de mama: IMSS Puebla**

09.02.2021

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) en Puebla reconoció a la estudiante de doctorado del Centro de Investigación Biomédica de Oriente (CIBIOR) Metepec, Alín García Miranda, por obtener premio a nivel mundial que otorga la American Association for Cancer Research (AACR).

Alín García es actualmente estudiante de doctorado del CIBIOR y del programa en Ciencias Biomédicas de la Universidad Autónoma de Guerrero. El premio lo recibe por su trabajo de maestría, que lleva por título "Efecto de la Autofagia en la Proliferación, Migración y Muerte de Células de Cáncer de Mama Estimuladas con Leptina", con la asesoría y dirección de la doctora Paola Maycotte, investigadora de cátedras CONACYT en CIBIOR-IMSS y por el doctor Eduardo Castañeda de la Universidad Autónoma de Guerrero.

En este trabajo se encontró un papel importante de la autofagia, un proceso de degradación celular en las características de malignidad de células de cáncer de mama tratadas con Leptina, una hormona del tejido adiposo que se encuentra elevada en pacientes con obesidad.

Este trabajo es importante porque la obesidad presenta alta incidencia en la población mexicana y aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de mama, afectando seriamente el pronóstico de evolución y respuesta al tratamiento.

El trabajo sugiere que la inhibición de la autofagia podría ser un potencial tratamiento para el cáncer de mama en pacientes con obesidad.

Por su parte, la maestra en ciencias biomédicas, Alín García Miranda, expresó que lo que la motivó a realizar dicha investigación fueron las ganas de adquirir conocimiento sobre la relación de la obesidad con el cáncer. Expresa su interés por seguir aportando en este tema, por generar conocimiento que se va construyendo a lo largo de los años de esfuerzo.

Asimismo, compartió que el trabajo se realizó en Puebla, con la colaboración de dos instituciones que merecen ser reconocidas y la oportunidad de darlo a conocer en una reunión tan grande con investigadores de todo el mundo, “es muy emocionante”, expresó la maestra en Ciencias Biomédicas.

Comparte que recibió la noticia el 21 de enero a través de un correo electrónico donde le notificaron que era ganadora, Alín García recibió con alegría la felicitación del Director General del IMSS, maestro Zoé Robledo Aburto, a través de sus redes sociales.

El premio de la Asociación Americana para la Investigación en Cáncer, (AACR) se otorga a investigadores jóvenes de países que están desarrollando investigaciones de alta calidad en cáncer. La ganadora asistirá a la reunión anual de la asociación (que será virtual este año) donde tendrá la oportunidad de presentar su trabajo, realizado en el IMSS Puebla y darle difusión a nivel internacional.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Gaceta Médica

**El 95% de los países cuentan con una estrategia nacional en Cáncer. Un artículo de The Lancet Oncology, elaborado por la OMS analiza los avances conseguidos en materia de oncología**

Por Carmen M. López

09 febrero 2021

Las acciones de los diferentes países contra al cáncer no han parado de crecer. En 2006 se creó la Declaración Mundial sobre el Cáncer en 2006, y años más tarde sus objetivos se alinearon con el Plan de acción mundial de la OMS sobre enfermedades no transmisibles, que establecía acciones a implementar para 2025.

Diez años después y en casi ‘tiempo de descuento’ para alcanzar el horizonte, ¿hay avances? The Lancet Oncology ha analizado los mismos en un artículo elaborado por la OMS.

Como explican los autores la respuesta es sí, y además con un progreso medible observado en relación a varios objetivos. “A nivel mundial, ha aumentado el número de países con un plan nacional contra el cáncer y el 95 por ciento de los mismos cuentan con una estrategia propia dentro de Ministerio de Salud”, apuntan los autores.

#### Registros de cáncer

Asimismo, los registros de cáncer basados en la población están mejorando en términos de cobertura y calidad, incluso en países de ingresos bajos y medianos. “Estos signos de una mayor voluntad política para ampliar la vigilancia del cáncer y aplicar la política del cáncer son pasos importantes para lograr una respuesta más sólida del sistema de salud al cáncer”.

Sin embargo, en materia de prevención, según avanzan, “su desarrollo sigue siendo desigual, con pocos avances en la reducción de la prevalencia de factores de riesgo clave para el cáncer”.

Existe, dicen, cierto optimismo con respecto al despliegue nacional de las vacunas contra el virus de la hepatitis B y el virus del papiloma humano, y la aplicación progresiva del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco. De hecho, apuntan a que, en 2019, alrededor del 65 por ciento de la población mundial estaba cubierta por al menos una medida de MPOWER, frente a solo el 15 por ciento en 2007.



#### Factores de riesgo

Las medidas del informe MPOWER (siglas en inglés de: monitorización del consumo del tabaco; políticas de prevención; protección de la población frente al humo; y ofrecer ayuda para la cesación tabáquica) ayudan en la implementación a nivel nacional del Convenio Marco para el Control del Tabaco.

Sin embargo, “el consumo de alcohol está aumentando en algunas regiones, las tasas de obesidad en los niños están aumentando de forma alarmante”.

#### La carga del cáncer

En este sentido, consideran que, si estos factores de riesgo continúan manifestándose en poblaciones más jóvenes, se esperaría un aumento correspondiente en el número de casos relacionados de cáncer y otras enfermedades no transmisibles. Todo ello unido a la carga adicional impuesta a los servicios de salud. Unos datos que concuerdan con los que baraja la propia SEOM.

Además, “la contaminación del aire continúa afectando a miles de millones de personas en todo el mundo y fue responsable de aproximadamente 35.0167 muertes por cáncer de pulmón en todo el mundo en 2017”, añaden.

#### Diagnóstico precoz

El diagnóstico temprano del cáncer es un enfoque clave de salud pública. Sin embargo, su efectividad depende de la conciencia del paciente sobre los signos y síntomas del cáncer; el acceso al sistema sanitario y el reconocimiento de los primeros signos de advertencia del cáncer; la disponibilidad de exámenes de diagnóstico; y la derivación ágil a los servicios oncológicos. “Muchos gobiernos han puesto en marcha campañas de concienciación pública para mejorar el conocimiento sobre el cáncer y estos esfuerzos están mostrando resultados alentadores”.

#### Un acceso desigual

Precisamente, en este artículo, los investigadores explican un mapa desigual en cuanto al acceso al diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos.

“El acceso global a las modalidades de tratamiento varía entre países”. Aunque la cobertura de la cirugía es muy baja, con menos del 25 por ciento de los pacientes que tienen acceso a una en todo el mundo, el acceso a los tratamientos de radioterapia ha mejorado gracias a los esfuerzos concertados de la Agencia Internacional de Energía Atómica.

### Cuidados paliativos

“Es alentador que, a partir de 2019, el 70 por ciento de los países informaron tener pautas sobre el cáncer; sin embargo, el avance se ha ralentizado con respecto a los cuidados paliativos”, lamentan.

Solo el 50 por ciento de los países informan tener cuidados paliativos dentro de su política nacional de enfermedades no transmisibles y casi el 85 por ciento de la población mundial todavía no tiene acceso adecuado a los medicamentos opioides para controlar el dolor.

“Se requiere un enfoque holístico de la atención del cáncer, con un fuerte compromiso de la comunidad, incluso con las personas que viven con enfermedades no transmisibles, para informar soluciones pragmáticas, basadas en evidencia y adaptadas localmente para ampliar la cobertura de servicios y garantizar la equidad en el acceso al tratamiento”.

### La colaboración

Del mismo modo, apuntan a que la colaboración entre agencias, con planes de trabajo conjuntos, ha llevado a un enfoque más integral. Todo ello, con el objetivo de abordar las brechas en el control del cáncer en los estados miembros de la OMS y una mejor coordinación para evitar esfuerzos duplicados y mejorar los recursos y la eficiencia.

“La Iniciativa Mundial para la Eliminación del Cáncer Cervical de la OMS y la Iniciativa contra el Cáncer Infantil de la OMS tienen una fuerte dimensión de equidad y el potencial para controlar la carga del cáncer en mujeres y niños.

La OMS y el Organismo Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer están elaborando una guía escalonada sobre las intervenciones contra el cáncer en todos los niveles de recursos.

### Supervivencia

En los países de ingresos altos y en algunos países de ingresos bajos y medianos, la supervivencia de muchos cánceres ha mejorado, aunque las mejoras en las muertes prematuras se han observado principalmente en los países de ingresos altos.

### Atención primaria, un eslabón para la prevención

Ahora, explican, se espera que las interrupciones causadas por la pandemia COVID-19 (más del 40 por ciento de los países informan que los servicios oncológicos están parcial o totalmente interrumpidos) exacerbén aún más las disparidades en el acceso a la atención oncológica y aumenten el exceso de mortalidad.

“Debe renovarse el compromiso y la inversión en el control del cáncer que impulse una mayor acción e integración en todos los niveles de servicio, en particular la atención primaria para la prevención, la detección temprana y los cuidados paliativos, que también ofrecen beneficios en la prevención y el control más amplios de las enfermedades no transmisibles”.

Con todo, indican que “los gobiernos deben incluir las intervenciones contra el cáncer en la cobertura sanitaria universal como servicios de salud esenciales, con la protección financiera asociada frente al gasto catastrófico que experimentan tantos pacientes con cáncer. La visión de la Declaración Mundial sobre el Cáncer sigue siendo pertinente y, para lograr sus objetivos, debemos hacer más. De él dependen millones de vidas”, acotan.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Riesgo de volver a los niveles de pobreza de hace 10 años: Coneval**

José Antonio Román

10 de febrero de 2021

Las afectaciones por el Covid-19 pueden revertir los escasos avances en la reducción de las carencias sociales alcanzados hasta 2018, incluyendo la seguridad alimentaria, además de incrementar de manera significativa el número de personas en línea de pobreza, advirtió el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval).

En su informe Evaluación de la política de desarrollo social 2020, el organismo detalló que los impactos derivados de la reducción de las actividades económicas impuestas por la emergencia sanitaria pueden generar un aumento de entre 8.9 y 9.8 millones de personas con ingreso por debajo de la línea de pobreza, y de entre 6.1 y 10.7 millones inferior a la línea de pobreza extrema.

La magnitud de los efectos negativos sobre economía, comercio, empleo y bienestar a causa de las restricciones económicas y sociales supone un riesgo importante de retrocesos en los logros de desarrollo social de las últimas décadas, orientados a mejorar el bienestar de la población y contribuir al cumplimiento de los derechos sociales, indica.

Durante la presentación y análisis virtual del informe de 322 páginas, Armando Bartra, consejero del Coneval, señaló que en un año de la crisis sanitaria México regresó a niveles de pobreza de hace una década, con una contracción de 8.3 por ciento en la economía, su peor caída desde la Gran Depresión de 1932, con base en estadísticas del Inegi.

Para la medición, se toman en cuenta las carencias en materia de rezago educativo y acceso a servicios de salud, alimentación y seguridad social, así como los servicios básicos en la vivienda, y por calidad y espacios de ésta. En todos ellos se resalta mayor incidencia de la pobreza en las zonas rurales, contrario al número de personas en esta situación, que se concentra en las áreas urbanas.

Al analizar las consecuencias de la crisis sanitaria en el derecho a la educación, el informe advierte sobre posibles afectaciones derivadas del tránsito al modelo de enseñanza virtual, que debe considerar el acceso desigual a las tecnologías de la información, lo que implica complicaciones que afectan la calidad de la enseñanza. Lo anterior puede incidir negativamente en el avance logrado en materia de rezago educativo, así como en el desempeño escolar y la permanencia en el sistema, alerta.

Respecto al acceso a seguridad social, indica que cobra mayor relevancia en las condiciones actuales, pues proporciona mecanismos de protección ante riesgos de salud asociados con el trabajo, la inseguridad económica y factores inherentes al curso de vida de las y los trabajadores y sus familias. No obstante, cita que hasta 2018, 57.3 por ciento de la población presentaba carencia por acceso a este derecho social, lo que la coloca en mayor situación de vulnerabilidad ante las afectaciones de la crisis.

Consejeros del Coneval y analistas destacan la urgencia de reforzar la atención a grupos vulnerables y garantizar a la población acceso a los bienes y servicios que hacen posible el ejercicio de sus derechos sociales. El reporte detalla las posibles afectaciones de la pandemia en las condiciones socioeconómicas de grupos históricamente discriminados, como indígenas, mujeres, personas con discapacidad, niños y adolescentes, y adultos mayores, entre otros.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Retiros de Afore por desempleo subieron 30% en enero: Consar

Braulio Carbajal

10 de febrero de 2021

Los retiros parciales de ahorro en las Afore por desempleo comenzaron el año con un incremento de 30 por ciento, en comparación con enero de 2020, de acuerdo con datos oficiales. Con ello, continúa la tendencia al alza, la cual se intensificó a principios del año pasado como consecuencia de la crisis que provocó la pandemia de Covid-19.

De acuerdo con Abraham Vela Dib, presidente de la Comisión Nacional del Sistema de Ahorro para el Retiro (Consar), durante enero los trabajadores retiraron de sus fondos de pensión mil 630 millones de pesos, cifra superior a los mil 252 millones de pesos registrados en el mismo mes de 2020.

Según el funcionario, los mexicanos que se vieron en la necesidad de utilizar parte de su ahorro pensionario durante enero fueron 142 mil 257, quienes dispusieron en promedio de 11 mil 500 pesos.

El retiro por desempleo es un derecho de los trabajadores formales, el cual pueden realizar una vez cada cinco años y no debe ser superior al 11.5 por ciento del monto que se tiene ahorrado; sin embargo, tiene afectaciones, pues además de reducir el monto para la jubilación, disminuye las semanas acumuladas de cotización.

A raíz de la pandemia de Covid-19 los retiros parciales por desempleo cerraron 2020 en un nivel sin precedente, pues llegaron a 20 mil millones de pesos, cifra 66 por ciento superior a los 12 mil millones de 2019.

El mecanismo de retirar dinero de la cuenta para el retiro comenzó en México en 2009, y hasta el año pasado fue el único país en permitirlo.

En 2020, Chile y Perú siguieron el ejemplo de México. En el caso de Chile, se promulgó el llamado Decreto de 10 por ciento para permitir que sus trabajadores pudieran retirar ese porcentaje de sus ahorros.

Lo anterior dio como resultado que cerca de 9.5 millones de chilenos, de los 11 millones afiliados a fondos de pensiones privados (AFP), hayan retirado parte de su ahorro, como consecuencia de la crisis económica que ha provocado la pandemia.

En el caso de Perú, país con 32.5 millones de habitantes, de los cuales sólo 7.7 millones están afiliados a una AFP y tienen una cuenta individual, ya se han retirado cerca de 4 mil 500 millones de dólares, equivalentes a 10 por ciento del ahorro total en las administradoras. Las cuentas de 1.9 millones de peruanos han quedado en cero.

Ante este escenario de retiros masivo, destacó Vela Dib, los sistemas de pensiones de esos países se han agravado, dando como resultado que las autoridades estén contemplando incrementar en cinco años la edad de retiro y elevar las aportaciones obligatorias de sus trabajadores con el fin de compensar parcialmente el impacto en los fondos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Crónica

#### **CINVESTAV: identifican molécula que puede ayudar a controlar la obesidad**

Antimio Cruz

2021-02-10

La científica mexicana Ariana Vargas Castillo, egresada del Departamento de Farmacobiología del Centro de Investigación y Estudios Avanzados (Cinvestav), identificó una manera de generar calor en la grasa del cuerpo, por medio de una molécula llamada Angiotensina 1-7 y así abrió un camino nuevo para investigaciones que buscan controlar la obesidad.

El tejido adiposo blanco o grasa blanca está presente en varios sitios del organismo; en años recientes se ha demostrado que ante diversos estímulos como el frío o el ejercicio cambia su tonalidad, adquiriendo con ello capacidad para generar calor y aumentar el gasto energético, lo que contribuye a prevenir la obesidad y mejorar la tolerancia a la glucosa.

En los pacientes con obesidad, el cambio de los adipocitos blancos a beige se ve afectado, aunque no se ha establecido el mecanismo por el cual sucede, explicó Ariana Vargas.

Entender cómo se activa la termogénesis (generación de calor) podría ser útil para ubicar nuevos blancos terapéuticos y desarrollar medicamentos específicos para el control de la obesidad. En especial porque esos fármacos se basan en reducir el apetito o inhibir la absorción de lípidos, y ningún tratamiento está dirigido al tejido adiposo blanco.

La aportación central de la mexicana fue un estudio a fin de identificar in vitro e in vivo si la angiotensina 1-7, un péptido con efecto vasodilatador, antiinflamatorio y antioxidante, entre otros, induce el cambio de adipocitos blancos a beige.

Por el artículo científico, “Angiotensin-(1-7) induces beige fat thermogenesis through the Mas receptor”, que resultó de su trabajo de doctorado, Ariana Vargas fue reconocida con el Premio para investigadores jóvenes que otorga la revista Metabolism Clinical and Experimental.

De acuerdo con los principales resultados de la investigación, la angiotensina 1-7 contribuye a aumentar la termogénesis en el tejido adiposo blanco sólo cuando se une al receptor Más.

Las pruebas experimentales se hicieron con distintos modelos animales, incluido uno de obesidad, y con cultivos de adipocitos blancos. En los casos en los que el receptor Mas estaba ausente, la administración de angiotensina 1-7, por diferentes vías y durante distintos periodos, no generó tejido adiposo beige o termogénico, y hubo más ganancia de peso corporal y grasa.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

**Ante mayor tiempo en casa y la preocupación por la salud en la pandemia, la preferencia por una dieta vegetal va en ascenso, señaló experta**

Renata Tarragona

10 de febrero, 2021

La dieta vegetal, o plant-based, es de los cambios más significativos en el consumo de los mexicanos a raíz de la pandemia y va en ascenso, de acuerdo con Graciana Méndez, analista regional para América Latina en Mintel.

El incremento en esta preferencia se da a partir de la preparación de alimentos en casa y una preocupación más marcada en la salud y prevención, por lo que se eligen alimentos más naturales para cocinar.

"El 21 por ciento de los mexicanos concuerda en que la pandemia de Covid-19 prueba que necesitamos comer menos productos de origen animal, el 24 por ciento de los consumidores afirma que ha limitado su consumo de carne durante la pandemia y el 21 por ciento dice que consumirá menos productos animales en la etapa post-pandemia.

"Si bien las cifras de los consumidores mexicanos interesados en la dieta plant-based no son altas, van en aumento", explicó la especialista durante el evento virtual de Food Tech.

Además, al 30 por ciento de los mexicanos les preocupa ganar peso como parte del impacto del Covid-19, por lo que entre los principales factores de decisión de

compra de alimentos están las opciones de contenido bajo en azúcar, con 27 por ciento, y contenido bajo en grasa, con 28 por ciento.

Méndez apuntó que las marcas de alimentos deberán ofrecer alternativas bajas en azúcar y libres de endulzantes, los productos ultra procesados deberán reinventarse para atraer a consumidores con más conciencia de su salud, contribuir al control del peso con sus formatos de porciones y buscar el aval de organizaciones de salud para incluir en sus empaques.

Paralelamente, los alimentos vegetales pensados para un estilo de vida saludable tendrán que ser más accesibles al público, ofrecer una mayor variedad y contar con formatos que ayuden a su conservación y sean fáciles y rápidos de preparar o estén listos para consumir y se dirijan a todos los miembros de la familia.

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

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **En asilos, 79 ancianos han muerto por Covid y hay 85 contagios: Ocejo**

Rocío González Alvarado

10 de febrero de 2021

En lo que va de la pandemia, en los 174 asilos privados que existen en la Ciudad de México –29 de instituciones y 145 residencias– han fallecido 79 adultos mayores por Covid-19 y otros 85 son positivos al virus. Lo anterior, de acuerdo con la información proporcionada por la Junta de Asistencia Privada (JAP).

La secretaria de Inclusión y Bienestar Social, Almudena Ocejo, detalló que en la capital del país hay 4 mil 427 residentes en estos espacios, a quienes se les ha dado acompañamiento desde abril de 2020.

Este seguimiento es semanal, con la intención de conocer cómo están manejando el tema de la pandemia, y en caso de que necesiten cualquier cosa, nosotros activamos un protocolo con la JAP, pero también con la Secretaría de Salud, para proporcionar atención inmediata, refirió.

Explicó que en caso de que algún residente esté oxigenando por debajo de los niveles adecuados y requiera ser trasladado a un nosocomio, activamos todo el proceso para que pueda ser recibido.

Además, se hace un levantamiento epidemiológico en caso de tener sospecha de contagio en estos asilos para que las jurisdicciones sanitarias en la ciudad inmediatamente acudan y hagan el levantamiento de las pruebas.

Atención continua



Dijo que la intención es acompañarlos para que puedan enfrentar de manera más sólida, resistente, la pandemia, y dado que son personas que están en confinamiento, acercarlos lo que ellos necesiten.

“Esto ha sido a lo largo de todos estos meses y continuará el tiempo que sea necesario. Asimismo, tanto el personal del asilo, como el del Instituto para el Envejecimiento Digno y el de la Junta de Asistencia Privada, están en permanente coordinación.

Por otra parte, autoridades capitalinas señalaron que las llamadas de emergencia al 911 han disminuido incluso a un nivel más bajo del que se tuvo en mayo pasado, durante el primer pico de la pandemia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Animal Político**

#### **Pese a pandemia y a ser voluntaria, afiliación de trabajadoras del hogar al IMSS subió**

10 de febrero, 2021

Carmen es trabajadora del hogar. Hace unos meses tuvo una caída y por primera vez pudo acceder a servicios médicos gratuitos gracias a que está afiliada a la Prueba Piloto para empleadas como ella del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). Pero reconoce que no fue a ella a quien se le ocurrió inscribirse, porque cualquier trámite de gobierno le parece burocrático, sino que fue su patrona, con la que lleva trabajando 24 de sus 49 años, quien le insistió en hacerlo.

También su patrona fue quien le planteó que por la emergencia sanitaria ante la pandemia de COVID-19 era mejor que no fuera a trabajar los primeros meses de confinamiento y ahora que la Ciudad de México ha vuelto a semáforo rojo, sin que se preocupara por el dinero, porque le seguiría pagando tanto su salario como las cuotas para el IMSS. Eso a pesar de que la emplea de tiempo completo, seis horas de lunes a viernes.

Pero Carmen sabe que su situación es la excepción y no la regla. De otra decena de trabajadoras del hogar que conoce, a pocas les han pagado sin ir a trabajar, cuenta, y ninguna está asegurada. La afiliación sigue sin ser obligatoria, dos años después de que la Suprema Corte de Justicia de la Nación (SCJN) ordenara que esa situación tenía que modificarse, y sigue sujeta a la buena voluntad de los patrones.

Desde abril de 2019 y hasta noviembre de 2020 se registraron 57 mil 667 trámites de alta y 30 mil 28 de baja; había aseguradas un total de 27 mil 640 personas, de

acuerdo con datos proporcionados por el IMSS vía transparencia. Una cifra que es apenas el 1% de las 2.5 millones de trabajadoras del hogar que hay en México.

Aun así, autoridades del IMSS consideran que la prueba ha sido un éxito porque incluso con la crisis sanitaria y económica que ha provocado la pandemia, las afiliaciones siguieron subiendo durante casi todo el año.

Una revisión de los datos mes a mes muestra que solo en el periodo de abril de 2019 (para hacer efectivo el aseguramiento en mayo) hubo más bajas que altas, y que a partir de ahí se desaceleró el ritmo de crecimiento en el total de afiliadas: de aumentar más de 10% mensualmente, a aumentos de menos del 5% durante el resto del año.

El jefe de la Unidad de Incorporación al IMSS, Luis Gerardo Magaña, comentó en entrevista con Animal Político que sí les preocupaba que la situación de la pandemia pudiera afectar la prueba justo en momentos en los que más importante es contar con seguridad social, pero descubrieron que los patrones siguieron afiliando a sus empleadas.

“Lo cual nos dejó satisfechos en el sentido de ver que la gente estaba siendo responsable y estaban afiliando a las personas trabajadoras del hogar para contar con servicios médicos, entre otros. Para darte un dato y para poder contextualizar esto qué implica: en diciembre de 2019 había 15 mil 193 trabajadoras del hogar inscritas a la Prueba Piloto, y para diciembre de 2020, que es el último dato que tenemos público, están en total 26 mil 748. Es decir, durante este 2020, que fue un año muy difícil, se incrementaron 11 mil 555 las personas trabajadoras del hogar; esto representa un incremento del 76%”, explicó.

El funcionario reconoció que, al ser voluntario, hay un factor cultural que ha influido, porque no hemos estado acostumbrados como sociedad a que este tipo de trabajo debe tener los mismos derechos que cualquier otro, y quienes sí han hecho conciencia y han decidido afiliarse a la persona que emplean, lo han hecho a pesar de las dificultades económicas de este año.

A diferencia de Carmen, Zenaida no trabaja solo en una casa, sino en siete, todas de una red de personas que son familiares o conocidos entre ellos. Uno de sus patrones es Bruno Arancibia, que desde que se lanzó la Prueba Piloto, en abril de 2019, habló con el resto para convencerlos de que el aseguramiento era un derecho y había que hacer la inscripción, a lo que él se comprometió.

En noviembre pasado notó cambios en el sistema: antes, se ingresaba con la CURP de la trabajadora, que tenía que poner su ingreso mensual y obtenía una sola línea de captura para hacer el pago, por lo que había que juntar las

aportaciones de todos los patrones, con el riesgo de que alguno no pusiera su parte. Bruno la ayudaba a hacer un prorrateo de cuánto le tocaba a cada uno, porque Zenaida va distinta cantidad de horas a casa de unos y de otros.

En cambio, ahora, notó que el sistema ya no es como para que ella haga el trámite, sino para que lo haga cada patrón. Es decir, ahora se generaron siete líneas de pago distintas para que cada uno lo haga, sin que Zenaida tenga que juntar el dinero de todos.

“Otra cosa es que ahora en este esquema, que eso sí me parece un cambio muy importante, dice ‘día trabajado’, o sea, viene como un calendario del mes. Por decir, si yo voy a generar ahorita que inicie febrero, me va a tocar generar marzo, entonces me salen los 31 días de marzo y dice: ¿qué días de marzo va a trabajar la persona en tu hogar y cuánto le vas a pagar por día? Esto se ajusta mucho más a como generalmente se paga este tipo de servicios, ¿no? Porque antes lo que salía era como ingreso mensual, y era pues el ingreso mensual de los siete patrones y cada patrón paga diferente porque cada casa es diferente y en una va dos días y en otra va un día... Entonces al final todo terminaba siendo como un promedio, un prorrateo bastante burdo, mientras que ahorita puede hacerse con total exactitud. Y de repente puede pasar, por ponerte un ejemplo, no sé, que un mes hay 4 días martes, que viene a mi casa, pero otro porque inicie en martes hay 3... o sea, depende cómo esté el calendario del mes”, explica Bruno.

Este cambio de sistema facilitará la situación a quienes tienen varios patrones, como Zenaida, ya que en los primeros meses solo se afiliaron 3% de trabajadoras en esa situación, contra 97% que solo tiene un patrón, a pesar de lo común que es que una trabajadora vaya a varias casas.

El cambio fue producto de lo aprendido durante el año y medio previo. La Prueba Piloto se proyectó para 18 meses, tiempo que la SCJN determinó que debía durar el ejercicio, antes de que la afiliación de trabajadoras del hogar quedara constituida como un derecho plenamente. Pero el periodo se cumplió en octubre y solo se anunció que iniciaba una Fase 2 de prueba, que seguiría siendo voluntaria.

Anteriormente, las propias leyes decían que el trabajo del hogar podía estar asegurado en un régimen voluntario y que no daba más que servicios médicos. La Corte lo consideró inconstitucional, ordenó desaparecer esa opción para este tipo de trabajo e incorporarlo al régimen obligatorio, con derechos también a servicios de guardería y ahorro para el retiro, como al que están sujetos el resto de trabajos en una empresa, solo que, con un esquema más sencillo para los patrones, que no suelen ser empresarios, sino amas de casa.

El Congreso ya reformó la Ley Federal del Trabajo y la Ley del Seguro Social para indicar que las trabajadoras del hogar deben estar dentro del régimen obligatorio de aseguramiento, aunque no ha entrado en vigor. La reforma se hizo desde mayo de 2019, apenas echada a andar la Prueba Piloto, pero los artículos transitorios establecieron que el IMSS debía presentar un informe que serviría de base “para las iniciativas legales que con mayor detalle definirán en su momento los aspectos de supervisión, inspección, salarios mínimos por oficio, así como las formalidades administrativas que se consideren necesarias”.

Otro transitorio indica que las disposiciones sobre la incorporación formal de trabajadoras del hogar al IMSS “iniciarán su vigencia una vez que se realicen las adecuaciones y reservas legales necesarias para dar completa operatividad al reconocimiento del derecho a que se refiere este Decreto, debiendo quedar totalmente concluida en un plazo no mayor a 6 meses contados a partir de la culminación del Programa Piloto y entrega al Legislativo del informe”.

Según el Jefe de la Unidad de Incorporación al IMSS, Luis Gerardo Magaña, está en manos del Congreso definir si habrá una nueva modificación legal y si se establecerán sanciones al patrón que no cumpla con el derecho a la seguridad social de las personas que contrate como empleados del hogar. Pero que su enfoque, más bien, es hacer campañas de información para concientizar a la población.

Para Bruno, que reconoce que él ha “cabildeado” con sus familiares el aseguramiento de Zenaida, esto no debería depender de que haya otros como él.

“Sí estaría bueno que cumplieran su palabra y como que le pusieran dientes a la norma. No sé, que también hubiera una multa, o no sé si algo como si no se cumple esto, que se pueda volver no ya un programa piloto, sino un derecho para todas estas personas trabajadoras del hogar”.

Proporcionalmente, más hombres que mujeres aseguradas

¿Quiénes son las y los trabajadores del hogar que han sido registrados en la Prueba Piloto del IMSS? El informe de resultados de los 18 meses de la primera fase mostró que el perfil de las personas afiliadas no es exactamente el mismo que el de quienes se dedican a estos trabajos, en cuanto a edades y género, por ejemplo.

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE) del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi), la mayoría de personas dedicadas al trabajo del hogar tienen entre 35 y 49 años. Pero en la afiliación ante el IMSS, se vio una tendencia a registrar a personas de mayor edad: el 38% tienen de 55 a 64 años.

Se considera trabajo del hogar no solo las tareas de limpieza de una casa, lavandería a particulares, cocina o cuidado de personas, sino también quienes son choferes, jardineros o vigilantes. Estas últimas labores, realizadas principalmente por hombres, que representan alrededor del 12% de empleados domésticos.

Sin embargo, en la Prueba Piloto los hombres resultaron sobrerrepresentados, ya que son el 31% de los asegurados. Además, ellos están registrados con mejores salarios que ellas: se reportó que 47% de las mujeres ganan alrededor de un salario mínimo, mientras que solo 27% de hombres percibe el mínimo y 43% gana hasta dos.

El jefe de Incorporación del IMSS reconoce que detrás de eso hay una inercia cultural que hay que cambiar.

“Podría ser que en el caso de los hombres existe una mayor conciencia de registro porque se asocia a los hombres a trabajos, digamos, normales, ordinarios; lo que no necesariamente ocurre con las mujeres”, señaló. “Ahí nos juega ese tema cultural de tal vez a veces incluso considerar a las personas trabajadoras del hogar como parte de la familia y entonces no existe esa conciencia de que tenemos que registrarlas, equivocadamente, o la inercia de muchísimos años atrás en donde simplemente así se daban los esquemas de contratación, también de manera indebida. Eso es parte de lo que tenemos que ir cambiando como sociedad”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Financiero**

#### **Blanca Heredia: #JusticiaParaMariana o sobre la necesidad imperiosa de vencer la indiferencia (Opinión)**

10 de febrero, 2021

Con miles y miles: 10 en promedio cada día entre el Bravo y el Suchiate. De Mariana Sánchez Dávalos, quien hacía su servicio social como estudiante de Medicina en la Universidad Autónoma de Chiapas en Ocosingo, y que apareció muerta hace unos días en su cuarto tras denunciar el acoso sexual del que era persistentemente objeto sin que aquellas/os a las/os que recurrió buscando protección hubieran hecho nada al respecto, conocemos su nombre. De la inmensa mayoría de esa infinidad de mujeres mexicanas que perdieron la vida por ser mujeres y que no tendrían por qué estar muertas hoy no llegamos a enterarnos siquiera su nombre. Tampoco sabemos a qué se dedicaban, qué las movía, qué música les gustaba o cuál era su siguiente proyecto. Legiones que vidas con cuerpo de mujer que se quedan trucas, y, al hacerlo, dejan tras de sí una estela de dolor inimaginable en sus amigas y sus amigos, sus familiares, sus madres.

Decenas y decenas de mexicanas cuyo derecho a estar vivas no es protegido ni por las autoridades responsables de asegurarlo, ni por sus propias comunidades. A veces, porque esas comunidades y algunas autoridades ejemplares interesadas en hacer su trabajo simple y sencillamente carecen de los recursos, la fuerza y la información para ello. A veces, porque las comunidades en las que vivían nuestras muertas están ellas mismas rotas. Las más de las veces, me temo, porque a la mayoría de las autoridades de nuestro país y al grueso de la sociedad mexicana realmente existente el tema de que nos maten a las mujeres mexicanas por ser mujeres no les parece tan importante.

No puedo explicármelo de otra forma. Tampoco alcanzo a entender, confieso, cómo es que algo tan monstruoso no logra concitar la energía colectiva requerida para detenerlo. La repulsión moral, la indignación suficientemente amplia e intensa como para dejar de hacer discursos y proceder mejor a arremangarse y ocuparse de construir, para empezar, las capacidades de investigación policíaca requeridas para acabar con esta pesadilla.

Sabemos ya que, a diferencia de los asesinatos sin contenido de género, mismos que involucran una multiplicidad enorme de posibles motivaciones y de posibles perpetradores, en el caso de los feminicidios, el radio en el que se ubican los posibles culpables es más estrecho. Gracias al trabajo de investigadoras mexicanas rigurosas, brillantes y tenaces como Estefanía Vela, entre otras, contamos con análisis estadísticos muy serios que indican que la mayoría de los feminicidios en México son cometidos por hombres cercanos a la víctima. Parejas o exparejas sentimentales, familiares hombres, jefes o compañeros de trabajo. Saber esto importa mucho, pues nos indica que las labores de investigación policíaca de las que depende la posibilidad de identificar culpables, hacer justicia, y, con ello, empezar a inhibir ese tipo de conductas son, en principio, significativamente menos complejas y onerosas que las de identificar, perseguir y enjuiciar a los/las perpetradoras de los homicidios dolosos sin contenido de género.

¿Cómo explicar, por ejemplo, el que, y como ha señalado Ana Laura Magaloni, algún gobernador no viera en estos datos una oportunidad para montar una unidad especializada en feminicidios dentro de su Fiscalía estatal capaz de reportarle algunos éxitos importantes en el corto plazo y, con ello, singularizarse e incrementar su capital político, incluso si el hecho de que maten a las mujeres de su entidad no le quita el sueño? Difícil entender que casi ninguno lo haya hecho. Muy difícil.

¿Por qué será que nos siguen matando y no pasa nada? ¿Por qué será que toda la larga cadena de agresiones de las que somos objeto las mujeres en México y que, para demasiadas, termina con la muerte no la detiene nadie? ¿Qué otra especie animal ataca, violenta y hace sufrir tanto a sus hembras? ¿De cuál virus, de cuál enfermedad tan repelente y mortal se trata esta?

Suspendamos las celebraciones del día de la madre, hagamos del 8 de marzo un grito de basta que cimbre a México entero, vayamos a la huelga en la cama, en la cocina, en la escuela y en nuestros lugares de trabajo. Hagamos lo que haga falta para romper esta perversa estructura de castas –no sólo de ricos sobre pobres, sino también de hombres sobre mujeres– que nos tiene hincadas a todas frente al miedo.

Esta pesadilla no habrá de cesar hasta que nos propongamos las mujeres mexicanas que cese y hasta que tengamos el poder suficiente para imponer que se detenga. O qué, ¿quieres seguir tú lectora temblando de miedo cada vez que anochece, cada vez que tu hija no te responde el teléfono?

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Economista**

#### **Maribel Ramírez Coronel: El extraño caso de la sudafricana y otros misterios de la megacompra Insabi/UNOPS (Opinión)**

09 de febrero de 2021

La oficina de Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS) mostró un positivo gesto de transparencia al publicar las listas completas de todas las empresas que presentaron ofertas, así como el detalle de lotes, claves y precios propuestos en cada caso. Fue un esfuerzo notorio de apertura informativa de parte del organismo, que incluso había mantenido bajo reserva su Observatorio Regional de Precios de Medicamentos.

De los 1,183 lotes solicitados, hubo ofertas de 168 proveedores para 1,042 lotes, es decir sólo faltó ofertar el 11% y se cubrió 89%

Lo que sí es que al ir viendo a detalle las propuestas, se van evidenciando grandes incógnitas. Conforme datos que nos hacen ver directivos de la industria farmacéutica en México, hay incluso notorios errores en la información expuesta, ya sea de parte de los postores o quizá al momento de la propia captura de la información.

Entre lo que más llama la atención está el extraño caso de una empresa africana llamada Mssat Albidah Alkqrii que a nivel individual metió 393 ofertas; de hecho, es la que mayor número de ofertas ingresó, más incluso que la mexicana Laboratorios Pisa que fue la segunda con 271 ofertas, seguida de otra mexicana, Psicofarma, con 83 ofertas.

Recordemos que ambas empresas mexicanas son justamente las que el Gobierno actual había intentado inhabilitar, pero al final ambas -cada una por su lado-

podieron obtener sendos amparos que les posibilitaron su participación en esta megacompra y podrían estar entre las principales ganadoras por encima de muchas extranjeras.

Sobre la sudafricana de nombre árabe lo más curioso es que pudo participar -debe entenderse que previo aval de Cofepris- siendo una empresa totalmente desconocida en el sector. Incluso al googlear su nombre no hay el mínimo indicio de su existencia. Pues esa misteriosa sudafricana se colocó en primer lugar en el top20 del ranking de ofertas ante la megacompra UNOPS en México. Y no conforme con eso, sus posturas parecen una broma porque sus precios ofertados están desproporcionados y fuera de la realidad, al grado que lo único que provoca es distorsionar los números de la compra. Lo más probable es que UNOPS la descalifique.

De hecho, en un primer análisis sobre probables adjudicaciones, el Instituto Farmacéutico (Inefam) la excluye de sus escenarios. También excluye casos de claves con cantidades desproporcionadas como es el caso de amlodipino-irbesartan -tratamiento de cardiología- cuya cantidad solicitada es de 11.7 millones de piezas que está 10 veces por encima de la demanda pública anual. Algo similar ocurre con loratadina y clorfenamina de las cuales se pidieron más de 5 millones de piezas que también están fuera de la demanda real.

Conforme un primer escenario optimista, Enrique Martínez, de Inefam, estima que UNOPS adjudicará el 80% de las claves, dejará un 8% sin adjudicar más un 12% que no recibieron oferta. El ahorro obtenido por UNOPS conforme esta estimación podría ser de 28.5%.

La cuarta empresa con más posturas es otro caso interesante: se trata de Agefinsa, una empresa con sede en Guatemala pero que vende productos de España, Alemania o Portugal.

Otros participantes fuertes fueron Accord Farma de capital indio, pero ya opera en México desde hace años; AmaroX y Bioresearch, ambas de origen francés, son otros dos casos de empresas que ya operan en el país de hace tiempo y se presentan como mexicanas.

Pero la mayor novedad fue Cristalia, una empresa importante en Brasil con gran capacidad productiva, que sí está aprovechando la gran oportunidad de acceder al mercado mexicano sin TLC y donde prácticamente no ha habido intercambio comercial del sector farmacéutico.

Rezago en las compras de patente



Lo que a UNOPS le falta reportar es sobre las compras de medicamentos de fuente única o protegidos con patente. Conforme datos de Inefam, de 105 claves apenas habrán avanzado con 80 -76 claves de fuente única y 4 de las compras priorizadas de oncológicos. Aquí no ha habido sorpresas pues las 20 empresas adjudicadas son trasnacionales con operaciones en México que son las que siempre han vendido los fármacos de patente.

La cantidad adquirida en este rubro es de 6,832 millones de pesos que frente a los 25,000 millones de pesos, aproximado que anualmente representa este segmento, apenas va menos de una tercera parte.

Los 32,000 millones para la vacuna Covid

Grandes preguntas se derivan de lo dicho por el primer mandatario ayer en torno a los 32,000 millones de pesos para la compra de vacunas antiCovid. Por lo pronto ya se le habrá pagado algo a Pfizer que es la única que realmente México ha recibido. Esos 32,000 millones es lo que el Legislativo autorizó quitarle al extinto Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, pero justo no quedó etiquetado para la vacuna; si ya empezó a gastarse ese dinero, el Insabi nos deberá dar el reporte con todo detalle sobre en cuál vacuna hemos invertido, porque se le quitaron a la reserva que era para pacientes con enfermedades graves.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **Excélsior**

### **Ruth Rodríguez: El tortuoso camino para tener una incapacidad (Opinión)**

En el quirófano

10 de febrero de 2021

Conseguir una incapacidad médica para sus trabajos se ha vuelto un camino sumamente tortuoso para los pacientes con covid-19 del ISSSTE. Y de mucho riesgo para los pacientes positivos que acuden a las clínicas, para sus familiares, si es que los tienen, que los apoyan en este trámite, y para todos los trabajadores de este instituto.

Las filas para obtener una ficha y poder ser atendidos en las clínicas del instituto, que dirige Luis Antonio Ramírez Pineda, comienzan a formarse desde las 4 de la mañana, porque los que llegan a las 7 de la mañana seguro serán atendidos hasta el turno vespertino, si bien les va.

No importa si todavía son portadores del virus, si tosen mientras se forman, tienen que ir para constatar que es cierto que están mal, porque dicen, hay muchos engaños y fraudes. No importa que sus familiares se expongan a ir a áreas covid-19 y lleven todos los análisis y estudios. Tienen que ir, por su incapacidad de siete días. Si tienen suerte les darán 14 días, después de muchos trámites más.

Tampoco importa si los pacientes no tienen tanques de oxígeno que aguanten los traslados. Menos, si no tienen auto particular y tienen que ver si un taxi se anima a llevarlos. Tienen que hacer acto de presencia para conseguir la incapacidad. Esta es la suerte de los derechohabientes del ISSSTE, que abarca a 13 millones de afiliados.

Si, además son pacientes que tuvieron que ser internados en un hospital ajeno al instituto, los trámites se duplican. Pacientes consultados al respecto aseguran que los pueden traer dando vueltas hasta 11 veces en una semana. Y eso no es todo, luego sigue el “vaya y que le firmen en el primer piso, baje y necesita otra firma; después, está mal la fecha, cámbiela y tráigamela. Ya está la nueva fecha, ah, pero falta sacarle una copia, vaya y, ahora sí, ya ingresamos sus documentos”.

Ni se digan los trámites para ser canalizados al neumólogo, a la rehabilitación. Otro suplicio. Realmente, dicen los pacientes, lo único positivo es la atención para que los ayuden a tener tanques de oxígeno, tan escasos en estos días, y que sí está proveyendo el instituto.

Qué diferencia, hay que reconocerlo, con el IMSS, que dirige Zoé Robledo, que tiene fallas en otros rubros, pero que estableció una incapacidad temporal denominada Permiso Covid-19, que se otorga en una sola ocasión hasta por 14 días, y si, al término de éste, el paciente continúa con sintomatología, deberá acudir a su clínica para que un médico extienda otra incapacidad. Y acaba de poner en marcha otro programa que se llama Paciente a la Distancia, donde el doctor se comunica vía telefónica para saber cómo va el enfermo por covid-19, y le puede entregar tres incapacidades seguidas que las puede recoger cualquier familiar.

En el ISSSTE les falta un poquito de empatía para hacer este proceso menos tortuoso y riesgoso.

#### BAJO EL MICROSCOPIO

A ver si el madrugete que dio el excomisionado de la Cofepris en tiempos de Felipe Calderón, Miguel Ángel Toscano, no ceba el nombramiento de Alex Svarch al frente de ese organismo, a quien destapó la semana pasada con una felicitación vía Twitter. Y es que el subsecretario Hugo López-Gatell todavía no ha querido oficializar la llegada de Svarch a la Cofepris, en donde el vocero de la pandemia está armando su equipo, después de lograr desplazar a José Novelo, quien había llegado al cargo a propuesta del Presidente y de quien todavía no se conoce su renuncia.

## BAJO EL MICROSCOPIO

Por cierto, en la Cofepris, para López-Gatell todo queda en familia. Porque a esta institución también llegó, como titular de la Comisión de Fomento Sanitario, Alfredo Cortés Alcalá, hermano de uno de los colaboradores más cercanos de López-Gatell, Ricardo Cortés Alcalá, titular de la Dirección General de Promoción de la Salud, quien, para más señas, sale en las conferencias vespertinas. Cosas de familia, dirían.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Senadores se confrontan en sesión virtual por desempeño de López-Gatell. Oposición pide la renuncia del subsecretario**

Andrea Becerril y Víctor Ballinas

10 de febrero de 2021

A quien se le debe llamar doctor muerte es a Felipe Calderón, ya que durante su sexenio y sin la pandemia del Covid-19 provocó miles de muertes, ejecuciones y desapariciones de personas, respondió la senadora de Morena Lucía Trasviña a legisladores de oposición, quienes exigieron la renuncia del subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell, y el cambio de la criminal estrategia del gobierno federal para enfrentar la emergencia sanitaria.

La respuesta fue en particular a la senadora del PAN Alejandra Reynoso, pues en su intervención ante el pleno se refirió en varias ocasiones a López-Gatell como doctor muerte. Se trató de la primera sesión a distancia en este periodo de sesiones que recién inicia y fue el escenario de confrontación entre Morena y el bloque opositor.

Los morenistas defendieron la actuación de López-Gatell y del gobierno federal, y exigieron a PAN, PRI y MC no acudir a la necropolítica, la politiquería y dejar de usar la pandemia para sacar raja política en el proceso electoral de junio.

La panista Reynoso, el priísta Manuel Añorve y Verónica Delgadillo, de MC, coincidieron en sus críticas y cuestionamientos al Programa de Vacunación y en general a la forma en que se enfrenta la pandemia. México es el país con la mayor letalidad en el mundo y el tercer lugar por muertes de coronavirus, son 400 mil personas fallecidas, aseguró esta última.

El senador Añorve sostuvo que el plan de vacunación no se va a cumplir y la panista Reynoso reprochó a López-Gatell no escuchar a ex secretarios de Salud el año pasado e ignorar ahora las demandas de 400 líderes de opinión.

La senadora Malú Micher sostuvo que el gobierno federal está haciendo las cosas bien. Nos sentimos orgullosos, expuso, y pidió a la oposición respetar a las personas fallecidas por Covid-19.

Desmintió las cifras de Delgadillo: México no ocupa el tercer lugar en muertes por ese virus. Aclaró que la escasez de vacunas es a escala mundial y el país ha hecho su mejor esfuerzo.

Agregó que López-Gatell no es el único que guía la política de salud. Están el presidente Andrés Manuel López Obrador, el canciller Marcelo Ebrard y la subsecretaria Martha Delgado, quien no se ha bajado de los aviones y recorre el mundo para traer las vacunas, mientras ustedes están aquí, haciendo mofa y encerraditos en sus casitas.

A su vez, la senadora Antares Vázquez hizo notar que la responsabilidad criminal es de los ex secretarios de Salud y los intelectuales orgánicos que antes callaron como momias cuando se estaba devastando el sistema de salud, y aquellos que dejaron 300 hospitales sin terminar, que se robaron el presupuesto de los medicamentos.

En la sesión se presentaron 36 puntos de acuerdo en torno al Covid-19, con peticiones de citar a comparecer al secretario de Salud, Jorge Alcocer, y a López-Gatell, pero también de incluir a diversos sectores en la vacunación, como al personal de funerarias y de centros turísticos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Excélsior

**Mathias Cormann\*: Ante la pandemia, el cambio climático y el comercio, Australia enuncia: la colaboración global es más importante que nunca (Opinión)**

10 de febrero de 2021

\*Exministro de Finanzas de Australia y candidato de Australia al puesto de Secretario General de la OCDE

\*Primera de dos partes

Hoy en día, las inquietudes globales se están haciendo presentes en nuestras comunidades, nuestros barrios y nuestros hogares, día a día y semana tras semana.

La pandemia y la recesión que la acompaña, el cambio climático y el resurgimiento del proteccionismo se están entrometiendo de manera más generalizada que nunca.

El coronavirus se desplaza sigilosamente entre nosotros, ya sea en casa o en cualquier otro lugar del mundo.

Se han perdido millones de empleos, miles de personas han sentido sus fuerzas flaquear, hemos tenido que encerrarnos en nuestros hogares, se ha suspendido la educación de nuestros hijos y se ha trastocado la interacción social y comunitaria que nutre a nuestras sociedades.

La recesión ha estado sólo unos pasos atrás del virus al paso de éste a través de todas las fronteras. Las filas de desempleados cada vez son más largas. Las diversas maneras de ganarse la vida en todas las comunidades de todas las naciones se han visto gravemente afectadas.

El cambio climático está afectando a todos. Los incendios forestales van en aumento e intensidad, los fenómenos meteorológicos peligrosos son más frecuentes y el nivel de los mares sigue subiendo. Y nuestros agricultores y empresas exportadoras se enfrentan a un sistema de comercio fracturado y a las implicaciones resultantes de las tensiones en el comercio global.

Estos problemas tienen algo en común. Ninguno de ellos puede ser resuelto por un país por sí solo. Y es imposible evitar que la totalidad de sus repercusiones nos alcancen en nuestras comunidades y nuestros hogares. Es por eso que las naciones de ideas afines deben trabajar juntas como jamás se ha hecho.

Es por eso que me he postulado para liderar un organismo internacional que a veces es descrito como el más importante entre muchos de los cuales jamás han oído hablar: la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos.

Está integrada por 37, que muy pronto serán 38, economías democráticas de mercado abierto con una sencilla declaración de su misión: mejores políticas para una vida mejor.

Los orígenes de la OCDE se remontan a una de las iniciativas de política exterior estadounidense más visionaria e influyente del siglo XX: el Programa de Recuperación Europea concebido por George Marshall tras la Segunda Guerra Mundial.

A lo largo de las décadas transcurridas desde entonces, se ha convertido en un foro político de incalculable valía.

No dicta, no impone a sus miembros configuraciones en materia de políticas. No es un organismo supranacional jerárquico y vertical, sino que es impulsado por sus miembros. Comparte las mejores prácticas. Genera consenso, desarrolla enfoques comunes y establece normas. Y funciona.

Juega un papel esencial en la lucha contra los tres retos que subvierten a nuestras comunidades: la pandemia, el cambio climático y la perturbación del comercio.

A medida que las naciones intentan detonar una recuperación sólida, más justa y más limpia ambientalmente, así como mejores empleos y niveles de vida, algunas medidas en materia de políticas serán más efectivas que otras.

Así que hay muchas lecciones aprendidas que compartir y pasos que evitar. Es una tarea hecha a la medida para la OCDE.

\* Consulte la segunda parte de esta columna invitada en la edición de mañana.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **El Financiero**

### **Clemente Ruíz: Vacunación: la mayor prueba de la humanidad (Opinión)**

10 de febrero, 2021

La aspiración de la humanidad en estos momentos es erradicar al COVID – 19 mediante una vacunación universal. En la presentación del informe de la OECD: “Equidad de las vacunas y fomento de la resiliencia: dos pruebas para la solidaridad mundial”, su Secretario General, José Ángel Gurría, señaló que la falta de cooperación internacional corre el riesgo de fallar en la prueba más crucial: la de vacunar lo suficiente como para erradicar el COVID-19 en todas partes.

Este fracaso podría conducir a un desastre económico y social absoluto. Hasta ahora, la vacunación se limita a un número limitado de países. Hasta el momento

diez países representan alrededor del 90% del total de las dosis de vacunación administradas. Peor aún, aunque algunos de estos países han ordenado dosis suficientes para vacunar a toda su población de 3 a 5 veces, muchos países del mundo siguen privados por completo de vacunas en este momento. Más allá de las obvias y apremiantes razones humanitarias, la economía mundial necesita urgentemente un mayor esfuerzo para erradicar el virus. Vale la pena señalar que las estrategias de vacunación varían de país a país, en el caso de América Latina, el caso chileno ha sido excepcional, el gobierno central y los municipios habilitaron desde el miércoles pasado estadios, plazas, centros deportivos y sus propios centros de atención primaria a lo largo de este país dividido en 16 regiones, con el fin de cumplir la meta de vacunar a 5 millones de personas para fines de marzo y llegar a 15 de los 19 millones de habitantes en julio de 2021. En su estrategia de vacuna para todos, Chile alcanzó convenios para comprar cerca de 36 millones de dosis con Pfizer, Sinovac, Johnson & Johnson y Astra Zeneca, con lo cual podrá lograr la vacunación universal, lo cual difícilmente se logrará en el resto del continente. De lograr esta meta, Chile podría impulsar acciones de solidaridad con sus vecinos.

Es una cuestión de salud universal, la misión de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el reporte de los expertos del equipo internacional que averigua el origen de la pandemia en China, señaló que el paso del coronavirus de un animal al ser humano a través de una tercera especie como la hipótesis “más probable” del origen del COVID y sugiere que no se originó en el mercado de Wuhan. Estas declaraciones refuerzan la evidencia de que este tipo de pandemias derivan de interacciones que se agravan por el deterioro del medio ambiente y que por lo mismo se requiere de acciones concertadas a nivel global, claman por el multilateralismo como elemento esencial de una concertación global tan deteriorada por la Administración Trump. Esta llamada a una acción concertada fue hecha en Davos el pasado mes de enero por el Presidente Xi Jinping de China al señalar que es necesario intensificar la coordinación de las políticas macroeconómicas y promover conjuntamente un crecimiento sólido, sostenible, equilibrado e integrador de la economía mundial. Estamos atravesando la peor recesión desde el final de la Segunda Guerra Mundial. Por primera vez en la historia, las economías de todas las regiones se han visto muy afectadas al mismo tiempo, con las cadenas industriales y de suministro mundiales obstruidas y el comercio y la inversión estancados. A pesar de los billones de dólares en paquetes de ayuda en todo el mundo, la recuperación mundial es bastante inestable y las perspectivas siguen siendo inciertas. Necesitamos enfocarnos en las prioridades actuales y equilibrar la respuesta de COVID y el desarrollo económico. Debería intensificarse el apoyo a la política macroeconómica para sacar a la economía mundial del apuro lo antes posible. Más importante aún, debemos mirar más allá del horizonte y fortalecer nuestra voluntad y determinación para el cambio. Necesitamos cambiar las fuerzas impulsoras y los modelos de crecimiento de la economía mundial y mejorar su

estructura, a fin de establecer el rumbo para un desarrollo sólido a largo plazo de la economía mundial.

En diciembre de 2020, las Perspectivas económicas de la OCDE proyectaban que la economía mundial se recuperaría de la peor crisis en un siglo, siempre que las vacunas se desplegaran rápidamente y a nivel mundial durante 2021. Incluso bajo estos supuestos favorables, el PIB mundial aún sería inferior al final de 2022 de lo que hubiera sido en ausencia de la pandemia. Los costos sociales seguirían siendo muy altos, con muchos millones de desempleados adicionales. Uno de los grupos más afectados serán los menores de edad que han perdido meses de educación, poniendo en peligro los esquemas de movilidad social. Decenas de millones habrán caído en la pobreza extrema; sin embargo, si las vacunas no se implementan rápidamente y en todo el mundo, la situación de salud será terrible y los resultados económicos y sociales serán aún peores.

La estrategia de aplicar vacunas de manera amplia y rápida se ven eclipsados por los costos fiscales para apoyar las economías mientras el virus está circulando y las restricciones a la movilidad siguen siendo estrictas. A nivel mundial, se estima que el apoyo fiscal a la economía ascendió a 12 billones de dólares en 2020 y de acuerdo a las estimaciones de la Organización Mundial de la Salud vacunar a toda la población mundial de 15 años o más costaría menos de 100.000 millones de dólares. Esto es solo una pequeña fracción del apoyo fiscal anti-COVID-19 que han instrumentado los países más ricos agrupados en el denominado G7. En esta perspectiva queda claro que no es problema de recursos, sino de solidaridad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **El Economista**

### **Eduardo Ruiz-Healy: Hoy nada afecta más a nuestras vidas que la pandemia (Opinión)**

09 de febrero de 2021

Dedico la mayor parte de mis espacios en los medios de comunicación y redes sociales a comentar sobre la pandemia de Covid-19 porque hoy no hay otro asunto que afecte más a nuestras vidas que esta nueva enfermedad que, desde el 17 de noviembre del 2019, han padecido casi 107.2 millones de personas alrededor del mundo, muriendo casi 2.4 millones de ellas.

Entre 10% y 15% de quienes enfermaron –de 10.72 a 16.1 millones de personas– seguirán padeciendo de uno o varios de los efectos secundarios de la enfermedad. Estos son, de acuerdo a la prestigiosa Clínica Mayo: fatiga; dificultad para respirar; tos; dolor articular; torácico; muscular y/o de cabeza; latidos cardiacos rápidos o palpitantes; pérdida del olfato o del sabor; problemas de memoria, concentración o sueño; sarpullido; y pérdida de cabello.



Para quienes enfermaron gravemente, las consecuencias pueden ser peores: daños en los pulmones, corazón, cerebro, sistema circulatorio, problemas de coagulación, depresión, ansiedad y fatiga.

En nuestro país son casi 1.94 millones las personas que han enfermado y poco más de 167,000 las que han muerto. Es probable que entre 194,000 y 291,000 sufran durante quién sabe cuánto tiempo uno o más de los efectos secundarios.

Todos estos números nos indican la magnitud de la tragedia y sus efectos económicos, sanitarios y sociales que ahora y durante años estaremos sintiendo los que sobrevivamos a la pandemia.

Por ejemplo, ¿cuánta riqueza dejaron de generar quienes murieron a una edad en que aportaban su trabajo, experiencia y conocimientos a la economía de sus países?; ¿cuánto no generarán ya quienes quedaron gravemente afectados por la enfermedad?; ¿cuánto le costará al sistema de salud de cada país atender los padecimientos que sigan sufriendo muchos de los que enfermaron?; ¿cuántas familias sufrirán una baja importante en su calidad de vida por la muerte o incapacidad de quien era su sostén?

Otro efecto a largo plazo de la pandemia es el aumento en el número de pobres. En México se agravó la situación de por sí crítica.

De acuerdo con el INEGI, el PIB cayó 8.5% en el 2020, la mayor caída registrada desde 1932, y en el 2021 la mayoría de los analistas coinciden en que crecerá entre 4% y 5 por ciento.

El desplome del PIB generó entre 10 y 12 millones de nuevos pobres el año pasado, según cálculos de BBVA. En el 2018, de acuerdo con el Coneval, 61.1 millones de personas (48.8% de la población) tenían un ingreso menor a la línea de pobreza por ingresos, y otros 21 millones (16.8% de la población) inferior a la línea de pobreza extrema por ingresos.

Si de por sí la lucha contra la pobreza fracasó hace años, ¿qué le espera a los aproximadamente 93 millones de pobres y extremadamente pobres que hay ahora?; ¿cómo van a sobrevivir?; ¿cuántos de ellos se incorporarán a la economía informal debido a la raquítica generación de empleos bien pagados o a la falta de preparación de la mayoría de los mexicanos?; ¿cuántos decidirán que el camino a seguir es sumarse a las filas de la delincuencia organizada o desorganizada?; ¿qué tanto aumentarán los peligros en las ciudades y el campo mexicanos?

Otro día comentaré sobre otros graves efectos de la pandemia. Entendiendo los problemas, no ignorándolos, es cómo podemos empezar a resolverlos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Economista**

#### **Carlos Alberto Martínez: Vacunas: aceptación y confianza para salir de la crisis (Opinión)**

09 de febrero de 2021

Al igual que el resto del mundo, vivimos una circunstancia excepcional que nos obliga a ser generosos con los demás y con nosotros mismos, actuar con criterio amplio y, sobre todo, con humildad. La triple crisis internacional en los ámbitos social, sanitario y económico nos ha traído suficiente dolor e incertidumbre como para que en esta etapa en la que se está encontrando la salida al Covid, actuemos deshonestamente con lo que estamos viviendo.

El tema de la vacuna y su proceso de aplicación es un claro ejemplo de lo que esta circunstancia nos pone como reto. Hace un año, los seres humanos estábamos aterrados ante el SARS-CoV-2, nadie sabía qué pasaba, siglos de historia se venían abajo. La libertad, los conceptos de Estado, mercado, salud, modernidad y liderazgo se cuestionaron abruptamente. Las escenas de muerte, desesperación y el encierro han sido constantes en todo el mundo. En estos momentos, aunque la pandemia continúa, hemos comenzado a hablar de las vacunas y sabemos abiertamente que hay forma de salir adelante. No obstante, también estamos padeciendo los intereses creados y seguimos como hace siglos, en medio de la rivalidad entre occidente y oriente, así como la trashedada entre EU y Rusia.

Después de tanto sufrimiento de la raza humana estamos llegando a lo mismo: quién va a ganar y quién a perder, sin importar lo que ello signifique.

La lucha por la narrativa de este triste episodio de la humanidad y la eterna búsqueda de culpables está siendo igualmente implacable que el Covid. El desprestigio de la vacuna rusa Sputnik, la mentira de que China fue el único país que creció en 2020 y la tensión mercado-Estado nos lo demuestran. Para reactivar nuestra economía lo más pronto posible, debemos entender que no hay vacuna más costosa que la que no se tiene. E igualmente relevante, razonar de manera consciente que la mejor vacuna de todas es la que nos va a tocar tal cual. Esta pandemia ha sacado a la luz lo que todos sabemos, las naciones poderosas serán las que primero se vacunen; las naciones emergentes como la nuestra, serán las siguientes; y, hasta el final, serán los países subdesarrollados, nada nuevo. La culpa no la tiene ningún gobierno o persona, es lo que es. Como comunidad de seres humanos debemos de dar gracias de que el tema de salud se esté resolviendo a esta velocidad. La paciencia, prudencia, templanza y justicia como

virtudes humanas deben prevalecer en este momento. Tenemos que ser realistas y agradecidos, de ello depende que salgamos adelante, de nada sirve culpar al gobierno o a los demás de lo que nos pasa, es mejor la aceptación y confianza de que vamos a salir adelante.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### **Más de 30 mil personas en México ya renunciaron al cigarro. Esta es la obra de arte que los celebra**

09/02/2021

Para celebrar que más de 30,000 persona han dejado atrás el cigarro tradicional y optado por modificar su consumo de tabaco, el fotógrafo Alfredo Blásquez y Philip Morris México (PMM) inauguran una pieza de arte. La obra consiste en un mural de encendedores que tiene como propósito crear conciencia sobre su corto periodo de vida y la facilidad con la que se desechan.

La instalación fue creada por más de 10 mil encendedores e invita a elegir el cambio y dar paso a alternativas como IQOS el dispositivo electrónico que calienta tabaco en lugar de quemarlo y que, a diferencia de los vapeadores, usa tabaco real para una experiencia similar al cigarro, pero con una exposición mucho menor a los tóxicos del humo.

“La meta de Philip Morris México es conseguir un futuro sin humo y reducir la cantidad de fumadores de cigarro tradicional, esta es la inspiración detrás de la obra. La instalación busca sensibilizar a la población sobre nuestro estilo de vida, ya que una vez que una persona deja atrás este hábito, también deja de usar encendedores y por ende se reduce el desecho de plástico en la naturaleza”, afirmó Alfredo Blásquez.

30,000 personas es un número inicial muy importante, y que nos anticipa a un futuro sin cigarrillos y sin humo, lo que implica también un futuro sin encendedores, siendo uno de los motores que motivó a Alfredo Blásquez realizar esta pieza.

“La obra celebra la decisión de esas personas que eligieron el cambio y abandonaron el cigarro. Por lo tanto, el encendedor desaparecerá de su estilo de vida, lo que es un paso importante para su propio bienestar como para la conservación del medio ambiente. La instalación exhorta a repensar nuestros hábitos de consumo y en el cuidado de la naturaleza”, dijo Blásquez.

Alfredo ha estado relacionado con temas de sustentabilidad y educación, principalmente a través de diferentes publicaciones y exposiciones en México y Estados Unidos. Su trabajo artístico se enfoca en crear conciencia sobre el uso

desmedido de los productos de plástico, los cuales contaminan los océanos con 12 millones de toneladas de basura al año, de acuerdo con Greenpeace.

Cabe mencionar que la obra fue realizada en colaboración con Fundación para la Asistencia Educativa (FAE), organización que apoya a niños en situación de pobreza extrema. Padres de familia que se dedican a la recolección de basura fueron quienes reunieron las más de 10 mil piezas, mismas que fueron desmanteladas y separadas de sus materiales no reciclables. Por cada una recibieron un apoyo económico destinado a mejorar la educación de sus hijos.

Cada fumador tiene en sus manos la oportunidad de elegir un cambio y dejar para siempre este hábito”, agregó el fotógrafo mexicano durante la inauguración.

La instalación estará ubicada en las afueras del Museo Soumaya y Plaza Carso (CDMX) a partir de hoy. Dada la contingencia y la importancia de quedarnos en casa para cuidarnos todos, te invitamos a visitarla en las redes sociales de @iqos\_mx

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Contaminación de energías fósiles causa 20% de las muertes en el mundo: estudio**

10 de febrero de 2021

París. La contaminación causada por las energías fósiles fue responsable de más de 8 millones de muertes prematuras en el mundo en 2018, es decir, 20 por ciento de los adultos fallecidos, según un estudio de la Universidad de Harvard (Estados Unidos), el University College de Londres y la Universidad de Birmingham (Reino Unido), entre otras instituciones, publicado en la revista científica Environmental Research.

El trabajo concluye que cada año mueren en todo el mundo más de 8 millones de personas por la contaminación atmosférica derivada de la quema de combustibles fósiles como el carbón y el gasóleo. Este dato supone un gran aumento respecto a las estimaciones anteriores, sostiene el estudio.

Los índices más altos de decesos se dan en China e India, mientras otro millón se produjeron entre Bangladés, Indonesia, Japón y Estados Unidos, pero todos los países sufren los efectos de la contaminación atmosférica por la quema de combustibles fósiles.

El estudio más reciente, Carga Global de Enfermedad, calculaba el número mundial de muertes derivadas de la contaminación del aire (incluido el polvo y el humo de

los incendios forestales y las quemas agrícolas) en 4.2 millones. La nueva investigación duplica esta cifra y calcula que 8.7 millones de personas murieron en 2018 sólo a consecuencia de los combustibles fósiles. Este incremento se debe a que no sólo han tenido en cuenta las observaciones realizadas con satélite y en superficie para estimar la media global de concentraciones de partículas PM2.5.

La investigadora sénior del departamento de Interacciones Químico-Climáticas en la Escuela de Ingeniería y Ciencias Aplicadas John A. Paulson de Harvard y la coautora del estudio, Loretta J. Mickelely, explican que con los datos de los satélites sólo se ven algunas piezas del rompecabezas.

Para abordar este reto, los investigadores de Harvard realizaron unos modelos globales tridimensionales para representar los químicos en la atmósfera y el impacto de cada una de las partículas en la superficie en la salud. Así, dividieron el globo en cuadrículas de 50 por 60 kilómetros y estudiaron en cada una de ellas los niveles de contaminación.

La primera autora del estudio, Karn Vohra, alumna de grado de la Universidad de Birmingham, señaló que más que basarse en las medidas de la difusión de contaminantes por regiones, querían hacer un mapa de la contaminación donde viven las personas, para conocer con mayor exactitud qué respiran.

Con esta investigación pormenorizada van más allá del hecho conocido de que las partículas en suspensión son un peligro para la salud pública, puesto que hasta ahora ha habido pocos estudios epidemiológicos para cuantificar los impactos en la salud de niveles elevados de exposición como los encontrados en China o India.

Los investigadores advierten que el riesgo para la salud de respirar partículas PM2.5 en China o India está subestimado. El coctel tóxico de partículas finas generadas por la combustión de petróleo, gas y sobre todo carbón es responsable de al menos 25 por ciento de la mortalidad en media docena de países, todos ellos en Asia.

Se habla a menudo del peligro de la combustión de energías fósiles en el contexto de emisiones de CO2 y del cambio climático. Pero no se tienen en cuenta los impactos sanitarios potenciales, indicó uno de los coautores del estudio, Joel Schwartz, de la Escuela Chan de Salud Pública de la Universidad de Harvard.

Estudios indican que la contaminación atmosférica reduce más de dos años la esperanza de vida y provoca cada año 19 veces más muertos que el paludismo, nueve veces más que el sida y tres veces más que el alcohol.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Economista

### La iniciativa “Inteligencia Artificial contra el cambio climático” un proyecto global

Javier López Casarín

10 de febrero de 2021

La creación de la iniciativa global “Inteligencia Artificial en contra del Cambio Climático” nace con la determinación de proteger reservas naturales en México y en el mundo, colaborando con comunidades locales.

En ella se exploran las posibilidades de la IA para apoyar en la conservación de los recursos naturales, en la optimización de los esfuerzos para la protección de las reservas y en la activación de la economía de las comunidades en y alrededor de las mismas, frecuentemente en situación de pobreza.

La iniciativa fue fundada por la agencia Christopher Córdova, la empresa social NON-SUCH y la organización de IA para el bien social, C Minds, y es desarrollada con el apoyo de la Dirección de Agenda 2030 de la Jefatura de la Oficina de la Presidencia de la República, el Gobierno de Yucatán, Huawei, el World Wildlife Fund (WWF), el Tec de Monterrey, la CONANP, y el INAES, entre otras instituciones y organizaciones.

Su primer foro virtual tuvo como sede la Ciudad de Mérida, Yucatán, el 25 y 26 de noviembre de 2020. Este se desarrolló en colaboración con el Gobierno de Yucatán y contó con la participación de especialistas, académicos, y funcionarios de más de 25 países, uniendo los campos de la IA, conservación y cambio climático en la búsqueda de soluciones comunes, optimizar los esfuerzos para su protección y activar la economía de las comunidades dentro y fuera de los ecosistemas.

Esta iniciativa ha reunido en menos de un año el apoyo de más de 20 instituciones y ha sido reconocida como uno de los proyectos ganadores en la edición 2020 del Paris Peace Forum (Foro de París sobre la Paz).

### Segundo foro 2021

El pasado jueves 4 de febrero, la iniciativa mexicana anunció que realizará su segundo foro global al finalizar el 2021, donde los principales promotores de esta iniciativa se reunirán de manera física y virtual en Dajla, Marruecos, país que se eligió por ser líder en dos grandes esfuerzos: la cantidad de hogares que usan electricidad cuya fuente de energía es el sol, y son los proveedores de más del 80 por ciento de los fertilizantesHeading 2 del planeta, un tipo adecuado de fertilizantes para cada tipo de suelo y cultivo.

Este foro reunirá a expertos de todo el mundo, especialistas en imagenología satelital, BigData, sistemas complejos, diversas ramas de la biología, economistas, expertos en turismo sustentable, por mencionar algunos.

#### Propósitos y líneas de acción

Esta iniciativa tiene como base tres propósitos principales:

Explorar al máximo las posibilidades de la Inteligencia Artificial para apoyar la conservación de nuestros recursos naturales.

Optimizar los esfuerzos para protección las áreas de conservación de la naturaleza.

Activar la economía de las comunidades que se sitúan alrededor de las reservas naturales.

De igual forma presentan sus tres líneas de acción:

1. Laboratorios vivos de IA para la conservación: Se explorará el uso de la IA para fortalecer la protección y gestión de las reservas naturales públicas y privadas en torno al planeta.

El objetivo es crear una red de Living Labs de reservas naturales para aprovechar las nuevas tecnologías y ampliar y acelerar sus esfuerzos de conservación. Se creará un paquete de IA para empoderarlos con herramientas de diversas fuentes tecnológicas que puedan adaptar a sus necesidades como: soluciones impulsadas por IA (software), soluciones de monitoreo ambiental (hardware) y la formación para integrar sus propios sistemas y realizar su propio análisis de datos.

2. Una plataforma de aprendizaje global para compartir las mejores prácticas, tecnologías y recursos: Esto incluye foros mundiales anuales de alto nivel, transferencia de tecnología, así como la creación de una red global que ayude a salvar silos entre los campos de la innovación tecnológica, el clima y la conservación.

3. Un grupo de datos abiertos para la capacitación en IA y la contabilidad del carbono: Permitirá capacitar en modelos para acelerar las soluciones de conservación y restauración del mundo, se está colaborando con los principales grupos de Inteligencia Artificial para ayudar a acelerar la disponibilidad de datos y desarrollar los modelos abiertos más eficaces basados en contextos locales, así como proporcionar una alternativa viable para la contabilidad del carbono azul para los ecosistemas terrestres.

¿Por qué es importante este tema para México?, México pierde entre el 5 y el 7 por ciento del PIB por daños ambientales. Además, si queremos tener una sociedad más sana, requerimos tener áreas naturales verdaderamente protegidas, con las cuales podamos interactuar sin dañarlas.

Actualmente es muy caro gestionar y proteger un área natural porque hay que mandar gente a lugares apartados y levantar información y procesarla casi manualmente. Con sensores y drones conectados se puede recoger millones de veces más información, transmitirla vía 5G, y con algoritmos pueden procesar y gestionar la información.

No hay que olvidar que un ambiente sano nos ayudará a tener una mayor resiliencia social y que hay múltiples vínculos entre salud y cambio climático que no deben ser ignorados en los esfuerzos de recuperación económica que vienen.

\*El autor es presidente de la Fundación Reinventando a México.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)