

**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>ACUERDO que modifica al diverso por el que se emiten las Reglas de Operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica, para el ejercicio fiscal 2021, publicado el 29 de diciembre de 2020.....</b>	<b>4</b>
<b>ESTATUTO Orgánico del Instituto Nacional de Medicina Genómica .....</b>	<b>4</b>
<b>CATÁLOGO de Cuotas de Recuperación del Instituto Nacional de Medicina Genómica.....</b>	<b>4</b>
<b>AVISO por el que se dan a conocer los datos de actualización del Manual de Procedimientos del Hospital Juárez de México .....</b>	<b>4</b>
<b>Webinar Experiencias del Convenio de Hospitales Públicos – Privados para responder ante la pandemia por COVID 19.....</b>	<b>5</b>
<b>Plan de vacunación anticovid no se va interrumpir: López Obrador .....</b>	<b>8</b>
<b>Pide AMLO a la población ahorrar energía por la noche .....</b>	<b>8</b>
<b>Sánchez Cordero reitera a la Conago que es prioridad vacunar a adultos mayores .....</b>	<b>11</b>
<b>Supera el gobierno local expectativas: vacuna a 83 mil 37 personas en 4 días. La Federación dotó a la ciudad de 7 mil 770 dosis adicionales.....</b>	<b>13</b>
<b>Confirma Salud repunte de la pandemia luego de las fiestas decembrinas .....</b>	<b>14</b>
<b>Buscan gobernadores evitar duplicidades en la aplicación de las vacunas anti-Covid .....</b>	<b>15</b>
<b>Ante filas de personas en espera de ser vacunadas en centros de vacunación, Claudia Sheinbaum informó que hoy no habrá inmunizaciones .....</b>	<b>16</b>
<b>CDMX continuará en semáforo naranja la última semana de febrero .....</b>	<b>17</b>
<b>Bajan hospitalizaciones, pero aumentan muertes .....</b>	<b>18</b>
<b>La OMS exhorta a los laboratorios a compartir datos sobre las vacunas .....</b>	<b>19</b>

---

Secretaría de Salud alerta sobre venta de vacunas anticovid falsas .....	21
Evidencia epidemia falta de médicos especialistas. Se requerirían 133 mil galenos especializados en 2021, según la Academia Nacional de Medicina.....	22
En doctores, México se encuentra por debajo del promedio de la OCDE .....	24
Robledo inicia recorrido por 35 oficinas de representación del IMSS .....	25
Alistan Birmex, junto con el IPN y la UAM centros de distribución.....	26
Una sola dosis de vacuna de Pfizer redujo en 85% contagios de Covid, lo que respaldaría plan de aplazar segunda inyección, según estudio.....	27
Estas son las farmacias y centros comerciales en donde se realizarán pruebas Covid-19 gratis .....	28
Universidad en Michoacán desarrolla vacuna mexicana. Proyecto, encabezado por el investigador Alejandro Bravo, está en fase 2 de pruebas .....	30
Cepas británica y brasileña de Covid-19 son hasta 8 veces más contagiosas, según estudio.....	32
Erradicar el Covid-19 ahora mismo, no es realista: experto .....	35
Lanzan curso gratuito para aplicar la vacuna contra el Covid-19.....	37
Disparó el confinamiento casos de violencia familiar contra ancianos: CDH ....	38
Discriminación por salud es más frecuente en CDMX. El Consejo para Prevenir y Eliminar la Discriminación atendió 42 casos que se formalizaron en denuncias penales .....	39
Blanca Ivonne Olvera Lezama: Femicidio, el reto de 2021 (Opinión) .....	40
Clara Scherer: 08 de marzo, 1910-2021 (Opinión) .....	42
¿En busca de una dulzura más saludable? Compara estas opciones provenientes de frutos y plantas .....	44
Pide Sánchez Cordero a partidos impulsar candidatos que prueben respeto a la mujer .....	46
Por la pandemia, retrocedieron 10 años los avances laborales femeninos: Cepal .....	47

<b>ONU: Proigualdad, opción para superar brechas de género .....</b>	<b>48</b>
<b>Demetrio Sodi: 300,000 muertes (Opinión) .....</b>	<b>50</b>
<b>Gabriel Quadri de la Torre: Crisis de medicamentos, la 4T mata (Opinión) .....</b>	<b>51</b>
<b>Descubren tratamiento oral seguro y eficaz para tratar fibromas uterinos .....</b>	<b>53</b>
<b>¡Un paso más! Células 'asesinas' activadas por nanopartículas podrían eliminar el VIH .....</b>	<b>54</b>
<b>Síndrome de Asperger, dentro del espectro autista .....</b>	<b>56</b>
<b>Lanzarán campaña sobre epilepsia en 4 lenguas indígenas.....</b>	<b>59</b>
<b>Reduciría uso del coche y efectos de la contaminación. Proponen analistas que los ciudadanos tengan los servicios en 15 minutos a pie .....</b>	<b>60</b>
<b>Inger Andersen*: Hacer las paces con la naturaleza es posible, si empezamos ya (Opinión .....</b>	<b>62</b>
<b>Conacyt identifica 50 regiones contaminadas en México; las llama "infiernos ambientales" .....</b>	<b>65</b>

**Publicación en el Diario Oficial de la Federación**

SECRETARÍA DE SALUD

**ACUERDO** que modifica al diverso por el que se emiten las Reglas de Operación del Programa Fortalecimiento a la Atención Médica, para el ejercicio fiscal 2021, publicado el 29 de diciembre de 2020

19 de febrero, 2021. págs.31 a 123.

[Ver acuerdo aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

**Publicación en el Diario Oficial de la Federación**

SECRETARÍA DE SALUD

**ESTATUTO Orgánico del Instituto Nacional de Medicina Genómica**

19 de febrero de 2021. Págs. 124 a 141.

[Ver estatuto aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

**Publicación en el Diario Oficial de la Federación**

SECRETARÍA DE SALUD

**CATÁLOGO de Cuotas de Recuperación del Instituto Nacional de Medicina Genómica**

19 de febrero, 2021. Págs. 142 a 166.

[Ver catalogo aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

**Publicación en el Diario Oficial de la Federación**

SECRETARÍA DE SALUD

**AVISO** por el que se dan a conocer los datos de actualización del Manual de Procedimientos del Hospital Juárez de México

19 de febrero, 2021. Pág. 167

[Ver aviso aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

**Webinar 25 de febrero, 2021**

**Webinar Experiencias del Convenio de Hospitales Públicos – Privados para responder ante la pandemia por COVID 19**

19 de febrero, 2021

Foro en el que la **Fundación Mexicana para la Salud** expondrá las experiencias recopiladas de la relación público- privada en el fortalecimiento de la capacidad de respuesta institucional ante la pandemia por COVID 19.

Inscribirse aquí: <https://www.eventbrite.com.mx/e/experiencias-del-convenio-de-hospitales-publicos-privados-covid-19-tickets-139564875299?aff=FUNSALUD>

**Agenda \***

Webinar “Experiencias del Convenio Público-Privado Para Responder a la Pandemia por COVID 19”

Fecha: jueves 25 de febrero de 19:00 a 20:00 hrs.

19:00 – 19:05

Presentación de los ponentes

19:05 – 19:10

Bienvenida **Lic. Héctor Valle Mesto - Presidente ejecutivo FUNSALUD**

19:10 – 19:20

Presentación de las experiencias del convenio de hospitales públicos – privados para responder ante la pandemia por COVID 19. Mtra. Marcela Vázquez Coronado - Investigadora CIPPS – FACMED y **FUNSALUD**

19:20 – 19:50

Mesa de reflexión y análisis

Dr. José Ignacio Santos Preciado

Secretario del Consejo de Salubridad General

Mtro. Raúl Anaya Núñez

Consejo de Salubridad General

Lic. Javier Humberto Potes González

Consortio Mexicano de Hospitales, A.C.

Dr. Mario González Ulloa

Centro Médico Dalinde

Mtra. Marcela Vázquez Coronado



**Lic. Héctor Valle Mesto**

19:50 – 20:00

Conclusiones y despedida

20:00

Fin del Webinar

\* Nota: Agenda sujeta a cambios.

[Ver fuente](#)



WEBINAR  
**EXPERIENCIAS DEL  
CONVENIO DE HOSPITALES  
PÚBLICOS - PRIVADOS  
PARA RESPONDER ANTE  
LA PANDEMIA POR  
COVID 19.**



JUEVES 25 DE FEBRERO, 19:00 A 20:00 HRS.



MTRA. MARCELA VÁZQUEZ CORONADO  
Investigadora  
CIPPS- FACMED FUNSALUD



LIC. HÉCTOR VALLE MESTO  
Presidente ejecutivo de  
FUNSALUD

**¡REGÍSTRATE! >>**

WWW.FUNSALUD.ORG.MX | #HABLEMOSDESALUD

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### Plan de vacunación anticovid no se va interrumpir: López Obrador

19/02/2021

El presidente Andrés Manuel López Obrador aseguró que el plan de vacunación contra covid-19 no se va interrumpir, por lo que se va seguir vacunando a diario a los mexicanos.

No se va a interrumpir, vamos a estar operando diario, vamos a terminar de aplicar la segunda dosis a todo el personal médico que no está ayudando en los hospitales covid”, detalló.

El presidente adelantó que el fin de semana llegarán 200 mil dosis más y el martes próximo otras 500 mil vacunas contra el covid-19 para adultos mayores de 60 años.

Asimismo, criticó a las personas que se saltan la fila para vacunarse contra el covid-19.

Es muy vergonzoso que se salten la fila para la vacunación contra covid-19. Hay muchos ejemplos en el mundo donde muchos políticos que están hasta arriba, inclusive presidentes, que en secreto se vacunaron ellos primero y luego sus familiares”, agregó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Pide AMLO a la población ahorrar energía por la noche

Fabiola Martínez y Roberto Garduño

El presidente Andrés Manuel López Obrador pidió hoy a la población ahorrar energía eléctrica de 6 de la tarde a las 11 de la noche para contribuir a generar reservas.

“Ya está resuelto prácticamente el problema, pero vamos todos a ayudar para tener reservas y estar completamente seguros de que vamos a seguir manteniendo nuestro sistema eléctrico y que no vamos a padecer por los apagones, por la falta de energía; si podemos apagar un foco, dos, lo que no sea tan indispensable para que todos ayudemos, como lo hemos hecho siempre”, dijo.

Señaló que, pese a la especulación e incremento sin precedentes en el precio del gas, no habrá aumento de tarifas.

Aclaró que no hizo este llamado – de ahorro de energía- en los días anteriores, porque los adversarios habrían medrado con la situación y brotado el amarillismo.



En conferencia de prensa matutina en Palacio Nacional, acompañado de los principales funcionarios de la Comisión Federal de Electricidad (CFE) y el titular del Centro Nacional de Control de Energía (Cenace), Carlos Meléndez, el presidente habló de la importancia de la integración del sistema eléctrico y su cooperación con el petrolero.

Subrayó que a diferencia de la política privatizadora en el periodo neoliberal se fortalecerán a las empresas públicas del sector. “Le vamos a dar la vuelta” a esa política, expresó.

Dijo que fue gracias a que durante 2019 y 2020 se restablecieron algunas plantas de la CFE, abandonadas en administraciones anteriores, como hoy se puede hacer frente a la crisis derivada de la suspensión de venta de gas de Texas, el principal proveedor del mismo.

Al mismo tiempo, en estos días críticos, Petróleos Mexicanos (Pemex) está ayudando a la CFE, al venderle combustóleo a precio justo, para que se produzca energía eléctrica a menor costo, y algo parecido se hizo con la venta de diésel y el uso de las plantas de carbón de Coahuila, así como las hidroeléctricas que estaban subutilizadas.

El mandatario advirtió que no podemos depender de un sólo combustible para la generación de la energía eléctrica, tenemos que utilizar todos.

Desde que llegamos, explicó, en lugar de cerrar las plantas de la CFE y dar preferencia a los particulares, con plantas de ciclo combinado fundamentalmente abastecidas de gas, que era la planta de la política neoliberal, se decidió darles mantenimiento.

Igualmente señaló que se buscaba, en la anterior política, dar el mismo trato a una empresa particular extranjera – como Iberdrola- que, a la CFE, como parte de la llamada reforma energética, situación que hasta defiende la Comisión de Competencia, añadió.

“¿Pero ¿cómo? ¿Ustedes creen que, si se termina de desintegrar, de privatizar la industria eléctrica podríamos hacer frente a problemas de esta naturaleza? Nada más tengan en cuenta que México es de los pocos que tiene un sistema eléctrico integral, sus líneas de transmisión, todas manejadas por la CFE.

Si el Cenace no pudiese subir energía de todas las plantas que están en el país porque el sistema, la red de distribución estuviera privatizada, ¿cómo resolveríamos un problema como este?, expuso el mandatario.

Comentó que la afectación en Estados Unidos es precisamente porque no tienen una “política global” de enlace en la industria eléctrica y se da prioridad a las empresas particulares.

“Son historias distintas, procesos distintos, de ahí que debemos fortalecer desde apostar a lo que se está haciendo a (no) cerrar plantas de la CFE que se convertían en chatarra, tenemos que fortalecer a la CFE, lo mismo a Pemex”.

Recordó que en Pemex desde hace 40 años no se construye una refinería y hay abandono de lo que antes era público.

“Fui a una gira a Tula y no saben cuánta tristeza y molestia me causó que, dentro de la refinería de Tula, una planta que era de Pemex ya vendida a una empresa extranjera.

“Debilitaron la refinación porque apostaron a vender petróleo y a comprar gasolinas, hoy le estamos dando la vuelta a eso, no depender del gas, de las gasolinas, del diesel comprado, producir lo que consumimos, esa es la política”, señaló.

Lamentó que el periodo neoliberal destruyó por completo la industria petroquímica que era ejemplar en el mundo, con tecnología de punta, de avanzada, y acabaron. “Esa es la herencia del modelo neoliberal”, advirtió.

Por eso, dijo el mandatario, no vamos a permitir retrocesos “y todo esto por los negocios, por la corrupción, no les importaba extraer el gas de México, al contrario, se permitía que se quemara el gas porque estaban viendo cómo contrataban gas del extranjero.

“Que sirva todo esto de lección y ayude a entender por qué tenemos que fortalecer las empresas públicas del país y darles prioridad, no limitarlas, no maniarlas, cómo es que por ley tienen que despachar primero a las particulares extranjeras, cómo es que se tiene que pagar subsidio a las empresas extranjeras que producen energía eléctrica, cómo es que hacen estas asociaciones en donde las grandes empresas de México, no todas desde luego, se vuelven productoras de energía eléctrica, para que de esta manera reciben subsidio y paguen menos de lo que paga el pueblo por la energía eléctrica, retorciendo la aplicación de la ley”.

El Presidente hizo énfasis en reconocer que se tienen estas dos grandes empresas que son de los mexicanos, empresas públicas que no tienen como propósito el lucro, sino que se garantice el servicio de la energía con precios justos.

“Vamos a seguir con el compromiso que no aumente el precio de la energía, aun con el aumento y la especulación que se está dando el gas”, dijo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Demócrata**

#### **Sánchez Cordero reitera a la Conago que es prioridad vacunar a adultos mayores**

Carlos Guzmán

Febrero 18, 2021

Al encabezar la reunión con personas funcionarias públicas del gobierno federal, la jefa de Gobierno, gobernadora y gobernadores, la secretaria de Gobernación Olga Sánchez Cordero, llamó a continuar sumando esfuerzos y construir puentes necesarios para apuntalar la estrategia de vacunación en todos sus frentes.

“Vamos a trabajar con total entrega al servicio público en nombre de la memoria y la verdad democrática de la historia mexicana”, enfatizó.

Señaló que la Estrategia Nacional de Vacunación avanza de manera clara con la inmunización de la población mayor a 60 años, conforme a lo que ha subrayado el presidente Andrés Manuel López Obrador, “se está garantizando un acceso universal dando prioridad a los municipios con mayor índice de pobreza y marginación, ya que de ninguna manera la vacunación representará un elemento que engrose la brecha de desigualdad”.

Por ello, la titular de Gobernación exhortó a las y los presentes a no bajar la guardia, mantener las medidas de seguridad establecidas por la Secretaría de Salud, por el Consejo Nacional de Salubridad en sus estados, y a seguir como guardias de la integridad de las personas que viven en México.

Por su parte el secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela, destacó la urgencia de abrir la distribución de vacunas a todos los países del mundo, pues actualmente solo una de cada cuatro personas en el ámbito internacional tiene acceso al biológico contra COVID-19.

Asimismo, subrayó que el país cuenta con vacunas para inmunizar a personas en situación de vulnerabilidad y reducir la mortalidad por la pandemia.

“Desde luego, ustedes saben que tenemos otras realidades en este 2021 que nos permitirán avanzar progresivamente hacia nuestro objetivo de parar esta pandemia, aminorarla en casos nuevos y, desde luego, en lo grave, que es perder la vida”, aseguró.

En tanto, el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell Ramírez, detalló que los criterios para seleccionar a las personas adultas mayores para la fase dos de la Política Nacional de Vacunación contra el Virus SARS-CoV-2, para prevenir la COVID-19 en México atienden a una lógica técnica, científica y análoga basada en recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la cual busca optimizar el uso de la vacuna, para reducir la mortalidad.

Recalcó que las personas adultas mayores tienen un riesgo superior de complicaciones y mortalidad por COVID-19, por lo que se ha estimado que al inocular a 20 por ciento que representa este segmento poblacional, se logrará reducir 80 por ciento la mortalidad.

El subsecretario Hugo López-Gatell detalló que los biológicos con eficacia arriba de 90 por ciento como son los de Pfizer- BioNTech, AstraZeneca y Sputnik V, están destinados a personas con más riesgo de complicaciones en su salud ante el virus SARS-CoV-2, como es el caso de personas adultas mayores, profesionales de la salud y a las personas entre 40 y 60 años.

Para la población económicamente activa de menos de 45 años, desde el punto de vista técnico, sería más recomendable usar biológicos con eficacia de entre 50 y 60 por ciento: vacunas de CanSino, Sinovac y Janssen, indicó.

Durante la reunión, la gobernadora de Sonora y presidenta de la Conferencia Nacional de Gobernadores (Conago), Claudia Pavlovich Arellano, planteó una estrategia de compras complementarias de vacunas que suma a la estrategia del Gobierno federal.

Expuso que, además de mantener estrecha coordinación en este proceso, los estados puedan comprar vacunas con el fin de apoyar en la vacunación de personas adultas mayores y ampliarla a todo el personal de salud, no solo a los que se encuentran en la primera línea, sino a la totalidad que se ubican en una atmósfera de riesgo en hospitales, y que se incluya a personal de seguridad y de procuración de justicia, que tienen alto contacto ciudadano permanente.

Asistieron el secretario de Turismo, Miguel Torruco Marqués; y el director general del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), Juan Antonio Ferrer Aguilar.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Supera el gobierno local expectativas: vacuna a 83 mil 37 personas en 4 días. La Federación dotó a la ciudad de 7 mil 770 dosis adicionales**

Alejandro Cruz Flores  
19 de febrero de 2021

Con 83 mil 37 adultos mayores vacunados contra el Covid-19 en cuatro días en las alcaldías Cuajimalpa, Magdalena Contreras y Milpa Alta, la Ciudad de México superó la expectativa de personas inmunizadas en la primera etapa de inoculación, informó el gobierno capitalino. Preciso que sólo queda por aplicar el antígeno a 667 personas en condiciones de postración en sus domicilios, a las que se prevé atender en los tres días siguientes.

Si bien en un principio a la capital del país se le asignaron 79 mil 550 dosis del biológico del laboratorio AstraZeneca, de 870 mil que llegaron a México el pasado domingo, el gobierno de la República determinó entregar 7 mil 770 vacunas más a la ciudad, por lo que, en total, la urbe contó con 87 mil 320, informó la administración local.

Según el padrón electoral, en las citadas demarcaciones residen alrededor de 83 mil 47 personas de 60 años y más; de éstas, 39 mil 385 son de Magdalena Contreras, 26 mil 792 de Cuajimalpa y 16 mil 870 de Milpa Alta; sin embargo, aclaró el gobierno de la ciudad, dichas cifras pueden variar.

De esta manera, tras cuatro jornadas en las demarcaciones en las que esta semana se inició la campaña de vacunación, 28 mil 439 adultos mayores de Cuajimalpa recibieron la primera de dos dosis de la vacuna AstraZeneca; 40 mil 535 de Magdalena Contreras y 14 mil 63 de Milpa Alta, lo que superó el número previsto de personas inmunizadas en las primeras dos alcaldías.

Según datos de la administración central de la ciudad, en el caso de Milpa Alta se inoculó a 83 por ciento de la población adulta mayor, aunque no se precisa por qué motivo queda pendiente 17 por ciento.

Informó que este viernes no abrirán las unidades de vacunación instaladas en las tres demarcaciones, pero que continuarán operando las brigadas de vacunación a domicilio y en asilos, que hasta el momento suman 400 personas inmunizadas.

El gobierno capitalino destacó que en el momento que recibieron la vacuna, a los adultos mayores se les dio una cita para la aplicación de la segunda dosis entre ocho o 12 semanas después.

La Secretaría de Salud reportó que aún quedan por vacunar 346 personas en Magdalena Contreras en sus domicilios, 239 en Cuajimalpa y 82 en Milpa Alta, universo que se prevé cubrir en tres días.

Para llevar a cabo dicha tarea, agregó, se dispone de 38 brigadas, y a cada una se les fijó como meta inocular a ocho personas diarias, es decir, 304 por día. Lo anterior, debido a las distancias que deben recorrer entre los domicilios y que el personal de salud debe permanecer 30 minutos después de aplicar la vacuna por si se presenta una eventual reacción al biológico.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Confirma Salud repunte de la pandemia luego de las fiestas decembrinas

Laura Poy Solano

19 de febrero de 2021

Debido a la movilidad de la población durante las fiestas decembrinas, el país presentó un repunte acelerado de contagios y decesos por Covid-19 a partir de la semana epidemiológica 53 (27 de diciembre-2 de enero), confirmó la Dirección General de Epidemiología de la Secretaría de Salud (SSA).

En un análisis de los efectos del comportamiento de la población durante diciembre de 2020 para Covid-19, destaca que del 25 noviembre al 23 de diciembre la tasa de incidencia por cada cien mil habitantes fue de 218.7, pero en el periodo del 24 de diciembre al 21 de enero pasado se elevó a 272.8 por cada cien mil habitantes, mientras que la tasa de mortalidad pasó de 13 a 19.5 por cada cien mil habitantes.

Destaca que, en una revisión por estado, se observó que los únicos que no presentaron un aumento en los casos confirmados en el periodo del 24 de diciembre al 21 de enero pasado fueron Chihuahua, Durango, Sonora y Zacatecas.

Lo anterior, explica la DGE, es porque dichas entidades se encontraban en semáforo de riesgo epidemiológico máximo o color rojo antes del inicio de las festividades de fin de año, por lo que sus gobiernos establecieron estrategias restrictivas estrictas de la movilidad para controlar la transmisión de Covid-19.

Los datos oficiales revelan que, tan sólo en la Ciudad de México, los casos confirmados se incrementaron de 128 mil 831, en el periodo del 25 de noviembre al 23 de diciembre, a 153 mil 589, del 24 de diciembre al 21 de enero pasado, en Nuevo León pasaron de 13 mil 349 a 22 mil 347, en el estado de México se elevaron de 14 mil 505 a 22 mil 327 y en Jalisco, de 9 mil 381 a 16 mil 620.



Por lo que respecta a las defunciones por entidad, el análisis destaca que para los dos periodos, Baja California, Chihuahua, Durango, Sonora, Yucatán y Zacatecas no presentaron diferencias estadísticamente significativas, lo que no ocurrió en el resto del territorio nacional, por lo que en la mayor parte de las entidades se presentó un repunte en el número de casos confirmados y defunciones por Covid-19.

En cuanto a las muertes por Covid-19, los estados con mayores incrementos son la Ciudad de México, al pasar de 5 mil 155, del 25 de noviembre al 23 de diciembre, a 6 mil 726, del 24 de diciembre al 21 de enero; en Jalisco se incrementaron de mil 400 a 2 mil 574 decesos, en el estado de México, de 2 mil 899 a 3 mil 598, Nuevo León, de 769 a mil 334, y en Puebla, de 679 a mil 390.

La DGE destaca que en las entidades que presentaron efectos del comportamiento de la población de reunirse y no mantener la sana distancia durante finales de 2020, para el 21 de enero de 2021 ya mostraban una tendencia ascendente, lo cual refuerza la hipótesis de que el fenómeno está asociado a las actividades decembrinas de la población.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Buscan gobernadores evitar duplicidades en la aplicación de las vacunas anti-Covid**

José Antonio Román  
19 de febrero de 2021

Desde las entidades federativas se deben evitar las duplicidades en la obtención y aplicación de las vacunas contra Covid-19, se planteó ayer en la reunión virtual entre funcionarios del gobierno federal con mandatarios de la Comisión Nacional de Gobernadores (Conago).

Durante la sesión virtual se aseguró que la campaña de vacunación avanza y entrará en una fase mucho más dinámica conforme arriben los fármacos ya contratados por el gobierno federal con las distintas farmacéuticas.

Jorge Alcocer, secretario de Salud, dijo que al restablecimiento en el envío de vacunas por parte de Pfizer ahora se suman biológicos de otras empresas, las cuales permitirán al país avanzar en el objetivo de aminorar la pandemia.

Destacó que actualmente sólo una de cada cuatro personas en el mundo tiene acceso a la vacuna contra Covid y más de cien países no cuentan con esta oportunidad.

El mandatario de Hidalgo, Omar Fayad, fue uno de los que planteó la necesidad de evitar duplicidades en la obtención y aplicación de las vacunas, pues el objetivo es construir una política pública complementaria, en la cual se apoye la estrategia del gobierno federal para aplicar vacunas en las zonas urbanas y así atender a la población que está más económicamente activa.

Por su parte, la secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero, dijo que la estrategia de vacunación contra el Covid-19 no se politiza ni se presta a ningún otro interés que no sea el de todas las personas que viven en territorio nacional.

Además, aseguró que la aplicación de la vacuna no representará un elemento que engrose la brecha de desigualdad en el país, pues habrá acceso universal, dando prioridad a los municipios con mayor índice de pobreza y marginación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Ante filas de personas en espera de ser vacunadas en centros de vacunación, Claudia Sheinbaum informó que hoy no habrá inmunizaciones**

Iván Sosa

19 de febrero, 2021

Ante filas registradas la mañana de este viernes de personas en espera de ser vacunadas, la Jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, informó que hoy no habrá inmunizaciones en esos sitios.

"Me informan que algunas personas están llegando a las unidades de vacunación. Como informamos el día de ayer se cumplió la meta basada en el número de adultos registrados en el INE y censo de población", indicó Sheinbaum en Twitter.

Aun así, a partir de las 9 am servidores de la Ciudad y de la Nación estarán anotando los datos de las personas de 60 años y más que residen en esas alcaldías y por alguna razón no pudieron asistir en la semana, comentó la mandataria.

"Cuando recibamos más vacunas se les llamara por teléfono con cita para que acudan a un centro de salud a recibir su vacuna", expuso la Jefa de Gobierno.

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

[Volver al Contenido](#)



## **El Economista**

### **CDMX continuará en semáforo naranja la última semana de febrero**

19 de febrero de 2021

La Ciudad de México continuará en el color naranja del Semáforo Epidemiológico en la semana del 22 al 28 de febrero del 2021, informaron las autoridades durante su conferencia de prensa de este viernes. Las actividades con autorización de operar y las medidas sanitarias que se encontraban vigentes permanecerán también durante este lapso.

Las autoridades capitalinas informaron que esta decisión se respalda por una moderación en la ocupación hospitalaria aunada al inicio de la primera jornada de vacunación para adultos mayores.

Hasta el momento, se reportan 5,059 pacientes Covid-19 hospitalizados en unidades de la capital mexicana. Adicionalmente, con la última actualización de cifras sanitarias, la Ciudad de México reportó 21,871 casos confirmados activos y 33,382 muertes relacionadas con el virus.

Por su parte, la jefa de gobierno de Ciudad de México, Claudia Sheinbaum, informó en sus redes sociales que este viernes no abrirán las unidades de vacunación contra el Covid-19 en las alcaldías Magdalena Contreras, Milpa Alta y Cuajimalpa.

La mandataria capitalina aseguró que se cubrió la meta de adultos mayores que se buscaba vacunar en dichas demarcaciones -83,037 adultos de 60 y más en las tres alcaldías-, pero dijo continuarán con las brigadas de vacunación a domicilio.

A escala nacional, la Secretaría de Salud federal reportó el jueves 18 de febrero 9,099 nuevos casos de Covid-19 en México, para un total acumulado de 2 millones 22,662 contagios confirmados. Mientras, la cifra de fallecimientos por la enfermedad provocada por el coronavirus SARS-CoV-2 ascendió a 178,108, luego de registrarse 1,047 defunciones nuevas respecto a las notificadas el miércoles.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Bajan hospitalizaciones, pero aumentan muertes**

Selene Velasco

19 de febrero, 2021

La Ciudad de México reporta una baja en hospitalizaciones por Covid-19 aunque no ha disminuido niveles de positividad de pruebas y fallecimientos, según los estándares recomendados por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

De los 6 mil 43 enfermos en camas de hospital registrados el 10 de febrero, la Capital del País reportó 5 mil 256 para el día 17, según la última actualización oficial. Al menos mil 484 estaban intubados.

Esta semana es la primera en semáforo de riesgo epidemiológico naranja, después de dos meses en semáforo rojo y una aceleración de contagios y fallecimientos relacionados con el coronavirus.

Otros factores que la OMS ha destacado para considerar un control de la pandemia no han alcanzado las cifras establecidas como óptimas: las muertes y la positividad de pruebas.

Los últimos 7 días los decesos reconocidos por coronavirus subieron 2 mil 34: pasaron de 31 mil 339 el día 10 a 33 mil 382 el 18 de febrero.

Mientras que en positividad de pruebas PCR durante el llamado primer pico se alcanzaron cifras de 50 por ciento y lo máximo que han bajado durante toda la contingencia ha sido a 15 por ciento.

Este mes la positividad en promedio tanto de pruebas PCR como rápidas ha sido alrededor de 20 por ciento.

En el portal de semáforo del Gobierno capitalino ya no es posible visualizar los datos de ocupación hospitalaria y total de camas disponibles para atender coronavirus.

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

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### La OMS exhorta a los laboratorios a compartir datos sobre las vacunas

19 de febrero de 2021

Ginebra. La Organización Mundial de la Salud (OMS) reiteró ayer su llamado a las farmacéuticas a compartir sus conocimientos sobre las vacunas contra el Covid-19 con la institución para ampliar su fabricación y aumentar el suministro mundial de fármacos.

Así consta en una declaración, con el nombre Equidad en las vacunas, que el organismo sanitario internacional de la Organización Naciones Unidas lanzó hoy, según adelantó ayer en rueda de prensa el director general de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus.

Grupos de trabajadores sanitarios, organismos internacionales, grupos religiosos, movimientos juveniles, organismos deportivos y atletas firmaron esta declaración sobre la equidad de las vacunas. Así, exige la actuación de varios grupos. En primer lugar, hace un llamamiento a los líderes políticos para que aumenten las contribuciones al mecanismo Covax y compartan las dosis, paralelamente a su propio despliegue nacional de vacunas.

También reclama a los organismos reguladores que aceleren los procesos de aprobación de la vacuna Covid-19 de forma segura y eficaz. A los ministerios de sanidad, se les insta a colaborar con la OMS y otros organismos para invertir en sus sistemas de atención primaria y prepararlos para la distribución de las vacunas a los trabajadores sanitarios, y para desarrollar plataformas de datos sobre el suministro, la distribución y la aceptación de las vacunas. Por último, a los gobiernos les reclama garantizar que las vacunas “se distribuyan gratuitamente en el punto de atención, sin riesgo de dificultades económicas, empezando por los trabajadores sanitarios.

La equidad en las vacunas es especialmente importante para los grupos frágiles y vulnerables, y para los pequeños estados insulares, como los del Pacífico y el Caribe, que tienen una población pequeña y pueden no recibir vacunas porque tienen menos poder de negociación que los países grandes. El ritmo récord de desarrollo del biológico demuestra que donde hay voluntad, hay un camino. Si la gente de todo el mundo exige equidad en el acceso a la vacuna, se puede hacer, señaló Adhanom Ghebreyesus.

El presidente de Estados Unidos Joe Biden prometerá hoy, durante la reunión del G-7, contribuir con 4 mil millones de dólares al Covax, informó la Casa Blanca.

Un primer apoyo de 2 mil millones de dólares se liberará muy rápidamente, informó un alto funcionario estadounidense que pidió no ser identificado. Un segundo tramo de 2 mil millones se sumará gradualmente durante dos años, en 2021 y 2022, añadió.

Los epidemiólogos Wayne Koff y Seth Berkley instaron en un editorial de la revista Science a realizar un esfuerzo mundial para desarrollar una vacuna universal contra los coronavirus, que sea eficaz también contra sus futuras variantes que probablemente desencadenarán futuras pandemias.

La creación de herramientas para prevenir la próxima pandemia de coronavirus está al alcance y debe considerarse una prioridad de salud mundial, indicaron Koff y Berkley. Ambos son jefes de organizaciones que promueven las vacunas.

En algunos países europeos se enfrenta resistencia a la vacuna de AstraZeneca tras los efectos secundarios que llevaron a personal médico a ausentarse por enfermedad. Los síntomas pueden incluir fiebre, dolor de cabeza y son una señal normal de que el cuerpo está generando una respuesta autoinmune y usualmente desaparece en un día. Un portavoz de AstraZeneca dijo que las reacciones reportadas son las que esperaríamos y que no se han confirmado eventos graves adversos.

En Dinamarca, un hombre fue sentenciado a cuatro meses de cárcel por toser a pocos centímetros de dos policías gritando corona.

En Estados Unidos, la expectativa de vida cayó un año en la primera mitad de 2020 cuando llegó el coronavirus y causó una primera oleada de fallecimientos, el mayor declive desde la Segunda Guerra Mundial.

La cifra disminuyó particularmente entre las minorías: tres años menos para los negros y casi dos para los hispanos, según el estudio publicado el jueves por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos.

El presidente de Venezuela, Nicolás Maduro, calificó de día histórico en Venezuela el inicio de la primera etapa de inmunización con la vacuna rusa Sputnik V. África superó los 100 mil decesos por la enfermedad.

El grupo internacional de expertos de la OMS que visitó la ciudad china de Wuhan para investigar la procedencia del coronavirus supone que los tejones turón y los conejos podrían contribuir a la propagación del virus, y se vendieron en el mercado chino donde aparecieron muchos casos tempranos” del Covid-19, informó el diario The Wall Street Journal.

La pandemia ha dejado 110 millones 174 mil 357 contagios confirmados, 2 millones 436 mil 774 fallecidos y 62 millones 44 mil 843 recuperados, según la Universidad Johns Hopkins.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Milenio

### Secretaría de Salud alerta sobre venta de vacunas anticovid falsas

Blanca Valadez

18.02.2021

El director general de Epidemiología, José Luis Alomía, alertó sobre venta de vacunas apócrifas contra el covid-19, así como de un posible ingreso de dosis de contrabando.

“Son vacunas no reales, es decir, no es un biológico que tenga la capacidad de producir la inmunidad. Y si es una vacuna que en su momento fue ingresado al país por la vía del contrabando, entonces, no se cuenta con la seguridad de que la vacuna haya tenido certificaciones correspondientes, que haya cumplido con la red de frío, sobre todo, algunas de ellas como la de Pfizer requiere de y ultracongelación”, detalló.

Alomía precisó que la adquisición de este tipo de biológicos sin certificación puede derivar en un riesgo para la salud.

“Hay que hacer caso omiso a todo tipo de promociones, y recordar que en México la única vía para acceder a una vacuna contra el virus SARSCoV2 es a través de los mecanismos y el Plan Nacional de Vacunación que en este momento se está implementando”, aclaró.

Las autoridades mexicanas alertaron desde ayer las ofertas de supuestas vacunas de Pfizer, Moderna o AstraZeneca, las cuales no son reales, y se han lanzado a la caza virtual de sitios de internet que venden dosis ilegales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Economista**

#### **Evidencia epidemia falta de médicos especialistas. Se requerirían 133 mil galenos especializados en 2021, según la Academia Nacional de Medicina**

Héctor Molina

18 de febrero de 2021

La falta de médicos especialistas en el país ha sido un problema que lleva años y que la pandemia por Covid-19 evidenció aún más, ha alertado la Academia Nacional de Medicina (ANM).

“Esta pandemia ha puesto en evidencia la escasez de personal capaz de manejar el exceso de los casos graves que se presentan (especialistas en cuidados intensivos, neumología, anestesiología, infectología, medicina interna, entre otros)”, expuso la ANM mediante un documento de postura sobre la epidemia de Covid-19 publicado en la Gaceta Médica de México, en septiembre pasado.

En junio del 2020, las autoridades a nivel federal anunciaron que se habían contratado unos 50,000 médicos y enfermeras derivado de la pandemia de coronavirus, no obstante, el mismo secretario de Salud, Jorge Alcocer, ha declarado que el faltante de personal de salud se estima en 200,000 plazas.

En el estudio “La formación de médicos especialistas en México, documento de postura”, de la Academia Nacional de Medicina, se realizó una proyección hasta el 2030 del número de médicos especialistas que se necesitarán en el país de acuerdo con el crecimiento poblacional y el número de médicos promedio que egresaron de una especialidad entre el año 2000 y el 2013 a nivel nacional.

En dicho documento se estimó que, con base en la tendencia de formación de médicos especialistas y al considerar un aumento de la demanda de los servicios médicos especializados de 30% en el país, para este año tendría que haber al menos 133,010 médicos especialistas integrados al sistema de salud pública nacional.

La Secretaría de Salud federal (SSA) lleva a cabo un censo sobre el número de médicos que pertenecen a las instituciones de salud pública a nivel federal, estatal y municipal.

De acuerdo con las cifras de la SSA, cuyo dato más actualizado es del 2019, había en el país 112,989 médicos especialistas como anestesiólogos y urgenciólogos, entre otros.

Esta cifra está por debajo en unos 3,006 médicos de lo estimado por la ANM ya que, para el 2019, indicó que tendría que haber en el sector público al menos 115,995 doctores especialistas para cubrir las necesidades con respecto al número de población y la demanda de servicios médicos especializados.

#### Bajas en el personal

Al inicio de la epidemia, en abril del 2020, la Secretaría de Salud federal emitió una convocatoria para reclutar médicos y médicas especialistas en terapia intensiva, urgencias, medicina interna, neumología, infectología y anestesiología, necesarios para atender a pacientes con Covid-19.

De acuerdo con los datos de la SSA, el número de médicos pertenecientes a algunas de estas especialidades ha decrecido.

Tal es el caso de los médicos especializados en medicina interna, ya que en el 2018 la SSA tenía registros de que en el sector público (en los 32 estados) había 8,009 profesionales de este tipo.

Sin embargo, para el 2019 el número se ubicó en 6,880; lo anterior fue equivalente a que entre dichos años hubo una disminución de 1,129 médicos de esa especialidad, igual a 14% menos.

Otro caso es el número de urgenciólogos, cuya cifra de especialistas en el 2018 ascendió a 6,762; para el 2019, el número bajó a 6,554 (3% menos).

En contraparte, en los mismos años mencionados hubo un leve aumento en el número de anestesiólogos, al pasar de 12,995 a 13,039 especialistas a nivel nacional, igual a un alza de 0.3 por ciento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)



## El Economista

### En doctores, México se encuentra por debajo del promedio de la OCDE

Héctor Molina

18 de febrero de 2021

Entre los países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), México se encuentra entre los últimos lugares en cuanto a número de médicos.

De acuerdo con el informe más reciente de Estadísticas en Salud de la OCDE, del 2019, en el país se estima que hay 2.4 médicos por cada 1,000 habitantes, mientras que la media de las naciones que conforman la organización es de 3.5.

En dicho informe se realizó un análisis del número de médicos en general entre un total de 44 países, incluido México, en donde éste se posicionó en el lugar 35.

Los primeros países con mayor tasa de doctores fueron: Grecia (6.1), Austria (5.2) y Portugal (5.0).

Por otra parte, la OCDE publicó en junio del año pasado el estudio “Panorama de la Salud: Latinoamérica y El Caribe 2020”, en donde hace un análisis de la región y los insumos con los que cuentan los países en contexto de la pandemia mundial por el Covid-19.

En el documento, la organización multilateral colocó a México como uno de los países con menor número de camas hospitalarias disponibles en la región y de la OCDE.

“El número de camas es otro marcador clave sobre qué tan bien preparados están los sistemas de salud para abordar la creciente demanda de servicios hospitalarios debido a la pandemia de Covid-19.

“En LAC (Latinoamérica y El Caribe), el número promedio de camas hospitalarias es de 2.1 por 1,000 habitantes, menos de la mitad del promedio OCDE de 4.7”, se precisó.

En el caso de México, se estimó que había 1.4 camas de hospitalización por cada 1,000 habitantes, lo que lo colocó en el lugar 19 en comparación con otras 29 naciones de la región.

Por otra parte, en cuanto a camas de Unidades de Cuidados Intensivos, el país también presentó rezagos respecto de otras naciones latinoamericanas.



“Aún más importante para hacer frente a la mayor demanda de pacientes con Covid-19 con enfermedad respiratoria grave es la capacidad de cuidados críticos, como las camas de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), que generalmente están equipadas con ventiladores.

“Según los datos recopilados al inicio de la pandemia, el promedio de camas UCI en 13 países de LAC es de 9.1 por cada 100,000 habitantes, más bajo que el promedio de 22 países de la OCDE de 12”, precisó el organismo multilateral.

En este rubro, México registró una tasa de 3.3 camas en UCI por cada 100,000 habitantes.

Brasil (20.6), Uruguay (19.9) y Argentina (18.7) fueron los países con mayor tasa de camas de UCI.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Excélsior**

#### **Robledo inicia recorrido por 35 oficinas de representación del IMSS**

Patricia Rodríguez Calva

18/02/2021

Con la finalidad de supervisar el trabajo que realizan los titulares de las 35 oficinas de representación estatal del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), su director general, Zoé Robledo, inició un recorrido por todo el país.

Este día, en Tlaxcala, asistió al Primer Informe de Actividades del representante del Seguro Social en la entidad, donde señaló que el IMSS continuará trabajando de manera coordinada con el gobierno estatal para atender pacientes con covid-19.

Además, se comprometió a fortalecer los servicios para otros padecimientos mediante jornadas médicas quirúrgicas, telemedicina, teleconsulta y con el programa hospitales de tiempo completo para otorgar consultas y cirugías los fines de semana.

Zoé Robledo señaló que para continuar con proyectos emblemáticos se impulsará la rehabilitación del Centro Vacacional La Malintzi para desarrollar el mejor Centro Internacional de Entrenamiento de Altura de Latinoamérica.

Estamos arrancando, el que será un recorrido por 32 estados de nuestro país, por los 32 estados que tiene nuestra República, para escuchar de cerca, el trabajo que han hecho nuestros representantes durante este último año.

Este año tan difícil que hemos vivido y que hoy empezamos a ver luz, empezamos ver la salida y con un hecho incontrovertible, esa salida la encontraremos siempre juntos”, indicó.

El director del IMSS indicó que este año a nivel nacional se destinaron seis mil 500 millones de pesos para mejorar el espacio de trabajo “de quienes hoy llamamos héroes, el personal de salud”.

Al informe presentado por José Luis Aranza Aguilar, titular de la oficina de Representación del IMSS en Tlaxcala, asistió el gobernador de la entidad, Marco Antonio Mena Rodríguez, quien destacó el trabajo coordinado que han realizado los gobiernos Estatal y Federal, en conjunto con la iniciativa privada y ciudadanía en general para enfrentar la pandemia de covid-19 en Tlaxcala.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Alistan Birmex, junto con el IPN y la UAM centros de distribución**

Natalia Vitela

19 de febrero, 2021

La empresa paraestatal Birmex, junto con el IPN y la UAM construirán cuatro centros para la distribución de medicamentos que el Gobierno federal adquiera vía las megacompras consolidadas gestionadas por la UNOPS.

En los llamados Centros Nacionales de Distribución se inspeccionarán los fármacos e insumos médicos para su envío a las más de 25 mil unidades médicas de primero, segundo y tercer nivel del País, informó la dependencia a través de un comunicado.

Ayer, el director de Birmex, Pedro Zenteno Santaella, y el coordinador del Sistema Nacional de Distribución de Insumos para la Salud,

Israel Acosta, junto con ingenieros de la Universidad Autónoma Metropolitana visitaron dos predios de Cuautitlán Izcalli para corroborar que cumplen requerimientos técnicos.

Se prevé que desde este punto se distribuyan los insumos a la Zona Metropolitana del Valle de México.

Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México (Birmex) requiere una superficie de cinco hectáreas para desarrollar cada centro.

Personal de la paraestatal busca en distintos puntos del País predios estratégicos para la construcción de los centros. A la fecha, los especialistas han visitado 10 entidades.

En tanto, la UNOPS, órgano desconcentrado de la ONU, prevé entregar en mayo los medicamentos para el sector salud.

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

[Volver al Contenido](#)

### Reforma

**Una sola dosis de vacuna de Pfizer redujo en 85% contagios de Covid, lo que respaldaría plan de aplazar segunda inyección, según estudio**

19 de febrero, 2021.

Una dosis única de la vacuna de Pfizer Inc. y BioNTech SE redujo en un 85 por ciento los contagios de Covid-19 en un estudio realizado en Israel, lo que refuerza la decisión del Reino Unido de acelerar las inmunizaciones al retrasar la segunda dosis.

Entre los trabajadores de la salud que recibieron la vacuna, las infecciones sintomáticas se redujeron en ese porcentaje entre los 15 a 28 días posteriores a la primera dosis, en comparación con los que no fueron vacunados, según el informe publicado en la revista médica The Lancet.

Si bien la mayoría de los trabajadores recibieron una segunda dosis según lo programado -aproximadamente tres semanas después de la primera-, el refuerzo recién habría comenzado a activarse al final del estudio, por lo que esencialmente se analizaron los efectos de una dosis, dijeron los investigadores.

Los investigadores israelíes estudiaron los efectos reales de la vacuna Pfizer entre el personal del Centro Médico Sheba, el hospital más grande del país. Aunque no fue un ensayo clínico estándar como los utilizados para establecer la eficacia de los medicamentos y las vacunas, brinda apoyo preliminar a los funcionarios de la salud que recomiendan posponer la segunda dosis para administrar rápidamente la primera a la mayor cantidad de personas posible.

Los países que retrasan las segundas dosis deben "comprender la importancia de la decisión de administrar una sola vacuna, y demostramos que tiene una protección bastante sustancial", dijo Arnon Afek, director general adjunto del Centro Médico Sheba y coautor del estudio.

El Reino Unido actualmente permite hasta 12 semanas entre las dos dosis. Después de rechazar una política similar de alargar el intervalo entre dosis, los asesores de salud pública de Estados Unidos evalúan extender el tiempo entre la primera y la segunda dosis, informó Bloomberg News.

"Las reducciones tempranas de las tasas de Covid-19 respaldan el retraso de la segunda dosis en países que enfrentan escasez de vacunas y pocos recursos", concluyeron los investigadores en el análisis de Lancet.

Como apoyo adicional al programa de inmunización de Gran Bretaña, las vacunas parecen estar reduciendo los contagios y la transmisión en aproximadamente dos tercios, informó el periódico The Telegraph, citando fuentes del Gobierno. El Reino Unido ha utilizado la vacuna Pfizer junto con una vacuna de AstraZeneca Plc y la Universidad de Oxford que también se administra en dos dosis. Hasta ahora, la gran mayoría de los destinatarios solo han recibido una primera dosis.

Los investigadores israelíes analizaron retrospectivamente las infecciones de Covid-19 entre más de 9 mil trabajadores de la salud aptos para ser vacunados. Los datos se ajustaron para reflejar las diferentes tasas de exposición al Covid en grupos vacunados y no vacunados.

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

[Volver al Contenido](#)

## **El Universal**

### **Estas son las farmacias y centros comerciales en donde se realizarán pruebas Covid-19 gratis**

Eduardo Hernández

19/02/2021

La Ciudad de México se mantiene en semáforo naranja con el lema "sin bajar la guardia", no obstante, sigue la reducción de casos por Covid-19, informó Eduardo Clark García, director general de Gobierno Digital de la Agencia Digital de Innovación Pública.

Entre las novedades del anuncio semanal, el titular de la ADIP, José Peña Merino, informó que para aumentar la capacidad de pruebas PCR para detectar Covid-19 se implementarán una estrategia conjunta con farmacias privadas, tiendas departamentales y centros comerciales.

En este esquema se busca aumentar a 2 mil pruebas adicionales diarias en estos espacios, y entrará en funcionamiento de manera paulatina a partir del 21 de febrero.

El gobierno de la Ciudad otorgará las pruebas PCR para detectar coronavirus para que se realicen de manera gratuita y las farmacias, tiendas departamentales y centros comerciales brindarán el apoyo con personal médico para realizar las pruebas en sus establecimientos.

Las pruebas gratuitas se podrán realizar en 42 farmacias privadas y 10 plazas comerciales que se suman a los 230 puntos de pruebas gratuitas que actualmente tienen funcionamiento del gobierno capitalino.

Farmacias en donde se realizarán pruebas Covid gratuitas

Las farmacias participantes son:

- \*Farmacias del Ahorro
- \*Farmacias Guadalajara
- \*Farmacia San Pablo
- \*Farmacias Benavides.

Las plazas en donde se realizarán pruebas Covid gratuitas

Las plazas y centros comerciales serán:

- \*Galerías Perisur
- \*Parque Vía Vallejo
- \*Parque las Antenas
- \*Parque Tezontle
- \*Parque Plaza Nuevo Polanco
- \*Chedraui.

Vicente Yáñez, de la Asociación Nacional de Tiendas Departamentales, indicó que se aplicarán 40 pruebas diarias en cada uno de estos espacios de manera gratuita, asimismo indicó que ponen a disposición del gobierno los estacionamientos de las tiendas departamentales para aplicar la vacuna.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### **Universidad en Michoacán desarrolla vacuna mexicana. Proyecto, encabezado por el investigador Alejandro Bravo, está en fase 2 de pruebas**

Carlos Arrieta

19/02/2021

A finales de este año, una vacuna mexicana contra el Covid-19 estará en condiciones de ser probada en personas: investigadores de la Universidad Michoacana han desarrollado un prototipo mosaico que ha pasado ya a la fase dos.

Se trata de una vacuna tipo mosaico, conformada por 16 fragmentos de proteínas propias del virus, la segunda de esas características en el mundo.

Alejandro Bravo Patiño, profesor, investigador y titular del Centro Multidisciplinario de Estudios en Biotecnología de la Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo (MSNH) es quien encabeza este proyecto.

En entrevista con EL UNIVERSAL, informó que acaban de pasar de la primera a la segunda etapa de pruebas del desarrollo de la vacuna.

“Esto quiere decir que ya tenemos seleccionados los 16 fragmentos de proteínas diferentes del virus SARS-CoV-2 que vamos a utilizar para inmunizar e inducir respuesta del sistema inmune de las personas”, expuso.

El científico indicó que el equipo de investigadores está ahora en la etapa en la que analizan la respuesta de animales de laboratorio a los compuestos que les han inyectado.

#### Vacuna de mosaico

El investigador explicó que el prototipo en el que trabajan es una vacuna de mosaico, la cual es conocida así porque está integrada por 16 diferentes fragmentos de proteínas (péptidos) que han identificado a través de un análisis exhaustivo del genoma del SARS-CoV-2.

Precisó que el material genético del coronavirus codifica proteínas que fabrican la partícula viral y de ahí se identificaron 16 fragmentos que pueden inducir una respuesta inmunológica muy favorable.

Destacó que esta vacuna tiene características para lograr dos objetivos: el primero, enfatizó, es que se generen anticuerpos neutralizantes (Iggs) de largo plazo, para lo cual también necesitan que se produzcan linfocitos (células) B de memoria, que son los que producen los anticuerpos.

“Y, por otro lado —que es lo más eficaz en las vacunas diseñadas contra virus— la producción de linfocitos T o linfocitos CD8 activados”, explicó el investigador. Además, detalló que la función de los linfocitos T es identificar en qué células del organismo del paciente se replica el virus y las destruyen; es decir, “evita que se hagan más copias del virus dentro de la persona que ha sido infectada”.

Bravo Patiño sostuvo que la diferencia de esta vacuna con las que ya están en el mercado es que en la que ellos desarrollan se utilizan 16 péptidos diferentes.

“Y, si en alguno de ellos llegara a ocurrir una mutación y cae dentro de unos de los péptidos que nosotros seleccionemos para la vacuna contra el SARS-CoV-2, no vamos a cambiar toda la vacuna; nada más vamos a cambiar un pequeño fragmento de uno de los péptidos, para que siga respondiendo de manera favorable en la persona que sea inmunizada y que reconozca la nueva variante del virus”, explicó.

El investigador afirmó que este tipo de vacuna contra el coronavirus únicamente la prepara un laboratorio de Estados Unidos y, en este caso, también la Universidad Michoacana.

Ello, precisó, a pesar de que el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt) le negó el apoyo e inversión a ese proyecto de investigación.

Aclaró que la inversión total para el desarrollo de esta vacuna la ha absorbido en su totalidad la Universidad Michoacana.

#### Desarrollan pruebas rápidas

En ese mismo laboratorio, estudiantes de posgrado e investigadores titulares, encabezados también por Alejandro Bravo Patiño, trabajan en un par de pruebas rápidas para detectar el virus en máximo 45 minutos y a muy bajo costo.

El científico explicó que las pruebas funcionan con biosensores que detectan el virus en un lapso no mayor a 45 minutos, así como anticuerpos y antígenos del SARS-CoV-2.

Ambas pruebas ya están en etapa de aprobación en el Laboratorio Estatal de Salud y en las clínicas del IMSS en Michoacán, donde, a más tardar en tres meses, ya serán aplicadas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)



## El Universal

### **Cepas británica y brasileña de Covid-19 son hasta 8 veces más contagiosas, según estudio**

18/02/2021

Una mutación en la espícula (S) del SARS-Cov-2, que existe en las variantes británica, sudafricana y brasileña, provoca que el virus sea hasta ocho veces más infeccioso en células humanas en comparación con el inicial surgido en China, según un estudio que publica la revista eLife.

La investigación dirigida por investigadores de la Universidad de Nueva York (UNY), el Centro del Genoma de Nueva York y el Hospital Monte Sinaí “corroboró los hallazgos de que la mutación D614G hace que el SARS-CoV-2 sea más transmisible”.

Estos descubrimientos se suman “a un consenso cada vez mayor” entre los científicos de que esa mutación es más infecciosa, pero aún no está claro si su rápida propagación “tienen un impacto clínico en la progresión de la enfermedad”, ya que varios estudios sugieren que esta mutación “no está vinculada a una enfermedad más grave o a la hospitalización”, indicó la UNY en un comunicado.

Uno de los firmantes del estudio Neville Sanjana de la UNY señaló que, en los meses pasados desde que comenzaron a investigar, la D614G “ha alcanzado una prevalencia casi universal” y está incluida en todas las variantes actuales de interés. “Confirmar que la mutación conduce a una mayor transmisibilidad puede ayudar a explicar, en parte, por qué el virus se ha propagado tan rápidamente en el último año”, agregó.

Esta mutación, que se localiza en la proteína S (la que usa el virus para entrar en las células), probablemente surgió a principios de 2020 y ahora es la forma más prevalente y dominante en muchos países del mundo.

Para el estudio, introdujeron un virus con la mutación D614G en células humanas de pulmón, hígado y colon, así como una versión sin ese cambio en los mismos tipos de células para poder comparar. Los expertos descubrieron que la variante D614G aumentaba la transmisibilidad, del virus “hasta ocho veces en comparación con el virus original”.

Además, vieron que este cambio en la proteína S “hacía que el virus fuera más resistente a ser escindido o dividido por otras proteínas, lo que proporciona un posible mecanismo para la mayor capacidad de la variante de infectar células”.



El equipo destacó que sus descubrimientos sobre la mayor transmisibilidad de la D614G “pueden influir” en el desarrollo de la vacuna contra el Covid-19 y, en particular, “puede ser beneficioso que las futuras vacunas de refuerzo incluyan diversas formas de la proteína S de diferentes variantes circulantes”.

Cabe recordar que las vacunas autorizadas y las que se están desarrollando se crearon utilizando la secuencia original de la proteína S y ahora se están haciendo estudios para conocer su eficacia contra las variantes que surgieron en el Reino Unido, Sudáfrica y Brasil, todas las cuales contienen la mutación D614G, recuerda el texto.

Las vacunas y las variantes

Justamente este jueves también se dieron a conocer otros estudios que evaluaron qué tanta protección ofrecen las vacunas actuales contra algunas de las variantes que generan preocupación.

En concreto, un informe que publica la revista *New England Journal of Medicine* (NEJM) concluye que la vacuna de la firma Pfizer contra el Covid-19 produce una reacción debilitada frente a la variante sudafricana del coronavirus, conocida como B.1.351, pero aun así parece suficiente para neutralizar el virus.

Sin embargo, el equipo investigador de la Escuela de Medicina de la Universidad de Texas, en Galveston, advirtió que el estudio tiene limitaciones, incluida una “falta de examen sistemático de las mutaciones individuales y el potencial de las mutaciones para alterar el efecto neutralizador”.

Los científicos, en el estudio con apoyo de Pfizer y BioNTech, usaron versiones del virus genéticamente modificadas para portar algunas de las mutaciones que se encuentran en el virus B.1.351. Luego probaron esas variaciones en comparación muestras de sangre tomadas de quince personas que habían recibido las dos dosis de la vacuna de Pfizer/BioNTech.

Si bien las muestras de sangre produjeron una actividad neutralizadora de anticuerpos unos dos tercios inferior a la que ocurre con el virus Sars-CoV-2 original, esa reacción fue suficiente para neutralizar el virus, según el artículo.

Pfizer, en una declaración, indicó que no hay evidencia en la práctica clínica de que la variante sudafricana eluda la protección que brinda esta vacuna. “De todos modos, Pfizer y BioNTech dan los pasos necesarios, hacen las inversiones adecuadas y participan en las conversaciones apropiadas con las agencias reguladoras a fin de desarrollar y obtener la autorización de una vacuna

actualizada, o un refuerzo de la vacuna, cuando se identifique una cepa que reduzca significativamente la protección de la vacuna”, apuntó.

Otro artículo publicado también hoy en NEJM se refiere a un estudio llevado a cabo por Moderna, la otra fabricante de vacuna para Covid-19, y el Instituto Nacional de Alergia y Enfermedades Infecciosas, que encontró “reducciones por un factor de 2.7” en la acción neutralizadora contra la cepa B.1.351 y de 6.4 cuando se analizó el efecto de la vacuna contra toda la gama de mutaciones sudafricanas.

“La protección de la vacuna mRNA-1273 contra la variante B.1.351 todavía no se ha determinado”, indicó una declaración de Moderna.

Por su parte, voceros oficiales de la vacuna anticovid Coronavac, desarrollada por el laboratorio chino Sinovac en conjunto con el Instituto Butantan de Brasil, informaron que esta se mostró eficaz contra las variantes del coronavirus identificadas en el Reino Unido y Sudáfrica.

De acuerdo con Dimas Covas, presidente del Instituto Butantan, uno de los mayores centros de investigación de Latinoamérica y vinculado a la Gobernación de Sao Paulo, ya fueron realizados en China pruebas para averiguar la eficacia de la fórmula de Sinovac frente a las variantes británica y sudafricana, cuyos resultados fueron optimistas.

“Ya hemos testado allá en China nuestra vacuna contra la variante inglesa y contra la variante sudafricana, con buenos resultados”, afirmó en una rueda de prensa Covas, durante la inauguración de un estudio inédito para analizar la capacidad de la Coronavac en reducir la tasa de contagio del coronavirus.

Aunque no presentó mayores detalles sobre los ensayos realizados en China, el director informó de que el Instituto igualmente ya puso en marcha los test para verificar la eficacia del inmunizante también contra la nueva cepa detectada en la Amazonía brasileña.

“Estamos testando aquí en el Butantan contra esa variante de Manaus (capital del estado de Amazonas). Brevemente tendremos resultados y estamos muy confiados de que cumpliremos la tarea”, aseguró.

Explicó además que, por tratarse de una vacuna que utiliza el virus inactivado, la Coronavac es la menos vulnerable frente a las nuevas variantes de la Covid-19. “Entre todas las vacunas que están siendo usadas en este momento, la vacuna de virus inactivado, como esta que Butantan hizo, es la que tiene la menor probabilidad de ser afectada por las variantes”, resaltó.

Según Covas las demás tecnologías se centran en una única parte del virus, lo que podría afectar la eficacia de los inmunizantes en caso de mutación en esa fracción específica del patógeno. Con 50.4% de efectividad, la Coronavac es la principal fórmula utilizada hasta ahora en la campaña nacional de vacunación iniciada en todo el territorio brasileño hace exactamente un mes. Este fin de semana llegarán 192 mil dosis de esta fórmula a Colombia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **El Universal**

### **Erradicar el Covid-19 ahora mismo, no es realista: experto**

18/02/2021

La revista “Nature” encuestó a 100 científicos encargados del estudio del Covid-19, los cuales expusieron la posibilidad que el virus del SARS-CoV-2 sea erradicado. El 90% de los especialistas estimaron que esta enfermedad se volverá endémica, lo que quiere decir que se mantendrá de forma estacionaria en las ciudades por periodos prolongados. Sin embargo, expresaron que otra de las posibilidades es que su letalidad disminuya con el tiempo.

“Erradicar este virus del mundo ahora mismo es muy parecido a tratar de planificar la construcción de un trampolín hacia la Luna. No es realista”, declaró Michael Osterholm, epidemiólogo de la Universidad de Minnesota en Minneapolis.

De acuerdo con el documento “Futuro endémico”, publicado en la revista científica, un grupo de inmunólogos, investigadores de enfermedades infecciosas y virólogos, que se han encargado del estudio del nuevo coronavirus, aseguraron que el patógeno circulará alrededor de la población mundial durante los próximos años. Los alcances de la enfermedad, advirtió el grupo de encuestados, dependerá del tipo de inmunidad adquirida por las sociedades.

Los factores que establecerán el futuro de la población frente al SARS-CoV-2 estará sujeto a los anticuerpos producidos por la enfermedad, la inmunización de las vacunas y la evolución natural del virus, ya que si bien, los especialistas aseguraron que “el Covid-19 llegó para quedarse”, no significa que, necesariamente, tenga el mismo impacto en la tasa de mortalidad y número de contagios, así como que el aislamiento social continúe en las escalas vistas hasta ahora.

“Es probable que el virus se vuelva endémico, pero el patrón que tomará es difícil de predecir”, aseguró Angela Rasmussen, viróloga de la Universidad de Georgetown en Seattle, Washington.

“La influenza y los cuatro coronavirus humanos que causan los resfriados comunes también son endémicos: pero una combinación de vacunas anuales e inmunidad

adquirida significa que las sociedades toleran las muertes y enfermedades estacionales que traen sin requerir encierros, máscaras y distanciamiento social”, dicta el documento.

Pese a que la mayoría de los encuestados coincidió en que el SARS-CoV-2 formará parte de las enfermedades endémicas, un 30% de ellos expresó que existe la posibilidad de eliminar el virus en algunas regiones mientras que en otras seguirá circulando. Uno de ellos fue Christopher Dye, epidemiólogo de la Universidad de Oxford, quién consideró que las ciudades “cero COVID” podría extinguir el riesgo de brotes futuros de la enfermedad si la mayor parte de las personas fuera vacunada.

"Supongo que el Covid-19 se eliminará de algunos países, pero con un riesgo continuo (y tal vez estacional) de reintroducción en lugares donde la cobertura de vacunas y las medidas de salud pública no han sido lo suficientemente buenas", detalló.

En la actualidad, Australia Occidental es una de las pocas regiones libre del virus, ya que después que un guardia de seguridad de un hotel diera positivo a la enfermedad junto con un grupo de turistas que se hospedaron en el recinto, impusieron restricciones y bloqueos inmediatos. Los pobladores del estado se reúnen en lugares públicos; los compañeros se besan, los familiares y amigos se abrazan y los infantes asisten a la escuela sin controles de temperatura ni uso de mascarillas.

Por su parte, Daniela Weiskopf, del Instituto La Jolla de Inmunología en California, manifestó que la persistencia del virus aún es incierta ya que todavía es muy pronto para reconocer la forma en que actúan los anticuerpos neutralizantes, producto de la inmunidad al SARS-CoV-2, ya que se cree que estos ayudan a bloquear la reinfección y comienzan a disminuir después de seis a ocho meses.

Sin embargo, la coautora del estudio agregó que el organismo de las personas que atravesaron la enfermedad producen células B de memoria, que pueden fabricar anticuerpos si surge una nueva infección. Además, desarrollan células T que eliminan las células infectadas por el virus. En este sentido, Weiskopf y sus colegas está en búsqueda de la memoria inmunológica de las personas infectadas con Covid-19 para cerciorarse que esta persista.

“Si la mayoría de las personas desarrollan inmunidad de por vida al virus, ya sea a través de una infección natural o por vacunación, es poco probable que el virus se vuelva endémico”, estimó. La especialista reconoció también que los anticuerpos generados podrían disminuir después de uno o dos años. Esta hipótesis coincide con las respuestas de los investigadores que participaron en la encuesta, pues

aseguraron que la inmunidad menguante será uno de los principales impulsores para que el virus se vuelva endémico.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### Lanzan curso gratuito para aplicar la vacuna contra el Covid-19

18/02/2021

Luego que alrededor del mundo los países están haciendo esfuerzos para frenar a la pandemia del coronavirus aplicando las vacunas contra el Covid-19, la universidad Johns Hopkins ha lanzado un curso en línea gratuito para capacitar al personal de salud.

Este esfuerzo surge a partir del interés de la Escuela de Enfermería del centro de estudios con el fin de ayudar tanto a trabajadores como a organizaciones que tienen en sus manos la aplicación de las inyecciones.

La seguridad, vacilación, preparación, administración y los efectos secundarios de las vacunas forman parte de las enseñanzas que ofrece este taller.

"Es de vital importancia que los profesionales de la salud y las comunidades que administran la vacuna tengan información correcta sobre la seguridad, la inyección adecuada y cómo ayudar a las personas que dudan en recibir la vacuna", afirmó el doctor Jason Farley, quien es también uno de los que están detrás del desarrollo de este curso.

El taller, cuya información está disponible en la página de la universidad, está compuesto por nueve módulos conformados por videos con información concisa y basada en ejemplificaciones.

"Jeringas y agujas", "Importancia y seguridad de la vacunación contra el Covid-19" y "Demostración de vacunación" forman parte de los módulos que conforman la iniciativa.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Disparó el confinamiento casos de violencia familiar contra ancianos: CDH**

Laura Gómez Flores

19 de febrero de 2021

La violencia contra adultos mayores dentro de los hogares se incrementó durante el confinamiento por la emergencia sanitaria del Covid-19. El caso más reciente es el de Lorenza, de 95 años, en Tlalpan, informó la presidenta de la Comisión de Derechos Humanos (CDH) de la Ciudad de México, Nashieli Ramírez Hernández.

De acuerdo con la Secretaría de Inclusión y Bienestar Social, la violencia contra este grupo creció 30 por ciento. Tan sólo el año pasado se registraron 863 casos: 32 por ciento por violencia sicoemocional, 31 por violencia patrimonial y económica, 31 por ciento por omisión de cuidados y maltrato y 9 por ciento por violencia física.

La CDH registró un aumento en el número de quejas, de las que 8 por ciento fueron por maltrato a personas mayores.

En enero pasado el número se duplicó y 16 por ciento de las quejas que atiende la cuarta visitaduría son por esa misma razón; sin embargo, muchas personas mayores tienen dificultad para poner un alto a las dinámicas que les afectan.

En la presentación del folleto y la revista Ciudad Defensora, dedicada en su novena edición a las personas mayores, destacó que les es más difícil denunciar el maltrato o abuso físico, psicológico y patrimonial que sufren.

Ello, porque con frecuencia la violencia es ejercida por la propia familia o por integrantes de la institución donde están algunas personas mayores, y el caso más reciente difundido en redes sociales no es único, pero es un ejemplo de lo que viven dentro de su núcleo familiar.

A la violencia se suma el aislamiento, que contribuye a crear estados de ánimo adversos a su salud; la discriminación debido a su edad, la precariedad de la seguridad social integral, la ausencia o mala calidad de la atención médica y la falta de oportunidades de trabajo, dijo.

El reto

Dichas causas les impiden gozar plenamente de sus derechos y de una vida digna, por lo que trabajar para la protección y defensa de este grupo de atención prioritaria es un reto, pues en la ciudad habitan un millón 491 mil 619 personas mayores de 60 años.

En la actualidad representan 16 por ciento de la población y 49 por ciento tiene una o varias discapacidades, limitaciones para realizar actividades cotidianas o



condiciones de salud mental. Se prevé que para 2050 la Ciudad de México será la entidad con mayor población de esa edad.

Por ello, es fundamental implementar de inmediato medidas de prevención de la violencia focalizada a este grupo, así como procurar el acceso de servicios de salud y las necesidades básicas, y capacitar a familiares y personas cercanas que cuidan a las personas mayores en casa, señaló.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Excélsior**

#### **Discriminación por salud es más frecuente en CDMX. El Consejo para Prevenir y Eliminar la Discriminación atendió 42 casos que se formalizaron en denuncias penales**

Gerardo Jiménez

19/02/2021

Del 16 de marzo al 31 de diciembre de 2020, el Consejo para Prevenir y Eliminar la Discriminación de la Ciudad de México (Copred) atendió 158 peticiones por actos de discriminación derivadas por la pandemia por covid-19, de las cuales, 42 fueron formalizadas en denuncias penales ante la Fiscalía General de Justicia local.

Son denuncias ante el Ministerio Público donde el Copred emitió una opinión al respecto, es decir, son carpetas de investigación que el Ministerio Público nos envía, en todas esas hay una denuncia por discriminación”, expuso Alfonso García Castillo, coordinación de Atención del Copred durante la presentación del Informe de Casos de Atención Ciudadana y Casos de Discriminación derivados por covid-19 2020.

García Castillo precisó que de estas denuncias penales las principales causas fueron por discriminación en periodo de embarazo y por preferencia sexual en la comunidad LGBTTI.

La causal de discriminación son las que más frecuentemente vemos, con excepción de este año que fue salud”, señaló Castillo.

Además, en el contexto de la emergencia sanitaria en la capital se denunciaron 248 hechos por discriminación; 43 de ellos por negación u obstaculización de un servicio privado; 32 por insultos, burlas, amenazas, maltratos o exclusión; 29 fueron dudas o desacuerdo con las políticas sanitarias; 19 por obligación de trabajar estando en situación de riesgo (personas mayores de 60 años con enfermedades crónicas con diabetes, hipertensión, obesidad, personas a cargo de menores de 12 años o personas mayores o mujeres embarazadas) y 17 por hostigamiento laboral.

## BAJAN CASOS DE DISCRIMINACIÓN

En 2019, el Consejo para Prevenir y Eliminar la Discriminación de la Ciudad de México atendió un total de mil 947 personas por presuntos actos de discriminación, mientras que en 2020 sumaron mil 215 atenciones.

De ellos, 76 fueron quejas recibidas, 24 fueron reclamaciones, 885 fueron orientaciones a los peticionarios; 170 fueron gestiones; 18 fueron expedientes y 42 gestiones penales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### **Blanca Ivonne Olvera Lezama: Femicidio, el reto de 2021 (Opinión)**

19 de febrero de 2021

El femicidio es uno de los delitos que se incrementaron en 2020, sin embargo, las cifras oficiales no son claras, el Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública (SESNSP), el 20 de enero de 2021 en el Instrumento para el Registro, Clasificación y Reporte de Delitos y las Víctimas CNSP/3815, registró 969 víctimas anuales y el 25 de enero de 2021 en Información sobre Violencia contra las Mujeres registró 940 femicidios en 2020, lo que resulta una diferencia en cifras de 29, este número no sólo representa carpetas de investigación, sino a víctimas de femicidio.

Asimismo, hay diferencias entre los femicidios que se conocen y los que se registran, por ejemplo en la Ciudad de México se registraron “cero” femicidios en diciembre de 2020, mientras que los medios de comunicación en el mismo mes reportaron, entre otros, dos femicidios; el de Maricela Aguilar, quien fue privada de la vida con arma de fuego, en su puesto de tianguis en la alcaldía de Iztapalapa y la desaparición de Vanesa Hernández Montoya en la alcaldía Tláhuac, que días después su cuerpo fue encontrado con signos de violencia a calles de su casa, la investigación refiere a su esposo como probable responsable de este femicidio, esta inconsistencia de cifras pasa aun cuando la Ciudad de México cuenta con una Fiscalía Especializada en la investigación de Femicidios desde marzo de 2020.

También se observa la existencia de femicidios que son registrados al inicio de la investigación como homicidios dolosos de mujeres, de los cuales se registraron 2,783 en 2020, que si los sumamos a los últimos 940 femicidios registrados por SESNSP, resulta un total de 3,723 mujeres asesinadas con violencia, que equivalen a 10 femicidios diarios en 2020, esta cifra se acerca más a la realidad del país, lo anterior en razón de la Tesis Aislada 219/2019 de la Suprema Corte de Justicia de la Nación, que estableció que en toda muerte violenta de mujeres, la autoridad debe identificar la posible presencia de motivos o razones de género que haya originado



su muerte, es decir, toda muerte violenta de mujeres y feminicidios deben ser investigados con perspectiva de género.

El reto para prevenir y erradicar el feminicidio en 2021 es grande, se requiere encontrar una vacuna, igual que la de covid-19, por ello es necesario la creación de más refugios, que se sumen a los 70 que ya existen para mujeres que sufren violencia, en razón de que en 2020 se registraron 220,028 delitos de violencia familiar, la cual en ocasiones escala a feminicidio como el caso de Abril Pérez Sagaón.

Es indispensable visibilizar los feminicidios en una sola cifra de incidencia delictiva de feminicidio y homicidio doloso de mujeres, ya que ambos constituyen asesinatos violentos de mujeres. También es imprescindible capacitar a los elementos de seguridad pública que actúan como primeros respondientes en la investigación de feminicidios, ya que sólo se capacitó a 482 policías en perspectiva de género, como informó la titular de la Secretaría de Gobernación, cantidad mínima, frente a los 122,717 policías que constituyen el estado de fuerza de las entidades federativas y los 98,282 que integran la Guardia Nacional, más los elementos de las Fuerzas Armadas y Ministerios Públicos.

Es forzoso cumplir con el informe intermedio que México tiene pendiente ante el Comité de la Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer (CEDAW) del que se pidió prorroga en julio de 2020, respecto a algunas de las últimas recomendaciones que emitió la CEDAW en 2018 y por último, se requiere tanto asignar recursos, como empezar a operar el Programa Integral para Prevenir, Atender, Sancionar y Erradicar la Violencia Contra las Mujeres 2019-2024 (PIPASEVM) y el Programa Nacional para la Igualdad entre Mujeres y Hombres 2020-2024.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### Clara Scherer: 08 de marzo, 1910-2021 (Opinión)

19 de febrero de 2021

Desde el mismo momento de su creación, este tipo de familia (alta burguesía) ha carecido de presupuestos morales. La unión se decide con base en el dinero, no en las emociones y deseos de las personas.

En 1910, Clara Zetkin propuso declarar este día como Día Internacional de la Mujer. De formación magisterial, de pasión socialista y de convicción feminista, su constante lucha por la igualdad de derechos es digna de recordarse. Más en este México encerrado, en el que el año pasado hizo una demostración de la fuerza de las convicciones femeninas y el hartazgo ante el machismo y la prepotencia: “Nos queremos vivas, libres y sin miedo. Ni una menos”.

Zetkin expuso la opresión sobre las mujeres, diferenciando entre las clases sociales los motivos de lucha de cada sector. “¿Qué aspecto presenta la familia de la alta burguesía en la cual la mujer está legalmente sometida a su marido? Desde el mismo momento de su creación, este tipo de familia ha carecido de presupuestos morales. La unión se decide con base en el dinero, no en las emociones y deseos de las personas. Si las mujeres de estos estratos desean dar un cierto significado a su vida, deben ante todo reivindicar el poder disponer libremente y autónomamente de su patrimonio. Por ello esta reivindicación se sitúa en el centro de avanzada del movimiento de mujeres burguesas. Estas mujeres luchan por conquistar este derecho contra el mundo masculino de su clase, y su lucha es exactamente la misma que la burguesía inició en su momento contra los estratos privilegiados: una lucha por la abolición de todas las discriminaciones sociales basadas en el patrimonio”.

“Las mujeres de las clases medias deben conquistar ante todo la igualdad económica con el hombre, y sólo lo pueden conseguir mediante dos reivindicaciones: la de igualdad de derechos en la formación profesional y la de igualdad de derechos para los dos sexos en la práctica profesional. Desde un punto de vista económico, esto significa la consecución de la libertad de profesión. Esta lucha las impulsa a la consecución de los derechos políticos, con el fin de romper todas las barreras que obstaculizan su actividad económica”.

Sobre las mujeres de clases menos favorecidas, al abrazar dos causas, la feminista y la socialista, Clara cree que primero es la lucha de clases. Esto hace que ella, al igual que muchas otras personas, afirmen que los anhelos de las mujeres, sus intereses y hasta su propia vida, sean secundarios. En realidad, todas las mujeres deben ser educadas para ser autónomas y para ello, sus derechos políticos son fundamentales.

Por eso, en este México 2021 perturbado, la lucha ahora es por obtener gubernaturas, pues la “federación” es una abstracción de un país dividido en 32 entidades, que si tienen territorio y población sobre la que recaen los mandatos, algunos tan absurdos como aquel de que las mujeres deban pedir permiso al marido para trabajar. Ahora, lo importante será que quienes logren ocupar ese puesto, tengan claro una agenda de género.

Un estudio de Equis Justicia para las mujeres: “En un contexto donde las mujeres son desproporcionalmente más vulnerables que los hombres en todos los ámbitos, resulta necesario destinar recursos para cumplir con uno de los derechos fundamentales de las mujeres y niñas en México: su derecho a una vida libre de violencia. El estudio enfatiza en el riesgo de no atenderse: además de la profundización de brechas y el retroceso en términos de bienestar, el desarrollo individual de las mujeres sería vulnerado”.

Y, ¿cómo hacer para que nunca más sea posible que un violador llegue a ser candidato a nada? Recordemos: “El patriarcado es un juez/ que nos juzga por nacer/ y nuestro castigo es/ la violencia que no ves”. “Que tiemble el Estado, los cielos, las calles/ Que tiemblen los jueces y los judiciales/ Hoy a las mujeres nos quitan la calma/ Nos sembraron miedo, nos crecieron alas”.

ONU Mujeres anuncia para el Día Internacional de la Mujer, el 8 de marzo de 2021, Mujeres líderes: Por un futuro igualitario en el mundo de la covid-19. “La participación de las mujeres y la adopción de decisiones por ellas de forma plena y efectiva en la vida pública, así como la eliminación de la violencia, para lograr la igualdad entre los géneros y el empoderamiento de todas las mujeres y las niñas”. <https://www.unwomen.org/es/news/stories/2020/11/announcer-international-...>

Que el 8 de marzo de 2021 logre poner a Félix Salgado Macedonio en su lugar.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### ¿En busca de una dulzura más saludable? Compara estas opciones provenientes de frutos y plantas

Stephanie Reuben

19 de febrero de 2021

El interés por consumir alimentos reales, libres de químicos y aditivos, evitando en la medida de lo posible alimentos procesados, ha aumentado. Esto ha derivado en la búsqueda de una alternativa más saludable al azúcar refinado.

Cuando hablamos de endulzantes, encontramos a los naturales y artificiales; así como a los calóricos y los libres de calorías.

Estevia, jarabe de agave y fruto del monje figuran hoy entre los endulzantes naturales más populares. Conoce su origen, cualidades y desventajas:

#### ESTEVIA

Es un edulcorante natural, que proviene de una planta llamada Stevia rebaudiana. No contiene calorías y es 200 veces más dulce que el azúcar de mesa.

Aunque es un gran aliado para personas que padecen obesidad y enfermedades relacionadas con el azúcar, como diabetes o resistencia a la insulina, habrá que revisar ingredientes en el etiquetado de las marcas comerciales, pues por lo general se combina eritritol, azúcar, dextrosa, maltodextrina, entre otras; los cuales pueden alterar su contenido calórico y provocar gases e inflamación estomacal.

La mejor opción es comprar la planta o las hojas. Su mayor desventaja sería el sabor amargo que deja en el post gusto.

#### NO APORTA CALORÍAS

#### JARABE DE AGAVE

La planta de agave crece al sur de Estados Unidos y en Latinoamérica, y son precisamente sus azúcares fermentados y destilados con los que se produce el tequila.

Para producir el jarabe se extrae de la planta la savia dulce, la cual contiene altas concentraciones de azúcar y fibra, que podría considerarse beneficiosa para la salud. Sin embargo, al procesarse, expuesta a calor y enzimas, la fibra se convierte en fructosa.

Al consumir azúcar de cualquier tipo, uno de los factores a considerar es el índice glicémico o glucémico, el cual hace referencia a la velocidad con que el azúcar de un alimento se absorbe y pasa al torrente sanguíneo.

La única ventaja de la fructosa del jarabe de agave sobre el azúcar tradicional es que no se absorbe tan rápido y, por ende, no habrá picos de azúcar en la sangre. Pero la gran desventaja es que el hígado metaboliza la fructosa, por lo que consumir altas concentraciones podría aumentar el riesgo de enfermedades como síndrome metabólico, resistencia a la insulina, enfermedades cardiovasculares y diabetes tipo 2, entre otras.

#### UNA CUCHARADA APORTA ALREDEDOR DE 64 CALORÍAS. FRUTO DEL MONJE

Este endulzante proviene de una fruta, también conocida como "luo han guo", que crece en el Sureste Asiático. Endulza de 100 a 250 veces más que el azúcar de mesa y es libre de calorías, evitando así cualquier impacto en los niveles de azúcar en la sangre.

Su dulzor proviene de unos antioxidantes llamados mogrósidos. El jugo de semillas y piel se deshidrata para obtener concentrado pulverizado y, finalmente, los mogrósidos se separan en un endulzante libre de calorías.

Por lo general, el fruto del monje se encuentra combinado con otros ingredientes naturales, como eritritol o inulina. Es importante revisar el etiquetado para evitar combinaciones con azúcar u otro endulzante no benéfico para la salud.

Su consumo resulta beneficioso para personas que padecen diabetes o problemas en el metabolismo del azúcar, así como para quienes buscan controlar su peso.

Sus desventajas: precio elevado y resabio amargo.

#### NO APORTA CALORÍAS.

Stephanie Reuben

\*Nutrióloga clínica, especializada en nutrición deportiva, con experiencia en programas de pérdida de peso, aumento de masa muscular y diseño de planes enfocados a la salud.

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

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Pide Sánchez Cordero a partidos impulsar candidatos que prueben respeto a la mujer**

Carolina Gómez Mena

19 de febrero de 2021

Una condición necesaria para contender por un cargo de elección popular es respetar a las mujeres y no haber ejercido violencia en su contra. Los partidos políticos deben demostrar que sus aspirantes están a la altura de las circunstancias, consideró Olga Sánchez Cordero, titular de la Secretaría de Gobernación (SG).

Hace 20 años no podíamos imaginar que se cuestionara la idoneidad de un candidato a un escaño político, por alguna conducta que pudiera sugerir violencia hacia las mujeres, pero eso cambió: para la sociedad mexicana actual el respeto irrestricto al derecho de las mujeres a vivir una vida libre de violencia es una condición necesaria para ser un representante popular.

Al exponer dichos argumentos, pero sin dar nombres, recibió aplausos de los presentes, y el beneplácito de quienes a través de la transmisión en línea pedían romper el pacto patriarcal, en relación con la candidatura de Félix Salgado Macedonio al gobierno de Guerrero.

En la presentación del Programa Nacional para la Igualdad entre Mujeres y Hombres (Proigualdad), recordó los lineamientos aprobados por el Instituto Nacional Electoral para que los partidos políticos nacionales y locales prevengan, atiendan, sancionen, reparen y erradiquen la violencia política contra las mujeres.

En la 3 de 3 “se solicita a los aspirantes a una candidatura firmar de buena fe que no han sido condenados por una resolución por violencia doméstica, delitos sexuales o como deudores alimentarios. Es responsabilidad –y subrayo porque esta es mi posición, por si alguien dudaba de mi posicionamiento–, es responsabilidad y prerrogativa de cada partido político demostrar que sus candidatos están a la altura de las circunstancias”.

Conforme a esas pautas cualquier candidato con sentencia o con resolución por alguno de estos delitos no podría firmar sus 3 de 3 y, por tanto, su candidatura no podría ser la predilecta para su propio partido político.

Antes, Ana Cristina Gaspar Santana, oficial de formación de REDefine México, lamentó que ni denuncias de violación han prohibido el registro de un candidato y conminó a romper el pacto.

Una de las presentes gritó ningún violador a gobernador y en la transmisión, activistas escribieron los hashtags: #NiUnVioladorSeraGobernador; #PresidenteRompaEIPacto; #SecretariaOlgaSanchezCorderoRompaEIPacto y #NingunAgresorEnElpoder.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **Por la pandemia, retrocedieron 10 años los avances laborales femeninos: Cepal**

Jared Laureles C.

19 de febrero de 2021

La pandemia de Covid-19 profundizó la desigualdad de género y provocó un retroceso de 10 años en la participación laboral y en los ingresos de las mujeres, aseveró Alicia Bárcena, secretaria ejecutiva de la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (Cepal).

Así es que, sin apoyos, advirtió, la región podría llegar a casi 118 millones de mujeres en situación de pobreza, 23 millones más que en 2019.

La salida de las mujeres de la fuerza laboral ha sido contundente, puntualizó.

En el conversatorio virtual Mujeres mexicanas en América Latina, que organizó el Instituto de Mexicanos en el Exterior (IME) en el marco del Día de la Mujer en las Américas, Bárcena destacó que el sector femenino es el más afectado en la crisis por Covid-19, son las más vulnerables al desempleo, porque participan en sectores de la economía muy golpeados.

Indicó que casi 57 por ciento de las mujeres en América Latina pertenecen a estos sectores, como son el comercio, la manufactura, el turismo y el trabajo doméstico.

Respecto del trabajo doméstico remunerado señaló que este es de los sectores más afectados que supera 40 por ciento en algunos países, un empleo que no se puede hacer en forma remota y que afecta también fuertemente a las mujeres migrantes.

La secretaria ejecutiva de la Cepal añadió que las mujeres están en la primera línea de respuesta frente a la pandemia, ya que representan 73 por ciento del total de las personas empleadas en el sector salud y ganan 24 por ciento menos que los hombres en trabajos similares.

Subrayó que “la parte más dramática de la crisis es la llamada ‘pandemia en la sombra’”, que es el agravamiento de la violencia hacia las mujeres y niñas en el



espacio doméstico, ya que aumenta el tiempo que están solas con sus abusadores y en los países que tenemos mediciones”, al menos una de cada cuatro ha experimentado un episodio de violencia física o sexual infligida por su pareja.

Al respecto, la subsecretaria de Asuntos Multilaterales y Derechos Humanos de la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE), Martha Delgado, coincidió en señalar que la pandemia exacerbó la vulnerabilidad de las mujeres alrededor del mundo y afectó los escasos avances logrados en los últimos 25 años.

Otros factores que remarcan la vulnerabilidad de las mujeres son la violencia doméstica, así como la concentración de la responsabilidad del cuidado de los enfermos y niños en el hogar.

En el encuentro en que participó el titular del IME, Luis Gutiérrez Reyes, el subsecretario para América Latina y el Caribe, Maximiliano Reyes Zúñiga, recordó que en 2019 México se convirtió en el primer país de América -Latina en poner como prioridad en su actividad internacional la igualdad de género y la promoción de una agenda feminista -progresista.

Destacó que las mujeres mexicanas han cimentado bases para orientar las políticas públicas, a fin de construir una sociedad más justa.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **ONU: Proigualdad, opción para superar brechas de género**

Carolina Gómez Mena

19 de febrero de 2021

La autonomía económica de las mujeres no ha dejado de ser un tema pendiente, y el Covid-19 está produciendo involuciones, pues generó retrocesos en los niveles de participación laboral y aumentó la sobrecarga de los cuidados para este sector, señaló Belén Sanz Luque, representante en México de ONU Mujeres.

En la presentación del Programa Nacional para la Igualdad entre Mujeres y Hombres (Proigualdad) 2020-24, confió en que la estrategia contribuya a enfrentar esos y otros desafíos, y para ello se deben proporcionar presupuestos suficientes.

Es fundamental para el éxito de esta política contar con presupuestos adecuados, sobre todo ante los desafíos generados por la pandemia”, como la sobrecarga de los cuidados en la vida de las mujeres y un retroceso en los niveles de participación laboral.

Frente a las brechas de género exacerbadas por esta pandemia, el Proigualdad puede usarse como un instrumento clave para reconstruir mejor, es decir no volver a la situación actual, sino aprovechar esta crisis para hacer una verdadera transformación en las realidades.

La ONU ha destacado que la igualdad de género y el respeto a los derechos de las mujeres son esenciales para superar juntos esta pandemia.

El Proigualdad establece que la división sexual del trabajo sigue colocando a las mujeres como responsables casi únicas de las tareas asociadas a los trabajos reproductivos, domésticos y de cuidados, lo que limita su acceso a actividades productivas.

Nadine Gasman, presidenta del Instituto Nacional de las Mujeres, señaló que uno de los objetivos de esta política es potenciar la autonomía económica de las mujeres, impulsando su participación en la economía y el mercado laboral en condiciones de igualdad. Se crearán productos crediticios para mujeres emprendedoras a través de la Banca de Desarrollo.

Mujer de las Américas

Mientras, María de la Luz Estrada, coordinadora del Observatorio Ciudadano del Nacional del Femicidio, dijo que en México y en América, en general en lo jurídico hay avances en respeto a los derechos de las mujeres, pero resta que sean visibles en la práctica.

En el Día de la Mujer de las Américas, indicó que seguimos luchando contra los fundamentalismos religiosos y políticos que se aferran a vernos como sólo aptas para la reproducción y el cuidado, y no donde se toman las decisiones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Economista

### Demetrio Sodi: 300,000 muertes (Opinión)

18 de febrero de 2021

Qué vergüenza, somos el país que peor ha enfrentado la pandemia en el mundo. Si tomamos como referencia las 300,000 muertes adicionales del año pasado y las consideramos como muertes por la pandemia, somos el segundo país con mayor número de muertos, por arriba de China, India, Brasil y Rusia, y el país con más muertos con relación a la población.

Según el instituto Lowy de Australia y la universidad Johns Hopkins de EU, Brasil y México son los países que peor han enfrentado la pandemia. Existen diferentes factores que nos colocan en esa vergonzosa posición:

1) En primer lugar, un gobierno y un presidente incapaces e irresponsables. Ningún presidente o jefe de gobierno en el mundo ha sido tan irresponsable y poco serio para enfrentar la pandemia. Su negativa a usar cubrebocas, tomar medidas para hacer más rígido el aislamiento de la gente y el rechazo a hacer pruebas para identificar los casos positivos, provocó más contagios y más muertes.

2) La falta y mal estado de la infraestructura del sector salud, con presupuestos insuficientes desde hace muchos años, hizo imposible enfrentar la pandemia y atender adecuadamente a los enfermos. La falta de hospitales, camas, ventiladores y personal capacitado provocó que muchos enfermos no fueran atendidos con oportunidad, a pesar de la gran voluntad y esfuerzo de médicos, enfermeras y personal de los hospitales.

3) La fiesta, las creencias y el “Valemadrismo” de la gente. Más allá del mal ejemplo del presidente, mucha gente se negó a usar cubrebocas y no dejó las fiestas familiares, del barrio y las reuniones con los amigos. No se puede culpar sólo al gobierno cuando la gente no se cuidó. Un sólo ejemplo, las fiestas en el puente Guadalupe-Reyes fueron causantes del repunte que se dio durante todo el mes de enero.

4) El alto número de gente con hipertensión y diabetes nos hizo más vulnerables a la pandemia. Este es un problema que conocemos desde hace muchos años y es poco o nada lo que se ha hecho para combatirlo. La obesidad de la gente, especialmente de los niños, por el consumo de productos chatarra y de azúcar, nos hizo también más vulnerables.

5) La falta de ejercicio de la mayoría de la población provocó más enfermedades en los pulmones y explica en parte el número tan alto de muertes que tenemos.

6) La pobreza y el que más de 50% del empleo esté en la economía informal, sumado a la falta de apoyos del gobierno para atender a esta población, obligó a la gente a salir de sus casas para conseguir ingresos para vivir, sin importarles el riesgo de contagio. Más de 70% de las muertes se dio en gente en pobreza y sin estudios.

7) Las pésimas condiciones, el tamaño, el hacinamiento y la falta de higiene en las viviendas de la gente de escasos recursos, hacía imposible a mucha gente permanecer en su casa y aumentó el número de contagios.

8) La falta de apoyo desde hace muchos años a la investigación científica nos hizo un país totalmente dependiente del resto del mundo para conseguir las vacunas.

Más allá de la responsabilidad del gobierno en el número de muertos por el pésimo manejo de la pandemia, estas son algunas de las causas por las que nuestro país es el que más muertes tuvo por la pandemia; es necesario hacer un diagnóstico profundo de éstas y otras causas, y con base en ello definir una estrategia nacional de mediano plazo para resolver los problemas de salud que enfrenta la mayoría de los mexicanos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Financiero

### **Gabriel Quadri de la Torre: Crisis de medicamentos, la 4T mata (Opinión)**

18 de febrero de 2021

Ciertamente el sistema de salud mexicano era un sistema perfectible, fragmentado, de cobertura insuficiente, y con deficiencias de calidad de la atención. Sin embargo, se lograron en las últimas décadas avances incuestionables en esperanza de vida, mortalidad materna e infantil, y otros parámetros clave de salud pública. Debe destacarse la introducción de un sistema universal de seguro para la salud a través del Seguro Popular, el cual permitió proteger a más de 50 millones de mexicanos de padecimientos catastróficos, que condenaban a las familias a la pobreza. Sin embargo, el gobierno del presidente López ha desmantelado y hecho disfuncional al sistema, incluyendo al propio Seguro Popular. Un caso palmario y terrible es la demolición de las estructuras y procesos de adquisición y distribución de medicamentos, que ha causado la muerte de miles (las cifras precisas aún no están disponibles) de pacientes. El desarrollo y magnitud de la tragedia ha sido llevada a la luz recientemente a través de la investigación realizada por las entidades civiles Impunidad Cero y Justicia Justa.

Todo inició con la decisión arbitraria e irracional del presidente López de que todas las compras públicas de medicamentos pasaran del IMSS a la Oficialía Mayor de Hacienda y a manos de personas cercanas a él, con el supuesto fin de combatir la

corrupción. (Nunca se documentó, y menos se persiguió un solo caso de corrupción en el sector salud). La decisión se tomó sin un análisis de evaluación del mecanismo anterior de adquisiciones, sin reglas de operación, y sin un proyecto administrativo, ni programa piloto, ni estudios de beneficios, costos y riesgos. Tampoco se modificó la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, ni el Reglamento Interior de la SHCP. A partir del 1º de enero de 2019, ninguna entidad del gobierno federal pudo comprar medicamentos, salvo la SHCP, lo que afectó también a las entidades federativas. Peor, el presidente López, por sí y ante sí, en marzo de 2019 vetó a las principales distribuidoras de medicamentos en el país. Esto se reflejó inmediatamente en la escasez de medicamentos vitales oncológicos y para el VIH. Por si fuera poco, el gobierno la emprendió contra la industria farmacéutica nacional, y clausuró de manera atrabiliaria siete plantas de las empresas farmacéuticas más importantes, lo que interrumpió la línea de producción del Metotrexato, fármaco esencial para el cáncer infantil. El gobierno sólo fue capaz de sustituir a través de compras externas por asignación directa 16 de los 36 fármacos para el tratamiento del cáncer en niños, niñas y adolescentes. Entre los faltantes estaban el propio Metotrexato y la Vincristina, un medicamento contra la leucemia. El Metotrexato y otros 35 medicamentos integran la lista de los tratamientos oncológicos en México. La efectividad del tratamiento radica en que se suministre en tiempo y conforme a los protocolos.

La Oficialía Mayor decidió que sólo se comprarían medicinas a los titulares de los registros sanitarios, lo que fracturó la cadena de valor. Se sucedieron en este escenario recurrentes manifestaciones por parte de las familias de niños con cáncer. Debe advertirse que en México se tratan más de 18,000 pacientes con cáncer infantil y juvenil activos (entre 5 y 14 años), y que cada año se diagnostican 5,000 nuevos casos. Muchos han muerto.

La destrucción de la cadena de valor de medicamentos hizo que la escasez no sólo fuera de oncológicos, sino de una multiplicidad de medicinas para el tratamiento de enfermedades cardiovasculares, así como de antirretrovirales, y vacunas para los niños. Los estados afrontaron una doble crisis: A esta escasez se le sumó la destrucción del Seguro Popular, lo que los dejó sin capacidades financieras para tratar enfermedades catastróficas. Las muertes se multiplican. En el extremo del delirio, el presidente López llegó a culpar de la tragedia a los médicos y directores de hospitales. El gobierno, tardíamente, intentó paliar el desastre haciendo adjudicaciones directas a farmacéuticas argentinas y de otros países, que no pudieron cumplir con varias órdenes de compra. Todo, en el contexto del colapso ante la pandemia de Covid-19. La 4T mata.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Once Noticias

### **Descubren tratamiento oral seguro y eficaz para tratar fibromas uterinos**

Natalia García Domínguez

2021-02-18

Los fibromas uterinos son una causa común de sangrado menstrual abundante y dolor en mujeres en edad reproductiva, para la que hay pocas opciones de tratamiento además de la cirugía.

Ahora, un investigador de medicina de la Universidad de Chicago que trabaja con un equipo internacional de científicos, ha desarrollado una terapia de combinación oral diaria que es fiable, segura y eficaz para el tratamiento a largo plazo de los fibromas uterinos.

Este descubrimiento es una nueva herramienta importante que será una importante adición a este campo", señaló Ayman Al-Hendy, profesor de obstetricia y ginecología y autor principal del estudio.

Al-Hendy dirigió un ensayo clínico internacional de fase III de una terapia combinada centrada en relugolix.

Este medicamento antagonista de la GnRH inhibe la producción de estrógeno y progesterona, las dos hormonas que impulsan el crecimiento de los fibromas.

Cuando privas a los fibromas de estas dos hormonas, se derriten", explicó Ayman Al-Hendy.

Sin embargo, como ha demostrado una investigación anterior y lo ha confirmado Al-Hendy, el uso de relugolix solo puede provocar una cascada de síntomas de la menopausia, como sofocos, sudores nocturnos y una disminución de la densidad ósea, que resultan de una deficiencia de estrógenos.

Para el estudio, Al-Hendy combinó 40 miligramos de relugolix con pequeñas dosis de estrógeno sintético y progesterona sintética.

Esta terapia de combinación no solo previno los síntomas de la menopausia, sino que también produjo mejoras dramáticas en las medidas relacionadas con los fibromas.

En dos sesiones a lo largo del ensayo clínico de 24 semanas, un total de 770 pacientes, el 73% y el 71% de los participantes, respectivamente, mostraron una mejora significativa en medidas clave como el volumen de pérdida de sangre menstrual, dolor, anemia, angustia por sangrado y pélvico.



El ensayo también fue digno de mención por lo bien que reflejaba el grupo de estudio a población de pacientes más afectada por los fibromas uterinos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Milenio**

#### **¡Un paso más! Células 'asesinas' activadas por nanopartículas podrían eliminar el VIH**

19.02.2021

Especialistas en enfermedades infecciosas del Hospital Vall d'Hebron de Barcelona, en España, han logrado activar células 'natural killer' (NK), linfocitos del sistema inmunitario que matan a las células infectadas por virus, bacterias o tumores, mediante una nueva técnica con nanopartículas de oro que contienen anticuerpos y que podrían ayudar a eliminar los reservorios del VIH.

Los grupos que han trabajado en esta investigación son los de Enfermedades Infecciosas y CIBBIM-Nanomedicina, Nanopartículas Farmacocinéticas del Vall d'Hebron Instituto de Investigación (VHIR), y el trabajo ya se ha publicado en la revista Nano Today.

Los investigadores han desarrollado nanopartículas polarizadas, donde los anticuerpos del mismo grupo se agregan entre sí y no se colocan al azar, con lo que se dirige mejor la respuesta inmunitaria y supone una nueva herramienta de investigación útil en la búsqueda de tratamientos para infecciones o para el cáncer.

En el trabajo han colaborado también el Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Universitario Vall d'Hebron, el grupo de investigación Nanopartículas Inorgánicas del Instituto Catalán de Nanociencia y Nanotecnología (ICN2), la Universidad Autónoma de Barcelona, el IrsiCaixa y el Instituto de Investigación Germans Trias i Pujol (IGTP).

Las células 'natural killer' son un tipo de linfocitos del sistema inmunitario importante para reconocer y eliminar células infectadas por virus o bacterias, antes de que la infección se pueda extender más, y también células tumorales.

En el caso de las células infectadas por VIH (virus de la inmunodeficiencia humana), las NK juegan un papel clave en su eliminación y se encuentran especialmente activas al inicio de la infección.

Sin embargo, al tratarse de una infección crónica, con el paso del tiempo, las células NK dejan de responder bien y se agotan.



La doctora María José Buzón, responsable de la línea de Investigación Traslacional del VIH en el grupo de investigación en Enfermedades Infecciosas del VHIR, ha indicado, en declaraciones a EFE, que "sabemos que las 'natural killer' son muy importantes en la lucha contra el VIH, así que nuestro objetivo es encontrar nuevas terapias que potencien su actividad para que vuelvan a actuar como en el inicio de la infección".

Así, los investigadores se han centrado en la actividad citotóxica de las NK y usan anticuerpos para dirigir las hacia las células infectadas y que las eliminen.

Para reactivar las células 'natural killer', los investigadores han desarrollado nanopartículas que contienen dos tipos de anticuerpos.

Uno de estos tipos reconoce la proteína CD16, que se encuentra en la superficie de las células NK, y el otro tipo reconoce la proteína gp120, que expresan las células infectadas y ayudan a que las células asesinas naturales se activen de forma más eficaz y eliminen la infección.

Los resultados del estudio muestran que las células NK son capaces de poner en marcha una respuesta citotóxica hacia las células infectadas y eliminar los reservorios celulares de VIH en cultivos de células sanguíneas y de tejido linfoide humano.

Antonio Astorga, estudiante predoctoral del grupo de Enfermedades Infecciosas del VHIR y primer autor del estudio, ha indicado, en este sentido: "Hemos podido demostrar que potenciar la respuesta inmunitaria y, en especial, la de las NK, permite eliminar las células infectadas con VIH".

Ahora, este grupo de investigadores trabaja en la búsqueda de anticuerpos biespecíficos, capaces de reconocer a la vez tanto las células infectadas como las 'natural killer' para facilitar esta unión, si bien sin usar nanopartículas.

Las nanopartículas polarizadas que se han usado para el estudio de la unión entre las células 'natural killer' y las células infectadas por VIH son una tecnología que podría convertirse, según María José Buzón, en una nueva plataforma de investigación con un gran abanico de aplicaciones, como, por ejemplo, con el cáncer.

En este caso, sería una estrategia de inmunoterapia que dirigiría las células del sistema inmunitario hacia las células tumorales.

La doctora Buzón ha explicado que la patente de esta nueva herramienta ya está en proceso y que ahora buscan inversores para desarrollarla a nivel asistencial.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### **Síndrome de Asperger, dentro del espectro autista**

Roberto Gutiérrez Alcalá

19/02/2021

El síndrome de Asperger, cuyo Día Internacional se celebró ayer, 18 de febrero, es un trastorno del neurodesarrollo considerado dentro del espectro autista. El término fue utilizado por primera vez en 1981 por la psiquiatra inglesa Lorna Wing en la revista *Psychological Medicine*, como un reconocimiento a Hans Asperger, psiquiatra y pediatra austriaco que ya había descrito dicho síndrome en 1943.

Quienes padecen el síndrome de Asperger se caracterizan por tener intereses limitados y muy absorbentes, patrones de conducta repetitivos o rutinarios, y una marcada dificultad para comunicarse e interactuar con los demás.

“En cuanto a los patrones repetitivos o rutinarios, los niños con este trastorno suelen acomodar sus cochecitos en fila o por colores, o vestirse siempre de la misma forma, o usar una misma sudadera todos los días, a toda hora, aunque esté sucia. Y si un día en que los llevan en coche a la escuela es inevitable cambiar de ruta por un accidente o un embotellamiento, piensan que los llevarán a otro lado y se angustian”, explica Diana Patricia Guízar Sánchez, especialista en psiquiatría infantil e investigadora adscrita a la Unidad de Posgrado de la Subdivisión de Especializaciones Médicas de la Facultad de Medicina de la UNAM.

Estos niños también presentan problemas de comunicación verbal (habla demasiado formal o monótona) y no verbal (expresiones faciales limitadas o mirada rígida), así como movimientos motores torpes y no coordinados.

“Otra característica que los distingue es que toman al pie de la letra las expresiones del lenguaje coloquial. Por ejemplo, si alguien les dice: ‘A ver, desaparece del planeta’, entenderán literalmente que lo que se les está pidiendo es que desaparezcan del planeta y no que se vayan un momento de donde están, lo cual también puede ocasionarles angustia. Asimismo, les cuesta trabajo identificar las emociones (tristeza, enojo, miedo...) que a veces se reflejan en el rostro de los demás”, agrega Guízar Sánchez.

Factores

A diferencia de otros síndromes que se manifiestan mediante ciertas características fenotípicas muy claras, como el de Down, el de Asperger no es evidente a simple vista.

En su aparición están involucrados desde factores hereditarios y síndromes genéticos, hasta infecciones virales durante el embarazo de la madre.

Así pues, para diagnosticarlo correctamente es necesario realizar una evaluación clínica y del desarrollo neuropsicológico, motor, verbal, auditivo, social y físico (por lo general, los niños con un trastorno del espectro autista tienden a tener el perímetro encefálico más grande de lo normal), lo cual implica estudios genéticos y metabólicos, pruebas neuropsicológicas, mediciones antropométricas...

“Esto es fundamental porque hay hitos del desarrollo, por ejemplo, que un niño te tiene que mirar a los ojos a los tres meses como máximo, sonreír ante los estímulos de los padres, reaccionar a su nombre o decir cierto número de palabras a una edad determinada”, indica.

Debido a que puede presentarse, sobre todo en áreas cerebrales relacionadas con el lenguaje, una comorbilidad con epilepsia que afecte el desarrollo de éste, también es indispensable hacer un electroencefalograma y, en ocasiones, una valoración psiquiátrica completa para descartar trastornos de ansiedad o trastorno de estrés postraumático.

#### Tratamientos variados

Así como los factores que intervienen en la aparición del síndrome de Asperger son variados, los tratamientos también lo son y cada uno de ellos se ajusta a cada caso.

Unos pacientes sufren alteraciones electroencefalográficas, por lo que deben ser tratados con medicamentos anticonvulsivos; o presentan conductas disruptivas, agresivas o impulsivas auto o heterodirigidas, por lo que deben ser tratados con antipsicóticos.

“Algunos enferman de ansiedad y depresión como resultado de la dificultad que experimentan para comunicarse e interactuar con sus compañeros. Porque debemos tomar en cuenta que lo más importante para cualquier niño es tener amigos, y si los niños con el síndrome de Asperger no pueden hacer amigos y, además, no entienden por qué la gente los rechaza y se aleja de ellos, es posible que entren en un estado de ansiedad y depresión, y habrá que suministrarles ansiolíticos y antidepresivos”, apunta Guízar Sánchez.

Lo que sí deben recibir todos es psicoeducación, una terapia de habilidades sociales y una terapia familiar. Al respecto, la psiquiatra infantil e investigadora

comenta: “Como su patrón de gustos y de actividades es restringido, se clavan en la práctica del piano, o en un solo tema como los aviones, los barcos... Y llegan a saber muchísimo de ese tema, debido a lo cual sus papás creen que son brillantes. Y, en efecto, algunos sí tienen un coeficiente intelectual alto, pero no todos. Entonces, como creen que son brillantes, sus papás no comprenden por qué no los entienden cuando les explican que deben comportarse de tal modo, y, lejos de hacer que los síntomas se regulen y apoyarlos en las reuniones sociales, muchas veces los regañan. De aquí la necesidad de una terapia familiar.”

Durante la pandemia

En opinión de Guízar Sánchez, es casi seguro que el encierro y el nulo contacto social por la pandemia hayan modificado la dinámica de los pacientes con el síndrome de Asperger.

“Si decimos que son niños de rutinas, y una de sus rutinas era levantarse, ponerse su uniforme, desayunar e ir a la escuela, donde probablemente ya se habían adaptado a sus profesores, ahora que deben tomar clases en línea desde su casa se han de sentir fuera de lugar. Puede ser que en lo social estén más a gusto porque no tienen que interactuar con sus compañeros y, por lo tanto, las posibilidades de que los excluyan han disminuido, aunque los chavos ‘normales’ encuentran la manera de comunicarse aun en línea y excluir a otros”, señala.

Una vida normal

Con todo, los niños con el síndrome de Asperger pueden llevar una vida normal, siempre y cuando sean bien tratados, tanto desde el punto de vista médico como familiar y social.

“Por ejemplo, los papás no deben perder de vista que son seres sexuales y que en su momento tendrán cambios sexuales secundarios y sentirán deseo sexual. Por eso, al igual que con el resto de los niños, es indispensable hablar con ellos de este tema para prevenir abusos sexuales y para que tengan una vida sexual sana y plena”, concluye la psiquiatra infantil e investigadora.

Estudio en León, Guanajuato

No se sabe qué porcentaje de la población mexicana tiene el síndrome de Asperger. Sin embargo, recientemente, una asociación civil llamada Autism Speaks hizo un estudio en León, Guanajuato, sobre los trastornos del espectro autista, entre los cuales se incluye el síndrome de Asperger, y llegó a la conclusión de que uno de cada 115 niños padece alguno de ellos.

Diagnóstico Tardío

Si bien comienza desde el nacimiento, se diagnostica tarde, ya que no se nota demasiado en la primera infancia. Salta a la luz en la edad escolar y la adolescencia, es decir, cuando la interacción social aumenta.

Frase

“Algunos pacientes enferman de ansiedad y depresión como resultado de la dificultad que experimentan para comunicarse e interactuar con sus compañeros”.  
Diana Patricia Guízar Sánchez. Investigadora de la Facultad de Medicina de la UNAM

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Lanzarán campaña sobre epilepsia en 4 lenguas indígenas

Diana Manzo

19 de febrero de 2021

La lengua mixteca de Oaxaca, así como el tzeltal, el maya y el náhuatl fueron seleccionados, junto con el español, por los realizadores de la campaña Luchando por la epilepsia sin barreras, una producción multimedia que impulsa el capítulo mexicano de la Liga Internacional Contra la Epilepsia (Camelice) y recientemente acordó colaborar para difundirlas en todo el país a través del Instituto Nacional de Lenguas Indígenas (Inali).

Para la producción de los materiales del documental fueron capacitados los mediadores lingüísticos Fausto Aguilar Domínguez, en náhuatl; Cessia Chuc Uc, en maya; Cresenciano Hernández Cuevas, en mixteco, y Anselmo Silvano Jiménez, en tzeltal.

El resultado de Luchando por la epilepsia sin barreras fue de 22 materiales en las cinco lenguas mencionadas: 10 audios (dos por cada idioma), seis videos (dos en maya, dos en náhuatl y dos en español) y seis infografías en español con ejemplos de adultos y niños y el video general de la campaña, materiales que se pueden consultar en la liga: <https://armstrongstreaming.mx/epilepsia-sin-barreras/>.

Daniel San Juan Orta, médico especialista en epilepsia y presidente del Camelice, destacó que el objetivo es romper las barreras de desigualdad y poder llegar a las comunidades que de por sí viven abandonadas y requieren estar informadas.

Se eligieron las cuatro lenguas originarias con mayor número de hablantes en el país, pero a raíz del convenio con el Inali, se agregaron otras 10, porque la intención es reducir esa brecha.

Desde la salud y desde una iniciativa privada hacemos esta aportación para revitalizar nuestras lenguas a fin de que no mueran y al mismo tiempo mantener informados sobre la epilepsia en las comunidades, especialmente las más alejadas, y así mejorar los canales de conocimiento.

Datos de la Secretaría de Salud señalan que en México unos 2 millones de personas viven con este padecimiento, un reciente estudio elaborado por la Universidad Nacional Autónoma de México informa que la epilepsia es una enfermedad neurológica crónica que afecta a personas de todas las edades y es difícil de diagnosticar.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Reforma**

**Reduciría uso del coche y efectos de la contaminación. Proponen analistas que los ciudadanos tengan los servicios en 15 minutos a pie**

Amallely Morales

19 de febrero, 2021

La implementación de las ciudades de 15 minutos se debe dar a una escala de tres niveles.

Las ciudades de 15 minutos son aquellas que proveen un acceso a todas las necesidades del ser humano a pie o en bicicleta, a una distancia de un cuarto de hora o menos.

Para ello, de acuerdo con una publicación de la revista Public Square (Plaza Pública), se deben empezar a diseñar las calles para reducir los efectos de la movilidad de los habitantes.

"La mayoría de áreas urbanas que se construyeron antes de la abrumadora proliferación de los carros tiene una estructura base de una ciudad de 15 minutos.

"Así que restaurar este objetivo podría ser relativamente fácil, dependiendo de qué tanto daño ha provocado la renovación urbana", afirma la publicación.

El texto explica que las ciudades de 15 minutos se implementan en tres niveles.

En el primero, se encuentran los lugares que tendrían que existir a una distancia no mayor a cinco minutos caminando, en donde se puedan encontrar lugares como un parque y pequeños negocios.

El segundo nivel abarca las distancias que se cubren en 15 minutos caminando, donde los habitantes deben encontrar por lo menos un supermercado, una

farmacia, escuelas y mercancías en general, así como parques más grandes y al menos una estación de transporte público.

"Es la distancia máxima que las personas van a caminar", explica el texto.

El tercer nivel del proyecto es el de aquellas distancias que se encuentran a 15 minutos en bicicleta.

"Debe dar acceso a mayores facilidades culturales, médicas y educación de nivel superior.

"Parques regionales y más empleos se encuentran aquí, así como acceso al tránsito interurbano. Esta área provee acceso a necesidades específicas", explica el artículo.

Cuando se logra diseñar una Ciudad de 15 minutos, existen distintas implicaciones positivas, como la equidad socioeconómica, y la reducción del calentamiento global al disminuir la necesidad de transporte.

Al haber una mayor movilidad no motorizada mejora la salud y el bienestar de las personas y se ahorran tiempos de viaje, lo que se traduce en mayor calidad de vida, afirma el texto.

Esos estándares son mínimos y habrá algunas localidades que, dependiendo de qué tanta convivencia haya entre lo rural y lo urbano, podrían alcanzar densidades mayores.

El artículo sugiere incluir otros modos de movilidad, sobre todo aquellos vehículos que funcionan con energía eléctrica y pueden utilizarse como transporte de carga mínima.

Sin embargo, la publicación reconoce que el diseño de esto tipo de zonas urbanas puede arrojar problemas, pues existe el riesgo de que la red de las calles tenga interrupciones y discontinuidades.

"Las sombras peatonales, espacios menos transitables, pueden estropear la experiencia del peatón", asegura.

Pese a esto, es posible plantear soluciones efectivas en el diseño que ayuden a armonizar la experiencia de peatones y ciclistas, con una definición clara y flexible, sin llegar a ser floja.



"Activa una gama de principios que promueven sociedades habitables, saludables y sustentables", concluye.

Ciudad limpia

Para mejorar la calidad de vida de los habitantes se realizan tres etapas.

PRIMERA

En una distancia no mayor a 5 minutos caminando debe haber un parque y pequeños negocios.

SEGUNDA

Caminando 15 minutos, los habitantes deben encontrar un supermercado, una farmacia, escuelas y parques más grandes, así como una estación de transporte público.

TERCERA

Es la distancia en la que se encuentran los servicios básicos, como escuelas u hospitales a 15 minutos en bicicleta.

BENEFICIOS

- Con una Ciudad de 15 minutos hay equidad socioeconómica.
- Hay una mayor movilidad no motorizada, lo que mejora la salud de las personas.

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

[Volver al Contenido](#)

**Excélsior**

**Inger Andersen\*: Hacer las paces con la naturaleza es posible, si empezamos ya (Opinión)**

\*Directora Ejecutiva del Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente  
19 de febrero de 2021

Aunque sea en el marco de una pandemia, el 2021 puede ser recordado como el año en que hicimos las paces con la naturaleza y empezamos a curar el planeta.

Mientras que la covid-19 cambia drásticamente nuestras vidas, una crisis más persistente exige medidas urgentes a escala mundial. La triple crisis ambiental del cambio climático, la pérdida y el colapso de la biodiversidad y la contaminación del aire, el suelo y el agua representan una emergencia planetaria que causará mucho más daño a largo plazo que la covid-19.

Durante años, los científicos han explicado en detalle cómo la humanidad está degradando la Tierra y sus sistemas naturales. No obstante, las medidas que hemos adoptado —desde los gobiernos y las instituciones financieras hasta las empresas y los individuos— están muy por debajo de lo que se necesita para

proteger a las generaciones actuales y futuras de una “Tierra invernadero”, asolada por la extinción masiva de especies y la contaminación del aire y el agua.

En 2020, el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA) anunció que, a pesar de la reducción de las emisiones de gases de efecto invernadero causada por la pandemia, el mundo sigue abocado a un calentamiento global de más de 3 °C este siglo.

Este mes, el informe The Dasgupta Review nos recuerda lo que el PNUMA lleva tiempo advirtiendo: las reservas per cápita de capital natural —los recursos y los servicios que la naturaleza proporciona a la humanidad— han disminuido 40% en poco más de dos decenios. Asimismo, conocemos una cifra abrumadora: 9 de cada 10 personas en el mundo respiran aire contaminado.

Resulta complejo encontrar respuestas a problemas tan sobrecogedores, y lograrlo requiere tiempo. Sin embargo, los expertos tienen soluciones. La justificación económica es clara y ya existen los mecanismos y las instituciones para aplicarlas. Ya no hay excusas.

Este año, las Naciones Unidas reunirán a los gobiernos y a otros actores para mantener debates decisivos sobre la acción por el clima, la biodiversidad y la degradación de las tierras. La covid-19 ha retrasado estas cumbres y ha dificultado su preparación, pero esto tampoco es una excusa para la inacción. Estas cumbres deben mostrar que el mundo por fin se toma en serio la lucha contra esta emergencia planetaria.

Con el objetivo de orientar a los responsables de la toma de decisiones hacia las medidas necesarias, las Naciones Unidas han publicado el informe Hacer las paces con la naturaleza. Este informe recopila todas las pruebas del declive ambiental que arrojan las principales evaluaciones científicas mundiales y ofrece las propuestas más avanzadas para invertirlo. El resultado es un plan para lograr un futuro sostenible que pueda garantizar el bienestar humano en un planeta saludable.

Nuestros desafíos ambientales, sociales y económicos están interrelacionados, por lo que deben abordarse conjuntamente. Por ejemplo, no podemos cumplir los Objetivos de Desarrollo Sostenible —que incluyen poner fin a la pobreza— de aquí a 2030 si el cambio climático y el colapso de los ecosistemas socavan el suministro de alimentos y agua en los países más pobres del mundo. No nos queda más remedio que valorar la naturaleza y poner su salud en el centro de todas nuestras decisiones si queremos transformar nuestras economías y sociedades. Si lo hiciésemos, los bancos y los inversores dejarían de financiar los combustibles fósiles. Los gobiernos destinarían billones de dólares a subsidios a la agricultura respetuosa con la naturaleza y a la energía y el agua limpias. Las personas de todo

el mundo priorizarían la salud y el bienestar por encima del consumo y reducirían su huella ambiental.

Se han registrado progresos, pero los problemas surgen más rápido que nuestras respuestas. En 2021, más que un paso, todos debemos dar un salto.

El número de países que se comprometen a trabajar para lograr emisiones netas de valor cero asciende a 126. Instamos a todos los países a aportar contribuciones determinadas a nivel nacional ampliadas antes de la Conferencia de las Partes (COP) sobre el clima y a poner en marcha la transición hacia las emisiones netas cero. En la COP sobre el clima, los gobiernos también deben acordar finalmente las normas para un mercado mundial de carbono. Los 100,000 millones de dólares que los países desarrollados prometieron proporcionar cada año para ayudar a las naciones en desarrollo a hacer frente a los efectos del cambio climático deben llegar por fin a sus destinatarios.

Mientras tratamos de establecer un ambicioso marco para la biodiversidad después de 2020 que ponga fin a la fragmentación de nuestros ecosistemas, lo que se nos pide a nosotros es alimentar al mundo sin destruir la biodiversidad, talar los bosques y vaciar los océanos.

Podemos lograr una economía asombrosa adoptando sistemas económicos circulares que reutilicen los recursos, reduzcan las emisiones y eliminen los productos químicos y las toxinas que causan millones de muertes prematuras, todo ello creando al mismo tiempo puestos de trabajo.

Abordar esta emergencia planetaria requiere un esfuerzo de toda la sociedad. No obstante, los gobiernos deben tomar la iniciativa, empezando por una recuperación inteligente y sostenible de la pandemia de covid-19 con la que se invierta de forma adecuada. Deben crear oportunidades para futuras industrias que generen prosperidad. Deben garantizar que las transiciones sean justas y equitativas, y que se creen puestos de trabajo para quienes se vean desfavorecidos. Deben dar voz a sus ciudadanos en estas decisiones trascendentales, aunque sea de forma virtual.

Podemos conseguirlo. La pandemia ha demostrado la increíble capacidad de la humanidad para innovar y responder a las amenazas, gracias a la ciencia. Las tres crisis planetarias que constituyen el cambio climático, la pérdida de biodiversidad y la contaminación representan una amenaza aún mayor que la de covid-19. Este año, debemos hacer las paces con la naturaleza y, en cada uno de los años sucesivos, debemos asegurarnos de que esta paz perdure.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Milenio

### **Conacyt identifica 50 regiones contaminadas en México; las llama "infiernos ambientales"**

Fanny Miranda

18.02.2021

María Elena Álvarez Buylla, directora del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt), dio a conocer que se han identificado en México al menos 50 Regiones de Emergencia Ambiental, a las que llamó infiernos ambientales debido a su grado de contaminación del agua, suelo y aire, por lo que junto con las secretarías de Salud (SSA) y del Medio Ambiente (Sedema), emprendió un trabajo colaborativo para su diagnóstico y restauración.

“Tenemos en México una serie de regiones que nos duelen a todas y todos, pueden definir como infiernos ambientales, Regiones de Emergencia Ambiental, una de las herencias del sistema neoliberal de gestión y de organización industrial totalmente desordenada y de una falta de cuidado y de atención a ese derecho fundamental, el acceso a un medio ambiente y a un agua saludable”.

Durante el webinar Las Regiones de Emergencia Ambiental en México. Del Diagnóstico al Modelo de Restauración, que realiza el Conacyt a través de los Programas Nacionales Estratégicos de agua y agentes tóxicos, Álvarez Buylla dijo que estas regiones están localizadas en sitios donde “se ha hecho un abuso del territorio, del medio ambiente por parte de diferentes actores, industriales sin que haya por parte del gobierno una regulación adecuada”.

Indicó que los principales problemas de estas regiones tiene que ver con descargas sólidas, líquidas y aéreas de las grandes ciudades, corredores turístico e industriales como agroindustriales y emplazamientos extractivos, por lo que desde el gobierno del presidente Andrés Manuel López Obrador están comprometidos a restaurar esos sitios, por medio de un modelo de restauración integral de las relaciones socioecológicas para poder acoger la vida de las comunidades que ahí habitan desde hace muchos años.

“El Conacyt se compromete profundamente con prioridad a impulsar acciones intersectoriales, ante las emergencias ambientales y sanitarias en estas regiones de emergencia ambiental que sean puntuales, estratégicas, eficaces, oportunas, interinstitucionales, interdisciplinarias”.

Andrés Barreda, coordinador del Pronaces Agentes Tóxicos y Procesos Contaminantes e investigador de la Facultad de Economía de la UNAM, destacó que las Regiones de Emergencia Ambiental se ubican en las zonas en donde se llevaron a cabo los procesos industriales del Tratado de Libre Comercio (TLC), a

través de diferentes corredores de industriales en todo el país, pero lamentó que hasta la fecha, los costos de la degradación ambiental no han sido cuantificados.

“No hay un trabajo serio del registro del nivel de contaminación que tienen ríos, suelos, cuencas, cuencas subterráneas, atmosféricas, de los problemas de salud que se han generado”.

No obstante, destacó que gracias al empeño de las poblaciones afectadas en colaboración con científicos se ha identificado que todo México ha sufrido graves impactos, los 50 más graves son una serie de corredores de parques industriales que van del occidente el puerto de Colima, de Chapala hacia la ciudad de Guadalajara, pasando por Salamanca.

Además de los grandes corredores del norte de la Ciudad de México, conocido como “el corredor de la muerte”; los corredores industriales del valle de Toluca que van hacia Atlacomulco; corredores que rodean el volcán de la Malinche; los de Puebla y Tlaxcala; los corredores de Orizaba a Córdoba, rumbo al puerto de Veracruz; así como los grandes corredores el centro petroquímico más importante de Coatzacoalcos, Minatitlán Cosoleacaque.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)