

**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>AMLO: en EU y China, 80% de las vacunas .....</b>	<b>4</b>
<b>Para julio se habrá inmunizado a todos los mayores de 20, prevé Hacienda .....</b>	<b>4</b>
<b>Conago y Gobierno Federal coordinan plan nacional de vacunación contra Covid-19 .....</b>	<b>6</b>
<b>Titulares de Salud local y ADIP comparecerán para informar sobre las acciones tomadas para atender la emergencia por la Covid-19 .....</b>	<b>7</b>
<b>Se cumple un año del primer caso confirmado de Covid-19 en México .....</b>	<b>8</b>
<b>Circula nueva variante de SARS-CoV-2: Salud; el subsecretario López-Gatell no está grave .....</b>	<b>9</b>
<b>Personas extranjeras mayores que vivan en CDMX pueden recibir vacuna COVID: Gobierno capitalino .....</b>	<b>11</b>
<b>La OMS llama a desechar el escepticismo y tratar el Covid largo como prioridad.....</b>	<b>12</b>
<b>Consejo Técnico aprueba cambios en varios cargos directivos del IMSS .....</b>	<b>14</b>
<b>ISSSTE busca incorporar a residentes como personal de planta .....</b>	<b>15</b>
<b>Bajaría mortalidad con 225 mil vacunados por día: afirma especialista.....</b>	<b>17</b>
<b>SSA realiza por vez primera la Semana Nacional de la Salud Auditiva.....</b>	<b>18</b>
<b>La primera temporada del programa de difusión científica UAM ConCiencia se centrará en las vacunas y la pandemia del Covid-19.....</b>	<b>20</b>
<b>Descubren formas graves de contagio de coronavirus en niños .....</b>	<b>21</b>
<b>¿Qué dice la ciencia sobre la vacuna de AstraZeneca? .....</b>	<b>23</b>
<b>Las secuelas del covid, un desafío para los mexicanos .....</b>	<b>26</b>

<b>Sheinbaum: redujo feminicidios la alerta por violencia contra mujeres .....</b>	<b>28</b>
<b>Iniciativa plantea rescindir contratos en casos de acoso y discriminación. Siete de cada 10 víctimas en centros de trabajo son mujeres, sostiene .....</b>	<b>29</b>
<b>Con motivo del Día Internacional de la Mujer (8 de marzo), el ITAM realizará una serie de webinars a favor de la cultura de género .....</b>	<b>30</b>
<b>Los mexicanos son felices a pesar de la pobreza, violencia y corrupción.....</b>	<b>31</b>
<b>La ley de outsourcing lanzará a 3 millones a la informalidad: Manpower .....</b>	<b>33</b>
<b>PMA: por pandemia, se podría perder una década de progresos en nutrición infantil .....</b>	<b>34</b>
<b>Mientras que el Osito Bimbo se aferra a 'vivir', nuevo etiquetado ya costó 15 mil mdp a empresas.....</b>	<b>35</b>
<b>Estudio usará nanopartículas para tratar el cáncer de páncreas, de acuerdo a estudio clínico liderado por el Vall d'Hebron Instituto de Oncología (VHIO).....</b>	<b>37</b>
<b>Alfonso Muñoz de Cote Otero: México sube un tema de vida o muerte al Consejo de Seguridad .....</b>	<b>39</b>
<b>Colaborador Invitado / Francisco Moreno Sánchez: El mosaico de la inmunidad (Opinión) .....</b>	<b>41</b>
<b>La otra crisis sanitaria de la que nadie está hablando .....</b>	<b>42</b>
<b>Día Mundial de las Enfermedades Raras: El tiempo se agota para Dylan, con una enfermedad rara y sin medicamento.....</b>	<b>46</b>
<b>Se acerca la primavera, aprende a diferenciar la alergia de estación del COVID48</b>	
<b>Noctámbulos, con más probabilidades de tener menor rendimiento en el trabajo .....</b>	<b>49</b>
<b>Tamiz auditivo neonatal eficaz para prevenir sordera desde la infancia. México celebra la Semana Nacional de la Salud Auditiva del 22 al 26 de febrero.....</b>	<b>51</b>
<b>Identifican mecanismo por el cual el ejercicio fortalece los huesos.....</b>	<b>52</b>
<b>A través de filtros, cisternas, techos captadores de agua y diversas iniciativas, la Industria Mexicana de Coca-Cola (IMCC) promueve el acceso y disponibilidad de agua en todo el país .....</b>	<b>54</b>



# Fundación Mexicana para la Salud, A.C.

Salud en la Prensa Digital  
Viernes 26 de febrero de 2021

---

**Se calienta México a velocidad más acelerada que el resto del planeta.....56**

### La Jornada

#### **AMLO: en EU y China, 80% de las vacunas**

Fabiola Martínez y Roberto Garduño

26 de febrero de 2021

América Latina está muy maltratada en cuanto a la distribución de vacunas anti-Covid, advirtió el presidente Andrés Manuel López Obrador. Sin embargo, confió en que para marzo todos los adultos mayores de México hayan recibido al menos la primera dosis.

En conferencia de prensa, presentó la lista de 10 naciones con mayor avance, encabezadas por Estados Unidos y China, que conjuntan 80 por ciento de vacunas administradas en el mundo y hasta tienen dosis almacenadas, dijo, mientras pocos países de Latinoamérica apenas sobrepasan uno por ciento de su población protegida, y otras, como El Salvador, sólo tienen 6 mil dosis.

Para México, confió en que se concrete el calendario de recepción y acumular de febrero a mayo 106 millones de dosis, más las del mecanismo internacional Covax, el cual prometió informar esta semana la fecha de entrega.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **Para julio se habrá inmunizado a todos los mayores de 20, prevé Hacienda**

Georgina Saldierna

26 de febrero de 2021

El secretario de Hacienda, Arturo Herrera, estimó ayer que para abril se habrá vacunado a alrededor de 34 millones de personas contra el virus SARS-CoV-2 (más de la totalidad de adultos mayores) y para julio se llegará a más de 80 millones, lo que representa la totalidad de la población objetivo, es decir, los mayores de 20 años.

Hay vacunas para todos, pues se contrataron 134 millones de tratamientos, puntualizó el funcionario al dar a conocer a integrantes de la Conferencia Nacional de Gobernadores sus previsiones en caso de que las farmacéuticas cumplan los contratos pactados.

Durante una reunión virtual en la que también participaron los secretarios de Gobernación, Olga Sánchez Cordero, y de Salud, Jorge Alcocer, Herrera resaltó que al cierre de 2020 se habían firmado cuatro acuerdos (con Pfizer, AstraZeneca, CanSino y la iniciativa Covax) para atender a 113 millones de mexicanos. Luego se

amplió la capacidad, lo que permite garantizar vacunas para 134 millones de personas, explicó.

La gobernadora de Sonora y presidenta de la Conago, Claudia Pavlovich, así como el mandatario de Hidalgo, Omar Fayad, pidieron que la aplicación del biológico también se haga en las zonas urbanas donde se tienen registros altos de contagio, a fin de mitigar la expansión del virus.

Urgen a acelerar distribución

Fayad consideró fundamental tener las dosis a disposición de los estados más rápido para que la inmunización actúe sobre la cepa original y así evitar la disminución de su efectividad por mutaciones.

El director del Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (Cenaprece) de la Secretaría de Salud, Ruy López Ridaura, explicó a su vez que los lineamientos para la distribución de dosis se basan en tres criterios específicos: cantidad y características de los distintos biológicos que se reciben de las farmacéuticas contratadas, el índice de mortalidad que se registra en los territorios y la capacidad de cobertura de la población objetivo, es decir, que se logre vacunar al menos a 70 por ciento del grupo de personas a quienes va dirigida la inmunización en cada fase.

En un comunicado, el funcionario confió en que durante la segunda quincena del mes de marzo se cuente con un número considerable del inmunizante. A la fecha se han aplicado ya dos millones 88 mil 813 dosis. En cuanto a los trabajadores de la salud, expuso que 71 por ciento ya cuentan con el esquema completo de dos dosis del antígeno.

La titular de Gobernación resaltó la importancia de compartir los retos logísticos que se enfrentan en el avance de la estrategia de vacunación y resolver algunos detalles para que cada día las brigadas sean más eficientes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Conago y Gobierno Federal coordinan plan nacional de vacunación contra Covid-19

25 febrero, 2021C

El Gobernador del Estado, Juan Manuel Carreras López, participó en la reunión virtual entre la Conferencia Nacional de Gobernadores (CONAGO) y secretarios del gabinete federal, para fortalecer la coordinación del plan nacional de vacunación contra el COVID-19, en la que se contó con la presencia de la Secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero; el Secretario de Hacienda y Crédito Público (SHCP), Arturo Herrera Gutiérrez y el Secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela.

Durante el encuentro, el Gobernador Juan Manuel Carreras, dijo que su administración, a través de los Servicios de Salud, coadyuva con el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) en la operatividad de este importante plan de vacunación, que en esta etapa permitirá la inmunización de las personas mayores de 60 años.

La Secretaria de Gobernación, Olga Sánchez Cordero, indicó que el proceso de vacunación avanza, de la mano de la coordinación entre los tres niveles de gobierno, por lo que exhortó a seguir trabajando para continuar con este proceso que es de la máxima importancia, porque de ello puede depender que se normalice la actividad de todos los sectores, principalmente el económico.

Por su parte el titular de la SHCP, Arturo Herrera Gutiérrez, dio a conocer que durante marzo y abril se tiene garantizada la llegada al país de más cargamentos con dosis de diversas farmacéuticas, por lo que reiteró que la todas las personas que deseen vacunarse podrán hacerlo, en tanto haya disponibilidad del biológico y conforme se avance en las etapas establecidas por la Secretaría de Salud.

El Secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela, informó que al corte del 24 de febrero en México se han aplicado un total de 1 millón 900 mil 784 vacunas; en tanto que 670 mil 737 personas que pertenecen al Sistema Nacional de Salud y atienden personas en unidades COVID, han recibido su primera dosis y, de ellas, el 71 por ciento han recibido su esquema completo.

En esta reunión participaron las y los titulares del poder Ejecutivo de los estados.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### Titulares de Salud local y ADIP comparecerán para informar sobre las acciones tomadas para atender la emergencia por la Covid-19

Víctor Juárez

26 de febrero, 2021

Diputados del Congreso de la Ciudad de México acordaron citar a comparecer a la titular de la Secretaría de Salud, Oliva López, y de la Agencia Digital de Innovación Pública (ADIP), José Antonio Peña, para informar al legislativo sobre las acciones tomadas por el Gobierno local para atender la emergencia por la Covid-19.

Tras la propuesta del diputado Jorge Gaviño, la morenista Lourdes Paz propuso hacer una mesa de trabajo el próximo 17 de marzo dentro de la Comisión de Salud.

"La doctora Oliva siempre ha estado muy pendiente de este órgano legislativo, siempre atenta de los llamados que hemos hecho desde la comisión, comprendemos la preocupación de todos los legisladores presentes, sin embargo, sabemos que hay una información puntual diariamente por nuestra Jefa de Gobierno respecto a cómo se ha venido desarrollando esta pandemia".

La comparecencia se llevará a cabo el próximo 17 de marzo a las 09:00 horas, en la que informarán sobre las acciones llevadas a cabo a un año del inicio de la emergencia sanitaria.

Se trató de la única proposición de la Oposición que fue aprobada durante la sesión.

"Es un tema fundamental, el más importante que nos debe ocupar en estos momentos, y si se hace en la Comisión como solicita la diputada Paz estaría bien, porque finalmente no hay límite para que todos los diputados y diputadas asistan. Todos los que se interesen en esta reunión tan importante estaremos ahí", refirió Gaviño.

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

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Se cumple un año del primer caso confirmado de Covid-19 en México

Ángeles Cruz Martínez

26 de febrero de 2021

El 27 de febrero de 2020 llegó el coronavirus a México, con el primer caso confirmado por laboratorio de un hombre hospitalizado en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER). En ese momento se identificó como una infección respiratoria de la que sólo se sabía, por la experiencia en China –donde surgió la cepa– y Europa, que provocaba una enfermedad grave y letal en adultos mayores. Se pensaba que el resto de las personas podrían tener un padecimiento como fue el de la influenza AH1N1 en 2009, si acaso con un mayor impacto en quienes tuvieran alguna enfermedad crónica. Muy pronto, la realidad dejó atrás todas las previsiones, salvo una: que sería una epidemia larga.

Esta semana, el país rebasó la cifra de 2 millones de casos confirmados del virus SARS-CoV-2, así como más de 183 mil personas que han muerto por las complicaciones graves de la enfermedad.

De acuerdo con la encuesta realizada por el Instituto Nacional de Salud Pública, 31.5 millones de mexicanos (25 por ciento de la población) han estado expuestos al coronavirus, pero sólo 20 por ciento ha tenido síntomas de la enfermedad. El resto no se ha dado cuenta de que han sido portadores del virus.

Investigadores en el mundo y en México se han dado a la tarea de comprender y tratar de explicar cómo es que el mismo virus, que puede pasar desapercibido o causar problemas leves como pérdida del olfato y el gusto y malestares gastrointestinales, en unos cuantos minutos se puede transformar en una infección letal.

En el INER se realizan autopsias no invasivas para obtener muestras de los órganos y tejidos afectados por el coronavirus. Uno de los primeros hallazgos fueron los coágulos en los pulmones, a causa de los cuales los afectados morían en pocos días.

Los médicos tomaron las medidas para prevenir tal complicación, pero el coronavirus no se queda ahí. Avanza y provoca daños en diferentes órganos, algunos que ni siquiera se identifican durante el curso de la enfermedad. De ahí la complejidad del tratamiento.

En México, se corroboró la vulnerabilidad de los adultos mayores. De quienes han fallecido por el nuevo coronavirus, 63 por ciento tenían 60 años o más. No obstante, a diferencia de lo ocurrido en otros países, aquí la elevada cantidad de enfermos y fallecidos también se explica por la deteriorada salud de la población.



Más de 73 por ciento de los adultos tienen sobrepeso u obesidad; 34 millones hipertensión arterial y sólo una cuarta parte tiene control del padecimiento. También están 12 millones de personas con diabetes y hay un número indeterminado de afectados que lo desconocen. La falta de diagnóstico y de control de estos males, junto con la alta capacidad de transmisión y agresividad del virus SARS-CoV-2, explica otra parte de las largas cadenas de casos y decesos que se han registrado en el país.

Otro aspecto han sido las carencias de médicos especialistas y de infraestructura suficiente para hacer frente a la pandemia. Aunque se hicieron grandes esfuerzos para contratar personal y adquirir equipos, sobre todo ventiladores mecánicos, e impulsar la reconversión hospitalaria, ya se ha documentado que, si bien los enfermos han tenido acceso a una cama, no todos han podido recibir la atención médica requerida.

En medio de todo, han estado las polémicas por la actuación del gobierno federal en el manejo de la pandemia. Durante varios meses hubo críticas porque no se realizaban pruebas masivas de detección del coronavirus, así como por no recomendar de manera decidida el uso de cubrebocas para disminuir el riesgo de transmisión, o por no aplicar sanciones para obligar a la población a quedarse en sus casas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Excélsior**

#### **Circula nueva variante de SARS-CoV-2: Salud; el subsecretario López-Gatell no está grave**

Patricia Rodríguez Calva

26/02/2021 05:48

En México está circulando una nueva variante del virus SARS-CoV-2 denominada B.1.1.222 + T478K, la cual podría tener una mayor velocidad de transmisión, informó José Ernesto Ramírez González, titular de la Unidad de Desarrollo Tecnológico e Investigación Molecular del Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (Indre).

Señaló que no es correcto ni adecuado llamarle “variante mexicana”, porque —en primer lugar— a las variantes se les debe mencionar por su nomenclatura y porque, además, esta mutación ya se está presentando también en Estados Unidos, Canadá y en algunos países de Europa.

El investigador del Indre señaló que al momento en México se han realizado mil 251 secuencias y desde octubre se detectó la presencia de esta variante.

No obstante, en las 80 muestras secuenciadas durante este mes, el 80 por ciento ya registra la nueva mutación. Recomendó a las autoridades sanitarias realizar estudios virológicos y clínicos para saber su impacto real en la salud pública.

Les puedo decir que de los 80 casos que llevamos secuenciados de febrero nada más, en el 80% de los 80 casos se presenta esta mutación. Entonces seguramente puede tener una mayor transmisibilidad”, detalló.

Por otra parte, Ramírez González confirmó que en nuestro país actualmente existen 6 casos que se contagiaron de la variante B.1.1. 7 que surgió en Reino Unido, un caso con la variante P.1 detectada en Brasil y 10 casos de la variante del Sur de California B.1.429 + B.1.427.

En tanto, con el reporte de 877 fallecimientos por covid, en México las muertes se elevaron a 183 mil 692. Los casos acumulados de coronavirus ascendieron a dos millones 69 mil 370 debido a 8 mil 462 nuevos contagios.

José Luis Alomía Zegarra, director general de Epidemiología, informó que el subsecretario Hugo López-Gatell, actualmente su nivel de oxigenación es de 97% gracias al oxígeno suplementario que le fue aplicado, por lo que ya se encuentra asintomático y dependiendo de su evolución podría reiniciar, en breve, actividades vía virtual.

Es mentira, no hay ningún tipo de agravamiento. Al revés, su evolución en las últimas 48 horas ha sido favorable”, aseguró.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### **Personas extranjeras mayores que vivan en CDMX pueden recibir vacuna COVID: Gobierno capitalino**

26 de febrero, 2021

Las personas extranjeras mayores de 60 años que vivan en la Ciudad de México pueden recibir la vacuna contra el COVID-19, aseguró este viernes el director general de Gobierno Digital de la Agencia Digital de Innovación Pública, Eduardo Clark.

Esto lo mencionó tras ser cuestionado debido a que, algunas y algunos que no nacieron en el país, fueron rechazados para recibir las dosis en las alcaldías donde ya se dio y mantiene la campaña de vacunación.

"Queremos disculparnos si hubo personas que no pudieron acceder a la vacuna. Ya modificamos el proceso, en el sentido para verificar los documentos, con el fin de tener claro que las personas (de más de 60 años) son elegibles, no solo extranjeros, sino quienes no tienen una identificación de la alcaldía (...). Todo mundo tiene derecho a vacunarse", señaló en entrevista para Grupo Fórmula.

Entonces, ¿qué debo hacer?

Si estás en esa situación, Clark dio los lineamientos a seguir. Toma nota.

\*Presenta cualquier documento que acredite tu edad y residencia, puede ser tu pasaporte o licencia de conducir.

\*También presenta un comprobante de domicilio, que puede ser desde un estado de cuenta del banco, hasta recibos de servicios como la luz o el agua. Estos últimos pueden estar a tu nombre o al de algún familiar (por la cuestión de los apellidos).

"Presenten lo que sea que nos permita identificar que son residentes de las alcaldías", precisó el funcionario capitalino.

Actualmente, la campaña de inoculación en la CDMX está activa para las y los adultos mayores, al menos hasta el 5 de marzo, en Iztacalco, Tláhuac y Xochimilco. Esta vez, las dosis aplicadas son Sputnik V, de origen ruso.

Si no sabes dónde están los centros de vacunación, da clic aquí.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### La OMS llama a desechar el escepticismo y tratar el Covid largo como prioridad

26 de febrero de 2021

Copenhague. El denominado Covid largo, que afecta a un número importante de enfermos de coronavirus, debe ser una prioridad clara para todas las autoridades sanitarias del mundo, dijo ayer la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Hans Kluge, el director para Europa de la agencia de la Organización de Naciones Unidas, lamentó en conferencia de prensa que esos síntomas de larga duración chocan a menudo con la incredulidad o una falta de comprensión.

Las personas que sufren de síntomas por un largo periodo deben ser escuchadas si queremos entender las consecuencias a largo plazo y la cura del Covid-19, subrayó.

Algunos estudios empiezan a levantar el velo sobre la cuestión, pero aún no se sabe verdaderamente por qué algunos enfermos de Covid-19 continúan por meses con síntomas como un cansancio extremo, dificultades respiratorias o problemas neurológicos y cardíacos a veces muy graves.

### Crisis de oxígeno en AL

América Latina y África sufren una crisis de suministro de oxígeno médico para los pacientes de Covid-19, después de que se ignoraron las advertencias al inicio de la pandemia. Los médicos dicen que la escasez ha provocado muertes innecesarias, señaló Ap en un amplio reportaje.

Instalar una planta de oxígeno hospitalaria toma unas 12 semanas y hace falta menos tiempo aún para adaptar sistemas de manufactura de oxígeno para usos industriales. Pero en Brasil y Nigeria, así como en países menos poblados, no empezaron a tomarse decisiones para abordar la falta de suministro hasta el mes pasado, después de que los hospitales se vieron desbordados y murieron pacientes, afirmaron especialistas de esos países.

Las farmacéuticas Pfizer y BioNTech iniciaron los ensayos de seguridad de la aplicación de la tercera dosis de su vacuna para estudiar su eficacia en la lucha contra nuevas cepas de la enfermedad.

En un estudio, la dupla farmacéutica dijo que observaría lo que ocurre cuando se administra a las personas una tercera dosis de su vacuna de dos inyecciones, entre seis y doce meses después del refuerzo.

Además, señalaron en un comunicado que también están planteando a los reguladores sanitarios probar una versión modificada de su vacuna original para hacer frente a la variante sudafricana conocida como B.1.351.

La Administración Nacional de Productos Médicos, el regulador de medicamentos chino, aprobó dos vacunas más fabricadas por compañías en ese país desarrolladas por CanSino Biologics y una unidad de Sinopharm, pues se comprobó que protegían contra el Covid-19.

El Instituto de Wuhan de Productos Biológicos, una filial de Sinopharm, asegura que su vacuna tiene una eficacia de 72.51 por ciento, mientras que la eficacia del inmunizante de CanSino es de 65.28 por ciento tras 28 días.

Israel congeló la distribución de excedentes de vacunas a países aliados, ya que las autoridades deben examinar primero si esta decisión corresponde a Benjamin Netanyahu, luego de que llegaron dotaciones a los Territorios Palestinos, Honduras y Guatemala.

Inocular a 70% de adultos, meta de UE para septiembre

Los líderes de la Unión Europea (UE) destacaron la necesidad de acelerar la autorización, producción y difusión de las vacunas anti-Covid, según una declaración emitida tras una cumbre de los jefes de Estado y de gobierno de los países europeos celebrada en formato de teleconferencia para discutir acciones unificadas contra la pandemia.

El presidente del Consejo Europeo, Charles Michel, admitió que las próximas semanas serán difíciles para los esfuerzos desplegados con el fin de vacunar a la población.

Las campañas en la UE arrancaron a fines de diciembre, pero rápidamente se estrellaron contra las dificultades logísticas enfrentadas por los laboratorios para producir y distribuir las dosis acordadas.

Sin embargo, Michel señaló que la UE tiene los medios, los recursos y la capacidad para ser exitosa en los próximos meses una vez superados los obstáculos logísticos.

La UE adoptó formalmente la meta de vacunar a 70 por ciento de los adultos –unos 255 millones de personas– en los países del bloque antes de mediados de septiembre.

Prevé recibir hasta el fin de junio unos 600 millones de dosis de las varias vacunas autorizadas, un volumen suficiente para lograr la meta.

El principal experto en enfermedades infecciosas de Estados Unidos, Anthony Fauci, recomendó a la gente aplicarse la vacuna que esté disponible, sin importar la que sea.

Bolivia inició su campaña de vacunación, mientras Río de Janeiro y otras ciudades brasileñas retomaron la inmunización. Brasil superó los 250 mil muertos.

China niega haber hecho tests anales de Covid-19 a diplomáticos de Estados Unidos después de que medios de ese país informaran que trabajadores del departamento de Estado estadounidense se quejaron de haber sido obligados a ello.

La pandemia ha dejado 112 millones 849 mil 164 casos, 2 millones 503 mil 735 de muertos y 63 millones 669 mil 784 de recuperados de Covid-19, según la Universidad Johns Hopkins.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Consejo Técnico aprueba cambios en varios cargos directivos del IMSS**

Ángeles Cruz y Laura Poy

26 de febrero de 2021

El Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) aprobó por unanimidad diversos cambios en cargos directivos, entre ellos la Dirección de Prestaciones Médicas (DPM), que encabeza Víctor Hugo Borja –quien será sustituido a partir del primero de marzo por la doctora Célida Duque Molina–, tras su nombramiento como coordinador médico del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi).

También se confirmó que Javier Guerrero García pasará de la Secretaría General del IMSS a la Dirección de Vinculación Institucional y Evaluación de Delegaciones, considerada como el área estratégica más compleja del instituto, responsable de la operación y fortalecimiento del Seguro Social en los estados.

Además, se anunció que, por invitación del director general del IMSS, Zoé Robledo, el secretario general del instituto será Marcos Bucio Mújica, ex subsecretario de Educación Básica, quien se suma al Seguro Social por su amplia experiencia en el gobierno federal y su compromiso con las instituciones, destacó el organismo tras señalar que los nombramientos entrarán en vigor a partir del lunes.

Duque Molina –quien se desempeñó durante el año anterior como titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada (OAD, antes delegaciones) Veracruz

Sur del IMSS– tiene maestría y doctorado en alta dirección por el Centro de Posgrados del estado de México.

Se le reconoce por su compromiso con la salud de los derechohabientes, como en diciembre pasado cuando encabezó al grupo de médicos y enfermeras de la zona Veracruz Sur que se sumaron al Operativo Chapultepec y viajaron a la Ciudad de México para reforzar la atención de pacientes de Covid-19 en los hospitales del IMSS.

En la sesión ordinaria del Consejo Técnico del Seguro Social, máximo órgano de decisión del instituto, Robledo resaltó que el reto de unir al sector salud dio paso a transformaciones relevantes como el nacimiento del Insabi, al cual llegará Borja Aburto, quien se distingue por su liderazgo, sentido social y humanista.

Destacó que Duque Molina es una mujer que continuamente está innovando en la atención médica. Participó en un concurso de oposición y por sus conocimientos y aprendizaje logró ser titular de una representación estatal del IMSS. Ahora, con su llegada a la DPM se augura continuidad y buenos resultados.

El director general también felicitó a Guerrero García por haber transformado a la Secretaría General y reconoció la incorporación de Bucio Mújica a dicho cargo, ya que es una persona cuya trayectoria será suficiente para sentirnos confiados, seguros de que es un hombre, un político profesional, responsable y eficiente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **Milenio**

### **ISSSTE busca incorporar a residentes como personal de planta**

Blanca Valadez

25.02.2021

El Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) incorporará a los médicos residentes a las unidades médicas como personal de planta para reforzar la atención a la derechohabiencia, aseguró el director general, Luis Antonio Ramírez Pineda.

Durante la Ceremonia virtual de Graduación 2021 de Médicos Residentes y Alumnos de Posgrado de los Cursos de Especialidad y Alta Especialidad del Centro Médico Nacional (CMN) “20 de noviembre”, el titular del ISSSTE reconoció que los médicos residentes fueron aliados para ofrecer salud a los mexicanos durante la pandemia.

Acompañado del presidente del CEN del SNTISSSTE, Luis Miguel Victoria Ranfla, el director normativo de Salud, Ramiro López Elizalde, y el titular del CMN “20 de

noviembre”, Alfredo Merino Rajme, Ramírez Pineda agregó que “estamos conscientes de su valiosa contribución en los esfuerzos para enfrentar el covid-19 y atender a pacientes no covid”-

Por instrucciones del presidente Andrés Manuel López Obrador, se está trabajando para incorporar a los médicos residentes a la nómina de la dependencia. “Porque se han formado aquí, porque conocen ya a la institución; están conscientes de los retos y las necesidades de la derechohabencia y merecen servir y desarrollarse profesionalmente aquí, en su casa, en el ISSSTE”.

Ramírez Pineda adelantó que se ampliará el número de estudiantes y residentes de especialidad y de alta especialidad en las siguientes generaciones, con el fin de impulsar la formación de médicos en especialidades donde existe mayor demanda en el sector salud.

“El covid nos deja una gran enseñanza que es invertir en salud, que significa capital humano, infraestructura, equipamiento. Para ello, necesitamos el apoyo de ustedes, de los nuevos médicos del Instituto, para modernizar protocolos y proceso de atención, para optimizar el uso y cuidado de los recursos y orientarlos a las grandes prioridades sanitarias de nuestra derechohabencia”.

De igual manera, detalló que la Dirección Normativa de Salud está reforzando los hospitales de todo el país, de manera que los médicos residentes no tengan que acudir a la Ciudad de México y logren especializarse en las unidades médicas del ISSSTE de su entidad.

“En el ISSSTE estamos inmersos en un proceso de transformación institucional para recuperar la misión original de ofrecer seguridad social integral a todos los afiliados y sus derechohabientes, en cada etapa de su vida y conforme a sus necesidades. Trabajamos para hacer en esta ruta y lo haremos con determinación”, añadió.

Por su parte, el presidente del CEN del SNTISSSTE, Luis Miguel Victoria Ranfla, felicitó a los 251 egresados, quienes son médicos de Colombia, Ecuador, Honduras, Guatemala, Bolivia, Nicaragua, Paraguay, República Dominicana y de México. Reconoció el apoyo del gobierno federal por buscar alternativas para que los médicos residentes continúen su formación profesional en hospitales del ISSSTE.

En su participación, el director Normativo de Salud, Ramiro López, resaltó que se están haciendo las gestiones en conjunto con el área de Administración, “para que los egresados de nuestras instituciones, especialmente de nuestra casa, se puedan quedar a ejercer en nuestros propios hospitales”.



“Para México es indispensable fortalecer los sistemas públicos de salud y al mismo tiempo considerar que al igual que la educación y la seguridad social, la salud no puede ser una simple mercancía ni un privilegio, si no, un derecho inherente a todos los seres humanos”, comentó.

El director del CMN “20 de noviembre”, Alfredo Merino Rajme, recalcó que con el apoyo de los egresados se logró la reconversión de dicho hospital de manera organizada para atender a pacientes en esta contingencia, por lo que se registró, hasta el momento, un índice de cero mortalidades de salud en área covid.

En el evento se contó con la presencia del representante de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) Rogelio Chagoya Magaña, y el Jefe de Residentes del CMN “20 de noviembre”, Roger Rodrigo de Jesús Rosado Canul.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Bajaría mortalidad con 225 mil vacunados por día: afirma especialista**

Laura Poy Solano

26 de febrero de 2021

En un contexto de acceso limitado a corto y mediano plazos a las vacunas contra el Covid-19, sin tener la cantidad suficiente como para generar un impacto que disminuya la transmisión del virus, el foco es atacar las formas graves (de la enfermedad) y la disminución de muertes y hospitalizaciones, subrayó Celia Alpuche Aranda, directora del Centro de Investigaciones sobre Enfermedades Infecciosas del Instituto Nacional de Salud Pública e integrante del Grupo Técnico Asesor de vacuna Covid-19 en México.

En el seminario virtual Pandemia Covid-19. Vacunación en México, destacó que se requiere inmunizar a 225 mil personas por día a fin de alcanzar la velocidad óptima para evitar hasta 74 por ciento de la mortalidad prevista para este año, y subrayó que el enfoque inicial de vacunar en pocos municipios con alta mortalidad, buena infraestructura y conectividad, siguiendo la recomendación de priorización poblacional, ayuda a maximizar el impacto de la estrategia más rápidamente.

En el caso de México, explicó, se hizo un modelo que usó un análisis de mortalidad basado en datos epidemiológicos del país, que consideran características individuales, indicadores de pobreza, desigualdad, informalidad laboral a nivel municipal, entre otros, y con base en estos resultados los criterios de priorización señalan que el mayor beneficio de vacunación, con menor proporción de población inmunizada, se tiene cuando vacunas a los adultos mayores por décadas descendentes de la vida.

La especialista detalló que también se ha estudiado la velocidad de vacunación diaria que sería necesaria para poder alcanzar el máximo beneficio de lo que se está trabajando en estos modelos, y la velocidad óptima es de 225 mil diarios para poder alcanzar 74 por ciento de reducción de la mortalidad, pero esto depende, obviamente, del abasto y de la capacidad de distribución, entre otros factores.

Mientras no tengas la cantidad de vacuna suficiente, que verdaderamente puedas lograr un impacto para disminuir totalmente la transmisión de este virus, pues tu foco tiene que ser las formas graves, disminuir la muerte y las hospitalizaciones, concluyó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **SSA realiza por vez primera la Semana Nacional de la Salud Auditiva**

26 de febrero, 2021

La Secretaría de Salud destacó que la detección temprana de alguna deficiencia auditiva permitirá reducir la prevalencia de casos entre niños y niñas menores de cinco años, de ahí la importancia de realizar el tamiz auditivo neonatal y estudios subsecuentes en la primera infancia.

Por ello anunció que este año, por primera vez, se realiza la Semana Nacional de la Salud Auditiva, que busca visibilizar la importancia de identificar cuantos niños y niñas tienen problemas de audición para reducir la posibilidad de que enfrenten una condición de discapacidad que afecte su desarrollo social, emocional y educativo.

Recordó que el pasado 9 de diciembre del 2020, el Congreso de la Unión decretó la última semana de febrero de cada año para reconocer las acciones a favor de la salud auditiva de la población.

Se trata de una semana que actúa como puente entre dos fechas importantes: el 25 de febrero, Día Internacional del Implante Coclear, y el 3 de marzo, Día Mundial de la Audición.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), entre uno y tres de cada mil niñas y niños nacen con algún nivel de deficiencia en la audición. Actualmente 466 millones de personas en el mundo padecen pérdida de audición discapacitante, de las cuales 34 millones son infantes.

La OMS estima que en el 2050 más de 900 millones de personas sufrirán pérdida de la audición discapacitante, lo que representaría 10 por ciento de la población mundial.

En México, de acuerdo con el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER), cerca de 10 millones de personas presentan problemas auditivos, de ahí la importancia de fortalecer la información sobre la prevención y detección oportuna.

La detección temprana a través del tamiz auditivo neonatal abre la posibilidad de tratar a tiempo la sordera profunda con el uso de tecnologías como el implante coclear y terapia de rehabilitación especializada.

La atención de la salud auditiva contribuye a que la sociedad mexicana deje de ser indiferente y le otorgue la importancia que merece este problema de salud.

Es importante recordar que además de sordera por nacimiento, existen otros factores que pueden provocar la pérdida de la audición, como las infecciones no atendidas o mal atendidas, el uso de medicamentos que causan efectos en el sistema auditivo, accidentes que afecten el sistema auditivo o por envejecimiento.

Todas las personas deben vigilar su audición de manera regular, especialmente quienes tienen 50 años o más de edad o que, por motivos de trabajo, se encuentran en lugares con alta exposición al ruido como zonas de construcción, industrias, restaurantes y bares; áreas de producción audiovisual o en zonas de tránsito aéreo, marítimo y vial.

Es importante sensibilizar a las personas para que hagan conciencia del daño a la salud auditiva por la escucha de música a grandes volúmenes durante largos períodos de tiempo, sobre todo cuando es a través de audífonos.

En el contexto de la pandemia por Covid-19 en el mundo, es importante recordar que las clases a distancia y las sesiones de trabajo a través de video conferencias también han incrementado el uso de audífonos, lo que podría elevar el riesgo de lesionar el aparato auditivo de personas adultas y menores de edad.

Ante ello, la Secretaría de Salud sigue promoviendo mejores prácticas para prevenir daños en la audición y continúa brindando atención médica especializada para la población que lo necesite.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **La primera temporada del programa de difusión científica UAM ConCiencia se centrará en las vacunas y la pandemia del Covid-19**

26 de febrero, 2021

A partir del 11 marzo, la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM) empezará la emisión de UAM ConCiencia, programa de diálogo científico que se enfocará inicialmente en las vacunas frente a la crisis sanitaria derivada del Covid-19.

De acuerdo con un comunicado de la institución educativa, dicha iniciativa permitirá que humanistas, tecnólogos y artistas conversen y compartan tanto los conocimientos como las evidencias más sobresalientes de las investigaciones realizadas por la casa de estudios.

También constituirá un espacio de diálogo entre científicas, la comunidad de la Casa Abierta al Tiempo y la sociedad.

"La sociedad está pidiendo respuestas sobre asuntos relacionados con la pandemia, los cuales intranquilizan; recordemos los efectos incluso demográficos, porque la gente enferma, fallece, las familias sufren pérdidas y esto debe atenderse con cierta profundidad y claridad", explicó Sergio Revah, director de Apoyo a la Investigación de la UAM.

La parte técnica, el proceso, la efectividad y los efectos secundarios serán algunas de las cuestiones sobre las que charlarán los docentes de la universidad y especialistas de diversos centros.

La primera temporada estará integrada por cinco emisiones, las cuales se transmitirán en vivo cada tres semanas a las 17:00 horas en el canal de YouTube y la página de Facebook de la institución.

Rafael Bojalil Parra, académico adscrito al Departamento de Atención a la Salud de la Unidad Xochimilco, será el coordinador de los primeros capítulos.

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

[Volver al Contenido](#)

## Diario

### Descubren formas graves de contagio de coronavirus en niños

25 febrero 2021

Un gran estudio en Estados Unidos ha encontrado diferencias importantes en las dos formas principales en las que los niños se han enfermado gravemente por coronavirus, hallazgos que pueden ayudar a los médicos y a los padres a reconocer mejor las afecciones y comprender más sobre los niños en riesgo.

El estudio, publicado ayer en la revista JAMA, analizó 1 mil 116 casos de jóvenes que fueron tratados en 66 hospitales de 31 estados. Algo más de la mitad de los pacientes tenían Covid-19 agudo, la enfermedad predominantemente relacionada con los pulmones que afecta a la mayoría de los adultos que se enferman por el virus, mientras que 539 pacientes tenían el síndrome inflamatorio que ha estallado en algunos niños semanas después de haber tenido una enfermedad típicamente leve o una infección inicial.

Los investigadores encontraron algunas similitudes, pero también diferencias significativas en los síntomas y características de los pacientes, que iban desde bebés hasta los 20 años, y fueron hospitalizados el año pasado entre el 15 de marzo y el 31 de octubre.

Los jóvenes con el síndrome, llamado Síndrome Inflamatorio Multisistémico en Niños o MIS-C, por sus siglas en inglés, tenían más probabilidades de tener entre 6 y 12 años de edad, mientras que más del 80 por ciento de los pacientes con Covid-19 agudo eran menores de 6 años o mayores de 12.

Más de dos tercios de los pacientes con cualquiera de las afecciones eran afroamericanos o hispanos, lo que, según los expertos, probablemente refleja factores socioeconómicos y de otro tipo que han expuesto de manera desproporcionada a algunas comunidades al virus.

Por razones que no están claras, mientras que los jóvenes hispanos parecían igualmente propensos a estar en riesgo de padecer ambas afecciones, los niños afroamericanos parecían tener un riesgo mayor de desarrollar el síndrome inflamatorio.

Una pista potencial mencionada por los autores es que, con la enfermedad de Kawasaki, un síndrome inflamatorio infantil poco común que tiene similitudes con algunos aspectos del MIS-C, los niños afroamericanos parecen tener una mayor frecuencia de anomalías cardíacas y responden menos a uno de los tratamientos estándar: inmunoglobulina intravenosa.

Los investigadores encontraron que los jóvenes con síndrome inflamatorio eran significativamente más propensos a no haber tenido condiciones médicas subyacentes que aquellos con Covid agudo. Aun así, más de un tercio de los pacientes con Covid agudo no tenían ninguna condición médica previa.

El estudio evaluó la obesidad por separado de otras afecciones de salud subyacentes y solo en pacientes de 2 años o más, y encontró que un porcentaje algo mayor de los jóvenes con Covid agudo tenía obesidad.

Los jóvenes con síndrome inflamatorio tenían más probabilidades de necesitar tratamiento en unidades de cuidados intensivos. Sus síntomas eran mucho más propensos a incluir problemas gastrointestinales e inflamación y afectar la piel y las membranas mucosas. También eran mucho más propensos a tener problemas relacionados con el corazón, aunque muchos de los pacientes con Covid agudo no recibieron evaluaciones cardíacas detalladas, anotó el estudio.

Aproximadamente la misma gran proporción de pacientes con cada afección (más de la mitad) necesitaron asistencia respiratoria, y algo menos de un tercio necesitaron ventilación mecánica. Aproximadamente el mismo número reducido de pacientes en cada grupo murió: 10 con MIS-C y ocho con Covid-19 agudo.

Los datos no reflejan un aumento reciente en los casos del síndrome inflamatorio que siguió a un aumento en las infecciones generales por Covid-19 en todo el país durante la temporada de vacaciones. Algunos hospitales han informado que ha habido un mayor número de pacientes MIS-C gravemente enfermos en la ola actual en comparación con las olas anteriores.

Una señal optimista del estudio fue que la mayoría de los problemas cardíacos graves en los jóvenes con síndrome inflamatorio mejoraron a una condición normal en 30 días, aunque no se puede decir con el 100 por ciento de certeza que todo va a ser normal a largo plazo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Crónica

### ¿Qué dice la ciencia sobre la vacuna de AstraZeneca?

2021-02-26

La vacuna de la Universidad de Oxford y AstraZeneca contra la covid-19 se ha topado con reticencias de algunos colectivos en Europa, que la creen menos eficaz, pero con los datos disponibles no se puede hablar de fórmulas mejores o peores, además todas las aprobadas son seguras y eficaces.

Así lo indica a Efe el investigador en el Departamento de Enfermedades Infecciosas del King's College de Londres, José Manuel Jiménez Guardado, para quien "el mensaje más importante que se puede dar es que la mejor vacuna es la que primero se administra. No es momento de estar eligiendo".

El virólogo Santiago Elena, del Instituto de Biología Integrativa de Sistemas del CSIC, se remite al informe del pasado día 21 de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para decir que "no hay ni una sola diferencia" entre los preparados de Pfizer, Moderna y Oxford/AstraZeneca.

La edad mínima es de 18 y no hay edad máxima para recibirlas, "las tres son igual de buenas" para mujeres embarazadas, "no hay problemas para madres lactantes, se pueden dar "con la misma tranquilidad" a personas con el sistema inmunológico comprometido, que padezcan VIH o que ya hayan tenido covid-19, enumera.

Sin embargo, en lugares de Europa se levantan voces que no quieren la de la empresa anglo-sueca. Algunos trabajadores de salud y otros colectivos alemanes han mostrado sus reticencias y, en Berlín, donde hay libertad para escoger, la mayoría prefiere el preparado de BioNTech/Pfizer o Moderna.

En Austria, cientos de sanitarios de la clínica universitaria AKH de Viena firmaron a mediados de mes una petición "online" para cambiar el plan de vacunación y recibir la de Pfizer, que consideran más efectiva. Algo similar ha sucedido en otras regiones del país como Salzburgo o Estiria.

El principal motivo de esta puesta en cuestión en diversos países es la supuesta menor efectividad. Las vacunas de Pfizer y Moderna tienen un 95 % y la de Oxford/Astrazeneca en torno a un 60-70% cuando se aplican las dos dosis.

"Mirando estos resultados puede parecer que las primeras son mucho más efectivas. Sin embargo, esto no está tan claro, porque esos resultados no son muy comparables. La razón es que cada ensayo clínico es diferente y usa grupos de edad y criterios distintos", indica Jiménez.

Ahora se está viendo que retrasar la segunda dosis de la vacuna AstraZeneca aumenta su efectividad, resalta, por eso "todavía es demasiado pronto para hacer comparaciones" y hay que esperar a ver los efectos de la vacunación en la "vida real".

Elena explica que hablar de una protección del 70 % "no quiere decir que de cada cien personas que la reciben 30 se queden desnudas".

Las vacunas son un tema complejo en el que intervienen muchos factores, son "datos complicados" que, muchas veces, "los que estamos metidos en ello tenemos que leerlos dos veces, como para intentar explicarlo en un corte de las noticias de 30 segundos".

Otro argumento es que el preparado de desarrollo británico sería menos eficaz ante la variante sudafricana, de hecho, ese país ha decidido no aplicarla por el momento, pero se trata -dice Jiménez- de estudios "todavía muy preliminares y con una muestra muy pequeña".

En el caso de que sea cierto que "la protección es limitada frente a alguna de las nuevas variantes, simplemente habría que actualizar las vacunas, lo cual es un proceso bastante simple y rápido de realizar".

Además, en algunos países europeos esta vacuna no se recomienda a mayores de 65 o 55 años, dependiendo del lugar. Elena señala que se debe a que en los ensayos no hubo cantidad suficiente de personas por encima de 55 años, "eso fue un defecto del diseño de la muestra", por lo que -apunta Jiménez- "no hay datos suficientes actualmente para evaluar su eficacia".

Lo que se aplica, dice Elena, "siempre es el principio de máxima precaución" y como no hubo suficientes personas mayores en el ensayo algunos países toman la precaución de no vacunarlos con AstraZeneca, pues hay otras disponibles.

También hay quien muestra sus reticencias porque la vacuna de la Universidad de Oxford daría reacciones leves más frecuentes tras su administración, pero, según Jiménez, son "muy parecidas" al resto.

Si nos fijamos en la primera dosis, "puede parecer que los efectos de la vacuna Oxford/AstraZeneca puedan ser más frecuentes y quizás más intensos, pero esto ocurre porque utiliza un vector viral en lugar de ARN mensajero", que es la tecnología de Pfizer y Moderna".



Sin embargo, Jiménez señala que, según lo que ha visto, la segunda dosis de Pfizer o Moderna "suele tener efectos más intensos que la primera y, en el caso de la de Oxford/AstraZeneca, más leves.

Además, destaca Elena esta última tiene "incluso una ventaja" para personas con un historial de alergias o de respuestas anafilácticas fuertes, pues no contiene los adyuvantes que sí llevan las otras dos al estar basadas en ARN mensajero, que "podrían causar una reacción".

La de AstraZeneca tiene además "la ventaja de que el transporte y la logística es infinitamente más simple" pues -agrega- se conserva en nevera a cuatro grados, no a los -20 que requiere la de Moderna o -80 de Pfizer.

Basándose en "criterios objetivos no hay ninguna justificación" para rechazar la vacuna de AstraZeneca, destaca Elena, quien cree que pueden venir más por la parte sociológica de ver cómo la empresa ha tenido dificultades para cumplir con los plazos de entrega a los que se comprometió con la Unión Europea.

El consejero delegado de AstraZeneca, Pascal Soriot, apuntó ayer en Bruselas que la compañía espera "ponerse al día" con sus compromisos contractuales con la Unión Europea sobre entregas de vacunas en el segundo trimestre de este año.

Ambos expertos destacan que todas las vacunas aprobadas "son seguras y funcionan" y que no es momento de andar eligiendo. Cuando nos ponemos la de la gripe, recuerda Jiménez, "no preguntamos cuál nos ponen, si está basada en virus inactivo o en subunidades, qué cepas de gripe utiliza, su marca o su eficacia y, sin embargo, su beneficio es más que evidente".

Elena destaca que estamos ante una cuestión de salud pública y lo importante es que haya una "protección de grupo lo más grande posible y eso se consigue con todas las vacunas".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### Las secuelas del covid, un desafío para los mexicanos

26/02/2021

Areli tuvo que esperar siete meses por un diagnóstico acertado de las secuelas que le dejó el covid-19. Su caso, como el de muchos recuperados, desafía el sistema de salud mexicano, cuya capacidad de respuesta para esa población es insuficiente.

Ingeniera de 31 años, Areli Torres se contagió en junio pasado y los síntomas más fuertes -fiebre y dolor de cabeza- le duraron cuatro días.

Entre junio y agosto se realizó tres pruebas que dieron positivo, pero aun así decidió volver a su vida normal. O lo intentó, porque un mes después del contagio se le empezaron a adormecer varias partes del cuerpo.

Hoy la molestia se concentra en una pierna.

Desde entonces "todo es incierto, todo ha sido un calvario. He visto a cuatro médicos y (...) hay mucho desconocimiento sobre las secuelas o síntomas persistentes del covid-19. Sigo en busca de respuestas", comenta con enfado a la AFP.

Un primer doctor del IMSS "concluyó que era ansiedad" y le recetó antidepresivos. Dos médicos privados, incluida una neuróloga, ratificaron el diagnóstico.

Hizo terapia, yoga y retomó el entrenamiento físico, pero aun así "tenía la mitad del cuerpo adormecido".

Fue en febrero que otro médico identificó el problema: una inflamación del sistema nervioso a raíz del coronavirus, que no para de sorprender a los científicos.

Entre otras cosas le recomendó "tener paciencia", aunque para entonces ya había tenido que posponer su boda.

#### - MÚLTIPLES AFECCIONES –

En México, de 126 millones de habitantes, 1,6 millones de pacientes han superado el covid-19 y casi 184 mil perdieron la batalla.

Aunque no hay cifras sobre el número de recuperados que padecen secuelas, en octubre pasado Ricardo Cortés, director de Promoción de la Salud de la Secretaría de Salud, aseguró que menos de 5% de quienes sufrieron un cuadro grave necesitaban rehabilitación pulmonar.

Pero esa visión ha cambiado. "No solamente aquellos que han presentado un cuadro severo o crítico, como al principio lo creíamos, son los que van a desarrollar secuelas", comentó a la AFP María Isabel Jaime, subdirectora de la Unidad de Medicina Física y Rehabilitación del IMSS.

A esa institución llegan "pacientes que han tenido un cuadro moderado y que dos o tres semanas después de haber vivido la fase aguda ya presentan secuelas", agregó.

Se cuentan afecciones respiratorias, gastrointestinales, renales, hepáticas, en el sistema nervioso, fibrosis pulmonar, fatiga, debilidad muscular, alteraciones cognitivas y sensitivas, y ansiedad.

Algunas unidades del IMSS y el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) ofrecen terapias de rehabilitación pulmonar, pero son insuficientes.

El seguro social mexicano cuenta con unos 20 millones de afiliados y da cobertura a ocho millones de personas más bajo otras modalidades.

#### - CAPACIDAD INSUFICIENTE –

El presidente Andrés Manuel López Obrador insiste en que su gobierno heredó un sistema de salud "rezagado", si bien el sector público cuenta con especialistas de primer nivel.

Al inicio de la emergencia, México tenía un déficit de 200 mil médicos y 300 mil enfermeras, según cifras oficiales, por lo que el gobierno tuvo que contratar personal a marchas forzadas.

También adaptó casi un millar de hospitales para atender a enfermos de covid-19, suspendió los trasplantes durante varios meses, y en general se redujeron las atenciones a enfermos de otros padecimientos graves.

La inversión en el sector durante la crisis asciende a 75 mil millones de pesos (3.592 millones de dólares), de acuerdo con las autoridades.

Pese a ello, la infraestructura para atender a los enfermos con secuelas del virus "probablemente no sea suficiente para poder cubrir toda la demanda", reconoció en diciembre pasado José Luis Alomía, director de epidemiología de la Secretaría de Salud.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Sheinbaum: redujo feminicidios la alerta por violencia contra mujeres**

Alejandro Cruz Flores y Laura Gómez Flores

26 de febrero de 2021

La jefa de Gobierno de la Ciudad de México, Claudia Sheinbaum Pardo, afirmó que la alerta por violencia contra las mujeres declarada en noviembre de 2019 fue un acierto y ha funcionado, pues ha permitido disminuir el feminicidio y fortalecer el marco jurídico para dar mayor protección a este sector, aunque admitió que aún falta por hacer.

Ayer encabezó, en el Museo de la Ciudad de México, la presentación del informe sobre los avances de las 11 acciones fijadas en la declaratoria, en el que se destacó que el año pasado se redujo 47 por ciento los casos de riesgo feminicida.

En cuanto a los delitos que afectan principalmente a las mujeres, se reportó una baja en la incidencia de seis ilícitos el año pasado, en comparación con 2019, aunque en violación, acoso sexual y violencia familiar hubo un incremento de 2.6, 13.3 y 5.4 por ciento, respectivamente.

En el informe se destacó también la creación de leyes, como la llamada Olimpia, que ha permitido detener a ocho personas por difundir en Internet fotos de mujeres sin su consentimiento, además de que se han presentado 700 denuncias por ese hecho.

En la ceremonia, la titular del Ejecutivo local informó que desde ayer 232 mujeres recorren las 170 colonias con mayor incidencia delictiva hacia este sector, donde visitarán 222 mil 720 hogares con el propósito de detectar casos de violencia feminicida y crear núcleos solidarios para 2 mil 320 mujeres. Agregó que en junio comenzará a operar el Banco de ADN para identificar a los agresores sexuales.

Acompañada de mujeres integrantes de su gabinete y organismos autónomos, Sheinbaum Pardo destacó la disminución de feminicidios –8.3 por ciento, según cifras de la Fiscalía General de Justicia–, y negó que esto se deba a la pandemia, sino que es resultado del trabajo realizado por las instituciones de la ciudad para disminuir el riesgo feminicida.

La fiscal Ernestina Godoy Ramos dijo que otros delitos en agravio de las mujeres que disminuyeron son el homicidio doloso, 19.8 por ciento; abuso sexual, 22.7 por ciento; lesiones dolosas, 25.6 por ciento; secuestro, 68 por ciento, y trata de personas, 38.3 por ciento.

La titular de la Secretaría de las Mujeres, Ingrid Gómez Saracíbar, señaló que el año pasado y en lo que va del actual se detectaron 675 casos de riesgo de

violencia feminicida, de los cuales en 322 se logró disminuir dicho riesgo por medio de atención especializada y seguimiento.

En la ceremonia también se anunció el inicio de la campaña No estás sola y el festival virtual Tiempo de Mujeres, que se realizará del 5 al 14 de marzo y se transmitirá por las redes sociales de la administración pública local y el canal de televisión Capital 21.

Detienen a youtuber

Agentes de investigación de la FGJ detuvieron al youtuber e influencer Ricardo Arturo González Méndez, conocido como Rix, por su probable participación en el delito de tentativa de violación equiparado agravado, por lo que fue ingresado al Reclusorio Oriente.

Lo anterior fue a raíz de la denuncia presentada por la víctima, la también youtuber Nath Campos, ante la Fiscalía de Delitos Sexuales, por presuntos tocamientos de índole sexual en 2017. El presunto responsable fue aprehendido en la calle Glorieta Iglesia, colonia Candil del Pedregal, en Coyoacán.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

**Iniciativa plantea rescindir contratos en casos de acoso y discriminación. Siete de cada 10 víctimas en centros de trabajo son mujeres, sostiene**

Ángel Bolaños Sánchez

26 de febrero de 2021

Al advertir que siete de cada 10 personas que enfrentan situaciones de acoso o discriminación en sus centros de trabajo son mujeres, la Comisión de Igualdad de Género del Congreso capitalino presentó una iniciativa de reforma, generada en el Parlamento de Mujeres de la Ciudad de México, para que dichas conductas sean causa de rescisión de la relación laboral sin responsabilidad para la figura patronal.

En su exposición de motivos, la iniciativa refiere con datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía que 79.1 por ciento de los casos de violencia laboral contra la mujer sucede en los centros de trabajo, 48.45 por ciento de tipo emocional y 47.9 por ciento sexual.

La iniciativa de reforma a diversas disposiciones de la Ley Federal del Trabajo – dirigida al Congreso de la Unión– establece entre las obligaciones de la parte patronal la integración de comités de ética encargados de investigar y resolver las denuncias que se presenten por dichas conductas.

Incorpora al catálogo de conceptos de la ley el de acoso laboral como una forma de violencia psicológica reiterada, con o sin subordinación, que tiene por objeto socavar a una persona para que realice una conducta determinada. Establece expresamente la prohibición a los trabajadores de realizar en contra de otras conductas de acoso sexual o laboral y otros tipos de violencia.

Otra de las obligaciones patronales que se propone adicionar a la ley es la de otorgar permisos y licencias de cuidados de personas mayores a quienes estén encargadas del cuidado directo de familiares que por razones de edad, accidente o enfermedad no puedan valerse por sí mismas y no desempeñen actividades remuneradas, así como en los casos en que ésta requiera de algún tratamiento u hospitalización.

Al presentar al pleno la iniciativa, la presidenta de la Comisión, Paula Soto Maldonado, de Morena, explicó que integrantes del Parlamento de Mujeres de la Ciudad de México trabajaron en un ejercicio ciudadano en la elaboración de la propuesta.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

**Con motivo del Día Internacional de la Mujer (8 de marzo), el ITAM realizará una serie de webinars a favor de la cultura de género**

26 de febrero, 2021

Con motivo del Día Internacional de la Mujer, celebrado anualmente cada 8 de marzo, el Instituto Tecnológico Autónomo de México (ITAM), a través de su Dirección de Asuntos Estudiantiles, realizará una serie de webinars los primeros días de marzo en pro de la cultura de género.

Sensibilización sobre el cáncer de mama, intersecciones entre feminismos y masculinidades en transformación, así como salud mental con enfoque de género y diversidad son los temas a abordar por Zoom los días 2, 3 y 4 de marzo, respectivamente.

A estas charlas se suman las mesas de diálogo para la reescritura del Protocolo en contra del acoso de la institución educativa, las cuales se efectuarán todos los viernes de marzo con excepción del día 26.

Las ID de ingreso a las sesiones se encuentran en el portal web [bit.ly/2NYTPin](http://bit.ly/2NYTPin).

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

[Volver al Contenido](#)

## Forbes

### Los mexicanos son felices a pesar de la pobreza, violencia y corrupción

26 de febrero, 2021

Los ciudadanos de México y América Latina son felices y alegres, pese a que no los abraza un Estado de bienestar y, en cambio, conviven con hechos de violencia e inseguridad, además de que los bombardean todos los días con noticias sobre la corrupción de sus gobernantes.

“En los países latinoamericanos producimos más felicidad con el mismo dólar, que otros países. De hecho, nos conocen como sobresalientes overachievers [superadores] en la producción de felicidad”, asegura Nicole C. Fuentes Kraffcyk, maestra en Métodos Cuantitativos para las Ciencias Sociales, de la Universidad de Columbia, en Nueva York.

Los países de América Latina, incluyendo México, se ubican entre los más felices del mundo, comenta la economista por la Universidad de las Américas, de Puebla, quien, en las últimas dos décadas, ha realizado investigación y consultoría en el área de Psicología Positiva.

Los investigadores han realizado visitas a la región para comprender por qué son felices los mexicanos, a pesar de que viven una serie de problemas, como desigualdad, pobreza, violencia y corrupción.

“Existen otros factores que explican la felicidad en México, como la familia y el sistema de soporte que otorgan los amigos, la cantidad de horas que socializamos, la fe y el sentido del humor”, señala la exinvestigadora del Centro de Estudios sobre el Bienestar, de la Universidad de Monterrey (UEM), una institución educativa encargada de analizar el comportamiento de los mexicanos.

“Este fenómeno puede tener un lado débil: Si el nivel de felicidad es alto, a pesar de las carencias y dificultades, entonces no existe el incentivo [de] cambiar las condiciones de vida, lo que podría dejarnos estancados, tanto a nivel país como en lo individual”, dice en entrevista con Forbes México.

Finlandia, Dinamarca, Suiza, Islandia, Noruega, Países Bajos, Suecia, Nueva Zelanda, Austria y Luxemburgo son los 10 países más felices del mundo por su Estado de bienestar generoso, un sistema educativo envidiado y una naturaleza privilegiada, según el “Informe Mundial sobre la Felicidad 2020”.

La Red de Soluciones para el Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas (SDSN, por sus siglas en inglés) explica que Costa Rica, país de América Latina, tiene un mejor índice de felicidad que Irlanda, Alemania, Estados Unidos, República Checa, Emiratos Árabes Unidos, Bélgica, Malta y Francia.

México se ubica en el lugar 24 del ranking de la felicidad, lista en la cual aparecen, unos escalones abajo, Taiwán, Uruguay, Arabia Saudita, España, Guatemala, Italia, Singapur y Brasil.

En México, la gente es feliz; pero sería apropiado medir si ahora lo es menos, por el confinamiento, la falta de trabajo y el número de fallecidos por la pandemia de coronavirus, señala José de Jesús García Vega, consultor en negocios, bienestar, felicidad y calidad de vida.

El exdirector del Centro de Estudios sobre el Bienestar, de la UDEM, comenta que los mexicanos y los latinoamericanos son felices a pesar de la corrupción, el escaso desarrollo económico y la poca infraestructura.

Los latinos tienen predisposición a ser felices gracias a la genética: “Si se sienten desdichados e infelices, échense la mitad de la culpa a sus papás, por la genética. Entonces, los latinos, genéticamente, tenemos propensión a ser felices”, expresa el doctor en Economía por la Universidad de Texas A & M.

“Existen otros factores que explican la felicidad en México, como la familia y el sistema de soporte que otorgan los amigos, la cantidad de horas que socializamos, la fe y el sentido del humor”

La población latina que radica en Estados Unidos es feliz, aun sin contar con documentación como residente. Por ejemplo, “los jóvenes latinos en Estados Unidos tienen al tío, al padrino y a sus papás, que les ayudan, en un momento dado, a salir de cualquier problema; algo que no tienen los sajones o los estadounidenses”.

De 2014 a 2020, México ha caído unos 10 puestos en el “Ranking de la Felicidad”, publicado por la Organización de las Naciones Unidas (ONU): “En el primer reporte de felicidad, México aparecía en el lugar 14; inclusive, llegó a estar por arriba de Estados Unidos. Sin embargo, en el reporte de 2020 ya aparecemos en el lugar 24 del índice”.

El descenso de algunos puestos podría deberse a la violencia, inseguridad, hartazgo político, corrupción y gobiernos que no han hecho funcionar bien la economía y otros sectores del Estado mexicano.

“El gobierno no tiene la responsabilidad de que los ciudadanos sean felices, pero sí tiene la responsabilidad de crear condiciones para la felicidad”, dice José de Jesús García Vega.



El presidente de México, Andrés Manuel López Obrador, está obligado a crear condiciones de seguridad, empleo digno, educación y salud de calidad, señala el consultor.

“El gobierno sí puede generar un ambiente de camaradería y no un ambiente de división. Ésa es la labor del gobierno”, asegura el experto, refiriéndose a la sociedad mexicana.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **La ley de outsourcing lanzará a 3 millones a la informalidad: Manpower**

Jared Laureles

26 de febrero de 2021, p. 15

De aprobarse la reforma en materia de outsourcing, 3 millones de trabajadores pasarían a la informalidad, mercado en el que ya existen 30 millones de personas, según un análisis de la empresa de colocación Manpower.

Al referir que en el país existen 4 millones 600 mil empleos bajo ese modelo de subcontratación, la firma estimó que de manera directa se perderían 460 mil puestos de trabajo, mientras 2 millones 760 mil personas pasarían a esquemas sin seguridad social. Añadió que únicamente un millón 380 mil se integrarían a la plantilla de empleados de base.

Con ello existirían 3 millones 220 mil personas que perderían oportunidades laborales y engrosarían la informalidad, sector donde se reportan más de 30 millones de asalariados, refirió Héctor Márquez, director de relaciones institucionales de Manpower, con base en datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía.

Añadió que, debido a las condiciones de la emergencia sanitaria más la incertidumbre generada en torno a las modificaciones de la Ley Federal del Trabajo, los índices de generación de empleo formal podrían adelgazar.

Desde su perspectiva, se propiciaría que el sector informal absorba a la mayoría de los que quedarían fuera de los esquemas de subcontratación con las nuevas reglas que pretenden para este régimen. Afirmó que son principalmente las micro y pequeñas empresas las que no otorgan seguridad social, y se agravaría la situación porque son el tipo de unidades económicas que recurre a la tercerización legal para contratar de manera formal.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Proceso

### **PMA: por pandemia, se podría perder una década de progresos en nutrición infantil**

Por Melisa Carrillo

24 de febrero de 2021

La interrupción de los programas de alimentos gratuitos en escuelas por la pandemia por covid-19 podría revertir una década de progresos mundiales en nutrición infantil, alertó el Programa Mundial de Alimentos (PMA).

Al presentar su último informe, el PMA advirtió que en abril del año pasado 199 países cerraron sus escuelas y dejaron sin comidas escolares a 370 millones de niños, provocando que muchos de ellos perdieran su único alimento nutritivo del día o incluso su única comida.

“Esa comida al día es a menudo la razón por la que los niños hambrientos van a la escuela. También es un incentivo que garantiza que regresarán a clases cuando se levante esa contingencia”, destacó David Beasley, director ejecutivo del PMA al presentar el informe.

El informe explicó que las comidas escolares tienen un efecto positivo en la vida de los niños de familias pobres ya que evitan el hambre, apoyan la salud a largo plazo y ayudan en el aprendizaje. En el caso de las niñas también contribuye a que permanezcan más tiempo en la escuela y a que disminuyan las tasas de matrimonio infantil y de embarazos adolescentes.

Beasley hizo hincapié en la necesidad de que esos programas vuelvan a funcionar para evitar que el covid-19 “destruya el futuro de millones de los niños más vulnerables del mundo” y llamó a una acción global para que la distribución de almuerzos escolares vuelva a los niveles previos a la pandemia y se amplíe aún más para alcanzar a unos 73 millones de niños vulnerables.

En este sentido, el PMA adelantó que este año formará una coalición con agencias de desarrollo, donantes, empresas y organizaciones civiles para apoyar a los gobiernos en la ampliación de estos programas.

El organismo instó a los países a priorizar la inversión en estos programas durante la recuperación de la pandemia destacando que, cuando son eficientes producen rendimientos de hasta 9 dólares por cada dólar invertido.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Financiero

### **Mientras que el Osito Bimbo se aferra a 'vivir', nuevo etiquetado ya costó 15 mil mdp a empresas**

Alejandra Rodríguez

26 de febrero, 2021

La primera fase del etiquetado de alimentos con octógonos de advertencia negros, que entró en vigor desde el pasado 1 de diciembre, implicó una inversión de 15 mil millones de pesos para los productores de alimentos y bebidas en el país, 150 por ciento más que los 6 mil millones de pesos previstos por la industria originalmente.

“El estimado del costo de la primera etapa fue de 15 mil millones de pesos, si eso quisiéramos verlo con lo que viene de abril de quitar los personajes son más de miles de millones de pesos perdidos y echados a la basura por una ideología mal entendida”, lamentó Raúl Riquelme, vicepresidente nacional de Enlace Legislativo de la Cámara Nacional de la Industria de Transformación (Canacintra).

A partir del próximo 1 de abril, empresas como Kellogg's, Bimbo y Sabritas tendrán que decirles adiós a personajes como el Tigre Toño, Gansito, Chester Chetos, el elefante Melvin, El Negrito y demás licencias de dibujos animados y deportistas en sus empaques, lo que podría ocasionar una caída en ventas de hasta el 30 por ciento.

“Vas a matar al Osito Bimbo, al Tigre Toño y al Pancho Pantera, en estos productos de consumo la influencia del empaque es hasta un 30 por ciento la decisión de compra”, advirtió César Enríquez Morán, director de la Asociación Americana de Marketing (AMA, por sus siglas en inglés).

Agregó que si se caen las ventas de los productores en ese mismo porcentaje se incrementará de precio al consumidor, “porque las empresas no están dispuestas a tirar dinero”, alertó.

En promedio, se calcula que el 45 por ciento de los consumidores siguen con sus hábitos normales de compra, pese a que los productos tengan de uno a más sellos; antes de la implementación la intención de continuar las compras de productos con advertencia era del 15.75 por ciento, de acuerdo con una encuesta de Kantar.

“Esperábamos impactos importantes que al final no los terminamos viendo, creemos que el consumidor mexicano vio tantos sellos que realmente no hubo una oportunidad de discernir o tomar una elección”, explicó Adrián Ávalos, gerente de estudios especiales de la división Worldpanel de Kantar México.

El costo de inversión por nuevo empaque va de los dos a los 20 pesos, debido a que se incluye la reimpresión, colocarle solo una etiqueta, o bien, hacer rediseños

que mantienen la esencia del producto, explicó Cynthia Díaz, coordinadora de calidad en OCA Global, una firma especializada en inspección y certificación.

Les advierten más, pero no hay cambios en el consumo

A tres meses de la entrada en vigor el 1 de diciembre del etiquetado de advertencia en los alimentos y bebidas con alto contenido calórico, de azúcares, grasas o sodio, cuatro de cada 10 consumidores respondieron que no cambiaron sus hábitos de alimentación, como las autoridades de salud esperaban y las empresas temían.

Al final nueve de cada 10 productos terminaron con al menos uno de los sellos o leyendas de alerta por edulcorantes estipuladas en la NOM-051 de la Ley general de Salud.

Con lo anterior, se estima que estos productos representan el 60 por ciento del valor de ventas de los canales de autoservicio, según datos de Nielsen.

Los expertos reconocieron que el comportamiento del consumidor durante el 2020 fue atípico, con sobrecompras entre marzo y abril con el despunte de la pandemia del coronavirus, para que en los meses siguientes las compras se concentrarán en faltantes y de menor volumen.

“Hubo un cambio extraordinario de demanda de producto alimenticio que se concentró en el primer trimestre, y después las caídas no van relacionadas al etiquetado, se dio porque hubo exceso de inventario”, dijo Rolando Contreras, director para abarrotes en ISCAM, consultora que mide el canal de mayoreo.

Las frituras, como Sabritas y Barcel, cayeron en su volumen de ventas desde marzo, y en el valor desde abril, no han regresado a terreno positivo desde entonces, y concluyeron el año con una contracción anual del 3.8 por ciento en el valor de ventas y 10.2 por ciento en el volumen.

“Sobre el impacto de nuevos hábitos de movilidad en los bocadillos, diría que hemos perdido un gran volumen de ganancias. México, al comienzo de la pandemia, sufrimos un poco, ojalá veamos un desempeño mucho mejor este año en términos absolutos”, expresó en conferencia con analistas Ramón Laguarta, director general de PepsiCo.

Nielsen IQ Scantracck consideró que categorías que no estuvieron altamente selladas, aceleraron su ritmo de crecimiento, pasando de 11 a 13 por ciento, en el mismo comparativo.

“Creemos que todavía es muy pronto para afirmar que no habrá afectación, hay que considerar que ya empezamos a ver desde diciembre que ciertos personajes están desapareciendo”, refirió Ávalos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Milenio**

#### **Estudio usará nanopartículas para tratar el cáncer de páncreas, de acuerdo a estudio clínico liderado por el Vall d'Hebron Instituto de Oncología (VHIO)**

25.02.2021

Un estudio clínico liderado por el Vall d'Hebron Instituto de Oncología (VHIO), en Barcelona (España) utilizará nanopartículas para tratar el cáncer de páncreas localmente avanzado, en el que no existe un tratamiento efectivo y que supone un 20 % del total de los pacientes que padecen esta enfermedad.

Este estudio es la fase final del proyecto NoCanTher, coordinado por IMDEA Nanociencia, de Madrid, y que cuenta con la participación de profesionales de diferentes disciplinas de once centros nacionales e internacionales, entre ellos, el barcelonés Hospital Vall d'Hebron.

En 2016 se puso en marcha el proyecto internacional NoCanTher, que este mes de septiembre entra en su última fase, con la puesta en marcha del citado estudio clínico liderado por el VHIO y cuyo promotor del proyecto es BioKeralty Research, para el tratamiento del cáncer de páncreas localmente avanzado mediante el uso de nanopartículas magnéticas.

Este proyecto se dirige a personas con cáncer de páncreas con un tumor localmente avanzado, que no tiene metástasis pero que no se puede resear quirúrgicamente y que reciben quimioterapia paliativa como única opción de tratamiento.

El estudio clínico que se pone en marcha ahora se basa en los resultados obtenidos en la fase preclínica de NoCanTher, donde el grupo del CIBBIM-Nanomedicina Direccionamiento y Liberación Farmacológica del Vall d'Hebron Instituto de Investigación (VHIR), liderado por el doctor Simó Schwartz Jr., ha tenido un papel muy relevante.

En el proyecto se han desarrollado nanopartículas magnéticas de hierro que, al someterse a un campo magnético alterno, generan calor -hipertermia magnética-, que puede usarse para que las células tumorales sean más sensibles al tratamiento estándar con quimioterapia y, por tanto, mejorar su eficacia e incluso destruir directamente estas células.

Hasta ahora, el VHIR y el Hospital de Fuenlabrada (Madrid) han comprobado la utilidad de las nanopartículas en modelos animales a los que previamente se habían inducido tumores de páncreas o a los que se habían implantado tumores derivados de pacientes.

El estudio ha demostrado que, cuando las nanopartículas se inyectan dentro del tumor directamente, la hipertermia generada reduce el volumen del tumor y que, además, provoca cambios físicos en el mismo que favorecen la entrada de la quimioterapia.

"Se demuestra así un efecto sinérgico importante entre la hipertermia generada por las nanopartículas y el tratamiento quimioterápico para el cáncer de páncreas", ha dicho Schwartz.

Las nanopartículas se calientan después de la aplicación de un campo magnético alterno y potencian el efecto de la quimioterapia, que se administra de forma simultánea y que es el tratamiento estándar para estos pacientes.

Por su parte, la doctora Teresa Macarulla, oncóloga médica del Hospital Vall d'Hebron, ha indicado que "creemos que con esta técnica novedosa podemos cambiar las características del tumor y conseguir controlar la enfermedad de forma local".

Ha añadido que "se trata de una prueba piloto, un paso más para abrir posibles opciones terapéuticas para pacientes con cáncer de páncreas localmente avanzado a los que actualmente no podemos ofrecer alternativas más allá de la quimioterapia".

Además, los investigadores de Vall d'Hebron recogerán muestras de sangre de los pacientes para determinar si esta terapia disminuye el número de células tumorales circulantes en sangre, y especialmente de células madre tumorales, que son capaces de generar nuevas células cancerosas y metastatizar.

Los investigadores han destacado que este enfoque basado en nanopartículas magnéticas de óxido de hierro permite aplicar calor únicamente sobre la zona donde se encuentra el tumor de páncreas, sin ninguna consecuencia para los tejidos sanos que están alrededor del tumor.

Para este estudio se usará un generador de campo magnético (Generador NTT) que ha sido diseñado y construido específicamente para la generación local de energía térmica dentro del tumor.

El proyecto NoCanTher está coordinado por IMDEA Nanociencia (Madrid) y cuenta con la participación de: BioKeralt Research Institute (Vitoria); ImmuPharma (Londres); Chemicell (Berlín); University Hospital (Jena, Alemania); Resonant Circuits (Londres); Vall d'Hebron Instituto de Investigación (VHIR) y Vall d'Hebron Instituto de Oncología (VHIO) (Barcelona); Trinity College (Dublín); Université Paris Diderot (París); Hospital Universitario de Fuenlabrada (Madrid), y cuenta con financiación Horizon 2020.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Economista**

#### **Alfonso Muñoz de Cote Otero: México sube un tema de vida o muerte al Consejo de Seguridad**

25 de febrero de 2021

El Consejo de Seguridad es el único órgano de la ONU cuyas decisiones de los Estados Miembros tienen un carácter de obligatoriedad.

De aquí la enorme importancia que el secretario de Relaciones Exteriores Marcelo Ebrard esté colocando el tema de la distribución de las vacunas contra la Covid-19 sobre la mesa.

En su primera intervención como miembro del Consejo de Seguridad, el 6 de enero, ya se había referido al tema de la salud como un elemento que asegura la paz.

Después de un año de asentamiento de la pandemia a nivel mundial, la esperanza de la vacunación está condicionada a la producción y a la logística, pero sobre todo, al poder adquisitivo de los países y la nacionalidad de las farmacéuticas que producen dosis contra el Covid-19.

Ahora nos damos cuenta que la cobija no alcanza para cubrir a todos. México no es la excepción. En enero atestiguamos la tensión entre la Unión Europea y Reino Unido, y no solo por el Brexit, que llegó por fortuna a un final pactado donde la frontera comunitaria inicia en la limitación de Irlanda del Norte con el resto del Reino Unido, permitiendo la vigencia del acuerdo del Viernes Santo entre las dos Irlandas, sino por la disputa de la vacuna Oxford AstraSeneca.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha revelado que 10 países concentran el 75% de las dosis de vacunas, y el resto del mundo nos tenemos que conformar con el 25 por ciento. Su director general, Tedros Adhanom Ghebreyesus ha comentado: "Las vacunas contra la Covid-19 se están administrando en 50 países de todo el mundo, casi todos ellos naciones ricas". Así lo dijo el 27 de enero durante el debate sobre las consideraciones prácticas de la vacuna.

El canciller Ebrard agarró el guante, y en concordancia con la OMS, el 17 de febrero llamó a respetar la resolución 74/274 de la Asamblea General de la ONU, en la que se llama a fortalecer las cadenas de suministros para garantizar el acceso universal de la vacuna. Lo hizo en calidad de presidente de la Comunidad de Estados Latinoamericanos y Caribeños (CELAC).

Preocupan sus palabras relativas a la insuficiencia de resultados del mecanismo Covax (Fondo de Acceso Global para vacunas Covid-19 impulsado por la OMS, la Comisión Europea y el gobierno de Francia), ya que se trata del único instrumento multilateral para garantizar el acceso universal a la vacuna.

Esta semana, el canciller Ebrard ilustró durante la conferencia de prensa conjunta entre los presidentes de México y Argentina, la poca eficiencia que ha tenido el mecanismo Covax, ya que no ha entregado hasta ahora “ni una sola vacuna”. Reveló que el gobierno de México firmó un contrato para adquirir 51.5 millones de dosis a través de Covax para vacunar a 25.75 millones de mexicanos.

Ha quedado claro, después de varias olas de la pandemia, que el principal objetivo de todos los países en el tema sanitario es la vacunación total de sus respectivas poblaciones.

Israel es un país que va muy adelantado en este objetivo: se acerca al 50% de la población. En promedio, ha vacunado a 200,000 personas por día. Pero en la mayoría de las naciones no ha llegado la vacuna.

Otros gobiernos han utilizado la vacuna como parte de su poder suave para poder abrir negociaciones de múltiples temas con diversos países.

Se cumple un año desde que la OMS declaró la pandemia y todavía no sabemos con certeza cómo vamos a salir de las múltiples crisis.

Un estudio del FMI proyecta un escenario preocupante para el verano del 2022, momento en el que supuestamente se encuentre vacunada la mayor parte de la población global. Habría disturbios en muchas partes del mundo debido a la crisis económica que ya está azotando.

Ojalá que el problema de la vacunación no sea el preámbulo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)



## Reforma

### **Colaborador Invitado / Francisco Moreno Sánchez: El mosaico de la inmunidad (Opinión)**

26 de febrero, 2021

Es cierto que cualquier vacuna es mejor que ninguna, más ante una enfermedad como el Covid-19 que ha provocado más de 182,000 fallecidos en un año desde que se reportó el primer caso.

El problema de utilizar diferentes inmunizaciones en la misma población será que en un futuro no muy lejano tendremos un mosaico de inmunidad que será difícil de evaluar y que pudiera llevarnos a brotes continuos de SARS-CoV-2.

La enfermedad en sí misma ha resultado todo un reto para la ciencia y la medicina. La propia respuesta inmune de los individuos es una de las razones del espectro tan grande de manifestaciones, que van desde personas asintomáticas que diseminan el virus en la población, hasta individuos que fallecen a los 8 días del contagio por insuficiencia respiratoria por un daño inflamatorio severo en los pulmones.

La duración de la inmunidad natural provocada por la enfermedad sigue siendo hoy un enigma. Sabemos que existen reinfecciones que ocurren incluso a los pocos meses de haber tenido la primera infección.

Si algo ha resultado difícil de entender en la interacción del virus con el ser humano ha sido la respuesta de defensas y la memoria generada por la infección viral. Aún no sabemos por qué algunos individuos no desarrollan anticuerpos, por qué las segundas infecciones y cómo podrían afectar las variantes al tiempo que uno permanecerá protegido de un nuevo cuadro infeccioso de coronavirus.

Si a estos misterios les agregamos las diferentes vacunas que se estarán aplicando en nuestro país, que entre protocolos de investigación que incluyen CanSino, CureVac y Novavax y biológicos que ya han sido aprobados por Cofepris, como Pfizer, AstraZeneca, Sinovac, Sputnik V, a esto se agrega la posibilidad, ya a estas alturas, creíble, de mezclar vacunas, alargar el intervalo entre dosis e incluso dejar a individuos con una sola dosis de inmunizaciones, que en sus estudios de investigación requerían de dos.

El resultante de todo esto podría llevarnos a un país con una enorme variación en inmunidad, lo que se traduciría en la posibilidad real de tener brotes continuos de personas que pierdan su protección a diferentes tiempos y que contribuyen a tener la circulación del virus en forma continua en la población mexicana.

Es evidente que no tenemos la economía o el desarrollo científico para poder utilizar una vacuna única o al menos dos de una misma plataforma para cubrir a la mayor parte de la población como se ha hecho en otros países. Pero éramos el país número 15 en la economía global. Estamos viviendo la peor catástrofe de salud en la historia reciente. El número de fallecidos por esta pandemia es catastrófico.

El daño emocional de un tiempo tan prolongado de confinamiento, de suspensión de actividades escolares y pérdida de empleos será enorme. Todo esto hubiera obligado a tener un plan de vacunación que no sólo ayudara al control de la pandemia, sino que también brindara una forma de seguridad para el futuro próximo.

La improvisación es sin duda el nombre de la estrategia del combate al Covid en México, pero las decisiones ya han costado muchas vidas de mexicanos. Ojalá y la ciencia sea escuchada y más allá de medallas, héroes o aplausos, exista una lógica para cubrir a los diferentes segmentos de la población con los biológicos que permitieran brindar mayor seguridad para un futuro que sigue viéndose igual que al principio de la pandemia, incierto.

El autor es médico internista e infectólogo de México. @DrPacoMoreno1

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

[Volver al Contenido](#)

## El Financiero

### La otra crisis sanitaria de la que nadie está hablando

26 de febrero, 2021

Durante un año en el que muchos hospitales en Estados Unidos atendieron una gran cantidad de pacientes con COVID-19, la atención médica de otras enfermedades se redujo drásticamente. Disminuyeron las prescripciones de insulina tanto como las pruebas de VIH, la atención del cáncer se aplazó o canceló, las personas que sufrían ataques cardíacos no acudieron a la sala de urgencias.

La causa fue la pandemia: a las personas se les pidió que se quedaran en casa y temían infectarse.

Incluso si querían ir al médico, las citas para consulta en persona eran escasas por las restricciones del distanciamiento social en las salas de espera.

Esta situación, agravada por el desempleo que dejó a miles sin seguro médico, ha creado una crisis de salud paralela. Aunque tomará tiempo comprender las repercusiones, los expertos aseguran que la atención médica que se pospuso en 2020 podría impactar la salud de muchos estadounidenses a largo plazo e inflar costos médicos en el futuro.

Si bien el COVID ha golpeado a las comunidades de color, la crisis secundaria también puede exacerbar las disparidades raciales en la salud.

En marzo y abril de 2020, el gasto del consumidor estadounidense en atención médica registró la primera caída interanual en 60 años, según la organización no lucrativa Kaiser Family Foundation. Se dejaron de erogar al menos 2 mil 700 millones de dólares por semana en gastos de salud ordinarios y comunes. “El tamaño de la reducción en el uso de la atención médica, particularmente al comienzo de la pandemia, fue tan grande que no hay forma de que no haya sido perjudicial”, advierte J. Michael McWilliams, profesor en la Escuela de Medicina de Harvard.

La atención rutinaria no COVID luego se recuperó, pero esos primeros meses dejaron un déficit que persiste, dice Brian Harvey, director ejecutivo de investigación y análisis de la federación de aseguradoras Blue Cross Blue Shield Association.

Según un estudio de la Escuela de Medicina de Harvard y el Centro Médico Beth Israel Deaconess, las muertes por dos tipos de enfermedades cardíacas aumentaron en varios estados en los meses posteriores al inicio de la pandemia en relación con 2019. El aumento sugiere que las personas que necesitaban atención de emergencia evitaron los hospitales debido al COVID. También podría ser una consecuencia de las consultas y los procedimientos médicos postergados, escribieron los autores.

Dennis Kosuth, exenfermero en un hospital administrado por Provident Hospital en Chicago, cree que los pacientes que solían ir a consulta por necesidades básicas dejaron de ir por temor.

“Quién sabe qué pasó con esas personas, porque seguían necesitando atención médica”, dice. En noviembre, atendió a un paciente diabético que no podía pagar la insulina tras ser despedido y terminó en cuidados intensivos.

Incluso para los adultos sin afecciones crónicas, omitir una cita de atención primaria podría significar perder un examen importante. Esas postergaciones sin aparente importancia pueden tener graves consecuencias.

Sarrah Strimel, de 39 años y es dueña de un estudio de yoga en Nueva York, notó un bulto en su pecho a fines de agosto y tuvo una consulta virtual con su médico. Referida para un estudio de mama, le dijeron que la cita más próxima disponible era en tres meses.

Pagó de su bolsillo el estudio en un laboratorio privado y días después le diagnosticaron cáncer de mama en etapa 2. “Mi médico me dijo que me salvé la

vida, porque si hubiera esperado hasta diciembre, podría haber estado mucho más avanzado”, dice Strimel.

La atención diferida también podría aumentar los costos sanitarios futuros, aunque aún no está claro cuál será el efecto general, dicen los expertos. “Me viene a la mente el cáncer, porque la atención del cáncer es muy cara”, afirma Susan Pantely, quien forma parte del Consejo de Salud de la Academia Estadounidense de Actuarios. “Si las personas pierden su atención preventiva en 2020, ¿cuántas de ellas van a tener un caso de cáncer en 2021?”

Los investigadores generalmente detectan los efectos de la atención omitida en las admisiones hospitalarias, porque las personas pueden terminar en urgencias con problemas más graves. Pero dado que los estadounidenses evitaban los hospitales durante la pandemia, particularmente al principio, es difícil saber si recibieron tratamiento el año pasado o dónde lo buscaron.

Por eso los investigadores se han basado en una medida conocida como “exceso de mortalidad”. Un análisis liderado por el profesor Steven Woolf de la Facultad de Medicina de la Universidad Virginia Commonwealth refirió que, a diciembre de 2020, alrededor de 100 mil muertes en exceso no atribuibles al COVID ocurrieron en la pandemia, por encima de los promedios históricos.

Las comunidades hispanas y negras han sufrido enfermedades y muertes desproporcionadas a causa del COVID. Woolf dice que la línea entre las muertes por COVID y no COVID no siempre es clara (hay un subregistro de muertes por el virus), pero las disparidades raciales y étnicas probablemente también se extienden a la mortalidad no relacionada con el COVID. Los datos de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades muestran que en 2020 murieron casi 12 por ciento más personas negras e hispanas por causas distintas al COVID que en 2019, en comparación con un incremento del 4 por ciento entre la población blanca.

El problema ha despertado esfuerzos para reconectar a los pacientes con la atención médica de rutina. Durante el brote en la ciudad de Nueva York la primavera pasada, los empleados del departamento de salud se acercaron a 27 vecindarios muy afectados que ya tenían altas tasas de enfermedades como hipertensión y diabetes, relata Torian Easterling, primer subcomisionado y director de equidad del departamento.

Encontraron que varios consultorios médicos habían cerrado; los encargados informaron que el personal carecía de equipo de protección personal, que habían tenido que despedir a empleados, o que muchos no tenían la tecnología para realizar consultas virtuales o no sabían cómo.

Los funcionarios de salud los alentaron a usar teléfonos para la atención remota, les dieron equipo de protección y canalizaron a sus pacientes con un programa de entrega de alimentos de emergencia.

Por su parte, empleadores y aseguradoras han ampliado el acceso a las consultas médicas digitales, pues la telemedicina mitiga el riesgo de exposición viral. Pero no funciona para todos. En una clínica en Baltimore que atiende a casi 3 mil personas que viven con VIH cada año, “la telemedicina no funciona”, dice Joyce Jones, profesora de medicina en la Universidad Johns Hopkins.

Muchos pacientes no tienen teléfonos celulares, computadoras o acceso confiable a Internet, explica. La clínica ha estado trabajando para aumentar el espacio para consultas convencionales y también tiene unos 70 teléfonos que presta temporalmente a los pacientes gracias a la financiación gubernamental. La compañía de seguros médicos Humana ha adoptado un enfoque similar, enviando iPads a los afiliados como parte de un programa piloto iniciado durante la pandemia.

El COVID ha dificultado más el acceso a la salud para muchos estadounidenses, y tanto el sector público como el privado necesitarán soluciones creativas para abordar la otra crisis paralela que se ha gestado bajo su sombra. Algunos investigadores esperan que pueda evitarse cuando llegue la próxima pandemia.

El año 2020 al menos proporcionó las condiciones para un experimento sobre la relación costo-eficacia de la atención médica en Estados Unidos, que nunca ha arrojado resultados comparables con el gasto descomunal, señala Engy Ziedan, quien es profesora adjunta de economía en la Universidad de Tulane. La pandemia permitió ver qué sucede cuando una persona no se hace una prueba para detectar el cáncer colorrectal o se salta la fisioterapia.

Ziedan y sus colegas actualmente están estudiando el tema y ven en la crisis “una oportunidad real para identificar cuál atención es de calidad y cuál no”, advierte.

“Realmente no queremos perder la guerra contra el cáncer o las enfermedades cardíacas”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Economista

### **Día Mundial de las Enfermedades Raras: El tiempo se agota para Dylan, con una enfermedad rara y sin medicamento**

Nelly Toche

25 de febrero de 2021

El pequeño se debate entre la vida y la muerte porque el Estado no termina de ponerse de acuerdo, incluso no se ha atendido una orden judicial y el llamado del presidente al gobernador de Baja California Jaime Bonilla Valdez, dice la madre de Dylan.

El Día Mundial de las Enfermedades Raras se conmemora el último día de febrero, su objetivo es reconocer la existencia de estos padecimientos y de acuerdo con la página de la Secretaría de Salud federal, se trata de lograr que, sin distingo, toda la población tenga acceso a servicios de salud y a medicamentos gratuitos, pero esto en la práctica es letra muerta.

“Todo inició cuando dieron la noticia de que el Seguro Popular ya no estaba vigente y se convertiría en Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), desde ahí se empezaron a tener grandes problemas sobre cómo continuar el tratamiento y compra de medicamentos para enfermedades raras, incluso no sabían cómo continuar con los propios servicios del hospital”, explica Alejandra Zamora León coordinadora nacional del Programa de Pacientes en Grupo Fabry de México I.A.P.

El gobierno federal a través del Fondo de Protección para Gastos Catastróficos que desapareció junto con el Seguro Popular pagaba los tratamientos, ahora es el FONSABI, pero este organismo a la fecha no termina por poner las reglas claras para la distribución y adquisición, sobre todo en los estados de la República. “Toda esta confusión y falta de información tiene a los estados con problemas”.

Hoy podemos observar casos graves como en Baja California, “ahí se presenta un problema todavía mayor porque no se ha tenido el cuidado ni el interés de las autoridades locales por los pacientes lisosomales que quedaron a la deriva luego de las decisiones del gobierno federal”, señala Zamora León.

Las enfermedades lisosomales se producen por la deficiencia de enzimas específicas lo que conduce a una enfermedad crónica degenerativa y multiorgánica, por lo tanto, pueden afectar el sistema esquelético, hígado, bazo, riñones, sistema nervioso central, músculo esquelético, cardiaco, entre otros órganos. Se calcula que el 75% afecta a niños, de los cuales el 30% se encuentran en riesgo máximo.

Este es el caso de Dylan, de 7 años, quien padece lipofuscinosis ceroides neuronal infantil tardía tipo 2 (CLN2), un trastorno lisosomal genético pediátrico neurodegenerativo poco común y de rápida progresión, él va contra reloj y de no ser

atendido su desenlace podría ser fatal. La familia de Dylan incluso ha iniciado un proceso legal para obtener el tratamiento, pues está aprobado y disponible en México; hoy se tiene una orden judicial y el visto del presidente de la República Andrés Manuel López Obrador para atender al niño, pero el gobierno local de Baja California no ha hecho nada para atenderlo.

¡Estamos desesperados!

“La enfermedad comenzó cuando mi hijo Dylan tenía cuatro años, ahora tiene siete, él hasta los tres años hablaba, corría, jugaba, era completamente normal, pero después comenzó con convulsiones que fueron en aumento, también empezó a caerse de manera repentina, gracias a una fundación que llegó a Tijuana le hicieron un examen de genética y ahí detectaron la enfermedad”, platica Cecilia Aranda, mamá de Dylan.

Poco a poco él dejó de caminar, de hablar, incluso de comer, “hoy Dylan solo puede estar sentadito en su silla, sin capacidad motora estamos pendientes todo el día porque no puede hacer nada por sí mismo”.

Cecilia dice estar desesperada, “hemos buscado sus tratamientos por todas partes, hemos luchado, Dylan ya casi cumple ocho y esta enfermedad es muy agresiva con los niños, ya no podemos perder más tiempo, si no obtenemos el tratamiento vamos a perder a mi niño”.

Confirma que han acudido al presidente de la República, al gobernador de Baja California, Jaime Bonilla Valdez, al secretario de Salud “y no han hecho nada, ya no sabemos qué hacer”. La petición es una, el medicamento, pues en Tijuana existen dos especialistas capacitados que podrían suministrarlo.

“El presidente de la República visitó al estado de Baja California en el mes de noviembre pasado, conoció a Dylan y a su familia, y les dijo que esto tendría que resolverse en un mes, ya pasaron meses y no hay respuesta”, acusa Alejandra Zamora León.

¿Cómo funciona el medicamento?

El medicamento se llama Cerliponasa Alfa y específicamente está destinado a retardar la pérdida de la función motora en niños sintomáticos mayores de tres años con CLN2. El medicamento es el único que se encuentra en el mundo para esta enfermedad, es un remplazo de una enzima que falta para hacer que la enfermedad avance de manera más lenta y con mayor calidad de vida, al ser una enfermedad genética no se cura, pero sí se puede tratar.

Está dentro del Compendio Nacional de Insumos para la Salud que acaba de publicar el Consejo de Salubridad General, “se puede utilizar en México y no hay pretextos”, concluye Zamora León.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Excélsior**

#### **Se acerca la primavera, aprende a diferenciar la alergia de estación del COVID 25/02/2021**

A menos de un mes de la entrada de la primavera, cientos de personas que padecen alguna alergia han comenzado a manifestar sus primeros síntomas, por lo que, ante el cambio de estación, es importante poner atención a estas señales, principalmente porque el Covid-19 continúa siendo el gran protagonista que mantiene activa una pandemia mundial.

Las alergias estacionales suelen ser muy frecuente durante la primavera, la mayoría, produce rinitis, síntoma que muchas personas llegan a confundir con la sintomatología producida por Covid-19.

#### **DIFERENCIAS ENTRE ALERGIA Y COVID-19**

Los principales síntomas de la alergia son la picazón nasal y ocular. Estos no se presentan en el Covid-19, por lo que se transforman en el principal diferenciador.

Mientras que la infección por Covid-19 presenta una serie de síntomas que un paciente alérgico no, entre los que destacan:

Fiebre

Tos seca

Dolor de pecho intenso

Compromiso del estado general

Mucho dolor muscular

En el caso del Covid-19, también se puede presentar dolor de garganta, mientras que en la rinitis alérgica se habla de picazón en la garganta.

Un factor común entre la alergia y la infección por Covid-19 es la pérdida del olfato o anosmia, sin embargo, existen ciertas diferencias en cómo se presenta en cada una de estas condiciones.

Recuerda que el signo diferenciador principal es la fiebre, que no es parte de un cuadro alérgico, pero sí de los que han sido infectados por el Covid-19.



En el caso de las rinitis alergias, los síntomas más comunes son:

Picor nasal

Estornudos repetidos

Congestión y secreción nasal acuosa

Prurito en ambos ojos u ojos llorosos

Suelen existir antecedentes de alergias previas

Es importante tener en cuenta que este último no es común en las infecciones virales, como sucede con el Covid-19.

En caso de que surjan dudas sobre si se trata de una alergia de estación o de Covid-19, no dudes en consultar a un especialista, ya que existe la posibilidad de que ambas puedan presentarse simultáneamente y si un paciente contagiado con Covid-19 presenta una alergia muy activa y estornuda, liberará aerosoles que pueden infectar a los demás.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Once Noticias

### **Noctámbulos, con más probabilidades de tener menor rendimiento en el trabajo**

Natalia García Domínguez

2021-02-25

Los búhos o noctámbulos pueden tener el doble de probabilidades que los madrugadores de tener un desempeño inferior en el trabajo y de correr un mayor riesgo de jubilación anticipada debido a una discapacidad, según una investigación publicada en la revista Occupational & Environmental Medicine.

Dado el movimiento para alargar la vida laboral y retrasar la elegibilidad para la pensión, podría valer la pena tener en cuenta el cronotipo de una persona, sugieren los investigadores.

Los cronotipos matutinos tienden a funcionar mejor temprano en la mañana, mientras que los cronotipos vespertinos lo hacen mejor por la noche.

El cronotipo es en gran parte genético, pero los factores ambientales, como la exposición a la luz del día, los horarios de trabajo y la vida familiar también pueden influir en él.

Por lo general, los búhos no se duermen lo suficientemente temprano como para dormir las más de siete horas recomendadas en los días laborales estándar, lo que genera una falta de sueño.

Este desajuste se ha relacionado con problemas de salud, mientras que la privación del sueño a largo plazo está relacionada con la salud en general y un rendimiento cognitivo más deficientes, lo que potencialmente dificulta la productividad en el trabajo.

Para explorar esto más a fondo y descubrir si el cronotipo también podría estar relacionado con la jubilación anticipada por motivos de salud, los investigadores se basaron en datos del Estudio de 1966 de la Cohorte de Nacimientos de Finlandia del Norte (NFBC1966).

Este es un estudio en curso basado en la población general, que originalmente constaba de 12 mil 058 niños nacidos en el norte de Finlandia en 1966.

Cuando los participantes del estudio tenían 46 años, se les preguntó sobre su vida laboral y su salud y se les preguntó sobre sus patrones de sueño para averiguar su cronotipo natural.

Los participantes calificaron su propio desempeño en el trabajo en una escala del 0 al 10, utilizando un sistema de puntuación validada.

Sus datos estaban vinculados a los registros nacionales de seguridad social y pagos de pensiones.

En el análisis final se incluyeron unos 2 mil 672 hombres y 3 mil 159 mujeres, los cuales estaban trabajando en 2012 y para quienes se disponía de detalles completos.

Fueron controlados durante los siguientes cuatro años para ver quién había dejado de trabajar y recibido una pensión por discapacidad.

Durante este período, 84 personas recibieron una nueva pensión de invalidez, 17 personas fallecieron, tres de las cuales habían recibido una pensión de invalidez.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Once Noticias

### **Tamiz auditivo neonatal eficaz para prevenir sordera desde la infancia. México celebra la Semana Nacional de la Salud Auditiva del 22 al 26 de febrero**

José Francisco Martínez Gómez

2021-02-25

La detección temprana de alguna deficiencia auditiva permitirá reducir la prevalencia de casos entre niños y niñas menores de cinco años, de ahí la importancia de realizar el tamiz auditivo neonatal y estudios subsecuentes en la primera infancia.

La Semana Nacional de la Salud Auditiva, que busca visibilizar la importancia de identificar cuantos niños y niñas tienen problemas de audición para reducir la posibilidad de que enfrenten una condición de discapacidad que afecte su desarrollo social, emocional y educativo.

Se trata de una semana que actúa como puente entre dos fechas importantes: el 25 de febrero, Día Internacional del Implante Coclear y el 3 de marzo, Día Mundial de la Audición.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), entre uno y tres de cada mil niñas y niños nacen con algún nivel de deficiencia en la audición. Actualmente 466 millones de personas en el mundo padecen pérdida de audición discapacitante, de las cuales 34 millones son infantes.

La OMS estima que en el 2050 más de 900 millones de personas sufrirán pérdida de la audición discapacitante, lo que representaría 10 por ciento de la población mundial.

En México, de acuerdo con el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER), cerca de 10 millones de personas presentan problemas auditivos, de ahí la importancia de fortalecer la información sobre la prevención y detección oportuna.

La detección temprana a través del tamiz auditivo neonatal abre la posibilidad de tratar a tiempo la sordera profunda con el uso de tecnologías como el implante coclear y terapia de rehabilitación especializada.

La atención de la salud auditiva contribuye a que la sociedad mexicana deje de ser indiferente y le otorgue la importancia que merece este problema de salud.

Es importante recordar que además de sordera por nacimiento, existen otros factores que pueden provocar la pérdida de la audición, como las infecciones no atendidas o mal atendidas, el uso de medicamentos que causan efectos en el sistema auditivo, accidentes que afecten el sistema auditivo o por envejecimiento.

Todas las personas deben vigilar su audición de manera regular, especialmente quienes tienen 50 años o más de edad o que, por motivos de trabajo, se encuentran en lugares con alta exposición al ruido como zonas de construcción, industrias, restaurantes y bares; áreas de producción audiovisual o en zonas de tránsito aéreo, marítimo y vial.

Es importante sensibilizar a las personas para que hagan conciencia del daño a la salud auditiva por la escucha de música a grandes volúmenes durante largos períodos de tiempo, sobre todo cuando es a través de audífonos.

En el contexto de la pandemia por COVID-19 en el mundo, es importante recordar que las clases a distancia y las sesiones de trabajo a través de video conferencias también han incrementado el uso de audífonos, lo que podría elevar el riesgo de lesionar el aparato auditivo de personas adultas y menores de edad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Once noticias

### **Identifican mecanismo por el cual el ejercicio fortalece los huesos**

Natalia García Domínguez

2021-02-25

Los científicos del Instituto de Investigación del Centro Médico Infantil de Universidad de Texas Southwestern (CRI) identificaron el entorno especializado, conocido como nicho, en la médula ósea donde se producen nuevos huesos y células inmunitarias.

El estudio, publicado en la revista Nature, también muestra que la estimulación inducida por el movimiento es necesaria para el mantenimiento de este nicho, así como el hueso y las células formadoras de inmunidad que contiene.

Juntos, estos hallazgos identifican una nueva forma en que el ejercicio fortalece los huesos y la función inmunológica.

Los investigadores del Laboratorio del profesor Morrison descubrieron que las fuerzas creadas al caminar o correr se transmiten desde las superficies óseas a lo largo de los vasos sanguíneos arteriolares hasta la médula dentro de los huesos.

Las células formadoras de hueso que recubren el exterior de las arteriolas detectan estas fuerzas y son inducidas a proliferar.

Esto no solo permite la formación de nuevas células óseas, lo que ayuda a engrosar los huesos, sino que las células formadoras de hueso también secretan un factor de

crecimiento que aumenta la frecuencia de las células que forman linfocitos alrededor de las arteriolas.

Los linfocitos son las células B y T que permiten al sistema inmunológico combatir las infecciones.

Cuando se inactivó la capacidad de las células formadoras de hueso para detectar la presión causada por el movimiento, también conocida como fuerzas mecánicas, se redujo la formación de nuevas células óseas y linfocitos, lo que hizo que los huesos se volvieran más delgados y redujera la capacidad de los ratones para eliminar una infección bacteriana.

A medida que envejecemos, el entorno de nuestra médula ósea cambia y las células responsables de mantener la masa ósea esquelética y la función inmunológica se agotan. Sabemos muy poco sobre cómo cambia este entorno o por qué estas células disminuyen con la edad", señaló Sean Morrison, director del CRI e investigador del Instituto Médico Howard Hughes.

Investigaciones anteriores han demostrado que el ejercicio puede mejorar la fuerza ósea y la función inmunológica, y nuestro estudio descubrió un nuevo mecanismo por el cual esto ocurre", agregó.

El trabajo anterior del laboratorio de Morrison descubrió las células madre esqueléticas que dan lugar a la mayoría de las nuevas células óseas que se forman durante la edad adulta en la médula ósea.

Son células del receptor de leptina + (LepR +).

Forman el exterior de los vasos sanguíneos en la médula ósea y forman factores de crecimiento críticos para el mantenimiento de las células productoras de sangre.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### **A través de filtros, cisternas, techos captadores de agua y diversas iniciativas, la Industria Mexicana de Coca-Cola (IMCC) promueve el acceso y disponibilidad de agua en todo el país**

26/02/2021

Con la finalidad de promover el acceso de agua limpia y saneamiento para lograr el bienestar y desarrollo de la sociedad, la Industria Mexicana de Coca-Cola (IMCC), de la mano de la con Fundación Coca-Cola y en alianza con diversas organizaciones como Pronatura, Agua Capital, Global Environment & Technology Foundation (GETF) y el World Wildlife Fund México (WWF), trabajan diariamente en el impulso de proyectos comunitarios que buscan garantizar el acceso y conservación de este líquido vital.

En la actualidad, más de 12 millones de mexicanos carecen de agua potable, siendo este uno de los recursos más esenciales para México y el mundo.

“Ahora más que nunca se ha demostrado el gran valor del agua para la atención de la salud de las personas y su bienestar, así como la necesidad de contar con un acceso seguro en la cantidad y calidad necesarias. Esto demanda también la relevancia de hacer conciencia sobre su buen uso y manejo. Sin duda la situación que estamos viviendo es un llamado a actuar y ser más sensibles y responsables alrededor del cuidado de este preciado recurso. Sumando esfuerzos podemos generar un gran cambio entre todos, teniendo al agua como factor de unión y de colaboración”, destaca Pipola Gómez, Coordinadora de Proyectos en Agua Capital.

El acceso y disponibilidad de agua es un tema que nos atañe a todos, por ello, Fundación Coca-Cola y la Industria Mexicana de Coca-Cola han trazado el objetivo de llevar agua a más de 1 millón de mexicanos para 2030 por medio de una primera inversión de \$50 millones de pesos que serán empleados para el desarrollo e instalación de filtros, cisternas, techos captadores de agua y diversas iniciativas que promuevan la disponibilidad y conservación del recurso.

“Gracias a que empezaron a hacer la cisterna, nos abastecemos de agua. Lo utilizo para lo necesario: lavar trastes, darles agua a los animales, para bañarnos, más que nada para la limpieza. Pues ahora sí tenemos el agua suficiente, siempre y cuando la cuidemos”, Alma Morales, señala una de las beneficiarias en El Rodeo de Temascalcingo, México.

Con estas acciones se busca asegurar que más de 500 mil personas en diversas comunidades a través de programas de acceso y conservación, sigan siendo beneficiadas, así como nuestro país y la planta.

#### Acciones para cuidar de nuestro planeta

Además de preservar el agua, dentro de las acciones también destacan los resultados del Programa Nacional de Reforestación y Cosecha de Agua, en alianza con Pronatura, a través del cual desde 2007 a la fecha se han plantado más de 79 millones de árboles que contribuyen a la absorción de agua en la tierra, reabasteciendo así los manantiales, ríos y lagos. Esto a su vez ha contribuido a la generación de más de 115 mil empleos.

Este 2021, se cumplen catorce años de colaboración entre el Fondo Mundial para la Naturaleza (WWF) y Coca-Cola enfocada en la preservación de la cuenca del río Grande/Bravo. Del lado mexicano, se trabaja en el principal afluente del Bravo, el río Conchos, que tiene afluentes desde la Sierra Tarahumara al Desierto Chihuahuense, esto con la finalidad de beneficiar a la naturaleza y las personas con tareas puntuales en comunidades indígenas rarámuris y en áreas de bosques y manantiales.

Se estima que en los últimos cinco años se han beneficiado cerca de 2,000 personas en extrema pobreza de esa región y se han mejorado sus medios de vida.

A estos resultados se suman otros avances de la IMCC como el devolver a la naturaleza más del 100% del agua usada en sus productos, la disminución en un 36% del consumo de agua en sus plantas embotelladoras y el conseguir regresar anualmente más de 11 mil millones de litros de agua, lo que es equivalente a 5 mil albercas olímpicas, además del tratamiento del 100% de las aguas industriales derivadas de su producción.

Es así como a través de la campaña ‘Hablemos de agua’ la Industria Mexicana de Coca-Cola busca concientizar sobre la importancia y valor del recurso hídrico, además de continuar sumando esfuerzos en favor de la población y el planeta.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### **Se calienta México a velocidad más acelerada que el resto del planeta**

Ernesto Méndez

25/02/2021

México registra un aumento de temperatura de 1.4 grados en promedio, en contraste a los 0.98 grados que reporta el resto del planeta, justo en plena emergencia climática y cuando se impulsa a nivel nacional la quema de combustibles fósiles.

En la conferencia de prensa virtual “Reporte del Clima en México 2020”, el coordinador general del Servicio Meteorológico Nacional (SMN), Jorge Zavala Hidalgo, informó que, por ejemplo, las inundaciones históricas del año pasado en Tabasco y Chiapas, y el nuevo récord que se impuso en el número de ciclones en el Océano Atlántico, son muestra del calentamiento global.

“La temperatura en México ha aumentado 1.4 grados con respecto al período de referencia 1981 - 2010, y en ese mismo período el planeta aumentó 0.98 grados, es decir la temperatura del territorio nacional ha venido aumentando más rápido que en el resto del planeta, es parte del calentamiento diferencial y así cada una de las variables climáticas”, explicó.

Jorge Zavala Hidalgo detalló que del 26 de octubre al 6 de noviembre cayeron en El Escalón, Chiapas, mil 98 milímetros de agua, que es más de lo que llueve en todo un año en la Ciudad de México.

Además de que, en la temporada de huracanes, se presentaron 30 ciclones tropicales con nombre en el Atlántico, que rompieron la marca de 28 fenómenos en 2005.

Por su parte, María Amparo Martínez, directora general del Instituto Nacional de Ecología y Cambio Climático (INECC), reconoció que, a nivel local, los elementos que provocan un calentamiento más acelerado son el carbono negro, que se produce por la quema de diésel y combustóleo.

“Son elementos como el carbono negro, esto que le llamamos el hollín, todos estos automóviles, camiones, industrias, quema de basura, todo esto hace que haya un mayor calentamiento y más posibilidades de daños a la salud”, indicó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)