

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

Casi 4 millones de vacunas ha recibido México: López Obrador	3
‘No podemos regresar a clases presenciales sin vacunar a maestros’	4
En marzo se empieza a usar la vacuna de CanSino: Ebrard	5
Más de medio millón de trabajadores de la salud tienen las dos dosis de vacunación, indica SSA	5
Versión estenográfica. Conferencia de prensa del presidente Andrés Manuel López Obrador del 2 de marzo de 2021	6
Contagios continúan activos: Salud; alerta la OMS de riesgo de repunte	30
'Prematuro e irreal' creer que pandemia de COVID pueda ser contenida este año: OMS	31
Vacuna anticovid de la UAQ podría funcionar contra nuevas cepas, dice rectora	33
COVAX enviará a Latinoamérica 26 millones de vacunas; 5.5 son para México	34
Mutación del coronavirus aumenta carga viral en vías respiratorias: estudio...	36
Descubren un nuevo linfocito que mata las células cancerosas. Expertos descubrieron que las T CD4 logran eliminarlas en cinco horas	38
Propone Partido Verde etiquetado ecológico en empaques. Para facilitar su reciclaje propusieron a la Cámara de Diputados aplicar en todos los empaques una etiqueta 'ecológica' que indique el material empleado	40
¿Cuidas tu alimentación? Aquí algunas recomendaciones para tener buen sistema inmune	41
Inmunoestimulantes protegen al cuerpo contra virus y bacterias	44
ONU-Mujeres: con la pandemia, la carga laboral de las mujeres aumentó	45

En el hogar y por parejas, la mayor parte de las agresiones contra ellas	47
Benjamín Hill: Ya viene el 8 de marzo (Opinión)	48
Carlos Fernández-Vega: Joe Biden niega vacunas a México // Excedente de 700 millones de dosis (Opinión)	50
Luis F. Lozano Olivares: La idiosincrasia y la vacuna (Opinión).....	52
Enrique Quintana: Con cubrebocas hasta 2022 (Opinión)	53
Lucía Melgar: ¿Quédate en casa? (Opinión)	55
Universitarios realizan primera cirugía con realidad mixta en México.....	57
Philip Morris México quiere que dejes el cigarro	59
Una de cuatro personas sufrirá problemas de audición en 2050: OMS	60

La Jornada

Casi 4 millones de vacunas ha recibido México: López Obrador

Rosa Elvira Vargas y Roberto Garduño

02 de marzo de 2021

El Plan Nacional de Vacunación contra el Covid-19 ya no se detendrá, aseguró el presidente Andrés Manuel López Obrador. Informó además que, hasta el momento, México ha recibido 3 millones 839 mil 625 dosis del antígeno producido en diferentes laboratorios.

Durante la conferencia de prensa cotidiana, el mandatario informó que están fuera de peligro, ya en recuperación, los secretarios de la Defensa Nacional, general Luis Cresencio Sandoval; de Marina, almirante Rafael Ojeda, y el subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell, contagiados por Covid-19.

Ahí mismo, sin embargo, recomendó a los tres funcionarios esperar un tiempo antes de volver a las actividades presenciales. Sí existe el post-Covid (...) el cuerpo tarda en recuperarse porque es como un huracán que pasa.

López Obrador aprovechó para recordar a la población que todavía no baja la pandemia y si bien se han reducido los casos, las personas deben atenderse a tiempo ante el contagio y no esperar para recibir atención médica: ahí está la diferencia, dijo.

Respecto a las dosis de vacunas que han llegado a México, López Obrador detalló: un millón 769 mil 925 del laboratorio Pfizer, 870 mil de Astra Zeneca, un millón de Sinovac y 200 mil de la Sputnik V.

Agradeció tanto a los laboratorios como a los países el envío del biológico e indicó que ya se inició la producción en México de la vacuna CanSino y existe la materia prima para envasar 6 millones de dosis.

Y del mismo modo, aseguró, la producida por los laboratorios AstraZeneca ha empezado a procesarse en el país.

Aprovechó entonces para insistir en lo lamentable de que aún exista desigualdad y acaparamiento de vacunas para este propósito en el mundo.

Hasta ahora, informó a través de un cuadro estadístico, sólo en 101 países se han recibido vacunas contra Covid-19, de los cerca de 200 que se encuentran adheridos a la Organización de las Naciones Unidas (ONU).

Eso es lo que demanda México en la ONU, que haya equidad, no acaparamiento de las vacunas, puntualizó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

‘No podemos regresar a clases presenciales sin vacunar a maestros’

02/03/2021

El presidente Andrés Manuel López Obrador dio a conocer que no se puede regresar a clases presenciales hasta que no se tenga vacunados al personal docente.

Hay libertad, pero cada quien debe asumir su responsabilidad”, señaló ante la posibilidad del regreso a clases presenciales.

No podemos regresar a clases presenciales si no tenemos vacunados a los maestros, al personal educativo y también a los adultos mayores”, subrayó el jefe del Ejecutivo.

Sobre el estado de Campeche, el titular de Salud informó que ya habían recibido dosis contra el coronavirus el 95% del personal docente; es decir, 17,463 profesores ya cuentan con la primera dosis y 16,558 ya cuentan con las dos aplicaciones.

En el caso de Campeche ya se tienen avances”, dijo López Obrador. Preciso que para el retorno a las aulas debe haber “común acuerdo, con el gobernador y con los maestros, y así podríamos hacerlo en otros casos... en la medida que tengamos vacunas. Es cosa de tiempo”.

Al ser cuestionado sobre alguna fecha para el retorno a clases presenciales en otros estados, indicó que “dependerá del número de vacunas, es una cuestión de tiempo por la falta de vacunas. Todavía no tenemos vacunas suficientes, pero se está resolviendo”, puntualizó.

Estimó que “para abril a más tardar estarán vacunados todos los adultos, estamos hablando de 15 millones”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

En marzo se empieza a usar la vacuna de CanSino: Ebrard

02/03/2021

El canciller Marcelo Ebrard informó que a finales de marzo se empieza a usar la vacuna de CanSino.

El pasado 16 de febrero el titular de la SRE dio a conocer la adquisición de 35 millones de dosis para vacunar a igual número de personas.

Días antes, el 11 de febrero se recibieron dos millones de dosis a granel para ser envasadas y etiquetadas en México, por los laboratorios Drugmex, ubicados en el estado de Querétaro, operación que se lleva a cabo sin contratiempos.

Ebrard reiteró que México cuenta con la sustancia necesaria para envasar alrededor de 2 millones de dosis de CanSino para que las primeras dosis estén listas el 6 de marzo para su evaluación por parte de la Comisión de Control analítico y Ampliación de Cobertura CCyAC.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Más de medio millón de trabajadores de la salud tienen las dos dosis de vacunación, indica SSA

Ángeles Cruz Martínez

02 de marzo de 2021

La Secretaría de Salud todavía realiza la búsqueda de personal de salud considerado como de primera línea en la atención de Covid-19, pero que no está en los hospitales, sino en las unidades médicas de primer nivel, los servicios prehospitales como ambulancias, las personas que realizan los traslados de pacientes, entre otros, con la finalidad de invitarlos a que se apliquen la vacuna contra el coronavirus, informó José Luis Alomía, director de Epidemiología.

Explicó que estos empleados son el siguiente grupo a recibir el biológico. Además de médicos, paramédicos y de enfermería, están radiólogos, trabajadores sociales, camilleros, entre otros. Antes, apuntó, debe concluir la inoculación de quienes están en la atención directa de enfermos en los hospitales; aunque en algunas entidades –no precisó cuáles– que ya cubrieron a la totalidad de trabajadores en la primera línea empezaron la semana pasada con este otro grupo.

Sobre el comportamiento de la pandemia en el país, ayer se confirmaron 2 mil 343 casos de Covid-19, para un acumulado de 2 millones 89 mil 281. También se sumaron 437 fallecimientos, para un total de 186 mil 152.

El director de Epidemiología participó a distancia en la conferencia vespertina en Palacio Nacional, ya que continúa en aislamiento por haber sido contacto del subsecretario Hugo López-Gatell, quien dio positivo a Covid-19. Alomía comentó que se mantiene sin síntomas, por lo que una vez que se cumpla el periodo de 14 días –esta semana– se reincorporará a las actividades esenciales de su encargo.

Con relación a las vacunas, estimó que alrededor de un millón de trabajadores del sector salud las recibirán. De ese número, hasta ayer 567 mil 338 ya tenían el esquema completo de dos dosis, igual que 16 mil 558 empleados del sector educativo en Campeche. Con estos últimos, el avance es de 95 por ciento.

Respecto a los adultos mayores, un millón 170 mil 453 ya han recibido la primera dosis. Reiteró la invitación a este sector de la población para que acudan a los módulos que ya funcionan en los estados de la República. El beneficio es grande si se considera que a partir de los 60 años de edad se duplica el riesgo de presentar complicaciones e incluso morir por Covid-19. La vacuna evita que esto ocurra, advirtió.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Gobierno de México

Versión estenográfica. Conferencia de prensa del presidente Andrés Manuel López Obrador del 2 de marzo de 2021

Conferencia de prensa del presidente Andrés Manuel López Obrador del 2 de marzo de 2021
Conferencia de prensa del presidente Andrés Manuel López Obrador del 2 de marzo de 2021

Presidencia de la República

02 de marzo de 2021

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Buenos días.

Bueno, el día de hoy, como todos los martes, vamos a informar sobre el Pulso de la Salud y en especial lo que tiene que ver con la pandemia. Va a informar el doctor Jorge Alcocer y también Marcelo Ebrard, porque es el informe sobre casos de COVID, sobre contagios, cuál es el comportamiento de la pandemia en la actualidad.

Desgraciadamente todavía está haciendo estragos; sobre todo, siguen habiendo fallecidos, que es lo que más debe de preocuparnos, aunque hay una tendencia, y yo no diría sólo en México, sino en el mundo, a que la pandemia está cediendo, están bajando los casos en todo el mundo, es menos el contagio y están bajando también los fallecimientos, pero sigue habiendo y la disminución todavía no es como lo deseamos.

En el caso de las vacunas, vamos avanzando, porque eso es lo que nos va a dar mayor seguridad. Se va avanzando, sigue en marcha el plan de vacunación nacional, el programa nacional de vacunación, todos los días estamos vacunando. Tenemos dosis en existencia y no se va a detener el plan de vacunación.

Ya tenemos compromisos, hay garantía de que van a seguir llegando las vacunas y lo más pronto posible nos vamos a vacunar todos, todos los mexicanos, de conformidad con lo que se acordó, de acuerdo a las recomendaciones de los médicos, de los expertos, que además de atender primero al personal de salud que están en los hospitales COVID, que están arriesgándose, salvando vidas, además de este grupo -que debe ser atendido de manera especial, que ya está siendo vacunado prácticamente en su totalidad-, además de ellos, los adultos mayores. Ya se empezó con los adultos mayores, que es una población vulnerable y que hay que proteger. Entonces, vamos a seguir con estos dos grupos y así vamos a continuar con el plan.

Le vamos a dejar la palabra al doctor Jorge Alcocer, luego a Marcelo; si nos alcanza el tiempo, nos comunicamos al aeropuerto, porque llegan vacunas hoy de Pfizer, van a estar llegando semana tras semana en el caso de Pfizer y también de otras farmacéuticas y de otros países.

Entonces, vamos con el doctor Alcocer.

JORGE ALCO CER VARELA, SECRETARIO DE SALUD: Muchas gracias, señor presidente.

Buenos días a todas y todos ustedes. Un gusto en saludarlos nuevamente.

Recuerdo que leí en algún lugar que no hay que apresurarnos en las cosas, puesto que toda cosa que vale la pena, vale la pena esperarla. Y hoy en el Pulso de la Salud, como ya dijera el señor presidente, presentamos cómo va la pandemia, cuál es el informe técnico que sí recoge mucho de lo que está sucediendo en el mundo y desde luego el avance, lo más importante hoy, como una de las herramientas que van a limitar la expresión, la enfermedad y la mortalidad de los que están afectados por el virus o que se pretende que no lo estén, debido a que es preventivo esto. Vamos a ver el avance de la vacunación.

La primera imagen, si ustedes me permiten. Se ve claramente la tendencia esta que se logra en los principales indicadores recuperados de la semana epidemiológica que está en curso. Podemos ver que se mantiene esto desde hace tres semanas en términos generales, cuatro en algunos lugares, de cuatro a seis, un descenso en el número de casos que, como ustedes pueden ver, que en el color azul se identifican

como -el azul en la curva- de menos 13 por ciento, que se ha mantenido en las últimas semanas.

Lo que nos dice el color verde que hay 45 mil 682 casos activos que mantienen activa la epidemia, que corresponden al dos por ciento.

Y ustedes saben que a lo largo de esta pandemia se han mantenido, se tienen estimados, más de dos millones, dos millones 283 mil 465 y desde luego recuperadas de un millón y medio de los pacientes que ya están en su casa, que ya pasaron por el diagnóstico y el seguimiento clínico de su enfermedad.

Desafortunadamente, 186 mil 152 casos han fallecido y desde luego esto nos queda todavía como parte de irlo manejando, puesto que esa lentitud es un poquito más lenta, esta repercusión en las defunciones que lo que es con tener casos activos; sin embargo, hay una tendencia claramente a definir que esta dificultad para poder contener la enfermedad ya está siendo influida por la vacunación, que no sólo en México, sino en otros lugares en todo el mundo se está llevando.

Algo que distingue desde luego, y en este escenario nacional, este segundo brote que estamos conociendo también en forma algo diferente al primero, es que hay un porcentaje, no como en la anterior acmé, en el anterior brote, el primero, en que básicamente se afectaba más a poblaciones mayores, a los 40, 50 años y desde luego también mayor en algunos estados a mujeres que a hombres. En este caso es 50 a 50 por ciento hombres y mujeres y desde luego, como ustedes pueden ver, la mediana de edad, donde se ubica más es de 43 años, gente más joven.

En cuanto a la evolución diaria de hospitalización y aquí se les expresa desde el principio de la pandemia en la afección de los mexicanos a la actualidad al día de ayer, tenemos que hay un 30 por ciento de ocupación nacional sin cambio en la ocupación diaria de hospitalización.

¿Qué quiere decir?

Que el total de personas hospitalizadas siguen ese curso y además con las que está ocupando camas generales.

Y lo podemos ver en las siguientes dos láminas, dos tablas, perdón, donde el 29 por ciento a nivel nacional de las camas disponibles para hospitalización general no tienen ningún estado que las tenga en más del 70 por ciento y sólo uno que está a la baja, la Ciudad de México, tiene un 53 por ciento de ocupación y 31 estados tienen menos del 50 por ciento, lo que se traduce que tenemos 22 mil 590 camas disponibles en este momento.

La siguiente, por favor. Lo mismo sucede con aquellas camas que es para individuos, para pacientes críticos que requieren ventilador, donde continúa progresivamente la disminución de la ocupación, estamos en 32 por ciento de esta ocupación y solo la Ciudad de México que tiene 56 por ciento de ocupación está en ese ámbito; 31 de los estados, los 31 tienen en conjunto siete mil 505 camas disponibles del total de 11 mil 38 que se cuenta en la actualidad.

La siguiente, por favor. En cuanto entrando a la vacunación, vemos con buenas cifras cómo ayer se aplicaron alrededor de 50 mil. Saben ustedes que se actualiza esto, puesto que es el corte a la 4:00 de la tarde de ayer y esto va posiblemente a superar las 50 mil dosis aplicadas en un día -la siguiente, por favor- que, sumado en su conjunto desde el 24 de diciembre que se inició la vacunación, rebasa los dos millones 500 mil del total de dosis aplicadas.

La siguiente, por favor. Siendo así que los esquemas de vacunación, de acuerdo a la forma en que se priorizó, tenemos que el personal de salud ya tiene el 75 por ciento del personal de salud que está al frente de la primera línea de la atención a los pacientes con COVID una segunda dosis, son 567 mil 338 del total de 755 mil que se han aplicado la primera dosis, esto ya cumple el 75 por ciento.

Y el personal educativo, muy importante para la siguiente fase que se va a tomar en cuanto a los educativos, tenemos desde luego una primera dosis en 17 mil 463 profesores y prácticamente el 95, prácticamente todos, ya estarán cubiertos en los próximos días. Esto es en cuanto al personal educativo.

Y lo que nos tiene más atendiendo, más ocupados de la atención prioritaria a los adultos mayores, tenemos ya un millón 170 mil 453 primeras dosis. No se ha empezado todavía la segunda dosis, pero este es uno de los elementos más sensibles, más importantes y que repercutirán en los números de mortalidad, de ocupación de camas y desde luego de prevención de nuevos casos al considerar a los adultos mayores.

Tenemos desde luego los efectos que ustedes les dan seguimiento también, los efectos indeseables atribuibles a la aplicación de las vacunas. Como toda vacuna que se aplica, hay esa generación de síntomas, tanto locales como sistémicos, pero en general estos han sido en términos generales de un estado no grave.

Y desde luego tenemos en todos, excepto Sinovac, que todavía no tenemos la suficiente condición para poderla aplicar. Tenemos 0.4 por ciento de estos efectos, que están muy abajo afortunadamente. Esto distingue a las vacunas que hoy en día se están aplicando en todo el mundo, son productos, son vacunas que han seguido un riguroso estudio para lograr que sean confiables y eficaces.

Las vacunas disponibles están en tres millones 839 mil 625, el total de las recibidas, y desde luego hoy tenemos que llegan 852 mil 150 dosis de Pfizer. Y aquí aprovecho para notar que éstas serán distribuidas en 38 municipios, principalmente urbanos, debido a que las condiciones de transporte requieren que estos se manejen principalmente en el acceso y en la posibilidad de tener condiciones de congelamiento por las características biológicas del producto.

Y en las 32 entidades federativas se va a aplicar y tomando en cuenta que actualmente se tienen 337 municipios activos de vacunación para adultos mayores, con estos arribos... Incluyendo el de Sinovac, y además el de hoy, el que llega hoy, el de Sinovac ya llegó, como ustedes saben, las 800 mil dosis, pero se van a tener que esperar para cierto acondicionamiento del producto para el fin de semana y con ello llegaremos a 623 municipios del país vacunados en sus adultos mayores.

Eso es cuánto. Muchas gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Adelante.

MARCELO EBRARD CASAUBON, SECRETARIO DE RELACIONES EXTERIORES: Buenos días. Señor presidente, con su permiso; señoras, señores.

La estrategia de política exterior, es decir, cómo o en dónde estamos en materia de vacunas, bueno, primero, informarles: este es el comunicado que nos mandó CanSino, es una síntesis, con lo que podemos decir que ya en México se inició la producción de vacunas de esta empresa. También ya ustedes están informados de lo que hace AstraZeneca.

El 24 de febrero se inició el envasado de los primeros lotes de las vacunas de CanSino en el laboratorio mexicano Drugmex, 24 de febrero se inició. México cuenta con la sustancia necesaria para envasar alrededor de dos millones de dosis de CanSino para iniciar el proceso.

Las primeras dosis de CanSino estarán listas el 6 de marzo para su evaluación por parte de la Comisión de Control Analítico y Ampliación de Cobertura, CCAyAC, éste depende de Cofepris. De ser aprobado el primer lote, podría empezar a distribuirse a finales de este mes, es decir, en marzo.

Formulación -aquí le estoy sintetizando- formulación y envasado de lotes, verificación por parte de CCAyAC, distribución para aplicación en la población.

El proceso de verificación de las vacunas producidas en México. Debo decirles que en México se están aplicando estándares para CanSino, así como para también para AstraZeneca, de los más rigurosos del mundo.

CanSino, empezamos a trabajar en agosto, estamos en marzo, ¿por qué?, porque tenemos que garantizar, en primer lugar, que tenga estabilidad, esterilidad, adecuada dosificación por vial y que sea 100 por ciento segura.

¿Y por qué es tan rigurosa y por qué es tan importante para México esto?, ¿qué no sería más fácil comprarlas?, bueno, también vamos a comprar envasadas, pero ¿por qué es tan importante?, porque nos ha pedido el presidente que nos preparemos para que en México no dependa tanto de vacunas del exterior.

‘Oiga, pero ¿CanSino no es una combinación?’ Sí, es una combinación de una empresa chino-sinocanadiense con México, pero vamos a poder tener en México cada vez más tramos de la producción de las vacunas.

Estas son las fotos que nos enviaron, esto es de esta semana, que son ya los que tienen esto naranja, es lo que acabo de informarles, que ya están producidos y pasan al proceso último de verificación para que este mes de marzo se empiece a aplicar en México. Recordemos que esta es una sola dosis, todas las vacunas que estamos usando hoy en México son de dos; por lo tanto, nos importa mucho, porque se reduce el problema logístico y el tiempo.

Bueno, la siguiente, por favor. De AstraZeneca, le pedimos un reporte esta semana, tienen 12 millones de dosis. Recordarán que hace una semana fuimos con el presidente de Argentina, por eso puse aquí la bandera, porque esta producción será para toda América Latina. Lo que nos dicen es que ya se inicia la formulación y envasado de los 12 millones de dosis, con lo cual van a pasar el mismo proceso que acabo de describir para el caso de CanSino.

Entonces, en síntesis y en esta primera parte: está en producción en México las vacunas de CanSino y de AstraZeneca. La de CanSino, confirmado, se empieza a usar a fines de marzo.

Las llegadas más recientes de vacunas, 800 mil el sábado, estas son de Sinovac, vienen de Hong Kong, de China; y 852 mil 150 que se reciben en un rato más, aproximadamente 9:00 de la mañana, que son de Pfizer, como ya lo explicaron aquí.

Esta semana entonces estamos recibiendo millón 600 mil dosis, es el número más importante que hemos recibido desde que empezó la recepción de vacunas. La primera recepción que tuvimos, como recordarán, eran apenas unas cuantas y ahora estamos en un millón 600 mil.

El portafolio, todas estas son las que estamos viendo. Me voy a ir rápido. Pfizer, el próximo martes llegan 600 mil 600 dosis, eso es lo que está convenido. Como dijimos, ya son cada martes.

AstraZeneca, nos van a confirmar el envío de un millón 160 mil dosis que vienen de la India, esas tienen que llegar ya pronto.

Sinovac, van a llegar tres millones de dosis en marzo, tienen que llegar tres millones de dosis. El último envío, lo acabo de referir, es de 800 mil, fue el sábado.

Covax le asignó a México cinco millones 532 mil dosis de AstraZeneca para marzo, abril y mayo; marzo, abril y mayo tienen que llegar cinco millones 532 mil dosis de AstraZeneca.

¿De dónde vienen?

Estas, nos informaron que vienen de Corea del Sur, de la producción de AstraZeneca en Corea del Sur.

CanSino, ya lo referí, el próximo envío son tres millones de dosis para envase final en México.

Sputnik tenemos... Es inminente ya la confirmación del arribo del siguiente envío, el primer envío fueron 200 mil y estaremos informándoles. Esto se está haciendo vía Birmex y esperamos pronto estos días tener esta información.

Este es el portafolio que tenemos hasta el día de hoy.

Esto es lo mismo que les platicó ahorita el doctor Alcocer, solamente que sumamos aquí las que ya llegan hoy, entonces estos son los números que tenemos: Pfizer, dos millones 621 mil 775 con las que llegan ahorita a las 9:00 de la mañana; 870 mil que llegaron vía la India, un millón de dosis que nos mandó Sinovac y 200 mil dosis que han llegado de Sputnik. Esto es lo que ha llegado.

Esto viene de Bélgica, esto viene de la India, esto viene de China vía Hong Kong, esto viene de Moscú vía Londres.

Y con eso ya sería la información que tenemos al día de hoy. Es cuanto, señor presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Vamos con las compañeras, las tres compañeras.

PREGUNTA: Buenos días, presidente; buenos días, secretario. Shaila Rosagel, corresponsal de Grupo Healy, El Imparcial, de Sonora; Crónica, de Mexicali; Frontera, de Tijuana.

Preguntarle, presidente, como resultado de la reunión que tuvieron bilateral ayer con el presidente Biden y dado que tocaron el tema de la pandemia, ¿qué opinión le merece que la Casa Blanca haya declarado ayer que Estados Unidos no compartirá vacunas, ni con México ni con otros países, hasta que estén vacunados todos los estadounidenses?

¿Usted esperaría que hubiera cooperación más adelante en términos de la vacuna con Estados Unidos?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, informarle al pueblo de México que la conversación con el presidente Biden se desarrolló en un ambiente de mucho respeto, de amistad y de colaboración.

Se trataron varios temas, el tema migratorio, y fue algo importante, porque se planteó la necesidad de regularizar a nuestros paisanos que viven, que trabajan en Estados Unidos, como es compromiso del presidente Biden; desde luego lleva tiempo, pero existe ese compromiso. Reconocimos que es un acierto el que haya tomado esa decisión.

También se planteó lo de las visas de trabajo, ordenar el flujo migratorio y se va a analizar.

Desde luego se trató el tema principal de impulsar el desarrollo en Centroamérica y en el sur de nuestro país. El presidente Biden ha propuesto destinar cuatro mil millones de dólares para el desarrollo de pueblos en Centroamérica y en el sur de nuestro país. Y todo esto -y coincidimos- se tiene que llevar a cabo con respeto a los derechos humanos de los migrantes.

Entonces, fue muy buena la conversación y en este tema se acordó que sigan trabajando el secretario de Estado del gobierno de Estados Unidos y el equipo correspondiente de parte del gobierno de Estados Unidos, y por el lado nuestro el equipo mexicano está coordinado por Marcelo Ebrard y van a continuar trabajando.

Se trató también lo del cambio climático. Nos invitaron a una reunión con este propósito para el mes de abril; sin duda, va a participar una delegación de México para este encuentro.

También tratamos el tema de la relación económica comercial, todo lo vinculado al tratado. Y coincidencia plena en mantener nuestras relaciones, fortalecer la

comunicación. Vamos a participar en un grupo que se va a constituir del más alto nivel para atender todo lo relacionado con el tratado, con el propósito de agilizar trámites, de evitar obstáculos, de resolver conflictos; se convino en crear este equipo.

Y también tratamos lo relacionado con el COVID en general y lo de las vacunas en particular. Para que se despejen dudas y malos entendidos, hubo una actitud del presidente Biden de mucha comprensión en este tema a nuestro planteamiento y los equipos de los dos países verán qué es posible y cuándo, pero hubo muy buena disposición. De modo que vamos a informar en su momento.

En general fue un encuentro, repito, amistoso, respetuoso y con mucho énfasis en la cooperación para el desarrollo. No hubo ninguna discrepancia, así lo digo, de manera categórica; ni una sola discrepancia. Fue una conversación respetuosa y creo que muy buena para los dos países, en especial para los pueblos de nuestras dos naciones.

Eso fue lo que tratamos. Hubo una parte introductoria que se acordó que se hiciera pública y luego nos quedamos a desahogar la agenda. Prácticamente tratamos todos los temas de la agenda y quedamos en volver a reunirnos, aun cuando se dé por estas vías, estas teleconferencias, pero va a mantenerse el diálogo bilateral.

INTERLOCUTORA: Presidente, en términos de la vacuna en concreto ¿qué acuerdo fue el que tomaron? O sea, sí habrá cooperación en el futuro, pero ¿cómo?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Cuando se llegue a un acuerdo, los equipos de los dos países van a explorar todas las posibilidades de cooperación en esta materia.

Lo que le puedo decir al pueblo de México es que hubo aceptación de nuestra propuesta acerca de la necesidad que tenemos de enfrentar de la mejor manera posible la pandemia, y la necesidad de contar con las vacunas.

Recuerden que también en Estados Unidos tiene un plan nacional de vacunación, entonces se va a dialogar sobre este tema, los equipos.

No puedo decir que se logró ya el acuerdo, tampoco de que no hubo acuerdo. Nos fue bien, eso es lo que puedo decir.

INTERLOCUTORA: Presidente, y en otro tema, ayer vimos cómo ingresó y llegó hasta usted un joven, y se le acercó aquí en la conferencia matutina, pues logró acercársele mucho y hasta lo rodeó con los brazos. Entonces, preguntarle si ya se

está investigando, si ya se investigó cómo logró entrar esta persona y llegar hasta usted.

¿Y qué protocolos hay en estos casos cuando una persona logra llegar, estar tan cerca de usted, como ocurrió ayer?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, ya van a informar, aunque se hizo ayer, pero se va a dar información.

Pues fue una persona que se introdujo, no sé exactamente la hora, les van a informar sobre el detalle. No lo vio nadie, estuvo un tiempo, vamos a decir, no escondido, sino en espera de que comenzara la conferencia y apareció; pero no tenía intención de dañar, quería llegar aquí y lo logró.

PREGUNTA: ¿Qué le dijo?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Que tenía dificultades porque no lo atendían. Él es de Durango, tenía problemas. Entonces, lo que le comenté es que se le iba a atender y Leti lo escuchó, y ya tiene toda la información y se le está ayudando. Eso es todo.

El viernes estuve en Querétaro y sucedió algo parecido. Se brincaron las bardas del hospital dos personas, un hombre y una mujer. El hombre, para plantear sobre un despojo que está padeciendo; y una mujer, desesperada por su hermana no estaba siendo atendida y padece cáncer, le estaban dando cita para un mes y le urgía que la atendieran, una señora.

Y estábamos en el acto y vino la señora corriendo hacia a mí. Yo creo que hasta quedó registrado en el video. Y también la quisieron detener y dije: no, déjenla. Ya vino conmigo, ya me explicó desesperada lo que quería y le dije: Bueno, espérame y ahorita te atendemos.

Es que hay necesidades en la gente y muchas otras cosas. El pueblo, además de tener hambre y sed de justicia -según la frase bíblica, y hay que saciar esa hambre y esa sed de justicia-, quiere ser escuchado. A veces eso ayuda, la gente quiere que se le escuche y hay que saber, tener paciencia para escuchar al pueblo.

INTERLOCUTORA: Presidente, ¿se van a tomar algunas medidas para la seguridad aquí?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, pero tampoco nada extraordinario. El que lucha por la justicia no tiene nada que temer y todos tenemos que actuar con responsabilidad y con respeto.

Y también, ayer lo dije, que son gajes del oficio. A veces puede resultar molesto que insulten, por ejemplo, pero es nuestro trabajo, y más cuando se está llevando a cabo una transformación.

Hay siempre molestias, hay coraje de opositores, en este caso de conservadores; pues imagínense el que se esté poniendo en cuestión una manera de pensar. Si todo el tiempo pensamos que había que triunfar a toda costa sin escrúpulos morales de ninguna índole y de repente se empieza a decir que no es así, que el fin no justifica los medios, como decía Maquiavelo, que el fin justificaba los medios, pues no.

Entonces, en una sociedad donde lo material se elevó a rango supremo... De repente decimos que la felicidad no es lo material, que el dinero no es lo material... Digo, no es la felicidad, que la felicidad es estar bien con uno mismo, estar bien con nuestra consciencia, estar bien con el prójimo.

Imagínense si una gente ha pensado desde niño, por su formación familiar, que si hay pobreza es porque la gente es floja o porque la gente no trabaja y venimos y decimos: La pobreza es por la discriminación, es por la falta de oportunidades, es por la corrupción y no aceptamos la sentencia de que el que nace pobre tiene que morir pobre.

Yo recuerdo que cuando empezó el programa de Jóvenes Construyendo el Futuro unos jóvenes de clase media-media y clase media-alta, sacaban mensajes en las redes sociales de que cómo apoyar a los 'ninis'. Entonces, todo eso genera discrepancia, polémica, y hay que entenderlo.

Además, el poder es humildad y cuando se lucha por una causa justa hay que también aprender a pagar una determinada cuota de humillación, todos, cuando se está en una lucha.

Imagínense, en el tiempo que fui opositor, una vez me bañaron de huevo. Fuimos a un acto a Mérida, Yucatán, y había un gobernador... pero especial. Entonces, estamos en una reunión, estaba el finado Arnaldo Córdova, José Agustín Ortiz Pinchetti, ah, Lorenzo Meyer, estamos ahí y de repente llegan unas señoras con unos morrales y uno conduciéndolas, y me señala y empiezan las señoras a sacar huevos. Imagínense la humillación.

Claro que ya no hubo reunión, nada más fue: Pues vamos a bañarnos y a cambiarnos de ropa. Y la celebración, hasta del finado Castillo Peraza en aquel entonces, aun cuando el que había mandado a agredirnos era de otro partido.

Desde eso hasta recordatorios a Manuelita, que es lo que considero muy injusto, porque pobre Manuelita; y golpes, represión, pero así es esto.

Y actuar siempre de manera pacífica, no albergar odios, rencores. Pero la verdad es que el conservadurismo es muy cerrado y autoritario, por eso son los golpes de Estado y los crímenes, porque, cuando no pueden, recurren al uso de la fuerza, de la fuerza bruta.

Entonces, nosotros tenemos que seguir adelante avanzando, avanzando, avanzando y tenerle confianza al pueblo, porque nuestro pueblo es muy respetuoso, mucho, mucho, muy respetuoso en general; hay excepciones, pero por lo general es muy respetuoso, y más la gente humilde, que es la mayoría en nuestro país.

Donde son más groseros son sectores de clase media y arriba, son más irrespetuosos; pero abajo, aunque estén en otros partidos, la gente respeta, aunque no coincidan; pero arriba son muy agresivos.

INTERLOCUTORA: Presidente, ya por último, Baja California contempla el regreso a clases presenciales de dos escuelas por municipio a finales de este mes como un proyecto de ensayo. El secretario de Educación de esta entidad dijo que se envió a la Secretaría de Salud un padrón de 45 mil maestros prioritarios para la vacunación en este estado. ¿El gobierno federal avala este retorno a clases presenciales con los protocolos debidos?

Y preguntarle si estos maestros que ya van a arrancar clases van a ser considerados para la vacunación ¿o cómo se contempla lograr la vacunación de estos maestros? Sería todo.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, hay libertad, pero cada quien debe de asumir su responsabilidad. No podemos regresar a clases presenciales si no tenemos vacunados a los maestros, al personal educativo y también a los adultos mayores. Cuando menos para el regreso a clases se requiere de la vacunación -a clases presenciales- de maestros, del personal educativo y de los adultos mayores, ya eso nos daría una garantía de protección ante la pandemia.

No estoy prohibiendo, cada gobierno puede tomar sus decisiones, incluso hasta los colegios particulares. La instrucción que tiene la secretaria de Educación es que se respete la decisión de padres de familia, de maestros y de directivos de las escuelas.

Entonces, nosotros lo que estamos pensando es: A ver, en el caso de Campeche ya prácticamente están todos los maestros vacunados, falta un porcentaje pequeño

de doble dosis, ya debe de faltar 20 por ciento de vacunarse ya por segunda vez todos los maestros de Campeche.

Entonces, si en Campeche vacunamos a adultos mayores, ya vamos a poder reiniciar clases presenciales. Eso lo estamos analizando, para ver, si de estas vacunas, a los adultos mayores de Campeche los atendemos, porque también no es mucha la población y con las vacunas disponibles podemos hacerlo, iniciar en Campeche, todo esto de común acuerdo con el gobernador y con los maestros. Y así podríamos hacerlo en otros casos, en la medida que tengamos vacuna y vamos a tener, es cosa de tiempo. Eso es lo que puedo comentar.

INTERLOCUTORA: Es que es muy apresurado, o sea, a final de mes empezar en Baja California.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pero si es modelo y si es una decisión de las autoridades aceptada por los maestros, por los padres, adelante.

El plan nuestro es el que acabo de mencionar, o sea, que se vacune al personal educativo y a adultos mayores, y empezar con las clases presenciales; de todas maneras, con cuidado y con todas las medidas sanitarias, pero eso es lo que estamos planteando.

PREGUNTA: Gracias, presidente. Tzindia Cerda, de Canal 11.

Presidente, regresando a su diálogo, su primer encuentro bilateral con el presidente Joe Biden, ¿acordaron acaso la visita de alguno de ustedes al país vecino? ¿Cuándo iría usted hacia Estados Unidos?, ¿cuándo vendría Biden aquí a México?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, sí hay invitaciones mutuas. Él nos invitó a este foro de cambio climático en abril, vamos a ver si podemos asistir; si no, va una comisión, o sea, sin duda vamos a participar.

Yo lo invité a México porque en el tema del desarrollo para enfrentar el fenómeno migratorio le hablé de las cortinas de desarrollo, el que la gente tenga posibilidades de empleo, de bienestar en sus comunidades, para que no se vea obligada a emigrar; y le hablé del Tren Maya y le hablé del proyecto del istmo y de los caminos de Oaxaca.

Y me detuve en eso, explicándole de cómo la gente está haciendo los caminos, mujeres y hombres, y crean obras de arte. Entonces, lo invité, le dije: Cuando esté en México, cuando usted lo desee, me gustaría invitarle a Oaxaca a ver esos caminos.

INTERLOCUTORA: ¿Su primera visita sería a Oaxaca, si es que viene a México?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Quedó abierto, pero en la conversación se hicieron estas invitaciones, o sea, vamos viendo cuándo se logra el que yo vaya o él venga al país.

INTERLOCUTORA: ¿La primera puerta está abierta para que en el mes de abril usted podría ir?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, sí.

INTERLOCUTORA: ¿Y lo acompañaría el canciller Marcelo Ebrard?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí.

INTERLOCUTORA: ¿Y la comitiva de medio ambiente?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pues claro, o él va encabezando la delegación.

INTERLOCUTORA: ¿Está definido si va a ser virtual o si va a ser presencial?, ¿está definido?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Presencial.

INTERLOCUTORA: Para abril.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No, virtual. Sí, no se sabe.

INTERLOCUTORA: Todavía no. Correcto.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No se sabe, dependiendo de la pandemia.

INTERLOCUTORA: Presidente, para continuar el plan que usted le proponía, similar a ese plan de Bracero de los años 40, nos hablaba usted que en la década de la Guerra Mundial se decidió esa migración para apoyar a la producción en Estados Unidos con obreros mexicanos, mano de obra mexicana y trabajadores del campo, ¿le habló sobre esa propuesta, ese déficit que van a tener de 600 o 800 mil trabajadores? ¿Qué le dijo el presidente Biden?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Hablamos de eso, sí, yo expuse sobre ese tema, que se haga un análisis de cuánta fuerza de trabajo, de cuántos trabajadores requiere la economía estadounidense y la economía de los tres países de América del Norte para crecer; o sea, hablé de que, independientemente de la automatización, del avance tecnológico, de la robótica, se va a requerir mayor fuerza de trabajo.

Y nosotros tenemos una fuerza de trabajo joven, muy creativa, y los países de Centroamérica y de América, es cosa de ordenar el flujo migratorio, a ver cuántos trabajadores vamos a requerir, a necesitar y por qué tienen que llegar a Estados Unidos de manera irregular, sufriendo, padeciendo, hasta de violación de sus derechos humanos. Entonces, de ahí el planteamiento de que se puedan ampliar las visas de trabajo temporal, que se amplíen considerablemente, a partir de un estudio.

Y que todo esto sea ordenado, porque es muy doloroso que en el tránsito hacia Estados Unidos migrantes pierdan la vida, todo esto que acaba de suceder recientemente, que nos duele mucho, en Tamaulipas fueron asesinados, quemados, migrantes guatemaltecos.

Hay muchos peligros, entonces tenemos que buscar vías regulares, normales, legales, justas y garantizar el derecho del pueblo al trabajo en una visión más amplia, de fraternidad universal.

En eso consideremos que podemos avanzar mucho, nada más que estamos iniciando y hay que apurarse para dar opciones, para tener alternativas.

INTERLOCUTORA: ¿Incluirá por igual a trabajadores, a migrantes mexicanos que centroamericanos?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, sí.

INTERLOCUTORA: ¿En igual proporción?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Se incluye a todos, porque la migración no sólo es de los centroamericanos, también muchos mexicanos. Esto se ve en las deportaciones, la mitad de los deportados son mexicanos, desde luego es mayor nuestra población, pero no dejan de ser deportados mexicanos, y la otra mitad son centroamericanos. Entonces, tiene que atenderse de manera integral, regional, tiene que ser para todos.

Los programas de desarrollo consideramos que deben de aplicarse más en los países centroamericanos, pero también en el sur sureste de nuestro país.

INTERLOCUTORA: Gracias.

Finalmente, presidente, usted tocó el tema de la autosuficiencia energética que pretende lograr su Gobierno de México, es el tema de la modificación que usted... Que ya se aprobó para la ley de la industria eléctrica. ¿Se tocó el tema?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No se trató ese tema, o lo planteé porque hablé de las prioridades que tiene nuestro gobierno:

Primero, moralizar al país, acabar con la corrupción, purificar la vida pública.

Segundo, justicia, que no haya la vergonzosa desigualdad que existe en nuestro país, darle más al que tiene menos, igualdad.

Y en el terreno económico, el campo, apoyar el campo.

El sector energético se lo planteé, le comenté que estamos limpiando de corrupción a Pemex y a la Comisión Federal de Electricidad, hablé de que habían sido saqueadas estas empresas y que estamos poniendo orden, y que queremos la autosuficiencia.

INTERLOCUTORA: ¿Qué le respondió Biden?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Escuchó.

El otro sector, el turismo, ahí sí me amplíe y ahí sí hizo un comentario sobre la belleza de México, que coincidió que México es de los países más bellos del mundo. Le dije que como México no hay dos hablando de turismo, de las playas, de la riqueza cultural, de las ciudades, colonias, de los centros arqueológicos de México, de nuestras culturas, que somos herederos de grandes civilizaciones.

Y, por último, la relación comercial para fortalecer a América del Norte con el instrumento que está aprobado, que es importante: el tratado comercial. Y en esto, pues ya lo mencioné, se llegó al acuerdo de dar un seguimiento en todo lo relacionado con el tratado comercial.

Pero, en fin, fue muy buena la conversación. Él muy respetuoso.

Además, de entrada, esa confesión de que trae un rosario, la mención a la Virgen de Guadalupe, o sea, no mostró ser un político acartonado, rígido, sino un hombre con sensibilidad.

PREGUNTA: Muy buenos días, presidente. Rocío Jardínez, W Radio y también TeleUrban.

Usted comentaba esta posibilidad de regresar a clases allá en Campeche. Saber más o menos la fecha.

Y también cómo va este análisis de poder vacunar a otros maestros, a estos profesores, de qué estados.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, va a depender del número de vacunas.

Que todos los mexicanos sepan que tienen el derecho, que a todos se les va a atender, que es una cuestión de tiempo por la falta de las vacunas, todavía no tenemos vacunas suficientes, pero esto se está resolviendo. Yo estimo que, para abril a más tardar, a más tardar, van a estar vacunados todos los adultos mayores del país. Estamos hablando de alrededor de 15 millones de adultos mayores de 60 años. Y esto nos va a ayudar muchísimo, porque repito y repito, dicen los especialistas que si logramos vacunar a todos los adultos mayores podemos bajar la mortalidad por COVID en un 80 por ciento.

Entonces, son los médicos, las enfermeras, los trabajadores de hospitales COVID, los adultos mayores, vamos viendo maestros, no descartamos a otros sectores: tenemos a los enfermos crónicos pendientes, hipertensos, diabéticos, los que padecen de obesidad, los dentistas, odontólogos y muchos sectores.

Entonces, tenemos un plan, queremos avanzar, pero depende del número de dosis.

Ahora, se está obteniendo pues cada vez más vacuna, vamos a tener en esta semana envíos por un millón. Sí, hoy 852 mil dosis y el sábado 800 mil, o sea, un millón 700 mil, más o menos. Y hay el compromiso de que van a seguir llegando, entonces vamos a mantener el plan de vacunación, entonces vamos a avanzar.

INTERLOCUTORA: Presidente, usted ha comentado que no hay como un proyecto para apoyar a las escuelas particulares; sin embargo, siguen cerrando varios colegios por esta falta de recurso de los padres de familia que han perdido empleos.

¿Qué proyecto hay? O si se está haciendo o pensando en algún programa, proyecto, para esas personas que están perdiendo sus empleos, que se están sumando, además a las personas que han perdido empleos de otros sectores.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, mínimo el que podamos ayudarlos con la vacunación para que regresen las clases presenciales, eso es un compromiso.

INTERLOCUTORA: ¿Pero si ya cerraron?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Y lo otro vamos viendo, porque desgraciadamente la pandemia afectó a sectores productivos y tenemos que actuar con prudencia para no endeudarnos.

Porque cualquier programa requiere de recursos y no conviene que el país se endeude, como se hacía antes y se sigue haciendo ahora en otros países, pero no en México porque -ya lo hemos dicho-- crece la deuda, se reduce nuestro presupuesto; crece la deuda, menos presupuesto para la educación, para la salud, para el desarrollo. Pedir crédito es fácil, nos dan todo lo que se pida y tendríamos para repartir, pero crece la deuda y hay que actuar con responsabilidad.

Y el ejemplo mejor es lo del Fobaproa, de cómo hay una crisis, que ni siquiera fue producto de una pandemia, sino fue producto de la corrupción interna en un gobierno. Se produce una crisis en México, esto no es una crisis mundial como ahora, y el gobierno decide rescatar a las grandes corporaciones y a los bancos, y convierte las deudas privadas en deuda pública, y desde luego que nos endeudan, tres billones de pesos.

Desde entonces se tienen que destinar entre 40 y 50 mil millones de pesos sólo para pagar intereses de esa enorme deuda, y todavía lo que se debe es exactamente lo que se consideró deuda en el principio: un billón de pesos.

Entonces no, porque eso nos limita el desarrollo, nosotros tenemos que ir saliendo. Como ya va reactivándose la economía poco a poco y yo espero que este año, hay pronósticos de crecimiento del cinco por ciento, son buenas las cifras de recuperación de empleo, vamos hacia la normalidad, estamos saliendo del hoyo en que nos metió la crisis por la pandemia, ya vamos saliendo. Entonces, todos vamos a lograr, entre todos, que mejore la economía.

INTERLOCUTORA: Gracias.

Y, por último, preguntarle, presidente, en estos momentos afuera de Palacio Nacional se está haciendo una manifestación de mujeres por esta situación de Félix Salgado Macedonio. No termina esta inconformidad. Que él fue retirado, sí, de la lista para ser candidato al gobierno de Guerrero; sin embargo, nuevamente se inscribe. Esto, pues varias personas, entre ellos el expresidente Felipe Calderón, lo

toman como un agravio a las víctimas, como incluso han calificado de cínico al partido Morena.

Saber su postura sobre esto, presidente, y qué les va a responder a las mujeres que están exigiendo que no se den este tipo de candidaturas.

Gracias, presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pues es que no voy a responder. Ya he dicho lo que pienso y nada más con lo que me está diciendo, que el presidente Calderón ya está convertido en feminista, ya no hay más que decir, no hay más que agregar.

INTERLOCUTORA: (Inaudible).

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No quiero opinar, o sea, sostengo que el pueblo de Guerrero debe de decidir, que el mejor método para resolver diferencias es el método democrático, preguntar a mujeres y hombres de Guerrero en este caso.

Y sostengo que no debe de haber linchamientos por politiquería, que por eso existen las instancias legales: el ministerio público, los jueces, el Poder Judicial. Y eso es lo que puedo opinar.

Es muy lamentable que el movimiento feminista sea utilizado con otros fines. ¿De cuándo acá el conservadurismo simpatiza con el movimiento feminista? Podría yo decir que es lo opuesto, pero no quiero seguir tratando el asunto. Yo soy humanista, estoy a favor de la justicia y de la igualdad, y desde luego del respeto a las mujeres.

A ver, pero es que... A ver, pero cuando... No es que no les quiera dar la palabra, es que trato del equilibrio porque como ya el norte está representado también acá, o sea, mañana a ti.

PREGUNTA: Presidente, gracias. Buenos días. Secretarios, buenos días. Alejandro Madrigal, de Univisión.

Lo vimos en la reunión que sostuvieron ayer entre México y Estados Unidos, lo vimos de un muy buen ánimo, incluso abordando los temas que a usted le gustan.

En ese sentido, me gustaría que nos platicara: ¿cómo se desarrolló la reunión? Sobre todo, porque hay unos temas que son pendientes, entre ellos, la legalización

de los mexicanos que mandan el dinero a México y que de nueva cuenta hay cifras históricas y que están manteniendo la economía mexicana.

¿Se está haciendo la presión también...? Quizás no presión, pero ¿se está tomando en cuenta a todos esos mexicanos que están aportando en estos momentos a México y que el presidente Biden en su reforma migratoria quiere apoyar?, ¿se está haciendo la presión de parte de México?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, con buenos modos hicimos todo el planteamiento sobre nuestros paisanos migrantes. Los llamamos héroes, se lo expresé al presidente Biden y los puse de ejemplo, de cómo en una situación tan difícil en donde ellos tienen que salir del país a buscar algo que mitigue su hambre, su pobreza, a buscar una vida mejor arriesgándolo todo, salen adelante -eso le dije-, ahora nos están ayudando.

Le dije: Ahora que más los necesitábamos, más nos están ayudando, y le mencioné que el año pasado, aún con la pandemia, nuestros paisanos enviaron a sus familiares 40 mil 600 millones de dólares, y le comenté que en enero seguían aumentando las remesas, 26 por ciento con relación a enero del año pasado.

Y hablé también de su compromiso de regularizar a nuestros paisanos que viven, que trabajan en Estados Unidos y le subrayé que era un acierto de su parte.

Le causó risa porque le dije: Generó muchas expectativas porque le ven como el presidente migrante y entonces muchos sienten que van a llegar a Estados Unidos y que tenemos que trabajar juntos para ordenar el flujo, porque no se puede, de la noche a la mañana, enfrentar este asunto; lleva tiempo, se tiene que elaborar un plan general. Desde luego hay que atenderlo, pero tiene que haber un cauce. Entonces, en eso coincidimos.

Se habló de un refugio en Matamoros, de cómo se está atendiendo conjuntamente a migrantes en ese refugio.

O sea, hablamos bastante, yo no sé cuánto tiempo fue la conversación, como una hora y cuarto, entonces mucho se habló y tratamos el tema, y todos los temas con absoluta libertad.

Entonces, yo creo que fue una muy buena reunión bilateral y que tenemos que seguir en comunicación, y trabajando los equipos. Estaban con él todos los relacionados o todos los funcionarios vinculados con el tema migratorio, con seguridad, bueno, el secretario de Estado, él mismo mencionó que el 60 por ciento de ese equipo tenía relación con México y con América Latina.

¿Por qué no lo haces tú? y conoces el origen de estos servidores públicos.

MARCELO EBRARD CASAUBON: Sí, señor. Con su permiso, señor presidente.

Bueno, por parte de Estados Unidos estuvieron, acompañaron al presidente Biden, Antony Blinken, secretario de Estado, ustedes ya lo conocen, el viernes estuvimos conversando, hizo una visita virtual a México. Fue, como ustedes saben, asesor o ha sido durante muchos años el asesor o uno de los asesores más importantes del actual presidente de Estados Unidos en materia de política exterior y seguridad.

Estuvo Alejandro Mayorkas, secretario de Seguridad Nacional o DHS, que tiene a su cargo, entre otras, CBP, todo lo que tiene que ver con el tema migratorio y la seguridad de los Estados Unidos. Él nació en La Habana y después creció en California.

Jake Sullivan, joven, 44 años, él es asesor del presidente en asuntos de Seguridad Nacional, egresado de Yale.

Elizabeth Sherwood-Randall, asesora al presidente en Seguridad Nacional y asesora adjunta del Consejo de Seguridad Nacional.

Roberta Jacobson, aquí la conocemos muy bien, fue embajadora en México, conoce muy bien nuestro país.

Estuvo Juan González, que es el director senior para Asuntos del Hemisferio Occidental del Consejo de Seguridad Nacional.

Entonces, como ustedes podrán advertir por el nivel y la experiencia de quienes acompañaron al presidente Biden, pues se trató de una reunión de alto nivel, es un tema central.

Y si se me permite, también se propuso la reactivación del diálogo de alto nivel respecto a la economía, además de los temas que ya señaló el señor presidente, y que es muy buena noticia para México porque significa que vamos a estar trabajando con los Estados Unidos con una visión común de una región y no nada más en un tema de las cuestiones de orden bilateral de corto plazo, y eso es una muy buena noticia.

Pues esos serían mis comentarios, señor presidente.

INTERLOCUTOR: Señor presidente, si me permite, ¿podiera hacerle otra pregunta al canciller, por favor?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí.

INTERLOCUTOR: Muchísimas gracias. Canciller, esta mañana publica Dolia Estévez que ministros de la Suprema Corte, al menos dos ministros, acudieron al consulado de San Antonio a adquirir vacunas. ¿Esta información es correcta?

Y si más ministros de la corte van a acudir a los consulados a tener vacunas.

Y si los mexicanos también se pueden acercar a los consulados a vacunarse sin temor a que sean deportados.

Gracias.

MARCELO EBRARD CASAUBON: Bueno, como sabes, cada semana informamos sobre la vacunación que están promoviendo los consulados para las y los mexicanos que están en los Estados Unidos.

Respecto a este viaje nos envió Dolia Estévez una serie de preguntas derivadas, supongo, de la nota que me estás refiriendo y se le... Lo que yo tengo conocimiento es que asistió la ministra Esquivel, efectivamente, eso es así, el reporte que me dio el cónsul, participó en un evento respecto a una sala de lactancia. Pero el consulado no ha hecho ninguna gestión para su vacunación, ni de ella ni de ningún otro funcionario en México; es más, no tienen autorización de hacerlo.

Yo ya hoy en la mañana voy a pedir al Órgano Interno de Control que revise eso, pero cualquier otro caso que se dé. Dicho de otro modo, los consulados de México, que son 50 en Estados Unidos, no tienen autorización para gestionar vacunaciones de nadie que venga de México, y el cónsul ayer me ratificó que no fue así, que él no tiene participación en ello; tampoco sabemos si ocurrió esa vacunación. Todo esto desde luego lo vamos a poner en redes, esta información, pero el reporte que tengo es ese.

INTERLOCUTOR: Por último, presidente, muchas gracias. Hablaron también del tema de la vacuna ya lo expuso aquí también, pero me gustaría preguntarle porque, horas antes a este encuentro que tuvieron ustedes, la Casa Blanca, la vocera de la Casa Blanca también fue muy tajante, dijo que no había vacunas para México, que el presidente Biden tenía la prioridad de vacunar a los ciudadanos estadounidenses y que por lo pronto ese acuerdo con México o esa petición de México no se tomaría en cuenta. ¿Se habló también de esto?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, pero no respondiendo a ese comentario. Se trató el tema del COVID, de la vacuna, del plan de vacunación tanto de Estados Unidos como de México, la decisión que tiene el gobierno del

presidente Biden de ayudar también a otros países en su propósito de vacunación, que Estados Unidos ayude a otros países en su vacunación.

Pienso, considero, que esto es cuando él cumpla el compromiso que tiene de vacunar a 100 millones o llegar a 100 millones de vacunados en 100 días y su plan de vacunación. Yo creo que ellos están considerando que van a producir vacunas suficientes, que las farmacéuticas con sede en Estados Unidos están en capacidad de producir, incluso él mencionó su contribución al mecanismo Covax de Naciones Unidas, ya se comprometieron a ayudar en ese mecanismo.

Yo recuerdo que nosotros propusimos en Naciones Unidas una resolución para que la ONU ayudara y que todos los países del mundo tuviesen acceso a las vacunas. En este caso, él comentó ayer que Estados Unidos va a ayudar en la ONU con este propósito.

Entonces, sí fue muy buena la reunión. Ya lo comenté, no se cierra la posibilidad de que México tenga acceso a vacunas de Estados Unidos, pero está sujeto a la decisión que tomen equipos tanto de México como de Estados Unidos, ellos van a decidir si es posible y cuándo, o sea, no está cerrada la posibilidad.

Y todo esto en un ambiente de cooperación, diría, de solidaridad, en un buen ambiente con el principal socio comercial y nuestro vecino, con quien nos unen muchas cosas: la geografía, la economía, el comercio, la cultura y la historia, a veces -como él mismo lo mencionó- de confrontación, de tensiones, de abusos que no se olvidan y también momentos de colaboración, de trabajo conjunto, como es lo que se desea en esta nueva etapa, que podamos complementarnos en lo económico, integrarnos en lo económico y potenciar a América del Norte y al continente americano para fortalecernos como región en el mundo.

Ese es el planteamiento central y esto se entendió muy bien; hay coincidencias y además existen relaciones de amistad con el pueblo de Estados Unidos. No olvidemos, son 38 millones de mexicanos que viven y trabajan en Estados Unidos, hijos de mexicanos o quienes nacieron en nuestro país y viven en Estados Unidos, 38 millones de mexicanos; entonces, es una comunidad muy importante en la vida de esa gran nación.

Entonces, las relaciones entre los gobiernos tienen que ser buenas, no podemos confrontarnos. Hay algunos que, bueno, desean que no nos entendiéramos, que prevalecieran los desencuentros, por diferencias políticas, porque son opositores al gobierno que represento, pero no alcanzan a entender que esta relación va más allá de posturas partidistas, es muy importante esta relación.

Seguramente algunos de nuestros opositores estaban esperando que el presidente Biden me dijera: 'Oiga, presidente, ¿por qué reforma la ley eléctrica?' Pues eso no lo puede plantear el presidente Biden, porque es otra dimensión, es una relación de otro tipo.

Ni modo que haya reclamos de esa naturaleza, o que yo le planteara algo parecido. No es así, es una relación al más alto nivel con los asuntos fundamentales para las dos naciones, lo fundamental.

Desde luego el que estaba haciendo negocio y sacando provecho de manera indebida en la industria eléctrica pues se estaba a lo mejor frotando las manos, es decir, que tal que el presidente Biden le pida al presidente de México que congele la iniciativa que envió al Congreso. Sí, pero eso no puede suceder.

Primero, porque es una relación política donde se tratan los asuntos estratégicos, lo que beneficia a los pueblos, primero.

Y, segundo, es una relación de respeto a las soberanías de las dos naciones. No somos nosotros, ni ellos, colonias, protectorados; somos países libres, independientes, soberanos. Entonces, esto se tiene que ir poco a poco entendiendo.

Y además debe de conocerse lo que establece nuestra Constitución, el artículo 89 se define con mucha claridad cómo debe de ser la política exterior de México:, los principios de no intervención, de autodeterminación de los pueblos, cooperación para el desarrollo, solución pacífica de las controversias, respeto a los derechos humanos, ahí está. Entonces, nos tenemos que ceñir a ese mandato constitucional, así es la relación bilateral.

Y lo importante es que se volvió a manifestar ayer una relación de amistad y de respeto, y desde luego de buscar la cooperación para enfrentar problemas y asuntos comunes, lo que tiene que ver con las dos naciones.

Y fue muy buena la reunión, de buen ánimo, o sea, nos pasamos un buen tiempo riéndonos, no hubo caras duras.

Muy bien, mañana.

¿No llegó el avión?

JESÚS RAMÍREZ CUEVAS, COORDINADOR GENERAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y VOCERO DE LA PRESIDENCIA: No, llega 9:20.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: ¿9:20? Bueno, ahí que se grabe y se transmite, porque íbamos a tener el control remoto.

JESÚS RAMÍREZ CUEVAS: Se retrasó un poco el vuelo.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, son los vientos.

Bueno, nos vemos mañana.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Contagios continúan activos: Salud; alerta la OMS de riesgo de repunte

Ángeles Cruz Martínez

02 de marzo de 2021

Desde el comienzo de este año, la pandemia de Covid-19 registró una tendencia descendente en la cantidad de personas enfermas. Llegó a bajar hasta 32 por ciento en la última semana de enero con respecto a la anterior, pero en la que inició el 14 de febrero, la velocidad de la disminución se frenó y fue de sólo 14 por ciento. Significa que la transmisión del coronavirus se mantiene activa, de acuerdo con los datos oficiales de la Secretaría de Salud (SSA).

Esto coincide con la advertencia lanzada ayer por la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre el riesgo de repunte de contagios en el mundo a causa del incremento en la movilidad y que las personas están bajando la guardia, es decir, no mantienen la sana distancia ni las medidas de higiene para prevenir el contagio del coronavirus.

En México, después del primer pico de la pandemia registrado a finales de junio, la disminución de personas con la infección se mantuvo constante hasta septiembre. En el mes siguiente inició un nuevo repunte o rebrote, el cual se aceleró durante noviembre y hasta mediados de diciembre, cuando los estados con la mayor cantidad de afectados, como la Ciudad de México, volvieron al color rojo del semáforo de riesgo de Covid-19.

En las semanas posteriores, la velocidad de transmisión del virus se mantuvo elevada. La base de datos indica que el 11 de enero se confirmaron 20 mil 213 casos del coronavirus. La semana siguiente hubo un ligero descenso con 18 mil 834 afectados el día 18.

Un mes después, el 3 de febrero, casi bajaron a la mitad las confirmaciones con 11 mil 437 casos positivos al virus SARS-CoV-2. En las siguientes semanas se ha mantenido la disminución, pero de una manera más lenta.

No obstante, las 7 mil 809 confirmaciones reportadas el pasado 15 de febrero son una cantidad menor a la que tuvo el país en julio, cuando la primera curva iba en

decremento. El día 20 de ese mes fueron 9 mil 107 casos confirmados de la infección.

El freno en la disminución de los casos de Covid-19 en el país también se observa en las curvas epidémicas que a diario se presentan en las conferencias vespertinas en Palacio Nacional, las cuales indican que en enero inició el descenso y de manera más evidente en la semana del 18. Ese día la reducción fue de 19 por ciento con respecto a la semana previa.

Para el 25 de enero fue de 32 por ciento. En la siguiente, aunque la curva siguió en descenso, el porcentaje fue menor (26 por ciento) y así se mantuvo (con otro 26 por ciento) para el 8 de febrero.

Lo que llama la atención es la reducción de sólo 14 por ciento que se reportó para la semana que inició el 15 de febrero.

Lo que sigue es observar el efecto que tendrá el incremento de la movilidad, así como en las actividades económicas y sociales en la Ciudad de México y estado de México, donde se ha concentrado la mayor afectación por el Covid-19. Ambas entidades están en color naranja del semáforo de riesgo. Un impacto similar podría observarse en las entidades que pasaron al color amarillo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

'Prematuro e irreal' creer que pandemia de COVID pueda ser contenida este año: OMS

01/03/2021

Un prominente funcionario de la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró este lunes que es “prematuro” e “irrealista” creer que la pandemia del COVID-19 pueda ser contenida para finales de este año, pero reconoció que la reciente llegada de vacunas efectivas podría al menos ayudar a reducir drásticamente las hospitalizaciones y los decesos.

El principal objetivo en todo el mundo en este momento debería ser mantener los contagios de COVID-19 lo más bajo posible, indicó el médico Michael Ryan, director del programa de emergencias de la OMS.

“Si somos sensatos, podremos poner fin a las hospitalizaciones, las muertes y la tragedia relacionadas con esta pandemia” para fines de año, expresó Ryan en una sesión informativa con reporteros.

Ryan añadió que la OMS se siente alentada por resultados preliminares que indican que las vacunas parecen estar ayudando a frenar la explosiva propagación del virus.

“Si las vacunas empiezan a surtir efecto no solo en cuanto a decesos y no solo en cuanto a hospitalizaciones, sino también en cuanto a la dinámica de contagio y a los riesgos del mismo, creo que entonces estaremos encaminados a controlar esta pandemia”, aseveró el experto.

Sin embargo, advirtió que se debe evitar la complacencia, pues nada está garantizado ante una epidemia en evolución.

“Justo ahora el virus es el que controla la situación”, afirmó.

Entretanto, el director general de la OMS declaró que es “lamentable” que adultos jóvenes y saludables en los países ricos están siendo vacunados antes que el personal de salud en los países en desarrollo.

Tedros Adhanom Ghebreyesus afirmó que esta semana comenzaron las campañas de vacunación con la iniciativa Covax en Ghana y Costa de Marfil, pero lamentó que ello esté ocurriendo solo tres meses después que países como Estados Unidos, Gran Bretaña y Canadá comenzaron las inoculaciones de su propia población.

“No se trata de una carrera entre países”, señaló. “La carrera es de todos contra el virus. No le vamos a pedir a los países que pongan en riesgo a su población, lo que le pedimos a todos los países es que sean parte de un esfuerzo global para combatir el virus en todas partes”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Vacuna anticovid de la UAQ podría funcionar contra nuevas cepas, dice rectora

Estrella Álvarez

01.03.2021

La rectora de la Universidad Autónoma de Querétaro (UAQ), Teresa García, informó que por el momento las pruebas que se realizan sobre el desarrollo de una vacuna contra covid-19 indican que ésta podría funcionar ante variantes del coronavirus.

“Las pruebas de la vacuna QUIVAX 17.4 de la Universidad Autónoma de Querétaro, efectuadas en animales de experimentación, así como en cabras, ovejas y cerdos, han reportado títulos de anticuerpos de uno en dos millones, muy por encima de los niveles regulares de productos similares; probablemente debido a la sinergia de la respuesta inmunológica de cada uno de los péptidos diseñados por los investigadores de esta Casa de Estudios”, indicó.

Dio a conocer que la plataforma de la vacuna de la UAQ es una proteína quimérica recombinante, armada por el equipo de trabajo universitario, misma que toma como molde la proteína del virus SARS-CoV-2 y a partir de ella se diseñan seis péptidos.

Mencionó que se diferencia de otras vacunas en donde se replica el total de la proteína o de las vacunas de ADN o ARN que pretenden que las células produzcan toda la espícula del patógeno.

“Nuestra proteína es única en el mundo. Cada uno de los péptidos se alinean en una secuencia que no tiene nada que ver con la proteína original. Después, lo que se hizo es repetir el alineamiento para darle más potencia a la proteína quimérica. La idea es que cada péptido genere su propia cantidad de anticuerpos, que cada péptido despierte la respuesta inmune del organismo de forma individual, lo que potencia el efecto de la vacuna”.

En los avances, dijo que “en animales que no recibieron vacuna podemos ver que ninguno levanta el título de anticuerpos. Pero después vemos las tres dosis: 30, 60 y 100 microgramos y vemos que para cinco péptidos tenemos un aumento de anticuerpos muy importante, cada péptido por sí mismo genera su propia respuesta en anticuerpos y esto es muy importante porque quiere decir que la respuesta inmunológica va a ser más potente, más poderosa”.

Añadió que “los resultados de nuestros experimentos en animales: cabras, ovejas y cerdos, vemos que éstos no presentan síntomas adversos, nada que genere preocupación, pero sí presentan muy altos títulos de anticuerpos, una respuesta de dos millones de veces por unidad”.

Indicó que además se han revisado las secuencias de las variantes de los virus SARS-CoV-2 que se encuentran en otros lugares del mundo y se ha encontrado que los péptidos identificados en la plataforma de la UAQ son prácticamente idénticos, por lo que se contempla que la vacuna QUIVAX 17.4 puede tener un efecto positivo contra estas variedades también.

Sin embargo, para continuar con el trabajo de investigación del proyecto se requiere de mayor recurso económico, debido a que es necesario seguir con las pruebas de seguridad y de desafío con el virus activo en laboratorios certificados, ubicados en el extranjero, ya que en México no se cuenta con técnicas montadas para ello.

“Dada la poca respuesta que hay por parte de las autoridades en general, estamos tocando puertas de empresarios y realizaremos, en breve, un evento en la universidad para conseguir más recursos”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

COVAX enviará a Latinoamérica 26 millones de vacunas; 5.5 son para México

2021-03-02

El programa COVAX, creado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Alianza para las Vacunas GAVI para distribuir vacunas anticovid en todo el mundo, enviará a los países latinoamericanos 26 millones de vacunas, principalmente de AstraZeneca, entre marzo y mayo.

De acuerdo con la lista de distribución publicada hoy por GAVI, 18 países latinoamericanos se encuentran entre los 142 que recibirán las primeras 237 millones de dosis que gestionará COVAX durante los próximos tres meses.

Colombia, que este lunes fue el primer país de la región al que llegó un lote de estas vacunas, recibirá más de dos millones de dosis de aquí a mayo.

Sin embargo, los países de América Latina que más vacunas conseguirán mediante este programa serán Brasil (9,1 millones) y México (5,5 millones).

Argentina recibirá 1,9 millones de dosis; Perú, 1,2 millones; Chile, 818.000; Ecuador, 756.000; Bolivia, 672.000; Paraguay, 304.000; y Uruguay, 148.000.

Venezuela no figura en la lista de distribución porque "los datos no están muy claros", pero tendrá dosis, sostuvo el director ejecutivo de GAVI, Seth Berkley.

En Centroamérica serán beneficiarios del programa Costa Rica, que recibirá hasta mayo 218.000 dosis, El Salvador (225.000), Guatemala (724.000), Honduras (424.000), Nicaragua (432.000) y Panamá (184.000).

Entre los caribeños, República Dominicana tendrá 463.000 dosis, mientras que Cuba no recibirá ninguna porque decidió no unirse a COVAX, explicó Berkley.

Los países que más vacunas recibirán hasta mayo (más de 10 millones de dosis cada uno) son naciones en desarrollo con grandes poblaciones, como Bangladesh, Indonesia, Nigeria y Pakistán.

Ghana se convirtió la semana pasada en el primer país del mundo en recibir vacunas a través de esta plataforma solidaria, que hoy mismo enviará vacunas a Camboya, Angola, Nigeria y a la República Democrática del Congo.

El programa de distribución "cambiará el curso de la pandemia y la forma en que se responde a las emergencias sanitarias", destacó hoy en rueda de prensa el director general de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, sobre la que ya se considera la mayor y más compleja operación de inmunización global de la historia.

COVAX tiene este año la meta de distribuir en 2021 al menos 2.000 millones de dosis, 1.300 millones de ellas en países pobres.

Berkley anunció en la misma rueda de prensa que esa cifra inicialmente proyectada podría aumentar a 2.500 millones de dosis (1.800 millones para los países en desarrollo).

Forman parte de la plataforma 190 países, de los que un centenar han colaborado en su financiación, mientras que las 90 economías más pobres no deberán pagar por las vacunas que se les asigne.

En Latinoamérica entran en este grupo Bolivia, El Salvador, Honduras y Nicaragua.

Aunque la mayoría de las vacunas que se están comenzando a enviar son de AstraZeneca (la mayoría fabricadas por su socio el Serum Institute de India), adicionalmente se distribuirán hasta mayo 1,2 millones de dosis de la vacuna desarrollada conjuntamente por Pfizer/BioNTech, que también colaboran con COVAX.

Unas porciones de estas últimas vacunas se destinarán en América Latina a Colombia, que recibirá 117.000 dosis; El Salvador (51.000), Bolivia (92.000) y Perú (117.000).

Berkley adelantó que pronto cooperarán con COVAX las farmacéuticas estadounidenses Johnson & Johnson, que donará 500 millones de dosis, y Novavax, que ha firmado un acuerdo de principios para 1.100 millones de dosis.

En la lista inicial de beneficiarios publicada hoy no aparecen importantes productores de vacunas anticovid como Estados Unidos, Reino Unido, China o Rusia, ni tampoco países de la Unión Europea que han contribuido financieramente con COVAX.

La razón es que la mayoría de países desarrollados han optado por retrasar voluntariamente la recepción de dosis al haber firmado contratos directamente con los productores, lo que les ha permitido estar entre los primeros en recibir las vacunas.

De este modo permiten que las vacunas de COVAX se envíen prioritariamente a países que han recibido escasas dosis o ninguna.

Los únicos países ricos donantes de COVAX que han pedido recibir vacunas en esta primera ronda han sido Canadá, Nueva Zelanda y Mónaco, así como Corea del Sur.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Mutación del coronavirus aumenta carga viral en vías respiratorias: estudio

01/03/2021

Una nueva investigación confirmó las especulaciones sobre la evolución de la proteína de pico (S) del SARS-CoV-2 respecto a que produce mayor replicación y aumenta la transmisión de persona a persona, luego de una ardua observación en variantes isogénicas del virus.

Un estudio, publicado en “Nature”, demostró que el cambio conocido como “D614G” mutó en “S-614”, la variante que, en la actualidad, circula con mayor predominio entre las personas infectadas con el Covid-19, mejorando la adaptación del virus.

Cabe recordar que, las proteínas de pico de los virus y agentes patógenos sirven para que estos penetren en las células huésped del organismo humano y desarrollen la enfermedad infecciosa en la persona.

Cuando la variante S-614 fue detectada por su visible prevalencia en los casos del nuevo coronavirus estudiados, no se tenía conocimiento de si su cambio genético representaba una respuesta más letal, en tanto replicación y transmisión del virus.

Sin embargo, desde julio del año pasado se especuló que esta provocó un alza en la tasa de mortalidad de la enfermedad, así como una mayor demanda respecto a la unidad de cuidados intensivos (UCI), por lo que un grupo de virólogos suizos dio inicio a una serie de investigaciones en octubre del 2020.

En este contexto, investigadores del Instituto de Virología e Inmunología (IVI) en Mittelhäusern, Suiza, llevaron a cabo una serie de estudios a través de la generación de variantes isogénicas de SARS-CoV-2, lo que significa que tomaron muestras que procedían de pacientes con el Covid-19 con el conjunto de genes característicos de la variante S-614, utilizados en modelos de experimentación con ratones, hámsteres y hurones.

Los resultados demostraron que la variante S-614G tiene una unión mejorada a la enzima convertidora de angiotensina 2 (ACE2) del receptor de superficie de la célula huésped humana, (ii). Del mismo modo, los expertos en enfermedades infecciosas notaron un aumento en la replicación que se hizo presente en el bronquio primario humano, así como en cultivos epiteliales de las vías respiratorias nasales de las personas, aumentando la carga viral de los mismos.

“Colectivamente, nuestros datos muestran que mientras que la sustitución de S-614G da como resultado aumentos sutiles en la unión y replicación in vitro, proporciona una ventaja competitiva real in vivo , particularmente durante el cuello de botella de transmisión, proporcionando una explicación del predominio global de la variante S-614G entre los virus del SARS-CoV-2 que circulan actualmente”, argumentaron los autores del trabajo que contó con el apoyo de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Descubren un nuevo linfocito que mata las células cancerosas. Expertos descubrieron que las T CD4 logran eliminarlas en cinco horas

Natalia García Domínguez

2021-03-01

Un equipo de investigación dirigido por la Universidad de Ginebra (UNIGE) en Suiza, ha investigado los linfocitos T CD4 y han descubierto que cuando los pusieron directamente en contacto cercano con las células cancerosas, hasta un tercio de ellas también podían matarlas.

Este significativo descubrimiento amplía las perspectivas terapéuticas basadas en la administración de linfocitos T CD4 a pacientes resistentes a las terapias convencionales.

Hasta ahora, una gran proporción de pacientes no responde a estos tratamientos con linfocitos T CD8, que se especializan en detectar y eliminar infecciones intracelulares y en matar células cancerosas.

Esto llevó a un equipo de investigación del Swiss Cancer Centre Léman (SCCL) a reunir a las universidades de Ginebra (UNIGE) y Lausana (UNIL), el Instituto Ludwig para la Investigación del Cáncer (LICR), EPFL y CHUV para investigar los linfocitos T CD4.

Si bien estos juegan un papel de apoyo con las células T CD8, su capacidad para eliminar directamente las células tumorales ha sido motivo de controversia.

Utilizando tecnologías innovadoras de nanoimagen diseñadas en el laboratorio de EPFL, los científicos descubrieron que cuando los linfocitos T CD4 se ponían directamente en contacto cercano con las células cancerosas, hasta un tercio de ellos también podría matarlos.

Este descubrimiento es significativo y amplía las perspectivas terapéuticas basadas en la administración de linfocitos T CD4 a pacientes resistentes a las terapias convencionales.

Cuando las células cancerosas proliferan en nuestros cuerpos, nuestro sistema inmunológico se activa.

La primera línea de combatientes capaces de destruir las células tumorales son los linfocitos T CD8 conocidos como linfocitos T citotóxicos, respaldados por linfocitos T CD4.

Estos últimos secretan factores que ayudan al primero de muchas formas.

Es por eso que muchos tratamientos contra el cáncer se basan en linfocitos T CD8", explicó Camilla Jandus, última autora del estudio.

Desafortunadamente, algunos pacientes no responden a estos tratamientos, por lo que tenemos que encontrar otros nuevos", agregó.

El equipo de SCCL centró su atención en los linfocitos T CD4, que ofrecen un apoyo invaluable a nuestro sistema inmunológico.

Estos tienen un espectro mucho más amplio de especializaciones funcionales que los linfocitos T CD8 y durante mucho tiempo no supimos con certeza si tenían la capacidad de diferenciarse en linfocitos asesinos", comentó Pedro Romero, profesor del Departamento de Oncología Fundamental de la Facultad de Medicina y Biología de la UNIL.

Los investigadores aislaron los linfocitos T CD4 tanto de la sangre como de fragmentos de los tumores con la idea de compararlos directamente.

Las células tumorales disociadas y las células T CD4 se incubaron conjuntamente para observar su comportamiento individualmente.

Para gran satisfacción de los científicos, la integración de alto rendimiento de los datos de imágenes dinámicas mostró que hasta un tercio de los linfocitos T CD4 lograron matar la célula tumoral a la que estaban estrechamente vinculados en cinco horas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excelsior

Propone Partido Verde etiquetado ecológico en empaques. Para facilitar su reciclaje propusieron a la Cámara de Diputados aplicar en todos los empaques una etiqueta 'ecológica' que indique el material empleado

01/03/2021

El Partido Verde en la Cámara de Diputados propuso aplicar en todos los empaques una etiqueta “ecológica” que refiera el tipo de material empleado en ellos, por ejemplo, si se trata de cartón, aluminio, plástico o cualquier otro material del cual estén hechos y que señale si se puede reciclar o no y en qué depósito debe ser colocado.

Lo anterior, señaló, permitirá a los consumidores saber dónde tirar adecuadamente tal empaque, facilitando el manejo de la basura al separarla de manera correcta desde el inicio.

El diputado Roberto Rubio Montejó, presidente de la Comisión de Medio Ambiente, manifestó que existe desconocimiento sobre la separación de la basura y aun cuando existen leyes y normas que indican las bases para su procesamiento son muy pocos quienes conocen el contenido de éstas, razón por la cual ignoran las posibilidades que tienen para separar y hacer uso eficiente de sus residuos.

“Es por ello, que resulta importante promover que los empaques de los productos que consumimos cotidianamente contengan información clara que facilite la separación, incentivando con ello su reciclaje, reutilización y disminuyendo el porcentaje de residuos que termina en rellenos sanitarios”, destacó.

Resaltó que, en México, la cultura del reciclaje es incipiente, toda vez que de las casi 103 mil toneladas de desechos, que se generan diariamente en nuestro país, se recolectan 83.93 por ciento. De este porcentaje, casi el 79 por ciento va a los rellenos sanitarios, y únicamente el 9.63 por ciento se recicla.

“El bajo porcentaje de residuos que se logra reciclar obedece principalmente a la falta de información sobre el material de los productos, impidiendo la correcta separación de los residuos, de ahí la importancia de esta iniciativa”, afirmó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

¿Cuidas tu alimentación? Aquí algunas recomendaciones para tener buen sistema inmune

02 de marzo, 2021

El sistema inmune es un conjunto de procesos y elementos biológicos que permiten mantener la homeostasis frente a agentes externos.

Para ello, cuenta con dos niveles de respuesta inmunitaria. La primera es la no específica o innata, que está formada por barreras físicas, péptidos antimicrobianos y el complemento, entre otros. La segunda es la específica o adaptativa, donde intervienen los linfocitos T y B, así como los anticuerpos.

Para que la función inmunológica de una persona sea adecuada, es necesario cubrir sus necesidades energéticas. Especialmente, cuando el sistema inmune está activado (cuando se producen infecciones, por ejemplo).

Sin embargo, dicho sistema no solo requiere de energía para su funcionamiento, sino también de nutrientes concretos.

Por ello, es importante conocer cuáles son estos nutrientes, así como los alimentos que los aportan, a la hora de planificar una alimentación adecuada.

Alimentos amigos del sistema inmune

Como se ha indicado, lo primero será cubrir las necesidades energéticas de la persona. Es fundamental puesto que situaciones de déficit energético (desnutrición) se han relacionado con inmunodeficiencia.

Pero también habrá que evitar ingestas excesivas de energía que pueden derivar en obesidad. Esta se caracteriza por un estado de inflamación crónica, así como por una adiposidad excesiva.

Ambas situaciones afectan negativamente a la función inmunológica de una persona, haciéndola más susceptible a infecciones.

En cuanto a los macronutrientes, se considera que tanto los hidratos de carbono simples (azúcares) como los ácidos grasos saturados tienen un efecto proinflamatorio. Por ello, será necesario limitar el consumo de dulces y bebidas azucaradas, así como de carnes rojas, lácteos grasos y productos de bollería industrial (ricos en grasas saturadas).

Por el contrario, el ácido docosahexaenoico (DHA) y el eicosapentaenoico (EPA), ambos de la serie Omega 3, han demostrado tener efectos antiinflamatorios, así

como de protección frente a infecciones. Por ello, incluir alimentos como pescado azul y frutos secos en la dieta ayudará a asegurar la ingesta de dichos nutrientes.

Proteínas y fibra

En el caso de las proteínas, se ha observado que cubrir las necesidades de ingesta de una persona favorece la función inmunológica. Se recomienda el consumo de proteínas de alto valor biológico (de alimentos de origen animal y de la soya). Estas juegan un papel fundamental en la producción de anticuerpos.

Además, proporcionan aminoácidos con función inmunomoduladora como la arginina y la glutamina.

Por otra parte, asegurar una ingesta de fibra adecuada (entre 25 y 30 g/día) también será fundamental para la inmunocompetencia del sistema inmune debido a su efecto prebiótico. Esto permitirá mantener una microbiota adecuada, la cual favorecerá una función de barrera intestinal correcta.

También proporcionará un efecto antiinflamatorio directo (menor producción de citoquinas proinflamatorias) e indirecto (mediante la producción de ácidos grasos de cadena corta, los cuales a su vez tienen un efecto antiinflamatorio).

Por otro lado, se ha propuesto el uso terapéutico de probióticos. Estos han demostrado su efecto antiinflamatorio (como el *Lactobacillus rhamnosus* y el *Bifidobacterium lactis*) para el restablecimiento de la respuesta del sistema inmunitario.

El papel de las vitaminas

Al igual que ocurre con los macronutrientes, los minerales y vitaminas también intervienen en el funcionamiento del sistema inmune.

Por ejemplo, es bien conocida la importancia que tienen las vitaminas A y D a la hora de protegernos de las infecciones, especialmente las respiratorias.

Para asegurar una ingesta adecuada de estas vitaminas tenemos que incluir en la dieta carnes como el pescado, y huevos (fuentes de vitaminas A y D), verduras y frutas de colores vivos (fuentes de β -carotenos, precursores de vitamina A) y leche y derivados lácteos grasos (vitamina D).

En el caso de las vitaminas E y C, estas también intervienen en la función inmune. Reducen el estrés oxidativo y evitan la oxidación tanto de ácidos grasos poliinsaturados (como el EPA y DHA) como de células del sistema inmune.

En este caso, los aceites de origen vegetal (especialmente de girasol) y frutos secos aseguran el aporte de vitamina E. Por su parte, las frutas (especialmente cítricos) y verduras son la principal fuente de vitamina C.

Cabe destacar, además, que las frutas y verduras proporcionan polifenoles. Estos son compuestos que ayudan al sistema inmune por sus efectos antioxidantes y antiinflamatorios.

Por último, los déficits de vitaminas B6 (presente en alimentos ricos en proteína), B9 (verduras de hoja verde, legumbres y cereales) y B12 (alimentos de origen animal) se han relacionado con alteraciones en la respuesta inmune humoral y celular, inflamación y menor protección frente a infecciones.

¿Y los minerales?

En cuanto a los minerales, cabe destacar la importancia de todos, pero en especial del zinc (carne roja, legumbres, crustáceos y moluscos), en el sistema inmune. Este último que participa en el mantenimiento de membranas, así como en el crecimiento y diferenciación de las células del sistema inmune.

El hierro (carne, pescado, legumbres y verduras de hoja verde) es otro mineral a tener en cuenta debido a su importancia en el crecimiento y diferenciación de linfocitos T, al igual que el cobre (cereales integrales, frutos secos, legumbres, crustáceos y moluscos) y el selenio (carne roja, pescado, huevo, marisco y cereales integrales).

Son necesarios en la proliferación de células T, producción de anticuerpos y la inmunidad celular.

Finalmente cabe destacar que mantener un estilo de vida activo puede ser beneficioso para el sistema inmune.

Numerosos estudios han demostrado que la práctica de actividad física no solo tiene un efecto antiinflamatorio, sino que también ayuda a la regulación del sistema inmune y retrasa la pérdida de funcionalidad relacionada con la edad.

La nota original la puedes hallar aquí.

Por Iñaki Milton Laskibar, investigador Postdoctoral en Cardiometabolic Nutrition Group, IMDEA Alimentación. Investigador en Centro de Investigación Biomédica en Red de la Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CiberObn), Universidad del País Vasco / Euskal Herriko Unibertsitatea; Alfredo Martínez Hernández, director de Precision Nutrition and Cardiometabolic Health Research Program y Cardiometabolic Nutrition Group, IMDEA; Irene Besné Eseverri, de la Universidad

de Navarra , y Maria Puy Portillo , catedrática de Nutrición. Centro de Investigación Biomédica en Red de la Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBERObn), Universidad del País Vasco / Euskal Herriko Unibertsitatea.

*The Conversation es una fuente independiente y sin fines de lucro de noticias, análisis y comentarios de expertos académicos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Inmunoestimulantes protegen al cuerpo contra virus y bacterias

Alondra Ávila

02.03.2021

A un año de enfrentar el confinamiento y la contingencia sanitaria derivada de la pandemia por covid-19, es necesario mantener un sistema inmune fuerte y resistente, por lo que el uso de inmunoestimulantes como los lisados bacterianos es una buena herramienta para conseguirlo.

“Los inmunoestimulantes son productos diseñados para fortalecer o estimular el sistema inmunológico, y ayudan a reducir hasta 40 por ciento las infecciones respiratorias más comunes”, detalló Aurora Alejandra Chávez García, especialista en Alergia e Inmunología Clínica.

Los lisados bacterianos mecánicos polivalentes -explicó- son productos que se usan desde hace mucho tiempo porque son bacterias molidas a las que se les sacan las proteínas y el cuerpo las reconoce para generar anticuerpos, los cuales se generan todos los días al tener contacto con otras personas, pero con el confinamiento se han perdido.

“Son fármacos que vienen en forma de tabletas sublinguales, se ponen bajo la lengua, e incrementan la respuesta protectora, tanto a corto como a largo plazo, logrando que el organismo sea más resistente a infecciones respiratorias”.

En caso de enfermarse -explicó- los inmunoestimulantes y lisados bacterianos o Ismigen, en su nombre comercial, reducen la necesidad de medicamentos. Es un proceso lento pero efectivo, el paciente se pone las pastillas por 10 días y descansa 20, después las toma otros 10 días y vuelve a descansar 20, así hasta completar tres meses, plazo en el que se considera que hay una buena estimulación, lo viable es que se haga al menos dos meses al año.

“Es viable desde los 3 años hasta los adultos mayores sanos, algunos estudios han demostrado que en niños reducen hasta 54 por ciento el riesgo de contraer infecciones respiratorias, lo que permitiría disminuir en 48 por ciento el uso de

antibióticos. Pese a todo siempre es importante la valoración médica para saber si se pueden consumir, no todos son candidatos, pero es un tratamiento seguro y que funciona”.

Con la pandemia -expresó- la población tuvo mayor interés en su salud y en disminuir el riesgo a enfermarse, aunque en muchos casos algunas personas han optado por los remedios caseros, los cuales no son recomendables, en otros aumentó su ingesta de multivitamínicos o antibióticos.

“Hay mucha inquietud en las consultas sobre qué hacer, de qué modo cuidarse, cómo cuidarse o cómo proteger el sistema inmunológico, es decir, por la prevención. Ante cualquier malestar no hay que hacer caso de los remedios caseros, no hay que automedicarse y acudir al médico a consulta”.

Lo más importante -dijo- es que la población tenga un estilo de vida saludable, una alimentación balanceada y realice, al menos, 30 minutos de actividad física diaria. “En esta temporada debemos aprovechar las frutas y verduras de temporada que son ricas en vitamina C, por eso abundan las naranjas o las guayabas, hay muchas fresas y frambuesas, las cuales son ricas en antioxidantes”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

ONU-Mujeres: con la pandemia, la carga laboral de las mujeres aumentó

Emir Olivares Alonso

02 de marzo de 2021

El Covid-19 ha impactado severamente la vida de las mujeres de América Latina. Los resultados de una encuesta hecha por la Organización de Naciones Unidas muestran los niveles de vulnerabilidad en México, Chile y Colombia, pues han perdido empleos e ingresos y se ha incrementado el tiempo que dedican al trabajo no remunerado, lo cual ha causado problemas emocionales.

En conferencia virtual convocada por la oficina regional para América Latina y el Caribe de ONU-Mujeres, se dio a conocer lo que arrojó el estudio en las tres naciones.

En México, 47 por ciento de las entrevistadas perdió su empleo o cerró su negocio como consecuencia de la crisis sanitaria, mientras 75 por ciento realiza una actividad laboral por cuenta propia y ha bajado el número de horas que dedican al trabajo remunerado.

La mayoría, 65 por ciento, son el principal sostén económico de su familia y habitan con niños menores a 12 años, pero por la falta de ingresos han dejado de pagar el alquiler o la hipoteca de su hogar.

El tiempo que las mujeres mexicanas destinan al trabajo y cuidados es incluso tres veces superior al que realizaban los hombres antes del Covid-19. A esas horas de labor no remunerada se han sumado, de acuerdo con el estudio de ONU-Mujeres, tiempo como facilitadoras de educación a distancia, tarea para la que no tenían ninguna preparación y deben realizar al mismo tiempo de las demás.

Los datos refieren que 64 por ciento de las encuestadas declararon que con la pandemia aumentó la participación de su pareja en las tareas del hogar, pero 57 por ciento manifestaron que se han generado problemas de convivencia en casa.

Las consecuencias no sólo son materiales, pues 25 por ciento ha experimentado una o más de cuatro situaciones emocionales negativas por el coronavirus, la más frecuente, con 62 por ciento de los casos, es la tristeza.

Belén Sanz, titular de ONU-Mujeres en México, indicó que los efectos de la pandemia han sido más devastadores entre ellas que en los hombres. Los resultados de los estudios reflejan situaciones muy similares entre las de Colombia y Chile.

En conferencia por separado, diversas organizaciones civiles y la cátedra Unesco de derechos humanos de la UNAM informaron que el Estado mexicano no ha cumplido con las recomendaciones del Comité para la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra la Mujer, de la ONU.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

En el hogar y por parejas, la mayor parte de las agresiones contra ellas

César Arellano García

02 de marzo de 2021

La mayor parte de las víctimas de violencia son agredidas por su pareja, con quien viven o comparten el espacio familiar, señaló el Observatorio Ciudadano Nacional de Femicidio.

En el foro virtual Radiografía de la Violencia contra las Mujeres en México, en el que se presentaron resultados de asesorías a 530 personas de zonas urbanas, rurales y semiurbana, el colectivo señaló que en segundo lugar se ubicó la violencia en el ámbito familiar, que puede ser ejercida por hijos, tíos, hermanos, sobrinos o cualquier otra persona con un vínculo sanguíneo, aunque no necesariamente compartan el hogar.

El documento indica que el tercer lugar lo tiene la modalidad otra, que se fragmenta en múltiples actores, mientras el cuarto sitio se ubica en el trabajo. “En cuanto a los tipos de la violencia y la coincidencia con las modalidades se encontró información muy rica respecto a que la que se comete en contra de las mujeres y las niñas es la psicológica, la cual se presenta con mayor frecuencia por la pareja, luego por una persona del ámbito familiar, otro no es identificado y las escuelas están en el cuarto lugar.

Respecto a la agresión física, el reporte señala que quienes más la ejercen son las parejas, luego los familiares y otros, que corresponden a desconocidos en el espacio público. Asimismo, en la violencia de tipo económico el dato es similar, sólo que en ésta las instituciones se incluyen en cuarto lugar.

De acuerdo con las respuestas del registro de atención, del universo de víctimas que acudieron ante a una institución (211), al menos 57.79 por ciento eligió que fue escuchada, pero no se resolvió satisfactoriamente su problema; en tanto, 33.67 seleccionó que no fue escuchada ni atendida. Sólo 8.54 por ciento estimó que la dejaron exponer la situación que la llevó a solicitar atención y se resolvió satisfactoriamente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Benjamín Hill: Ya viene el 8 de marzo (Opinión)

02 de marzo, 2021

Marzo puede ser el mes en el que se retome en la discusión nacional la agenda de igualdad y justicia para las mujeres, relegada temporalmente por los efectos de la pandemia. Esta agenda mantiene hasta hoy su carácter de urgencia, al igual que hace un año. De hecho, la pandemia no hizo más que tocar con el lente de aumento la gravedad de los problemas específicos que enfrentan las mujeres en México, en particular la violencia intrafamiliar, el aumento de la carga de trabajo en casa por la cancelación de las clases presenciales en las escuelas y la pérdida de empleo, que ha afectado de forma mucho más severa a las mujeres que a los hombres durante el último año. Habría que sumar a todo esto los efectos de decisiones tomadas por el gobierno y que perjudicaron directamente a las mujeres, como la cancelación del programa de guarderías, el cierre de refugios para mujeres víctimas de abuso y el fin del programa de transferencias condicionadas Prospera, que en su diseño y operación contaba con un enfoque de género.

La exigencia de mayor equidad y justicia para las mujeres en México alcanzó un momento culminante en las manifestaciones del 8 de marzo (8M) del año pasado. La difusión mundial de la canción “Un violador en tu camino” y los videos del flash mob organizados por un colectivo de mujeres chilenas a fines de 2019 con los que denunciaban el acoso y abuso sexual, prepararon el camino para las manifestaciones del 8M en México, por mucho las más grandes en cuanto a asistencia y participación en la historia del país. La canción “Sin miedo” de Vivir Quintana fue posiblemente el himno que reunió de mejor forma las preocupaciones y reclamos de las mujeres que marcharon ese día. Los movimientos de mujeres a raíz del movimiento #MeeToo y las que se registraron en marzo pasado en todo el mundo, tuvieron algunas consecuencias políticas y legales que empujaron la agenda de igualdad y justicia para las mujeres. A finales del año pasado, Argentina legalizó la interrupción del embarazo; México avanzó en su legislación sobre violencia digital de género; las mujeres en el Medio Oriente tienen una mayor presencia, voz e influencia en la arena pública; hoy una mujer es vicepresidenta de Estados Unidos y una mujer dirige la Organización Mundial de Comercio. Estos y otros hechos invitan al optimismo, pero está claro que todavía hay mucho por hacer.

Marzo también puede ser el mes en el que se elija nuevamente como candidato de Morena a la gubernatura de Guerrero a Félix Salgado, lo cual tendría un simbolismo que explicaría mejor que ningún discurso la necesidad de replantear y darle un nuevo impulso a las demandas de justicia de las mujeres. La cronología de hechos al interior de Morena es relevante, pues una vez más son las mujeres y su movimiento quienes han sido capaces de establecer una agenda eficaz de lucha contra la violencia de género. A principios de febrero, la diputada de Morena por el estado de Sonora Wendy Briceño, promovió y publicó una carta abierta dirigida a

los líderes de su partido en la que señala la irresponsabilidad de defender candidaturas de personas impresentables, con mención explícita a Salgado Macedonio. La carta ha sido firmada por cerca de 600 mujeres militantes y simpatizantes de Morena. El 24 de febrero, la secretaria general de Morena, la senadora Citlalli Hernández, encabezó la publicación de una segunda carta firmada por un nutrido grupo de mujeres y hombres militantes y simpatizantes de Morena, en la que pedían a la Comisión Nacional de Elecciones la cancelación del registro de Salgado como candidato. Resulta trágico e interesante al mismo tiempo que ni una sola de las nueve mujeres que encabezan una secretaría de Estado en el gabinete presidencial dio su firma para alguna de esas dos cartas. El 27 de febrero, la Comisión Nacional de Honestidad y Justicia de Morena concedió un triunfo con sabor a derrota a las mujeres de Morena, al ordenar a la Comisión de Elecciones reponer el proceso de elección de candidato a gobernador de Guerrero, con el fin de “valorar si el perfil del aspirante es válido o no”, como si el tema de fondo fuera el procedimiento de elección de candidato y no la protección de los derechos de las víctimas.

Es evidente que los intereses de la agenda de justicia y equidad impulsada por las mujeres en México y representada en este caso por las mujeres de Morena, ha chocado con la realidad de la estrategia política-electoral y que en el trance de decidir entre una y otra prevaleció la lógica electoral. Hay aquí una paradoja trágica: Guerrero posiblemente sea la entidad federativa en donde Morena tiene el más alto nivel de aprobación e intención de voto; podrían ganar la gubernatura presentando como candidato prácticamente a cualquier persona. De hecho, de convertirse en candidato, Félix Salgado, aun con sus antecedentes, ganaría holgadamente. No había pues, necesidad real de meterse en todo este embrollo. Pero más allá de la lógica y razones de la estrategia electoral por la que se ha optado, está el hecho de que la agenda de género en México se encuentra vulnerada y retrasada por el efecto doble de la pandemia y las políticas del gobierno, y que la posible candidatura de Félix Salgado representa para las mujeres de Morena y para las mujeres de México en general, una injuria que se suma a viejos agravios. Ya viene el 8 de marzo, ya tendremos oportunidad de ver cómo responden las mujeres de México a esta realidad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Carlos Fernández-Vega: Joe Biden niega vacunas a México // Excedente de 700 millones de dosis (Opinión)

02 de marzo, 2021

No es para sorprender a nadie, pero el tan cacareado comienzo de una relación amplia y profunda (Joe Biden dixit) entre Estados Unidos y México no trascendió el eslogan publicitario del inquilino de la Casa Blanca, y la celebración de una nueva era bilateral fue nulificada con una simple declaración de la vocera Jen Psaki: el gobierno estadounidense no planea compartir vacunas con su vecino del sur. Así, el presidente López Obrador más tardó en anunciar el encuentro virtual con su homólogo que éste en cancelar cualquier posibilidad de cooperación en la citada materia.

Desde el pasado domingo López Obrador anunció públicamente que ayer sostendría un encuentro virtual con el mandatario estadounidense, durante el cual, destacó, abordaría el tema migratorio, pero no mencionó el asunto de las vacunas. Sin embargo, en la mañana de ayer, aclaró que en la agenda de la reunión se pueden tocar todos los temas; lo que se busca es mantener una relación de cooperación, amistad, una política de buena vecindad y entre aquellos a nosotros nos importa, sobre todo, lo de la vacuna. Pero antes de iniciar el enlace, la señora Psaki dijo que, si México sabe contar, pues que no cuente con el fraternal gobierno de Biden.

Los primeros reportes del encuentro virtual sólo destacan las sonrisas y el buen ambiente prevaleciente, sin ofrecer mayores detalles, los importantes. La Jornada lo reseñó así: “los presidentes de Estados Unidos, Joe Biden, y de México, Andrés Manuel López Obrador, se reunieron virtualmente la tarde del lunes y destacaron lo ‘importante y fundamental’ de mantener buenas relaciones entre ambos vecinos. El mandatario mexicano señaló que es relevante el ‘respeto y la soberanía’ entre los dos países, además de ‘fundamental’ mantener buenas relaciones. En tanto el estadounidense dijo que evaluará la petición de México para el envío de vacunas contra el Covid-19”, por mucho que horas antes, y de forma tajante, la citada vocera de la Casa Blanca anunció exactamente lo contrario.

De acuerdo con The Washington Post, Biden dijo a López Obrador que Estados Unidos y México son más fuertes cuando nos mantenemos unidos; hay una historia larga y complicada entre nuestras naciones que no siempre han sido vecinos perfectos, pero hemos visto una y otra vez el poder y el propósito cuando cooperamos. Y estamos más seguros cuando trabajamos juntos. Así de azucarado, pero de vacunas nada.

Es correcto y razonable que el gobierno estadounidense asegure la vacunación a toda su población, pero no hay que dejar a un lado que hasta ahora ha comprado

alrededor de mil 200 millones de dosis y en camino están otras 200 millones (Moderna y Pfizer), volumen suficiente para inmunizar más de dos veces a cada uno de los estadounidenses (considerando dos tomas por persona), de tal suerte que el amigable vecino del norte tiene garantizado un excedente cercano a 700 millones más de las que necesita.

Estados Unidos, junto con el Reino Unido y Canadá, más las naciones integrantes de la Unión Europea, acaparan las vacunas, con todo y que su población conjunta apenas representa 13 por ciento del total global. En la acera de enfrente, “se estima, conservadoramente, que hay más de 100 países en los que no se ha aplicado ni una sola dosis... nunca habíamos visto una división tan profunda que afectase a tantos en tan poco tiempo; garantizar el acceso universal a las vacunas es el único camino para vencer la pandemia”, de acuerdo con la denuncia que, sobre el acceso inequitativo de las vacunas contra el Covid-19, presentó el gobierno mexicano en la reciente sesión del Consejo de Seguridad de la ONU.

Y la propia Organización Mundial de la Salud ha denunciado que el mundo está al borde de un catastrófico fracaso ético, pues hasta ahora 95 de cada 100 dosis administradas (de la vacuna contra el Covid-19) han sido usadas en sólo 10 países: Estados Unidos, China, Reino Unido, Israel, Emiratos Árabes Unidos, Italia, Rusia, Alemania, España y Canadá.

Las rebanadas del pastel

Entonces, ¿de ese tamaño será el trato de iguales que Biden promete a México? ¿Esa es la nueva era, la relación amplia y profunda que ofrece? Pues así no, gracias.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Luis F. Lozano Olivares: La idiosincrasia y la vacuna (Opinión)

01 de marzo de 2021

La actitud de los países hacia la vacuna y, en general, hacia la pandemia, magnifica los defectos y virtudes de cada idiosincrasia. Pensemos en el inicio de la pandemia. Los países del este, como Japón y China (entre otros), que están educados para pensar colectivamente, inmediatamente controlaron la pandemia mediante acuerdos sociales que la gente no rompe por pensar en el prójimo. En Japón, desde siempre, las personas que tienen gripe o alguna alergia se ponen tapabocas para no molestar a los demás. No fue difícil que la colectividad reaccionara de la misma manera, sin la necesidad de mandar a todo el mundo a su casa de manera permanente y prácticamente sin el impacto económico. Japón y México tienen la misma población, con el agravante japonés de que su población arriba de 65 años es mayoritaria. El virus ha matado, en total hasta hoy, 7,738 personas en Japón. Son como nuestros últimos siete días.

Durante la pandemia, las principales economías del mundo invirtieron fuertes cantidades de dinero en desarrollo e investigación para encontrar una vacuna. Con ayudas estatales y con compras visionarias, la mayor parte del primer mundo ha asegurado e iniciado agresivamente la vacunación (Japón va muy lento porque la vacuna no es lo que ha “domado” su pandemia). Estamos enfocándonos en la vacuna, pero, hoy por hoy, hay miles de millones de dólares invertidos en el desarrollo de fármacos y medicinas que ayuden a curar la enfermedad y no sólo a prevenirla. ¿Quién cree usted que será el primer beneficiario de la medicina? Mientras, nosotros grillamos en la ONU.

Ya entrados en las campañas de vacunación, tenemos casos emblemáticos como Israel, la democracia liberal más exitosa del Medio Oriente, y a los británicos y franceses, que cuando se determinan hacer una cosa la hacen de manera coordinada y eficaz. Luego tenemos el caso de los americanos que son pragmáticos, visionarios y organizados. Pero lo que más me llama la atención de Estados Unidos es que, culturalmente, es un país que hace que todo fluya. El personal médico que está poniendo vacunas va a eso, a ponerlas. El punto y objetivo claro es hacer lo más en el menor tiempo posible. Por lo anterior, tienen las vacunas, tienen la logística y organización para aplicarlas y tienen claro que el objetivo es vacunar a la mayor cantidad de gente posible.

Un ejemplo los describe. En Oregón, en algún centro de distribución de la vacuna, por la madrugada se dieron cuenta que los refrigeradores estaban fallando. El responsable del centro tomó la decisión de sacar las vacunas y pidió apoyo de altavoces de las cercanías para despertar a la gente para que fuera a vacunarse. No necesitó permiso del jefe, oficio, no le levantaron un acta administrativa y no está en la cárcel.

Desafortunadamente, en nuestro país, la idiosincrasia también ha sido evidente. Ya no ampliaremos el punto de la compra de las vacunas y que no las hay. La aplicación de la vacuna es una fotografía de nosotros. Somos un país donde la vocación es poner trabas para todo. Se inicia con una estrategia por delegación, sin un sistema de cita, por lo que empieza nuestra cultura de las filas con filtros.

Después, al poner limitaciones geográficas, se convirtió en un bacanal burocrático para el placer de los funcionarios, donde ya se pedía todo tipo de documentos, tinta azul, INE, etc. Todo sujeto a la discreción del funcionario en turno. Como somos expertos en poner obstáculos donde no los debemos poner, también somos expertos en saltarlos o darles la vuelta. El criterio delegacional terminó por no funcionar, porque hubo préstamo de documentos, copias falsificadas, etc. Gente en silla de ruedas con más de 80 años que no llevara el comprobante no se vacunaba. ¿Cuál era el objetivo? Porque vacunar a la mayor cantidad de vulnerables, no. Nuestra incapacidad de diagnóstico y de identificación de objetivos nos va a llevar a la ruina.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Enrique Quintana: Con cubrebocas hasta 2022 (Opinión)

02/03/2021

El día de ayer se informó que el número de vacunas contra el Covid-19 que se ha aplicado en México llegó a 2 millones 526 mil.

Aunque el porcentaje de la población inmunizada sigue siendo bajo, del 2 por ciento, existe la perspectiva de que en el curso de los siguientes dos meses aumente de manera rápida tras la llegada o la entrega de un significativo volumen de vacunas.

Las vacunas de AstraZeneca y CanSino serán de hecho envasadas en México y estarán disponibles en cantidades importantes antes de que termine el mes.

Como en otras partes del mundo, las encuestas han empezado a captar esa sensación de que la pandemia finalmente está llegando a su final y que de manera realista podemos pensar que en este año pudiéramos regresar a una relativa normalidad.

La que hoy publica El Financiero muestra un giro dramático. El 46 por ciento piensa que los contagios se están reduciendo y ya vamos saliendo del problema, contra un 25 por ciento que piensa que va en crecimiento. Hace un mes, apenas 11 por ciento veía que el problema se iba resolviendo.

Haga su propio sondeo y verá que cada vez hay más personas cercanas que ya se han vacunado o que alguien de su familia ya lo hizo.

No quiero ser aguafiestas, pero hay diversos factores que apuntan a que probablemente todavía nos topemos con dificultades antes de poder aspirar a un regreso al estilo de vida que teníamos antes de la pandemia.

Permítame enlistar sólo algunas de las causas que probablemente nos hagan esperar aún un tiempo largo.

1.- Las mutaciones. Todavía no tenemos plena certeza del impacto que tendrán determinadas mutaciones sobre la eficiencia de la vacuna. Existen temores de que algunas variaciones en la genética del virus pudieran reducir los porcentajes de eficiencia de la inmunización. Igualmente, no sabemos si en los siguientes meses pudieran aparecer nuevas mutaciones cuyo efecto pudiera obligar a modificar las vacunas.

2.- La desigualdad en el proceso de vacunación. Mientras que es de esperarse que países desarrollados logren avanzar rápidamente en el proceso de vacunación, todo indica que muchas naciones en desarrollo tardarán significativamente más. Salvo que hubiese restricciones estrictas a los viajes por un plazo más largo, es probable que tengamos todavía una circulación del virus en el mundo por muchos meses más.

3.- Las exclusiones. El hecho de que haya segmentos de la sociedad que no se van a vacunar, sea por edad, por decisión de no hacerlo o bien por no tener las vacunas al alcance, puede conducirnos a que incluso aunque se restringieran los viajes internacionales el virus siga circulando aún en países desarrollados dado el porcentaje subsistente de la población que no se habrá vacunado.

4.- El plazo de la inmunidad. Todavía existen dudas respecto a la duración de la inmunidad después de haber enfermado y haberse recuperado, o incluso después de haberse aplicado la vacuna. Los casos de reinfección, cada vez más frecuentes, abren interrogantes respecto a la posibilidad de que la vacunación tenga que ser recurrente, como por ejemplo lo es en el caso de la influenza.

Lo que sí ha quedado claro de acuerdo a todas las evidencias hasta ahora es que la aplicación de las vacunas reduce de manera drástica los casos graves y los fallecimientos, lo que también permitirá bajar el porcentaje de ocupación hospitalaria.

Sin embargo, la persistencia de la circulación del virus nos obligará a preservar medidas sanitarias como el uso del cubrebocas, la sana distancia, el evitar concentraciones de personas en espacios cerrados, la higiene como se ha practicado en los últimos meses, por un tiempo más prolongado.

Es decir, difícilmente tendremos un punto en el cual podamos sentirnos plenamente liberados de la pandemia en el curso de este año.

Es más realista imaginar que dicha circunstancia puede llegar, como señala Bill Gates, en el curso de 2022.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Lucía Melgar: ¿Quédate en casa? (Opinión)

01 de marzo de 2021

Desde el inicio de la pandemia por Covid-19 en México, el gobierno capitalino ha recomendado medidas para reducir riesgos de contagio y muerte. Una de las poblaciones más afectadas por el confinamiento, dada su mayor vulnerabilidad ante la enfermedad, es la de personas adultas mayores. Muchas de éstas enfrentan retos adicionales como enfermedades previas, limitaciones en movilidad, vista u oído, y condiciones de vida precarias. Si bien representan un porcentaje pequeño de la población (3.4 % en el país tiene 65 años y más según el último censo), no se les han garantizado todos los servicios básicos que requieren, ni se ha evitado que sean víctimas de violencia delincriminal o familiar, ni reciben la asistencia psicológica necesaria en estos tiempos de aislamiento.

Sin duda tomando en cuenta este contexto, las autoridades capitalinas han buscado medios de facilitar ciertos trámites como el pago del predial con descuento para personas de la tercera edad, un procedimiento que después de varios años podría ser automático. Las buenas intenciones, sin embargo, no bastan cuando no se consideran las desigualdades o cuando la burocracia que debe dar servicio a la ciudadanía abusa de su minúscula parcela de poder sin medir las consecuencias. El caso descrito a continuación es sólo un ejemplo, pero no es único (en redes sociales y por otros medios se difunden historias semejantes).

Ana Rosa Guadalupe DD (nombre ficticio) tiene casi 80 años. Desde hace varios años ha pagado el predial con descuento, mostrando un comprobante de domicilio que no incluye todos sus nombres. El año pasado, por motivos varios, no pudo hacer el trámite de reconocimiento de voz. En enero fue a su delegación para pagar el predial y encontró cerrada la oficina, sin aviso. Por teléfono la enviaron a una oficina en Mixcoac, donde le informaron que debía hacer el trámite por internet. Aunque sabe usar el correo electrónico, Ana Rosa no tiene impresora ni sabe cómo

escanear sus documentos. Con la ayuda de un vecino logró enviar los formatos por vía electrónica a la dirección indicada. No una, tres veces, le rechazaron los documentos: porque eran ilegibles, porque había marcado dos veces una casilla, sin razón. En febrero decidió recurrir al método habitual. Después de hacer varias llamadas, le indicaron que fuera a una oficina en la colonia Doctores. Ahí tuvo que esperar durante tres horas y media en un local cerrado con más de cuarenta personas que debían pasar de una silla a otra hasta llegar a un escritorio donde una funcionaria las atendía. Ahí, Ana Rosa se topó con un nuevo rechazo: esta vez, porque el comprobante de domicilio que siempre había usado no incluía su segundo nombre, "Guadalupe". Mostró su credencial electoral, copia de los recibos de pago anteriores, explicó que por internet nadie había cuestionado sus identificaciones.... De nada le sirvió. Cansada y preocupada por el riesgo de contagio, volvió a su casa, a más de una hora de camino.

Frustrada por haber perdido los descuentos adicionales por pago anticipado en enero y febrero, Ana Rosa fue ayer a otra oficina. Ahí, finalmente pudo hacer su pago, con el mismo comprobante, identificación y copias de recibo que había mostrado antes. ¿Cuál es la lógica?, se pregunta. Ninguna más que la arbitrariedad y falta de criterio de la funcionaria anterior.

Desde cierta perspectiva Ana Rosa tiene algunas ventajas: puede pagar por desplazarse de un lugar a otro y hasta ahora ha gozado de buena salud pese a su edad. Esto no justifica que, tras meses de confinamiento, durante los cuales no ha visto a sus amistades o familiares, ni ha salido más que para hacer compras, se vea obligada a exponerse al contagio por la incapacidad de la burocracia de dar información adecuada y no complicar más la vida bajo emergencia sanitaria. ¿Acaso ya no es prioritario que la población que pueda hacerlo se quede en casa?

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Universitarios realizan primera cirugía con realidad mixta en México

2021-03-01

Michell Ruiz Suárez, docente de la UNAM y sus alumnos de esta casa de estudios, utilizaron con éxito un innovador sistema de lentes que permiten visualizar un holograma del paciente para realizar la primera cirugía de realidad mixta en México.

El universitario de la Facultad de Medicina detalló que, para el procedimiento, realizado en el Hospital Ángeles Metropolitano, se utilizó la tecnología Microsoft HoloLens 2 y Dynamics 365 Remote Assist para una cirugía de hombro a distancia con asistencia holográfica, lo cual implica un significativo hito para el país.

Ruiz Suárez, del programa de Alta Especialidad para Médicos Especialistas de la Universidad Nacional, precisó que los sistemas de adiestramiento con tecnologías como ésta son clave en la enseñanza para los futuros médicos, quienes ante la pandemia vieron afectada su educación.

La cirugía, explicó el experto en cirugía de codo y hombro, se realizó en diciembre de 2020, con la dirección de Thomas Grégory, del Hospital Avicenne AP-HP, en Francia, y en ella participaron sus estudiantes universitarios.

La experiencia surgió a invitación de Evolutis, empresa dedicada a la fabricación de implantes para hombro, a fin de trabajar en un proyecto con Microsoft para cirugía holográfica que promovía un entrenamiento para especialistas de 13 países.

Al igual que en las series de televisión, destacó Ruiz Suárez, la tecnología permite que se reconstruya el sistema óseo del paciente, el cual es presentado al médico mediante lentes especializados que permiten, además, realizar simulaciones de las cirugías, hacer operaciones precisas y exactas en tiempo real, y recibir asesorías internacionales en caso de ser necesario.

“Lo que hacemos es proyectar, de manera virtual, la estructura ósea del paciente que se hace a partir de una tomografía. Lo que hacemos es procesar las imágenes en las computadoras, se suben los archivos y a través de aplicaciones transforman las imágenes bidimensionales, a tridimensionales y, finalmente, un holograma”, precisó.

Aunque por el momento esta imagen la ve quien usa los lentes, la tecnología se puede adaptar a un sistema que permita observarla mediante pantallas por un público más amplio, lo que será de gran utilidad para la enseñanza.

Lo anterior, gracias a que este tipo de tecnologías no requiere de infraestructura mayor, pues solo se necesitan los lentes y una red de wifi, lo que permite la teleasistencia quirúrgica.

De esta manera, un cirujano en entrenamiento puede realizar la operación mientras es aconsejado por uno o varios expertos a distancia, destacó el también investigador.

“El siguiente paso será la navegación holográfica, lo que implica que no solo las imágenes darán un feedback en tiempo real, y serán capaces de captar nuestra posición para hacer las correcciones necesarias”, destacó el también experto del Hospital Ángeles Metropolitano.

El docente aseguró que la idea original era hacer teleasistencia quirúrgica que ayudara a la educación médica continua, a mediano plazo. Sin embargo, con la pandemia esta tecnología vino a resolver parte de los problemas de la enseñanza a distancia, sobre todo en especialidades quirúrgicas.

Las tecnologías HoloLens 2 y Dynamics 365 Remote Assist, como otras similares, son importantes para la enseñanza de la ortopedia y para cirugías de tejidos blandos, por lo que su potencial de uso es amplio.

En México hay otros desarrollos de simulación, como los sistemas de realidad virtual, por lo que las instituciones de educación pueden emplearlas para ayudar en la enseñanza a distancia, comentó el también experto del Instituto Nacional de Rehabilitación.

“La educación médica continua es costosa, pues implicaba viajar a centros especializados y se tenía, a veces, que entrar a listas de espera; sin embargo, la pandemia nos vino a mostrar que esto lo que hace es acortar las limitaciones para tener acceso a la mejor educación en todo momento”, señaló Ruiz Suárez.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Philip Morris México quiere que dejes el cigarro

02/03/2021

En México, con el inicio de un nuevo periodo legislativo este año, surge una oportunidad para que las alternativas al cigarro puedan regularse y, en este sentido, la que no quita el dedo del renglón es Philip Morris, cuyo CEO en el país, Andrzej Dabrowski, se ha dado a la tarea de impulsar su marca IQOS, que es una alternativa para los fumadores.

El asunto es que, en muchos países, México incluido, no han regulado a los dispositivos que calientan el tabaco como el IQOS, a pesar de que gobiernos como el de Nueva Zelanda y Estados Unidos han reconocido que la comercialización de estas alternativas puede ser un elemento favorable para lograr los objetivos de reducción de consumo de cigarro.

“Estamos seguros de que con una regulación clara y una campaña pública de orientación que incluya información precisa sobre las alternativas al cigarro, podremos lograr que muchos mexicanos dejen de fumar”, expresó Dabrowski en una columna de opinión que nos adelantaron y que se dará a conocer esta misma semana en medios.

Philip Morris ya comercializa en más de 60 países su dispositivo IQOS y actualmente cuenta con casi 18 millones de usuarios en el mundo, de los cuales 13 millones han logrado renunciar por completo al cigarro.

En este sentido, Dabrowski espera que México pueda dar ejemplo al mundo de cómo, en libertad y sin prohibiciones contraproducentes, se puede avanzar en las metas nacionales de salud pública. Qué mejor manera de ayudar a quienes se han propuesto despedirse del humo del cigarro en 2021, dice el directivo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Una de cuatro personas sufrirá problemas de audición en 2050: OMS

Elda Carolina Chimal Domínguez

2021-03-01

Una de cada cuatro personas en el mundo sufrirá problemas auditivos en 2050, advirtió este martes la Organización Mundial de la Salud (OMS) y solicitó una inversión suplementaria para la prevención y tratamiento general.

El primer informe mundial sobre audición planteó una serie de medidas, que calculó de un costo de 1.33 dólares (1.10 euros) por persona al año.

Cruzarse de brazos será costoso en términos sanitarios y para el bienestar de los afectados y también las pérdidas económicas fruto de su exclusión de la comunicación, la educación y el trabajo", señala el informe.

Actualmente, una de cada cinco personas en todo el mundo sufre problemas de audición, añade.

Pero, indicó: "el número de personas con pérdida de audición puede aumentar más de 1.5 veces en las próximas tres décadas", hasta los 2 mil 500 millones, contra mil 600 millones en 2019.

De ese total, en 2050, 700 millones estarían en una situación suficientemente grave como para necesitar algún tipo de tratamiento.

Casi el 80% de las personas con pérdida auditiva habitan países pobres, lo que significa que la mayoría de las personas no han recibido la ayuda que necesitan.

Inclusive, en los países más ricos, con mejores infraestructuras, el acceso a la atención frecuentemente es desigual, de acuerdo con el informe.

El informe propone un paquete de medidas, incluso iniciativas de salud pública que van desde reducir el ruido en los espacios públicos hasta aumentar las vacunas para enfermedades como la meningitis, que pueden provocar pérdida auditiva.

También recomendó la detección sistemática para intentar identificar el problema en etapas clave de la vida de las personas.

Entre los niños, afirma, la pérdida de audición podría ser previsible en el 60% de los casos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)