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

En Cofepris necesitábamos a alguien con 'vigor y aplomo': López Obrador sobre cambio de titular 4

Gobierno federal admitió que existen dificultades para comprar medicamentos a través de la ONU, por lo que se han buscado en otros países, comentó Jorge Alcocer, Secretario de Salud 5

Refrenda el compromiso con la igualdad de género. Si no hay violencia, el verdadero movimiento feminista gana: AMLO 6

Es momento de pagar la deuda histórica con las mujeres, advierten funcionarias 7

México recibirá 22 millones de dosis de vacunas chinas Sinovac y Sinopharm, indicó Ebrard 9

Llegan a México 600 mil 600 dosis de vacuna COVID de Pfizer 10

Secretaría de Salud pide no adquirir supuestas vacunas contra Covid-19 11

Muchos medicamentos quedan fuera de la compra consolida..... 13

SSA mantiene la meta de vacunar en marzo al menos una vez a los adultos mayores 14

Versión estenográfica. Conferencia de prensa del presidente Andrés Manuel López Obrador del 09 de marzo de 2021 15

Presentan IMSS-Insabi 24 ambulancias y las envían a 10 estados. El titular del IMSS, Zoé Robledo, destaca el equipo que integran los vehículos como un desfibrilador y un laringoscopio; tienen tomas de oxígeno para emergencias Covid-19 52

Las comisiones unidas de Salud y de Justicia de la Cámara de Diputados aprobaron en lo general dictamen sobre legalización de la mariguana..... 53

A fin de proteger salud pública y mitigar violencia, regularización de productos de opio debe ser explorada con urgencia, afirma artículo.....55

Urgen a analizar uso legal de opio. Proponen expertos envío de México a Canadá. Plantean opciones para exportar goma y beneficiar a comunidades ..57

Un medicamento oral contra el covid, desarrollado por la farmacéutica Merck, arrojó los primeros resultados positivos.....59

Tratamientos contra el Covid-19 no son fáciles de supervisar.....60

Covid-19. Testimonio. Tras 27 años como enfermera del INER, esta pandemia ha marcado a Nancy como ningún otro padecimiento 61

Un año de pandemia: las incógnitas que la ciencia aún tiene que resolver.....62

Avalan diputados crear policía especial contra agresiones a mujeres.....65

Cuidado de niños y enfermos potenció labor de mujeres en los hogares: Coneval 66

Por el Covid-19 se agudizó la inequidad de género en AL y el Caribe, indica PNUD 68

Al Covid-19 se suma la violencia de género en la web: Nashieli Ramírez 69

Anuncia Del Mazo Acuerdo por la Igualdad; promoverá equidad de género en el Edomex 70

Unas 736 millones de mujeres de entre 15 y 49 años, o 1 de cada 3 en mundo, sufren violencia machista, mayoría a manos de parejas, dijo ONU 72

Deserción escolar, embarazos tempranos y abuso de todo tipo en hogares, destino de millones de niñas y adolescentes.....73

Cepal propuso crear un ingreso básico de emergencia de 120 dólares para 13 millones de mujeres de AL que perdieron su empleo por pandemia.....74

Josefina Román*: La información pública como herramienta para garantizar los derechos de la mujer (Opinión) 76

Día de la mujer: las enfermedades más comunes que ellas padecen.....78

Tres mil mexicanas enfrentan embarazos con cáncer cada año.....79

Roberto Fuentes Vivar: Deporte contra obesidad (Opinión).....81

Francisco Guerrero Aguirre: Los saldos de la pandemia (Opinión).....83

Estudio revela cómo la menopausia prematura aumenta el riesgo de enfermedad cardiovascular, de acuerdo a una investigación dirigida por investigadores de Massachusetts General Hospital (Mass General) 85

Mujeres son líderes en la protección del medio ambiente a través de organismos de la ONU, ONGs y del activismo 87

Lorena Rivera: Infierno en la ciudad (Opinión) 88

El Financiero

En Cofepris necesitábamos a alguien con 'vigor y aplomo': López Obrador sobre cambio de titular

09 de marzo, 2021

El presidente Andrés Manuel López Obrador explicó este martes la razón por la que se tomó la decisión de cambiar al titular de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris).

"Acabamos de cambiar al director de la Cofepris, una persona buena el que estaba, el doctor (José Alonso) Novelo, ya está grande y lo intervinieron y ahí se requiere mucho vigor y aplomo", comentó.

El mandatario comentó que en su lugar se nombró a Alejandro Svarch, un "joven extraordinario, humanista".

"Él es el nuevo director de la Cofepris, incorruptible ahí sí que ni vayan los políticos a verlo. Es más, yo, creo que ni va a recibir a los gestores, tramitadores, todos estos que hacían lobby y que ofrecían de todo", apuntó.

El cambio en el "timón" de la Cofepris, que tiene entre sus tareas la avalar el uso de emergencia de vacunas contra el nuevo coronavirus, se dio el pasado 17 de febrero. Novelo no estuvo en la ceremonia donde se formalizó la medida.

Ver fuente

Volver al Contenido

Reforma

Gobierno federal admitió que existen dificultades para comprar medicamentos a través de la ONU, por lo que se han buscado en otros países, comentó Jorge Alcocer, Secretario de Salud

Antonio Baranda y Érika Hernández
09 de marzo, 2021

El Gobierno federal admitió que existen dificultades para comprar medicinas a través de la Oficina de Servicios para Proyectos de Naciones Unidas (UNOPS, por sus siglas en inglés).

"En cuanto a los medicamentos, muy complejo ha sido este camino para encontrar todas las vertientes de compra consolidada, compra acordada. No todos los estados entran a veces, a veces ellos tienen sus razones y toda la libertad de hacerlo.

"Pero, a pesar de ello y al esfuerzo a nivel de la OMS, se tuvieron que buscar países que fue algo muy difícil porque todavía en la pandemia esto todavía no se resuelve. Lo logramos encontrar en Alemania, también en Corea del Sur y en la India", comentó Jorge Alcocer -Secretario de Salud-.

En conferencia en Palacio Nacional, Alcocer destacó que, en el caso de los medicamentos para tratar la leucemia infantil, tuvieron que adquirirlos con Corea del Sur y el año pasado en España y Argentina.

"Nada más lo puntualizo, la leucemia infantil es una de las causas infantiles de muerte más grande, aquí en México oscila en un 20, 30 por ciento la (mortalidad).

"Esos medicamentos encontramos que Corea de 80 claves sólo tiene 4. Lo anunciamos también el año pasado cuando los encontramos en España y Argentina. Ese es el cambio que estamos haciendo en eso para tener medicamentos útiles, actualizados y a un costo accesible, de forma consolidada"; señaló.

Por su parte, el Presidente Andrés Manuel López Obrador afirmó que el convenio hecho con la ONU sigue avanzando y que seguirá el contacto con diversos países para que no falten los medicamentos.

"No podíamos comprar afuera porque la ley lo prohibía. Se hizo el convenio con la ONU, se está avanzando. Ya hicimos las primeras licitaciones y estamos en contacto con Corea del Sur y la India, y ya tenemos garantizados los medicamentos no sólo para este año, sino para el resto del sexenio, ya vamos a resolver esto de manera definitiva", finalizó.
Ver fuente (solo suscriptores)

Volver al Contenido

La Jornada

Refrenda el compromiso con la igualdad de género. Si no hay violencia, el verdadero movimiento feminista gana: AMLO

Roberto Garduño y Néstor Jiménez
09 de marzo de 2021

El Día Internacional de la Mujer no es una fecha para felicitar, es para refrendar el compromiso de todos en favor de la igualdad de las mujeres, manifestó el presidente Andrés Manuel López Obrador. Como nunca, reiteró, se están implementando acciones a favor de ellas y reprochó la hipocresía de los conservadores, quienes asumen banderas de demandas justas para lanzarse contra su gobierno.

En su conferencia de prensa diaria, argumentó que, si no hay violencia, el verdadero movimiento feminista gana, y, al contrario, si la hubiera, se inhibe a quienes tienen el deseo legítimo de luchar por la igualdad de las mujeres; si hay bombas y el propósito es quemar la puerta del Palacio (Nacional) y vandalizar, se limita el movimiento.

También llamó a denunciar los preparativos de actos de violencia, y que se persuada, porque ese no es el camino.

Al Salón Tesorería fueron invitadas dos docenas de jóvenes mujeres de la sociedad civil, académicas, investigadoras y funcionarias de su administración. A un costado de él, Olga Sánchez Cordero, Nadine Gasman, Delfina Gómez, y al frente en el área de los reporteros –que fueron colocados detrás– María Luisa Albores e Irma Eréndira Sandoval, entre otras.

Así, al abrigo de ellas, el Presidente refirió que antes no había estas protestas, comenzaron con su gobierno y la Cuarta Transformación.

Quieren descarrilar nuestro movimiento, pero no nos vamos a dejar porque consideramos que estamos luchando por algo justo y necesario, para todo el pueblo, hasta para el encapuchado o la encapuchada que tiró la bomba.

Solicitó la proyección del video que captó a una mujer encapuchada –el año pasado– al momento de lanzar una bomba molotov y provocar heridas a otras de ellas frente a Palacio Nacional. Insistió en que se sepa qué estamos haciendo en protección a las mujeres, contra el feminicidio, contra las violaciones, en contra de la violencia de las mujeres; también en lo educativo, la salud, en todo lo relacionado con el bienestar. Como nunca en la historia están participando en la administración pública y en la política las mujeres.

López Obrador se comprometió a no desatar nunca la represión, nunca se va a reprimir al pueblo de México. Enunció la razón de instalar un muro de metal en torno a Palacio Nacional. Somos distintos a los conservadores, que ahora se disfrazan de feministas y se molestan porque se puso una valla para evitar la violencia, para que no haya actos de violencia. No queremos que se lastime, se dañe a nadie, no queremos heridos, que nadie se afecte, tenemos que cuidar a las mujeres. No queremos eso, nosotros amamos la vida, queremos la paz.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada

Es momento de pagar la deuda histórica con las mujeres, advierten funcionarias

Néstor Jiménez, Roberto Garduño y Rosa Elvira Vargas
09 de marzo de 2021

El centro de la transformación del país está en las mujeres. Y es momento de cerrar la brecha de desigualdad que padece la mayoría, establecer mecanismos efectivos ante la violencia de género, alcanzar la igualdad sustantiva y pagar la deuda histórica con ellas, coincidieron integrantes del gabinete federal convocadas ayer por el presidente Andrés Manuel López Obrador y por la Secretaría de Gobernación para hacer balance, en el Día Internacional de la Mujer, de sus acciones de política pública.

Más tarde, en las oficinas de Gobernación, se realizó una mesa de análisis sobre temas de género. Además de funcionarias, también acudieron mujeres con labores destacadas en el deporte, la agricultura y la lucha por la agenda feminista, entre otras.

En Palacio Nacional, Olga Sánchez Cordero, secretaria de Gobernación; Nadine Gasman, presidenta del Instituto Nacional de las Mujeres (Inmujeres), y Fabiola Alanís Sámano, titular de la Comisión Nacional para Prevenir y Erradicar la Violencia contra las Mujeres (Conavim), admitieron que México es un país con mucha inequidad, pero que hoy el gobierno se mueve hacia la igualdad y ha colocado a la mujer en el centro de sus políticas.

La conmemoración del Día Internacional de la Mujer surgió de la lucha en diversos países por obtener derechos y libertades para ellas, evocó Sánchez Cordero. En México –dijo– agrupaciones y congresos feministas también han pugnado por la igualdad y obtenido logros como la aprobación en muchos estados de la interrupción legal del embarazo, la incorporación de requisitos de paridad de género en las leyes electorales y la tipificación del delito de feminicidio.

En el Palacio de Cobián, Argentina Casanova, de la Red Nacional de Defensoras de Derechos Humanos, dijo que la causa feminista por los derechos de las mujeres es legítima. Nuestras formas son diversas, como en toda lucha social: marchamos, protestamos, exigimos ser escuchadas frente a los feminicidios, desapariciones, abuso institucional... Y añadió: Somos aliadas de quien busca justicia para las niñas y las mujeres.

En la última década, 63 defensoras de derechos humanos y periodistas fueron asesinadas. Pidió justicia por ellas y que sea una política del Presidente la lucha por los derechos humanos de las mujeres, contra la corrupción y la impunidad, en la violencia contra ellas. Somos sus aliadas en la construcción de esa política, pero necesitamos ser escuchadas.

Fabiola Alanís detalló: se han emitido 21 alertas de violencia de género en 18 estados, así como medidas de coordinación para protocolos de atención de las llamadas al 911, así como una Unidad de Contexto en cuatro entidades para analizar las circunstancias en las que se dio el delito. Hay mucho por hacer en los estados –admitió–, pues de las 425 medidas recomendadas, solamente 10 por ciento se han cumplido en su totalidad.

Por su parte, Nadine Gasman refirió: Somos un gobierno que escucha la protesta de las mujeres en las calles y nos duele e indignan los feminicidios. Desde el gobierno de México sabemos que es una de nuestras mayores deudas.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Crónica

México recibirá 22 millones de dosis de vacunas chinas Sinovac y Sinopharm, indicó Ebrard

2021-03-09

El Gobierno mexicano adquirió un total de 22 millones adicionales de vacunas de las farmacéuticas chinas Sinovac y Sinopharm, con lo que el país ya supera los 256 millones de dosis negociadas, informó este martes el canciller Marcelo Ebrard.

La negociación con China implica duplicar el contrato existente por 10 millones de dosis de Sinovac y adquirir por primera vez 12 millones de Sinopharm, que aún debe aprobar la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris), detalló Ebrard.

"Como resultado de una gestión que encabezó el señor presidente de la república (Andrés Manuel López Obrador) personalmente, recibimos ya la confirmación que tendremos una ampliación de hasta 22 millones de dosis entre esta fecha y el mes de julio", anunció el canciller.

México fue uno de los primeros países en iniciar la vacunación de covid-19 el 24 de diciembre con el fármaco de Pfizer y BioNTech, pero hasta ahora solo ha aplicado 2,84 millones de dosis de cualquier vacuna.

Ante el rezago en las entregas, el presidente López Obrador extendió las negociaciones a países como China y Rusia.

Por ello, México ha precomprado 34,4 millones de dosis de Pfizer, 79,4 millones de la británica AstraZeneca, 35 millones de la china CanSino, 24 de la rusa Sputnik V, y 51,4 millones de la plataforma Covax de la Organización Mundial de la Salud (OMS), además de las de Sinovac y Sinopharm.

"Desde aquí mandarle nuestra gratitud y un saludo muy afectuoso al embajador Zhu Qingqiao que se ha encargado de darle seguimiento al diálogo que tuvo con el presidente cuando el presidente estaba convaleciendo del covid", indicó Ebrard.

La vacunación es la principal apuesta de López Obrador para combatir la pandemia en México, el tercer país con más muertes por la covid-19 con más de 190.000 decesos y cerca de 2,13 millones de contagios confirmados.

"Esto es una gran noticia porque nos permite ampliar el ritmo de vacunación, que al presidente le preocupa mucho que se haga", expresó el secretario de Relaciones Exteriores.

Las vacunas Sinovac y Sinopharm tienen una eficacia reportada de 79 %, aunque de 100 % para prevenir muertes y hospitalizaciones.

Sinopharm ha sido autorizada en 15 países, incluyendo a Argentina, China, Emiratos Árabes Unidos, Hungría y Perú, según el canciller.

México recibe este martes cerca de 600.600 dosis más de la vacuna de Pfizer-BioNTech, además de otras 667.875 el próximo martes.

El jueves espera la llegada de otros 3 millones de dosis a granel de la china CanSino que se envasan en una planta de Querétaro, en el centro del país.
Ver fuente

Volver al Contenido

El Financiero
Llegan a México 600 mil 600 dosis de vacuna COVID de Pfizer
09 de marzo, 2021
Pedro Zenteno Santaella, titular de Birmex, informó este martes sobre la llegada a México de 600 mil 600 dosis de la vacuna contra el COVID-19 de Pfizer y BioNTech.

En un mensaje a distancia puesto en la conferencia matutina, Zenteno indicó que estas vacunas llegaron en cuatro aviones con cuatro destinos distintos: Guadalajara, Monterrey, Ciudad de México y Querétaro.

El funcionario se encuentra recibiendo el embarque en la capital, a donde llegaron 275 mil 925 dosis.

En tanto, se destinaron 108 mil 225 dosis para Guadalajara; 72 mil 150 vacunas para Monterrey; y 144 mil 300 para Querétaro.

Sumando todas estas, más los embarques anteriores, México ha recibido un total de 5 millones 292 mil 375 vacunas, apuntó Zenteno.

Además, anunció que se confirmó que el miércoles llegará un nuevo cargamento con 200 mil dosis de la vacuna rusa 'Sputnik V'.
Ver fuente

Volver al Contenido

El Economista

Secretaría de Salud pide no adquirir supuestas vacunas contra Covid-19

Jorge Monroy

08 de marzo de 2021

José Luis Alomía Zegarra, director de Epidemiología de la Secretaría de Salud federal, llamó a la población a no caer en el mercado negro de vacunas, en el que, a través de internet, mensajes de texto e incluso en clínicas privadas se ofrecen biológicos falsos contra el Covid-19.

Indicó que el gobierno federal es el único que puede adquirir las vacunas de las diferentes farmacéuticas, por lo que, en este momento, ninguna persona, hospital, clínica o negocio puede tener acceso a ellas, y menos para ser vendidas. Añadió que la vacuna real es la que se aplica por parte de las brigadas Correcaminos en las ubicaciones se anuncian por parte de los gobiernos estatales.

A través de videoconferencia, el médico especialista dejó en claro que las vacunas avaladas por las farmacéuticas y por el propio gobierno federal a través de la Cofepris no están a la venta y son aplicadas de forma gratuita.

“Es muy importante ser coparticipes de la prevención, de no caer en un fraude, o en este tipo de prácticas a la población. Es importante recalcar que la única vacuna disponible en México contra el virus SarsCoV-2 para prevenir la enfermedad Covid-19, es la vacuna que el gobierno de México ha adquirido, y que el día de hoy aplica a través de las instituciones, a través del operativo Correcaminos en cada una de las entidades federativas y que es la única manera legal, pero más lo más importante: de manera segura, la población puede acceder a la vacunación, y obviamente en el orden y en las etapas que hasta el momento se han venido dando.

“Esto lo decimos en un contexto de: si usted ciudadano, ciudadana, en este momento le ofrecen por otra vía, diferente a la de las brigadas correcaminos, diferente a la vía institucional del gobierno de México, le ofrecen alguna vacuna de otra procedencia, por la cual inclusive tiene que pagar, recordando que la vacuna es gratuita, no debe de pagar por ella en ninguna de las entidades federativas.

“Tenga mucho cuidado, porque puede ser que no sea ninguna vacuna, es decir, que lo que le van a vender sea un producto que nadie sabe de qué está compuesto o qué contenga, y si realmente le va a ofrecer algún beneficio, lo más seguro es que no. O si fuera inclusive alguna vacuna que se hubiera llevado a cabo, esto no se ha confirmado en ninguna parte del país hasta el momento; pudiera ser, sí, alguna vacuna parte del mercado negro. Recuerde usted que esta vacuna no tiene la

seguridad ni tiene todo el registro de la red de frio para poder llevar a cabo una vacunación eficaz, segura y de calidad.

“La Cofepris, para efectos de la Secretaría de Salud, es la dependencia que tiene bajo su mandato, y que además asegura que los diferentes productos que se venden, todos estos mecanismos de seguridad, específicamente ahora con mucha mayor razón por el tema de la vacuna contra Covid-19 del virus SarsCoV-2”, dijo.

El médico de la Secretaría de Salud llamó a la población a comprender que no puede aplicarse una sustancia no certificada.

“Recordar que esto no es como un medicamento, como una pastilla, como una capsula, como un jarabe que uno lo puede traer en un maletín, o lo puede traer en la bolsa o en una caja. Estamos hablando de un biológico que requiere todas unas medidas de transportación, en donde debe de haber todo un aseguramiento de una red de frío, y que en algunas vacunas requiere inclusive de equipamiento específico, o herramientas específicas para la ultracongelación y la congelación. No es un elemento que fácilmente pueda ingresar al país sin que pase por un registro en algún aeropuerto internacional, en algún punto de la marina o de los puertos marinos, o inclusive las vías terrestres.

“Como ciudadanos, como población, nosotros mismos nos protejamos y sepamos que en este momento no hay ninguna otra vacuna que no sea la institucional y la que se está aplicando a través de la estrategia nacional de vacunación, y que además es gratuita, no se debe pagar por ella. No vaya a caer usted en este tipo de estafas”, finalizó.
jorge.monroy@eleconomista.mx
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada

Muchos medicamentos quedan fuera de la compra consolida

Ángeles Cruz Martínez

09 de marzo de 2021

La adquisición de medicinas y material de curación 2021 para el sector público es incierto. Por medio de la Oficina de Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (Unops), las instituciones obtendrán mil 749 claves, pero por su cuenta deben adquirir otras mil 622 que fueron excluidas de la compra consolidada.

De todas maneras, los contratos que formalice el organismo estarán vigentes a partir de julio, lo que significa un nuevo retraso, cuando había pasado de abril a mayo, por lo que las instituciones también deberán cubrir necesidades con contratos temporales.

En cuanto a mil 391 claves se desconoce la razón por la cual no se incluyeron en la licitación internacional, a pesar de que, de acuerdo con información oficial, la totalidad del abasto en las instituciones públicas de salud se resolvería a través de la Unops, ya que sería el mecanismo para garantizar el abasto oportuno al mejor precio para el Estado.

Otras 231 tampoco serán compradas por el organismo internacional porque las instituciones de salud no las registraron en la plataforma electrónica conocida como Aamates, por lo tanto, el abasto de este año correrá por cuenta de las instituciones de salud federales y estatales.

El 26 de febrero, Adalberto Javier Santaella Solís, coordinador de Abasto del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), envió un oficio a los titulares de las dependencias del ramo participantes en la compra consolidada de medicamentos y material de curación 2021 –del que La Jornada tiene una copia–, en el que planteó lineamientos sobre los productos que deberán adquirir por su cuenta para garantizar el abasto oportuno en clínicas y hospitales.

Según el funcionario, las acciones específicas en cada institución quedan bajo su estricta responsabilidad, lo que se supone incluye la distribución de productos, dijeron fuentes del sector.

Los contratos temporales que deberán realizar incluyen a las mil 587 claves que forman parte de la compra consolidada en curso y sobre las cuales los proveedores presentaron sus propuestas económicas a principios de febrero.

Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada

SSA mantiene la meta de vacunar en marzo al menos una vez a los adultos mayores

Ángeles Cruz Martínez
09 de marzo de 2021

Hasta el momento se mantiene la meta de aplicar en marzo, cuando menos una dosis de la vacuna contra Covid-19 a los adultos mayores del país y en abril completar los esquemas con la segunda inyección, aseguró José Luis Alomía, director de Epidemiología de la Secretaría de Salud (SSA).

Dependerá de que los fabricantes cumplan con las entregas comprometidas en los contratos. Por lo pronto, este martes llegará un nuevo lote con más de 600 mil vacunas de Pfizer-BioNTech y está pendiente la entrega de las dosis del mecanismo Covax de la Organización Mundial de la Salud.

En la conferencia vespertina en Palacio Nacional, el funcionario también comentó sobre la salud del subsecretario Hugo López-Gatell, quien el pasado 20 de febrero informó que tenía Covid-19. Han pasado 18 días y continúa en reposo en su domicilio, ya sin síntomas de enfermedad activa, pero con manifestaciones de lo que se conoce como síndrome post-Covid.

López-Gatell presenta fatiga por efectos del esfuerzo que el sistema inmunológico realizó para combatir la enfermedad, explicó Alomía. Agregó que el paciente fue valorado ayer por el médico que le ha dado seguimiento y por el tiempo transcurrido debe estar próximo a que le otorguen el alta médica. Todo dependerá de cómo siga su evolución, indicó.

Ayer, el reporte técnico informó de mil 877 nuevas confirmaciones de Covid-19 para un acumulado de 2 millones 130 mil 477 casos, así como de 319 fallecimientos. Hasta ayer, 190 mil 923 personas han perdido la vida por esa causa.

Sobre el avance de la vacunación contra Covid-19 indicó que ayer se aplicaron 51 mil 802 dosis de alguno de los biológicos disponibles. Con éstos, la cifra acumulada llegó a 2 millones 849 mil 630.

Del total, 589 mil 910 son trabajadores de salud que ya tienen el esquema completo de dos dosis, así como 17 mil 429 integrantes del personal educativo de Campeche.

En cuanto a los adultos mayores, un millón 425 mil 37 personas han sido inoculadas.

Alomía comentó que a dos meses de iniciada la aplicación masiva de los biológicos a escala global, todavía no es posible determinar el tiempo que durará la protección contra el coronavirus. Se necesitan protocolos de investigación, seguimiento con diferentes grupos de personas vacunadas para medir los niveles de anticuerpos neutralizantes del virus y verificar que no enfermen de Covid-19 o que, por lo menos, presenten cuadros leves. Eso es lo que se espera de las vacunas, apuntó.

Por lo pronto, en los países que ya reportan coberturas importantes de inmunización, como Inglaterra, Estados Unidos, Israel, Arabia Saudita y Chile, empiezan a registrar disminución en los contagios.

Otro tema motivo de investigación es la inmunidad natural, aquella obtenida por las personas que se recuperaron del coronavirus. Alomía mencionó que algunos estudios plantean que esa protección permanece de seis a ocho meses, aunque hay la expectativa de que pudiera durar más.
Ver fuente

Volver al Contenido

Gobierno de México

Versión estenográfica. Conferencia de prensa del presidente Andrés Manuel López Obrador del 09 de marzo de 2021

Acto encabezado por el presidente Andrés Manuel López Obrador, en Palacio Nacional
09 de marzo de 2021
PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Buenos días.
Bueno, como todos los martes, vamos a informar sobre el estado que guarda la salud y en particular lo que tiene que ver con la pandemia. Van a informarnos sobre este asunto tanto el doctor Alcocer como Ruy, el doctor Ruy López Ridaura y Marcelo Ebrard.

También aprovecho para decir que afortunadamente se pudo evadir el acoso, que no se cayó en la trampa de la violencia el día de ayer, y que se resistió frente a la provocación.

Quiero agradecer mucho a los encargados de la seguridad en la ciudad, de manera especial a las mujeres policías, que resistieron estoicamente agresiones y que no cayeron en la provocación, que puedo decir que fueron agredidas y no se agredió a manifestantes, a quienes protestaron.

También celebro que haya ayudado el muro, porque fue evidente que querían vandalizar el Palacio Nacional. Si no se pone el muro, se hubiese puesto en riesgo a mucha gente, tanto a las que protestaron, hombres también, como siempre,

provocadores, infiltrados, y se hubiese puesto frente a frente con las mujeres policías, con los policías, y hubiese habido muchos riesgos.

Afortunadamente el muro ayudó a detener la provocación, aunque traían sopletes y marros y martillos, pero no hubieron, sobre todo, daños a las personas; desde luego, sí mujeres policías quemadas, están siendo atendidas; no graves, afortunadamente, ni civiles ni policías graves. Salimos bien.

Esto yo creo que muestra con claridad que somos distintos, que no somos represores, que se garantizan las libertades, se evita la confrontación, se evita la violencia y vamos a seguir adelante con el proceso de transformación del país.

Esto no sucedía antes, cuando estaban saqueando impunemente a México, esto es nuevo, estas protestas en contra del gobierno con la bandera del feminismo, cuando en realidad todo esto está impulsado por el conservadurismo que está sintiendo afectado sus intereses y privilegios.

Hasta me extrañó que ahora los medios de información, como fue tan evidente la provocación, no salieron a defender a quienes se manifestaron con violencia, como sucede en otros casos, no salieron a lanzarse en contra del gobierno los medios nacionales.

Los internacionales sí, el New York Times; El País, pues imagínense; hay otro, inglés.

PREGUNTA: The Guardian.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: The Guar… Sí. Eso sí, sus corresponsales, porque también son representantes de las empresas que participaron en el saqueo de México en el periodo neoliberal, y esos están también muy molestos porque ya no se permite robar, ya no se permite saquear.

Pero los medios nacionales… Yo hasta tenía interés, el propósito de decir: A ver, aquí vamos a ver cómo fue que difundió Televisa y Azteca; Ciro, de Imagen; Milenio, Reforma y El Universal y todos, pero no, ahora fue distinto. Y celebro eso, que haya profesionalismo, que haya objetividad y que no se esté fomentando la violencia, aun con las diferencias que tenemos, que digamos no a la violencia, de manera rotunda. No se justifica la violencia bajo ninguna circunstancia, no hay razón para el uso de la fuerza bruta.

Muy bien, pues entonces vamos al martes de la salud, el Pulso de la Salud.

JORGE ALCOCER VARELA, SECRETARIO DE SALUD: Con su permiso, señor presidente. Muy buenos días a todas y todos ustedes, los saludo con gusto a ustedes y a quienes nos escuchan por todos los medios en el Pulso de la Salud.

El Pulso de la Salud nos da permiso, nos da oportunidad de comunicar a la población cómo está la pandemia, y también nos abre la posibilidad de algunos temas ligados a la salud con sus preguntas y después además con algunos temas que claramente se amplían en la tarde.

Hace unas semanas señalábamos que 2021 es el año de la esperanza y estamos centrados, no exclusivamente, pero sí en forma relevante en las vacunas. Les recuerdo que el objetivo general de las vacunas COVID-19 es contribuir significativamente a la protección equitativa y a la promoción del bienestar entre las personas, no sólo en nuestro país, sino a nivel mundial.

El acceso global, repito, equitativo a una vacuna particularmente para proteger en principio a los trabajadores de la salud que combaten aun esta pandemia en la primera línea y a los que están en mayor riesgo, sin discusión alguna nuestros adultos mayores, es la única forma de mitigar la salud pública e impactar sobre el efecto económico de la pandemia.

Por eso, tener acceso a las vacunas es prioridad actual, y quiero recordarles que, en marzo del año pasado, en marzo del año pasado tuvo mucho qué hacer y conducir la pandemia, desde entonces, desde febrero, desde enero, pero en marzo empezó desde luego a hablarse de las vacunas a través de una propuesta que dio el presidente a nivel mundial de tener atención a su disposición y a su situación de no hacer más que respetar la fraternidad en el mundo. Este camino, ustedes lo saben, ha sido trillado, pero no me voy a dedicar a ello.

Señalar, sí, que la vacuna debe usarse junto con otras medidas de control, a más largo lazo también la vacuna está destinada a utilizarse para inmunizar posiblemente por tiempo prolongado, no lo sabemos, en forma activa a personas con riesgo y que no tengan el contagio y el desarrollo de la enfermedad.

Esto se ha logrado desde luego en nuestro camino, que el día de hoy vamos a seguir puntualizando y desde luego enfocado con la labor que se requiere a nivel internacional con el canciller, quien ha tenido, el canciller, ha tenido una posición y sigue teniendo una posición primordial en este camino y en esta necesidad.

Y desde luego esto nos lleva a preguntar de principio en qué estamos en la pandemia. Lo voy a tratar brevemente, ustedes conocen muchos de estos datos, y posteriormente el doctor Ruy López se encargará de los detalles del cómo sigue el estado de la vacunación en nuestro país.

En la primera imagen -si me pueden presentar, pasar, por favor- respondo a cómo estamos en estos días en nuestro país. Ustedes saben que esta gráfica, que es el seguimiento de un año, precisamente de hace un año, cuando empezó la primera curva epidemiológica de seguimiento al primer acmé, al primer punto grave que se dio en la semana 29 y cuyo acmé fue a mediados de julio, que está ahí señalado en el primer punto.

Esto duró poco en su meseta y progresivamente fue bajando, y en dos meses tuvo la mayor disminución después de esta elevación, de esta primera oleada. Y el 16 de septiembre estábamos muy bien, pero a partir de entonces empezó el segundo oleaje, lento, pero con más lentitud, pero se logró expresar en su mayor número de acciones de contagios y desde luego, como ustedes pueden ver, en el uso de camas, como veremos, y del número de casos que fue en su mayor acmé en la semana 38, de 33 mil 524 y que comparan con el segundo brote, segunda oleada, en la cual durante los últimos meses estamos logrando que esto disminuya en la forma un poco más rápida, pero desde luego esto no nos lleva a estar tranquilos.

Hoy, si ustedes comparan en el extremo más bajo y el del primer oleaje y el que estamos teniendo, es prácticamente lo mismo que tuvimos en esa ocasión.

Y esto se ratifica en la siguiente imagen, por favor, donde la hospitalización también sufrió ese mismo camino en consecuencia y tuvimos una carga máxima de hospitales el 26 de julio de 18 mil 258 hospitalizados en ese tiempo y desde luego en una mayor disminución que se logró el 2 de octubre de 2020.

La mayor disminución en la segunda ola fue el 2 de octubre con nueve mil 942 y ahí tuvimos que volver a reconvertir camas, a hacer que no faltara y se logró ningún acceso a un hospital con ventilador y a una cama de hospitalización. Y estamos el 7 de marzo todavía con una carga hospitalaria que fue mayor el 7 de marzo de 10 mil 820 hospitalizados.

Este es el panorama con lo cual estamos trabajando y estamos insertando la necesidad de las vacunas.

La siguiente, por favor. Es el continuum que ustedes siguen día con día de la recuperación y de los casos incidentes, el número de casos que tenemos en la última semana. Y como ustedes pueden ver, ya llevamos siete semanas en que en forma continua hay descenso del número de casos estimados. Como ustedes pueden ver en este momento, de ayer a hoy estamos, hay un descenso del 16 por ciento, que equivale en casos activos estimados a 43 mil 511, que es el dos por ciento.

Ustedes recuerdan, llevamos varias semanas en que se mantiene ese dos por ciento y se compara, puesto que va a tener la suma de los casos que se van recuperando más los que se vacunan todos estos inmunizados en diferente tiempo, pero que van a estar libres de la posibilidad de contagio al menos durante el tiempo que se provea esta inmunidad de 604 mil 339 esquemas completos de vacunación. No son vacunas, sino son ya la primera y segunda dosis contra el COVID-19.

La siguiente, por favor. Esta también nos señala que la ocupación nacional, salvo este punto de un punto porcentual que subió de ayer a hoy de 28 por ciento, nos da una tranquilidad de que esto se está en control a nivel nacional, les recuerdo.

La siguiente, por favor. Y si lo dividimos en disponibilidad de camas para hospitalización general, ningún estado de los 32 tiene más del 70 por ciento de ocupación, tampoco de entre 50 y 69 por ciento de ocupación existe en nuestro país y sólo seis -y aquí lo hemos dividido entre 30 y 49 por ciento para ver más directamente cuáles son y cuáles que están ahí señalados en oscuro- los seis estados que tienen una ocupación de camas totales con lo que hace que finalmente con los 26 estados que tienen menos del 30 por ciento tenemos disponibles más de 23 mil camas generales hoy en el país disponibles.

La siguiente, por favor. Y en la última aquí detallamos aquellos pacientes que tienen una necesidad de atención más rápida por la gravedad misma que requieren ventilador y en lo cual sólo la Ciudad de México en 52 por ciento tiene ocupación de estas camas. Esto llama la atención, pero es debido a que sigue siendo la Ciudad de México un atractivo para que voluntariamente los pacientes deciden venir a México.

Y de hecho algunos de nosotros somos un tanto culpables porque decimos, ante la llamada de un paciente que tiene cierta dificultad, no sólo por la infección por COVID, sino por las enfermedades que acompañan en nuestra población, enfermedades crónicas a una situación difícil de manejo y entonces le decimos: Pues vente para acá y aquí te atendemos.

Diez estados tienen la ocupación entre 30 y 49 por ciento, y 21 están bajo todo control, sin riesgo, 21 estados con menos del 30 por ciento, y en número nos dice que siete mil 733 camas disponibles están en nuestro país para esta necesidad de enfermedad crítica.

Esta es la situación que tenemos y que nos lleva al segundo punto, que es el por qué estamos en la carrera de las vacunas. El doctor López Ridaura completará esta información. Muchas gracias.

RUY LÓPEZ RIDAURA, DIRECTOR GENERAL DEL CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS Y CONTROL DE ENFERMEDADES (CENAPRECE): Buenos días tengan todas y todos.

Con su permiso, presidente. Doctor Alcocer, canciller. Muchas gracias.

Bueno, voy a presentar lo que normalmente presentamos en la conferencia vespertina, estos son los datos que presentamos ayer en la tarde y una actualización de la distribución que hicimos durante el fin de semana de las vacunas, tanto de Pfizer como de Sinovac.

El día de ayer se aplicaron un total de 51 mil 802 dosis distribuidas en varias entidades donde hay puestos activos.

Y esta es la distribución que se ve de todos los días a partir del 24 de diciembre, cuando se inició la aplicación de vacunas con Pfizer y cómo se ha visto en estas olas, cuando ha llegado el arribo de vacunas, donde hemos tenido días que hemos llegado hasta 327 mil dosis aplicadas.

La siguiente, por favor. Y este es el acumulado, este es el acumulado a partir de ese día hasta el día de ayer. Llevamos un total de dos millones 849 mil 630 dosis aplicadas.

Y como pueden ver, el cambio de la pendiente de esta curva también responde al momento en el que están llegando las vacunas y en el momento que rápidamente inicia su aplicación.

Tenemos un total de dos mil 59 dosis perdidas. Esto es por diferentes accidentes en los sitios de vacunación, pero esto sólo representa una proporción menor, de 0.07 por ciento, o sea que es un número totalmente esperado.

Y esto es por grupos, en total llevamos 802 mil 791 personal de salud vacunado, de los cuales el 73 por ciento, 586 mil 910, ya cumplió su segunda dosis y por lo tanto el tratamiento completo.

El personal educativo de Campeche recibió también su primera dosis y prácticamente el 99 por ciento, 17 mil 429, recibieron también su segunda dosis en su momento.

Y en total, en personas adultas mayores llevamos un millón 425 mil 37 personas adultas mayores, todavía a ninguna, desde que empezamos la aplicación todavía no se cumplen para la segunda aplicación, cosa que será en las próximas semanas.

Al siguiente, por favor. Y esto es el total de los eventos evento supuestamente atribuibles a la vacunación e inmunización. Recuerden que estos eventos que se catalogan como tal, se clasifican como tal, son en su gran mayoría, llevamos 11 mil 96, pero la gran mayoría son leves, 68 de esos se han considerado graves y son los que se han empezado las dictaminaciones en los diferentes comités que dictaminan esto tanto a nivel local como a nivel nacional para definir si lo que supuestamente atribuible, si realmente está casualmente a la vacunación.

En general, los casos graves han evolucionado, actualmente hay 19 que aún están hospitalizados, pero en general su estado de salud es estable.

Y estas son las dosis que hemos recibido. Como recordarán hemos recibido de cuatro diferentes marcas. Tenemos dos millones 621 mil 775 -esto es hasta el día de ayer, hoy recibiremos, como comentaré más tarde- de Pfizer.

Hemos recibido por parte de AstraZeneca, cuando se recibió el cargamento del Instituto Serum de la India, 870 mil.

Tenemos también ya en recepción de un millón de vacunas de Sinovac.

Y 200 mil del primer componente. Recuerden que Sputnik es la única marca que tiene los dos componentes diferentes, los de la primera y la segunda aplicación, estas son 200 mil del primer componente que también se recibieron.

Y este es total, de cuatro millones 691 mil 775 recibidas desde el 24 de diciembre hasta el día de ayer.

Y esto es lo que llega hoy, el día de hoy estamos en espera de los vuelos que están ya prontos a llegar, el día de hoy por parte de Pfizer recibiremos 600 mil 600 dosis de Pfizer, llegarán a cuatro aeropuertos: en Ciudad de México, Querétaro, Guadalajara y Monterrey, son las vías de entrada.

Y lo que se tiene es: una vez que entra al país parte del contrato con Pfizer y con DHL, que es la compañía asociada que está haciendo la distribución -si me pasan la siguiente- se van a distribuir entre el día de hoy y el día mañana a 16 nodos de ultracongelación que ya están validados y están programados ya desde hace varias semanas con Pfizer. Y estos son los 16 nodos que se encuentran en los estados, que están coloreados en verde.

Ya prácticamente todos los estados tienen ultracongelación validada, tal vez hay un par que falta por validarlos, pero estos son los que estaban programados para la entrega de Pfizer y entre mañana y el jueves se podrán distribuir de estos nodos a los ultracongeladores estatales para poder iniciar la aplicación.

Y esta es la distribución que se logró de los embarques de Pfizer y que se han hecho desde finales de la semana pasada, pero especialmente en el fin de semana. Aquí quiero agradecer mucho el apoyo que hemos tenido por las Fuerzas Armadas en la logística, tanto de la distribución, de rutas terrestres y rutas aéreas.

Y se logró distribuir la vacuna de Pfizer-BioNTech que llegó el martes pasado, ya está totalmente distribuida en 47 municipios en las 32 entidades federativas y son este total de 852 mil 194.

Estos municipios, se ha decidido –Pfizer BioNTech que requiere ultracongelación- favorecer municipios urbanos. Y como podrán ver, no lo ven con detalle, pero ya hay varias ciudades medianas y de mayor tamaño, incluidas ciudades capitales de varias entidades federativas que ya han iniciado vacunación.

La siguiente. Este es el embarque que estamos por recibir hoy. Como les decía, mañana, entre hoy y mañana se distribuyen a los nodos regionales, después se distribuyen a los estados.

Y esta es la distribución que se tiene planeada de estas 540 mil 53 dosis. Tenemos un componente que se ha ido agregando de excedentes y son 55 municipios urbanos en donde el excedente se distribuyó también de manera proporcional, esto es lo que abarca adultos mayores y se le dio un pequeño excedente a cada estado para tenerlo como una reserva estatal.

Y esta es la distribución que se logró también el fin de semana de Sinovac. Recuerden que esta vacuna precintada en Birmex por parte de Cofepris, porque faltaban unas pruebas analíticas por parte de la compañía que se recibió el mismo viernes y por lo tanto el sábado se inició con las rutas terrestres, y el día de ayer y el domingo con las rutas aéreas, y se logró distribuir a estos 264 municipios las dosis. Se tiene una pequeña reserva en Ciudad de México para respuesta de alguno que pudiera pasar en los municipios.

Se tiene ya distribuida en todos estos municipios y, como pueden ver, también parte de la estrategia fue el lograr mandar dosis para todos y el 100 por ciento de los adultos mayores en el estado de Campeche, que es una de las estrategias para acelerar la apertura del sector educativo.

Y con esto terminamos. Gracias.

MARCELO EBRARD CASAUBON, SECRETARIO DE RELACIONES EXTERIORES: Muy buenos días. Con su permiso, señor presidente. Señoras, señores, compañeros.

Bueno, les tengo hoy muy buenas noticias. Como resultado de una gestión que encabezó el señor presidente de la República personalmente, recibimos ya la confirmación de que tendremos una ampliación hasta 22 millones de dosis entre esta fecha y el mes de julio por parte de Sinovac y una nueva vacuna que estaría llegando a México muy pronto que se llama Sinovafarm o Sinovapharm que, como ustedes saben, se está aplicando en este momento en 15 países del mundo, empezando por China, que es donde se está fabricando.

Entonces, gracias a esta gestión que encabezó el presidente de la República, nos ha comunicado el gobierno de China y su embajada en México -aquí hago un paréntesis para desde aquí mandarle nuestra gratitud y un saludo muy afectuoso al embajador Zhu Qingqiao, quien se ha encargado de darle seguimiento a este diálogo que tuvo con el presidente cuando el presidente estaba convaleciendo de COVID- bueno, pues nos han comunicado que se ha ampliado el contrato para acceso temprano de la vacuna de Sinovac y nos han abierto la vacuna Sinopharm.

Entonces, vamos a adicionar 10 millones de dosis de la vacuna Sinovac, que, como ustedes saben, aquí ya se informó, ya se está aplicando en México, y la vacuna Sinopharm, que ya está autorizada en varios países del mundo -aquí menciono algunos: Argentina, China, Emiratos Árabes Unidos, Hungría y Perú, entre otros- va a presentar su solicitud de autorización a Cofepris para su uso de emergencia en México en estos días y se va a concretar la compra de 12 millones de dosis de acceso temprano entre marzo y junio del presente año.

Esto nos da un total de 10 millones más, como ya dije, de Sinovac, 12 millones más dosis Sinopharm, las dos vacunas de doble dosis. Entonces, esto es una gran noticia porque nos permite ampliar el ritmo de vacunación que al presidente le preocupa mucho que se haga.

Informar, ya lo dijo aquí Ruy, que ya se inició la distribución. Ya no me detengo mucho aquí. Sinovac, o sea, ya se está aplicando en México, se recibió el viernes la autorización y los análisis que nos hacen falta, entonces ya está en plena distribución y con la noticia que hoy tenemos, pues ya pueden planear en la Secretaría de Salud el ritmo que debe tener esto, que va a ser muy importante.

Informarles de CanSino, que recibimos, vamos a recibir, ya tenemos envasados los primeros tres lotes de la vacuna, ya están en proceso en CCayAC, que esto es un laboratorio muy especializado de Cofepris para el análisis de calidad y esperamos entonces que se inicie la distribución ya para aplicarse en México a finales de marzo.

Esta vacuna nos interesa además porque es de una sola dosis, entonces va a reducirnos la logística y el tiempo para la vacunación, así nos lo indicó el secretario de Salud, el doctor Alcocer, desde hace varios meses y la buena noticia es que ya a finales de marzo, si todo sale bien, tendremos esta vacuna.

Aquí ven ustedes ya los lotes, estos ya están hechos en México, envasados y están listos. finales de marzo, en cuanto termine CCayAC sus análisis de calidad y seguridad.

Próximos arribos, bueno, ya se mencionó. Este de Pfizer es hoy, 600 mil 600 dosis.

Próximo 16 de marzo, ya recibimos autorización de la Unión Europea para que se nos envíen 667 mil 875, esto el próximo martes. Es buena noticia, ya están autorizadas.

El día 11 de marzo se espera que lleguen a nuestro país tres millones de dosis a granel de CanSino, que son las que se van envasar para lo que dije de finales de marzo.

Y el día 13 de esta semana, el sábado, se espera el arribo a nuestro país de un millón de dosis más de la vacuna de Sinovac.

Entonces, estos son el día 16 de marzo, el día 11 de marzo CanSino, el día 13 de marzo Sinovac con otro millón de dosis.

Informarles muy brevemente de otra preocupación que ha tenido el presidente, que nos ha encargado mucho, que son las vacunas en el exterior. Aquí me detengo en lo que es Estados Unidos, estamos trabajando Atlanta, Denver, Houston, Las Vegas, Los Ángeles, Phoenix, Sacramento y Saint Paul.

Próximas jornadas de vacunación en sede consular, está Atlanta el día 20, Boise el 18 de marzo, Las Vegas el 23, Los Ángeles el 14 de marzo, Sacramento todos los lunes, Salt Lake City el 20 de marzo. Y aquí están algunas imágenes.

Y el día 8, ayer, se inauguró el centro de vacunación en el consulado en Sacramento que va a permitir cubrir los 24 condados de la región. Aquí están algunas imágenes. Empezamos el día de ayer.

Y señor presidente, este sería el informe.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: ¿No está Zoé?

Vamos a introducir lo de unas ambulancias que se adquirieron. El año pasado de manera voluntaria los altos funcionarios del gobierno aportamos para enfrentar la pandemia, incluso algunos no cobramos completo el aguinaldo o no se cobró el aguinaldo.

Se hizo un fondo con todas estas aportaciones de alrededor de 130 millones de pesos y ese dinero se decidió destinarlo a la compra de ambulancias para los 80 hospitales del IMSS-Bienestar, que son los hospitales que dan servicio en las zonas más pobres y marginadas del país.

No ajustó lo que se cooperó, los 130 millones, porque cuestan las ambulancias, pero el Insabi puso lo que hacía falta y ya se van a tener las 80 ambulancias, una por hospital, que esta es una muy buena noticia allá para Benemérito de las Américas o Guadalupe Tepeyac, o Matías Romero, donde están estos hospitales.

Entonces, adelante, Zoé.

ZOÉ ROBLEDO ABURTO, DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS): Muchas gracias, señor presidente. Muy buenos días a todas, a todos.

Nos encontramos aquí en el estacionamiento del edificio de Lieja, el histórico edificio de Salubridad e Higiene, hoy Secretaría de Salud, con el maestro Juan Ferrer, la doctora Célida Duque y la doctora Gisela Lara Saldaña, del programa IMSS-Bienestar.

Y como usted lo acaba de mencionar, a partir de las aportaciones que se hicieron por parte de funcionarios durante la pandemia, tanto de su sueldo y en particular en el tema del aguinaldo, se hizo este mecanismo para poder adquirir estas ambulancias que tanta falta hacen y de tanta ayuda van a ser en los hospitales rurales del programa IMSS-Bienestar.

El día de hoy estamos dando el banderazo de estas primeras 24. Ya están adquiridas 20 más que están en funcionamiento en algunas ciudades para traslados de pacientes COVID y el resto ya están en producción, y a finales de este mes también estarán listas para enviarlas.

Comentar que son ambulancias, de verdad que muy bien equipadas, de urgencias, con camillas de posiciones para traslados, también para soporte de vida con monitores de signos vitales, reanimación cardiopulmonar, desfibrilador, laringoscopio, en fin; la verdad, que tienen muy buenas condiciones también en términos de su potencia y de su altura, porque siempre andan en caminos difíciles.

Y estas 24, como usted lo acaba de mencionar, serán para 10 estados. En Oaxaca, lugares como Huajuapan de León, Miahuatlán, Tlaxiaco, Matías Romero; en Chiapas van a Benemérito de las Américas, a Motozintla, Altamirano, a Mapastepec también; en el caso de Puebla, a San Salvador El Seco, Ixtepec, Tepexi de Rodríguez. Esta en particular es la que se va al hospital de Maxcanú, allá en Yucatán; también Oxkutzcab irá otra a Yucatán y otras tantas a Durango, Michoacán, Chihuahua, San Luis Potosí, Tamaulipas.

Si me permitiera, señor presidente, el maestro Ferrer pudiera detallar cómo fue el uso de recursos. Y también quisiéramos mostrarlas cómo son, porque la vedad que tienen un equipo extraordinario.

JUAN ANTONIO FERRER AGUILAR, DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI): Señor presidente, buenos días.

Tal como usted lo dice, con el apoyo de los servidores públicos del gobierno federal se reunió la cantidad de 110 millones de pesos y el Insabi aportó la cantidad de 55 millones 258 mil 240 pesos.

Cada ambulancia, señor, tiene un costo de dos millones 65 mil 728 pesos. Todas son de un mismo modelo. Son a los 80 hospitales del IMSS-Bienestar del país que usted instruyó que se compraran.

Y darles las gracias a los servidores públicos del gobierno federal que, con su aportación de quincena y de aguinaldo, pudieron hacer posible reunir la cantidad de 110 millones de pesos, que hacen que compremos 80 ambulancias para 80 hospitales del IMSS-Bienestar. Muchas gracias a todos los trabajadores del gobierno federal, señor presidente.

Y gracias a usted por estar pendiente de estos hospitales que, como usted también sabe, serán reforzados en este año en cuanto a infraestructura, según sus instrucciones, y también de equipamiento.

Muchas gracias.

ZOÉ ROBLEDO ABURTO: Si nos permite, señor presidente, quisiéramos solamente enseñar cómo está este equipamiento. Me acompaña el doctor Jorge Saldaña, quien nos decía de cómo esto es de gran utilidad para las condiciones en donde operan estas ambulancias.

Doctor Saldaña, si nos puede comentar brevemente.

JORGE SALDAÑA ROBLES, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APOYO A LA OPERACIÓN DEL IMSS-BIENESTAR: Sí, buenos días.

Mire, primero, agradezco el apoyo porque esto nos va a servir bastante, más para la población que menos tiene.

Pero básicamente lo que quiero explicar es las características que tienen las ambulancias. Es una ambulancia de urgencias básicas. Y no porque diga básica es algo menor, quiere decir que el soporte de vida que tenemos es adecuado para los hospitales con los que nosotros trabajamos o damos atención.

Bueno, es una ambulancia que tiene un sistema de aislamiento térmico, de tal manera que los pacientes que vayan adentro no sufran de las inclemencias del tiempo.

También los materiales con los que están hechos pues son lavables, son durables, son de alta calidad, pueden ser lavables y nos garantizan que la durabilidad que tengan éstos van a soportar todas las inclemencias que nosotros soportamos en los hospitales del programa. Nos permite asegurar tanto a los pacientes, como a los médicos tratantes y al personal de salud, y también a los choferes.

Tiene equipo de soporte de vida, tiene un carro camilla que tiene diferentes posiciones y es de materiales de bastante calidad, de tal manera que aseguren al paciente. Tienen una rígida, tienen una de posiciones y esta se puede fijar y se puede sacar. Cuando el paciente requiera de otra atención, tiene una camilla; en donde no podamos entrar, la podemos transportar entre varias personas y cargar al paciente con toda la comodidad y la seguridad.

Tiene sistemas para asegurar la cabeza, tiene de sujeción, tiene un dispositivo para inmovilizar.

Tenemos también equipos de desfibrilación para que, en algún momento, si el paciente requiere alguna atención y cae en paro cardiorespiratorio, nosotros tengamos la posibilidad de reanimarlo.

Nos sirve también para la atención de pacientes COVID, ya que tiene tomas de oxígeno, tiene también aspiradores, tiene sistemas eléctricos independientes, que nosotros podemos poner otros equipos de soporte de vida como una incubadora de traslado a pacientes y podemos atender adecuadamente y con toda la seguridad a los pacientes COVID.

Los vidrios que tiene, si llegara a haber algún accidente, pues simplemente no se van a astillar ni nada y van a permitir que nosotros aseguremos al paciente.

Tiene sistemas de oxígeno varios, tiene un portátil y tiene uno fijo que nos sirve para más o menos tres mil litros.

Tiene también el sistema de herramienta y, si en dado caso en algún momento se tuviera que averiar, podemos soportar, incluso la batería que tiene soporta los equipos de reanimación y soporta otros equipos también, de tal manera que nosotros, aunque nos quedemos varados, ahí mismo se le puede seguir dando la atención al paciente sin poner en riesgo su vida.

Tiene la señalética adecuada de acuerdo a la normatividad que ahorita tenemos vigente.

Todos los equipos están por la normativa ISO, todos están garantizados y son de alta calidad.

La potencia que tiene también el vehículo pues nos permite andar en caminos que, pues no son los mejores, pero que podemos asegurar que el paciente va a llegar.

Además, también la altura, como ya dije, los estribos nos permiten dar cierta garantía.

ZOÉ ROBLEDO ABURTO: Muchas gracias, doctor Saldaña.

Pues así están estas ambulancias, señor presidente. Y si nos permite, daríamos el banderazo para que salgan ya en este momento hacia sus localidades. Hoy por la tarde, en algunos casos en la noche, estarán llegando a los lugares donde serán destinados.

(BANDERAZO DE SALIDA)

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, muy bien.

ZOÉ ROBLEDO ABURTO: Gracias, presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Muchas gracias y felicidades también a los conductores, las enfermeras, los médicos, a la doctora Gisela, que está ahí con ustedes, que es la responsable de los 80 hospitales del IMSS-Bienestar. A todas, a todos, felicidades.

Y nuestro agradecimiento a los servidores públicos que voluntariamente aportaron cuando se necesitaba.

ZOÉ ROBLEDO ABURTO: Así es, señor, aquí llevaremos el mensaje, así es, llevaremos ese mensaje de agradecimiento a todos los servidores públicos; de hecho, las ambulancias adentro tienen una pequeña placa que aclara que estas ambulancias fueron adquiridas gracias a la aportación voluntaria y la generosidad de servidores públicos del gobierno federal.

Muchas gracias, señor presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Gracias, gracias.

Bueno, abrimos para preguntas y respuestas. Mujeres, las dos.

PREGUNTA: Buenos días, presidente. Meme Yamel, de The Mexico News y Sin Censura.

Aprovechando que es el Pulso de la Salud, preguntarle, presidente: ¿cómo va el tema de las medicinas que se habrían gestionado con la ONU? Se habría mencionado que en febrero se iban a realizar estas adjudicaciones de los contratos y, bueno, siguen por ahí las protestas, que también se han politizado bastante, sobre estos medicamentos. Entonces, empezar preguntándole sobre eso.

Y también en el tema del Pulso de la Salud, preguntarle, presidente. Algo que se ha mencionado mucho y que nos quedó claro con esta pandemia es que, si no existe una Secretaría de Salud, si no existe un acceso y unas instituciones sólidas, particularmente hospitales, instalaciones, pues no hay país que lo resista, ninguno pudo.

En México traíamos un déficit de hospitales. Se prometieron sus construcciones, eso ya, vaya, sabemos que no las concluyeron ni mucho menos, y esta administración ha estado inaugurando hospitales.

Pero preguntarle, presidente, ¿cuántas instalaciones, cuántos hospitales más tienen pensado inaugurar, como para solventar la necesidad de estos hospitales para la población mexicana? Que, bueno, expertos han mencionado que esta no va a ser la última pandemia, sino que vendrán muchas más y que esto no vaya a ser un problema hacia el futuro.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, pero como ustedes saben, estamos atendiendo el fondo del problema para garantizar el derecho del pueblo a la salud.

Desde antes de la pandemia ya habíamos visitado 80 hospitales, ya teníamos un diagnóstico de la situación tan deplorable del sector salud en todo.

Hospitales en proceso, es decir, inconclusos, más de 300, porque lo único que les importaba era la construcción, mejor dicho, la corrupción, el robar. Entonces, daban contratos a empresas pensando nada más en la construcción. El equipamiento o si había médicos, eso ya no les importaba, era empezar a hacer la obra, porque en eso recibían un soborno, un moche; entonces ni siquiera terminaban las obras, dejaron hospitales por todos lados.

Estamos ahora apenas recuperando un hospital que dejaron sin terminar, del Seguro precisamente, en Ticul, Yucatán. Una famosa APP. Ahí está como un monumento a la corrupción. Apenas se está llegando a un acuerdo; no del Seguro, era público, pero ahora va a ser del Seguro Social. Y así muchos construidos en barrancas.

Recuerdo el de Marías Romero, que de plano ya no vamos a poder continuar construyéndolo porque se hizo en una barranca y con el temblor se quebró; entonces, ya sería costosísimo, improcedente ya seguir con ese hospital; ese se queda abandonado.

Pero otros los hemos venido rescatando, ya llevamos 120 de los que heredamos inconclusos, terminados, unos muy grandes, otros medianos. Y vamos a continuar mejorando la infraestructura.

Lo segundo, el abasto de medicamentos. Una mafia controlaba todo lo relacionado con la compra de los medicamentos, impresionante, al grado de que ya llevamos más de dos años en el gobierno y todavía, como tú lo acabas de mencionar, no terminamos de adquirir todos los medicamentos en el extranjero, que fue lo que nos propusimos, porque aquí se tenía monopolizado todo lo relacionado con los medicamentos, 10 distribuidoras le vendían al gobierno cada año alrededor de 70 mil millones de pesos, y todas estas empresas vinculadas con políticos corruptos y con medios de comunicación.

De ahí la campaña en contra de que faltan los medicamentos, sobre todo el uso, la manipulación de los padres y de niños con cáncer. Que, en efecto, hay falta de medicamentos, pero los agarraron con ese propósito para ver si dábamos marcha atrás y caíamos otra vez con PiSA y con todos estos laboratorios y con esta mafia que vendía los medicamentos al gobierno.

No podíamos comprar afuera porque la ley lo prohibía, tuvimos que hacer cambios a la ley para hacer las adquisiciones afuera. De ahí que hicimos el convenio con la ONU para que ellos nos ayudaran a comprar todos los medicamentos; y se está avanzando, ya se hicieron las primeras licitaciones.

Pero también tenemos, comunicación con Corea del Sur y con la India, y ya muy pronto no sólo vamos a tener los medicamentos garantizados para este año, completos, para todo el sector Salud, sino para el resto del sexenio, ya vamos a resolver eso en definitiva.

Luego, los médicos. Aquí también recuerdo el caso de Yucatán, tres hospitales del IMSS-Bienestar sin pediatra.

Bueno, lo que dejó de manifiesto la pandemia, tuvimos que capacitar, formar -que esto fue una gran labor- a miles de médicos generales para atender la pandemia, porque no se tenían ni se tienen especialistas.

Durante todo el periodo neoliberal se abandonó la educación y no tenemos los médicos que requiere el país ni los especialistas. Por eso también ahora hay un plan, ya este año se amplía el número de alumnos que van a poder estudiar para una especialización; ya es al doble, eran el año pasado, nueve mil, 10 mil y ahora van a ser 20 mil; y está abierto un programa de becas, también para los que quieran ir a formarse al extranjero.

Y lo otro que también es importante para fortalecer el sistema de salud pública, los trabajadores, encontramos más de 80 mil trabajadores contratados como eventuales y muchos con bastantes años de antigüedad. Hicimos el compromiso de que se van a ir basificando poco a poco, todos.

Y además ahora hicimos también el compromiso de que todos los que se contrataron por la emergencia del COVID no sean despedidos una vez que se termine la emergencia, como deseamos todos, sino que se queden trabajando en el sector Salud.

Entonces, todo eso es lo que estamos haciendo. No sé si aquí el doctor Jorge Alcocer quiera contestar de manera más precisa lo de los medicamentos y lo del viaje de nuestros servidores públicos.

JORGE ALCOCER VARELA: Sí, en cuanto a los medicamentos, ya el señor presidente hizo todo el… Muy brevemente, pero muy complejo ha sido este camino para buscar todas las vertientes, compra consolidada, compra acordada. No todos los estados entran, a veces entran, a veces ellos tienen sus razones y toda la libertad de hacerlo.

Pero, a pesar de ello y ya el esfuerzo a nivel de la OMS, se tuvieron que buscar países que, en forma muy difícil -porque todavía en la pandemia esto no se resuelve- lo logramos encontrar en Alemania, como ya se mencionó, también Corea

del Sur y en la India. Ambos países, también hay otros, pero estos son los que empezamos.

Y tenemos dos enfoques a lo más urgente, lo más necesario desde luego, que son medicamentos que son difíciles de encontrar, porque también a nivel mundial tienen problemas de producción, igual que en las vacunas, pero aquí en la producción de algunos fármacos se dejaron en empresas -como es el caso de nuestro país- monopólicas que daban servicio, daban el camino de uso de los medicamentos.

Por ejemplo, los antineoplásicos contra el cáncer, se tienen que ajustar dosis, se tienen que mezclar, se tienen que sumar dos, tres hasta cuatro medicamentos para poder llegar a las condiciones óptimas que la biología celular del paciente que tiene cáncer requiere para lograr abatir con la mínima posible de tener efectos colaterales. Ese manejo especializado es precisamente lo que se está magnificando en cuanto el origen del problema.

El problema, ya lo señaló el señor presidente, tiene ese contexto de la corrupción y del acaparamiento y del monopolio.

Fuera de la política, es la necesidad de contar con esos medicamentos porque tenemos déficits.

Y nada más puntualizo, y todos lo saben, ustedes lo saben o manejan en sus reportajes: la leucemia infantil es una de las situaciones que es a nivel mundial una de las principales causas de muerte infantil en niños; sin embargo, la posibilidad de rescatar y de curar a estas personas está por arriba del 60 por ciento en la mayor parte de los países y aquí en México oscila entre bajarlo hasta 20, 30 por ciento esa posibilidad por diferentes razones, no es sólo por falta de medicamentos, sino por un diagnóstico temprano en el cual también se tiene que trabajar con otras acciones también de conocimiento del medio ambiente y de sus efectos en la salud. Es complejo, pero no por eso no le damos es atención.

Bueno, esos medicamentos encontramos que Corea, de 80 claves, lo voy a decir, sólo no tienen cuatro, entonces tendríamos ya…

Lo anunciamos el año pasado también en el caso cuando buscamos estos medicamentos, los mismos, y que lo logramos encontrar en España, en la misma Alemania y en Argentina, y después esto cambió, ahora estos países.

Y ese es el esfuerzo que estamos haciendo directamente sobre esos y sobre los que obligan a tener medicamentos útiles, actualizados y en un costo accesible, porque tampoco vamos a tener la necesidad de comprarlos en mercado abierto, sino en forma consolidada.

Y los siguientes son los de las enfermedades cardiovasculares, que ustedes saben que ocupan una de las tasas de mortalidad más importantes después de las enfermedades crónicas, como la diabetes, como la propia hipertensión y la obesidad que contribuyen a la comorbilidad, inclusive de lo que hemos estado sufriendo en la pandemia.

Y así progresivamente. Tenemos otro grupo que se está ya consolidando para actualizar antibióticos, que nos lleva a un mar de problemas el uso inadecuado de los antibióticos que traen como consecuencia resistencia a las enfermedades infecciosas por los medicamentos.

Esto, que me he extendido, es para que vean que no sólo es aquello que requiere una atención inmediata por situaciones diferentes, sino que -aparte de lo que ya se señaló- por la dificultad de producir estos medicamentos en tiempos de la pandemia. Estamos en ello.

En resumen, este fin de semana, desde la semana pasada, están en Corea ajustando, conociendo el laboratorio, los laboratorios en Corea que encontramos que en México tienen una representación de una de sus oficinas muy puntual, muy clara, muy definida de varios años para acá.

Y queremos tener también la certeza de que esto está sucediendo allá en sus plantas, las cuales terminan hoy. No, mañana, mañana, de visita y estarán el fin de semana aquí de regreso el encargado coordinador nacional de medicamentos, el doctor Alipi, Calderón Alipi, Alejandro; y también un representante de la Secretaría de Relaciones Exteriores -ahorita no tengo su nombre- que conduce mucho esto del viaje, junto con también personal de Hacienda para esto, de inmediato firmar contratos, si es que así llega a la conclusión, y tenerlos pronto en un abasto en cuestión de semanas.

Muchas gracias.

INTERLOCUTORA: Presidente, al respecto justo de esto, estas empresas, laboratorios -que bien se sabe y se ha documentado, venían los medicamentos a sobreprecio, parte también de la corrupción- ¿no han intentado acercarse a su administración para llegar a tratos justos o intentar vender los medicamentos ahora un precio justo o llegar a algún acuerdo?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No, porque optaron por atacarnos, pensaron que con eso iban a someternos con los medios y con las campañas. Esto es muy usual, cuando se trata de grupos de intereses creados que tienen vinculación con medios se desatan campañas.

Incluso hay dueños de medios de comunicación que apuestan a que el presidente se debilite, que el presidente no tenga respaldo ciudadano, respaldo popular, un presidente débil, porque un presidente sin apoyo ciudadano pues es un presidente pelele, títere, que tiene que obedecer, tiene que actuar como empleado de los oligarcas.

Entonces, yo he escuchado eso: 'Es que no nos conviene que el presidente tenga mucho apoyo ciudadano, porque entonces ¿cómo negociamos con él?, no va a ceder.' En mi caso, aunque me debilitaran, no negociaría. Es cero corrupciones, cero impunidades. Prefiero irme que ser cómplice de la corrupción.

Por eso estos dueños de laboratorios movieron todas sus influencias; incluso, al interior del mismo gobierno tenían prácticamente secuestrado el Cofepris o la Cofepris, les autorizan los permisos, ellos tenían sus representantes.

Hay muchos temas para la investigación periodística, nada más que son temas vedados. O sea, ¿cómo crearon esto de la Cofepris?, ¿quiénes manejaban la Cofepris?, ¿quiénes decidían si se autorizaba un medicamento o no?, ¿por qué no se autorizaban nuevos medicamentos si había de por medio el interés de una de las farmacéuticas vinculadas al gobierno? Los permisos tardaban años, era corrupción de la mano de la burocracia.

Entonces, todo eso lo estamos moviendo. Acabamos de cambiar al director del Cofepris, una persona buena que estaba, el doctor Novelo, pero ya grande, lo intervinieron y ahí se requiere mucho vigor y aplomo.

Y se nombró a un joven extraordinario como profesional médico, humanista, honesto, Alejandro Svarch, él es nuevo director de la Cofepris. Incorruptible, o sea, que ahí sí ni vayan los políticos a verlo; es más, yo creo que no los va a recibir, o sea, seguro.

Gestores, tramitadores, todos estos que hacían lobby, que ofrecían de todo, mínimo los viajes para los congresos, mínimo. Es que son muchos los intereses que existen en la industria farmacéutica, muchos.

Y pues tenemos que garantizar que no falten los medicamentos. Se ha ido avanzando, ahí vamos. Con la pandemia nos detuvimos, o sea, no hemos dejado de trabajar, con una mano estamos enfrentando la pandemia y con la otra estamos fortaleciendo el sistema de salud, pero toda la atención la tenemos puesta en la pandemia.

Entonces, yo espero que con la vacuna ya podamos dar más atención al sistema de salud en general y dejar un buen sistema de salud pública, atención médica, medicamentos gratuitos.

Decían, por ejemplo, que no iba a ser posible la gratuidad en los institutos de salud y ya está aplicándose. Se puede ir a Nutrición, se puede ir a Cardiología, a los institutos y hay gratuidad, es decir, no se cobra la atención. Y esto lo queremos extender a todo el país, garantizar como nunca lo que ya que ha está en la Constitución: el derecho a la salud entre el pueblo, y ahí vamos avanzando.

INTERLOCUTORA: Presidente, en un segundo tema, aprovechando que está el canciller Marcelo Ebrard, la semana antepasada se presentó esta reforma migratoria en Estados Unidos que se está discutiendo en el congreso de Estados Unidos. Usted ya tuvo esta primera reunión oficial con el presidente Joe Biden.

Pero me gustaría preguntarle si la cancillería, a través de esta posibilidad que tiene de cabildear, va a buscar la forma de sugerir el punto sobre las víctimas de odio.

Se lo menciono porque en Sin Censura entrevistamos a dos víctimas de odio de las varias que existen en Estados Unidos, migrantes mexicanos de Stockton que fueron quemados. Estuvieron mucho tiempo en el hospital, se les prometió atención por parte de sus estados natales y no hubo. Si bien hay un acompañamiento por parte de la cancillería, pues estas personas lo perdieron todo.

No tienen papeles, no tienen este apoyo, han sido de alguna manera acompañados en el proceso, pero la persona que los agrede está detenida por intento de homicidio y no por un tema de odio, por un acto de odio en contra de estas personas.

En Estados Unidos hay una iniciativa que de hecho está en la cámara baja, donde se busca no solamente resarcir el daño a las víctimas de odio, de crímenes de odio en Estados Unidos, sino que se les busca hacer una justicia mucho más puntual.

Entonces, mi pregunta va enfocada a eso. ¿El gobierno mexicano qué buscaría hacer para que los héroes vivientes, los mexicanos que tuvieron que emigrar a Estados Unidos o queden desprotegidos? Que se les pueda resarcir el daño, que se les pueda ayudar incluso económicamente porque, vaya, lo pierden todo, no tienen papeles, están en un desamparo total y encima víctimas de odio y no hay una justicia puntual hacia ellos. ¿Qué podría hacer ahí el gobierno mexicano a través de la cancillería o a través de esta relación que se tiene directamente con el presidente de Estados Unidos?

MARCELO EBRARD CASAUBON: Con su permiso, señor presidente.

Bueno, en primer lugar, hemos manifestado a la administración Biden que nosotros vemos con profunda simpatía las iniciativas que ha venido presentando. Destaco algunas de ellas:

Evidentemente la más relevante es la que tiene que ver con el reconocimiento de ciudadanía a más de 11 millones de mexicanas y mexicanos que están por allá, según los datos del último censo de los Estados Unidos. Lo vemos con mucha simpatía porque es simplemente sacarlos de una situación de extrema fragilidad -que es lo que tú acabas de describir- para que tengan una vida plena de derechos. Es una decisión interna de Estados Unidos, pero eso no impide que manifestemos nuestro punto de vista con todo respeto.

Sabemos que hay varias iniciativas respecto a lo que tú comentas. Recordarles que desde incluso el incidente aquél muy lamentable en El Paso, Texas, una prioridad de la cancillería ha sido, primero, que se tipifique como en la propia legislación norteamericana está considerado, como terrorismo doméstico; o sea, todo acto en contra de una persona, todo acto de violencia, que esté generado en la comunidad étnica a la que perteneces debe ser identificado, más allá de odio, como incluso a un acto terrorista. Esa es la lucha que hemos dado.

¿Qué avances se han logrado?

Muchos. Para empezar, en la Organización de Estados Americanos se reconoció que es un acto terrorista lo que ocurrió en El Paso, Texas.

Segundo, tenemos el catálogo de todas las organizaciones que promueven el odio en contra de mexicanas y mexicanos en Estados Unidos. En combinación estamos ahí trabajando con el FBI y con otras instancias, hemos encontrado una muy buena disposición y ahora con la nueva administración suponemos que esto va a aumentar.

Y, por supuesto, fortalecer todas las acciones jurídicas que nos permitan ser más eficaces en la defensa de las y los mexicanos. La que tú mencionas es una de varias iniciativas, claro que la vemos muy bien. No podemos cabildear directamente en el congreso porque la política mexicana, exterior mexicano, no permitiría eso porque, sí haces eso, pues en consecuencia también otros intereses podrían cabildear el México.

Pero no quiere decir ello que estemos en una posición pasiva, sino que el respeto que le debemos a la autonomía de los Estados Unidos y a su soberanía, nosotros con lo que las leyes nos permiten tenemos que dar respaldo a todas y los ciudadanos connacionales mexicanos en Estados Unidos que sean víctimas de ese

tipo de delitos o del hostigamiento, el racismo y otras formas de violencia, que no necesariamente es violencia física.

Sí estamos trabajando en eso.

INTERLOCUTORA: Ahí, canciller, disculpe, puntualizando en este caso, es el caso de Patsi y Jorge, son migrantes mexicanos de Oaxaca y Guanajuato, a ellos detuvieron al agresor y lo están…

MARCELO EBRARD CASAUBON: Está preso.

INTERLOCUTORA: Está preso por homicidio, ni siquiera ni es por terrorismo ni nada. Y la persona, o sea, su pareja que también lo ayuda, está en libertad.

Ellos han apelado, incluso a preguntar si podrían ser aptos a algún tipo de visa de protección o algún tipo de acompañamiento, digamos, más puntual por parte de las autoridades mexicanas para cambiar la forma en la que están procesando actualmente a su agresor. ¿Eso se podría?

MARCELO EBRARD CASAUBON: Bueno, puedo revisar el caso con mucho gusto, los argumentos. Ahora que concluya la conferencia me los pasas y los revisamos, con mucho gusto.

INTERLOCUTORA: Claro que sí.

Y ya, por último, presidente, sólo plantearle rápido. Hay una queja ciudadana que se nos hizo llegar, es constante de hecho en redes sociales. El día de ayer en la manifestación feminista se ve cómo los policías -usted bien lo menciona- pues no atacaron, no golpearon, no nada.

Y la queja es esa, si va a haber en algún momento algún tipo de protocolo o capacitación que le dé a los policías para poder detener a aquellos que estén cometiendo delitos.

Se lo pregunto porque hay muchas personas que no consideran justo que solamente se esté castigando a los policías que habrían hecho detenciones cuando hubo claras agresiones, hubo quienes prendieron fuego.

Esta misma queja la hacen algunos adultos mayores, por ejemplo, de Tlalpan que hemos entrevistado, en donde están molestos con que se permita que algunos medios de comunicación propaguen fake news y que están con este constante golpeteo sin que desde la Secretaría de Gobernación se haga algún tipo de acción para contrarrestar esas fake news.

¿Qué decirle a la gente que está pidiendo justamente una capacitación? Sin vulnerar derechos humanos ni mucho menos, pero sí una respuesta para que ya se dejen de cometer estos actos delictivos, este tipo de violencia e incluso desde los medios de comunicación.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, se portaron muy bien todos los elementos de seguridad, sobre todo, repito, las mujeres policías.

Hubo un momento muy difícil. A ver si tenemos ahí las imágenes en donde están incendiando una parte de la valla para quitarla y se ve una persona con gasolina, y van a ver cómo, con escudos, son mujeres policías que están resistiendo.

Me habló la jefa de Gobierno en ese momento para decirme: 'Las están agrediendo, avasallando, vamos a tener que meter hombres para apoyarlas', porque resistieron mucho, las quemaron.

Entonces, yo pido comprensión y al mismo tiempo expreso mi reconocimiento más sincero a todos los policías, y en especial a las mujeres policías, a sus familias, porque el no responder también ayuda mucho, porque estos provocadores pues lo que buscan es que haya daños mayores.

Si con lo que pasó, la prensa de España y de Inglaterra y de Nueva York, los principales periódicos lo dan como gran noticia, imagínense si hubiese pasado a mayores.

Entonces, agradecerle mucho a todos los que participaron para contener la agresividad, la provocación, el no haber caído en la trampa de la violencia.

No sé si tengan ahí… O no vemos nada. Ah, esta, sí. No, porque, la verdad, hasta da tristeza y avergüenza. Esto, y estas que están aquí son mujeres.

Entonces, sí vamos nosotros a seguir actuando de esa manera e impulsando mucho todo lo que tenga que ver con el respeto a los derechos humanos, con la no violencia en policías, en marinos, en soldados y convenciendo a la población, persuadiendo, porque la gente no está de acuerdo con esto, no puede estar de acuerdo.

Por eso, ante una causa tan noble que es la defensa de los derechos de la mujer, no llenan el Zócalo, porque hay muchas mujeres, millones de mujeres que defienden la causa de la igualdad de las mujeres, pero ¿de esa manera?, ¿de esa forma?

Entonces, nosotros tenemos que ir haciendo consciencia de que no es la violencia el camino, no es eso el camino, hay muchísimas otras formas de manifestación y de protestar.

Entonces, por lo que a nosotros corresponde siempre le vamos a sacar la vuelta a la confrontación, siempre, se van a quedar con las ganas los conservadores autoritarios, pensando de que vamos a reprimir. No, no. Como decía el presidente Juárez: 'Nada por la fuerza, todo por la razón y el derecho', y convencer y persuadir.

Todo esto a nuestros opositores les afecta, yo ni debería de decirles, pero bueno, no se le puede negar un consejo a nadie, no les va bien toda esta estridencia.

Y desde luego que es justo el luchar por la igualdad de las mujeres, desde luego que se tiene que hacer todo para evitar la violencia contra las mujeres, lo que estamos haciendo como nunca todos los días, desde luego que se tiene que luchar por la igualdad de hombres y mujeres, combatiendo la pobreza, enfrentando el racismo, la discriminación, todos los días, eso es la transformación.

Por eso sostengo que, en este movimiento, si hay mujeres que sinceramente defienden la causa de la igualdad, también hay muchos infiltrados con otro propósito: lo que quieren es debilitar al gobierno, debilitar al presidente.

Llegan al Zócalo y… Antes, porque tienen otras demandas, teníamos que cuidar la Catedral, la Ciudad de México, el Gobierno de la Ciudad de México, el Antiguo Ayuntamiento, porque ahí está la sede del gobierno de la Ciudad de México; ahora no, ahora es aquí,

En el caso de la sede del Gobierno de la Ciudad de México no hubo ni siquiera vallas, nadie estuvo allá, ahí estuvo vacío siempre, estaban aquí. Y sí, el propósito era… Por eso se molestaron también con lo de la valla porque, si no hubiese habido valla, era cuerpo a cuerpo con daños mayores y llegarle con esa gasolina a la puerta de Palacio y quemar, incluso hasta meterse, hablando con franqueza, nada más que afortunadamente tenemos el apoyo del pueblo, de la gente, que nos tiene confianza. Entonces, por eso resistimos.

JESÚS RAMÍREZ CUEVAS, COORDINADOR GENERAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y VOCERO DE LA PRESIDENCIA: Ya está el enlace en el aeropuerto.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Espéranos un ratito.

Adelante, Pedro.

PEDRO ZENTENO SANTAELLA, DRECTOR GENERAL DE BIRMEX: Señor presidente, buen día. ¿Cómo está usted?

Para informarle que llega otro embarque más, es el número 14, han llegado 25 vuelos y este embarque es de 600 mil 600 vacunas de Pfizer.

Van a llegar en cuatro aviones: el primero llega a Guadalajara con 108 mil 225 vacunas, el segundo llega a Monterrey con 72 mil 150 vacunas, este que llegó aquí a la Ciudad de México, que son 275 mil 925 vacunas, y llegarán a Querétaro 144 mil 300 vacunas, que nos dan un total de cinco millones 292 mil 375 vacunas que han llegado al país.

Y comentarle que el día miércoles está confirmada la llegada de 200 mil vacunas rusas de Sputnik.

Eso es cuanto, señor presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Muy bien. Muchas gracias, Pedro.

Vamos a iniciar la distribución. Continúa el plan de vacunación nacional, tenemos vacunas suficientes para aplicar. Ahora sí que nos tenemos que organizar bien, trabajar todos.

Aprovecho para hacer un llamado a los integrantes de las brigadas de vacunación, porque ya tenemos vacunas suficientes.

Recuerdo que el día que vacunamos más fueron 150 mil, ya ha aumentado a 300 en un día, así tenemos que hacerle ahora para utilizar todas las vacunas que se tienen.

Esto pues requiere que las brigadas sigan trabajando, los coordinadores en los estados, quienes son coordinadores de las brigadas, los integrantes de las brigadas que son del gobierno federal, tanto servidores de la nación como enfermeras, médicos, personal de la Secretaría de Marina, personal de la Secretaría de la Defensa.

Agradecer mucho a las Fuerzas Armadas por el apoyo en toda la logística para llevar las vacunas hasta los lugares más apartados.

Y estamos trabajando. Aquí está Luis Ramírez, el director también del ISSSTE. Estamos trabajando todos de manera coordinada.

Muchas gracias, Pedro, muchas gracias.

PEDRO ZENTENO SANTAELLA: Sí, señor presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, ahora vamos.

PREGUNTA: Buenos días, presidente. Dalila Escobar, de A Tiempo.tv, en Coahuila.

Preguntarle, hace unos días usted puso algunos videos de spots en campañas anteriores en las que se le utilizó el eslogan la frase de 'AMLO es un peligro para México', y últimamente ha habido esta alianza de la oposición, PRI, PAN, PRD, han conformado diferentes momentos, eventos, en los que se han manifestado también por supuesto en lo que es en contra de su administración.

Tiene que ver mucho también con una situación que el propio Rubén Moreira, que está de encargado, por ejemplo, en el caso de Campeche, de comisionado especial electoral, se le ha o han corrido algunas imágenes de que incluso se ha reunido con Antonio Solá, quien fue precisamente quien argumentó o armó toda esta campaña: de hecho, ya en algunos eventos se manejan frases como que Morena es una tragedia para México.

Preguntarle precisamente sobre este asunto. ¿Cómo ve que pudiera formarse otra vez este tipo de situaciones?, sobre todo, por los señalamientos que hacen en cuanto al manejo de la pandemia, en cuanto a otro tema de los medicamentos, en cuanto a otro tipo de situaciones.

¿Cómo observa usted que pudiera regresar ese tipo de campañas?, sobre todo en el marco también de lo que estuvo mostrando hace unos días.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Ya son otros tiempos. Aquella campaña funcionó, no por la frase, que por cierto la acuñó un publicista estadounidense, Morris, y la operó en México, entre otros, este publicista español Antonio Sola, pero la frase 'López Obrador, un peligro para México', fue de Morris, que luego la usaron también después, y no funcionó, contra Obama, 'Obama, un peligro para Estados Unidos', el mismo publicista.

¿Por qué tuvo algún efecto aquí? Que tampoco funcionó, porque aquí tuvieron al final que hacer el fraude, no fue un asunto de que la gente se convenciera de que yo era un peligro para México.

Sí, algunos cayeron en el garlito, en la manipulación, pero no fue eso. Ellos se valieron de toda esa guerra sucia para robarse la elección, o sea, rellenar urnas, falsificar actas, todo lo que hicieron para robarnos la Presidencia de la República,

para no exaltar o no darles tanta importancia a los publicistas o a estas frases, no fue así, porque el pueblo no es tonto, tonto es el que piensa que el pueblo es tonto; sí confunden a algunos, pero no a la mayoría.

Entonces, lo que en ese entonces tuvo más efecto es que esa frase la repetían y la repetían día y noche en todos los medios de información, porque era una estrategia hitleriana de Goebbels. Según Goebbels, una mentira que se repite muchas veces puede convertirse en verdad.

Y en ese tiempo ellos podían hacer eso porque tenían el control casi absoluto de todos los medios de información, de la radio, de la televisión, de todos los medios.

Entonces, imagínense que en la mañana 'No votes por López Obrador, porque va a haber fuga de capitales, va a haber devaluación, crisis económica' y se caía una bicicleta. 'López Obrador, peligro para México, no votes por López Obrador porque te vas a quedar sin trabajo'.

¿Tienes uno de esos? Vamos a verlo.

O se caía una barda. 'Va a haber crisis económica.' Había un señor bajando su cortina y 'López Obrador, un peligro para México'.

Entonces era día y noche, día y noche, día y noche. Fue tan fuerte esa campaña que sí tuvo, pero no fue determinante vamos a decir, pero sí tuvo efecto.

Ahora pueden usar una muy buena frase, la que sea, pero, primero, ya no les creen y, segundo, ya hay otros medios, no hay el acaparamiento que había.

Es que yo fui a Televisa a decirles: Oigan nos detuvieron, en plena campaña esta, dejaron de salir nuestros mensajes, que eran además muy pocos y la respuesta fue: 'Es que no nos han pagado', y sí se les había pagado: No, cómo no, sí, ya les pagamos. 'Ah, pero para que inicie nos tienen que pagar por adelantado'.

Y en tanto conseguíamos para pagarles por adelantado pasaron dos semanas. Imagínense que era la única forma de poder contrarrestar eso, porque había periódicos, pero para una campaña de ese tipo que avasallaba no se podría contrarrestar.

Ahora es distinto, ahora por eso, hablo de las benditas redes sociales y los mismos medios. Ya en la campaña pasada volviendo a Televisa, no quiso Televisa pasar el documental en contra nuestra, que hizo creo que Claudio X. González con Quintero. Por cierto, es muy amigo el corresponsal del The New York Times de Claudio X.

González. Ya ven que yo también me rozo con la clase alta y convivo con fifís, pues ahí me entero de esas cosas. Ya no es ahora lo mismo.

Les decía lo de Televisa, fue este señor Quintero con Claudio, los que hicieron el video este, es una serie sobre el populismo y pagaban, no sé, 100 millones, me acuerdo, y dijeron los de Televisa: 'no'. Y creo que fueron después a Azteca y creo que fueron a otros y nadie quiso. Estamos hablando del seis al 18.

Ahora, del 18 al 21 y con todo este proceso de transformación, imagínense. Ya los publicistas que se vayan a otra parte, ya aquí es distinto, eso no va a funcionar.

Eso sí, cobran muchísimo. Toda esta campaña negra, pues les hablo de Morris, estamos hablando de un publicista estadounidense contratado en el 2006 para armar toda la campaña, y otros muchos más.

Hubo un tiempo, yo creo que ya no, porque eso ha dejado de tener efecto. No sé cómo ande en el mundo en las elecciones, pero en víspera de las elecciones pululaban por todo el mundo equipos de publicistas ofreciendo estrategias, casi le decían a la gente, a los candidatos: 'Si haces lo que yo te ordeno o lo que te sugiero, vas a ganar, yo te voy a hacer ganar'.

-Entonces, a ver, ¿qué me sugieres? -les decían.

-Pues que te tienes que reír, no te ríes -ahí veían a los candidatos, a las candidatas, todo el día- tienes muy grande este colmillo, te lo tenemos que limar, te necesitamos dar una estiradita, tienes que hablar así.

Entonces, los guiaban y eso estaba de moda, y medirle: 'Subiste medio punto, ya subiste un punto, tienes que decir esto'.

Yo recuerdo que cuando el debate, que me toca enfrentar a Anaya, sí, acaba de pasar un debate entre el presidente Trump y la señora Clinton, y el presidente Trump se le fue encima a la señora.

Entonces -porque son los mismos publicistas- viene a hacerme lo mismo Ricardo, igual; porque además los que organizaron eso son los de INE, creen que me estoy chupando el dedo. Todo armado para trampearnos, todo y ahí fue donde cuidado con… Ya no lo digo.

Entonces, ya no funciona eso y qué bien que se esté… Una vez, hablando del feminismo, que en ese entonces no se cuestionaban esas cosas y menos si venían de ellos, cuando el debate con el presidente Peña sale una señora muy bella,

esbelta, para entregarnos los boletos y las cámaras ahí para ver qué iba yo a hacer. Claro, hubo uno que… Pero no pasó nada, no pasó nada, pero era para mí.

Otro día -era yo jefe de Gobierno- y no en mal plan, sino que se veía normal, llega una señora también muy bella, muy gentil, muy buena persona que le ayudaba al señor Brozo. Algunos de ustedes, yo creo que Carmen, que ya lleva tiempo, se debe de acordar. Teníamos así también conferencias y era mi cumpleaños, y llega la señora con un abrigo, pero era nada más el abrigo.

Entonces, imagínense, que la señora venga a felicitarme ¿no? Están todas las cámaras y todo. Pero le agradezco mucho, porque me di cuenta y le dije lo que yo pensaba y sigo pensando ¿no?, que era una gran dama y que la respetaba, y ya no caminó hacia a mí, nada más le hice así.

Entonces, todo eso tiene que ver con los medios y la publicidad, los expertos. Un día vamos a hablar también de las empresas que hacen encuestas, ese es otro asunto, o sea, de las que hacen encuestas a la medida del cliente, 'cuchareadas', pero, en fin.

A ver, ¿cómo está lo de la bicicleta?

(INICIA VIDEO)

INTERVENCIÓN HOMBRE: Son tuyos esos 20 pesos.

INTERVENCIÓN NIÑO: Sí, es mi billete, 20 mandados, 20 pesos.

INTERVENCIÓN HOMBRE: ¿Y si te digo que hubo una devaluación y que tus 20 pesos ya sólo valen 10?

INTERVENCIÓN NIÑO: Me estás mintiendo, ¿verdad? Aquí dice 20 pesos. Me estás bromeando.

VOZ HOMBRE: ¿No te parece maravilloso que nuestros hijos ya no entiendan lo que nosotros sufrimos tantas veces? Esto es producto de 10 años de estabilidad económica. Apostarle a algo distinto es retroceder. Defendamos lo que lo hemos logrado.

Consejo Coordinador Empresarial.

(FINALIZA VIDEO)

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Así era antes, Consejo Coordinador Empresarial, ¿ahora cómo se llama? Bueno.

JÉSUS RAMÍREZ CUEVAS: Tenemos el enlace de Guadalajara, ya llegó el avión.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: A ver, sí, ahorita seguimos.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Muy bien.

Estamos en…

HUMBERTO ORTIZ CASTAÑEDA, DIRECTOR DEL HOSPITAL MILITAR REGIONAL DE ESPECIALIDADES DE GUADALAJARA: Ya lo escucho, ya lo escucho.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Si nos pueden informar oficial, si nos pueden informar.

No hay audio.

HUMBERTO ORTIZ CASTAÑEDA: Ya.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, nada más que nos informen.

HUMBERTO ORTIZ CASTAÑEDA: Ya.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Si nos informa, oficial, nos puede informar.

HUMBERTO ORTIZ CASTAÑEDA: Buenos días, señor presidente. ¿Sí me escuchan?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí.

HUMBERTO ORTIZ CASTAÑEDA: Soy el coronel médico cirujano Humberto Ortiz Castañeda saludándole desde estado de Jalisco, aquí en el Aeropuerto Internacional de la ciudad de Guadalajara.

En estos momentos está arribando el avión de Jet Cargo procedente de Estados Unidos con vacuna Pfizer en una cantidad de 108 mil, aproximadamente 108 mil dosis, que van para los estados de Jalisco, el estado de Michoacán y el estado de Aguascalientes.

En estos momentos se está procediendo a hacer la descarga y a través de DHL se va a distribuir la vacuna en los estados que mencionamos. Esa estrategia es parte del accionar del plan nacional DN-III en apoyo a la Estrategia Nacional de Vacunación contra el COVID-19.

Actualmente en el estado de Jalisco se ha vacunado casi un 92 por ciento de personal de salud de primera línea y con las dosis que han arribado hasta el día de hoy podremos cubrir, hacer una cobertura de 30 por ciento de los adultos mayores.

Aquí en el estado de Jalisco se está iniciando la vacunación en la zona metropolitana. Estamos vacunando Tlaquepaque, vamos a vacunar próximamente Tonalá, se ha vacunado la costa con la vacuna AstraZeneca y estamos actualmente vacunando Los Altos de Jalisco con la vacuna Sinovac.

Ese sería el accionar, la aplicación del Plan DN-III en apoyo, reitero, a la Estrategia Nacional de Vacunación COVID-19, señor presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Muchas gracias, doctor.

Nuestro reconocimiento al trabajo que están haciendo las brigadas de vacunación, los integrantes de las Fuerzas Armadas, que nos están ayudando en la logística, en el transporte, para que lleguen las vacunas, a los médicos, a todos los servidores públicos del gobierno federal, pero también a los servidores públicos del gobierno del estado de Jalisco.

Estamos trabajando de manera coordinada con autoridades estatales, municipales, gobierno federal, porque la salud es primero.

Muchas gracias y felicidades.

HUMBERTO ORTIZ CASTAÑEDA: Muchas gracias. Buen día, señor presidente.

INTERLOCUTORA: Gracias, presidente.

El segundo tema y que tiene que ver, regresando al asunto de la marcha de ayer, lo que usted mencionaba en temas de que hubo personas infiltradas, que hubo provocadores, muchas de las mujeres -porque pudimos tener la cobertura- hablaban, decían que si no hubiera una causa con la que se sintieran tan identificadas, pues seguramente -como bien mencionaba usted- pues no tendría efecto.

El asunto es que muchas o todas las mujeres que al menos yo entrevisté pues precisamente no tienen la tranquilidad actualmente de poder salir, incluso de manifestarse, porque el punto es que muchas llegaban, querían ver el muro y eran recibidas con estas bombas de gas pimienta.

Digo, a muchas nos tocó de las que estuvimos ahí y eran ráfagas de al menos cada 10 minutos. Nos tocaba ver que las mujeres tenían que hacerse hacia la plancha del Zócalo capitalino para evitar ser afectadas.

Ahora muchas, con el tema también del COVID, el asunto de los pulmones, las afectaciones que se vieron ayer no fueron menores.

Lo que observamos también es que sí hubo un protocolo que se salió en algún momento tal vez de las manos, porque sí hubo agresiones directas contra mujeres, muchas de las que ni siquiera estábamos vandalizando nos llegó a tocar.

De hecho, lo que mencionaba Marabunta, este grupo que acompaña a algunas manifestantes, es que volvieron a ver cosas que se veían en gobiernos anteriores, con Calderón, con Peña Nieto, muchas de las actuaciones.

Y que el protocolo finalmente sí fue violado, porque no se les trató con dignidad a las propias mujeres policías, bueno, pues es el propio gobierno quien las pone ahí al final de cuentas, sí, para defender paredes.

Lo que las mujeres, lo que ellas tratan de hacer es manifestarse por las pérdidas, los feminicidios que se están teniendo a nivel nacional que se siguen teniendo y ese tipo de situaciones.

Preguntare, por un lado, este tema: ¿por qué se le sigue yendo de las manos este tipo de protocolos de lo cual nos tocó ver?

¿Y por qué las mujeres no pueden sentirse seguras ni siquiera en una manifestación en la que están tratando de protestar por el acoso?

Los propios policías, y yo lo escuché, algunos les gritaban a las mujeres lo menos era ‘puta’. Es fuerte, pero eso es lo que tenemos que escuchar todos los días.

Nos lanzaron botellas, no necesariamente con agua; o sea, nos tocó todo tipo también de agresiones que en algún momento parecía, sí, desproporcionado para quienes ni siquiera… O, bueno, pues llevábamos una cobertura.

Sí fue una situación de que al menos elementos de la policía capitalina, lo que pudimos ver es que de nuevo regresaron a protocolos que denigraban a las manifestantes que venían a exigir un trato justo y a levantar la voz.

Muchas de ellas coinciden en que no son escuchadas, porque lo que encontraron al llegar aquí a Palacio Nacional nada menos y de entrada pues es un muro, un muro defendido por personas que también ponen en riesgo su vida.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí. Yo no comparto ese punto de vista, lo respeto desde luego.

Yo creo que fue una provocación y que es una causa justa el defender la igualdad de mujeres con hombres, la igualdad y el derecho a la vida, y el que no se permita la violencia; pero no se puede, no se debe enfrentar la violencia con la violencia.

Y fue un acto de provocación abierto, descarado, no era una manifestación en el centro del Zócalo con un templete donde hablan las mujeres pidiendo respeto, que se castigue el machismo, que no se permitan los crímenes a las mujeres, no, no, no. Era martillo, martillo y marro, y gasolina y fuego, eso es lo que predominó, no solo aquí, en toda la marcha, en todo el paso. El Monumento a la Revolución destruido, centros comerciales destruidos, y aquí.

Entonces, no fue una agresión de parte de la autoridad hacia quienes protestaron, yo creo que fue una provocación abierta. Incluso, lo de los gases eran los extinguidores para apagar el fuego.

INTERLOCUTORA: Sí, pero sí hubo, sí hubo afectación. O sea, sí se nota la diferencia entre el extinguidor, sí, y también una bomba de gas pimienta, o sea, no te lloran los ojos con… O sea, sí es muy distinto.

Ahora, yo le preguntaba más bien sobre también los protocolos y por eso empecé diciendo que si bien lo que menciona de los infiltrados, etcétera, también hay una… O sea, sí llegan como al tema de las mujeres sentirse identificadas porque no sienten ni siquiera ese tipo de seguridad. Si no hubiera eso, bueno, como usted lo menciona, no iría.

Pero en tema de protocolos, estas personas, Marabunta, ellos son los que nos mencionaban todo lo que llevaron a ver, lo de las piedras, lo de las bombas, se repiten igual que antes.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pero ellos toman partido, esta organización que tú mencionas. O sea, yo vi el reporte y dice: ‘Nos retiramos -dice- porque no se están cumpliendo los protocolos de parte de la autoridad’ y no

estaban viendo donde estaba el señor hablando, era muy cerca de esto. O sea, mucha falsedad, mucha hipocresía, mucha manipulación.

INTERLOCUTORA: Había muchas mujeres en el centro de la plancha porque también…

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Muy pocas.

INTERLOCUTORA: Sí había una cantidad importante, sobre todo muchas cantaban ese tipo y coreaban ese tipo de consignas.

Es decir, yo lo que quisiera preguntarle, presidente, yo lo que quisiera preguntarle es: a esas mujeres que de manera legítima se están manifestando y que por querer acercarse a lo mejor al muro también fueron… Recibieron parejo pues, la agresión.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Todo nuestro respeto, nuestra admiración para quienes lucha por la justicia.

INTERLOCUTORA: ¿Y para cuándo respuesta?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Todo nuestro respeto. Incluso estos excesos. A ver, ¿cuántos están detenidos?, ¿cuántas están en la cárcel a pesar de eso?

No somos iguales, esa es nuestra principal defensa ante el autoritarismo, ese es nuestro escudo, no somos iguales. Entonces, eso es lo que también les molesta mucho, porque lo que buscan es que actuemos de manera autoritaria. No, aquí es al revés.

A ver, por ejemplo, los hombres. Yo recuerdo que cuando estábamos nosotros en nuestra lucha, antes, mucho antes de ser opositores, cuando estábamos estudiando, como jóvenes, decíamos: ‘El que no brinque es charro’, y ayer escuchaba: ‘El que no brinque es macho’.

Pero ¿qué hacían los hombres ahí, si era de las mujeres la manifestación?, pero no viendo, no observando, sino pateando y tirando piedras y a ver ¿este organismo dijo algo de esto? No.

Es como los intelectuales y actores, que carta abierta ¿no? A ver, yo quisiera que se manifestaran sobre esto, si consideran que esto es adecuado. Claro, ser abajofirmante no significa estar aquí en Zócalo, es muy cómodo, como son famosos y fifís…

INTERLOCUTORA: Y bueno, ya finalmente lo otro que le preguntaba que tiene que ver…

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: A ver vamos a ver nada más lo de… Miren.

(PROYECCIÓN DE VIDEO)

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: ¿Qué tiene que ver eso? Miren el marro.

JESÚS RAMÍREZ CUEVAS: Solo con extinguidor.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, extinguidor, porque prendían fuego. No, eso no, la violencia no.

INTERLOCUTORA: Precisamente por eso le mencionaba, porque son cuestiones, sí, separadas. El asunto de la, la… El tema que traen las mujeres también de no sentirse escuchadas y de llegar a encontrarse…

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Llevamos años defendiendo a las mujeres, años, más que muchos, muchísimo tiempo en defensa de las mujeres, luchando por la igualdad, y hay constancia de eso y lo hacemos todos los días, tan es así que yo voy a los estados y estoy hablando con hombres y con mujeres, y no hay esta actitud. Últimamente los de Frenaaa, que es así -guardadas las proporciones- un movimiento sectario, los de Frenaa, pero tampoco tuvieron éxito.

INTERLOCUTORA: Sí, nada más justo sobre ese asunto de lo que mencionaba, de lo que decían algunas de las mujeres y que es lo que quería también decir, tiene que ver con el no sentirse escuchadas, porque lo que mencionaban es que, en un señalamiento de sí creerle a las víctimas, en un señalamiento en contra de alguien como ya… Ya hemos estado con el tema de Félix Salgado Macedonio. No se dio un paso atrás ni siquiera para decir: 'Que se separe de la candidatura en lo que es investigado y, si no le alcanza el tiempo, pues que ya no sea candidato', esa fue la principal…

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Es que no podemos permitir los linchamientos políticos, no se puede permitir que haya linchamientos.

Hay un libro que les recomiendo sobre linchamientos políticos durante el gobierno de Madero, es del 'Fisgón', el papel de la prensa contra Madero. ¿Cómo se llama?

JESÚS RAMÍREZ CUEVAS: Linchamiento mediático contra Madero.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Linchamiento mediático contra Madero. Guardadas todas las proporciones, todas las proporciones, pero vean las caricaturas.

En este caso, que ya no lo voy a volver a tratar, ¿qué fue lo que dije desde el principio? Que decida el pueblo de Guerrero. ¿Por qué no van a decidir las mujeres y los hombres de Guerrero? ¿Por qué no aceptar el método democrático?, ¿Por qué imponer?

¿Qué querían?

Que yo desde aquí descalificara como cacique, como gran elector. No, yo soy demócrata, es mandar obedeciendo, lo que diga el pueblo, en la democracia es la mayoría la que decide, es el pueblo el que manda.

INTERLOCUTORA: Pero están las denuncias, presidente

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: ¿De qué?

INTERLOCUTORA: Hay denuncias penales.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No hay. O sea, bueno, en el caso de que existan las denuncias penales que sea el Poder Judicial el que resuelva, pero si no lo quiere el pueblo y no hay delitos ¿nada más porque ya se tomó como bandera y vamos a irnos acarreados sin argumentos? No.

INTERLOCUTORA: (Inaudible)

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, y delitos también, fabrican víctimas, fabrican delitos, claro que sí. ¿Pues no estamos viendo lo de la campaña de peligro para México?

Ya les platiqué que cuando iban a iniciar esta campaña, como Monsiváis andaba por todos lados y tenía relaciones también con los fifís, escuchó que venía la campaña en contra, me buscó y me dice: 'Viene una campaña terrible', y me dijo cuál iba a ser el lema: 'Peligro para México', y me reí, dije: No, ¿quién les va a creer eso?, o sea, es un absurdo. Pues se desató la campaña.

Claro que fabrican víctimas, hay gente en la cárcel que es inocente, fabrican delitos, todo. Antes iba a la cárcel el que no tenía con qué comprar su inocencia, los

poderosos no. Decían en mi pueblo: '¿Cuándo has visto un costal de dinero en la cárcel?'.

Entonces son cosas distintas. Nosotros siempre vamos a respetar el derecho de manifestación, no va a haber represión, no va a haber autoritarismo, pero todos tenemos que asumir nuestra responsabilidad y luchar y luchar y luchar y no dejar de luchar. 'Lucha, lucha, lucha, no dejes de luchar por un gobierno obrero, campesino y popular'.
Bueno, nos vemos mañana. Adiós, adiós.
Ver fuente

Volver al Contenido

Excélsior

Presentan IMSS-Insabi 24 ambulancias y las envían a 10 estados. El titular del IMSS, Zoé Robledo, destaca el equipo que integran los vehículos como un desfibrilador y un laringoscopio; tienen tomas de oxígeno para emergencias Covid-19

09/03/2021

El director general del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Maestro Zoé Robledo, y el director del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), Juan Antonio Ferrer Aguilar, dieron el banderazo de salida a 24 ambulancias destinadas a Hospitales Rurales del Programa IMSS-BIENESTAR.

De acuerdo con las autoridades del sector salud, los nosocomios rurales que recibirán los vehículos están en los siguientes 10 estados: Chiapas, Chihuahua, Durango, Michoacán, Oaxaca, Puebla, San Luis Potosí, Tamaulipas, Veracruz y Yucatán.

Durante un enlace a la conferencia matutina que encabeza el presidente de la República, Andrés Manuel López Obrador, Zoé Robledo detalló que los vehículos están equipados con camillas de posiciones para traslados y soporte de vida, monitores de signos vitales, reanimación cardiopulmonar, desfibrilador y laringoscopio.

En tanto, el doctor José Jorge Saldaña Robles. Jefe de Departamento de Apoyo a la Operación de IMSS-BIENESTAR, explicó que además cuentan con tomas de oxígeno y equipamiento para atender con seguridad a pacientes con Covid-19.

En el banderazo de salida de las ambulancias estuvieron presentes la directora de Prestaciones Médicas del IMSS, doctora Célida Duque Molina, y la titular del programa IMSS-BIENESTAR, doctora Gisela Lara Saldaña
Ver fuente

Volver al Contenido

Reforma

Las comisiones unidas de Salud y de Justicia de la Cámara de Diputados aprobaron en lo general dictamen sobre legalización de la mariguana

Martha Martínez
09 de marzo, 2021

Las comisiones unidas de Salud y de Justicia de la Cámara de Diputados avalaron modificaciones a la minuta del Senado en materia de legalización de la mariguana para acotar la comercialización, privilegiar su uso lúdico, industrial y para investigación, así como desaparecer el Instituto que se encargaría de regular la despenalización de dicho psicotrópico.

El dictamen fue aprobado con 34 votos a favor, 11 en contra y 12 abstenciones y los legisladores acordaron que las reservas se discutirán en el Pleno el día de mañana.

El proyecto aprobado establece que la producción de cannabis y sus derivados tendrá como fines el autoconsumo, el uso lúdico, la investigación y la industrialización.

No obstante, elimina la comercialización para uso adulto. Además, modifica la denominación del título de la sección tercera "De la comercialización para uso lúdico" a "Producción y comercialización de cannabis con fines lúdicos", sostuvo.

El dictamen excluye de su ámbito de aplicación el uso del cannabis con fines medicinales, paliativos, farmacéuticos y científicos.

"La Ley Federal que se propone excluye de su ámbito de aplicación los usos del cannabis con fines medicinales, paliativos, farmacéuticos, cosméticos y científico, que serán regulados en el Reglamento en materia de control sanitario para la producción, investigación y uso medicinal dela cannabis y sus derivados farmacológicos", señala.

Además, determina que la autoridad responsable de supervisar lo relativo a estos usos será la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios (Cofepris).

"Se considera conveniente mantener la separación entre la regulación del uso lúdico e industrial respecto de los usos medicinales, paliativos, farmacéuticos, cosméticos y científicos con fines no industriales", reitera.

El dictamen elimina también el Instituto Nacional para la Regulación de la Cannabis y traslada sus obligaciones al Consejo Nacional contra las Adiciones (Conadic) con el objetivo de no generar impactos presupuestarios.

"Estas comisiones dictaminadoras consideran que en aras de evitar la creación de mayor burocracia y atendiendo a la austeridad republicana, es una mejor solución que las atribuciones previstas para el Instituto las realice uno de los organismos desconcentrados de la Secretaría de Salud ya existentes", señala.

Entre las modificaciones aprobadas por los legisladores se encuentra la obligación de que los integrantes de las asociaciones que cultiven y posean plantas de cannabis no deberán tener antecedentes penales por delitos contra la salud o por delincuencia organizada.

Los diputados establecieron también la temporalidad de las licencias y permisos otorgados a las asociaciones de cannabis, la cual será de un año y un máximo de cinco, según lo determine el Reglamento.

Además, agregaron que los derechos que deberán pagar los titulares de las licencias y permisos serán fijados por la ley en la materia.

Señala también que las licencias para la producción y distribución de cáñamo serán otorgadas por la Sader y éstas establecerán las cantidades de cáñamo a producir, el domicilio del establecimiento en el que el producto será transformado y preparado para su venta y las características del producto que se pretenda producir.
Ver fuente (solo suscriptores)

Volver al Contenido

Reforma

A fin de proteger salud pública y mitigar violencia, regularización de productos de opio debe ser explorada con urgencia, afirma artículo

09 de marzo, 2021

A fin de proteger la salud pública, impulsar el desarrollo y mitigar la violencia, la regularización de los productos de opio deben ser explorada y abordada con urgencia, según un artículo publicado en la Revista Internacional de Políticas de Drogas.

El escrito de los investigadores Zara Snapp y Jorge Herrera Valderrábano plantea las opciones políticas y legales de proveer de forma segura goma de opio y heroína extraída manualmente de México a Canadá como una medida de progreso para el País y de disminución de daños para personas usuarias.

Con la regularización, se apunta en el artículo, se podrían lograr beneficios para comunidades mexicanas que cultivan ilegalmente amapola, de donde se extrae el opio, y que viven en un contexto de extrema violencia y pobreza, al pasar a tener medios de ingresos estables y adecuados.

También sería favorable para individuos que consumen o inyectan opiáceos, como la heroína, en Canadá, que corren un gran riesgo para sus vidas por los productos adulterados.

"Se requieren cambios políticos audaces para revertir los daños causados por la prohibición", señalan los autores del texto.

El modelo de regularización planteado en el artículo señala que, si un país opta por dedicarse al cultivo legal de amapola para la producción de opio, se debe enviar una notificación a la Junta Internacional de Fiscalización de Estupefacientes (JIFE), especificando el área y la ubicación geográfica de la tierra que se utilizará y la cantidad aproximada de opio a ser producida.

Después de determinar la comunidad de cultivo con licencia para la producción y cosecha de amapola y opio en México, la agencia gubernamental mexicana podría comprar goma de opio y enviarla para pruebas de calidad, análisis y exportación.

El uso de un tercero para exportar el producto es posible mediante la concesión de licencias.

Dentro de este sistema de control, existe un marco legal para que México proporcione goma de opio y heroína extraída manualmente a Canadá.

Sin embargo, sería necesario realizar cambios legislativos, designando la institución pública para regular y autorizar a quienes participan en el cultivo y exportación de opio.

Una autorización o certificado de importación y exportación deberá ser emitido por las autoridades apropiadas y relevantes en ambos países.

Por su parte, Canadá tendría que designar una institución pública para recibir el producto y distribuirlo a los sitios de consumo supervisados.

En la línea de la regularización, los investigadores proponen usar los canales ya existentes, como el T-MEC, para el comercio legal de estas sustancias.

Explican que, a pesar de la prohibición federal de los productos de opio en ambos países, la savia de goma y los extractos de opio también tienen un código arancelario, al igual que los alcaloides del opio sintéticos y no sintéticos y sus derivados, incluidos el opio y la heroína.

Entre los daños causados por la política de prohibición de estas sustancias, los investigadores señalan que las consecuencias también se ven en la devastación de la tierra, ya sea mediante fumigación aérea o medidas manuales, incluidas las autoridades prendiendo fuego a los cultivos.

"La fumigación aérea en particular puede resultar en la destrucción de otros cultivos, incluidos cultivos de sustento como frijoles, tomates y maíz. Además, estas medidas desplazan a la vida silvestre y las abejas", apunta el escrito.
Ver fuente (solo suscriptores)

Volver al Contenido

Reforma

Urgen a analizar uso legal de opio. Proponen expertos envío de México a Canadá. Plantean opciones para exportar goma y beneficiar a comunidades

09 de marzo, 2021

A fin de proteger la salud pública, impulsar el desarrollo y mitigar la violencia, la regularización de los productos de opio deben ser explorada y abordada con urgencia, según un artículo publicado en la Revista Internacional de Políticas de Drogas.

El escrito de los investigadores Zara Snapp y Jorge Herrera Valderrábano plantea las opciones políticas y legales de proveer de forma segura goma de opio y heroína extraída manualmente de México a Canadá como una medida de progreso para el País y de disminución de daños para personas usuarias.

Con la regularización, se apunta en el artículo, se podrían lograr beneficios para comunidades mexicanas que cultivan ilegalmente amapola, de donde se extrae el opio, y que viven en un contexto de extrema violencia y pobreza, al pasar a tener medios de ingresos estables y adecuados.

También sería favorable para individuos que consumen o inyectan opiáceos, como la heroína, en Canadá, que corren un gran riesgo para sus vidas por los productos adulterados.

"Se requieren cambios políticos audaces para revertir los daños causados por la prohibición", señalan los autores del texto.

El modelo de regularización planteado en el artículo señala que, si un país opta por dedicarse al cultivo legal de amapola para la producción de opio, se debe enviar una notificación a la Junta Internacional de Fiscalización de Estupefacientes (JIFE), especificando el área y la ubicación geográfica de la tierra que se utilizará y la cantidad de opio a producir.

Después de determinar la comunidad de cultivo con licencia para la producción y cosecha de amapola y opio en México, la agencia gubernamental mexicana podría comprar goma de opio y enviarla para pruebas de calidad, análisis y exportación.

El uso de un tercero para exportar el producto es posible mediante la concesión de licencias.

Dentro de este sistema de control, existe un marco legal para que México proporcione goma de opio y heroína extraída manualmente a Canadá. Sin embargo, sería necesario realizar cambios legislativos, designando la institución

pública para regular y autorizar a quienes participan en el cultivo y exportación de opio.

Una autorización o certificado de importación y exportación deberá ser emitido por las autoridades apropiadas en ambos países.

En tanto, Canadá tendría que designar una institución pública para recibir el producto y distribuirlo a sitios de consumo supervisados.

En la línea de la regularización, los investigadores proponen usar los canales ya existentes, como el T-MEC, para el comercio legal de estas sustancias.

Explican que, a pesar de la prohibición federal de los productos de opio en ambos países, la savia de goma y los extractos de opio también tienen un código arancelario, al igual que los alcaloides del opio sintéticos y no sintéticos y sus derivados, incluidos el opio y la heroína.

Entre los daños causados por la política de prohibición de estas sustancias, los investigadores señalan que las consecuencias también se ven en la devastación de la tierra, ya sea mediante fumigación aérea o medidas manuales, incluidas las autoridades prendiendo fuego a los cultivos.

"La fumigación aérea en particular puede resultar en la destrucción de otros cultivos, incluidos cultivos de sustento como frijoles, tomates y maíz. Además, estas medidas desplazan a la vida silvestre y las abejas", apunta el escrito.

Tendencia a la baja
Superficie estimada de cultivo de amapola: (hectáreas)

2014-2015	26,100
2015-2016	25,200
2016-2017	30,600
2017-2018	28,000

Regiones de cultivo:
- Triángulo Dorado (parte de la sierra donde convergen Sinaloa, Chihuahua y Durango)
- Norte de Nayarit Sierra Madre del Sur, en Guerrero
Fuente: México-Monitoreo de Cultivos de Amapola
Ver fuente (solo suscriptores)

Volver al Contenido

Excélsior

Un medicamento oral contra el covid, desarrollado por la farmacéutica Merck, arrojó los primeros resultados positivos

06/03/2021

El gigante farmacéutico Merck y un laboratorio estadunidense anunciaron el sábado que un fármaco oral contra el covid que están diseñando mostró efectos positivos en la reducción de la carga viral.

Sabiendo que existe una necesidad insatisfecha de tratamientos antivirales para el SARS-CoV-2, estos resultados preliminares nos alientan", dijo Wendy Painter, directora de medicamentos de Ridgeback Biotherapeutics, en un comunicado.

Merck interrumpió su trabajo sobre dos vacunas contra el covid-19 a finales de enero, pero continúa investigando dos tratamientos contra la enfermedad, incluido el molnupiravir, desarrollado con la empresa estadounidense Ridgeback Bio.

El medicamento redujo significativamente la carga viral en los pacientes después de cinco días de tratamiento, dijo la compañía el sábado en una reunión con especialistas en enfermedades infecciosas.

La segunda fase de la prueba (los ensayos tienen tres fases antes de una posible comercialización) se llevó a cabo en 202 pacientes extrahospitalarios que tenían el covid-19 con síntomas.

No hubo alerta en cuanto a seguridad, y "de los cuatro incidentes graves reportados, ninguno fue considerado en relación con el fármaco estudiado", dijo el laboratorio.

Los resultados de este estudio "son prometedores", aseguró William Fischer, uno de los directores de ña investigación y profesor de medicina en la Universidad de Carolina del Norte.

Si se refuerzan con estudios adicionales, podrían tener importantes consecuencias en términos de salud pública, ya que el virus continúa propagándose y evolucionando en el mundo".

Merck también está trabajando en un tratamiento llamado MK-711.

Los primeros resultados de los ensayos clínicos muestran una reducción de más del 50% en el riesgo de muerte o insuficiencia respiratoria en pacientes hospitalizados con formas moderadas a graves de covid-19, dijo el grupo a fines de enero.

Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada

Tratamientos contra el Covid-19 no son fáciles de supervisar

Ángeles Cruz Martínez

09 de marzo de 2021

Encontrar un tratamiento anti-Covid es un reto que los científicos no habían enfrentado con otra enfermedad, ya que el virus tiene etapas que se traslapan entre sí, duran poco tiempo –horas en ocasiones– y pasan a otra fase de la infección. Lo ideal, aunque no es fácil de identificar, es que los posibles medicamentos se administren cuando las personas tienen una elevada carga del virus y riesgo de complicaciones graves, afirmaron expertos.

Eso ocurre con el oseltamivir para el tratamiento de la influenza. En 2009, cuando surgió el virus H1N1, también alcanzó niveles de pandemia, pero la diferencia con el SARS-CoV-2 fue el antiviral, que administrado durante los primeros días de la infección detiene su réplica. Por lo tanto, se frena cualquier otra complicación, incluido el riesgo de muerte.

Sobre el coronavirus, explicaron que parte de su complejidad tiene que ver con que el periodo de mayor carga viral y de transmisión se da entre los días tres a cuatro después de que entra al organismo y continúa hasta el día 10 u 11. Para entonces, el afectado ya tiene de siete a ocho días con síntomas.

Además, es importante saber que las complicaciones graves se presentan de siete a diez días después del inicio de los malestares.

Los especialistas consultados advirtieron que, en los ensayos clínicos aleatorios, doble ciego y controlados, la mitad de los participantes reciben el medicamento y la otra una sustancia inerte o el tratamiento estándar, pero nadie sabe cuál producto le tocó, y al final los investigadores comparan los resultados de ambos grupos y eso es el estándar de oro para obtener la evidencia científica sobre la efectividad de las terapias.

Hasta ahora la dexametasona es el único en el mundo que ha demostrado eficacia en el tratamiento de enfermos graves, pues disminuye la mortalidad.

Ningún otra ha tenido un resultado que los científicos consideren satisfactorio, en términos de disminuir el riesgo de complicaciones graves o los decesos. Esta falta de resultados se debe, en parte, a la dificultad para encontrar el punto exacto de cuándo los productos podrían ser de beneficio para los pacientes.

Ver fuente

Volver al Contenido

Reforma

Covid-19. Testimonio. Tras 27 años como enfermera del INER, esta pandemia ha marcado a Nancy como ningún otro padecimiento

Selene Velasco
09 de marzo, 2021

Antes del coronavirus, Nancy Hernández trabajó durante otras epidemias, como la de tuberculosis, VIH e Influenza AH1N1, pero afirma que ninguna la había marcado tanto.

Tras meses de intensificarse la pandemia en la CDMX, la enfermera del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) recuerda experiencias de su labor en 27 años y cuenta cómo ha sobrellevado esta enfermedad que, incluso, alcanzó a su familia.

"Cuando les da, valoran el tiempo, porque esta nueva enfermedad es rápida, progresiva y mortal y los tiempos son oro para que esto no avance. Lo que me ha dejado impactada es que es un virus que no respeta nada ni a nadie", cuenta.

Nancy comenzó en 1994 con sus primeros pacientes y para 1996 ya atendía a enfermos de tuberculosis. De esa época, recuerda que la enfermedad afectaba más a sectores pobres y vulnerables.

Además de tuberculosis, algunos de sus pacientes también tenían VIH. Entonces la marcaron los comentarios discriminatorios de esa época y comenzó a ayudar emocionalmente tanto a sus colegas como a los enfermos.

Pero para 2009 el escenario cambió, con la llegada de la Influenza AH1N, ya que ella misma padeció la enfermedad, al igual que decenas de colegas, la superó y volvió a trabajar.

"No era tan letal, ni tan traumática la partida, de una manera muy rápida, muy progresiva como ahora", recuerda.

Para ella, el 2020 comenzó con unas vacaciones y, a su regreso, los primeros casos de coronavirus la absorbieron.

"Al principio nadie quería entrar a atender a los pacientes de Covid-19, pero teníamos que verlos", comenta.

De esta pandemia, a Nancy le queda la imagen de un hospital distinto: con plásticos, separaciones y equipos de protección que cada día le dificultan reconocer a sus amigos.

Ahora, al final de cada jornada, afirma que enfrenta junto con sus colegas el agotamiento hasta para bañarse por vivir el sufrimiento propio y ajeno, pero también se sienten motivados para ayudar, cada vez con menos miedo.

"Los miedos están, pero van bajando de intensidad, ahorita ya no tengo tanto miedo, me preparé que es la realidad, que así va a ser", narra.

Su salud mental tuvo el mayor desafío cuando su hermano y su primo fueron intubados, lo que provocó que, tras su recuperación, aumentaran sus sesiones de tanatología, aromaterapia y risaterapia, con la certeza de que habrá más pandemias.

Nancy Hernández, enfermera
"Hasta piensas 'y yo, ¿dónde quedo?', pero tienes que sacar una fuerza interior de que no te pueden ver quebrantada. En unos cuatro, cinco, seis años, van a llegar otros virus".
Ver fuente (solo suscriptores)

Volver al Contenido

La Crónica
Un año de pandemia: las incógnitas que la ciencia aún tiene que resolver
2021-03-09
Lograr en meses varias vacunas contra la covid-19 es un hito, como también lo es secuenciar en pocos días el genoma del SARS-CoV-2 o descubrir su llave para entrar en las células humanas. La ciencia ha demostrado su papel clave y sigue empeñada en aclarar las importantes incógnitas que aún quedan por resolver.

¿Cuánto duran los anticuerpos tras una infección? ¿Y la inmunidad de las vacunas? ¿Pueden los vacunados contagiar el coronavirus? ¿Cómo reaccionará el SARS-CoV-2 ante una población distinta a cuando comenzó la pandemia? ¿Seguirán preocupando las variantes? ¿Y las reinfecciones?

Responder a estas preguntas es vital para afinar en las estrategias de vacunación, para saber si habrá que actualizar/sustituir o no las vacunas o para decidir sobre la severidad o flexibilidad de las restricciones; en definitiva, para dibujar nuestro próximo futuro.

PRESIÓN DE SELECCIÓN
Una de las grandes cuestiones que quedan por responder es cómo se comportará el virus ante la nueva "presión de selección", explica a Efe Iñaki Comas, investigador del Instituto de Biomedicina de Valencia, España (IBV-CSIC), y director del consorcio SeqCovid-Spain, encargado de la secuenciación de miles de genomas del SARS-CoV-2.

El coronavirus empezó infectando a una población que no estaba inmunizada, que no tenía una respuesta ya preparada contra él, pero ahora, aunque no esté claro cuánto dura la inmunización, hay un porcentaje de la población que ya ha pasado la infección y otro porcentaje que está vacunado o se vacunará en los próximos meses.

Por lo tanto, el SARS-CoV-2 no va a tener "un territorio virgen por explorar", sino que "va a tener que luchar contra unos sistemas inmunes previsiblemente preparados para reconocerlo y atacarlo. Y no sabemos cómo va a reaccionar a esta nueva presión de selección".

"Así como sabemos que el virus de la gripe todos los años termina escapando un poco a las vacunas, por eso se cambian cada año, en el SARS-CoV-2 lo desconocemos".

La teoría dice que, en general, el "escape vacunal" no es tan común como podemos pensar y la tasa de mutación de este coronavirus no parece tan alta como la de la gripe, "por lo que en principio esperaríamos una cierta estabilidad por lo menos de varios años".

La idea con la que se especula es que cuando haya suficiente inmunidad termine convirtiéndose en un virus estacional, solo con picos en momentos favorables, por ejemplo, en invierno, cuando se usan más los espacios cerrados. Pero es pronto para afirmarlo; quedan, insiste el investigador, varias incógnitas por aclarar.

Y es que, en la actualidad existen variantes del virus, con una acumulación de mutaciones que se caracterizan por algo que antes no veíamos y que preocupan porque, si bien ahora no ponen en cuestión las vacunas, podrían hacerlo. Si fuera así, habría que modificarlas o, incluso, sustituirlas por otras que ahora están en ensayo clínico; lo positivo, dice Comas, es que además de las de Moderna, Pfizer o Astrazeneca hay muchos proyectos en fase III (la última).

¿QUÉ SE SABE DE LAS VARIANTES QUE MÁS PREOCUPAN?
Los virus mutan siempre, dentro de su proceso biológico, y se replican. Aunque en ese sistema de copia hay mecanismos de corrección, estos a veces fallan provocando una acumulación de errores o mutaciones que pueden desembocar en una nueva variante.

Ahora, en buena parte de los países preocupan sobre todo la británica, brasileña y sudafricana, aunque hay más: la de Río de Janeiro, la californiana, la nigeriana o la de Nueva York.

De la que se tienen datos "más robustos" es de la B.1.1.7, conocida como la británica; "tenemos claro que tiene un 50 % o más de transmisibilidad que la original (Wuhan)" y, aunque no parece comprometer el sistema inmune ni las vacunas actuales, sí podría aumentar ligeramente la gravedad de la enfermedad y la mortalidad.

Sobre la sudafricana (B.1.351) y la brasileña (P.1) se sabe poco, agrega Comas. Parece que la primera sí podría afectar a nuestra capacidad de neutralizar el virus. "No la elimina, pero sí la compromete algo".

Existen varios estudios -en revistas como Nature o The New England Journal of Medicine-, aunque con pocas muestras, que apuntan en esta dirección, a posibles reinfecciones y a una menor eficacia de las vacunas actuales sobre todo contra esta variante sudafricana.

No obstante, aunque preocupa y hay que "perseguirla", como a otras, aún es prematuro sacar conclusiones, subraya Comas, quien recuerda que los preparados que están en el mercado parten de una eficacia muy alta y que la respuesta inmune a la infección es mucho más compleja que solamente los anticuerpos.

De hecho, estudios preliminares han demostrado que otros brazos de la respuesta inmune -linfoticos T- no se ven afectados por las variantes.

En cuanto a la brasileña, se sabe menos aún, según Comas; se estudia su transmisibilidad y escape a la respuesta inmune. Sí se ha visto, como en las otras, una reducción de títulos de anticuerpos neutralizantes en sueros de vacunados.

"Lo importante es tener un sistema de vigilancia capaz de secuenciar un número representativo de muestras para identificar estas variantes y las que vengan", resume el investigador.

¿ESTÁS VACUNADO? NO BAJES LA GUARDIA

Las vacunas han demostrado un beneficio rotundo, pero aún no ha pasado el suficiente tiempo para aclarar algunas dudas. Otra importante es si las personas vacunadas pueden contagiar el virus.

Investigadores han insistido en muchas ocasiones que las vacunas no son esterilizantes, es decir, inmunizan bien "contra el sufrimiento" (covid grave) pero parece que no lo hacen totalmente para evitar que una persona vacunada expuesta al coronavirus lo pueda multiplicar.

Por eso, como no se sabe si los vacunados van a ser seguros de cara a los demás, hay que seguir tomando las mismas precauciones de distanciamiento social, mesura y mascarillas colocadas correctamente.

Además de este y la vacunación universal, la ciencia tiene que seguir investigando antivirales porque apenas se dispone de tratamientos específicos efectivos.

Desde que se detectaron los primeros casos en diciembre de 2019 en Wuhan y mucho antes de que la mayoría de países tomaran medidas, científicos de todo el mundo se ha afanado por escudriñar un coronavirus que, si bien se ha investigado en tiempo récord, aún arrastra incógnitas.

Además de cuestiones sobre vacunas o la inmunidad tras una infección, siguen existiendo preguntas claves sobre cuándo, dónde y cómo el SARS-CoV-2 infectó a los humanos por primera vez. La ciencia continúa su trabajo.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada
Avalan diputados crear policía especial contra agresiones a mujeres
Sandra Hernández García
09 de marzo de 2021
Diputados del Congreso de la Ciudad de México avalaron en comisiones un dictamen con la finalidad de crear un cuerpo policiaco especializado en prevenir y atender la violencia contra las mujeres.

La nueva corporación tendría el objetivo de vincular a las víctimas, tanto mujeres como niñas, a las instancias competentes en caso de que se encuentren en situaciones de riesgo o ante la posible comisión de un delito.

La policía estaría adscrita a la Subsecretaría de Operación Policial, cuyos integrantes deberán contar con una rigurosa capacitación en temas sobre la diversidad de la violencia que viven las mujeres, y a quienes deberán atender con absoluto respeto a sus derechos.

Con la reforma a la Ley de Seguridad Ciudadana se modifica el término policía de género por policía especializada en la prevención y atención de la violencia contra las mujeres, una terminología que, de acuerdo con diputados, se considera específica y no genera confusión.

En la Comisión de Seguridad Ciudadana, la legisladora de Morena Leticia Varela refirió que se trata de un dictamen que es parte de la exigencia de seguridad y justicia de las feministas, pues la corporación estaría compuesta por mujeres.

Su implementación no debe postergarse más, toda vez que en México cada día se comenten diversos delitos que ponen en riesgo la vida y la integridad corporal de miles de mujeres, pero además atentan contra la integridad moral y mental de quienes sufren violencia de género, así como de las niñas, niños y adolescentes que suelen acompañar o depender de las mujeres afectadas, se lee en el dictamen.

De acuerdo con el Centro Nacional de Inteligencia, de enero a diciembre 2020, la estadística de llamadas al número de emergencia 911 suponen una alta proporción de mujeres víctimas de violencia que solicitan apoyo, pero que no denuncian ante las autoridades.

Entre las acciones que más se denuncian están la violencia familiar, de pareja, acoso u hostigamiento sexual, abuso sexual y violación.

En la discusión, diputados de oposición se congratularon con la reforma, pero pidieron que no se olvide y suceda lo mismo que con la policía cívica.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada

Cuidado de niños y enfermos potenció labor de mujeres en los hogares: Coneval

José Antonio Román
09 de marzo de 2021

Uno de los sectores más afectados por la pandemia de Covid-19 fue el de las mujeres, no sólo al registrar una mayor caída dentro de la población económicamente activa (PEA), sino al aumentar de manera significativa el número de horas dedicadas al trabajo doméstico y de cuidados no remunerados, entre el tercero y cuarto trimestres de 2019 y el mismo periodo de 2020.

De acuerdo con un reporte especial del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval) con motivo del Día Internacional de la Mujer, durante la pandemia el aumento en el número de horas de trabajo doméstico se debe, de manera importante, a la educación y la recreación de la población infantil, que no ha podido regresar a las aulas escolares.

Reporta que la caída de la PEA de mujeres –entre el tercer trimestre de 2019 y el de 2020– disminuyó 9.7 por ciento, situándose en 20.2 millones, mientras la de los hombres decreció en 4.9 por ciento, al ubicarse en 33.6 millones. En la recuperación del empleo que se dio al final del año, fue menor en el caso de las mujeres.

En este mismo periodo, las mujeres sin empleo que reportaron labores domésticas como su ocupación aumentó más que en los varones; en las mujeres fue de 1.3 millones (21 millones al final del periodo) y en ellos de medio millón (1.7 millones al final del periodo).

El informe sobre pobreza y género consta de un sistema de 30 indicadores que abarcan tanto el ámbito doméstico como el extradoméstico, en los que se consideran los derechos a la salud, seguridad social, educación, alimentación, vivienda, trabajo, así como los ingresos y las características de los hogares, entre 2008 y 2018.

Pero también aporta información ante el contexto de la pandemia de Covid-19, la cual incluye algunos de los impactos que ésta ha generado en el trabajo doméstico o cuidados no remunerados, así como en empleo de las mujeres.

Con información cruzada, el Coneval indica que el aumento del trabajo del hogar por la pandemia es originado por el incremento de las horas dedicadas a la educación y a la recreación de la población infantil ante la suspensión de las clases presenciales, el tiempo destinado al cuidado de las personas enfermas por Covid-19, las horas adicionales que se requieren para la limpieza ante el mayor tiempo que se convive en el hogar y por las medidas de contención del contagio, entre otras causas.

En promedio, a escala nacional, este trabajo de cuidados se ubicó en 27.8 horas semanales para las mujeres y 15.2 para los hombres. En cuanto a los quehaceres domésticos, las mujeres dedicaron entre 2.2 y 3.2 veces más, presentándose las brechas más amplias en situación de pobreza. Ellas destinaron en promedio 22 horas semanales, mientras ellos dedicaron 8.2 horas.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada

Por el Covid-19 se agudizó la inequidad de género en AL y el Caribe, indica PNUD

Emir Olivares, José A. Román y Eduardo Murillo
09 de marzo de 2021

El efecto del Covid-19 ha agudizado las desigualdades de género en América Latina y el Caribe sin que los gobiernos hayan tomado en cuenta la situación y necesidades de este sector en las políticas para responder a la emergencia, reportó en un informe el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD).

Por el Día Internacional de la Mujer, las principales universidades públicas (UNAM, UAM e IPN) se manifestaron, por separado, en favor de lograr en sus espacios ambientes libres de violencia e igualdad.

Por su parte, los ministros y ministras de la Suprema Corte de Justicia de la Nación afirmaron que las leyes deben incluir acciones firmes en favor de las mujeres, pues la igualdad de género no es aún una realidad en el país.

El PNUD difundió ayer su estudio Los impactos del Covid-19 en la autonomía económica de las mujeres en América Latina y el Caribe, en el que analizó una muestra de 19 países de la región y advirtió que a pesar de que han participado ellas desde el principio de la pandemia en las acciones para mitigarla –como profesionales del sector sanitario al proveer servicios esenciales o de cuidado a las comunidades y las familias, muchas veces a costa de abandonar sus empleos remunerados–, la mitad de los países no han tomado ninguna medida sensible al género en la ámbito laboral.

Más preocupante aún, agregó, es que conforme los países reactivan su economía las mujeres han enfrentado mayores dificultades para reingresar al empleo y lo hacen en condiciones de mayor precariedad, además de que las trabajadoras domésticas han sido las más perjudicadas por la pandemia.

Por separado, el Sistema de Naciones Unidas en México señaló en un documento que los efectos de la pandemia ponen en riesgo a escala mundial los avances en equidad de género y empoderamiento en los pasados cinco lustros.

En tanto, en un mensaje a su comunidad, la UNAM recomendó a sus entidades y dependencias ser empáticas con las mujeres universitarias que decidan participar en el paro de este martes sin repercusiones académicas ni laborales, mientras a los universitarios recomendó mantener las actividades académicas y administrativas de manera regular.

El IPN, en un manifiesto, se refirió a la urgencia de redoblar esfuerzos para propiciar un ambiente de sana convivencia donde mujeres y hombres se reconozcan en la diversidad y trabajen en conjunto por una educación para la paz.

Eduardo Peñalosa, rector general de la UAM, destacó que las instituciones de educación superior tienen la obligación de proteger a toda la comunidad universitaria y en particular a las mujeres para que tengan una vida libre de violencia.

En un foro convocado por la embajada de Francia en México, especialistas en materia de género de varios países señalaron que garantizar a las mujeres llegar a cargos directivos en empresas o a altos puestos públicos no genera equidad, porque sólo favorece a un pequeño sector (clase media y alta), pero no se trasladan a mujeres de clases populares, comunidades rurales o pueblos indígenas.

Por último, las fuerzas federales de seguridad reconocieron a sus integrantes mujeres. La secretaria de Seguridad y Protección Ciudadana, Rosa Icela Rodríguez, otorgó reconocimientos a 38 de la Guardia Nacional y enfatizó que la participación femenina en esta corporación es un compromiso, pero también una necesidad.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada

Al Covid-19 se suma la violencia de género en la web: Nashieli Ramírez

Laura Gómez Flores
09 de marzo de 2021

La presidenta de la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México, Nashieli Ramírez, señaló que hoy se enfrentan dos pandemias: la del Covid-19 y la de la violencia de género digital, que puede llevar a la comisión de delitos como trata, pornografía o extorsión, e incluso a dañar la integridad personal en sus expresiones más extremas.

De acuerdo con datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi), más de 17 millones de personas usuarias de internet de 12 años o más han vivido alguna situación de acoso cibernético y el grupo de edad más afectado es el de 20 a 29 años.

De las mujeres víctimas, 40.3 por ciento enfrentaron insinuaciones o propuestas sexuales, 35.3 fueron contactadas mediante identidades falsas y 33.9 por ciento recibieron mensajes ofensivos, de acuerdo con datos del Módulo sobre Ciberacoso del Inegi.

En la presentación del informe Violencia digital contra las mujeres en la Ciudad de México ante colectivas, organizaciones de la sociedad civil y autoridades, Ramírez destacó que el discurso de odio en redes sociales tampoco es algo menor.

El Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación señaló que a diario se difunden en las redes sociales entre 15 mil y 20 mil mensajes de odio por razones de género, origen étnico y orientación sexual, que muchas ocasiones incitan a la violencia contra mujeres y niñas.

Los daños sicoemocionales son amplios y profundos, por lo que entre 2010 y 2020 la CDH emitió 16 recomendaciones que documentan narrativas de difusión de contenido gráfico íntimo de una persona sin su consentimiento y de revictimización.

Así como fotografías de víctimas de feminicidio y de filtración de imágenes para armar redes de explotación sexual de mujeres privadas de la libertad, entre otras conductas, por lo que se requiere ahondar en el diseño de protocolos de prevención, atención y sanción.

Consideró que se debe actuar a partir del reconocimiento de que este problema exige la adopción de deberes, tanto en el sector público como en el privado, en un esquema de corresponsabilidad, pues la tecnología ha permitido mantener cercanía, continuar con la actividad laboral y escolar, pero también ha dado lugar a la violencia de género.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Jornada

Anuncia Del Mazo Acuerdo por la Igualdad; promoverá equidad de género en el Edomex

Israel Dávila
09 de marzo de 2021

El gobernador del estado de México, Alfredo del Mazo Maza, presentó ayer el Acuerdo por la Igualdad, en el que participarán los tres poderes del estado, organismos autónomos, el sector privado y la sociedad civil, el cual prevé acciones encaminadas a lograr la equidad entre hombres y mujeres.

Además, anunció el inicio de actividades de nuevos juzgados en línea que podrán dictar medidas para proteger a mujeres víctimas de violencia, como obligar al agresor a salir del inmueble donde ambos viven.

Esto convertiría al estado de México en la primera entidad en dictar medidas de este tipo, pues generalmente quienes se ven obligadas a abandonar el lugar donde se cometen las agresiones son las víctimas.

Los juzgados de protección a mujeres en línea dependerán de los juzgados de control del Poder Judicial de la entidad.

Con base en el artículo 137 del Código Nacional de Procedimientos Penales, podrán dictar medidas como prohibir al agresor acercarse o comunicarse con la víctima, al domicilio de ésta o a donde se encuentre.

Asimismo, podrá ordenar la entrega inmediata de objetos de uso personal y documentos de la víctima que estén en posesión del probable responsable.

También tendrá la facultad de prevenir intimidaciones u hostigamiento a las víctimas y a personas relacionadas con ellas, ordenar vigilancia en el domicilio de las afectadas y brindarles protección policiaca, entre otras medidas.

Ricardo Sodi, presidente del Poder Judicial estatal, informó que para asumir estas nuevas atribuciones los jueces especializados recibieron capacitación en materia de derechos humanos, perspectiva de género y medidas de protección; además, se reforzó el área con otros cuatro jueces y más personal.

Del Mazo explicó que los jueces tendrán un plazo máximo de ocho horas después de recibir la solicitud del Ministerio Público para resolver la procedencia de las medidas.

Detalló que cuando las agredidas dejan su domicilio son victimizadas de nuevo; de ahí la relevancia de este mecanismo de protección jurídica, ya que no tendrán que abandonar su vivienda después de haber sido objeto de violencia.
Ver fuente

Volver al Contenido

Reforma

Unas 736 millones de mujeres de entre 15 y 49 años, o 1 de cada 3 en mundo, sufren violencia machista, mayoría a manos de parejas, dijo ONU

09 de marzo, 2021

La violencia física y sexual contra la mujer sigue siendo un fenómeno "terriblemente generalizado" que afecta a unos 736 millones de mujeres de entre 15 y 49 años, o una de cada tres en el mundo, de acuerdo con un estudio publicado este martes por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y ONU Mujeres.

El informe, presentado después de la conmemoración del Día Internacional de la Mujer, también alerta que las cifras de violencia apenas han cambiado a lo largo de la última década, y que estas agresiones comienzan pronto en la vida de las mujeres: una de cada cuatro jóvenes de entre 15 y 24 años las han sufrido.

Una gran mayoría de las víctimas (641 millones) sufren esta violencia a manos de sus parejas, aunque el estudio también indica que un seis por ciento de las mujeres que han sufrido asaltos físicos o sexuales fueron agredidas por terceros.

Las cifras, advierte el documento, podrían ser en realidad mucho mayores, dados los altos niveles de estigma que sufren en ocasiones las víctimas, que llevan en ocasiones a no denunciar este tipo de agresiones.

"La violencia contra las mujeres es endémica en cada país y cultura, perjudicando a millones de mujeres y a sus familias", resumió en un comunicado el director general de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, quien afirmó que la pandemia de Covid-19 no ha hecho sino exacerbar esta situación.

"A diferencia del Covid-19, no puede pararse con vacunas, sino con el sostenido esfuerzo de gobiernos, comunidades e individuos para cambiar actitudes dañinas, mejorar la igualdad de oportunidades (...) y apoyar relaciones sanas y de respeto mutuo", concluyó.

El estudio muestra que la violencia contra la mujer perpetrada por sus parejas alcanza mayores porcentajes en los países en desarrollo, afectando a entre el 40 y el 50 por ciento de las mujeres en las Islas del Pacífico, al 35 por ciento en el sur de Asia o al 33 por ciento en el África Subsahariana, las zonas con tasas más altas.

Al otro lado del espectro se encuentra el sur de Europa, donde el porcentaje es el más bajo del planeta (16%), mientras que en el resto del continente oscila entre el 20 y el 23 por ciento, y en América, incluyendo los países latinoamericanos, sube al 25 por ciento.

Ver fuente (solo suscriptores)

Volver al Contenido

La Crónica

Deserción escolar, embarazos tempranos y abuso de todo tipo en hogares, destino de millones de niñas y adolescentes

Alejandro Páez Morales

2021-03-08

Ellas no saben del día internacional de la Mujer. El impacto económico que ha agravado el Covid en miles de familias también ha detonado la deserción escolar, embarazos a temprana edad, y abusos de todo tipo en los hogares de millones de niñas y adolescentes quienes son uno de los sectores de la población más vulnerables y expuestos en México.

De acuerdo a un reporte de Save The Chidren, la pandemia ha colocado a niñas y adolescentes en mayor riesgo ante la violencia, el matrimonio infantil, las uniones informales, los embarazos tempranos, el trabajo infantil y la deserción escolar ya sea para ganar dinero a fin de ayudar a la manutención de la familia o bien para ocuparse del hogar o cuidar a sus hermanos.

“No dudamos que muchas familias prefieran que las niñas y adolescentes sigan cuidando el hogar, mientras el resto de los miembros intenta buscar otros medios de subsistencia”, afirmó Maripina Menéndez, CEO de Save the Children en México.

El cierre de escuelas por pandemia también ha aumentado el riesgo de las niñas a unirse con una pareja de manera informal. Estar unidas a temprana edad las hace, a su vez, aún más propensas a abandonar la escuela, pues se estima que el 92% de las niñas y adolescentes que viven en uniones informales no estudian.

Además de estar expuestas a embarazos riesgosos. Asimismo, se estima un aumento en un 12% respecto a los niveles de 2019 de los embarazos no planeados en menores de edad, debido a la falta de acceso a métodos anticonceptivos y a la vulnerabilidad de vivir abusos en los hogares.

El cierre de escuelas provoca efectos colaterales, y diferenciados entre niñas y niños. Por ejemplo, durante el confinamiento, en muchos hogares han sido las niñas y las adolescentes mujeres las que se han encargado de labores del hogar y cuidado de hermana/os menores, o incluso de otros adultos, lo que limita su tiempo de dedicación a la escuela, a jugar, descansar o hacer actividades de esparcimiento.

Save The Children, también alerta que el cierre de escuelas por pandemia también ha aumentado el riesgo de las niñas a unirse con una pareja de manera informal

Estar unidas a temprana edad las hace, a su vez, aún más propensas a abandonar la escuela, pues se estima que el 92% de las niñas y adolescentes que viven en uniones informales no estudian.

Ya desde antes, de la pandemia su propio hogar era el principal espacio de peligro para niñas y adolescentes.

En 2020, entre marzo y diciembre, el número de emergencias 911 registró 219,157 llamadas relacionadas con violencia de género, un incremento de 30% con respecto al mismo periodo del año 2019

Estas llamadas registran incidentes como abuso sexual, acoso sexual, violación, violencia de pareja y violencia familiar. Adicionalmente, en 2020, 112 niñas o adolescentes fueron víctimas de feminicidio, asegura el análisis

En el marco de las conmemoraciones del Día de Internacional de la Mujer, Save the Children exhorta al Estado mexicano a tomar acciones inmediatas a fin de proteger a niñas y adolescentes, particularmente frente a los efectos de la pandemia

Asimismo, le pide fortalecer las capacidades de las instituciones públicas para prevenir, atender, sancionar y erradicar todas las formas de violencia contra la niñez, incluyendo perspectiva de género.
Ver fuente

Volver al Contenido

Reforma

Cepal propuso crear un ingreso básico de emergencia de 120 dólares para 13 millones de mujeres de AL que perdieron su empleo por pandemia

Verónica Gascón
09 de marzo, 2021

Para mejorar la condición laboral de las mujeres se debería pensar en otorgar un ingreso básico de emergencia de 120 dólares al mes para aquellas que quedaron desempleadas a raíz de la pandemia, planteó la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (Cepal).

Para México, dicha iniciativa podría representar 0.1 por ciento del Producto Interno Bruto (PIB) si se otorga por seis meses, estimó el organismo de las Naciones Unidas.

La participación de mujeres en edad de trabajar que salieron del mercado laboral fue de 4.6 por ciento para México durante la pandemia.

"Nosotros vemos en esto un retroceso de una década en el nivel y la calidad de empleo de las mujeres", señaló Alicia Bárcena, secretaria ejecutiva de la Cepal, durante su participación en la conferencia Crecimiento Económico con Perspectiva de Género.

"Si consideramos la tasa de participación de 2019, la tasa de desocupación sería de 22 por ciento", añadió.

Además del salario de emergencia, la Comisión propuso la adopción de una canasta digital para las viviendas que carezcan de conexión con el fin de cerrar las brechas de desigualdad a más de 50 millones de hogares, lo que, calculó, beneficiaría a cuatro de cada 10 mujeres latinoamericanas.

Bárcena refirió que la crisis por la emergencia del coronavirus provocó que la tasa de ocupación de las mujeres cayera más de 12 por ciento en 2020 en la América Latina, lo que impactó en que la tasa de participación femenina cayera de 44.5 a 40.9 por ciento en el caso de México.

Subrayó que la crisis ha impactado a sectores como el comercio, manufactura, turismo, trabajo doméstico remunerado, enseñanza y salud. En este último, la situación de las mujeres se ha recrudecido, pues, aunque representan 73.2 por ciento del empleo del sector, cuentan con salarios 21.7 por ciento inferiores, además de que una de cada cinco mujeres del ramo no está afiliada a ningún sistema de seguridad social.

En el caso de las trabajadoras domésticas remuneradas, la cifra asciende a tres de cada cuatro mujeres sin ningún tipo de seguridad social. Además, el Covid-19 ha profundizado los nudos estructurales de las desigualdades, pues el 40 por ciento del empleo doméstico remunerado se ha perdido.

En 2020, las mujeres latinoamericanas dedicaron 25.7 horas semanales a trabajos no remunerados relacionados con cuidados del hogar, frente a las 19.4 horas semanales de 2019.

"Se ha exacerbado la carga de cuidados no remunerados para las mujeres", destacó Bárcena.

Abundó que la actual organización social de los cuidados es injusta.

"Incluso previo a la pandemia, las mujeres en la región dedicaban el triple de tiempo que los hombres a los cuidados no remunerados", enfatizó.

Bárcena exaltó la importancia de aumentar la participación laboral de las mujeres en diversos sectores, así como impulsar estrategias de reconversión laboral y la garantía de derechos laborales a las trabajadoras.

"La clave para la autonomía económica son las políticas de empleo y el cierre de la brecha digital", afirmó.
Ver fuente (solo suscriptores)

Volver al Contenido

El Financiero
Josefina Román*: La información pública como herramienta para garantizar los derechos de la mujer (Opinión)
*Comisionada del Inai
09 de marzo, 2021
El 8 de marzo de cada año se conmemora el Día Internacional de la Mujer. En este día, pero de 1908, 129 mujeres que se declararon en huelga, buscando mejorar sus condiciones de trabajo; reducir su jornada a 10 horas y un salario igual al de los hombres, murieron al incendiarse una fábrica en Nueva York, Estados Unidos, después de que el dueño cerrara el edificio para orillarlas a abandonar el lugar y desistirse de su lucha.

Según datos de las Naciones Unidas, en la actualidad, el 50.5 por ciento de la población mundial son hombres y 49.5 por ciento mujeres; el Censo realizado en 2020 por el INEGI refleja que en México 51.2 por ciento somos mujeres y 48.8 por ciento hombres; lamentablemente, está igualdad no es más que numérica, pues aun y cuando somos la mitad de los habitantes del mundo, los hechos y las cifras muestran que las condiciones de la gran mayoría de las mujeres no son diferentes a las de hace 100 años.

De acuerdo con la ONU, en un trabajo de igual valor, el salario de una mujer es casi un 30 por ciento menor al de un hombre; solo 22 países han tenido Jefas de Estado o de Gobierno; 119 nunca han sido presididos por mujeres; solo el 21 por ciento de quienes ocuparon ministerios fueron mujeres; y apenas en 14 naciones los congresos han alcanzado el 50 por ciento o más en la representación de las mujeres.

Ni que decir de la discriminación y la violencia de la que son objeto, lejos de erradicarse, va en aumento; un 35 por ciento de las mujeres en el mundo (una de cada tres) ha sufrido violencia física y/o sexual por parte de su pareja o de otras personas durante un momento de su vida (sin contar el acoso sexual); la cosificación del cuerpo de la mujer en los medios de comunicación y redes sociales se ha normalizado. La violación sistemática a los derechos humanos de las mujeres es palpable.

Pese a que han habido avances en el plano del deber ser, al reconocerse en convenios internacionales y en las leyes locales de diversas naciones que todos los individuos somos iguales en dignidad y ante la ley, y por ende, podemos disfrutar de los mismos derechos, sin que haya lugar a distinción alguna por motivos de raza, color, sexo, idioma, religión, opinión política o de cualquier otra índole, lo cierto es que aún falta mucho para alcanzar la plena igualdad de derechos y oportunidades entre hombres y mujeres.

No es suficiente, pues, con que el artículo 4º de la Constitución diga que la mujer y el hombre son iguales ante la ley para alcanzar una igualdad de facto y erradicar la violencia; es necesario reconfigurar nuestra manera de pensar, reeducarnos como sociedad, superar ideologías y costumbres machistas y patriarcales y, por supuesto, poner en marcha políticas públicas, planes de trabajo y acciones elaboradas en conjunto por el Estado y la sociedad, a través de los diversos colectivos defensores de los derechos de la mujer.

En ese contexto, cobra relevancia el feminismo como movimiento que defiende no la supremacía, sino la igualdad de derechos sociales, políticos, legales y económicos de la mujer respecto del hombre, y que tiene como objetivo erradicar las múltiples formas de violencia en su contra.

De igual forma, puedo afirmar que el trabajo del INAI es fundamental para las mujeres; La información pública que se aloja en la Plataforma Nacional de Transparencia, les facilita el acceso a programas, trámites y servicios que brindan las autoridades de todos los órdenes de gobierno, la simple búsqueda de la palabra mujer arroja seis millones 616 mil 722 resultados, de esta un millón 587 mil 980 corresponde a programas sociales y apoyos para la mujer, pero además, contiene información estadística valiosa para una planeación con perspectiva de género, como la relativa a cargos, funciones y salarios de mujeres que trabajan para la administración pública.

Sin lugar a dudas, el derecho de acceso a la información pública es una herramienta para garantizar los derechos de las mujeres y el acceso a ésta la llave para que accedan a otros derechos.
Ver fuente

Volver al Contenido

Debate

Día de la mujer: las enfermedades más comunes que ellas padecen

Juan Leyva
08 de marzo de 2021

En México, el cáncer de mama es uno de los principales problemas de salud en la mujer, ocupando el sexto lugar en causa de muerte.

Esta enfermedad crónica se puede desarrollar por factores relacionados con edad, inicio temprano del ciclo menstrual, menopausia tardía, lactancia materna, obesidad y exposición a la radiación; por ello, es importante realizarse una vez al mes un examen de autoexploración y, anualmente, un ultrasonido o una mastografía.

Es importante acudir con el médico en caso de detectar cualquier anomalía. Muchas veces el cáncer es asintomático en su etapa inicial, por lo que el monitoreo médico constante podría detectar oportunamente esta enfermedad.

El cáncer del cuello uterino es una neoplasia de relevancia en salud pública por la magnitud que presenta en el mundo respecto a la morbilidad y mortalidad.

La Secretaría de Salud indica que esta enfermedad es la segunda causa de muerte de origen médico entre las mujeres mexicanas de 15 a 29 años, y la primera en aquellas de 30 a 59 años; por ello, los expertos en medicina indican que el monitoreo constante con un ginecólogo es de suma importancia en la vida de las mujeres, sobre todo si se toma en cuenta su alto potencial de ser prevenible.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define las enfermedades cardiovasculares (ECV) como un grupo de desórdenes del corazón y de los vasos sanguíneos, entre las que se consideran la enfermedad coronaria, enfermedad cerebrovascular, hipertensión, enfermedad arterial periférica, cardiopatía reumatica e insuficiencia cardíaca, entre otras.

Las enfermedades cardiovasculares provocan cada año la muerte de más de 50 mil mujeres, con 289 muertes al día en nuestro país; llevar una vida equilibrada y saludable orientada por expertos puede ayudar a la prevención de este padecimiento.

La osteoporosis es una enfermedad crónica que causa la reducción progresiva de la masa ósea que compone al organismo, comprometiendo su fortaleza y aumentando el riesgo de fracturas patológicas y es diagnosticada principalmente en la población femenina.

Se estima que en México existen aproximadamente 8 millones de mujeres que padecen osteoporosis, 1 de cada 3 mujeres son mayores de 50 años, pero el 80% no lo sabe, indica la Organización Mundial de la Salud (OMS).

La detección y tratamiento de esta enfermedad es muy importante, pues de ser tratada de manera adecuada, se pueden evitar afecciones mayores. Es vital que las pacientes mantengan una comunicación constante con su médico tratante.

La depresión, que de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), es más común en mujeres que en hombres, siendo 1.5 veces más frecuente a causa por procesos físicos propiamente de las mujeres, como la menstruación o el embarazo.

En muchas ocasiones esta enfermedad es postergada e ignorada, ya que sus síntomas se confunden con la sensación de tristeza, lo cual parecería que se le puede restar importancia, pero el Depresión tratamiento oportuno con un terapeuta capacitado puede evitar consecuencias mayores.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Crónica
Tres mil mexicanas enfrentan embarazos con cáncer cada año
Cecilia Higuera Albarrán
2021-03-08
Con un sueño no cristalizado de tener un segundo bebé, porque se enteró que tenía cáncer de mama etapa III, Valeria enfrenta con toda entereza esta batalla. Sobreviviente por segunda vez del cáncer (el primero fue en la tiroides), se decide y toma lo mejor de esta segunda oportunidad de vida y se fija como objetivo ayudar a mujeres embarazadas con cáncer, de escasos recursos, a procurarles medicamentos, tratamientos, incluso hospedaje.

En entrevista con Crónica, Valeria Benavides, quien es presidenta y fundadora de Fundación Padma, confiesa "el cáncer fue el principio de una nueva oportunidad para hacer muchas cosas, cambió por completo mi vida pase el tratamiento de quimioterapias, radiación, cirugía... A partir de ese momento me di cuenta que había mucha necesidad de apoyar a las mujeres que pasamos por este proceso, pero con una atención integral, no sólo a tratar la enfermedad y buscar su remisión, sino apoyo también brindar información, apoyo con recursos y atender mucho la parte emocional".

Relata que hace más de cuatro años se ha dedicado a apoyar a mujeres embarazadas y fundación Padma nace en el 2019, a través de la cual se brinda apoyo a todas estas mujeres embarazadas y con cáncer, para que puedan llevar su

embarazo y el tratamiento contra el cáncer, de manera más integrada “y lograr más calma, paz y mayor certidumbre”.

“Es impresionante toda esta energía de vida que tienen estas mujeres, porque están gestando vida y aunque pasan por una etapa sumamente dura y físicamente algunas de ellas se ven muy agotadas, bajas de peso, algunas de ellas sin cabello, sin embargo la energía que irradian es increíble están dando vida y luchando por la suya... cuando el embarazo llega a buen término, es una sensación indescriptible, verlas cuando se van con sus bebés, o cuando nos mandan fotografías de los bebés que comienzan a caminar y están con sus mamás”, comparte.

Valeria detalla que la fundación que dirige trabaja muy de la mano con la Clínica de Referencia de Enfermedades Hemato-Oncológicas, del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca, y la fundación colabora con la canalización de mujeres procedentes del interior de la República y que requieren atención en la clínica, procurándoles ayuda para el traslado al estado de México -en donde se encuentra la clínica, cubriendo además, gastos de alimentación, medicamentos, tratamientos e incluso con recursos económicos, por si necesitan permanecer en el estado de México algunos días durante su tratamiento.

“También se cuenta con un programa de apoyo para estudios especializados, a veces se requieren equipos que no están disponibles intervenciones y también apoyamos a la clínica desde este aspecto, en donde hasta el momento se han atendido alrededor de 100 mujeres”.

Sin embargo, abunda, 100 mujeres atendidas es una cifra mínima, si se toma en cuenta que cada año alrededor de 2,000 a 3,000 mujeres en el país viven un embarazo con algún tipo de cáncer, de ahí la urgente necesidad “generar mucha más conciencia en estos casos médicos y que el apoyo y atención a estas mujeres se multiplique en todo el país”.

“Tenemos una paciente que requiere un tratamiento especial y para las dosis que lo necesita es un medicamento de nueva generación y el tratamiento ronda los 800 mil pesos, mientras que en promedio el tratamiento a una mujer embarazada con cáncer dentro de la clínica ronda los 253 mil pesos”.

Valeria Benavides precisa que Fundación Padma tiene atiende a mujeres en cualquier parte de la República, y se pueden poner en comunicación a través de la página en internet: fundacionpadma.org o al teléfono 55-41-81-87-76 hacia, para atender cualquier necesidad de mujeres embarazadas.

Al respecto, Valeria indica que en la actualidad se sigue atendiendo varios casos, luego de que el 2020 fue un año muy complicado por la pandemia de la COVID-19,

“ahora tenemos a varias mujeres que son atendidas en la clínica y parte de nuestra estrategia para este año, es difundir con mayor énfasis nuestra causa, para que más mujeres en esta condición se acerquen y reciban atención”.

Reconoce que ésta causa es muy costosa, porque se atienden dos temas riesgosos, el embarazo y el cáncer “y te puedo decir que hay tratamientos que llegan a superar el millón de pesos en costos y también hay tratamientos que quedan en los cientos de miles de pesos, por ello, está claro que siempre serán muy bienvenidas las donaciones y que la gente sepa que con su apoyo vamos a estar atendiendo a estas mujeres traerlas al Estado de México ayudarlas a que puedan pagar algún techo mientras están aquí, ya que muchas de ellas pierden el empleo, dejan a sus familias, a sus hijos, hay muchas necesidades.
Ver fuente

Volver al Contenido

Milenio
Roberto Fuentes Vivar: Deporte contra obesidad (Opinión)
09.03.2021
La semana pasada, el 4 de marzo, se celebró por primera vez en forma unificada, el día mundial contra la obesidad, y especialistas de todo el mundo hablaron de cómo el deporte es quizá la forma más eficaz de combatirla.

El director general del ISSSTE, Antonio Ramírez Pineda, señaló que la pandemia desnudó a la obesidad como un mal crónico, por lo que llamó a combatirla desde los primeros meses de vida. Benjamín Suárez, director médico de Sanulac Nutrición, consideró que el deporte y la alimentación saludable son las dos herramientas más poderosas contra ese mal y recordó que la Unicef, nombró al jugador de la NBA, Pau Gasol, defensor mundial para la nutrición y el fin de la obesidad infantil.

Tan solo en México, el porcentaje de adultos de 20 años y más con sobrepeso y obesidad es de 75.2 por ciento (39.1 por ciento sobrepeso y 36.1 por ciento obesidad).

Ante ello, Irma Luisa Ceja Martínez, gerente médico de Endocrinología y Nutrición de Grupo Pisa comentó que la obesidad tiene muchos orígenes, por lo que debe der abordada desde un enfoque multidisciplinario. Rebeca Vega, especialista en nutrición deportiva de la Universidad Autónoma de Guadalajara (UAG), dijo que algunos alimentos pueden provocar cambios en la microbiota intestinal que contribuyen al desarrollo de la obesidad y la resistencia a la insulina, por lo que es de suma importancia llevar un plan de control de peso personalizado.

En fin, casi todos los especialistas consideran al deporte como la mejor defensa ante la obesidad.

Aros del Poder

Con motivo del Día de la Mujer, la marca francesa Decathlon hizo un reconocimiento a atletas mexicanas como Soraya Jiménez, Mariana Juárez, Nicole Pérez, Liliana Ibáñez, Paola Espinosa y Paola Longoria... A quien le metieron un gol fue a Jesús Rosano García, director del aeropuerto internacional de la Ciudad de México, porque permitió la instalación exprés de un módulo para hacer exámenes de covid, en plena banqueta de la Terminal, ¿lo sabrán Jorge Arganis Díaz, titular de la SCT, o la Jefa de Gobierno Claudia Sheinbaum?... Yolanda Sosa Ortiz será la nueva presidenta de la Fundación Pro Mujer y Deporte (Fumude) a cuyas filas se incorporaron Ñassy Anzorena y Alejandra Maffey... Quien está a punto de perder por KO técnico es Hugo Bello, del sindicato Libertad, pues a pesar de estar en la cárcel acusado de secuestrar a trabajadores de Cemex, intenta apoyar a Roberto Candia para alcalde de Cuajimalpa, a pesar de que la Unidad de Inteligencia Financiera de Santiago Nieto, ya sigue sus pasos y sus alianzas... El hotel Princess Mundo Imperial anunció que será sede del World Padel Tour Acapulco Exhibition Welcome Home 2021 en agosto... El hecho de que haya un millón de mexicanos menos en el Censo 2020 que en la Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE), causa preocupación por los recursos públicos, incluso hasta para el desarrollo deportivo. ¿A qué documento se le hará caso?... Se espera que en los Juegos Olímpicos de Tokio por primera vez 48.8 por ciento de los participantes sean mujeres... Por cierto, en la edición de este año del Maratón Lala, 40 por ciento de los corredores fueron mujeres, cifra que en años anteriores era mucho menor...Pericos de Puebla, el Águila de Veracruz, Diablos Rojos del México y Guerreros de Oaxaca darán a conocer hoy, un acuerdo interesante... Humberto La Chiquita González fue designado embajador de Phillips.
“El balón se juega y se domina, no se come”
El filósofo del estadio
Ver fuente

Volver al Contenido

Excélsior

Francisco Guerrero Aguirre: Los saldos de la pandemia (Opinión)

09 de marzo de 2021

La pandemia y la crisis ocasionada por la emergencia sanitaria se han convertido en una inmensa prueba de resiliencia para los gobiernos y la sociedad en su conjunto.

Los saldos negativos de la pandemia son colosales. Vidas humanas pérdidas para siempre. Funestas consecuencias económicas. A la fecha, se han registrado más de 116 millones de contagios y cerca de 2.6 millones de personas han fallecido por complicaciones asociadas con el virus. En América Latina, el PIB ha caído 8.1%, superando el impacto de la crisis en la Unión Europea y en otras economías emergentes.

A pesar de las esperanzas que ofrece la evolución de las vacunas contra covid, los efectos de la pandemia se hacen cada vez más evidentes. Según un nuevo informe elaborado por la Comisión Económica para América Latina y El Caribe (Cepal), Panorama Social de América Latina en 2020, el escenario para la región es de una gran complejidad. Los niveles de crecimiento económico continúan a la baja y el aumento en los niveles de pobreza se incrementó dramáticamente, generando mayores riesgos de conflictividad social.

De acuerdo con el informe de la Cepal, los índices de pobreza extrema y pobreza se situaron en 12.5% y 33.7%, respectivamente; lo que se traduce en 209 millones de personas en situación de pobreza, 22 millones más que el año anterior. De igual forma, durante 2020 empeoraron de manera inquietante los índices de desigualdad, tasas de ocupación y participación laboral, especialmente en las mujeres.

Como lo señala Pilar Álvarez en el reportaje: Mujeres: el año de las mil plagas, en El País Semanal, “los avances de la mitad de la población mundial han sufrido un duro revés con la pandemia. Las mujeres asumen más carga del trabajo precario y copan los cuidados que no se pagan, están más expuestas a la pobreza y a la violencia, tienen menos representación y voz en las esferas de poder y han visto que hay derechos conquistados que se desvanecen, como los conseguidos en la salud sexual y reproductiva”.

En la misma dirección, un reciente análisis de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) sobre los efectos adversos de la pandemia en los ingresos de las personas, concluye que los principales afectados son aquellos que se encuentran en estratos de ingresos bajos y medio-bajos. La tasa de desocupación regional registró un incremento de 2.6 puntos porcentuales, alcanzando el 10.7% para finales de 2020.

Ante este complejo panorama, los países de la región deberán trabajar en planes emergentes de reconstrucción tendientes a garantizar la igualdad y la sostenibilidad. Los gobiernos deberán construir políticas públicas dirigidas a saldar los efectos perniciosos derivados de la pandemia y a aliviar aquellas problemáticas estructurales que se han exacerbado como consecuencia de la crisis.

En esta dirección, los procesos electorales siguen siendo un factor decisivo en la promoción de un diálogo político que ayude a tejer nuevos pactos sociales para garantizar que recibamos una justa parte de los resultados de la recuperación económica y que todas las personas tengan la oportunidad de gozar de protección social mínima.

Balance
La pandemia y la crisis ocasionada por la emergencia sanitaria se han convertido en una inmensa prueba de resiliencia para los gobiernos y la sociedad en su conjunto.

Es ineludible cuidar y garantizar la gobernabilidad democrática a través de elecciones justas, libres y transparentes. La calidad de la representación política se hace hoy más relevante, considerando los complejos desafíos económicos y sociales que deberemos enfrentar durante los próximos años.

Los principios y valores democráticos son la base del sostenimiento del orden constitucional y del Estado de derecho, elementos fundamentales en la construcción de estrategias que ofrezcan protección social universal, garanticen educación e inclusión digital a todos sus ciudadanos.

La manera en que se ejerza la democracia en los próximos años será crucial para asegurar una recuperación con igualdad y sostenibilidad. Gobernar exigirá empatía, capacidad de diálogo, solidaridad y, sobre todo, habilidades especiales para generar consensos. Son momentos de unión. No de división.
Ver fuente

Volver al Contenido

La Capital

Estudio revela cómo la menopausia prematura aumenta el riesgo de enfermedad cardiovascular, de acuerdo a una investigación dirigida por investigadores de Massachusetts General Hospital (Mass General)

2021-03-08

La menopausia que ocurre antes de que una mujer cumpla 40 años acelera el envejecimiento y es un factor de riesgo de enfermedad cardiovascular. Una nueva investigación dirigida por investigadores de Massachusetts General Hospital (Mass General) revela que las mujeres con menopausia prematura a menudo presentan ciertos cambios en las células sanguíneas que elevan el riesgo de desarrollar enfermedad arterial coronaria. Los hallazgos, que se publicaron en Circulation coincidieron con las Sesiones científicas 2020 de la American Heart Association, y revelan los mecanismos detrás del vínculo de la menopausia prematura con las enfermedades cardiovasculares y apuntan a un marcador sanguíneo potencial para identificar a las mujeres con un riesgo especialmente alto.

“Recientemente descubrimos que la presencia de mutaciones asociadas con la edad cronológica en las células sanguíneas, llamadas hematopoyesis clonal, sin cáncer manifiesto es un nuevo factor de riesgo de enfermedad arterial coronaria”, dice el autor principal Pradeep Natarajan, MD, quien es investigador en Cardiología Preventiva en Mass General y profesora asistente de Medicina en la Facultad de Medicina de Harvard. "Nos preguntamos si la menopausia desarrollada a una edad más temprana se asoció de forma independiente con la hematopoyesis clonal".

Para investigarlo, el equipo analizó muestras de sangre de 11.495 mujeres posmenopáusicas de entre 40 y 70 años del Biobanco del Reino Unido y de 8.111 mujeres posmenopáusicas de entre 50 y 79 años de la Iniciativa de Salud de la Mujer de Estados Unidos (WHI). Un total de 418 mujeres (2,1 por ciento) tuvieron menopausia prematura natural y 887 (4,5 por ciento) tuvieron menopausia prematura quirúrgica. Durante una mediana de seguimiento de 10,0 y 13,1 años en el Biobanco del Reino Unido y el WHI, respectivamente, hubo 473 y 1.146 nuevos casos de enfermedad arterial coronaria. El equipo utilizó la secuenciación del ADN de las células sanguíneas para identificar la presencia de hematopoyesis clonal. (Su presencia no fue detectable por las pruebas de laboratorio clínico de rutina, incluidos los hemogramas completos o la proteína C reactiva).

La menopausia prematura se asoció con un 36 por ciento más de probabilidad de presentar hematopoyesis clonal en la sangre, con una asociación mayor para las mujeres con menopausia prematura natural. La hematopoyesis clonal, a su vez, se asoció con un 36 por ciento más de probabilidad de desarrollar enfermedad arterial coronaria. Cuando había niveles altos de hematopoyesis clonal, el riesgo era un 48 por ciento más alto.

Investigaciones anteriores han demostrado que la enfermedad arterial coronaria que surge después de la hematopoyesis clonal puede involucrar vías inflamatorias clave que son menos relevantes en el contexto de otros factores de riesgo cardiovascular. Por lo tanto, las mujeres con menopausia prematura y signos de hematopoyesis clonal pueden beneficiarse de las estrategias de prevención dirigidas a estas vías.

La menopausia es la interrupción definitiva de las menstruaciones, resultante de la pérdida de la actividad folicular del ovario y ocurre en México en la edad promedio de 47.6 años con un rango entre 41 a 55 años. (1)

El uno por ciento de la población femenina menor de 40 años en México padece menopausia prematura, lo que le produce problemas de salud porque las funciones del cuerpo se quedan sin la fuerza de las hormonas, según la Secretaría de Salud de México. (2)

"Nuestro trabajo sugiere que las mujeres con menopausia prematura tienen un enriquecimiento de la hematopoyesis clonal, y la detección puede facilitar nuevas estrategias de medicina de precisión para la enfermedad arterial coronaria en las mujeres afectadas", dice Natarajan.

El primer autor del estudio es Michael C. Honigberg, MD, de la División de Cardiología de Mass General.

El apoyo a los autores del estudio proviene de los Institutos Nacionales de Salud; una beca en memoria de John S. LaDue en investigación cardiovascular; el Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones y la Sangre; Fondation Leducq; y un premio Hassenfeld de Mass General.

Fuentes:

1.- Colegio Mexicano de Especialistas en Ginecología y Obstetricia.
2.-https://www.gob.mx/salud/prensa/padece-menopausia-prematura-el-uno-por-ciento-de-las-mujeres

Ver fuente

Volver al Contenido

Reforma

Mujeres son líderes en la protección del medio ambiente a través de organismos de la ONU, ONGs y del activismo

09 de marzo, 2021

A nivel mundial, las mujeres son líderes en la protección del medio ambiente y la biodiversidad. Además, luchan para frenar los efectos de la crisis climática.

Inger Andersen, por ejemplo, es la directora ejecutiva del Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA). Desde Nairobi, Kenia, comanda las directrices ambientales de la Organización de las Naciones Unidas (ONU).

En 2019 asumió el cargo, luego de dejar el puesto de directora general de la Unión Internacional para la Conservación de la Naturaleza (IUCN). La economista danesa es partidaria de quitar los subsidios a las empresas de combustibles fósiles, luchar contra la pérdida de biodiversidad, el cambio climático y el tráfico de especies.

La directora adjunta del PNUMA, Joyce Msuya, es microbióloga de Tanzania y trabaja en políticas de desarrollo sostenible desde su cargo anterior en el Banco Mundial, donde se enfocó en salud, pobreza y desarrollo de proyectos.

El 25 de febrero, Ligia Noronha fue nombrada asistente de la Secretaría General de la ONU y jefa del PNUMA en Nueva York, Estados Unidos. Antes, la economista india desempeñó varios cargos en áreas de energía, productos químicos y eficiencia de recursos.

México también cuenta con representación en los altos cargos de la organización, pues Patricia Espinosa es la secretaria ejecutiva de la Convención Marco de Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (CMNUCC), que promovió la creación del Acuerdo de París.

Por otro lado, la secretaria ejecutiva de la Convención sobre la Diversidad Biológica (CBD, por sus siglas en inglés) es Elizabeth Maruma Mrema, originaria de Tanzania.

Fuera de la ONU, la colombiana Ana María Hernández Salgar preside la Plataforma Intergubernamental Científico-Normativa sobre Biodiversidad y Servicios de los Ecosistemas (IPBES, por sus siglas en inglés).

En el mundo de las organizaciones no gubernamentales también destacan las mujeres: Jennifer Morgan es la directora de Greenpeace Internacional, Asunción Ruiz es la secretaria ejecutiva de SEO-BirdLife, y Maniana Panuncio-Feldman es la directora de Cooperación Climática Internacional del Fondo Mundial para la Naturaleza (WWF, por sus siglas en inglés).

En cuanto a defensoras del medio ambiente, resalta la hondureña Berta Cáceres, quien fue asesinada hace cinco años por defender los recursos naturales del pueblo lenca. Su crimen continúa impune a pesar de los esfuerzos de su familia para encontrar a los culpables.

Nemonte Nenquimo, ecuatoriana defensora de la Amazonia, es otro ejemplo. Hace un año, ganó el premio Campeones de la Tierra del PNUMA y el Premio Goldman, considerado el Nobel de la defensa del medio ambiente.

Entre las activistas jóvenes se encuentra Greta Thunberg de Suecia, quien promovió el movimiento internacional Fridays For Future (FFF). Otras exponentes son la mexicana Pamela Escobar, la argentina Julieta Itzcovich, la chilena Angela Valenzuela, la brasileña Cássia Moraes y la estadounidense Alexandria Villaseñor.

En el periodismo ambiental, un ejemplo es Naomi Klein de Canadá, quien además de ser activista ha escrito algunos libros en los que critica al capitalismo, la globalización y las multinacionales.
Ver fuente (solo suscriptores)

Volver al Contenido

Excélsior
Lorena Rivera: Infierno en la ciudad (Opinión)
09 de marzo de 2021
Así como los impactos del calentamiento a nivel global no son uniformes, es decir, unos países tienen mayores afectaciones que otros, de igual forma, el calentamiento local pega con diferente magnitud a cada una de las zonas que conforman una ciudad.

En el caso de las metrópolis, como la Ciudad de México y Nueva York, a ese efecto, donde las temperaturas son más calientes, se le conoce como islas de calor urbanas. De acuerdo con los científicos, las olas de calor que ahí se presentan son cada vez con mayor frecuencia, son más intensas y lo realmente preocupante es que representan un gran riesgo para la salud de las personas.

A ello debe sumarse la mala calidad del aire debido a los escapes de los vehículos de combustión interna, las industrias, las construcciones y otras actividades generadoras de emisiones de carbono.

En contraste, en las zonas periféricas o suburbanas, donde aún hay zonas boscosas, el clima es más fresco.

Esas islas de calor urbanas son el resultado de la destrucción de áreas naturales. Se talaron árboles y entubaron ríos para dar paso al asfalto y concreto; se levantaron edificios de todos tamaños de departamentos, oficinas y multiusos; además de rascacielos, centros comerciales y naves industriales, entre otras construcciones.

Los materiales usados en las edificaciones, así como el asfalto de las calles, que en general es de color negro o gris oscuro, absorben la energía del Sol, la cual se transforma en calor.

Francisco Estrada Porrúa, profesor e investigador del Centro de Ciencias de la Atmósfera de la UNAM, en entrevista explica que, en el caso de la Ciudad de México, durante los últimos 100 años la temperatura media anual ha aumentado cuatro grados centígrados y “de ésos, se dice, tres son por el fenómeno de las islas de calor urbanas o calentamiento local debido a la urbanización”, mientras que el otro grado centígrado es resultado del cambio climático a nivel global.

Sin embargo, indica, que aún faltan estudios por realizarse para poder cuantificar específicamente el calentamiento en las principales ciudades del país.

“Las islas de calor son importantes porque generan un aumento de alrededor de cuatro grados centígrados y las proyecciones de cambio climático a nivel global por los gases de efecto invernadero; para la CDMX se calcula un aumento de entre cuatro y cinco grados y si se hace la suma, hablamos de una cantidad de grados difícil para adaptarse, es decir, siete u ocho grados más en la temperatura promedio”.

Para darse una idea de lo que significa ese aumento en la temperatura, agrega, al día más caliente del año en la CDMX, que ocurre entre abril y mayo, hay que sumarle unos seis grados más.

Entonces, señala, los retos a enfrentar son, por un lado, la crisis climática a nivel global y, por el otro, el calentamiento local, pero no es todo, a eso hay que añadir las problemáticas de la calidad del aire, la pérdida de biodiversidad y la escasez del agua, pues “los impactos se suman, por lo cual hay que plantear una situación crítica”.

Para el investigador de la UNAM, este hecho debe reflejarse en las políticas públicas de la metrópoli y a nivel nacional, pues en un futuro no lejano las condiciones climáticas serán muy extremas.

Si bien la capital del país ha sido reconocida por sus programas de adaptación al cambio climático, desde la administración pasada y con la actual, también es cierto

que aún falta mucho por hacer, más cuando, como se sabe, el gobierno federal va en sentido contrario a lo estipulado en el Acuerdo de París.

En las proyecciones, Estrada Porrúa explica que, bajo un escenario de inacción, los retos del cambio climático para México serían enormes; el aumento de temperatura se vislumbra de entre seis y ocho grados centígrados más, pero si se ciñe al acuerdo climático, el incremento de la temperatura en la ciudad podría ser de dos grados hacia finales de siglo, “incluso se podrían tener mejores condiciones respecto a las que tenemos ahora”.

Los impactos no serán uniformes y sufrirán en su salud las personas de menos recursos.

La buena noticia, resalta el investigador, si en la CDMX se cambian los techos por verdes (roof gardens) y blancos, además de usar pavimentos frescos (cool pavements), como permeables y de alta reflectancia solar, “si se hacen esos cambios, las islas de calor se reducirían a la mitad y el Acuerdo de París mejoraría la situación de la ciudad en cuestiones de clima y lo interesante es que no es caro hacer esos cambios de adaptación”.

De hecho, dice que tanto no saber cómo las inacciones salen muy caras, pues “los impactos del cambio climático local y global podrían representar entre 1 y 3 veces el PIB actual, incluso hasta entre 4 y 5 veces”.

Estamos a nada de la época de calor y sin lluvias ni aire fresco la ciudad será un infierno. Las autoridades y los ciudadanos saben qué hacer, la pregunta es: ¿están dispuestos a cambiar?
Ver fuente

Volver al Contenido