

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

Nota deceso Lic. Ernesto Rubio del Cueto	4
México ha aplicado sin problema miles de dosis de AstraZeneca: AMLO. Se dará más información sobre los biológicos en zonas apartadas, dijo.....	5
GTAV: seguras, las vacunas que recibieron adultos mayores, determinan aquí expertos en la videoconferencia Política Nacional de Vacunación: Recomendaciones del Grupo Técnico Asesor de Vacunación contra Covid-19..	6
Llegan hoy un millón de dosis de Sinovac al país, informó el canciller Marcelo Ebrard Casaubón	7
Hay acuerdo de vacunas contra COVID con Estados Unidos, informa Ebrard	8
Titular de Sedesa reconoció que existe riesgo de repunte de casos de Covid-19 derivado de variantes del virus detectadas en otros países	9
DECRETO por el que se declara el 12 de mayo de cada año, como el Día Nacional de la Enfermería y se establecen los reconocimientos que en el mismo se indican	10
La inmunización a embarazadas no se recomienda: López-Gatell.....	11
Covid-19. Comparecerán ADIP y Salud. Destacarán, según informe, tamizajes y ajustes a modelo epidemiológico	12
AMIIF: Hospitales y clínicas del sector público podrían padecer escasez de medicamentos e insumos debido a que 9 de 11 empresas que los transportan no han firmado los contratos de servicio para este año	13
Rusia aclaró que son falsas las vacunas de Sputnik V halladas en una aeronave privada en el Aeropuerto de Campeche con destino a Honduras	14
A causa del Covid, 50.5 por ciento de las muertes maternas en 2021, señala informe.....	15

Experimentan con suero equino para tratar el Covid-19. Estudios apoyados por Birmex y UNAM.....	16
En desarrollo, seis vacunas nacionales; están en fase preclínica: UNAM	18
Vacunarse es la mejor forma de dejar atrás la pandemia. Especialistas y adultos mayores, optimistas con la inmunización.....	19
Moderna inicia ensayo de vacuna contra COVID-19 en menores de 12 años	20
Tras vacunación organismo puede tardar hasta un mes en generar inmunidad. Por ello es muy importante mantener los cuidados adoptados desde que comenzó esta pandemia.....	21
UNAM, Tec y INCMNSZ ponen en línea destacado portal sobre Alimentación y Salud	21
UNAM: Necesario aumentar el acceso a alimentos saludables: especialista	23
Trastornos metabólicos causados por dieta alta en grasas pueden eliminarse. Expertos indicaron que esto se logra reduciendo los niveles de apolipoproteína CIII, los cuales están relacionados con enfermedades cardiovasculares	24
CONVENIO General de Colaboración para la ejecución de acciones, proyectos y programas que contribuyan a garantizar el pleno ejercicio, respeto, promoción, protección, prevención y restitución integral de los derechos de niñas, niños y adolescentes, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México	25
La Cámara de Diputados aprobó una reforma al Código Penal Federal para que la violencia familiar sea un delito que se persiga de oficio	25
El Congreso Local y la Secretaría de la Mujer en el Estado de México dieron a conocer la distribución de los recursos y de los 260 millones de pesos, 100 millones serán ejercidos por las autoridades municipales.....	26
El cáncer de hígado comienza a convertirse en un problema de salud pública	27
Alfonso Muñoz de Cote Otero: La OMS es la autoridad frente a la pandemia (Opinión)	29
Jorge Eduardo Navarrete: Pandemia: de nuevo, las vacunas (Opinión)	31

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) hacen un llamado al poder legislativo de México para implementar reformas a la Ley General de Control de Tabaco	33
Con distintas técnicas crean en laboratorio blastocistos a partir de células humanas. Ayudarán a desvelar la caja negra de las primeras etapas del desarrollo y a estudiar abortos espontáneos y malformaciones físicas en los fetos.....	34
La medicina tradicional y herbolaria debe llevarse a un nivel científico experimental	36
Contaminación y COVID-19.....	38
CDMX prepara cruzada contra más de 6,000 microbuses antiguos y contaminantes, anunciaron el secretario de Movilidad de la Ciudad de México, Andrés Lajous, y la Jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum	40
Jesús Sesma Suárez: Enfrentar la pandemia y, además, la falta de agua (Opinión)	42

Nota deceso Lic. Ernesto Rubio del Cueto

18 de marzo de 2021



Ciudad de México, 17 de marzo de 2021.

Estimadas y estimados asociados, consejeros y colaboradores de FUNSALUD:

Con profunda pena por la pérdida que significa para FUNSALUD, el deceso del Lic. Ernesto Rubio del Cueto, asociado activo de la Fundación y Expresidente de su Consejo Directivo, reconocemos su importante contribución al logro de la misión de FUNSALUD, centrada en contribuir al mejoramiento de la salud en México y ser punto de referencia en la agenda de temas de salud.

Les envío un abrazo solidario que nos une en esta pérdida.



Ing. Eric Hágsater Gartenberg
Presidente del Consejo Directivo.



La Jornada

México ha aplicado sin problema miles de dosis de AstraZeneca: AMLO. Se dará más información sobre los biológicos en zonas apartadas, dijo

Fabiola Martínez

18 de marzo de 2021

Al reconocer la necesidad de dar más información sobre la vacuna contra el Covid-19, en especial en las zonas apartadas y con alto grado de marginación, el presidente Andrés Manuel López Obrador dijo que México ha aplicado, sin problemas, miles de dosis de AstraZeneca.

Subrayó que los especialistas mexicanos estudian los efectos del biológico en coordinación con la Organización Mundial de la Salud, luego de que se difundieran en Europa casos de coágulos supuestamente asociados a la aplicación del producto de esa farmacéutica.

Hay investigación en el mundo, y ya se empieza a despejar la duda y se autoriza el uso de la vacuna, mencionó en la conferencia de prensa matutina.

Información de la Secretaría de Salud indica que 870 mil dosis de esa farmacéutica llegaron al país el 14 de febrero para su aplicación a adultos mayores residentes en 330 de los municipios más aislados, así como en alcaldías de la Ciudad de México. La dependencia registró 11 casos graves ya resueltos.

El Presidente recordó que en el país hay 230 mil comunidades apartadas y dispersas, por lo que una vez cubiertas se avanzará en las ciudades.

Ya hemos avanzado y en esta semana y en la próxima terminamos ya más de mil municipios, pero pequeños, de los poco menos de 2 mil 500 que hay en el país; ya más de mil completos de adultos mayores, dijo.

En la víspera, el subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell, habló de 775 municipios, 32 por ciento del total, en los que ya se ha aplicado la primera dosis a adultos mayores.

El mandatario instruyó la difusión de más datos porque sí caló la desinformación sobre los presuntos daños colaterales del biológico.

Lamentó también la publicación de noticias con fines de politiquería, o sea, porque tienen problemas con nosotros se meten hasta en asuntos que tienen que ver con la salud del pueblo.

Confió en el avance del plan nacional porque es alto el porcentaje de la población que sí quiere recibir la vacuna, “porque no hace daño”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

GTAV: seguras, las vacunas que recibieron adultos mayores, determinan aquí expertos en la videoconferencia Política Nacional de Vacunación: Recomendaciones del Grupo Técnico Asesor de Vacunación contra Covid-19

Laura Poy Solano

18 de marzo de 2021

El Grupo Técnico Asesor de Vacuna Covid-19 (GTAV) en México –integrado por expertos de diversas disciplinas– mantiene la recomendación de uso en población mayor de 18 años, incluyendo adultos mayores, de las cuatro vacunas disponibles en el país: Pfizer-BioNTech; AstraZeneca-Oxford; Sputnik V y Sinovac, afirmó Gustavo Reyes Terán, titular de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad.

Al participar en la videoconferencia Política Nacional de Vacunación: Recomendaciones del Grupo Técnico Asesor de Vacunación contra Covid-19, convocada por el Instituto Nacional de Salud Pública, reconoció que si bien la muestra de eficacia en adultos mayores es limitada, el riesgo de enfermedad grave por Covid-19 es muy alto y hay evidencia de respuesta inmune y seguridad.

En el caso de embarazadas, la recomendación de GTAV, atribuible a las cuatro vacunas en uso, es que si bien la eficacia y seguridad (en ensayos clínicos controlados) es limitada o ausente, teóricamente no hay riesgo para la embarazada o el feto, en el caso de biológicos con plataformas tecnológicas que usen el RNA mensajero, adenovirus no replicantes o inactivados.

Frente al riesgo de desarrollar Covid grave, con impacto en muerte fetal y aborto, Reyes Terán explicó que la decisión de vacunación debe evaluar la relación riesgo-beneficio específica, informada por su médico tratante.

Agregó que también se debe considerar el beneficio en condiciones de alto riesgo, como trabajadoras de la salud o con comorbilidades. Y subrayó que después de recibir toda la información, es la embarazada quien debe decidir.

Y en aquellas que recibieron la primera dosis y posteriormente conocieron su embarazo, se debe proceder con lo recomendado antes y ofrecer la segunda dosis. En mujeres lactantes, indicó, el GTAV considera que no hay razones ni evidencia científica que sugiera que estas vacunas deben contraindicarse.

En el caso de quienes han recibido distintos tipos de transfusiones de hemoderivados, indicó, se reconoce que el haber recibido suero o plasma podría ser problemático por la presencia de anticuerpos que puedan interferir con la respuesta inmune de la vacuna, por lo que se recomienda la vacunación 90 días después de la transfusión

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Llegan hoy un millón de dosis de Sinovac al país, informó el canciller Marcelo Ebrard Casaubón

Emir Olivares Alonso

18 de marzo de 2021

Hoy llegará a México un nuevo cargamento con un millón de vacunas contra el Covid-19 de la empresa china Sinovac, informó el canciller Marcelo Ebrard Casaubón.

Con esto, sumarán para nuestro país 3 millones de antídotos de esa compañía de China y más de 8 millones de todas las vacunas envasadas y ya listas para su aplicación que han enviado diferentes compañías.

La tarde de ayer, el titular de la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE) – dependencia desde la que se han realizado las gestiones internacionales para la compra de los biológicos– subió un video a su cuenta de Twitter donde se observa la carga de la aeronave que transportará el embarque y llegará esta madrugada a la terminal aérea de la capital mexicana.

Carga de un millón de vacunas de Sinovac en Hong Kong, mañana llegarán a las 5 am al Aeropuerto (Internacional) de la Ciudad de México, describió el canciller.

Datos de la SRE refieren que hasta el 16 de marzo México había recibido 7 millones 160 mil 250 dosis de vacunas, y con el millón que llegará esta mañana la cifra se elevará a poco más de 8 millones. Del total, 3 millones 890 mil 250 corresponden al antídoto de Pfizer, 3 millones al de Sinovac, 870 mil al de AstraZeneca y 400 mil a la rusa Sputnik V.

Además, nuestro país cuenta con la sustancia activa para envasar 12 millones de dosis de la vacuna de AstraZeneca y 5 millones de la china CanSino. Las cuales ya se encuentran en proceso de envasado en laboratorios en México y se prevé que las primeras dosis estén listas para su uso en unos días.

En tanto, la subsecretaria de Asuntos Multilaterales y Derechos Humanos de la SRE, Martha Delgado, dialogó vía remota con Carolina Valdivia, subsecretaria de Relaciones Exteriores de Chile –uno de los países de la región que más vacunas ha aplicado– para conocer su experiencia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Hay acuerdo de vacunas contra COVID con Estados Unidos, informa Ebrard

18 de marzo, 2021

El secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard, informó este jueves que ya hay un acuerdo con Estados Unidos para vacunas contra COVID-19.

En su cuenta de Twitter, el canciller dijo que el viernes dará los detalles de este acuerdo que se dio tras las conversaciones entre los presidentes de México y Estados Unidos, Andrés Manuel López Obrador y Joe Biden.

El miércoles, Bloomberg informó que, según un funcionario estadounidense, México y Canadá están en la parte superior de la lista de países del presidente de Estados Unidos, Joe Biden, que eventualmente recibirán exportaciones de vacunas contra el coronavirus fabricadas en esa nación.

Sin embargo, Biden y los funcionarios de la administración han dicho que Estados Unidos no compartirá sus inyecciones hasta que tenga suficientes para su propia gente, lo que deja poco claro el momento de las exportaciones.

Además, ha rechazado las solicitudes de otros países para compartir el suministro de vacunas de EU, que incluye millones de dosis de una inyección de AstraZeneca que aún no ha sido autorizada para su uso en el país.

Esta semana, México hizo su segunda solicitud pública para que EU compartiera las dosis, específicamente pidiendo inyecciones del suministro de AstraZeneca.

Biden indicó el martes que está en conversaciones con países sobre compartir vacunas, pero no mencionó qué naciones. “Ya he estado hablando con varios países. Te lo haré saber muy pronto”, precisó.

Estados Unidos continúa evaluando cómo procederá, pero México y Canadá están al frente de la línea de exportación de vacunas, afirmó a Bloomberg el funcionario, quien pidió no ser identificado porque no se ha tomado una decisión.

La secretaria de prensa de la Casa Blanca, Jen Psaki, comentó el 1 de marzo que Estados Unidos está enfocado en asegurar suficientes vacunas para su propia gente, pero señaló que la recuperación económica de América del Norte sería una prioridad al comenzar las exportaciones.

“El siguiente paso es la recuperación económica, y eso es asegurar que nuestros vecinos, México y Canadá, hayan manejado la pandemia de manera similar para que podamos abrir nuestras fronteras y reconstruir mejor”, expuso.

Estados Unidos tiene pedidos en firme de suficientes vacunas para 500 millones de personas de Pfizer, Moderna y Johnson & Johnson. También ha ordenado suficientes inyecciones para otros 150 millones de personas de AstraZeneca, aunque la compañía aún no ha solicitado la autorización de la FDA para su vacuna.

La Casa Blanca ha dicho que está obteniendo dosis adicionales debido a la incertidumbre sobre qué vacuna será mejor para los niños y si los adultos necesitarán inyecciones de refuerzo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Titular de Sedesa reconoció que existe riesgo de repunte de casos de Covid-19 derivado de variantes del virus detectadas en otros países

Víctor Juárez

18 de marzo, 2021

Ante cuestionamientos de diputados locales, la Secretaria de Salud de la Ciudad de México, Oliva López Arellano, reconoció que existe riesgo de repunte de casos de Covid-19, en los próximos meses, derivado de las variantes del virus detectadas en otros países del mundo, en algunos de los cuales se han convertido en las causas dominantes de contagio.

Durante su comparecencia al primer año de que inició la contingencia sanitaria por el virus SARS-COV-2, López Arellano refirió que el riesgo de repunte es constante debido a la movilidad, a las situaciones de riesgo y a bajar la guardia.

"Siempre hay (en) estas epidemias que se contagian vía aerosoles, siempre tienen riesgo en sitios donde hay un mayor encuentro de personas, mayor densidad poblacional y por tanto sí hay riesgo de repunte de contagios, pero para eso hay una comunicación permanente de información", refirió la funcionaria.

Ante críticas de la oposición, la titular de Salud reiteró que el sistema de salud había pasado por un proceso de desmantelamiento en años anteriores, dato que consideró no trivial, y detalló que la vacunación a personal de salud en primera línea está cubierta al 100 por ciento.

López Arellano junto con José Antonio Peña Merino, titular de la Agencia Digital de Innovación Pública (ADIP), comparecieron de forma conjunta por primera vez desde el inicio de la pandemia ante los legisladores exclusivamente para detallar las acciones realizadas en respuesta a la contingencia sanitaria.

La comparecencia, que no estuvo exenta de críticas abrasivas de diputados de Oposición, se extendió por cinco horas.

"El seguimiento de otras variantes del virus se hace desde luego el seguimiento clínico y cuando se identifican evidencias, además el INDRE hace un muestreo permanente para identificar distintas variantes, entonces sí hay un seguimiento de posibles variantes, hasta ahora se han identificado comunes, pero ninguna de estas está asociadas a cuadros con mayor contagio", precisó la funcionaria.

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

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL

DECRETO por el que se declara el 12 de mayo de cada año, como el Día Nacional de la Enfermería y se establecen los reconocimientos que en el mismo se indican

18 de marzo, 2021. Págs. 43 a 44.

[Ver decreto aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

La inmunización a embarazadas no se recomienda: López-Gatell

Laura Poy Solano

18 de marzo de 2021

Ayer se inició en México la aplicación de la segunda dosis de la vacuna contra el Covid-19 en población de 60 años y más, con 16 mil 933 adultos mayores que lograron completar su esquema de vacunación. Representa uno por ciento de los 3 millones 260 mil 679 que hasta la fecha han recibido al menos su primera dosificación del biológico, informó Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

Respecto a la posible vacunación masiva de embarazadas, indicó que no es que esté prohibido, pero en general no se recomienda intentar hacerlo debido a que por razones bioéticas los ensayos clínicos para el desarrollo de los biológicos no incluyen a este sector de la población ni a menores de 16 años, aunque aclaró que la consideración de inmunizar o no a mujeres gestantes está sujeta a las consideraciones de riesgo-beneficio.

López-Gatell destacó que a la fecha se han aplicado 4 millones 737 mil 622 dosis, de los 7 millones 160 mil 250 que han llegado a nuestro país, lo que representa 66 por ciento, mientras este miércoles se aplicaron 157 mil 42 dosis, cifra que, aseguró, se irá incrementando conforme aumenten los embarques de vacunas que lleguen al país.

Al respecto, anunció que el gobierno federal determinó que será la farmacéutica AstraZeneca la que se haga cargo del traslado a México del embarque de este biológico, como parte de la primera entrega de vacunas a través del mecanismo Covax, por lo que se recibirán 1.8 millones de dosis, aunque destacó que aún no se tiene fecha.

Agregó que la siguiente entrega de biológicos a través de esta herramienta de adquisición solidaria de la Organización de Naciones Unidas, será posiblemente de la vacuna de Novavax.

José Luis Alomía, director general de Epidemiología, informó que los contagios confirmados de Covid-19, se incrementaron en 6 mil 455, para un total de 2 millones 175 mil 462 casos. Los decesos acumulados llegaron a 195 mil 908, al sumarse 789 fallecimientos confirmados.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Covid-19. Comparecerán ADIP y Salud. Destacarán, según informe, tamizajes y ajustes a modelo epidemiológico

Víctor Juárez

18 de marzo, 2021

En la información que presentarán ante diputados del Congreso en su comparecencia de hoy, los titulares de la Agencia Digital de Innovación Pública (ADIP) y la Secretaría de Salud del Gobierno local destacarán las acciones de tamizaje de casos a través de sistemas informáticos, así como la elaboración y calibración del modelo epidemiológico para la CDMX.

De acuerdo con un oficio de la Secretaría de Gobierno dirigido al Legislativo, la ADIP presentará los proyectos encaminados principalmente a la identificación de casos a través de tamizajes vía SMS, Locatel y código QR, así como el cálculo del modelo a través de la información de hospitalizaciones, principalmente, y las decisiones derivadas de esta herramienta.

También, una sección del documento está dedicada a la utilidad y desarrollo del modelo epidemiológico, del cual se desprendió la determinación de cuántas camas hospitalarias se debían habilitar, así como para definir las etapas de confinamiento y las acciones de contención.

"Es de destacar que el comportamiento de la pandemia en la Ciudad ha coincidido prácticamente en todo momento con alguna de las proyecciones hechas para los distintos escenarios modelados: uno optimista, uno medio y uno pesimista. El Modelo se ha recalibrado conforme han cambiado las condiciones de vida en la Ciudad, por ejemplo, cuando se reanudaron algunas actividades económicas, con el objetivo de reflejar de la manera más fielmente posible la realidad de la Ciudad", indica el documento.

De acuerdo con la información de la ADIP, en el caso de los tamizajes de SMS, al menos 731 mil 355 personas han iniciado el cuestionario enviando la palabra "covid19" al 51515, de los cuales 43 por ciento (317 mil 141) terminó el tamizaje; también, 3 mil 387 casos positivos fueron notificados a través de SMS sobre el resultado de su prueba de noviembre de 2020 a la fecha y se han reportado 776 mil 903 registros mediante el uso de Código QR en establecimientos y transporte público.

El informe incluye un desglose de las atenciones dadas por Locatel desde marzo de 2020, lo que incluye la atención por videollamada, así como la canalización a 911: en este último caso, las canalizaciones de los primeros tres meses de 2021 representan más de una tercera parte del total de 2020 (mil 467). En total, se

realizaron 206 mil 132 segundos tamizajes en 2020 y 48 mil 131 en lo que va de 2021.

También destacan otras herramientas tecnológicas, tales como la publicación de disponibilidad hospitalaria o de puntos de vacunación, así como la entrega de kits de apoyo, que hasta el 9 de marzo sumaban 161 mil 758.

Informe de la ADIP sobre Covid-19

"El Modelo se ha recalibrado conforme han cambiado las condiciones de vida en la Ciudad, por ejemplo, cuando se reanudaron algunas actividades económicas".

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

AMIIF: Hospitales y clínicas del sector público podrían padecer escasez de medicamentos e insumos debido a que 9 de 11 empresas que los transportan no han firmado los contratos de servicio para este año

Arely Sánchez

18 de marzo, 2021

Al no firmar sus contratos de distribución para 2021 con el Gobierno, se impide a operadores logísticos la movilización de los medicamentos hasta su destino final, explicó en entrevista, Cristóbal Thompson, director de la Asociación Mexicana de Industrias de Investigación Farmacéutica (AMIIF).

"Por eso se mandó una carta al Insabi (Instituto de la Salud para el Bienestar) desde el 2 de marzo, hasta ahora seguimos sin respuesta a esa carta", afirmó.

Dijo que el viernes le hicieron llegar una nueva carta al Secretario de Salud para notificarle del problema, pero tampoco ha respondido.

Agregó que los laboratorios se han ofrecido hacer directamente las entregas de los medicamentos adjudicados, en la compra consolidada de la UNOPS (Oficina de Servicios para Proyectos de Naciones Unidas), las cuales podrían tardar entre 5 y 15 días.

"El riesgo de no solucionar esta situación es que el producto no esté cuando los requieran los pacientes. Si los productos ya están listos para entregar, se tiene que cerrar el contrato y empezar la distribución. La mayor preocupación es que haya desabasto", hizo hincapié.

Hasta ahora, el Gobierno ya logró adjudicar al menos 20 por ciento de los medicamentos, pero la autoridad no les ha proporcionado a los operadores

logísticos los lineamientos de recepción, resguardo y destinos finales, según la AMIIF, que agrupa a los principales laboratorios nacionales y extranjeros.

Paran operadores logísticos

Hasta ahora se sabe que solo 2 de 11 operadores que entrega medicamentos han podido firmar contratos para este año.

1. Integradora Logística en Salud (ILS)
2. BIRMEX
3. Médica Farma Arcar (MFA)
4. Levic
5. GNK Logística
6. Vantage Servicios Integrales de Salud
7. Dibiter
8. SILODISA
9. PEMEX SOLUGLOB IKON
10. SEDENA
11. SEMAR

Fuente: UNOPS

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Rusia aclaró que son falsas las vacunas de Sputnik V halladas en una aeronave privada en el Aeropuerto de Campeche con destino a Honduras

18 de marzo, 2021

Rusia aclaró que son falsas las vacunas de Sputnik V halladas en una aeronave privada en el Aeropuerto Internacional de Campeche que despegaría con destino a Honduras.

"El Fondo de Inversión Directa de Rusia (RDIF) expresa su gratitud al Gobierno de México, sus aduanas y Fuerzas Armadas por la incautación de un lote de vacuna rusa falsa Sputnik V contra el coronavirus", informó en un comunicado.

"El análisis de las fotografías del lote incautado, incluido el diseño de envases y etiquetas, sugiere que se trata de una sustancia falsa que no tiene nada que ver con la vacuna original. El procedimiento de envío también infringió los protocolos de envasado y transporte de la vacuna oficial Sputnik V".

Ayer, la Administración General de Aduanas, en coordinación con el Ejército Mexicano, decomisaron mil 155 frascos, equivalentes a 5 mil 775 dosis de la vacuna, que se hallaban en dos hieleras ocultas entre dulces y refrescos.

La dependencia rusa explicó que cada lote de Sputnik V se somete a controles estrictos y cada frasco contiene un código QR que lo hace único.

"RDIF afirma que cada lote fabrica da vacuna Sputnik V se somete a controles estrictos. Cada vial tiene un código QR único, lo que permite a RDIF y sus socios rastrearlo hasta el lugar de origen.

"El Sputnik V es transportada sólo por transportistas autorizados que deben cumplir con los más altos estándares de seguridad, incluidos los controles remotos de temperatura y seguridad", detalló.

El RDIF mencionó que autoridades rusas colaborarán con la investigación y análisis de este decomiso hecho en México.

"El RDIF, el ministerio de Salud de Rusia y entidades gubernamentales cooperarán con las autoridades mexicanas en esta investigación y análisis del contenido de la vacuna falsa", añadió.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

A causa del Covid, 50.5 por ciento de las muertes maternas en 2021, señala informe

Laura Poy Solano

18 de marzo de 2021

La Dirección General de Epidemiología (DGE) de la Secretaría de Salud informó que desde el inicio de la pandemia de Covid-19 en México se han confirmado 14 mil 395 casos positivos en embarazadas, de las cuales fallecieron 307, por lo que se reporta una tasa de letalidad en este subgrupo poblacional de 2.13 por ciento, hasta el pasado 7 de marzo.

En el informe epidemiológico semanal más reciente de embarazadas y puérperas estudiadas ante sospecha de Covid-19, destaca que en lo que va del año se confirmaron 3 mil 858 casos positivos y 102 defunciones en mujeres gestantes. La mayoría de los contagios se han presentado en Ciudad de México, Guanajuato y Nuevo León.

Agrega que hasta la semana epidemiológica 9 (28 de febrero al 6 de marzo) se han detectado mil 769 recién nacidos positivos al nuevo coronavirus. La tasa de positividad al nuevo coronavirus en mujeres grávidas es de 33 por ciento, es decir, presenta una reducción de un punto porcentual en comparación la primera semana epidemiológica del año.

Sin embargo, la DGE destaca que 75 por ciento de los estados reportan índices de positividad en este subgrupo poblacional por arriba de la media nacional, entre ellos Guerrero, con 49.7 por ciento; Chihuahua, con 47.1 por ciento; y Querétaro con 46.4 por ciento.

El reporte destaca que a la fecha se han registrado 307 casos positivos en mujeres indígenas embarazadas, principalmente en Yucatán, Guerrero y Oaxaca, mientras que otros 21 contagios han sido confirmados en mujeres migrantes, en su mayoría notificadas en Baja California.

Por lo que respecta a las defunciones maternas por Covid-19 en lo que va del año, se reporta una tasa de mortalidad de 30.2 por cada 100 mil habitantes, por lo que el virus del SARS-CoV-2 representa 50.5 por ciento de las muertes maternas reportadas. El estado de México concentra el mayor número de fallecimientos maternos con 23; le sigue Nuevo León, con 9; Ciudad de México y Michoacán con 8 decesos, respectivamente.

Entre las principales comorbilidades de las 307 muertes maternas por el coronavirus, el reporte epidemiológico destaca la obesidad, diabetes, hipertensión y asma. La media de edad es de 32 años, pues 26.1 por ciento de los decesos ocurrieron en mujeres de 30 a 34 años; 24.1 de 35 a 39 años; y 21.7 por ciento; de 25 a 29 años.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Experimentan con suero equino para tratar el Covid-19. Estudios apoyados por Birmex y UNAM

Ángeles Cruz Martínez

18 de marzo de 2021

Con el desarrollo de un suero obtenido de caballos (faboterápico), México se suma a otros países que realizan ensayos clínicos en busca de un tratamiento eficaz contra el Covid-19. El estudio es organizado por el Laboratorio Biológicos y Reactivos de México (Birmex), en colaboración con la UNAM, institutos nacionales de salud y con financiamiento del Conacyt.

Alfredo Uscanga, director del Instituto Nacional de Higiene de Birmex, explicó que para producir suero equino hiperinmune se inyecta a los caballos el antígeno que contiene la proteína S del coronavirus. Éste será aportado por el Instituto de Biotecnología de la máxima casa de estudios.

El organismo del animal produce anticuerpos que después se pueden extraer de su sangre. Se toma el plasma, que es la parte líquida de la sangre, donde se encuentran los anticuerpos.

En una visita realizada por el titular de Birmex, Pedro Zenteno, a las instalaciones de la Unidad de Producción de Plasmas Hiperinmunes en Tecámac, estado de México, Carlos Ortega, jefe del área, explicó que la inoculación del antígeno dura entre 48 y 52 días. Después el equino está listo para donar ocho litros de sangre durante cuatro días seguidos. Mediante este procedimiento, es posible obtener mil 500 tratamientos por año.

Todo el proceso se podrá realizar con los 60 caballos de la raza Santa Gertrudis que fueron donados por la Secretaría de la Defensa Nacional, los cuales llegaron a finales de febrero y actualmente están en proceso de adaptación al lugar, al clima y la alimentación.

Una vez obtenido el plasma de los caballos, se llevará al Instituto Nacional de Higiene de Birmex en la Ciudad de México. Ahí, con herramientas biotecnológicas se fabricará el tratamiento que se pondrá a disposición de los institutos nacionales de salud para la realización del ensayo clínico.

Ortega Sánchez, quien tiene casi 30 años de experiencia en la producción del suero equino hiperinmune, comentó que se les realizan análisis para garantizar su buen estado de salud. Él mismo se encarga de la producción de plasma para la fabricación de tratamientos en contra del envenenamiento de la picadura de alacrán y mordida de serpientes.

Mencionó que en esta unidad se producen cada año 8 mil litros, con los cuales se elaboran 350 mil dosis de faboterápico antialacrán y 35 mil de antiviperino. En esta tarea cuentan con la colaboración de 86 equinos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

En desarrollo, seis vacunas nacionales; están en fase preclínica: UNAM

Jessica Xantomila

18 de marzo de 2021

México cuenta con la capacidad científica para tener su propia vacuna contra Covid-19, la cual es necesaria para romper con la dependencia del extranjero y para alcanzar la cobertura de vacunación que necesita el país, coincidieron especialistas.

María Isabel Gracia Mora, directora ejecutiva de la Unidad de Investigación Preclínica de la Facultad de Química de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), expuso que hay seis vacunas mexicanas en desarrollo, las cuales están en fase preclínica, y tienen oportunidad de ser igual de buenas que el resto de las biológicas que se utilizan actualmente.

Las vacunas se están desarrollando en el Instituto Gould-Stephano, en el Instituto de Biotecnología de la UNAM, en la Universidad Autónoma de Querétaro, en la empresa Avimex, en el Centro de Investigación y de Estudios Avanzados del Instituto Politécnico Nacional (IPN) y en el Instituto de Investigaciones Biomédicas de la máxima casa de estudios.

En conferencia digital, organizada por el Centro de Investigaciones Interdisciplinarias en Ciencias y Humanidades de la UNAM, Gracia Mora insistió que es necesario tener un biológico que sea del país, si no, la cobertura de vacunación será muy difícil y llevaría mucho tiempo.

Laura Cobos Marín, profesora del departamento de microbiología e inmunología de la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia de la UNAM, resaltó que en México hay mucho talento, realmente los proyectos de estas vacunas son sumamente interesantes, están al nivel de cualquier vacuna en el mundo.

El problema, dijo, es que en el país vamos un poquito tarde en generar estas alianzas y agrupaciones para lograr tener el biológico. El aprender a trabajar en equipo para poder dar una respuesta y tener esta independencia, es algo que nos pondría en otro nivel, México debe aprender esta lección.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Vacunarse es la mejor forma de dejar atrás la pandemia. Especialistas y adultos mayores, optimistas con la inmunización

Elba Mónica Bravo y Sandra Hernández García

18 de marzo de 2021

La vacuna contra el Covid-19 es la mayor esperanza para poder salir de la pandemia, afirmaron médicos especialistas que participaron en la aplicación del biológico de origen chino Sinovac, en la alcaldía Venustiano Carranza, que se sumó al Programa Nacional de Vacunación, con lo que llamaron a la gente a no hacer caso a las campañas antivacunas.

Al mismo tiempo, los adultos de 60 años y más acudieron a las cinco sedes habilitadas en Iztacalco, Tláhuac y Xochimilco a recibir la segunda dosis de la Sputnik V, proveniente de Rusia.

El subdirector de epidemiología de la jurisdicción Cuauhtémoc, Fermín Camacho, dijo que la inyección es uno de los mejores esquemas que tenemos para proteger a la población, por lo que insistió en que los biológicos salvan muchísima más personas que cualquier otro tipo de estrategia de salud, entonces definitivamente hay que seguirse vacunando.

Entrevistado en el internado Francisco I. Madero, en la colonia Morelos, donde empezó la inmunización, recordó que la población pasa por una de las crisis más grandes que ha tenido la humanidad, por lo que en la relación riesgo-beneficio siempre será mejor contar con la protección de una vacuna.

Por su parte, el director de la jurisdicción sanitaria en Venustiano Carranza, Romeo Adalid Martínez, llamó a los capitalinos a que vengan a vacunarse, que no tengan miedo mientras acompañaba a la señora Socorro Alvarado, quien comentó que con la protección podrá salir a la calle con mayor seguridad, aunque no dejará de portar el cubrebocas ni la careta.

Entrevistado en las antiguas instalaciones de la Fuerza Aérea Mexicana, en la colonia Aviación Civil, el especialista recordó que hasta el momento no hay un estudio científico que demuestre que la vacuna AstraZeneca ocasione complicaciones a la salud de las personas, al mencionar que en las alcaldías Cuajimalpa, Milpa Alta y Magdalena Contreras se aplicaron exitosamente alrededor de 80 mil 185 dosis en febrero.

Segunda dosis de la rusa

Al Palacio de los Deportes acudió Manuel, de 70 años, a quien se le vio de buen ánimo como a cientos de adultos mayores que acudieron por la segunda dosis de la Sputnik V, y a quienes la mayoría de sus familiares esperaban a la salida.

Él señor invitó a los capitalinos a que no tengan miedo y no se dejen llevar por los mensajes falsos en los teléfonos, hay que ponerse la vacuna porque es un bien para uno, además es gratis y hay que aprovechar.

En tanto, las hermanas Teresa y Maricarmen decidieron ir por su mamá Teodora, de 102 años, a la colonia Moctezuma, luego de que no hicieron largas filas; otro caso fue el de María Guadalupe, quien mencionó que tardó 45 minutos, pero lamentó que tuviera que llamar cuatro ocasiones a Locatel para que le agendaran una cita para su mamá de 79 años.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Moderna inicia ensayo de vacuna contra COVID-19 en menores de 12 años

16/03/2021

La farmacéutica estadounidense Moderna comenzó un estudio de su vacuna para COVID-19 en menores de 12 años, que incluirá a bebés de hasta seis meses.

El anuncio de este martes llega exactamente un año después de que el primer adulto recibiera una dosis de prueba de la inyección creada en los Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos. Ahora la inyección se usa aquí y en muchos otros países.

Moderna también ha probado la vacuna en jóvenes de 12 a 17 años, pero aún no ha publicado los hallazgos.

El estudio en niñas y niños más pequeños será más complejo, porque los investigadores necesitan determinar si usan dosis menores que en personas adultas y adolescentes.

El estudio tiene como objetivo inscribir a unos 6 mil 750 menores en Estados Unidos y Canadá.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Tras vacunación organismo puede tardar hasta un mes en generar inmunidad. Por ello es muy importante mantener los cuidados adoptados desde que comenzó esta pandemia

José Francisco Martínez Gómez

2021-03-17

Algo que deben tener muy presente quienes hayan sido vacunados o que recibirán la vacuna próximamente, es saber con claridad que ninguna de las vacunas contra el COVID-19, autorizadas y recomendadas para su uso de emergencia, contiene el virus vivo, por lo que no pueden provocar que la persona que la recibe enferme de COVID-19.

Tras la vacunación, el organismo puede tardar un par de semanas, incluso hasta un mes, en generar inmunidad, es decir, proteger contra el virus.

Por ello es muy importante mantener los cuidados adoptados desde que comenzó esta pandemia: distanciamiento social, evitar reuniones en espacios cerrados, uso de cubrebocas y lavado frecuente de manos.

Otro factor importante es que se complete el esquema de vacunación con los antígenos que requieren dos dosis. La segunda dosis funciona como refuerzo muy necesario para reducir el riesgo de contagio.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

UNAM, Tec y INCMNSZ ponen en línea destacado portal sobre Alimentación y Salud

Isaac Torres Cruz

2021-03-17

La UNAM, el Tec de Monterrey y el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ), lanzaron el portal Alimentación y Salud (<http://alimentacionysalud.unam.mx/>), que pone al alcance de la población general, académicos y tomadores de decisiones información para mejorar su “alfabetismo” en estos rubros y así diversos sectores de la sociedad mexicana tomen mejores decisiones entorno a su salud alimentaria, expusieron en videoconferencia representantes de las tres instituciones.

“Se trata de un ejercicio para alinear los intereses de los institutos nacionales de salud, las escuelas y universidades de medicina para que las instituciones de educación superior y la investigación tengan un enlace con la sociedad en general”, señaló Samuel Ponce de León Rosales, coordinador del Programa Universitario de Investigación en Salud (PUIS) de la UNAM.

Por su parte, Carlos Aguilar, investigador del INCMNSZ, explicó que el origen de la mala alimentación y los problemas de obesidad, diabetes y enfermedades metabólicas en México se generó por el cambio de alimentación de los mexicanos, la predisposición genética y la falta de actividad física.

“La población nativo-americana tiene una mayor susceptibilidad de desarrollar estos padecimientos, hubo una transición rápida en la segunda parte del siglo pasado en la forma de comer, moverse y adquirir alimentos, en el entorno familiar. Esto con el aumento del aporte de calorías en forma de azúcares simples y grasas saturadas”.

El especialista agregó que estos factores se deben analizar por separado y es uno de los objetivos del portal Alimentación y Salud y apuntar cuáles son las áreas de conocimiento que requieren mayor información. “De esta forma buscamos proponer de manera académica soluciones viables a toda la población, consorcios de investigación y diferentes instituciones”.

El Premio Nacional de Ciencias añadió que el proceso de alimentación tiene dos extremos: el ambiente que determina las opciones alimentarias y la decisión de las personas. Con información adecuada, empoderamiento y motivación, es posible que los mexicanos tomen decisiones asertivas sobre su alimentación y así modificar la epidemia de enfermedades crónicas. “Nuestro enfoque es incidir en los dos extremos, no medicalizar el proceso, sino emplear un enfoque multidisciplinario que nos abra nuevas vías de comunicación con la población sin importar en qué entorno se encuentre la persona y así elija las mejores opciones posibles para su salud”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

UNAM: Necesario aumentar el acceso a alimentos saludables: especialista

Jessica Xantomila

18 de marzo, 2021

La prevalencia de sobrepeso, obesidad, diabetes y otros padecimientos crónicos en la población mexicana hace necesario no sólo aumentar el acceso a los alimentos saludables, sino también asesorar a las personas, generar consciencia de la enfermedad y sobre todo ayudarlas a conocer los riesgos, señaló Carlos Aguilar Salinas, del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ).

Al presentar la plataforma virtual Alimentación para la salud, iniciativa conjunta entre este instituto, la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) y la Escuela Nacional de Medicina del Tecnológico de Monterrey, indicó que muchas personas “están conscientes de que no tienen la alimentación correcta; sin embargo, no encuentran las soluciones adecuadas para resolverlo”.

En este sentido, expuso que la plataforma orienta sobre formas saludables de comer, cuenta con información accesible de menús de composición nutrimental, repositorio de artículos científicos en nutrición, entre otros.

La meta del portal, mencionó, es ser una iniciativa creada con enfoque académico para ayudar a la población a que adopte una alimentación saludable y sirva de referencia para el análisis y el seguimiento de las políticas públicas en la materia y control de las enfermedades metabólicas.

Samuel Ponce de León Rosales, coordinador del Programa Universitario de Investigación en Salud (PUIS) de la UNAM, añadió que se trata de un ejercicio para alinear los intereses de los institutos nacionales de salud, las escuelas y universidades de medicina para que tengan un enlace con la sociedad en general.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Trastornos metabólicos causados por dieta alta en grasas pueden eliminarse. Expertos indicaron que esto se logra reduciendo los niveles de apolipoproteína CIII, los cuales están relacionados con enfermedades cardiovasculares

Natalia García Domínguez

2021-03-17

La ingesta de una dieta alta en grasas conduce a un mayor riesgo de obesidad, diabetes tipo 2, enfermedades cardiovasculares e hígado graso.

Un estudio en ratones del Instituto Karolinska, en Suecia, ha demostrado que es posible eliminar los efectos nocivos de una dieta alta en grasas reduciendo los niveles de apolipoproteína CIII (apoCIII), un regulador clave del metabolismo de los lípidos, según publican sus autores en la revista Science Advances.

Los niveles elevados de la proteína apoCIII están relacionados con enfermedades cardiovasculares, resistencia a la insulina y diabetes tipo 2.

Investigadores del Centro de Investigación Rolf Luft, del Instituto Karolinska, habían demostrado previamente que la apoCIII aumenta en la parte del páncreas que secreta hormonas, los islotes de Langerhans, en paralelo con el desarrollo de resistencia a la insulina y diabetes.

Los mismos investigadores han estudiado ahora dos grupos de ratones que fueron alimentados con una dieta alta en grasas desde las ocho semanas de edad y un grupo de control de ratones con una dieta normal.

Uno de los grupos con una dieta alta en grasas recibió la llamada terapia antisentido (ASO) después de 10 semanas de dieta para disminuir los niveles de apoCIII y el otro grupo ya había sido tratado con ASO desde el principio evitando así un aumento de apoCIII.

Después de un período de 10 semanas, todos los ratones del primer grupo eran obesos, resistentes a la insulina y tenían esteatosis hepática. Sin embargo, después del tratamiento con ASO, aun estando en la dieta alta en grasas, hubo una normalización del metabolismo de la glucosa, el peso y morfología hepática", comentó Ismael Valladolid-Acebes, primer autor del estudio.

En el grupo que fue tratado con ASO directamente desde el principio, se evitó el desarrollo de trastornos metabólicos y los animales tenían la misma composición corporal y metabolismo que los ratones de control con una dieta normal.

Los mecanismos subyacentes a los efectos del tratamiento reductor de la apoCIII implican un aumento de la actividad de la enzima lipasa y una captación de lípidos mediada por receptores en el hígado.

Los ácidos grasos se transfirieron por oxidación de ácidos grasos al proceso bioquímico en el hígado llamado vía cetogénica y luego se convirtieron en cetonas que se utilizaron para la producción de calor en el tejido adiposo marrón.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

CONVENIO General de Colaboración para la ejecución de acciones, proyectos y programas que contribuyan a garantizar el pleno ejercicio, respeto, promoción, protección, prevención y restitución integral de los derechos de niñas, niños y adolescentes, que celebran el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia y el Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de la Ciudad de México

18 de marzo, 2021. Págs. 38 a 42.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

La Cámara de Diputados aprobó una reforma al Código Penal Federal para que la violencia familiar sea un delito que se persiga de oficio

Claudia Salazar

18 de marzo, 2021

El Pleno de la Cámara de Diputados aprobó una reforma al Código Penal Federal para que la violencia familiar sea un delito que se persiga de oficio.

Por unanimidad de 434 votos a favor, los diputados avalaron una adición al artículo 343 bis de dicho código.

"Comete el delito de violencia familiar quien lleve a cabo actos o conductas de dominio, control o agresión física, psicológica, patrimonial o económica a alguna persona con la que se encuentre o haya estado unida por vínculo matrimonial, de parentesco, por consanguinidad, afinidad o civil, concubinato o una relación de pareja dentro o fuera del domicilio familiar.

"Este delito se perseguirá de oficio", señala la redacción avalada, turnada al Senado para su revisión.

En el dictamen se indica que la violencia física en la familia frecuentemente es acompañada por violencia psicológica, por lo que es posible que no se contemplen los casos en los cuales la violencia psicológica hace que las víctimas sean susceptibles de padecer amenazas, intimidación, temor o control.

Por ello, se indica, es las víctimas quedan imposibilitadas para ejercer acción penal contra su agresor.

"Ante esta situación la persecución por oficio resulta necesaria en aquellos casos en que por cuestiones de índole psicológica la víctima se encuentra impedida para presentar querrela contra su agresor. De tal modo, la intervención de terceros en el ejercicio de la acción penal hace oportuna la denuncia del delito", se explica en el dictamen.

Se agrega que la violencia familiar es un tema concerniente a la salud pública, por lo cual la persecución de oficio permite una mejor coordinación con el sector salud, pues hace propicio que los profesionales de la salud no solo apoyen en la atención médica de las víctimas, sino, también, coadyuven en las labores de detección a través de la persecución de oficio.

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

El Congreso Local y la Secretaría de la Mujer en el Estado de México dieron a conocer la distribución de los recursos y de los 260 millones de pesos, 100 millones serán ejercidos por las autoridades municipales

Dalila Ramírez

17/03/2021

El presupuesto que ejercerán este año los municipios mexiquenses que tiene Alerta de Violencia de Género contra las Mujeres (AVGM) por feminicidio y por desaparición será de 100 millones de pesos de la bolsa total de 260 millones de pesos que se les asignó a ambos mecanismos; comparado con 2020 el dinero a las localidades creció sólo cinco millones, aunque el recurso global aumentó.

Este miércoles el Congreso Local y la Secretaría de la Mujer en el Estado de México dieron a conocer la distribución de los recursos y de los 260 millones de pesos, 100 millones serán ejercidos por las autoridades municipales, 80 millones serán para los 11 con alerta por feminicidios y 20 millones para los siete con alerta por desaparición, apenas cinco millones más que los recursos 2020.

Del presupuesto para la alerta por feminicidio, Chalco ejercerá 11 millones 133 mil 936 pesos; Toluca, 9 millones 412 mil 664 pesos; Tultitlán, 7 millones 929 mil 511

pesos; Cuautitlán Izcalli, 7 millones 532 mil 173 pesos; Ecatepec, 7 millones 517 mil 732 pesos; Nezahualcóyotl, 7 millones 293 mil 534 pesos.

Mientras que Naucalpan de Juárez, 7 millones 163 mil 330 pesos; Chimalhuacán, con 6 millones 217 mil 559 pesos; Valle de Chalco, 5 millones 944 mil 461 pesos; Ixtapaluca, 4 millones 733 mil 002 pesos y Tlalnepantla de Baz, 5 millones 122 mil 92 pesos.

Los siete ayuntamientos con alerta por desaparición a Valle de Chalco le asignaron 4 millones 643 mil 444 pesos; Ixtapaluca, 3 millones 378 mil 138 pesos; Toluca, 3 millones 247 mil 741 pesos; Chimalhuacán, 2 millones 433 mil 520 pesos; Cuautitlán Izcalli, 2 millones 185 mil 516 pesos; Ecatepec, 2 millones 17 mil 567 pesos y Nezahualcóyotl, 2 millones 94 mil 70 pesos.

Durante la instalación del mecanismo para la operación de recursos para la mitigación de ambas alertas, la legisladora de Morena, Karina Labastida Sotelo, explicó que para la asignación de recursos consideraron distintos tipos de delitos a atender en los municipios alertados.

Entre ellos el feminicidio, abuso sexual, acoso sexual, hostigamiento sexual, violencia simple, violencia equiparada, otros ilícitos contra la libertad y seguridad sexual, violencia familiar, violencia de género en todas sus modalidades, diferente a violencia familiar y trata de personas.

En 2019 el mecanismo tuvo un presupuesto de 30 millones de pesos, que era mínimo y con el que se lograron metas importantes, según las autoridades; para 2020 hubo 185 millones de pesos a ambas alertas, y este año el recurso es por 260 millones de pesos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

El cáncer de hígado comienza a convertirse en un problema de salud pública

Cecilia Higuera Albarrán

2021-03-17

En nuestro país se diagnostican alrededor de 7,500 nuevos casos de cáncer de hígado al año, situación que se puede agravar ante los altos índices de sobrepeso, obesidad y diabetes que hay en la población mexicana.

El problema comienza a convertirse en un problema de salud pública si se toma en cuenta que al año el número de fallecimientos por cáncer de hígado alcanza las 7,100 víctimas, por lo que se debe tomar en cuenta, además que en el último año se retrasaron diagnósticos que pudieron ser oportunos, y en consecuencia la

temprana prescripción de tratamientos médicos, se pospusieron intervenciones quirúrgicas en quienes así lo necesitaron, ante la pandemia por la COVID-19.

Ante tal panorama, asociaciones contra el cáncer lanzaron un llamado a la sociedad en su conjunto a mantenerse bien informados de lo que es el cáncer de hígado, qué lo provoca, pero sobre todo como poder llevar estilos de vida saludables que permitan evitar esta condición que de no ser detectada a tiempo puede ser mortal.

A través de la campaña “Dale un Gancho al Cáncer de Hígado”, la cual, en redes sociales se puede encontrar cómo #ganchoalcancerdehigado, a fin de generar consciencia en la sociedad, ya que cualquier persona estaría en riesgo de desarrollar esta condición por factores como: obesidad, sobrepeso (ya que el 70 por ciento con esta condición desarrollarán hígado graso que podría complicarse y convertirse en cirrosis), diabetes, consumo excesivo de alcohol o de alimentos ricos en grasas o ultraprocesados, algún tatuaje o perforación e incluso una transfusión de sangre contaminada con el virus de la Hepatitis C, uso de jeringas contaminadas, señaló el doctor Odín de la Mora, gerente médico para Oncología de Bayer México.

El médico oncólogo, lamentó la impresionante cantidad de decesos por esta causa en el país en la actualidad, por lo que la gente debería saber que, al modificar estilos de vida con una sana alimentación, consumo responsable de alcohol y un ultrasonido hepático anual “podríamos darles la vuelta a las cifras, con lo que esta campaña representa una gran motivación para todas las personas que busquen vencer al cáncer de hígado”.

Elizabeth Lavín, presidenta de la Asociación Mexicana de Sobrevivientes al Cáncer (Oncoayuda), precisó que la campaña “Dale un Gancho al Cáncer de Hígado”, es promovida por las asociaciones mexicanas de Sobrevivientes al Cáncer (Oncoayuda) y la de Lucha Contra el Cáncer, en colaboración con Bayer México y Voit, para concientizar a la población sobre el hepatocarcinoma, ante lo que resaltaron la enorme importancia de contar con un Día Nacional del Cáncer de Hígado, lo cual podría ser clave para crear consciencia y reducir la mortalidad.

A su vez, Mayra Galindo, directora general de la Asociación Mexicana de Lucha contra el Cáncer, destacó que la edad promedio de presentación del carcinoma hepatocelular es de 64 años, aunque el rango se amplía desde los 50 hasta los 78 años.

Asimismo, indicó que se asocia cirrosis hepática ya la infección crónica por el virus de la hepatitis B o C, la cual es una complicación tardía no alcohólica “aunque muchas veces también se relaciona con el consumo excesivo del alcohol, siendo

entonces que el hepatocarcinoma es la tercera causa de muerte oncológica en el país”.

Precisó que 2 de cada 10 hepatocarcinomas, se originan en hígado sin cirrosis, en tanto que 8 de cada 10 casos de hepatocarcinoma fallecen debido a un diagnóstico tardío, debido a que los pacientes no cuentan con información clara y oportuna respecto a las opciones de tratamiento”.

Este cáncer es una enfermedad silenciosa, pero que se pueden tomar en cuenta aspectos importantes como: pérdida de peso inexplicable, pérdida del apetito, dolor debajo de la costilla derecha, tener náuseas, vómitos, debilidad y fatiga general, aumento importante en el tamaño del abdomen, coloración amarillenta de la piel y la parte blanca de los ojos, llamado ictericia, así como somnolencia y alteraciones de la conducta, todos estos aspectos es información valiosa que las personas deben conocer oportunamente.

De ahí que la solicitud a las autoridades de Salud es un Día Nacional del Cáncer de Hígado, para que pueda hacer la diferencia en una vida larga “alzamos la voz y solicitamos este día, para concientizar a la población... Esta es nuestra forma de luchar contra el cáncer de hígado, sabemos que el camino será largo, pero confiamos en que vamos a ganar”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Alfonso Muñoz de Cote Otero: La OMS es la autoridad frente a la pandemia (Opinión)

17 de marzo de 2021

La Organización Mundial de la Salud (OMS) debería de ser más escuchada siempre, pero, sobre todo, bajo el actual escenario que vive el mundo por el asentamiento de la pandemia.

El desarrollo de varias vacunas para mitigar la Covid-19 ha sido, científicamente hablando, un gran paso para la medicina. La ruta crítica normal desde el nacimiento hasta la distribución de cualquier vacuna es, por lo menos, de un lustro o hasta dos. Es comprensible que, frente a los efectos muchas veces mortales del virus, los ciclos de vida de las pruebas médicas de las vacunas y la aprobación de diversos entes reguladores se reduzcan, pero esto no significa que se descuiden la metodología de las pruebas. Sí sucede que las pruebas se llevan a cabo con mayor rapidez.

Desde el pasado mes de enero hemos visto en Europa un diferendo importante entre la farmacéutica de origen británico AstraZeneca y la Unión Europea debido a

un supuesto incumplimiento en la distribución de la vacuna entre los 27 miembros, particularmente por el cierre temporal de la planta que tiene la farmacéutica en Bruselas, por motivo de las obras para incrementar la producción.

Enero fue, adicionalmente, importante por la entrada en vigor del Brexit, es decir, fue un mes difícil políticamente para Reino Unido y la Unión Europea.

El desabasto de la vacuna hizo sonar las alarmas en la Unión Europea. Ayer, la presidenta de la Comisión Europea, Ursula von der Leyen, "amenazó con impulsar un endurecimiento de las condiciones para exportación de vacunas anticovid si no hay reciprocidad de parte de países productores" (Agencia AFP).

"Todas las opciones están sobre la mesa", dijo la funcionaria, quien recordó que la UE atraviesa "la crisis del siglo. No quiero descartar nada por ahora".

El mensaje llevaba destinatario. La funcionaria agregó: La UE "exporta a muchos países que producen vacunas. Esto es entonces una invitación a que (esos países productores) se abran. De forma que podamos ver exportaciones de retorno".

La Unión Europea ha acusado a Londres de aplicar un embargo de hecho a la exportación de vacunas, una idea que el primer ministro británico, Boris Johnson, ha negado de forma enfática.

Los flecos del Brexit son visibles en este diferendo.

Esta semana hemos visto a varios países europeos anunciar la suspensión del uso de la vacuna AstraZeneca por posibles efectos secundarios de la dosis. Sin embargo, la OMS recomendó el día de ayer seguir usándola.

Dos enseñanzas nos dejan esta crisis. La primera de ellas es la importancia que tienen instituciones como la OMS, brazo sanitario de la ONU. Finalmente, la importancia que reviste evitar la politización de las nacionalidades de la vacuna. Escuchemos a la OMS.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Jorge Eduardo Navarrete: Pandemia: de nuevo, las vacunas (Opinión)

18 de marzo, 2021

Quién habría imaginado que buen número de los problemas más arduos relacionados con la pandemia correspondería al elemento que, en la actual coyuntura, ofrece la más sólida perspectiva de dejarla atrás: las vacunas. En el primer año de la pandemia, las vacunas fueron vistas como oportunidad de colaboración científica abierta a todos y en favor de todos, como campo privilegiado de cooperación multilateral. Se han revelado, en cambio, como campo de batalla, como ámbito de afirmación de posiciones cerrada-mente nacionalistas, como escenario de competencia irrestricta, despiadada. En la primera mitad de marzo, con el inicio del año dos de la pandemia, se desató una suerte de tormenta perfecta en torno a las vacunas: la mayoría de los países europeos, sobre todo occidentales, suspendió por un tiempo la aplicación de la desarrollada por Oxford-AstraZeneca, una de las tres más utilizadas; esta decisión, adoptada por cada uno de esos países, se predicó en informaciones que relacionaban su empleo con unos cuantos casos –algunos fatales– de problemas de coagulación o hemorragias internas; la empresa negó ese aserto al señalar que en Europa (incluso Reino Unido) ya se han aplicado más de 17 millones de dosis; la autoridad europea de salud inició una pesquisa urgente; la OMS indicó que el riesgo, de existir, era mucho menor al derivado de lentificar el ritmo de vacunación y alentar las actitudes opuestas a la inmunización, manifiestas en diversas latitudes.

Complicaron la tormenta factores como la coincidencia de esta suspensión con el surgimiento, en la mayor parte de Europa, de lo que muchos consideran una tercera oleada de contagios; las reiteradas informaciones sobre la seguridad y eficacia de las distintas vacunas disponibles, no suficientemente aclarados por los fabricantes; la evidencia creciente de que la todavía limitada producción del antídoto está siendo acaparada por unos cuantos países avanzados, que disponen de reservas suficientes para cubrir varias veces sus necesidades, mientras gran número de países pobres sólo tienen acceso, en el mejor de los casos, a las vacunas provenientes del mecanismo Covax, analizado en este espacio hace dos semanas; y, entre otros, el hecho de que el primer esfuerzo multilateral para acelerar la producción de vacunas, anunciado en una cumbre virtual del grupo Quad (Australia, Estados Unidos, India y Japón), esté estrechamente vinculado a un objetivo político diverso: contener a China.

No será fácil desenredar esta espesa madeja. Se ha adelantado la hipótesis de que la competencia entre los grandes laboratorios transnacionales de Occidente no se relaciona en realidad con el suministro inmediato –en 2021, 2022 y quizá 2023– de los primeros 100 o 200 miles de millones de dosis, sino con alcanzar el dominio en este nuevo mercado en los siguientes 10 o más años, cuando la vacuna se aplique

en forma periódica, quizá anual, como se aplica ahora la vacuna para la influenza. Esta perspectiva explica que los laboratorios estén dispuestos a facilitar algunos suministros, a través de Covax o de otros instrumentos, en condiciones favorables o incluso a título gratuito, pero de ninguna manera a abrir la propiedad intelectual sobre las vacunas y permitir una producción multiplicada y diversificada. Es claro que los actuales fabricantes tendrán una ventaja incontrastable en la producción de nuevas vacunas, efectivas ante las variantes del SARS-CoV-2 que continuarán apareciendo mientras la pandemia siga activa.

Hay quien contempla las dificultades que enfrenta la vacuna de AstraZeneca como un episodio de esa competencia, subrayando que es la de menor precio entre las mayormente disponibles en los países avanzados, en especial en Norteamérica y Europa, y la que ha sido considerada más adecuada para ser distribuida con amplitud cuando el esfuerzo de inmunización se extienda por todo el mundo. Otro elemento que alteró las condiciones de competencia –aunque bienvenido desde el punto de vista de acelerar la disponibilidad – fue la intervención del gobierno estadounidense para que un laboratorio que había fracasado en el desarrollo de su vacuna –Merk– cooperase en la producción de la vacuna de un tercer fabricante –Johnson&Johnson–.

Estas empresas y los gobiernos de sus países sede han resentido la entrada a los países en desarrollo de vacunas producidas por China y la Federación Rusa. Empero, es todavía muy desigual el uso de las diversas vacunas. Mientras, según datos publicados el 16 de marzo por The New York Times, la de Pfizer se usa en 73 países, AstraZeneca en 72 y Moderna en 32, Gamaleya (Sputnik V), de Rusia, ha llegado a 18 y las dos provenientes de China, Sinopharm y Sinovac, a 17 y 12. En el mundo se han aplicado hasta ahora 381.2 millones de dosis de las diferentes vacunas, es decir, sólo cinco por cada 100 personas.

Como se advierte, el esfuerzo de vacunación apenas arranca. Ha iniciado en forma desequilibrada, discriminatoria y poco eficaz. Requiere ser reformulado con un enfoque multilateral –no el de Quad, sino el de Naciones Unidas–.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Tiempo

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) hacen un llamado al poder legislativo de México para implementar reformas a la Ley General de Control de Tabaco

16 de marzo, 2021

Por medio de un comunicado, expusieron que más de 51 mil personas fallecen por enfermedades atribuibles al consumo del tabaco. Además, los costos médicos por tabaquismo en México ascienden a 80 mil millones de pesos por año.

Comunicado:

OPS/OMS hace un llamado al poder legislativo mexicano mx para reducir la deuda de salud con la población, mediante la implementación de reformas a la Ley General de Control de Tabaco. ☹

👉 <https://t.co/UwsC6ZMq8C> @Mx_Diputados @SSalud_mx @ONUMX
pic.twitter.com/WhnmCVQVQK

— OPS/OMS México (@OPSOMSMexico) March 16, 2021

Asimismo, en el contexto de la pandemia de COVID-19 se observó que el tabaquismo es un factor de riesgo adicional para sufrir complicaciones graves si se contrae esta enfermedad.

«Hay una gran deuda con la salud de la población mexicana: durante más de diez años México no ha avanzado hacia el cumplimiento del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (CMCT); tratado internacional que el país ha suscrito, de carácter legalmente vinculante y que establece las medidas de control de tabaco más eficaces para detener la epidemia de tabaquismo», señala la OMS.

Después de 2009, la Ley General de Control de Tabaco de México no presenta avances en comparación con otros países de la Región, que logró cambios sustanciales a pesar de las diversas formas de interferencia de la industria tabacalera, que busca descarrilar o debilitar las políticas efectivas de control del tabaco, mediante sabotaje de procesos políticos y legislativos; y sobre ponderando la importancia económica de la industria tabacalera sin mencionar los altísimos costos sociales, en salud y en desarrollo humano que implica el consumo de sus productos.

Cerca de 100 iniciativas de reforma que se presentaron en los últimos años para mejorar la Ley General de Control de Tabaco en México, se han detenido.

Actualmente, las Comisiones de Economía y de Salud de la Cámara Diputados están analizando una iniciativa de reforma para su dictaminación. Esta iniciativa, que es congruente con el CMCT, contiene cuatro elementos centrales:

- Ambientes 100% libres de humo de tabaco.
- Prohibición total de toda forma de publicidad, promoción y patrocinio del tabaco.
- Empaquetado neutro y/o advertencias sanitarias gráficas en los paquetes de tabaco.
- Prohibición de saborizantes y aditivos.

La OPS/OMS presentaron a las Comisiones sus consideraciones y opinión, señalando que dicha reforma, sin duda fortalecerá el control del tabaco en el país y coadyuvará a mejorar la salud y el bienestar de sus habitantes; en particular de los jóvenes y niños que actualmente son blanco de la industria tabacalera que busca reclutarles como nuevos consumidores para mantener su negocio, a costa de la salud y la vida.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Con distintas técnicas crean en laboratorio blastocistos a partir de células humanas. Ayudarán a desvelar la caja negra de las primeras etapas del desarrollo y a estudiar abortos espontáneos y malformaciones físicas en los fetos

18 de marzo de 2021

Tokio y Washington. Por primera vez, científicos utilizaron células humanas para hacer estructuras que imitan las etapas iniciales del desarrollo, lo que, según ellos, allanará el camino para más investigación sin evitar restricciones al uso de embriones reales.

Esas estructuras en una fase temprana podrían ayudar a desvelar la caja negra de las primeras etapas del desarrollo humano y promover la investigación sobre abortos espontáneos y malformaciones físicas en fetos.

Dos equipos de investigadores, cuyos trabajos se publican el miércoles en la revista Nature, encontraron métodos diferentes para producir en laboratorio un blastocisto, la primera fase del embrión, unos cinco días después de la fecundación.

Esta esfera de alrededor de 200 células ya tiene una estructura compleja (una capa de células externas –la futura placenta– que rodea una cavidad llena de líquido que contiene una masa de células embrionarias).

Los blastoides obtenidos por ambos equipos difieren de los blastocistos naturales: contienen células de tipo indeterminado y no figuran ciertos elementos que provienen específicamente de la interacción entre el óvulo y el espermatozoide.

Los científicos subrayaron que su trabajo es sólo para la investigación, no para la reproducción, pero es probable que plantee nuevas preguntas éticas.

Estudiar el desarrollo humano temprano es realmente difícil. Es básicamente una caja negra, señaló Jun Wu, biólogo de células madres en la Universidad de Texas, Centro Médico del Suroeste.

Creemos que nuestro modelo puede abrir este campo, si se prueba la hipótesis sin usar embriones humanos, precisó.

Algunos científicos utilizan blastocistos donados por clínicas de fertilidad para investigar las causas de la infertilidad y las enfermedades congénitas. El nuevo trabajo debería permitirles hacer este análisis a escalas mucho mayores, indicó José Polo, profesor de la Universidad Monash, en Australia, y quien dirigió el segundo estudio.

Esta capacidad de trabajar a escala revolucionará nuestra comprensión de las primeras etapas del desarrollo humano, agregó.

No hay implantación, aclaró Amander Clark, de la Universidad de California en Los Ángeles que fue autor del artículo con Polo. No hay embarazo, destacó.

Estos trabajos se producen en momentos en que se elaboran nuevas recomendaciones éticas sobre la investigación con embriones.

Actualmente, la investigación sobre las primeras etapas del desarrollo depende de la donación de embriones concebidos en el marco de tratamientos con fecundación in vitro, pero son pocas y están sujetas a muchas restricciones.

Hasta ahora, la creación de blastocistos en el laboratorio sólo se había llevado a cabo en animales: en 2018, holandeses los produjeron a partir de células madres de ratón.

Los dos equipos usaron métodos diferentes: el de Jun Wu usó células madre derivadas de embriones humanos y células pluripotentes inducidas (células madres producidas en el laboratorio a partir de células adultas). El equipo de José Polo comenzó con células de piel adultas.

Ambos lograron el mismo resultado: las células se organizaron gradualmente para reproducir las tres estructuras que componen los blastocistos humanos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

La medicina tradicional y herbolaria debe llevarse a un nivel científico experimental

Nelly Toche

17 de marzo de 2021

Con una larga tradición de vida prehispánica como parte de las culturas madre de la humanidad es indispensable voltear a estas áreas del conocimiento, Carlos Viesca Treviño, historiador de la medicina.

“El conocimiento de la herbolaria cabe en una visión del mundo muy particular, tenemos que plantear que los seres humanos somos curiosos y siempre hacemos preguntas, de ahí surge el conocimiento, tanto el general como el científico”, asegura el doctor Carlos Viesca Treviño, del Departamento de Historia y Filosofía de la Facultad de Medicina, de la UNAM.

A través del conversatorio “Medicina tradicional y herbolaria (Tenochtitlan)”, realizado en el marco del Seminario México Tenochtitlan, Siete Siglos de Historia, el especialista asegura que estos dos ámbitos deben llevarse a un siguiente nivel científico experimental, para que través de un trabajo biológico molecular, se combinen ambas cualidades como cumbre del conocimiento. “Los estudios de complejidad son importantes, si nos quedamos en la disección, no integramos”.

Y es que el doctor Viesca asegura que con esta larga tradición de vida prehispánica como parte de las culturas madre de la humanidad es indispensable voltear a estas áreas del conocimiento. “En México tenemos todos los ecosistemas, desde zonas desérticas, semidesérticas, bosque tropical, vegetación de altas montañas, altiplanos, áreas lacustres, eso nos da una riqueza importantísima de recursos en plantas. Los únicos países que podrían equipararse a esto serían Brasil y China”.

Los testimonios de la herbolaria mexicana

Durante el evento organizado por la Secretaría de Educación, Ciencia, Tecnología e Innovación de la Ciudad de México (Sectei), la doctora Abigail Aguilar Contreras, bióloga y maestra en Ciencias por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), dio un repaso por los principales textos e investigaciones que se han hecho en función de la herbolaria.

El primer texto del que se tiene registro es el “Libellus de Medicinalibus Indorum Herbis” (Librito de las yerbas medicinales de los indios), conocido oficialmente como Códice de la Cruz-Badiano editado en 1552. Sobre este texto se sabe que fue escrito en náhuatl por el médico indígena Martín de la Cruz y traducido al latín por Juan Badiano. Según los estudios son xochimilcas, pero hay otra teoría que indica que son tlatelolcas.

Fue redactado por mandato del virrey Francisco de Mendoza para hacerle un obsequio a Felipe II, luego estuvo resguardado por mucho tiempo en la biblioteca de la escuela del imperial Colegio de la Santa Cruz, en Tlatelolco, hasta que fue descubierto por el boticario real Diego de Cortavila y Sanabria, él lo usa y después lo obsequia al cardenal Barberini, mismo que depositó el texto en la biblioteca del Vaticano. Este es el primer libro de botánica, donde se habla de varias plantas como el guayacán, tabaco, cacao, vainilla, doradilla, chilillo, siempreviva, hierba del sapo, entre otras.

Cuenta con 185 ilustraciones, todas las plantas con nombre en náhuatl, se ven las raíces y cuentan sobre el hábitat de cada planta, la información está sistematizada, es decir, ordenada por padecimientos que comienzan en la cabeza y terminan en el dedo gordo del pie, pero también se habla de eventos en la vida como el nacimiento y la muerte. En el nacimiento por ejemplo se habla de la Cihuapahtli que se usa en los partos para facilitarlos, refiere la bióloga.

El libro fue encontrado por el investigador Charles Upson Clark en 1929, él se da cuenta que se trata de una joya histórica y botánica, después de muchos años el Códice regresa en 1990 a México gracias al papa Juan Pablo II. Actualmente está depositado en el fondo reservado de la biblioteca del Museo Nacional de Antropología e Historia.

Posteriormente en el siglo XVIII, se llevó a cabo la Real Expedición Botánica a Nueva España una de las más complejas entre las muchas expediciones científicas que organizó la Corona española, fue encabezada por José Mariano Mociño, médico mestizo y Martín de Sessé, expedicionario de botánica, el resultado fue el libro “Plantas de la Nueva España”, con más de 200 de ellas.

Ya en el siglo XIX se creó el Instituto Médico Nacional, donde se trabaja a nivel experimental por decreto presidencial en tiempos de Porfirio Díaz, en este espacio se recolectaron más farmacopeas que ya se venían haciendo con plantas medicinales mexicanas autóctonas.

Finalmente, en el siglo XX con apoyo de la Organización Mundial de la Salud, se crea el Instituto Mexicano para el Estudio de las Plantas Medicinales (Imeplam) dirigidos por el doctor Xavier Lozoya Legorreta, en este espacio se comienza con la primera investigación etnobotánica médica a partir de visitas a los mercados. “Aquí se entendió que había otro tipo de especialistas y medicina tradicional popular mexicana ya sean curanderos o yerberos. La Ciudad de México conserva su bagaje muy propio de la cultura herbolaria”. Con ello por primera vez se hablaba en este país sobre medicina tradicional, no la que se ve en la universidad o la academia sino de la que es parte de nuestra cultura”, señala la especialista.

Algunos esfuerzos posteriores por traer esos conocimientos a los espacios de salud pública fueron a finales del siglo XX cuando por primera vez en una institución (IMSS) por medio de la información del herbario se distribuyó gordolobo para problemas del aparato respiratorio, a esto se le unieron cursos de medicina tradicional y herbolaria dictados a médicos de diferentes instituciones públicas, “para que se fuera reconociendo que existe otra medicina y que en lugar de desdeñarla, se comience con investigación académica al respecto”, concluye Aguilar Contreras.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Anáhuac México

Contaminación y COVID-19

18 de marzo, 2021

Médicos pasantes realizan un análisis de la contaminación que se genera a través de los desechos médicos, cubrebocas y residuos plásticos que utilizamos durante la pandemia de COVID-19.

Los médicos pasantes de la Facultad de Ciencias de la Salud Juan Eduardo Guarneros Peña y Valeria Díaz Peribán realizaron un análisis de la contaminación que se genera a través de los desechos médicos, cubrebocas y residuos plásticos que utilizamos durante la pandemia de COVID-19.

El 30 de enero de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró emergencia sanitaria por el virus SARS-CoV-2. Ante esto, surgió una gran cantidad y variedad de pruebas, antisépticos y equipo de protección personal que incluyen desde cubrebocas hasta overoles. Los esfuerzos durante esta pandemia han estado encaminados a reducir el contagio y la propagación del virus, pero ¿a dónde se está yendo esta gran cantidad de desechos?

Si se siguen los lineamientos de la OMS y usamos un cubrebocas desechable por día durante todo el confinamiento, esto podría resultar en un consumo global de 129 mil millones de mascarillas y 65 mil millones de guantes mensualmente.

El director de la OMS, el Dr. Tedros Adhanom, indicó que para reducir los contagios se tendrían que hacer pruebas masivas. Una prueba RT-PCR genera aproximadamente 37 gramos de residuos plásticos por muestra. Hasta agosto de 2020, todos los pacientes que se hicieron una prueba generaron más de 15 mil toneladas de residuos plásticos alrededor del mundo. Asimismo, centros hospitalarios produjeron más de 240 toneladas de desechos médicos de plástico de un solo uso diariamente (mascarillas, guantes y batas desechables) en el pico de la pandemia, seis veces más que el promedio diario antes de que ocurriera la pandemia. Si estos aumentos observados se mantienen en otros países alrededor

del mundo, la cantidad de desechos y la contaminación se aceleraría mundialmente.

Estados Unidos, por ejemplo, podría generar un año entero de desechos médicos en tan solo dos meses. Pero, ¿qué pasa con todos estos residuos y cuánta contaminación están generando? Todos estos residuos sanitarios generados durante la pandemia deben tratarse mediante incineración; este es el método más común, biológicamente seguro y adecuado para destruir por completo el SARS-CoV-2.

Los escenarios a largo plazo sobre las repercusiones ambientales del COVID-19 plantean muchas preguntas, a las cuales aún no tenemos respuesta. Ante esto nos cuestionamos: ¿Qué está pasando a corto plazo? Independientemente de los desechos sanitarios generados ante tantas medidas preventivas, restricciones de viaje y cierre de establecimientos públicos, el planeta ha logrado respirar un poco después de tantos años. Todas estas restricciones han provocado una caída repentina de las emisiones de dióxido de carbono. En comparación con esta época, pero del año pasado (enero-febrero de 2020), los niveles de contaminación del aire en Nueva York han caído casi 50%. En China, un país que destaca por su contaminación, la emisión de gases ha disminuido 25% desde el comienzo del año y el uso de carbón bajó 40% en las centrales eléctricas más grandes del país. Por ahora, deberíamos estar agradecidos con los bajos niveles de contaminación, esperar, estar muy alertas y pendientes de los efectos a largo plazo que esta situación nos podría traer.

Mientras tanto, ¿qué podemos hacer para reducir un poco el uso constante del cubrebocas y cuál es su forma correcta de desecho? Las recomendaciones son las siguientes:

1. Cubrebocas de tela: se puede lavar, desinfectar, secar y reutilizar. Para desecharse debe lavarse y secarse previamente.
2. Cubrebocas quirúrgico: si está seco, las capas intactas y no está roto, se puede reutilizar durante tres días. Si lo usa una persona con infección confirmada o probable, no debe reutilizarse ni compartirse. Para desecharse se debe doblar de afuera hacia adentro, de esta manera el área contaminada no queda expuesta.
3. Respirador N95: Debe guardarse en un recipiente de plástico cerrado y dejarse secar durante tres o cuatro días. Por uso estricto para protección de gotas y partículas, debe desecharse en una unidad que cuente con eliminación de residuos biomédicos.
4. Por último, no está de más recordar que ninguno de estos artículos de protección es más efectivo que lavarse las manos, guardar distancia o en su defecto quedarse en casa, como lo indican las autoridades.

Referencias:

1. Saadat, S., Rawtani, D., & Hussain, C. (2020, August 1). Environmental perspective of COVID-19. Retrieved January 24, 2021, from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7194675/>
2. Celis, J., Espejo, W., Paredes-Osses, E., Contreras, S., Chiang, G., & Bahamonde, P. (2021, March 15). Plastic residues produced with confirmatory testing for COVID-19: Classification, quantification, fate, and impacts on human health. Retrieved January 24, 2021, from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7726581/>
3. Sangkham, S. (2020, September). Face mask and medical waste disposal during the novel COVID-19 pandemic in Asia. Retrieved January 24, 2021, from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7543915/>
4. Yeh, J. (2020, August 21). Where did 5,500 tones of discarded face masks end up? Retrieved January 24, 2021, from <https://www.greenpeace.org/international/story/44629/where-did-5500-tonnes-of-discarded-face-masks-end-up/>
5. Health, N. (2020, April 14). Know about proper usage, disposal and reuse of mask. Retrieved January 25, 2021, from <https://www.narayanahealth.org/blog/know-about-proper-usage-disposal-and-reuse-of-mask/>

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Infobae

CDMX prepara cruzada contra más de 6,000 microbuses antiguos y contaminantes, anunciaron el secretario de Movilidad de la Ciudad de México, Andrés Lajous, y la Jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum

17 de marzo de 2021

Este mediodía, el secretario de Movilidad de la Ciudad de México, Andrés Lajous, y la Jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, anunciaron el proceso de renovación de microbuses, con mejoras en los estándares de emisiones, seguridad vial y accesibilidad para personas con discapacidad.

El compromiso del gobierno capitalino es sustituir 6,000 unidades de autobuses y microbuses para beneficiar a los habitantes de 11 alcaldías: Miguel Hidalgo, Benito Juárez, Álvaro Obregón, Cuauhtémoc, Gustavo A. Madero, Venustiano Carranza, Iztacalco, Iztapalapa, Coyoacán, Tlalpan y Xochimilco, lo que significa que alrededor de 200,000 usuarios serán beneficiados.

Al momento se han chatarrizado 810 unidades, sustituidas con 316 nuevos autobuses de emisiones menos contaminantes: 152 están en servicio de Ruta, 108 en servicio como empresa zonal en Cuauhtpec y 56 en servicio como corredor de Metrobús en L5.

Estos nuevos autobuses funcionarán como un servicio zonal en Cuauhtépec, en Gustavo A. Madero, en el corredor de la Línea 5 del Metrobús, que va de San Lázaro a la preparatoria 1 de la UNAM, así como ruta alimentadora de esa misma línea, lo que permitirá reducir los tiempos de espera y mejorar su experiencia de viaje.

Actualmente hay 566 personas concesionarias beneficiadas del programa quienes modernizaron su unidad.

Al finalizar este año se prevé chatarrizar 2,200 camiones que datan de 1992, para incorporarlos al servicio alimentado del trolebús elevado y la Línea 2 del Cablebús, que irán de Constitución de 1917 al campus Casa Libertad de la UACM y Santa Martha, respectivamente.

Esto se hizo con un presupuesto de 334 millones de pesos del Bono de Chatarrización, que es el bono que se le da al concesionario por parte del Fideicomiso de Financiamiento para la Mejora del Transporte Público.

Lajous detalló que, en términos de seguridad vial, las nuevas unidades tienen frenos ABS, iluminación de LED, salida de emergencia, pasamanos, pisos antiderrapantes, cinturón de seguridad para la persona conductora, espejos retrovisores atrás y adelante, y franjas reflejantes a lo largo de la unidad.

En términos de accesibilidad tiene señalización y placas tacto-visuales en sistema braille y asientos designados para personas con discapacidad.

Además, las emisiones son EURO V (con trampa de partículas) y el motor no es ruidoso, pues el nivel de ruido al interior de la unidad es menor a 80 decibeles.

Asimismo, el funcionario explicó que los autobuses son morados porque de acuerdo con las pruebas de color, el morado más fuerte es el que cumple con las especificaciones técnicas que se definieron como parte de todo el proyecto de movilidad integral de la ciudad.

“Le estamos dando prioridad a las zonas periféricas o con mayor concentración de, lo que decía, micros grises y en este plan, al menos estamos hablando de la conformación de dos corredores que también son empresas, pero que ahí van en un trayecto determinado con cierta exclusividad, y siete empresas zonales, que como les decía, funciona más como una cuenca de operación”, explicó el titular de Movilidad.

Por otro lado, Lajous dio a conocer que, en el cuarto trimestre del 2021, se hará una incorporación a la Tarjeta de Movilidad Integrada, a fin de que se vaya integrando el

pago justamente con todas las conexiones en Cuauhtepac, como las líneas del Metro, de Metrobús y ahora del Cablebús en línea 1.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Jesús Sesma Suárez: Enfrentar la pandemia y, además, la falta de agua (Opinión)

18 de marzo de 2021

El día de ayer, la Comisión Nacional del Agua (Conagua) y el Sistema de Aguas de la Ciudad de México (Sacmex) anunciaron que habrá recortes en el suministro de agua en la capital del país y en el Estado de México, lo cual, según las estimaciones, afectará a un total de 280 mil capitalinos y a dos millones de mexiquenses, algo sumamente preocupante considerando que la escasez de este recurso representa, desde hace muchos años, un problema que no ha encontrado solución y que ahora, ante la necesidad de extremar medidas de higiene en el contexto de la pandemia, puede generar graves daños y descontento en la ciudadanía.

La reducción en el abasto es consecuencia, principalmente, del bajo almacenamiento en las presas del Sistema Cutzamala, que en este momento se encuentran sólo al 50 por ciento de su capacidad, y serán los habitantes de 12 alcaldías y 13 municipios mexiquenses los más afectados por la disminución del suministro.

Por una parte, la Conagua dijo que la reducción se dará a partir del 16 de mayo y hasta el último día de este año, sin embargo, el Sistema de Aguas de la capital del país señaló que los días 25 y 26 de marzo habrá disminución en el suministro en 13 alcaldías por mantenimiento en una de las tomas del sistema Cutzamala.

El problema de abasto de agua no es nuevo, sin embargo, sí resulta más preocupante considerando que, de acuerdo con algunos especialistas, la pandemia aumentó la demanda de agua potable entre 20 y 50 por ciento. En ese sentido, ¿cómo enfrentaremos los capitalinos una emergencia sanitaria que demanda protocolos de higiene más estrictos sin siquiera poder tener asegurado un buen suministro de un recurso tan fundamental como lo es el agua? Y hay que ser honestos, el problema de falta de acceso al agua potable es, además, una clara muestra de la desigualdad social y del uso político que se le ha dado a este problema en las delegaciones (ahora alcaldías) de la capital del país. Recordemos, por ejemplo, que en Iztapalapa la situación de falta de agua es legendaria.

También está Tláhuac, donde la denuncia de los habitantes en torno al condicionamiento del suministro de agua por parte de algunos actores políticos se ha hecho presente ahora y en pasados periodos electorales.

Es lamentable que, teniendo que lidiar con la grave situación social y económica que ha generado la pandemia por covid-19, las personas tengan que enfrentar el abuso y la arrogancia de quienes, movidos por intereses personales y/o políticos, les condicionan lo que, por derecho, les corresponde, porque el acceso al agua es un derecho de todas y todos.

No podemos negar que hay cuestiones que sobrepasan la situación y no está en manos del gobierno ni de las autoridades en la materia poder resolver, pues la escasez del agua es un problema a nivel mundial que ha empeorado por cuestiones que van desde la contaminación y las sequías, cuya presencia es cada vez más fuerte debido al cambio climático, hasta el aumento de la demanda debido al crecimiento de la población y sus hábitos, pero, sobre todo, por el uso desconsiderado del recurso, tanto en la vida cotidiana como en la industria.

Pero tampoco se debe pasar de largo otros factores como la presencia de acaparadores que condicionan la distribución del agua potable, sin considerar el gran daño que pueden generar a otros; en eso, las autoridades sí pueden y deben interferir, pues es lamentable que, a las personas, principalmente quienes viven en las demarcaciones con mayor falta de este recurso, les siga cayendo un problema encima de otro.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)