

**ADVERTENCIA:** El presente Boletín reproduce las noticias aparecidas en los medios de comunicación que en cada caso se citan; por ello, FUNSALUD no garantiza que su contenido sea verídico y confiable, y excluye cualquier responsabilidad por dichos contenidos.

## **CONTENIDO**

<b>Plantean generar indicadores para medir la calidad hospitalaria. Convocados por El Economista, actores de la industria y analistas coincidieron en la necesidad de promover una mayor transparencia en la industria en beneficio de los pacientes .....</b>	<b>4</b>
<b>ACUERDO por el que se establecen los Lineamientos para la emisión de autorizaciones temporales de insumos para la salud, para establecimientos de atención médica y la certificación temporal de buenas prácticas de fabricación de insumos para la salud que contribuyan a la erradicación y mitigación del virus SARS-CoV2 (COVID-19) .....</b>	<b>6</b>
<b>AMLO agradeció a su homólogo estadounidense por aceptar enviar a México vacunas de AstraZeneca que serán usadas para cubrir segundas dosis .....</b>	<b>6</b>
<b>Estados Unidos acepta prestar a México 2.5 millones de vacunas de AstraZeneca.....</b>	<b>7</b>
<b>SRE: préstamo de vacunas, sin relación con el plan migratorio.....</b>	<b>9</b>
<b>Más de 107 millones de dólares ahorra México en compra de fármacos gracias a la ONU .....</b>	<b>10</b>
<b>Inmunizar a 75% de la población protegerá al país: López-Gatell.....</b>	<b>11</b>
<b>Llegan en marzo 1.8 millones de unidades de Covax. Preocupa tercer pico a López-Gatell, advierte que puede ser aún peor.....</b>	<b>12</b>
<b>Llega un millón de dosis de Sinovac.....</b>	<b>14</b>
<b>Trabajar como un solo sistema de salud, clave para atender la pandemia: IMSS .....</b>	<b>15</b>
<b>De 43 municipios, más de 50% de los adultos mayores fallecidos por Covid. CDMX, Jalisco, Puebla y estado de México, entidades más golpeadas.....</b>	<b>16</b>

**Escasean las vacunas de tétanos, hepatitis... Señala personal médico falta de inmunizaciones esenciales. Detallan trabajadores que la falta de medicamentos es a nivel nacional.....18**

**Falta capacitación a vacunadores de países en desarrollo: Banco Mundial. Aconseja reforzar la publicidad sobre los inmunológicos .....19**

**Relegan de vacunas COVID a hospitales privados', advierte el doctor Francisco Moreno Sánchez, responsable del programa COVID-19 en el Centro Médico ABC Observatorio.....20**

**Descartan que frascos con Sputnik V incautados hayan sido comprados por México .....21**

**Hay casi 22 mil universitarios en las brigadas de vacunación .....22**

**Afectó crisis sanitaria la salud emocional y física de los menores .....23**

**México cayó 23 lugares en el ranking de felicidad por la crisis Covid-19 .....24**

**La UNAM presenta comité y página dedicados a la atención de la salud mental26**

**Contagios de covid-19 no se detendrán con vacunación: estudio. Una liberación repentina y temprana de las restricciones podría provocar "una gran oleada" de infecciones, reveló el estudio publicado en The Lancet Infectious Diseases.....27**

**Cuba aprueba 'Soberana', su segunda candidata a vacuna.....29**

**Rafael Álvarez Cordero: La educación sexual se contrapone a la formación en valores (Opinión).....30**

**Clara Scherer: Para que aprendan a respetar (Opinión).....31**

**Buscan legisladores de la CDMX combatir la obesidad que ha aumentado durante la pandemia .....33**

**Especialistas elogian las ventajas de la cirugía contra la obesidad .....37**

**Salud en tiempos COVID: Acumular unos 'kilitos 'de más no es buena idea en plena pandemia .....39**

**Asume 90% de mamás seguimiento de escuela en casa. Aumenta de peso 47% de escolares en confinamiento, reporta encuesta .....42**

<b>Suben de peso los niños durante la pandemia .....</b>	<b>45</b>
<b>INEGI: La austeridad recortó empleos de bajos salarios en la administración pública.....</b>	<b>45</b>
<b>Jesús Garza: El Covid-19 y la pobreza en México (Opinión).....</b>	<b>46</b>
<b>Lic. Horacio Villar Barajas: Lo de hoy: Seguros médicos y créditos de vivienda privados. Seguridad social y algo más (Opinión) .....</b>	<b>48</b>
<b>La Jornada. Coronavirus: países confinados (Opinión).....</b>	<b>50</b>
<b>Día Mundial del Sueño. Ante la pandemia una pregunta clave: ¿Cómo estoy durmiendo? .....</b>	<b>51</b>
<b>Nuevos brotes de cólera son predichos desde el espacio. El estudio muestra cómo se pueden predecir los brotes de cólera en las regiones costeras de la India con una tasa de éxito del 89% .....</b>	<b>53</b>
<b>OPS y OMS piden prohibir publicidad de tabaco ¿Cómo afecta a las tabacaleras? .....</b>	<b>55</b>
<b>SIMAT: reportan 45 días con aire sucio .....</b>	<b>57</b>
<b>Frenar el cambio climático, o no, también es responsabilidad de nuestro voto: Natalia Lever, directora de Climate Reality Project para México y Latinoamérica.....</b>	<b>57</b>
<b>Cuauhtémoc Ochoa Fernández: Repercusiones sanitarias y ambientales de la reforma fast track (Opinión).....</b>	<b>60</b>

### El Economista

**Plantean generar indicadores para medir la calidad hospitalaria. Convocados por El Economista, actores de la industria y analistas coincidieron en la necesidad de promover una mayor transparencia en la industria en beneficio de los pacientes**

María del Pilar Martínez

19 de marzo de 2021

¿Cuál es la calidad en la atención hospitalaria privada en el país?, es complicado determinarlo, entre otras razones porque en la actualidad no se cuentan con datos que permitan conocer el nivel de atención que se brinda a los pacientes, lo que constituye un enorme desafío, coincidieron representantes de la industria hospitalaria.



Convocados por El Economista en el foro “Hospitales privados, una industria en transformación”, los representantes de la industria coincidieron en que es el momento de sumar esfuerzos y colaborar con la autoridad, no sólo para mantener esa relación pública-privada, sino para generar resultados que permitan tener un sector hospitalario más eficiente.

Sin duda alguna, coincidieron los panelistas, la pandemia evidenció los retos de la industria en la que todavía los usuarios deben elegir por “recomendación como una película del cine” y no por la calidad y eficiencia de sus servicios.

Entre los retos que tiene esta industria es la de generar más elementos de transparencia y de informar cómo se encuentra el sector, pues en la actualidad se carece de todo tipo de datos que permitan a los pacientes tomar una decisión al usar los servicios.

Roberto Bonilla, presidente de la Asociación Nacional de Hospitales Privados, reconoció que “se nos olvida que para un paciente un evento en un hospital es una vez en la vida y es una decisión que importa mucho para él; (por lo que) históricamente hemos tratado de incentivar la transparencia para conocer esos indicadores de calidad, para conocer cómo está la industria que es muy cerrada; y que sin embargo, en los últimos 15 años hemos tratado de tener esos indicadores para poder ver mejoras de calidad”.

Los sistemas de salud privados, a diferencia de los sistemas de salud público, se comportan en diferentes ciclos, por un lado, está la industria farmacéutica, por otro la industria de hospitales e inclusive de los médicos privados, y ahora los médicos de farmacia que han tenido mucho auge a partir de unos 10 años para acá, pero que todo opera de manera descoordinada.

Para Javier Potes, director y fundador de Consorcio Mexicano de Hospitales, después de recuperar la salud, la necesidad más imperiosa que tiene el paciente es información, “de hecho los hospitales deberíamos trabajar más en cómo generar información tanto en el día a día como pre y post hospitalaria para los pacientes que toman decisiones mucho más adecuadas”.

En ese sentido, propuso que más adelante se tendrá que definir cómo será la transformación de los hospitales en un sistema más integral, en donde los médicos sean parte del modelo y no sea un agente externo.

José Luis Solís, presidente de Asociación de Hospitales Particulares de Jalisco, comentó que todos los hospitales deben tener una cultura para elaborar los indicadores indispensables, pues actualmente sólo algunos cuantos lo hacen y hay quienes ni siquiera tienen identificados sus niveles infecciosos.

“Lo que hay que hacer es que vamos a todos los hospitales a que regeneren sus indicadores y que entonces así podamos todos tener un buen mecanismo para que todos los pacientes tengan ese mecanismo de información y que el paciente debe de tener la información adecuada y todos los hospitales deben de generar esa información”, agregó. [pilar.martinez@economista.mx](mailto:pilar.martinez@economista.mx)

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

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

SECRETARÍA DE SALUD

**ACUERDO por el que se establecen los Lineamientos para la emisión de autorizaciones temporales de insumos para la salud, para establecimientos de atención médica y la certificación temporal de buenas prácticas de fabricación de insumos para la salud que contribuyan a la erradicación y mitigación del virus SARS-CoV2 (COVID-19)**

19 de marzo, 2021. Págs. 30 a 38.

[Ver acuerdo aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Reforma**

**AMLO agradeció a su homólogo estadounidense por aceptar enviar a México vacunas de AstraZeneca que serán usadas para cubrir segundas dosis**

Jorge Ricardo, Antonio Baranda y Claudia Guerrero

19 de marzo, 2021

Luego que Estados Unidos aceptó enviar a México vacunas de AstraZeneca que serán utilizadas para cubrir la segunda dosis de adultos mayores que recibieron en febrero la primera aplicación, el Presidente Andrés Manuel López Obrador dio las gracias a su homólogo estadounidense.

"Quiero sólo introducir esta conferencia haciendo mención al hecho de que el Gobierno de Estados Unidos ha decidido ayudarnos y enviar 2 millones 700 mil dosis de la vacuna AstraZeneca. Le agradezco en especial al Presidente Biden porque este tema se lo traté desde hace cerca de dos meses, cuando tuvimos una conversación telefónica desde Monterrey, y le pedí que nos ayudaran con dosis de vacunas", dijo.

"Es que por tener Estados Unidos las vacunas, y no estarles aplicando, porque ellos tienen cantidades suficientes, les hicimos la petición, la solicitud, le recordé el tema de nuevo, en la última conversación, que sostuvimos hace como un mes, Y se acordó de qué se va a tratar el asunto y afortunadamente ya nos van a enviar 2 millones 700 mil dosis", subrayó.

A la par del anuncio de la Cancillería sobre el envío de vacunas, ayer también se informó que este fin de semana México cerrará la frontera sur al tránsito no esencial, como ya ocurre en la frontera norte.

Contemplan para Veracruz regreso a clases

El Presidente dijo que se contempla vacunación para maestros de Veracruz con el objetivo que regresen las clases presenciales en el Estado gobernado por Cuitláhuac García.

"Siguen llegando las vacunas y se están aplicando en todo el País, ya llevamos cerca de mil municipios dónde se han vacunado a todos los adultos mayores y también vamos a ir vacunando maestras, maestros, trabajadores de la educación para el regreso de clases presenciales.

"Uno de los estados contemplados para iniciar con esta vacunación de maestras y maestros y regresar a clases, es el Estado de Veracruz", dijo López Obrador.

"Vamos a ir poniendo en correspondencia esta vacunación de adultos con maestras, maestros, de modo que si se pueden vacunar los 138 mil maestras, maestros (de Veracruz), pero serían como 200 mil trabajadores de todo el sector educativa, ya sería adicional, todos, como lo hicimos en Campeche, donde vacunamos alrededor de 20 mil trabajadores de la educación, entonces ya teniendo estos dos grupos de población vacunados ya vamos a limpiar las aulas, protocolos de salud, protocolos sanitarios y regreso a clases", dijo.

Señaló que se tiene que considerar el semáforo epidemiológico como ocurrió en Campeche.

"Porque fue el primer Estado en tener semáforo verde durante mucho tiempo, en esa misma situación está Chiapas, que también está en verde, en el caso de Veracruz ha habido buen control de la pandemia, está en amarillo, pero muy pronto estará en verde y así aplicará el programa de regreso a clases presenciales antes de que inicie el ciclo escolar".

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

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Estados Unidos acepta prestar a México 2.5 millones de vacunas de AstraZeneca

19 de marzo de 2021

México y Estados Unidos acordaron el préstamo a nuestro país de 2.5 millones de dosis de la vacuna contra el Covid-19 de AstraZeneca. El gobierno de Joe Biden también enviará a su otro socio regional, Canadá, 1.5 millones de ese biológico.

Un funcionario de Washington indicó la mañana de ayer que se trata de dosis que Estados Unidos no está utilizando y se enviarán en acuerdo de préstamos a los dos países.

"Este virus no tiene fronteras", sostuvo el funcionario a Reuters bajo condición de anonimato. Sólo dejamos atrás el virus si ayudamos a nuestros socios globales.

Más tarde, el canciller mexicano, Marcelo Ebrard Casaubón, utilizó su cuenta de Twitter para confirmar el acuerdo alcanzado con la administración estadounidense. Aseveró que se trata del inicio de una amplia cooperación en vacunas.

Me consultan si es veraz que hay un acuerdo de vacunas con Estados Unidos en seguimiento a la conversación entre los presidentes López Obrador y Biden. Sí, es correcta la información. Mañana (viernes) a las 9 am les doy los detalles porque todavía estamos trabajando en ello. ¡Buenas noticias!

Agregó que el acuerdo da prioridad a AstraZeneca para asegurar la segunda dosis de 870 mil adultos mayores a quienes se les aplicó en febrero, con el primer cargamento que llegó al país de esa compañía.

Es de recordar que horas antes del encuentro bilateral entre los dos presidentes había trascendido que el mexicano solicitaría a su par estadounidense compartir parte de sus provisiones del antídoto. A esto, la vocera de la Casa Blanca, Jean Psaki, respondió en sentido negativo. No, el presidente ha sido claro, que su enfoque es que las vacunas sean accesibles para cada estadounidense. Ese es nuestro enfoque.

En días subsecuentes, otros funcionarios estadounidenses insistieron en que no había posibilidades de préstamo. Sin embargo, tras intensas negociaciones entre representantes de los dos países, se alcanzó el acuerdo, informaron fuentes de la cancillería mexicana.

Este trato se da en paralelo al anuncio que también hizo ayer el gobierno mexicano de restringir el paso terrestre no esencial en su frontera sur, con el argumento de evitar la propagación del Covid-19.

Estados Unidos ha sido criticado por el acaparamiento de biológicos y por la negativa que mantuvo por varias semanas para compartirlas. En particular, debido a que AstraZeneca ha fabricado millones de dosis en la sede que tiene en ese país, donde aún no se autoriza el uso de esa vacuna, a diferencia de otros en los que sí, como México. La farmacéutica ha informado que tendrá lista una producción de 30 millones de dosis a inicios de abril.

El funcionario consultado por Reuters dijo que el acuerdo para compartir la vacuna no afecta los planes del presidente Biden de tenerla disponible para todos los adultos en Estados Unidos a fines de mayo.

Por la noche, el canciller Ebrard participó en el programa Voces de la Salud, producido por TecSalud y el Tecnológico de Monterrey, donde hizo un recuento de los esfuerzos internacionales encabezados por la SRE para la adquisición de las



vacunas. Indicó que, si México no hubiera hecho en tiempo las negociaciones para los contratos de precompra, los biológicos habrían llegado al país hasta el segundo semestre de 2021.

Agregó que la lección de la pandemia es apostar por la ciencia, la educación y la salud para que México tenga autosuficiencia, y que, ante una nueva crisis, el país pueda responder y no estar en una situación tan vulnerable como la actual por la falta de capacidades para la producción de insumos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **SRE: préstamo de vacunas, sin relación con el plan migratorio**

Emir Olivares Alonso

19 de marzo de 2021

Ante las especulaciones de que el envío de 2.5 millones de vacunas contra el Covid-19 de AstraZeneca de Estados Unidos a México estaría relacionado con la decisión del gobierno mexicano de cerrar su frontera sur al tránsito terrestre no esencial para frenar los flujos migratorios, la cancillería precisó que se trata de dos temas separados de una agenda bilateral en común.

El director general para América del Norte de la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE), Roberto Velasco Álvarez, aseveró que el acuerdo alcanzado por ambas administraciones para el préstamo de los biológicos se da para acelerar la vacunación en Norteamérica; mientras lo referente a la frontera sur es una decisión soberana de México.

Velasco Álvarez aclaró que tras la reunión de los presidentes Andrés Manuel López Obrador y Joe Biden, del pasado primero de marzo, se establecieron seis ejes en la agenda bilateral: cooperación para el desarrollo, recuperación económica, colaboración contra el Covid-19, migración segura, ordenada y regular, así como combate al cambio climático y cooperación en materia de seguridad.

En ese sentido, se trata de dos temas separados en una agenda común. Migración y vacunación contra Covid-19 son temas distintos. México y Estados Unidos discutimos mecanismos de cooperación en los seis ejes. Nuestra compleja agenda bilateral avanza en todos los frentes, detalló en una serie de precisiones en Twitter.

En materia migratoria, declaró, los dos países mantienen una visión compartida de atender las causas estructurales de la movilidad irregular mediante programas de desarrollo. México determina su política migratoria de manera soberana. El objetivo es el mismo: gestionar flujos migratorios de una manera ordenada, segura y regular.

En lo referente al lote de vacunas contra el Covid-19 que Estados Unidos prestará a México, insistió que el acuerdo se da en la búsqueda de acelerar el ritmo de inmunización en la región norteamericana.

“Lo haremos de manera conjunta y, en este caso, mediante la vacuna de @AstraZeneca, cuya seguridad ha sido validada por la @WHO (Organización Mundial de la Salud) y la Agencia Europea de Medicamentos”, finalizó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **Más de 107 millones de dólares ahorra México en compra de fármacos gracias a la ONU**

Ángeles Cruz Martínez

19 de marzo de 2021

Las compras de medicamentos de patente y fuente única adquiridas por la Oficina de Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (Unops) ya han generado un ahorro superior a 107 millones de dólares para México y aún falta lo que se logre con la licitación internacional de los productos para el abasto de 2021, pues todavía no concluye, e involucra mil 587 claves de medicinas y material de curación.

El monto del ahorro obtenido hasta ahora es superior a lo que el gobierno de México pagará a la Unops por hacerse cargo de las adquisiciones de 2021 a 2024, que son 102 millones de dólares, señalaron funcionarios de salud.

Sobre el avance de la compra, explicaron que el compromiso de la Unops es que empezarán de manera escalonada a partir de mayo y no hasta julio como difundió hace unos días Adalberto Santaella, coordinador de Abasto del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), en un oficio dirigido a los titulares de las instituciones del sector participantes en la compra consolidada.

Los entrevistados recordaron que el pasado 5 y 12 de febrero se abrieron las propuestas económicas de los proveedores nacionales y del extranjero. Actualmente, la Unops realiza la revisión y análisis de cada una, así como de las empresas fabricantes.

Adalberto Santaella también informó en el oficio mencionado –del que La Jornada tiene una copia– que hay mil 391 claves que fueron excluidas por la Unops de la compra consolidada, entre las cuales están las vacunas del programa universal. En realidad, comentaron las fuentes consultadas por este diario, dichas claves no estuvieron en las negociaciones iniciales entre el gobierno federal y la oficina de Naciones Unidas.

Recordaron que cuando se suscribió el acuerdo específico para la compra eficiente y transparente de medicamentos con la Unops, en ceremonia realizada en Palacio Nacional, también se comentó que en diciembre de 2019 México se adhirió a los Fondos Estratégico y Rotatorio de Vacunas de las organizaciones Mundial y Panamericana de la Salud (OMS/OPS). Este sería el mecanismo para la obtención de los biológicos.

No obstante, en el oficio fechado el 26 de febrero de 2021, Santaella indicó a los directivos de instituciones sanitarias que las vacunas podrán ser contratadas por cada institución, así como el resto de las mil 391 claves excluidas.

Es de resaltar que el oficio de referencia ha sido la única noticia que se ha difundido hasta ahora y fue la primera información que tuvieron las instituciones respecto de la compra de medicamentos y material de curación para este año.

Por separado, integrantes de la industria farmacéutica insistieron que todavía está pendiente que el Insabi informe cómo resolverá el tema de la distribución, pues el compromiso de la Unops termina con la entrega de los productos en algún punto de entrada al territorio nacional.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Inmunizar a 75% de la población protegerá al país: López-Gatell**

Ángeles Cruz Martínez

19 de marzo de 2021

Después de la segunda ola de Covid-19, entre diciembre y enero, es posible que de 45 a 50 por ciento de las personas en México ya cuenten con anticuerpos contra el coronavirus. No obstante, para lograr una protección a nivel nacional es necesario que al menos 75 por ciento de los habitantes estén vacunados o hayan superado la enfermedad, dijo Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

El funcionario reiteró que la epidemia técnicamente no está bajo control. Es posible que la transmisión del virus SARS-CoV-2 aumente por tercera vez. Puede haber un nuevo repunte. Por eso es importante mantener las medidas de prevención e higiene.

Confirmó que se abrió la segunda ronda de abastecimiento del mecanismo Covax de la Organización Mundial de la Salud, en la cual México está contemplado para recibir vacuna Novavax.

Sobre el avance de la vacunación en México, López-Gatell informó que ayer se aplicaron 158 mil 29 dosis, con lo cual la cifra acumulada llegó a 4 millones 947 mil 552.

Del total administrado, 592 mil 522 son de trabajadores de salud que ya tienen el esquema completo de dos inyecciones, así como 17 mil 429 integrantes del personal educativo de Campeche.

También, 3 millones 447 mil 555 personas adultos mayores han recibido la primera inyección de alguno de los biológicos disponibles.

Sobre el comportamiento de la pandemia, el reporte técnico indicó que se confirmaron 6 mil 726 nuevos casos, con lo que el registro nacional subió a 2 millones 182 mil 188. También se sumaron 698 defunciones para un total, hasta ayer, de 196 mil 606.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

**Llegan en marzo 1.8 millones de unidades de Covax. Preocupa tercer pico a López-Gatell, advierte que puede ser aún peor**

Natalia Vitela

19 de marzo, 2021

La campaña de vacunación contra Covid-19 no concluirá este año, sino hasta 2022, por la aplicación de segundas dosis, indicó Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

"Se pasará al 2022 en la medida de que parte de las segundas dosis llegarán ahí", indicó el funcionario.

La estrategia de vacunación contra Covid-19 ha estado sujeta al suministro de laboratorios y ha sufrido retrasos en entregas debido a la producción insuficiente o a la falta de permisos que exige la Secretaría de Salud para garantizar la seguridad de las vacunas.

El subsecretario advirtió que, aunque actualmente la epidemia registra un descenso, en el País podría registrarse una tercera ola que incluso pudiera ser más grande y advirtió: no está bajo control la epidemia.

"No tomemos a la ligera la idea de que ya esto va para abajo. Ahorita lleva seis semanas de descenso en el número de casos diarios, hospitalizaciones y defunciones, pero eso no significa garantía alguna de que ya va a estar en control la epidemia.

"Sí puede haber una tercera ola. Muchas naciones ya tuvieron tres olas epidémicas; nosotros sólo dos. Hay naciones que ya tienen cuatro olas. Italia, en este momento, está en periodo de crecimiento acelerado de su epidemia en la cuarta ola y las olas dos y tres fueron mayores a la ola inicial", alertó.

Puntualizó que se prevé la reapertura, por ejemplo, de escuelas, porque la sociedad no puede resistir tanto tiempo con la economía parada, sobretodo porque la mitad de la población vive al día.

El funcionario afirmó que jamás se ha pensado, en la inmunidad de rebaño como un mecanismo de control epidémico, pero, de acuerdo con la epidemiología, se sabe que hay un porcentaje de personas que ya no se puede infectar porque tiene anticuerpos y respuesta inmune.

Aseguró que cuando tres cuartas parte de la población sean inmunes porque tuvieron Covid o por vacunación será improbable que se transmita el virus.

El subsecretario estimó que hasta el momento 50 por ciento de la población ya podría tener anticuerpos contra Covid-19, y falta otro 25 por ciento de lograr inmunidad.

Sobre la supuesta relación de presencia de trombosis a causa de la vacuna de AstraZeneca, aseguró que la OMS ya se pronunció formalmente en el sentido de que no existe relación en ello.

Para este mes, el Gobierno federal espera, a través del mecanismo Covax, 1.8 millones de vacuna de AstraZeneca.

Señaló que en una otra ronda de abastecimiento de este mecanismo auspiciado por la OMS, se obtendrán dosis de la vacuna de Novavax.

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

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Llega un millón de dosis de Sinovac

César Arellano García

19 de marzo de 2021

Un nuevo cargamento con un millón de vacunas contra el Covid-19 de la empresa china Sinovac llegó ayer a México para continuar con la inmunización de adultos mayores. Fue el cuarto embarque de esta compañía china, con el que suman 3 millones de antídotos que el gobierno federal ha recibido de esa farmacéutica.

Con este lote el gobierno federal ha recibido 8 millones 160 mil 250 dosis de vacunas producidas por cuatro farmacéuticas: Pfizer-BioNTech, AstraZeneca, Sinovac Life Sciences y Centro Nacional de Epidemiología y Microbiología Gamaleya (Sputnik V), distribuidas en 18 embarques (32 vuelos).

El vuelo CX086 de la aerolínea Cathay Pacific, que trajo el biológico desde el Aeropuerto Internacional de Pekín, aterrizó a las 5:53 de la mañana en el Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México. La recepción del embarque estuvo a cargo de Pedro Zenteno Santaella, director general de Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México (Birmex) y Horacio Duarte Olivares, administrador general de Aduanas.

Esperamos a finales de marzo otro millón de vacunas de Sinovac y seguirán llegando de CanSino, AstraZeneca y Pfizer-BioNTech, señaló Pedro Zenteno.

Esta vacuna recibió autorización el pasado 9 de febrero de la Comisión Federal para la Protección de Riesgos Sanitarios (Cofepris) para el uso de emergencia en nuestro país.

Zenteno Santaella dijo que parte de este lote será para iniciar la vacunación de adultos mayores contra el coronavirus en municipios de Nezahualcóyotl y Texcoco, que arrancará hoy. Esperamos a finales de marzo, otro millón de Sinovac, alrededor del 27 de este mes, y seguirá llegando CanSino, AstraZeneca y Pfizer-BioNTech.

Añadió que se garantiza la red de frío de las vacunas, ya que éstas requieren para su manejo de 2 a 8 grados y se mantiene así su temperatura. De aquí de la aduana van al almacén de Birmex en Cuautitlán Izcalli, que tiene una red de frío fortificada con dichos grados.

Por su parte, Horacio Duarte manifestó que en las últimas semanas se han recibido cargamentos de vacunas en diferentes aeropuertos y aduanas en la Ciudad de México, Monterrey, Guadalajara, Querétaro y Baja California.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Once noticias

#### **Trabajar como un solo sistema de salud, clave para atender la pandemia: IMSS**

José Francisco Martínez Gómez  
2021-03-18

Trabajar como un solo sistema de salud “todo el tiempo y en todos lados, combatiendo a la misma enfermedad” ha sido clave para atender la pandemia y aplicar de manera efectiva la política de cero rechazos a pacientes, afirmó el director general del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Maestro Zoé Robledo.

Durante el Primer Informe de Actividades del Representante del IMSS en Morelos, doctor José Miguel Ángel Van-Dick Puga, Zoé Robledo dijo que México logró una amplia reconversión hospitalaria que fue reconocida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

En el acto, al cual asistió el gobernador Cuauhtémoc Blanco Bravo, el director general del Seguro Social resaltó el esfuerzo de las instituciones para trabajar sobre las bases de un sistema de salud históricamente fragmentado y dividido, que tenía criterios diferentes incluso para tratar los mismos padecimientos.

Zoé Robledo hizo un reconocimiento al personal de salud que se ha convertido en el protagonista en el combate a la pandemia y al trabajo en equipo con el gobierno de Morelos.

Añadió que además de seguir con la atención prioritaria de la emergencia sanitaria, será clave incrementar el ritmo de la vacunación contra el COVID-19 a partir de la disponibilidad de las dosis, así como otorgar consultas de medicina familiar, de especialidades y cirugías programadas durante los fines de semana.

Al rendir su Primer Informe de Actividades al frente de la representación del IMSS en Morelos, el doctor José Miguel Ángel Van-Dick Puga resaltó que el capital más importante del Instituto es el recurso humano.

Para hacer frente a la pandemia por COVID-19, la representación del Seguro Social en la entidad reconvirtió 353 camas, lo que representó el 70% de camas ofertadas en la entidad.

Informó que se contrataron mil 34 plazas, se capacitó a todo el personal para una mejor atención de pacientes con esta enfermedad y se los dotó de insumos de protección personal.

El doctor Van-Dick Puga refirió que se mantuvieron los servicios médicos no COVID: 34 mil 987 egresos, 13 mil 900 intervenciones quirúrgicas, mil 566 cirugías ambulatorias, mil 852 partos, mil 674 cesáreas, 21 mil 451 estudios de citología, 121 mil 643 estudios de Rayos X, entre otros.

En su mensaje, el gobernador de Morelos, Cuauhtémoc Blanco Bravo, resaltó lo importante que resulta la política incluyente que el IMSS mantiene en todo el país y la cual ha aplicado "de manera notable en nuestro territorio" durante la pandemia por coronavirus.

La cobertura a la población en general ha sido vital para salvar una gran cantidad de vidas en un momento tan importante para la salud mundial", expresó.

Blanco Bravo aprovechó este día para reiterar el compromiso del gobierno de Morelos por seguir trabajando en unión con la institución que de manera acertada dirige Zoé Robledo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **De 43 municipios, más de 50% de los adultos mayores fallecidos por Covid. CDMX, Jalisco, Puebla y estado de México, entidades más golpeadas**

José Antonio Román  
19 de marzo de 2021

Al pasado 15 de marzo, poco más de la mitad de los fallecimientos por Covid-19 de personas de 60 años de edad o más se han registrado en 43 municipios de sólo cuatro entidades del país (Ciudad de México, Jalisco, Puebla y estado de México), de acuerdo con la Comisión Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval).

En la actualización de datos del Visor Geoespacial de la Pobreza y Covid-19, se indica que Iztapalapa y Gustavo A. Madero, con 3 mil 413 y 3 mil 59 fallecidos, cada uno; Guadalajara, con 3 mil 106; Puebla, con 2 mil 950, y Ecatepec, con 2 mil 686 decesos, son las demarcaciones territoriales o municipios en los que se ha presentado mayor número de defunciones en este grupo poblacional.

Además, la mayoría de las defunciones se concentran en las zonas metropolitanas del país; los registros más altos se distribuyen en las regiones occidente, pacífico,



centro y en los municipios de la frontera norte. Las entidades donde se ha presentado la mayor proporción de defunciones por Covid-19 son estado de México y Ciudad de México, con 15.5 y 15 por ciento, mientras en las demás entidades se ha presentado hasta 5.6 por ciento del total de defunciones del país.

#### Aumentan casos en Sonora

El reporte quincenal señala también que, al 15 de marzo, en 426 municipios del país (17.2 por ciento) no se han registrado decesos por Covid-19; la mayoría de ellos se localizan en Oaxaca (69.2 por ciento), Chiapas (9.4 por ciento) y Puebla (4.7 por ciento). Adicionalmente, hay 15 municipios donde existen casos activos del virus y no se han registrado defunciones por esta causa; éstos se localizan principalmente en Oaxaca. De acuerdo con el reporte, se mantiene la tendencia de que 77.7 por ciento de casos registrados de Covid-19 ha sido en personas de 18 a 59 años, mientras que 18.7 por ciento de los contagios se registró en personas de 60 o más años. No obstante, 63.4 por ciento de los fallecimientos corresponden a personas de 60 o más años.

Asimismo, indica que en los últimos 14 días el número de casos activos disminuyó en 26 entidades del país, principalmente en la Ciudad de México (de 17 mil 101 a 14 mil 21), estado de México (de 4 mil 615 a 3 mil 725) y Guanajuato (de mil 983 a mil 271). De las seis entidades en las que se observó aumento de casos activos, Sonora tuvo el mayor aumento, con 163.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Escasean las vacunas de tétanos, hepatitis... Señala personal médico falta de inmunizaciones esenciales. Detallan trabajadores que la falta de medicamentos es a nivel nacional**

Eduardo Cedillo y Selene Velasco

19 de marzo, 2021

En algunos casos, trabajadores de las unidades aseguran que están agotadas a nivel nacional.

"No hay vacuna del tétanos, no la vas a encontrar en ningún lado, a nivel nacional no hay. Solamente la de la influenza y, si la quieres, te la podemos poner hasta mañana a las 8:30 (horas). Hoy ya no hay porque ya se las llevaron", contó una enfermera del Centro de Salud Xoco.

En centros de salud de Coyoacán es imposible encontrar vacunas contra tétanos, hepatitis y, en algunas estaciones, tampoco la triple viral.

"Requieres refuerzo de influenza, tétanos, sarampión-rubéola y hepatitis B, pero no hay ninguna de esas. Sólo te podrías poner la de la influenza, que hay en el Centro de Salud Margarita Chorné Salazar. De las demás, probablemente, habrá al final del mes", contó otra enfermera del Centro de Salud Santo Domingo Poniente.

La vacuna contra la influenza sí se encuentra en unidades médicas, aunque con un horario de aplicación reducido, y, en ocasiones, sólo un día a la semana.

"Sólo los días viernes aplicamos vacunas aquí. No hay hepatitis, no hay tétanos. Lo más probable es que mañana llegue influenza, doble viral, hepatitis está en espera y tétanos, de plano, no hay", explicó una trabajadora en el Centro de Salud Copilco el Alto.

En todos los casos, el personal médico capitalino dijo desconocer hasta qué momento tendrían disponibles las vacunas faltantes.

Lo mismo ocurrió en el Centro de Salud La Ciénega, ubicado en Eje 10, en donde personal dijo tener en existencia la vacuna contra la influenza; sin embargo, de otras, como hepatitis y tétanos, no hay disponibilidad.

En tanto, personal de salud señaló que la escasez de vacunas no Covid-19 se presentó desde el último bimestre del 2020.

Una enfermera de Coyoacán explicó que desde el año pasado no han recibido dosis contra el tétanos.

"De por sí hemos padecido siempre con las medicinas y las vacunas, pero con la pandemia fue peor, casi no hay nada más que no sea de coronavirus", indicó.

Un doctor de Cuauhtémoc indicó que también han padecido escasez de otras vacunas, desde BCG (contra la tuberculosis), que se aplica a recién nacidos y hasta las de influenza.

"Si hasta la medicina de coronavirus ha escaseado, el equipo de protección, aún más tenemos escasez de otros medicamentos y vacunas", dijo.

REFORMA consultó a las autoridades por la escasez, pero la Secretaría de Salud capitalina indicó que las compras de medicamentos e insumos están centralizadas en el Gobierno federal, en tanto que la Secretaría de Salud federal no brindó información al respecto.

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

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Falta capacitación a vacunadores de países en desarrollo: Banco Mundial. Aconseja reforzar la publicidad sobre los inmunológicos**

19 de marzo de 2021

La mayoría de los países de ingresos bajos y medios disponen de un plan nacional de vacunación contra el Covid-19, pero el personal capacitado para vacunar es insuficiente, señaló ayer el Banco Mundial (BM) en un informe.

El estudio se centró en 10 indicadores clave, como la cadena de frío y la logística, la priorización de la población a vacunar, el monitoreo de la seguridad de la inmunización y la formación de los trabajadores de la salud.

Los resultados iniciales muestran que 85 por ciento de los países que participaron en las evaluaciones han desarrollado planes nacionales de vacunación y 68 por ciento cuenta con medidas de seguridad, incluidos sistemas para notificar reacciones adversas a los inmunológicos, dijo la institución con sede en Washington.

Sin embargo, sólo 30 por ciento ha desarrollado planes para capacitar a la gran cantidad de vacunadores que serán necesarios y sólo 27 por ciento ha creado estrategias de movilización social y participación pública para alentar a las personas a vacunarse, añadió en un comunicado.

El BM está trabajando con los gobiernos, la Organización Mundial de la Salud (OMS), Unicef, la ONG Global Fund y la alianza Gavi a fin de evaluar la preparación para el despliegue de vacunas anti-Covid en 128 países de ingresos bajos y medios.

Dadas las preocupantes dudas hacia las vacunas, se necesitan con urgencia estrategias para generar confianza, enfatizó.

Mamta Murthi, vicepresidenta de Desarrollo Humano del BM, enfatizó que muchos países en desarrollo están preparando planes agresivos para la distribución de vacunas, pero todavía existen brechas importantes que deben abordarse con urgencia para que los lanzamientos de vacunación a gran escala tengan éxito.

El BM ha destinado 12 mil millones de dólares para que los países en desarrollo compren y distribuyan vacunas, pruebas y tratamientos contra el Covid-19, así como para fortalecer los sistemas sanitarios a fin de garantizar que se inocule a quienes lo necesiten.

Según sus estimaciones, sus programas de vacunación llegarán a más de 40 países en el corto plazo, movilizando 3 mil millones de 12 mil millones de dólares disponibles.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Financiero**

**Relegan de vacunas COVID a hospitales privados', advierte el doctor Francisco Moreno Sánchez, responsable del programa COVID-19 en el Centro Médico ABC Observatorio**

19/03/2021

“Hay hospitales públicos que tampoco han recibido la vacunación, pero sí ha habido y es evidente, cierta discriminación con los hospitales privados”, dijo en el foro de EL FINANCIERO La pandemia y la vacunación: ¿Dónde estamos y a dónde vamos?, moderado por la periodista Sofía Villalobos.

El especialista criticó que en el plan anunciado por la administración federal en diciembre pasado se hiciera la indicación de que los profesionales de la salud que recibirían la dosis serían los de primera línea.

“Todos los que estamos trabajando en salud estamos expuestos a pacientes (con Covid)”, comentó el doctor al señalar el caso de personas que se infectan con el virus, pero no desarrollan síntomas.

Moreno comentó que entre el personal sanitario hay decepción porque no se contó a tiempo con los equipos necesarios de protección, a lo que se suma la propia discriminación de la sociedad.

“Conozco a residentes, a personas que trabajan en salud, que no pueden regresar a sus casas porque ahí tienen miedo de que ellos los contagien”, dijo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **Descartan que frascos con Sputnik V incautados hayan sido comprados por México**

César Arellano García, Israel Rodríguez y Lorenzo Chim  
19 de marzo de 2021

Luego de que la Administración General de Aduanas informó que decomisó supuestas vacunas rusas Sputnik V en el Aeropuerto Internacional de Campeche, que iban a ser trasladadas en una aeronave privada a Honduras, su titular, Horacio Duarte Olivares, aseveró que los mil 155 frascos con el equivalente a 5 mil 775 dosis de la vacuna contra el Covid-19, ocultos entre refrescos y golosinas, no corresponden a lotes que compró el gobierno de México.

Hemos avisado a la Fiscalía General, a la Secretaría de Salud y a la Cofepris para que se inicie la investigación correspondiente para saber de dónde salieron esas vacunas y por qué se iban a enviar a Honduras en un vuelo privado, sin ningún protocolo, sin ninguna revisión, dijo.

Por su parte, el Fondo Ruso de Inversión Directa, responsable de las exportaciones de Sputnik V, señaló que 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.

La avioneta Cessna y el lote de más de 5 mil dosis de supuestas vacunas, asegurados el miércoles en el aeropuerto internacional de Campeche, se encuentran bajo el resguardo de la Secretaría de la Defensa Nacional y del Ministerio Público de la Federación, adscrito a la Fiscalía General de la República, que investiga el hecho como delito contra la salud; hay seis hondureños detenidos.

Versiones extraoficiales señalan que las vacunas podrían estar relacionadas con un empresario extranjero propietario de maquiladoras en Campeche y algunos países de Centroamérica, quien habría vacunado a sus trabajadores hace varios días.

(Con información de Reuters)

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Hay casi 22 mil universitarios en las brigadas de vacunación

Laura Poy Solano

19 de marzo de 2021

Entre las acciones impulsadas por las instituciones de educación superior (IES) para hacer frente a la pandemia de Covid-19 en México, no sólo está el impulso y desarrollo de estrategias para el aprendizaje a distancia, también la integración de brigadas de vacunación en las que participan poco más de 21 mil 800 universitarios, a los que se sumarán más de 10 mil en proceso de registro, informó Luciano Concheiro Bórquez, subsecretario de Educación Superior.

Al participar en el conversatorio Acciones de las IES ante la pandemia: retos y futuro, destacó que las brigadas de vacunación universitarias se desplegarán en mil 56 municipios, por lo que jugarán un papel central en la vacunación masiva de los mexicanos. Agregó que las IES también pusieron a disposición 469 equipos de enfriamiento para las vacunas anti-Covid, y al menos 106 campus universitarios se han reconvertido en centros de vacunación, y otros 3 mil espacios educativos universitarios y de bachillerato han ofrecido sus instalaciones.

### Nuevos desafíos para IES

En el encuentro virtual, en el que participaron el rector general de la Universidad Autónoma Metropolitana, Eduardo Peñalosa; el director general del Instituto Politécnico Nacional, Arturo Reyes Sandoval, y Jaime Valls, secretario ejecutivo de la Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior, entre otros, Silvia Giorguli, presidenta de El Colegio de México, destacó que la pandemia generó nuevos desafíos para las IES.

Entre ellos, afrontar los efectos de las desigualdades que enfrentan alumnos y trabajadores en el acceso a Internet y nuevas tecnologías; la necesidad de readaptar las actividades educativas y administrativas a una modalidad a distancia, y la generación de nuevas desigualdades tanto de género como de mayores cargas de trabajo.

Señaló la necesidad de ajustar currículas, pues es evidente que están egresando alumnos de licenciatura y posgrado con vacíos formativos que tenemos que aprender a llenar de alguna forma, luego de un año de cierre de las universidades, de archivos y centros de documentación, lo que ha tenido un impacto en los estudios e investigaciones.

Concheiro Bórquez destacó que el gobierno federal también busca consolidar alternativas que permitan abrir el Internet a la mayoría de los mexicanos, por lo que anunció la construcción de un acuerdo con universidades del sur de Estados Unidos para que puedan pasar banda ancha tanto a las IES como a las escuelas y hospitales del norte del país, hasta Culiacán, Sinaloa, a fin de dar nuevas alternativas en el futuro.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Afectó crisis sanitaria la salud emocional y física de los menores**

Ángeles Cruz Martínez

19 de marzo de 2021

La pandemia de Covid-19 afectó la salud física y emocional de niños y adolescentes de dos a 12 años de edad. Durante el año que ha durado la emergencia sanitaria, aumentaron su nivel de estrés en 60 por ciento de los casos por la afectación de la economía familiar; en 35 por ciento la pérdida del empleo de sus padres y en 18 por ciento por el fallecimiento de algún miembro de su hogar.

Además, los padres advierten que sus hijos han subido de peso, pues más de la mitad comen más de lo habitual y 60 por ciento de quienes tienen entre ocho y 12 años duermen menos, reveló la Encuesta de Salud y Nutrición en niñas y niños durante la pandemia por Covid-19 (Ensars-CoV-2).

El estudio, realizado por el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), encontró que, aunque durante estos meses mejoró la relación de los niños con sus padres, también 75 por ciento dedicó más tiempo a actividades de esparcimiento u ocio, pero sólo 27 por ciento reportó hacer más actividad física de la que practicaba antes de la pandemia.

Teresa Shamah, directora del Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas del INSP, presentó en conferencia algunos resultados de la encuesta. Indicó que 3 mil 7 padres, madres y cuidadores contestaron el cuestionario vía electrónica, el cual no es representativo de la situación nacional.

No obstante, los datos proporcionan información de utilidad para la toma de decisiones. De entrada, la necesidad de poner atención en la situación de la población infantil y adolescente.

Durante la pandemia se incrementó el uso de dispositivos electrónicos y la encuesta encontró que 45 por ciento de los niños de ocho a 12 años pasan más de tres horas al día frente a la televisión, una tableta o algún otro instrumento móvil. Sólo 16 por ciento de las personas de este grupo de edad ocupa menos de una hora al día en

esta actividad. Más de una tercera parte no realiza ninguna actividad física o lo hace menos de dos veces a la semana.

Sobre el tema, Muro Brero, jefe de Nutrición de Unicef México, resaltó que nuestro país es uno de los que tienen la mayor cantidad de niños infectados por Covid-19 y con los niveles más altos de mortalidad en adultos.

Respecto de los primeros, se refirió al problema de la inseguridad alimentaria, que subió de 23 por ciento en 2018 a 36 por ciento en 2021, y de la importancia que han tenido los programas sociales, porque al menos 17 por ciento de los beneficiarios señalaron que antes de recibir el apoyo del gobierno federal no tenían qué comer.

Destacó que más de 70 por ciento de los niños consume bebidas azucaradas, al menos un vaso al día y más de 91 por ciento come botanas, frituras y dulces.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Economista**

#### **México cayó 23 lugares en el ranking de felicidad por la crisis Covid-19**

Ana Karen García

19 de marzo de 2021

Al corte del 2019 México se encontraba en el lugar 23 de 149 en el ranking global de felicidad y para el 2020 -con la llegada de la Covid-19 y la crisis que provocó- México cayó a la posición 46, por debajo incluso de Uruguay y Brasil.

El Índice de felicidad desarrollado con cifras de Gallup, consultora global de análisis estadístico, engloba el promedio de las evaluaciones de vida, bienestar y emociones subjetivas de los habitantes de cada nación e incorpora data sobre seguridad, economía, empleo y corrupción.

De acuerdo con la media obtenida para el 2020 los mexicanos califican con 5.964 (en una escala del 1 al 10) su nivel de felicidad mientras que antes de la pandemia la nota era de 6.465 puntos. Con la crisis global la mayoría de los países evaluados siguieron esta tendencia a la baja en sus niveles de bienestar.

La nota más alta la conservó Finlandia, el país más feliz del mundo, con 7.889, seguido por Islandia y Dinamarca con calificaciones de 7.575 y 7.515 respectivamente, completando el top 3 de naciones con mayor bienestar social.

En este análisis actualizado por la pandemia, países como Islandia, Alemania y Holanda esquivaron la crisis por la Covid-19 e incluso reportaron cifras mejores sobre el bienestar.



Costa Rica, es el país latino más feliz

En el promedio de 2018-2020, que refleja un panorama con menor sesgo por la aparición de la crisis se observa que Costa Rica es el país de la región de América Latina con mayor nivel de bienestar en su población, en la posición 16 de 149 y con una nota de 7.069 en la escala del 1 al 10. El único país latino e hispanohablante con cifras similares a las de los nórdicos y europeos.

El top 3 de este ranking que evalúa la tendencia 2018-2020 lo ocupan Finlandia, Dinamarca y Suiza con notas de 7.842, 7.620 y 7.571 respectivamente.

México se encuentra en la posición 36 con una nota de 6.317, algunos países latinoamericanos con mayor bienestar reportado son Guatemala en el lugar 30 (6.435), Uruguay en la posición 31 (6.431) y Brasil en el sitio 35 (6.330).

La Covid-19 sacudió al mundo

A escala global se registró un aumento de alrededor de 4% anual en las muertes, poco más de 2.5 millones de personas han fallecido a causa de la Covid-19. Para la población que enfermó y se recuperó y para quienes han esquivado el virus han aparecido nuevas preocupaciones.

De acuerdo con el informe, se ha detectado un incremento generado de los problemas de salud física y mental, una crisis laboral inédita y una ola de incertidumbre económica. Se encontró que las emociones de la población han sido impactadas incluso más que sus realidades: la cantidad de personas que dijeron estar tristes o agobiadas incrementó 10 por ciento.

La recuperación de la confianza, certidumbre y bienestar también estarán ligadas a los enfoques de las políticas públicas de las naciones, por lo que deberán considerarse en sus procesos de reactivación social y económica.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Once Noticias

#### **La UNAM presenta comité y página dedicados a la atención de la salud mental**

Liliana Asarel Polo Pérez

2021-03-18

La UNAM instaló el Comité Técnico para la Atención de la Salud Mental de su comunidad, encabezado por la directora de la Facultad de Psicología (FP), María Elena Medina-Mora Icaza; en tanto que el titular de la Secretaría de Prevención, Atención y Seguridad Universitaria (SPASU), Raúl Arcenio Aguilar Tamayo, presentó la página "UNAM Salud Mental", la cual informa sobre los servicios que esta casa de estudios ya ofrece a los universitarios.

En reunión virtual, Medina-Mora Icaza explicó que el objetivo del Comité es definir e impulsar políticas institucionales de prevención y atención a la comunidad universitaria en la materia.

Queremos fomentar un desarrollo sano y seguro; el desarrollo de talentos potenciales; tener una comunidad con participación positiva en su familia, escuela, los lugares de trabajo y su comunidad; formar miembros que contribuyan a la sociedad", aseveró.

A su vez, Aguilar Tamayo expuso que la página "UNAM Salud Mental" agrupa los servicios que la Universidad otorga a su comunidad, pues reconoce que la pandemia ha incrementado la necesidad de ayuda para su bienestar.

A través de la página podrán identificar fácilmente los programas de atención con los que cuenta esta Universidad, conocer a quiénes se oferta el servicio, la modalidad -virtual o presencial- y los horarios de atención en esta época de pandemia; la forma de contactar los programas para recibir apoyo y orientación", señaló Aguilar Tamayo.

Puede consultarse mediante una PC, tableta o un celular. Reúne los esfuerzos de la SPASU, así como de las facultades de Psicología, Medicina, de Estudios Superiores (FES) Iztacala, Zaragoza, Aragón, Acatlán, Cuautitlán; de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia y de la Dirección General de Atención a la Salud. "Es un primer ejercicio, conforme avancen los trabajos del Comité se fortalecerá la página", añadió el funcionario.

Medina-Mora Icaza expuso, ante los vocales y representantes de las diversas entidades universitarias.

La edad joven es una etapa de riesgo en México y el mundo y coincide con la época universitaria. La pandemia ha tenido un impacto importante en la salud mental y nuestros estudiantes no están exentos", refirió.

En tanto, la secretaria técnica del Comité, Deni Álvarez-Icaza González, expuso que se privilegiará el enfoque preventivo, orientado al bienestar psicosocial. Indicó que se presenta un reto mayor, pero se parte de una base importante pues las diversas dependencias universitarias tienen programas y servicios en línea, presenciales, tutorías, entre otros.

En los siguientes meses, agregó, se recabará información y se integrará un diagnóstico, se trabajará con los enlaces de las escuelas y facultades, se brindará capacitación y empezarán a probarse nuevas estrategias en éstas.

Creemos que esta información puede interesarte: Se han aplicado más de cuatro millones y medio de vacunas en el país: SSA, ¿Cuándo?, ¿cuánto y para qué?, todo sobre las pruebas de detección de COVID-19 y Vacunación de adultos mayores avanza en Toluca con estrategia desde el automóvil

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Milenio**

**Contagios de covid-19 no se detendrán con vacunación: estudio. Una liberación repentina y temprana de las restricciones podría provocar "una gran oleada" de infecciones, reveló el estudio publicado en The Lancet Infectious Diseases**

18.03.2021

La pandemia de coronavirus no será detenida por la vacunación, ésta tampoco detendrá por completo la propagación del SARS-CoV-2, reveló un estudio de modelización hecho en el Reino Unido, que señala que una liberación repentina y temprana de las restricciones podría provocar "una gran oleada" de infecciones.

Se trata de un análisis realizado antes de los primeros datos de las vacunas en el mundo real (no en ensayos) y en él se modelizó la interacción del proceso de inmunización con diferentes escenarios de relajación de las medidas de control con el objetivo de predecir el valor R (número reproductivo de una enfermedad infecciosa) y las muertes e ingresos hospitalarios desde enero de 2021 hasta enero de 2024.

Los resultados, publicados en The Lancet Infectious Diseases, concluyen que es poco probable que la vacunación de todos los adultos en el Reino Unido consiga la inmunidad de grupo y contención total del virus.

Por tanto, argumentan los autores, la liberación gradual de las medidas de control, la alta aceptación de la vacuna y preparados con alta protección contra la infección son esenciales para minimizar futuras olas.

El modelo no tiene en cuenta la aparición de nuevas variantes, para las que las vacunas podrían ofrecer menos protección, ni los efectos de la disminución de la inmunidad, que podrían hacer necesaria una vacunación adicional.

"Nuestra modelización sugiere que es poco probable que el despliegue de la vacunación en adultos detenga por completo la propagación de los casos de covid-19 en el Reino Unido", resume en una nota Matt Keeling, de la Universidad de Warwick.

El científico agrega: "una liberación repentina y temprana de las restricciones probablemente provoque una oleada grande de infecciones, mientras que la relajación gradual de las medidas durante muchos meses podría reducir el pico de futuras oleadas".

Entre otros datos, el modelo asumió que la protección de las vacunas contra la enfermedad sintomática era del 88 por ciento, basándose en datos de los ensayos en fase 3 de Pfizer-BioNTech y Oxford-AstraZeneca, y a partir de ahí se contemplaron cuatro escenarios de protección.

Los resultados sugieren que, aunque la vacunación puede reducir sustancialmente el valor R, puede no ser suficiente para colocarlo por debajo de 1 sin otras medidas de control.

En el escenario más optimista de protección (85 por ciento), se estima que el número R es de 1.58 sin otros controles, por encima de 1 se interpreta que la enfermedad se está expandiendo.

"Como no se espera que la vacunación por sí sola reduzca el número R por debajo de 1, se prevé que la eliminación de todas las restricciones una vez completada la vacunación provoque otra oleada de infecciones con un número sustancial de muertes".

La magnitud de las futuras oleadas y el número de muertes dependerán de la rapidez y el tiempo con que se relajen las medidas, el nivel de protección de la vacuna y su aceptación, concluye el estudio.

Aunque la inoculación disminuye considerablemente las muertes en general, el estudio señala que algunas personas vacunadas, en la medida que los preparados no protegen al 100 por ciento, seguirán falleciendo por covid.

No obstante, Sam Moore, también de la Universidad de Warwick, afirma que nuevas pruebas sugieren que puede haber un mayor nivel de protección contra la enfermedad grave de las vacunas de Pfizer y AstraZeneca: esto "puede reducir el tamaño de los futuros ingresos hospitalarios y muertes estimadas".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **Excélsior**

### **Cuba aprueba 'Soberana', su segunda candidata a vacuna**

19/03/2021

La autoridad reguladora de medicamentos de Cuba aprobó una segunda candidata a vacuna para prevenir el COVID-19 en busca de comenzar próximamente la última fase experimental de ensayos clínicos y frenar su peor brote de la pandemia, dijo el viernes la prensa local.

La nación caribeña, que tiene una larga experiencia en el desarrollo y exportación de vacunas, es una de las pocas en la región que no ha comenzado a vacunar contra el COVID a su población, ya que cuenta con sus propias candidatas.

Cuba había iniciado este mes los ensayos clínicos de la última etapa de pruebas de su vacuna experimental más avanzada, llamada Soberana 02, lo que refleja el orgullo nacional por su relativa autosuficiencia en áreas como la salud pese al embargo comercial estadounidense de casi seis décadas.

La autoridad reguladora cubana dio luz verde el jueves para iniciar el proceso final para Abdala, que lleva el nombre de un poema del héroe de la independencia de Cuba del siglo XIX, José Martí, que al igual que Soberana 02, será de aplicación intramuscular.

Las autoridades sanitarias de la isla comenzaron involucrar a unos 48 mil voluntarios de entre 19 a 80 años en las provincias orientales de Cuba para un ensayo aleatorio controlado con placebo de la vacuna de tres inyecciones la próxima semana.

El estudio se completará en julio y los primeros resultados se publicarán en agosto, dijeron medios estatales. Cuba atraviesa su peor brote de coronavirus desde el inicio de la pandemia en marzo, después de abrir sus fronteras a fines del año pasado.

El Gobierno ha prometido vacunar a toda la población este año con uno de sus cinco candidatos en desarrollo. Este mes, La Habana había enviado 100 mil dosis de Soberana 02 a Irán para llevar a cabo en esa nación un ensayo clínico y probar la efectividad de la fórmula, dijo el grupo empresarial Biocubafarma.

La Habana y Teherán firmaron en enero un acuerdo de cooperación para desarrollar ensayos clínicos de la fase III de pruebas de Soberana 02 en Irán, donde la tasa de infección es elevada. Países vecinos como México, Venezuela y Jamaica han manifestado su interés en adquirir Soberana 02, según autoridades locales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Excélsior**

#### **Rafael Álvarez Cordero: La educación sexual se contrapone a la formación en valores (Opinión)**

19 de marzo de 2021

- La educación sexual integral permite cultivar valores cruciales para la formación de ciudadanos más autónomos, plenos y con capacidad de contribuir a la sociedad.

#### **MITO**

La educación sexual se contrapone a la formación de valores.

Uno de los mitos más generalizados entre los padres, es el creer que sus hijos que entran a la adolescencia no tienen por qué ocuparse de la sexualidad, porque lo importante es la formación de valores, como la justicia, la equidad social, la equidad de género, y nada más.

#### **CONSECUENCIA**

A pesar de que, al parecer, actualmente hay más libertad para hablar del sexo en la familia, los padres muchas veces ocultan la información cuando el niño hace preguntas al respecto, y piensan que a su tiempo “ellos aprenderán”, cuando la realidad es que la información sexual que los niños y adolescentes obtienen de sus compañeros de escuela o de lecturas puede ser deficiente, incompleta y muchas veces errónea, lo que hace que si un adolescente tiene conceptos equivocados sobre la sexualidad puede tener conflictos, como equívocos sobre las relaciones sexuales, embarazos no deseados o enfermedades venéreas, sin contar los problemas psicológicos derivados de esa información errónea.

Las cifras están ahí: México es el primer lugar en los países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos con embarazos adolescentes, más de 400 mil al año, al mismo tiempo 30% de las personas que se encuentran entre los 18 y 30 años han padecido o tienen una enfermedad de transmisión sexual, de acuerdo con datos del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

A pesar de estas cifras, aún hoy en día, hay quienes se oponen a la educación sexual integral con el interés de promover valores morales y espirituales que no tienen necesariamente un sustento en los derechos humanos.

La realidad es tan sencilla como esto: la sexualidad es inherente al ser humano y así como se recomienda la educación en salud, la educación en la sexualidad permite que el adolescente transite esta etapa de la vida sin conflictos ni errores.

Algunos de los valores que promueve la educación sexual integral son la justicia, la equidad social y de género, el respeto, la tolerancia, la solidaridad, la libertad de elección y la responsabilidad y todos ellos resultan fundamentales para la vida de niños, niñas y adolescentes. Educar en libertad es el meollo del asunto; si bien las personas (padres, maestros) tienen derecho a guiar su vida según sus principios morales y espirituales particulares, es indispensable que respeten el ejercicio pleno de los derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes. La educación sexual integral permite cultivar valores cruciales para la formación de ciudadanos más autónomos, plenos y con capacidad de contribuir a la sociedad.

No podemos ignorar que la educación sexual integral tiene un marco ético inspirado en la Declaración Universal de los Derechos Humanos, reconocida por las constituciones políticas de muchos países, de modo que no más “secretías”, no más “cuando crezcas tú sabrás”, una charla franca y abierta es la mejor solución.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### Clara Scherer: Para que aprendan a respetar (Opinión)

19 de marzo de 2021

Tenemos claro que no fue el “pueblo bueno” el que eligió a Félix Salgado Macedonio; sus compadres, padrinos, cómplices, protectores, testaferros, y violentos compañeros fueron quienes decidieron imponerlo. Y no fue “de a gratis”, serán quienes obtengan cargos y privilegios. ¡Uf!

Esa frase, utilizada por hombres en muy diversos contextos, ahora podremos retomarla y hacerla nuestra. La experiencia histórica que acumulamos y la obligada reflexión de muchas mujeres, nos hacen recordar que nunca ha sido fácil avanzar en lo referente a la igualdad de derechos. Desde la legalización del divorcio a la despenalización del aborto, pasando por temas tan elementales como la igualdad jurídica entre los sexos, nuestro caminar a través de tantísimos obstáculos, nos ha dejado muchos aprendizajes, entre otros, que juntas sí podemos derrotar estereotipos y barreras pensadas como infranqueables. Aprender a respetar a las mujeres es tarea pendiente.

Hemos ganado terreno en la conciencia de la sociedad mexicana. Pocas personas se atreverán hoy a decir que un violador merece ser gobernador, cosa que antes ni siquiera aparecía como pregunta, menos como obstáculo. Después de las muchas

mentiras expresadas en torno al caso de Salgado Macedonio, lo único rescatable es el respeto al principio de inocencia, que, en esta ocasión, por la inacción deliberada de las fiscalías, y el fuero obtenido por más de 30 años, quedó en velada confesión de culpabilidad. Detengámonos por un momento y pensemos cómo hacer de este catastrófico evento una oportunidad. No dejemos de reír y de llorar, valga o no la pena.

La vergüenza social ahora (quizás, siempre) se derrota fácilmente con un cinismo que apabulla. No importa, de cualquier manera, muchas mujeres no querrán pasar ni un minuto cerca de ese individuo, pues ya saben que corren gran peligro. Nadie le dejaría una niña bajo su cuidado. Eso ya es un logro, pequeño e inútil para mejorar la vida de todas. Importa analizar y buscar cómo hacer para que, primero, no gane la elección y en caso de que “por esas cosas raras de la vida”, arribe a la gubernatura, accionar para que tenga que acatar una agenda con perspectiva de género, empezando por el presupuesto.

Recordarle cada día que, como cualquier persona en un cargo público, tiene el imperativo ético y el deber jurídico de fomentar y respetar los derechos humanos de todas y de todos. No darle tregua en ningún caso. Y en Guerrero, las luchas no son sólo las de las mujeres. Es un estado con un muy alarmante rezago tanto en condiciones de vida (pobreza y más ahora) como en disminución de la violencia de todo tipo. Para animarnos, cantemos Canción sin miedo de Vivir Quintana.

No olvidemos lo mucho que se ha señalado la grave situación que dejó en Acapulco cuando fue presidente municipal de ese bello puerto. Da tanta pena escucharlo ahora, victimizándose, buscando compasión. Intento inútil, pues ya lo conocemos. En un libro, México, tierra Inaudita, Aníbal Santiago, su autor, se pregunta: “Si entonces no imponía respeto, ¿ahora cómo?” ([https://estepais.com/tendencias\\_y\\_opiniones/politica/felix-salgado-maced...](https://estepais.com/tendencias_y_opiniones/politica/felix-salgado-maced...)).

Tenemos claro que no fue el “pueblo bueno” el que eligió a Félix Salgado Macedonio; sus compadres, padrinos, cómplices, protectores, testaferros, y violentos compañeros fueron quienes decidieron imponerlo. Y no fue “de a gratis”, serán quienes obtengan cargos y privilegios. ¡Uf! Nosotras sigamos generando conciencia, denunciando las omisiones, los delitos, la impunidad. Sigamos con el performance de Un violador en tu camino.

Múltiples voces, desde múltiples lugares, han señalado que el compromiso es “desnaturalizar, prevenir, atender y sancionar la violencia a las niñas y mujeres de manera eficiente y eficaz, tanto en espacios públicos como privados, incluyendo la violencia institucional perpetrada por acciones u omisiones de los funcionarios del Estado; acabar con la violencia feminicida y velar por una impartición de justicia con



perspectiva de género”. Hagamos que todos las y los candidatos firmen este compromiso y si no, denunciemos.

Organicemos nuestra ira, no perdamos la sonrisa y encausémosla a acciones propositivas, benéficas no sólo para las mujeres, como tejer redes y sigamos difundiendo que “un violador no será gobernador”. Dice Ugalde que “no se puede apaciguar al tirano con razones o buenos modales, sino con votos”. Ni un voto para Salgado, para que, vana ilusión en este caso, los demás aprendan a respetar a las mujeres.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Prensa

### **Buscan legisladores de la CDMX combatir la obesidad que ha aumentado durante la pandemia**

18 de marzo, 2021

Derivado al Covid-19 se han observado las complicaciones y el grado de vulnerabilidad en el que se encuentran las personas que padecen diabetes, hipertensión y obesidad, ante el abandono en la prevención de la salud, así como nulas políticas a favor de una alimentación saludable y a la poca información sobre productos con alto contenido de azúcares, sin dejar a un lado la falta de regulación de éstos.

El aumento considerable de mortandad derivado de la pandemia que se vive por el coronavirus proviene de problemas por mala alimentación, lo que hace evidente un trabajo conjunto entre gobierno y ciudadanía, para garantizar el derecho de todas las personas a una alimentación nutritiva, suficiente y de calidad.

Por lo que hace al derecho humano a una alimentación nutritiva, suficiente y de calidad en niños y adolescentes, el vicecoordinador de la bancada de Morena en el Congreso de la Ciudad de México, José Luis Rodríguez Díaz de León, pugnó por abordar a fondo el tema, porque “los estragos que hoy estamos padeciendo por la emergencia sanitaria, tienen una relación innegable con nuestros hábitos y consumos”.

Estuvo a favor de avanzar en la construcción de un modelo transversal que permita establecer un proceso de transformación en materia de derecho a la salud y la sana alimentación.

“Tenemos el reto de garantizar derechos humanos. No se trata de generar una cultura prohibicionista, sino una posibilidad real de transformar los hábitos que han colocado a la población de la capital en una situación de riesgo”, expresó.

Mientras tanto, al participar en el foro “El derecho a una alimentación sana, nutritiva, y suficiente en niñas, niños y adolescentes”, la titular de la Secretaría de Salud de la capital del país, Oliva López Arellano, consideró que el contexto actual que se vive es una oportunidad para avanzar en garantizar el derecho a la salud de todas las personas que habitan en la Ciudad de México.

Se refirió a la importancia de ver el derecho a la salud desde una perspectiva integral y no sólo con enfoque de mercado como se ha venido haciendo desde hace años. “Parte de las regulaciones que se están implementando ahora tienen que ver únicamente con atención médica y sanitaria, regular los etiquetados, la venta de productos con alto contenido calórico”.

En ese foro organizado por la Comisión de Salud del Congreso de la Ciudad de México, aludió que en la dependencia a su cargo, el derecho a la salud se ve desde una perspectiva integral y más amplia; “para nosotros la tarea de la salud requiere trabajar en políticas públicas que atiendan todos los aspectos que impactan en la salud de la personas, no es una tarea o una responsabilidad únicamente de las personas, debemos observar y atender sus contextos sociales, culturales, laborales y económicos”.

Reconoció que se debe construir una plataforma de garantía de otros derechos como mejores espacios públicos, acceso al agua, a la vivienda, a un ambiente sano, a una vida digna, además de los servicios médicos, a fin de lograr impactar de forma importante en las condiciones de salud.

“Si sumamos la perspectiva de regulación y monitoreo, atención médico–sanitaria, acciones de salud comunitaria, que las personas tengan acceso a alimentos de calidad, la disponibilidad de agua, un espacio público para que puedan hacer ejercicio, activación física y movilidad, entonces podremos avanzar en producir una vida saludable”, declaró.

Llamó a que no solo se actúe en el etiquetado, impuestos o regulaciones; “no será suficiente, debemos trabajar por una atención integral en donde se involucre gobierno, Poder Legislativo, sociedad civil y todas las personas”.

A su vez, la postura de la presidenta de la Comisión de Salud en el Legislativo local, Lourdes Paz Reyes, es que resulta fundamental el compartir reflexiones y propuestas con relación a la obesidad, sobrepeso, así como salvaguardar los derechos de los menores de edad al consumo saludable.

Dijo que, en la actualidad, el incremento del sobrepeso y la obesidad en edades tempranas, es uno de los principales problemas de salud que enfrentan los gobiernos.

Mencionó que es importante revisar el estado actual del combate a la obesidad, con el objetivo de informar y desarrollar un criterio respecto a las acciones que se requieren para garantizar el derecho a la salud y a una alimentación adecuada, además de contar con un marco jurídico y de información que permita a la población llevar una vida saludable.

En sus participaciones expertos coincidieron en que actualmente el país vive una crisis en padecimientos derivados de la obesidad y sobrepeso, mismos que deben atacarse desde la niñez para generar adultos sanos.

De ahí que se deban hacer cambios en los hábitos de consumo de alimentos chatarra e industrializados que son altos en azúcares y en grasas, para favorecer la ingesta de frutas, verduras y granos, entre otros, así como generar políticas públicas, cambios legislativos e incremento en el ingreso de las familias menos favorecidas, para modificar los hábitos de consumo en la población.

Con relación al panorama epidemiológico y consecuencias de la mala nutrición y consumo de alimentos de baja calidad nutricia en niños y adolescentes, así como la desigualdad alimentaria e ingerir alimentos de alto riesgo en la era de las pandemias, el investigador del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición, “Salvador Zubirán”, Abelardo César Ávila Curiel, recordó que hace 28 años se vislumbraba un panorama poco alentador en temas de salud, en cuanto a la relación de la alimentación y las enfermedades crónicas no transmisibles; “el futuro nos alcanzó sobre lo que se dijo en la reunión de agosto de 1992”.

Hizo notar que 80 por ciento de quienes llegan a los hospitales con síntomas de Covid-19 tiene comorbilidades por daño metabólico. “La pandemia revela que, en términos de mortalidad, ésta se adquiere cinco veces más por los padecimientos relacionados a la obesidad, sobrepeso y la diabetes”.

En su momento, el director general del Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades, Ruy López Ridaura, puntualizó que las principales causas de mortalidad en México las encabezan las enfermedades cardíacas, seguidas de la diabetes, tumores malignos, enfermedades hepáticas, cerebro vascular, respiratorias, accidentes e insuficiencia renal.

Por ello se trabaja en la transformación del sistema agroalimentario y del modelo de atención primaria de la salud, en coordinación con el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI), para establecer estrategias de prevención de la mala nutrición en niños y adolescentes.

El director del Área de Investigación en Políticas y Programas de Nutrición del Instituto de Salud Pública, Simón Barquera, estimó prioritario modificar aspectos del ambiente alimentario como impuestos, etiquetado, lineamientos en escuelas, protección de la lactancia, la regulación de la publicidad y la protección de la infancia para que no puedan acceder a los alimentos malsanos. Ello reduciría el gasto en consultas médicas y hospitalizaciones generadas por las enfermedades crónicas no transmisibles.

Dentro del desarrollo del tema de la desigualdad alimentaria y el consumo de alimentos de alto riesgo en la era de las pandemias, la especialista en temas de pobreza, desigualdad y alimentación, Paloma Villagómez, estimó que la alimentación tiene mucho que ver con las desigualdades económicas, que se reproducen en la “distribución inequitativa de los recursos sociales y económicos, en la segmentación y jerarquización económica y en especial del mercado, así como en la segregación de los espacios del consumo, sus relaciones sociales y sus prácticas”.

Mientras, el presidente del Poder del Consumidor, Alejandro Calvillo, destacó que el país tiene el primer lugar en el consumo de alimentos procesados que originan obesidad, por lo que dio a conocer un decálogo que busca coadyuvar a controlar el problema de obesidad: regular la disposición de la comida chatarra y de bebidas azucaradas en los supermercados y las tiendas de conveniencia; regular que la venta de los paquetes infantiles no incluya refresco ni regalos; prohibir la instalación de máquinas vendedoras de comida chatarra en escuelas, hospitales y edificios públicos; prohibir la publicidad de ciertos productos en puntos de venta.

Además, regular la venta de comida chatarra afuera de las escuelas y la publicidad de estos productos a su alrededor; implementar la obligatoriedad de instalar dispensadores de agua en los centros comerciales, educativas, estaciones de autobuses, edificios y espacios públicos; ofertar agua gratuita como primera opción en los restaurantes; implementar un programa de venta de frutas y verduras en todos los barrios, y de un programa de revalorización de los productos del campo y nuestra cocina.

La diputada morenista Lourdes Paz Reyes, aludió la importancia de que se insista en el derecho a la buena alimentación, que ya se encuentra consagrado en la Constitución Política de la Ciudad de México, por lo que es indispensable generar políticas públicas que lo garanticen.

“Es tarea del Poder Legislativo adecuar el marco normativo, teniendo en cuenta el interés superior de la niñez y los adolescentes”, que permitan el cumplimiento del derecho a la buena alimentación, acotó.

El planteamiento de representantes populares es que un Congreso democrático no sólo debe representar la pluralidad y la diversidad de la sociedad, también ser transparente en todas las funciones que desempeña, así como ser responsable por todas sus acciones, eficaz para la atención de las demandas y, lo más importante, ser un espacio público, dispuesto al escrutinio y participación de la sociedad.

Fue el diputado de Morena Ricardo Fuentes Gómez, quien comentó que en su Módulo de Atención Ciudadana se imparte un taller sobre el síndrome metabólico, que ahora se ofrece vía zoom, denominado “comer bien”, que ha sido muy exitoso, al explicarle a la ciudadanía cómo se transforma el sistema metabólico y por consiguiente los índices de obesidad, por la mala alimentación.

Discutir, aportar y aprender sobre un tema importante para la salud pública cómo es la alimentación, permitirá al Congreso vislumbrar alternativas para su regulación.

Tienen que abordarse abiertamente los beneficios y perjuicios de establecer una prohibición a la libre venta de comida chatarra en la Ciudad de México, lo que representa un esfuerzo considerable para fomentar un entorno alimentario saludable, además de permitir cambiar los hábitos de consumo de la población, e inculcar mejores costumbres alimentarias.

Una prioridad, es el atender la salud pública en temas de nutrición desde un enfoque de responsabilidad compartida entre gobierno, Congreso y sociedad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **La Jornada**

### **Especialistas elogian las ventajas de la cirugía contra la obesidad**

Carolina Gómez Mena

19 de marzo de 2021

La cirugía bariátrica ha demostrado ser un procedimiento eficaz para tratar la obesidad mórbida, por lo cual la reforma a la Ley General de Salud, que incorpora este procedimiento como tratamiento, generará beneficios a los pacientes, y permitirá disminuir los costos que generan las comorbilidades ligadas al exceso de peso.

En conferencia de prensa virtual, Miguel Herrera presidente del Colegio Mexicano de Cirugía para la Obesidad y Enfermedades Metabólicas (Cmcoem) celebró el cambio aprobado por el Congreso en noviembre de 2020 y su publicación a fines de diciembre pasado.

Comentó que “la obesidad afecta a un porcentaje muy alto de adultos en México e indicó que los grados discretos de obesidad se pueden tratar con modificación de

los hábitos alimentarios y ejercicio, pero los grados más intensos, pueden requerir medicamentos y cirugía.

El cirujano bariatra José Rodríguez, quien asumirá la presidencia del Cmcoem en julio próximo, destacó que la Secretaría de Salud (SSA) estima que el costo total de la obesidad en el país alcanzará los 272 mil millones de pesos, esto es 32 mil millones de pesos más que lo que costó en 2017.

Un paciente metabólico gasta 60 por ciento de su salario en consultas, análisis de laboratorio y medicamentos que requiere su condición y un paciente metabólico complicado llega a invertir todas sus percepciones en la atención de infecciones y enfermedades secundarias.

Gabriela Maldonado (Cmcoem), detalló que México ocupa el segundo lugar a escala global en prevalencia de obesidad y sobrepeso en mayores de 15 años, después de Estados Unidos y a escala de Latinoamérica está en el primer sitio.

En 2018 en el país la prevalencia de sobrepeso y obesidad en la población mayor de 20 años, era de 75.2 por ciento (39.1 por ciento presentan sobrepeso y 31.1, obesidad).

Las mujeres son las que tienen los mayores niveles: 40.2 por ciento presenta obesidad contra 30.5 en los hombres. En la obesidad grado dos (con un índice de masa corporal de 35 a 39.9), el porcentaje de mujeres es de 24.8 y el de hombres, 22.4.

Acotó que la pandemia de Covid-19 ha hecho manifiesta la necesidad de tratar la obesidad, pues se relaciona con un mayor riesgo de complicaciones y de ingreso a terapia intensiva y, por ende, mayor posibilidad de perder la vida, además del aumento en los costos hospitalarios.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Financiero

### Salud en tiempos COVID: Acumular unos 'kilitos 'de más no es buena idea en plena pandemia

18/03/2021

Hace tiempo que sabemos que presentar un peso elevado es un factor de riesgo de enfermedades no transmisibles. Entre ellas las cardiovasculares (cardiopatías y accidentes cerebrovasculares), los trastornos del aparato locomotor (osteoartritis), algunos cánceres y la diabetes. Sin embargo, es ahora, en plena pandemia, cuando acumular kilos de más puede acarrear más problemas que nunca.

Un estudio reciente dado a conocer en The Lancet concluye que la obesidad agrava el pronóstico de COVID-19. Por un lado, porque estar obeso puede dificultar la respiración debido a que el peso ejerce una presión adicional en el diafragma. Pero también porque el exceso de grasa surte un efecto proinflamatorio que aumenta debido al virus.

El estudio concluye asimismo que la enzima convertidora de angiotensina-2 (ACE-2) se adhiere el virus SARS-CoV2, expresándose en cantidades más altas en el tejido graso que en los pulmones.

No acaba ahí la cosa. Otra investigación dada a conocer en la Revista de Endocrinología apunta a que en la obesidad es común la deficiencia de vitamina D, lo que podría aumentar el riesgo de infecciones sistémicas y perjudicar la respuesta inmune.

Para colmo, la obesidad también se asocia a una debilitación del microbioma intestinal, protector frente a infecciones y primordial para la regulación del sistema inmune.

No consuma noticias, entiéndalas

Ante esta realidad, es fácil concluir que las personas con obesidad y diabetes tipo 2 deberían realizar un mejor control metabólico a fin de estar preparadas ante cualquier situación infecciosa y evitar una peor evolución clínica en caso de enfermedad vírica. Concretamente, sería recomendable realizar un muy buen control analítico de glucemias, vigilar el peso, elegir correctamente la dieta y practicar ejercicio.

Qué y cuándo comer en tiempos de COVID-19

A nivel nutricional, sobre todo durante la pandemia de COVID-19, convendría tener en cuenta unas recomendaciones sencillas pero muy útiles a nivel de elección de la dieta, número de comidas y elección de alimentos dentro de cada grupo de alimentos.

### 1. Elección de la dieta

La elección de una dieta es uno de los pilares básicos de cara al tratamiento de la obesidad y la diabetes mellitus tipo 2. La dieta mediterránea puede ayudar a un buen control tanto de las glucemias como de los factores de riesgo cardiovascular. Concretamente, consumir múltiples productos vegetales, frutas y cereales integrales, unido al uso asiduo de aceite de oliva como grasa de cocción y aliño, contribuye a un buen control metabólico.

### 2. Número de comidas y horario

Según varios trabajos publicados en la revista Nature no solo es importante qué comemos, sino también cuándo lo hacemos. Al parecer, existe un reloj periférico en el tejido adiposo que funciona en consonancia con nuestros horarios, activando o desactivando genes que afectan a la ganancia o pérdida de peso. Su particular tictac dicta que aquellas personas que comen o cenan tarde de manera regular tengan más probabilidad de aumentar de peso y padecer obesidad. Además, este descontrol horario suele ir acompañado de efectos secundarios como valores en los triglicéridos y colesterol más elevados, así como una mayor resistencia a la acción de la insulina, que ayuda a metabolizar los hidratos de carbono.

¿Y qué pasa si, en lugar de comer a cualquier hora, se restringe la alimentación a una franja de tan solo nueve horas diarias? Es la pregunta que se hicieron Amy T. Hutchison y sus colegas de la Universidad de Adelaida (Australia). Según explicaban en la revista Obesity, ante esta forma de ayuno intermitente hay una rápida respuesta glicémica en personas con riesgo de diabetes tipo 2. Por lo tanto, es positivo

### 3. Elección de alimentos

Comer verduras aporta volumen (reduciendo el contenido calórico) y saciedad. Este grupo de alimentos se debe incluir en cada comida para que sean saludables y aporten fibra. Con esta pauta, se reduce la velocidad de absorción de los hidratos de carbono, lo que a su vez ayuda a reducir el índice glucémico (IG). Es decir, el aumento de glucosa en sangre que causa el consumo de un determinado alimento. Y evitamos acumular más grasas de la cuenta en nuestro cuerpo.

En cuanto a las frutas, se deben evitar los zumos, excepto en el caso de hipoglucemias. Conviene evitar también el consumo aislado de fruta para evitar picos de glucemia. Además, se recomienda mezclar la fruta con alimentos proteicos, grasas saludables y/o alimentos ricos en fibra. Mucho mejor si son de temporada.

Si hablamos de los alimentos proteicos la dieta debe incluir abundantes legumbres, así como el consumo de pescado o marisco 2-4 veces por semana, sobre todo pescado azul pequeño rico en vitamina D. La proteína ingerida aumenta la



respuesta de la insulina (segunda fase de secreción de la insulina) sin aumentar las concentraciones de glucosa plasmática.

En lo que incumbe a las grasas, conviene favorecer el consumo de monoinsaturadas (aceite de oliva, frutos secos...) y mantener una adecuada relación omega-6/omega-3. Eso supone moderar el consumo de alimentos ricos en omega-6 (aceite de girasol y sus elaboraciones) a la vez que incluimos alimentos ricos en omega-3 (nueces, lino, chía, vegetales de hoja verde, coles....)

Del grupo de los farináceos se deben elegir los integrales. Su índice glucémico está relacionado con la medida de las partículas: cuanto más pequeñas, más fáciles de digerir y por lo tanto mayor IG. Los productos procesados suelen aumentar también el IG debido a que sus preparaciones son más fácilmente hidrolizables o digeridas. Por el contrario, tanto las cociones al dente como el uso de ácidos (vinagre, limón...) dan lugar a una respuesta glucémica más débil.

¿Y qué hay de las proporciones? Basta tomar como referencia el plato de Harvard para elegir una buena distribución de los distintos tipos de alimentos recomendados anteriormente.

El complemento perfecto: ejercicio físico

Ante la situación de pandemia que afrontamos es importante realizar ejercicio físico con la máxima regularidad posible, sea en casa o en el exterior. El ejercicio físico mejora la capacidad respiratoria y a su vez establece conexiones de bienestar psicológico.

La actividad física necesaria para prevenir la obesidad se estima en unas 1000-2000 kcal extra a la semana. Eso sí, siempre que sea de forma aeróbica, progresiva durante 30-60 minutos y que se pueda fraccionar en sesiones mínimas de 10 minutos. Conviene empezar por ejercicios de intensidad baja y poco a poco aumentarlos de manera progresiva hasta llegar al objetivo del 50-70% de FCM (siglas de frecuencia cardíaca máxima).

Los datos que se van obteniendo acerca del papel de la obesidad y enfermedades asociadas como la diabetes tipo 2 en covid-19 plantean la necesidad de unir esfuerzos para reducir esta enfermedad metabólica. Dada la gran prevalencia de este tipo de enfermedades, comprender el papel de la obesidad en la covid-19 debería convertirse en un objetivo prioritario.

Marta Ros Baró es profesora colaboradora, UOC-Universitat Oberta de Catalunya. Es nutricionista y tecnóloga de los alimentos especializada en diabetes y en novel foods.

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

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Asume 90% de mamás seguimiento de escuela en casa. Aumenta de peso 47% de escolares en confinamiento, reporta encuesta**

Iris Velázquez

19 de marzo, 2021

A un año de encierro por la contingencia sanitaria, el estrés, la falta de actividad física y los malos hábitos alimenticios amenazan la salud de los menores y agudizan los problemas de sobrepeso y obesidad que esta población ya padecía.

De acuerdo con la Encuesta de Salud y Nutrición en Niñas y Niños Menores de 12 años durante la pandemia por Covid-19 (ENSARS-CoV-2), realizada por el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), el 47 por ciento de padres y cuidadores de menores de entre 2 y 11 años de edad reporta que ha percibido en los escolares un aumento de peso durante el confinamiento.

Previo a la pandemia por Covid-19, México ya se ubicaba entre los primeros lugares en obesidad infantil a nivel mundial.

Encerrados en su casa, los niños tienen a la mano diferentes dispositivos electrónicos y sus posibilidades de realizar actividad física disminuyeron.

El sondeo aplicado a 3 mil 7 padres de familia o cuidadores de niños menores de 12 años detectó que desde muy temprana edad, los niños están expuestos a diferentes dispositivos como televisión, tablet o teléfonos como medio de entretenimiento. Por ejemplo, el 17 por ciento de los bebés de menos de 5 meses tienen acceso a ellos.

En cuanto a actividad física, el grupo de los 6 a los 23 meses es el que ha hecho más ejercicio, pues el 78 por ciento reportó realizarlo 4 a 5 veces a la semana, sin embargo, esto se debe a que ellos son los que están aprendiendo a caminar y gatean acotó Teresa Shamah Levy, directora del Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas del INSP.

Sólo la mitad de los encuestados con hijos con edades de 2 a 4 años respondió que diariamente su hijo o hija realizaba alguna actividad física, y el grupo con menor actividad es el de los 8 a los 11 años, donde sólo el 18 por ciento la hace.

Sumado a ello, 90 por ciento reportó que los menores consumieron grasas saturadas, azúcares añadidos, bebidas azucaradas y botanas, dulces y postres.

Shamah Levy calificó preocupante que casi la mitad de participantes reportaron consumos de hasta un vaso de refresco o bebida azucarada en un día promedio.

Además, alertó por la disminución de horas de sueño en entre 16 y 19 por ciento de encuestados, factor de riesgo que se asocia con el aumento de peso.

En México el 20 de marzo de 2020 inició el cierre de escuelas, después se instauraron las clases en línea y, aunque se preveía que se reactivaran las clases presenciales el 20 de abril, aún no hay fecha para ello.

Durante la contingencia sanitaria, el 6.6 por ciento en el grupo de 5 a 7 y 3.8 por ciento en el de 8 a 11 años dejó el ciclo escolar.

Las mamás han asumido la tarea de supervisar las actividades escolares en casa. Más de 90 por ciento afirmó que la madre es el principal apoyo en esta labor.

#### EN EL ENCIERRO

La Ensars-CoV-2 recolectó información sobre la exposición de menores de 12 años a conductas obesogénicas durante la pandemia.

\*Se consultó a más de 3 mil madres, padres o cuidadores entre septiembre y octubre de 2020

#### ALIMENTACIÓN

- La leche materna disminuye el riesgo de obesidad y el abuso en el consumo de bebidas dulces lo eleva.

##### Alimentados con leche materna

	Sí	No
de 0 a 5 meses	83.3%	11.7%
de 6 a 23 meses	43.1%	52.3%

##### Consumen refresco o bebidas azucaradas

	Sí	No
de 6 a 23 meses	26.2%	73.8%
de 2 a 4 años	59.5%	40.5%
de 5 a 7 años	38.4%	61.6%
de 8 a 11 años	65.8%	34.2%

### SEDENTARISMO

- El sedentarismo eleva el riesgo de sobrepeso.  
Utilizan algún dispositivo electrónico

	Sí	No
de 0 a 5 meses	16.7%	83.3%
de 6 a 23 meses	73.2%	26.8%
de 2 a 4 años	97.2%	2.7%
de 5 a 7 años	96.8%	3.1%
de 8 a 11 años	97.5%	2.4%

### Realiza alguna actividad física a diario

de 6 a 23 meses	4.3%
de 2 a 4 años	49.6%
de 5 a 7 años	31.9%
de 8 a 11 años	18.1%

### HORAS DE SUEÑO

- La disminución del sueño se asocia con obesidad y sobrepeso.

	Disminuyó
de 0 a 5 meses	33%
de 6 a 23 meses	19%
de 2 a 4 años	17.9%
de 5 a 7 años	16.3%
de 8 a 11 años	17.9%

Fuente: INSP

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

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### Suben de peso los niños durante la pandemia

19 de marzo, 2021

Según la Encuesta de Salud y Nutrición en Niñas y Niños Menores de 12 años durante la pandemia (ENSARS-CoV-2):

47% de los menores de 12 años aumentó de peso.

90% consume grasas saturadas al menos 4 días a la semana.

81.9% de los niños entre 8 y 11 años no hace actividad física.

50% bebe al día un vaso o más de refresco o bebida azucarada.

77% de los menores está afectado por el cambio de rutina.

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

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### INEGI: La austeridad recortó empleos de bajos salarios en la administración pública

Dora Villanueva

19 de marzo de 2021

Las medidas de austeridad dictadas en 2019 por la administración pública federal cobraron la mayor cantidad de empleos en los rangos salariales más bajos, informó el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI).

Respecto de 2018, hubo 130 mil 322 personas más trabajando en la administración pública centralizada, en la paraestatal y en las empresas productivas del Estado, pero hubo recortes en los dos rangos salariales más bajos de al menos 14 que registró el organismo.

Entre los servidores públicos que ganaban menos de 5 mil pesos la proporción, respecto del total, pasó de 20.1 por ciento en 2018 a 17.4 por ciento en 2019, y en el rango siguiente –5 mil a 10 mil pesos mensuales— lo hizo de 36.8 a 30.4 por ciento, muestra INEGI.

Los datos son del cuarto Censo Nacional de Gobierno Federal, el cual reportó que en 2019 la administración pública federal contó con 312 instituciones, cuatro menos que en 2018; 102 fueron de la administración central, 194 de paraestatales y 16 de empresas productivas del Estado.

Había menor proporción de mujeres entre el millón 606 mil 800 integrantes de la administración pública, pues fueron 775 mil 183 (48.2 por ciento) frente a 831 mil 617 hombres (51.8 por ciento). Ellas dominan en los bloques de trabajadores públicos que menos ganan, exhibe el organismo.

La desigualdad inicia entre los 294 titulares de instituciones, 73.8 por ciento son hombres y 22.8 por ciento mujeres, y se sigue al resto de la base de remuneraciones.

Tres de cada cuatro mujeres que trabajan en la administración pública federal lo hacen en el quintil de ingresos más bajo: 19.7 por ciento por un salario menor a 5 mil pesos, 37.7 por ciento por menos de 10 mil y 18.9 por ciento por una remuneración debajo de los 15 mil pesos.

En los hombres la proporción es la mitad: 15.3 por ciento perciben menos de 5 mil pesos; 23.6 por ciento menos de 10 mil y 15 por ciento menos de 15 mil. En el resto de los rangos salariales ellos tienen más presencia; incluso entre los servidores públicos que ganan más de 70 mil al mes hay tres hombres por cada mujer.

Además del abismo salarial, el porcentaje de instituciones que contaron con alguna unidad y/o enlace de género fue de 12.2 por ciento al cierre de 2019.

Con el cambio de gobierno aumentó 278 por ciento el personal contratado en desarrollo agrario, territorial, urbano y vivienda: 189 por ciento el dedicado a actividades de gobierno y política interior; 129 por ciento en seguridad pública; 86 por ciento en combustibles y energía y 59 por ciento función pública.

Por el contrario, se recortó 44 por ciento a los trabajadores públicos en ciencia, tecnología e innovación; 40 por ciento en el despacho del Ejecutivo; 39 por ciento en cultura física y deporte; 16 por ciento la igualdad de género y derechos de las mujeres y en 15 por ciento el turismo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **El Financiero**

### **Jesús Garza: El Covid-19 y la pobreza en México (Opinión)**

18/03/2021

La CEPAL recientemente publicó un estudio acerca del impacto del Covid-19 en la pobreza en América Latina. Desde antes del Covid-19 la pobreza en la región ya estaba estancada. De 2002 a 2010 se había observado una disminución importante de 45.4 a 31.6 por ciento de pobreza en América Latina. Sin embargo, a partir de 2011 la pobreza se mantuvo sin cambios en niveles cercanos al 30 por ciento.

México ya se encontraba como el segundo país peor posicionado en la región solo detrás de Honduras (sin contar a Venezuela) si se consideran dos factores, pobreza total y pobreza extrema. A raíz del Covid-19 muchos países comenzaron a tener presiones sociales que podrían impactar en sus niveles de pobreza. En consecuencia, muchos países adoptaron medidas para mitigar dichos impactos

como, por ejemplo, transferencias sociales. El resultado fue que varios países pudieron mitigar el impacto de la pobreza. El caso más relevante para este estudio fue Brasil que a raíz de su política fiscal redujo la pobreza post Covid en más del 7 por ciento. Le siguieron países como Chile y Perú con cerca del 4 por ciento de reducción de pobreza.

En contraste, los países más afectados fueron los que menos apoyos (transferencias) dieron para sus economías: Nicaragua, Honduras y México. En México destaca que no se otorgaron nuevos apoyos monetarios, ni aumento en los existentes ni entrega de alimentos y medicinas (información obtenida de la CEPAL). En el resto de los países latinoamericanos se entregó al menos uno de estos apoyos.

México es de los países con menos gasto social de la región con solo el 9.3 por ciento del PIB. Esto contrasta con Chile, Brasil y Uruguay que presumen los gastos sociales más elevados de la región con 17.1, 17.6 y 17.7 por ciento del PIB, respectivamente. Además, México tiene una de la menor inversión para la emergencia sanitaria para el COVID con menos del 0.5 por ciento del PIB. En Brasil este rubro es del 4 por ciento del PIB. Solo Uruguay y Ecuador están por debajo de México.

Así, el impacto post Covid en la región latinoamericana será desigual. Habrá países en donde la pobreza no aumente de manera sustancial y otros donde sí. Sorprende el caso de Brasil donde la pobreza incluso se espera disminuya comparada con su nivel pre-Covid.

Por otro lado, la recuperación económica de estos países estará ligada con los apoyos fiscales que cada país otorgó para mitigar los efectos adversos. El impacto estructural de la pobreza se produjo por la pérdida de cientos de miles de Pymes que será difícil recuperar. Estas empresas representan más del 70 por ciento de los empleos formales de la región. Los países que mantuvieron a flote a este sector tendrán mejores resultados en el combate a la pobreza y en un mayor dinamismo de su recuperación económica.

El autor es director general de Soluciones Financieras GAMMA y profesor de Economía y Finanzas de EGADE Business School. Tiene un doctorado en Finanzas y maestría en Economía Financiera, ambas por la Universidad de Essex en el Reino Unido. Fue el economista en jefe para México de Itau BBA, director general adjunto de Organismos Financieros Internacionales en la SHCP e investigador en el Banco de México.

Esta es una columna de opinión. Las expresiones aquí vertidas son responsabilidad únicamente de quien la firma y no necesariamente reflejan la postura editorial de El Financiero.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Excélsior**

#### **Lic. Horacio Villar Barajas: Lo de hoy: Seguros médicos y créditos de vivienda privados. Seguridad social y algo más (Opinión)**

19/03/2021

Como todos saben al IMSS e INFONAVIT se accede cumpliendo diversos requisitos, entre los que encontramos principalmente el estar sujeto a una relación de trabajo, lo que permite obtener servicios médicos y diversas prestaciones en especie y en dinero de acuerdo a las ramas de Enfermedades y Maternidad, Invalidez y Vida, Riesgos de Trabajo, Guarderías, Retiro, Cesantía y Vejez, así como Vivienda.

La forma más común de tener la protección y servicios del IMSS e INFONAVIT es mediante una relación de trabajo, en donde el patrón está obligado a dar de alta al trabajador y cotizarlo con el salario real; sin embargo, desde hace muchos años y actualmente con la pandemia nos hemos enfrentado a diversos vicios como la falta de afiliación, la subcotización, así como la nula fiscalización por parte de las autoridades que claramente están de florero, las cuales a pesar de contar con leyes que les permiten exigir el cumplimiento de obligaciones como pudiera ser el artículo 5 de la Ley Federal del Trabajo, el cual claramente prohíbe simular una relación de trabajo o registrar con salario inferior al real, prefieren culpar a las empresas y justificar la necesidad de una reforma legal.

Ya lo decía la titular de la Dirección de Incorporación y Recaudación del IMSS, la Lic. Norma Gabriela López Castañeda al señalar en el parlamento abierto en materia de “outsourcing”, que la regulación en materia de seguridad social a la subcontratación es “totalmente insuficiente”; sin embargo, al mismo tiempo señaló que en un operativo conjunto de la STPS, INFONAVIT, SAT, UIF y PFF se logró determinar que algunas empresas estaban cotizando a los trabajadores con \$160 pesos diarios, cuando debieron cotizar con \$800 pesos diarios, es decir, sin reforma legal alguna y sin más trámite que mover el florero de Reforma hasta las instalaciones de las empresas, las autoridades contaron con elementos para determinar que no se estaba cumpliendo con la ley vigente y por lo tanto procedieron a determinar diferencias en el pago de cuotas, lo que permite que los trabajadores tengan acceso al IMSS y sus prestaciones.

Si bien es cierto, el Gobierno Federal está combatiendo la corrupción, es clara la ausencia de autoridades eficientes en el IMSS e INFONAVIT, por lo que han tenido



que recibir ayuda de otras dependencias que hoy están actuando de manera ordenada y coordinada como son la UIF que dirige el Dr. Santiago Nieto y la PFF encabezada por el Dr. Carlos Romero, quienes han ejercido de manera conjunta diversas acciones tendientes al cumplimiento de las leyes en materia de subcontratación y pagos de cuotas al IMSS e INFONAVIT.

Pero que sucede cuando la pandemia y esos vicios impiden que las personas tengan acceso a las prestaciones antes mencionadas, ya sea por la pérdida del empleo o la contratación por honorarios ante la nueva normalidad. Debemos de recurrir a la contratación de seguros privados que permitan contar con la protección médica ante una enfermedad, ya sea COVID-19 o cualquier otro padecimiento, así como la contratación de créditos hipotecarios con instituciones privadas como pueden ser los bancos o adquirir seguros de ahorro privados en donde no hay sorpresas de que un tercero no haga los pagos o que, ante la falta de fiscalización, dicho seguro se vea afectado o que le roben a uno las semanas cotizadas.

Los seguros privados incluso pueden llegar a ser más económicos que el propio IMSS y ante una situación de pérdida de empleo, no se debe titubear en adquirir y conservar el mismo de acuerdo a las posibilidades económicas de cada familia, pudiendo complementarse con el “Seguro de Salud para la Familia” el cual se ofrece por parte del IMSS mediante un costo anual por integrante de la familia y con periodos de espera para ciertos padecimientos, de tal suerte que dependiendo la gravedad o especialidad, uno pueda decidir si atenderse en un hospital privado que se tenga contratado o en el propio IMSS.

También existen programas de asistencia en viajes, los cuales se están poniendo no sólo de moda, sino que se están volviendo indispensables para viajar y hacer frente a posibles gastos médicos inesperados, por lo que no hay que perder de vista a PRIORITY ASSIST que está aterrizando en México mediante una alianza con YaVas de Volaris, en donde se ofrece la cobertura de emergencias como accidentes, enfermedades, traslados médicos y otros, porque a falta de IMSS e INFONAVIT, hay que estar preparados desde el sector privado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### La Jornada. Coronavirus: países confinados (Opinión)

19 de marzo, 2021

La difusión de nuevas variantes del coronavirus causante de Covid-19 ha llevado a que se prorroguen e incluso se endurezcan las restricciones a la movilidad internacional en amplias partes del mundo. En esta tónica, Estados Unidos anunció que, de mutuo acuerdo, sus fronteras terrestres con México y Canadá permanecerán cerradas a viajes no esenciales por lo menos hasta el 21 de abril, en lo que supone la prolongación por más de un año de una medida originalmente concebida para durar un mes.

A su vez, el gobierno mexicano decidió, por primera ocasión, replicar dicha política en su frontera con Guatemala.

Las restricciones también se dan en el ámbito internacional y, de manera acusada en el espacio europeo. En los días recientes, Francia, Italia y Polonia han experimentado alarmantes repuntes en el número de contagios y hospitalizaciones, a tal grado que se habla de un peligro de colapso de los sistemas de salud. En respuesta, París y otros territorios franceses volverán a cerrar los negocios no esenciales, limitarán los desplazamientos, y sólo permitirán el ejercicio al aire libre en un radio de 10 kilómetros alrededor del domicilio, en un enfoque denominado por el Elíseo de frenar sin encerrar.

En la misma búsqueda de afectar lo menos posible a una economía ya devastada, las autoridades italianas cambiaron los cierres nacionales por un sistema de semaforización regional, en el que las áreas designadas con rojo cerrarán las tiendas de artículos no esenciales, apremiarán a la población a mantenerse cerca de casa (con excepciones para asuntos de trabajo o salud), y limitarán el funcionamiento de restaurantes y cafés al servicio para llevar o a domicilio.

Estas medidas resultan comprensibles ante el deseo de los gobiernos de evitar la propagación internacional de las nuevas y más contagiosas variantes del nuevo coronavirus y de reducir el ritmo de las infecciones al interior de sus territorios, pero no dejan de ser inquietantes en cuanto traen consigo una serie de implicaciones en todos los órdenes. Ejemplo de ello son las duras cuarentenas impuestas a los viajeros internacionales por vía aérea: en Gran Bretaña, los adultos que ingresan al país deben permanecer 10 días aislados en una habitación de hotel designada por las autoridades, con un costo de 2 mil 450 dólares y bajo amenaza de una multa de 14 mil dólares o una década en prisión si violan las disposiciones oficiales. Hong Kong y Vietnam representan casos extremos, con aislamientos de 21 días que se convierten en desafíos no sólo logísticos y financieros, sino también de salud mental.

Todos los involucrados parecen conscientes de que la economía mundial difícilmente soportará un segundo año operando al mínimo, con la incertidumbre como única constante. Sin embargo, el sufrimiento y las pérdidas tanto materiales como humanas se ven prolongadas por decisiones egoístas e irracionales, cuyo principal ejemplo es el acaparamiento de vacunas dentro de los países ricos. Por ello, deben redoblar los exhortos a los líderes de las llamadas naciones desarrolladas para que compartan las inmunizaciones disponibles y procuren su reparto bajo criterios científicos, no chovinistas o de cálculo político; en el entendido de que esta agonía social, familiar, económica, política e incluso existencial sólo podrá abreviarse si se acelera y racionaliza la producción, distribución y aplicación a escala planetaria de las vacunas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Economista**

#### **Día Mundial del Sueño. Ante la pandemia una pregunta clave: ¿Cómo estoy durmiendo?**

Nelly Toche

18 de marzo de 2021

El género y la edad tienen que ver con trastornos del sueño, a partir de los 60 años somos más vulnerables a los trastornos del sueño. Cuidar la manera y la calidad de dormir nos ayuda a un mejor pronóstico en cualquier otra enfermedad.

En el momento en que nos encontramos, al vivir un estado de pandemia, hay muchas cosas que han cambiado, pero una de las más notorias es el sueño, de entrada, se alteraron nuestras actividades y con ello nuestros ritmos de sueño (ritmos circadianos), es decir dormir cuando es de noche y estar despiertos cuando es de día, además de que nuestra exposición a la luz natural disminuyó. “Hoy al pasar más tiempo en casa la higiene del sueño se ha perdido”, explica Guadalupe Terán, coordinadora del área de investigación del Centro de Sueño y Neurociencias asociado a la UAM, por eso en el Día Mundial del Sueño es importante incidir en esta problemática.

Se debe retomar la idea de que dormir es fundamental para los seres vivos, cuando dormimos nuestro cuerpo se va a restaurar, mental e inmunológicamente, se regula la homeostasis, además del estado de ánimo. En la medida en que nosotros podemos dormir bien, nuestro estado de salud es bueno.

La pandemia es un factor muy importante porque el sueño es muy vulnerable a nuestros estados de ánimo, si estamos estresados o ansiosos, se refleja en la calidad del sueño, “este estado constante de hiperactivación no permite llegar a un sueño reparador”.

Aunado a ello, estamos sobreexpuestos a las pantallas, por lo que no podemos secretar de manera natural la melatonina, una hormona que regula nuestros ciclos de sueño y que se va a secretar una vez que hay oscuridad. “El cerebro distingue la luz azul de los dispositivos y no puede secretar melatonina, si no hay tal, tardo más en conciliar el sueño, es fragmentado y ligero”, explica la especialista en medicina del sueño.

Falta una cultura del sueño

La también presidenta de la Sociedad Mexicana para la Investigación y Medicina del Sueño asegura que dormir bien es una inversión en salud, el problema es que culturalmente tendemos a creer que dormir es una pérdida de tiempo, “en muchas empresas aquel que trabaja muchas horas, que duerme poco y que pasa todo el día en la oficina se considera como la persona más exitosa”, afortunadamente ya hay ejemplos donde la medicina del sueño está permeando y se tienen espacios, por ejemplo, para tomar una siesta, que es un hábito que mejora la actividad y el rendimiento.

Incluso los grandes tomadores de decisiones tienen muy claro que el mejor momento para tomar una decisión importante es después del mediodía y si durmieron bien la noche anterior, “estas son apenas algunas excepciones, pero cada vez se intenta incidir más en el tema”, explica Guadalupe Terán.

Por ello recordó que no dormir también impacta en mayor riesgo de tener enfermedades como diabetes, hipertensión u obesidad, las grandes pandemias que afectan a nuestra población. De acuerdo con la clasificación internacional de los trastornos del dormir, hoy existen alrededor de 80 enfermedades asociadas, aunque sólo conocemos las más comunes como insomnio, somnolencia, o ronquido.

¿Qué podemos hacer?

Terán explica que algunas de estas enfermedades dependen de nuestros hábitos, de las decisiones que tomamos y otras que tienen que ver con factores orgánicos. Lo más importante es identificar con claridad de dónde viene el trastorno del sueño, cuál es el trastorno que se está presentando y a partir de esto ofrecer a los pacientes el tratamiento adecuado.

En muchos casos el tratamiento estará basado en cambio de hábitos, como disminuir exposición a las pantallas, hacer ejercicio por las mañanas, exponerse a la luz natural, actividades de relajación antes de dormir (un baño caliente, meditar) y una cena no abundante pero sí nutritiva.

Pero si ya hemos llevado a cabo estas recomendaciones y no podemos dormir, lo ideal es que la gente acuda a una clínica del sueño para ser atendida por diversos especialistas (psiquiatras, neurólogos, médicos generales, psicólogos,

otorrinolaringólogos, neumólogos), hacer una valoración clínica y en caso de ser necesario se hace un estudio de sueño.

“Es muy frecuente que las personas nos acostumbremos a dormir mal, pensamos que eso pasará o que no influye en la salud, sin embargo, tiene que ver mucho en nuestra calidad de vida, por ello atender el tema es un mensaje muy importante en este día mundial del sueño”, concluyó la especialista.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Universal**

**Nuevos brotes de cólera son predichos desde el espacio. El estudio muestra cómo se pueden predecir los brotes de cólera en las regiones costeras de la India con una tasa de éxito del 89%**

18/03/2021

Satélites para el cambio climático y sistemas de inteligencia artificial miran desde el espacio algo más que los cambios en los patrones naturales de la Tierra.

Y es que un grupo de científicos ha encontrado en estas tecnologías una nueva forma de predecir los brotes de cólera desde las alturas.

Los investigadores esperan que eventualmente ayude a salvar vidas en áreas severamente afectadas por esta epidemia.

"Es bastante impresionante porque podemos tomarle el pulso al planeta", dice Paolo Cipollini, de la Agencia Espacial Europea (ESA).

"Generalmente no pensamos en el espacio y los satélites para abordar los problemas de salud, pero esta es una propuesta que se está aceptando cada vez más", agrega.

El estudio muestra cómo se pueden predecir los brotes de cólera en las regiones costeras de India con una tasa de éxito del 89%.

Los equipos de la ESA y del Laboratorio Marino de Plymouth (PML) recopilaron ocho años de datos satelitales ambientales existentes y, utilizando inteligencia artificial, crearon un modelo que pronostica dónde es probable que se propague.

El cólera es una enfermedad transmitida generalmente al comer alimentos o beber agua contaminada con la bacteria *Vibrio cholerae*.

Se encuentra en las regiones costeras del mundo, especialmente en áreas tropicales densamente pobladas.

Alrededor de la mitad de los casos de cólera provienen de países que bordean el norte del océano Índico, donde se concentraron los investigadores.

Tras los cambios en el agua

Los expertos utilizaron siete medidas diferentes de múltiples satélites espaciales para hacer sus predicciones.

Inicialmente, buscaron cambios en el agua salada tibia, en la que prosperan las bacterias, así como aumentos en el plancton al que las bacterias pueden adherirse.

También midieron factores como las olas de calor, en la que la gente suele salir a nadar, o la lluvia, que podría mezclar aguas contaminadas y no contaminadas.

"Lo que hace único a nuestro estudio es utilizar tal rango de variables", dice la investigadora Amy Campbell, quien trabajó con la ESA y el PML para hacer el modelo de predicción.

"Una de las variables, la salinidad del agua, es completamente nueva y ha sido muy útil para predecir los brotes de cólera", sostiene.

"Idealmente, si podemos usarlo para comprender cuándo pensamos que van a ocurrir estos brotes, podemos asegurarnos de que los servicios estén preparados y que las personas puedan mitigarlos con programas de vacunas en ciertas áreas y superarlos", agrega.

Nuevos brotes

Los científicos creen que el cambio climático y los fenómenos meteorológicos extremos están provocando más brotes de cólera.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), hay hasta cuatro millones de casos de cólera cada año y hasta 143.000 personas mueren a causa de esta enfermedad infecciosa.

Si bien muchas personas tienen síntomas leves, puede causar diarrea severa y la muerte en cuestión de horas si no se trata.

"A menudo, los niños pequeños son los más vulnerables a las enfermedades relacionadas con el agua, en particular los menores de cinco años. Por lo tanto, esperamos que tener y mejorar un sistema de pronóstico de brotes de cólera reduzca el riesgo para los niños que podrían estar expuestos a la enfermedad", dice Marie Fanny Racault, científica senior del PML.

Los científicos encontraron que el pronóstico era más confiable justo antes de la temporada de monzones de verano, con una tasa de precisión del 93.3%.

El impacto económico de otras enfermedades como el covid-19 ha enseñado a los gobiernos la importancia de una predicción precisa de la enfermedad.

Las muertes por cólera son todavía frecuentes en muchos países. Este programa de predicción del cólera desde el espacio no se ha probado en áreas distintas de India, pero los científicos esperan que sea un buen punto de partida para mejorar la predicción, lo que podría salvar vidas en el futuro.

"Vamos a ver el uso de la observación de la Tierra cada vez más en beneficio de la sociedad, incluida la propagación de enfermedades y el impacto del cambio climático en las enfermedades", dice Cipollini.

"Es importante por a quién protegerá; nos permite tomar acciones que beneficiarán a algunas de las poblaciones más pobres".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **Mercado2.0**

### **OPS y OMS piden prohibir publicidad de tabaco ¿Cómo afecta a las tabacaleras?**

Mario Ostos

18/03/2021

En medio de la pandemia por Coronavirus, la Organización de Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud, han hecho un nuevo llamado para frenar la publicidad de cigarrillos de manera definitiva. México ha implementado algunas medidas para intentar frenar en algo su consumo sin embargo no ha sido suficiente, de hacer caso a esta invitación ¿cómo afectaría a las tabacaleras?

Pese a que durante el primer semestre de 2020 la venta de cigarros y otros productos derivados del tabaco se vio mermada en un 45 por ciento y aunque desde hace años se incluyen en las cajetillas y empaques de comercialización de tabaco advertencias acerca de su consumo, parece que la industria tabacalera tendrá que sortear un problema más. Hoy la Organización Panamericana para la Salud (OPS) y hace un par de días la Organización Mundial de la Salud (OMS) se han pronunciado en favor de frenar "toda publicidad relacionada con el tabaco", explicó su director en entrevista radiofónica con Aristegui Noticias.

Más de 51,000 personas fallecen por enfermedades atribuibles al tabaco: cardiovasculares, diabetes, neoplasias, enfermedad respiratoria crónica, entre otras. Además, los costos médicos por tabaquismo en México ascienden a 80,000

millones de pesos (unos 3,800 millones de dólares) por año”, estimaron ambas organizaciones en un documento alojado en la página de la OMS.

Para estos organismos, desde 2009, año en el que las medidas contra productos de tabaco entraron en vigor en la zona, México ha mostrado escasos o nulos avances en esta temática, por el contrario, las tabacaleras han encontrado la forma de burlar algunas de las políticas que las restringen para seguir valiéndose de la publicidad para su comercialización. Su argumento, son los beneficios económicos que aportan, no obstante, consideran los organismos de salud, han olvidado por completo los altísimos costos para la salud que dichos productos generan al año.

Tabaco: números que se apagan

Para el caso específico del territorio nacional, la situación para las tabacaleras no ha sido sencilla por muchos factores, según datos del INEGI, en los primeros tres meses de la emergencia sanitaria del coronavirus –marzo, abril y mayo de 2020– 45 por ciento de la venta de cigarros se redujo hasta alcanzar las 254.5 millones de cajetillas por lo que se dejaron de comprar 209.1 millones de cajetillas, frente a las 463.6 millones del mismo periodo del año pasado, luego de que se determinara que fumar es un factor de riesgo para contraer la enfermedad.

En el mismo periodo, según la misma fuente, el valor de venta de las cajetillas de cigarros se disminuyó 55.7 por ciento anual, al sumar mil 200 millones de pesos. Estos datos reflejan que, a partir de marzo, cuando comenzó a llegar el coronavirus a México, y tras la declaratoria de emergencia sanitaria que provocó la suspensión de hoteles, restaurantes, bares, eventos masivos y el paro de actividades no esenciales, entre ellas la producción de cigarros, la industria tabacalera vio sólo pudo observar como sus ventas disminuyeron mes a mes.

Ahora, con este nuevo golpe con el que tendrían que lidiar, el panorama parece empañado por el humo de su propio producto, que, al futuro, las tabacaleras tendrán que adaptarse a las dinámicas que dicte la nueva normalidad y ceñirse a las políticas que implementen los organismos locales internacionales de salud. Para ellos la realidad es que no tienen gran margen de maniobra, toda vez que la sociedad se encamina hacia un estilo de vida más sano y de menor consumo de productos nocivos para su salud.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)



## Reforma

### **SIMAT: reportan 45 días con aire sucio**

Iván Sosa

19 de marzo, 2021

De 76 días transcurridos del 2021, hasta el miércoles, 45 días, equivalentes a 59 por ciento, han registrado una mala calidad del aire en la Ciudad de México, reportó el Sistema de Monitoreo Atmosférico (Simat).

Durante estas jornadas, los niveles de contaminación por ozono o partículas han tenido concentraciones por encima de los límites admisibles por las normas protectoras de la salud.

La contaminación por ozono y partículas es ocasionada, en mayor parte, por la combustión de hidrocarburos, gasolinas y diesel, utilizados por vehículos privados, de transporte y carga.

De acuerdo con el reporte del organismo de la Secretaría de Medio Ambiente, 31 días han ofrecido una calidad del aire regular, porque la contaminación se mantuvo dentro de los límites aceptables por las normas.

Para disminuir la contaminación, el Observatorio Ciudadano de Calidad del Aire pidió prohibir la venta de etanol en la Capital.

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

[Volver al Contenido](#)

## La Crónica

### **Frenar el cambio climático, o no, también es responsabilidad de nuestro voto: Natalia Lever, directora de Climate Reality Project para México y Latinoamérica**

Isaac Torres Cruz

2021-03-18

El esfuerzo global de detener el cambio climático podría no requerir de la población planetaria. Tomaría una insignificante parte de la humanidad si los políticos y gobernantes en cada continente lograran un acuerdo, sin embargo, no ha sucedido así ni sucederá sin la presión social y el valor del voto en la democracia; aun así, tampoco se requiere de toda la sociedad mundial, sino de un “ínfimo” porcentaje: el 3.5% sería suficiente.

Un estudio de Erica Chenoweth –especialista en política pública de la Harvard Kennedy School—, analizó los movimientos sociales violentos y no violentos entre 1900 y 2006 en el contexto de 160 variables. Publicado en el libro *Why Civil Resistance Works: The Strategic Logic of Nonviolent Conflict*, el estudio no sólo sorprendió a la académica en cuanto al éxito de los movimientos no violentos por

encima de los violentos para lograr un cambio en países, por ejemplo, en busca de su democratización, sino que además sólo requirió de cerca de un 3.5 por ciento de la población para lograrlo.

Sin embargo, no es suficiente para que un movimiento social logre su objetivo, se requiere “imaginación y creatividad, organización, coraje y disciplina”, ha dicho Chenoweth.

Este tipo de antecedentes históricos elevan el optimismo de organizaciones sociales y sus miembros, como Natalia Lever, directora de Climate Reality Project para México y Latinoamérica, para establecer metas asequibles en el combate al calentamiento global y sus consecuencias.

“Para ello sabemos que la educación, el acercamiento a la información y el empleo de soluciones basadas en ciencia son efectivas, lo hemos visto en la historia, en historia moderna y en la actualidad”, señala en entrevista. “Por eso debemos aumentar la intensidad con la que información sobre cambio climático está disponible a través de pláticas, actores sociales, culturales y otras formas innovadoras de comunicar para que llegue a la población; ello debe generar conciencia sobre cómo este fenómeno global le afecta a cada uno, saber cuáles son las soluciones a la mano y el derecho de saber quiénes son los políticos que están haciendo lo correcto. Tenemos el derecho de votar y sacarlos del gobierno de no ser así”.

Climate Reality Project, organización creada por Al Gore, busca generar soluciones globales ante la crisis climática haciendo que la acción urgente sea una necesidad en cada nivel de la sociedad, refiere Lever. La organización promueve el activismo y la toma de acciones, que comienzan por estar bien informados, enfatiza.

Es por ello que imparten entrenamientos y pláticas a todo tipo de público, en escuelas, universidad, empresas e incluso grupos pequeños. “Lo que importa es iniciar la conversación, que reflexionemos y conozcamos el cambio climático, cómo se ve en nuestras vidas y qué hacemos desde nuestra pequeña comunidad, porque lo que nos falta es movilizarnos”.

La ciencia ha brindado las soluciones y acciones que se requieren para combatir este reto planetario, sin embargo, “lo que falta es mayor voluntad política para hacer esta transición acelerada y valiente que requerimos, para pensar que hay un futuro seguro para las siguientes generaciones”.

Su trabajo con gobiernos está encaminado para que comprendan cómo se vería una economía “descarbonizada” que no dañe nuestros ecosistemas, pero también

qué hacer con nuestros sistemas energéticos y de transporte. Para ello, añade, una parte fundamental de la movilización es que las personas voten.

“El 6 julio se llevarán a cabo votaciones importantes en México. Esperamos ver propuestas donde la visión sea tener una economía que respete la naturaleza y se desarrolle una movilidad ágil, segura y barata; donde la generación de energía no dañe nuestra salud y se ponga en marcha una agricultura que regenere los ecosistemas que nos hemos acabado... Esto también depende de nuestro voto, que pongamos en los puestos de decisión a personas comprometidas con tomar acciones. Para ello, cuentan con la sociedad civil para hacer de estos cambios una realidad”.

Con motivo del Día Internacional del Agua (22 de marzo), la representante de la organización civil acotó que la crisis del agua y el cambio climático están íntimamente relacionados, por lo que el activismo y acción climática nos puede ayudar a poner un alto a ambos problemas de manera conjunta.

Por otra parte, refiere que la organización ha llevado a cabo más de 40 entrenamientos en todo el mundo impartidos por Al Gore y que la acción global ha impactado a alrededor de 30 mil personas en el mundo. En julio próximo, enfatiza, se llevará a cabo un entrenamiento en español para México y América Latina, cuya inscripción e información pueden consultarse en su página web.

La especialista puntualizó que el problema del cambio climático es cada vez más público y político, “cada vez más personal” en la toma de acciones, por lo que la vía electoral es un paso importante para buscar cambios en la materia.

- ¿Pero, si no hay ni siquiera propuestas o sólo intenciones veladas en lo que se refiere a las próximas elecciones en México?

--Los votantes deben informarse: qué tipo de elecciones se presentarán, quiénes son los candidatos y sus propuestas contra cambio climático. De no ver propuestas serias, los ciudadanos pueden preguntarle a los candidatos vía redes sociales de forma abierta, así como cuestionarlos sobre su postura ante el cambio climático, su opinión sobre el precio del carbono --el precio para aquellos contaminantes que están jugando con la salud de todas las personas de este país y este planeta-, cuál es su postura ante energías renovables --de las soluciones más importantes para hacer frente al cambio climático--, cuál es su postura frente a la justicia ambiental y los defensores de la tierra --la región de México y América Latina es donde más se asesinan--. Hagamos que se manifiesten públicamente para que después les podamos exigir.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### **Cuauhtémoc Ochoa Fernández: Repercusiones sanitarias y ambientales de la reforma fast track (Opinión)**

19 de marzo de 2021

Luego de que el pleno del Senado avalara hace unos días en fast track la reforma a la Ley de la Industria Eléctrica (LIE), queda muy claro que se revisarán y, en su caso, renegociarán los contratos vigentes firmados con inversionistas privados nacionales y extranjeros para revisar su legalidad y asegurar la rentabilidad para el gobierno federal.

También queda claro que ahora cualquier generador que produzca electricidad, mediante una fuente de energía limpia, podrá obtener Certificados de Energía Limpia sin importar cuál es la antigüedad de la central generadora y a quién pertenece.

Resulta muy evidente que se privilegiarán las plantas controladas por la CFE para ser las primeras en despachar la energía generada al sistema, relegando a las plantas eólicas y solares. Esto no significa que la CFE no pueda generar energía limpia. De hecho, la genera, por ejemplo, con las hidroeléctricas, pero el detalle ahora será a qué grado de eficiencia lo hará, a qué costo, a qué nivel de contaminación ambiental y a qué precio para el usuario final. Como la mayor parte de la generación eléctrica se obtiene de las centrales termoeléctricas y carboeléctricas, este hecho favorecerá el consumo de combustibles fósiles sucios (sobre todo, el caso de combustóleo y el carbón) que generan tres impactos considerables. En primer lugar, se incrementará la emisión de los denominados contaminantes criterio (dióxido de azufre, óxidos de nitrógeno, monóxido de carbono, ozono troposférico y partículas en suspensión), es decir, los compuestos que ponen en riesgo la salud humana.

Las emisiones producidas incrementarán la carga atmosférica, sobre todo en las regiones aledañas a las plantas generadoras. Recordemos que el dióxido de azufre es un gas tóxico e irritante que afecta las mucosas y los pulmones, y provoca tos, irritación del tracto respiratorio y bronquitis. La combinación de óxidos de azufre y partículas suspendidas favorece el desarrollo de bronquitis crónica.

El dióxido de nitroso también es muy nocivo para la salud, porque al presentar afinidad por la hemoglobina, evita que el oxígeno alcance los tejidos, reduce la resistencia a las infecciones respiratorias, irrita los pulmones y favorece la aparición de bronquitis y pulmonía. El monóxido de carbono también se une con facilidad a la hemoglobina, evitando así la oxigenación de las células y tejidos en la sangre, y afectando el funcionamiento del corazón, del cerebro y de los vasos sanguíneos.

Las partículas suspendidas que alcanzan los pulmones pueden irritar las vías respiratorias, agravar el asma y favorecer las enfermedades cardiovasculares. Y si en éstas hay presencia de metales pesados, el riesgo a la salud aumenta. Esto significa que en aquellas zonas donde ocurren consumos cuantiosos de diésel, carbón, combustóleo y gas natural, la calidad del aire respirable empeorará más. Y como las emisiones de estas centrales eléctricas que usan estos combustibles fósiles debilitan el sistema inmunológico, se comprometerá aún más la salud de la población ante la alarmante emergencia sanitaria actual por covid-19. Por ejemplo, la central termoeléctrica Francisco Pérez Ríos, en Tula, Hidalgo, cuya capacidad de generación es de 300 megavatios y que genera alrededor del 3% de la electricidad nacional, quemando principalmente combustóleo, ha excedido permanentemente desde 2014, en dos o hasta tres veces, el nivel máximo permisible de dióxido de azufre de 600 partes por millón.

El Inventario Nacional de Emisiones de Contaminantes Criterio de 2016 establece que la Zona Metropolitana del Valle de México emitió 2,278 toneladas anuales de óxidos de azufre, en comparación a las 113,943 toneladas anuales que la termoeléctrica de Tula emitió. Es decir, esta central eléctrica emite 50 veces más óxidos de azufre que la ZMVM por usar precisamente 80% de combustóleo en su operación.

En segundo lugar, se incrementarán considerablemente los niveles de gases y compuestos de efecto invernadero (bióxido de carbono, metano y óxido nitroso), que son responsables del agravamiento de los efectos del cambio climático, como resultado de la quema de los combustibles fósiles.

En tercer lugar, mantener la apuesta por los fósiles aumentará los impactos en la diversidad biológica, esto es, incrementará la degradación y el daño a los ecosistemas, así como la pérdida de especies a nivel local por la emisión y descarga de distintos contaminantes y metales pesados al aire, agua y suelo. La decisión de utilizar cierto tipo de fuente para la generación eléctrica no debe regirse sólo por el criterio cortoplacista de agotar el recurso que por ahora se tiene a la mano, sino por un análisis concienzudo de lo que resulta más benéfico en términos ambientales, sociales, económicos y sanitarios a largo plazo para el país.

Ojalá que este análisis considere las externalidades (impactos generados por la provisión de un bien o servicio que afectan a una tercera persona) para asegurar que las decisiones del Ejecutivo federal relacionadas con la elección de las fuentes de generación eléctrica se basen en el costo total nivelado de generación que cuantifica los factores económicos y ambientales, por tratarse de la metodología recomendada a nivel nacional e internacional.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)