

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

Diputados y Funsalud realizaron foro “Mujer y Salud”	4
ICC México y Nestlé firman convenio en beneficio de la crianza de niños en México	7
Entrega Ayuntamiento de Gómez Palacio respiradores al Hospital General de Lerdo, en colaboración con la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE) y la Fundación Mexicana para la Salud (Funsalud).....	8
Quincuagésimo Aviso por el que se da a conocer el color del Semáforo Epidemiológico de la Ciudad de México, así como las Medidas de Protección a la Salud que deberán observarse derivado de la Emergencia Sanitaria por COVID-19.....	9
AMLO llamó a población a no confiarse y dijo que, si hubiera una tercera ola de contagios por Covid, espera que 'agarre a todos vacunados'.....	10
Duplicarán pensión para adultos mayores; edad para recibirla bajará a 65 años, anunció el presidente Andrés Manuel López Obrador desde Guelatao ...	11
El titular de la SSA, Jorge Alcocer, dijo que el esfuerzo que ha arrancado la Universidad Autónoma de Querétaro en obtener una vacuna contra Covid-19, está avanzando y se encamina hacia los ensayos clínicos	14
IMSS implementará un mecanismo para reducir contagios COVID durante Semana Santa.....	15
Previene la Cofepris por uso de Napabeltan	17
INER realiza estudios en pacientes post-covid con apnea del sueño.....	18
Ligan a desabasto atraso de AstraZeneca.....	20
Advierte SSA compleja la reactivación escolar.....	21
La apertura de actividades conlleva un riesgo de incrementar los contagios por Covid-19, advirtió Gabriela Nucamendi, directora de Vigilancia	

Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles de la Secretaria de Salud (SSA)	22
Claves para entender la modificación a la Ley para el control del tabaco.....	23
Crea IPN kit de monitoreo para personas que tuvieron covid. El kit no es una prueba rápida, ni sirve para es para detectar el SARS-CoV-2, su uso será exclusivo para los laboratorios de diagnóstico y de investigación	24
AstraZeneca dice que su vacuna es 79% efectiva y no aumenta riesgo de coágulos	25
Expertos en biología molecular y epidemiología de la infección de la empresa Genes2life y de la UdeG crearon el kit MUT SARS CoV 2, para una vigilancia epidemiológica más certera	26
Apoorva Mandavilli: ¿Ya está vacunado? Pero el cubrebocas se queda (Opinión)	29
Cecilia Soto: La demagogia mata (Opinión)	31
Por Covid-19, inflamación de la tiroides deja signos hasta después tres meses: estudio	33
Identifican BID y ONU más desafíos tras pandemia. Analizan expertos cómo se afectaron los desplazamientos y problemas previos	34
Plantean educación sexual y reproductiva en escuelas. Le legisladora Geraldina Herrera plantea una reforma a la Ley General de Educación; propone hablar con niñas, niños y jóvenes sobre sexualidad sin tabúes ni estigmas.....	35
Adriana Hegewisch Lomelín*: ¿Soy la mujer que me gustaría ser? (Opinión)...	37
José Francisco Olvera Ruiz: En violencia contra la mujer, se dictará prisión oficiosa (Opinión).....	38
Buscan tratar tumores cerebrales con microrrobots. Estos componentes suministrarían dosis de medicamentos exactas con precisión milimétrica.....	40
AC A Correr: Sendero de salud. Pruebas las caminatas por el campo. Además de la oxigenación, tonifica los músculos e impacta en el sistema inmune y emocional	41

Gerardo Hernández: Reforma al home office dejó más dudas de las que resolvió (Opinión).....	43
José Buendía Hegewisch: Las vacunas y la providencia (Opinión).....	45
Eliseo Rosales Ávalos: Cofepris: serpientes y escaleras (Opinión)	47
Maribel Ramírez Coronel: El reto de la investigación clínica en México (Opinión)	48
En plena pandemia nace esperanza contra VIH	50
Chagas es una enfermedad silenciosa que te puede matar. Esta enfermedad se transmite principalmente a través de las heces de los insectos chupadores de sangre; afecta a 7 millones de personas en el mundo	52
Posible detectar Síndrome de Down desde embarazo: ISSSTE	56
Día Mundial del Agua: qué beneficios tiene y cuántos litros hay que tomar por día	57
Día Mundial del Agua. Enrique García y García: Agua... al microscopio (Opinión)	60
Investigaciones han determinado que los contaminantes contribuyen y dan origen a efectos nocivos del cambio climático. En el caso de México, una investigación realizada por una científica de la UNAM, nos dice como el 'carbono negro' favorece al calentamiento global	62

Mundo de Hoy

Diputados y Funsalud realizaron foro “Mujer y Salud”

18 marzo, 2021

Esta mañana, la Cámara de Diputados en conjunto con **Funsalud**, realizaron el foro “Mujer y Salud”, donde la presidenta de la Comisión de Salud, diputada Carmen Medel Palma, resaltó la importancia de conocer algunos de los aspectos más relevantes como la salud emocional de la mujer, los trastornos y problemas derivados de la nutrición femenina, y el nivel educativo y sus consecuencias en las altas tasas de la mortandad femenina.



En el evento virtual, la legisladora sostuvo que los meses después del confinamiento por la pandemia, la salud mental será prioritaria, la cual se deberá atender porque está afectando mucho a las personas.

Agradeció que se realicen este tipo de foros, en conjunto con la sociedad organizada y científicos, por la importancia que tiene la salud y reiteró el compromiso de la Comisión que preside para dar continuidad a estas y otras acciones en beneficio de las y los mexicanos.

El diputado Éctor Jaime Ramírez Barba (PAN), secretario de la Comisión de Salud, subrayó que México es un país de contrastes, en donde hoy la esperanza de vida de la mujer es casi seis años superior a las de los hombres; sin embargo, “hay muchas tareas pendientes en nutrición, salud emocional, en aspectos de equidad para jóvenes, para niñas”.

Resaltó la importancia de tener una agenda a la vista de todas y todos los legisladores en el tema de la salud y la mujer y lo que signifique un cambio para hacer políticas públicas y presupuesto asignado puntualmente para esta tarea, el cual es todavía un tema pendiente.

Atzimba Romero, de la Fundación Mexicana para la Salud, explicó que el foro se realizó con la intención de profundizar en los temas que inciden en la salud y el bienestar de las mujeres. Comentó que la **Fundación** se ha distinguido por identificar y caracterizar los problemas de salud en México al generar a la vez modelos de solución mediante propuestas de política pública, y realizar análisis y evaluación de los temas más relevantes y prioritarios de salud.

“Impacto en la salud emocional en la mujer durante la pandemia de Covid-19”

Mariana Baños Reynaud, fundadora de “Origen”, presentó el tema “Impacto en la salud emocional en la mujer durante la pandemia de Covid-19” y aseguró que los principales efectos colaterales de la pandemia son los relacionados a la salud mental y emocional que, según las organizaciones de las Naciones Unidas y Mundial de la Salud, será la segunda pandemia más grande de este año, “va a ser la crisis mundial en la que debemos enfocarnos más”.

Resaltó que en México dos por ciento del presupuesto federal se destina a salud mental, no hay suficientes espacios y sólo hay 49 centros psiquiátricos del sector salud, de los cuales 12 están en la Ciudad de México. Agregó que las mujeres son las más afectadas en la pandemia pues desempeñan roles múltiples, relacionados con la atención de casa y mantener un empleo, por lo que es necesario aportar conocimientos en el tema de salud emocional y del desarrollo económico que generan.

“Nutrición y curso de la vida de la mujer, una agenda pendiente”

En su ponencia “Nutrición y curso de la vida de la mujer, una agenda pendiente”, **Ernestina Polo Oteyza, coordinadora del Fondo Nestlé para la Nutrición de Funsalud**, explicó que la dieta y la inactividad física se han vuelto factores de riesgo en la salud de las mujeres. “Debemos hacer un esfuerzo para integrar al discurso, agenda y acciones de política pública a la mujer a lo largo de su curso de vida, desde su nacimiento hasta la vejez”.

Agregó que la comida mexicana se ajusta a las recomendaciones, pero se deben seguir promocionando actividades recreativas y físicas, así como las redes de apoyo a cocinas y comedores comunitarios. “Aún tenemos un vacío en visibilizar el tema de la mujer y la nutrición”.

La educación está asociada con la mortalidad de las mujeres

En su participación, **Elysse Bautista González, coordinadora del Observatorio Mexicano de Equidad en Salud de Funsalud**, abordó el tema “El nivel educativo como determinante social de la mortalidad en la mujer mexicana”, y dijo que la educación está asociada con la mortalidad de las mujeres y que cada vez más es un determinante relevante y proyector de la mortalidad de las mujeres jóvenes. Por ello, resaltó que la educación es sumamente importante para la salud de la mujer.

Mencionó que se deben generar políticas públicas orientadas a la equidad, que apoyen a la población que menos capacidad tiene de acceder a servicios educativos o que tengan más probabilidad de desertar.

“Diferencias biológicas y sociales que impactan la salud de mujeres y niñas”

María Alma Alonso Nájera, coordinadora jurídica y de proyectos de Funsalud, habló sobre las “Diferencias biológicas y sociales que impactan la salud de mujeres y niñas”, e indicó que los factores socioculturales influyen todo el tiempo en nuestras vidas, “todo el tiempo nos están condicionando y diciendo cómo actuar”. Algunos de los factores que fijan y transmiten las condicionantes sociales y culturales, son la familia, la religión y la educación, a la que las mujeres tienen menor acceso que los hombres.

Las responsabilidades domésticas reducen las posibilidades de las mujeres a recibir educación y encontrar empleo. La presencia de las mujeres en el empleo (ámbito productivo/laboral) se da siempre junto a su presencia en el ámbito doméstico-familiar (ámbito reproductivo). Esta perspectiva supone, por un lado, doble carga de trabajo para las mujeres que repercute en sus posibilidades de empleo y de carrera profesional.

“Trastornos de malnutrición en mujeres jóvenes”

La doctora Marcela de Jesús Vergara Jiménez, directora de la Facultad de Ciencias de la Nutrición y Gastronomía de la Universidad Autónoma de Sinaloa, dijo que se deben impulsar estrategias y políticas para establecer la nutrición como fundamental en el desarrollo de las mujeres, y desarrollar acciones que permitan mejorar y preservar su salud y bienestar a través de la buena nutrición como parte nodal de la responsabilidad de salud pública de México.

Al presentar el tema “Trastornos de malnutrición en mujeres jóvenes” destacó que se deben armonizar los sistemas de salud y las necesidades de nutrición;

proporcionar cobertura universal de las medidas nutricionales esenciales; que las políticas de comercio e inversión mejoren la nutrición; crear entornos seguros y propicios para la buena alimentación en todas las edades; promover la rendición de cuentas en esa materia, y destinar fondos económicos para promover la cultura de la prevención.

Al clausurar el encuentro, el diputado Éctor Ramírez Barba se pronunció a favor de que todas las propuestas de las ponentes se traduzcan en políticas públicas y agradeció la cooperación de cada uno de los participantes. “Sin duda hay muchísimas acciones a nivel de las entidades, por lo que debe ser un compromiso hacerlo visible; a pesar de que se piensa que hay avances, hay grandes pendientes”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Código Informativo

ICC México y Nestlé firman convenio en beneficio de la crianza de niños en México

Nadia Bernal

18/03/2021

Lourdes Muñoz, vicepresidenta de Nestlé Nutrición México, explicó que el convenio Juntos por la Crianza de México pretende buscar estrategias que ayuden a los papás y mamás del país a tener una crianza más positiva, sana y feliz con acciones en flexibilidad, tiempo y espacios dignos en los centros de trabajo para la lactancia materna.

El International Chamber of Commerce México (ICC México) y la compañía Nestlé firmaron el convenio Juntos por la Crianza de México, un acuerdo que busca establecer una base para promover y proteger una crianza más sana, informada y digna en la población mexicana, sobre todo en los espacios de trabajo de Nestlé.

Para Luisa María Alcalde Luján, secretaria del Trabajo y Previsión Social del Gobierno federal, este convenio ejemplifica la responsabilidad social de las empresas, centros de trabajo y las cámaras de comercio para ir protegiendo una crianza sana con un alto impacto en el núcleo familiar, especialmente en las mujeres, principales encargadas de la crianza del hogar.

Lourdes Muñoz, vicepresidenta de Nestlé Nutrición México, explicó que el convenio Juntos por la Crianza de México pretende buscar estrategias que ayuden a los papás y mamás del país a tener una crianza más positiva, sana y feliz con acciones en flexibilidad, tiempo y espacios dignos en los centros de trabajo para la lactancia materna.

“Queremos que en todos los centros de trabajo en donde haya una mamá que amamanta tenga un lugar digno para poderlo hacer y cuente con el tiempo, por ende, también tenemos que impulsar políticas flexibles para todas”, agregó.

Ahondó que, de acuerdo al Índice Global de Crianza Materna, los tres factores más importantes que afectan a la facilidad de la crianza de los hijos en la actualidad es la ausencia de presión con el 22.6 por ciento, la resiliencia financiera con el 16.7 por ciento y la falta de políticas de protección laboral, en donde el 22 por ciento de los padres no tienen flexibilidad en el trabajo de cuidar a su bebé.

Claus Von Wobeser, presidente de ICC México, añadió que la institución que preside se compromete con este convenio para invitar a la promoción de una crianza digna y más informada en el país, con en el mayor número de centros de trabajo con cursos, seminarios y talleres, así como con un plan parental adecuado que fomente la salud en la crianza hasta los primeros 1000 días del bebé.

Este convenio también fue firmado por Cristian Michel Casulleras, Director General de la Cámara Suizo-Mexicana de Comercio y **Héctor Valle Mesto, presidente de la Fundación Mexicana para la Salud A.C (Funsalud).**

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Sol de la Laguna

Entrega Ayuntamiento de Gómez Palacio respiradores al Hospital General de Lerdo, en colaboración con la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE) y la Fundación Mexicana para la Salud (Funsalud)

21 de marzo, 2021

El Ayuntamiento de Gómez Palacio, en colaboración con la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE) y la **Fundación Mexicana para la Salud (Funsalud)**, realizó la entrega de cuatro ventiladores o respiradores en el Hospital General del municipio de Lerdo, para fortalecer el trabajo que realizan las instituciones públicas ante la pandemia del Covid-19.

La presidenta municipal Marina Vitela Rodríguez, destacó el esfuerzo realizado por el canciller, Marcelo Ebrard, y la delegada de la SRE en Durango, Mónica Rodríguez Arredondo, así como de las organizaciones que se han solidarizado con el personal que libra la batalla en esta emergencia sanitaria.

Hizo entrega del equipo a la directora del mismo, la doctora Gabriela García Reyes, quien agradeció la aportación que beneficiará a los pacientes que así lo requieran.

GÓMEZ PALACIO

Asumiremos nuestro compromiso de manera objetiva: Osvaldo Santibáñez

Por otra parte, la presidenta Marina Vitela recordó que desde el inicio de la pandemia en su Administración se ha trabajado para apoyar de diferentes formas al sector salud y este tipo de gestiones ha sido una de las acciones principales.

Recordó que el de la salud, ha sido uno de los sectores más afectados con esta contingencia, ya que fueron rebasados por el alto índice de contagios por Covid-19 con la saturación de los hospitales, la insuficiencia de equipo para dar atención a todos y, sobre todo, en el bienestar propio del personal que labora largas y exhaustivas jornadas, además de poner en riesgo su vida.

Recordó que ya se han donado este tipo de aparatos auxiliares en el tratamiento de la enfermedad, a todas las clínicas del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado (ISSSTE) en el municipio de Gómez Palacio, pero se pensó en no dejar fuera de este beneficio al vecino municipio de Lerdo.

DATO

El Hospital General de Lerdo, se comprometió a hacer un buen uso de estos equipos y, sobre todo, a continuar brindando la mejor atención a todos los pacientes que lo necesiten.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México

JEFATURA DE GOBIERNO

Quincuagésimo Aviso por el que se da a conocer el color del Semáforo Epidemiológico de la Ciudad de México, así como las Medidas de Protección a la Salud que deberán observarse derivado de la Emergencia Sanitaria por COVID-19.

Publicación vespertina del 19 de marzo de 2021. Págs. 14 a 16

[Ver aviso aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

AMLO llamó a población a no confiarse y dijo que, si hubiera una tercera ola de contagios por Covid, espera que 'agarre a todos vacunados'

Benito Jiménez

21 de marzo, 2021

En caso de que venga una tercera oleada de Covid-19, el Presidente Andrés Manuel López Obrador confió en que para entonces todos ya estén vacunados.

"Por eso andamos apurados terminando de vacunar o para vacunar pronto a todos los adultos mayores por si se nos viene otra oleada, porque ya van dos, esto empezó el año pasado, en febrero-marzo, se fue arriba, bajó, septiembre, octubre, luego volvió a subir y se fue hasta arriba en diciembre y enero, y ahorita está bajando, pero no nos debemos de confiar, ahora es vacunar y vacunar para evitar que venga una tercera ola", dijo.

"Y si viene una tercera ola, que nos agarre vacunados a todos", lanzó.

Durante la entrega de instrumentos musicales a bandas oaxaqueñas, el tabasqueño aseguró que el Gobierno federal cuenta con contratos para que se pueda vacunar a todos los ciudadanos y sin influyentismos.

"Sin influyentismo, es cuando le toque, le corresponde a cada uno, parejo todo. Ya empezamos y casi terminamos de vacunar a todos los médicos, a las enfermeras, a los trabajadores de la salud que están en los hospitales Covid para protegerlos y luego ya empezamos a vacunar a los adultos mayores, ancianos respetables, porque de acuerdo con la recomendación de los médicos si vacunamos a todos los adultos de México o mayores de 60 años va a bajar la mortalidad por Covid en un 80 por ciento", planteó.

En la gira, muy de cara a las elecciones junio próximo, el Presidente confió en que no existan prácticas para comprar el voto.

"No hay que utilizar el dinero del presupuesto, que es dinero del pueblo, para favorecer a ningún partido, y a ningún candidato, que se acabe eso de repartir despensas, materiales de construcción, a veces hasta dinero en efectivo en las vísperas de las elecciones para obtener los votos, eso ya está mal visto".

"Que haya voto libre. Que cada quién vote por lo que le dicte su conciencia".

Asimismo, arremetió contra los conservadores.

"Hay quienes no están de acuerdo con lo que se está haciendo, siempre ha sido así en la historia, no es nada nuevo siempre ha habido liberales y conservadores, y

entonces los conservadores, como su nombre lo indica, quieren conservar y qué cosa es lo que quieren conservar, los privilegios, quieren que siga lo mismo y qué es lo mismo, lo de antes, la corrupción, la robadera, el que unos cuántos se beneficien con lo que es de todo el pueblo.

"No quieren perder los privilegios y por eso se oponen", manifestó López Obrador quien reiteró que no busca la reelección.

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Duplicarán pensión para adultos mayores; edad para recibirla bajará a 65 años, anunció el presidente Andrés Manuel López Obrador desde Guelatao

Arturo Páramo

22/03/2021

El gobierno federal incrementará gradualmente la pensión universal que reciben los adultos mayores, de forma que el monto bimestral pase de los dos mil 700 pesos actuales a seis mil pesos en 2024.

Así lo anunció el presidente Andrés Manuel López Obrador desde Guelatao, Oaxaca, a donde acudió a encabezar el acto conmemorativo por el 215 aniversario del Natalicio de Benito Juárez.

Explicó que los incrementos iniciarán en julio próximo, después de los comicios, con el propósito de elevar el poder adquisitivo de las personas que reciben el apoyo por parte del gobierno federal.

López Obrador detalló, además, que todas las personas mayores de 65 años podrán acceder al programa, ya que, actualmente, la ayuda se otorga a adultos mayores de 68 años que viven en zonas urbanas y de 65 años en zonas rurales.

El mandatario destacó que se verán beneficiados 20 millones 300 mil adultos mayores de todo el país.

Explicó también que el aumento en los recursos para el programa será a partir de la austeridad aplicada por el gobierno federal.

"Estos recursos saldrán del presupuesto público, sin aumento de impuestos ni gasolinazos", aseveró.

El jefe del Ejecutivo federal colocó una ofrenda floral en el monumento en honor al expresidente Juárez y destacó su obra transformadora y vida caracterizada por la modestia, los valores de libertad y el patriotismo.

En julio, primera alza a pensión de viejitos

Todos aquellos que cumplan 65 años podrán hacerse acreedores a la pensión, dice el Presidente.

El programa de adultos mayores del gobierno federal se incrementará a partir de julio y tendrá aumentos anuales hasta llegar a los seis mil pesos en 2024, aseguró el presidente Andrés Manuel López Obrador.

Actualmente, la pensión universal es de 2 mil 700 pesos bimestrales para adultos mayores de 68 años que viven en zonas urbanas y de 65 años en zonas rurales.

Desde Guelatao, Oaxaca, el titular del Ejecutivo estableció que, además, la pensión se establecerá en 65 años para todos los beneficiarios del programa de pensión universal.

“La actual pensión universal se incrementará hasta el doble al inicio de 2024. Este plan iniciará a partir de julio con un incremento de 15%; en enero de 2022, 2023 y 2024 el aumento será de 20% más el aumento hasta llegar a 6 mil pesos bimestrales”, explicó el presidente.

López Obrador estableció que el incremento es para elevar el poder adquisitivo de las personas que reciben el apoyo por parte del gobierno federal.

El incremento se dará en la primera entrega posterior a las elecciones federales de este año, es decir en julio.

“Se requiere incrementar el presupuesto del programa de pensión de adultos mayores de 135 mil millones a 240 mil en 2022 a 300 mil en 2023 y a 370 mil en 2024. De esta forma se beneficiará a 20 millones 300 mil adultos mayores”, destacó el Presidente.

El titular del Ejecutivo reiteró que los recursos para incrementar la pensión universal se obtendrán de los ahorros que se tienen por la austeridad aplicada por el gobierno federal.

“Estos recursos saldrán del presupuesto público sin aumento de impuestos ni gasolinazos; es lo que obtenemos por ahorros de la austeridad juarista”, afirmó.

El Presidente realizó en Guelatao el acto conmemorativo del 215 aniversario del Natalicio de Benito Juárez, donde colocó una ofrenda floral en el monumento en honor al Benemérito en la plaza cívica de esa localidad.

“Hoy conmemoramos aquí, en Guelatao, el 215 aniversario de su nacimiento, recordamos con admiración y respeto, su obra transformadora y su vida caracterizada por la modestia, el patriotismo, los valores de la libertad y la vocación de servicio.

“Ningún gobernante ha sido más ajeno que Juárez a las tentaciones de la soberbia, la arbitrariedad y los extravíos del poder, y eso he querido ilustrar con la anécdota que les platicué: él no llegó al cuartel de los liberales de Ayutla aspirando a un trato especial por sus méritos, que ya eran bastantes, sino ser útil a una causa sin importarle el rango o el cargo.

“Sabía que el poder sólo tiene sentido y se convierte en virtud cuando se emplea para servir al país y a los demás, sin distingo alguno”, aseveró López Obrador.

MURAT RESALTA LEGADO

En el marco del 215 aniversario del natalicio de Benito Juárez García, el más universal de los mexicanos, el gobernador Alejandro Murat Hinojosa y el presidente de México Andrés Manuel López Obrador, acudieron puntuales a la cita con la historia, para reconocerse, como cada año, en la inmensidad del Benemérito de las Américas.

Desde la explanada municipal de Guelatao de Juárez, el mandatario estatal destacó en Juárez la templanza del mexicano ante la adversidad, y lo describió como el hombre visionario que guio la segunda transformación que definió las bases del futuro de México, así como el estadista que encabezó a la mayor y más fructífera generación de hombres y mujeres que reformaron las leyes y consolidaron al Estado mexicano.

De esta manera, aseveró que hoy, más que en otro tiempo, Juárez debe ser el símbolo más grande de la unidad nacional y su ejemplo debe presidir las decisiones en los representantes ejecutivos, legislativos y en los judiciales, así como en todos los órganos constitucionales.

“Venimos a Guelatao a decirle a la nación, al lado de nuestro Presidente, que Don Benito Juárez debe presidir, hoy más que nunca, la nueva moral pública”.

ENCABEZA MOCTEZUMA CEREMONIA

El embajador de México en Estados Unidos, Esteban Moctezuma, encabezó ayer por la mañana la ceremonia por el aniversario del natalicio del expresidente Benito Juárez, en el monumento que se ubica sobre la avenida Virginia y New Hampshire en Washington.

“Rendimos honores a #BenitoJuárez en el 215 aniversario de su natalicio. La relación de México con Estados Unidos se fortaleció durante su mandato, gracias a los lazos que creó con Abraham Lincoln, mostrando que, en momentos complejos, el apoyo y amistad siempre es posible.

“Les comparto un detalle especial sobre la estatua ubicada a un lado del edificio Watergate: cuenta con tierra de Guelatao, Oaxaca depositada en una pequeña urna en la parte posterior. Me alegra saber que un pedacito de mi querido Oaxaca está aquí en Washington”, aseveró el embajador mexicano.

Fue acompañado en la colocación de la ofrenda por la embajadora mexicana, Luz Elena Baños.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

El titular de la SSA, Jorge Alcocer, dijo que el esfuerzo que ha arrancado la Universidad Autónoma de Querétaro en obtener una vacuna contra Covid-19, está avanzando y se encamina hacia los ensayos clínicos

Teresa Moreno

21/03/2021

Antes de que termine el año, el país podría contar con su propia vacuna contra la Covid-19 desarrollada por científicos mexicanos, adelantó el secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela.

Se trata del esfuerzo que ha arrancado la Universidad Autónoma de Querétaro, que está avanzando y se encamina hacia los ensayos clínicos.

Durante la primera reunión ordinaria del Consejo Nacional de Salud (Conasa), el titular de la SSA dijo que esto se ha logrado en tiempo acelerado en un proceso inmediato para poder desarrollar las vacunas con seguridad, eficiencia y eficacia.

“En todos lados y en nuestro país se ha logrado iniciar la participación científica para la búsqueda de esta vacuna en meses, posiblemente antes de que termine este año será posible contar con una vacuna hecha en México que logre acompañar a otros esfuerzos”, dijo.

“Si bien algunas estarán ya siendo evaluadas y pasar ya a una fase cuatro en donde el efecto que estamos recibiendo y desde luego los secretarios de salud, los trabajadores en relación a la evaluación de las vacunas estarán ayudando como fue parte de los acuerdos que se han logrado”.

En conferencia de prensa, el director general de Promoción de la Salud de la dependencia federal, Ricardo Cortés Alcalá, dijo que la vacuna ha tenido algunos avances y que se está buscando que tenga múltiples fuentes de financiamiento a través de Amexcid.

Se trata del único estudio en el país que ha obtenido un registro de esta naturaleza.

“Esperemos que este año sea suficiente para que los resultados de los estudios que hacen en la universidad den lo suficiente para poder salir a hacer ensayos clínicos”, dijo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

IMSS implementará un mecanismo para reducir contagios COVID durante Semana Santa

Liliana Asarel Polo Pérez

2021-03-21

El director general del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Zoé Robledo, aseguró que, con la vocación del personal de salud, la coordinación con los gobiernos estatales y el apoyo de la Asociación Nacional de Hospitales Privados A.C., el Consorcio Mexicano de Hospitales A.C., se logró articular una respuesta de Estado frente a la pandemia de COVID-19 y atender otros padecimientos como embarazos, partos o cirugías no urgentes.

En el marco del Primer Informe de Actividades de la Representante del Seguro Social en Tamaulipas, doctora Velia Patricia Silva, Zoé Robledo señaló que los hospitales privados "fueron grandes aliados" para lograr la reconversión hospitalaria más grande en la historia de la institución.

Su capacidad nos ayudó para que hiciéramos la reconversión en cosas que la pandemia no detiene, como un embarazo, una apendicitis o una hernia. Nos ayudaron con este convenio a partir de la necesidad que tuvieran. La política sirvió para unir lo que históricamente había estado fragmentado en el sistema de salud", subrayó Zoé Robledo.

Destacó que el trabajo coordinado entre los estados para atender la pandemia logró mantener un "espacio de neutralidad política" que permitió abrir puertas a la no derechohabiencia.

El IMSS tenía que estar a la altura de su historia, no era una opción cerrar las puertas a quienes no tienen seguridad social", enfatizó Robledo.

Informó que se implementará un mecanismo para reducir contagios por COVID-19 durante la temporada vacacional de Semana Santa y anuncio que se dará a conocer en conjunto con el Comité de Nueva Normalidad, para que hoteles, restaurantes, centros de consumo y otros cuenten con espacios de seguridad sanitaria.

Indicó que se continuará con la atención a la pandemia a través de los Módulos de Atención Respiratoria, la participación dentro del plan de vacunación en el orden establecido para la inmunización, reanudar los servicios ordinarios disminuidos por la pandemia mediante Hospitales de Tiempo Completo, cirugía programa en turno nocturno, teleconsulta, receta resurtible, entrega de medicamentos a domicilio, entre otros.

Reconoció a la representante del IMSS en Tamaulipas, la doctora Velia Patricia Silva Delfín, por su lealtad y disciplina "en los momentos más difíciles, en lo personal y en lo familiar", pero también en esos momentos de gloria en donde fue a ayudar y "encabezó la Operación Chapultepec allá en Baja California".

Al presentar su Primer Informe de Actividades, la doctora Velia Patricia Silva Delfín, resaltó que por primera vez en la historia del IMSS Tamaulipas se realizó una contratación masiva de dos mil 345 trabajadores para el primer y segundo nivel, en tan sólo 11 meses.

Indicó que en trabajo conjunto con el Sindicato y con el apoyo de la dirección general del IMSS se fortaleció el recurso humano del Seguro Social en la entidad, y destacó el reclutamiento de 192 médicas y médicos para el régimen ordinario y del programa IMSS-BIENESTAR.

Respecto a la atención de la pandemia, resaltó que al corte del 14 de febrero del presente año se registraron 56 mil 240 casos sospechosos del virus SARS-CoV-2, de los cuales 14 mil 660 resultaron confirmados; en tanto la reconversión máxima fue de 521 camas censables, distribuidas en siete hospitales híbridos y COVID-19.

La doctora Silva Delfín destacó que los expertos en tecnología del IMSS Tamaulipas diseñaron una herramienta digital que permite saber en tiempo real el número de espacios seguros disponibles, esto es camas hospitalarias con toma de oxígeno, ventilador y monitor, "por lo que ningún tamaulipeco estuvo en riesgo".

Adicionalmente, dijo, se instalaron 40 Módulos de Atención Respiratoria del Seguro Social (MARSS) en 30 Unidades de Medicina Familiar, y entre el 21 diciembre al 15 de febrero se atendieron a 25 mil 525 pacientes. Para cuidar al personal, se han entregado más de cuatro millones de cubrebocas, 13 millones de guantes, 493 mil batas desechables, entre otros insumos.

A su vez el rector de la Universidad Autónoma de Tamaulipas (UAT), José Andrés Suárez Fernández, señaló que en atención a la emergencia sanitaria por COVID-19 la Universidad ha sumado a los esfuerzos realizados por el Seguro Social, además de que gracias al Seguro Social se han resuelto muchos problemas de salud y de los derechos de los trabajadores universitarios.

Subrayó que lo importante ha sido la suma de voluntades y esfuerzos entre instituciones educativas y de salud, porque se ha tenido éxito en el control de la pandemia y ahora en impulsar el Programa Nacional de Vacunación contra COVID-19.

Suárez Fernández comentó que la UAT ha colaborado con el Seguro Social en la formación de cuadros, profesionales de la salud para brindar la calidad de la atención médica que se requiere, a través de cinco escuelas de enfermería en todo el estado y dos escuelas de medicina, además de contar con especialidades relacionados con la salud mental y la escuela de Odontología en Tampico.

Agradeció el trabajo y los convenios firmados entre la Universidad y el IMSS, porque ambos órganos están muy ligados con la actividad de la salud, además de que "somos el mejor cliente del Seguro Social aquí en Tamaulipas y, pues lógicamente, somos también los más beneficiados".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Previene la Cofepris por uso de Napabeltan

Iris Velázquez

21 de marzo, 2021

Al detectar que en redes sociales se oferta el medicamento Napabeltan como un tratamiento contra Covid-19, la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) emitió una alerta sanitaria advirtiendo que éste no cuenta con autorización.

El organismo apuntó que este fármaco contiene como sustancia activa nafamostat, el cual no tiene permisos para su importación y comercialización en México.

Ante ello, recomendó que cualquier producto identificado como Napabeltan y con etiquetado en idioma diferente al español, que sea ofertado o comercializado como tratamiento contra SARS-CoV-2, sea evitado pues constituye un riesgo a la salud por ser de dudosa procedencia.

"En caso de que le ofrezcan la venta de este medicamento o lo proporcionen como insumo contra la Covid-19, no deberá adquirirlo o aplicarlo, ya que por el momento no está autorizado en el País para uso comercial", insistió.

La agencia pidió a la población denunciar al establecimiento: hospital, consultorio médico, farmacia o cualquier otro punto de venta que ofrezca este producto a través de su página de internet.

Asimismo, aclaró que en caso de que el medicamento fuera autorizado por la Comisión de Autorización Sanitaria de la Cofepris, se informará al público de manera ágil y transparente.

"Esta Comisión continuará con acciones de vigilancia para evitar que los productos, empresas o establecimientos incumplan con la legislación sanitaria vigente y no representen un riesgo", aseveró.

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

[Volver al Contenido](#)

Milenio

INER realiza estudios en pacientes post-covid con apnea del sueño

Fanny Miranda

20.03.2021

La Unidad de Medicina del Sueño del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias "Ismael Cosío Villegas" (INER), ha realizado alrededor de 50 estudios para apnea de sueño en pacientes recuperados de covid-19, en colaboración con el Servicio de Seguimiento post-covid-19 para la recuperación integral de pacientes.

La responsable de la Unidad de Medicina del Sueño del INER, Martha Guadalupe Torres Fraga, dijo que la pandemia por covid-19 puede ocasionar trastornos como insomnio y apnea de sueño, que en ocasiones requieren atención médica, por lo que la clínica que preside también ha brindado atención y tratamiento por insomnio y estrés postraumático, relacionados con la pandemia, a más de un centenar de personas.

Asimismo, Torres Fraga subrayó que apnea del sueño, trastorno respiratorio del dormir, insomnio y trastorno no respiratorio del dormir, son los padecimientos más comunes que atiende la Clínica del Sueño, que depende de la Unidad de Medicina del Sueño.

Recordó que el estrés, la ansiedad, la obesidad, dormir tarde, el uso de pantallas - que se ha incrementado en este último año-, entre otros, tienen un impacto negativo sobre el sueño, por lo que recomendó a la población encontrar un equilibrio en estos factores para lograr una buena higiene y calidad del sueño.

La Unidad de Medicina del Sueño del INER, cada año brinda servicios, en promedio, a cinco mil personas con trastornos y apneas del sueño.

Actualmente 70 por ciento de la atención se otorga vía remota, para evitar exponer a profesionales y pacientes a un eventual riesgo de contagio con la atención en consultorio.

Esta clínica, que ofrece servicio desde 1991 en el INER, cuenta con cinco especialistas en la materia y cinco camas para polisomnografía, que se utilizan para diagnosticar trastornos del sueño.

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de Medio Camino (Ensanut MC) 2016, cerca del 25 por ciento de personas mayores de 20 años tiene riesgo alto de padecer apnea del sueño, mientras que 37 por ciento padece o ha padecido síntomas de insomnio.

Torres Fraga destacó que el sueño tiene una función vital en cada etapa de la vida de las personas, ya que en esa fase se llevan a cabo procesos biológicos indispensables para el crecimiento, la consolidación de la memoria, el aprendizaje y la estabilidad cardiovascular, entre otros.

De acuerdo con la evidencia científica, el sueño saludable es vital para la salud integral. Por ello, recomendó mejorar la calidad del sueño con acciones simples como establecer un horario para dormir y despertar, evitar ingesta de alcohol, tabaco y cafeína antes de acostarse y cenar ligero, sin picante ni condimento al menos cuatro horas antes de dormir.

También sugirió evitar hacer ejercicio vigoroso antes de ir a dormir; en la edad adulta prescindir de las siestas o que éstas sean de menos de 45 minutos. Al dormir durante el día, utilizar ropa cómoda, que la habitación esté a temperatura ambiente templada, ventilada y con la menor cantidad de luz posible, entre otras cosas.

La responsable especialista precisó que la cantidad de sueño es distinta en cada etapa de la vida de las personas. Por ejemplo, recién nacidos deben dormir entre 16 y 18 horas; preescolares, 12 horas; escolares, 10 horas; adolescentes y personas adultas, entre seis y ocho horas.

Alertó que en la adolescencia existe más riesgo de que los patrones de sueño cambien drásticamente. Es necesario que este sector poblacional duerma al menos ocho horas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Ligan a desabasto atraso de AstraZeneca

Iris Velázquez

21 de marzo, 2021

Distintas situaciones con el abastecimiento de equipos han retrasado el envasado de la vacuna AstraZeneca en el País, señaló el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell.

"Hay situaciones que tienen que ver con el abastecimiento de equipos, principalmente que han hecho menos factible que se empiecen los calendarios originalmente programados, y se han hecho reprogramaciones", explicó en conferencia.

No obstante, acotó que el proceso continúa avanzando.

"Sigue de todos modos en un muy buen camino con algunas semanas de diferencia respecto a lo originalmente programado", añadió.

El envasado de dosis de la planta de **Liomont** permitiría impulsar de forma masiva la vacunación en el País.

El subsecretario destacó que el envasado ha sido un proceso interesante.

"Es una experiencia muy positiva, una empresa farmacéutica mexicana que había tenido desde hace años una visión estratégica de desarrollar capacidades para la fabricación de vacunas. En su momento era una vacuna muy innovadora de influenza en la planta, capacidades para el envasado de las vacunas contra el SARS-CoV-2", consideró.

Martha Delgado, subsecretaría para Asuntos Multilaterales de la Cancillería mexicana admitió en días pasados este retraso.

Señaló que el proceso regulatorio mexicano ha demorado la puesta en marcha de la planta de **Liomont** e indicó que las primeras dosis no estarán listas sino hasta la primera semana de mayo, y no en marzo, como se tenía previsto.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Advierte SSA compleja la reactivación escolar

Iris Velázquez

21 de marzo, 2021

El regreso a las escuelas es una decisión compleja en la que se debe fortalecer la participación de la familia, porque conlleva gran actividad social, señaló el Secretario de Salud, Jorge Alcocer.

Funcionarios de la Secretaría de Educación Pública y Salud evaluaron ayer las distintas acciones que se emprenderán para el retorno seguro a clases presenciales en estados con semáforo epidemiológico verde.

El subsecretario de prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, señaló que, para iniciar la reapertura escolar, los estados deben mantenerse en verde, el personal docente debe estar vacunado y las condiciones sanitarias deben estar en análisis permanente.

Se deben establecer mesas de trabajo entre autoridades de salud y educativas de cada región, así como vigilancia y control de brotes de Covid-19 en cada plantel.

Consideró a Campeche como la entidad piloto para iniciar la reapertura, después de mantenerse durante cinco meses en los niveles de bajo o nula transmisión de Covid-19.

La titular de la SEP, Delfina Gómez, informó que se debe fortalecer la atención a la infraestructura escolar como baños y agua potable, entre otras, mediante el programa de La Escuela es Nuestra.

Dijo que se sumará la capacitación y el seguimiento tanto para docentes y estudiantes y la consulta permanente a madres y padres de familia.

Resaltó el fortalecimiento en la atención psicoemocional para docentes y alumnos.

En el encuentro se determinó la conformación de un grupo interinstitucional para dar seguimiento a estas acciones.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

La apertura de actividades conlleva un riesgo de incrementar los contagios por Covid-19, advirtió Gabriela Nucamendi, directora de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades No Transmisibles de la Secretaría de Salud (SSA)

Iris Velázquez

21 de marzo, 2021

Al ser cuestionada sobre previsiones ante la apertura de centros de entretenimiento como bares, restaurantes y el eventual regreso a clases presenciales, la funcionaria señaló que el porcentaje de aumento dependerá de qué tanto la población acate las medidas preventivas.

"Se ha dicho o se ha previsto, porque se ha observado en algunos otros países de la Unión Europea, que después de hacer la reapertura de actividades, nuevamente empieza el incremento de contagios", señaló ayer en conferencia nocturna.

"Desafortunadamente el problema no es la apertura de actividades económicas como tal, el problema es que bajamos la guardia con las acciones preventivas. Entonces está en cada uno como mexicano poder seguir estas acciones preventivas".

Afirmó que el color del semáforo epidemiológico, donde se determina el nivel de riesgo de contagio, no debe de influir en el relajamiento de las medidas sanitarias, como la sana distancia, el uso de cubrebocas en espacios públicos o la ventilación de lugares cerrados.

Nucamendi apuntó que el que se haya una persona haya recibido una de las dosis de la vacuna contra Covid-19 tampoco es garantía de que se encuentre protegida.

"No me refiero obviamente a querer impactar a la parte económica del país, sino más bien me refiero a bajar la guardia con las medidas preventivas.

"Ya se están cubriendo la segunda dosis, pero no hemos cubierto el porcentaje de la población mexicana que tiene que estar cubierta para poder tener una protección de rebaño", insistió.

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

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Claves para entender la modificación a la Ley para el control del tabaco

19.03.2021

A pesar de que aún se debaten más de 16 propuestas en el Congreso de la Unión respecto a nuevas reformas para la Ley General para el Control del Tabaco (LGCT), legisladores buscan modificarla con urgencia, con medidas prohibitivas para los consumidores y los productos de este sector.

Sin embargo, voces de la sociedad civil, la iniciativa privada y la comunidad médica piden a las autoridades explicar y escuchar a los actores involucrados en el tema, como los fumadores y los comerciantes, que serían de los principales afectados ante las posibles modificaciones a la LGCT, la cual cambió hace 13 años (mayo de 2008).

Primero hay que explicar que, más allá de los discursos y las explicaciones técnicas, lo que buscan dichas propuestas de regulación es desaparecer los productos de tabaco en puntos de venta; es decir, ya no estarían detrás de las cajas y se prohibiría todo tipo de anuncios, lo que antes solo aplicaba patrocinios.

Asimismo, se obligaría a las empresas a comercializar con un empaquetado único (del mismo color y con la misma tipografía) y se prohibiría la importación, exportación, comercialización, venta, producción o fabricación de cigarros electrónicos, vaporizadores, productos de administración de nicotina y calentado de tabaco, así como su uso en espacios públicos, con multas que van desde los 89 mil hasta 358 mil pesos.

A diferencia de Estados Unidos, la Unión Europea, Reino Unido, Canadá y Nueva Zelanda, entre otros países, que reconocen que estos productos favorecen la reducción del consumo de tabaco, en México no están regulados a pesar de tener una menor exposición a químicos dañinos a comparación del tabaco convencional.

Diversas organizaciones La Alianza Nacional de Pequeños Comerciantes (ANPEC) y la Asociación Nacional de Tiendas de Autoservicio y Departamentales (ANTAD) añaden que otro punto a considerar es que, además de crear confusión entre los consumidores respecto a las marcas establecidas de manera legal y poner en riesgo su salud por la generación de mercados negros, estos cambios también afectarían al comercio (industria, distribuidores y, sobre todo, pequeños comercios) al reducir sus ventas, ya de por sí mermadas a causa de la pandemia de covid-19.

También exponen que, al vetar productos alternativos para el consumo de tabaco, se afectaría a los fumadores que han recurrido a ellos con la intención de dejar el cigarro, producto que representa mayor exposición a químicos y sustancias dañinas

derivadas de la combustión. Incluso, esta decisión coartaría la libre elección de las personas para decidir sobre su consumo.

Al respecto, varios profesionales de la salud pública del país enviaron una carta al Congreso para solicitar apertura al debate, bajo la premisa de que, si bien en México se necesita una regulación orientada a reducir los niveles de tabaquismo en la población, la prohibición no es la mejor opción, como lo ha demostrado la historia. Por el contrario, consideran que el consumo de tabaco es un fenómeno complejo que requiere acciones integrales basadas en la gestión de riesgo y exposición, además de elementos culturales, económicos, sociales y psicológicos.

De concretarse estas iniciativas en la LGCT, se estima que 15 millones de fumadores en México no tendrían acceso alternativas para el consumo de tabaco, que son de menor riesgo que un cigarrillo tradicional para consumir tabaco y nicotina, debido a que no combustionan y, por ende, no generan humo tóxico. Según la encuesta de la consultora Povaddo, 80% de los mexicanos estaría en contra de restringir la fabricación, importación y comercialización de dichas opciones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Crea IPN kit de monitoreo para personas que tuvieron covid. El kit no es una prueba rápida, ni sirve para es para detectar el SARS-CoV-2, su uso será exclusivo para los laboratorios de diagnóstico y de investigación

21/03/2021

A través de la Unidad de Desarrollo e Investigación en Bioprocesos (UDIBI) de la Escuela Nacional de Ciencias Biológicas (ENCB), el Instituto Politécnico Nacional (IPN) creó el primer kit o estuche para la detección de anticuerpos IgG anti SARS-CoV-2.

El inmunoensayo enzimático para la detección de anticuerpos IgG anti SARS-CoV-2 en suero humano es el primer producto mexicano de esta naturaleza y cuenta con la autorización de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) para la fabricación y comercialización del kit denominado UDITEST-V2G®.

IPN y CDMX detonarán empleo con transferencia de tecnología a MiPyMES

El kit constituirá una herramienta valiosa para los laboratorios de diagnóstico, ya que, mediante las proteínas fabricadas cien por ciento en el Politécnico, permite la identificación de anticuerpos contra SARS-CoV-2, por lo que coadyuvará tanto para

el monitoreo de las personas que ya han padecido COVID-19, como para evaluar la eficacia de las vacunas en población nacional.

Es importante señalar que el kit no es una prueba rápida, ni sirve para detectar el SARS-CoV-2, su uso será exclusivo para los laboratorios de diagnóstico y de investigación clínica.

El desempeño del producto desarrollado por el equipo de científicos y tecnólogos de la UDIBI, dirigido por la Dra. Sonia Mayra Pérez Tapia, fue evaluado por el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (InDRE), “Dr. Manuel Martínez Báez”, de la Secretaría de Salud.

Este inmunoensayo es un ejemplo de la investigación aplicada que se realiza en el Instituto Politécnico Nacional, la cual, bajo el cumplimiento de la normativa nacional e internacional, se plasma en la generación de productos que inciden en el cuidado de la salud y permiten refrendar el compromiso institucional de poner el desarrollo científico y tecnológico al servicio de la sociedad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

AstraZeneca dice que su vacuna es 79% efectiva y no aumenta riesgo de coágulos

22 de marzo de 2021

La vacuna contra el Covid-19 de AstraZeneca tiene una eficacia de 79% para prevenir la enfermedad y no aumenta el riesgo de coágulos sanguíneos, dijo la firma de biotecnología el lunes, luego de sus ensayos de eficiencia de fase 3 en Estados Unidos.

La vacuna también fue efectiva en un 80% para los mayores de 65 años, dijo. Varios países habían suspendido la administración del fármaco a personas mayores debido a la falta de datos entre los participantes de edad avanzada en ensayos anteriores.

Los ensayos de fase 3 en Estados Unidos de la vacuna desarrollada por AstraZeneca y la Universidad de Oxford involucraron a 32,449 personas, de las cuales dos tercios recibieron una dosis, según un comunicado de la compañía farmacéutica.

Alrededor de 20% de los participantes tenían 65 años o más, y cerca del 60% tenía problemas de salud con alto riesgo de un Covid-19 grave, como diabetes, obesidad o enfermedades cardíacas.

Los ensayos realizados por un equipo independiente hallaron que no hay un mayor riesgo de trombos entre los 21.583 participantes que recibieron por lo menos una dosis, señala el comunicado.

"Estos datos reafirman resultados previos observados en ensayos de AZD1222 en todas las poblaciones de adultos, pero es muy emocionante ver por primera vez resultados de eficacia similar en personas de más de 65 años", dijo Ann Falsey, profesora de la Facultad de Medicina de la Universidad de Rochester y una de las investigadoras que condujo los ensayos.

"Este análisis reconoce la vacuna de AstraZeneca contra el Covid-19 como una de las opciones de vacunaciones que tanto se necesitan, y ofrece confianza para que los adultos de todas las edades puedan beneficiarse de protección contra el virus", agregó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Expertos en biología molecular y epidemiología de la infección de la empresa Genes2life y de la UdeG crearon el kit MUT SARS CoV 2, para una vigilancia epidemiológica más certera

22/03/2021

A poco más de un año de la detección del primer brote de covid-19, las interrogantes en torno al virus no cesan. El pasado diciembre se detectó una nueva variante del virus en Reino Unido y con el paso de los días se han observado otras más, las cuales llaman la atención por su alta transmisibilidad.

Ante este contexto, una empresa mexicana -conformada en su gran mayoría por científicos jóvenes mexicanos- y la Universidad de Guadalajara (UdeG) desarrollaron una nueva prueba que permite detectar 4 mutaciones del virus SARS Cov 2. Se trata del kit MUT SARS CoV 2.

¿Cómo saber el tipo de variante en un caso positivo de covid-19?

A través de la técnica de Secuenciación Masiva, que permite conocer todo el código genético de ese virus; particularmente, permite saber qué cambios ha habido en el genoma. Es muy precisa, pero es cara, y no es factible para tomar decisiones clínicas inmediatas, porque toma varios días obtener el análisis informático.

Tamizaje o Filtrado, resulta ser una técnica más fácil, en la cual no lees todo el código genético, solo buscas aquellas mutaciones de interés en una muestra positiva para SARS CoV 2.

Respecto a la segunda, Octavio García, Director General del corporativo de empresas mexicanas Grupo T, destacó que ésta resulta más práctica debido a que se realiza una búsqueda dirigida. “La manera de hacerlo es por la técnica de PCR en tiempo real, el mismo que se está utilizando para diagnosticar SARS-CoV-2”, anotó.

NUEVAS MUTANTES DE COVID EN MÉXICO

Tras realizar diversos estudios e investigaciones, Genes2life es la única empresa mexicana en desarrollar y producir kits de detección de mutantes en México y lo hace en colaboración con la Universidad de Guadalajara (UdeG).

Nosotros diseñamos una serie de ensayos PCR, que van dirigidos a mutaciones específicas, las cuales consideramos que son de interés clínico y que están presentes en alguna de las variantes. La fortaleza de esta prueba es la búsqueda dirigida a bajo costo, se obtiene el resultado en menos de tres horas y no se necesita más que una persona para realizarla”, indicó Octavio García.

Este método es capaz de identificar 4 variantes de las mutaciones del SARS-CoV2. “El ensayo estará disponible en próximos días y será de libre acceso pues se tomó la decisión de no patentar, para colaborar en la mitigación de la pandemia, pues desde su creación Genes2life ha aportado ciencia a favor de la sociedad”, refirió el Doctor en Epidemiología Molecular y Biología de la Infección.

Además de los ensayos para detección de 4 mutantes, Genes2life -en colaboración con la Universidad de Guadalajara- está por probar en muestras clínicas reales ensayos para detectar otras 10 mutaciones, todas orientadas a la proteína de la espiga del virus.

Prácticamente todo lo que suceda con nuestro sistema inmune y las vacunas tiene que ver con esa proteína. Las mutaciones que hay ahí, podrían -de acuerdo con estudios científicos- modificar nuestra respuesta inmune, por ello es importante conocer las variantes de mutaciones que existen en el país”, explicó García en entrevista.

El especialista adelantó que en una semana aproximadamente se comenzarán a probar estos ensayos, en algunos laboratorios en México.

El Doctor en biología molecular Octavio García agradeció los esfuerzos en la apertura, por parte de los académicos y miembros del InDRE, que han tenido a bien tomar en cuenta la ciencia que se desarrolla en el país.

LA IMPORTANCIA DE CONOCER LAS VARIANTES

De acuerdo con los expertos, la información recabada por las variantes es relevante en el ámbito epidemiológico y clínico para controlar la extensión de la enfermedad. En otras palabras, permitirá saber si hay una variante que puede evadir la respuesta inmune, si el virus es más transmisible y, sobre todo, si hay que tomar alguna medida clínica diferente.

En este sentido, García sostuvo que, al tratarse de un tema de salud público, Genes2life impulsa nuevos estudios sobre las mutaciones del virus, con el objetivo de lograr contener la propagación del virus.

Hay que decir que debemos seguir tomando sana distancia, usar cubrebocas y seguir con la campaña de vacunación, porque las nuevas variantes están avanzando sí, pero la gran mayoría de casos positivos son de la variante normal, que sigue siendo atacada por la mayoría de las vacunas”, indicó García, quien en 2009 formó parte del grupo de diagnóstico de influenza H1N1.

DETECCIÓN OPORTUNA DEL VIRUS

Genes2life, empresa perteneciente al Grupo T, es la única empresa en México que desarrolla y produce pruebas PCR para detectar covid-19, influenza tipo A o B en una misma reacción.

Se trata de CoviFlu, una prueba altamente sensible que revela con efectividad qué virus se encuentra presente, lo que favorece a un correcto tratamiento, impactando tanto en la salud del paciente como en la ocupación hospitalaria.

Otros de los valores agregados de esta prueba son su costo, que no supera los \$200 pesos, y que basta con realizar un exudado de nariz para obtener los resultados, con una sensibilidad de unas cuantas copias por reacción (de las más sensibles que se encuentran en el mercado).

Además de estar disponible en diversos laboratorios a nivel nacional, el kit CoviFlu - realizado por Genes2life y la Universidad de Guadalajara- ha sido donado a diversas instituciones universitarias con la intención de que tengan una vigilancia epidemiológica más certera y a su vez aporte datos al InDRE para contrarrestar la pandemia. Cabe señalar que un porcentaje de las ventas de estos kits son invertidos en científicos universitarios en distintas instituciones educativas del país.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Apoorva Mandavilli: ¿Ya está vacunado? Pero el cubrebocas se queda (Opinión)

20 de marzo, 2021

Con 50 millones de estadounidenses por lo menos parcialmente inmunizados contra el coronavirus, y millones más uniéndose a las filas todos los días alrededor del mundo, la pregunta urgente es: ¿Cuándo podré deshacerme de mi mascarilla?

Es una pregunta más profunda de lo que parece -tiene que ver con un regreso a la normalidad, con qué tan pronto pueden los vacunados abrazar a sus seres queridos, reunirse con amigos e ir a conciertos, centros comerciales y restaurantes sin sentirse amenazados por el coronavirus.

Muchos funcionarios estatales están listos. El 2 de marzo, Texas revocó la orden de usar cubrebocas, así como todas las restricciones a las empresas, y Mississippi rápidamente hizo lo mismo. Los Gobernadores de ambos Estados apuntaron a la disminución en las tasas de infección y un aumento en el número de ciudadanos que se vacunan.

Pero la pandemia aún no ha terminado y los científicos aconsejan tener paciencia.

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) emitieron recientemente lineamientos nuevos indicando que las personas que han sido completamente vacunadas pueden celebrar pequeñas reuniones en interiores sin cubrebocas ni distanciamiento social. La agencia también indicó que las personas vacunadas pueden visitar a personas sin vacunar en interiores y sin mascarillas siempre y cuando nadie que no esté vacunado tenga un factor de riesgo de enfermedad seria si resultara infectado.

Pero determinar cuándo podrán las personas vacunadas deshacerse de los cubrebocas en los espacios públicos dependerá de la rapidez con la que disminuyan los índices de casos y del porcentaje de personas no vacunadas.

¿Por qué? Los científicos desconocen si las personas vacunadas pueden transmitir el virus a quienes no lo están. No es raro que una vacuna prevenga una enfermedad grave, pero no el contagio. Las vacunas contra la influenza, el rotavirus, la poliomielitis y la tosferina son imperfectas en este aspecto.

Y ahora las variantes del coronavirus que esquivan el sistema inmunológico están cambiando el cálculo. Algunas vacunas son menos efectivas para prevenir infecciones con ciertas variantes y podrían permitir que se propague una mayor carga viral.

La investigación disponible hasta ahora sobre qué tan bien previenen las vacunas la transmisión es preliminar, pero prometedora. "Confiamos en que habrá una reducción", dijo Natalie Dean, bioestadística en la Universidad de Florida. "No sabemos la magnitud precisa, pero no es del 100 por ciento".

Sin embargo, los expertos afirman que incluso una caída del 80 por ciento en la transmisibilidad podría ser suficiente para que las personas inmunizadas desechen sus mascarillas -especialmente una vez que la mayoría de la población esté inoculada y los índices de casos, hospitalizaciones y muertes se desplomen.

Pero la mayoría de la gente aún no está vacunada y más de 8 mil 700 personas mueren diariamente a nivel mundial. Entonces, debido a la incertidumbre en torno a la transmisión, los expertos dicen que aún quienes están inmunizados deben continuar protegiendo a los demás con el uso de cubrebocas.

"Deben usar cubrebocas hasta que realmente demostremos que las vacunas previenen la transmisión", dijo Anthony S. Fauci, director del Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas.

Los CDC dijeron el 8 de marzo que la investigación indicaba que las personas completamente vacunadas tienen "potencialmente menos probabilidades de transmitir el virus que causa Covid-19 a otras personas".

Por el momento, muchos expertos creen que lo que está permitido dependerá en gran medida de la cantidad de casos en la comunidad circundante.

"Si el número de casos es cero, no importa si es del 70 por ciento o del 100 por ciento", dijo Zoe McLaren, experta en políticas de salud de la Universidad de Maryland, condado de Baltimore, refiriéndose a la efectividad de la vacuna.

"Mucha gente piensa que los cubrebocas son lo primero que se deja", dijo McLaren. De hecho, dijo, los cubrebocas brindan más libertad al permitir que las personas viajen o vayan de compras incluso donde están personas no vacunadas.

Las mascarillas son una forma de responsabilidad cívica, dijo Sabra Klein, inmunóloga en la Escuela de Salud Pública Johns Hopkins Bloomberg.

"¿Usas cubrebocas para protegerte de Covid severo o lo usas por motivos de salud pública?", preguntó Klein. "Es correcto hacer tu parte por la comunidad, más allá de ti mismo".

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Cecilia Soto: La demagogia mata (Opinión)

22 de marzo de 2021

Imagine que repentinamente hay una gigantesca inundación. El primer mandatario recorre la región afectada desde un helicóptero. Contempla el inmenso valle con vastas zonas completamente cubiertas por el agua, imagina las decenas de miles de muertes y observa cómo el agua va subiendo minuto a minuto amenazando a más poblados. Cuenta con un número limitado de personal de emergencias para el tamaño del desastre. Pero tiene un corazón justiciero. Decide ayudar primero a las personas que viven en las zonas altas, cuya vida no corre peligro, pero a quienes rara vez visita el personal de emergencias. “Es justo que en esta ocasión sean los primeros”. ¿De veras?

Para decidir cuál es la mejor estrategia para derrotar a un enemigo como covid-19 lo primero que hay que decidir es qué objetivo se quiere alcanzar. Idealmente se quiere lograr una situación en la que el virus no tenga suficientes huéspedes en los cuales replicarse, la famosa inmunidad de rebaño. Ésta se alcanza cuando aproximadamente un 70% o más de la población sea inmune, ya sea porque ha sobrevivido a la infección o porque ha sido vacunada. La siguiente interrogante examina las herramientas para lograr ese objetivo: suficiencia de vacunas, infraestructura para su preservación y distribución, etcétera. Si estas herramientas son escasas, como sucede en nuestro país y la distribución de capacidades es altamente irregular, la siguiente pregunta es, ¿cuál es la forma más eficaz de usar estos recursos relativamente escasos para alcanzar lo más rápidamente posible la meta de la inmunidad de rebaño? Enfatizo “lo más rápidamente posible” porque cada día que nos tardemos en alcanzar la meta cercana al 70% de población totalmente vacunada (con dos o una dosis, según sea el caso) se traducirá en un mayor número de muertes que podrían haberse evitado.

Para reducir el número de muertes hay que acudir a vacunar ahí donde el índice de contagios es mayor y donde la letalidad llena de luto a comunidades enteras: barrios, cárceles, fábricas, mercados, etcétera. Según la información provista por el gobierno, esto se manifiesta en los centros urbanos y no en poblados alejados en los que, en general, la virulencia de la pandemia es reducida. El Presidente quiere hacer, con los limones amargos que tiene —la escasez de vacunas—, limonada. Impulsar la imagen de un mandatario compasivo que lleva las vacunas ahí donde hay una pobre infraestructura de salud... aunque haya un número muy limitado de contagios, como en el ejemplo de las zonas altas de la inundación.

¿Qué es más compasivo? ¿Acudir a Batopilas, en lo más profundo de la Sierra Tarahumara, donde ha habido 5 casos, o concentrarse en Ciudad Juárez, con el mayor número de contagios? ¿Dedicar recursos a poblados en los que no ha habido casos en vez de vacunar a todo el personal de salud, tanto en el sistema

público como en el privado? ¿Dejar para el último a Iztapalapa, la alcaldía más poblada de la CDMX?

En México, con 126 millones, la población que aún no puede ser vacunada, la de 0 a 17 años, es aproximadamente de 37 millones, el 34% de la población. Lo cual quiere decir que resta un porcentaje de adultos levemente inferior a la inmunidad de rebaño, 66 por ciento. Para la primavera de 2022, fecha en la que el gobierno espera terminar la vacunación, esta población será de 39.4 millones de personas. Ello quiere decir que todo el resto de adultos, 91.2 millones, tendría que estar inmunizado (por vacunas o inmunidad reforzada por vacuna). Las farmacéuticas hacen pruebas con adolescentes y Sinovac con niños desde los 3 años. Pero este proceso de certificación llevará meses. En México se requerirían 172 millones de dosis, y por tanto vacunar diariamente durante un año a cerca de 450,000 personas. Desplazarse a zonas alejadas por argumentos demagógicos lentifica el proceso y da ventajas a la propagación del virus.

La exigencia de la mayor rapidez posible a fin de evitar el mayor número de muertes es imprescindible porque todavía hay muchas interrogantes científicas no resueltas. Cito a la revista Nature: 1. No hay evidencia contundente de si las vacunas impiden la transmisión de la infección. Sabemos que son muy eficientes en disminuir radicalmente la enfermedad sintomática y la muerte, pero no se está seguro si realmente bloquean la transmisión de la infección. 2. No sabemos todavía cuánto dura la inmunidad obtenida por haberse contagiado o por la vacuna. Si dura apenas unos meses, un año le dará tiempo al virus para atacar a la población cuya inmunidad habría disminuido.

3) Tampoco sabemos si las vacunas serán eficientes contra las nuevas variedades que se desarrollan con pasmosa regularidad. Es posible que, eventualmente, el virus seleccione y “prefiera” desarrollar variedades que resistan a las vacunas y contra ello hay que prepararse.

La prioridad es salvar vidas. Para ello es fundamental que se escuche a la ciencia y a las entidades federativas con mucha experiencia en campo y que las decisiones no sean tomadas por un solo hombre. La demagogia mata.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Por Covid-19, inflamación de la tiroides deja signos hasta después tres meses: estudio

21/03/2021

Personas que se han enfermado con Covid-19 de forma moderada a grave han experimentado una inflamación de la glándula tiroides de una forma distinta a como ocurre esta hinchazón por otros virus.

De acuerdo con el estudio presentado en la reunión anual de la Endocrine Society, ENDO 2021, los pacientes que formaron parte de la investigación todavía tenían signos de inflamación en la tiroides luego de tres meses de padecer la enfermedad.

De acuerdo con la organización Fairview, la glándula tiroidea se encuentra detrás de la laringe, en el cuello, y produce hormonas tiroideas, las cuales ayudan a las células del cuerpo a funcionar correctamente al controlar el metabolismo.

La Endocrine Society continúa con la investigación y el seguimiento de los pacientes para determinar si es que la inflamación producida por la infección del coronavirus SARS-CoV-2 desencadenaría una disfunción tiroidea permanente.

Los expertos indicaron que las personas que padecen tiroiditis, como también se conoce a la inflamación de esta glándula, por otros virus suelen recuperar su función a corto plazo, aunque en el caso del Covid-19 es distinto.

La investigadora Ilaria Muller, de la Universidad de Milán, autora principal del estudio, indicó que ante la infección por el nuevo coronavirus existe un mayor riesgo a largo plazo de reducción permanente de la función tiroidea.

Lee también: Inmunidad comprometida: Cuando el Covid-19 vive tras recuperarse

Entre las diferencias que encontraron con la indagación surgida al comprobar cómo aumentaron en la primavera de 2020 las alteraciones de la hormona tiroidea debido a causas multifactoriales, están la ausencia de dolor de cuello, la presencia de disfunción tiroidea leve, mayor frecuencia entre los hombres y la asociación con enfermedad grave de Covid-19.

“Después de tres meses, la función tiroidea de los pacientes se normalizó, pero los signos de inflamación todavía estaban presentes en aproximadamente un tercio de los pacientes”, dijo la especialista.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Identifican BID y ONU más desafíos tras pandemia. Analizan expertos cómo se afectaron los desplazamientos y problemas previos

Amallely Morales

21 de marzo, 2021

Los problemas de movilidad que enfrentaban las mujeres se agudizaron con la pandemia, concluyeron expertos.

Organismos como el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) Transporte y ONU Mujeres analizaron cómo la emergencia sanitaria afectó los desplazamientos y complicó más los traslados, generando nuevos problemas y agudizando otros que ya existían, como fue el caso de la movilidad para el cuidado.

"La movilidad para el cuidado es aquella que desempeñan en su mayoría mujeres que se dedican al trabajo de cuidado remunerado.

"El transporte público y la infraestructura para peatones y ciclistas sigue siendo muy limitada en zonas como los sectores altos de El Poblado, en Medellín, las Lomas, en CDMX, o algunos sectores exclusivos de Barra de Tijuca, en Río de Janeiro", destaca una publicación del BID Transporte.

El organismo reconoce que el trabajo de cuidado relacionado con el sector salud es formal y público; sin embargo, hay otra parte que sigue siendo informal, como el doméstico y el cuidado de personas en hogares.

La mayoría de quienes se dedican a estos trabajos son mujeres, agrega, quienes se desplazan a sus labores en condiciones precarias y por bajos salarios.

"Generalmente sólo tienen ingresos para vivir en las periferias extremas de las ciudades", subraya.

"La desconexión del transporte público en los barrios de mayores ingresos, en los que trabajan, hace que tengan que atravesar toda la Ciudad para llegar a sus empleos", afirmó el BID Transporte.

En otra investigación, la ONU Mujeres documentó que la violencia contra este sector se agudizó durante la emergencia sanitaria. Con la petición de quedarse en casa, las mujeres sobre todo trabajadoras informales, se volvieron el sector más propenso a sufrir violencia de género.

Estos efectos sociales del Covid-19 impactan a niñas, adolescentes y mujeres "al moverse por espacios públicos urbanos o rurales desocupados y al usar servicios de transporte vacíos durante el confinamiento".

En otro estudio, el mismo organismo aplicó una encuesta a mujeres y niñas de distintas ciudades de América Latina, como la CDMX, en la que encontró que las trabajadoras esenciales reportaron que se incrementó el acoso sexual en el transporte público, y entre ellas disminuyó la percepción de seguridad, más que entre los hombres.

"Esta información nos confirma que es urgente crear políticas públicas de movilidad con enfoque de género, que es momento de tener ciudades inclusivas y seguras, ciudades diseñadas para y por mujeres", pidió el ITDP en otra publicación.

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Plantean educación sexual y reproductiva en escuelas. Le legisladora Geraldina Herrera plantea una reforma a la Ley General de Educación; propone hablar con niñas, niños y jóvenes sobre sexualidad sin tabúes ni estigmas

21/03/2021

La diputada Geraldina Isabel Herrera Vega (MC) planteó reformas a la Ley General de Educación, para que en los planes y programas de estudio que impartan el Estado, sus organismos descentralizados y los particulares, la enseñanza sexual integral y reproductiva, fomente en los educandos la inteligencia emocional necesaria para desarrollar su sexualidad de manera responsable de acuerdo con su edad.

En una iniciativa que reforma los artículos 26, 30, 78 y 115 de la mencionada ley, remitida a la Comisión de Educación, se busca que dichos planes contemplen aspectos biológicos, psicológicos, sociales, afectivos y éticos; transmitan conocimientos confiables y actualizados sobre el autoconocimiento del cuerpo, y aborden los embarazos infantiles y no deseados.

También, plantea promover entornos escolares libres de violencia sexual, mediante la transmisión de información sobre sus consecuencias físicas y psicológicas y el fomento de acciones de concientización y prevención que involucren a los educandos, padres y madres de familia o tutores.

En los considerandos, se indica que se requiere de la participación articulada de autoridades, maestras y maestros, padres y madres de familia o tutores y la sociedad, con la finalidad de terminar con "estigmas y tabúes que impiden hablar con niños y jóvenes sobre la sexualidad de manera natural y abordar temas como el uso correcto de anticonceptivos, las enfermedades de transmisión sexual, las consecuencias de los embarazos no deseados o a temprana edad, el placer sexual,

la importancia de la planificación familiar, el autocuidado y conocimiento del cuerpo, entre otros”.

Menciona que la adolescencia o pubertad es una etapa que se caracteriza por innumerables cambios psíquicos, físicos y hormonales; sin embargo, la falta de información y educación sobre ellos ha ocasionado que en los últimos años en nuestro país se haya mantenido al alza el número de embarazos adolescentes, llegando a registrar casos de niñas de 9 años.

Entre los países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos, México ocupa el primer lugar de embarazos adolescentes, con una tasa de 77 nacimientos por cada mil adolescentes de entre 15 y 19 años, y a nivel mundial se ubica en el segundo lugar; además, en Latinoamérica es el primer lugar en embarazos no planeados y anualmente nacen 390 mil bebés de mujeres entre 10 y 19 años.

De acuerdo con el Censo de 2020 del Instituto Nacional de Estadística y Geografía, de cada 100 nacimientos, 17 son de mujeres menores de 20 años.

En el informe Características de los nacimientos registrados en México durante 2019, se registraron 2 millones 92 mil 214 nacimientos, de los cuales aproximadamente 8 mil 500 fueron concebidos por niñas menores de 15 años y 339 mil 539 por adolescentes entre los 15 y 19 años.

Expone que los embarazos infantiles y adolescentes representan un problema de salud pública pues la maternidad en edades tempranas implica mayores posibilidades de que se presenten enfermedades congénitas o la mortalidad de la madre y el recién nacido.

Además, se asocia a otra serie de problemáticas como deserción escolar, violencia sexual, matrimonio infantil, pobreza y segregación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Adriana Hegewisch Lomelín*: ¿Soy la mujer que me gustaría ser? (Opinión)

20 de marzo de 2021

Mucho hemos oído y leído acerca de la violencia hacia las mujeres y de la desigualdad que enfrentamos, en lo laboral, en lo económico, en lo familiar incluso, así que no trataré ese tema, aunque en mi profesión de abogada está en boga.

Me gustaría compartirles una definición de lo que es ser mujer: Para definirnos, necesitamos tomar consciencia de quiénes somos como personas, que tenemos dignidad y una serie de libertades, entre ellas, la de decidir qué hacer con nuestra vida: por ejemplo, si nos casamos o no, si tenemos hijos o no; elegir nuestra apariencia, seleccionar nuestra actividad, en suma, a hacer nuestro proyecto de vida. Todas estas libertades están amparadas por nuestra Constitución.

Estoy convencida de que si dedicamos tiempo en pensar y sentir cómo queremos vivir, cómo nos queremos sentir ahora, podemos proyectar cómo queremos estar también en nuestro futuro; claro, no es fácil, es un trabajo interior que vale la pena. Debemos conectar con nuestro corazón para preguntarnos ¿soy la mujer que me gustaría ser?

Revisarse en todas las áreas de la vida: en lo familiar y amistades, en lo financiero, en la educación y trabajo, en el estado físico (salud, ejercicio), y en estar en contacto consigo mismas para, entonces, desde la coherencia, tomar decisiones. Estoy convencida de que, en la medida en que hagamos lo que nos dicta nuestro corazón, que solemos sentir como una invitación inspiradora, viviremos más plenas, más satisfechas, más alegres, más tranquilas, más saludables y ¡más jóvenes!

Así, si no se está satisfecha, plena con lo que hace día a día, alegre, entusiasta, siempre hay formas de cambiar. En mi opinión, lo recomendable, primero, es descubrir si tenemos una vida plena o no; segundo, preguntarnos qué nos falta para tenerla; tercero, cómo podemos hacerle para tenerla, ¿qué está en mí para poner en marcha y lograrlo? Muchas veces no está en nosotras toda la solución y eso está bien, pero debemos hacer lo que nos toca y confiar. Y repito, es mediante un proceso interior constante. Suena complicado, pero no lo es, en realidad, es cuestión de hábitos y de cambiar nuestras perspectivas.

Las elecciones se nos presentan en todos los campos de la vida, pregúntate: ¿Quién quieres que decida, tú o un tercero? Claro que siempre será más fácil que otros decidan por uno y a veces hasta más cómodo, pues de esa manera tendremos excusas en caso de que algo salga diferente a lo deseado, “claro, seguí la sugerencia del mesero y no me gustó”, por ejemplo, o “eso decidió el juez en su sentencia, no fui yo”.

Las mujeres somos un pilar dentro de la sociedad, por eso, si nosotras como mujeres estamos plenas, satisfechas, agradecidas, crearemos un ambiente familiar y, a la larga, social, más armonioso y amoroso, que se contagiará. Los cambios empiezan por una misma, si nos valoramos, si somos conscientes de quiénes somos y a dónde vamos, nos fortaleceremos aún más de lo que ya somos por naturaleza. Somos motor de cambio, de energía, de lucha, enfoquemos bien esos motores para tener una vida mejor, una sociedad mejor, más igualitaria, más empática y más armoniosa. La kabbalah enseña que no hay que ser reactivas, sino proactivas, propongámonos ser ese ejemplo de cambio positivo, coherente y consciente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

José Francisco Olvera Ruiz: En violencia contra la mujer, se dictará prisión oficiosa (Opinión)

22/03/2021

Es un gran avance que el Congreso de la Unión, aprobara la reforma al artículo 167 del Código Nacional de Procedimientos Penales, en la que autoriza a los jueces de control, para ordenar la prisión preventiva oficiosa en los casos de abuso o violencia sexual contra menores, delincuencia organizada, homicidio doloso, feminicidio, violación, secuestro, trata de personas, robo a casa habitación, uso de programas sociales con fines electorales, entro otros delitos.

Si bien es apenas una respuesta de las muchas que esperan las mujeres en el país, en un momento delicado en el que los delitos contra ellas han aumentado considerablemente, es una buena medida jurídica, que tiene como propósito, no solo detener a quienes cometan estas faltas graves de manera pronta, si no inhibir conductas que tanto daño hacen a la sociedad.

Al publicarse esta reforma en el Diario Oficial de la Federación, entró en vigor el 20 de febrero del presente año, por lo que las organizaciones feministas y todas aquellas personas que vienen defendiendo las causas de las mujeres víctimas de estos delitos y otros, deben tener presente que los jueces ya tienen la base legal ordenar la prisión para los victimarios de forma inmediata.

Con el confinamiento por la pandemia, es muy frecuente que la víctima conviva con el victimario bajo el mismo techo. La dependencia, las amenazas y otras acciones intimidatorias, han logrado que no se presenten denuncias, en la misma cantidad con la que ocurren las agresiones. Esta reforma, tiene el objetivo de estimular a quien las padece, para que acuda ante las autoridades.

Por lo tanto, esta medida ocasionará que aumente el número de denuncias y se presenten más solicitudes a los jueces en este sentido. Con la capacidad instalada actual, ninguna Procuraduría de Justicia o Fiscalía en los Estados y tampoco los Tribunales Superiores de Justicia, tendrán la posibilidad de atender a quienes demanden atención, al menos con la prontitud que esperan.

Habrá entonces una gran limitante para que la medida sea realmente efectiva. No habrá suficientes ministerios públicos, jueces de control, policías ministeriales que ejecuten las órdenes. Lo mismo pasará con los centros de detención preventiva, que no tendrán capacidad. Las mujeres víctimas, no contarán con la asesoría jurídica y la atención psicológica y médica que eventualmente necesitan.

Así como fue muy acertado legislar para proteger a las mujeres, ahora es necesario invertir recursos en cada entidad, para no solo aumentar la cobertura de las instituciones, será urgente contratar a personas con los perfiles adecuados y capacitarlas debidamente. La reforma por sí sola no logrará nada, si no hay una respuesta real de las áreas responsables.

En el país hay un ejemplo probado y muy consolidado en la atención de la violencia hacia la mujer, que responde a los múltiples aspectos que envuelven a este fenómeno social. Existen y operan los Centros de Justicia para las Mujeres. En el directorio de la Secretaría de Gobernación, aparecen 54 centros instalados en todos los Estados y el portal refiere que se construyen 10 más, lo que es una magnífica noticia. Llama la atención que mientras en Coahuila hay 5 de estos centros, en la CDMX, hay solo 3 y en el Estado de México únicamente 4. En el estado norteño las distancias son enormes, lo que justifica ese número, pero en los estados del centro, la cantidad de habitantes no justifica la limitación. (Datos tomados de los portales vigentes de las dependencias)

Estas instituciones se proyectan y funcionan con inversión de la Secretaría de Gobernación y los gobiernos de los Estados. Apoyan con asesoría legal, atención psicológica y médica, cuentan con albergues, y talleres de empoderamiento. En un mismo espacio, trabajan ministerios públicos y jueces especializados. Pero hacen falta muchos más, sobre todo en la zona del Valle de México, la más poblada del país. Y en cada distrito judicial local, será necesario incrementar ministerios públicos, juzgados, policías y personal adecuadamente capacitado y concientizado. De lo contrario, las virtudes de la reforma penal aquí valorada, podrán quedar solo en una muy buena intención.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Buscan tratar tumores cerebrales con microrrobots. Estos componentes suministrarían dosis de medicamentos exactas con precisión milimétrica

19/03/2021

La increíble tecnología de los microrrobots que hace unas décadas solo estaba disponible en relatos de ciencia ficción será ahora realidad gracias a una empresa emergente de Los Ángeles, Bionaut Labs, que está desarrollando minúsculos dispositivos para atacar enfermedades, como ciertos tipos de tumores cerebrales, con una milimétrica precisión.

Estos diminutos artilugios, que se controlan remotamente de manera magnética, podrán ser insertados en la columna vertebral o en el cráneo de los pacientes para entregar la dosis exacta de medicamento que precise la dolencia en ese justo momento.

"La idea es desarrollar una manera precisa de llegar a zonas del cuerpo humano difíciles de alcanzar. Estamos comenzando por el cerebro, pero se usará para otras partes y brindará el tratamiento con un nivel muy alto de precisión y seguridad, que no se puede hacer hoy en día", expone el consejero delegado de Bionaut Labs, Michael Shpigelmacher, que luce unos grandes cascos durante su entrevista con Efe.

Objetivo: tumores cerebrales

El primer objetivo de este equipo de físicos, médicos, biotecnólogos y matemáticos es atacar con los microrrobots los tumores cerebrales, que son "particularmente difíciles" de tratar con la tecnología actual, ya que la radiación y la cirugía en la cabeza pueden causar daños severos e irreversibles.

Ahí entra el avance científico de los microrrobots: ser capaces de administrar medicamentos directamente en el tumor, sin afectar a cualquier otra parte del cerebro.

Para el inicio de su andadura, Shpigelmacher, formado en física, matemáticas, finanzas y ciencias de la computación, y su equipo decidieron enfocarse en el tratamiento de gliomas del tronco encefálico, un tumor pediátrico "incurable".

"Estamos trabajando para lograr liberar quirúrgicamente la carga útil del medicamento en el tumor para encogerlo o destruirlo", apunta el cofundador con seguridad.

Otros usos

En caso de que este tratamiento para combatir el glioma supere los ensayos clínicos, previstos para 2023, Bionaut Labs espera expandir su tecnología a otras enfermedades que afectan al sistema nervioso central, como la enfermedad de Huntington, en la que las neuronas se degeneran con el transcurso del tiempo, u otras áreas del cuerpo de complicado alcance, como el interior del ojo.

La tarea es "sencilla" a ojos de Shpigelmacher, dentro de la complejidad existente.

En sus palabras, estos robots "de menos de un milímetro" se pueden controlar remotamente mediante un campo magnético aplicado "externamente".

"El artilugio se introduce en el cuerpo usando una aguja estándar y, luego, accedemos a la imagen en tiempo real del sistema nervioso central usando fluoroscopia y vemos cómo movemos el microrrobot a través del tejido cerebral de manera remota", cuenta el experto.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

AC A Correr: Sendero de salud. Pruebas las caminatas por el campo. Además de la oxigenación, tonifica los músculos e impacta en el sistema inmune y emocional

Adrián Basilio

20 de marzo, 2021

Caminar no es solo una forma de desplazamiento. Es una actividad física que involucra principalmente a los grupos musculares del tren inferior y el core e incide en todo el organismo.

Y si se practica en áreas boscosas es todavía mejor porque habrá una oxigenación más limpia, a diferencia de hacerlo en las grandes ciudades, además de que también tiene un impacto emocional.

A una caminata en escenarios naturales se le llama senderismo y como su nombre lo dice es realizar recorridos en senderos o veredas en bosques, llanos, en las faldas de una montaña e incluso pequeños ascensos.

"Es una actividad física con muchos beneficios al ser un ejercicio aeróbico, y si se hace de manera constante, a largo plazo ayuda al control y disminución de peso corporal porque incide en la movilización de los depósitos de grasa que son usados como energía, entre muchos otros beneficios", expone Héctor Aguilar, el médico del deporte.

"Hay también beneficio emocional porque nos sentimos mejor, no es lo mismo estar en un lugar cerrado en una banda o caminadora que estar al aire libre en un parque o bosque, el solo hecho de estar en lugar abierto con ese panorama trae beneficio en el aspecto psicológico", agrega.

Aguilar añade que, aunque sea en la banqueta o pavimento, las personas que viven en las grandes ciudades y caminan largos trayectos para llegar a sus trabajos o escuelas, de alguna forma hacen senderismo porque a fin de cuentas se está caminando y entonces también reciben los beneficios de este ejercicio.

El senderismo podría formar parte del trail running, pero solo por ciertos momentos, pues esta modalidad de carrera es más desafiante.

"El senderismo es una actividad donde la gente sale a caminar y a disfrutar la naturaleza sin prisa, y además la indumentaria que se utiliza es diferente a la de cualquier corredor pues puede ser con pantalones largos, una mochila y botas de montañismo. Hay como ciertas zonas de convivencia con otro tipo de disciplina, pero la preparación se separa. Es diferente correr en montaña y calle", precisa Marcos Fierro, corredor y organizador de trail running.

LA PURA VIDA

Beneficios al hacer senderismo:

- Involucra a varios grupos musculares
- Incide en el control de peso
- Tonifica la fuerza muscular
- Mejora la condición física
- Intercede ante enfermedades crónicas degenerativas como la obesidad
- Impacta en el sistema inmunológico
- Aumenta la capacidad cardíaca
- Influye en el estado de ánimo
- Ayuda en la generación de ciertas hormonas

HAY OPCIONES

Además de que hay pistas específicas para corredores, en los espacios abiertos y arbolados de la CDMX puedes encontrar trazos para hacer senderismo.

- Bosque de Tlalpan (Alcaldía Tlalpan)
- Desierto de los Leones (Ocotlán) Alcaldías Á. Obregón y Cuajimalpa
- Parque Los Dinamos (Alcaldía Magdalena Contreras)
- Ajusco (Alcaldía Tlalpan)

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

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Gerardo Hernández: Reforma al home office dejó más dudas de las que resolvió (Opinión)

22 de marzo de 2021

Las nuevas disposiciones para el home office son claras en la ley, pero el contexto de pandemia ha generado confusión en su aplicación y, por lo tanto, en el cumplimiento de las reglas.

El momento en el que llegó la reforma de teletrabajo puso a debate si la nueva regulación es aplicable en un entorno de pandemia y, en consecuencia, qué reglas deben implementarse hoy en día. Especialistas coinciden en que la norma es un buen avance, pero dejó varios cabos sueltos.

Para Carlos Ferrán Martínez, socio director de Ferrán Martínez Abogados, la reforma es positiva y retomó la experiencia del home office en la pandemia. Sin embargo, la primera duda que generó fue a partir de qué momento es vigente.

Desde un punto de vista estrictamente legal, expone, la reforma de teletrabajo ya está vigente. Pero esta interpretación choca con la postura que han planteado incluso las autoridades laborales: la norma está diseñada para un contexto sin pandemia.

“Entras en el primer cabo suelto: ¿Está en vigor o no está en vigor? Si uno se pone muy formalista, no cabe duda que sí. Pero también es aventurado pensar que todos los que estamos trabajando desde casa ahorita somos teletrabajadores”, apunta.

Sofía Gómez Bautista, abogada de la firma Creel Abogados, considera que la reforma contiene elementos positivos. “Por primera vez la Ley Federal del Trabajo entregó tanto al patrón como al trabajador la facultad de convenir los términos y condiciones”, sólo que la faltó precisión en algunos puntos, uno de ellos fue su aplicación en un contexto como el actual, detalla.

“Establecer que en casos de fuerza mayor no aplicaba el cumplimiento de ciertas disposiciones hubiese sido lo más adecuado. La propia ley debió haber especificado si todas las disposiciones aplican o no durante la pandemia”, subraya la abogada.

Funcionarios de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social (STPS) han aclarado que algunas disposiciones no son aplicables durante la pandemia; como proporcionar una silla ergonómica, por ejemplo, esta obligación tendrá efecto cuando entre en vigor la Norma de Teletrabajo el próximo año.

“Ésta es una reforma para después de la pandemia y para siempre. La pandemia es un estatus de fuerza mayor, es algo inusual que pasara, pero lo que no va a pasar es el teletrabajo. La pandemia ha puesto muy en boga el teletrabajo, pero forzado; cuando ésta pase veremos el verdadero tamaño del teletrabajo”, afirmó Alejandro Salafranca, titular de la Unidad de Trabajo Digno de la STPS.

De acuerdo con las autoridades, las disposiciones aplicables son: respetar la jornada laboral, tener una perspectiva de género que permita conciliar la vida personal en el trabajo y, la más importante, absorber los costos en los cuales pudiera incurrir la persona trabajadora por motivo de teletrabajo.

¿Y los riesgos de trabajo?

El concepto de riesgo de trabajo es otro de los temas donde tampoco hay claridad. La reforma estableció un plazo de 18 meses para que la STPS diseñe una norma sobre seguridad y salud en el teletrabajo.

La ausencia de la norma en un entorno donde se siguen presentando contagios de covid-19 es uno de los factores por los cuales esta enfermedad no puede calificarse como riesgo de trabajo, advierte Héctor de la Cruz, abogado de la firma D&M Abogados.

“Ahorita no hay un marco jurídico que nos permita saber si el covid, al ser una enfermedad pandémica e infecciosa, pueda estar considerada dentro de las enfermedades vinculadas al teletrabajo. El trabajador no monta una sucursal de la empresa en su casa y no hay forma de que el patrón imponga medidas de control para verificar la salud de las personas que ingresan al domicilio”, expone.

José Manuel Lucio Olvera, socio fundador de la Consultoría M&E Lucio Asociados, opina que los riesgos de trabajo en el home office son un elemento subjetivo, al menos por ahora.

“Para un teletrabajador que únicamente se dedica a hacer tareas administrativas y no está comisionado para salir a realizar un trabajo a campo, es muy complicado calificar el contagio como riesgo de trabajo”, concluye.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

José Buendía Hegewisch: Las vacunas y la providencia (Opinión)

21 de marzo de 2021

La gestión de las vacunas contra covid muestra un paso lento, zigzagueante y aleatorio cuando el país llega oficialmente a las 200,000 muertes. El plan de vacunación se mueve por un camino que parece guiado por la esperanza casi teológica de que alguna figura divina otorgue el bien prometido, como ahora el “préstamo” de 2.7 millones de dosis de EU a México. Pero esa manera de llevar la inmunización también revela la opacidad en el manejo del gasto de las instituciones encargadas de comprarlas y atender la emergencia sanitaria.

La campaña tiene un ritmo crítico, aunque el nuevo embarque la reactive. Pero el reparto de excedentes estadounidenses no deja de tener algo de providencial, aunque se origine en una petición de ayuda de López Obrador ante el retraso de su llegada a México. Y lo tiene porque nos libra de un daño inminente, pero por coyunturas ajenas al plan, como la protección de las fronteras socioeconómicas de América del Norte, ya sea de los contagios de virus o de la presión de la migración. Las contraprestaciones no son claras, como ocurre con los acontecimientos inesperados.

La reserva de la negociación da lugar a especular sobre algún truco de vacunas por reforzar el compromiso de contener la migración, pero más importante que esto es observar que el salvamento confirma que la opacidad ha sido la constante del proceso. La falta de acceso a la información sobre contratos con laboratorios y del ejercicio del gasto imprimen un sello un tanto providencial a la vacunación, todo lo contrario a la posibilidad de planearlo. Si llega la tercera ola “que nos agarre vacunados”, diría el Presidente, o confesados, se podría agregar.

El costo de no planificar es alto en vidas, pues sin información sólo queda caminar a ciegas o esperar que la inmunidad de rebaño llegue por el contagio de la epidemia.

México ha denunciado en la ONU el “acaparamiento” de vacunas de los países más desarrollados, pero el gobierno no ha rendido cuentas sobre la aplicación de los recursos y los obstáculos internos para la inmunización. Tuvo varios meses para planear, negociar y concretar las compras desde que decretó acciones extraordinarias para enfrentar la emergencia sanitaria en marzo de 2020, que incluía la autorización de adquisiciones directas sin licitación pública. Sin embargo, no se ha informado en qué se gastaron unos 73,000 millones de pesos que se transfirieron al Insabi desde el Fondo de la Salud para el Bienestar y que servirían para obtenerlas. Además de que clasificó como confidenciales, por cinco años, los contratos con las farmacéuticas, aunque laboratorios como Pfizer publicaron listas de países y México no aparecía en ellas. La falta de transparencia impide saber los

recursos erogados, los métodos de contratación y la cantidad de dosis pactadas, que a la luz de los hechos nunca llegaron.

México y todo el continente está abocado a conseguir recursos para enfrentar la pandemia y evitar el descalabro económico. La emergencia justifica que el dinero debe usarse de manera rápida y efectiva, pero en los hechos se ha traducido en incertidumbre sobre los lotes y montos de vacunas y ausencia de rendición de cuentas de los gastos en la pandemia. La opacidad puede esconder sólo promesas de venta y contratos que nunca se cerrarán o, bien, recursos presupuestales que tampoco se canalizaron para adquirirlas.

En el Congreso se ha pedido un programa de auditorías emergentes de los gastos del presupuesto de 2020. Las experiencias en desastres en México y otros países demuestran que en una emergencia no es fácil asegurar que el dinero llegue a donde debe llegar. Cuando hay fraude o corrupción se pierde dinero indispensable para superar la crisis. Por ello la urgencia del acceso a la información para conocer, por ejemplo, el incumplimiento de los laboratorios por servicios contratados, si era el mejor precio y con la empresa idónea. En medio de la opacidad, la inmunización ha acabado por depender de la diplomacia o de préstamos. Cada tanto se celebra la llegada de aviones con embarques de la cooperación con gobiernos como Argentina, China o India para repartirlas, pero sin esclarecer que pasó con las farmacéuticas privadas ante posibles irregularidades por su manejo discrecional. Nada sería más dañino que encontrar corrupción en una emergencia que ha dejado a México como uno de los países con mayor exceso de muertes.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Eliseo Rosales Ávalos: Cofepris: serpientes y escaleras (Opinión)

22 de marzo de 2021

El fanatismo regulatorio de la Cofepris da al traste con los procesos de simplificación regulatoria, con este acuerdo suman tres los instrumentos del gobierno federal para garantizar el abasto de medicamentos y no se avanza en nada.

La buena noticia es que la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) en un plazo máximo de 10 días autorizará permisos temporales para la fabricación, importación, distribución y comercialización de dispositivos médicos y medicamento para hacer frente a la pandemia del SARS-CoV-2.

Lo anterior de conformidad con el Acuerdo publicado en el Diario Oficial de la Federación por la Secretaría de Salud el pasado viernes; dicho instrumento incluye medicamentos, vacunas, ventiladores invasivos, cubrebocas, gel, pruebas de diagnóstico y seguimiento, cubrebocas, oxímetros, oxígeno, entre otros.

La mala noticia Dr. Alejandro Svarch Pérez, es que la implementación resulta muy complicada, en el caso del medicamento se requiere que cuente con el aval de un organismo regulador como la FDA o del Comité de moléculas nuevas, lo cual resulta muy complicado, sobra decir del caso del Covid-19 todos los medicamentos son de molécula nueva.

Por lo que toca a dispositivos médicos se establece que deben contar con una evaluación emitida por alguna institución reconocida o en su caso los resultados de un estudio clínico autorizado por la Cofepris.

El acuerdo no indica cuales instituciones están reconocidas, así como el procedimiento y plazo de las evaluadoras para emitir los resultados. Tampoco que se hace en el caso que las evaluadoras no entreguen resultados, como es el caso de las pruebas serológicas que tienen ocho meses de atraso en el Instituto Nacional de Nutrición, y que el Dr. David Kershenovich Stalnikowitz no ha dado una explicación alguna. También le recordamos al Dr. Svarch que solo existen cinco pruebas de antígeno autorizadas y ya vamos hacia la tercera ola del covid.

En fin, el fanatismo regulatorio de la Cofepris da al traste con los procesos de simplificación regulatoria, con este acuerdo suman tres los instrumentos del gobierno federal para garantizar el abasto de medicamentos y no se avanza en nada. Esperemos que bajo la tutela del Dr. Alejandro Svarch Pérez si haya resultados.

El acuerdo me suena al juego de las serpientes y escaleras, aunque se avanza estipulando un plazo breve se retroceden 16 casillas con la implementación, no se trata de autorizar la auténtica y original vacuna rusa “spunic” que se vende a 10 “varitos” en el metro de la Ciudad de México, pero tampoco de hacer imposible los tramites como han sido hasta ahora.

Querido lector una semana más de pandemia y la vacuna se nos ha hecho más larga que la cuaresma. Hasta la próxima.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: El reto de la investigación clínica en México (Opinión)

21 de marzo de 2021

La parálisis de dos años en Cofepris generó un rezago gigante que ahora le toca a su nuevo titular Alejandro Svarch remontar con toda celeridad. Sólo en el rubro de medicamentos innovadores las costosas demoras se reflejan en números claros:

51 moléculas que esperan respuesta del Comité de Moléculas Nuevas (CMN), 816 trámites de ensayos de investigación clínica detenidos, 586 modificaciones y 252 prórrogas a registro sanitario pendientes, al igual que 17 certificados de buenas prácticas y 14 permisos de importación. La Asociación Mexicana de Industrias de Investigación farmacéutica (AMIIF) les da seguimiento diario a estos números en el trackercofepris.org conformado el año pasado.

¿Cómo le hará el regulador sanitario para superar este profundo bache? Eso está por verse, pero Svarch tiene disposición de avanzar. Al menos así lo dijo en su reunión en febrero con la industria donde el sector de innovación le hizo ver cómo México tiene todo para convertirse en un centro de investigación clínica a nivel global.

Irma Egoavil y Cristóbal Thompson, presidenta y director de AMIIF, han insistido en el potencial que México tiene para estar entre los 10 principales centros de investigación global, en vez del lugar 30 que hoy ocupa. Si se duplicaran de 300 a 600 millones de dólares la inversión en estudios clínicos, México se colocaría en la posición 12 o 13 en este ámbito. Y eso es posible.

Las farmacéuticas de patente no cejan en insistir que se aproveche la oportunidad: acelerar las aprobaciones de protocolos repercutirá en beneficio para pacientes y para el sistema de salud, pero también en derrama económica e inversiones.

Se abren puertas de Cofepris y SE, antes cerradas

Ya se lo hicieron ver también a Tatiana Clouthier, la nueva secretaria de Economía, otra puerta que recién se abrió pues con Graciela Márquez en 2 años no fue posible sentarse. Se suma ahora la presencia de Héctor Guerrero como subsecretario -en relevo de Ernesto Acevedo que se fue al Banco Mundial- quien trabajó con Alfonso Romo en la Oficina de Presidencia, y también conoce al sector farmacéutico.

Clouthier se reunió con los de farma hace dos semanas y el punto le fue reiterado: es factible duplicar la inversión en investigación.

El problema es que, si los procesos tardan 250 días, y hay más de 800 trámites demorados, se pierde el incentivo. Y es que sucede que cuando arranca un protocolo internacional el cual prevé incluir miles de pacientes de América Latina, otros países como Argentina, Perú y Chile compiten con más fuerza cumpliendo más ágilmente con los requisitos y terminan jalando dichos estudios.

En cambio, México que cuenta con ventajas únicas como acceso a los pacientes, infraestructura médica e instituciones enormes como el IMSS, se queda fuera por la lentitud de procesos internos y autorizaciones. Nos falta ser más competitivos en aprobación de protocolos.

Thompson nos comenta que, si este Gobierno logra transformar el contexto y aprovechar esa oportunidad, se podrían ver resultados antes de que termine el sexenio.

Ya le entregaron a Svarch toda la lista de trámites rezagados -Covid y No Covid-, y también ya hubo comunicación con el CMN, el cual, salvo las vacunas aprobadas por emergencia, no ha aprobado molécula alguna en dos años. Primero porque cerró por la pandemia, pero desde agosto el CMN reabrió y aun así no ha dado respuesta alguna; la ley indica que en máximo 180 días debería responder, pero desde 2019 no ha habido aprobaciones.

El doctor Svarch reconoció el rezago y les dijo que pondrá particular atención en el tema; busca impulsar un proceso de digitalización para reducir el uso de papel y para ello se ha acercado a su homóloga argentina, la ANMAT.

Semana de la innovación AMIIF

La pandemia le impidió a la AMIIF festejar como hubiera querido sus 70 años de vida en México el año pasado y no pudo llevar su ya tradicional Semana de la Innovación, pero esta semana lo celebrará como su 70 aniversario más 1, con el evento "Innovación en salud más allá de la pandemia." Habrá exposiciones no sólo sobre la historia épica que ha significado tener vacunas y tratamientos para covid-19 a menos de un año de declarada la pandemia, sino sobre la importancia de

contar con un ecosistema de innovación que permitió una respuesta jamás vista en la historia.

Será un recorrido por las lecciones aprendidas como industria de innovación, y como actores del ecosistema de salud; y explorando justamente las oportunidades de México si decide apostar por la innovación en tecnologías de la salud.

La compra UNOPS de fármacos de patente avanza

Y hablando de medicamentos de innovación, nos comentan nuestras fuentes que es en este rubro donde la compra de medicamentos que está llevando adelante el organismo UNOPS sí está más avanzada. Nos informan que en las negociaciones con las farmacéuticas de patente o proveedor único (en el caso de insumos donde no hay competencia) se ha adjudicado cerca del 80%. Es decir, son datos más actualizados que los reportados por Canifarma la semana pasada. Nos referimos a la compra priorizada del primer trimestre.

Donde se están atorando las cosas es en la distribución y es donde el cuello de botella puede ser muy costoso, pues ya negociados y puestos los recursos para esa compra, es inadmisibles que los tratamientos no lleguen a los pacientes sólo porque Insabi no ha actualizado contratos con los operadores logísticos...

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

En plena pandemia nace esperanza contra VIH

Ximena Mejía

21/03/2021

Aun año de la pandemia del covid-19 surge la esperanza de erradicar otra que ya lleva 40 años en el mundo: el VIH-Sida.

Por primera vez en cuatro décadas desde que apareció el primer caso del Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), la comunidad científica internacional vislumbra una candidata a vacuna para prevenir esta enfermedad, que ha matado a 20 millones de personas y 60 millones contagiadas, de acuerdo con estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

El Estudio Mosaico es un ensayo clínico de fase 3 y está llevándose simultáneamente en 57 centros de investigación en ocho países, entre ellos en México, en la Clínica Condesa-Iztapalapa y en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ), en la Ciudad de México, y en Guadalajara y Mérida.

María Eugenia Zghaib, coordinadora del Estudio Mosaico, declaró que existen buenos pronósticos para que esta vacuna, cuyo fabricante es Janssen Vacunas y que cuenta con la alianza de HIV Vaccine Trials Network (Red de Ensayos de Vacunas contra el VIH), logre la prevención de la enfermedad y en 2024 pueda ser una realidad en el mercado.

Es la primera vez en 40 años que se lleva haciendo investigación, desde que inició la pandemia de VIH-Sida, que un prospecto a vacuna llegue a fase 3 de investigación. Parece que puede ser la que finalmente salga al mercado, aunque evidentemente hay que esperar los resultados del ensayo de Mosaico”, señaló.

La médica tratante explicó que en México comenzó el estudio en noviembre del 2020 y se aplica a hombres, mujeres transgenero y hombres transgénero, que sostienen relaciones con otros hombres, al ser las poblaciones más vulnerables a la infección.

Destacó que, en el caso de la Clínica Condesa, la mitad de los voluntarios son médicos, químicos y profesionales de la salud.

Nos da muchísimo gusto porque se ve que a quien le interesó más fue a la comunidad científica, que siendo quienes tienen más información también están queriendo colaborar con la ciencia”, celebró.

La especialista en VIH-Sida consideró que, a lo largo de tantos años, el estilo de vida o las prácticas sexuales son las más difíciles de cambiar, por ello, aunque la vacuna es prometedora, debe seguirse enfocando la lucha contra esta enfermedad en la prevención y diagnósticos oportunos.

IGNORANCIA MATA MÁS QUE EL VIRUS

La discriminación y la ignorancia matan más que el VIH, consideró Gustavo Escobar —voluntario en el Estudio Mosaico— y aseguró que gracias a los avances de la ciencia los portadores pueden tener una mayor esperanza de vida.

El promotor de la prevención y lucha contra el VIH-Sida manifestó su agradecimiento a los encargados del estudio en México por poder formar parte de la lucha contra este virus, cuyo primer caso fue detectado en el país en 1983 por el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán.

Me siento agradecido y feliz por la oportunidad de poder aportar algo para vencer al VIH, ésa es la razón principal para participar y ser parte algo que, a largo plazo, le puede cambiar la vida a mucha gente”, expresó.

Gustavo Escobar considera que el virus actualmente no es una sentencia de muerte gracias a los avances en los tratamientos antirretrovirales, por los cuales muchos portadores son indetectables en sus cargas virales. Sin embargo, se debe seguir educando y sensibilizando a la población para erradicar los prejuicios.

Cuando creemos que ya hablamos suficientemente del tema se debe seguir educando, porque, aunque se tenga un tratamiento antirretroviral no te va matar el virus, pero la ignorancia y discriminación sí te puede matar”.

PRINCIPALES REQUISITOS

Hombres que sostengan relaciones sexuales con hombres.

Mujeres transgénero que sostengan relaciones sexuales con hombres.

Hombres transgénero que sostengan relaciones sexuales con hombres.

Sanos en general.

No tengan alergias a vacunas.

Dispuestos a participar en sus citas y cumplir con sus procedimientos.

PARTICIPANTES

En el mundo se pretende rolar a tres mil 900 voluntarios y en México 300. En la sede CDMX se pretende juntar un total de 150 voluntarios hay 50 participantes inscritos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Chagas es una enfermedad silenciosa que te puede matar. Esta enfermedad se transmite principalmente a través de las heces de los insectos chupadores de sangre; afecta a 7 millones de personas en el mundo

22/03/2021

José Andrés Celis estaba recogiendo limones en su parcela en el sur de México cuando sintió un fuerte dolor en el pecho, la primera señal de una enfermedad mortal que no sería diagnosticada hasta dentro de dos años.

Celis sufría de Chagas, una enfermedad parasitaria que afecta a unos 7 millones de personas en todo el mundo y es conocida como un asesino silencioso porque a menudo pasa desapercibido.

El agricultor maya de 54 años recibió medicamentos después de su diagnóstico, lo que lo convirtió en uno de los más afortunados.

La mayoría de los infectados en México nunca son examinados ni tratados, dicen los académicos, lo que los pone en riesgo de agrandamiento del corazón y muerte súbita. Algunos viven con Chagas durante décadas sin síntomas.

Una vez que te sientes mal, esta enfermedad no te da más tiempo”, le dijo a la Fundación Thomson Reuters mientras se sentaba en una hamaca en su casa en el estado de Yucatán.

Es una muerte rápida ... mucha gente está muriendo debido a (problemas) cardíacos en estos días”.

El chagas, que se transmite principalmente a través de las heces de los insectos chupadores de sangre, es una de las enfermedades tropicales desatendidas (ETD) que afectan a 1.700 millones de personas en todo el mundo, principalmente en países pobres, según la Organización Mundial de la Salud.

Los pacientes con Chagas tienen más probabilidades de curarse si reciben tratamiento poco después de la infección, por lo que la detección temprana es clave.

Pero la pandemia de coronavirus ralentizó las pruebas ya limitadas de México y la cantidad de diagnósticos se redujo a más de la mitad en 2020 en comparación con 2019, ya que COVID-19 abrumaba el sistema de salud.

Gustavo Sánchez, director de enfermedades transmitidas por vectores de la agencia mexicana de control de enfermedades CENAPRECE, atribuyó la caída a que los pacientes crónicos retrasan la búsqueda de ayuda y a que hay menos personas que donan a los bancos de sangre, cuyas pruebas de detección detectan muchos de los casos.

También dijo que se había reducido la capacidad del gobierno para procesar pruebas.

No podemos negar que el trabajo de diagnóstico, no solo para Chagas, para otras condiciones, se vio afectado por la pandemia”, dijo.

'ASUSTADO DE MORIR'

La OMS estima que unos 7 millones de personas, en su mayoría en América Latina, están infectadas con Chagas, con 70 millones más en riesgo.

La enfermedad, descubierta por el médico brasileño Carlos Chagas hace más de un siglo, puede ser difícil de encontrar porque los síntomas en la fase aguda son similares a otras enfermedades y muchos pacientes están asintomáticos.

En México, la falta de pruebas proactivas y un sistema de salud burocrático significa que la detección es baja, y las comunidades indígenas rurales también enfrentan barreras de idioma y distancia.

Chagas, la enfermedad de los pobres, pega a mexicanos

Entre 2003 y 2020, el gobierno de México confirmó solo 11,980 casos de Chagas, según datos obtenidos a través de una solicitud de libertad de información. Los académicos han estimado que México tiene entre 1 y 2 millones de casos, cifras que el gobierno rechaza.

Si se trata rápidamente con uno de dos medicamentos, el Chagas se puede curar. Pero ninguno está disponible comercialmente en México, donde la única forma de obtenerlos es a través del Ministerio de Salud.

El año pasado, la cantidad de personas tratadas se redujo a solo 391 de más de 850 en 2018 y 2019, dijo el gobierno.

Es una enfermedad que permanece invisible y silenciosa en el cuerpo”, dijo Javier Sancho, director de la Coalición Global por la Enfermedad de Chagas. “Hay que buscarlo de forma activa y eso requiere tiempo, requiere recursos”.

En Yaxachen, un pueblo maya tropical en Yucatán donde los bungalows de colores brillantes se encuentran junto a las viviendas tradicionales, Hermelinda May dijo que su última cita médica en Chagas fue cancelada cuando la pandemia golpeó.

Una vez, escuché que mi corazón comenzaba a saltar, boom, boom, boom”, dijo el hombre de 64 años. “Tengo miedo de morir”.

Unesco premia a científica yucateca por trabajo sobre el Chagas

May y el agricultor Celis se encuentran entre los 36 pacientes diagnosticados por la doctora y académica Adriana González y sus colegas en el municipio de Oxkutzcab del estado de Yucatán en el curso de su investigación sobre Chagas.

De estos, solo Celis ha recibido el tratamiento, y muchos médicos locales no lograron detectar o ayudar a los pacientes de Chagas debido a la falta de capacitación.

Es como un teléfono roto ... CENAPRECE te dice una cosa, pero en los pueblos vemos que está pasando algo completamente diferente”, dijo González.

Sánchez, de CENAPRECE, dijo que el gobierno pronto comenzaría a realizar pruebas a niños y mujeres en edad fértil en 78 áreas de alto riesgo para encontrar

nuevos casos agudos, y pruebas más amplias para encontrar todos los casos crónicos no tendrían sentido epidemiológico.

EXCLUSIÓN

Las ETD afectan a más de 1,700 millones de personas en todo el mundo, a menudo atrapando a las personas en un ciclo de pobreza y exclusión.

En enero, la OMS estableció objetivos globales para abordar 20 de las enfermedades, incluido el Chagas, para 2030, y los gobiernos se comprometieron a mantener los esfuerzos que han visto a 42 países erradicar al menos una ETD en la última década.

Los expertos han advertido que la pandemia podría revertir parte de ese progreso.

Incluso en un buen día, estamos descuidados en comparación con la malaria y el VIH / SIDA, pero ahora con COVID ha sido realmente difícil", dijo Peter Hotez, decano de la Escuela Nacional de Medicina Tropical de los Estados Unidos, sobre el impacto de la pandemia en ETD.

En Chagas, hay al menos algunos signos positivos. Durante más de una década, Hotez y sus colegas del Baylor College of Medicine en Texas han estado trabajando con socios para crear una vacuna contra la enfermedad.

El jab sería terapéutico, administrado a personas infectadas para detener el avance de la enfermedad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Uniradio Noticias

Posible detectar Síndrome de Down desde embarazo: ISSSTE

21 de marzo 2021

El Centro Médico Nacional (CMN) “20 de noviembre”, a través del servicio de Genética, es la puerta de atención a la red de apoyo médico que dispone el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) para atender a los derechohabientes con Síndrome de Down, que afecta entre uno de cada mil y uno de cada mil 100 recién nacidos vivos en el mundo.

Como parte de la política pública de garantizar el acceso a servicios de sanidad multidisciplinarios a personas que nacen con capacidades diferentes, el ISSSTE se ha dado a la tarea de sumar esfuerzos con más de 193 países de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

En el marco del Día Mundial del Síndrome de Down, la responsable del Servicio de Genética, Yuritzi Santillán Hernández, indicó que el CMN “20 de noviembre” cuenta con Laboratorio de Citogenética para realizar estudios de cariotipo y detectar este padecimiento desde el embarazo.

Una vez establecido el diagnóstico, brindan asesoría a los padres sobre las implicaciones del mismo para la salud y desarrollo de su futuro hijo, las necesidades de control y seguimiento médico y de terapias especiales para que logre una vida amplia y autónoma; además se establece un plan de atención y seguimiento.

Entre el paquete de estudios que se les realizan a infantes con este tipo de síndromes en el ISSSTE, están una valoración cardíaca integral para detectar de forma oportuna malformaciones del corazón y tratarlas; también se les hacen pruebas diagnósticas de hipotiroidismo, padecimiento común entre estas personas, con el fin de proporcionarles terapia hormonal sustituta y evitarles mayores complicaciones.

A través de la biometría hemática es posible encontrar neutropenia, es decir déficit en un tipo de glóbulos blancos que los deja indefensos ante las bacterias y pruebas de reacción leucemoide, indicador que suele confundirse con cáncer.

Adicionalmente se realizan pruebas de búsqueda intencional de algún tipo de inmunodeficiencia y al año de edad se les practican estudios de potenciales visuales y auditivos.

Los resultados de todos estos estudios aportan elementos para brindar un seguimiento médico oportuno del desarrollo de los pacientes y permiten hacer intervenciones que reduzcan el impacto de las comorbilidades y mejoren la calidad de vida de estos pacientes, dijo la especialista.

Yuritzí Santillán destacó que una condición esencial requerida por padres y personas con Síndrome de Down es ser tratados con empatía, dignidad y respeto a su condición humana, valores que el ISSSTE promueve entre sus trabajadores y procura en todos los servicios de salud, como parte de su transformación.

De acuerdo con la OMS, el Síndrome de Down no es una enfermedad sino una alteración causada por la existencia de material genético extra en el cromosoma 21 que produce discapacidad intelectual y diversos padecimientos, por ejemplo, el 50 por ciento de las personas que lo presentan sufren cardiopatías congénitas, por lo que su detección oportuna y tratamiento son muy importantes para su calidad y tiempo de vida.

Actualmente, de acuerdo a la OMS, el 80 por ciento de las personas con Síndrome de Down rebasan los 50 años de edad y alcancen buenos niveles de autonomía en los que son capaces de aprender, trabajar y tener una vida funcional satisfactoria.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Infobae

Día Mundial del Agua: qué beneficios tiene y cuántos litros hay que tomar por día

Macarena Sánchez

22 de marzo de 2021

El Día Mundial del Agua se celebra cada 22 de marzo para recordar la relevancia de este líquido esencial. A pesar de que todas las actividades sociales y económicas dependen en gran medida del abastecimiento de agua dulce y de su calidad, 2200 millones de personas viven sin acceso a agua potable, según la ONU.

Y, al ser esencial, lo necesitamos también como parte de la alimentación para llevar una vida saludable, fuerte y sana. Con motivo de esta efeméride, Infobae dialogó con especialistas en nutrición y un médico deportólogo para que expliquen la importancia de su consumo y los beneficios que tiene.

“Nuestro cuerpo está formado por una gran cantidad de agua, se dice que el 80% es agua, esa agua a lo largo del día se va perdiendo. Se pierde a través del sudor, de la respiración, de la orina, heces, cuando hace mucho calor, cuando hacemos ejercicio o cuando tenemos fiebre, y por eso hay que reponerla constantemente para que nuestro cuerpo pueda cumplir todas las funciones y se pueda llevar a cabo de una manera equilibrada”, explica la nutricionista Romina Pereiro (MN 7722) a Infobae.

Por su parte, la nutricionista Eugenia Briz (MP 95) desarrolla: “El agua es esencial para que los riñones funcionen, ya que necesitan suficientes fluidos para purificar los residuos y transportar la orina a la vejiga. Un consumo alto de fluidos aumenta el volumen de orina que pasa a través de los riñones, lo que diluye la concentración de minerales, de manera que es más improbable que cristalicen y se formen piedras. Si los riñones no funcionan correctamente, los desechos y el exceso de fluidos pueden acumularse en el cuerpo. El agua también ayuda a disolver los minerales y nutrientes para que sean más accesibles para el cuerpo, así como a transportar los desechos fuera del cuerpo”.

“El agua transporta nutrientes para las distintas funciones del cuerpo, regula la temperatura corporal, mantiene humectada la piel, ayuda a mejorar la respiración, permite el buen funcionamiento intestinal, amortigua las articulaciones y desempeña un papel en la mayoría de las reacciones químicas que ocurren dentro de nosotros”, agrega Silvio Schraier, médico especialista en nutrición (M.N.57648) y vicedirector de la carrera de Nutrición en la Fundación Barceló.

Cuánto hay que tomar por día

Romina Pereiro explica que para los adultos la medida es de entre 2 y 2,5 litros de agua, mientras que, para los niños en edad escolar, un litro de agua por día, equivalente a 5 vasos. Para los ancianos es lo mismo que los adultos, entre 2 a 2,5 litros de agua por día, pero advierte que hay que prestarle mucha atención a esta etapa de la vida porque se va perdiendo la sensación de sed, entonces puede ser que se deshidraten fácilmente. “Ellos tienen tratamientos con diuréticos, sudan más y por eso es que se les recomienda que, cada vez que toman un medicamento, beban un vaso con agua para llegar a la cantidad que se necesita”.

Néstor Lentini, médico deportólogo (MN: 44.271), detalla cómo debe ser la hidratación en el caso de la práctica de deportes: “Es muy importante estar bien hidratado antes del inicio de la actividad y durante la actividad. En el durante se debe beber cada 20 minutos aproximadamente unos 150/ 200 cc hasta que represente unos 600/ 700 cc por hora. Y, finalmente, cuando uno termina la actividad física, particularmente si se trata de algo agobiante como una maratón, triatlón o ironman, rehidratarse es fundamental. Si uno quiere ser exacto, es conveniente pesarse antes de la actividad y luego de la misma y, si uno perdió dos kilos, debe recuperar en las horas siguientes el 50% más de lo que perdió. Si perdiste 2 kilos, perdiste dos litros de agua, por lo tanto, necesitas recuperar el 50% más, es decir, tres litros, y eso lo podés hacer tomando 200 cc cada 20 minutos”.

A muchas personas, el agua sola no les gusta. Es por eso que los especialistas en nutrición también dan recomendaciones como plan B para que la hidratación no sea “aburrida” y quienes no les simpatice beber agua puedan hacerlo de una manera más amena.

Pereiro sugiere la opción de aguas saborizadas. ¿Cómo hacerlas? En jarras de agua con trocitos de frutas, como, por ejemplo, limón, menta, o naranjitas, dejarlos un buen rato para que tome sabor. También recomienda jugos sin azúcar, gelatina light o consumir frutas que tienen un 90% en su composición de agua. “Las infusiones también hidratan, siempre sin azúcar, pero hay que tener cuidado, porque, por ejemplo, el mate también es diurético, hidrata, sí, pero que no sea la única fuente de hidratación”, advierte.

Por su parte, Lentini dice que se puede incorporar bebidas deportivas. El especialista en medicina del deporte alerta sobre las bebidas energéticas, una de las más consumidas, y comenta: “Tienen algunas sustancias que, si bien en los últimos estudios están en duda, se habla de que contienen, por ejemplo, cafeína. En una época, se decía que la cafeína en grandes cantidades aumentaba la diuresis, es decir despierta más la necesidad de orinar; si bien es cierto que con la cafeína orinamos más, en las cantidades que se encuentra en las bebidas energéticas no alcanza a conducir a una deshidratación”.

Infobae consultó a los especialistas sobre los mitos alrededor del agua y entre todos enumeraron los principales a tener en cuenta. Los expertos alertaron que, si bien muchas de estas máximas son escuchadas con frecuencia en la cultura popular, son falsas. A saber:

- Tomar mucha cantidad de agua es buenísimo.
- Tomar agua adelgaza, mientras que si es con gas engorda.
- No tomar agua durante las comidas porque frena la digestión.
- Beber mucha agua engorda. La sensación de saciedad que pone fin a la voluntad de comer un tiempo después de la ingesta, recomendando para esto que se coma despacio para que lleve esta información al cerebro.
- Tomar agua con limón en ayuna quema grasa.
- Beber mucha agua retiene líquidos. Muchas personas propensas a retener líquidos beben poca agua porque creen que así su cuerpo estará menos hinchado, pero se equivocan. Ante la falta de agua, nuestro cuerpo pone en marcha un mecanismo de defensa para intentar retenerla

- Hay que beber, aunque no se tenga sed. Es un mecanismo esencial de regulación del contenido de agua y uno de los primeros síntomas cuando tenemos sed es pensar en el inicio de un proceso de deshidratación, de manera que es necesario cumplir con la ingesta de agua por día, según la edad, el sexo, actividad y etapa de la vida.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Día Mundial del Agua. Enrique García y García: Agua... al microscopio (Opinión)

22 de marzo de 2021

... un espacio para hablar desde San Miguel.

Hoy en día, los buscadores de temas y palabras han proliferado y todos, en mayor o menor medida, los utilizamos con mucha frecuencia. Las enciclopedias de papel han pasado a la historia, pues es necesario que estén actualizadas con frecuencia, lo cual no es práctico y sí muy oneroso.

Sin embargo, el pretender saber más de determinado tema resulta a veces una tarea difícil, pues es tal la cantidad de referencias que no se consigue el objetivo, pues, por ejemplo, si se quiere saber algo sobre la palabra “agua”, se le teclea y el buscador Google responde en 0.72 segundos con 1,200,000,000 citas, lo cual es una inmensidad de información que, para fines prácticos, es de poca utilidad.

Hace algunos años, el Organismo Operador de Agua de San Miguel de Allende pretendía instalar una biblioteca regional en sus instalaciones y parte del servicio era el tener un Centro de Información con un acervo físico y otro virtual; en el primer caso se tendrían colecciones básicas para consulta del público en general y, sobre todo, estudiantes, y en el segundo aspecto se tendría acceso virtual a un conjunto limitado de referencias, a partir de discriminadores diseñados exprofeso. El proyecto arrancararía en una fecha memorable como lo es el Día Mundial del Agua, pero resultó fallido y se espera que próximamente se concrete.

Toda esta argumentación viene al caso porque en esta fecha se conmemora ese día y el que esto narra, año con año, escribe y publica en este mismo espacio (“AGUAS RESIDUALES... también valen”, Glosas. E. García y G., marzo 2017, México) (“AGUA... aprender jugando”, Glosas. E. García y G., marzo 2012, México), algo referente al agua con mayor o menor profundidad. Además de los textos, se ha celebrado dicha fecha con acciones didácticas como los talleres (“AQUAE CUSTODES... ¿niños?”, E. García y G., marzo 2012, México) de Calidad de Agua a niños de primaria, donde los alumnos preguntaban aspectos poco conocidos, como si quisieran que les mostrara el agua “al microscopio”. En esta

ocasión haremos una incursión en el tema que rebasa el alcance del instrumento señalado para sumergirnos en el mundo atómico.

La fórmula simple del agua es H₂O, pero de ella hay muchas variantes, pues los átomos de hidrógeno y oxígeno tienen isótopos que, químicamente, se comportan igual, pero no así desde el punto de vista nuclear.

Desde hace aproximadamente cien años se tiene medida la cantidad de ellos en la naturaleza y así, por ejemplo, del hidrógeno se conocen tres variantes, H₁, hidrógeno ligero que es el más abundante, H₂, deuterio y, finalmente, H₃, tritio, que es radiactivo. En el caso del oxígeno, se tienen alrededor de quince isótopos, pero los más abundantes son dos, el O₁₆ y O₁₈, y son estables.

Ya se decía que la molécula del agua está formada por dos átomos de hidrógeno y uno de oxígeno, pero pueden ser entre las combinaciones de sus isótopos. Estas características se utilizan desde hace décadas para conocer el origen de aguas subterráneas y superficiales, siendo el Organismo Internacional de Energía Atómica (OIEA), con sede en Viena, Austria, el pionero en su uso como una herramienta más en hidrología; el que esto relata escribió un artículo (“A NEW TOOL IN HYDROLOGY... environmental isotopes”, Isotope Hydrology Section, IAEA. E. García y G., agosto 1973. Viena, Austria) de divulgación sobre el tema durante su estancia en esa institución, y sigue vigente.

En dicho texto se resalta que la hidrología basada en isótopos ambientales utiliza las variaciones observadas del contenido isotópico del agua. El hombre no puede modificarlas, sólo puede medir e interpretar estas características con el fin de obtener información muy útil, y en particular cuando se desea conocer el origen de la recarga de acuíferos y el tiempo de tránsito del agua en una zona confinada. Este conocimiento es muy difícil de obtener por métodos clásicos y se determina con el auxilio de equipos muy sofisticados, como lo son los espectrómetros de masas, que distinguen los contenidos a nivel atómico de moléculas. Es ciencia pura aplicada a la solución de problemas hidrológicos locales y regionales.

La “nobleza” del agua permite que, a su estructura molecular, H₂O, se le adhieran otras como proteínas, bacterias y otras células básicas para la existencia humana. Además de lo anterior, se le incorporan virus, que son microorganismos compuestos de material genético que, en unión de ciertas células, causan diversas enfermedades. El agua es el portador de ciertos entes que, una vez mezclados, dan origen a diferentes compuestos líquidos como sangre, orina, lágrimas, plasma y otros en los que el contenido de agua es del orden del 85%; en órganos y sistemas más complejos el agua está presente, pero en menores proporciones.

En los talleres aludidos párrafos antes, se medía el contenido de oxígeno disuelto en el agua. Si es escaso, el agua es insalubre y despiden malos olores. Lo que ocurre es que algunas bacterias se “roban” el oxígeno disuelto sobrante del H₂O para desarrollarse, multiplicarse y expulsan gases de desecho que le dan un olor desagradable.

Puede decirse que el agua es el mejor disolvente a nivel molecular y microscópico, y es pertinente que se le considere el vital líquido.

22 de marzo del 2021, Día Mundial del Agua.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Meteored

Investigaciones han determinado que los contaminantes contribuyen y dan origen a efectos nocivos del cambio climático. En el caso de México, una investigación realizada por una científica de la UNAM, nos dice como el 'carbono negro' favorece al calentamiento global

Úrsula Pamela García

21 de marzo, 2021

La crisis ambiental tiene mucho que ver con varias de las actividades diarias de cada uno de nosotros, por ello es importante conocer cómo podemos mitigar la emisión de contaminantes. En países industrializados con ciudades con un alto número de pobladores, la contaminación generada, por supuesto, no favorece en nada al medio ambiente.

¿Qué es el carbono negro? un contaminante altamente tóxico, que afecta la salud pública, la calidad del aire y contribuye nocivamente al calentamiento global. El humo negro que se observamos de la combustión a altas temperaturas de los combustibles fósiles y la biomasa, es el denominado 'carbono negro'.

Varios análisis de esta contaminante han demostrado como el carbono negro se ha ubicado como el segundo factor de impacto importante del cambio climático, después del dióxido de carbono (CO₂). Sus principales fuentes incluyen principalmente vehículos diésel y quema de biomasa (natural y residual).

De acuerdo a una investigación del Centro de Ciencias de la Atmosfera (CCA) de la Universidad Autónoma de México (UNAM), realizada por la maestra en ciencias químicas y doctora en ciencias de la tierra Xóchitl Cruz Núñez, señala que, en la Ciudad de México la emisión de carbono negro es mecanismo disparador del calentamiento atmosférico localizado.

Investigación del carbono negro y su impacto en CDMX

La contribución de México en los acuerdos de París se fundamenta principalmente en la reducción de emisiones de carbono negro hasta un 51% en 2030 en comparación con las emisiones del año 2000. En esta investigación se presentó una estimación del forzamiento radiactivo -el potencial de calentamiento o enfriamiento de la atmósfera- del carbono negro en el sur de la Ciudad de México.

En la metodología se utilizaron diversas herramientas como los programas OPAC (Optical Properties of Aerosols and Clouds) y SBDART (Santa Bárbara DISORT), así como mediciones y datos de satélite, entre otros.

Además, se recolectaron datos de diversas fuentes como las mediciones terrestres de la Red Robótica de Aerosol (AERONET), las mediciones satelitales del Espectrorradiómetro de Imágenes de Resolución Moderada (MODIS), los datos de concentración de carbono negro de la Red Nacional de Carbono Negro, así como las mediciones meteorológicas y de calidad del aire de la Secretaría del Medio Ambiente y de la UNAM.

Ciudad de México

La estación de monitoreo de la calidad del aire y el carbono negro de la Ciudad Universitaria (CU) está indicada con una estrella amarilla. Crédito: CCA-UNAM

Resultados de la investigación

Los resultados muestran un forzamiento radiativo positivo (la Tierra recibe más energía de la luz solar que la que irradia al espacio, esta ganancia neta de energía causará calentamiento) promedio mensual en la parte superior de la atmósfera sobre parte de la CDMX, fue de $+30.2 \pm 6.2$ W/m².

Los meses noviembre, diciembre y enero, fueron los que presentaron los valores mayores de forzamiento radiativo (+34,9, +46,9, +34,0, respectivamente). Incluso, las estimaciones del calentamiento atmosférico también mostraron un valor medio anual de $0,85 \pm 0,22$ W/m².

Además, los valores de Ångström > 1 obtenidos, indican que, los aerosoles son de tipo urbano, y los valores bajos de albedo de dispersión muestran aerosoles urbanos-industriales.

Concluyendo, se descubrió la influencia clara de un forzamiento radiativo positivo, y con esto es posible estimar el potencial de calentamiento global del carbono negro en la CDMX que puede usarse para estimar de primera instancia las emisiones contaminantes que se deben mitigar.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)