

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

AMLO se aplicará la AstraZeneca; no hay razón para cancelarla	4
El Presidente López Obrador dijo que no es justa la petición que hacen médicos privados para que los vacunen contra el Covid-19	5
Ebrard visitará Rusia en 10 días	6
Cuenta IMSS con Módulos de Atención Respiratoria para detección de COVID-19	6
Avala juez la compra en el extranjero de bienes y servicios para la salud en casos excepcionales.....	7
Retrasa Gobierno aportaciones a estados	8
La OMS sugiere atacar con la ciencia noticias falsas, y eso hago: Hugo López-Gatell	9
SSA acepta recomendación de ajustar modelo de atención a pandemia	11
OMS evalúa incluir en variantes de interés la mutación de covid-19 que circula en México.....	16
OPS: Seguir aplicando las vacunas de AstraZeneca y J&J, recomienda Carissa Etienne	18
América no actúa acorde con la gravedad del brote de Covid-19 que enfrenta: OPS.....	20
Asa Cristina Laurell: Covid-19: tiempo para reflexionar (Opinión).....	22
Día Mundial contra la meningitis. Por pandemia, baja vacunación contra la meningitis; repunta en el mundo	24
TERCER Convenio Modificatorio al Convenio Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Coahuila de Zaragoza	25

TERCER Convenio Modificatorio al Convenio Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Colima	25
TERCER Convenio Modificatorio al Convenio Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Durango	25
Vacuna de CureVac contra Covid-19 atrae interés creciente	26
Expertos en enfermedades infecciosas informaron que a los síntomas del long Covid como fatiga, dificultad respiratoria y pérdida del olfato y el gusto, se suma la aparición de endocrinopatías, responsables de los problemas de tiroides	27
COVID-19 y anorexia, una dupla muy peligrosa y mortal	29
Anualmente 200 nuevos casos de cáncer de colon: ISSEMyM	34
Violencia contra las mujeres es la otra pandemia: SSPC.....	35
Jesús Sesma Suárez: El transporte público: un calvario para los usuarios (Opinión)	37
Más de 30 mil niñas, niños y adolescentes en espera de ser adoptados, de acuerdo con datos del INEGI	38
Expertos: intensificó el Covid desigualdad estructural en el país	39
Diputados aprueban sin cambios la reforma al outsourcing; pasa al Senado ...	40
Raúl Martínez Solares: Informalidad laboral (Opinión).....	41
Salvador Ferrer Ramírez*: El outsourcing y la CFE (Opinión)	43
Jorge Eduardo Navarrete: Pandemia: las vacunas, otra vez (Opinión).....	45
Javier Aparicio: México frente al covid (Opinión)	47
Maricarmen Cortés: OCDE: debilidades de México y recomendaciones (Opinión)	49
El chagas, una enfermedad de la pobreza	50



Habrá una Ley Nacional para plásticos de un solo uso. La senadora Esthela Villarreal afirmó que se creará una ley nacional en la materia para armonizar las distintas leyes locales52

Un nuevo estudio utiliza una curiosa creencia popular para explicar por qué, al parecer, cada vez nos interesamos menos por los extraños fenómenos que acompañan el cambio climático.  Qu  ocurre y por qué es riesgoso?53

La Jornada

AMLO se aplicará la AstraZeneca; no hay razón para cancelarla

Fabiola Martínez y Néstor Jiménez

15 de abril de 2021

El presidente Andrés Manuel López Obrador ratificó que la semana próxima le aplicarán la vacuna de AstraZeneca y que hasta el momento no hay ningún indicador o desgracia que lamentar para suspender aquí el biológico de ese laboratorio (como ya ocurrió en Dinamarca). Sin embargo, prometió que, ante un eventual riesgo para la población, lo comunicaría de inmediato.

Mostró el cuadro estadístico de la Secretaría de Salud, el cual reporta 177 casos graves presuntamente vinculados a las vacunas anti-Covid, respecto a 12.4 millones de dosis aplicadas en México, según el corte del martes. De los 177 eventos, a AstraZeneca corresponden 31; Pfizer, 99; SinoVac, 32, y Sputnik V y CanSino, siete cada una.

Las autoridades responsables de la Estrategia Nacional de Vacunación han registrado 15 mil 19 casos de reacciones, desde leves hasta graves, equivalentes a 0.1 por ciento del total de dosis aplicadas.

El informe que tenemos de los expertos es que no hay problemas con la aplicación de la vacuna AstraZeneca; hay reacciones, pero es mucho mayor su beneficio que las reacciones adversas, de modo que la vamos a seguir aplicando, dijo el mandatario en la conferencia de prensa matutina de Palacio Nacional.

Mencionó que este martes se alcanzó la cifra récord de 553 mil 926 inyecciones del antígeno en un solo día.

Es posible que el próximo martes, durante la conferencia de prensa dedicada al tema de salud, una enfermera inoculará al Presidente. Había pensado no aplicármela aquí en la mañanera, pero lo haré por todo esto, y para que la gente mayor que tiene sus reservas pueda convencerse de que sí nos protege la vacuna, indicó.

En cuanto a los reportes procedentes de China, en el sentido de que sus biológicos no poseen los mayores niveles de protección frente al contagio de Covid-19, López Obrador dijo que en torno a este tema hay mucha información, desinformación, descalificación y competencia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

El Presidente López Obrador dijo que no es justa la petición que hacen médicos privados para que los vacunen contra el Covid-19

Antonio Baranda y Claudia Guerrero

15 de abril, 2021

El Presidente Andrés Manuel López Obrador dijo que no es justa la petición que hacen médicos privados para que los vacunen contra el Covid-19.

"Ayer convocaron a una manifestación, no reunieron gente. Y no es que yo esté en contra de ellos, es que no es justo el querer decir 'a mí me vacunas', ¡no! Si no te corresponde, no.

"Ah, pero como soy médico y me pongo mi bata blanca voy a los medios de comunicación, voy al REFORMA, voy al Universal, voy a los programas de radio. Qué barbaridad cómo no van a vacunar a los médicos... pues tenemos que vacunar a los adultos mayores, son los más vulnerables", expresó López Obrador.

En conferencia en Palacio Nacional, el Mandatario federal aseguró que el Gobierno sí ha vacunado a los médicos privados; sin embargo, dijo que existe una campaña de manipulación para que el personal de salud privado se le "eche encima".

"Y decir también que en atención del Covid se vacunó a médicos y enfermeras del sector público y privado, porque es mucha la manipulación, haciendo campaña para echarnos a los médicos encima que no los vacunamos, ahí están convocando a manifestaciones", mencionó.

López Obrador anunció además el arribo de dos vuelos, uno con 500 mil dosis de Sinovac y otro con 487 mil 500 de Pfizer, y aseguró que ya se cuentan con todas las vacunas necesarias para inmunizar a los adultos mayores.

"Quiero informarle al pueblo que ya tenemos en todas las entidades todas las dosis de vacunas que se requieren para terminar de vacunar, antes de que concluya este mes, a todos los adultos mayores. Estas vacunas (de hoy) ya se van a utilizar para iniciar la aplicación de segundas dosis y comenzar también la vacunación de 50 a 59 años", informó.

El Presidente añadió que mañana informará de la vacunación a todos los maestros del sector público y privado, a quienes se planea vacunar al mismo tiempo que a los adultos mayores.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Ebrard visitará Rusia en 10 días

Emir Olivares Alonso

15 de abril de 2021

El canciller Marcelo Ebrard Casaubón realizará una visita de trabajo a Moscú, Rusia, del 24 al 28 de abril, para gestionar al más alto nivel diplomático el cumplimiento de los contratos para el envío a México de la vacuna contra el Covid-19 Sputnik V.

El viaje se enmarca en las visitas que anunció la semana pasada a China, India y Estados Unidos con la intención de negociar el acceso a los biológicos. En la conferencia del presidente Andrés Manuel López Obrador, el canciller advirtió sobre posibles dificultades para las siguientes semanas para recibir los antídotos. De ahí la necesidad de negociar con las naciones productoras, refirieron funcionarios de la Secretaría de Relaciones Exteriores. En el caso de Sputnik V, el acuerdo es por 24 millones de dosis y hasta ahora sólo se han recibido 900 mil.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Cuenta IMSS con Módulos de Atención Respiratoria para detección de COVID-19

Araceli Aranday

2021-04-14

Para detectar oportunamente a personas sospechosas de COVID-19, reducir la mortalidad y cortar cadenas de contagio, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) cuenta con tres mil 662 Módulos de Atención Respiratoria del Seguro Social (MARSS) en todo el país.

En 471 de las mil 525 Unidades de Medicina Familiar (UMF) estos módulos funcionan las 24 horas del día.

En la entrada de las UMF se cuenta con un filtro para detectar personas con síntomas respiratorios, las cuales son dirigidas a los módulos donde reciben atención integral y personalizada.

La atención que se brinda en los MARSS la encabeza un médico especialista en Medicina Familiar, enfermera, asistente médica y personal de laboratorio.

Además, se realizan pruebas rápidas antigénicas a los pacientes que presentan la sintomatología asociada a COVID-19 y a sus contactos.

En caso de que el paciente no presente un cuadro grave y pueda seguir el tratamiento en su domicilio se le prescribe tratamiento médico; en caso de que la enfermedad se encuentre en etapa avanzada y ponga en riesgo la vida del paciente, se le envía a un segundo nivel de atención hospitalaria.

A los pacientes ambulatorios –los que siguen la recuperación en su domicilio– reciben seguimiento a distancia por parte del médico familiar durante el periodo de la enfermedad, con el fin de detectar de manera temprana datos de complicación y la presencia de contactos sospechosos de COVID en la familia.

Para ubicar los módulos más cercanos a sus domicilios las personas pueden ingresar a la página en internet www.imss.gov.mx/marss, llamar al número gratuito 800 2222 668 de Orientación Médica Telefónica del IMSS; y al 55 56 58 11 11 de Locatel en la Ciudad de México.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Avala juez la compra en el extranjero de bienes y servicios para la salud en casos excepcionales

Eduardo Murillo y César Arellano

15 de abril de 2021

Una jueza federal avaló la compra en el extranjero de bienes y servicios para la salud en casos excepcionales, esto al resolver uno de los primeros amparos contra las reformas a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios Públicos (Laasp), diseñadas para permitir la intervención de la Oficina de Servicios para Proyectos de las Naciones Unidas (Unops) en las negociaciones para comprar insumos contra la pandemia del Covid-19.

Estas reformas, publicadas el 11 de agosto del año pasado, fueron impugnadas vía amparo por varias empresas farmacéuticas, quienes consideraron que los dejaban en desventaja para obtener contratos del gobierno federal.

Sin embargo, la jueza Yadira Medina Alcántara, titular del juzgado tercero de distrito en materia administrativa, señaló que la medida es justificada en casos especiales: Y sólo ante el evento de que, previa valoración del propio Estado, sólo existan proveedores extranjeros que puedan prestar el objeto indispensable para la licitación pública.

El gobierno federal modificó la Laasp en busca de tener un acceso más expedito a los medicamentos e insumos médicos, incluidas vacunas, que son de mayor demanda internacional debido a la pandemia.

El fallo advierte también que el Estado tiene que tomar en cuenta primero si el bien o servicio a licitar puede ser vendido por proveedores nacionales: deberá analizar si dentro de la industria nacional existen personas en la rama que puedan participar.

Este primer fallo puede aún ser impugnado por el gobierno federal, además existe una acción de inconstitucionalidad sobre el tema de la Laasp, promovida por senadores de oposición, por lo que es probable que la constitucionalidad de estas reformas tenga que ser resuelta definitivamente por la SCJN, en los próximos meses.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Retrasa Gobierno aportaciones a estados

Jorge Cano

15 de abril, 2021

En el primer bimestre del año, los recursos que el Gobierno federal reparte a los estados por concepto de Aportaciones registraron un retraso neto de 4 mil 977 millones de pesos frente al calendario.

Es decir, que el Gobierno federal repartió 3.6 por ciento menos recursos por Aportaciones a las 32 entidades federativas durante enero y febrero pasados.

Según los datos, en lugar de repartirles 139 mil 798 millones de pesos se les dieron 134 mil 821 millones.

La Ciudad de México destaca porque ha recibido 12 por ciento menos, Hidalgo con un retraso de 6.6 por ciento, Querétaro y Tamaulipas con 5.2 por ciento, cada una, y Durango con 5.1 por ciento.

Todas las entidades, excepto Veracruz, que va 0.9 por ciento por arriba del calendario, registran cifras por debajo de las calendarizadas, de acuerdo con datos del Centro de Estudios de Finanzas Públicas (CEFP).

Se trata de recursos etiquetados para un fin específico, todos orientados a objetivos sociales como educación, salud, seguridad, entre otros.

Cintha Rocha Santos, directora de Finanzas Públicas de Aregional, explicó que los retrasos pueden provenir por falta de calendarios de gasto, falta de lineamientos o incluso retraso en los registros contables

El grueso del retraso en las aportaciones se compone de 5 mil 967 millones de pesos que no se transfirieron del Fondo de Aportaciones para la Nómina Educativa

(FONE), de 57 millones menos para Educación Tecnológica de Adultos y 84 millones de otros fondos, monto compensado parcialmente por un gasto adelantado para Servicios de Salud por mil 132 millones de pesos.

Reparten menos

Comparado con el primer bimestre de 2020, las aportaciones a las entidades registran una caída de 2.7 por ciento.

APORTACIONES A ENTIDADES

(Millones de pesos de 2021, enero-febrero)

2011	135,296
2021	134,822

Fuente: SHCP

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

La OMS sugiere atacar con la ciencia noticias falsas, y eso hago: Hugo López-Gatell

Ángeles Cruz Martínez

15 de abril de 2021

En espera de la tercera ola de la pandemia de Covid-19, de la que ya hay señales incipientes por el incremento de personas con síntomas de enfermedad en cinco estados de la República, el subsecretario Hugo López-Gatell, a cargo del manejo de la emergencia sanitaria, está convencido de que su responsabilidad no se agota en lo técnico.

Debe hacer frente a la desinformación, y los grupos de interés político y económico, aunque les ponga la evidencia, van a interpretar algo diferente, señala en entrevista con La Jornada al término de la conferencia vespertina en Palacio Nacional.

A más de un año de iniciada la pandemia y todavía con algunas secuelas (fatiga, dolor de cabeza) del Covid que padeció en febrero, reconoce los problemas que se han enfrentado en el Plan Nacional de Vacunación, porque la mayoría del personal que participa es eventual, y el de base cumple con su horario y días de descanso. No ha habido acciones filantrópicas para laborar los fines de semana. De ahí que cueste trabajo aumentar la velocidad de la inoculación, dice.

–¿Es lenta la vacunación contra el Covid-19? ¿Faltan brigadas?

–Tenemos 10 mil brigadas con al menos dos personas que aplican las vacunas, pero ha sido una limitante la falta de trabajadores con experiencia. Hay cerca de 22 mil voluntarios universitarios, de los cuales ya laboran 2 mil 500 y el resto se

sumará para inocular al personal educativo; además contamos con más militares que ayudan con las inyecciones, la logística y el registro. Hay un problema porque la mayoría de los vacunadores del IMSS, ISSSTE y Pemex son eventuales, sin condiciones laborales razonables y, por tanto, no hay experiencia acumulada. Los trabajadores de base tienen sus horarios y días de descanso. Como hay eventuales, incluso subrogados, no hay donación de tiempo en fines de semana. Uno esperaría que eso pasara por millares, y no ha sido así, lo que explica, en parte, el lento avance de la estrategia. La otra es que ahora toma más tiempo llegar a las localidades suburbanas o rurales para inmunizar a las personas.

Además, dice, está el riesgo de que disminuya la entrega de biológicos por decisión de los países productores. Sobre la vacuna Patria, presentada el martes como un desarrollo mexicano, se le hace ver que, en realidad, es de instituciones de Estados Unidos y que la empresa Avimex obtuvo una licencia para la utilización de la plataforma. López-Gatell desconocía esto y ofreció investigar.

Señala que el Conacyt evaluó los proyectos existentes en el país, dos de ellos en el Instituto de Biotecnología de la UNAM, otro de la Universidad de Querétaro, que se consideró no prometedor, pero habrá que ver si lo es. Se eligió el trabajo de Avimex, que empezará la fase uno de la investigación clínica.

—¿Hay señales de que viene la tercera ola de la pandemia?

—Son iniciales por el aumento de personas con síntomas de enfermedad en Morelos, Tabasco y Guerrero. En Nayarit y Colima están en una meseta. Este es un reporte diario y la alerta de la semana pasada para Baja California Sur y Chihuahua se mantiene para esta última. Con esto, los equipos técnicos revisan los otros indicadores del semáforo: positividad, tendencia de hospitalización y mortalidad, entre otros.

—Se ha visto que el responsable del manejo de la crisis sanitaria cambió su mensaje técnico por el político.

—A lo largo de la pandemia, cada vez ha sido más claro el papel nocivo de pequeñas minorías políticas y de grupos de interés. Es necesario contrarrestar la confusión que generan, como fue con el video del señor al que la enfermera sólo le picó y no aplicó la vacuna. Hizo lo correcto, porque el hombre gritó, pero en el mismo momento se le administró la inyección.

—¿Usted pierde credibilidad al confrontar?

—Que lo evalúe la sociedad. La responsabilidad técnica no termina en lo biológico; la epidemia tiene una dimensión social y a esos grupos les irrita que yo hable de la comida chatarra y las muertes que ocasiona su consumo. O de las 65 mil muertes

que causa el tabaquismo, y hay grupos de interés que están operando para impedir la reforma a la Ley contra el Tabaco que está en la Cámara de Diputados.

Tengo la tranquilidad de que en las conferencias dedico mucho más tiempo a hablar de la pandemia, los asuntos científicos, en relación con los intereses que son obstáculo de la salud pública, y la Organización Mundial de la Salud recomienda no dejar pasar noticias falsas, sino atajarlas con información técnica basada en evidencia científica. Eso hago.

Otro tema que se le plantea es la falta de congruencia en sus mensajes, como cuando pide quedarse en casa, pero se va a la playa, o que las personas usen cubrebocas en lugares públicos, pero se va al parque y no lo porta. Además, la Secretaría de Salud ha mentido, como cuando usted estuvo hospitalizado y el área de comunicación social dijo lo contrario.

Sobre esto último, señala que se limitó a contestar que él no ocultó su hospitalización. De su paseo en el parque, comenta que fue después de 12 días de que había iniciado con síntomas y, aunque todavía tenía el coronavirus, la evidencia de la OMS es que, en los casos leves, después del día 10 el potencial de contagio es bajo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

SSA acepta recomendación de ajustar modelo de atención a pandemia

Blanca Valadez

14.04.2021

Los representantes de 14 instituciones científicas y académicas presentaron ante el encargado del manejo de la pandemia, Hugo López-Gatell, recomendaciones de ajuste de respuesta y mitigación ante los nuevos retos que debe enfrentar el país en esta nueva etapa de la emergencia sanitaria, entre estas, uso obligado del cubrebocas, mejorar los mensajes de riesgo sin discrepancias, elevar el diagnóstico mediante el uso racional de pruebas e implementar medidas de atención ante el desarrollo del síndrome postcovid, con todas sus secuelas y atender ya los padecimientos no covid.

“El sistema de salud mexicano estaba pobremente preparado para un desafío como el de la covid-19”, explicó Cristian Morales Fuhrmann, representante la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) en México, tras referir que es necesario sentar las bases de un sistema de salud más moderno.

El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud escuchó atento las conclusiones de 14 instituciones, entre estas, el Instituto Nacional de Salud Pública

(INSP), la OPS/OMS en México, la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), El Colegio de México, Banco Mundial y seis institutos, sobre los resultados de seminarios y las recomendaciones al Estado considerando la realidad social.

Cristian Morales Fuhrmann explicó que las recomendaciones son para “salvar vidas y no esperar a que las personas lleguen a los hospitales en malas condiciones y con un mal pronóstico” y alertó sobre el pronóstico del Fondo Monetario Internacional de pérdida de 9.8 trillones de dólares anual por dejar sin vacunación a los países más pobres.

Para ello, dijo, es preciso “mejorar los sistemas de monitoreo de casos y contactos a través de brigadas comunitarias, teléfono o videollamadas, para activamente detectar, atender, valorar los casos sospechosos, aislarlos a domicilios o trasladarlos en caso de signos de alerta a través de las redes integradas de servicios de salud”.

Morales Fuhrmann consideró esencial fortalecer la atención primaria de atención en salud; rastrear los contactos y ponerlos en cuarentena; elaborar mensajes sobre factores de riesgo, sobre la necesidad de controlar la diabetes, hipertensión, evitar consumir productos de tabaco, nicotina, vapeo.

“Aumentar la capacidad de detección oportuna sobre la base de la definición operativa de casos y los criterios de la OMS apuntando a una descentralización y reforzamiento de la capacidad de diagnóstico por laboratorios, en particular de pruebas PCR y el uso racional de pruebas de antígeno en lugares remotos y grupos de riesgos”.

Entre los avances concretos se encuentra el proyecto colaborativo entre la Secretaría de Salud, la OPS, el INSP “sobre la intervención comunitaria en cinco entidades federativas (Coahuila, Chiapas, Nayarit, Tamaulipas y Veracruz.) de las cuales esperamos sacar lecciones para las entidades del país y otros naciones de la región”.

Dentro de la estrategia comunitaria con este enfoque de atención primaria de la salud se propone ampliar el arsenal de diagnóstico y de vigilancia epidemiológica para guiar mejor la respuesta y el reforzamiento de los servicios esenciales de salud; aplicar los lineamientos del reglamento sanitario internacionales en puntos de entrada.

“Estimar y clasificar el exceso de mortalidad para la toma de decisiones y acción, incluyendo la reasignación o asignación de recursos humanos, materiales y financieros para reforzar la respuesta de los servicios esenciales en cada entidad

federativa; fortalecer la vigilancia de las variantes de interés y de preocupación del SARS-CoV-2 que circulan en el país.

“Y desplegar herramientas de go-data para la investigación de brotes y rastreo de contactos; realizar estudios de prevalencia para monitorear la respuesta inmunitaria a la campaña de vacunación”, dijo tras referir sobre la importancia de seguir con la búsqueda de muertes excesivas, seguimiento genómico por el INDRE de las variantes de preocupación.

En tanto, Samuel Ponce de León Rosales, coordinador del Programa de Investigación en Salud de la UNAM, consideró esencial diseñar un “Plan de Preparación y Respuesta para que enfrentemos futuras pandemias, claramente México y muchos países no estábamos preparados para contender con esta pandemia y seguramente habrá otras pandemias y debemos estar preparados”.

Elaborar y difundir ideas prácticas para la atención en casa y en el primer nivel de atención, a través de la línea telefónica; capacitar al personal en oximetría y riesgos relevantes; evitar la innecesaria y desmesurada prescripción de antibióticos.

“Es fundamental continuar mejorando la protección de los trabajadores de la salud con todas las intervenciones preventivas posibles desde luego capacitarlos y tratar de ofrecer la mayor disponibilidad de Equipos de Protección Personal”.

Ponce de León resaltó el tema de control de infecciones asociadas a la atención en salud, la cual, dijo, “es grave en este momento y tiene que ser reforzado con urgencia; el manejo clínico en general fuera del ámbito hospitalario en volumen debería atenderse proporcionalmente.

“La comunicación, ya se ha mencionado, es crítica en la gestión: los mensajes deben ser simples y claros evitando las discrepancias. En este tipo de eventos se aprende sobre la marcha y hay que ajustar sobre el camino” por ello en las estrategias se debe integrar la participación de la sociedad para cumplir con las medidas sanitarias.

“El uso correcto del cubrebocas debe establecerse con la obligatoriedad de espacios cubiertos, oficinas, transporte y toda la información debe permear en sitios remotos no sólo aquellos rurales sino también a estos sectores de la población urbana que no tienen acceso a medios electrónicos”.

También se debe reevaluar la vacunación infantil, de jóvenes y adultos mayores, y para hacer esto es importante contar con el apoyo de todas las instituciones.

Juan Ángel Rivera Dommarco, director general del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), comentó que su grupo de trabajo se centró en el tratamiento de enfermedades no covid y síndrome postcovid.

Luego de recordar el origen del seminario en noviembre del 2020 y la entrega de propuestas en febrero de 2021, el investigador resaltó como un acierto de la Secretaría de Salud convertir a este grupo en un Foro Permanente de Discusión con el sector salud sobre las recomendaciones.

Por su parte, David Kershenobich Stalnikowitz, director general del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán" (INCMNSZ), dijo que es preciso crear un sistema de referencia y contra referencia que permita de forma expedita y práctica otorgar la atención necesaria entre los pacientes con secuelas y no covid.

“Identificar qué sitio es el mejor para recibir tratamiento con calidad y seguridad en la atención. No nada más se trata de referir a los pacientes y podemos dar una atención integral a pacientes covid con afecciones pulmonar, cardiaca, neurológica dermatológica y al igual que muchas enfermedades crónicas.

“Ellos requieren atención integral en distintos aspectos en los que se puede manifestar la enfermedad. Es muy importante tener programas que permitan identificar e impulsar las medidas preventivas; cuáles son las situaciones clínicas en las cuales se expresan incluso en el primer, segundo y tercer nivel”.

Pobreza imposibilita las medidas de aislamiento

Silvia Elena Giorguli Saucedo, presidenta de El Colegio de México, recordó que en estas propuestas participaron investigadores, científicos, expertos en administración pública, en economía, demografía, sociología.

“La Secretaría de salud invitó a 14 instituciones a conformar un foro permanente que actúe como grupo asesor externo para la discusión análisis de las recomendaciones y su aplicación o el fortalecimiento y modificación de acciones que ya se están implementando”.

El seminario de noviembre, dijo, generó recomendaciones para reducir el efecto de la pandemia en el trabajo, ingreso, bienestar y economía; pero aún queda pendiente el diálogo con los sectores responsables de estas políticas.

La directiva refirió que resulta esencial en este proceso asegurarse que con la Secretaría de Hacienda y Crédito Público se pueda negociar la asignación y reasignación de presupuesto para la emergencia.

En la presentación, López-Gatell efectuó preguntas sobre desigualdad a lo que Juan Ángel Rivera Dommarco respondió que la pobreza imposibilita las medidas de aislamiento y eso pone en desventaja las estrategias de control y mitigación.

Giorguli Saucedo refirió que la pandemia intensificó las desigualdades económicas, acceso a la salud, deserción escolar ante el desempleo familiar. “Son nuevas desigualdades que deben de mitigarse”.

A su vez, Ruy López Ridaura, director general del Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (Cenaprece), preguntó sobre cómo entender las acciones comunitarias y potencializar las lecciones aprendidas en las diferentes entidades.

“México antes de la pandemia enfrentaba una fragmentación y segmentación de su sistema de salud, había una subsistencia del sistema de salud cada uno con sus reglas, protocolos de actuación, sus propias guías clínicas y, en particular una excesiva centralización en el enfoque de la enfermedad y de los recursos que se requieren a nivel hospitalario”, dijo el representante de la OPS/OMS.

“El sistema de salud mexicano estaba pobremente preparado para un desafío como el de la covid-19. El rol del federal es clave para ir reconstruyendo dentro de este sistema de salud fragmentado una rectoría más fuerte, y al mismo tiempo que responda de una manera proactiva, salvando vida, a través de una atención primaria la salud que privilegia la interacción con las comunidades, se pueden sentar las bases de un sistema de salud más moderno”, añadió.

El foro se llevó a cabo el 7 de noviembre de 2020, participaron 38 ponentes de 29 instituciones, de las 14 convocadas, incluyendo los

institutos nacionales de Enfermedades Respiratorias (INER), Geriátrica y Psiquiatría.
[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

OMS evalúa incluir en variantes de interés la mutación de covid-19 que circula en México

Blanca Valadez

14.04.2021

La Organización Mundial de la Salud (OMS) evalúa clasificar como variante de interés el linaje B1.1.222, ahora denominación B1.519, que circula desde octubre en México, pero aclaró que aún no se puede determinar si las mutaciones con respecto al virus original de covid-19 tienen un impacto en cuanto a generar mayor gravedad o letalidad, disminución de la eficacia de respuesta inmunológica natural o de la protección de las vacunas desarrolladas contra el SARS-CoV-2.

Sylvain Aldighieri, gerente de Incidente para covid-19 de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), explicó que un comité de expertos de la OMS está efectuando esa evaluación de incluir esa variante reclasificada B1.519 dentro de las denominadas de interés ante el intelecto de casos detectados en las muestras de secuenciación genómica efectuadas en el país y notificadas en la plataforma GISAID (Global Initiative on Sharing All Influenza Data) que pone a disposición inmediata de los países los genomas de los virus y sus mutaciones.

"Aunque se ha documentado el aumento de casos atribuidos a esa variante B1.519 en México, el desplazamiento y el reemplazo de variantes es un proceso esperado que se ha observado en otras regiones de las Américas y otras regiones del mundo. Sin embargo, por las características moleculares y cambios encontrados, actualmente esa variante se evalúa su clasificación como variante de interés.

"¿Cómo funciona el grupo de clasificación? Existe un grupo de trabajo en genómica y en evolución del virus en la OMS, conformado por expertos a nivel global, incluyendo expertos de la OPS, como de las Américas, y este grupo de trabajo se encarga de revisar los antecedentes y la evidencia disponible para cada variante con potencial impacto en la salud pública, y propone su clasificación como variante de preocupación o como variante de interés de interés, y da un seguimiento permanente".

Variante de interés, diferente a variante de preocupación

Dejó en claro que una variante de interés no es igual a una variante de preocupación, pues la última tiene un posible potencial de convertirse en un peligro local, regional y mundial en caso de no controlarse.

"Para ser clasificada como una variante de preocupación debe de tenerse evidencia suficiente, más allá de una secuencia, que demuestre un aumento en la capacidad de transmisión; y/o un cambio en la forma clínica; y o una mayor virulencia; y/o un impacto negativo en los métodos diagnósticos, o la disminución en la eficacia en las medidas de control de salud pública, incluyendo las vacunas.

"¿Cuándo una variante puede representar un brote o un peligro para el país? Necesitamos acceso a la vigilancia genómica en estrecha vinculación con la vigilancia epidemiológica. Cualquier cambio en la forma clínica de la enfermedad, mayor gravedad o letalidad, o una falla de protección natural o vacunal, donde se pueda demostrar la responsabilidad directa de la variante, eso puede representar un peligro adicional para el país, para la región y para el mundo".

No obstante, los expertos de la OPS manifestaron su preocupación ante la inequidad de acceso a la vacuna en América Latina, "si no alcanzamos el control de una manera equitativa en todo el mundo, siempre puede haber la posibilidad de que nuevas variantes puedan surgir. No estamos en la condición de hacer una previsión sobre cómo va a afectar el comportamiento del virus en relación al original, tampoco sabemos si surgirán variantes con mayor capacidad de transmitir la infección, como algunas que ya fueron identificadas (la P1 de Brasil)", de acuerdo con Jarbas Barbosa, subdirector de la OPS.

"Pero el peor escenario es que se puedan desarrollar nuevas variantes que no puedan proteger a la población con las nuevas vacunas, o sea, tener un acceso equitativo en todas las regiones y alcanzar el control de la transmisión en América Latina que, desde hace un par de semanas es el epicentro de la transmisión en el mundo, es muy importante para la propia protección sanitaria global".

En la actualidad, en la región de las Américas la epidemia ha incrementado la pobreza extrema y ha tenido un impacto negativo en la economía, peor "ningún país va a estar efectivamente protegido si todos no están protegidos. Si un país alcanza a vacunar a 90 por ciento de su población, pero sigue la transmisión en otras regiones, puede ser que aparezca una nueva variante contra la cual esa población no está protegida y todo el esfuerzo que hizo ese país rico se quedará sin efectividad".

Variante predominante en México

En México, la Unidad de Desarrollo Tecnológico e Investigación Molecular del Instituto Nacional de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica (InDRE) informó sobre la circulación de esa variante, ahora reclasificada, desde octubre.

Las muestras secuenciadas con esa variante B1.1.222, ahora denominación B1.519, pasaron de 5 a 87 por ciento de todos los casos estudiados por los institutos de Medicina Genómica y Nacional de Enfermedades Respiratorias, sin que hasta ahora se haya informado su impacto clínico y en la respuesta inmune.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

OPS: Seguir aplicando las vacunas de AstraZeneca y J&J, recomienda Carissa Etienne

15 de abril de 2021

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) recomendó ayer continuar aplicando las vacunas desarrolladas por AstraZeneca y Johnson & Johnson (J&J), bajo revisión por su posible vínculo con casos excepcionales de coágulos sanguíneos y baja de plaquetas.

Es importante seguir administrando las vacunas de AstraZeneca donde estén disponibles. Casi 200 millones de personas en todo el mundo han recibido la vacuna contra el Covid-19 de ese laboratorio y los informes de efectos adversos son muy raros, sostuvo en rueda de prensa la directora de la OPS, Carissa Etienne.

En cuanto a la de Johnson & Johnson, el subdirector de la OPS, Jarbas Barbosa, explicó que la pausa en Estados Unidos forma parte del proceso habitual y que demuestra que el sistema de vigilancia funciona. No creemos que la vacunación deba suspenderse. La recomendación es seguir usándolas y seguir fortaleciendo el sistema de vigilancia y asegurarnos de que estos eventos reciban una evaluación calificada por los expertos científicos para que emitan una recomendación final.

Por lo pronto, la decisión de Estados Unidos de suspender temporalmente la aplicación del inmunizante de Johnson & Johnson impactará en Europa, reportó la agencia Afp en momentos en que Dinamarca anunció la suspensión definitiva del uso del biológico de AstraZeneca.

El máximo experto en enfermedades infecciosas en Estados Unidos, Anthony Fauci, expresó que la pausa de Johnson & Johnson no debe generar dudas sobre las demás vacunas aprobadas en el país y reafirmó que los inmunizantes contra el Covid-19 autorizados en el país son seguros, luego de que seis mujeres menores de 50 años desarrollaron casos inusuales de coágulos sanguíneos tras recibir la dosis

Europa, el continente más golpeado por la pandemia y que ya superó el millón de muertes desde el inicio de la crisis sanitaria, podría sufrir nuevos retrasos en su campaña de inmunización, ya que Johnson & Johnson anunció el martes el retraso del despliegue de su vacuna en ese continente.

La Unión Europea firmó un pedido de 200 millones de dosis de la vacuna de Johnson & Johnson, con opción a otros 200 millones.

La aparición de estas complicaciones de coágulos es similar a las asociadas a la vacuna de AstraZeneca, que es investigada por la EMA y ha provocado una fuerte desconfianza de la población y la suspensión de su uso en varios países. Ambas vacunas utilizan la misma tecnología de vectores de adenovirus.

La Unión Europea (UE) acordó con Pfizer adelantar la entrega de 50 millones de dosis de su vacuna, prevista inicialmente para el cuarto trimestre, lo que elevará a 250 millones las dosis que llegarán al bloque europeo entre abril y junio.

Mambisa, el candidato vacunal de Cuba que se administra vía nasal, figura en la lista de los cinco creados en el mundo y es calificado como segura, expresó Marta Ayala, directora del Centro de Ingeniería Genética y Biotecnología de la isla. Indicó que los efectos secundarios son ligeros.

La pandemia ha dejado en el mundo 137 millones 823 mil 639 contagios, 2 millones 965 mil muertes y 78 millones 531 mil 749 personas recuperadas, según la Universidad Johns Hopkins.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

América no actúa acorde con la gravedad del brote de Covid-19 que enfrenta: OPS

15 de abril de 2021

América Latina sufre un nuevo embate en la pandemia por los récords de contagios registrados, principalmente en Argentina y Uruguay, donde está la mayor cantidad de casos diarios nuevos per cápita en el mundo.

En los pasados siete días se han infectado más personas en esa región de América que durante la mayor parte de la temporada el año pasado, y las muertes semanales superan a las de cualquier semana de 2020, alertó Carissa Etienne, directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

El número de muertos por coronavirus se acerca a los 3 millones en el mundo, siendo América Latina la segunda región más enlutada después de Europa.

La complicada situación de Brasil, que con más de 354 mil fallecidos es el segundo país del mundo con más muertos por la pandemia y el tercero en número de casos, ha hecho que Francia decida suspender hasta nuevo aviso todos sus vuelos con el país sudamericano debido a las inquietudes generadas por una variante del virus originada en ese país.

Según un balance de Afp, Uruguay, que el año pasado fue ejemplo de la región por el exitoso manejo de la pandemia, registra actualmente cerca de mil 370 nuevos casos por cada 100 mil habitantes en los pasados 14 días, por lejos la tasa más alta del planeta.

El gobierno reportó el lunes 71 fallecimientos por Covid-19, la cifra más alta desde el inicio de la emergencia sanitaria, en marzo de 2020. En total, el país de 3.5 millones de habitantes registra 149 mil 430 contagios y mil 595 muertes por el nuevo coronavirus.

El aumento sostenido de contagios pone en riesgo la atención en hospitales públicos y privados de todo el país, donde ya 53 por ciento de las camas de cuidados intensivos están ocupadas por enfermos de Covid-19.

Su vecino Argentina vive un nuevo récord de 27 mil 1 contagios en las pasadas 24 horas, para un total de 2 millones 579 mil infecciones y 58 mil 174 muertes, y 62 por ciento camas ocupadas en hospitales en el país. Pero el crecimiento es desenfrenado. Tan sólo en Buenos Aires, los pacientes con coronavirus internados en el sistema público aumentaron 27 por ciento entre el 5 y 11 de abril.

En su conferencia semanal, Carissa Etienne, directora de la OPS, dijo que “América no se está comportando como una región que experimenta un brote cada vez más grave de Covid-19.

En los pasados siete días se han infectado más personas en la región que durante la mayor parte de la temporada el año pasado, y las muertes semanales superan a las de cualquier semana de 2020, advirtió Etienne.

La organización alertó que más de 1.3 millones de personas se infectaron en América y casi 36 mil murieron la semana pasada, por lo que pidió una estrategia integral para frenar el nuevo embate de Covid-19.

Etienne dijo que Sudamérica sigue siendo el epicentro de la pandemia en las Américas.

Brasil, Colombia, Venezuela, Perú y algunas áreas de Bolivia han registrado un fuerte aumento de casos y las infecciones se aceleraron en Guayana Francesa y Guyana, así como en Paraguay, Uruguay, Argentina y Chile.

En el Caribe, Cuba, Puerto Rico, Curazao, Bermuda y Aruba muestran incrementos de los contagios, mientras en América del Norte, Canadá ha visto un alza en las hospitalizaciones.

Este aumento de las infecciones es alarmante pero no sorprendente en medio de la relajación de medidas de confinamiento, afirmó y añadió que la vacunación no será suficiente para detener esta ola de contagios.

Las variantes altamente transmisibles se están extendiendo y las medidas de distanciamiento social no se observan tan estrictamente como antes, aseguró. No estamos actuando como una región en medio de un brote que se agrava.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Asa Cristina Laurell: Covid-19: tiempo para reflexionar (Opinión)

15 de abril, 2021

Durante las últimas semanas la pandemia ha dado un respiro a los mexicanos, a los directamente involucrados en su combate y a la población en general. El sistemático avance de la vacunación también alienta. Todavía no sabemos cuál va a ser la repercusión de la fuga del encierro a la playa durante la Semana Santa. Este compás de espera debe ser aprovechado para sistematizar y evaluar equilibradamente las experiencias vividas y conocimientos adquiridos durante la pandemia.

Es necesario analizar varias de sus vertientes después de más de un año de experiencias. Conviene hacerlo así porque generalmente están mezcladas en la narrativa sobre la emergencia. En este sentido habría que evaluar e incluir por lo menos las siguientes cuestiones: la epidemiología del SARS-CoV-2, el proceso de atención y la nueva comprensión de lo clínico, conocimientos nuevos sobre el virus y la política de salud. Es una separación conceptual, pero sirve para sacar aprendizajes tanto para las autoridades de salud y la práctica clínica como para el público.

El conocimiento epidemiológico de la SARS-CoV-2, entendido como su comportamiento en los colectivos humanos específicos, ha avanzado mucho. Queda fuera de duda el uso del cubrebocas. Sabemos hoy que las principales características del paciente que condicionan un alto desenlace mortal son edad avanzada y sexo masculino, así como condiciones socioeconómicas precarias. También está probado que es un virus que muta con cierta frecuencia y da origen a variantes nuevas con distintas características en cuanto a su contagiosidad y la gravedad del cuadro clínico; por tanto, de la letalidad.

Cuando se prolongan los procesos de vacunación, por falta de acceso a las vacunas o de recursos para comprarlas, hay nuevas mutaciones y una posposición de la inmunidad de rebaño. A nivel mundial este retraso de la vacunación es obscuro y fatal para todos, tanto para los países que no acceden a las vacunas como para los países ricos. Por ello, los organismos supranacionales como la OMS y la ONU, un grupo importante de países del Sur y algunos OSC pregonan que las vacunas deben ser un bien público, fuera de la esfera de las ganancias privadas. Un último pronóstico epidemiológico es que el Covid-19 es una nueva enfermedad que permanecerá con un comportamiento endémico.

A los investigadores hay que recordarles dos principios básicos de la investigación epidemiológica frecuentemente olvidados. El primero es que la calidad de los datos es determinante para los resultados obtenidos; se aplica el dicho de si entra basura, sale basura. Este tema tiene particular importancia en México, donde la autoridad

sanitaria reconoce que los datos son subestimados, tanto el número de contagiados como los fallecidos por Covid-19 y no en la misma proporción. El segundo principio es que una asociación estadística no comprueba una relación causal, principio crecientemente olvidado en cuanto avanzan las técnicas estadísticas.

La experiencia clínica adquirida en el tratamiento de millones de enfermos y contagiados y la presencia de muchos grupos de investigación han permitido avanzar en la comprensión de cómo orientar la atención de los pacientes. Este nuevo conocimiento abarca por lo menos dos temas básicos. El primero es cuáles son los criterios para hospitalizar inmediatamente a un paciente o, por el contrario, para tratarlo en su casa. Se ha tenido una letalidad alta, pero ahora una revisión dirigida permite clasificar el riesgo preciso del paciente. Hoy existe cierto consenso respecto de los criterios para el internamiento temprano, qué medicamentos usar y el éxito del tratamiento en cuidados intensivos con especialistas. También hay seguimiento y desarrollo del tratamiento domiciliario con entrega de un paquete y supervisión sistemática con un protocolo y una televisita hecho desde las unidades de atención de primer nivel y un enlace directo del enfermo con su médico. Estos nuevos conocimientos han demostrado tener un impacto importante sobre la letalidad.

Es necesario incorporar todos estos elementos en la nueva política de salud formulada por los gobiernos. Esto pasa por una revisión autocrítica de las políticas de salud instrumentadas hasta ahora respecto a la pandemia. Tarea especialmente urgente es la educación amplísima de la población sobre las características de Covid-19 para que tenga elementos objetivos de juicio sobre el tema, que es la única vacuna eficaz contra la infodemia. Sirve además para aprovechar de manera positiva el gran interés por la salud que ha despertado la pandemia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Día Mundial contra la meningitis. Por pandemia, baja vacunación contra la meningitis; repunta en el mundo

Carolina Gómez Mena

15 de abril de 2021

En vísperas del Día Mundial contra la meningitis, expertos advirtieron que debido al Covid-19 ha habido una baja en la vacunación, por lo que se espera que la cantidad de casos de meningitis pudiera aumentar en diversas partes del mundo, incluido México.

En conferencia de prensa virtual, señalaron que las meningitis son causadas por bacterias y virus, y presentan en un inicio síntomas que pueden confundirse con el coronavirus, y así se pierde tiempo en el diagnóstico y tratamiento.

La meningitis es mortal y debilitante. Ataca rápidamente y tiene graves consecuencias de salud. Las meningitis bacterianas pueden causar epidemias y provocar la muerte en menos de 24 horas.

Los infectólogos pediatras Denisse Vaquera Aparicio y César Martínez Longoria, y Daniel Gregory López, especialista en medicina farmacéutica, destacaron que la meningitis meningocócica es la principal meningitis bacteriana en México” y destacaron que esta enfermedad es completamente prevenible por vacunación.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) estableció una “hoja de ruta mundial para derrotar a las meningitis para 2030, y cubre a los principales organismos responsables de las meningitis bacterianas, incluyendo la provocada por la bacteria neiseria meningitidis, que es lo que conocemos comúnmente como meningococo”.

Los objetivos son eliminar las epidemias de meningitis bacterianas, reducir los casos y las muertes por meningitis bacteriana prevenible por vacunación y disminuir la discapacidad, entre otros.

López indicó que esa “es un padecimiento mortal que causa la inflamación de las membranas que cubren el cerebro y la médula espinal. Es causada por una infección por bacterias y virus.

De cada cinco personas que desarrollan esta enfermedad, cuatro pueden tener alguna secuela, como discapacidad permanente.

La incidencia de las meningitis ha aumentado en los pasados 20 años, periodo en el que se detectaron cinco millones de casos nuevos y aproximadamente 290 mil muertes en el mundo, la mitad de esos decesos en niños menores de cinco años de edad, por eso es importante vacunarlos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

TERCER Convenio Modificadorio al Convenio Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Coahuila de Zaragoza

15 de abril, 2021. Págs. 141 a 192.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

TERCER Convenio Modificadorio al Convenio Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Colima

15 de abril, 2021. Págs. 193 a 244.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

TERCER Convenio Modificadorio al Convenio Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Durango

15 de abril, 2021. Págs. 245 a 300.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Vacuna de CureVac contra Covid-19 atrae interés creciente

15 de abril de 2021

La firma alemana de biotecnología CureVac dijo que ha visto un aumento en el número de solicitudes de su vacuna experimental contra la Covid-19 en los últimos días, ante las preocupaciones sobre efectos secundarios raros que han afectado a otros tratamientos.

Un portavoz de CureVac dijo el jueves que han llegado solicitudes de varios sectores, incluidos gobiernos y organizaciones internacionales, pero se negó a dar más detalles.

La Unión Europea se aseguró en noviembre hasta 405 millones de dosis de la vacuna de dos inyecciones de CureVac, que aún no ha obtenido la aprobación regulatoria, el único gran contrato de suministro de la compañía hasta ahora.

El irregular lanzamiento de la vacuna en Europa tuvo más problemas esta semana después de que Johnson & Johnson suspendió los envíos de su inyección para la Covid-19 y Dinamarca anunció que dejaría de usar una vacuna similar de AstraZeneca por casos muy raros de coagulación sanguínea.

CureVac dijo en un comunicado el jueves que comenzará a probar su vacuna contra la Covid-19 en jóvenes de hasta 12 años a fin de mes, mientras se prepara para publicar los resultados iniciales de eficacia para adultos en el segundo trimestre.

El portavoz reiteró que el grupo, que está respaldado por los inversores Dietmar Hopp, la Fundación Gates, GlaxoSmithKline y el gobierno alemán, esperaba solicitar la aprobación regulatoria a fines de mayo o principios de junio.

CureVac dijo que inicialmente inscribirá a unos 40 jóvenes de 12 a 17 años en Perú y Panamá, la primera etapa de un estudio más amplio en este grupo etario. Su estudio de Fase 2b/3 en curso, conocido como Herald e iniciado en diciembre, ha completado el reclutamiento con más de 40,000 participantes adultos en Europa y América Latina, dijo la compañía el jueves.

CureVac, que cotiza en el Nasdaq, reiteró su objetivo de producir hasta 300 millones de dosis de la vacuna en 2021 y hasta 1,000 millones en 2022.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Expertos en enfermedades infecciosas informaron que a los síntomas del long Covid como fatiga, dificultad respiratoria y pérdida del olfato y el gusto, se suma la aparición de endocrinopatías, responsables de los problemas de tiroides

14/04/2021

Un nuevo estudio reveló que el Covid-19 prolongado, como se les conoce a los casos que después de la recuperación presentan secuelas de la enfermedad, es más usual de lo que pensaba, pues los expertos estiman que entre el 10% y el 30% de las personas infectadas con el SARS-CoV-2 tienen dificultades para recobrar su salud.

Hasta la fecha, se cuantifica que al menos 78 millones de personas se han recuperado de padecer Covid-19. Esta cifra implica un panorama “optimista”, pues supera los decesos producidos por el nuevo coronavirus, que oscilan entre la pérdida de 2 millones 96 mil vidas en todo el mundo.

Sin embargo, los investigadores se cuestionan ¿cómo es la condición de vida de las personas después de atravesar el Covid-19? Dicha preocupación aumentó cuando los expertos de salud notificaron que, posteriormente al alta hospitalaria, muchos pacientes no mejoraban.

Este fenómeno fue denominado como “long Covid-19” o “Covid-19 prolongado”. Quienes lo padecían experimentaron síntomas persistentes como fatiga, dificultad respiratoria, pérdida del olfato -anosmia- y del gusto -ageusia-, así como niebla mental, una de las alteraciones más comunes asociadas a la infección.

En una publicación de “Science”, los especialistas expresaron que, pese a que han ubicado las manifestaciones relacionadas con la infección perdurable, hay poca claridad sobre sus causas o cómo tratar esta “constelación de síntomas”.

Los datos preliminares indican que por lo menos la tercera parte de las infecciones del SARS-CoV-2 corren con la mala suerte de persistir, por lo que los científicos aseguraron que debe existir una explicación biológica que justifique los síntomas crónicos posteriores a la enfermedad.

Emilia Liana Falcone y Michael Sneller, de los institutos de Investigación Clínica de Montreal y de Alergias y Enfermedades Infecciosas (NIAID), respectivamente, hablaron con la revista científica acerca de su experiencia con pacientes que atravesaron síntomas continuos.

Los estudiosos recordaron que muchas afecciones, no sólo el Covid-19, puede causar síntomas duraderos que incapaciten a quienes los padecen, fenómeno que nombraron como “enfermedades posinfecciosas”.

Entre ellas indicaron que se encuentra la polio. Esta enfermedad apareció en la década de 1950 con una serie de brotes que afectaron, principalmente, a la población infantil. Las niñas y niños, alrededor del mundo, desarrollaron tras la recuperación un síndrome característico por la fatiga, dolor corporal y dificultad para concentrarse.

“En términos de fatiga algunas de las complicaciones neurológicas, confusión mental, falta de concentración, es común después de otras infecciones”, ahondó Liana Falcone. “Dicho esto, creo que hay ciertas características que no son tan comunes como las que estamos viendo ahora: la pérdida del olfato y el gusto que he visto en la clínica al menos seis meses después”.

La experta en inmunología clínica agregó que a estos síntomas se ha añadido la aparición de endocrinopatías, produciendo problemas de tiroides. Pese a que esta manifestación ha sido atribuida exclusivamente al Covid-19, reconoció que quizá este síntoma ocurre en el contexto de otras infecciones virales y no se ha indagado lo suficiente para descifrarlo.

Los expertos en enfermedades infecciosas explicaron que aún no existe una definición clara de lo que es el “long Covid”, ya que hace un año todavía no existía y la falta de datos ha impedido categorizarlo como padecimiento. Hasta el momento, los científicos se han basado en cuestionarios y revisiones de historias clínicas de pacientes hospitalizados.

Falconer y Sneller preparan un estudio, con el objetivo de profundizar en la biología del Covid-19 prolongado. Los estudiosos reunirán 150 sobrevivientes de la enfermedad, de los que el 55% no presentan síntomas posteriores a la infección. Tomaron en cuenta también, a los familiares y personas cercanas con las que estuvieron en contacto, a pesar que estas no contrajeran el virus.

Los voluntarios sanos son descritos como “grupos de control” y son una parte esencial del estudio, pues los investigadores revelaron que la observación de este sector de la población los provee de herramientas para eliminar “el ruido de fondo”.

Esto quiere decir que, hay síntomas colectivos que se desencadenan frente a una emergencia sanitaria mundial, como lo es la pandemia actual, entre los cuales se destacan la ansiedad, el estrés e insomnio, así como la depresión. “Tenemos que incluir a personas que están viviendo eso para poder desentrañar qué está realmente relacionado con la infección”, recalcaron.

“Con el estudio del Ébola -rememoró Michael Sneller- al tener un grupo de control, demostramos que muchos de los síntomas que se pensaba que eran síntomas posteriores a este síndrome, en realidad ocurrieron con la misma frecuencia en el grupo de control”.

De esta manera, los especialistas señalaron la importancia de darle seguimiento a la enfermedad post-Covid, ya que sólo de esta manera contarán con los indicios necesarios para conocer qué condiciones o factores de riesgo producen la enfermedad duradera. Además, que esto les dará las bases para alcanzar una vía de tratamiento clara, mediante los que combatirán los problemas reversibles de los pacientes recuperados.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Vanguardia

COVID-19 y anorexia, una dupla muy peligrosa y mortal

14 de abril, 2021

El coronavirus y la anorexia de alguna forma se retroalimentan. Primero debido a la pérdida de apetito es uno de los síntomas del COVID-19; y segundo, las personas que padecen anorexia son más susceptibles ante el virus SARS-CoV-2.

Las personas con anorexia nerviosa creen tener exceso de peso, aunque estén profundamente delgadas. Esta patología “supone el rechazo de la comida por parte del enfermo y el miedo obsesivo a engordar, que puede conducirle a un estado de inanición. La anorexia puede llevarle a una situación de gran deterioro y debilidad ocasionada por una ingesta insuficiente de nutrientes esenciales”, detallan los especialistas de la Sociedad Española de Medicina Interna.

De igual modo, Loreto Montero Soto, psicóloga general sanitaria y especialista en trastornos de la conducta alimentaria aclara que dichos trastornos “son enfermedades mentales que cursan con complicaciones fisiológicas”.

En cuanto a la anorexia nerviosa, la experta del Instituto Psicológico Cláritas (<https://institutoclaritas.com/>) explica que, generalmente, “viene acompañada de un estado de malnutrición que provoca, entre otras cosas, alteraciones en los neurotransmisores, enfermedades cardíacas y del aparato digestivo”.

“Además, la malnutrición acarrea una desregulación de las hormonas y péptidos gastrointestinales, que altera la sensación de saciedad y el apetito de los pacientes y actúa como mantenedora de la enfermedad”, precisa.

Montero subraya que las consecuencias biológicas de la enfermedad pueden ir, desde el enlentecimiento del desarrollo óseo, es decir, del crecimiento, hasta la alteración ocasional de la actividad ventricular, lo que puede dar lugar a graves problemas cardíacos.

“Dentro de este cuadro de desnutrición también se ve afectado el sistema inmune. De hecho, se ha observado atrofia de los órganos inmunocompetentes y alteraciones de las células inmunitarias, que se aprecian sobre todo en los linfocitos y otras células responsables de combatir las infecciones”, indica.

“De esta forma, la anorexia incrementa la susceptibilidad a infecciones de cualquier tipo, incluida la infección por SARS-CoV-2. Debido a todas estas complicaciones médicas derivadas de la anorexia, una vez contraída la infección, ambas tenderán a agravarse mutuamente”, expresa la especialista.

De hecho, la pérdida de apetito es uno de los síntomas de la COVID-19. Pero, a la vez, haber estado enfermo de COVID-19 puede llegar a desembocar en un cuadro de anorexia.

En este sentido, Montero explica que “para alguien que ha enfermado de COVID-19, la recuperación del apetito es uno de los primeros síntomas de salud. Sin embargo, se ha observado que verse expuesto a enfermedades o situaciones vitales que hayan favorecido la pérdida del apetito puede precipitar un cuadro de anorexia nerviosa”.

Por otro lado, la psicóloga indica que la pérdida de peso derivada de la infección por SARS-CoV-2 puede ser valorada por la persona afectada como una mejora en su imagen.

“A menudo, el entorno del paciente puede reforzar esta idea y convertirse así en mantenedor y agravante de la pérdida ponderal del sujeto”, manifiesta.

De esta manera, Montero afirma que cualquier enfermedad que altere nuestros hábitos nutricionales “es susceptible de convertirse en el desencadenante de un trastorno alimentario. No obstante, las patologías alimentarias son “multicausales”, por lo que resulta improbable que únicamente la infección origine la anorexia. En este punto, sería necesario realizar una exploración exhaustiva de la psicología del paciente”.

La pandemia en la que nos encontramos inmersos impactó en todas las áreas de nuestras vidas e hizo aumentar los niveles de incertidumbre y estrés.

“El miedo a contagiarse y a contagiar, la exposición al sufrimiento, el cese de las actividades colectivas, la transformación de la vida académica y la reducción de los espacios de intimidad, son algunos de los problemas adicionales con los que nos hemos visto obligados a lidiar, especialmente la población adolescente”, indica la especialista.

“Estas circunstancias no habrían hecho sino agravar la situación de vulnerabilidad de los individuos propensos a desarrollar cuadros de anorexia nerviosa”, precisa.

En el contexto de una crisis que ha afectado a toda la sociedad, la familia es uno de los factores protectores primordiales.

“Es importante no perder de vista que los conflictos familiares, tal vez agravados por la crisis sanitaria, pueden provocar en los hijos una baja autoestima que usualmente viene acompañada de ansiedad y tristeza. Estas cogniciones y sentimientos también contribuyen a la aparición de sintomatología alimentaria”, expresa.

La pandemia ha propiciado que pasemos más tiempo en casa. Esto, en algunos casos, ha supuesto que la familia detecte actitudes respecto a la alimentación que, probablemente, en otras circunstancias hubieran pasado desapercibidas.

Estudios recientes sobre la anorexia muestran unas tasas de recuperación total en torno al 50%; un 30% de los pacientes presenta una mejora parcial y en el 20% restante la enfermedad se cronifica.

“El confinamiento facilitó la supervisión del adolescente y el control sobre sus hábitos alimentarios. Además, al incrementar el tiempo de convivencia, es más probable que mejore la comunicación”, apunta Montero.

En cambio, a otras personas, por ejemplo, quienes viven solas, la menor interacción social debida a la pandemia les ha permitido ocultar mejor los trastornos de la conducta alimentaria.

En este sentido, Adriana Esteban, psicóloga especialista en trastornos de la conducta alimentaria del Instituto Centta, indica que “el teletrabajo y las clases virtuales juegan un papel importante en el aislamiento. Por ello, permanecer más tiempo sin contacto directo con otros no se ve como algo extraño o propio de una patología”.

Estas modalidades de estudio o trabajo a distancia “tampoco permiten observar conductas disfuncionales en torno a la comida, pues se han dejado de compartir estos espacios en el colegio, la universidad o el trabajo”, añade la experta.

La anorexia incrementa la susceptibilidad a infecciones de cualquier tipo, incluida la infección por SARS-CoV-2. En la imagen una mujer vistiendo a dos delgados maniquíes en Bogotá.

Asimismo, la psicóloga precisa que “las restricciones de movilidad y toque de queda han favorecido que las personas con trastornos de la conducta alimentaria puedan reducir el contacto con otros sin sentirse culpables o presionadas para mentir. Ya no necesitan excusas para evitar determinadas situaciones”.

Y ejemplifica: “se acabaron las cenas con amigos, las fiestas por las noches, las salidas a bares o restaurantes o los cumpleaños repletos de dulces. Desaparecen así las situaciones temidas para dar rienda suelta a un trastorno que se muestra cada vez más adaptado a las nuevas condiciones de vida”.

“Todo ello reduce la probabilidad de entorno de detectar, identificar y prevenir patrones de alimentación alterados. Como consecuencia, se da un caldo de cultivo apto para la generación de trastornos de la conducta alimentaria. Si antes de la pandemia ya resultaba difícil la detección de un trastorno de este tipo, en la actualidad el proceso se ha convertido en un completo desafío”, subraya Adriana Esteban.

No obstante, la pandemia también ha hecho que pedir ayuda cueste menos que antes. “Hemos vivido momentos dramáticos que justifican que podamos acudir a un profesional en busca de una mejoría psicológica que se vuelve cada vez más necesaria”, añade.

En el caso de los trastornos de la conducta alimentaria, es muy importante ponerse en manos de profesionales lo antes posible.

“La decisión terapéutica irá, desde el seguimiento médico ante conductas de riesgo, hasta hospitalizaciones en los casos más graves. Siempre que sea posible, se realizará el tratamiento de forma ambulatoria para asegurar la continuidad en el resto de áreas de la vida del paciente”, subraya Loreto Montero Soto.

La psicóloga explica que la tasa de recuperación de los trastornos de la conducta alimentaria presenta una elevadísima variabilidad derivada de la multitud de agentes asociados a estas enfermedades.

“Durante mucho tiempo se tenía la creencia de que estos trastornos presentaban una baja remisión, pero esto estaba relacionado con los cortos periodos de seguimiento. Estudios recientes muestran unas tasas de recuperación total en torno al 50%; un 30% de los pacientes presenta una mejora parcial y en el 20% restante la enfermedad se cronifica”, detalla.

La especialista afirma que los tiempos de recuperación también son muy variables pues oscilan entre los 2.5 y los 18 años, si bien las últimas investigaciones apuntan a una remisión elevada entre los 5 y los 8 años de seguimiento.

“Existen diversos factores de buen pronóstico, como son la edad de inicio temprana, la corta sintomatología previa al tratamiento, la buena relación paterno-filial o un nivel socioeconómico elevado. Hay, asimismo, factores de mal pronóstico, entre los que se encuentran la presencia de vómitos, el uso de laxantes, la pérdida de peso previa al tratamiento y el ejercicio compulsivo”, puntualiza.

Montero relata que, en general, los pacientes con anorexia presentan peor pronóstico que aquellos que sufren bulimia, además de una mayor tasa de mortalidad.

No obstante, “es frecuente la transición diagnóstica de la anorexia a la bulimia, mientras que el proceso inverso es muy poco habitual”, expone.

Pese a todo, la psicóloga subraya que cada vez se tiene más conocimiento sobre la génesis de la enfermedad alimentaria; cada vez más agentes sociales asumen su papel preventivo y, en general, cada vez es mayor la coordinación interdisciplinaria para combatir la propagación de estas enfermedades.

“Es difícil, pero la recuperación es posible”, concluye.

DESTACADOS:

+ “La anorexia incrementa la susceptibilidad a infecciones de cualquier tipo, incluida la infección por SARS-CoV-2. Debido a todas las complicaciones médicas derivadas de la anorexia, una vez contraída la infección, ambas tenderán a agravarse mutuamente”, expresa la psicóloga Loreto Montero Soto.

+ “Se ha observado que verse expuesto a enfermedades o situaciones vitales que hayan favorecido la pérdida del apetito puede precipitar un cuadro de anorexia nerviosa”, apunta la especialista.

+ “El teletrabajo y las clases virtuales no permiten observar conductas disfuncionales en torno a la comida pues se han dejado de compartir estos espacios en el colegio, la universidad o el trabajo”, comenta la psicóloga Adriana Esteban.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Anualmente 200 nuevos casos de cáncer de colon: ISSEMyM

Montserrat Mata

14.04.2021

El Centro Oncológico del Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios (Issemym) atiende aproximadamente 200 nuevos casos anuales relacionados con el cáncer de colon y recto, ubicándose como uno de los tipos con mayor incidencia, por debajo del cáncer cervicouterino, de mama y de próstata.

El cirujano oncológico adscrito a este centro, Andrés Blanco Salazar, puntualizó que el cáncer de colon es una de las neoplasias más frecuentes; por ejemplo, en el contexto nacional, representa el tercer lugar de incidencia, con el 7.6 por ciento de las neoplasias, sólo después de mama y próstata; en el caso de los hombres, el cáncer de colon representa el segundo tipo en orden de frecuencia; para las mujeres, es el tercer lugar como causa de cáncer, después de mama y cervicouterino.

El especialista mencionó que este tipo de neoplasia es la tercera causa de muerte por cáncer en México, por ello, reiteró la importancia de llevar una dieta sana y baja en grasas, realizar actividad física de manera frecuente y en caso de presentar algún síntoma acudir con el especialista.

Indicó que el cáncer de recto suele tener una mayor incidencia en hombres y el de colon en mujeres, y en la mayoría de los y las pacientes se diagnostica en la etapa dos o tres, es decir, clasificados como casos avanzados.

“Afortunadamente no tenemos muchos casos en etapas metastásicas, es decir, que el tumor se haya ido al hígado o pulmón; pero sí tenemos pacientes con la enfermedad algo avanzada”.

El especialista en tumores gastrointestinales explicó que este tipo de enfermedades cuenta con al menos tres opciones para su tratamiento: la cirugía, la quimioterapia y la radioterapia.

Factores de riesgo

Entre los principales factores de riesgo para desarrollar este tipo de cáncer destacan: una dieta baja en fibra y rica en harinas refinadas, en grasas animales; la edad; además de otros factores de carácter hereditario, como es el caso de pacientes con el Síndrome de Lynch, aunque este tipo de situaciones son poco frecuentes, representando menos del cinco por ciento de los casos totales.

“Lo más importante es el estilo de vida, cada vez nuestro estilo de vida se parece más al estilo de vida norteamericano y eso ha hecho que el cáncer de colon en nuestro país haya tenido un repunte en los últimos cinco o 10 años”.

Señales de alerta

Cambios en los hábitos intestinales, es decir, que de un momento a otro se den cambios en las evacuaciones, que sin explicación alguna haya periodos de estreñimiento o diarrea y se alterna entre ambos; el sangrado en la evacuación, además de aquellos pacientes que no puedan evacuar.

Otro es la pérdida de peso sin ninguna razón aparente, por lo que señaló la importancia de prestar atención a este tipo de casos.

Edad de diagnóstico

El especialista señaló que la edad de diagnóstico generalmente es a partir de los 40 años, y con el avance de la edad también incrementa el riesgo, ya que a partir de los 50 años los signos son más evidentes.

“Hoy en día el cáncer de colon es curable, aún en etapas avanzadas, exige la posibilidad de que el paciente se pueda curar, claro, entre más avanzado menos posibilidades”.

Recomendaciones

A partir de los 50 años se realice una colonoscopia, cada cinco años, o una rectosigmoidoscopia, además de un análisis de sangre oculta en heces, cada tres años, como un examen preventivo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Violencia contra las mujeres es la otra pandemia: SSPC

David Vicenteño

14/04/2021

La violencia contra las mujeres es la otra pandemia que afecta al país, derivada de las condiciones de confinamiento por el Covid-19, afirmó la titular de la Secretaría de Seguridad y Protección Ciudadana (SSPC), Rosa Icela Rodríguez.

La responsable de la política de seguridad pública y protección civil, del Gobierno de México, participó en el Foro Internacional La hora del PACCTO, mujeres líderes contra el crimen organizado: desafíos y soluciones en un mundo de pandemia, a través de una videoconferencia.

“Efectivamente nuestra realidad no es tan distinta a la que se escucha de nuestras colegas panelistas de otros países. La violencia de género sin duda ha sido uno de los principales retos derivados de la contingencia por Covid-19”, manifestó.

“El encierro y las restricciones a la movilidad han puesto en evidencia que la violencia contra las mujeres es la otra pandemia que afecta a nuestras sociedades”, dijo Rodríguez durante su participación.

La conferencia fue organizada por el Programa de Asistencia contra el Crimen Transnacional Organizado (PACTO), financiado por la Unión Europea.

Junto con la titular de la SSPC, Rodríguez, participaron Celia Pérez Rivas, ministra de Justicia de Paraguay; Diana Salazar, fiscal general de Ecuador, y Luisa Prodenca, directora nacional adjunta de la Policía Judicial de Portugal.

La funcionaria mexicana agregó que el confinamiento derivado de la pandemia por Covid-19, obligó a reforzar las acciones para prevenir los delitos cibernéticos.

“La creciente actividad en redes sociales y plataformas digitales para cuestiones laborales, educativas, familiares y de entretenimiento, también nos ha planteado la necesidad de incrementar la vigilancia para prevenir, detectar y sancionar los delitos cibernéticos”, comentó.

En el panel internacional, Rodríguez contó detalles de lo que significó enterarse de su nombramiento, en la conferencia matutina del presidente Andrés Manuel López Obrador, el 30 de octubre de 2020, mientras se recuperaba en su casa tras haber sido hospitalizada en terapia intensiva por Covid-19.

“Cuál fue mi sorpresa al escuchar que el presidente informaba al país que había tomado la decisión de invitarme a ocupar la titularidad de la Secretaría de Seguridad. En el momento más crítico de salud me llegó este gran reto profesional”.

“Me tomé el tiempo para meditarlo, como sobreviviente de Covid, pero una vez tomada la decisión y tras valorar que la seguridad es la principal demanda de los mexicanos y mexicanas, la asumí como una oportunidad de vida para contribuir en la transformación y pacificación de mi país”, dijo la funcionaria.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Jesús Sesma Suárez: El transporte público: un calvario para los usuarios (Opinión)

15 de abril de 2021

Los usuarios afrontan el peligro como algo que ya es parte de su vida cotidiana. Salen a hacer sus actividades y abordan el Metro, microbuses, autobuses y taxis con la esperanza de llegar a sus destinos librándose de la delincuencia.

Diariamente, millones de mexicanas y mexicanos usan el transporte público como medio de movilidad para llegar a sus trabajos, escuelas y citas médicas, entre otras actividades que son parte de su vida cotidiana. Lamentablemente, este medio ha ido de lo malo a lo peor y, hoy en día, opera bajo la regla de las tres “fes”: insuficiente, ineficiente e inseguro.

Los usuarios afrontan el peligro como algo que ya es parte de su vida cotidiana. Salen a hacer sus actividades y abordan el Metro, microbuses, autobuses y taxis con la esperanza de llegar a sus destinos librándose de la delincuencia.

Hay que reconocer que la situación económica de las y los mexicanos se ha vuelto especialmente vulnerable a consecuencia de la pandemia y, en ese sentido, el peligro de perder sus pertenencias y lo que tanto trabajo les cuesta ganar en el contexto actual hace de este problema un asunto de atención prioritaria.

Según la Encuesta Nacional de Victimización y Percepción sobre Seguridad Pública (ENVIPE), los datos del periodo 2017 a 2018 refieren que casi 300 mil personas dejaron de usar el transporte público por miedo a ser víctimas de algún robo. Y, de acuerdo con información del Sistema Nacional de Seguridad Pública, de enero a agosto de 2019 se denunciaron 12 mil 845 robos en transporte público colectivo, de los cuales, más de 70% fueron con violencia. Actualmente, la situación no ha mejorado.

Es lamentable que, aunado a lo difícil que ha resultado para la mayoría de las personas sobrevivir ante este contexto, quienes tienen que salir a trabajar desde muy temprano cada día, lo hagan con la zozobra de perder lo que ganan a manos de la delincuencia. Y es que, como siempre, los más vulnerables son los más afectados. Según los expertos, los crímenes suceden mayormente en las primeras horas de la mañana, en días laborales, y el riesgo aumenta en las zonas de alta criminalidad y violencia, así como para quienes viven más lejos de sus destinos y pasan más tiempo desplazándose. Si bien el robo en transporte público es considerado un delito de bajo impacto, sus consecuencias no son menores, considerando lo mucho que llegan a repercutir en la vida social y económica de las personas, pues muchas veces van más allá de la pérdida de dinero y pertenencias;

hay quienes han sido víctimas de abuso sexual, violencia física e incluso quienes han perdido la vida durante un asalto en microbuses y autobuses.

Las medidas de seguridad que se han puesto en marcha contra ese delito, hasta hoy, no han sido las más efectivas, pues en determinadas regiones del país sigue representando una de las mayores preocupaciones de la población.

Los mexicanos merecen un servicio que, además de ser eficiente, suficiente y de calidad, garantice, ante todo, su seguridad y la intervención oportuna de las autoridades en caso de presentarse algún acto ilícito. Para ello, es necesario el uso de la tecnología y la coordinación entre autoridades de las zonas metropolitanas a fin de lograr estrategias conjuntas para combatir el robo a usuarios de transporte público.

No se puede seguir permitiendo que la necesidad que tienen las personas de desplazarse sea tomada como nicho de oportunidad por la delincuencia, pues ahora, más que nunca, los ciudadanos están preocupados por asegurar y proteger su patrimonio y el sustento de cada día.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Más de 30 mil niñas, niños y adolescentes en espera de ser adoptados, de acuerdo con datos del INEGI

Héctor Figueroa

14/04/2021

Al inaugurar el foro digital “Adopción de niñas, niños grandes y adolescentes, y su derecho a vivir en la familia”, la senadora del PAN, Josefina Vázquez Mota, afirmó que en México más de 30 mil niñas, niños y adolescentes esperan ser adoptados.

Señaló que, de acuerdo con datos del INEGI, ese número de menores de edad se encuentran bajo la protección de cerca de 900 casas hogar, albergues, refugios y otras modalidades de cuidado institucional públicos y privados en todo el país.

Vázquez Mota dijo que la organización “Tejiendo Redes Infancia” señala que más del 80 por ciento de las niñas, niños y adolescentes residentes de los Centros de Asistencia Social en México tiene más de 6 años de edad.

Mientras que según Aldeas Infantiles SOS México, las niñas, niños y adolescentes que son mayores de 7 años, tienen menos probabilidades de ser acogidos por alguna familia.

Aunado a lo anterior, agregó que el INEGI también reportó que más del 70% de las niñas, niños y adolescentes que sus edades van de los 7 hasta los 18 años, tienen dificultad para encontrar un hogar.

Gaudencio Rodríguez Juárez, psicólogo clínico y psicoterapeuta sostuvo que en México hace falta una política de Estado, una política pública enfocada para este sector de la población, y que no sea solamente impulsada por la sociedad civil.

“Aunque intervenga el sector público, mientras no haya un presupuesto suficiente para este rubro no habrá cambios en la realidad de estos menores. Cada vez que empieza un sexenio se cree que habrá cambio, pero en 20 años no lo hemos visto en la vida de una gran cantidad de menores”, apuntó.

Rodríguez Juárez afirmó que es urgente contar con procesos de adopción más ágiles, con procedimientos estandarizados y documentados en todos los sistemas DIF, pero sobre todo solidaridad, voluntad, ética y responsabilidad humana.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Expertos: intensificó el Covid desigualdad estructural en el país

Laura Poy Solano

15 de abril de 2021

La pandemia de Covid-19 intensificó muchas de las desigualdades estructurales que enfrenta el país. Sabemos que la pobreza impide a las personas adoptar medidas de mitigación, como el quedarse en casa, y eso pone muy en desventaja las estrategias que se aplican en México, por ser una nación con tanta desigualdad, señalaron expertos que participaron en la elaboración de las recomendaciones para el fortalecimiento de la respuesta ante la emergencia sanitaria.

Juan Ángel Rivera Dommarco, director general del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), reconoció que muchas de las recomendaciones emitidas en enero pasado por especialistas de 14 instituciones académicas, de investigación y organismos internacionales, como las organizaciones Mundial de Salud (OMS) y Panamericana de la Salud (OPS), “ya no son pertinentes, pues la dinámica de la pandemia es tal que debemos mantener un diálogo permanente que nos permita ir respondiendo a los nuevos retos.

En conferencia vespertina en Palacio Nacional, donde se actualizó el estado de la crisis sanitaria en México, pues los casos confirmados se incrementaron en 5 mil 113, con un total de 2 millones 291 mil 246, mientras los decesos se elevaron en 518, para un acumulado de 210 mil 812, destacó que la desigualdad tiene un impacto en la pandemia, pues ya ha tenido efectos adversos en ingreso, empleo y

seguridad alimentaria, por lo que se necesitan respuestas no sólo del sector salud, sino con una visión multisectorial.

Al respecto, Silvia Giorguli, presidenta de El Colegio de México (Colmex), destacó que en el país se enfrentan desde hace muchas desigualdades socioeconómicas, entre lo rural y urbano, y de género, que son estructurales, pero ahora la pandemia se monta, se cruza e intensifica muchas de estas desigualdades, como en el acceso a servicios no sólo de salud, también de educación, porque se acumulan. En los hogares con caída de ingresos, expuso, hay jóvenes y adolescentes que estaban en la escuela y que la dejaron porque deben ir a trabajar o cuidar a sus hermanos pequeños; entonces, estamos viendo una serie de efectos acumulados sobre las desigualdades de antaño.

El subsecretario Hugo López-Gatell informó que este esfuerzo de diálogo y colaboración se mantendrá, como un foro permanente que permita evaluar los impactos de las acciones que se impulsen para mitigar la pandemia.

Indicó que desde ayer las cifras de vacunación diaria se actualizarán después de las 21 horas, por lo que se darán a conocer un día después; informó que este martes se administraron 553 mil 926 dosis, con un acumulado de 12 millones 407 mil 625.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Diputados aprueban sin cambios la reforma al outsourcing; pasa al Senado

Georgina Saldierna y Enrique Méndez

15 de abril de 2021

La Cámara de Diputados aprobó, sin cambios, la iniciativa presidencial que prohíbe la subcontratación y permite esa figura sólo cuando se trate de servicios especializados, y envió el proyecto al Senado para su revisión y eventual ratificación.

Tras casi ocho horas de discusión del dictamen, así como de las reservas de todos los partidos, el pleno validó la reforma, con 284 votos a favor, 108 en contra y 17 abstenciones, entre esas últimas la de Leticia Aguilar (Morena).

Como ocurrió con la votación en lo general, en lo particular la bancada del Partido Revolucionario Institucional se dividió: cuatro de sus legisladores votaron a favor, 21 lo hicieron en contra y 13 se abstuvieron, incluido el coordinador, René Juárez Cisneros.

En el registro de la sesión únicamente quedaron asentadas las posturas de los legisladores que presentaron sus reservas, que fueron desechadas por la mayoría. Únicamente se aceptó el agregado, incluido desde el dictamen en comisiones, para prohibir la subcontratación en el gobierno federal.

Con la reforma se ratificó que la única modalidad de subcontratación laboral será la de servicios especializados o de ejecución de obras especializadas, siempre y cuando no formen parte del objeto social ni de la actividad económica preponderante. Para ello deberá existir un contrato por escrito, y las empresas podrán operar en esta modalidad sólo si cuentan con un registro ante la Secretaría del Trabajo.

A partir de los cambios, los patrones deberán permitir la inspección y vigilancia de las autoridades laborales y tendrán que entregar la información que se les requiera. Si no autorizan el desahogo de la revisión, se les impondrá una multa de 250 a 5 mil veces la unidad de medida y actualización (UMA).

Asimismo, se prevé que a quien practique la subcontratación de personal, así como a las personas físicas o morales que presten servicios de subcontratación sin contar con el registro correspondiente, se les impondrá multa de 2 mil a 50 mil veces la UMA.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Raúl Martínez Solares: Informalidad laboral (Opinión)

14 de abril de 2021

Recientemente, la Cepal presentó sus estimaciones sobre la informalidad en México. Se destaca que la informalidad reporta tasas superiores a las de países con economías de similar nivel de desarrollo y que, regionalmente alcanza niveles que se observan en países africanos. Particularmente en el sur de México, la informalidad hace que ocho de cada 10 empleos sean informales y que no generen beneficios de seguridad social ni empleos estables.

De forma simplista, frecuentemente se quiere atribuir la informalidad a dos condiciones extremas, ambas igualmente equivocadas. Una asume que las personas prefieren la informalidad y otra que ésta es simplemente producto de una visión utilitarista de las empresas.

Como todo problema complejo, las explicaciones simples son equivocadas. La informalidad en nuestro país es a la vez causa y efecto de problemas y condiciones mucho más complejos. Por la informalidad, un elevado porcentaje de la población (50% a nivel nacional) no genera con su trabajo cobertura de seguridad social

previsional, que les permita atender temas de salud ni cubrir los aspectos relacionados con su retiro futuro.

En el estudio “Determinantes principales de la informalidad” de Robles y Martínez, se muestra que existe un componente regional muy marcado en la informalidad en México. Mientras que en la región norte del país la probabilidad de informalidad es de 47%, en el sur la probabilidad asciende a 95 por ciento.

Evidentemente, la estructura económica en las regiones tiene una incidencia en el comportamiento de la informalidad. Aquellos estados con una mayor vocación industrial o de manufactura, tienden a tener menor componente de informalidad; mientras que aquellos con un mayor componente hacia el sector de servicios, presentan mayores grados de informalidad laboral.

De acuerdo con un estudio de la OCDE, algunos de los factores que propician la informalidad laboral en América Latina y el Caribe son la baja productividad laboral, las competencias laborales insuficientes, los bajos incentivos a la formalidad de las empresas y marcos institucionales y legales deficientes y complejos, que encarecen o inhiben la formalización de las unidades económicas.

Las empresas que más demandan empleos formales son aquellas que, a su vez, requieren personal con mayor grado de especialización y aquellas orientadas a sectores cuyas relaciones de negocio son más grandes y complejas, también requieren demostrar estructuras laborales formales; condición esta última que se acrecentará a partir de las condiciones establecidas en el T-MEC.

Uno de los factores que en México explica el muy bajo nivel de recaudación fiscal, está asociado precisamente con el nivel de informalidad. Empresas que contratan trabajadores bajo condiciones de informalidad, operan mayoritariamente en la informalidad y, consecuentemente, no generan obligaciones fiscales. Y si bien se trata mayoritariamente de empresas pequeñas, en el agregado representan el mayor número de empleos en el país. Por ello, una reforma fiscal que no atienda puntualmente resolver la informalidad será incompleta.

Como todos los temas complejos, la tentación de elaborar políticas públicas que tratan de abordar fenómenos como la informalidad con soluciones simplistas, frecuentemente terminan por agravar los problemas.

Para un país como México, la informalidad es obstáculo para lograr una cobertura de Seguridad Social más amplia, para mejores condiciones de ingreso y laborales para la mayoría de la población, alcanzar una recaudación más acorde con el tamaño de la economía y lograr una reducción de la profunda desigualdad; pero si no generamos incentivos adecuados a las empresas, no se simplifica el marco

normativo, no se abate la corrupción y no se crean procesos graduales de transición, tendremos efectos negativos que profundizarán la de por sí precaria condición del empleo en nuestro país.

raul@martinezsolares.com.mx

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Salvador Ferrer Ramírez*: El outsourcing y la CFE (Opinión)

* Profesor de la UAM-X

15/04/2021

El 12 de noviembre de 2020 el presidente Andrés Manuel Obrador envió una iniciativa al Congreso de la Unión para prohibir el llamado outsourcing porque lesiona derechos fundamentales de trabajadores y, con este mecanismo, las empresas evaden impuestos por cerca de 200 mil millones de pesos. Las cámaras empresariales se opusieron a esta iniciativa y pidieron tiempo para discutir una posible regulación.

El 9 de diciembre, el presidente convocó al Consejo Coordinador Empresarial (CCE) y sectores corporativos del sindicalismo (CTM, CROC, CTC, CROC) para la firma de un acuerdo tripartita, y solicitar al Congreso de la Unión que la discusión sobre la subcontratación se pospusiera hasta febrero de 2021. Después de tres meses de discusiones llegaron a un acuerdo el pasado 5 de abril, que posteriormente enviaron a la Cámara de Diputados para su deliberación.

Los puntos principales del acuerdo son los siguientes: los servicios u obras complementarias entre firmas de un mismo grupo empresarial, se considerarán como especializados, siempre y cuando no formen parte del objeto social ni de la actividad preponderante de la empresa que los reciba; las compañías de subcontratación tendrán que entregar cada cuatro meses un informe al Infonavit con los datos de los contratos celebrados con otras empresas, la información de los trabajadores y la determinación del salario base; la reforma obliga a la empresa a entregar al contratante todos los recibos de pago del impuesto sobre la renta (ISR) de sus trabajadores; las empresas tendrán un plazo de tres meses para que incorporen a su nómina a los trabajadores subcontratados; el reparto de utilidades para los trabajadores tendrá como límite máximo tres meses de salario o el promedio de la participación recibida en los últimos tres años; se aplicará el monto que resulte más favorable al trabajador.

Sin embargo, la propia iniciativa presidencial conserva un mal de origen. El artículo 13 prohíbe la subcontratación de personal; pero en el artículo 14, se señala que la contratación de personal de servicios especializados, que no forman parte del objeto social, procede y sí se permitirá. Este artículo deja la puerta abierta para que, en los hechos, se continúe con la contratación bajo el esquema de outsourcing y

contradice lo que dice en la exposición de motivos de la iniciativa presidencial del 12 de noviembre de 2020 que señala:

“De ahí, la importancia de la presente propuesta, la cual radica en prohibir la subcontratación de personal, consistente en que una persona física o moral proporcione o ponga a disposición trabajadores propios en beneficio de otra”.

Podemos resumir que lo principal del acuerdo es que el gobierno tendrá un registro de las empresas subcontratistas y podrá implementar mecanismos de vigilancia para que los trabajadores estén en su nómina y tengan derecho a utilidades acotadas por tres meses de salario y garantizar que las empresas paguen impuestos, pero lo principal de la figura de subcontratación se mantiene a través de la contratación de servicios especializados.

Esta interpretación también la realiza el presidente de la Comisión Nacional de Salarios Mínimos, Luis Felipe Munguía (El Financiero, 5 de abril 2021).

Así, el discurso del presidente, de eliminar el outsourcing resulta por lo menos contradictorio. Y si se quisiera despejar toda duda, bien podría revisarse la actuación de la Comisión Federal de Electricidad (CFE) con la contratación de empresas para realizar labores que desempeñaban los trabajadores de la Compañía de Luz y Fuerza del Centro (CLy FC).

La CFE está plagada de contratismo. Este hecho se sustenta en la solicitud de información con folio 1816400295420 realizada a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, de la cual se tiene la siguiente información:

* Desde 2009 a 2020 la Comisión Federal de Electricidad ha contratado a un total de 6,660 empresas para atender la zona de la extinta Luz y Fuerza del Centro.

* Comisión Federal de Electricidad tan sólo en 2020 contrató a 278 empresas para atender la zona de la extinta Luz y Fuerza del Centro.

En vez de que la CFE siga promoviendo la subcontratación de empresas, el Gobierno Federal, como un acto de justicia y congruencia contra el outsourcing, bien podría dar empleo, sin distinción, a los trabajadores de la CLyFC que injustificadamente fueron despedidos por el decreto del ex presidente Felipe Calderón Hinojosa.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Jorge Eduardo Navarrete: Pandemia: las vacunas, otra vez (Opinión)

15 de abril, 2021

Hace un mes advertí que, contra todo pronóstico que hubiera podido formularse hacia principios del año, las vacunas –en especial, pero no únicamente, su distribución– constituían la cuestión más compleja, controvertida y divisiva de las relacionadas con la pandemia y la respuesta ante ella de sociedades, gobiernos e instituciones. En las cuatro semanas transcurridas, el asunto de las vacunas no ha dejado de complicarse y amenaza ahora con comprometer la perspectiva, por todos anhelada, de detener el número de nuevos contagios; de, como suele decirse, ganarle la carrera al virus.

La escalada de primavera –iniciada a mediados de marzo y atribuida a la explosiva dispersión de las variantes británica y, en menor medida, sudafricana y brasileña, como informalmente se denominan– no se ha detenido un mes después. En la semana al 12 de abril, el promedio de nuevos contagios diarios llegó a 691 mil 764, frente una media mínima de 371 mil 416 en la semana al 4 de marzo, con incremento relativo de 86 por ciento. No se trata de cifras récord. La escalada previa había culminado en la semana al 11 de enero, al registrarse una media de nuevos casos diarios de 739 mil 476. Este rebrote de enero fue breve, se manifestó desde el 28 de diciembre, cuando el promedio semanal fue de 558 mil 201 nuevos casos diarios y provocó un alza relativa de 32 por ciento. Las cifras de nuevos contagios en lo que va del año, el segundo de la pandemia, muestran, infelizmente, que su comportamiento no refleja todavía a escala global el efecto moderador que se espera de las vacunas.

Sin embargo, en los países en que las campañas de vacunación no han carecido de recursos financieros, humanos y materiales, se aprecia ya la efectividad de las vacunas, a pesar del corto tiempo transcurrido. El ejemplo se encuentra, según un artículo reciente del New York Times (13/4/21), en Estados Unidos y Reino Unido. Ambos han aplicado a la fecha un número similar de vacunas per cápita. En este último se optó, deliberadamente, por ampliar el lapso entre la primera y la segunda dosis, llevándolo a alrededor de 12 semanas. El resultado ha sido impresionante: a pesar de ser el país en que se detectó primero la variante B.1.1.7, Reino Unido ha conseguido un mejor control de la pandemia que EU. En ambos, el número tanto de contagios como de decesos se ha reducido de manera notable, lo que ha puesto de relieve la elevada protección que se obtiene tras recibir la primera dosis.

Quizá esta experiencia haya estimulado el debate más vivo en este momento, referido a algunas de las características que deberían informar las campañas de vacunación. La misma nota informativa señala que, dada la premura con que se desarrollaron las vacunas ahora disponibles, no hubo oportunidad de ensayar

distintos intervalos entre una y otra dosis y medir la efectividad de cada uno. Pfizer y Moderna establecieron lapsos breves, de tres a cuatro semanas, y AstraZeneca uno mucho mayor, de ocho a 12 semanas. A la luz de la experiencia acumulada, se ha fortalecido la convicción de que es preferible aumentar lo más posible el número de personas que reciben la primera dosis, aun si ello supone demorar la aplicación de la segunda. Diferir la segunda dosis permitiría al país en cuestión duplicar en un plazo corto el número de personas que reciben la primera y el muy apreciable grado de inmunización que por sí misma confiere –concluye la nota.

También ha sido intenso, en las últimas semanas, el debate acerca de la cada vez más flagrante inequidad en la distribución global de las vacunas, librada, como se encuentra, a las fuerzas del mercado –por así decirlo. La conclusión más socorrida es la que subraya el hecho de que la vacunación se ha concentrado en los países de más alto ingreso, al tiempo que buen número de los de menor ingreso no han iniciado siquiera sus campañas de vacunación, tras cuatro meses de aparente disponibilidad de las vacunas.

Al 13 de abril, se habían aplicado en el mundo 805.5 millones de dosis. Cerca de tres de cada 10 en sólo dos países: Estados Unidos (189.7 millones) y Reino Unido (39.8 millones), con cobertura de 36 y 48 por ciento de sus respectivas poblaciones. El segundo declaró formalmente estar a un paso de conseguir la llamada inmunidad de rebaño, noción muy discutible, cuyos parámetros no se han establecido claramente. En el otro extremo, con tasas de vacunación inferiores a uno por ciento, se encuentran países como Argelia, Egipto, Guatemala, Honduras, Irán, Irak, Pakistán, Sudáfrica, Sudán, Tailandia, Ucrania y Vietnam, varios de los cuales no corresponden al grupo de menor ingreso y muestran que son otros los factores que intervienen en la aceptación social de las vacunas. En esta lista, compilada por Our World in Data y reproducida por el NYT, al 13 de abril México ocupó la posición 60 de 123 países, con tasa de inoculación de 9.3 por 100 personas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Javier Aparicio: México frente al covid (Opinión)

15 de abril de 2021

Hubo una incapacidad para reconocer errores y corregir políticas una vez que los supuestos iniciales: Instituto Global de Ciencias de la Salud de la Universidad de California en San Francisco.

Al cierre de esta columna, se han confirmado más de 2.4 millones de casos de covid en México, así como 210 mil 812 defunciones. Tras el significativo aumento de casos observado durante el pasado invierno, se han acumulado ya varias semanas con cifras decrecientes. Por otro lado, a la fecha se han aplicado más de 12.4 millones de dosis de vacunas contra la enfermedad en México. ¿Quiere decir esto que ya pasó lo peor? Es difícil saberlo todavía. ¿Quiere decir esto que la respuesta del gobierno mexicano ante la pandemia ha sido idónea? Sería difícil sostenerlo con la evidencia disponible a la fecha.

El Instituto Global de Ciencias de la Salud de la Universidad de California en San Francisco (IGHS-UCSF, en inglés) acaba de dar a conocer un importante estudio de caso sobre La respuesta de México al covid-19. A partir del análisis de datos del impacto de la pandemia en diferentes países, el estudio analiza, entre otros aspectos, los problemas en la toma de decisiones en respuesta a la emergencia, fallas en la comunicación, deficiencias en el uso de pruebas y las políticas de aislamiento, los problemas de la capacidad hospitalaria, acceso a medicamentos y suministros esenciales y, por último, deficiencias en la política de vacunación que está en marcha.

Las cifras son devastadoras. Durante 2020, la mortalidad en exceso a lo esperado fue 42.9% mayor que la observada durante 2018 y 2019. Más de la mitad de los decesos por covid registrados son de personas que no son adultos mayores. La mayoría de los fallecimientos atribuibles a covid han ocurrido fuera de un hospital. Entre las personas hospitalizadas, la tasa de letalidad está entre las más altas del mundo.

Destaco tan solo algunas de las recomendaciones del estudio: “Hubo una incapacidad para reconocer errores y corregir políticas una vez que los supuestos iniciales” con que se respondió a la emergencia resultaron inválidos. “Las consideraciones financieras tuvieron una influencia desproporcionada en las estrategias, a expensas de las medidas de salud necesarias”. La “política excesivamente restrictiva” en la realización de pruebas afectó la capacidad de detección de brotes y el control de la transmisión. Las desigualdades en el acceso y la calidad de los servicios de salud se han profundizado durante la pandemia, y han contribuido a una mayor tasa de letalidad en zonas marginadas.

Por último, el plan de vacunación ha sido “insuficientemente transparente”, lo cual abre la puerta a que consideraciones políticas —o ajenas al interés público por proteger la salud— tengan una influencia desmedida.

Desde hace varios meses, el gobierno ha publicado día con día datos abiertos sobre los casos confirmados, el tipo de centro de salud que los ha atendido, así como las características de los centros de los pacientes tales como edad, sexo, comorbilidades, si han sido hospitalizados o no, si han requerido ventiladores o no, etcétera.

Estos datos abiertos han permitido a propios y extraños realizar un seguimiento del avance de la pandemia por entidad o municipio, así como calcular la tasa de letalidad de los casos confirmados o bien la tasa de positividad de las pruebas realizadas. En cierto sentido, la transparencia y disponibilidad de estos datos ha permitido una contraloría social y no pocos expertos en salud han hecho numerosos llamados de atención.

Sin embargo, los datos sobre el avance de la campaña de vacunación a la fecha son mucho menos transparentes. Día con día, se informa del número agregado de vacunas, pero no hay información oportuna sobre cuántas vacunas se han distribuido o aplicado en cada entidad o municipio. Tampoco sabemos la edad o sexo de las personas vacunadas, o cuánto personal médico —ya sea público o privado— aún no ha recibido la vacuna.

Sin esa información, ¿cómo podemos evaluar los avances en la campaña de vacunación? Hasta el momento, a solicitud expresa de Serendipia Digital, la Secretaría de Salud se ha negado a hacer pública información desagregada sobre el avance de la vacunación por entidad y municipio.

La falta de transparencia sobre la campaña de vacunación es muy preocupante. Los voceros oficialistas han aplaudido la estrategia contra la pandemia como si las cifras de contagios, muertes y muertes en exceso no fueran información pública. Por otro lado, el gobierno espera ser reconocido por una estrategia de vacunación como si la información que permitiera llegar a esa conclusión fuera pública.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Maricarmen Cortés: OCDE: debilidades de México y recomendaciones (Opinión)

15 de abril, 2021

La OCDE, que preside el mexicano José Ángel Gurría, publicó el estudio Going for Growth 2021: Shaping a vibrant recovery, en el que sostiene que la pandemia de covid-19 ha provocado trastornos sociales y económicos a nivel mundial, pero también da a los gobiernos la oportunidad de un crecimiento más sostenible e incluyente.

La OCDE hace una radiografía de cada uno de sus países miembros, analizando los puntos débiles de sus economías antes de la pandemia y emite una serie de recomendaciones.

Destaca que el PIB per cápita en México es 64% más bajo que las economías más destacadas de los miembros de la OCDE; la productividad es inferior en 69%; la inequidad es más alta que en la mayoría de los países desarrollados, en la que el 20% de los hogares con menores ingresos representan el 5% del total; y en materia ambiental, más de las 3/4 partes de la población están expuestas a niveles dañinos y elevados de contaminación, mientras que las emisiones por dióxido de carbono no han disminuido en los últimos años.

Entre sus muchas recomendaciones para el gobierno mexicano para fortalecer la economía está la reducción de la informalidad y fortalecer la red de seguridad social, con una mayor simplificación para reducir los costos de cumplimiento para las empresas; aumentar los recursos para inspectores laborales; un sistema de seguro de desempleo a nivel federal y fomentar una mayor participación de mujeres en el mercado laboral.

En materia educativa, recomienda, ante los pobres resultados en las pruebas PISA, mejorar la infraestructura en escuelas y material pedagógico; evaluar a los maestros y garantizar que reciban una adecuada capacitación.

El estudio de la OCDE es muy interesante, pero el problema es que las debilidades de México son muchas y las recomendaciones que propone la OCDE no se pondrán en marcha en esta 4T.

CONTINÚA LA SALIDA DE CAPITALS

Al comparecer ante la Comisión de Hacienda del Senado, el gobernador del Banco de México, Alejandro Díaz de León, reconoció que se ha registrado una “salida significativa de capitales” que se ha podido absorber con “cierto orden”.

¿Qué tan preocupante es la salida de capitales? De acuerdo con Gaby Siller, economista en jefe de Banco Base, en el primer trimestre salieron del país 106 mmdp y la tendencia de valores gubernamentales bajó a 20.45%, su menor nivel en 11 años.

Descarta, sin embargo, que se pueda considerar una fuga y la salida de capitales ha sido compensada por el mayor ingreso de divisas por remesas y por exportaciones. Ante las mejores expectativas económicas de Estados Unidos, con un pronóstico de crecimiento del PIB superior al 6% por los estímulos fiscales y el programa de infraestructura, se espera que continúen subiendo tanto las remesas como las exportaciones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

El chagas, una enfermedad de la pobreza

Saúl Arellano

2021-04-15

De acuerdo con un artículo publicado en 2016 por Paz María Salazar, Martha Irene Bucio y otros, México es un país endémico para la enfermedad de chagas; en esa fecha, estimaron que alrededor de 1.1 millones de personas podrían estar infectadas por este virus, y que 29.5 millones más se encontraban en riesgo de contraer la enfermedad.

En su fase crónica, advierten las y los investigadores, el 27% de quienes padecen esta enfermedad registran lesiones cardíacas, 6% lesiones digestivas y 3% en el sistema nervioso periférico.

Se trata de una enfermedad que es asintomática la mayoría del tiempo en que las personas se encuentran infectadas por el virus *Trypanosoma cruzi* y es una enfermedad que puede permanecer en este modo “silencioso” hasta por 20 años en quienes la tienen.

Quizá lo más importante a destacar de este mal, es que se trata de una enfermedad que se transmite por vector; y en territorios como México, particularmente por la llamada “chinche picona”, un parásito que se desarrolla mayoritariamente en climas tropicales, y cuya presencia se ha detectado fundamentalmente en los estados del Sur-Sureste mexicano; de hecho, los estados donde se tiene registro de la misma son: Veracruz, Oaxaca, Guerrero, Chiapas, Morelos y Estado de México.

Las y los expertos señalan que los factores sociodemográficos en que viven las personas, son los que determinan el nivel de riesgo de contraer esta enfermedad,

pues a mayor pobreza y marginación, hay mayores condiciones para la aparición y reproducción de los parásitos e insectos que transmiten el virus del Chagas.

Por ejemplo, habitar en viviendas con piso de tierra, incrementa enormemente las probabilidades de contraer esta enfermedad, pues en ellas hay mucho mayores condiciones para la llegada y permanencia de los bichos portadores del virus.

Desde esta perspectiva, es importante destacar que, de acuerdo con el Censo de Población y Vivienda (Instituto Nacional de Estadística y Geografía, INEGI, 2020), en México hay 1.23 millones de viviendas particulares habitadas con piso de tierra; en las cuales viven 4.76 millones de personas, es decir, el 3.85% de quienes habitan en viviendas particulares en México.

En esa misma lógica es importante decir que, dado que los vectores que transmiten el virus que causa la enfermedad del Chagas se reproducen mayoritariamente en contextos insalubres, también es preocupante y debería considerarse como un factor de riesgo que haya en el país un 17.74% de las viviendas que no cuentan con servicio de recolección de basura.

Adicionalmente, dado que la enfermedad del chagas también encuentra en el hacinamiento un ambiente propicio, es importante decir que hay 1.057 millones de viviendas con un solo cuarto y donde habitan tres o más ocupantes; y 3.21 millones de viviendas con dos cuartos, y con 3 o más habitantes en cada.

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud, cada año hay en Latinoamérica alrededor de 30 mil nuevos contagios, de los cuales, cerca de 8 mil, son de niñas y niños recién nacidos cuyo contagio se da en la gestación. El resultado más doloroso es una suma anual de alrededor de 12 mil fallecimientos.

La prevalencia de esta enfermedad en México nos recuerda que estamos ante auténticas sindemias, es decir, padecimientos que afectan a amplios sectores de la población, cuya existencia obedece a factores ambientales producidos por la sociedad, y cuyas peores consecuencias afectan generalmente a las familias más empobrecidas.

El chagas es curable cuando se detecta en etapas tempranas. Por eso tampoco puede olvidarse que, en nuestro país, según los datos del INEGI captados en el Censo, hay prácticamente 33 millones de personas que en México no están afiliadas a ningún sistema de salud.

Este y otros temas permiten sostener que el sistema de salud era y es impresentable; que la persistencia de la presencia del chagas, pero también del dengue y el sarampión, son una auténtica vergüenza para un país en el que los políticos malgastan el tiempo en tonterías, mientras millones carecen de lo elemental para una vida digna.

Investigador del PUED-UNAM

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Habrá una Ley Nacional para plásticos de un solo uso. La senadora Esthela Villarreal afirmó que se creará una ley nacional en la materia para armonizar las distintas leyes locales

Héctor Figueroa

14/04/2021

En el tercer taller legislativo “Hacia una regulación federal en materia de plásticos desechables”, la senadora Esthela Villarreal afirmó que en el Senado se creará una ley nacional en la materia para armonizar las distintas leyes locales.

Informó que “estamos en la recta final del dictamen”, que permitirá que envases y embalajes se reciclen para que no se conviertan en basura en las calles.

Recordó que se han realizado reuniones, talleres y foros en los que se ha escuchado a todos los sectores interesados, así como a especialistas.

Ahora, con toda esa información científica, “nos toca a los legisladores tomar decisiones”, destacó.

Adelantó que, para el próximo lunes, están convocadas las comisiones de Medio Ambiente, Recursos Naturales y Cambio Climático, así como de Estudios Legislativos, para abordar el dictamen por el que se reforman diversas disposiciones en materia de plásticos y residuos sólidos urbanos.

Buscamos una regulación que fortalezca el tema de economía circular, donde se eliminen los plásticos de un solo uso, y en la que la Federación, estados, municipios, ciudadanía e industria tengan responsabilidades específicas”

Vamos por una regulación que permita que, en algunos años, todos los productos plásticos como envases y embalajes, se reciclen, regresen a la economía circular y no se conviertan en basura en las calles”, expresó.

En el último taller legislativo, organizado por el Congreso de la Unión y el Programa de Naciones Unidas para el Medio Ambiente, oficina México, los participantes reafirmaron la importancia de eliminar a largo plazo la basura plástica y micro plásticos en mares y océanos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Un nuevo estudio utiliza una curiosa creencia popular para explicar por qué, al parecer, cada vez nos interesamos menos por los extraños fenómenos que acompañan el cambio climático. ¿Qué ocurre y por qué es riesgoso?

14/04/2021

¿Qué ocurre si lanzas una rana en una olla de agua hirviendo? (Solo imagínalo, no lo hagas).

Lo lógico es que de inmediato salte e intente escapar, si es que antes no muere.

Pero, ¿qué pasa si pones la rana en agua a temperatura ambiente y muy, muy lentamente la vas calentando hasta que comience a hervir?

Una creencia popular dice que la rana se quedará tranquila, sin darse cuenta de que el agua se está calentando.

El aumento de la temperatura será tan sutil que su cuerpo se irá adaptando al cambio, hasta que finalmente muere hervida, casi sin darse cuenta.

Según el estudio, los eventos climáticos que antes eran inusuales, ahora nos parecen normales.

Los científicos aclaran que esta fábula no refleja lo que en realidad pasaría, pero según un nuevo estudio, funciona como una metáfora perfecta de lo que nos está ocurriendo a los humanos con el cambio climático.

"Estamos experimentando condiciones históricamente extremas, pero es posible que no se sientan particularmente inusuales si tendemos a olvidar lo que sucedió hace más de cinco años", dice en el reporte Frances Moore, profesora de Ciencias ambientales en la Universidad de California Davis y coautora del estudio.

Según la investigación, en promedio, las personas construyen su idea de lo que consideran un clima normal con base en lo que ha ocurrido entre los últimos dos a ocho años.

"Las personas tienen una memoria muy corta respecto a lo que consideran un clima 'normal'", dice la investigación.

"Estamos experimentando condiciones históricamente extremas", dice el estudio.

Se vuelve normal

Para llegar a esta conclusión, Moore y su equipo analizaron más de 2.000 millones de tuits, publicados entre 2014 y 2016, en los que la gente comentaba acerca de temperaturas inusuales, como un invierno demasiado caluroso o extremadamente frío.

Al observar los comentarios, los investigadores se dieron cuenta de que, aunque los mismos eventos extremos se presentaran año tras año, la gente comentaba cada vez menos sobre ellos, es decir, los normalizaban en un periodo de tiempo relativamente corto.

"Las personas tienen una memoria muy corta respecto a lo que consideran un clima 'normal'".

"Existe el riesgo de que normalicemos rápidamente condiciones (climáticas) que no queremos normalizar", dice Moore.

Al igual que la rana, la gente se acostumbra a los cambios del clima, así que deja de prestarles atención y no reacciona.

Además, los investigadores se dieron cuenta de que, aunque había menos reacciones, los comentarios seguían expresando malestar o sentimientos negativos respecto al clima.

"Aunque la gente no hable de estos eventos, les siguen haciendo su vida miserable", le dice Moore a BBC Mundo. "Este es el verdadero efecto de la rana hervida", dice el informe.

Las conclusiones de este estudio recuerdan una de las premisas de los científicos que estudian el cambio climático.

No importa si hablamos o no del tema, o si sentimos que no nos está afectando, igual está sucediendo... como el agua de la olla que se calienta poco a poco sin que nos demos cuenta.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)