

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

Maribel Ramírez Coronel: Desarrollan Foro sobre Infecciones Intrahospitalarias en México (Opinión).....	4
Si la aplicación de vacunas fuera injusta, protestarían miles de doctores: AMLO.....	6
López-Gatell dijo que sólo 3% de personal de salud privado ha sido vacunado y cifra es baja porque mayoría también labora en sector público.....	8
Inician hospitales con tercera línea.....	9
El 20 de abril comenzará la vacunación para maestros: SSA.....	10
Docentes capitalinos deben actualizar datos en página de la AEFCM para ingresar al esquema de inoculación.....	11
Cambios a los libros de texto son para combatir violencia en videojuegos: AMLO.....	12
López Obrador reprueba que policías comunitarias armen a menores de Guerrero.....	13
El Canciller Ebrard dijo que una vez que países de América Latina tengan vacunas propias contra Covid-19, México priorizará su uso en 2022.....	14
La pandemia de Covid-19 se encamina a alcanzar mayor pico de infecciones registrado a menos de que se tomen medidas rápidas, advirtió OMS.....	15
Latente, una tercera ola en México: SSA; “estamos preparados”, asegura CdMx.....	17
Libera Cofepris 670 mil dosis de la vacuna CanSino envasadas en México.....	20
La Cofepris alerta contra producto anti-Covid.....	21
Arriban el vigésimo embarque de Pfizer con 487 mil 500 dosis y el sexto de Sinovac con 500 mil.....	22

Inminente, una vacuna creada en AL	23
Edomex reporta tres donaciones multiorgánicas en lo que va de 2021. Este año se ha logrado la procuración de cuatro riñones, dos hígados, 23 córneas, cuatro de hueso y una de piel en el Estado de México.....	24
Suplica la ONU a naciones ricas donar sus excedentes de biológicos. El mecanismo Covax necesita antes de junio dinero y dosis para proveer a países pobres	25
Mantienen en la opacidad contratos con farmacéuticas. Precios de las vacunas y cláusulas de indemnización, entre lo reservado.....	27
Urgen a romper barrera de patentes para fabricar biológicos a bajo costo	28
Diputados aprueban dictamen. Gratis, productos de gestión menstrual en escuelas públicas.....	30
DATOS de identificación de Normas Internas del Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes	31
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 Guerrero.....	31
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 Hidalgo.....	32
SEMOVI: disminuyen 30% los accidentes de tránsito, pero se eleva la cifra de muertos y heridos	32
Si 60% de la gente usara cubrebocas, se detendrían brotes de Covid-19: estudio	33
Ejercitarse es la mejor manera de evitar enfermarse gravemente de COVID-19, de acuerdo a un estudio del Centro Médico estadounidense Kaiser	35
El Covid-19 puede dañar los dos pulmones y provocar neumonía bilateral	37
Diputados de la Comisión de Educación aprobaron el dictamen que prohíbe la venta de alimentos 'chatarra' en escuelas y sus intermediaciones	38

Productos lácteos y huevos serán bienes excluidos de IVA	40
Alarmante la cifra de infantes en condiciones de trabajo: Mayama. En el mundo son más de 150 millones de niños y niñas los que se encuentran en condiciones de trabajo infantil y, en México, la cifra es de al menos 3.2 millones.....	41
Trabajadores informales pasan hambre a causa de la pandemia, señala CDHCM.....	42
Héctor Molina y Maritza Pérez: Más de 100 médicos y enfermeras buscan ampararse para vacuna (Opinión)	43
Luis Miguel González: La pandemia exhibió las desigualdades... traerá más inequidad (Opinión)	44
El mapa genético de los mexicanos está más completo que nunca	46
Presentan embriones quimera mono-humano; ayudarán a desarrollar órganos para transplantes	49

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: Desarrollan Foro sobre Infecciones Intrahospitalarias en México (Opinión)

15 de abril de 2021

Expertos debatirán sobre cómo recuperar la confianza de que los hospitales son terrenos seguros; primera sesión este viernes 16 de abril.

Recuperar la confianza de llegar sin miedo de contagio a los centros de atención médica será uno de los grandes retos en salud pública conforme vaya remontando la pandemia por Covid-19.

Es el tema del foro en línea “Abordando el Desafío de las Infecciones Intrahospitalarias”, que inicia este 15 de abril y se llevará a cabo a lo largo de 4 viernes, los días 16, 23 y 30 de abril, así como el 5 de mayo, organizado por el Consorcio Mexicano de Hospitales (CMH) y la iniciativa Hospital sin Infecciones en colaboración con la **Fundación Mexicana para la Salud (Funsalud)**, la revista El Hospital, el periódico El Economista y el portal Plenilunia enfocado en información de salud para mujeres. Dicho evento se compone de 4 sesiones; las otras 3 se desarrollarán el 23 y 30 de abril y el de 7 mayo.

Conforme el programa del evento, se trata de una agenda de cuatro días con la cual se busca generar debate con especialistas del más alto nivel, sobre el impacto de las infecciones intrahospitalarias en la salud del paciente y en la economía; la importancia de las enfermeras y demás profesionales en la seguridad del paciente; la resistencia antimicrobiana; el papel de la esterilización en la prevención de infecciones, entre otros.

En la primera sesión de este viernes 15 de abril se contará con la participación de la maestra Evangelina Vázquez Curiel, coordinadora de la Red Panamericana de Pacientes por su Seguridad y representante regional por la Seguridad del Paciente del Programa de la Organización Mundial de la Salud sobre el tema. Ella expondrá sobre el involucramiento del paciente y sus familiares en la prevención de errores durante la estancia hospitalaria.

Igualmente, participará la maestra Juanita Jiménez, representante de la Red Latinoamericana de Enfermería y exdirectora de Enfermería de la Secretaría de Salud de 2005 a 2016, con la ponencia El papel protagónico de enfermería en el combate de infecciones en los hospitales.

El evento en línea compuesto por cuatro sesiones es organizado por el Consorcio Mexicano de Hospitales (CMH) que estará representado por su director general Javier Potes, en coordinación con la iniciativa Hospital sin Infecciones y en alianza con la **Fundación Mexicana para la Salud (Funsalud) que estará representada por su consejero el Dr. Eduardo González-Pier.**

Las cuatro sesiones, una cada viernes, serán de acceso abierto y gratuito y las inscripciones son en línea a través del siguiente vínculo: <https://www.eventbrite.com.mx/e/abordando-el-desafio-de-las-infecciones-intrahospitalarias-tickets-143998436199>

En las siguientes sesiones en línea se contará con ponentes como la Dra. Celia Mercedes Alpuche Aranda, directora del Centro de Investigación sobre Enfermedades Infecciosas del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), el Dr. Alejandro Macías, experto en Microbiología y Enfermedades Infecciosas, la maestra Fabiola Casas Rodríguez, presidenta de la Asociación Mexicana de Profesionales en Esterilización A. C, entre otros expertos en cada uno de los rubros.

De igual manera, habrá panelistas como el Dr. Enrique Ruelas, presidente y director del Instituto Internacional de Futuros de Salud, ex Presidente de la Academia Nacional de Medicina hablando de calidad hospitalaria, y la Dra. Elvira Garza, profesora titular de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Nuevo León, hablando sobre resistencia antimicrobiana, uso y abuso de antiinfecciosos.

La pandemia exacerbó las infecciones intrahospitalarias

De acuerdo a datos de una encuesta publicada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), los servicios de prevención y tratamiento de las enfermedades no transmisibles (ENT) se han visto gravemente afectados desde el comienzo de la pandemia de Covid-19. Esta situación es muy preocupante porque las personas que viven con ENT corren un mayor riesgo de enfermarse gravemente de Covid-19 y morir. Más de la mitad (53%) de los países encuestados interrumpieron parcial o totalmente los servicios de tratamiento de la hipertensión; el 49% los servicios de tratamiento de la diabetes y las complicaciones conexas; el 42% los servicios de tratamiento del cáncer, y el 31% los de emergencias cardiovasculares. [1]

Por otro lado, está la creciente lista de algunos microorganismos que en los últimos tiempos han demostrado mayores niveles de resistencia a diversas generaciones de antibióticos y que ponen en riesgo la salud de la población.

Esto hace que la resistencia antimicrobiana sea un problema de salud pública, calificado en 2020 por la Organización Mundial de la Salud (OMS) dentro de la lista de “problemas sanitarios urgentes de dimensión mundial”. En la lista de prioridad crítica se incluyen bacterias multirresistentes especialmente peligrosas en hospitales, hogares de cuidado crónico y entre pacientes que necesitan ser atendidos con dispositivos invasivos como ventiladores y catéteres intravenosos.[2]

Javier Potes, director general del Consorcio Mexicano de Hospitales apuntó: “la pandemia por Covid-19 ha trastocado todas las esferas de la vida. Sin embargo, es importante que podamos informar adecuadamente a la población, generar conciencia con iniciativas como esta e impactar de forma positiva, para en medida de lo posible, evitar mayores daños. Este foro está dirigido tanto a profesionales de la salud como al público en general, y tiene el objetivo de ser el punto de partida para hacer visible el enorme esfuerzo que hacen muchos profesionistas todos los días para garantizar una atención digna a la población

Referencias:

[1] La Covid-19 afecta significativamente a los servicios de salud relacionados con las enfermedades no transmisibles (who.int)

[2] Patógenos multirresistentes que son prioritarios para la OMS - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud (paho.org)

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Si la aplicación de vacunas fuera injusta, protestarían miles de doctores: AMLO

Néstor Jiménez y Fabiola Martínez

16 de abril de 2021

Aunque ya fue vacunado la mayor parte del personal de salud de hospitales Covid, tanto del sector público como del privado, hay mucha manipulación de quienes están haciendo campaña para echarnos a los médicos encima, afirmó el presidente Andrés Manuel López Obrador.

En cuanto a trabajadores de otros nosocomios que exigen recibir de inmediato el biológico, cuestionó si es moral solicitarlo cuando aún no les corresponde, y apuntó que si la posición del gobierno fuera injusta, saldrían miles a protestar, pero varias convocatorias a manifestarse se han quedado sin respuesta.

Adelantó que este viernes se informará con detalle sobre el avance del proceso de vacunación y los sitios donde falta, y subrayó que quedan muy pocos adultos mayores y trabajadores de la salud de hospitales Covid que faltan ser protegidos.

En la conferencia de prensa de ayer refrendó su agradecimiento a trabajadores de la salud porque se han portado de lo mejor: son héroes, heroínas, han estado atendiendo a enfermos; al principio, arriesgando sus vidas. Además, indicó que no ha habido protestas como hubieran querido sus adversarios ni se han parado hospitales o tomado calles.

Pese a ello hay mucha manipulación, (están) haciendo campaña para echarnos a los médicos encima, diciendo que no los vacunamos; y a los médicos privados, (dicen) que no los vacunamos, ahí están convocando a manifestaciones. Si fuese cierto, si fuese injusto lo que estamos haciendo en el gobierno, con toda la propaganda de la prensa fífi y de los medios conservadores, a los llamados de que salgan los médicos a protestar saldrían cientos, miles.

Quienes orquestan estas protestas, indicó, convocaron a una manifestación que se realizaría el miércoles pasado, pero “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”.

Además, al estar en marcha un proceso electoral hay dos partidos políticos de oposición que quieren sacar raja de todo.

En cuanto a los trabajadores de hospitales no Covid que tramiten amparos, se les aplicará porque es el mandato de un juez, pero cuestionó si se trata de un caso justo, un tema legal o una cuestión moral.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

López-Gatell dijo que sólo 3% de personal de salud privado ha sido vacunado y cifra es baja porque mayoría también labora en sector público

Antonio Baranda y Claudia Guerrero

16 de abril, 2021

El Subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell aseguró que el porcentaje de vacunación a personal de la salud privado es bajo debido a que está subestimado porque la mayoría también labora en el sector público.

Indicó que hasta el momento 913 mil 430 empleados de la salud han sido vacunados, de primera línea y segunda línea que atienden Covid-19, de los cuales sólo 3 por ciento corresponde al sector privado.

"Tenemos aquí un desglose que representa al sector público y privado. Sector público son 97 por ciento y el sector privado, son 3 por ciento. Este 3 por ciento de cobertura está subestimado porque todas las personas que trabajan en el sector privado también laboran en el sector público", explicó durante conferencia mañanera del Presidente López Obrador.

"Desde el inicio de la epidemia las Instituciones públicas se sumaron a la respuesta y el Gobierno invitó a las instituciones privadas. Esta es la cantidad de personas que han sido atendidas en el sector público y privado. Del total de ingresos hospitalarios 618 mil 261, un 98 por ciento fueron atendidas en el sector público y 10 mil 720, el 1.7 por ciento, en el sector privado".

En otro momento de la conferencia, López-Gatell aseguró que la participación del sector privado en el combate al Covid-19 es minoritaria.

"Primera línea no quiere decir primera línea la importancia de estas personas, quiere decir una situación de mayor riesgo de contacto con el Covid-19".

"No hay distinción entre el sector público y el sector privado, las imágenes que acabamos de mostrar, con los datos documentados, es que el sector público mayoritariamente ha impulsado las respuestas, la contribución del sector privado siempre es bienvenida y es relevante, pero en términos numéricos es minoritaria", aseguró.

Agregó que ya suman 11 semanas con reducción de la pandemia y la ocupación hospitalaria está por debajo de una quinta parte de las camas destinadas para Covid.

Asimismo, se han recibido en el País 17.8 millones de dosis de vacunas.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Inician hospitales con tercera línea

16 de abril, 2021

El Hospital Infantil Privado, el **Centro Médico ABC y Médica Sur** informaron ayer a su personal que iniciarían la inmunización de trabajadores de tercera línea de atención a Covid-19.

"Fuimos notificados, a través de la asociación Nacional de Hospitales Privados que se abre la campaña de vacunación para colaboradores de la 3era línea de atención que no hayan sido vacunados y que ocupacionalmente estén expuestos a la atención de pacientes Covid19", reportó a través de una circular, el Infantil Privado.

Con el mismo mensaje, el **Centro Médico ABC** agregó que "esto incluye a médicos que laboran dentro de cualquiera de nuestras torres médicas".

El analista en temas de Salud Pública, Xavier Tello, preguntó: "¿Y ... los de los sanatorios pequeños, hospitales de monjitas, clínicas de barrio, torres médicas, dispensarios y farmacias... cuándo?".

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

[Volver al Contenido](#)

ADN 40

El 20 de abril comenzará la vacunación para maestros: SSA

16 de abril, 2021

El próximo 20 de abril comenzará la aplicación de la vacuna contra la COVID-19 a maestros de cinco estados, con el fin de preparar el regreso a clases presenciales, dio a conocer el titular de la Secretaría de Salud, Jorge Alcocer en la conferencia mañanera del presidente Andrés Manuel López Obrador (AMLO) este viernes 16 de abril.

En este sentido, se pretende a aplicar la vacuna contra COVID-19 de Cansino a más de 3 millones de integrantes del personal docentes, de escuelas públicas y privadas, por lo que el calendario quedaría de la siguiente manera:

Del 20 al 27 de abril se aplicarán las vacunas en Chiapas, Coahuila, Nayarit, Veracruz, y Tamaulipas.

Del 28 al 4 de mayo correspondería a Baja California, Oaxaca, Nuevo León, Jalisco y Aguascalientes.

Del 5 al 11 de mayo se aplicaría en Guanajuato, Colima, Morelos, Michoacán, San Luis Potosí, Durango, Sonora, Guerrero.

Del 12 al 18 de mayo, le tocaría a Sinaloa, Zacatecas, Estado de México (Edomex), Hidalgo, Tabasco, Tlaxcala.

Finalmente, del 19 al 28 de mayo le corresponde a Querétaro, Quintana Roo, Puebla, Yucatán, Ciudad de México (CDMX), Baja California Sur y Chihuahua

De acuerdo al subsecretario de salud, Hugo López Gatell, tras aplicar la vacuna Cansino, la cual es una sola dosis y no requiere utracongelación, se generan los anticuerpos contra la COVID-19 pueden reintegrarse a las clases.

Ejemplificó que, en el primer caso de la aplicación, para los estados de Chiapas, Coahuila, Nayarit, Veracruz, y Tamaulipas podrían estar regresando a clases presenciales el 15 de mayo aproximadamente.

En los últimos estados, se podrían abrir las escuelas a mediados de junio y terminar el ciclo escolar presente de manera presencial.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Docentes capitalinos deben actualizar datos en página de la AEFCM para ingresar al esquema de inoculación

Laura Poy Solano

16 de abril de 2021

Maestros de educación básica de la Ciudad de México informaron que la Autoridad Educativa Federal de la Ciudad de México (AEFCM) solicitó a docentes, directivos y personal administrativo actualizar su clave de centro de trabajo, teléfono y correo electrónico en una plataforma electrónica a más tardar este 16 de abril.

Fuentes de la AEFCM indicaron que hasta las 19 horas de ayer la plataforma reportó 93 mil registros actualizados, lo que nos permitirá refinar el censo de todos los trabajadores del sector educativo en la capital del país, tanto de escuelas públicas como privadas, pues una vez que ingresan a la plataforma aparece un formulario precargado, en el que lo único que se pide es actualizar el correo electrónico y su número de celular, pues serán las vías por las que las autoridades sanitarias les informe cuándo y dónde podrán vacunarse.

Pedro Hernández, secretario general del magisterio disidente de la capital del país, indicó que la instrucción es actualizar nuestros datos para que nos llegue información del proceso de vacunación que se aplicará en la Ciudad de México. No es un registro de vacunación como tal, pero es una medida para tener todos los datos.

Se trata, consideró, “más de una medida política, como para decirnos ‘ahí viene la vacunación’, pero no hay fecha ni ninguna información de cómo y dónde iniciará el operativo de inmunización”. La AEFCM informó al personal del sector que se deben actualizar los datos de todos los trabajadores a fin de integrarlos en el proceso de vacunación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Cambios a los libros de texto son para combatir violencia en videojuegos: AMLO

Pedro Domínguez

15.04.2021

El presidente Andrés Manuel López Obrador consideró que se requiere mejorar los contenidos de los libros de texto porque es necesario un cambio de mentalidad que combata la violencia de los juegos de video y la mentalidad de lujos innecesarios que se introdujo durante mucho tiempo en el país.

En La Mañanera desde Palacio Nacional, dijo que debe existir en el país una nueva corriente de pensamiento, la cual ya está avanzando y se debe consolidar con el regreso a clases presenciales.

"Por eso los cambios en los contenidos de los libros de texto y la educación no formal y la atención a los niños, a las niñas, por eso la importancia del regreso a clases presenciales. Me comentaban con preocupación algunas personas de lo que ven los niños en la televisión en los juegos, la violencia, los enfrentamientos estos que se dan en los juegos, racistas, en los juegos quitarle la vida a un afroamericano o a un mexicano tiene no sé qué valor, si es blanco vale más o vale menos, esas cosas", destacó.

Y reconoció que todavía se debe trabajar más para lograr el cambio de mentalidad porque se pensaba antes que ciertas cosas estaban bien y actualmente ya se está demostrando que no es así.

"Por ejemplo, toda esta vida fincada en lo material, de salir adelante a como sea, por tener cosas que en realidad no valen, los lujos, porque ese fue el estilo de vida que se introdujo durante mucho tiempo. Se acuerdan de la publicidad. ¿Y la Cheyenne, acá? Como si eso fuese lo más importante, que el niño ya está pensando en eso", señaló.

El lunes, López Obrador informó que desde hace año y medio se está trabajando en la renovación del contenido de los libros de texto gratuitos para que el tronco común sea el humanismo y el amor al prójimo y no el aspiracionismo del periodo neoliberal.

Afirmó que es necesario que se retome en los textos el civismo, la ética, la filosofía y la historia para que siempre se tenga una base humanista en los profesionistas del futuro.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

López Obrador reprueba que policías comunitarias armen a menores de Guerrero

Fabiola Martínez y Néstor Jiménez

16 de abril de 2021

Nada justifica el uso de menores en el combate al crimen, advirtió el presidente Andrés Manuel López Obrador ante los hechos ocurridos el fin de semana en una comunidad de la Montaña Baja de Guerrero, donde 31 niños de entre seis y 11 años, fueron integrados a la policía comunitaria y armados con escopetas.

Aceptando, sin conceder, que hay razón (en los problemas de inseguridad y violencia o pobreza), con los niños, no, expresó en conferencia de prensa. Subrayó que en el pasado se distorsionó la función de las policías comunitarias y algunos grupos criminales tienen al mismo tiempo autodefensas.

Añadió ¿qué les digo a nuestros hermanos guerrerenses? Que seguirá actuando la Guardia Nacional (GN), que lo de las autodefensas se creó en una circunstancia muy especial. Fue un error haberlo alentado, como se hizo en el gobierno anterior, porque la seguridad pública corresponde al Estado garantizarla.

Propuso que si hay vacíos se llenen con la GN, con tal de no utilizar a los niños, porque ahora la situación es distinta y no hace falta tomar un video con menores, ya no, eso fue otro tiempo, pero aclaró que no caerán en la trampa de la provocación (al acudir al sitio y desarmar a los menores).

Luego mostró una gráfica de la reducción de los homicidios dolosos en Guerrero y aunque –expresó– no se trata de decir que la entidad es un paraíso, todos los días se trabaja para atender los problemas, especialmente en las zonas más pobres del país.

Y no tenemos una sociedad perfecta, no hay un gobierno perfecto, vamos avanzando, es un proceso de transformación.

También comentó que el periódico El País elaboró un video en el que se ve a los niños disparando escopetas. “Y que no nos confundan, no somos iguales a los que protegía El País”.

Añadió que no tiene problemas de conciencia cuando digo que Guerrero, Chiapas y Oaxaca son los que más apoyo están recibiendo.

Están cambiando las cosas, es un periodo de transición, pero vamos avanzando, por eso en 2024 me voy a ir tranquilo, si me lo permite la gente y si me lo permite el

Creador que llegue yo al 2024, me voy a ir tranquilo, porque ya vamos a dejar arreglado todo, aseguró.

Reiteró que ahora hay una actitud completamente distinta de las fuerzas armadas.

En ese punto dijo que será removido cualquier integrante de la GN –o de la administración federal– que maltrate a mujeres, como se evidenció cuando un guardia golpeó a su pareja en la vía pública.

En tanto, envió un mensaje a los pobladores de la región el Paso de la Reina, en Oaxaca, y La Parota, al señalar que no se construirán más presas y sólo modernizarán las actuales, vinculadas a las viejas plantas hidroeléctricas.

Ya no vamos a seguir con la misma política. Imagínense, construir presas y privatizarlas, afectar a la gente y al mismo tiempo tener abandonadas las hidroeléctricas, las presas públicas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

El Canciller Ebrard dijo que una vez que países de América Latina tengan vacunas propias contra Covid-19, México priorizará su uso en 2022

César Martínez

16 de abril, 2021

Una vez que los países de América Latina tengan vacunas propias contra la Covid-19, México priorizará su uso en 2022, informó el Canciller Marcelo Ebrard.

"México está en la posición y hace el compromiso el día de hoy por mi conducto, de que habrá, desde nuestro punto de vista, preferencia para las vacunas que se desarrollen exitosamente en América Latina y el Caribe", afirmó el funcionario.

"Para los ciclos de vacunación que habrá de acometer nuestro país el próximo semestre, ya no en el 2021, pero sí en el 2022".

Como representante de México que preside la Comunidad de Estados Latinoamericanos y Caribeño (Celac), el Canciller encabezó el evento virtual Desarrollo Tecnológico de Vacunas Celac contra COVID-19.

En el evento participaron ocho centros de investigación que tienen el desarrollo más avanzado de vacunas en la región, en Argentina, Brasil, Chile, Cuba y México.

Ebrard destacó que al desarrollar vacunas propias se podrá reducir drásticamente la dependencia del exterior.

"(Lo que) ha significado retrasos, dificultades o, incluso, en algunos casos, la imposibilidad de poder proceder a vacunar, inclusive al primer segmento, al más importante, que es a quienes atienden el Covid-19", refirió.

"Es el momento de demostrar que esto tiene sentido y que es indispensable, no es algo deseable solamente, si no es algo indispensable para garantizar la protección adecuada de los intereses, en este caso, de la salud de nuestros países, de nuestras sociedades".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

La pandemia de Covid-19 se encamina a alcanzar mayor pico de infecciones registrado a menos de que se tomen medidas rápidas, advirtió OMS

16 de abril, 2021

La pandemia de Covid-19 está camino de alcanzar el mayor pico de infecciones registrado hasta ahora, a menos que la curva se doblegue rápidamente, advirtió este viernes el director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus.

"El número de casos semanales prácticamente se ha duplicado en los dos últimos meses y esto significa que nos estamos acercando al nivel más alto de infecciones que hemos visto hasta ahora en la pandemia", comentó Tedros en una rueda de prensa.

Las razones son varias. Principalmente la rápida propagación de las variantes del coronavirus, que la hacen más contagiosa; que la gente haya empezado nuevamente a mezclarse, así como el levantamiento "premature" de algunas restricciones destinadas a controlar la propagación del virus, opinó Tedros.

Ayer, la OMS notificó más de 809 mil contagios nuevos de Covid-19 en todo el mundo, cerca de los récords para un solo día. El mayor registro que tiene la agencia de salud es del 20 de diciembre, cuando se reportaron más de 851 mil nuevos casos.

Por otra parte, la OMS se volvió a manifestar en contra de que un "pasaporte" o "certificado" de vacunación se convierta próximamente en una condición para viajar.

La organización recuerda que no está probado que una persona vacunada, que si bien está protegida de los síntomas graves del Covid-19, no pueda ser portadora y transmitir el virus a otros.

"Sabemos que las vacunas no protegen un cien por ciento contra la infección, a pesar de que son muy efectivas contra infecciones severas y hospitalizaciones", explicó la científica en jefe de la OMS, Soumya Swaminathan.

"Algunas vacunas están mostrando que protegen contra infecciones, pero quizás hasta un 70 u 80 por ciento, así que no podemos dar por hecho que solo porque alguien está vacunado no tiene ninguna posibilidad de infectarse o no es un riesgo para otros".

Por su parte, Tedros recalcó que países que habían logrado mantener un nivel bajo de transmisión del coronavirus ahora están enfrentados a un fuerte aumento de casos, como está sucediendo en Papúa Nueva Guinea.

Si hasta inicios de 2021 esta isla -de 8.7 millones de habitantes y apartada por su geografía- registraba tan solo 900 casos, desde entonces se han multiplicado por diez.

El Ministro de Salud papuano, Jelta Wong, quien participó virtualmente en la misma conferencia de prensa, dijo que la mitad del total de infecciones (9 mil 300) ocurrió en el último mes.

Esta situación, agregó, ha puesto al sistema de salud y al personal sanitario bajo considerable presión, y ha llevado a la vecina Australia a donarle 8 mil dosis de vacunas.

La prioridad se ha dado al personal de salud, entre el cual se han registrado 273 infecciones de una plantilla de apenas 4 mil 400 sanitarios a nivel nacional.

Papua Nueva Guinea acaba de recibir también 132 mil dosis de vacunas contra el Covid-19 a través del mecanismo Covax, creado por la OMS en favor de un acceso equitativo a las vacunas contra el Covid-19.

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

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Latente, una tercera ola en México: SSA; “estamos preparados”, asegura CdMx

Blanca Valadez

15.04.2021

El riesgo de una tercera ola de contagios de covid-19 en México se mantiene, sobre todo al ver el incremento de casos en Baja California Sur, Chihuahua y de manera preocupante en Guerrero, aseguró Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, tras referir que esos comportamientos se advierten en otras entidades que requieren la toma de decisiones para reducir la movilidad.

López-Gatell añadió que mantienen el monitoreo diario de la epidemia en México y en el mundo: “Anunciamos justo desde febrero que había que estar preparados para una posible tercera ola, esto lo destacamos en particular antes de la Semana Santa por la movilidad de las personas fuera de su localidad, lo que pudiera favorecer que se presentara un repunte de la epidemia”, detalló.

“Estamos preparados”, respondió Oliva López Arellano, secretaria de Salud en la Ciudad de México. “El llamado es no bajar la guardia y entender que la protección de uno es la protección de todos”.

López Arellano explicó que, aunque la demanda de pruebas ha aumentado, pasó de 22 mil a 10 mil, con respecto a meses anteriores.

Sin embargo, aclaró, la positividad se ha mantenido sobre 10 por ciento, lo que es un buen indicador porque no señala que, a pesar de variaciones en la demanda sobre las pruebas, se hacen de 10 mil diarias, no hay un incremento como tampoco, ese es otro de los indicadores, en la hospitalización, aclaró.

El incremento de pruebas reiteró no representa, hasta ahora, un indicador de aumento de contagios, detalló tras referir que el diagnóstico temprano es una estrategia local de intervención inmediata.

“Seguimos reduciendo la ocupación hospitalaria, no a la velocidad que estaba disminuyendo semanas previas, pero sigue disminuyendo. Se monitorea todos los días, no sólo la ocupación hospitalaria sino también las llamadas de emergencia, el traslado de ambulancias, el propio comportamiento de las pruebas y en este sentido, efectivamente, aumentamos las pruebas, pero esto ha sido por una invitación del propio gobierno a todas las personas que regresaron de vacaciones y que por alguna razón estuvieron expuestas.

“Que hicieron fiestas, fueron a reuniones con familiares más allá de su núcleo habitual de convivencia. Hemos estado invitando para que vayan hacerse una

prueba porque esto nos va a permitir identificar rápidamente a personas positivas, aislar y dar tratamiento”, aseveró.

López Arellano comentó: “si ustedes recuerdan en diciembre y enero teníamos 22 mil pruebas, y a partir de que empezó el descenso de los casos activos, de la hospitalización, empezó a disminuir también la demanda de prueba en los macroquioscos, de repente de estar muy demandados, se pasó a poca gente solicitando la prueba.

“Y ahora tuvimos una mayor demanda, pero la positividad se ha mantenido sobre 10 por ciento y este es un buen indicador porque no señala que, a pesar de las variaciones en la demanda sobre las pruebas, se hacen 10 mil diarias, no hay mayores casos de contagios”.

Sin embargo, dijo, se siguen manteniendo los trajes de detección y se monitorea la capacidad hospitalaria, barrido por casa por casa.

Más de un millón de adultos mayores vacunados en CdMx

También refirió que en la Ciudad de México se han aplicados 291 mil dosis de vacunas anticovid a trabajadores de la salud y un millón 356 mil medios esquemas a adultos mayores, así como 350 mil segundas dosis a ese sector, lo que implica un millón 706 mil biológicos aplicados contra covid-19.

Oliva López Arellano dijo que en este último bloque de adultos mayores se incluye 9 mil personas postradas, en situación de inmunización, como parte del Plan Nacional de Vacunación. El día de hoy se aplicaron en general 36 mil dosis.

López Arellano refirió que las dosis aplicadas en macrounidades, con la organización de Servidores de la Nación, personal del Ejército Nacional, responsables de la Brigada Correcaminos y locales, de Bienestar quienes coordinan que todo se haga de manera expedita.

En la Ciudad de México aumentó la capacidad hospitalaria, la vigilancia hospitalaria de plataforma ha permitido tener más de un millón 200 mil usuarios que se les hace tamizaje y seguimiento; atención hospitalaria temprana oportuna, con 30 mil derivaciones a este servicio.

También las brigadas de salud en tu casa y colaboración de brigadas de participación ciudadana han recorrido más de 3 millones de domicilios, quioscos y cerca de medio millón de recorridos en zonas donde hay casos positivos.

Y con el conjunto de actividades, dijo, también se cuenta con 200 puntos de toma de muestras donde se han realizado 2.5 millones. Solo la Secretaría de Salud del

gobierno de la Ciudad de México ha hecho 2.2 millones realizar, con seguimiento, tratamiento y una atención prehospitalaria.

En la Ciudad de México se hacen recorridos en la Central de Abastos, reclusorios y lugares de alta positividad.

Edomex ha recibido más de 2 millones de vacunas

En tanto, Javier Lozano Herrera, coordinador de Salud del Instituto de Salud del Estado de México (ISEM), informó que han recibido 2 millones 260 mil 365 vacunas anticovid y aplicado un millón 993 mil 596, lo que implica un 88 por ciento de cobertura.

En total, abundó, se han vacunado un millón 600 mil 272 mexiquenses; 105 mil 944 personal de salud con primeras dosis y 81 mil 508 con segundas dosis. En total se han inmunizado un millón 494 mil 328 adultos mayores vacunados, y de estos 311 mil 816 han recibido su segunda dosis.

En el Estado de México, fue importante para poner en un día 220 mil vacunas en lugares de alta eficiencia, inmunización en auto de personas de adultos mayores.

También refirió que en plena emergencia se reforzó las filas del personal médico, con la contratación de más de mil 400 profesionales de la salud, de los cuales el 50.5 por ciento fueron contratados a través del programa Médicos para el Bienestar y el 49.5 por ciento restante con recursos estatales.

El 21 de junio y el 22 de diciembre de 2020, recordó, fueron las fechas con mayor registro de casos, es decir mil 264 y mil 250, respectivamente.

En la parte de hospitalización, el porcentaje máximo de ocupación del 86 por ciento, el 18 de enero de 2021.

Y un porcentaje mínimo, el 8, 11 y 12 de abril de 2021, del 23 por ciento.

Las camas con ventilador, el porcentaje máximo se dio el 10 de enero de 2021 con 83 por ciento de ocupación y el mínimo fue de 19 por ciento el 26 de abril de 2020.

El semáforo de riesgos epidemiológicos ha sido un gran referente, dijo, para la implementación de acciones para el seguimiento de los casos, así como para la apertura de actividades económicas.

El seguimiento puntual a los indicadores de ocupación hospitalaria, abundó, ha permitido la habilitación de cinco espacios públicos temporales para la atención no covid 19.

Se mantiene la comunicación estrecha con el gobierno de la ciudad de México en el monitoreo de la pandemia, así como en el uso de los espacios públicos, de conformidad a los niveles de riesgo y movilidad en ambas entidades.

Las autoridades federales reconocieron que el comportamiento del virus ha sido muy diferente, incluso en el interior de cada país, por ejemplo, en América Latina se observan ya segundas o terceras olas, asimismo se ha detectado un incremento de casos en Estados Unidos y Canadá.

Se tratar de una tendencia ascendente que no supera el tamaño o la intensidad epidémica de meses anteriores.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Libera Cofepris 670 mil dosis de la vacuna CanSino envasadas en México

Laura Poy Solano

16 de abril de 2021

La Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) liberó la tarde de ayer 670 mil dosis de la vacuna china CanSino Biologics, envasada en la planta del laboratorio Drugmex, con sede en Querétaro, informó el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell. Con este lote suman 18 millones 558 mil 350 las vacunas, de diferentes farmacéuticas, que han llegado al país.

El antígeno liberado por Cofepris, entregado a Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México para su resguardo y distribución, se suma a los embarques que arribaron ayer al Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México con 987 mil 500 vacunas, de las cuales 500 mil son de Sinovac y 458 mil 750 de Pfizer-BioNtech.

López-Gatell destacó que la campaña de inmunización avanza a un ritmo estable en el país con más de 500 mil dosis administradas al día, pues este miércoles se aplicaron, al corte de las 21 horas, 505 mil 338 vacunas, con un acumulado de 12 millones 912 mil 963.

Explicó que el biológico se distribuye conforme arriban los embarques, principalmente del antígeno de Pfizer-BioNtech, que es la que tiene cargamentos más regulares. Estamos logrando cada vez mayor cantidad de vacunas aplicadas cuando se abren los paquetes, pues ya habíamos llegado a la cifra récord de 535 mil, y nos mantenemos por arriba de las 500 mil, indicó.

En conferencia vespertina en Palacio Nacional, José Luis Alomía, director general de Epidemiología, ofreció cifras actualizadas de la pandemia en México. Informó que los decesos confirmados por laboratorio se incrementaron en 401 de miércoles a jueves, para un acumulado de 211 mil 213. Los contagios se elevaron en 4 mil 189, con un total de 2 millones 295 mil 435.

Agregó que, si bien se mantiene la tendencia a la baja en el número de casos estimados, con menos 12 por ciento, en comparación con la semana epidemiológica previa, la velocidad en la reducción de los contagios es menor a la que se había presentado en las semanas previas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

La Cofepris alerta contra producto anti-Covid

16 de abril de 2021

La Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) alertó a la población sobre el producto Biotiquín, el cual no cuenta con registro sanitario ni estudios que avalen su seguridad o eficacia. Además, advierte que se publicita de manera irregular en Internet y programas televisivos, sin autorización para hacerlo.

Las presentaciones detectadas de este producto son regular, especial y mega, con contenido de 125 mililitros; es promocionado falsamente como auxiliar para reducir los síntomas de Covid-19, así como cambiar el resultado de pruebas PCR de positivo a negativo.

Cofepris subrayó que no ha emitido registro sanitario a ningún producto contra el nuevo coronavirus, exceptuando las vacunas que se aplican actualmente de conformidad con la Política Nacional de Vacunación.

Indicó que, para hacer una denuncia relacionada con el producto Biotiquín, puso a disposición la página de Internet <https://www.gob.mx/cofepris/acciones-y-programas/denuncias-sanitarias>.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Arriban el vigésimo embarque de Pfizer con 487 mil 500 dosis y el sexto de Sinovac con 500 mil

16 de abril de 2021

México recibió ayer 987 mil 500 vacunas contra Covid-19, de las cuales 500 mil fueron desarrolladas por la farmacéutica china Sinovac y 487 mil 500 proceden del laboratorio Pfizer-BioNTech, lo que permitirá continuar la inmunización de personas adultas mayores y comenzar con el personal educativo, informó la Secretaría de Salud (SSA).

Detalló que el sexto embarque de Sinovac arribó al Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México (AICM) a las 6:19 horas en el vuelo CX86 de la aerolínea Cathay Pacific, proveniente del Aeropuerto Internacional de Beijing, China.

Pedro Zenteno Santaella, director general de Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México (Birmex), informó que a las 9:09 horas llegó el vigésimo cargamento de Pfizer-BioNTech a la terminal 1 del AICM en el vuelo CVG MEX 952, proveniente de Alemania. En total, dijo, han arribado al país siete millones 458 mil 750 dosis de esta farmacéutica.

Indicó que para la llegada, traslado y seguridad de ambos embarques participaron 40 elementos y cuatro vehículos del Ejército mexicano. Al país han llegado 17 millones 888 mil 350 dosis, de las cuales han arribado 16 millones 513 mil 50 dosis de diferentes farmacéuticas, entre ellas 7 millones 458 mil 750 dosis de Pfizer-BioNTech, mientras que un millón 375 mil 300 dosis de CanSino Biologics se envasaron en el laboratorio Drugmex con sede en Querétaro.

Durante la recepción de Sinovac, Zenteno Santaella detalló que han llegado a México 4.5 millones de vacunas de esta farmacéutica, que representan 26 por ciento del total recibido.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Inminente, una vacuna creada en AL

Emir Olivares Alonso

16 de abril de 2021

En América Latina y el Caribe, cuatro proyectos de vacunas contra el Covid-19 están en fases avanzadas, por lo que es inminente que a finales de este año la región cuente con al menos una de ellas.

Representantes de las 33 naciones que conforman la Comunidad de Estados Latinoamericanos y Caribeños (Celac) brindaron su apoyo a estos desarrollos científicos y aseguraron que, al concretarse, se alcanzaría la soberanía regional y beneficiarían a los 600 millones de habitantes de la región.

Los científicos que desarrollan los antídotos presentaron sus progresos durante el foro virtual Desarrollo Tecnológico de Vacunas Celac contra Covid-19, realizado ayer.

Los más adelantados son: Soberana 2 y Abdala, de Cuba, a punto de comenzar la fase tres de ensayos clínicos; Patria, de México, y ButanVac, de Brasil, que pronto arrancarán pruebas de fase I.

El foro reunió por primera vez a los ocho centros de investigación que trabajan en los proyectos más avanzadas de la región, provenientes de Argentina, Brasil, Chile, Cuba y México. Además de los cuatro ya en fases clínicas, se presentaron otros en etapas pre-clínicas.

Soberanía regional

En entrevista con La Jornada, Efraín Guadarrama, coordinador nacional del país ante la Celac –cuya presidencia pro tempore recae en México–, confirmó que durante los trabajos se consolidó un frente regional contra la pandemia y se conformó el portafolio de vacunas de América Latina y el Caribe, incluyendo a Brasil que no es socio.

El objetivo de este portafolio es difundir, a escala internacional, los avances de las investigaciones para buscar posibles inversionistas, públicos o privados. La reunión posicionó a la Celac como un mecanismo para apoyar los proyectos en curso más sólidos de la región y obtener, en el menor tiempo posible, la capacidad e infraestructura necesarias para producir los antídotos.

Al inaugurar el acto, el canciller mexicano Marcelo Ebrard Casaubón, destacó que ante la perspectiva de contar exitosamente con vacunas contra el Covid-19 desarrolladas en América Latina y el Caribe, reducirá drásticamente la dependencia del exterior en los próximos meses, lo cual nos alegra mucho y es un motivo de entusiasmo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Edomex reporta tres donaciones multiorgánicas en lo que va de 2021. Este año se ha logrado la procuración de cuatro riñones, dos hígados, 23 córneas, cuatro de hueso y una de piel en el Estado de México

Liliana Asarel Polo Pérez

2021-04-14

La Secretaría de Salud del Estado de México, a través del Centro Estatal de Trasplantes de la entidad (CETRAEm), informó que en lo va del presente año se han logrado tres donaciones multiorgánicas, con lo que se ha reactivado el programa de procuración de órganos y tejidos.

Las dos primeras donaciones fueron en unidades médicas del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y la tercera, en el Centro Médico "Lic. Adolfo López Mateos" del Instituto de Salud del Estado de México (ISEM) y precisó que con estas donaciones se obtuvieron cuatro riñones, dos de los cuales se enviaron a hospitales de la Ciudad de México y dos serán trasplantados a pacientes de la entidad.

Asimismo, dos hígados que de igual manera se destinaron para pacientes de nosocomios de la capital del país y dos córneas, que quedaron a resguardo del Banco de Tejidos de la entidad.

El organismo detalló que con este acto de bondad mejorará la calidad de vida de pacientes que reciben atención en diversas unidades médicas y destacó que el proceso se llevó a cabo cumpliendo todos los protocolos de seguridad establecidos por la pandemia por COVID-19.

Subrayó que el año pasado, a consecuencia de la emergencia sanitaria, el programa de donación y trasplantes de órganos tuvo que ser suspendido, pero a mediados de 2020 se retomó y es que en este año se ha logrado la procuración de cuatro riñones, dos hígados, 23 córneas, cuatro de hueso y una de piel.

De igual manera, el organismo reconoció la bondad de las familias que deciden conceder una parte de sus seres queridos para brindar una segunda oportunidad de vida a quienes están en lista de espera, así como a los Coordinadores Hospitalarios

de Donación, personal de salud que lleva a cabo la ardua y sensible tarea de convencimiento para concretarlas.

En el caso de requerir mayores informes, el CETRAEM pone a disposición los números telefónicos 722-212-8853 y 722-212-7507, así como en la lada sin costo 800-505-3543.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Suplica la ONU a naciones ricas donar sus excedentes de biológicos. El mecanismo Covax necesita antes de junio dinero y dosis para proveer a países pobres

16 de abril de 2021

Funcionarios de la Organización de Naciones Unidas, de finanzas y otros relacionados con las vacunas pidieron ayer a los países ricos que donen los excedentes de dosis contra el Covid-19 al mecanismo Covax, de la Organización Mundial de la Salud (OMS), para abastecer a naciones de ingresos bajos y medios.

En una videoconferencia global, el secretario de Estado en Washington, Antony Blinken, pidió en declaraciones grabadas que otros países inyecten 2 mil millones de dólares más a Covax.

Para vencer esta pandemia, necesitamos aspirar a mucho más (en términos financieros). Con 2 mil millones de dólares más para el mecanismo Covax podemos llegar a casi 30 por ciento de la población abierta en los países que lo necesitan, en lugar de 20 por ciento, indicó en su alocución para una transmisión pública coauspiciada por Gavi, la Alianza de Vacunas que coadministra Covax.

En el foro, los funcionarios solicitaron que los 2 mil millones de dólares lleguen antes de junio para el programa que apunta a comprar hasta mil 800 millones de dosis en 2021. Hasta la fecha, Covax ha enviado más de 38 millones de dosis a 111 países.

El suministro mundial es increíblemente escaso, pero también sabemos que muchas naciones de altos ingresos han pedido más vacunas de las que necesitan, manifestó el director ejecutivo de Gavi, Seth Berkley, quien pidió compartir la dosis extra la antes posible para cubrir las poblaciones de alto riesgo durante este periodo crítico.

Nueva Zelanda, Dinamarca, Países Bajos, Noruega y Suecia comprometieron nuevos fondos al sistema Covax.

El jefe de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, afirmó que algunos países que se habían inscrito en Covax no han recibido dosis, ninguno ha obtenido suficientes y otros no estaban recibiendo la segunda ronda a tiempo.

En tanto, la OMS llamó a Dinamarca a donar las dosis de AstraZeneca que ya no utilizará y el director de la OMS en Europa, Hans Kluge, declaró que el gobierno danés examina opciones para compartir los fármacos referidos con las naciones más pobres, después de que detuvo la administración de esa fórmula por preocupaciones sobre la aparición posvacunación de casos raros de coágulos sanguíneos.

El pronunciamiento se produjo un día después de que premios Nobel y ex jefes de Estado o de gobierno pidieron en una carta pública una suspensión temporal de las patentes de las vacunas e invitaron al presidente estadounidense, Joe Biden, a que apoye la iniciativa.

La supresión de la propiedad intelectual del inmunizante es una etapa vital y necesaria para acabar con la pandemia, consideran los 170 firmantes de la carta, entre ellos los ex presidentes de Francia François Hollande y de Liberia, Ellen Johnson Sirleaf así como el ex primer ministro británico Gordon Brown y los premios Nobel, Muhamad Yunus (paz), Joseph Stiglitz (economía) o Françoise Barré-Sinoussi (medicina).

Catástrofe humanitaria

Médicos sin Fronteras denunció que la caótica gestión de Brasil sobre la pandemia hundió al país en una catástrofe humanitaria. Miles de muertes podrían haberse evitado si el gobierno brasileño hubiera adoptado una respuesta adecuada y coordinada contra el Covid-19, señaló ayer la organización cívica. Brasil es el segundo país con el mayor número de muertes (361 mil 884) por Covid-19, por detrás de Estados Unidos.

La cadena de televisión Globo informó de casos de un hospital de Río en los que los pacientes fueron intubados mientras estaban atados a las camas a falta de sedantes.

Estados Unidos aumentó aún más la distancia inmunizadora con gran parte del resto del mundo, debido a que está cerca de administrar 200 millones de dosis, y comenzará a vacunar a personas en situación de calle, mientras el país reportó 5 mil 800 personas contagiadas tras ser inmunizadas.

Europa superó un millón de fallecidos por el virus, y la situación sigue siendo grave en el continente, con cerca de 1.6 millones de nuevos casos reportados cada

semana, sin embargo, la proporción de muertes entre las personas mayores de 80 años descendió.

En Francia se rebasaron 100 mil decesos por Covid-19, mientras India registró un récord de 200 mil nuevos casos en 24 horas.

A escala mundial, la pandemia ha dejado 138 millones 662 mil 915 casos confirmados, 2 millones 978 mil 697 muertes y 78.9 millones de personas recuperadas, según la Universidad Johns Hopkins.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Mantienen en la opacidad contratos con farmacéuticas. Precios de las vacunas y cláusulas de indemnización, entre lo reservado

Arturo Sánchez Jiménez

16 de abril de 2021

En caso de que México optara por retirar del mercado la vacuna anti-Covid de AstraZeneca –como han hecho diversos países europeos–, el gobierno deberá absorber todos los costos que genere esta decisión, según consta en el contrato firmado por el secretario de Salud, Jorge Alcocer, y el consejero general del laboratorio, Greg Mueller.

Tras recibir peticiones de acceso a la información de diversos ciudadanos y luego de la intervención del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI), la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE) publicó los contratos de precompra de vacunas celebrados entre México y las farmacéuticas AstraZeneca, Pfizer y Cansino.

Se trata de versiones públicas de los convenios con casi una tercera parte de su contenido censurado, lo que mantiene en secreto detalles de la compra, como los precios de los biológicos o las medidas que se adoptarán en caso de que se suministren dosis defectuosas. También fueron clasificadas cláusulas referentes a indemnizaciones y liberación de responsabilidad por reclamaciones.

En noviembre, la SRE había clasificado por cinco años los contratos, al considerar que su difusión ponía en riesgo las negociaciones para la compra de vacunas y, por ende, la salud de los mexicanos. Sin embargo, luego de que se interpusieron recursos de revisión ante el INAI, la SRE y el instituto entablaron mesas de trabajo que derivaron en la publicación de las versiones públicas de los tres convenios.

De acuerdo con la SRE, las farmacéuticas solicitaron la protección de toda comunicación o gestión intercambiada entre las partes, condición que fue aceptada por todos los países que adquirieron las vacunas.

El contrato firmado con AstraZeneca –el laboratorio con el que México ha convenido la compra del mayor número de dosis, 77 millones– tiene censuradas alrededor de 13 de sus 40 páginas.

El convenio con Cansino para la compra de 35 millones de dosis incluye una cláusula de confidencialidad por la que se deberá reservar información hasta 10 años después de cumplido el contrato.

En la negociación con Pfizer, a la que México comprará 34.4 millones de dosis, tiene 48 páginas, de las que 23 están completamente reservadas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Urgen a romper barrera de patentes para fabricar biológicos a bajo costo

Blanche Petrich

16 de abril de 2021

El ejemplo de Jonas Salk hace 66 años de negarse a patentar su descubrimiento de la vacuna contra la poliomielitis –que significó dejar de ganar millones de dólares– no tiene eco hoy día frente al interés comercial de una docena de farmacéuticas que lograron desarrollar 19 diferentes vacunas contra el Covid.

Ninguno de los países más ricos en la Organización Mundial de Comercio acogió el llamado de más de 100 naciones en desarrollo o subdesarrollo de suspender temporalmente los derechos de propiedad intelectual de las corporaciones para que otros industriales, con capacidad tecnológica, puedan fabricar las dosis necesarias, única esperanza por ahora para contener la pandemia.

Según estudios citados por Ann Marriot, responsable de temas de salud pública de Oxfam, de continuar el inequitativo modelo de vacunación global –un apartheid, lo denominó– en la mayoría de los países no habrá acceso a la inmunización sino hasta fines de 2023 y 2024.

Para que la humanidad alcance un nivel de inmunidad aceptable, frente a un virus que no conoce fronteras y se expande aceleradamente ya en una tercera ola, al menos 70 por ciento de la población mundial debería estar vacunada para fines de este año.

No alcanzar esta meta, concluye a su vez Jimmy Whitworth, representante de la OMS para estrategias de desarrollo de salud pública en países en desarrollo, significa un fracaso moral para todos nosotros.

En una videoconferencia transmitida desde Londres como arranque de la campaña Vacunas para la gente, impulsada por Oxfam, Amnistía Internacional y Global Justice Now, especialistas insistieron en la urgencia de romper las barreras legales (de patentes comerciales) y tecnológicas para acelerar al máximo y en todo el mundo la fabricación de vacunas a bajo costo.

Marriot y Whitworth cuestionaron, en primer lugar, el derecho de las corporaciones de hacer valer sus derechos comerciales sobre las patentes, cuando se ha documentado que estas compañías y centros de investigación lograron la hazaña científica de desarrollar vacunas contra Covid en menos de un año gracias, principalmente, al financiamiento con recursos públicos.

Gozan de una posición extremadamente cómoda, expresó Whitworth, profesor de la London School of Hygiene & Tropical Medicine, porque los gobiernos de Estados Unidos, la Unión Europea y el Reino Unido han bloqueado cualquier solución en este sentido.

Por su parte, Rory Horner, estudioso de la geopolítica comercial de la industria farmacéutica en la Universidad de Manchester, habló sobre experiencias previas en las que dos grandes complejos farmacéuticos, de China e India, lograron surtir a los países más pobres del mundo con medicamentos a una fracción de su costo comercial mediante la producción sin patentes.

India es el tercer mayor productor de genéricos (medicamentos ya sin patente) del mundo. Su capacidad industrial es estatal. Su Instituto Serum, que ahora fabrica vacunas AstraZeneca con licencia de la firma anglo-sueca, se comprometió a enviar 50 por ciento de su producción a los países más pobres.

Horner recordó su hazaña en los años 80, cuando la pandemia del sida. En Sudáfrica la esperanza de vida cayó hasta los 53 años en 1985. India vendió los cocteles retrovirales apenas a una fracción del precio de estos medicamentos de patente y logró hacer la gran diferencia. En 2020 la esperanza de vida de los sudafricanos se registró en 70 años.

Sin embargo, en días pasados, India anunció que no podía cumplir su compromiso de dotar de vacunas a los países más pobres y que las usaría para consumo propio. Las razones son más que atendibles. Apenas antier, azotado por la tercera ola, el país registró 200 mil nuevos contagios de Covid en apenas 24 horas.

La gran lección de India es que con la adecuada transferencia de tecnología y la liberación de patentes se puede lograr que muchos países fabriquen vacunas contra Covid de manera más acelerada.

AstraZeneca es la única excepción de una vacuna que se produce y vende sin que su único criterio sea el de la ganancia y que distribuye sus dosis al costo de producción.

Por otra parte, el mecanismo Covax de la OMS apenas ha logrado reunir de los países ricos dinero suficiente para producir 2 mil millones de dosis de vacunas en un año. Demasiado lento, coincidieron todos los especialistas.

Reconocieron además que China y Rusia están haciendo donaciones de sus biológicos Sinovac y Sputnik para cerrar la enorme brecha.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Diputados aprueban dictamen. Gratis, productos de gestión menstrual en escuelas públicas

Enrique Méndez

16 de abril de 2021

La Comisión de Educación de la Cámara de Diputados aprobó que los gobiernos de los estados y de la Ciudad de México faciliten la entrega gratuita de productos de gestión menstrual en las escuelas públicas de nivel básico y medio superior.

El dictamen que agrega un párrafo al artículo 114 de la Ley General de Educación se aprobó por unanimidad y determina que, con cargo a su presupuesto, las entidades deberán otorgar productos como toallas sanitarias, tampones y/o copas menstruales a niñas y adolescentes que lo requieran.

La iniciativa fue presentada por diputadas del Grupo de trabajo por la igualdad sustantiva, y en la sesión de este jueves Martha Tagle (MC) explicó que se retomó el trabajo del colectivo Menstruación Digna México.

Respecto del alcance de la reforma, detalló que la gestión de la menstruación no debe entenderse como exclusiva del ámbito personal y privado o únicamente de las mujeres, sino como tema social, para que todos tengamos un conocimiento basado en la ciencia, el laicismo y la experiencia corporal.

También señaló que la gestión menstrual no sólo debe ser un conocimiento y técnicas para mantener la salud, sino una acción dentro del ámbito social y cultural,

en un marco de derechos humanos, específicamente de niñas, adolescentes y mujeres.

Entre los argumentos para modificar la ley se resalta que en México ninguno de los principales programas sanitarios ha realizado estudios sobre las necesidades de las mujeres, además de que la menstruación no ha sido retomada como un tema de agenda pública, por lo que se ha dejado su atención al ámbito privado y personal.

Se resalta que la igualdad de género no se logrará a menos de que se aborde la salud menstrual a través de políticas públicas y financiamiento apropiados.

También se hace ver la necesidad de revertir el fenómeno de pobreza menstrual, esto es la falta de acceso a productos sanitarios, educación sobre higiene menstrual, inodoros, instalaciones para lavarse las manos o gestión de residuos, así como atender las recomendaciones de romper el tabú en torno a la salud menstrual.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

DATOS de identificación de Normas Internas del Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes

16 de abril, 2021. Pág. 219.

[Ver datos aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

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 Guerrero

16 de abril, 2021. Págs. 142 a 181.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

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 Hidalgo

16 de abril, 2021. Págs. 182 a 218.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

SEMOVI: disminuyen 30% los accidentes de tránsito, pero se eleva la cifra de muertos y heridos

Alejandro Cruz Flores

16 de abril de 2021

La reducción de la movilidad a consecuencia de la pandemia de Covid-19 tuvo como resultado una disminución de más de 30 por ciento de los accidentes de tránsito en la Ciudad de México; sin embargo, el porcentaje de éstos con lesionados y muertos se incrementó, según datos del gobierno capitalino.

Ejemplo de ello es que el Centro de Comando, Control, Cómputo, Comunicaciones y Contacto Ciudadano (C5) reportó que los hechos de tránsito con personas heridas pasaron de 33.8 por ciento en el tercer trimestre de 2019 a 37 por ciento en el mismo periodo de 2020, mientras la Fiscalía General de Justicia local registró un aumento de fallecidos de 7.2 a 10.3 por ciento.

Para la Secretaría de Movilidad (Semovi) local, esta situación se atribuye a la mayor velocidad alcanzada gracias a la menor congestión vehicular, lo cual explica que 61 por ciento de los accidentes durante la emergencia sanitaria de 2020 ocurrieron en vías de acceso controlado y primarias y ejes viales.

El diagnóstico, realizado como parte del Programa Integral de Seguridad Vial (PISV) de la Ciudad de México 2020-2024, señala que antes de la pandemia se producía al día una media de 37.6 hechos de tránsito, de los cuales 17.4 estaban relacionados con colisiones entre vehículos o choques con objetos fijos, 10.8 eran atropellamientos y 7.7 eran derrapes de motocicletas, principalmente, con saldo de 1.8 defunciones en promedio, según datos de la Secretaría de Seguridad Ciudadana capitalina.

En 2019, la dependencia reportó 13 mil 370 accidentes de tránsito en la Ciudad de México, en 372 de los cuales se reportaron 397 personas fallecidas: 178 peatones, 11 ciclistas, 92 motociclistas, 57 pasajeros y 59 conductores.

Sin embargo, la Semovi señala que durante la emergencia sanitaria se observó una recomposición en los hechos viales con un incremento en la proporción de motocicletas y bicicletas involucradas, que según datos de la SSC pasó de 37.5 por ciento en el tercer trimestre de 2019 a 39.5 por ciento en el mismo periodo de 2020, y en el segundo caso de 4.7 a 6.1 por ciento.

Asimismo, se registraron cambios en la proporción de víctimas fatales, ya que datos de la SSC apuntan que el número de peatones fallecidos en hechos de tránsito disminuyó de 51 a 30 por ciento, así como el de conductores, de 19.2 por ciento a 9.6 por ciento, en el periodo mencionado. En cambio, la misma secretaría reportó que aumentó el porcentaje de muertes de ciclistas, de 1.9 a 6.4 por ciento; motociclistas, de 14.4 a 36.2 por ciento, y pasajeros, de 13.5 a 18.1 por ciento.

Estos datos demuestran que la crisis sanitaria, tanto en el periodo de confinamiento como de reapertura, implica la adopción de una nueva normalidad acompañada de profundas transformaciones en la manera en que las personas se desplazan y se relacionan con el entorno, poniendo especial atención en la protección de las personas y el control de la velocidad, señala el PISV, cuyo propósito es disminuir en 30 por ciento el número de muertes por hechos de tránsito.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Si 60% de la gente usara cubrebocas, se detendrían brotes de Covid-19: estudio

15/04/2021

Un par de meses después de la propagación del SARS-CoV-2 por todo el mundo, la Organización Mundial de la Salud y otros organismos de salud comenzaron a recomendar el uso de cubrebocas, la implementación de la sana distancia, el lavado de manos y el uso del alcohol en gel, entre otras medidas. A pesar de ser una recomendación hecha con base en estudios científicos, muchas personas aún se rehúsan a seguir las recomendaciones hechas por los expertos; sin embargo, estas son esenciales para detener la propagación del virus, tal como lo ha demostrado un estudio realizado en Estados Unidos.

De acuerdo con un comunicado de prensa publicado por la Universidad de Nueva York (NYU), hay dos medidas básicas que pueden desacelerar la propagación del SARS-CoV-2: el uso de cubrebocas y la sana distancia. Aunque se sabe que ambas medidas son esenciales para evitar los contagios, este nuevo estudio muestra que, si al menos el 60% de la población cumple con ambas medidas, esto podría evitar el surgimiento de nuevos brotes de Covid-19.

Los datos mostraron que las personas que usan cubrebocas también son las que tienden a reducir su movilidad. Con base en esta premisa, los nodos se dividieron en individuos que usualmente usan cubrebocas y mantienen la sana distancia y aquellos cuyo comportamiento no cambió durante una epidemia o pandemia.

El estudio fue realizado por investigadores de la Escuela de Ingeniería Tandon de la Universidad de Nueva York y el Politecnico di Torino en Italia, quienes desarrollaron un modelo para analizar los efectos que estas dos medidas tienen en la propagación de enfermedades que se transmiten a través del aire, como en el caso del Covid-19. El estudio comprobó que los brotes se pueden prevenir si por lo menos el 60% de la población usa cubrebocas y mantiene la sana distancia.

"Ni el distanciamiento social ni el uso de cubrebocas por sí solos son suficientes para detener la propagación del Covid-19, a menos que casi toda la población se adhiera a la medida única", dijo Maurizio Porfiri, profesor de la Universidad de Nueva York. "Pero si una fracción significativa de la población se adhiere a ambas medidas, la propagación viral se puede prevenir sin la vacunación masiva".

Los expertos utilizaron un modelo de base de datos de red, el cual se utiliza en diversas áreas, tales como el marketing y la biología. En este caso en particular, el modelo utilizado incluyó la variabilidad de los individuos en sus interacciones con otros, lo que significa que unos pocos nodos muy activos son responsables de gran parte de los contactos de la red. Esto refleja la suposición validada de que la mayoría de las personas tienen pocas interacciones y solo unas pocas interactúan con muchas otras. También se probaron escenarios de distanciamiento social sin el uso de cubrebocas y viceversa estableciendo las medidas como variables separadas.

El modelo se basó en datos de movilidad de teléfonos celulares y encuestas de Facebook obtenidas por el Instituto de Métricas y Evaluación de la Salud de la Universidad de Washington. Por otro lado, los investigadores también utilizaron datos recopilados por The New York Times para medir la efectividad del modelo.

Además de demostrar que el uso de cubrebocas y la sana distancia son medidas efectivas para prevenir nuevos brotes de Covid-19, este estudio también demuestra que la importancia de que la población entienda e implemente las recomendaciones hechas por las autoridades sanitarias.

"Los estados de EU que registraron la mayor cantidad de infecciones el otoño pasado también fueron aquellos en donde las personas menos cumplieron con las recomendaciones de salud pública, por lo que cayeron muy por encima del umbral epidémico predicho por nuestro modelo", dijo Porfiri.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Ejercitarse es la mejor manera de evitar enfermarse gravemente de COVID-19, de acuerdo a un estudio del Centro Médico estadounidense Kaiser

Abril 15, 2021

Un estudio del Centro Médico estadounidense Kaiser Permanente que realizó con alrededor de 50 mil personas con COVID-19, sugirió que la actividad física regular brinda una fuerte protección contra la hospitalización, el ingreso a la unidad de cuidados intensivos e incluso la muerte. La inactividad duplica las probabilidades de contraer coronavirus grave.

Para obtener la medición, se preguntó a los pacientes cuántos días a la semana realizaban ejercicio moderado o continuo y, en promedio, cuántos minutos hacen ejercicio a ese nivel. Las respuestas se registraron en la historia clínica electrónica de cada paciente, de acuerdo con el estudio dirigido por investigadores del Kaiser Permanente Southern California.

"Este es un llamado de atención a la importancia de los estilos de vida saludables y especialmente de la actividad física", dijo Robert E. Sallis, especialista en medicina familiar y deportiva del Centro Médico Kaiser Permanente, de acuerdo con el estudio que se publicó en la revista médica British Journal of Sports Medicine.

La fundación Kaiser Permanente con sede en California, Estados Unidos, dedicada a establecer planes de salud entorno a la vida deportiva, informó que el estudio analizó datos de casi 50 mil pacientes adultos en California diagnosticados con COVID-19 desde enero de 2020 hasta finales de octubre de 2020.

Después de analizar su actividad física semanal con su respuesta al COVID-19, los investigadores encontraron que los pacientes que estaban constantemente inactivos (menos de 10 minutos a la semana) tenían un mayor riesgo de hospitalización, ingreso a cuidados intensivos y muerte, sobre aquellos que se ejercitaban más de 150 minutos a la semana.

"La motivación de Kaiser Permanente es mantener a las personas sanas, y este estudio realmente muestra lo importante que es eso durante esta pandemia y más allá. Las personas que hacen ejercicio con regularidad tenían las mejores

posibilidades de vencer al COVID-19, mientras que las personas que estaban inactivas lo hicieron mucho peor”, dijo el especialista.

Para estudiar el efecto del ejercicio en los resultados de COVID-19, los investigadores identificaron 48 mil 440 adultos. Los pacientes tenían una edad media de 47 años, incluían un 61.9 por ciento de mujeres y reflejaban la composición racial diversa de la población del sur de California. Del total, el 6.4 por ciento estaba constantemente activo y el 14.4 por ciento estaba inactivo, y el resto pertenecía a la categoría de actividad irregular.

Entre todos los pacientes con COVID-19, el 8,6 por ciento fueron hospitalizados, el 2.4 por ciento ingresaron a cuidados intensivos y el 1.6 por ciento falleció. Esto demostró que estar constantemente inactivo aumentó a más del doble las probabilidades de hospitalización en comparación con estar constantemente activo.

Los pacientes que estaban constantemente inactivos tenían 1.73 veces más probabilidades de ingresar en cuidados intensivos que los pacientes que estaban constantemente activos. Las probabilidades de muerte fueron 2.49 veces mayores para los pacientes que estaban inactivos en comparación con los que estaban activos.

Además de tener más de 60 años o tener antecedentes de trasplante de órganos, estar constantemente inactivo confería el mayor riesgo de muerte por COVID-19, revela el estudio. Incluso los pacientes que eran inconsistentemente activos tenían menores probabilidades de sufrir COVID-19 grave en comparación con aquellos que estaban inactivos, lo que sugiere que cualquier cantidad de actividad física tiene beneficios.

“Lo que más me sorprendió de este estudio fue la fuerza de la asociación entre la inactividad y los malos resultados del COVID-19”, dijo la coautora del estudio, Deborah Rohm Young, del Departamento de Investigación y Evaluación de Kaiser Permanente.

“Incluso después de que incluimos variables como la obesidad y el tabaquismo en el análisis, todavía vimos que la inactividad estaba fuertemente asociada con probabilidades mucho más altas de hospitalización, ingreso a terapia intensiva y muerte en comparación con la actividad física moderada o cualquier actividad”.

El doctor Sallis dijo que su receta es sencilla: “Camine 30 minutos al día, cinco días a la semana a un ritmo moderado y eso le dará un tremendo efecto protector contra COVID-19”. Añadió que la forma en que alguien puede evaluar si está caminando a un ritmo moderado es que está demasiado cansado para cantar, pero aún puede hablar.

“Sigo creyendo que el ejercicio es un medicamento que todos deberían tomar, especialmente en esta era de COVID-19”, explicó el especialista.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

El Covid-19 puede dañar los dos pulmones y provocar neumonía bilateral

15/04/2021

Los pacientes graves de Covid-19 suelen desarrollar una neumonía bilateral. Ese fue el caso de Mauro Viale, quien falleció este domingo de una trombosis que le provocó un infarto masivo en el sanatorio Los Arcos, en Palermo, donde se encontraba internado luego de contraer coronavirus y verse afectado por una neumonía bilateral.

“La neumonía bilateral se produce por la afección directa del virus en la célula del pulmón”, aclara Ricardo Teijeiro, médico infectólogo del Hospital Pirovano y miembro de la Sociedad Argentina de Infectología (SADI). El experto explicó que el virus tiene la característica de “tomar de forma bilateral, es decir, ambos pulmones, produciendo destrucción de las células” y que la magnitud de la neumonía depende de la respuesta del paciente.

“La obstrucción de la parénquima pulmonar hace que no se pueda oxigenar la sangre, ni las células”, observa el médico. Es decir, la parte de la membrana que produce el intercambio de oxígeno con el dióxido de carbono que se debe eliminar, genera una dificultad para oxigenar.

El tipo de síntomas depende del grado de la agresión. Puede ser desde leves, con poca dificultad para respirar y tos seca, en general sin catarro, hasta graves, como deficiencia de oxígeno. Esta patología también implica la presencia de fiebre.

“Obviamente que el adulto mayor o pacientes con enfermedades crónicas respiratorias, bronquitis crónica, EPOC, fumadores y asmáticos graves presenta más complicaciones, porque su pulmón se defiende menos”, indica Teijero, quien observa que el 90% de las personas jóvenes evoluciona de forma positiva.

El infectólogo insiste en que la evaluación sobre la enfermedad la debe hacer siempre un médico y advierte: “Es sumamente importante el diagnóstico temprano, porque permite la asistencia inmediata, y eso marca la evolución del paciente”.

En los casos leves de coronavirus, generalmente el compromiso es de las vías áreas con dolor de garganta, falta de olfato y fiebre. Incluso algunos pacientes son asintomáticos.

En cambio, a medida que la enfermedad avanza en gravedad, los casos comienzan a afectar las vías aéreas inferiores y presentan compromiso del pulmón. “Por sus características, es raro que este virus afecte a un solo pulmón”, sostiene Lautaro De Vedia, expresidente de la SADI y médico infectólogo del Hospital Muñiz. El especialista detalla que otro tipo de neumonías, como la producida por la bacteria del neumococo, generalmente es unilateral y afecta un solo lóbulo de un pulmón.

“La del Covid es casi siempre bilateral, pero por supuesto depende de la intensidad de la afectación, ya sea leve, moderada o grave”. En caso de que la enfermedad sea moderada, se requiere de oxígeno y, cuando es grave, se interna al paciente en terapia intensiva con respirador.

De Vedia informa que las investigaciones a lo largo de la pandemia no evidenciaron que haya un tratamiento para esta patología, aunque sí se demostró que el uso de corticoides es eficaz.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Diputados de la Comisión de Educación aprobaron el dictamen que prohíbe la venta de alimentos 'chatarra' en escuelas y sus inmediaciones

Martha Martínez

16 de abril, 2021

La Comisión de Educación de la Cámara de Diputados aprobó por unanimidad de 26 votos el dictamen que prohíbe la venta de alimentos "chatarra" en los planteles escolares y sus inmediaciones.

Los legisladores avalaron con cambios la minuta del Senado que modifica el artículo 75 de la Ley General de Educación para establecer que las cooperativas escolares tendrán el compromiso de fomentar estilos de vida saludables.

Además, deberán operar en apego a los lineamientos que la Secretaría de Educación Pública (SEP) establecerá para la distribución de alimentos y bebidas preparadas y procesadas, los cuales incluirán las regulaciones que prohíban los alimentos que no favorezcan la salud de los educandos.

"Las cooperativas que funcionen con la participación de la comunidad educativa tendrán un compromiso para fomentar estilos de vida saludables en la alimentación de los educandos y operarán con apego a los lineamientos a que hace referencia el párrafo anterior y a las demás disposiciones que resulten aplicables", se establece en el documento.

La minuta del Senado indica que las cooperativas que funcionan con la participación de la comunidad educativa debían fomentar estilos de vida saludables en la alimentación de los estudiantes y "observar" los criterios y normas oficiales emitidas por la Secretaría de Salud.

Además, establece la obligación de que estas instancias escolares promuevan y comercialicen preferentemente los productos producidos en las regiones y comunidades donde se ubiquen los planteles escolares.

El proyecto aprobado por la Comisión establece también que las autoridades educativas promoverán que en las inmediaciones de los planteles escolares se prohíba la venta de alimentos "chatarra".

"Las autoridades educativas promoverán ante las autoridades correspondientes que en las inmediaciones de los planteles escolares se prohíba la venta de alimentos con bajo valor nutritivo y alto contenido calórico, y se fomente la comercialización de alimentos saludables, considerando de manera preferente aquellos producidos en las regiones o comunidades en donde se ubiquen dichos planteles, al interior de los cuales también se promoverá se distribuyan esos alimentos a través de cooperativas escolares".

El dictamen elimina la obligación de las autoridades educativas de promover el establecimiento de expendios de alimentos saludables en las inmediaciones de las escuelas.

El diputado de Movimiento Ciudadano Mario Alberto Rodríguez dijo que si bien la Cámara baja debe regular el tema de la alimentación en las escuelas, el proyecto no deja claro qué autoridad definirá cuáles son los alimentos saludables y cuáles no.

"Hay áreas de competencia que quedarían entremezcladas en el señalamiento de restringir en inmediaciones de escuelas", afirmó.

El legislador consideró que esta definición no debería ser una responsabilidad de las escuelas.

Al respecto, la presidenta de la Comisión de Educación, la morenista Adela Piña, aseguró que la nueva redacción solo da orden al artículo 75 de la Ley General de Educación y enfatiza que serán los criterios nutrimentales y las Normas Oficiales Mexicanas expedidas por la Secretaría de Salud las que deberán tomarse en cuenta para la distribución de los alimentos dentro de las escuelas, y tratar de que esto se replique afuera de ellas.

"No nos extralimitamos, porque es responsabilidad que en la escuela se den alimentos saludables de acuerdo con las normas y lineamientos de la Secretaría de Salud", expresó.

El petista José Luis Montalvo aseguró que ya existen regulaciones en materia nutrimental en el exterior de las escuelas.

Como ejemplo, mencionó que en Los Reyes La Paz en el Estado de México, el reglamento establece que es facultad de la autoridad municipal prohibir la venta de alimentos y bebidas que no estén incluidas en el listado de la SSA a menos de 200 metros de los planteles.

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

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Productos lácteos y huevos serán bienes excluidos de IVA

15 de abril de 2021

Uno de los capítulos del articulado de la reforma tributaria en Colombia está enfocado en el IVA, con el que el Gobierno buscaría lograr un recaudo de \$10.5 billones (2,871 millones de dólares). Una de las grandes preocupaciones frente a este tema ha sido que, en medio de la crisis desatada por la pandemia, es importante que no se afecte la capacidad adquisitiva de los hogares colombianos. Sin embargo, tal como lo había anunciado el presidente Iván Duque, con esta reforma no se gravarán alimentos básicos de la canasta familiar.

De ser aprobado el articulado, los bienes que hoy están en la categoría de exentos pasarán a ser excluidos, lo que significa que no estarán gravados con IVA. Algunos de ellos son la leche, los huevos de gallina, el queso, la carne de res y de cerdo, el pescado y la nata.

Otros bienes que hacen parte del listado de excluidos dentro del estatuto tributario son: tomate, zanahoria, papa, cebolla, arroz, caña de azúcar.

Mientras que algunos servicios excluidos del impuesto son: servicios médicos, odontológicos, hospitalarios, clínicos y de laboratorio; planes obligatorios de salud del Sistema de Seguridad Social en Salud; planes de medicina prepagada y complementarios; servicios de educación preescolar, primaria, media e intermedia, superior y especial o no formal; el transporte público, entre otros.

Cabe mencionar que en el articulado los servicios públicos de energía, gas y acueducto y alcantarillado para los usuarios de estratos 1, 2 y 3 también quedarían excluidos de este impuesto. Adicionalmente, a partir del primero de enero de 2022 se empezaría a pagar IVA de 19% por los servicios postales y de mensajería.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Alarmante la cifra de infantes en condiciones de trabajo: Mayama. En el mundo son más de 150 millones de niños y niñas los que se encuentran en condiciones de trabajo infantil y, en México, la cifra es de al menos 3.2 millones

Wendy Roa
15/04/2021

Después de que la Organización de las Naciones Unidas (ONU) declarará este 2021 como el año para la erradicación del trabajo infantil, el organismo de asistencia social Mayama A.C., con sede en Tlaquepaque, Jalisco, reconoció que las cifras de infantes en condiciones de trabajo a nivel global son alarmantes.

Refiere que en el mundo son más de 150 millones de niños y niñas los que se encuentran en condiciones de trabajo infantil y, en México, la cifra es de al menos 3.2 millones.

Ante ello Gabriel León Barragán, director general de Mayama A.C., señaló que el desafío para el Estado mexicano, familias y la sociedad en su conjunto es materializar el paradigma de que niñas, niños y adolescentes son titulares plenos de sus derechos; por tanto, la obligatoriedad por parte de los actores mencionados es contribuir en el cumplimiento de estos derechos.

León Barragán recordó que México ha suscrito diferentes acuerdos internacionales, como la Convención sobre los Derechos del Niño, y ha expedido las normas constitucionales para erradicar la problemática del trabajo infantil, por ejemplo, la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes, así como especificaciones en diferentes artículos de la Ley Federal del Trabajo y aunque es un buen avance, el directivo señala que hay mucho por hacer.

De acuerdo con el INEGI (2017), de los 29.3 millones de niños que hay en nuestro país entre 5 y 17 años, alrededor de 3.2 millones (11%) son de niñas, niños y adolescentes que trabajan.

Aunque la tasa de trabajo infantil disminuyó en México del 2015 (12.4%) al 2017 (11%), el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social

(Coneval) estima que la emergencia sanitaria puede generar mayores niveles de pobreza lo que llevaría al alza en la tasa de trabajo infantil.

En este sentido Mayama recordó que, si bien las autoridades tienen un papel fundamental, la suma de esfuerzos es importante. Por ello reconoció el financiamiento de la IP en sus proyectos, a través de donantes y empresas aliadas. Ejemplo de ello citan a Petstar, empresa 100% mexicana pionera y líder en el acopio y reciclaje de envases PET a nivel mundial.

Finalmente expuso que con el propósito de que las intervenciones del organismo no sean asistenciales, la problemática de los menores se aborda desde un modelo de atención integral y con enfoque en derechos humanos, el cual desarrolla las capacidades de niñas y niños, además de fortalecer las competencias de las familias para cuidar, proteger, educar y acompañar de forma positiva a sus hijos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Trabajadores informales pasan hambre a causa de la pandemia, señala CDHCM

Laura Gómez Flores

16 de abril de 2021

La emergencia sanitaria por Covid-19 aumentó en 5.3 y 2.6 por ciento la proporción de trabajadores informales y por cuenta propia, provocando que algunos pasen hambre, luego de un año de ponerse en marcha diversas medidas para contenerla, informó la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México.

Al presentar el estudio La crisis del Covid-19 y la economía informal: trabajadoras y trabajadores en empleo informal en Ciudad de México, la presidenta de este organismo, Nashieli Ramírez, señaló que la alimentación fue uno de los derechos impactados, además de los económicos, salud y vivienda. Esto provocó que en la informalidad se encuentre 53 por ciento de los trabajadores, por lo que se requiere registrarlos y poner fin al acoso y la criminalización de su actividad.

Consideró que serán necesarias las transferencias económicas directas sostenidas, el acceso a créditos con bajo o nulo interés, la apertura regulada del espacio público para el trabajo informal y el acceso a licencias y permisos para trabajar.

Tania Espinosa, coordinadora para América Latina de la organización Mujeres en Empleo, señaló que, en el contexto del Covid-19, 91 por ciento de las personas con trabajo informal vio caer sus ingresos y 15 por ciento declaró que no tuvo ganancia alguna.

Con el cierre de actividades económicas dejó de laborar 64 por ciento de las trabajadoras no asalariadas, 55 de las del hogar y 48 por ciento de comerciantes en tianguis.

En tanto, 97 por ciento de las voluntarias de limpia continuaron su labor, pero sus ingresos cayeron 23 por ciento, equivalentes a 56 pesos, por lo que al día recibían un promedio de 186 pesos, según el documento, el cual destaca que la edad en diferentes ocupaciones informales es de 35 a 54 años.

Los entrevistados mencionaron que aun cuando los gobiernos local y federal anunciaron transferencias de recursos a trabajadoras no asalariadas y créditos para comerciantes en tianguis y trabajadoras del hogar, sólo 24 por ciento recibió esa ayuda.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Héctor Molina y Maritza Pérez: Más de 100 médicos y enfermeras buscan ampararse para vacuna (Opinión)

15 de abril de 2021

De acuerdo con Óscar Rosalino Catalán Quiroz, director jurídico del Corporativo en Derecho Especializado (Coderes) en los últimos días han recibido más de 100 solicitudes del personal médico que labora en la Iniciativa Privada para interponer un amparo con el cual se le pueda vacunar contra el Covid-19.

comentó que el despacho que comanda ha interpuesto hasta ahora siete demandas de amparo de las cuales cuatro se resolvieron a favor de los médicos y enfermeras que los solicitaron y tres negaron la protección.

Con las cuatro que se resolvieron en favor, apuntó, se consiguió que se ordenara vacunar a unos 15 médicos y enfermeras del sector privado.

“En el colegiado que no otorgó la suspensión se encuentra el grueso de la población de los médicos que interpusieron amparo, esos son unas 80 personas”, comentó.

“Una vez que ellos reciben la notificación y la integración de todas las constancias que integran el recurso de queja tienen 48 horas para sesionar (y resolver) por tratarse de un caso vital”, apuntó.

Asimismo, el jurista refirió que hasta ayer se habían contactado al menos otros 30 trabajadores de la salud del sector privado para que se les ayude a interponer un

amparo, lo que daría un total de al menos 125 integrantes del sector salud privado los que han buscado ampararse.

De las 30 nuevas solicitudes, agregó, cinco son de la Ciudad de México y otros 25 de Mérida en Yucatán.

Ayer el presidente Andrés Manuel López Obrador aseguró que su gobierno vacunará al personal médico de instituciones privadas que se ampararon ante un juez para recibir alguna dosis contra el Covid-19, sin embargo, consideró que no es justo ni moral querer ser el primero.

“Cuando hay amparo, ya ven que los jueces están actuando de manera expedita cuando se trata de afectarnos o creen que nos afectan. Entonces si hay un amparo y nos ordena un juez que se vacune a una persona, pues lo tenemos que vacunar, porque tenemos que cumplir, con la ley”, dijo el presidente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Luis Miguel González: La pandemia exhibió las desigualdades... traerá más inequidad (Opinión)

16 de abril de 2021

La pandemia exhibió las desigualdades: La tasa de mortalidad de los pacientes hospitalizados con Covid-19 en el IMSS fue de alrededor de 55 por ciento. En los hospitales privados, más o menos 20 por ciento. ¿Cómo explicar esta enorme diferencia? “No basta con hablar de comorbilidades o de factores socioeconómicos. Un factor clave fue la calidad de la atención médica”, dice Mariano Sánchez Talanquer, uno de los autores del estudio sobre la respuesta de México al Covid-19, publicado por la Universidad de California en San Francisco.

La diferencia en la mortalidad de pacientes se explica por factores “como infraestructuras viejas, altos volúmenes de pacientes, falta de personal (incluso cuando faltó el número de camas o ventiladores), escasez de medicamentos, capacidad inadecuada y criterios restrictivos de hospitalización... los trabajadores de la salud de la primera línea se enfrentaron a una crisis sanitaria extrema en condiciones muy desfavorables”, se lee en la página 29 del informe.

Las desigualdades se expresan mucho antes de llegar al punto de la atención hospitalaria. En el acceso a las pruebas, por ejemplo. En la Ciudad de México, 175 de cada 1,000 habitantes pudieron hacerse análisis. En los municipios colindantes, apenas 33 de cada 1,000. Esta comparación es relevante porque coteja dos grupos de personas que viven en la misma región y que interactúan cotidianamente. Los habitantes de los municipios del Edomex colindantes con la Ciudad de México se

desplazan a la capital para trabajar. Muchos de ellos no pudieron dejar de trabajar durante la pandemia y aumentaron su exposición al virus al viajar en el transporte público.

Se pudieron haber evitado 190,000 muertes, dice el trabajo titulado La respuesta de México al Covid-19. ¿Han leído ese estudio? Si no lo han hecho, tómense unos momentos para hacerlo. En él se explica cómo llegamos a una cifra que hubiera causado un terremoto de conciencia en cualquier otro país o en cualquier otro momento en este mismo país. “Una de las conclusiones más importantes es que no era una catástrofe inevitable”, dice Mariano Sánchez Talanquer, uno de sus autores. “Se instaló en la conversación pública una aceptación de la tragedia que es también una forma de conformismo”.

Tuve la oportunidad de conversar largo con él, como parte de una entrevista que publicaremos en El Economista el lunes. Desde Boston, expresa su preocupación, pero también su rebeldía ante lo que está ocurriendo: “Es cómo si dijéramos que no teníamos derecho a esperar otro resultado. Eso sirve para evadir la responsabilidad. Estoy convencido que una gran cantidad de familias hubieran podido evitar el duelo”.

La pandemia es también es una fuerza desigualadora, en el sentido que agudizará las desigualdades. Un trabajo de Héctor Nájera y Curtis Huffman de la UNAM, calcula que el porcentaje de personas que viven en pobreza extrema en México pasó de 17% a 22% del total. Son 6.2 millones de personas. “Los efectos de esta pandemia se sentirán por mucho tiempo, dice Sánchez Talanquer.

“En el mediano y largo plazo observaremos un crecimiento de los problemas asociados a los padecimientos que dejaron de ser atendidos para atender esta emergencia. Crecerá la presión sobre el sistema de salud, un sistema en el que el personal está agotado, exhausto... que tiene pocos recursos y que tendrá más presión, por la crisis económica”.

El informe ha despertado un enorme interés, en México y fuera, pero Mariano Sánchez aspira a que sirva para corregir algunas de las cosas que se han hecho mal, “el pecado original fue depositar toda la responsabilidad en una sola área del gobierno, sin independencia del Presidente de la República... algo que podría ayudar a mejorar la respuesta es darle las responsabilidades del manejo de la pandemia al consejo de salubridad general, un órgano colegiado, con autoridad científica y con independencia de los criterios políticos... el momento para cambiar era ayer 15 de abril, antier, pero hacerlo ahora sería bueno porque esta pandemia no ha terminado”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

El mapa genético de los mexicanos está más completo que nunca

Isaac Torres Cruz

2021-04-15

Hace entre 15 mil y 30 mil años, los primeros humanos que llegaron a América a través del estrecho de Bering, fueron pocos, aunque suficientes para poblar el continente hasta el sur. La selección natural los proveyó de genes que les permitió almacenar grasa y no perecer ante la falta de alimento; esa variante genética dio paso a las posteriores poblaciones amerindias prevalecer y dominar gran parte del territorio.

Muchos de esos genes permanecen dentro de nosotros, no obstante, lo que fue una variación genética favorable hace miles de años, actualmente es una de las causantes de que nuestras poblaciones sean propensas a desarrollar padecimientos como obesidad y diabetes.

Esta historia evolutiva y paleontológica tiene muchas piezas, que han sido excavadas no sólo a lo largo de los rastros del asentamiento humano en el continente, sino también a través de las ciencias genómicas que se desarrollan en los laboratorios. Científicos de diversas regiones en el mundo “excavan” estos genes para entender mejor a sus poblaciones y así prevenir enfermedades a las que están más expuestos.

En México, esta reconstrucción de nuestro pasado evolutivo que nos explica por qué podemos desarrollar con mayor prevalencia padecimientos cardiovasculares o algún tipo de cáncer en la actualidad, se ha logrado a través de la investigación de científicos del Instituto de Biotecnología (IBt) de la UNAM y el Instituto Nacional de Medicina Genómica (Inmegen), quienes acaban de completar el mapa genómico de nuestra población mestiza. Los resultados han sido publicados en el estudio “Whole genome variation in 27 Mexican indigenous populations, demographic and biomedical insights”, que aparece en la revista Plos One.

44 MIL GENES EXCLUSIVOS

Enrique Morett es uno de los investigadores que encabezan estos estudios, quienes habían hecho un primer reporte de 12 genomas de ancestría de nuestras poblaciones indígenas en 2017. Ahora, los científicos han obtenido 100 genomas más que completan la pintura de esa historia genética.

“Es el más grande estudio de genoma completo de poblaciones nativas de nuestro país, lo que permite conocer con mayor detalle población genómica de México”, explica Morett en entrevista. La investigación no atañe sólo a las características

genéticas de las poblaciones indígenas, puesto que el 90 por ciento de los mexicanos contamos en mayor o menor medida con esos genes, añade.

Anteriormente, otros grupos de investigación, principalmente fuera del país, habían obtenido el genoma de lo que correspondería a nuestra ascendencia genética proveniente de Europa, la cual era de interés en poblaciones norteamericanas y europeas. De esta forma, se completa una parte importante de nuestra “pintura” genómica.

“Contar con esta información genética es importante para comprender su composición, ya que brinda la posibilidad de entender la propensión a padecimientos como la obesidad”, apunta Morett.

De esos 100 genomas, obtenidos de 27 grupos indígenas del país, los científicos del IBt e Imegen obtuvieron más de 44 mil variantes genéticas específicas que no se han reportado en ninguna otra parte del mundo, pero además hallaron varias más que no son únicas, pero que se encuentran con mayor frecuencia en nuestros genes.

Dentro de éstas se encuentran variantes que podrían impactar la “farmacogenómica” de los mexicanos, es decir, cómo responden nuestros genes a ciertos medicamentos, un campo nuevo de estudio que vislumbra aplicaciones de la medicina genómica. Por otra parte, las variantes genéticas únicas, esas 44 mil, aún esconden sus secretos, los cuales deberán develar estudios posteriores; los científicos saben que están ahí, ahora tendrán que “leer” con cuidado cuál es su papel, positivo o negativo, en el mantenimiento de nuestra salud y nuestra historia genética.

OBESIDAD Y MEDICINA PERSONALIZADA

Sin embargo, Morett y sus colegas piensan que, si bien podría haber cosas inesperadas, también podría ofrecer más detalles sobre por qué somos tan propensos a guardar grasa, desarrollar obesidad y comorbilidades alrededor de ésta.

Se conoce que los factores medioambientales, económicos, sociales y culturales han cambiado la dieta de los mexicanos de manera particular, donde prevalece el consumo de alimentos ultraprocesados y bebidas endulzadas. Esto detona esos genes ancestrales que irónica y dramáticamente no están contribuyendo a nuestra supervivencia. Este es uno de los temas más urgentes de salud pública y mortalidad que enfrenta el país desde hace décadas.

“Si obtenemos las variantes genéticas que nos hacen más propensos a la obesidad y diabetes tendremos el conocimiento que permita saber qué estilo de vida es más

adecuado para nosotros. Actualmente lo hacemos de manera general: nos dicen que procuremos una alimentación sana y hagamos ejercicio”.

No obstante, estas nuevas herramientas genómicas nos permitirán ser más específicos, apunta el investigador, y decir, por ejemplo, a un joven de 15 años: “tienes una probabilidad mayor al 70% de que antes de los 50 años desarrolles diabetes, por lo tanto, es fundamental que desde ahora comiences a tener conciencia clara de tu alimentación y actividad física”.

Pero también pueden descubrir genes que permitan hacer medicina predictiva en otras áreas, como en el desarrollo de cánceres, que ya se hace en menor medida. “Actualmente, algunos tipos de cáncer de mama pueden predecirse y se puede explicar a las pacientes que tienen un alto porcentaje de desarrollar algún tipo a lo largo de su vida”.

Es así como una investigación de “ciencia básica” no sólo contribuye al conocimiento para conocer mejor nuestra historia evolutiva –los científicos descubrieron “haplotipos largos”, que refieren que no ha habido tanta variabilidad genética como en otras poblaciones, por ejemplo—, sino que además permite vislumbrar una utilidad para la medicina genómica actual y futura. No obstante, este tipo de investigación no encaja dentro de la agenda de Estado para ser financiada y no hay categoría en las convocatorias de los PRONACES de Conacyt donde quepa, por lo que habrán de buscar financiamiento en otra parte, refiere Morett Sánchez.

“En estas convocatorias no hay nada específico para el tema de genómica humana. Es desafortunado, puesto que se debería de apoyar todo tipo de ciencia, si bien financiar aquella que tenga una utilidad que no sea en detrimento de la ciencia básica, que nos permitirá mejorar las capacidades para contender con problemas de la sociedad”.

El científico enfatizó que la investigación científica es fundamental para el desarrollo en todos los sentidos y actividades del país, que debe seguir buscando su independencia y seguir formando buenos investigadores.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Presentan embriones quimera mono-humano; ayudarán a desarrollar órganos para trasplantes

Antimio Cruz

2021-04-15

Tras anunciar ayer que se logró desarrollar en laboratorio embriones que tienen células pluripotenciales de monos macaco y humano, los investigadores de China, España y Estados Unidos que encabezaron el proyecto afirmaron que su objetivo es llegar a desarrollar órganos humanos para trasplantes.

Las células humanas que fueron incorporadas a embriones de mono de seis días están programadas para generar tejido de músculo, piel, hígado o corazón, pero en este experimento sólo lograron desarrollarse 19 días, como informaron los autores del estudio, que laboran en la Universidad de Ciencia y Tecnología Kunming, en Yunnan, China; en el Instituto Salk, en La Jolla, Estados Unidos, y en la Universidad Católica San Antonio de Murcia, en Guadalupe, España.

Los resultados de la investigación fueron dados a conocer ayer a través de un artículo en la revista Cell, donde se explica que para lograr los embriones quimera primero unieron 132 óvulos y espermatozoides de Macaco cangrejero (*Macaca fascicularis*), y cuando los embriones de esos animales tenían 6 días de desarrollo, con 110 células embrionarias, les unieron 25 células humanas pluripotenciales, programadas para convertirse en células de tejidos humanos como corazón, hígado, piel o músculo.

Uno de los líderes del proyecto es el científico español Juan Carlos Izpisua Belmonte, quien trabaja en el Instituto Salk y desde 2017 ha planteado la posibilidad de desarrollar embriones quimera humano-cerdo, para poder generar órganos humanos para trasplantes, sin embargo, el experimento recién difundido decidió intentar el estudio con una especie que evolutivamente fuera más cercana a los humanos.

“La formación de quimeras interespecies con células madre pluripotenciales humanas (hPSC) representa una alternativa necesaria para evaluar la pluripotencia in vivo y podría constituir una estrategia prometedora para diversas aplicaciones de medicina regenerativa, incluida la generación de órganos y tejidos para el trasplante. Los estudios realizados con embriones de ratón y cerdo sugieren que los hPSC no contribuyen firmemente a la formación de quimeras en especies evolutivamente distantes para los seres humanos. Estudiamos la competencia quimérica de las células madre pluripotentes extendidas humanas (hEPSCs) en embriones de mono *Macaca fascicularis* cultivados ex vivo. Demostramos que los hEPSC sobrevivieron, proliferaron y generaron varios linajes celulares peri e

tempranos postimplantación dentro de embriones de monos”, indica el artículo publicado en la revista Cell.

Los detalles del estudio pueden ser consultados por cualquier persona en la liga de internet: [https://www.cell.com/cell/fulltext/S0092-8674\(21\)00305-6](https://www.cell.com/cell/fulltext/S0092-8674(21)00305-6)

“También descubrimos eventos de señalización subyacentes que pueden ayudar a dar forma a las trayectorias de desarrollo únicas de las células humanas y monos dentro de embriones quiméricos. Estos resultados pueden ayudar a comprender mejor el desarrollo humano temprano y la evolución de los primates y desarrollar estrategias para mejorar el quimismo humano en especies evolutivamente distantes”, agrega el reporte.

Las células pluripotenciales humanas son capaces de auto-renovarse indefinidamente en cultivos y de diferenciarse en todos los tipos de células adultas. A partir de esta propiedad, desde 2016 se ha buscado usar ese tipo de células en un proceso llamado organogénesis interespecífica. Para esto se elaboró una técnica que se explicaba anteriormente en la que se usan embriones animales en sus primeros días de desarrollo y se le unen células madre humanas. A este procedimiento le llamaron “complementación de blastocistos” y se considera que con ello se establece el potencial para producir grandes cantidades de células humanas, tejidos y órganos generados in vivo para aplicaciones de medicina regenerativa, incluyendo trasplante de órganos.

Un paso previo a esta posibilidad de que la “complementación de blastocitos” pueda generar órganos humanos para trasplante es la necesidad de que las células humanas y animales se integren adecuadamente y entren en una especie de diálogo e intercambio de información. Cuando se han integrado, aparece lo que ahora se ha presentado y que se llama embrión quimera. Desde 2016 se intentó con ratones, luego en 2017 con cerdos y ahora con monos. Los dos primeros esfuerzos no había sido exitosos, aunque ya se había evitado el suicidio de las células o apoptosis.

Para probar la posibilidad de generar embriones quimera que combinara células de mono y humano se utilizó una línea de células pluripotenciales humanas que había sido largamente estudiada y que tenía eficacia probada para diferenciarse en cuatro tipos de tejidos. Esas células se agregaron a un blastocito que tenía 6 días de haberse formado, tras la unión de un óvulo y un espermatozoide de mono.

El primer logro fue que la unión de células de dos especies no se destruyó y comenzó a comportarse como una colonia de células familiarizadas que sobrevivió 19 días y aunque no llegó a diferenciarse comenzó a producir algunos de los procesos bioquímicos que se requieren para la diferenciación de tejidos. Este último objetivo no fue reportado en el artículo publicado ayer en la revista Cell.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)