

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

Esperan se refleje vacunación de adultos mayores. Estima Oliva López menos casos graves con cada grupo etario inmunizado	4
Vacunados contra Covid-19 aún deben usar cubrebocas. Rechaza la Secretaría de Salud que haya condiciones para suspender el uso del cubrebocas para reducir contagios; lanza recomendaciones para continuar con medidas sanitarias.....	5
Cofepris hará válidas pruebas de fármacos hechas en otros países.....	6
Se han pagado 17 mil mdp por vacunas, 53% de lo estimado	7
Escasa producción de dosis limita su aplicación: Hugo López-Gatell	8
El inmunológico beneficia incluso a los pacientes con bajas defensas: SSA	9
Versión estenográfica. Conferencia de prensa del presidente Andrés Manuel López Obrador del 4 de mayo de 2021	10
Indicadores del Covid, en sus niveles más bajos: Sheinbaum.....	33
CONVENIO de Colaboración en materia de transferencia de recursos para la ejecución del Programa Seguro Médico Siglo XXI, por concepto de apoyo económico para el pago de atenciones cubiertas por el Seguro Médico Siglo XXI, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Guanajuato	34
CONVENIO de Colaboración en materia de transferencia de recursos para la ejecución del Programa Seguro Médico Siglo XXI, por concepto de apoyo económico para el pago de atenciones cubiertas por el Seguro Médico Siglo XXI, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Guerrero.....	34
CONVENIO de Colaboración en materia de transferencia de recursos para la ejecución del Programa Seguro Médico Siglo XXI, por concepto de apoyo económico para el pago de atenciones cubiertas por el Seguro Médico Siglo XXI, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Hidalgo	35

CONVENIO de Colaboración en materia de transferencia de recursos para la ejecución del Programa Seguro Médico Siglo XXI, por concepto de apoyo económico para el pago de atenciones cubiertas por el Seguro Médico Siglo XXI, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Jalisco35

CONVENIO de Colaboración en materia de transferencia de recursos para la ejecución del Programa Seguro Médico Siglo XXI, por concepto de apoyo económico para el pago de atenciones cubiertas por el Seguro Médico Siglo XXI, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Michoacán de Ocampo35

CONVENIO de Colaboración en materia de transferencia de recursos para la ejecución del Programa Seguro Médico Siglo XXI, por concepto de apoyo económico para el pago de atenciones cubiertas por el Seguro Médico Siglo XXI, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y las secretarías de Hacienda y Salud del Estado de Morelos.....35

Priorizan primera dosis para evitar ola en otoño, indicó Samuel Ponce de León, coordinador de la Comisión Universitaria para la Atención del Covid-1936

Vacuna contra COVID Sputnik Light podría estar muy pronto en México37

Novavax comienza a probar su vacuna Covid-19 en adolescentes.....38

Serían en pastillas o aerosol nasal las nuevas vacunas contra Covid39

IMSS implementa programa de salud mental para cuidado de menores ante confinamiento.....42

Revisarán con lupa medidas laborales43

El Senado aprobó una reforma que especifica que los empleados en home office tienen derecho a la desconexión digital44

Leopoldo Mendívil: Prueba Pisa: ¿Dónde quedó la bolita? (Opinión)45

Guía "1,2,3 por la Infancia": piden diseñar ciudad priorizando a infantes.....47

Annayancy Varas García: Combatir la violencia sexual infantil en línea (Opinión)48

Andrea Lobato Meeser: Healthtech: innovación para la salud (Opinión)49



Branded Content: El comienzo de un largo camino hacia el futuro de la salud (Opinión)	50
José Arturo Castillo: ¿Y los contratos de las vacunas anti Covid? (Opinión) ...	53
Alertan sobre escasez nacional de medicinas para VIH/sida en julio	56
Víctor M. Toledo: Sembrando vida: hacer historia con la naturaleza (Opinión) .	57

Reforma

Esperan se refleje vacunación de adultos mayores. Estima Oliva López menos casos graves con cada grupo etario inmunizado

Selene Velasco

04 de mayo, 2021

Para cuando la vacunación masiva de ancianos concluya en la CDMX deberá reflejarse el primer resultado: la disminución de hospitalizaciones en ese sector de la población que, actualmente, representa 25 por ciento del total.

Oliva López, titular de la Secretaría de Salud capitalina, explicó que lo mismo se busca al término de inmunización de todos los grupos etarios.

"Esperamos que en poco tiempo ya tengamos menos personas de 60 años y más hospitalizadas y en cuanto vayamos avanzando con 50 a 59 también es un fenómeno que queremos ver en hospitalización.

"La idea sería estar reduciendo en estos grupos de hospitalización, por lo menos a la mitad", indicó la funcionaria.

De cada 100 hospitalizados, actualmente unos 25 tienen 60 años de edad o más. López aseguró que, aunque todavía no es tendencia y no se puede definir un porcentaje sostenido, sólo con la primera dosis ya aplicada en las 16 alcaldías se ha notado una ligera baja en la proporción de adultos mayores hospitalizados.

En las próximas semanas, adelantó la titular de Salud, cuando se empate la vacunación de 60 años en adelante, de 50 a 59 y además del personal docente, podrían desplegarse el doble de células y unidades de vacunación masiva, por lo que se alista una logística superior.

"Podemos vacunar hasta 700 mil personas diariamente y desplegar simultáneamente hasta mil células vacunadoras y podemos tener 20 sedes simultáneas", afirmó.

Hasta ayer, en la CDMX un millón 371 mil 097 ancianos ya habían recibido su primera dosis, de los cuales 876 mil 443 ya tenían también la segunda. En tanto, 45 mil 821 personas de 50 a 59 años de edad recibieron su primera inyección.

Luego de que en algunas alcaldías apenas se ha alcanzado 70 por ciento de cobertura con respecto a la meta estimada, la titular de Salud explica que la falta de asistencia no alarma.

Se basaron en el padrón electoral para garantizar la cobertura total, pero por cada demarcación puede haber una diferencia de hasta 200 mil habitantes, según las estimaciones del Inegi.

En general, destaca la funcionaria, la participación para inmunizarse ha sido positiva y sólo 8 por ciento por etapa ha decidido no acudir.

La funcionaria alienta a que se vacunen, pues si bien una dosis brinda protección mínima, la segunda es una especie de refuerzo y protege frente a las formas graves que pueden llevar a la muerte por coronavirus.

"Pensar que vamos a regresar a una normalidad de la que conocimos antes del Covid, creo que eso sí ya es imposible, porque esta enfermedad va a quedar endémica, con ciclos que se eleva y momentos en que estará disminuida, pero circulando, entonces tenemos que aprender a vivir con un conjunto de medidas", aseveró.

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Vacunados contra Covid-19 aún deben usar cubrebocas. Rechaza la Secretaría de Salud que haya condiciones para suspender el uso del cubrebocas para reducir contagios; lanza recomendaciones para continuar con medidas sanitarias

Eleazar Cortez

04 de mayo, 2021

La Secretaría de Salud en México afirmó que aún no existen condiciones para que las personas que ya han sido vacunadas contra Covid-19 puedan dejar de utilizar el cubrebocas como método para reducir la propagación del virus.

La información fue confirmada mediante un comunicado que la dependencia mandó a nombre de Ricardo Cortés Alcalá, Director General de Promoción de la Salud.

Esta precisión ocurrió luego de que el pasado viernes comenzara a circular en redes sociales una nota interna de la Secretaría de Salud para informar a las distintas autoridades del sector sobre la existencia de recomendaciones emitidas por los Centros de Prevención y Control de Enfermedades de los Estados Unidos.

Dicha nota que se viralizó se trata de la traducción y resumen de una serie de recomendaciones emitidas para uso exclusivo de la población de dicho país.

Agregaron que las condiciones sociales, demográficas y de estructura familiar en México, así como la estrategia de vacunación, no permiten eliminar la recomendación de utilizar el cubrebocas.

Salud da recomendaciones ante Covid

La Secretaría de Salud también aprovechó para dar una serie de recomendaciones para evitar la propagación del Covid-19 entre las que destacan el ABCDE de la prevención.

Aseo de manos frecuente

Barreras como el uso correcto de cubrebocas

Cuidar su salud

Distancia sana

Espacios ventilados

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Cofepris hará válidas pruebas de fármacos hechas en otros países

Ángeles Cruz Martínez

04 de mayo de 2021

La Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) aceptará las pruebas realizadas en otros países con las cuales se acredita la calidad, seguridad y eficacia de medicinas fabricadas en el extranjero. De esa manera, se solventa un requisito para el registro sanitario sin el cual no es posible su venta en México.

Esta medida se suma a varias disposiciones previas con las cuales se ha buscado agilizar el ingreso de medicamentos, como la reforma legal para permitir la participación de empresas de otras naciones en licitaciones públicas, así como el acuerdo que ordenó a la Cofepris realizar y concluir el trámite del registro sanitario en cinco días hábiles.

Hasta ayer la Oficina de Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (Unops) no había dado a conocer los fallos de la licitación internacional para la compra de fármacos y material de curación con los que se debe garantizar el abasto en clínicas y hospitales del sector salud.

Los requisitos administrativos y legales para facilitar el ingreso de productos del extranjero podrían ser una de las razones del retraso, aunque especialistas explicaron que la modificación de la Norma Oficial Mexicana (NOM), que entra en vigor este martes, no está relacionada con el tema de la Unops porque la ley no es

retroactiva, es decir, no aplicaría a fármacos que ya han sido ofrecidos en la compra consolidada.

De acuerdo con la información más reciente, en abril el organismo daría a conocer los resultados de la evaluación de propuestas de más de 500 empresas participantes en la licitación y a partir de mayo iniciarían las entregas escalonadas. Nada de esto había ocurrido hasta ayer, mientras el desabasto se acentúa en las instituciones sanitarias.

Ahora, con la modificación de emergencia de la NOM 177-SSA1-2013, la agencia reguladora hará válidas las pruebas de intercambiabilidad, reconocidas como equivalentes a las que se practican en México por parte de terceros autorizados.

Los estudios consisten en demostrar que los medicamentos genéricos tienen las mismas características bioquímicas, de estabilidad y resultado en el tratamiento y control de enfermedades con respecto al innovador.

Con relación a los biotecnológicos innovadores o biocomparables elaborados en el extranjero, corresponde al Comité de Moléculas Nuevas determinar si se necesitan pruebas clínicas, pero si alguna de las agencias reguladoras reconocidas por la Cofepris ya ha emitido autorizaciones para su utilización, en México el requisito puede omitirse.

Las agencias reconocidas por la comisión son las de Estados Unidos, Canadá, Suiza, Australia y Japón. La modificación de la NOM tendrá vigencia de seis meses contados a partir de hoy y se le podrá dar una prórroga por un periodo similar.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Se han pagado 17 mil mdp por vacunas, 53% de lo estimado

04 de mayo de 2021

El gobierno pagó poco más de la mitad del monto de los contratos para la compra de diversas vacunas, informó la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP).

Arturo Herrera, titular de la dependencia, afirmó que la disminución de contagios en nuestro país permite avizorar que en algunas semanas la economía operará en condiciones más positivas.

Confió en que el programa de vacunación dará resultados muy pronto y los mexicanos viviremos en circunstancias más favorables.

Informó que el monto total previsto originalmente para la adquisición de vacunas era de 32 mil millones de pesos y a la fecha se han pagado 17 mil millones, es decir, 53 por ciento.

El 16 de abril el funcionario informó que ya se habían erogado 15 mil 809 millones de pesos, al responder una pregunta planteada en la conferencia matutina del presidente López Obrador.

Ahora, por medio de redes sociales, Herrera explicó que los contratos para la compra de vacunas varían en diversos detalles, pues algunos requieren un adelanto y otros se pagan contra entrega.

Destacó que el ritmo de abasto de los biológicos se ha acelerado de manera muy importante, y ejemplificó que para llegar a 2 millones nos tardamos casi nueve semanas al 10 de febrero. Ahora, tan sólo la semana pasada, entre el miércoles y viernes, nada más de Pfizer recibimos 2 millones de dosis, de tal forma que estamos en un contexto en el que pasamos de tener muy pocas a tener que acelerar la aplicación.

El funcionario anticipó que entre el 10 y 17 de mayo se espera recibir, nada más de CanSino, cerca de 3 millones de vacunas, de tal forma que con ellas se esperan cubrir a la totalidad de los maestros en nuestro país.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Escasa producción de dosis limita su aplicación: Hugo López-Gatell

Ángeles Cruz Martínez

04 de mayo de 2021

Las vacunas contra Covid-19 no están llegando a la velocidad que se quisiera porque la producción es todavía lenta. Por eso el país no puede avanzar más en su aplicación, afirmó Hugo López-Gatell, subsecretario de Salud.

El funcionario anticipó, no obstante, que, de acuerdo con el plan nacional, en la primera quincena de julio se habrá cubierto a 20 por ciento de la población. En ese momento, indicó, se podría bajar 80 por ciento la mortalidad.

También aludió que la estrategia prevé que al primer trimestre de 2022 se haya vacunado a todas las personas mayores de 16 años y si en el transcurso de 2021 concluyen los ensayos clínicos para menores de edad, serán inoculados.

Durante la conferencia vespertina, el funcionario agregó que esta semana se prevé la llegada de un millón 856 mil 900 dosis contra el coronavirus, de las cuales un

millón se esperan el jueves 6 de la empresa china Sinovac, y el viernes se estima que la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios autorice la liberación de 856 mil 900 dosis de CanSino, las cuales se envasan en Querétaro.

Esta semana no arribarán fármacos de Pfizer. Ayer se esperaba el avión en la Ciudad de México con 500 mil vacunas rusas Sputnik V, primeras dosis, pero no llegó y no se le incluyó en el cronograma.

Hasta el domingo, se reportó que 12 millones 625 mil 860 personas han recibido al menos una de las inyecciones; representan 10 por ciento de la población. Ese día se aplicaron 139 mil 158 vacunas y del total, 7 millones 792 mil 707 corresponden a personas que ya cuentan con el esquema completo de una o dos dosis.

El subsecretario detalló que, entre los adultos mayores, 6 millones 34 mil 559 tienen la protección total de los biológicos, así como 842 mil 990 trabajadores de la salud y 915 mil 158 integrantes del sector educativo en el país.

Entre domingo y lunes se confirmaron mil 27 casos de la enfermedad, para un acumulado de 2 millones 349 mil 900, se sumaron 110 fallecimientos y el total, hasta ayer, es de 217 mil 345.

Esta es la décima quinta semana de disminución en la cantidad de personas que se contagian con el virus SARS-CoV-2, lo cual se debe a diversos factores, pero – advirtió– en cualquier momento puede haber un cambio en la tendencia. No debemos confiarnos, pues nada garantiza que se haya terminado la epidemia. Eso será posible hasta que en el mundo se registre una reducción sustancial en la transmisión del virus, sostuvo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

El inmunológico beneficia incluso a los pacientes con bajas defensas: SSA

Ángeles Cruz Martínez

04 de mayo de 2021

Las personas que viven con cáncer, insuficiencia renal, lupus, artritis o alguna otra enfermedad que afecta su sistema de defensas deben recibir la vacuna contra Covid-19, cualquiera de las cinco disponibles en el país. No deben dudar por supuestos y no comprobados riesgos. Por el contrario, está demostrado que los biológicos son seguros; es decir, no causan daño, afirmó Celia Alpuche, coordinadora del grupo asesor en Vacunas de la Secretaría de Salud (SSA).

Explicó que las investigaciones sobre el efecto de los biológicos en sectores específicos de la población como los mencionados apenas se están realizando.

Esto es así porque los ensayos clínicos se hicieron primero en personas sanas de 18 a 59 años.

Actualmente, en diferentes lugares se llevan a cabo estudios clínicos con grupos determinados, como los menores de 12 años de edad o aquellas que viven con padecimientos que alteran el sistema inmunológico.

En entrevista, Alpuche destacó que todavía falta mucho por aprender de los biológicos; no obstante, la recomendación es que la población reciba cualquiera de los que están disponibles, ya que lo que sí está demostrado es que, en personas con comorbilidades, al recibir la inoculación, reducen en más de 80 por ciento la posibilidad de presentar complicaciones, así como la necesidad de hospitalización y la muerte provocada por el coronavirus.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Gobierno de México

Versión estenográfica. Conferencia de prensa del presidente Andrés Manuel López Obrador del 4 de mayo de 2021

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Buenos días.

Si les parece, pasamos ya al Pulso de la Salud. Vamos a pedirle al doctor Jorge Alcocer que nos informe.

JORGE ALCOCER VARELA, SECRETARIO DE SALUD: Con su permiso, señor presidente. Muy buenos días a todas y a todos ustedes.

Nos unimos a la solidaridad y apoyo para las víctimas de esta tragedia y también con la jefa de Gobierno por su trabajo.

En el Pulso de la Salud, al inicio de semana 16 de la pandemia, en México sigue el descenso y la vacunación avanza. Hoy el doctor López-Gatell les mostrará los indicadores clave que sustentan dicho descenso de la actividad de la pandemia y del estado que guarda la vacunación.

También el canciller Marcelo Ebrard nos dirá cuáles fueron los logros de su visita a Rusia y España para fortalecer los acuerdos sobre el acceso a las vacunas con que estamos todavía negociando.

Y, finalmente, el general Luis Cresencio Sandoval nos mostrará los elementos de la logística y la seguridad para lograr la llegada del producto biológico al sitio de su aplicación.

Hugo, por favor.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ, SUBSECRETARIO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD: Gracias, maestro. Con su permiso, presidente.

Muy buenos días jefa de Gobierno, secretarios, directora. Muy buenos días tengan todas y todos ustedes.

Vamos a comentar sobre la situación de la epidemia y vamos a utilizar el informe técnico con el corte de las 21:00 horas del día de ayer 3 de mayo, que es el que está ya vigente hoy 4 de mayo.

Aquí vemos la curva epidémica, la que ya estamos familiarizados a presentar. El corte de información es hasta la semana número 16 del año, en este momento vivimos en la semana 18 del año, y lo que vemos es que continúa la reducción ya abriendo por una semana más, ya empezaríamos la semana número 16 de reducción y eso es muy alentador, 13 por ciento es la reducción en concreto que se da entre la semana 15 y la semana 16.

Hago notar también, como en otras ocasiones, que menos de uno por ciento de los casos registrados son casos activos, es decir, la epidemia activa representa solamente menos del uno por ciento de la situación.

Y en forma sintética comentamos que ocho millones 62 mil 112 personas ya han logrado vacunación con esquema completo.

Vamos a ver algunos detalles. En el siguiente indicador vemos la hospitalización, es una curva epidémica que empieza en el mes de mayo de 2020 y se puede ver cómo subió hasta julio y posteriormente hasta la primera semana de enero la segunda ola.

Y a partir de ese punto y hasta el cierre de la semana 16 del año redujimos 81 por ciento la ocupación hospitalaria como consecuencia de que hay cada día menos personas enfermas, menos personas que requieren hospitalización.

Algunas variaciones vemos en la siguiente, en las camas con y sin ventilador. En las camas sin ventilador hay un aumento de un punto porcentual, pero sigue estando a la baja como tendencia general, 12 por ciento de las camas COVID están en este momento ocupadas en promedio y ninguna entidad federativa que tiene ocupaciones superiores al 30 por ciento, esto ya desde hace dos semanas y media.

Y en las camas con ventilador vemos que está en 15 por ciento el indicador; recientemente de ayer para hoy bajó un punto porcentual. Y solamente dos

entidades federativas, Chihuahua y Tabasco, están con ocupaciones superiores al 30 por ciento de las camas con ventilador.

Pasemos a la vacunación, que es en este momento la actividad principal que realizamos para el control de la epidemia, es de hecho el eje fundamental del control desde que empezó el programa de vacunación en diciembre de 2020.

Ayer, al corte de las 21:00 horas, se registraron 354 mil 566 dosis de vacunadas aplicadas.

En este momento estamos con cuatro poblaciones que se están vacunando, todos forman parte de la población mexicana, pero son cuatro grupos distinguibles, ya sea por su ocupación específica en actividades estratégicas del interés público, como la atención de la salud y como la educación, o bien por edad, dado que ayer iniciamos ya la vacunación de personas de 50 años de edad o más.

En forma acumulativa casi tenemos 19 millones de dosis aplicadas, hasta el momento 18 millones 827 mil 623.

Y en el desglose por las subpoblaciones vemos cada uno de estos componentes. Comento específicamente el que inició ayer lunes 3 de mayo, 85 mil 824 personas que tienen 50 años de edad o más empezaron ya su proceso de vacunación.

Y, para terminar, vemos los eventos asociados a la vacunación, no han cambiado, siguen siendo infrecuentes, son muy, muy escasos, muy poco probables y afortunadamente más del 99 por ciento son leves y las personas que los presentan se recuperan sin mayor complicación.

Termino con la presentación de la cantidad de dosis que hemos recibido hasta el momento, 25 millones 424 mil 355, que se desglosan en las cinco vacunas que se presentan en la imagen.

Y, por último, el calendario esperado para recepción de vacunas esta semana, que será la vacuna CanSino, que se fabrica en China, se envasa en México, se liberará el viernes 7 de mayo, 856 mil 900 dosis de vacuna; y la vacuna Sinovac, también de origen chino, se espera que llegará a México ya envasada un millón de dosis el próximo jueves 8 de mayo.

Esta es la información, presidente.

MARCELO EBRARD CASAUBON: Muchas gracias. Muy buenos días.

Bueno, pasar revista en dónde nos encontramos en esta tarea de facilitar el abastecimiento de vacunas, que ha sido la política que ha seguido el presidente de la República pues ya desde hace más de un año.

Como acaba de decir el doctor López-Gatell, estamos en esos números, estamos utilizando a esta fecha cinco diferentes vacunas y este es el equilibrio que tienen. La principal es Pfizer, que ya lleva 10 millones 660 mil; en segundo lugar, Sinovac, de China; AstraZeneca, tercer lugar; CanSino, cuarto; Sputnik V en el quinto lugar, con un millón 900 mil.

Estos son los que recibimos la semana pasada, que ya se comentó aquí, tenemos tres arribos de Pfizer, uno de AstraZeneca a granel, esto es para el proceso de envasado, llenado y envasado; Sputnik y CanSino que, como ya se dijo también, se envasa aquí en Querétaro.

Las que ya estaban programadas, un millón el 6 de mayo y las de CanSino el día 7 de mayo que se van a entregar aquí en Querétaro.

Esto es cómo hemos ido por mes, de diciembre, enero, febrero, marzo; en abril llegamos casi a 12 millones y ahora en mayo estimamos que vamos a tener una cifra superior.

En el caso de Rusia, como ustedes saben, estuve en Moscú del día 25 de abril al día 29 y sostuve diversas reuniones con el canciller, con los investigadores. Esta oportunidad se abrió con una llamada que tuvo el presidente de la República con el presidente Putin, una llamada muy oportuna, nos abrió la posibilidad de trabajar con el Fondo Ruso de Inversión Directa y el Centro Nacional de Investigación Gamaleya.

¿Cuáles son los resultados de lo que pudimos ver en Rusia, lo más importante?

Pues acelerar el llenado y envasado en México de la vacuna, a ellos les ayudaría muchísimo.

Aquí debo decir que en las conversaciones nos plantean la posible utilización de Sputnik Light, que es una vacuna que se aplica o se aplicaría cada seis meses.

Esta vacuna, los datos de esta vacuna nos lo van a proporcionar para trabajar con Cofepris y que la Secretaría de Salud valore y en su caso, si la aprobase, esta vacuna podría estar muy pronto en México, sobre todo si ya tenemos resuelto el envasado. Tiene muchas implicaciones favorables porque es cada seis meses que se pone.

Y por lo pronto se hizo el compromiso de aumentar el abastecimiento de vacunas. Debo decir que México es el segundo país de destino de las vacunas al día de hoy, las que hemos recibido somos, de todos los países a los que han enviado Sputnik V, México es el segundo lugar.

Esta foto, este es uno de los líderes del equipo que trabajó para llegar a Sputnik V, son alrededor de 350, son siete centros estatales que trabajaron en conjunto. Y lo que llama la atención es el promedio de edad, el doctor tiene 42 años, entonces es un equipo bastante joven el que ha estado desarrollando este producto.

Hay otra vacuna, una segunda vacuna rusa con la que también establecimos ya una primera conversación, que también es un centro estatal, que se denomina Vector y ya tiene registrada esa vacuna en Rusia con una eficacia o eficiencia de alrededor de 94 por ciento según los datos que ellos tienen; entonces, también nos van a proporcionar esa información, aunque no esperamos que sea en lo inmediato que la podemos tener, pero sí abrir ya el camino.

Entonces, estimo que por el trato que nos dieron en Rusia el resultado haya sido favorable, estimamos, ya nos informaron el día de ayer, que la semana que entra tendremos otro envío de alrededor de medio millón de dosis.

Estuve en España el día 30. ¿Y los acuerdos específicos cuáles son? ¿Por qué España?

El Ministerio de Asuntos Exteriores ofreció compartir sus vacunas con América Latina en la Cumbre Iberoamérica; entonces, va a haber un primer paso, que son 5.7 millones de vacunas y después ese número va a aumentar.

Ellos están en una fase avanzada de su vacuna, también están al tanto de la vacuna mexicana denominada Patria; entonces, ellos están en la disposición. Hablé con el ministro de Innovación, que es el que tiene más relación con esto, para poder intercambiar o participar España en la fase 3 de la vacuna mexicana y nosotros en la fase 3 de la vacuna de ellos. Esto estamos hablando ya en lo inmediato.

Y establecer un mecanismo de colaboración científica que permitan acelerar la creación de una vacuna con tecnología denominada genética ARM. Esto participaría por México Conacyt, obviamente, y ellos están en la disposición de hacerlo.

Esos son los acuerdos más importantes con España.

Y ese sería el reporte, señor presidente.

LUIS CRESENCIO SANDOVAL GONZÁLEZ, SECRETARIO DE LA DEFENSA NACIONAL: Sobre la distribución de las vacunas, bien, las vacunas que se estuvieron recibiendo en la semana, el miércoles, jueves, viernes que se recibió Pfizer, el jueves Sputnik, CanSino el día viernes, estas fueron a reorganizarse para su distribución a lo que es Incan y a Birmex, ahí se hicieron las lotificaciones correspondientes y se distribuyeron, se hizo el plan para distribuir dos millones 417 mil 260 dosis.

Estas dosis se distribuyeron el día jueves por vía terrestre a ocho estados que acudieron a Birmex, perdón, a Incan a recoger sus vacunas: Ciudad de México, Estado de México, Guanajuato, Hidalgo, Morelos, Puebla, Querétaro y Tlaxcala.

El día sábado acudieron a Birmex y hoy estarán también... Perdón, ayer lunes recogiendo sus vacunas Michoacán y Morelos.

Y entre sábado y domingo se hizo una ruta a los estados de Guanajuato, San Luis Potosí y Durango para distribuir las vacunas que le correspondían.

En la parte aérea, el día sábado hicimos la distribución a 24 estados en aeronaves de la Fuerza Aérea Mexicana:

En la ruta 1 cubrimos Nayarit, Sinaloa, Baja California Sur, Baja California, Durango.

La ruta 2, Chihuahua, Sonora.

La ruta 3, Coahuila, Nuevo León y Tamaulipas.

La ruta 4, Michoacán, Colima, Jalisco, Aguascalientes.

La 5, San Luis Potosí, Zacatecas.

La ruta 6, Guerrero, Veracruz y Oaxaca.

La ruta 7, Chiapas y Tabasco.

Y la ruta 8, Campeche, Yucatán y Quintana Roo.

Fueron las rutas que se organizaron. Se distribuyeron por vía aérea un millón 492 mil 470.

Estas son la parte gráfica de las rutas terrestres. Irapuato, San Luis Potosí y Durango, que fue la única que realizamos entre sábado y domingo para entregar a estos estados.

Estas son las rutas aéreas. Aquí tenemos la ruta 1, como ya le mencioné, Tepic, Culiacán, La Paz y Tijuana.

La ruta 2, tenemos Durango, Chihuahua y Hermosillo.

La 3, está Tampico, Apodaca y Torreón.

La 4, Morelia, Colima, Zapopan y Aguascalientes.

La 5, San Luis Potosí y Zacatecas.

La 6, Acapulco y Chilpancingo.

La 7, tenemos Veracruz, Villahermosa, Tuxtla y Oaxaca.

Y la 8, tenemos Campeche, Mérida y Cancún.

Con esto se cumplió. En el resumen, se transportaron dos millones 417 mil 260; de ellas, un millón 492 mil 470 vía aérea y terrestre 924 mil 790, cubriéndose los 32 estados, 42 rutas con su seguridad, ocho rutas áreas, empleando mil 292 hombres, 126 vehículos y ocho aeronaves para esta distribución. Es todo.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Tú, luego tú, tres.

Ah, los enlaces. A ver, vamos a esperar, tenemos enlaces. Estamos iniciando la vacunación de 50 a 59 en todo el país y aquí en la Ciudad de México el director del Politécnico nos va a informar. Adelante, doctor.

ARTURO REYES SANDOVAL, DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL (IPN): Buenos días, señor presidente.

Estamos transmitiendo aquí desde su casa, el Instituto Politécnico Nacional, desde el centro de vacunación 'Jaime Torres Bodet', mejor conocido como 'el Queso'.

Y, bueno, el Instituto Politécnico Nacional, refrendando su compromiso social y con esta excelente relación con la jefa de Gobierno, la doctora Claudia Sheinbaum.

Le informo, señor presidente, que aquí en 'el Queso', en el área del Auditorio 'Jaime Torres Bodet' el día de ayer se vacunaron seis mil 503 personas y aquí al lado, en la Escuela Nacional de Ciencias Biológicas, tres mil 244 personas.

Y aunque el número es variable, cada día esperamos prácticamente la misma cantidad. Vamos a estar aquí de lunes a viernes vacunando a las personas de 50 a 59 años.

Le comento también, señor presidente, que tenemos siete mil metros cuadrados de carpas, mil 300 personas aquí en este punto de vacunación, con 90 células de vacunación, y están a cargo del IMSS.

Participan en este esfuerzo conjunto Semovi, la Secretaría de Cultura, Protección Civil, Seguridad Ciudadana, la alcaldía Gustavo A. Madero, servidores de la nación, Sedena y por supuesto el gobierno de la Ciudad de México, señor presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pues muy bien, doctor. Nos da mucho gusto que en las instalaciones del Politécnico esté este centro de vacunación. Y han iniciado este proceso de 50 a 59 ¿verdad?

ARTURO REYES SANDOVAL: Así es, señor presidente, iniciamos el día de ayer este proceso de 50 a 59 y vamos a estar hasta el día viernes de 7:00 de la mañana a 4:00 de la tarde, y ahora se están preparando para vacunar a una persona, señor presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Es Azcapotzalco.

CLAUDIA SHEINBAUM PARDO: Gustavo A. Madero.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Gustavo A. Madero.

ARTURO REYES SANDOVAL: La Gustavo A. Madero.

INTERVENCIÓN MUJER: Estas indicaciones de la vacuna, si presenta alguna reacción como fiebre, cuerpo cortado, dolor de cabeza, cansancio o una gripe común, es totalmente normal, ¿sale?

Lo único que tiene que hacer, si le da fiebre, hay que tomar únicamente paracetamol, pero paracetamol sin ningún complemento. No hay que sobar el sitio de aplicación, no hay que colocar ungüentos, no hay que colocar hielo; la molestia va a pasar, esto va a pasar de 48 a 72 horas.

Si las molestias persistieran después de las 72 horas, pero se siente usted muy, muy mal, hay que acudir al médico, a su unidad médico familiar; si no, la molestia va a pasar solamente.

Medicamentos que esté tomando para diabetes, hipertensión o alguna enfermedad que usted tenga crónica, van a continuar totalmente igual, no hay ninguna contraindicación con esos medicamentos, al menos que esté tomando algún anticoagulante, ¿no? Muy bien, entonces todo sigue totalmente normal.

Le recuerdo que no hay que tomar alcohol ni tabaco de ahí hasta que le apliquen su segunda dosis. Yo creo que en la segunda dosis le dirán lo mismo, tendrá que pasar un proceso de 45 días. ¿Tiene alguna duda?

Posterior que la termine de vacunar, va a pasar al área de observación en donde la vamos a vigilar de 20 a 30 minutos. Si usted se llegara a sentir mal hay que avisarles a mis compañeros médicos, que esperemos que eso no pase.

¿Tiene alguna duda, señora María?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Adelante. Pues terminamos de ver la vacunación en instalaciones del Instituto Politécnico Nacional, que están ubicadas en Zacatenco.

ARTURO REYES SANDOVAL: Así es, señor presidente. En estos momentos han aplicado una de las primeras vacunas del día de hoy aquí en Zacatenco.

INTERLOCUTORA: Señora María, le entrego su comprobante, hay que pasar al área de observación. ¿Tiene alguna duda hasta ahí? Muy bien. Hasta luego.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Muchísimas gracias a todos los que están participando en este centro de vacunación de todas las instituciones; de manera muy destacada, lo que hace el gobierno de la Ciudad de México, que ha sido ejemplar en todo el programa de vacunación.

Y muchas gracias, doctor. Le digo doctor porque ese es su grado académico. ¿Cuál es su profesión?

ARTURO REYES SANDOVAL: Soy químico bacteriólogo y parasitólogo del Instituto Politécnico Nacional.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pero además especializado en vacunas.

ARTURO REYES SANDOVAL: Exactamente, sí, y con un doctorado en Biomedicina Molecular, en el cual nos especializamos en vacunas y con prácticamente 20 años de experiencia en el desarrollo de vacunas de nueva generación, como estas que se están aplicando actualmente, señor presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pues mucho gusto, muchas gracias. Felicidades a todas y a todos. Gracias.

ARTURO REYES SANDOVAL: Una felicitación a todos los que están trabajando aquí y colaborando en esta gran labor. Gracias, señor presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Adelante, les escuchamos, están en Guanajuato.

CARMEN ENEDINA RODRÍGUEZ ARMENTA, DIRECTORA GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA (SEP): Así es, señor presidente. Buen día a usted y a todas y todos los miembros del gabinete que le acompañan. Nos encontramos en las instalaciones del Poliforum en León, Guanajuato, que será una de las cuatro sedes que desde el día de ayer se llevaron a cabo dos simulacros porque a partir de hoy a las 8:00 de la mañana, 135 mil trabajadores educativos estarán siendo vacunados con el biológico CanSino.

Es importante mencionar que tenemos en la parte de atrás una cantidad de brigadistas que nos acompañan en todo el estado de Guanajuato, dos mil 268 brigadistas se anotaron, ellos son los héroes y las heroínas que están ahora atendiendo a nuestros profesores.

Señor presidente:

Es menester señalar que en el sector educativo compartimos las mejores prácticas y es la escuela donde aprendemos a vivir en comunidad y a construir nosotros desde las diferencias, por eso es que ya queremos regresar, y por ello es importante mencionarle que el sistema de registro que se está llevando aquí en Guanajuato fue una aportación que hizo el municipio de Veracruz, que después Jalisco innovó y que ahora varios estados de la República están implementando para poder tener un registro que los profesores vengan ya con una cita en un padrón que se encuentra oficializado por parte de la Secretaría de Educación Pública.

Dejaría en el uso de la voz al correccaminos con el que hemos tenido una interacción muy importante desde la Sedena.

Y por supuesto agradecer al gobierno del estado de Guanajuato, a su secretario de Educación, a su secretario de Salud aquí presentes y a los delegados de Bienestar.

Este es un trabajo conjunto porque ya queremos todos regresar a los espacios donde nos formamos los seres humanos y trabajamos en comunidad.

Adelante.

INTERVENCIÓN HOMBRE: Muy buenos días. Por el estado de Guanajuato se recibieron 135 mil vacunas por vía terrestre en condiciones óptimas de temperatura; y de éstas, se distribuyeron en cuatro municipios donde se establecieron cuatro macrocentros a cargo de la Secretaría de la Defensa Nacional con el apoyo del personal de salud del estado de Guanajuato.

Uno se estableció en San Miguel de Allende con 17 mil 400 vacunas, otro se va a establecer aquí en el municipio de León, Guanajuato, con 53 mil 400 vacunas, otra en Celaya con 30 mil 790 vacunas y otra en el estado de Irapuato, en el municipio de Irapuato, con 33 mil vacunas, siendo un total de 135 mil vacunas para el personal docente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Muchas gracias a todos los que están participando en esta campaña de vacunación, en este caso en Guanajuato, vacunando a maestras, a maestros, a todo el personal de educación.

Muchas gracias a las autoridades municipales, al gobierno del estado de Guanajuato, a los secretarios de Salud del estado de Guanajuato, al secretario de Educación del estado de Guanajuato.

Este es un trabajo coordinado que nos está permitiendo avanzar en la vacunación para regresar a las clases presenciales lo más pronto posible. De modo que felicidades a todas y a todos.

¿Eso nada más?

Bueno, miren, antes de continuar vamos... También en el programa se tiene lo de la cancelación del primer día de emisión de una estampilla postal denominada 'Guerra de Castas, lucha social maya.'

Como ustedes saben, el día de ayer ofrecimos disculpa al pueblo maya por la explotación a que han sido sometidos por siglos y, lo más lamentable, el que hayan enfrentado y resistido a una guerra de exterminio.

Entonces, por eso la ceremonia de ayer del perdón por parte del Estado mexicano a los herederos de las comunidades de los pueblos mayas, todas las agresiones recibidas por los mayas se cometieron durante la Conquista en los tres siglos de dominación colonial, pero también en los dos siglos de nuestra independencia.

En el caso de los mayas y los yaquis en especial, lo peor fue el que durante el porfiriato se les declaró la guerra a estas dos etnias, a estas dos culturas, los yaquis y las mayas, fue como una segunda Conquista, igual de brutal e inhumana.

Entonces, por eso, en el marco de las conmemoraciones por los 700 años de la fundación de la ciudad, los 500 años de la invasión extranjera, los 200 años de Independencia, se está llevando a cabo esta ceremonia en cada pueblo, en cada región. Se va a hacer lo mismo con los yaquis esta ceremonia de ofrecer disculpas, y el Estado mexicano pide, ofrece perdón por las injusticias que se cometieron.

Entonces, vamos ya al enlace, sí, de acuerdo. Pues adelante, subsecretario Concheiro.

LUCIANO CONCHEIRO BÓRQUEZ, SUBSECRETARIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR, SEP: Qué tal, buenos días, querido presidente, querida jefa de Gobierno. Un saludo solidario a los habitantes de Tláhuac.

Estamos hoy aquí en el municipio de Yecapixtla, Morelos, iniciando la vacunación en seis nuevas entidades federativas. Es muy importante porque ya 11 han terminado y estas 11 representan casi un millón de vacunadas y vacunados.

Esta es una gran jornada de una conciencia que podríamos decir con usted, la revolución de las conciencias en términos de la actitud hacia la educación y de esto.

Hoy, junto con Guanajuato, como ya se mencionó, tenemos a Colima, a Durango, Michoacán, San Luis Potosí y aquí Morelos.

Agradecemos toda la colaboración que se ha dado en este trabajo, como usted lo mencionaba, de solidaridad, de trabajo en equipo.

Me permito pasarle el micrófono a nuestro secretario de Salud del estado de Morelos.

MARCO ANTONIO CANTÚ CUEVAS, SECRETARIO DE SALUD DE MORELOS: Muchísimas gracias, señor subsecretario.

Señor presidente, muy buenos días tenga usted y tengan todas las autoridades federales, la jefa de Gobierno, que el gobierno del estado de Morelos envía su solidaridad también con el pueblo de Tláhuac.

Señor presidente, déjeme usted informarle que la vinculación que tenemos en el estado en las autoridades federales, con las brigadas Correcaminos, por supuesto con el señor secretario de Educación y las organizaciones emanadas de la educación, el día de hoy, señor presidente, estamos iniciando la vacunación aquí en Morelos para las y los maestros, y todo el sector educativo.

Nos acompaña la maestra María el día de hoy, que será la primera en vacunarse aquí en el estado.

Estamos en el municipio de Cuautla, un municipio histórico, acabamos de celebrar una fiesta importante y en el marco de esto estamos iniciando la vacunación el día de hoy.

La vacunará la señorita enfermera Laura y la señorita Cinthia, quienes nos ayudarán a aplicarle la vacuna.

Déjeme decirle a usted que aquí en Morelos son seis sedes los puestos de vacunación, tenemos tres aquí en Cuautla, tres en Cuernavaca y una en Zacatepec. Se estarán aplicando un total de 55 mil 600 dosis, aquí en Cuautla serán 15 mil para todo el sector educativo, público y privado, tal cual han sido sus instrucciones, señor presidente.

Y en Morelos a través del gobierno del estado, la Secretaría de Educación y la Secretaría de Salud en vinculación, repito, con el resto de las autoridades federales, estamos siguiendo las instrucciones que han dado ustedes a través del Programa Nacional de Vacunación para las y los Maestros.

Así, señor presidente, vamos a iniciar con la vacunación. Le pediría por favor a la señorita Cinthia que nos ayude para que la maestra sea vacunada el día de hoy. Se estará vacunando en una sola dosis, estaremos utilizando vacuna CanSino para que no tengamos que estar regresando a vacunarlos y la logística sea más rápida, además que es una vacuna eficiente, eficaz, ha sido probada y es segura.

Tenemos todo lo que se necesita por si presentaran alguna reacción adversa, que no ha sido el caso, y seguiremos así siguiendo todas las instrucciones.

CINTHIA RIVERO BARRANCO, ENFERMERA: Buenos días, maestra María. Mi nombre es Cinthia Rivero Barranco, yo soy la enfermera encargada de aplicarle su biológico el día de hoy. Es CanSino la vacuna que se le va a aplicar, va a ser en el brazo de menor uso, el que usted guste, ya sea derecho o izquierdo.

Probablemente muestre dolor en el sitio de aplicación, que va a ser su bracito. Se le recomienda un bañito con agua tibia nada más. Va a pasar después al área de

observación para que estemos al pendiente de que no vaya a presentar ninguna reacción, ¿sí?

LUCIANO CONCHEIRO BÓRQUEZ: ¿Cómo se siente?, tranquila.

INTERVENCIÓN: Sí, tranquila.

LUCIANO CONCHEIRO BÓRQUEZ: Perfecto.

Pues el sector educativo debe de estar hoy iniciando toda la vacunación precisamente aquí en Cuautla y esto es con la finalidad de que nuestras y nuestros maestros estén bien protegidos, y posteriormente toda la población. Adelante, por favor.

Bueno, le han aplicado. ¿Cómo se siente maestra?

Pues muchísimas gracias, señor presidente. Es así como se ha aplicado a la maestra María la primera vacuna aquí en el estado de Morelos para el sector educativo.

Que tenga usted y todo su equipo excelente día.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Un saludo, maestra, y un saludo a todos los profesores de Morelos, a los servidores públicos, a las enfermeras, a los médicos, a todos los que están llevando a cabo esta campaña de vacunación.

Con esto vamos a estar en condiciones pronto de regresar a clases presenciales. Desde luego, no es nada obligatorio, nada forzado, tiene que ser un acuerdo entre padres de familia, maestras, maestros y autoridades, tiene que ser voluntario, pero sí nos va a ayudar mucho el que regresemos a clases presenciales.

Si lo logramos antes de que concluya el ciclo escolar, va a permitir reforzar los conocimientos que transmitieron por televisión, por internet, a distancia, para quienes están cursando cualquiera de los grados. Entonces, podríamos cerrar bien de esta manera el ciclo escolar si tenemos a todas, a todos, los trabajadores de la educación, de escuelas públicas y de escuelas privadas, porque es general, ya vacunados.

Esta es una buena noticia. Además, la vacuna CanSino, como lo expresó el secretario de Salud de Morelos, es eficaz y requiere sólo de una dosis, de modo que en 15 días más ya podría organizarse la posibilidad del regreso a clases presenciales.

Felicitaciones a todas y a todos. Muchas gracias.

Vamos a la cancelación del primer día de emisión de la estampilla postal sobre la Guerra de Castas y la lucha social maya. Este es el timbre.

Nos acompaña Rocío Bárcena Molina, que es la directora general del Sistema Postal Mexicano.

Vamos.

(CANCELACIÓN DE TIMBRE POSTAL)

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Muchas gracias.

Ahora sí, vamos.

PREGUNTA: Buenos días, señor presidente; buenos días a todo el gabinete. Eduardo Esquivel, SDP Noticias.

El día de hoy quisiera preguntarle, ayer estuve escuchando la conferencia de las tardes sobre las vacunas y el doctor Hugo López-Gatell habló de la corrupción que había en Cofepris, pero yo quisiera referirme y preguntar sobre la corrupción que hubo en Birmex, la empresa estatal de vacunación.

Lo decía muy bien el doctor Hugo López-Gatell, que hace 35 años, 40 años, México tenía una posición muy robusta en lo que se refiere a vacunas, éramos autosuficientes en todas las vacunas elementales que manda la... Que se mandaban internacionalmente, nos dábamos el lujo de exportar a 15 países, pero quién sabe qué pasó.

Y yo me quisiera referir y preguntar sobre la corrupción que hubo en una planta que se mandó a hacer en la época, en el 2008, por el expresidente Felipe Calderón, con Sanofi. Iba a ser una planta para producir la vacuna de la influenza.

Se invirtieron, se hizo con Sanofi el contrato, se empezó a hacer esta planta y después de unos años y de una inversión de 997 millones de pesos resultó que la planta no respondía a los requerimientos técnicos ni era el tamaño, todo se hizo mal, se perdió ese dinero y yo quisiera preguntar si hay una investigación sobre eso.

Se compraron los terrenos en Ocoyoacac, nos dejaron sin la vacuna de la influenza y luego se están quejando de que no hay vacuna y que todo lo tenemos que importar.

Entonces, yo quisiera preguntar si hay alguna investigación, porque no sólo fue el dinero, fueron 997 millones de pesos, cuántas vacunas se podrían comprar con ese dinero y nos dejaron sin esta posibilidad.

Yo quisiera preguntarle si hay una investigación de la Función Pública. ¿Qué funcionarios, los funcionarios de Salud? ¿Salomón Chertorivski, el doctor Narro, qué responsabilidades tuvieron o qué omisiones tuvieron en esto?

Los representantes de Cofepris como Mikel Arreola o Miguel Ángel Toscano, ¿qué responsabilidades tuvieron?, ¿por qué no se concretó?

Y si hay una investigación, porque esto a mí me parece muy grave porque es contra la salud de los mexicanos.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: A ver, doctor, por favor.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: Con mucho gusto. Gracias por la pregunta porque, efectivamente, como platicábamos ayer por la noche respecto a Cofepris, las instituciones de salud en México también eran espacios de corrupción en varios campos, no todo desde luego, pero había algunos emblemáticos.

Ayer me referí en términos generales a Cofepris, también puedo decir algunas cosas en términos generales a Birmex. Por supuesto, será responsabilidad de la Secretaría de la Función Pública deslindar cualquier responsabilidad que pudiera haber respecto a actos presuntos de corrupción que hubieran ocurrido en administraciones previas, si es que siguen vigentes las posibles faltas. Entonces me limitaré, no hablaré de ello.

Lo que sí puedo decir en términos generales y para conocimiento de todo el público es que Birmex, las siglas quieren decir Biológicos y Reactivos de México S.A. de C.V., es una empresa del gobierno, es una empresa de participación estatal mayoritaria, que es el nombre técnico que recibe eso, pero es una empresa del gobierno prácticamente en su totalidad, fue establecida en 1999 para fabricar vacunas y otros productos biológicos como sueros, antivenenos que se utilizan para el tratamiento de las picaduras de alacrán, de las picaduras de serpiente, etcétera.

Esta empresa fue constituida en ese momento en 1999, pero ya existía antes una dependencia al interior de la Secretaría de Salud, una oficina que se llamaba

Gerencia General de Reactivos y Biológicos, entonces simplemente cambió la modalidad económica.

Respecto a los planes y capacidades de Birmex, justamente la producción en México antes era suficiente para abastecer a las necesidades del Programa Nacional de Vacunación. El programa de Vacunación Universal de México fue establecido en 1972 y desde entonces se tenía una importante capacidad.

Ciertamente, eran menos vacunas las que se necesitaban en ese tiempo y progresivamente el programa de vacunación fue ampliando la necesidad. Hoy tenemos 14 vacunas que se ponen o 14 enfermedades que se previenen.

Pero ciertamente es muy notorio que a partir del año... Prácticamente de la creación de Birmex en los años 2000 se empezó a reducir la influencia de esta empresa, una empresa pública en favor de empresas privadas.

Y la lógica ocurrió igual que en otros procesos de privatización de lo público que han ocurrido en el gobierno, no sólo en México, sino en el mundo, fue parte de esta tendencia de privatizar, deshacerse de lo que es propiedad de la nación o reducirlo o no apoyarlo para que se fueran extinguiendo progresivamente y en su lugar aparecieran espacios de negocios para proveedores privados.

Las vacunas en el mundo son un mercado muy concentrado, muy, muy concentrado, hay prácticamente cuatro empresas preponderantes y otras que se han ido desarrollando, pero es un mercado muy, muy concentrado.

Tener una empresa pública -y esto es lo que quiero dar, compartir con el público, lo hemos dicho en otras ocasiones- para los insumos estratégicos es sumamente importante. Cuando tenemos un evento como este, la pandemia de COVID, nos damos cuenta de manera muy clara algo que se conoce desde siempre en los planes de preparación y respuesta ante epidemias, que es indispensable garantizar la soberanía, la capacidad de tener la producción de insumos estratégicos, como lo es ahora las vacunas contra COVID.

Después de la epidemia de influenza en 2009, H1N1, algunas naciones tomaron acciones para establecer capacidades de producción de vacunas, en algunos casos a partir de empresas públicas y en otros casos a partir de favorecer conglomerados emergentes de empresas privadas.

México no lo logró o no lo hizo o no decidió hacerlo, definitivamente en el sexenio 2012-2018 continuó el dismantelamiento de Birmex en forma práctica y hasta el año pasado Birmex producía ya sólo una vacuna, que ya dejó de producir porque es una vacuna que está ahora en desuso, es la vacuna oral contra la poliomielitis,

se sigue vacunando contra la poliomielitis por supuesto, pero ya no son las gotitas emblemáticas, sino ahora es una vacuna inyectable.

Ahora, respecto a lo que usted comenta, insisto, no voy a entrar en ningún detalle, porque algunas cosas están en investigación, otras tendrán que esclarecerse, pero ciertamente la idea de establecer relaciones o asociaciones público-privadas en términos teóricos podría sonar atractivo. Las empresas privadas tienen ciertos conocimientos acumulados, tienen patentes, tienen dinero y se pueden asociar con los gobiernos para realizar proyectos estratégicos de escalamiento de producción.

Este es el ejemplo de lo que estamos haciendo ahora en México, en una transacción entre privados con la vacuna de COVID de AstraZeneca, se fábrica en un consorcio privado en Argentina, se envasa en una empresa privada en México, favorece a la respuesta a COVID. Lo mismo que se está haciendo con la vacuna CanSino, la produce una empresa privada en China, la envasa una empresa privada en México, y es un modelo entre privados. Y el gobierno lo que hace es regular, orientar y fomentar que eso tenga buen camino.

Es muy distinto a las asociaciones público-privadas. Público-privada es, como se dice, la empresa privada pone el dinero y la pública pone capacidades adicionales. En el caso del proyecto al que usted se refiere, se estableció en 2005 inicialmente y una empresa farmacéutica francesa produciría la semilla, lo que se llama el lote semilla, y la empresa mexicana, Birmex, pública, escalaría esa producción en cantidades grandes.

Y ante el proceso de desarrollo de este proyecto se encontraron diversos obstáculos, algunos tienen que ver efectivamente con las instalaciones físicas. La planta original de ese proyecto no estaba en Ocoyoacac, está todavía en Cuautitlán. Y ante el fracaso de la posibilidad de que entrara en producción durante el sexenio 2012-2018 se renegoció ese contrato para un contrato multianual y se decidió comprar un terreno, que es propiedad de la nación, en Ocoyoacac, Estado de México, donde la empresa francesa está fabricando ya en muy avanzada fase la planta.

Termino diciendo: en este gobierno analizamos con mucho detenimiento ese proyecto y consideramos que la posibilidad de revertirlo ya no era factible, ya estaba muy avanzado el proyecto de construcción de la planta que se pactó en el sexenio pasado y hubiera tenido consecuencias más grandes para la nación, para el tesoro nacional, pararlo, porque eso implicaría pagar unas multas muy cuantiosas a la empresa francesa. Entonces, el proyecto continuó.

Y lo que sí está en revisión es el modelo de contratación. Fue un modelo muy inconveniente para el Estado mexicano, básicamente se usó a Birmex de puente

para forzar la adquisición a título de exclusividad de las vacunas contra influenza que produce esa empresa francesa y que el gobierno mexicano estuviera forzado a tener a este como proveedor único en un esquema donde los precios van aumentando, lo cual es un poco inusual, casi siempre los precios se van reduciendo. Era un esquema muy inconveniente, insisto, para el gobierno mexicano y ha sido difícil encontrar el mecanismo de salirnos de esa atadura adversa a la nación sin tener que pagar los costos que eso implica.

INTERLOCUTOR: Tengo entendido que se demolió la planta, porque no servía.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: No, no se demolió, pero ya no se continuó su completa instalación, no se pusieron ahí los equipos y la planta es parte del patrimonio de Birmex que está en revisión precisamente para encontrarle un uso apropiado.

Birmex tiene otras tres plantas: el Instituto de Virología, el Instituto de Higiene y las oficinas centrales, está todo esto cerca del Politécnico Nacional, enfrente de Canal Once, junto a donde estaba el antiguo Indre y las empresas que tienen capacidad de funcionamiento las estamos ya orientando a procesos productivos.

Aquí quiero destacar la importantísima, yo diría indispensable, colaboración del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología y la fabulosa actividad que ha tenido su directora general, la doctora Álvarez-Buylla, que ha promovido que Birmex retome su plan de producción y su plan estratégico a partir de bases científicas sólidas.

En la participación de Conacyt nos ha permitido vincular a instituciones académicas mayormente públicas de educación e investigación y eso es lo que nos ha permitido visualizar que hay proyectos productivos.

Un ejemplo es lo que podría lograrse con la vacuna Patria, inicialmente fabricada por una empresa privada en un esquema muy transparente y muy robusto de colaboración, y si fructifica el proyecto Patria, Birmex, podría ser una empresa que haga el escalamiento.

El otro es, como se ha comentado, de la vacuna Sputnik V. En los días de enero cuando fuimos a tener conversaciones con el gobierno ruso o con el Fondo Ruso de Inversión Directa empezamos ya abrigar la idea de que Birmex podría ser el sitio donde se escalara la producción de la vacuna y esto ha ido fructificando, desde marzo tenemos conversaciones cotidianas con el gobierno ruso y con el Fondo Ruso de Inversión para este propósito.

Entonces, hay manera de rescatar a Birmex, consideramos que es estratégico rescatar a Birmex, hacer que fructifique y en general en el campo de la salud y en el

campo de la vacunación se puede convertir en un ejemplo de la importancia de recuperar lo público en servicio de la nación.

INTERLOCUTOR: Si me permiten, otra pregunta.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí.

INTERLOCUTOR: En días pasados en estaba viendo en Twitter se contagió de COVID-19 el presidente de Argentina, Fernández, Alberto Fernández, y publicó un Twitter el hijo de un distinguido intelectual como burlándose de la vacuna rusa, porque el presidente de Argentina, a pesar de que estaba vacunado con la vacuna Sputnik, se contagió.

Y el instituto que hace la vacuna en Rusia pues le contestó que como que no sabía bien a bien cómo funcionaba la vacuna, cómo funcionan las vacunas.

Entonces, yo creo que sería importante que se diera esta información de cómo funcionan las vacunas, porque hay una relación de inmunidad que tiene y otra es para que, si se contagia uno, le dé mucho menos fuerte, el virus ataque de menor manera.

Y me llamó también mucho la atención que, viendo el programa de Ciro Gómez Leyva, un analista que creo que se llama Luis Estrada, que cuenta, que sabe contar muy bien, porque yo creo en el ITAM le enseñaron muy bien a contar, cuenta cuántas veces usted dice 'pueblo' y unas cosas, y él decía que los que estuvieran vacunados con la vacuna rusa, mexicanos, difícilmente iban a poder entrar después a Estados Unidos o a la Unión Europea porque era una vacuna no muy buena, y que daba mucho...

Entonces, yo creo que pues está mal informado o está mal informando de alguna manera. Entonces, yo creo que sería conveniente de que se volviera a decir cómo es el funcionamiento de las vacunas y qué efectividad tiene. Y la vacuna rusa pues tiene una efectividad del 92 por ciento, me parece ¿no?

Entonces, eso sería pues un comentario.

Y ya, por último, hacer otro comentario ya distinto a lo que son las vacunas. Me parece muy bien que haya pedido, ofrecido una disculpa a los pueblos mayas, porque la Guerra de Castas casi nadie conoce lo de la Guerra de Castas, los mexicanos deberíamos de conocer más qué fue la guerra. Fue una brutalidad, fue... Y llevar a los yaquis a Yucatán y cómo se sembró la...

Un comentario, la resistencia maya estuvo a punto de tomar Tho, que es Mérida, era la capital de Yucatán, en ese entonces era sólo un estado y fue precisamente que no pudieron o porque se les dificultó por una epidemia de cólera.

Entonces, las epidemias y las pandemias nos han acompañado en la historia de México y del mundo gravemente.

Muchas gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Mire, sobre las vacunas, yo creo que para la noche el doctor Hugo puede informar más.

Acerca de estos comentarios, los cuestionamientos y a veces ataques en los medios de información, pues ya es algo rutinario. Yo lamento que los medios de información en el país estén tan obcecados en atacar al gobierno que represento, desde el tiempo del presidente Madero no se tenía una prensa así, tan tendenciosa, golpeadora, defensora de grupos corruptos, una prensa que se dedica a mentir constantemente; con honrosas excepciones, para no generalizar, pero son muy pocas las excepciones. La regla es que tenemos la prensa más injusta, la más distante, la más lejana al pueblo y la más cercana a los grupos de poder conservador. Es un tiempo de oscuridad para los medios de información.

Y esto que mencionas de un comentarista que dice cuántas veces repito 'pueblo' y pues ¿cómo no voy a repetir pueblo? Voy a estar repite y repite y repite 'pueblo'.

¿Qué quiere?, ¿que yo repita 'oligarquía', 'oligarquía', 'oligarquía'?

INTERLOCUTOR: O neoliberalismo.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: O neoliberalismo, neoliberalismo, neoliberalismo. Pues no, tengo que estar repitiendo 'pueblo', 'pueblo', 'pueblo', porque es el soberano el pueblo.

Pero miren el papel de esta prensa facciosa. Ayer di a conocer que un juez estaba ordenando la libertad del señor Palma el sábado en la madrugada, un clásico 'sabadazo' y fijando un plazo de 24 horas; luego se amplía el plazo hasta el domingo y un periodista de estos llenos de coraje y al servicio de los grupos de poder económico, en este caso de Salinas, porque fue hasta el director de Notimex en el gobierno de Salinas, Riva Palacio, todavía no se liberaba al señor Palma y ya lo daba por hecho. O sea, como que se trataba de una campaña que nos querían aplicar. Les voy a poner el artículo.

Quiero dejar claro que, pues no son todos así, los periodistas, hay excepciones honrosas, repito, pero esto es lo que prevalece, este periodismo.

No alcanzo a leer, pero nada más, el primer párrafo.

JESÚS RAMÍREZ CUEVAS, COORDINADOR GENERAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y VOCERO DE LA PRESIDENCIA: La columna se llama 'Narcoméxico'.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Fíjese.

JESÚS RAMÍREZ CUEVAS: Y ya da por hecho la liberación.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: La liberación, dice.

JESÚS RAMÍREZ CUEVAS: La liberación de Héctor 'el Güero' Palma.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Ya estaba.

JESÚS RAMÍREZ CUEVAS: Dice: 'La liberación de Héctor 'el Güero' Palma de la prisión no fue tan sorprendente como el hecho de que el gobierno del presidente Andrés Manuel López Obrador lo exonerara del delito de la delincuencia organizada.'

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Párate ahí.

Fíjense lo que está diciendo, que lo exoneré del delito de delincuencia organizada. Director de Notimex con Salinas, famosísimo, como Ciro Gómez Leyva, como Joaquín López-Dóriga, como Loret de Mola, etcétera, etcétera, pero este es el periodismo.

Síguele.

JESÚS RAMÍREZ CUEVAS: 'Juzgado en México y en Estados Unidos por delitos relacionados con el narcotráfico, fue absuelto de todo.

'Uno de los fundadores del cártel de Sinaloa, socio de Joaquín 'el Chapo' Guzmán, a la calle casi con una disculpa del gobierno.'

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: O sea que hasta le ofrecimos disculpa, ya dado como hecho. Es para novela, es como el personaje que inventa su muerte y quiere ver cómo es su funeral y está vivo.

JESÚS RAMÍREZ CUEVAS: 'Llegó en un momento poco adecuado esta decisión de un juez que no combatió el gobierno días después de que el exembajador de Estados Unidos, Christopher Landau, afirmó que el presidente deja hacer todo a los cárteles de la droga al no combatirlos, que son dueños de más del 30 por ciento del territorio nacional.'

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Ya, hasta ahí, no nos vaya a salir un tumor en el cerebro.

Miren, me tengo que ir porque voy a recibir al presidente de Guatemala, al presidente del hermano pueblo y vecino pueblo de Guatemala, Alejandro Giammattei, que nos visita. Ayer nos acompañó en Quintana Roo, pero hoy inicia su visita oficial a México. Entonces, está ya por llegar y lo voy a recibir.

Termino expresando de nuevo mi solidaridad con la jefa de Gobierno de la Ciudad de México, mi pésame a los familiares de los fallecidos en este lamentable accidente en Tláhuac, un abrazo a toda la gente de Tláhuac, a todos los que están sufriendo por este accidente.

Vamos a hacer las investigaciones, lo que aquí expresó Claudia y se va a estar informando constantemente y no hay impunidad para nadie.

También ojalá y actuemos todos con responsabilidad.

Que no haya manipulación en los medios. Es difícil ¿no?, porque ya dije que la prensa está en la peor época en muchos años, porque antes recibían muchas prebendas del gobierno.

Entonces, cuando ya no se actúa de esa forma y sobre todo cuando se está combatiendo la corrupción existe esta reacción, esta actitud de los medios de información con honrosas excepciones, sin generalizar, pero sí ya es extremo esto que acabamos de dar a conocer de Riva Palacio.

Que, por cierto, se venció el periodo de juez y al parecer la fiscalía encontró alguna denuncia no aclarada y solicitó al Poder Judicial un tiempo de arraigo para que se ventile todo este asunto.

Da tiempo también para que autoridades de otros países puedan informar si no hay procesos de extradición y todas las autoridades puedan informar si no hay carpetas de investigación pendientes.

Si pasa ese tiempo y no hay ninguna acusación pendiente, entonces sí se procedería, porque esto es un mandato de ley a otorgarle la libertad; pero si hay, si

existe algo pendiente, no se podría otorgar la libertad, el Poder Judicial tendría que atender este asunto. Ya está en manos de la Fiscalía General de la República.

PREGUNTA: (inaudible)

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, sí vamos a hacer lo que la jefa de Gobierno considere conveniente, la vamos a respaldar en todo a la jefa de Gobierno.

Muy bien, muchas gracias.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Indicadores del Covid, en sus niveles más bajos: Sheinbaum

Alejandro Cruz Flores

04 de mayo de 2021

Los indicadores sobre el Covid-19 en la Ciudad de México se ubican en los niveles más bajos en lo que va de la pandemia, con una disminución de 25 por ciento en hospitalizaciones respecto de la semana anterior, y un índice de positividad de 6 por ciento y cinco semanas de reducción constante, afirmó la titular del Ejecutivo local, Claudia Sheinbaum.

En videoconferencia, informó que de los indicadores de la Secretaría de Salud federal para determinar el color del semáforo epidemiológico. Sólo el de la tasa de positivos por cada 100 mil habitantes sale un poco alto, debido al número de pruebas para detectar la enfermedad, que supera las 2 mil muestras diarias, lo que ha impedido pasar al color amarillo, pero confió en que dicha situación pueda cambiar en los próximos días.

El director de Gobierno Digital de la Agencia Digital de Innovación Pública, Eduardo Clark García, detalló que, con base en los datos más recientes, el domingo había mil 454 pacientes en hospitales por esa enfermedad, 31 menos respecto del día previo. Agregó que van tres meses de mejoría y de tener una ocupación hospitalaria de 85 por ciento en enero pasado, a la fecha se ubica en 18 por ciento.

Agregó que otro rubro con una tendencia sostenida a la baja son las llamadas al número de emergencia 911, en el que de tener un promedio diario de 55 la semana pasada, ahora se reciben entre 25 y 30, es decir, casi 50 por ciento menos.

La secretaria de Salud de la ciudad, Oliva López Arellano, señaló que en la capital del país se han detectado casos de Covid-19 de las variantes brasileña e inglesa que están controlados, con seguimiento a los pacientes y la identificación y monitoreo de sus contactos. En cuanto a la variante de la India, detectada en el

estado de San Luis Potosí, manifestó que hasta el momento no es considerada de preocupación.

En otro tema, Sheinbaum Pardo explicó que la Secretaría de Educación Pública (SEP) convocará a padres de familia para que apoyen en las labores de limpieza de las escuelas de la ciudad ante el inminente regreso a clases presenciales.

Añadió que en este proceso participarán la Secretaría de Obras y Servicios capitalina y las 16 alcaldías, así como funcionarios públicos, y que se trabajará de manera conjunta en los planteles que requieran mantenimiento mayor, para lo cual ya se realiza el diagnóstico.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

CONVENIO de Colaboración en materia de transferencia de recursos para la ejecución del Programa Seguro Médico Siglo XXI, por concepto de apoyo económico para el pago de atenciones cubiertas por el Seguro Médico Siglo XXI, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Guanajuato

04 de mayo, 2021, págs. 13 a 32.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

CONVENIO de Colaboración en materia de transferencia de recursos para la ejecución del Programa Seguro Médico Siglo XXI, por concepto de apoyo económico para el pago de atenciones cubiertas por el Seguro Médico Siglo XXI, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Guerrero

04 de mayo, 2021, págs. 33 a 52.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

CONVENIO de Colaboración en materia de transferencia de recursos para la ejecución del Programa Seguro Médico Siglo XXI, por concepto de apoyo económico para el pago de atenciones cubiertas por el Seguro Médico Siglo XXI, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Hidalgo
04 de mayo, 2021, págs. 53 a 72.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

CONVENIO de Colaboración en materia de transferencia de recursos para la ejecución del Programa Seguro Médico Siglo XXI, por concepto de apoyo económico para el pago de atenciones cubiertas por el Seguro Médico Siglo XXI, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Jalisco
04 de mayo, 2021, págs. 73 a 89.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

CONVENIO de Colaboración en materia de transferencia de recursos para la ejecución del Programa Seguro Médico Siglo XXI, por concepto de apoyo económico para el pago de atenciones cubiertas por el Seguro Médico Siglo XXI, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y el Estado de Michoacán de Ocampo

04 de mayo, 2021, págs. 90 a 106.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

CONVENIO de Colaboración en materia de transferencia de recursos para la ejecución del Programa Seguro Médico Siglo XXI, por concepto de apoyo económico para el pago de atenciones cubiertas por el Seguro Médico Siglo XXI, que celebran el Instituto de Salud para el Bienestar y las secretarías de Hacienda y Salud del Estado de Morelos

04 de mayo, 2021, págs. 107 a 124.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Priorizan primera dosis para evitar ola en otoño, indicó Samuel Ponce de León, coordinador de la Comisión Universitaria para la Atención del Covid-19

Natalia Vitela

04 de mayo, 2021

La vacunación contra SARS-CoV-2 debe evitar que en otoño se registre una ola intensa de contagios, por lo que se ha propuesto que se extienda la aplicación de primeras dosis al mayor número de población posible y que se retrase, en la medida de lo razonable, la segunda dosis, indicó Samuel Ponce de León, coordinador de la Comisión Universitaria para la Atención del Covid-19.

"Esto permitirá tener una mayor cobertura con algún grado de inmunidad", afirmó.

Según el experto, por sus características biológicas, el virus está mostrando una tendencia a tener un patrón de transmisión más eficiente en otoño-invierno.

"Tiene que ver con humedad, luminosidad y actitudes sociales", agregó.

Sobre el regreso a clases presenciales, advirtió, que, si no se tiene una inmunidad de grupo de más del 70 por ciento, se registrarán brotes importantes.

En tanto, Hugo López-Gatell, subsecretario de Salud, aseguró ayer en conferencia vespertina que el Gobierno estima concluir con la inmunización en el primer trimestre de 2022.

La fecha, precisó, se consideró desde la presentación inicial de la política de vacunación y se calculó con base en el conocimiento de la capacidad de aplicación de biológicos que tiene México, y el gran reto de logística que implica.

Asimismo, se tomó en cuenta el supuesto sobre la velocidad a la que fluirían las vacunas desde su punto de fabricación hasta su utilización en México; proceso que está determinado por las farmacéuticas.

Aclaró que, aunque en los contratos están establecidas las cantidades generales, existen cláusulas sobre posibles retrasos.

"En junio vamos a estar teniendo cerca de 24 millones de dosis; la velocidad va a ir aumentando y esto es lo que nos permite sostener que vamos a tener estos tiempos de vacunación".

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

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Vacuna contra COVID Sputnik Light podría estar muy pronto en México

Cecilia Higuera Albarrán

2021-05-04

Como resultado de su más reciente visita a Rusia la semana pasada, el titular de la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE), Marcelo Ebrard Casaubon, destacó que uno de los logros más importantes fue acelerar el llenado en México de la vacuna de aquel país Sputnik V, lo cual ayudaría mucho a los rusos y a los mexicanos.

En el marco de su intervención en la conferencia mañanera, encabezada por el Presidente de México, Andrés Manuel López Obrador, el encargado de la política exterior del país, recordó que les presentaron la posibilidad de usar la vacuna Sputnik Light, la cual ofrece la ventaja de que ésta se aplicaría cada seis meses.

Aclaró que la información de esta vacuna se proporcionará a la Cofepris y si la prueba para su uso la Secretaría de Salud, encabezada por el secretario Jorge Alcocer, para que estuviera disponible en nuestro país, ya se tendría resuelto el tema del envasado.

Agregó que hay otra vacuna rusa denominada Vector, la cual ya está registrada con una eficacia del 94 por ciento, biológico del cual también se proporcionará la información aunque no se espera que sea en lo inmediato y precisó que la próxima semana se contará con otro envío de 500 mil dosis

En cuanto a su visita a España, Ebrard Casaubon, indicó que el ministerio de Asuntos Exteriores ofreció compartir sus vacunas con América Latina “esto en el marco de la Cumbre Iberoamericana con lo que habrá un primer paso con 5.7 millones de dosis y después el número va a aumentar”.

El secretario Ebrard Casaubon precisó que habló con el ministro de Innovación para poder participar España en la fase III de la vacuna mexicana (Patria) y a su vez México pueda participar también en la fase III de la vacuna que están desarrollando ellos, con la finalidad de poder establecer un mecanismo de colaboración científica, el cual permita acelerar la creación de una vacuna con tecnología de ARN, en la que participaría por parte de México el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACyT).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Novavax comienza a probar su vacuna Covid-19 en adolescentes

03 de mayo de 2021

La empresa estadounidense de biotecnología Novavax anunció este lunes que había iniciado ensayos clínicos en Estados Unidos en adolescentes para probar su vacuna contra el Covid-19.

Novavax probará la "seguridad y eficacia" de su vacuna anticovid en aproximadamente 3,000 adolescentes de 12 a 17 años, "en hasta más de 75 localidades en Estados Unidos", dijo la compañía en un comunicado.

Dos tercios de los participantes recibirán la vacuna, y un tercio un placebo, suministrados en dos dosis con 21 días de diferencia. En segundo lugar, seis meses después, quienes recibieron el placebo recibirán la vacuna y viceversa, de modo que todos los participantes finalmente reciban el antiviral.

Posteriormente, se les realizará un seguimiento durante un período de hasta dos años después de recibidas las inyecciones.

La aplicación de esta vacuna aún no está autorizada en ningún país, ni siquiera en adultos.

Novavax anunció que quiere presentar una solicitud de autorización de emergencia en Reino Unido "en el segundo trimestre de 2021", así como en Estados Unidos poco después de ese trámite.

En marzo, la compañía sostuvo que su vacuna tenía una efectividad del 89.7% contra las formas sintomáticas de la enfermedad, según los ensayos clínicos realizados en el Reino Unido en más de 15,000 personas mayores de 18 años.

Otro ensayo clínico de fase 3 en adultos está en marcha en Estados Unidos y México.

La vacuna de Novavax utiliza una tecnología diferente a la que se utiliza para las vacunas que ya cuentan con autorización en todo el mundo. Es una vacuna que se basa en proteínas que desencadenan una respuesta inmune, sin virus y cuyo almacenamiento puede hacerse a una temperatura entre 2 y 8 ° C.

Otros laboratorios también están realizando ensayos clínicos de sus vacunas para el covid en adolescentes, como son los casos de Moderna, Johnson & Johnson y la alianza Pfizer/BioNtech. Esta última por su parte ya ha solicitado autorización para su vacuna en jóvenes de 12 a 15 años en Estados Unidos y Europa

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Serían en pastillas o aerosol nasal las nuevas vacunas contra Covid

Peter Loftus y Gregory Zuckerman, The Wall Street Journal

04 de mayo, 2021

La siguiente generación de vacunas contra el Covid-19 actualmente en desarrollo podrían llegar en forma de pastilla o aerosol nasal y ser más fáciles de almacenar y transportar que el actual puñado de inyecciones que forman la columna vertebral del esfuerzo mundial de vacunación.

Estas vacunas más nuevas, de laboratorios del Gobierno de Estados Unidos y compañías que incluyen a Sanofi SA, Altimmune Inc. y Gritstone Oncology Inc. también tienen el potencial de brindar respuestas inmunológicas de mayor duración y ser más potentes contra múltiples variantes virales más recientes, lo que posiblemente ayude a ahuyentar pandemias futuras, señalan las compañías.

Las vacunas actualmente autorizadas en Estados Unidos, de Pfizer Inc. y su socio BioNTech SE, así como de Moderna Inc., deben ser transportadas y almacenadas a bajas temperaturas y requieren de dos dosis aplicadas con semanas de separación.

Las nuevas vacunas podrían "significar cierta mejora" sobre esas limitaciones y dar cabida a esfuerzos de vacunación en zonas rurales, dijo Gregory Poland, profesor e investigador de vacunas en la Clínica Mayo en Rochester, Minnesota.

"Se verán vacunas de segunda y tercera generación", apuntó.

Hay 277 vacunas anti Covid-19 en desarrollo en todo el mundo, de las cuales, 93 han iniciado pruebas en humanos, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS). La mayoría de las vacunas en ensayos clínicos son inyectadas, pero hay dos formulaciones orales y siete formulaciones en aerosol nasal.

Si se demuestra que protegen a la gente de forma segura contra el Covid-19, las nuevas vacunas podrían servir como dosis de refuerzo en Estados Unidos, donde se anticipa que una mayoría de la población adulta esté inoculada para el verano con vacunas actualmente autorizadas de Pfizer, Moderna y Johnson & Johnson.

Especialistas en enfermedades infecciosas anticipan cada vez más que se necesiten refuerzos periódicos para prolongar la duración de la protección contra el nuevo coronavirus y para desarrollar defensas contra las variantes. También analizan si aplicarle a una persona dosis de dos vacunas diferentes puede mejorar su efectividad.

Las nuevas vacunas también podrían usarse como vacunas principales en países que van rezagados en las campañas de inmunización masiva.

"Es crucialmente importante que más adelante se tengan vacunas que sean más fáciles de manejar y tengan mejores características de cadena de frío", dijo John Mascola, director del centro de investigación de vacunas en el Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas de Estados Unidos (NIAID, por sus siglas en inglés).

Altimmune, de Gaithersburg, Maryland, está en proceso de desarrollar una vacuna contra Covid-19 que se aplica como aerosol nasal, similar a la vacuna contra la influenza FluMist de AstraZeneca PLC que es una opción popular en pediatría para la vacunación contra la influenza estacional.

"Es una forma muy fácil y eficiente de aplicar la vacuna", dijo Scot Roberts, director científico de Altimmune. "No necesitas agujas y jeringas".

La vacuna utiliza una versión manipulada de un virus inofensivo llamado adenovirus, que es modificado para transportar un código genético que da instrucciones a las células del cuerpo para que produzcan la proteína de espículas del coronavirus. Esto induce a una respuesta inmune, que incluye la producción de anticuerpos en la sangre, lo que desarrolla una defensa contra el virus real.

El diseño es similar a vacunas inyectadas contra el Covid-19 de Johnson & Johnson y AstraZeneca. Pero debido a que la vacuna de Altimmune se aplica como aerosol nasal, también podría inducir a un tipo de respuesta inmunológica conocida como inmunidad mucosal, lo que podría ayudar a eliminar el virus del aparato respiratorio, ayudando por lo tanto a reducir la transmisión del virus por parte de gente vacunada, de acuerdo con Roberts.

Para mediados de año, la compañía espera los resultados de un estudio en etapa inicial que pone a prueba si la vacuna induce la respuesta inmunológica deseada de forma segura.

Vaxart Inc., de San Francisco, California, está desarrollando un vacuna para Covid-19 en la forma de tableta. Un estudio pequeño de etapa inicial mostró que

desencadenaba respuestas inmunes contra el virus y que tiene potencial para proteger contra variantes, reportó la compañía en febrero.

Vaxart planea iniciar un estudio de etapa media, o fase 2, sobre la vacuna en tableta para mediados de año, dijo un vocero.

Sanofi y GlaxoSmithKline PLC exploran en conjunto vacunas potenciales contra nuevas variantes, al tiempo que también prueban una versión modificada de su vacuna candidata inicial contra Covid-19, que es inyectada y que estudios mostraron que no lograba inducir una respuesta inmunológica suficiente en adultos mayores.

Pfizer y Moderna también están en pos de vacunas de segunda generación, que incluyen algunas dirigidas a variantes, así como nuevas fórmulas que mejoran el almacenamiento y el envío.

Académicos e investigadores gubernamentales también trabajan en vacunas nuevas, lo que incluye estudios en el Instituto de Investigación del Ejército Walter Reed (WRAIR, por sus siglas en inglés) y el NIAID.

WRAIR inició hace poco un ensayo clínico de su vacuna experimental contra Covid-19 que podría brindar protección más amplia contra variantes. A la larga, investigadores del Ejército de EU esperan crear una vacuna para proteger contra todos los tipos de coronavirus en una sola dosis, dijo Kayvon Modjarrad, director de la división de enfermedades infecciosas emergentes del Instituto.

Ese objetivo es compartido por Drew Weissman, profesor e inmunólogo en la Universidad de Pennsylvania, quien realizó investigación crucial sobre la tecnología detrás de las vacunas de Pfizer y Moderna. Weissman dice temer que puedan llegar pandemias nuevas en años futuros que involucren a patógenos aún más peligrosos que el coronavirus causante del Covid-19, conocido como SARS-CoV-2.

Weissman también trabaja en una vacuna para proteger contra todos los coronavirus, incluidos aquellos que causan las enfermedades potencialmente letales de SARS y MERS.

Otro enfoque hacia la inmunización de siguiente generación es estudiar si combinar múltiples vacunas existentes contra Covid-19 es más eficaz que una sola vacuna.

Científicos gubernamentales esperan aprender cómo usar diferentes vacunas de refuerzo para mejorar la duración de la protección al tiempo que protegen contra variantes peligrosas del virus, señala John Beigel, director asociado para

investigaciones clínicas en la división de Microbiología y Enfermedades Infecciosas del NIAID, quien es parte del esfuerzo.

Los científicos, que trabajan con socios académicos, esperan iniciar el estudio en los próximos meses y tener algunas repuestas este verano.

Edición del artículo original

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

[Volver al Contenido](#)

Milenio

IMSS implementa programa de salud mental para cuidado de menores ante confinamiento

Blanca Valadez

03.05.2021

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) mantiene servicios de consultas telefónicas en psicología, psiquiatría y paidopsiquiatría para atender trastornos de ansiedad o depresión generado por el confinamiento ante el covid-19.

Juan Diego Martínez Franco, coordinador de Programas Médicos adscrito a la División de Hospitales del Segundo Nivel del IMSS, expuso que se implementó un programa de salud mental para orientar a padres de familia para el mejor cuidado de sus hijos, ya que algunos desarrollaron ansiedad, depresión, problemas para conciliar el sueño y trastornos de atención.

Consideró que mantener una niñez y adolescencia sana es fundamental para que cuando estos lleguen a ser adultos sean mejores en su actividad profesional y familiar.

“Para esto se debe lograr un equilibrio en su salud global, es decir, tanto física como emocional”, enfatizó.

Indicó que para una buena salud mental es importante mantener relaciones familiares equilibradas, abiertas al diálogo y con respeto a cada persona. También, aconsejó que la alimentación sea balanceada, fomentar actividades recreativas, equilibrar horarios entre juegos y tareas, y procurar que duerman un promedio de ocho horas y sin distractores en la habitación como un celular.

Agregó que el confinamiento implicó en los menores un cambio al que tuvieron que adaptarse, ya que todas las actividades las han tenido que desarrollar desde casa.

Refirió que los adultos deben mantener un manejo adecuado de los horarios de sus hijos y no presionarlos mientras continúan adaptándose a su nuevo contexto.

Además, hizo un llamado a mantener las medidas de protección personal como sana distancia, uso de cubrebocas y alcohol gel, lavado de manos, entre otras, para prevenir contagios de covid-19.

La Orientación Médica Telefónica en Salud Mental es a través del número 800-2222-668, opción 4, donde psicólogos y psiquiatras brindan atención, de lunes a viernes de 08:00 a 20:00 horas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Revisarán con lupa medidas laborales

Veronica Gascón

04 de mayo, 2021

Este año, la Secretaría del Trabajo se fijó como meta la realización de 40 mil inspecciones en donde algunos de los temas prioritarios serán la revisión de medidas sanitarias, la subcontratación laboral abusiva y el cumplimiento de obligaciones laborales.

Según el programa de Inspección 2021 elaborado por la dependencia, el año pasado se llevaron a cabo 30 mil 892 inspecciones, de las cuales el 72 por ciento estuvo dedicada a las normas para evitar contagios en los centros de trabajo.

Pero este año se ampliarán los aspectos a verificar, especialmente la eliminación de la subcontratación abusiva.

"Se debe tomar en cuenta que de conformidad con el Inegi se ha incrementado de manera importante el personal contratado bajo el régimen de subcontratación. Para 2020 se contabilizan aproximadamente 6 millones de trabajadores en este esquema y se estima que aproximadamente 6 mil empresas de subcontratación abusiva pudieran estar afectando a los trabajadores", advirtió la Secretaría.

Se vigilará el cumplimiento de obligaciones de naturaleza económica como pago de aguinaldo, salario mínimo, participación de los trabajadores en el reparto de utilidades, tipos de contratación y seguridad social.

"Se implementa una estrategia de inspecciones focalizadas centrando la actividad inspectiva en la vigilancia de las condiciones generales de trabajo y la seguridad y salud en el trabajo de los trabajadores mineros, de los campos agrícolas, combatiendo el trabajo infantil y prestando especial atención a los trabajadores en el marco de la emergencia sanitaria generada por la Covid 19 y los retos presentados por la subcontratación abusiva", según el programa.

Hay prioridades

La Secretaría del Trabajo se guiará en varias líneas de acción para ejecutar inspecciones este año

- Priorizar la realización de visitas en empresas de sectores que representan a un gran número de trabajadores y un alto riesgo, como el de la minería y los campos agrícolas.
- Se revisará el cumplimiento de normas en materia de trabajo infantil, Covid-19 y subcontratación laboral abusiva.
- Asistir y vigilar procedimientos que se realicen en torno a la legitimación de contratos colectivos de trabajo, en el marco de la reforma laboral. Se estima que atestiguarán unos 8 mil procesos de validación.

Fuente: STPS

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

El Senado aprobó una reforma que especifica que los empleados en home office tienen derecho a la desconexión digital

Verónica Gascón

04 de mayo, 2021

El Senado aprobó una reforma a la Ley Federal del Trabajo donde se especifica que los trabajadores a distancia tienen derecho a la desconexión digital.

Para cumplir con esta reforma, en los centros de trabajo se deberá llevar a cabo una política interna donde habrán de definirse las modalidades para el ejercicio del derecho a la desconexión digital.

Además, tendrán que determinarse acciones para capacitar al personal sobre un uso razonable de las herramientas tecnológicas.

La intención es que se evite el riesgo de fatiga u otros problemas de salud por parte de los trabajadores.

"Desde mi punto de vista, la adición del Artículo 68 Bis era necesaria, ya que anteriormente en enero de este año, cuando fue inserto en la Ley Federal del Trabajo el capítulo de teletrabajo, sólo se mencionaba la obligación patronal de respetar el derecho a la desconexión, sin especificar qué era o qué se debe entender por desconexión.

"Este artículo viene a llenar ese vacío y a hacer más entendible cómo se regulará el teletrabajo", manifestó Diego García, abogado e integrante de la Academia Mexicana del Derecho Procesal del Trabajo.

En las empresas también se tienen que llevar a cabo lineamientos para prevenir que se segregue a los trabajadores que hagan uso de este derecho o que se vean afectados en las prestaciones a las que tienen derecho.

"Las reglas para los patrones consisten en abstenerse de enviar correos, mensajes de texto e incluso solicitar llamadas o videollamadas fuera del horario establecido como jornada laboral, así como en los días de descanso o vacaciones", explicó el integrante de la Academia Mexicana.

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

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Leopoldo Mendivil: Prueba Pisa: ¿Dónde quedó la bolita? (Opinión)

2021-05-04

MTRA. DELFINA GÓMEZ ÁLVAREZ, SECRETARIA DE EDUCACIÓN PÚBLICA:

A los niños se les debe enseñar a pensar, no qué pensar. Margaret Meade

Mexicanos contra la Corrupción dio a conocer el pasado 30 de abril que, de acuerdo con un funcionario senior de la OCDE, el involucramiento de México en la prueba Pisa está suspendido" sin que medie explicación alguna.

Es sabido que al presidente López Obrador le disgustan las mediciones, sobre todo cuando vienen del exterior; de hecho, México ya no participa de la prueba ERCE-UNESCO desde 2019.

Ahora bien, el Programa Internacional para la Evaluación de los Estudiantes (Pisa, por sus siglas en inglés) es el instrumento más importante con el que hasta ahora se cuenta para conocer el nivel de aprendizaje y habilidades de los jóvenes.

Permítame, maestra Gómez, algo de contexto para los lectores:

La prueba Pisa se aplica en 87 países cada tres años a niños de 15 años; se miden tres áreas: matemáticas, comprensión lectora y ciencias. Cabe resaltar que la muestra de escuelas a testear la diseña el Consorcio Pisa, por lo cual no hay posibilidad de que alguna autoridad educativa meta mano negra.

México participa en Pisa desde el 2000 y el Instituto Nacional para la Evaluación Educativa (INEE) era el organismo autónomo encargado de coordinarla. La contrarreforma educativa de la 4ª Transformación (2019) desapareció el INEE y, en

su momento, el gobierno federal anunció que el Centro para la Revalorización del Magisterio -perteneciente a la SEP- se haría cargo de las funciones del Instituto.

Por más que busqué información sobre tal Centro, nada encontré. Le ruego aclararme si las funciones del Centro las absorbió la Comisión Nacional para la Mejora Continua de la Educación (MEJOREDU), creada en septiembre de 2019.

En su mañanera de ayer, el presidente dijo que sí se aplicará la prueba Pisa. Discúlpeme la franqueza, no lo creo. No hay ninguna evidencia pública de algún trabajo preparatorio, ni del área dentro de la SEP responsable de la prueba; es más, no hay comunicación con la OCDE-PISA.

Recién el 12 de abril, MEJOREDU lanzó una “Consulta a maestras, maestros y otras figuras educativas sobre la evaluación diagnóstica para la mejora de su trabajo y práctica cotidiana.” Suena bien, pero la Comisión no menciona la prueba Pisa y el diagnóstico estará incompleto si no cuenta con datos del sujeto de la enseñanza: los niños.

No sé qué escuche usted, doña Delfina; yo oigo a padres y niños quejarse de que no aprendieron nada durante la pandemia. No los culpo, ninguno estaba preparado y muy pocos cuentan con materiales, tecnología y método para la educación a distancia.

Seguro que usted conoce los resultados de Pisa 2018. Estonia anda por los 523 puntos en las tres áreas; el promedio OCDE ronda los 487 puntos; los estudiantes mexicanos andan entre 409 y 420 puntos. Es más, 35 por ciento de nuestros jóvenes no tuvo el nivel mínimo de competencia en las tres áreas. Cifras siniestras...

La prueba Pisa ayudaría a corroborar la hipótesis de que los niños aprendieron muy poco durante el último año. Eso llevaría a la SEP y los maestros a tomar muchas y muy serias decisiones para solventar las lagunas -casi mares- de ignorancia prevaleciente.

Así que más que andar cambiando el contenido de los libros de texto con la visión de la 4T, creo que la SEP debiera poner todos sus esfuerzos en regularizar el aprendizaje de los niños. El trabajo será monumental, pero esa es su responsabilidad y obligación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Guía "1,2,3 por la Infancia": piden diseñar ciudad priorizando a infantes

Amallely Morales

04 de mayo, 2021

La Ciudad se ha vuelto hostil para los niñas y niños, por lo que es necesario rediseñar las calles priorizando la seguridad vial de los infantes, de acuerdo con un manual elaborado por la Guía Peatonal.

La guía "1,2,3 por la Infancia", elaborada por expertos en movilidad urbana, explica por qué los niños son más vulnerables a sufrir un siniestro vial.

"No suelen diferenciar la velocidad, dirección y proximidad de los vehículos en movimiento, ya que carecen de experiencia. Es decir, no han acumulado suficientes vivencias como para poder hacer una evaluación objetiva, por lo que suelen desestimar los riesgos viales", explica la guía.

Ante esto, se debe rediseñar la planeación urbana con base en cinco pilares recomendados por la Organización Mundial de la Salud (OMS): gestor de la seguridad vial, infraestructura, vehículos seguros, usuarios y atención después de los accidentes.

"Imaginemos al conjunto de pilares como un sistema de engranaje donde cada pilar es un engrane en este sistema llamado seguridad vial. La finalidad de estos engranes es minimizar riesgos viales y salvaguardar la integridad de todos los usuarios de la vía", ilustra el documento.

Añade que todos los habitantes tienen derecho a la Ciudad, como lo reconoce la Constitución de la CDMX, sin embargo, los niños y niñas capitalinas no gozan de este derecho, pues corren peligro en los asentamientos urbanos.

El documento agrega que rediseñar las calles pensando en las necesidades de los infantes, es brindarles el espacio que se les ha negado, junto con otras garantías como el derecho al juego.

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

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Annayancy Varas García: Combatir la violencia sexual infantil en línea (Opinión)

Mayo 04, 2021

La problemática debe ser atendida de manera urgente y para ello hay que entender que existen diferentes formas de violencia sexual infantil en línea.

Una de las tantas preocupaciones que se ha acentuado, en los últimos años, ante el uso de la tecnología es la violencia sexual en línea contra niñas, niños y adolescentes. El tema se está agravando y es necesario actuar para erradicarlo, sobre todo porque las actividades digitales se han vuelto vitales con la emergencia sanitaria.

Hoy, uno de cada tres usuarios de internet son niños, niñas o adolescentes, a nivel mundial y según la International Association of Internet Hotlines (INHOPE) en 2017 se registraron 88 mil reportes de violencia sexual infantil, mientras que en 2019 fueron 183 mil. De los reportes, 2.0 por ciento de las víctimas tenía entre 0 y 2 años; 8.0 por ciento era de 14 a 17 años, y 90 por ciento tenía entre 3 y 13 años. En cuanto al género, las niñas son las más afectadas (91 por ciento).

Por su parte, de acuerdo con la División Científica de la Guardia Nacional, México es el quinto lugar en consumir y transmitir pornografía infantil; India tiene el primer lugar y le siguen Pakistán, Irak e Indonesia. Incluso se habla de que, en nuestro país, se incrementó 73 por ciento el consumo y la búsqueda de pornografía infantil en marzo y abril de 2020, y de julio a agosto de ese mismo año, el aumento de reportes de pornografía infantil fue de 430 por ciento.

Esta breve radiografía revela que la problemática debe ser atendida de manera urgente y para ello hay que entender que existen diferentes formas de violencia sexual infantil en línea, lo que facilitará tomar medidas para su combate. Por ejemplo, un modo común es el sexting, que son imágenes o videos en los que aparecen niñas, niños o adolescentes desnudos o semidesnudos y son transmitidos por medios digitales. Hay sextorsión, que es el chantaje o amenaza de publicar contenido audiovisual de la víctima. También existen el ciberacoso, que es el hostigamiento en línea; el happy slapping, que es la grabación de agresiones para ser difundidas; y el online grooming, que es el acoso y abuso sexual online. Otras formas son la exposición involuntaria a material sexual o violento, así como la incitación a conductas dañinas y violencia online en la pareja o expareja.

La afectación de estas expresiones de violencia sexual en línea tiene alcances profundos y daña diferentes ámbitos de la integridad física y emocional de niños, niñas y adolescentes. Ser víctima de estas prácticas puede llegar a producir: depresión, ansiedad, desconfianza, descenso de autoestima, bajo rendimiento

escolar, aislamiento social, cambios de humor repentinos y bruscos y, en casos muy extremos, el suicidio.

Conscientes de la gravedad de la situación, Alumbra –iniciativa de Early Institute, que reúne a más de 40 aliados en una comunidad de conocimiento– ofrece cinco pasos a los cuidadores de niños, niñas y adolescentes para detener este tipo de amenazas. Las propuestas son: 1) conocer y hablar con nuestros hijos e hijas sobre los riesgos en internet; 2) mantenerse involucrado en el mundo digital de niños, niñas y adolescentes; 3) conocer con quién se conectan; 4) usar controles de privacidad y seguridad, y 5) bloquear y reportar a personas que los incomodan.

Además de estar permanentemente atentos a lo que ocurre en el entorno digital en el que se desenvuelve este sector es muy importante reportar a las autoridades cualquier forma de violencia. También hay que alentar a que niños, niñas y adolescentes expresen sin temor lo que les está pasando. Esto implica que la comunicación sea un hábito al interior de los núcleos familiar y escolar para que tengan la confianza y se sientan seguros al momento de señalar si están viviendo una experiencia de esta naturaleza. Seamos responsables, informémonos y actuemos, pero también recordemos proteger a niños, niñas y adolescentes con delicadeza, amor, respeto y comprensión.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Andrea Lobato Meeser: Healthtech: innovación para la salud (Opinión)

Mayo 03, 2021

Las Heattechs han causado disrupción en el mercado ya que la mayoría tienen como objetivo prevenir enfermedades y cuidar la calidad de vida.

Durante los últimos años hemos visto enormes avances en la tecnología para el cuidado de la salud o Healthtech por su nombre en inglés. Esta industria es de las que más ha crecido dentro del sector salud. Healthtech se enfoca en solucionar problemas de salud y proveer productos o servicios médicos con tecnología fuera de hospitales o consultorios médicos.

Las Heattechs han causado disrupción en el mercado ya que la mayoría tienen como objetivo prevenir enfermedades y cuidar la calidad de vida, a diferencia de tratar las enfermedades como lo ha hecho la medicina tradicional. El COVID-19 es uno de los factores que ha acelerado el uso de la tecnología dentro de la medicina tradicional, hace tan solo un año hubiera sido impensable tener consultas médicas por videollamada, pero hoy la medicina a distancia ya es una realidad. Además, que miles de doctores han recomendado a sus pacientes el uso de nuevas tecnologías para monitorear síntomas, recetar tratamientos y estar al tanto de sus pacientes.

Existen áreas de la medicina en las que no ha habido muchos avances como por ejemplo en Femtech, los servicios enfocados en el tratamiento y cuidado de la salud para las mujeres. Startups como Natural Cycles en Estados Unidos o Daye en Reino Unido están creando nuevas propuestas de anticonceptivos y cuidado femenino utilizando productos 100% sustentables reemplazando el uso de hormonas en el cuerpo.

También hay un gran enfoque en el cuidado de las personas mayores. Cera es un ejemplo en el Reino Unido; ha desarrollado tecnología para que los adultos mayores puedan tener una mejor calidad de vida. En México empezamos a ver estos servicios como Eucalyptus Medical, startup que busca que las personas de la tercera edad puedan recibir atención médica desde sus hogares en cualquier momento.

Startups alrededor del mundo están realizando análisis de ADN para detectar sensibilidad a los alimentos o predisposiciones a cientos de enfermedades y esto es solo el inicio. Claro que estos avances también abren la puerta al debate y a la regulación. En algunos países el análisis y la modificación del ADN no están permitidos y la ciencia y la tecnología seguirán avanzando mucho más rápido que las regulaciones.

Estos nuevos servicios también plantean retos para las empresas de seguros médicos. Ya que muchos tratamientos que ofrecen estas Healthtechs se clasifican como preventivos o como no esenciales. Todas las mujeres que lleguen a cierta edad pasarán por la menopausia, así que existe una enorme población que demanda soluciones que aún no se han pensado. Gastar un poco de dinero mensualmente en la salud a largo plazo es una inversión mucho más inteligente que desembolsar una cantidad enorme durante una enfermedad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Branded Content: El comienzo de un largo camino hacia el futuro de la salud (Opinión)

04 de mayo de 2021

Esta pandemia ha traído grandes cambios, entre ellos una aceleración de la transformación digital y la migración a modelos híbridos y flexibles. Muchas industrias tuvieron que adaptarse rápidamente y evolucionar sus modelos operativos y de negocio. Hemos visto grandes cambios en el sector detallista, de entretenimiento y hospitalidad, la banca, algunas dependencias del gobierno y, a nivel laboral, con la rápida adopción del “home office”.

El sector salud no es la excepción, y a pesar de los grandes retos que enfrentamos por la pandemia, la falta de infraestructura y los cambios que se han tenido en la forma de operar, también se ha venido transformando. Este proceso no es ni será sencillo, pero sin duda será benéfico para el sistema de salud y, sobre todo, para los pacientes.

El sistema de salud en México es complejo y con un gran número de actores, pero nos enfocaremos solamente en pequeños – grandes cambios que se han dado en 4: la COFEPRIS, hospitales privados, los médicos y los pacientes.

Comenzando con la COFEPRIS, en los últimos dos meses ha realizado cambios que buscan hacer más ágiles varios de los procesos que son claves para el sector. Recientemente anunció la agilización de los procesos del comité de Moléculas Nuevas, adoptando las mejores prácticas de la Agencia Europea de Medicamentos. Estos ajustes ayudarán a destrabar las múltiples solicitudes que están pendientes y, acelerar la evaluación de productos innovadores. De la mano, se dio la creación del COFEPRIS Tracker, para dar seguimiento a los trámites que se tienen con la autoridad.

En lo que se refiere a los protocolos de investigación, se recortan los plazos para las solicitudes de autorización y se fortalecen los procesos de vigilancia sanitaria. Esto fomentará la investigación de medicamentos biológicos, biotecnológicos, de nuevos recursos y en estudios de bioequivalencia. Sin duda, una de las grandes oportunidades para México, por la diversidad de su población y por la calidad de investigadores que tenemos.

En cuanto a los hospitales privados, se vieron fuertemente afectados por la reducción en los procedimientos programados y, en algunos casos por la incapacidad que tuvieron para adaptar sus operaciones y flexibilizar sus espacios para atender pacientes con COVID. Aquellos que fueron capaces de adaptarse, apoyaron al gobierno para aumentar la capacidad hospitalaria y poder enfrentar la pandemia.

Como resultado de este impacto, están profundizando sus procesos de transformación administrativa y flexibilizando sus operaciones invirtiendo en tecnología que les permita redefinir su modelo de atención clínica y no clínica. Iniciativas que implican la captación de datos a lo largo del continuo del proceso de atención, herramientas que permitan la interoperabilidad de los mismos, habilitar a sus médicos con tecnologías y entrenamiento para realizar telemedicina, “wearables” para monitoreo remoto y con ello ofrecer modelos de atención híbridos a sus clientes. Incluso colaborando con los pagadores y proveedores de servicio, para generar productos o soluciones que hagan más accesible los servicios hospitalarios.

Los médicos también han tenido que adaptarse, para continuar con la atención de sus pacientes comenzaron con tecnologías existentes como el teléfono móvil y las herramientas para conferencias virtuales, para luego integrarse a plataformas de telemedicina. El gran reto que enfrentan está en que, en muchos casos, no existe un expediente electrónico, los estudios diagnósticos no están digitalizados o lo están, pero no están las herramientas para compartirlos de manera segura, no cuentan con la capacidad para generar recetas electrónicas y, por último, la falta de entrenamiento para la atención remota.

Finalmente, nosotros los pacientes/consumidores. Por precaución dejamos de acudir al doctor u hospitales y fuimos más conscientes del cuidado de nuestra salud. Tomamos una postura preventiva y no reactiva y, con la ayuda de la tecnología, nos cuidamos y monitoreamos. ¿cuál es el resultado de esto? Estamos convirtiéndonos en dueños de nuestra información de salud, aquellos con capacidad tecnológica como un teléfono inteligente, están integrando un expediente electrónico al cual podremos ir integrándole distinta información – certificado digital de vacunación, pruebas PCR, pasos durante el día, etc. En el futuro, contaremos con nuestra historia clínica completa y, decidiremos qué información queremos compartir.

El futuro de la salud nos ha alcanzado, la tecnología jugará un rol fundamental en la transformación del sistema de salud en México. El sector privado y las empresas tecnológicas están liderando estos esfuerzos que servirán de referencia para la transformación del sector público. El paciente estará en el centro y la información jugará un rol fundamental. Herramientas como blockchain para garantizar el intercambio y actualización del expediente electrónico, IoT para monitoreo remoto, el uso de inteligencia artificial para pre-diagnóstico de enfermedades, analítica y economía del comportamiento para diseñar intervenciones para el apego a tratamientos, esquemas innovadores de financiamiento y acceso, pagadores con modelos enfocados en el valor y los resultados. Para que este proceso transformador se acelere y consolide es fundamental que la COFEPRIS siga impulsando los cambios necesarios para la adopción de estos nuevos modelos de operación.

Alexandro Arias es Líder de la Industria de Ciencias de la Vida y Cuidado de la Salud en Deloitte Spanish Latin America

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

José Arturo Castillo: ¿Y los contratos de las vacunas anti Covid? (Opinión)

03 de mayo, 2021

El gobierno pretendió reservarse el tema de los contratos de las diferentes vacunas, cuando es un asunto en el cual debería haber toda la transparencia posible.

Inicia la primera semana de mayo y nos amanecemos con la buena noticia del arranque de la vacunación anti Covid para mayores de 50 años; a la par, se irán administrando las segundas dosis que quedan pendientes para los adultos mayores.

A la fecha, según las autoridades sanitarias, se han aplicado en nuestro país más de 18.32 millones de vacunas contra Covid-19, de un total de más de 25.4 millones recibidas de cinco diferentes laboratorios farmacéuticos. Pronto se empezará a envasar también la vacuna rusa, la Sputnik V, en México. Se reveló también que más de 23 mil dosis se han perdido durante la campaña de vacunación.

En esta columna hemos destacado la labor de la Cancillería en la consecución de las diferentes vacunas anti Covid que han llegado a México de diciembre de 2020 a la fecha. Sabemos que la famosa frase de “misión cumplida”, dicha por Marcelo Ebrard en ese último mes del año, fue un exceso, pero eso no desmerece la labor que han realizado él y su equipo, donde también sobresale el trabajo de Martha Delgado, subsecretaria de Asuntos Multilaterales de la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE), con quien tuvimos oportunidad de platicar hace poco.

Sin embargo, el gobierno pretendió reservarse el tema de los contratos de las diferentes vacunas, cuando es un asunto en el cual debería haber toda la transparencia posible. Tratar de ocultarlo bajo la alfombra con el argumento de que la reserva de esta información es de seguridad nacional, es una falacia y solo despierta toda clase de sospechas.

Empero, es importante haber logrado los contratos con los diferentes laboratorios farmacéuticos.

y los compromisos de entrega de las vacunas anti Covid, nada de eso se pone en entredicho, pero esa labor debería coronarse con una gran transparencia en los procesos de compra-venta, tan prístina como un lago suizo.

Un problema que ya rebasó a las autoridades sanitarias

El desabasto de medicamentos en el país ha cobrado ya signos alarmantes. Desde hace meses lo advertimos en este espacio: por andar inventando el hilo negro, al gobierno le iba a costar muy caro -tanto en recursos financieros como en falta de acceso para los pacientes- el experimento con la Oficina de Naciones Unidas de

Servicios para Proyectos (UNOPS) a través del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), que dirige Juan Antonio Ferrer, el cual vino a sustituir a lo que antes se conocía coloquialmente como Seguro Popular.

Los niños con cáncer, quienes han padecido el desabasto de sus fármacos y de quienes se han escrito muchas historias en los últimos dos años, son solo un grupo sensible de muchos que se las han visto negras a partir de 2019. Otro grupo, que es la mar de activo, es el de los pacientes con VIH-SIDA, quienes consumen dichos medicamentos antirretrovirales como soporte de vida. En otras palabras, su vida depende de contar con estos fármacos.

Este grupo, como se dijo antes, suele ser particularmente activo en sus luchas, exigencias y demandas para defender sus legítimos derechos. Las autoridades les han prometido que en el segundo semestre tendrán un abasto continuo de sus medicamentos antirretrovirales, pero ya han sido tantas las promesas y los incumplimientos que más bien habrá que esperar más movilizaciones de las personas seropositivas, sobre todo porque el fantasma de desabasto empieza a asomarse.

De hecho, la semana pasada, un grupo de pacientes con VIH y organizaciones se manifestaron en las inmediaciones del Insabi para exigir la regularización del abasto de medicamentos antirretrovirales y que las autoridades sanitarias informen puntualmente sobre el avance del proceso de licitación 2021.

Luis Adrián Quiroz, integrante de Derechohabientes Viviendo con VIH/SIDA del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), confirmó que en nuestro país existen alrededor de 250 mil pacientes de esta enfermedad y que hay un retraso en las adquisiciones por parte del Insabi y la Unops, por lo cual no hay una idea clara de cuándo estarán disponibles.

Este grupo ha solicitado en diversas ocasiones una reunión con las autoridades del Insabi para saber el detalle del proceso de compra y distribución de fármacos en la licitación 2021; pero se han encontrado con puertas cerradas y puentes caídos. No ha habido posibilidad de diálogo alguno.

El subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell, ha expresado respecto al desabasto de medicamentos que quizás al gobierno le faltó revisar “otras opciones de compra”, antes de querer traer todo del exterior.

Nada que celebrar aún

México empieza a cantar vítores por la reducción durante varias semanas consecutivas en la reducción de contagios. Por ejemplo, ahora la Ciudad de México

tiene los niveles más bajos de hospitalización y del número de personas que resultan positivas a Covid-19.

El gobierno capitalino, a través de Eduardo Clark, director de Gobierno Digital del gobierno capitalino, informó que, de cada 100 camas destinadas a la enfermedad, sólo 18 están ocupadas. “Esto es por mucho el nivel más bajo que hemos tenido, incluso más bajo que lo que tuvimos en cualquier momento del 2020, incluida la reconversión de fin de año”.

Según números oficiales, en el país existen 2.35 millones de casos confirmados de Covid-19, 1.8 millones de personas recuperadas y 217 mil decesos, así que la pandemia sigue avanzando en México. No vemos el por qué ponerse a celebrar en un escenario pletórico de víctimas.

Aunado a ello, hay que recordar que en San Luis Potosí ya se detectó el primer caso de la variante del coronavirus de la India, por lo cual dicho paciente se encuentra aislado y bajo observación. Como siempre decimos aquí, lo mejor es no confiarse y seguir alertas.

La crisis sanitaria de la India, por cierto, ya ha ocasionado un problema en el suministro de insumos para la producción de fármacos, por lo cual la industria farmacéutica ha empezado a ver opciones para sustituir las importaciones de, sobre todo, las sales indias. No será fácil hacer esa labor, porque tiene muchas décadas pendiente; pero, además, claro está, los nuevos proveedores e insumos tendrán que pasar por la lupa de nuestro órgano regulador sanitario, la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris). Al tiempo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Alertan sobre escasez nacional de medicinas para VIH/sida en julio

Eirinet Gómez

04 de mayo de 2021

El gobierno federal debe comprar medicamentos antirretrovirales cuanto antes o habrá escasez generalizada en México para julio, lo que pondrá en peligro a miles de personas que padecen VIH/sida, advirtieron la coordinadora del Grupo Multisectorial VIH/sida e ITS, Patricia Ponce Jiménez, y más de una docena de organizaciones que promueven el derecho a la salud.

En una carta abierta dirigida a la administración que encabeza el presidente Andrés Manuel López Obrador, los activistas dijeron estar preocupados, pues si bien ahora no hay desabasto, “ello no implica que no exista la posibilidad de que ocurra de manera generalizada”.

Indicaron que en 2019 y 2020 no se ofrecieron suficientes medicinas para infectados con el virus de la inmunodeficiencia humana, pero finalmente se surtieron gracias a la presión social.

Destacaron que la situación para este año es peor, porque los centros de atención a quienes padecen VIH/sida no darán tratamientos, debido a que las autoridades federales no han firmado los contratos respectivos para adquirir antirretrovirales.

“Los operadores logísticos para el IMSS (Instituto Mexicano del Seguro Social), el Issste (Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado) y Censida (Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH/sida) no están definidos todavía; es decir, no hay un modelo para garantizar la entrega” de fármacos.

Patricia Ponce señaló que la tardanza en la entrega de medicamentos “es altamente perjudicial, debido a que al suspender la medicación se duplica el riesgo de progresión de infección causada por el VIH, lo que aumenta la posibilidad de que el virus sufra mutación y se vuelva resistente a los medicamentos”.

En su misiva, los activistas exigieron a la Secretaría de Salud y al Instituto de Salud para el Bienestar que asuman su responsabilidad con la salud y la vida de las personas, dando cumplimiento a la efectiva planeación, adquisición, distribución y entrega de fármacos.

En tanto, la Red Mexicana de Organizaciones contra la Criminalización del VIH dijo que “la compra y distribución de los medicamentos fuera de tiempo viola los derechos humanos y a los acuerdos internacionales” firmados por el país.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Víctor M. Toledo: Sembrando vida: hacer historia con la naturaleza (Opinión)

04 de mayo, 2021

Las crisis ambiental y social que hoy padecen, en mayor o menor grado, todos los países del mundo, están indisolublemente ligadas. No se puede abatir la crisis social (pobreza y desigualdad) sin enfrentar la crisis ambiental y viceversa. Por ello los gobiernos están obligados a diseñar programas integrales que conduzcan a lograr varias metas a la vez. Hoy existe consenso en que la reforestación es una actividad que, bien diseñada como acción de gobierno, puede operar para solucionar diversas problemáticas. No sólo mitiga el cambio climático (por la captación de carbono que realizan los árboles sembrados), sino enfrenta efectos del calentamiento global como desequilibrios hidrológicos en las cuencas, protección de costas contra huracanes, y hábitat para especies afectadas de flora y fauna.

De manera paralela, el pago y asistencia técnica por reforestar dado a familias y comunidades rurales contribuye a abatir la pobreza y marginación social y reducir la migración, más aún si se acompañan de opciones para la autosuficiencia alimentaria y para comercializar los productos derivados de la reforestación.

El programa Sembrando Vida cumple con creces estas tareas, pues es tanto un programa de bienestar social, como de carácter ambiental, un instrumento para abatir la pobreza y mitigar el cambio climático, como otros proyectos similares que destacan en el contexto mundial.

En Bangladesh el programa Integrado de Productividad Agrícola implementado entre 2014 y 2016 ha tenido resultados favorables. El establecido contra la desertificación en África (La Gran Muralla Verde del Sahara y el Sahel) iniciado en 2007 y que ha recibido sustanciosos apoyos del Banco Mundial y de los gobiernos europeos. Y el de China, que es el mayor proyecto de reforestación en la historia humana, iniciado en 1999 y proyectado hasta 2050, contra la desertificación, la erosión, las inundaciones y las tormentas de arena, que afectan el norte del país por el avance del Desierto de Gobi. Este programa es parte nodal de una estrategia nacional que busca convertir a China en una civilización ecológica hacia 2035.

Sembrando Vida es para mi gusto uno de los programas estatales mejor estructurados. ¿Se imagina el lector a 410 mil propietarios o productores que representan a un número igual de familias campesinas o rurales, es decir a una

población de al menos 2 millones, creando sistemas agroforestales junto con milpas intercaladas con árboles frutales, bajo principios agroecológicos, pues se evita el uso de insumos tóxicos (fertilizantes y pesticidas químicos), además de crearse biofábricas y viveros colectivos?

El programa no se reduce a los apoyos económicos, pues cada productor recibe asesoría técnica y de organización y es acompañado por jóvenes becarios, los que en conjunto inducen a la creación de cooperativas y de redes de cooperativas. Los datos más recientes sobre el avance del programa son impresionantes. Más de un millón de hectáreas reforestadas, 17 mil 200 Comunidades de Aprendizaje Campesino (CAC), donde participan 4 mil 300 técnicos y 51 mil 600 jóvenes becarios que han levantado 13 mil 700 viveros comunitarios. Miro azorado los mapas de los 20 estados donde cada sembrador o familia sembradora aparece localizado como un punto, y no puedo dejar de pensar en las opiniones en contra que han surgido de manera injusta y tendenciosa. Ya desde antes que iniciara el programa, el 10 de diciembre de 2018, el Centro Interdisciplinario de Biodiversidad y Ambiente, que es el principal representante del ambientalismo neoliberal del país había desacreditado este esfuerzo (<https://ceiba.org.mx/sembrando-vida-analisis-general/>). Más recientemente las opiniones vertidas en artículos periodísticos están dirigidos a cuestionar un programa que por su dimensión y alcance debería ser objeto de estudios objetivos y serios. Ejemplos de lo anterior son las opiniones falaces de J. Carabias (Crónica), Ana de Ita (La Jornada) y Max-Amaury Bertoli (Nexos). Llama igualmente la atención como un intelectual como Claudio Lomnitz (Nexos, 1/2/20), flamante nuevo miembro de El Colegio Nacional, reproduce de manera ingenua o malintencionada las afirmaciones subjetivas y sesgadas que se esparcen como parte de una campaña antigubernamental y de desprestigio del programa.

Como lo señalé como orador en su presentación oficial en septiembre del 2020, Sembrando Vida tiene el potencial de lo que debería ser toda una política de Estado: re-construir una modernidad rural, antineoliberal que deje atrás el mundo de los negocios y de la tecnocracia, y esté basada en el respeto e impulso de las culturas rurales y milenarias y de sus relaciones con el entorno natural. “Sembrar vida es hacer historia con la naturaleza”. Hagamos historia con la naturaleza de nuestro lado, no llevándola en contra.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)