

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

## **CONTENIDO**

<b>Quincuagésimo Séptimo Aviso por el que se da a conocer el color del Semáforo Epidemiológico de la Ciudad de México, así como las Medidas de Protección a la Salud que deberán observarse derivado de la Emergencia Sanitaria por COVID-19.....</b>	<b>4</b>
<b>Estados Unidos está dispuesto a enviar vacunas de AstraZeneca, dice AMLO tras encuentro con Kamala Harris.....</b>	<b>4</b>
<b>Vacuna COVID: Secretaría de Salud lanza nuevo sitio sobre vacunación en México. En el nuevo portal, podrás reportar reacciones adversas y encontrar toda la información sobre las vacunas contra COVID-19 que aplica nuestro país.....</b>	<b>6</b>
<b>Arribó a México sustancia activa para envasar 5.7 millones de dosis. La fórmula de AstraZeneca agilizará la vacunación: SRE.....</b>	<b>7</b>
<b>El subsecretario Hugo López-Gatell aclaró que la decisión sobre el uso de la vacuna Sputnik Light se tomará a partir de un análisis científico y no mediante conversaciones diplomáticas.....</b>	<b>8</b>
<b>Versión estenográfica de la conferencia de prensa matutina del presidente Andrés Manuel López Obrador mayo 11, 2021.....</b>	<b>9</b>
<b>Aún puede contagiarse más de 50% de mexicanos: SSA.....</b>	<b>38</b>
<b>Exhorta el Senado a la Secretaría de Salud a mejorar campañas de prevención de sobrepeso y obesidad.....</b>	<b>39</b>
<b>Urge Coparmex a mejorar abasto de fármacos.....</b>	<b>40</b>
<b>La reducción de los casos Covid hila 4 meses: SSA. La cifra acumulada de defunciones es de 219 mil 89: Hugo López-Gatell.....</b>	<b>41</b>
<b>La OMS declara preocupación mundial por cepa del virus identificada en la India.....</b>	<b>42</b>

<b>Investiga la OMS casos de vacunados con dos dosis que dieron positivo a covid.....</b>	<b>45</b>
<b>Gobierno federal informó que las mujeres embarazadas, a partir de la novena semana, serán prioridad para recibir vacuna contra Covid-19 .....</b>	<b>46</b>
<b>Advierte OPS atraso en control de tabaco.....</b>	<b>47</b>
<b>En semana 16 de 2021, México tuvo alza de 72% en muerte materna respecto al mismo periodo de 2020; 50.8% de defunciones fueron por Covid. ....</b>	<b>48</b>
<b>Según un estudio, los profesionales de la salud están emigrando gracias a mejores sueldos y condiciones de vida; advierten de sobrecarga de trabajo y situaciones precarias en el país .....</b>	<b>49</b>
<b>Reprueba el manejo de pandemia en México, consideró el analista político Ian Bremmer .....</b>	<b>51</b>
<b>Aún hay mucho que mejorar en el sector asegurador: Arturo Herrera.....</b>	<b>52</b>
<b>La piridostigmina en el COVID: Del Zubirán para el mundo, un texto del Dr. Gerardo Gamba .....</b>	<b>54</b>
<b>Hospital de Cardiología del IMSS cumple 60 años. Hoy es pieza clave en la atención de la emergencia sanitaria por Covid-19, lo que representó en un inicio un reto para su personal médico, destacan especialistas.....</b>	<b>56</b>
<b>En pandemia, Hospital 20 de noviembre del ISSSTE mantiene activo cirugía robótica .....</b>	<b>58</b>
<b>Presentan plan de retorno a clases. Dependencias explican a gobernadores proyecto de vacunación a docentes; regreso será voluntario, dice SEP .....</b>	<b>59</b>
<b>CONVENIO Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y la Ciudad de México .....</b>	<b>61</b>
<b>CONVENIO Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Chihuahua.....</b>	<b>61</b>
<b>CONVENIO Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Aguascalientes .....</b>	<b>61</b>

<b>Laboratorio Novavax retrasa pedido de autorización para su vacuna contra Covid-19 .....</b>	<b>62</b>
<b>¿Qué sabemos sobre la ivermectina, el medicamento que podría ponerle fin a la pandemia? .....</b>	<b>63</b>
<b>Definen las “gemas del infinito” de las políticas públicas contra obesidad .....</b>	<b>65</b>
<b>Dulclair Sternadt: Etiquetado frontal de alimentos, obesidad y pandemia (Opinión) .....</b>	<b>67</b>
<b>Impuesto a bebidas endulzadas también tiene impacto en la salud dental de los mexicanos .....</b>	<b>69</b>
<b>Día Mundial del Cáncer de Ovario. El más letal y silencioso .....</b>	<b>70</b>
<b>INCIP: alrededor de 3 mil mexicanas enfrentan embarazos con cáncer cada año .....</b>	<b>71</b>
<b>Niños se preocupan por violencia, la pandemia y el regreso a clases. Analizan temas para la consulta infantil y juvenil 2021 .....</b>	<b>73</b>
<b>Manuel J. Jáuregui / Sin escuelas no (Opinión) .....</b>	<b>74</b>
<b>Carlos Gershenson / Errores pandémicos (Opinión) .....</b>	<b>77</b>
<b>Especialistas del Hospital de la Ceguera crearon programa basado en Inteligencia Artificial que detecta retinopatía en bebés prematuros .....</b>	<b>79</b>
<b>Alrededor de 4 millones de mexicanos sufren algún tipo de trastorno bipolar .....</b>	<b>82</b>

### **Publicación en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México**

JEFATURA DE GOBIERNO

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

**Publicación vespertina del 7 de mayo de 2021, págs. 6 a 8.**

[Ver aviso aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Economista**

**Estados Unidos está dispuesto a enviar vacunas de AstraZeneca, dice AMLO tras encuentro con Kamala Harris**

11 de mayo de 2021

El presidente de México, Andrés Manuel López Obrador, informó el martes que la vicepresidenta de Estados Unidos, Kamala Harris, señaló que el gobierno de su país estaba dispuesto a enviar a otras naciones vacunas de AstraZeneca que no estaba utilizando, una vez que les haya hecho pruebas.

La declaración de Harris fue en respuesta a una petición que López Obrador dijo le hizo en el encuentro virtual que sostuvieron el viernes para que Estados Unidos envíe dosis de AstraZeneca a México, dado que aún no ha autorizado el biológico y ya ha vacunado a un alto porcentaje de su población.

"La respuesta de la vicepresidenta fue, diría, favorable, y muy responsable", indicó el mandatario mexicano en su rueda de prensa diaria.

"Nos dijo que están ellos en la mejor disposición de entregar a países que no tiene vacunas lo que se ha acumulado de la vacuna de AstraZeneca, pero que antes (...) están practicando o llevando a cabo pruebas", explicó.

Las autoridades sanitarias mexicanas han avalado el uso de la vacuna de AstraZeneca y han dicho que es segura pese a la aparición de varios casos de trombosis en el mundo entre pacientes a los que se les suministró la inyección. Algunos países han suspendido o restringido su aplicación.

A finales de abril, López Obrador dijo que esperaba que Estados Unidos enviara cinco millones de vacunas de AstraZeneca en préstamo, lo que ayudarán a suplir la demora del envasado local del biológico de la farmacéutica británica, que ha tenido múltiples contratiempos en la producción en América Latina.

López Obrador explicó que se prevé ahora que la vacuna de AstraZeneca envasada en México por el **laboratorio Liomont**, como parte de un acuerdo con Argentina para repartir el biológico a otras naciones de la región, empiece a distribuirse a partir del 25 de mayo.

México había recibido o envasado hasta el lunes 27 millones de dosis, mientras lucha por acelerar la inmunización de su población de 126 millones de habitantes contra la enfermedad provocada por el coronavirus mediante nuevos acuerdos con China, que se suman a los suscritos con Rusia e India.

Por otra parte, el mandatario anunció que Pfizer ya comenzó a enviar a México vacunas contra Covid-19 desde Estados Unidos. Hasta el momento el biológico de esa farmacéutica estadounidense adquirido por el Gobierno llegaba desde Europa.

Hasta el martes, México había recibido poco más de 10.6 millones de dosis de Pfizer, producto con el que empezó su campaña de vacunación en diciembre.

México apuesta por otra vacuna china

Durante la rueda de prensa, el canciller Marcelo Ebrard informó que México comenzará pronto estudios fase 3 de la vacuna de la farmacéutica china Walvax, que utiliza la tecnología ARNm y no requiere congelación como otros biológicos.

De ser aprobado por las autoridades, el producto de Walvax sería la tercera vacuna contra el Covid-19 de la nación asiática que se puede aplicar en México, tras el aval a CanSino y Sinovac.

"Vamos a ser el primer país fuera de China en realizar estudios de fase 3 de esta vacuna", dijo Ebrard, y detalló que el 30 de mayo iniciarían los estudios con 6,000 voluntarios si lo aprueba el regulador sanitario, Cofepris.

Aparte de los biológicos de CanSino y Sinovac, Pfizer y AstraZeneca, México tiene un acuerdo con el Instituto Gamaleya de Rusia, que produce Sputnik, para contar con 22 millones de dosis, de las cuales ya recibió 1.9 millones.

Además, prevé comenzar a producir la vacuna rusa en su territorio en la última semana de junio, cuando cuente con las autorizaciones necesarias, y puso a consideración de Cofepris la semana pasada el expediente de Sputnik Light, de una sola aplicación, para aprobación de su uso de emergencia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### Radio Fórmula

**Vacuna COVID: Secretaría de Salud lanza nuevo sitio sobre vacunación en México. En el nuevo portal, podrás reportar reacciones adversas y encontrar toda la información sobre las vacunas contra COVID-19 que aplica nuestro país**

Diego Santiago

10 mayo, 2021

La Secretaría de Salud implementó un nuevo sitio con todo sobre la Vacuna COVID  
Secretaría de Salud

Este lunes 10 de mayo, la Secretaría de Salud (SSA) presentó el nuevo sitio web Vacuna COVID, en el que el Gobierno de México condensará toda la información sobre la vacunación.

Durante el informe COVID desde Palacio Nacional, el doctor Ricardo Cortés Alcalá, titular de la Dirección General de Promoción de la Salud, realizó la presentación del portal, al cual ya se puede acceder.

A través de esta nueva página web, las autoridades mexicanas difundirán información sobre la vacunación contra COVID-19, pero también se podrá consultar algunas preguntas frecuentes y noticias. Así como documentos sobre la pandemia.

“Por ti, por mí, por todo México, ¡vacúnate!”, se lee en una imagen de la plancha del Zócalo al Inicio del nuevo portal de vacunación COVID.

De la misma forma, quienes ya hayan recibido la Vacuna COVID podrán reportar si tuvieron algún Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI). Esto en la pestaña de Eventos Adversos.

Aquí puedes consultar el nuevo sitio que la Secretaría de Salud dio a conocer este lunes 10 de mayo: <http://vacunacovid.gob.mx>

Por otro lado, el subsecretario de Salud Hugo López-Gatell reiteró que, aunque la mayor parte de los estados llevan más de 16 semanas con una reducción de COVID, en Quintana Roo hay una alerta por el alza de casos.

“En este momento mencionamos Quintana Roo porque la realidad epidémica muestra que, en las últimas cinco semanas, el número de casos diarios (de COVID) y de personas hospitalizadas, es mayor que el día anterior. Si no se actúa en este momento reduciendo la movilidad en el espacio público, esta tendencia se va a ir acelerando”, expresó el doctor López-Gatell.

Sin embargo, el funcionario dejó en claro que, aunque la advertencia es para el estado, un rebrote de COVID-19 puede ocurrir en cualquier parte del país. “Esto le puede pasar, y ha pasado, a todas las entidades federativas”, puntualizó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

**Arribó a México sustancia activa para envasar 5.7 millones de dosis. La fórmula de AstraZeneca agilizará la vacunación: SRE**

Emir Olivares Alonso

11 de mayo de 2021

Ya está en México el cargamento con la sustancia activa para producir 5.7 millones de dosis de la vacuna contra el Covid-19 de la farmacéutica británica AstraZeneca, la cual se envasará en los laboratorios Liomont, así lo informó el secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard Casaubón.

Agregó que autoridades de Rusia solicitaron a la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) la autorización de uso de emergencia del biológico Sputnik Light, una segunda versión de la fórmula rusa.

Mediante su cuenta de Twitter, el titular de la Secretaría de Relaciones Exteriores detalló: Llegaron 5.7 millones de dosis a granel de AstraZeneca provenientes de Buenos Aires para ser envasadas en la planta de **Liomont**, en Ocoyoacac, estado de México. La buena noticia es que los primeros lotes ya han sido producidos y serán liberados este mes para su aplicación inmediata.

Se abre red de suministro para AL y el Caribe

Se trata de un embarque más del convenio establecido entre los gobiernos de México y de Argentina, con el apoyo de la Fundación Slim, para el desarrollo de hasta 250 millones de vacunas que se enviarán a América Latina y el Caribe, a excepción de Brasil.

Los primeros contenedores de este acuerdo arribaron a nuestro país en enero pasado y fueron enviados a **Liomont** para su envasado.

Se esperaba tenerlos listos para finales de abril; sin embargo, fallas técnicas –ya subsanadas– generaron el retraso.

Al respecto, el canciller refirió: El proceso de llenado y envasado final es complejo y tiene muchos requerimientos de calidad. Es un logro importante de **Liomont** y Cofepris haberlo resuelto de manera satisfactoria.

Agregó que la próxima liberación de lotes, de cerca de un millón de dosis, significa que tendremos abastecimiento de vacunas con mucha mayor certidumbre a partir de finales de mayo, y que México contribuirá a incrementar la producción de dosis de AstraZeneca para América Latina y el Caribe.

En otro tuit, el funcionario informó: Se presentó a Cofepris la solicitud de autorización de emergencia para la vacuna Sputnik Light, que podría ser aplicada en dos dosis con seis meses de separación entre la primera y la segunda. Así se acordó en Moscú el pasado 28 de abril con el Fondo Ruso.

Esto se da unos días después de la visita del canciller a Moscú, donde se reunió con su homólogo Seguói Lavrov, directivos del Fondo Ruso de Inversión Directa y del Instituto Gamaleya, desarrollador del antídoto. En ese viaje, Ebrard gestionó el cumplimiento de los envíos de la vacuna Sputnik V.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

**El subsecretario Hugo López-Gatell aclaró que la decisión sobre el uso de la vacuna Sputnik Light se tomará a partir de un análisis científico y no mediante conversaciones diplomáticas**

Martha Martínez

11 de mayo, 2021

Lo anterior luego de que el Canciller, Marcelo Ebrard, indicó a través de su cuenta de Twitter que se presentó ante la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) la solicitud de autorización emergencia de dicha vacuna

"(La Sputnik Light) podría ser aplicada en dos dosis con 6 meses de separación entre la primera y la segunda. Así se acordó en Moscú el pasado 28 de abril con el Fondo Ruso", tuiteó el Canciller.

López-Gatell aseguró que, si bien Sputnik Light no es diferente a la Sputnik V, se generó un desfase entre la cantidad de las primeras y segundas dosis de ésta última, de ahí que el Centro Gamaleya de Rusia planteó usar una primera dosis, y seis meses después la segunda.

Indicó que ambas tienen una eficacia del 92 por ciento, mientras que el de una sola es del 80 por ciento, lo que es comparable con las otras vacunas que se aplican.

El subsecretario dijo que, si bien es pertinente la información difundida por Ebrard, la decisión sobre el uso de Sputnik Light no será resultado de conversaciones diplomáticas, ya que aun cuando sea aprobada por Cofepris, corresponderá a

quienes coordinan el programa de vacunación identificar cuál será su potencial de uso.

"Consideramos que es veraz y acertada la información que difunde el Canciller Ebrard, pero es preciso que se tenga claro que eso no depende de las conversaciones diplomáticas sino de una reflexión técnica que para por la regulación sanitaria y por la propia estrategia como una estrategia de salud pública", sostuvo.

En tanto esa decisión no se toma, agregó, el hecho es que el Gobierno Ruso sigue teniendo pendiente la entrega de varias dosis.

El subsecretario subrayó que la pandemia en México lleva 16 semanas a la baja. Actualmente, indicó, 31 entidades registran esta tendencia, a excepción de Quintan Roo, que lleva cinco semanas en las que el número de casos registrados es superior a los del día anterior.

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

[Volver al Contenido](#)

## AMLO

### **Versión estenográfica de la conferencia de prensa matutina del presidente Andrés Manuel López Obrador mayo 11, 2021**

11-05-2021 CONFERENCIA DE PRENSA MATUTINA

2021: Año de la Independencia

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Buenos días.

Vamos el día de hoy, como todos los martes, a dedicar esta mañana a informar sobre la situación, el estado de la pandemia y el Plan Nacional de Vacunación. Va a intervenir el doctor Jorge Alcocer, también el doctor Hugo López-Gatell, el doctor Ruy López, la maestra Delfina Gómez Álvarez, Marcelo Ebrard y el general Luis Cresencio Sandoval González.

Entonces, comenzamos con el doctor Jorge Alcocer.

JORGE ALCOCER VARELA, SECRETARIO DE SALUD: Con su permiso, señor presidente.

Muy buenos días a todas y todos ustedes.

El programa de vacunación que nos está devolviendo la esperanza, la tranquilidad, es un ejemplo de trabajo en equipo de todos, para todos, donde el eje central es la población. Mi agradecimiento a todas y a todos por su participación y responsabilidad frente a este gran reto.

En el Pulso de la Salud, como ya informó el señor presidente, hoy 11 de mayo, al cabo de 16 semanas en que continúa el descenso de la actividad de la pandemia y

el avance de la vacunación, el doctor Hugo López-Gatell les mostrará los elementos claves que sustentan esto; Ruy López Ridaura hará un resumen de la estrategia de vacunación en los grupos prioritarios guiados por la edad y la vulnerabilidad; la maestra Delfina Gómez nos mostrará los avances en la vacunación del personal educativo, tanto público como privado, al terminar la tercera etapa; el canciller Marcelo Ebrard nos hablará sobre las dosis de vacunas recibidas y las próximas a recibir. Y, por último, el general Cresencio Sandoval nos mostrará los elementos de la logística que aseguran la llegada de las vacunas al lugar de su aplicación.

Doctor Hugo López-Gatell.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ, SUBSECRETARIO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD: Con su permiso, presidente. Secretarías, secretarios, Ruy, colegas, muy buenos días.

Vamos a dar una panorámica muy breve sobre el curso de la epidemia. Si podemos ver el informe técnico que presentamos todas las noches, esto es con los datos más actualizados hasta ayer por la tarde.

Destacamos lo que ya señala mi secretario, cuatro meses continuos de reducción de la epidemia, cuatro meses, 16 semanas, y tenemos en el segmento más reciente entre la semana 15 y la semana... Perdón, 16 y la semana 17, en este momento vivimos en la semana 19, una reducción de 17 por ciento sólo para ese segmento reciente, que se sostiene a lo largo de un par de días, veremos que cerraremos la semana con una reducción de tamaño semejante.

Nueve millones y medio de personas tienen ya esquema completo de vacunación, esquema completo nueve millones y medio.

Y en la siguiente imagen lo que vemos es la reducción de la hospitalización. La hospitalización se reduce en la medida en que hay menos personas enfermas, menos personas con enfermedad grave y por lo tanto menor necesidad de camas hospitalarias, 84 por ciento si comparamos la primera semana de enero con esta semana, con el día de ayer, 84 por ciento se ha reducido la hospitalización por COVID, 10 por ciento de las camas COVID generales y 15 por ciento de las que tienen terapia intensiva o equivalente están ocupadas, y el resto ya no están para atención COVID en la medida en que han empezado a utilizarse para otros padecimientos, por supuesto, siempre con el protocolo de continuidad que permitiría en un momento dado recuperar esos espacios para la atención COVID si fuera necesario.

Ahora, respecto a la vacunación hemos continuado vacunando en grandes cantidades. Recuerden que ya llegamos a un punto máximo de vacunación, más de 600 mil dosis diarias, y que en cada bloque semanal empezamos con una cantidad

importante y luego se va reduciendo en la medida en que para cada entidad federativa donde se ha asignado la vacuna se va acabando la necesidad de vacunarla y nos pasamos al siguiente estado o al siguiente municipio. Ayer fueron casi 60 mil dosis de vacuna que se pusieron y hoy estamos anunciando precisamente el inicio del nuevo ciclo semanal de vacunación.

La siguiente nos muestra que tenemos 21 millones 358 mil dosis aplicadas en forma acumulativa.

Y en la siguiente lo que vemos es 14 millones 220 mil personas han recibido al menos una dosis, nueve millones y medio las dos dosis completas. Se ve en la tabla la cantidad de vacunas que se han recibido o la cantidad de personas vacunadas para cada uno de los grupos de prioridad en el programa.

La siguiente lo que nos muestra es un mapa sintético de cuáles son los estados en donde ya se ha vacunado al personal educativo, cuáles están iniciando en esta semana y los siete que ya sólo faltarían, que los comentará la maestra Delfina, que serán los que resten.

La última o penúltima, perdón, es: hemos recibido 27 millones de dosis de vacunas, de cada una de estas cinco vacunas está ahí el número indicado.

Y tenemos el calendario -esta sí es la última que yo presento- el calendario de recepción de vacunas. Tenemos para la vacuna Pfizer-BioNTech a lo largo de la semana un millón 420 mil 380, ya las estamos recibiendo de Estados Unidos, recordarán que hubo esta transferencia de la producción en Bélgica que nos llegaba y ya pasamos a Estados Unidos.

Esto nos permitirá tener cada semana una cantidad semejante, es casi de un millón y medio de dosis de vacuna, todas las semanas, por lo menos de aquí hasta que termine junio de la vacuna Pfizer.

De la vacuna CanSino también tenemos tres liberaciones, que se muestran en la tabla, que serán hoy, el jueves y el viernes, para un total de 687 mil vacunas.

En general, de ambas vacunas recibiremos un poco más de dos millones, dos millones 107 mil dosis de vacunas y conforme llegan, se distribuyen, como lo explicará el general, y se ponen en los puestos de vacunación.

Muchas gracias. Es todo, presidente.

Ruy.

RUY LÓPEZ RIDAURA, DIRECTOR DEL CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS Y CONTROL DE ENFERMEDADES (CENAPRECE): Buenos días a todas y todos.

Nos da un gusto -con su permiso- presentar a ustedes, medios de comunicación y a la población en general, el inicio de un nuevo grupo de vacunación prioritaria que es el embarazo.

Esto resulta de una recomendación que hemos recibido del Grupo Técnico Asesor de Vacunación y que hemos discutido en el seno, tanto de la Secretaría de Salud como de las diferentes instituciones, en la forma de priorizar este grupo para ser incluido a la brevedad.

La justificación principal es que este grupo, las mujeres embarazadas, existe mucha evidencia, tanto internacional como con los datos que tenemos en México, de que la infección por el virus SARS-CoV-2 en el embarazo, la enfermedad COVID es más grave, se hospitalizan más y también hay mayor riesgo de muerte.

Entonces, con base en esta justificación y después de planear la estrategia operativa, se ha decidido incluir ya de una vez a todas las mujeres embarazadas, independientemente de su edad serán candidatas a recibir la vacunación posterior a la novena semana del embarazo, de la semana 9 en adelante pueden recibir su vacunación, pueden recibir cualquier tipo de vacuna, también eso es muy importante, todas las vacunas que tenemos disponibles en México son seguras y se pueden aplicar durante el embarazo, y el beneficio que tiene es muy importante.

En la siguiente, ¿cuáles son los siguientes pasos?, y esto principalmente para la comunicación a las personas embarazadas y a las personas interesadas ya de recibirlo.

Lo primero, hacemos el llamado a entrar a la página [vacunacovid.gob.mx](https://vacunacovid.gob.mx) que se presentó también ayer durante la conferencia vespertina, en donde además van a encontrar mucha información en general sobre vacunación y en específico sobre embarazo, y encontrarán también la liga directa para el prerregistro.

Muy importante que toda mujer embarazada debe esperar también, cuando llegan las vacunas y cuándo se activan los puestos de vacunación en el municipio de residencia concurrentemente con los sitios que se están activando en todos los municipios, en todas las entidades federativas los puestos de vacunación para población de 50 a 59.

Y también muy importante, aquella mujer embarazada que recibió la vacunación, muy importante hacer el llamado e insistir en la necesidad de la vigilancia prenatal y

que en su primera visita posterior a la vacuna dé aviso de esta vacunación para su seguimiento.

Y, por último, les dejamos los números, en la última, de dos números telefónicos muy importantes:

El primero, el 800 0044 800, es para el reporte de los eventos supuestamente asociados a vacunación, es en general para todas las personas, pero también lo pueden registrar en la nueva página que se presentó ayer o hablar a este teléfono.

Y la línea materna, que ya se ha anunciado para cualquier orientación y datos de alarma durante el embarazo, 800 6283 762.

Eso sería todo, con permiso.

DELFINA GÓMEZ ÁLVAREZ, SECRETARIA DE EDUCACIÓN PÚBLICA: Buenos días, señor presidente; buenos días a todas y a todos ustedes.

En lo que se refiere a proceso de vacunación para el personal educativo, tenemos ahorita los siguientes resultados:

Llevamos tres etapas realizadas. En la primera etapa fueron precisamente seis estados, haciendo un total de 474 mil 539 aplicación de vacunas.

En la segunda etapa tenemos cinco estados, logrando un total de 498 mil 470 vacunas aplicadas a los docentes, personal tanto de escuelas públicas como privadas.

Y en etapa tres con seis estados, teniendo y logrando una aplicación de 411 mil 10 vacunas.

Ahorita viene, efectivamente, las dos últimas etapas, que con eso lograríamos el 100 por ciento, que es precisamente del 11 al 14 de mayo tenemos Baja California Sur, Estado de México, Guerrero, Hidalgo, Sinaloa, Sonora, Tabasco y Zacatecas, haciendo un total de la meta que tenemos para lograr de vacunas de 770 mil 922.

Y luego, la última etapa, que sería precisamente del 18 al 21 de mayo en donde estamos tomando en cuenta estados como Chihuahua, Ciudad de México, Puebla, Querétaro, Quintana Roo, Tlaxcala y Yucatán, haciendo un total de 747 mil 438, que esa es la meta.

Todo esto sí lo quiero hacer patente que ha sido gracias al esfuerzo y trabajo de colaboración y de coordinación con varias instituciones, iniciando por los tres

órdenes de gobierno, a quien agradezco mucho a nombre del personal educativo, así como lo que es Marina, la Secretaría de Educación, la Secretaría de Seguridad, Sedena y la Secretaría de Salud, junto con ello el IMSS, lo que es Guardia Nacional, las brigadas Correcaminos y el Issste. Insisto, muchísimas gracias.

Y hago señalamiento también de que alguien que ha apoyado mucho, y aprovecho el medio para hacer patente mi reconocimiento, son a nuestros amigos universitarios. Muchas, muchas gracias a esos jóvenes. Yo tuve oportunidad de estar en Nuevo León, en Guadalajara y, de verdad, muy sorprendente el cariño y la manifestación que hacen los jóvenes hacia los maestros. Muchas gracias.

Y, bueno, ahí tenemos alguna muestra precisamente del proceso y vamos a seguir adelante.

Muchísimas gracias. Sería cuanto, señor presidente.

Y también, bueno, nada más comento que ya están las escuelas, aquí están las formas de contacto, que seguimos con ellas. Recordemos que precisamente Educatel está con el apoyo socioemocional, que hemos tenido alrededor de más de 28 mil llamadas y se ha dado atención. Agradecemos la confianza que tienen para con ello.

Y al mismo tiempo decirles que hay estados que están precisamente trabajando. Recordemos que Campeche ya está, ya inició con el proceso de lo que es el regreso a clases o a la escuela; pero también tenemos Coahuila, que empieza el 17 y el 24 tenemos lo que es Chiapas, Veracruz, lo mismo que es Nayarit y Tamaulipas, también estamos en ese proceso y yo espero que ya estemos dando buenos resultados en próximas fechas de lo que es el regreso a clases.

Muchísimas gracias.

MARCELO EBRARD CASAUBON, SECRETARIO DE RELACIONES EXTERIORES: Con su permiso. Buenos días.

Para actualizar la estrategia para el abastecimiento, vacunación en el mundo, en dónde está el proceso de vacunación. 22 países no tienen todavía desgraciadamente vacunas, 99 países todavía no han vacunado al 10 por ciento de su población y por eso la prioridad de México, además de la estrategia de abastecimiento, es corregir esto, cambiar esto, denunciar esto, promover otras circunstancias.

En ese contexto, México está en el lugar número 12 en cuanto a acceso a dosis aplicadas y segundo lugar en América Latina con el mayor número de dosis adquiridas y aplicadas.

México ha vacunado con al menos una dosis a un porcentaje mayor de adultos que India, Australia o Rusia, por eso valoramos mucho tener el apoyo que Rusia nos está dando.

Y los contratos firmados con nuestro país al día de hoy garantizan la cobertura más amplia del total de la población mexicana.

La otra cosa que se ha hecho por instrucciones del presidente es abrir las opciones para el país, esa ha sido la más alta prioridad. Y qué bueno que lo hicimos, porque con la incertidumbre que ha habido de abastecimiento, si no tuviéramos esto pues tendríamos una situación muy difícil.

Creo que se adelantó. Ya me voy a apurar. La que sigue, porfa. Ahora sí.

Entonces, México es el país latinoamericano que tiene el mayor número de aprobaciones regulatorias para el uso de emergencia de vacunas, y eso se ha hecho con mucho rigor por las autoridades sanitarias de México en un programa muy acucioso y dirigido a aumentar las opciones que México tiene, ese ha sido el objetivo estratégico.

Informarles, ayer lo decía yo, con el Fondo Ruso tuvimos el acuerdo de abrir otra solicitud de autorización que es Sputnik Light, que también ya se abrió, ahora corresponderá a Cofepris y a las autoridades de salud determinar su aprobación o no en los próximos días, sería otra opción adicional.

Bueno, estas son las vacunas que han llegado a México como resultado de toda esta estrategia. Les recuerdo que el presidente de la República habló personalmente con el presidente de Estados Unidos, con el presidente de China, con el presidente de Rusia y esto se deriva de esas acciones oportunas que se tomaron que encabeza el presidente.

Entonces, estos son los números, no los repito porque ya se los dieron. Estamos en este número el día de hoy y estimamos principios de la próxima semana estar llegando a 30 millones de dosis.

También comentaba yo que el hecho de que AstraZeneca ya esté produciendo en México, envasando el proceso final, va a hacer que el suministro de AstraZeneca, que ha sido muy incierto y muy por debajo de lo esperado, se vuelva una variable mucho más segura para nosotros; para nosotros y para América Latina y el Caribe.

Arribos recientes, ya Sinovac, CanSino envasada en México, AstraZeneca a granel para el proceso de envasado que se está llevando a cabo en Ocoyoacac, Estado de México. Las que vamos a tener:

Pfizer, Pfizer y Pfizer, 11, 12 y 13; 15 de mayo.  
Sputnik, 500 mil primeras dosis; 15 de mayo.

CanSino, ya llegan; estas son de China, estas 35 mil y estas son de aquí de Querétaro, y estas llegan a granel para sostener el proceso de envasado. Ahí en CanSino está por autorizarse por parte de Cofepris la planta, una nueva planta de envasado en China, lo que va a ser es que llega a un número mayor también en las próximas semanas.

Una nueva alternativa, Walvax, ya nos han comunicado oficialmente las autoridades de China, se van a iniciar en México una vez que autorice también Cofepris estudios de fase 3, vamos a ser el primer país fuera de China en realizar estudios de fase 3 de esta vacuna. La vacuna utiliza tecnología de ARNm, no requiere congelación; a más tardar el 30 de mayo, si lo autoriza Cofepris, se inicia el estudio y van a participar seis mil personas voluntarias en México, con lo cual tendríamos en su caso otra opción.

Quiero aquí, para terminar, agradecer a la República Popular China el apoyo que nos han dado. Hasta ahora han llegado a México 38 aviones de suministros desde el inicio de la pandemia hasta el envío de la vacuna a granel de CanSino, 38 vuelos en apoyo a México y ahora esta vacuna se va a probar o vamos a participar en fase 3 y somos el único país fuera de China que lo va a hacer en este momento. Y, bueno, aquí ya les pongo los datos. Queremos agradecer al embajador, desde luego al presidente de China todo el apoyo que nos han dado y que siguen dándole a México. Muchas gracias. Igualmente, a los demás países que nos han respaldado.

Sería cuanto, señor presidente.

**LUIS CRESENCIO SANDOVAL GONZÁLEZ, SECRETARIO DE LA DEFENSA NACIONAL:** Con su permiso, señor presidente.

Vamos a hacer el informe sobre la distribución de vacunas Sinovac y CanSino. Estas vacunas arribaron aquí a la Ciudad de México el 6 de mayo, el jueves, con un millón de dosis la Sinovac y 673 mil 650 dosis de CanSino que arribaron el día sábado.

Estas vacunas fueron trasladadas a Birmex, donde se lotificaron para hacer su distribución y el día domingo iniciamos la distribución con un millón 330 mil 730 dosis a distribuir.

Por vía terrestre se inició la distribución con los estados que van a Birmex a recoger sus vacunas, que son Estado de México, Hidalgo, Puebla, Querétaro, Guerrero y Morelos, seis estados.

Y 14 rutas organizadas por Birmex para cubrir a 14 estados, que son la ruta 1, cubriendo Michoacán, Jalisco, Colima, Nayarit.

La ruta 2, Guanajuato, Aguascalientes, San Luis Potosí.

La 3, Zacatecas, Durango, Sinaloa.

La ruta 4, Tamaulipas y Nuevo León.

La ruta 5, Tabasco y Chiapas.

Esta parte terrestre se distribuyeron entre domingo y ayer lunes con un millón 37 mil 850 dosis.

La distribución vía aérea, 292 mil 880 dosis, se llevó a cabo el día domingo. Se establecieron tres rutas aéreas para proporcionar las vacunas a ocho estados:

La primera ruta cubriendo Baja California Sur, Baja California, Sonora.

La ruta 2, Coahuila y Chihuahua.

La ruta 3, Oaxaca, Yucatán y Quintana Roo.

Todas las rutas fueron o se les proporcionó seguridad con la Armada, con el Ejército y con la Guardia Nacional.

En la que sigue es un resumen de esta actividad. Las dosis transportadas, un millón 330 mil 730. Con vía terrestre un millón 37 mil 850 y vía aérea 292 mil 880, cubriendo 28 estados, materializando 22 rutas terrestres con la respectiva seguridad, tres rutas aéreas en 10 operaciones y el total de personal empleado para esta actividad: 672 elementos, 66 vehículos y tres aeronaves de la Fuerza Aérea.

Es todo, señor presidente.

**PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR:** Bueno, vamos a preguntas y respuestas.

**PREGUNTA:** Buenos días, señor presidente; buenos días, secretarios, secretaria, subsecretaria, director. Mi nombre es Diego Elías Cedillo, de Tabasco Hoy, Campeche Hoy, Quintana Roo Hoy y Diario Basta en la Ciudad de México. Buenos días a todas y todos.

Señor presidente, en atención al comentario que hizo el canciller Marcelo Ebrard y su postura para que todo el mundo cuente con las vacunas necesarias, con base en lo que han presentado anteriormente de la vacuna Patria ¿se tendría pensado que esta vacuna pueda tener acceso a los países, como usted lo comentó, canciller, a esos 22 países que no tienen acceso? ¿Se tiene previsto que esta vacuna pueda fungir en fase 3 o en las siguientes fases que siguen para que estos países tengan acceso a ella?

Y si en algún momento dado México podría poner este posicionamiento ante la ONU para por lo menos empezar a garantizar de manera global este acceso a la vacuna por salvoconducto de la vacuna Patria.

Sería la primera. Gracias, presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Marcelo.

MARCELO EBRARD CASAUBON: Buenos días. Con mucho gusto.

Desde luego que sí y de hecho ya lo está haciendo nuestro país. En la visita reciente del presidente de Guatemala se convino con la directora de Conacyt, que estuvo en la reunión bilateral encabezada por el presidente López Obrador y el presidente Giammattei, de Guatemala, se acordó que Guatemala va a participar en el protocolo de la fase 3.

Ya tenemos en este momento manifestaciones de interés de cinco países de América Latina y el Caribe y en mi visita a España también con el ministro de Innovación en la reunión se acordó lo siguiente:

España también tiene su proyecto de vacuna muy avanzado, entonces vamos a participar en su fase 3 y ellos van a participar en la fase 3 de la vacuna Patria, o sea, se va a incluir a un país de la Unión Europea y otros de América Latina y el Caribe. Entonces, esa ha sido la posición de México, siendo congruente con lo que está planteando el señor presidente de la República.

Les informo que este planteamiento el presidente directamente lo va a hacer en la Cumbre Mundial de Salud de G20, que va a tener lugar el día 21 de mayo, o sea, la próxima semana, nuestro presidente va a hacer sus comentarios, planteamientos en esa cumbre, que en buena medida se deriva de lo que va venido planteando México.

¿Cómo es posible que esto esté ocurriendo así? ¿Cuáles son los límites de la cooperación internacional?

Pues son estos.

Entonces, se va a plantear ahí, pero la posición de México, en síntesis, ha sido congruente en cuanto a compartir y participar con otros países para aumentar las posibilidades, las opciones y la producción de vacunas.

INTERLOCUTOR: Perfecto, presidente, muchas gracias.

Y ahora, en otro contexto, un poco más más en el tenor de ideas de la libertad de expresión, el hecho que los partidos políticos, los candidatos e incluso la ciudadanía en general, con base en las elecciones recientes no podemos, y me incluyo en ellos, no podemos tener esta libertad de expresión de exponer nuestro libre pensamiento ya sea en radio, televisión, periódico, en todos los medios de comunicación, ¿no podría ser considerado por el gobierno, con base en la ley electoral, como una manera de coartar la libertad de expresión de las y los ciudadanos al no poderse expresarse libremente?

Si bien es cierto que existe una veda y existe una ley, pero ¿consideraría que ha sido una batalla bastante loable en toda la historia del país poder conquistar derechos como la libertad de expresión y que no se pueda ejercer libremente, no vulnera los derechos de las y los ciudadanos, señor presidente?

Gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, yo pienso que todos los ciudadanos tenemos el derecho de manifestarnos, de expresarnos; es la libertad, es el principal derecho el de la libertad.

Las autoridades sí debemos de limitarnos en procesos electorales para no favorecer a ningún partido, a ningún candidato y mucho menos utilizar los recursos públicos, el presupuesto, que es dinero de todos, de manera facciosa, como se hacía anteriormente; sin embargo, hasta las mismas autoridades tenemos el derecho a manifestarnos y a denunciar cuando hay presuntas violaciones a la democracia; cuando se sabe de actitudes antidemocráticas, la autoridad está obligada a hacerlo, porque es un delito y se tiene que denunciar. Todo esto tiene que irse aclarando poco a poco, porque estamos viviendo una etapa nueva.

Antes este tema no se abordaba más que desde la oposición, que siempre se demandaba que hubiera equidad, piso parejo, que no se utilizara el presupuesto, que no se enviara a los estados a funcionarios del gobierno federal, como se hacía en el fraude del 2006.

Los secretarios del gobierno federal, del gobierno del presidente Fox, tenían a su cargo estados para favorecer a Felipe Calderón, acuérdense del caso más sonado, el de Tamaulipas, donde el secretario de Comunicaciones, Cerisola, era el encargado de ese estado y se confirmó, hay pruebas, grabaciones, de que hablaba con el gobernador de ese estado, de apellido Hernández, que está ahora detenido, está en la cárcel, y le decía que le agradecía mucho Cerisola al gobernador porque les había ayudado en el fraude en Tamaulipas, hasta riéndose. Y Cerisola, pues terminó su función y no pasó nada, hicieron el fraude y a nadie se castigó. Todavía en la elección pasada en el Estado de México, el secretario de Salud -que fue hasta vergonzoso porque había estado de rector de la UNAM- el doctor Narro fue de delegado del PRI a Ecatepec.

Entonces, esas cosas no deben hacerse, no deben permitirse y hay que denunciarlas, porque tiene que haber democracia, tenemos que lograr entre todos que se destierre, que se termine, se acabe, se erradique el fraude electoral. Es una vergüenza nacional el fraude. Por siglos, México padeció de esa rémora y debemos de desterrar el fraude electoral, tiene que haber democracia, porque la falta de democracia fue lo que nos llevó a la decadencia.

Si lo analizamos bien, la elección del 88, donde se impone a Salinas, los jóvenes no saben, pero después de esa elección en la Cámara de Diputados se ordenó quemar las boletas para que no quedara ninguna evidencia, se quemaron todos los paquetes electorales.

Pero sucedió algo que tampoco los jóvenes seguramente saben, que antes de que en una sesión formal se decidiera quemar las boletas, subió a la tribuna Diego Fernández de Cevallos, que supuestamente era opositor, a defender el punto para que se quemaran las boletas.

Pero antes de eso, porque llegaron a eso, después de que se incendió una parte del edificio del Congreso donde estaban las boletas, nada más que el viento sopló en otro sentido y ya no les quedó más que hacer formalmente el acuerdo para quemar las boletas.

Entonces, imagínense lo que nos significó la imposición del 88, pues fue la entrega de todos los bienes del país a particulares. Ahí se creó el llamado 'Grupo Compacto', el salinismo como política que todavía padecemos: se entregaron los bancos, se entregaron las empresas, se entregaron las minas, todo.

Ahí, en ese sexenio se dio la mayor desigualdad económica y social en México, un país donde siempre ha habido desigualdad, en ese sexenio fue donde se presentó la desigualdad como un monstruo, por eso Salinas es el padre de la desigualdad moderna.

Luego, el fraude del 2006. Nada más pensemos, terminando el fraude, la primera decisión es declarar la guerra a la delincuencia organizada, fue pegarle un balazo a lo tonto al avispero. No había un diagnóstico, no había una estrategia, era para ganar legitimidad, lo que no se había logrado en las urnas con votos, con democracia, se buscaba ganar con actos espectaculares y también quedando bien con gobiernos extranjeros, buscando quedar bien con gobiernos extranjeros.

Entonces, el fraude nos ha dañado muchísimo. Por eso no debemos de permitirlo y denunciar. Y que la gente esté pendiente y que, si hay camiones, tráileres transportando despensas, que se denuncie; y que, si hay mapaches electorales entregando dinero a cambio de votos, lo mismo; si se están utilizando bienes del gobierno, que son bienes del pueblo, vehículos, desde luego programas sociales, que se denuncie, sea quien sea, que no haya impunidad.

Ayer, los voceros del conservadurismo se rasgaban las vestiduras porque la fiscalía abrió una investigación en contra de dos candidatos al gobierno de Nuevo León. Yo apoyo esa decisión de la fiscalía. Aquí lo denuncié porque es un delito electoral, un candidato repartiendo tarjetas, valiéndose de la necesidad del pueblo, una compra de voto encubierta y descarada.

Que investigue la fiscalía y que se aplique la ley, es delito grave el fraude electoral; si no, ¿para qué se creó la Fiscalía Electoral?, ¿para qué se reformó la Constitución, si va a seguir lo mismo?

No, aunque se enojen los conservadores, hipócritas, tiene que haber democracia.

Pero eso era un poco lo que quería comentarte. Entonces, todos tenemos que manifestarnos y defender la democracia, porque con democracia nadie se va a sentir absoluto en ningún nivel de la escala social. En la democracia es el pueblo el que manda, no es un solo hombre, ni un grupo de hombres, la llamada sociedad política, el círculo verde, que son los grandes electores porque los del círculo rojo no cuentan, el pueblo no cuenta.

Ya cambió esto, ahora, el voto de Claudio X. González es igual al voto de un maestro de Oaxaca, es lo mismo, el voto de Aguilar Camín es igual que el voto de un indígena de Chiapas, el voto de Krauze es igual que el voto de una mujer de la Tarahumara. Es igualdad.

Entonces, esos son los cambios que se requieren para que el país salga adelante. Y vamos bien, vamos bastante bien.

Adelante.

PREGUNTA: Gracias, presidente. Buenos días.

Justo hablando de estas denuncias, bueno, estas investigaciones de la fiscalía, preguntarle si usted se enteró por la Unidad de Inteligencia. Se dice que presentó una denuncia a la Unidad de Inteligencia.

¿Qué fue lo que encontró en contra del candidato de Movimiento Ciudadano también?, porque hay otra investigación en su contra.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pues si fue la Unidad de Inteligencia la que presentó la denuncia, pues es a partir de pruebas, de información.

INTERLOCUTORA: ¿A usted le reportó algo Santiago Nieto?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Me reporta y la indicación que tiene es de que todo lo que pueda significar un delito lo tiene que enviar a la fiscalía, todo.

Ayer la fiscalía habló también de una carta que envió la Embajada de Estados Unidos, el FBI, solicitando información sobre personajes que se presume lavan dinero.

INTERLOCUTORA: ¿Incluye al gobernador de Tamaulipas?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, entre otros, y la Unidad de Inteligencia Financiera envió la información a la fiscalía o es la información que están pidiendo los de la embajada de Estados Unidos.

PREGUNTA: ¿El Departamento de Justicia dio información sobre Cabeza de Vaca a la PGR?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Está pidiendo información.

INTERLOCUTORA: ¿No fue al revés?, o sea, que envió el Departamento de Justicia a México información.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Envío información, pero está solicitando también información a la Unidad de Inteligencia Financiera.

Y también para los adversarios conservadores, si nosotros nos quedamos callados y salen estos asuntos en Estados Unidos, ¿qué se dice? Que aquí no hay justicia.

¿No nos acusan de eso?, ¿que solamente allá? Pues por eso, todo lo que envíen se investiga. Todo.

PREGUNTA: Presidente, como usted presentó hace unos días las tarjetas rosas de Adrián de la Garza, hay algunos partidos que lo acusan ahora de que usted tuvo que ver en esta denuncia.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pero ¿cómo no voy a tener que ver?

INTERLOCUTORA: Y que usted está metiendo la mano en las elecciones.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Claro que sí, claro que sí, si aquí lo di a conocer, si es de dominio público, lo estoy diciendo, no podemos ser cómplices del fraude.

Es más, ¿no tienes ahí la tarjeta? o ponla. Fueron dos días, el primero, pensé porque lo vi...

INTERLOCUTORA: Tres días.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Tres días. Lo vi en las redes sociales y pensé que podía ser una noticia falsa, y luego ya se comprobó de que es real y hasta me enviaron una tarjeta.

Si el Reforma no dice nada, pues eso es otro asunto; si El Norte no dice nada, si se quedan callados, ellos cumplen con la máxima del vasallo, que es la de obedecer y callar, porque están alineados a Salinas, pero yo siempre digo lo que pienso.

Y esto lo tenemos que hacer todos los ciudadanos en los municipios, en las regiones, en los estados.

Ahora vamos a confirmar, porque me dijeron que, en un acto en Sinaloa de un candidato, dos secretarios del gobierno en la tarima, en el templete. ¿Qué es eso? Y sea quien sea.

Fue muy doloroso lo que acaba de pasar en Nochixtlán, en Oaxaca, donde desaparece una luchadora social, se abre la investigación y un participante como testigo protegido da a conocer que la habían asesinado y que la orden había salido, presuntamente, supuestamente, de la presidenta municipal del partido Morena y la instrucción es: Sea quien sea. No llegamos aquí para eternizar la corrupción y la impunidad. Entonces, que se aclare.

Por eso, Sara, cuando me dices: ‘Usted dijo aquí...’ Claro, y lo voy a seguir diciendo.

Es más, convoqué a los gobernadores a firmar una carta para cuidar que se garantizara la democracia, que las elecciones fuesen limpias y libres, porque eso va a ser algo excepcional, inédito.

En la historia de México no ha habido democracia, eso también para los jóvenes, ya lo hemos hablado en un repaso breve, tres siglos de dominación colonial, que dominaban virreyes que nombraban desde España.

Luego, se logra la independencia política, pero en dos periodos, uno de Santa Anna y otro de Porfirio Díaz, se llevan casi la mitad del siglo XIX. Santa Ana 11 veces presidente de México, Porfirio Díaz 34 años dominando México, por eso fue la Revolución.

Pero ¿qué sucede?

No pudo la Revolución cambiar el régimen porfirista, se mudó. Y vaya que la Revolución fue un movimiento profundo, pues no pudo, don Porfirio se convirtió en doña Porfiria y desde el 29 hasta el 88 un partido en la Presidencia, décadas.

Y empezamos a dar los primeros pasos y el fraude del 88 y el fraude del 2006. Y fíjense la paradoja, quien llega por primera vez a la Presidencia desde la oposición, en el 2000, se convierte en un traidor a la democracia y avala, respalda, impulsa el fraude en el 2006. Es hasta el 18 que por decisión del pueblo se dan los cambios.

Entonces, estamos obligados. Si yo viniera de la administración pública, de ser dirigente, de político, legislador, si no viniera del movimiento que ha luchado por décadas por la democracia, pues entonces me quedaría callado, si yo fuese como los otros.

Pero yo soy un dirigente que he luchado siempre por la democracia, que he padecido de fraudes electorales. ¿Cómo siendo presidente me voy a callar y voy a ser cómplice del fraude? De ninguna manera.

Y todos los ciudadanos tenemos que ayudar para dejar a nuestros hijos, a nuestros nietos, un sistema auténticamente democrático, establecer el hábito de la democracia, el respeto a la voluntad popular, el respeto a las decisiones del pueblo, el respeto a la opinión de la mayoría. Eso es fundamental.

Hay países pequeños, como Costa Rica, que han logrado ser ejemplos de democracia, no se sabe ahí de fraude, o en países europeos, qué se van a estar

denunciando fraudes, en ningún lugar, se lleva a cabo la votación y no hay ninguna denuncia, se cuentan los votos, no hay relleno de las urnas, no hay falsificación de las actas, juego limpio.

INTERLOCUTORA: ¿No le preocupa que pudieran amonestarlo, sancionarlo en el tribunal, en el INE?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No.

INTERLOCUTORA: ¿Cómo cabe esta intervención que, digamos, es para bien? Porque está denunciando, usted dice, la compra del voto y no para influir en la elección, es decir, ¿no chocan estas actitudes con lo que está establecido en la ley?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pues que ellos lo decidan. Yo creo que no, yo creo que es mi obligación denunciar el fraude, y de todos los ciudadanos, todos, todos, todos. Es un mal que aqueja a la nación, el del fraude electoral.

INTERLOCUTORA: Gracias, presidente.

Y si me permite un par de preguntas sobre vacunas, preguntar sobre el tema de la vacuna Sinovac. ¿Cómo van las segunda dosis? Si todas se han aplicado a tiempo.

Y preguntar: ¿cuándo estarían listas las de AstraZeneca que se están envasando en México? Se había dicho al principio que iba a ser entre marzo y abril. ¿Cuáles son las dificultades para sacarlas ya?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Ya se está resolviendo lo de las segundas dosis porque ya llegaron las vacunas. Lo que pasa es que se necesita un tiempo para que llegue la certificación; es decir, ya tenemos las vacunas, pero nos van a enviar creo que hoy y mañana ya la certificación para aplicarlas, porque son pruebas que se hacen para tener más seguridad.

Y lo de AstraZeneca ya la planta está produciendo vacunas. Hubo una demora, pero ya nos han dicho que van a empezar a producir toda la vacuna que tienen programada.

INTERLOCUTORA: ¿Ya se tendría alguna fecha para tener esas vacunas?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, ya está la fecha, ¿no?

MARCELO EBRARD CASAUBON: En últimos días de mayo.

HUGO LÓPEZ-GATELL: El 25.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: El 25 de mayo empiezan.

INTERLOCUTORA: El 25 de mayo. ¿Y qué decirles...? Si hubiera algún mensaje para la gente de esta vacuna de Sinovac que, si se les ha pasado a algunas el plazo, que no les afecta ni nada.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No hay ningún problema, no hay problema, está a tiempo, no existe ningún problema. Si no hubiesen llegado, pues sí estaríamos pues preocupados y ocupados, pero no, llegaron a tiempo y es nada más esperar la certificación de hoy o mañana y se empiezan a aplicar.

Incluso ya se distribuyeron en el país, no se aplican porque se está esperando la certificación, ya están en sitio pues, eso es lo que podemos decirle a la gente.

PREGUNTA: Buenos días, señor presidente; señores, secretaria, señores secretarios, subsecretario, doctor Ruy.

Señor presidente, yo quisiera tocarle, bueno, actualizarle una información ya que hemos dado seguimiento a lo de la cuestión ferrocarrilera, a la cuestión minera. Usted nos dijo que en dos semanas podría venir la secretaria de Gobernación, la titular de la Secretaría del Trabajo, de Economía. Ya se cumplieron, no sé si usted tiene una fecha para esto.

Han estado trabajando muy fuerte, muy bien, ya entrevistaron a todos los líderes, ya entrevistaron a la gente de las empresas, van muy bien. Preguntarle: ¿Qué avance tiene y cuándo podrían estar por acá?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Ya tienen el informe que les pedimos. Pues puede ser mañana, pedirle a la licenciada Olga Sánchez Cordero que nos informe; que venga también a informar la secretaria del Medio Ambiente, por lo que tenemos de contaminación de lo del río Sonora, cómo va esta situación; y que venga la secretaria del Trabajo, para ver lo de los laudos, la cuestión que aquí se planteó sobre el descuento del cinco por ciento.

INTERLOCUTOR: Lo de Infonavit.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Infonavit y todo.

INTERLOCUTOR: Muy bien, señor presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Y también, porque aquí se planteó, lo de Cananea, sobre los mineros jubilados, pensionados, sobre la salud, que venga Zoé también.

INTERLOCUTOR: Perfecto. Gracias, señor presidente.

Otro tema, nos ha llegado mucha información de Veracruz, básicamente de un hecho que se dio el pasado 24 de enero en Las Choapas. Están detenidos ahorita 11 personas, se les acusa de homicidio de 12. Se hizo un operativo que fue una raza. ¿Se acuerda usted de lo que eran las razias antes, que levantaban parejo?

Hay personas de Las Choapas, personas indígenas, no sólo de Veracruz, sino de Chiapas, y entonces la gente de allá le piden que intervenga usted, con todo el respeto, por ser un asunto que se conmina entre lo federal y lo local, con el gobernador Cuitláhuac García para que se investigue este hecho.

Y dicen ellos que se van a encontrar muchas sorpresas. Le piden ayuda para que se revise y dicen que lo que salga que se presente a la luz para que vea cómo se dieron muchos excesos, que hubo simulaciones.

Nos decían que, así como presentó el caso de la ciudadana francesa Florence Cassez Crépin, que aquí van a encontrar también muchas cosas.

Y de paso le preguntan que, si en este ambiente tan turbulento donde pues los jueces, como en el caso del juez Gómez Fierro, que también ya volvió a irse ahora contra la ley de hidrocarburos, que si se va a vigilar los perfiles de todos aquellos jefes policiacos, los secretarios de Seguridad Pública locales, en el ánimo de que no se apoderen, en estos cambios que va a haber, de estos puestos que son clave.

Dicen que les extraña que hay gente que tiene mucho poder, mucho dinero, gente millonaria como en el caso de Sonora, donde está queriendo Carlos Alberto Navarro quedarse, después de ser un fiscal, quedarse con la Secretaría de Seguridad, que les extraña mucho cómo gente con mucho poder y mucho dinero están interesados con cargos policiacos. Entonces, también le piden que a partir de la Guardia Nacional y de otras instituciones que haya una vigilancia extrema para que no ocurra esto.

¿Qué opina, señor presidente?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pues que tiene que haber justicia y es nuestro compromiso. Puede ser que se cometa una injusticia, pero no va a quedar impune, es decir, se va a castigar a los responsables, así lo hemos venido haciendo en muchos casos en donde hay homicidios o abusos de autoridad

o actos de corrupción y se castiga. Hay un auténtico Estado de derecho que no había antes; antes era un Estado de chueco, de cohecho, se protegían unos con otros, ya no existe eso.

Entonces, puede ser que durante un tiempo el que comete un delito esté en libertad, pero una vez que se hace la investigación y se demuestra que es culpable, se castiga. En el caso de Veracruz estamos allá trabajando, se ha avanzado mucho para garantizar la paz y la tranquilidad.

Ahora que fui al istmo me enteraron de que tenemos tramos en donde se está construyendo o rehabilitando la vía del Ferrocarril del Istmo, que no se ha podido avanzar porque hay bandas de delincuentes que exigen soborno a las empresas para poder trabajar; pero no sólo eso, quieren que a ellos se les compre el material, y tienen el control y amenazan.

Pues desde aquí les mandamos decir: Ya no es permitido eso, sea quien sea no se acepta la delincuencia, no se permite la delincuencia, ni la delincuencia organizada ni la delincuencia de cuello blanco, ya no hay influencia que sirva.

Entonces, vamos a seguir actuando de esa manera, que no haya impunidad, que eran los dos problemas graves de México: corrupción e impunidad. Hay países en donde hay corrupción, pero no se permitía la impunidad y aquí eran las dos cosas, y lo peor es que el mal ejemplo lo daban siempre las autoridades.

INTERLOCUTOR: Más allá, señor presidente, de las cuentas que se han asegurado en Tamaulipas y en Nuevo León, ¿tiene usted conocimiento de otras cuentas en diferentes entidades y que pudieran estar manchando el proceso electoral?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No, eso lo maneja Santiago Nieto, pero sí se está actuando.

Esta solicitud de información del FBI con nombres de personas y empresas pues se tiene que investigar.

Es como el enojo que les causó a Claudio X. González y a los de la asociación... ¿Cómo se llama la asociación?, a favor de la corrupción, ¿cómo es?, Mexicanos en Favor de la Corrupción, enojadísimos, porque en el consejo de administración están intelectuales, el consejo consultivo, Aguilar Camín, ¿quiénes más? José Ramón Cossío, el asesor de los amparos; Carlos Elizondo Meyer, que fue el que celebró, se lanzó con todo de que la cancelación del aeropuerto, por un informe errático, sesgado, de la Auditoría Superior de la Federación, hablaba de que había costado 330 mil millones ¿Se acuerdan que aquí planteamos? Ese fue de los primeros que se lanzó.

Y recientemente, por cierto, otro intelectual orgánico, este Raphael, Ricardo Raphael. Vuelven a filtrar de la -supuestamente- de la Auditoría Superior de la Federación que se confirmaban que eran 330 mil millones; sale el secretario de Hacienda nuestro, Arturo Herrera, a decir: 'No, son 130 mil millones de pesos, la tercera parte', y este intelectual se lanza con todo, mente, y ya sale el auditor de la Federación a decir lo que es, sacan el dictamen.

Pero bueno, estos intelectuales, pues vivían a la sombra, al amparo del poder público y simulaban -ese era su trabajo- que combatían la corrupción, por eso les daban contratos en el gobierno y eran también financiados -como se sabe- por organismos internacionales, en este caso por una agencia y recibían dinero de la embajada de Estados Unidos en México.

INTERLOCUTOR: Señor presidente, nada más para cerrar el punto -perdón, no me presenté, Urbano Barrera, del diario Ovociones- ¿qué opina usted de la actitud del juez Gómez Fierro, que ahora va contra la ley de hidrocarburos?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Es entendible porque son jueces que defienden a los grupos de intereses creados. Unos lo hacen por conservadurismo y otros por dinero, pero a mí no me toca investigar por qué lo hacen, nosotros lo que tenemos que hacer es defender siempre los intereses de la nación.

En el caso de la industria eléctrica, pues estamos llevando a cabo reformas porque estaban saqueando.

Les comento de nuevo el caso de Iberdrola, una empresa que le vende energía eléctrica a la Comisión Federal de Electricidad. Empieza el proceso de privatización de la industria eléctrica, engañan al pueblo de que nos íbamos a quedar sin luz y que había que abrir el mercado para que participaran inversionistas extranjeros, esto desde Salinas, violan la Constitución y empiezan a dar permisos para que particulares generen energía eléctrica con contratos para que la Comisión Federal de Electricidad les compre la energía eléctrica a precios elevadísimos, con subsidio.

Este plan va acompañado de ir cerrando las plantas de la Comisión Federal de Electricidad, declarándolas obsoletas y van permitiendo -porque no les dan mantenimiento a las plantas- que se conviertan en chatarra, y de repente viene la gran excusa: producir energías limpias para enfrentar el problema del cambio climático.

Entonces, todas las plantas de la Comisión Federal, de combustóleo, de carbón, todas, cerradas y se les deja el mercado a los particulares que producen energía

con gas, algo de energía eólica, energía que se produce con viento, algo, muy poco de energía solar, pero todo esto como simulación para obtener los contratos.

Entonces, las inversiones para construir las termoeléctricas se otorgan con dinero de la banca de desarrollo, los bancos públicos, Nacional Financiera. Son negocios redondos.

Entonces, Iberdrola tiene créditos con Nacional Financiera, no es de que se abrió el mercado y que trajeron inversión, fue el mismo dinero de la nación.

Por eso se llevan a la secretaria de Energía como empleada de Iberdrola; Felipe Calderón, miembro del Consejo de Administración de Iberdrola.

Como Iberdrola es una empresa famosa como OHL en España, y tienen nexos políticos con el gobierno de España, tienen también el apoyo de los periódicos de España, como El País, que es un periódico en apariencia progresista, pero en realidad es un boletín de las empresas españolas en México y en el mundo; es un periódico conservador que está a favor de quien garantice prebendas y jugosos negocios a las empresas españolas.

Pero eso no sólo en México, hasta en España, ellos pueden estar con el PSOE o pueden estar con el Partido Popular. Recuerdo que cuando -esto es para los jóvenes- están por llegar unas elecciones en España, vísperas de unas elecciones en España, estaba compitiendo Zapatero por primera vez por el PSOE, y por primera vez ya lo había intentado por el Partido Popular.... Jesús ¿cómo se llama que estuvo después de Aznar?

JESÚS RAMÍREZ CUEVAS, COORDINADOR GENERAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y VOCERO DE LA PRESIDENCIA: Rajoy.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Rajoy, Rajoy. Me toca... Está Rajoy y Zapatero; era yo jefe de gobierno y me toca recibir a un directivo más alto de El País y le pregunto qué iba a pasar en España, que quién iba a ganar y me dice: 'Va a ganar -pero con satisfacción, sin mortificarse- va a ganar Rajoy, del Partido Popular, pero no hay problema con él, es una gente moderada, nos entendemos bien'. Eso no me va a olvidar.

¿Qué pasó?

Viene un accidente, más que nada un bombazo, creo que una semana antes de esa elección. Y sí, estaba Zapatero abajo 10 días antes, porque salieron a mentir o en vez de decir lo que había sucedido, creo que le echaron la culpa a ETA, algo así, y la gente se dio cuenta de que les estaban mintiendo, y de castigo cambian su

opinión y su voto, y gana Zapatero. Pero no se va a olvidar eso porque estoy hablando de hace 15 años, 18 años.

Entonces, cada vez que sale un artículo de El País en contra nuestra, pues ya sé de lo que se trata. Recuerdo que cuando le dan el triunfo a Peña, inmediatamente - porque muy oportunistas- hacen una editorial en contra mía los de El País, esto fue en el 12, y titulan: 'Obrador, un lastre', los de El País.

Y ya entonces -por eso hablo de las benditas redes sociales- porque apenas sacaron el editorial les contesté en Twitter. ¿No estará por ahí mi respuesta? Es en el 2012. Sería buenísimo porque es la misma historia.

Y esto hay que estarlo refrescando para entender el comportamiento de los medios. Hay muchos que se dejan manipular, pero ya la mayoría, hay personas que por su conservadurismo creen todo, pero la mayoría del pueblo está muy despierto, el pueblo de México, muy consciente.

JESÚS RAMÍREZ CUEVAS: ¿Lo del periodismo colonizante?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí.

A ver, miren, lo que contesté a El País: 'Dejen la manía de hacer periodismo colonizante. Hagan autocrítica por su responsabilidad en el desastre de España'.

¿De cuándo es esto?

JESÚS RAMÍREZ CUEVAS: Del 15 de julio.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: ¿De?

JESÚS RAMÍREZ CUEVAS: De 2012.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: 15 de julio del 2012 es la respuesta a esa editorial. Entonces 12 años tiene, tiene 10 años más o menos, va a cumplir; nueve.

JESÚS RAMÍREZ CUEVAS: Tenemos enlace de Sinaloa y Tabasco.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: A ver vamos a los enlaces.

PREGUNTA: Presidente, tengo una pregunta de...

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, permíteme.

Bueno, nos da mucho gusto, gobernador Quirino Ordaz.

QUIRINO ORDAZ COPPEL, GOBERNADOR DE SINALOA: Presidente, muchísimas gracias.

Es un gran día aquí en Sinaloa. Estamos muy contentos por el inicio del proceso de vacunación para más de 80 mil docentes aquí en Sinaloa. Es gracias a usted por todo el apoyo, por la gestión que le planteamos y que inmediatamente nos respondió y en tres días se llevará a cabo con más de mil voluntarios que estarán en cuatro municipios del estado de Sinaloa. Y realmente muy motivados por este gran equipo.

Agradecerle mucho a la Secretaría de la Defensa Nacional y a todo este gran equipo que hemos hecho en toda esta gran etapa de vacunación.

Muchas gracias por todo su apoyo.

Le paso la palabra aquí al director del IMSS.

LUIS RAFAEL LÓPEZ OCAÑA, REPRESENTANTE DEL IMSS EN SINALOA: Muchas gracias. Muy buen día, señor presidente. Lo saludo con gusto, a su gabinete y al pueblo de México.

Comentarle, como dijo nuestro secretario de Salud al inicio de la conferencia, el trabajo en equipo. Agradecer a las autoridades estatales y desde luego el soporte por las Fuerzas Armadas.

En esta ocasión también acompaña la Secretaría de Educación Pública y estamos listos como enlace Correcaminos.

Y gracias por la confianza y la oportunidad de servir al pueblo de Sinaloa.

Estamos listos para arrancar en este punto para vacunar a 24 mil profesores. Y la velocidad de vacunación es un punto importante, vamos a vacunar a 600 profesores por hora, contamos con todos los insumos.

Decirles a todos los profesores del estado que ya tenemos las vacunas, están bajo la red de frío en resguardo y vamos a aplicar las más de 87 mil vacunas en cuatro municipios del estado, que son Mazatlán, Mochis, Guamúchil y desde luego aquí en Culiacán.

Todo está listo para arrancar. Tenemos ambulancias, afuera de este lado se encuentran el personal de enfermería de la Sedena y del IMSS, y tenemos incluso una enfermería con un médico y ambulancia en cada uno de los sitios para procurar que no falte nadie y, si alguien se pone mal, atender inmediatamente; no ha pasado.

Quiero comentar un dato. Llevamos más de 682 mil dosis aplicadas en el estado y gracias al trabajo en equipo sólo se han perdido 100 dosis por detalles de la jeringa, no han sido más. Realmente es un trabajo en equipo, el cual agradezco a las autoridades estatales.

Gracias, presidente.

**PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR:** Quiero decirle al gobernador Quirino que recuerdo que en el último viaje a Sinaloa él me solicitó lo de la vacunación para maestras y maestros con el propósito de que se regrese a clases presenciales.

Una vez que se vacunen las maestras, los maestros, pasando el tiempo adecuado, correspondiente, lo que se recomienda, pues ya podrían en Sinaloa, como lo estaba solicitando el gobernador Quirino, que se regrese a las clases presenciales, porque esto ayuda mucho. Entonces, Quirino, escuchamos tu petición.

**QUIRINO ORDAZ COPPEL, GOBERNADOR DE SINALOA:** Y agradecidos y comprometidos, presidente. Realmente, efectivamente lo platicamos y muchas gracias por su respuesta.

Y sí, porque hay ya un hartazgo, ya la gente realmente en las familias hay mucho estrés y estamos puestos para dar ese gran paso. Esta es la pauta precisamente que estábamos esperando para coordinarnos con la SEP, con la Secretaría de Salud, con los sindicatos, las escuelas privadas, para dar este gran paso ya en Sinaloa, muy reconocido.

**PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR:** Bueno, pues felicidades a todas y a todos.

**QUIRINO ORDAZ COPPEL:** Gracias. Muchas gracias.

**JESÚS RAMÍREZ CUEVAS:** Vamos a Tabasco.

**PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR:** Vamos a Tabasco, que Tabasco es un edén. Gobernador Adán Augusto.

ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ, GOBERNADOR DE TABASCO: Señor presidente, muy buenos días; muy buenos días a todos.

Sí, ya iniciando con esta nueva etapa del Plan Nacional de Vacunación, hoy iniciamos la vacunación de 56 mil 573 profesores del sector público, del sector privado (falla de transmisión) administrativo distribuidos en 27 sedes de todo el estado, en los 27 municipios.

Hoy estamos aquí en la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, perfectamente coordinados (falla de transmisión) representa al gobierno federal en esta etapa y hemos venido trabajando muy coordinados el sector Salud (falla de transmisión) desde luego, las secretarías de Bienestar federal (falla de transmisión)

Hay mucho ánimo en los maestros y todo el personal del sector educativo. Muy agradecidos, muy participativos y ya preparándonos para iniciar paulatinamente el regreso de clases, señor presidente.

INTERVENCIÓN: Señor presidente, pues aquí todo mundo en un sector unido, Issste, IMSS, Pemex, la secretaría. La verdad, que la coordinación ha sido muy buena. La doctora Silvia Roldán, ha sido enorme todo el apoyo. Estamos muy contentos y los maestros más felices de recibir la vacuna, la esperanza, señor presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pues muchas felicidades. Nuestro reconocimiento a todos los trabajadores de la educación, a maestras, maestros, a todo el personal administrativo de escuelas, pública y privadas, porque se está vacunando a todos.

Y muchas gracias a todas las secretarías que están participando, el gobierno federal, y a quienes están ayudando, la maestra Cornelio Landero, que es la secretaria de Educación en el estado, también a Silvia Roldán, que es la secretaria de Salud en el estado. Me da mucho gusto que nos estén ayudando y que, en cuatro días, a más tardar en cinco, puedan terminar la vacunación y posteriormente ya prepararnos para el regreso a las clases presenciales. Un abrazo y un saludo allá a mi tierra, a mi agua.

Están llegando vacunas y está el doctor Pedro Zenteno Santaella, que es el director general de Birmex, en el aeropuerto de la ciudad.

¿Qué nos puedes decir, Pedro?

PEDRO ZENTENO SANTAELLA, DIRECTOR DE LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO (BIRMEX): Gracias, señor presidente. Buenos días tenga usted y los compañeros.

Estamos, efectivamente, aquí en el aeropuerto de la Ciudad de México. El día de hoy recibimos 585 mil dosis de Pfizer, con esto este laboratorio ha hecho llegar a nuestro país 11 millones 245 mil 65 dosis, que representa el 40 por ciento del total que ha llegado al país. Estamos hablando de que ya tenemos en México, señor presidente, 27 millones 678 mil 685 vacunas.

Es el vuelo 60 y es el embarque 46, y estas vacunas vienen de Michigan, Estados Unidos, señor presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: ¿Está por llegar el vuelo?

PEDRO ZENTENO SANTAELLA: Así es, señor, estamos aquí ya atentos para que llegue el vuelo.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Muy bien, Pedro. Muchas gracias por todo lo que se está haciendo.

Informar que ya Pfizer ya empezó a enviar vacunas de Estados Unidos, que antes venían las vacunas de Pfizer de Europa, ahora ya están enviando vacunas de Estados Unidos.

También aprovechar para informarles que en la plática que sostuvimos con la vicepresidenta de Estados Unidos, Kamala Harris, le solicitamos el que se pudieran prestar, que pudieran adelantarnos vacunas de AstraZeneca que ellos no han autorizado para ser aplicadas en Estados Unidos y que tienen una cantidad considerable.

La respuesta de la vicepresidenta fue, diría favorable y muy responsable, porque nos dijo que están ellos en la mejor disposición de entregar a países que no tienen vacunas lo que se ha acumulado de la vacuna AstraZeneca, pero que antes de hacer esos envíos se están practicando o llevando a cabo pruebas a la vacuna, porque no quieren mandar, no quieren enviar algo que no esté en buen estado, que no sean vacunas caducas, sino que sean vacunas efectivas.

Realmente nos gustó mucho esa respuesta de la vicepresidenta y no se descarta que lleguen también esas vacunas, porque están en ese proceso de revisión sobre la calidad, sobre la eficacia y es posible que nos liberen más vacunas.

Con esto podríamos desde finales de este mes tener prácticamente vacunados a todos los adultos mayores de 50 años si tenemos este envío adicional. Y sería muy favorable, porque no olvidemos que se tomó la decisión de empezar a vacunar a los adultos mayores para reducir el número de fallecimientos y ya hay estudios que se

están realizando en el mundo, vi unas proyecciones sobre Israel de cómo, al aumentar el número de vacunas aplicadas se reduce significativamente el número de fallecidos, de muertes.

En Estados Unidos hay algo parecido por la vacunación y aquí ya hay resultados de que todo el personal de salud de hospitales COVID que fue vacunado tiene toda la protección y ha disminuido considerablemente el número de pérdidas de vidas humanas.

Entonces, la vacuna es la gran protección y se va a seguir llevando a cabo el programa, el plan de vacunación.  
A ver, Tampico.

INTERLOCUTOR: Le mandan saludos de El Porvenir, presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: De El Porvenir. ¿Qué dicen los de El Porvenir?

INTERLOCUTOR: Cada día más rico.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, ¿pero no te sabes tú el...? ¿cómo es?

INTERLOCUTOR: 'Aquí se está mejor que enfrente'.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, es que enfrente de El Porvenir... Es un restaurante en Tampico y enfrente de El Porvenir hay un panteón, y entonces hay un letrero que dice: 'Aquí se está mejor que enfrente'. Pero los del enfrente...

INTERLOCUTOR: 'Aquí están los que estuvieron enfrente'.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, en el panteón, en el cementerio, aquí están los que estuvieron allá enfrente. Pero, en fin, eso es Tampico.

INTERLOCUTOR: Sí, bienvenido. Bueno, buenos días, gracias, buenos días a todos.

Tampico geográficamente se encuentra prácticamente a la mitad de golfo de México y ahora el agua del golfo de México está invadiendo el sistema lagunario del río Tamesí que abastece de agua dulce el norte de Veracruz y el sur de Tamaulipas.

El motivo, porque el dique 'El Camalote' colapsó, tiene fracturas y afectaciones a causa del nulo mantenimiento durante casi siete décadas. Antes de la sequía se denunció que se estaba fugando el agua dulce; ahora, ante la falta de lluvias, el agua de mar, el agua del golfo de México está invadiendo el sistema lagunario, el agua dulce ya no llega a las viviendas, y todas las casas, tanto del norte de Veracruz como el sur de Tamaulipas estamos experimentando un nivel de salinidad que ya a mediano plazo podría causar un brote de enfermedades en la piel.

Más de un millón de habitantes de estas dos entidades bajo la misma situación y 40 comunidades de aguas internas o aguas internas de Veracruz y de Tamaulipas están en riesgo de perder sus cultivos y de que muy pronto se pierdan más cabezas de ganado diariamente.

Al menos un centenar de empresas petroquímicas, industriales, así como de los puertos marítimos de la API en Tampico y Altamira están con graves problemas económicos diarios que se hablan ya y se estiman pérdidas en millones de dólares. Estos aportan aproximadamente 600 millones de pesos anuales a la Conagua, pero la causa de la crisis se está agudizando aún más, presidente.

Las empresas entrarían en paros técnicos y todo por la intromisión del agua salada proveniente del golfo de México hacia el dique 'El Camalote'. El riesgo también es latente para las actividades de la Comisión Federal de Electricidad como de la refinería 'Francisco I. Madero' a la que usted ha invertido para modernizarla y estuvo no hace más de 15 días.

¿Qué instrucciones va a dar, señor presidente, para que se solucione esta situación?

Y, bueno, en 'El Camalote' del sistema lagunario hay agua, mucha agua, según los expertos, hasta para abastecer a otras regiones del país; el problema hoy es que el agua dulce se está fugando y el agua de mar está introduciendo y está llevando el agua dulce a un nivel de salinidad que no es apta para todas las actividades.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, le vamos a pedir a Blanca Jiménez, que es de Conagua, que vaya a Tampico y vea este problema y nos presente alternativas. Ese es el compromiso que hacemos.

Y desde luego que hay bastante agua dulce, si querían llevar agua...

INTERLOCUTOR: El proyecto Monterrey.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, Tampico, desde el Pánuco hasta Monterrey en un proyecto que se canceló, que después podríamos hablar de ese proyecto, pero sí hay agua suficiente.

Entonces, vamos a ver de qué se trata y vamos a pedirle a Blanca que vaya para allá.

INTERLOCUTOR: Y, por último, si me permite, entregar a quien usted me indique una carta de una doctora de Nuevo Laredo, Tamaulipas, amenazada de muerte y ahí viene todo especificado.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, sí, nos la dejas aquí.

INTERLOCUTOR: Muchas gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Muy bien mañana. Ya, ya, ya. Es la hora del café con leche chopeadito con galleta y con pan chopeado. Nos vemos entonces mañana.

Muchas gracias.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Aún puede contagiarse más de 50% de mexicanos: SSA

Arturo Sánchez Jiménez

10 de mayo de 2021

Aunque el número de contagios por Covid-19 se mantiene a la baja y se acelera la vacunación en el país, se estima que más de la mitad de la población mexicana todavía puede contraer la enfermedad, de acuerdo con José Luis Alomía, director general de Epidemiología de la Secretaría de Salud.

Los estudios más recientes realizados por el Instituto Mexicano del Seguro Social apuntan a que entre 40 y 45 por ciento de los mexicanos han estado expuestos al virus, “lo que quiere decir que todavía más de la mitad de la población es susceptible a infectarse y enfermarse”, explicó.

Por ello, agregó al presentar ayer el informe diario de la evolución de la epidemia en una videoconferencia, si bien la enfermedad tiene un nivel bajo de transmisión, aún no está controlada, y se requiere mantener todas las prácticas de prevención. “En la medida en que relajemos estas precauciones, de seguro volveremos a tener nuevos contagios y podríamos tener rebrotes en varias entidades federativas”.

Gabriela Nucamendi Cervantes, directora de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades no Transmisibles, señaló que a la fecha se estima que hay 21 mil 894 casos activos de la enfermedad en el país, y que se tiene registrado un acumulado de 218 mil 928 defunciones; es decir, 271 más que el viernes pasado.

Explicó que la ocupación hospitalaria en el ámbito nacional se ha reducido 83 por ciento respecto al principio del año, cuando se registró el pico máximo de contagios y pacientes hospitalizados.

Hoy se encuentran ocupadas 11 por ciento de las camas de hospitalización general del país, y 15 por ciento de las que tienen ventilador. Este panorama puede “hacernos inferir que la población, aunque sigue enfermando, no presenta gravedad, y que podría estar con manifestaciones no graves, de manejo ambulatorio”, explicó Nucamendi.

Alomía expuso que México ha recibido desde el 23 de diciembre pasado 27 millones 93 mil 685 dosis de las cinco fórmulas anti-Covid que se emplean en la Estrategia Nacional de Vacunación. De ellas, más de la tercera parte, 10 millones 660 mil 65, son de Pfizer-BioNTech.

Explicó que se han aplicado 21 millones 8 mil 618 dosis, con lo que 9 millones 325 mil 576 personas tienen su esquema completo de vacunación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **El Universal**

### **Exhorta el Senado a la Secretaría de Salud a mejorar campañas de prevención de sobrepeso y obesidad**

Víctor Gamboa Arzola

09/05/2021

Con el objetivo de incorporar una visión integral y sin estigmatización sobre los trastornos de la conducta alimentaria y las enfermedades crónicas derivadas de ellos, el Senado de la República solicitó a la Secretaría de Salud que revise la información presentada en las campañas de prevención del sobrepeso y la obesidad, padecimientos que representan ya un problema de salud pública en México.

Los senadores afirmaron que es necesario mejorar la publicidad emitida por el Estado, ya que los mensajes transmitidos a niñas, niños y adolescentes tienen que incluir contenido multidisciplinario en cada uno de los elementos que presenta, a efecto de generar un cambio en la alimentación y en los hábitos de ejercicio.

El dictamen fue resultado de la revisión a la historieta elaborada por el gobierno federal “¿Qué te estás tragando?”, que habla sobre la venta y consumo de alimentos de alto contenido calórico en escuelas, así como de las repercusiones a la salud por la ingesta de productos ultra procesados.

Después de analizar el material de comunicación dirigido a menores de edad, los legisladores reiteraron la necesidad de que la Secretaría de Salud revise el tipo de información presentada en las campañas de prevención del sobrepeso y la obesidad.

El Senado destacó que la obesidad representa uno de los factores de riesgo para enfermar de diabetes mellitus tipo 2; además, de acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, la prevalencia de diabetes por diagnóstico previo fue de 8.6 millones de personas en 2018 y debido al incremento anual, que oscila entre 2.7 por ciento, ya es considerada un problema de salud pública.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### Urge Coparmex a mejorar abasto de fármacos

Martha Martínez

11 de mayo, 2021

Ante el desabasto de medicamentos que se registra en el país, la Coparmex llamó a fortalecer la planeación del proceso de compra consolidada para atender las necesidades de enfermos.

En un exhorto dirigido al Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) y a la Oficina de las Naciones Unidas de Servicios y Proyectos (UNOPS) demandó mejorar este proceso de compra en bloque.

"Advertimos que además del grave retraso en el proceso de compra y abasto de insumos para la salud en las instituciones públicas para el 2021, cuya responsabilidad recae en el Insabi y la UNOPS, persiste la falta de información de los procedimientos que llevan a cabo, pues hasta el día de hoy no se han dado a conocer los fallos de la licitación internacional para medicamentos genéricos y material de curación, mismos que tendrían que haberse presentado hace más de un mes.

"Otra de las afectaciones que prevemos es la falta de claves para ser cubiertas a través de las compras consolidadas, dejando la obligación de contar con dichos insumos en lo que resta del primer semestre del año a cada institución que así lo requiera. Cabe recordar que durante 2020 la consecuencia fue que el IMSS no surtiera 15.9 millones de recetas, mientras que el ISSSTE no surtió un millón", alertó.

La Coparmex expuso que es importante que las autoridades atiendan las voces de pacientes y de proveedores que han ofrecido realizar una entrega directa a las instituciones de salud.

"Sabemos de los retos que impone la emergencia sanitaria, por lo que creemos necesario que las autoridades muestren sensibilidad, un mayor compromiso con la salud de los mexicanos y brinden soluciones inmediatas", indicó.

**Pagan los enfermos**

Porcentaje de recetas no surtidas de forma completa en el primer nivel de atención en 2019 y 2020:

<b>INSTITUTO</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>DIF</b>
SSA	23	22	-1
ISSSTE	9	13	+4
IMSS	9	10	+1
IMSS Bienestar	7	25	+18
Pemex	7	12	+5
Fuerzas Armadas	8	45	+27
Estados	12	12	0

Fuente: Elaborado por la organización Nosotrxs, con datos de la plataforma INDICAS de la SSA.

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

[Volver al Contenido](#)

**La Jornada**

**La reducción de los casos Covid hila 4 meses: SSA. La cifra acumulada de defunciones es de 219 mil 89: Hugo López-Gatell**

Angélica Enciso L.

11 de mayo de 2021

La reducción de casos de enfermos de Covid-19, de decesos y hospitalizaciones ya suma cuatro meses a la baja, luego de que en la primera semana de enero se dio el periodo más intenso de la pandemia, sostuvo Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud de la Secretaría de Salud.

Informó que a partir de ahora y durante todo junio, cada semana llegarán 1.5 millones de dosis de la vacuna de Pfizer BioNTech.

Hasta ayer, la cantidad de casos confirmados de infección por el nuevo coronavirus es de 2 millones 366 mil 496, que representa 704 contagios más que el domingo cuando se reportaron 2 millones 365 mil 792.

La cifra acumulada de defunciones atribuidas a la pandemia es de 219 mil 89; es decir, 104 más que el día previo cuando se notificó la cantidad de 218 mil 985.

Durante la conferencia de prensa vespertina sobre la pandemia en Palacio Nacional, López-Gatell aseveró que todo indica que en la semana epidemiológica 17 que comienza, continuará la disminución de casos, pero no hay seguridad de que esta reducción se prolongará.

Declaró que son 31 entidades las que tienen tendencia a la baja, pero Quintana Roo tiene un periodo de cinco semanas con aumento de casos. Agregó que se hablará con las autoridades de esa entidad para dar la asesoría técnica correspondiente y opinó que situaciones como esta pueden ocurrir en cualquier entidad.

Vacunada, 11 por ciento de la población

Señaló que mientras haya enfermos en México, la epidemia puede emerger. Se requiere llegar a un número alto de personas vacunadas para tener un impacto mayor en el virus, y el primer efecto es reducir el riesgo de que las personas tengan enfermedad grave. Evitar la transmisión del virus se logra con las medidas de protección y la inoculación.

Sostuvo que, a la fecha, alrededor de 11 por ciento de la población está inmunizada y, sobre el biológico Sputnik Light, explicó que no bastan las negociaciones que hizo el canciller Marcelo Ebrard para que se utilice la fórmula, ya que se debe hacer una evaluación de salud pública y sanitaria.

Manifestó que esa vacuna ya se presentó ante la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, encargada de dar el aval para su uso de emergencia en el país, y aún no hay conclusiones, de las que también depende que el director de Birmex, Pedro Mario Zenteno, acuda a Rusia para establecer acuerdos para el envasado de la Sputnik Light en el país, la cual se podría exportar.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### La OMS declara preocupación mundial por cepa del virus identificada en la India

11 de mayo de 2021

La cepa B.1.617, identificada por vez primera en India, fue clasificada como una variante de preocupación mundial por la Organización Mundial de la Salud (OMS), cuyo director, Tedros Adhanom Ghebreyesus, criticó las maniobras geopolíticas en la diplomacia de las vacunas, que sólo retrasan el fin de la pandemia.

Hay información de que la B.1.617 es más contagiosa y que tiene un grado de resistencia a los inmunológicos, por lo que lo clasificamos como una variante de

preocupación global, informó Maria Van Kerkhove, gerente técnica de la lucha contra el coronavirus de la OMS.

Aclaró que una inyección con eficacia reducida no significa que no cumpla una función protectora contra las formas más graves de Covid-19 y evite muertes. Asimismo, instó a seguir todas las precauciones para limitar los contagios.

Esta nueva variante podría explicar, al menos en parte, la actual situación en India, donde mueren 4 mil personas al día, y acumula casi 250 mil fallecidos de 22 millones de infecciones.

El país, el mayor productor mundial de inmunizantes, hasta ahora ha administrado dos dosis a apenas 2 por ciento de su población de más de mil 300 millones.

Adhanom Ghebreyesus, afirmó que la única opción (...) para poner fin a esta pandemia es la cooperación, tras ser consultado por la prensa sobre las prácticas de países, como China o Rusia, que dan acceso a sus fármacos a países que carecen de ellas a cambio de contrapartidas.

La diplomacia de vacunas no es cooperación, es maniobra geopolítica. No podemos vencer este virus haciéndonos competencia, si competimos por los recursos o por una ventaja geopolítica es el virus el que toma la delantera, indicó.

Una sola dosis del inmunológico de AstraZeneca proporciona 80 por ciento menos de riesgo de muerte por Covid-19, según un estudio realizado a nivel mundial por Salud Pública de Inglaterra.

En su nuevo análisis, el órgano público de sanidad también indicó que el fármaco de Pfizer-BioNTech incrementa 80 por ciento la protección contra la muerte después de una dosis y 97 por ciento, con dos.

#### Un río de cadáveres

Decenas de cadáveres que se supone son de víctimas de coronavirus aparecieron a orillas del río Ganges en el norte de India, mientras el gobierno pidió a los médicos buscar signos de mucormicosis u hongo negro en pacientes con Covid-19.

Ashok Kumar, un funcionario local, señaló que unos 40 cuerpos aparecieron en el distrito de Buxar, cerca de la frontera entre los estados de Bihar y Uttar Pradesh, dos de los más pobres de India y cuyos crematorios están sobrepasados.

Los galenos que tratan a pacientes con Covid-19, diabéticos e inmunodeprimidos deben estar atentos a los síntomas de una infección micótica, que puede desfigurar el rostro o incluso matar, como dolor en los senos nasales, dolor de cabeza en un

solo lado, hinchazón o entumecimiento, dolor de muelas y aflojamiento de los dientes.

Reino Unido anunció un levantamiento de restricciones sanitarias, al igual que Grecia, Irlanda, República Checa o España, pero con llamados a la responsabilidad tras las multitudinarias fiestas del fin de semana.

Las nuevas infecciones en Estados Unidos se redujeron por cuarto periodo consecutivo, 17 por ciento en el reporte más reciente, hasta 288 mil contagios, el total semanal más bajo desde septiembre.

América Latina se convirtió en uno de los epicentros de la pandemia debido a la alta densidad de población que facilitó la transmisión del virus, así como los deficientes sistemas de salud, aseguró Carlos Felipe Jaramillo, vicepresidente del Banco Mundial.

El ex presidente de Argentina, Mauricio Macri, recibió críticas por inocularse en Estados Unidos, tras haber asegurado que no lo haría antes que los trabajadores esenciales.

El gobierno salvadoreño donará vacunas para inmunizar a los pobladores de siete municipios de Honduras tras una petición pública que hicieron los alcaldes de ese país.

En Estados Unidos, las autoridades aprobaron la inyección de Pfizer-BioNTech para adolescentes menores de 15 años.

Los pacientes con Covid-19 no hospitalizados tienen un riesgo bajo de sufrir efectos graves a largo plazo, pero informan más visitas a los médicos generales después de la infección, según un estudio publicado en la revista The Lancet Infectious Diseases.

El saldo por la pandemia es de 158 millones 560 mil 815 contagios y 3 millones 297 mil 815 muertes, de acuerdo con la Universidad Johns Hopkins.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### Investiga la OMS casos de vacunados con dos dosis que dieron positivo a covid

11 de mayo, 2021

La Organización Mundial de la Salud (OMS) dijo este martes que está revisando los datos de coronavirus de Seychelles, después de que el Ministerio de Salud local dijera que más de un tercio de las personas que dieron positivo por covid-19 la semana pasada habían sido completamente vacunadas.

Tanto el ministerio como la OMS destacaron que la mayoría de los que dieron positivo en las pruebas no habían sido vacunados o solo habían recibido una dosis, que ninguno de los fallecidos estaba completamente vacunado y que casi todos los que necesitaron tratamiento por casos graves o críticos estaban sin vacunar.

Sin embargo, la OMS dijo que estaba siguiendo de cerca la situación en la nación del Océano Índico, que tiene una población de menos de 100 mil habitantes y unos pocos cientos de casos diarios.

Nuestros equipos continúan revisando los datos, evaluando el progreso y entendiendo las tendencias", comentó una portavoz por correo electrónico.

Alrededor del 37% de los que dieron positivo habían recibido ambas dosis de una vacuna, agregó.

Hasta la fecha, el 57% de los que han sido completamente vacunados ha recibido la vacuna de la farmacéutica estatal china Sinopharm, mientras que el 43% ha recibido inyecciones de AstraZeneca, detalló el ministerio, mientras que la OMS indicó que casi el 60% de la población ha recibido dos dosis.

El ministerio dijo que el 80% de los que necesitaban tratamiento hospitalario no habían sido vacunados y tendían a ser personas con comorbilidades.

El ministerio no pudo ser contactado de inmediato para obtener más comentarios.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Gobierno federal informó que las mujeres embarazadas, a partir de la novena semana, serán prioridad para recibir vacuna contra Covid-19**

Antonio Baranda y Claudia Guerrero

11 de mayo, 2021

Ruy López Ridaura, director general del Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades, informó que las mujeres embarazadas se sumarán al nuevo grupo prioritario en el plan de vacunación contra Covid-19.

"Da inicio un nuevo grupo de vacunación prioritaria, que es el embarazo; vamos a priorizar este grupo. Las mujeres embarazadas existen mucha evidencia que la infección en este grupo hay mayor riesgo de muerte", comentó López Ridaura.

En conferencia en Palacio Nacional, el director del Cenaprece detalló que la vacuna podrá ser aplicada a las mujeres embarazadas a partir de la novena semana en adelante.

"Se ha decidido incluir de una vez a todas las mujeres embarazadas independiente de su edad, a partir de la novena semana, de la novena semana en adelante. Todas las vacunas que se aplican en México son seguras y se pueden aplicar durante el embarazo", mencionó.

El funcionario de salud dijo que el registro para este sector consiste en ir a la página del Gobierno y una vez hecho esto esperar a que vacunadores lleguen hasta su residencia.

"Lo primero: hacemos el llamado a entrar a la página [vacunacovid.gob.mx](http://vacunacovid.gob.mx), encontrarán la liga directa para el preregistro. Toda mujer embarazada debe esperar a que lleguen a su municipio de residencia. Y también muy importante: aquella mujer embarazada que recibió vacunación, insistir en la vigilancia prenatal y dé aviso de esta vacunación para su seguimiento", añadió.

Por otra parte, el Canciller Marcelo Ebrard afirmó que en México se iniciará la fase 3 de una vacuna china llamada Walvax.

"Una nueva alternativa Walvax. Ya nos han comunicado oficialmente las autoridades de China que se van a iniciar en México estudios de fase 3. Vamos a ser el primer país fuera de China en realizar el estudio de fase tres de esta vacuna.

"La vacuna utiliza tecnología de ARNm, no requiere congelación. A más tardar el 30 de mayo, si se autoriza, se inicia el estudio y participarán 6 mil personas voluntarias en México, con lo cual tendríamos en su caso otra opción", aseveró Ebrard.

Solicitó AMLO a Harris vacunas de AstraZeneca

El Presidente Andrés Manuel López Obrador reveló que solicitó a la Vicepresidenta de Estados Unidos, Kamala Harris, el envío de vacunas de AstraZeneca contra Covid-19.

"También aprovechar para informarles que en la plática que sostuvimos con la Vicepresidenta de Estados Unidos, Kamala Harris, les solicitamos el que se pudieran prestar, que pudieran adelantarnos vacunas de AstraZeneca que ellos no han autorizado para ser aplicadas en EU y tienen una cantidad considerable", compartió López Obrador.

El Mandatario federal dijo que la respuesta de la Vicepresidenta fue favorable, pero que antes de enviarlas preferirán terminar con las pruebas a la dosis para comprobar que sean seguras.

"La respuesta de la Vicepresidenta fue, diría, favorable y muy responsable, porque nos dijo que están ellos en la mejor disposición de entregar a países que no tienen vacuna lo que se ha acumulado de la vacuna AstraZeneca.

"Pero, que antes de hacer esos envíos, se están practicando o llevando a cabo pruebas a la vacuna porque no quieren mandar, no quieren enviar algo que no esté en buen estado, que no sean vacunas caducadas, sino que sean vacunas efectivas", agregó.

El Presidente presumió que con este apoyo que daría Estados Unidos a México prácticamente a finales de mes todos los adultos mayores de 50 años estarían vacunados.

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

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### Advierte OPS atraso en control de tabaco

Natalia Vitela

10 de mayo, 2021

México ha pasado de ser de los países pioneros y líderes a uno de los últimos en la región, en términos de protección a la salud de los daños que ocasiona el tabaco, advirtió Miguel Malo, Asesor en Enfermedades Crónicas y Salud Mental de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

"Sabemos que en los últimos 13 años se han presentado más de 100 iniciativas para reformar el control del tabaco en México, provenientes de todas las fuerzas políticas, y sorpresivamente ninguna ha logrado concluir el proceso.

"La experiencia internacional nos muestra también que la falta de avance en esas políticas es resultado de la intensiva interferencia que realiza la industria tabacalera para sabotear, a cualquier precio", lamentó el experto.

Indicó que en plena pandemia es crucial que el País avance en reformas a la Ley General para el Control del Tabaco, pues el tabaquismo es un factor de riesgo directo para progresar a una condición más grave por Covid-19.

El 28 de abril fue aprobado por el pleno de la Cámara de Diputados, el Dictamen para reformar la Ley General para el Control del Tabaco. El dictamen pasó al Senado para su discusión y votación.

La reforma considera dos de los puntos en los que México está más atrasado: Ambientes 100 por ciento libres de humo y emisiones; y prohibición total de publicidad y patrocinio, en lugares y revistas dirigidos a adultos.

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

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

**En semana 16 de 2021, México tuvo alza de 72% en muerte materna respecto al mismo periodo de 2020; 50.8% de defunciones fueron por Covid.**

Natalia Vitela

10 de mayo, 2021

México registra un incremento de 72 por ciento en muerte materna y casi la mitad de los fallecimientos han sido causados por Covid-19.

Según datos de la subsecretaría de Prevención y Promoción a la Salud, correspondiente a la semana epidemiológica 16 de 2021, la razón de mortalidad materna calculada es de 50.8 defunciones por cada 100 mil nacimientos estimados; lo que representa un incremento del 72 por ciento respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior.

La principal causa de defunción es Covid-19, con 133 fallecimientos, que corresponden a un 43.6 por ciento del total.

En tanto, a probable Covid-19 se le atribuyen 14 muertes, un 4.6 por ciento.

Las entidades con más defunciones maternas son Estado de México; Ciudad de México; Jalisco; Puebla; Michoacán, Nuevo León y Veracruz.

La ginecóloga Josefina Lira Plascencia dijo que resulta una desgracia que no se considere a la mujer embarazada como grupo vulnerable para acceder de manera prioritaria a la vacunación contra Covid-19.

"Es ridículo que se vacune primero a maestros o servidores de la nación y no a las mujeres embarazadas, que, por los datos mostrados por las mismas autoridades, se nos están muriendo".

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

[Volver al Contenido](#)

### Excélsior

**Según un estudio, los profesionales de la salud están emigrando gracias a mejores sueldos y condiciones de vida; advierten de sobrecarga de trabajo y situaciones precarias en el país**

Laura Toribio

11 de mayo, 2021

A más de un año del inicio de la pandemia de covid-19, en la que las enfermeras y enfermeros han jugado un papel protagónico, México se enfrenta a un déficit de estos profesionales.

Lo más preocupante es que la creciente emigración de profesionales de enfermería de nuestro país podría colocar al sistema de salud en una crisis nacional, advierte el recién publicado artículo Emigración de profesionales de enfermería en México.

“Aunado al déficit de enfermeros a nivel mundial, los enfermeros mexicanos podrían tener otros motivos para emigrar. Mientras que en México los licenciados en enfermería perciben un promedio de 323 mil 186 pesos anuales, en Estados Unidos llegan a divisar más de 79 mil 696 dólares. Además, la falta de reconocimiento de sus grados académicos, la sobrecarga de trabajo, las condiciones laborales precarias, la pobre remuneración económica, la insatisfacción laboral y la inseguridad del país también podrían ser factores que orillan a los enfermeros a emigrar”, señala el texto.

En el marco del Día Internacional de la Enfermería, que se conmemora el próximo 12 de mayo, la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) destacó que faltan 115 mil enfermeras y enfermeros mexicanos para alcanzar el índice de cobertura de países como Perú, Ecuador, Chile y Brasil.

Rosa Amarilis Zárate Grajales, directora de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia (ENEO), y María Susana González Velázquez, jefa de la División de Planeación Institucional de la Facultad de Estudios Superiores (FES) Zaragoza, plantearon que la labor de estos trabajadores de la salud durante la crisis sanitaria ha sido clave para ser la escucha activa de los pacientes, proteger y atenderlos, brindarles consuelo, ayudarlos a bien morir y reconfortar a la familia.

Zárate Grajales detalló que en nuestro país existen, aproximadamente, 315 mil profesionales de enfermería en el sistema de salud, el 88% mujeres y el restante hombres.

Mientras Brasil tiene de seis a siete por cada mil habitantes, México cuenta sólo con 2.5 por cada mil, cuando se deberían tener, por lo menos 4.4, según los parámetros internacionales.

Desde el año pasado la directora de la ENEO señaló que hacían falta 350 mil enfermeros y enfermeras más para cubrir el déficit generado por la pandemia.

“La pandemia deja una lección importante: la escasez crónica de recursos humanos en enfermería. Teníamos muchos años de hablar de la cronicidad de este personal y, precisamente, durante este proceso, se puso el acento en el tema”, dijo.

Sobre el tema, el artículo la Emigración de profesionales de enfermería en México indica que entre 2009 y 2011, más de 17 mil enfermeros mexicanos ejercían en EU.

Hoy, agrega, la enfermería representa casi el 50% de la fuerza laboral de salud, lo cual es relevante en estos momentos de crisis sanitaria mundial.

“Se ha puesto de manifiesto el reconocimiento al trabajo y la fortaleza de los profesionales de enfermería para enfrentar esta pandemia, resaltando la importancia para la salud de la población en México y en el mundo. Sin embargo, no basta con un reconocimiento público por parte de diversos organismos y gobiernos, debe también verse reflejado en las mejoras de las condiciones de trabajo, repercutiendo en la mejora de la calidad de vida de los profesionales de enfermería. Todo esto contribuye para consolidar el reconocimiento social de la profesión”, refiere.

De acuerdo con datos de la Organización Mundial de la Salud, hay más de 20 millones 700 mil de profesionales de enfermería y partería en el mundo. Sin embargo, se calcula que para el 2030 en Canadá por ejemplo habrá un déficit de 60 mil y en Estados Unidos de 240 mil.

“Los gobiernos de países desarrollados continúan implementando estrategias para atraer y retener talentos internacionales que contribuyan al desarrollo de sus economías. En este sentido, se han puesto en marcha procesos migratorios que facilitan la entrada de profesionistas de otros países. Por ejemplo, Canadá tiene el programa Express Entry, que es un sistema basado en puntos que toma en cuenta varios factores, entre otros, grados académicos, edad e idiomas. Asimismo, desde hace varios años EU otorga las visas H-1B que están destinadas a personas con título de enseñanza superior o su equivalente”, ejemplifica.

Ante ello sugiere al gobierno mexicano invertir en la formación de recursos humanos de enfermería de alta calidad, asegurar la evaluación permanente de escuelas y facultades de enfermería para alcanzar los estándares de calidad y acreditación y mejorar las condiciones laborales.

Además, aumentar su salario, reclutar profesionales de enfermería para puestos de toma de decisiones e impulsar la educación continua entre otras acciones.

González Velázquez, académica de la FES Zaragoza, coincidió en la necesidad de invertir en la formación de estos profesionales y abrir mayor número de plazas laborales dentro del Sistema Nacional de Salud y mejor remuneradas para hacer más atractivo estudiar la carrera.

Cada año, de acuerdo con la directora de la ENEO, egresan a nivel nacional 20 mil estudiantes de enfermería.

Ésta, de hecho, es una de las carreras de la UNAM con alta demanda: para el ciclo escolar 2020 el número de jóvenes que deseaban estudiarla fue, en promedio, de 13 mil aspirantes.

El porcentaje de hombres que la cursan es de 30%, mientras que en el caso de las mujeres es de 70 por ciento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **Reforma**

### **Reprueba el manejo de pandemia en México, consideró el analista político Ian Bremmer**

11 de mayo, 2021

El Presidente Andrés Manuel López Obrador ha tenido uno de los peores manejos de la pandemia contra el Covid-19, incluso peor que el ex Mandatario de Estados Unidos Donald Trump, el brasileño Jair Bolsonaro o el Primer Ministro de India, Narendra Modi, cuyo país suma al día más de 400 mil casos nuevos, consideró el analista político Ian Bremmer.

"(López Obrador) básicamente ignoró la pandemia en una manera que ningún otro líder importante lo ha hecho", escribió el presidente y fundador de Eurasia Group, especializado en consultoría y análisis de riesgo político.

El consultor asegura que el sistema de salud mexicano en algunos lugares se ha visto abrumado a un grado mucho mayor que el sistema brasileño con menos recursos.

La tasa de pruebas de Covid-19 en el País -consideradas un desperdicio de recursos gubernamentales por López Obrador- son mucho más bajas que cualquier otra economía del G-20, y han significado menores recuentos oficiales de contagios, indicó.

No obstante, dijo, no tiene nada que ver con la propagación real de la enfermedad.

"El País está actualmente mostrando mayor exceso de muertes que Brasil, pese a que tiene dos tercios de su población", apuntó.

Sólo peor que López Obrador, el analista posicionó al Presidente de China, Xi Jinping.

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

[Volver al Contenido](#)

## El Economista

### **Aún hay mucho que mejorar en el sector asegurador: Arturo Herrera**

Belén Saldívar y Ángel Ortiz

11 de mayo de 2021

Arturo Herrera, secretario de Hacienda y Crédito Público (SHCP), indicó que aún hay mucho que mejorar respecto al sector asegurador, e indicó que persisten retos importantes para alcanzar una mejor penetración de los seguros, como lo es la inclusión financiera, la adaptación tecnológica, la desigualdad de género, entre otros.

Durante la inauguración de la 30 Convención de Aseguradores, que se llevó a cabo en línea, el funcionario de Hacienda recordó que México se encuentra por debajo del promedio de los países miembros de la OCDE respecto a la penetración del seguro. Aquí, este indicador es de apenas 2.3% del PIB, mientras que el promedio es de 8.9 por ciento.

"Hay mucho que tenemos que mejorar en este contexto (...) Esto lo posiciona como uno de los países con menor cobertura como porcentaje del PIB de la Organización, cuyo promedio fue de 8.9%, es decir, el país promedio de la OCDE tiene una cobertura que es casi 4 veces más que la que tienen los mexicanos", comentó.

En este sentido, precisó que entre los retos está continuar con la mejora en la gestión de la respuesta y la recuperación ante los efectos del Covid-19; adaptar los trámites para que se puedan hacer en línea; innovar en las coberturas, además de que las aseguradoras fortalezcan y mejoren sus políticas de inclusión, equidad de género y diversidad.

Más tarde Gabriel Yorio, subsecretario de Hacienda, explicó que con la llegada del Covid-19 se pone sobre la mesa los retos ya existentes, así como nuevos desafíos y las oportunidades para el sector asegurador. Agregó que entre los existentes estaban la baja inclusión financiera, divergencias a nivel regional, desigualdad de género, y el aumento en la frecuencia y magnitud de los desastres naturales, mientras que con la pandemia se generó un problema de inequidad, pero también impulsó la economía digital.

AMIS establece prioridades

Por su parte, Sofía Belmar, presidenta de la Asociación Mexicana de Instituciones de Seguros (AMIS) mencionó que dentro de la industria aseguradora se han establecido diversas estrategias derivadas de la pandemia, entre ellas enfatizó cinco prioridades que tienen como objetivo contribuir a que más personas cuenten con la protección de un seguro y así crear una sociedad más resiliente.

La primera tiene que ver con el impulso a la inclusión educación financiera; en segundo lugar, dijo, que el acceso a la salud es la segunda prioridad y ello quedó demostrado al demostrar la fragilidad de los sistemas de salud en todo el mundo durante la pandemia.

“El sector asegurador preocupados por promover un mayor acceso a estos servicios compartimos la visión sobre la necesidad de contar con indicadores de calidad, protocolos médicos y mayor transparencia en los costos de los servicios de salud privados, lo cual contribuirá a la sustentabilidad y complementariedad público-privada de la salud, así como a brindar acceso a un número mucho mayor de habitantes”, mencionó Belmar.

Como tercera prioridad destacó la resiliencia ante los desastres, en este sentido mencionó que actualmente la AMIS ha trabajado con las autoridades para desarrollar diversas propuestas en el sector; la cuarta prioridad. Finalmente, la cuarta y quinta prioridad tienen que ver con la protección a las víctimas de accidentes viales y la protección económica para el retiro, respectivamente.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Crónica

### La piridostigmina en el COVID: Del Zubirán para el mundo, un texto del Dr. Gerardo Gamba

2021-05-09

Tan pronto empezó la pandemia se hizo evidente que los pacientes con COVID que se ponen graves son los que desarrollan una respuesta inmune muy intensa, y quizá desorganizada, ante la infección por SARS-CoV-2, y es esta respuesta la que genera un círculo vicioso inflamatorio que los lleva a la muerte. Sería entonces deseable que en pacientes graves pudiéramos reducir la respuesta inmune. A este respecto ha surgido una posibilidad de hacerlo, que tiene que ver con el reflejo inflamatorio del sistema nervioso central (SNC).

El SNC funciona a base de reflejos, los cuales requieren tres componentes. Primero una célula que monitorea el medio ambiente y detecta cualquier cambio. Segundo, una vía neuronal aferente, que lleva el impulso de la periferia al SNC, para informar sobre dicho cambio y tercero, una vía neuronal eferente que sale del SNC hacia los órganos involucrados, con un impulso que lleva instrucciones precisas. Este reflejo viaja a la velocidad de la luz, por lo que el tiempo entre la detección del cambio y la respuesta toma milisegundos. Existen múltiples ejemplos de esto. La llegada de comida al estómago es monitoreada por las vías aferentes del nervio vago y en consecuencia se obtiene una respuesta que promueve múltiples funciones gastrointestinales necesarias para la absorción de los alimentos.

El nervio vago es uno de los doce pares craneales. Por numeración es el décimo. Se llaman pares craneales, porque de cada uno hay dos, uno derecho y otro izquierdo y, porque son nervios que salen del SNC a través de agujeros específicos en la base del cráneo. Es decir, son vías neuronales que no hacen relevo en la médula espinal, como ocurre con la mayoría. El vago inerva los órganos del tórax y abdomen y es el responsable de lo que conocemos como el sistema nervioso parasimpático.

Uno de los reflejos del SNC recientemente descubierto es el reflejo inflamatorio. Resulta que las células del sistema inmune en ganglios linfáticos, hígado y bazo están inervadas por fibras del nervio vago.

Trabajos de los últimos 20 años de varios grupos, con particular relevancia los de un investigador llamado Kevin Tracy en Nueva York, han demostrado que las interleucinas liberadas por el sistema inmune en respuesta a una infección son detectadas por las vías aferentes del vago, lo que resulta en un reflejo del SNC en el que, por las vías eferentes del mismo nervio en los ganglios linfáticos y el bazo, se reduce la intensidad de la respuesta inmune. La función del vago en este caso, como lo hace con la función del corazón, es la de inhibir, reducir y controlar la intensidad de la respuesta.

Los nervios funcionan mediante la liberación de un neurotransmisor que, al entrar en contacto con su receptor en la célula blanco, da instrucciones precisas para estimular o inhibir una función. El neurotransmisor que utiliza el vago es la acetilcolina. El efecto de la acetilcolina es modulado por la enzima que la destruye, llamada acetilcolinesterasa. Si inhibimos a esta enzima, la acetilcolina tendrá una vida media más prolongada y por lo tanto su efecto será más potente. Esto lo podemos hacer con la piridostigmina, un medicamento que inhibe a la acetilcolinesterasa y que ha sido utilizado por décadas en forma exitosa para el manejo de una enfermedad neuromuscular llamada miastenia gravis.

Con esta premisa y el conocimiento del reflejo inflamatorio del SNC, el Dr. Sergio Iván Valdés, investigador del Instituto y su alumno Sergio Fragoso, del programa de estudios combinados en medicina (PECEM), de la Facultad de Medicina de la UNAM, tan temprano como en marzo del año pasado sometieron al comité de ética un proyecto de ensayo clínico controlado para probar el efecto de la piridostigmina, contra placebo, en pacientes graves internados con COVID, para determinar si este medicamento podría reducir la mortalidad. El asunto no es casualidad. Años atrás el Dr. Valdés realizó el doctorado en Nueva York bajo la tutela de Kevin Tracy. La hipótesis es que la piridostigmina al prevenir la destrucción de la acetilcolina liberada por el vago, aumentará su potencia y por lo tanto el efecto modulador negativo del vago sobre la respuesta inmune.

El estudio empezó en abril y fue detenido en enero cuando habían reclutado 188 pacientes; 94 en el grupo placebo y 94 en el de piridostigmina. Como el estudio fue aleatorio, los grupos quedaron bien balanceados, con promedio de edad de 51 – 54 años, 60% de hombres en cada uno, diabetes e hipertensión en el 35% y con un poco mayor número de pacientes con obesidad en el grupo de piridostigmina, pero que en tal caso iría en contra de esta, ya que la obesidad es un factor de riesgo para la mala evolución del COVID. 69 pacientes del grupo de piridostigmina y 71 del placebo recibieron dexametasona, ya que este medicamento se aprobó para su uso en COVID grave a partir de julio.

De los 94 pacientes que recibieron piridostigmina fallecieron 11 (11.7 %), mientras que de los 94 que recibieron placebo fallecieron 22 (23.4 %). La mortalidad de 23.4 % en el grupo placebo va de acuerdo con lo que sucede en múltiples lugares del mundo. La mortalidad en el grupo de piridostigmina se redujo a la mitad de la observada en el grupo placebo y eso, sobre el hecho de que la mayoría de los pacientes recibieron dexametasona. Un resultado así no se ha visto en ningún ensayo clínico controlado de COVID.

La versión preliminar aún sin revisión por pares se puede obtener en línea ([doi.org/10.1101/2021.04.28.21255834](https://doi.org/10.1101/2021.04.28.21255834)) y el artículo está bajo revisión editorial en

una de las revistas más influyentes en el mundo de la medicina. Le deseo a los autores la mejor de las suertes para que sea aceptado y publicado. Urge que el mundo se entere de esta observación para que pueda ser replicada en otros ensayos clínicos. Aunque ya tenemos vacunas, necesitamos tratamientos que sean de utilidad, ya que todavía hay muchas personas que en los próximos meses van a morir de COVID.

Dr. Gerardo Gamba, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán e Instituto de Investigaciones Biomédicas, UNAM

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

**Hospital de Cardiología del IMSS cumple 60 años. Hoy es pieza clave en la atención de la emergencia sanitaria por Covid-19, lo que representó en un inicio un reto para su personal médico, destacan especialistas**

Perla Miranda

11/05/2021

Al cumplir 60 años, el Hospital de Cardiología del Centro Médico Nacional (CMN) Siglo XXI del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) ha contribuido para atender la emergencia sanitaria por Covid-19, lo que representó en un inicio un reto para su personal médico y de enfermería porque al ser un mal desconocido se tuvo que aprender a combatirlo hasta mejorar los protocolos de cuidado del paciente.

Esta unidad médica del Seguro Social ha tenido una destacada labor al atender a los contagiados por el virus SARS-CoV-2 sin dejar de lado el servicio de alta especialidad para los derechohabientes con padecimientos cardíacos, afirmó el IMSS a cargo de Zoe Robledo Aburto.

Guillermo Saturno Chiu, director del Hospital de Cardiología, destacó que dentro de la Unidad Coronaria se habilitó un área de cuidados intensivos donde se reconvirtieron camas para la atención exclusiva de personas con coronavirus.

Comentó que, durante el recorrido de 60 años del Hospital de Cardiología, desde el 11 de mayo de 1961, esta unidad médica ha pasado por diversas dificultades como el terremoto del 19 de septiembre de 1985 y hoy la pandemia por Covid-19, pero gracias a su personal se ha logrado avanzar siempre en miras de ayudar al bienestar de la población.

Hoy, el Hospital de Cardiología cumple 60 años de brindar tratamientos para problemas cardíacos y de contar con profesionales que han ayudado a contribuir en la salud del país, características que lo colocan entre los más importantes a nivel nacional y mundial.

El director de la Unidad Médica de Alta Especialidad expuso que el hospital se destaca por su excelencia en la atención para el derechohabiente, tener personal con un nivel de capacitación constan tel, así como contar las mejores instalaciones y tecnología de Latinoamérica.

Subrayó que el Hospital de Cardiología se ha destacado por estar constantemente a la vanguardia en el avance de los tratamientos para los problemas cardíacos, con el objetivo de mejorar el pronóstico de vida de los pacientes con padecimientos graves, como enfermedades valvulares o infarto agudo de miocardio.

“El principal objetivo del Hospital de Cardiología es continuar con la atención de calidad y excelencia que le caracterizan hacia la derechohabiencia, con protagonismo en investigación, educación e innovación con miras a continuar con la atención a largo plazo con la intención de obtener la certificación por el Consejo de Salubridad General”, precisó.

El funcionario expuso que se cuenta con el recurso humano, el cual ha sido preparado durante años para que el hospital mantenga y asegure el nivel de atención para el mejoramiento en la calidad de vida del derechohabiente, característica que ha tenido desde su fundación y a lo largo de estos 60 años de historia.

Hizo un reconocimiento a pacientes y a sus familiares por tener la confianza para atenderse en esta unidad, a las autoridades del Seguro Social por brindar su apoyo para que el hospital mejore continuamente, y al personal de salud que llega a las instalaciones para formarse como cardiólogos, cirujanos cardiovasculares, hemodinamistas, electrofisiólogos, entre otros.

El Hospital de Cardiología se fundó el 11 de mayo de 1961 como Hospital de Neumología y Cirugía de Tórax; años después se estableció la residencia y el curso de especialización en Cardiología. En 1971 continuó como Hospital de Enfermedades del Tórax y en 1976 como Hospital de Cardiología y Neumología. Actualmente cuenta con tres especialidades.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Milenio

### **En pandemia, Hospital 20 de noviembre del ISSSTE mantiene activo cirugía robótica**

Blanca Valadez

09.05.2021

El Centro Médico Nacional (CMN) “20 de noviembre” mantiene activa la atención del Centro de Cirugía Robótica dirigido a pacientes oncológicos, así como otros padecimientos reduzcan los riesgos y complicaciones.

Desde 2020 a la fecha, este servicio del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), ha beneficiado a 84 pacientes con intervenciones quirúrgicas de alta especialidad utilizando los robots Da Vinci Si y Da Vinci Xi, de tercera y cuarta generación en esta rama de tecnología médica.

El Servicio de Cirugía Robótica del CMN “20 de noviembre” es actualmente el más experimentado y productivo del país con mil 354 pacientes intervenidos exitosamente. En 2019, alcanzó su pico histórico más alto de procedimientos a los derechohabientes con 537 cirugías a través de robots

El director de la unidad médica, Alfredo Merino Rajme, explicó que durante la pandemia se mantuvieron los procedimientos con los dos equipos robóticos y los médicos altamente capacitados.

Actualmente el CMN “20 de noviembre” se ubica en el segundo lugar, después del Hospital Central Militar entre las unidades médicas públicas que realizan la cirugía robótica y, en el sexto lugar nacional de 17 centros públicos y privados que ofrecen este servicio.

La cirugía robótica se aplica para tratar padecimientos oncológicos de ginecología histerectomía total maligna; urología, especialmente en el tratamiento de cáncer de próstata; y gastroenterología, por ejemplo, la gastrectomía, que es la remoción parcial o total del estómago en tratamiento de cáncer gástrico, explicó Merino Rajme.

En 2020, señaló el titular del hospital, se realizaron varios procedimientos de cirugía pediátrica y general con condiciones complejas como apendicetomías, pancreatetectomías, colecistectomías, nefrectomía y prostatectomía, es decir, extracción de apéndice, páncreas, vesícula biliar, riñón o próstata afectados por alguna enfermedad, además de tratamientos de hernia de tipo inguinal y diafragmática, así como cirugía bariátrica para tratar pacientes con obesidad mórbida y llevarlos al control de enfermedades metabólicas y eliminar riesgo de daño sistémico.

Entre los múltiples beneficios de la aplicación de la cirugía robótica que aportan el Da Vinci Si y el Da Vinci Xi destaca una mayor precisión, ya que cuentan con una cámara que permite navegar dentro del interior del cuerpo de los pacientes con sistema de visión en 3D y alta definición, lo que le brinda al cirujano una imagen nítida del área quirúrgica con una ampliación 10 veces más de lo que ve el ojo humano.

Desde una consola de mando, el cirujano controla instrumentos diminutos que reproducen el movimiento de la mano humana, pero con un rango de articulación mayor, lo que permite intervenir estructuras anatómicas profundas y complejas.

Los robots quirúrgicos están equipados con tecnología de filtración de temblores, lo que ayuda al cirujano a mover cada instrumento con una alta destreza y precisión, así como realizar procedimientos con mayor seguridad para los pacientes.

Estas intervenciones se hacen a través de pequeñas incisiones de entre 5 y 12 milímetros por los que se introduce la cámara, el instrumental y el endoscopio, mismos que se conectan a los brazos robóticos de cada equipo, que el cirujano controla desde la consola de mando, lo cual permite reducir hasta 90 por ciento el dolor en los pacientes en comparación con cirugías abiertas; a la vez que representa un menor riesgo de complicaciones como sangrado, concluyó Merino Rajme.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

**Presentan plan de retorno a clases. Dependencias explican a gobernadores proyecto de vacunación a docentes; regreso será voluntario, dice SEP**

César Reyes

07/05/2021

Titulares de cuatro secretarías del gobierno federal presentaron a los mandatarios de la Conferencia Nacional de Gobernadores (Conago) la estrategia para el regreso a clases en el país, así como el plan nacional de vacunación para profesores y personal administrativo de los planteles escolares.

En una reunión virtual encabezada por los secretarios de Gobernación, Olga Sánchez Cordero; de Educación, Delfina Gómez; de Salud, Jorge Alcocer Varela, y de Trabajo y Previsión Social, Luisa María Alcalde, se estableció que el 21 de mayo termina la campaña de vacunación para el personal educativo docente, administrativo y de apoyo en todo el país, por lo que se estará en condiciones de preparar el regreso a las aulas.

“Al inicio de la pandemia el confinamiento y el cierre de las escuelas fue de las decisiones más difíciles pero necesarias; hoy, el regreso a clases sin duda es un esfuerzo que amerita el trabajo conjunto de todas las autoridades de todos los niveles de gobierno, con los maestros y con los alumnos”, expresó Sánchez Cordero.

Por su parte, Gómez detalló que después de 15 días de la aplicación del biológico al sector, prevista para el 14 de mayo, se reactivarán los Comités Participativos de Salud Escolar.

La funcionaria enumeró las características esenciales del regreso a clases para garantizar la seguridad y salud de los estudiantes: el retorno deberá ser voluntario y tendrá que contar con el apoyo de la comunidad escolar, dependerá del contexto y del semáforo epidemiológico, participarán gobiernos estatales y municipales, así como padres de familia y tutores y se aplicarán protocolos y filtros de corresponsabilidad en casa, en el plantel y en el salón.

Participaron Claudia Pavlovich, gobernadora de Sonora y presidenta de la Conago, y los mandatarios Martín Orozco (Aguascalientes), Carlos Mendoza (Baja California Sur), Carlos Miguel Aysa (Campeche), Rutilio Escandón (Chiapas) y Javier Corral (Chihuahua).

Además de José Ignacio Peralta (Colima), José Rosas Aispuro (Durango), Alfredo del Mazo (Estado de México), Héctor Astudillo (Guerrero), Omar Fayad (Hidalgo), Cuauhtémoc Blanco (Morelos), Alejandro Murat (Oaxaca), Francisco Domínguez (Querétaro), Carlos Joaquín (Quintana Roo) y Juan Manuel Carreras (San Luis Potosí).

También estuvieron Adán Augusto López (Tabasco), Francisco Javier García Cabeza de Vaca (Tamaulipas), Marco Antonio Mena (Tlaxcala), Cuitláhuac García (Veracruz), Mauricio Vila Dosal (Yucatán) y Alejandro Tello (Zacatecas).

En representación de los mandatarios de la capital, Guanajuato, Jalisco, Michoacán, Nayarit, Nuevo León y Sinaloa fueron otros funcionarios.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

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

SECRETARÍA DE SALUD

**CONVENIO Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y la Ciudad de México**

11 de mayo, 2021, págs. 106 a 166.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

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

SECRETARÍA DE SALUD

**CONVENIO Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Chihuahua**

11 de mayo, 2021, págs. 43 a 105.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

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

SECRETARÍA DE SALUD

**CONVENIO Específico en materia de ministración de subsidios para el fortalecimiento de acciones de salud pública en las entidades federativas, que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Aguascalientes**

Publicación vespertina del 10 de mayo de 2021, págs. 394 a 460.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Economista

### Laboratorio Novavax retrasa pedido de autorización para su vacuna contra Covid-19

10 de mayo de 2021

La firma estadounidense de biotecnología Novavax dijo el lunes haber retrasado sus planes de buscar autorización para su candidata a vacuna contra Covid-19, un revés para los países en desarrollo que esperan que el inmunizante esté pronto disponible.

El laboratorio espera pedir la autorización en Estados Unidos y Europa en el tercer trimestre de 2021, de acuerdo con un comunicado que provocó una caída de 12% en sus acciones.

La vacuna de Novavax es clave para el programa Covax de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que se creó para tratar de garantizar que los países pobres tengan un acceso equitativo a los inmunizantes para combatir la pandemia de coronavirus.

Su candidata a vacuna anticovid NVX-CoV2373 demostró una protección del 100% contra enfermedades graves en un ensayo clínico de fase 3 realizado en el Reino Unido, con una eficacia del 89,7% contra cualquier forma de enfermedad.

Utiliza una parte del virus SARS-CoV-2 llamado proteína de pico, que la compañía produce en masa dentro de las células de insectos, lo empaqueta dentro de las nanopartículas y las envía al sistema inmunológico, que entrena al cuerpo receptor para enfrentar al virus real. Puede almacenarse a temperaturas de refrigeración normales.

Más temprano este lunes, Novavax había anunciado haber obtenido resultados positivos de estudios preclínicos de una vacuna que combina sus inyecciones contra la gripe y la Covid-19.

Agregó que un estudio, que ahora se someterá a una revisión por pares, mostró que la inyección produjo fuertes niveles de anticuerpos contra ambas enfermedades en hurones y hamsters.

"A pesar de las bajas tasas durante la pandemia de Covid-19, la gripe sigue siendo un riesgo significativo para la salud pública mundial y la necesidad de vacunas versátiles y más efectivas es tan importante como siempre, incluso contra la influenza", dijo Gregory Glenn, presidente de Investigaciones y Desarrollo de la compañía.

La nueva vacuna combina las dosis de NanoFlu (que tampoco ha sido aprobada todavía) y NVX-CoV2373, que se encuentran por separado en ensayos finales en humanos.

Los hámsters que fueron vacunados y luego infectados deliberadamente con el coronavirus conservaron su peso corporal en comparación con los que recibieron un placebo.

Las muestras de pulmón tomadas de los animales inmunizados después de sacrificarlos mostraron que estaban libres de Covid-19.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Financiero**

#### **¿Qué sabemos sobre la ivermectina, el medicamento que podría ponerle fin a la pandemia?**

10/05/2021

Actualmente, la ivermectina se utiliza para tratar algunos gusanos parásitos tales como la estrongilidiasis intestinal y oncocercosis en seres humanos. En el caso de los animales, este fármaco se usa en la prevención de *Dirofilaria immitis* en animales pequeños y en el tratamiento de ciertos parásitos internos y externos. Sin embargo, desde hace algunos meses han surgido varios estudios clínicos que sugieren que este medicamento podría ser útil en el tratamiento de la covid-19, aunque la OMS y la OPS aún no han aprobado su uso en el tratamiento de esta enfermedad, esto podría cambiar en el futuro cercano.

Según un análisis de al menos 18 ensayos clínicos sobre el uso de la ivermectina en el tratamiento de la covid-19, un grupo de expertos ha encontrado una importante reducción en la mortalidad, el tiempo de recuperación y en el tiempo que tarde la eliminación viral. Además, el estudio señala que el riesgo de contraer la enfermedad se reduce significativamente a través del uso de la ivermectina de manera regular. Por lo tanto, esta investigación señala que la ivermectina, un fármaco utilizado para en el tratamiento de los parásitos, podría ser un tratamiento eficaz para tratar esta enfermedad.

En México, el IMSS ha descrito a la ivermectina como un medicamento “muy noble, económico, seguro y que se sigue estudiando por sus efectos inhibitorios en proteínas virales, demostrando cada vez mejores resultados en la práctica clínica y en los estudios” y también indica que “existe evidencia que documenta los efectos positivos de la Ivermectina tanto en la profilaxis de la covid-19, como en el tratamiento temprano en la fase ambulatoria de la covid-19”.

Ivermectina: ¿La solución a la pandemia de covid-19?

De acuerdo con un grupo de científicos, quienes se unieron para formar un grupo llamado “Alianza de Cuidado Crítico de Primera Línea del COVID-19”, el uso de la ivermectina para tratar la covid-19 podría ponerle fin a la pandemia que ha cobrado millones de muertes a nivel mundial.

Hasta el momento, este estudio es el más extenso en cuanto a la eficacia de este fármaco antiparasitario en el tratamiento de la enfermedad causada por el virus del SARS-CoV-2. Esta nueva investigación surgió a partir del análisis de los datos arrojados por varios estudios clínicos, in vitro, en animales y en el mundo real. Durante la revisión, un grupo de científicos y doctores analizó la información publicada en estudios, manuscritos metanálisis y análisis epidemiológicos de regiones en las que se distribuyó la ivermectina para el tratamiento de la covid-19.

En un comunicado de prensa, el Dr. Pierre Kory explicó que el grupo de expertos se dio a la tarea de realizar "el trabajo que las autoridades sanitarias no hicieron, llevamos a cabo la revisión más completa de los datos disponibles sobre la ivermectina" y añadió que aplicaron los más altos estándares "para calificar los datos revisados antes de concluir que la ivermectina puede ponerle fin a esta pandemia".

La investigación realizada por el equipo liderado por el Dr. Kory se enfocó en el análisis de 27 ensayos clínicos controlados disponibles hasta enero de 2021, cabe mencionar que 15 de estos ensayos eran ensayos controlados aleatorizados, el método preferido por la Organización Mundial de la Salud (OMS), los Institutos Nacionales de Salud de EU y la Agencia Europea de Medicamentos.

¿La ivermectina es eficaz en el tratamiento de la covid-19?

Según la información publicada por este grupo de expertos, este fármaco reduce de manera significativa el riesgo de muerte, tiempo de recuperación y eliminación de la carga viral en los pacientes. Estos datos han sido publicados por grupos de expertos en Reino Unido, Italia, España y Japón. Durante la investigación, los expertos encontraron que varios estudios señalaron que “la ivermectina reduce significativamente el riesgo de contraer covid-19 cuando se usa con frecuencia”.

De acuerdo con la publicación, países como Sudáfrica, Zimbabue, Eslovaquia, República Checa, México e India han aprobado el uso de la ivermectina por parte de doctores en el tratamiento de la covid-19. Los resultados de estos tratamientos han demostrado que las campañas de distribución de ivermectina llevaron a "rápidos descensos de la morbilidad y la mortalidad en toda la población".

Por otro lado, el Dr. Paul E. Marik declaró que esta investigación demuestra que "no hay duda de que la ivermectina es altamente efectiva como profilaxis y tratamiento seguro contra la covid-19".

¿Qué es la ivermectina?

Según la FDA, la ivermectina es un fármaco que ha sido aprobado en el tratamiento de la estrongilidiasis y oncocercosis intestinal, dos enfermedades causadas por gusanos parásitos. Además, este fármaco también se utiliza en el tratamiento de los piojos y la rosácea.

A pesar de que un grupo de expertos señala que este fármaco sería útil y seguro en el tratamiento de la covid-19, la FDA aún no autoriza su uso en el tratamiento de esta nueva enfermedad y señala que podría tener consecuencias fatales para los pacientes, especialmente si se automedican con ivermectina especial para animales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Crónica

### Definen las “gemas del infinito” de las políticas públicas contra obesidad

Isaac Torres Cruz

2021-05-10

Un grupo multinacional de académicos ha analizado los resultados de las diferentes experiencias en las políticas públicas empleadas en diferentes países y que han resultado exitosas en el combate de la pandemia de obesidad y sus comorbilidades.

El estudio “Towards unified and impactful policies to reduce ultra-processed food consumption and promote healthier eating”, publicado en la revista The Lancet Diabetes & Endocrinology, señala que los aumentos repentinos de la obesidad y las enfermedades no transmisibles relacionadas con la nutrición han creado la necesidad de “nuevas iniciativas decisivas de política alimentaria”.

En buena medida, estas políticas son las que ha recomendado la Organización Mundial de la Salud desde alrededor de una década, algunas de las cuales se han implementado en México, algunas de forma reciente: impuestos a alimentos ultraprocesados, así como etiquetado claro de éstos, regulación de publicidad dirigida a niños y productos de venta en escuelas y prevenir la interferencia de la industria en la elaboración de políticas públicas, entre otros.

“Como con las gemas del infinito, cada estrategia de prevención y control de la obesidad tiene un gran poder, pero son complementarias por lo que es muy importante promover esfuerzos por tenerlas todas”, escribió en Twitter Simón Barquera, investigador del Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) y uno de los autores del estudio.

SINDEMIA

De acuerdo con el artículo, una preocupación importante ha sido el impacto de los alimentos ultraprocesados y las bebidas ultraprocesadas en el aumento de peso y en el riesgo de varias enfermedades no transmisibles. “Estos alimentos, generalmente altos en calorías, azúcar agregada, sodio y grasas no saludables, y pobres en fibra, proteínas y micronutrientes, tienen amplios efectos negativos sobre la salud humana y el medio ambiente (debido a su emisión de carbono asociada y uso de agua)”.

Vale la pena recordar que The Lancet ha sido promotora del término “sindemia”, que conjunta las causas de la obesidad, desnutrición y cambio climático como uno solo problema entrelazado. “La producción no controlada de alimentos no saludables está generando una doble carga de obesidad y desnutrición, que se verá agravada por el cambio climático. Esta ‘sindemia global’ es la mayor amenaza para la salud humana en todas las partes del mundo”, refiere un informe de la Comisión de Obesidad de The Lancet, publicado a inicios del 2019.

#### LAS MEJORES PRÁCTICAS

De acuerdo con la nueva publicación, existe una tendencia creciente en todo el mundo, y especialmente en Sudamérica, donde las empresas de alimentos dicen agregar micronutrientes a los productos ultraprocesados para hacer declaraciones de propiedades saludables de éstos y a los cuales las autoridades reguladoras de alimentos se refieren como “alimentos falsos”.

“Aunque más de 45 países y entidades subregionales o urbanas más pequeñas han creado impuestos sobre bebidas ultraprocesadas, como bebidas azucaradas, sólo unos pocos han adoptado impuestos sobre snacksy otros productos ultraprocesados, ¿y ninguno ha agregado subsidios importantes para bebidas frescas y verdaderamente saludables o alimentos mínimamente procesados ??para personas de estratos socioeconómicos más bajos”.

El artículo recuerda también que otra medida efectiva ha sido el etiquetado claro de estos productos, no obstante, son pocos países quienes las emplean de forma efectiva –recientemente se adoptó la medida en México y tras la experiencia documentada de países como Chile y Ecuador–, aunque las vinculan con otras medidas en conjunto, como el desarrollo de políticas alimentarias eficaces.

El estudio presenta a profundidad los resultados de los países clave involucrados en todas estas acciones y en los controles integrales de marketing, y concluye con recomendaciones para el futuro. “Este campo es bastante nuevo, el progreso hasta la fecha es sustancial, pero queda mucho por aprender”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### Dulclair Sternadt: Etiquetado frontal de alimentos, obesidad y pandemia (Opinión)

10/05/2021

La estrecha relación entre la obesidad y la gravedad de los efectos del coronavirus ha vuelto el etiquetado frontal de advertencia en los alimentos una política de vida o muerte.

Según la Federación Mundial de Obesidad, la tasa de mortalidad por coronavirus es aproximadamente 10 veces mayor en aquellos países en los cuales el sobrepeso afecta a por lo menos la mitad de la población en comparación con países donde la prevalencia del sobrepeso es inferior al 50% de los adultos.

El etiquetado frontal no sólo permite a las personas tomar decisiones más informadas sobre la composición nutricional de los alimentos, sino que incentiva a la industria a reformular sus productos, reduciendo la cantidad de sal, azúcar, sodio, y grasas que utilizan, para contribuir a una mejor alimentación.

Chile, Ecuador, Bolivia, México, Perú, Colombia, Uruguay ya tienen aprobadas leyes o regulaciones que apuntan a diferentes formas de etiquetado, mientras Brasil, Argentina, Paraguay y Panamá están legislando sobre la materia.

Como política pública para combatir el sobrepeso y la obesidad y sus enfermedades crónicas asociadas, como la diabetes y la hipertensión, la evidencia indica que el etiquetado frontal ha tenido un impacto efectivo en las decisiones de los consumidores.

En Ecuador, por ejemplo, los consumidores modificaron sus decisiones de compra, eligiendo alimentos sin etiquetas, o consumiendo en menor cantidad, o con menor frecuencia, los productos con etiqueta de “alto en” azúcares, sal, grasas, etc.

Lo mismo ocurrió en Chile, donde se ha implementado el sistema de sellos frontales de advertencia: un 91,6% de los consumidores/as consideró que la existencia de sellos en los alimentos envasados influyó, en alguna medida, en sus decisiones de compra; de estas personas, un 67,8% modificó su decisión de compra hacia alimentos con menos sellos, un 14,1% manifestó que compró menos alimentos con sellos, y un 9,7% no compró alimentos con sellos.

En América Latina y el Caribe, la obesidad y el sobrepeso han aumentado en todos los grupos de edad. Esa situación se vuelve aún más urgente debido al impacto de la pandemia. Según la Comisión Económica para América Latina (CEPAL), estamos atravesando la peor contracción económica de los últimos 100 años. América Latina y el Caribe verá una caída de -7,7% en su PIB.

En 2020, la tasa regional de pobreza extrema alcanzó el 12,5% y la pobreza afectó al 33,7% de la población. Ello supone que el total de personas pobres ascendió a 209 millones a finales de 2020, 22 millones de personas más que el año anterior.

Todo esto afectará la capacidad de millones de personas para adquirir alimentos, en particular los que son saludables, ya que gran parte de la población seguramente buscará saciar el hambre comprando alimentos más baratos, altos en calorías, menos nutritivos y de más fácil acceso.

Dado este contexto, algunos países que actualmente están discutiendo sus leyes de etiquetado, temen profundizar la crisis regulando el etiquetado. Temen que esta política pública impacte negativamente el empleo y en los salarios de los trabajadores vinculados a la industria alimentaria.

La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), realizó un estudio sobre la experiencia de Chile, el país con mayor experiencia en la implementación de su ley de etiquetado; con el Instituto de Nutrición y Tecnología de Alimentos de Chile (INTA), la FAO desarrolló un riguroso estudio que demostró que la ley de etiquetado no tuvo impacto negativo en el empleo o en los salarios.

Al contrario, se vio que la industria ajustó con rapidez la fórmula de sus productos, e incluso utilizó la ausencia de sellos de advertencia como una estrategia de mercadeo para posicionarse a favor de la salud de sus consumidores.

El estudio de la FAO es de enorme importancia, ya que da una señal clara y contundente para todos los países que han detenido o ralentizado sus intentos por regular el etiquetado de advertencia de los alimentos.

Hoy, más que nunca, todo lo que los países puedan hacer para mejorar la nutrición y la salud de sus poblaciones es de la mayor urgencia. Y el etiquetado de advertencia es una política más necesaria que nunca.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Crónica

### **Impuesto a bebidas endulzadas también tiene impacto en la salud dental de los mexicanos**

Isaac Torres Cruz

2021-05-10

El impuesto a bebidas azucaradas ha disminuido no sólo el consumo de los mexicanos, sino además ha tenido un impacto favorable en su salud, entre ellas la bucal, señala el estudio Taxes to Unhealthy Food and Beverages and Oral Health in Mexico: An Observational Study, realizado por el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) y la Universidad Iberoamericana.

“Los impuestos también se asociaron con una menor probabilidad de haber experimentado caries dental y con un menor número de dientes con caries en las muestras estudiadas. Nuestros resultados sugieren impactos positivos de la implementación de impuestos sobre alimentos y bebidas no saludables en la salud bucal de los mexicanos, que son los primeros beneficios para la salud observados y se suman a los beneficios para la salud pronosticados por los estudios de modelización”, señala el artículo.

El estudio fue realizado por Arantxa Colchero, investigadora del INSP, quien es autora de diversas investigaciones que han evidenciado la disminución del consumo de bebidas endulzadas debido al impuesto, implementado en 2014, principalmente en la población más pobre; así como por Alejandra Cantoral, quien se desempeña como académica del Departamento de Salud de la IBERO, y Mauricio Hernández, del Instituto de Investigaciones para el Desarrollo con Equidad (EQUIDE) de la misma universidad. El estudio publicado en Caries Research Journal datos de los “cubos dinámicos” y del sistema de vigilancia epidemiológica de la Secretaría de Salud.

“Se había documentado la reducción de compras de estos productos, ahora se estudia cuál es el impacto en la dieta total, así como los impactos a largo plazo”, señaló en videconferencia Mauricio Hernández y agregó que la salud bucal se ha podido estudiar en el mediano plazo.

“El cuidado dental es uno de los desenlaces en salud que mejor se pueden estudiar y se espera una menor frecuencia en caries, sobre todo por los altos contenidos de azúcares añadidos”.

Aunque la investigación hasta ahora no ofrece datos o porcentajes específicos de la disminución de problemas dentales en la población, la información empírica refiere que “varios indicadores en salud bucal mejoraron luego de la implementación del impuesto”, acotó el académico.

Agregó que los resultados fortalecen la conclusión de que los impuestos a estas bebidas es una de las políticas públicas con mejores resultados en el mejoramiento de patrones alimentarios de la población y costo-efectivas: "Por cada peso invertido, el beneficio es de cuatro pesos, sin contar recaudación obtenida (6 mil millones de dólares entre 2014 y 2108), que se podría destinar para otras medidas de prevención", dijo Mauricio Hernández.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Mileno**

#### **Día Mundial del Cáncer de Ovario. El más letal y silencioso**

Elizabeth Hernández

08.05.2021

En el marco del Día Mundial del Cáncer de Ovario y en el objetivo de crear conciencia sobre el tema, el Sistema de Salud nacional proporciona información sobre este tipo de cáncer que es el séptimo más frecuente entre las mujeres de todo el mundo y, en México, ocupa el tercer lugar en cánceres ginecológicos, además de ser considerado el más letal, más que el cáncer de mama o el cérvicouterino.

Existen dos tipos de cáncer de ovario según el tipo de célula donde se origina; puede ser el cáncer de ovario epitelial que inicia en las células que cubren el ovario, es decir, en la capa más externa y que ocupa el 95 por ciento de los casos, y principalmente se presenta a partir de los 45 años.

El otro es el cáncer de ovario germinal que inicia en las células que se encuentran en el interior del ovario y que forman los óvulos y se da en el 5 por ciento de las mujeres jóvenes.

#### Factores de riesgo

De acuerdo a la secretaria de salud, "el inicio de la menstruación antes de los 12 años, una terapia de reemplazo hormonal que se utiliza para tratar síntomas de menopausia; no haber tenido hijos, la edad (después de la menopausia), la obesidad, así como motivos hereditarios podrían ser factores de riesgo para desarrollar cáncer de ovario", indica.

En esta línea, informa que los factores que disminuyen el riesgo se ha observado que el uso de anticonceptivos hormonales por tres años, disminuyen el riesgo de padecer cáncer de ovario en 27 por ciento, respecto a la población general; así también en aquellas mujeres que han tenido hijos y las que han lactado, debido a que reducen la exposición de la mujer a altos niveles de estrógeno por aumentar la prolactina.

### Los síntomas

Entre los síntomas más recurrentes que se presentan en mujeres con cáncer de ovario se enlista el posible sangrado vaginal anormal, ya sea durante la menstruación o después de la menopausia, también se presenta la necesidad de orinar más frecuentemente, o la sensación constante de hacerlo.

"También se puede presentar dolor abdominal en el bajo vientre, distensión abdominal, sensación de llenarse rápido al comer, estreñimiento o diarrea", explica. Conocer y ser consciente de los síntomas de cáncer de ovario puede permitir a las mujeres recibir un diagnóstico más temprano, cuando la enfermedad es más fácil de tratar.

Si una mujer presenta síntomas por 2 o más semanas, es necesario solicitar atención médica para ser valorada por un profesional, y se informa que la mayoría de estos tumores son benignos (no cancerosos) y no se propagan fuera del ovario. Se pueden tratar mediante la extirpación quirúrgica.

Sin embargo, cuando se llegan a formar tumores ováricos malignos (cancerosos) se pueden propagar a otras partes del cuerpo (metástasis) y causar la muerte.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### El Financiero

#### **INCIP: alrededor de 3 mil mexicanas enfrentan embarazos con cáncer cada año**

mayo 10, 2021

Cada año en México se calcula se presentan entre 2 mil y 3 mil casos de mujeres embarazadas con algún tipo de cáncer, de acuerdo con información del International Network on Cancer, Infertility and Pregnancy (INCIP).

Desafortunadamente, no son parte de la agenda pública ni de salud del país, según reveló la Fundación Padma, constituida formalmente desde 2019 con la misión de apoyar a las mujeres embarazadas que se enfrentan a cualquier tipo de cáncer en el país, a recibir un apoyo integral durante su proceso de tratamiento.

Padma, en alianza es con la clínica CREHER (Clínica de Referencia de Enfermedades Hemato-Oncológicas durante el Embarazo), dentro del Hospital Regional de Alta Especialidad de Ixtapaluca en el Estado de México, cuenta con un protocolo de atención médica para atender a mujeres en esta situación a nivel nacional y que es la única dedicada a otorgar este servicio en el país.

Cuando las mujeres son recibidas en instituciones públicas, lo más común es que se les sugiera la interrupción del embarazo para ser luego tratadas de manera

oncológica informó Padma mediante un comunicado. “En la Clínica se han tratado hasta hoy a más de 85 pacientes de escasos recursos, provenientes de toda la República y con cualquier tipo de cáncer”, afirma.

La fundación explica que existen tres momentos en los que puede aparecer el cáncer durante el embarazo: cuando la mujer ya diagnosticada con cáncer se embaraza, aparece durante el embarazo o el cáncer se descubre durante el primer año después del nacimiento del bebé.

#### Embarazo y cáncer

La primera razón de muerte materna (RMM) en el país (28 por ciento) se debe a “causas indirectas no infecciosas”, en donde se ubican casos de mujeres embarazadas y con cáncer. Estas causas son seguidas por hemorragias (24 por ciento) y causas hipertensivas (22 por ciento).

La clínica CREHER “lleva cuatro años operando con excelentes resultados, pero es necesario conseguir apoyo para trasladarlas, tratarlas, realizar estudios especializados no incluidos en el hospital y apoyarlas con su manutención durante su tratamiento en la clínica”, dice la fundación.

Cáncer en la mujer: Es la tercera causa de muerte en el país y estadísticas muestran que las mujeres son quien más lo padecen. En México, en los últimos 20 años ha aumentado en 20 por ciento la mortandad de pacientes que padecen cáncer.

De acuerdo con el Instituto Nacional de Geografía y Estadística (Inegi), entre 2010 y 2018 las defunciones relacionadas con el cáncer o tumores malignos, han pasado de 70 mil 240 a 85 mil 754.

Esta situación ha provocado que el cáncer sea la tercera causa de muertes en el país, solo por debajo de las enfermedades del corazón y la diabetes. En México se diagnostican 191 mil casos de cáncer al año, de los cuales 84 mil fallecen.

Son las mujeres las que registran un mayor número de decesos, pues solo en 2018 se reportaron 44 mil 164 casos, lo que representa un alza de 23.2 por ciento respecto a 2010, año en el que hubo 35 mil 823.

#### Otros datos

El cáncer más frecuente en el país es el de mama, con 27 mil 500 casos por año, seguido del de próstata con 25 mil; colon, 15 mil; tiroides 1 mil; cervicouterino, 7 mil 870 y de pulmón con 7 mil 810.

Además, el cáncer de mama ocasiona 7 mil defunciones al año, el de próstata 6 mil 900; colon, 7 mil; tiroides, 900; cervicouterino, 4 mil, y pulmón, 6 mil 700.

Muerte materna: uno de los indicadores más importantes en la agenda internacional y en países en desarrollo desde el año 2000 (72.6 por cada 100 mil nacidos vivos en el año 2000 a 31.7 en 2017).

Entre 2000 y 2017, la tasa de mortalidad materna (RMM, número de muertes maternas por cada 100 mil nacidos vivos) se redujo en un 38 por ciento aproximadamente en todo el mundo. Sin embargo, el 94 por ciento de todas las muertes maternas se producen en países de ingresos bajos y medios bajos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **La Jornada**

#### **Niños se preocupan por violencia, la pandemia y el regreso a clases. Analizan temas para la consulta infantil y juvenil 2021**

Alonso Urrutia

11 de mayo de 2021

Maltrato, violencia, pandemia, derechos y el regreso a clases son preocupaciones centrales que manifestaron niños y adolescentes en el sondeo preparatorio realizado por el Instituto Nacional Electoral (INE) y organizaciones sociales que preparan la consulta infantil y juvenil.

En un análisis por estratos sociales, las prioridades cambian: el dinero y la protección del cuerpo es vital para los niños que viven en la calle, mientras el coronavirus y las formas de cuidado para quienes están en un albergue, o también el abuso de su cuerpo y el regreso a clases lo son para quienes tienen un hogar.

Esta será la novena consulta infantil y juvenil que organiza el INE desde 1997, la cual tendrá como característica organizativa eliminar el enfoque adultocéntrico en la preparación de las boletas que ha tenido en muchas ocasiones, en donde quienes plantean temas y preguntas somos los adultos, sin considerar que los niños y adolescentes tienen una percepción propia, indicó el consejero Martín Faz.

Para este año la elaboración de los cuestionarios dirigidos a los distintos grupos etarios que habrá (de 3 a 6 años, 6 a 9, 10 a 13 y 14 a 17), se decidió que el sondeo se elabore por medio de una lluvia de ideas entre los menores a fin de detectar sus prioridades a partir de su expresión libre.

En cuanto al ejercicio, las principales preocupaciones generales fueron: mi salud, alimentación y cómo me cuidan; mis sentimientos, el trato que me dan los adultos, la pandemia de Covid-19, mis miedos y mis propuestas. Asimismo, el problema del

trabajo y el dinero en mi casa y mi escuela, las clases y las propuestas para mejorarlas.

La nube de palabras es un mapa conceptual que muestra los temas que evidentemente son parte de las preocupaciones e intereses que tiene la población infantil y adolescente que se manifestó, mostrando y subrayando su enorme preocupación por los derechos humanos, señala el análisis.

Las percepciones cambian por edad y condición social. Para los niños indígenas, la salud y el cuidado del medio ambiente y los animales conforman los temas más importantes y los menores con discapacidad y sus cuidados son su prioridad; para los afrodescendientes los principales son la discriminación, igualdad de derechos y el maltrato.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### Manuel J. Jáuregui / Sin escuelas no (Opinión)

11 de mayo, 2021

Nos parece un tanto inexplicable que estén abiertos ya los bares, la farándula, los centros de recreo, parques, restaurantes, tiendas y muchas más actividades, pero no tengamos aún la semblanza de un plan para la reapertura de las escuelas.

Ni públicas ni privadas.

Salvo muy contadas excepciones, la enseñanza "virtual" ha sido no más que un experimento, mismo cuyo mayor valor consiste en enseñarnos que SE NECESITAN las escuelas y -por supuesto- los maestros para preparar a nuestros niños y jóvenes académicamente bien.

Nos parece indispensable esto para que, como sociedad, México pueda desempeñarse exitosamente en un mundo globalizado y competitivo, y que nuestros educandos posean un nivel comparable al de otros países, sobre todo los desarrollados.

Debe reconocerse que no es lo mismo -en el caso del programa público- estar mirando distraídos y aburridos una pantalla de televisión que para aprender, que estar presentes en un salón de clases siendo instruidos, guiados y apoyados por un profesor capacitado en un proceso en el que una gran parte del aprendizaje proviene de la interacción de pupilos con maestros y con otros pupilos.

Es un proceso complejo, inventado desde el tiempo de los griegos, que intentó fallidamente en México adaptarse a un momento complicado por el que ha atravesado la humanidad debido a la pandemia del coronavirus, pero que en los

últimos 14 meses ha sufrido -en sí mismo- una transformación, dado el desarrollo de vacunas en tiempo récord (y además con tecnología nueva de quinta generación, AHORA APROBADA PARA ADOLESCENTES de 12 a 15 años, en el caso de la Pfizer), que agrega un elemento de certidumbre y altera totalmente el proceso de supervivencia a nivel salud, y en consecuencia de la enseñanza escolar en la era del Covid.

Si bien esto es lo que se observa en otros países, aquí en nuestro México Mágico como que nos hemos quedado algo atrás.

Algunos ingredientes sí avanzan (como la vacunación de maestros), pero otros, como el estado físico de las escuelas, se han quedado atrás.

Está a punto de terminar el ciclo escolar "virtual" y estamos seguros que con avances muy pobres, por lo mismo nos parece vital que el próximo ciclo escolar que debe arrancar en agosto sea presencial.

Y que para que lo sea, los Gobiernos -a nivel federal y estatal- hagan un esfuerzo a la altura de lo que se merece nuestra niñez y juventud.

Nos parece imprescindible arrancar ya con las clases presenciales haciendo, por supuesto, todas las adecuaciones necesarias.

Por ejemplo: menos niños por salón, un mayor espacio entre pupilos, el uso de cubrebocas, la instalación de centros de limpieza de manos y la exigencia de mantener una higiene ejemplar en todo momento.

Y, claro, pagar y adquirir las vacunas necesarias para hacer llegar este recurso a los que ya están autorizados para recibir esta protección.

Si se hiciera el ESFUERZO estamos seguros de que se lograría y, por supuesto, lo inverso también es cierto: si seguimos sin hacer nada no será posible educar adecuadamente a nuestra juventud y niñez, lo que dará paso a que hagamos salir al mundo una generación de jóvenes y niños impreparados en relación a sus competidores de otras naciones.

Sentimos necesario mirar hacia las naciones exitosas, no a las retrasadas o fracasadas para inspiración de cómo SÍ lograr las cosas y no adquirir pretextos para justificar el cómo NO.

Conjuntamente con mantener la paz y el orden público, velar por el bienestar de la población y procurar elevar su nivel de vida, de primer orden para todo Gobierno resulta la educación.

No prestarle la atención -y el presupuesto- requerida acarreará consecuencias negativas para México.

Por lo mismo urge YA tener un plan de apertura de escuelas que nos indique no sólo cuándo van a reabrir sus puertas y cuándo podrán asistir los estudiantes a sus salones, sino también de qué manera y con qué precauciones y medidas.

Nuestros Gobiernos locales y federal deben darle a la población una META -no sólo de tiempo, sino de formas- a la cual aspirar, una que debe fundir al magisterio, a los estudiantes y a los papás de éstos en un esfuerzo COMÚN, en un objetivo compartido que se convierta en una cruzada a favor del FUTURO de nuestros hijos.

Que si es incierto, con mayor razón requerirá de una BUENA educación para las generaciones futuras de mexicanos.

Y si es cierta, los NECESITARÁ para afianzar el progreso de nuestro País, su crecimiento y desarrollo.

Estarán de acuerdo, amigos lectores, que el mayor aliado de la pobreza es la ignorancia: ello mientras que el conocimiento viene siendo el mayor y más fuerte impulsor de la riqueza de los pueblos.

Los países que son exitosos lo son porque su población está preparada; los pueblos que padecen y sufren el desaliento y la miseria frecuentemente es porque no lo están.

La ignorancia no es consecuencia de la miseria, sino la miseria el resultado de la ignorancia.

¡A educarlos, pues, pero en las escuelas!

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

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### Carlos Gershenson / Errores pandémicos (Opinión)

11 de mayo, 2021

Después de más de un año de pandemia, hay evidencia suficiente como para definir qué países la han manejado efectivamente (la minoría: Vietnam, Taiwan, China, Tailandia, Nueva Zelanda, Singapur, Australia, Corea del Sur, Mongolia, Japón, Islandia, etcétera) y qué países fallamos terriblemente (la mayoría). No sólo tuvimos muchas más muertes por millón de habitante, sino que nuestras economías se han visto más afectadas. El supuesto dilema entre salud y economía fue falso: la mejor manera de proteger los negocios es protegiendo a los ciudadanos, no sacrificándolos. En general, los países que han elegido una estrategia de eliminación del virus han tenido mejores resultados que quienes hemos elegido una estrategia de mitigación.

Entonces, ¿cómo eliminamos el SARS-CoV-2? Tomás Pueyo analizó qué fue lo que ha definido a los países "ganadores". No son sólo asiáticos. No son sólo islas. No son sólo países ricos. No todos tienen clima templado. No todos son autoritarios. No todos tienen una población principalmente joven ni saludable. Pero todos implementaron temprano un sistema efectivo de pruebas, rastreo y aislamiento. Esto les ha permitido identificar brotes sin cuarentenas extendidas. Además, han tenido un buen control de sus fronteras, para evitar que casos importados disparen nuevos brotes. Los países "perdedores" hemos fallado en por lo menos uno de estos puntos.

Si desde el principio de la pandemia hubo países que tomaron las decisiones apropiadas, ¿qué nos pasó al resto? ¿En qué nos equivocamos? ¿Cómo podemos evitar futuras tragedias?

En abril de 2003, Michael Watkins y Max Bazerman publicaron en el Harvard Business Review un artículo sobre "sorpresas predecibles", donde identifican tres factores principales que aplican a esta situación (y al colapso en el Metro, y a muchas otras):

1. No se reconoció la amenaza. Cuando empezó la crisis en Wuhan, hubo quienes pidieron que se cancelaran vuelos a China. Continuaron por argumentos económicos. ¿Pero cuánto nos ha costado la pandemia? Después, hubo quienes se prepararon considerando a la Covid-19 como una influenza, en lugar de reconocer su letalidad mucho más alta. Finalmente, hubo muchos que ignoraron, o siguen ignorando, la evidencia de los riesgos de la pandemia, ya sea por miedo, por sesgos o por intereses.

2. No hubo una priorización adecuada. Muchos países quisieron balancear los impactos económicos con los sanitarios. Como se ha comprobado, no había

conflicto: un peor manejo de la enfermedad lleva a restricciones más prolongadas, lastimando más tanto a la salud como a la economía. Quisimos ahorrarnos una inversión fuerte a corto plazo, pero terminamos pagando un costo altísimo a largo plazo.

3. No hubo una movilización efectiva. ¿Cómo podría una ciudad mexicana asegurarse que personas infectadas o en riesgo se mantengan aisladas? Si ni se puede aplicar el reglamento de tránsito... En CDMX se inició con participación ciudadana para rastrear y brindar asistencia a quienes se aislaban voluntariamente, pero pronto la capacidad quedó sobrepasada al no haber un control de fronteras.

Nos equivocamos. Pero aceptemos nuestros errores. Aprendamos de ellos. De otra manera, los seguiremos repitiendo. No podemos darnos por vencidos. No debemos estar a merced de las circunstancias. Menos aún, cuando tenemos las herramientas para lograrlo.

La mejor herramienta que nuestra especie ha desarrollado para resolver problemas es la ciencia. No es perfecta ni infalible, pero es preferible tomar decisiones basadas en evidencias que basadas en ocurrencias. No voy a sugerir simplemente aumentar el presupuesto al sector de ciencia, tecnología e innovación (que también es necesario). El pensamiento científico se debe inculcar a todos los niveles. No para reemplazar otros tipos de pensamiento (empático, artístico, espiritual, emocional, etcétera), que son útiles en otros contextos, sino para complementarlos. La ciencia nos sirve para entender y conocer el mundo. Después, podemos aplicar ese conocimiento para resolver problemas mejor que si nos basamos en hábitos, instintos, rumores o imitación.

Con la ciencia, podremos mejorar no sólo nuestra salud y nuestra economía, sino también nuestro bienestar en general. ¿Aprenderemos de la pandemia?

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

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Especialistas del Hospital de la Ceguera crearon programa basado en Inteligencia Artificial que detecta retinopatía en bebés prematuros**

Israel Sánchez

09 de mayo, 2021

Hoy en día, aunque los cuidados perinatales y la atención neonatal han conseguido garantizar la supervivencia de los bebés nacidos prematuramente, estos aún enfrentan ciertos riesgos que los afectarán de por vida.

Uno de ellos es la retinopatía del prematuro (ROP, por sus siglas en inglés), padecimiento que puede ocasionar la pérdida de la visión si no se trata oportunamente. Razón por la cual especialistas de APEC, Hospital de la Ceguera han creado un algoritmo basado en Inteligencia Artificial que es capaz de detectarlo a tiempo.

María Ana Martínez Castellanos, oftalmóloga especialista en retina médica y quirúrgica, y líder de este proyecto desarrollado en alianza con Microsoft Philanthropies, Business Data Evolution y otras organizaciones, explica en entrevista que la ROP se caracteriza por el crecimiento anormal de los vasos sanguíneos dentro de la retina.

"Es una enfermedad de las venas y las arterias que están en la retina, que es la capa del ojo, la que tapiza el ojo por adentro. Es a donde llega la imagen, y la que va a transformar la energía que viene de fuera -los fotones- en energía química, primero, y después en eléctrica para enviarla al cerebro ya codificada y que nosotros podamos ver", detalla.

La formación de estas venas, continúa Martínez Castellanos, no concluye sino hasta la semana 40 o 42 del embarazo. "Es decir, aún en embarazos de término todavía se sigue formando la retina y se sigue vascularizando".

De forma que, cuando un bebé nace antes de tiempo, el desarrollo de estas venas se queda a la mitad y pueden pasar dos cosas. Lo que la especialista denomina "el camino bueno", que es que la retina se siga poblando de vasos sanguíneos, y el tejido vaya creciendo conforme la propia demanda metabólica.

"O dos, que el recién nacido se vaya por el camino malo y se descontrole tanto", precisa, "que esas venas en vez de crecer por la pared del ojo, crecen hacia adentro del ojo, hacia la gelatina que se llama vítreo. (Ésta) se contrae y desprende la retina; y al desprender la retina, el niño se queda sin ver".

De acuerdo con la oftalmóloga y retinóloga pediatra, se trata de una enfermedad muy precisa, pues exactamente al mes de nacidos se tiene que revisar a los bebés.

"Y si estás viendo que se está yendo por el camino malo, tienes 48 horas para tratarlo. Pasadas esas 48 horas, esa retina se va a empezar a desprender".

Así que la ventana de tiempo para la atención es muy breve. Y aunque los tratamientos actualmente son accesibles y de fácil aplicación, el problema es que no se lleva a cabo la revisión en el momento debido.

Ni siquiera porque la propia Ley General de Salud, en su Artículo 61, Fracción IV, instruye "la aplicación del tamiz oftalmológico neonatal, a la cuarta semana del nacimiento, para la detección temprana de malformaciones que puedan causar ceguera, y su tratamiento, en todos sus grados". Mandato impulsado por la propia Martínez Castellanos, quien por años cabildeó con legisladores hasta conseguir que se decretara.

"Setenta por ciento de los niños que son ciegos no tendrían que haberlo sido", lamenta.

"Y no todos los hospitales cuentan con oftalmólogos capacitados para hacer esa revisión y detectar esta enfermedad antes de que la retina se desprenda. Ahí es donde entra el algoritmo".

Se trata de un algoritmo de red neuronal entrenado para el diagnóstico de la ROP, a partir de las cerca de 3 mil fotografías recolectadas en México y países de Latinoamérica con que los especialistas alimentaron su sistema.

Imágenes que se catalogaron en "ojos sanos" y "ojos enfermos" para que el algoritmo aprendiera a reconocer los patrones comunes de los ojos afectados en contraste con los sanos. Su índice de certeza se calcula por encima del 85 por ciento, a diferencia del 60 por ciento de la revisión humana.

La oftalmóloga y retinóloga pediatra Martínez Castellanos expone que el sistema de captura de imágenes para esta detección se suele hacer a nivel mundial mediante cámaras con un valor arriba de los 2 millones de pesos, y de las que hay pocas en México.

"Pero con una lente especial que usamos para ver retina y un teléfono celular se pueden sacar fotos de suficiente calidad para que el algoritmo pueda decirnos: 'Esta retina no es normal'. No nos va a decir qué enfermedad es ni en qué estado está la retina; lo que nos va a decir es que esto no es normal y requiere que lo vea un especialista en otro lado.

"Eso ya nos elimina una buena cantidad que son sanos y nos deja a los pacientes que tienen alguna enfermedad, orientado muchísimo hacia ROP, que es la primera causa de ceguera en México en los niños", subraya la especialista.

Es ahí donde se espera que este desarrollo marque una diferencia, pues se estima que en nuestro País anualmente hay 16 mil recién nacidos prematuros en riesgo de presentar la retinopatía del prematuro, 2 mil 500 de ellos en forma grave, dando como resultado mil niños ciegos cada año.

Pero la solución puede ir mucho más allá de las fronteras nacionales e impactar en un mundo con 50 mil niños ciegos por retinopatía, casi la mitad de ellos -24 mil- en América Latina.

"Lleva una curva de aprendizaje tomar las fotografías, pero es algo que se puede aprender. Todo mundo tiene un teléfono celular, y las lentes especiales, aunque son caras, es infinitamente más barato que comprar una cámara de 2 millones", destaca Martínez Castellanos.

Luego de alrededor de dos años de trabajo el algoritmo está prácticamente listo, y sólo falta sortear la parte burocrática para conseguir su aprobación y que pueda empezar a ser usado en los sistemas de salud del mundo.

Y de esa forma contribuir a la prevención de una enfermedad cuya consecuencia, la ceguera, no sólo resulta muy costosa para cada nación, sino para las propias familias y los núcleos sociales de los afectados.

"El poder nosotros hacer una detección de una enfermedad que tiene tantas secuelas no solamente para el paciente, sino para todo lo que está alrededor de él, yo creo que vale la pena muchísimo un programa así y poderlo implementar en muchos lados", remarca Martínez Castellanos.

'Sin ciencia no hay futuro'

El desarrollo de este algoritmo ha sido posible gracias al financiamiento privado.

Si bien antes tuvieron un proyecto similar en conjunto con universidades nacionales como la UNAM, el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt) les retiró el apoyo económico con el que lo realizaban.

"Conacyt nos quitó el apoyo y el proyecto se murió", remarca la oftalmóloga y retinóloga pediatra María Ana Martínez Castellanos.

"La ciencia para ellos no es prioritaria. Y sin ciencia no hay futuro", alerta la especialista.

A decir suyo, tener que importar toda la tecnología en lugar de desarrollarla en el País a partir de investigación local implicará siempre tener que pagar más por ella.

"Pagamos tres veces más de lo que le cuesta a un hospital en Estados Unidos tener ese mismo equipo. Y siempre vamos a tener que comprar los insumos, siempre vamos a depender de que su técnico venga y nos cobre 10 mil dólares por hacerle el mantenimiento anual. Eso nos pone en una desventaja gigantesca.

"Si tú no inviertes en ciencia en tu País, sea tecnología médica, tecnología para la industria o para lo que tú quieras, siempre vas a depender de otros. Y esta gente no se da cuenta, cree que vamos a trabajar con nopal y maíz", ironiza Martínez Castellanos.

La experta advierte que tomará mucho tiempo revertir los cambios de la actual Administración, la cual ha impulsado medidas como la eliminación de fondos para la investigación, y busca instaurar mediante la nueva legislación del sector un Consejo de Estado que defina y controle toda la ciencia que se haga en el País.

"Va a tomar lustros o décadas volver a lo que estábamos", lamenta la oftalmóloga.  
[Ver fuente \(solo suscriptores\)](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Crónica

### **Alrededor de 4 millones de mexicanos sufren algún tipo de trastorno bipolar**

Cecilia Higuera Albarrán

2021-05-10

Las enfermedades mentales como el trastorno bipolar y la depresión afectan la vida de los trabajadores que las padecen, con la doble carga de estar enfermos, requerir tratamiento y muchas de las veces callar por miedo al rechazo, a ser estigmatizados y a la falta de comprensión de sus jefes y compañeros de trabajo.

En este sentido, Manuel Sánchez de Carmona, psiquiatra y ex presidente de la Sociedad Internacional de Trastornos Bipolares (ISBD), dijo a Crónica que alrededor de cuatro millones de personas en el país sufren algún tipo de trastorno bipolar, y de ellos se estima que un promedio cercano al 18 por ciento, fallecen por suicidio ante la falta de algún tratamiento oportuno.

Puntualizó que, en la vida diaria, al menos hasta antes del giro en el comportamiento social que vino a darle al mundo entero la pandemia por la COVID-19, los pacientes con trastorno bipolar ya se venían enfrentando a problemas con una doble carga, porque además de la enfermedad, esto les ocasionaba mucho ausentismo laboral e incluso en casos extremos tener que renunciar a sus trabajos muchas de las veces por enfrentarse a la discriminación laboral.

“Hay un estigma grande, con historias desgarradoras de pacientes quienes no se sienten con la confianza para poder hablar de este tema con sus jefes; o incluso con su familia por miedo a ser discriminados”, y este tipo de temor a hablar sin miedo de lo que les está pasando, sostuvo Sánchez de Carmona, agudiza la situación que vive el paciente con trastorno bipolar, porque se le va dificultando la integración social y laboral.

Al respecto, consideró que la tasa de desempleo de estos pacientes debe rondar el 60 por ciento, e incluso se puede elevar hasta un 80 por ciento, si la condición presenta cuadros mixtos entre manía y depresión, lo que puede tener un impacto negativo en disminuir una vida saludable hasta en 12 años respecto al resto de las personas, y una reducción de hasta 9 años en la esperanza de vida.

Al respecto, el especialista indicó que como parte de las secuelas por la COVID-19, se ha identificado que a nivel neurológico estos pacientes llegan a registrar pérdida de memoria hasta en un 16 por ciento de los pacientes; ansiedad, 13 por ciento; depresión, 12 por ciento y desorden en el sueño 11 por ciento, aunado al hecho de que otro tipo de padecimientos frecuentes en ellos son fatiga que se eleva hasta un 58 por ciento, dolor de cabeza 44 por ciento y trastorno de atención 27 por ciento.

Advirtió que los episodios depresivos en los pacientes con trastorno bipolar generan que, si no tienen trabajo, les impide buscarlos; y si lo tienen, tienen periodos en donde no son funcionales, aunado al hecho de que cuando están en la manía, puede tener fallas de juicio, no cuidar un presupuesto, tomar decisiones equivocadas.

Ante este contexto, el doctor Manuel Sánchez, reconoce que en la actualidad existen tratamientos para atender el trastorno bipolar, lo suficientemente efectivos como para permitir que estas personas llevan una vida lo más apegado a la de cualquier otra.

Asimismo, refirió que lo que dificulta un diagnóstico temprano y adecuado, así como un seguimiento de la enfermedad por parte de los sistemas de salud, se debe a que este padecimiento impide a las personas tener un trabajo y en consecuencia, sin ingresos, no se pueden tratar, lo cual significa para ellos un deterioro muy fuerte para ellos, por lo que se pronunció por comenzar a generar mayor conciencia en la sociedad en general, que se hable más del tema, que haya mayor información de qué es el trastorno bipolar, cómo afecta y sobre todo que la gente sepa que hay tratamientos eficientes, así como mayor conciencia en los empresarios que muchas veces no quieren contratarlos, porque desconocen qué es este padecimiento, y en consecuencia no les dan la oportunidad de desarrollarse.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)