

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

Sexagésimo 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.....	4
DECRETO por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones del Reglamento de Insumos para la Salud.....	4
Llega nuevo embarque de vacunas de AztraZeneca	4
Gobierno de la CDMX y el IMSS inician la desconversión de hospitales covid ...	5
Ha llegado el momento de un tratado sobre pandemias: OMS.....	7
Hasta el momento se registran 62 eventos supuestamente atribuibles a la vacunación contra Covid-19 en mujeres embarazadas, indicó ayer Arlette Saavedra Romero, encargada de despacho de la Dirección de Estrategias y Desarrollo de Entornos Saludables de la Dirección General de Promoción de la Salud	8
La Secretaría de Salud capitalina informó que la hospitalización en adultos mayores de 60 disminuyó tras la aplicación de la vacuna	8
Dependencias de salud adquieren fármacos de forma emergente, segmentada y sin licitar ante falta de distribución	9
OCDE: México debe acelerar la vacunación para la recuperación económica ..	10
Día Mundial sin Tabaco. López-Gatell califica el tabaco de "enemigo" social ...	12
Día Mundial sin Tabaco. Llama el asesor de la OPS/OMS en México, Miguel Malo Serrano, llama al Senado a avalar reforma a Ley General para el Control del Tabaco; dejar de fumar, buena medida para defenderse de pandemia	14
Maribel Ramírez Coronel: Premura de Cofepris para no perder palomita en OPS (Opinión).....	15

Ceremonia de apertura de la 73ª Asamblea Mundial de la Salud: lucha contra covid-19 requiere solidaridad. La cooperación para hacer que las vacunas lleguen a los países más necesitados es fundamental para enfrentar la pandemia	17
Tres filtros sanitarios garantizarán regreso a clases presenciales seguro: SSA	19
Revisa SEP perfil de docentes que volverán a las aulas	20
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 Puebla.....	21
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 Sinaloa.....	21
Crea UNAM termómetro que indica la temperatura con emojis.....	21
El cubrebocas, uno de los grandes aliados contra la pandemia. Se intensifica su uso para reducir la propagación de infección por Covid-19.....	22
Vietnam detectó una nueva variante del coronavirus que es un híbrido entre mutaciones de India y RU y que podría estar impulsando contagios	23
Más obesidad, problemas de sueño y sedentarismo: lo que la pandemia nos dejó. De acuerdo a un estudio de la Academia Americana de Psiquiatría.....	24
La SCJN abordará la maternidad subrogada.....	27
Impulsan para todas, la higiene menstrual. Iniciativa que busca combatir desigualdad en la menstruación avanza en la legislatura federal para lograr suministro gratuito de productos	28
Estereotipos de género coartan participación laboral de las mujeres	30
Patrones de abuso sexual y trato denigrante se repiten en escuelas	31
Mario Luis Fuentes: Niñez, violencia y salud mental (Opinión)	34
IMSS atenderá a niños con cáncer en hospital de Edomex	35
Crean Diputados fondo para atención a niños con cáncer	36

Desarrollan modelo matemático para predecir cómo responderán tipos de cáncer a inmunoterapia	38
Con reforma a outsourcing, prevén caída en la recaudación vía IMSS e Infonavit	40
Cifra de trabajadores que retiraron de su Afore subió 28% en el actual gobierno	41
Francisco Moreno Sánchez / El precio de una salud austera (Opinión)	43
Día Mundial de la Esclerosis Múltiple: Discapacidad	45
Día Mundial sin Tabaco: Los beneficios de dejar de fumar	47
Síndrome del niño burbuja: así viven los niños que nacen sin sistema inmunitario.....	49
Salud bucal y buen rendimiento. Cuidar de la dentadura, con limpieza entre las piezas, favorece el óptimo rendimiento deportivo	53
Una de cada tres muertes asociadas al calor se debe al cambio climático.....	55
Iván Restrepo: Las víctimas del calentamiento global (Opinión)	57
El Sima informó que la mala calidad del aire predomina este sábado en la Capital; advierten riesgo moderado para la salud	59

Publicación en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México

JEFATURA DE GOBIERNO

Sexagésimo 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 28 de mayo de 2021, págs. 2 a 5.

[Ver aviso aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

DECRETO por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones del Reglamento de Insumos para la Salud

31 de mayo de 2021. págs. 45 a 48.

[Ver decreto aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Llega nuevo embarque de vacunas de AstraZeneca

César Arellano García

31 de mayo de 2021

Anoche llegó al país un nuevo embarque de vacunas envasadas contra Covid-19 de la farmacéutica AstraZeneca con 2 millones 195 mil 400 dosis, en un vuelo procedente de Chicago, Illinois, que aterrizó en la terminal 1 del Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México (AICM).

Esta semana arribaron 5 millones 709 mil 660 dosis de vacunas envasadas, de las cuales un millón 284 mil 660 fueron de Pfizer-BioNTech y 4 millones 425 mil de AstraZeneca.

El laboratorio Drugmex ha envasado 4 millones 545 mil 310 dosis de CanSino Biologics y el **laboratorio Liomont** otras 970 mil 330 de AstraZeneca, para un total de 5 millones 515 mil 640 envasadas en México. Las vacunas que han llegado de otros países más las que se han envasado en territorio nacional hacen un total de 40 millones 859 mil 5 dosis.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Proceso

Gobierno de la CDMX y el IMSS inician la desconversión de hospitales covid

Por Sara Pantoja

28 de mayo de 2021

Tras la disminución de los indicadores que evalúan la pandemia por covid-19 en la Ciudad de México, el gobierno capitalino y el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) anunciaron el proceso de desconversión de hospitales para atender otras necesidades médicas y el cierre de la Unidad de Atención Temporal del Centro Citibanamex para el próximo 15 de junio.

En videoconferencia, la secretaria de Salud, Oliva López, informó que solo cuatro hospitales de la red pública seguirán siendo 100% covid: el General “Enrique Cabrera”, el general Ajusco Medio y la Unidad Temporal Ajusco Medio, el de Cuauhtémoc y el General de Tláhuac, los cuales concentrarán 516 camas para atender a pacientes con el virus.

Además, otros 10 hospitales de la red de la Sedesa ya no serán Covid, sin embargo, tendrán 55 camas para “atención inmediata y referencia”. En total, habrá 566 camas para atender a las personas contagiadas con el virus.

López Arellano comentó que los alrededores de 2 mil trabajadores de la salud – entre médicos, enfermeras, químicos y otros– contratados por la dependencia para atender la emergencia, se les va a mantener su contrato y se van a reubicar en otros hospitales, incluido el de Cuajimalpa, cuando sea terminada su construcción.

La funcionaria añadió que el próximo 15 de junio cerrará la Unidad Temporal Covid del Centro Citibanamex, a más de un año de su instalación y operación en colaboración con personal de la UNAM y la Sedesa.

Respecto a los ocho institutos y hospitales de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CINSHA), dijo que mantendrán 303 camas para atención de casos graves.

Las autoridades dijeron que la capacidad instalada adoptada por los hospitales “híbridos” no tendrá modificaciones hasta el fin de la pandemia. Además, los hospitales que tengan servicio de traumatología y ortopedia deben mantener su protocolo de acción y delimitarán un área específica para brindar atención a pacientes trauma-SARS-CoV-2, en particular en los hospitales General Xoco, General Villa y el General Balbuena.

Cada hospital de la red Sedesa deberá mantener cinco camas disponibles de forma permanente para la atención de pacientes sospechosos, además de que deberán mantener actualizados sus protocolos de acción para la atención de pacientes covid y pronta referencia.

En cuanto a los centros de distribución de oxígeno medicinal gratuito, la jefa de gobierno, Claudia Sheinbaum, dijo que solo permanece el instalado en la Plaza de Armas del palacio de los Deportes.

El director general del IMSS, Zoé Robledo, expuso que, en las unidades de la dependencia ubicadas en la CDMX, el pasado 28 de enero había una ocupación de 92% de casos covid y que, para el 13 de febrero, había 3 mil 219 camas, lo que significó la “máxima reconversión”.

Tras el descenso de los contagios, al 27 de mayo ya solo había 608 camas ocupadas, lo que representa un 14% de ocupación, incluidas las de la Unidad Temporal del Autódromo “Hermanos Rodríguez”.

Actualmente, solo 10 unidades se mantienen con servicio “híbrido”:

Hospital de Infectología, CMN La Raza.
UMAE Hospital de Especialidades, CMN La Raza.
Hospital General de Zona No.1 (McGregor)
Hospital General de Zona No. 1aA (Venados)
Hospital General de Zona No. 32 (Villa Coapa)
Hospital General Regional No 2 (Villa Coapa)
Hospital General de Zona No. 27 (Tlatelolco)
Hospital General de Zona C/ UMAA 48 (Azcapotzalco)
Centro de Atención Temporal de Lindavista
Unidad Temporal Autódromo Hermanos Rodríguez.

Agregó que, en la estrategia de desconversión, se pretende recuperar servicios en 46 Unidades Médicas Familiares, 13 hospitales de segundo nivel y 9 Unidades Médicas de Alta Especialidad en la CDMX.

La intención, detalló, es volver a la atención oportuna de enfermedades crónico degenerativas, focalizar la consulta de especialidades con mayor rezago, como cardiología, medicina interna, nefrología, oftalmología, neurología, entre otras especialidades; así como reducir el rezago quirúrgico en cirugía general, neurocirugía, cirugía de cataratas, traumatología y ortopedia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Ha llegado el momento de un tratado sobre pandemias: OMS

31 de mayo de 2021

El jefe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) pidió el lunes que se inicien rápidamente negociaciones globales para acordar un tratado internacional sobre preparación y respuesta ante una pandemia.

Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de la OMS, también dijo en la sesión de clausura de la asamblea ministerial anual que la agencia de la ONU requiere de una financiación sostenible y flexible.

Antes, en el último día de una asamblea de una semana de duración, los ministros de Salud acordaron estudiar las recomendaciones de ambiciosas reformas formuladas por expertos independientes para reforzar la capacidad de la OMS y de los países para contener los nuevos virus.

Los ministros de los 194 estados miembros de la OMS se reunirán a partir del 29 de noviembre para decidir si se inician las negociaciones del tratado sobre la pandemia.

"La única recomendación que creo que hará más para fortalecer a la OMS y a la seguridad sanitaria mundial es recomendar un tratado sobre preparación y respuesta ante una pandemia que también podría fortalecer las relaciones entre los estados miembros y fomentar la cooperación. Ha llegado el momento para esta idea", declaró Tedros.

El camino que queda por recorrer para llegar a un tratado de este tipo puede ser largo. El Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco -el primer tratado de salud pública del mundo- se cerró en 2003 tras cuatro años de negociaciones.

La OMS, que ha estado en el centro de la lenta respuesta mundial a la pandemia de la Covid-19, se enfrenta a una posible reorganización para prevenir futuros brotes.

En virtud de la resolución presentada por la Unión Europea, y adoptada por consenso, los Estados miembros van a conducir las reformas a través de un proceso de un año de duración.

El nuevo virus ha infectado a más de 170 millones de personas y ha matado a casi 3.7 millones desde su aparición en China a finales de 2019, según un recuento de Reuters sobre la base de las cifras oficiales nacionales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Hasta el momento se registran 62 eventos supuestamente atribuibles a la vacunación contra Covid-19 en mujeres embarazadas, indicó ayer Arlette Saavedra Romero, encargada de despacho de la Dirección de Estrategias y Desarrollo de Entornos Saludables de la Dirección General de Promoción de la Salud

Natalia Vitela

31 de mayo, 2021

La funcionaria puntualizó en conferencia de prensa vespertina que cinco de estos eventos fueron considerados como graves.

Sin embargo "no se ha identificado una asociación causal de la vacuna con lo que han presentado las mujeres embarazadas", afirmó.

Hasta ayer, 12 millones 390 mil 240 personas contaban con su esquema de vacunación completo, mientras que 9 millones 246 mil 7 tenían al menos una dosis del biológico.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

La Secretaría de Salud capitalina informó que la hospitalización en adultos mayores de 60 disminuyó tras la aplicación de la vacuna

Iván Sosa

30 de mayo, 2021

La vacunación ha reducido las hospitalizaciones de personas mayores de 60 años en la Ciudad, informó la Secretaría de Salud (Sedesa).

"Lo que sí estamos observando es una reducción de las proporciones de adultos de 60 y más años, en la hospitalización; claro, los datos han caído globalmente para todas las edades", expuso la titular de Sedesa, Oliva López Arellano.

La proporción de personas hospitalizadas mayores de 60 años es menor ahora a la registrada en marzo, añadió.

"De los hospitales de la Sedesa estábamos sobre 23, 24 por ciento de esta edad de 60 a 70 y ahorita estamos alrededor de 13 por ciento, de los casos de hospitalización", mencionó López Arellano.

Los anticuerpos generados por la vacuna persisten seis meses, pero se desconoce la duración de los producidos por la enfermedad, planteó el coordinador del Programa Nacional de Vacunación en Ciudad de México, Víctor Hugo Borja.

"Si vamos a necesitar una segunda dosis después de seis meses o en periodo invernal esto es algo que todavía está en estudio, no lo podemos contestar todavía en este momento", subrayó Borja.

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

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Dependencias de salud adquieren fármacos de forma emergente, segmentada y sin licitar ante falta de distribución

31 de mayo, 2021

Ante el fracaso de la compra consolidada de medicamentos que presuntamente traería ahorros y abasto, ahora cada dependencia está comprando sus medicinas de forma emergente, segmentada y reiteradamente sin licitar.

El IMSS, por mucho el mayor consumidor del sector, ha publicado en Compranet mil 107 procedimientos de compra de medicamentos entre enero y abril, la mayoría adjudicaciones directas de delegaciones regionales y hospitales, y el Instituto Farmacéutico (Inefam) estima que ha gastado casi 6 mil millones de pesos.

Por su lado, el ISSSTE adjudicó el 10 de febrero pasado contratos por 202 millones de pesos a 11 empresas para decenas de claves y en abril trascendió que buscaba comprar directamente a una empresa de la India 47 millones de piezas de 158 claves de fármacos.

Hasta el Ejército le entró a la compra de medicinas. Entre el 15 y el 21 de abril, la Sedena publicó tres proyectos de convocatoria de licitación para comprar hasta 2.7 millones de piezas de 399 claves de medicamentos; hasta 1.8 millones de piezas de 291 claves de medicamentos de alta especialidad, y hasta 255 mil unidades de 64 fármacos para pacientes de Covid-19.

La Oficina de Servicios para Proyectos de la ONU (UNOPS), aún no publica los fallos completos de las seis licitaciones que convocó en diciembre para la compra consolidada de mil 286 claves de medicamentos y 633 de materiales de curación.

El más reciente reporte del Secretario de Salud, Jorge Alcocer, señaló que se han comprado "730 claves a 144 empresas de siete países", es decir, el 38 por ciento de las mil 919 claves convocadas por UNOPS, por las que se han pagado 43 mil 278 millones de pesos.

El 24 de febrero, el Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) adjudicó directamente 16 contratos hasta por 5 mil 211 millones de pesos a empresas como Silanes, Pfizer, GlaxoSmithKline, CSL Behring y la paraestatal Birmex, para

vacunas de influenza, rotavirus, antirrábica y tétanos, entre otras, así como antídotos contra veneno de arácnidos, alacranes y serpientes.

Esta "compra consolidada de biológicos" servirá para surtir a hospitales públicos federales y estatales controlados por el Insabi, y también al IMSS, ISSSTE y Pemex.

Hasta antes de 2019, la compra consolidada de medicamentos incluía hasta el 97 por ciento de los requerimientos anuales de todas las instituciones de salud, pero el mecanismo fue desmontado por la actual Administración federal tras señalar actos de corrupción en las adquisiciones.

Improvisan

Ante el fracaso de la compra consolidada de medicinas, el Insabi ordenó comprar:

1,622 claves excluidas o que la UNOPS no pudo cargar en sus licitaciones.

268 claves de patente sin contrato para después de junio.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

OCDE: México debe acelerar la vacunación para la recuperación económica
2021-05-31

La aceleración en la campaña de vacunación contra la covid-19 es fundamental para revitalizar la recuperación de la economía mexicana, que crecerá un 5 % en 2021 y un 3,2 % en 2022, según las estimaciones de la OCDE.

En su informe semestral de Perspectivas, la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) apuntó unas previsiones para la economía mexicana similares a lo pronosticado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) mexicana que son del 5,3 % para este año y del 3,6 % en 2022.

El documento destaca que el incremento de las exportaciones manufactureras respaldará el crecimiento beneficiándose de la fuerte recuperación y el apoyo de las políticas en Estados Unidos, mientras que el consumo privado se fortalecerá gradualmente, ayudado por las remesas y el despliegue de vacunas.

La OCDE señaló que la inflación aumentó en la primera mitad de 2021 debido al incremento de los precios de la energía, pero se espera que disminuya en medio de una gran capacidad disponible.

Además, destacó que la pobreza, las desigualdades y las brechas de género "se han ampliado nuevamente" debido a la pandemia.

VACUNACIÓN, FUNDAMENTAL

Sobre la campaña de vacunación para revitalizar la recuperación económica, la OCDE dijo que se está realizando un esfuerzo gradual que es necesario acelerarlo.

Expuso que el número de nuevos contagios por el coronavirus ha tenido una tendencia decreciente desde mediados de febrero y las restricciones de movilidad se han reducido en varios estados.

Hasta este fin de semana, México acumulaba más de 223.000 decesos y poco más 2,4 millones de casos y la proporción de la población actualmente vacunada es menor que en otros países de la OCDE.

Según la OCDE, la prudencia fiscal de los últimos años, al no aumentar impuestos, y la rigurosa gestión de la deuda pública brindan a México espacio adicional para un apoyo fiscal temporal dirigido a las personas y empresas más afectadas por la pandemia.

RECUPERACIÓN

Sobre el crecimiento del 5 % en 2021, la OCDE dijo que en la primera mitad del año se deberá principalmente a las exportaciones, mientras que en la segunda mitad y en 2022, con una mayor participación de la población vacunada y la mejora gradual del mercado laboral, "el consumo interno también se fortalecerá y se convertirá en un motor clave de crecimiento".

Además, la inversión también se recuperará, en parte gracias a los proyectos de infraestructura planificados.

La OCDE alertó que en caso de un aumento significativo de contagios de covid-19 "sería necesario el restablecimiento de las medidas de contención, lo que obstaculizaría la actividad económica".

El informe agrega que la volatilidad financiera en economías de mercados emergentes "puede desencadenar una mayor aversión al riesgo global, reducir las entradas financieras netas y aumentar los costos de financiamiento de México".

Hasta ahora, dijo que el tipo de cambio flexible "está ayudando a la economía a absorber los choques externos, con un respaldo adicional proporcionado por amplias reservas internacionales, líneas "swap" en dólares estadounidenses y líneas de crédito precautorias.

Lo positivo, indicó la OCDE, es que, si la recuperación de los socios comerciales es más fuerte de lo previsto, "las exportaciones y la creación de empleo podrían ser más sólidas".

La integración de la cadena de suministro podría profundizarse aún más gracias al Tratado comercial México, Estados Unidos y Canadá (T-MEC) que entró en vigor en julio de 2020.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Día Mundial sin Tabaco. López-Gatell califica el tabaco de "enemigo" social

2021-05-31

Especialistas en salud hicieron este lunes un llamado a la población fumadora a dejar este hábito que "destruye a la salud" y es un "enemigo de la sociedad y la humanidad".

"(El tabaco) sigue siendo un agente destructor de la salud, de la vida, de las sociedades. Es, sin duda, un enemigo de la sociedad y la humanidad", dijo en rueda de prensa el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell.

Por la conmemoración Día Mundial sin Tabaco, que se celebra cada 31 de mayo, el funcionario afirmó que se está haciendo un esfuerzo global por combatir el tabaco y, por ello, pidió no normalizar su consumo.

"Es importante no normalizar para evitar que sigamos viendo vidas perdidas y patrimonios perdidos", apuntó.

Miguel Malo, asesor de enfermedades no transmisibles de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y Organización Mundial de la Salud (OMS), indicó que el tabaquismo es una epidemia global "de efectos letales".

Explicó que a nivel mundial el tabaco es responsable de más de 8 millones de muertes anuales, y apuntó que existen evidencia que han demostrado que entre fumadores el riesgo de enfermedad grave y fallecimiento por COVID-19 se incrementa entre 40 y 50 %.

"La pandemia, incluso, ha llevado a manifestar a muchos fumadores a querer dejarlo", dijo.

No obstante, afirmó que es necesario que existan herramientas que ayuden a quienes quieren dejar este hábito pues abandonarlo resulta un desafío, pues de los

más de 780 millones de personas que buscan dejar de fumar, solo 30 % tienen acceso a herramientas que puedan ayudarlos a hacerlo.

Evalinda Barrón, directora de la Oficina Nacional para el Control del Tabaco, indicó que el tabaco es un factor de riesgo para desarrollar diversas enfermedades pulmonares, pero, además, tiene impacto "devastador" en la economía de las familias "las empobrece".

Por ello, dijo, deben existir alternativas eficaces y seguras para quien quiere dejar de fumar.

En ese sentido, Gady Zabicky Ziro, comisionado Nacional contra las Adicciones, detalló que en México el tabaco mata a 65.000 personas anualmente.

Por ello, dijo, han planteado una estrategia nacional de prevención contra adicciones que provee atención y seguimiento a consumidores tanto vía telefónica, presencial y en línea.

Asimismo, ha desarrollado campañas en redes sociales para proponer el abandono del tabaco.

LEGISLACIÓN ES CLAVE

Miguel Malo destacó la importancia de aprobar e implementar leyes para promover espacios públicos libres de humo y prohibición de la publicidad.

Subrayó el trabajo que ha hecho México al respecto, pues el pasado 28 de abril se aprobaron reformas a la ley general del tabaco que estaban dirigidas hacia esos puntos.

No obstante, López-Gatell recordó la injerencia que ha buscado tener la industria tabacalera para evitar esta reforma.

"El enemigo es la industria del tabaco, que mantienen activo este producto dañino a costa del bienestar de los demás".

Y acusó a la industria del tabaco de entrometerse para que se salten las regulaciones, "vemos dispositivos (como vapeadores) en calle, centros comerciales".

Recordó que los vapeadores son igual de dañinos que el cigarro convencional y solo provocan dependencia a la nicotina haciendo creer que tienen efectos menos dañinos para quien lo consume.

Puntualizó que es necesario que la sociedad avance en la generación de consensos nacionales tener espacios libres de tabaco.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Día Mundial sin Tabaco. Llama el asesor de la OPS/OMS en México, Miguel Malo Serrano, llama al Senado a avalar reforma a Ley General para el Control del Tabaco; dejar de fumar, buena medida para defenderse de pandemia

31 de mayo, 2021

El riesgo de contagiarse gravemente y morir por COVID-19, aumenta hasta en un 50 por ciento en las personas que fuman, alertó el Asesor Internacional de Enfermedades No Transmisibles y Salud Mental de la OPS/OMS en México, Miguel Malo Serrano.

Por lo anterior, durante un evento virtual por la conmemoración del Día Mundial sin Tabaco, Malo Serrano, urgió al Senado Mexicano para que apruebe la reforma que a principios de este mes realizó la Cámara de Diputados a la Ley General para el Control del Tabaco en materia de espacios 100 por cientos libres de humo y emisiones, y para la eliminación de la publicidad, porque, agregó, actualmente el tabaco mata a más de 8 millones de personas al año, lo que representa la muerte de una persona cada cuatro segundos.

“Las evidencias nos han mostrado que entre los fumadores el riesgo de enfermedad grave y muerte por COVID-19 se incrementa en 40 y 50 por ciento. Precisamente por ello la pandemia ha llevado a millones de consumidores de tabaco a manifestar que quieren dejarlo, a pesar de que dejarlo puede ser todo un desafío en este contexto de estrés social y económico derivado de la propia pandemia”, explicó.

Por su parte, Evalinda Barrón Velázquez, Directora de la Oficina Nacional para el Control del Tabaco, señaló que, en nuestro país, de los 2 millones 399 mil 790 casos confirmados de COVID-19, 177 mil tenían antecedentes de tabaquismo, es decir, el 7.3 por ciento.

Y con respecto, a los 6 millones 965 mil 15 casos sospechosos de coronavirus, más de 500 mil tenía también antecedentes de consumo de cigarro, lo que equivale al 8 por ciento.

“Se ha demostrado que los fumadores tendrían mayor susceptibilidad de infectarse o de padecer la enfermedad con mayor severidad, al grado que se considera que dejar de fumar podría convertirse en una medida importante para defenderse mejor ante el virus, el tiempo para dejar de fumar es hora”, señaló.

En su intervención, Hugo López-Gatell Ramírez, Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, reveló que durante los trabajos legislativos de la Cámara de Diputados para reformar la Ley General para el Control del Tabaco se descubrió que algunos legisladores estaban en complicidad con la industria del tabaco, situación que también sucede en las aduanas, porque, a pesar del decreto emergente presidencial que en 2019, prohibió la importación de sistemas electrónicos de administración de tabaco, en algunos puertos fronterizos se permite su introducción y su venta continúa en centros comerciales a plena luz del día.

Empezamos a detectar múltiples indicios de penetración de la industria del tabaco, sus múltiples caras, sus cabilderos en el poder legislativo. Diputadas y Diputados, que de inicio habían expresado posturas en favor de estos avances empezaron a caer uno a uno, cuando habían sido tocados de alguna manera por las redes de persuasión de la industria del tabaco”, señaló.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: Premura de Cofepris para no perder palomita en OPS (Opinión)

31 de mayo de 2021

La agencia reguladora sanitaria mexicana Cofepris se encuentra en proceso de recertificación ante la Organización Panamericana de la Salud (OPS) como agencia reguladora nacional de referencia regional (ARNr) nivel IV de la OPS, el más alto nivel que en América sólo han obtenido unos cuantos reguladores, entre ellos el de Argentina (Anmat), Brasil (Anvisa), Canadá (HS) y Estados Unidos (FDA).

Esta certificación fue un reconocimiento internacional hace casi una década, resultado de la labor de especialistas sanitarios que en su momento fue ampliamente publicitado por Cofepris. Esa posición de ARNr IV fue revalidada en 2017 y ahora toca volver a revalidar.

Pero ahora la actual Cofepris parece estar en aprietos para cumplir con todos los requisitos y demostrar que mantiene el nivel de exigencia como ARN competente y eficiente en el desempeño de sus funciones para garantizar la eficacia, seguridad y calidad de los medicamentos, dispositivos y demás insumos médicos autorizados para ingresar al mercado mexicano, para igualmente tener herramientas y estrategias contra los medicamentos falsificados.

La evaluación de los expertos para dicha recertificación está en ciernes. Entre lo que evalúa está el propio sistema y la autoridad regulatoria, pero también lo relativo a sus autorizaciones de comercialización, el licenciamiento de los fabricantes, la vigilancia y control posterior a la comercialización; su labor de farmacovigilancia, las

autorizaciones de ensayos clínicos y las inspecciones regulatorias y actividades de fiscalización, así como el laboratorio de control de calidad.

Adicionalmente, la OPS pide un aspecto crucial que desde que llegó el Gobierno actual en México no sólo no se le dio importancia (más bien se ha enfocado en destruir): la aplicación de una política farmacéutica que incentive la producción nacional de insumos médicos, donde participe activamente la industria nacional. Resulta que dicha política debe estar en consonancia con las necesidades de abasto, un aspecto donde evidentemente hemos estado perdidos desde el 2018 cuando hubo cambio de Gobierno.

Si algo ha hecho en el ámbito farmacéutico la actual administración es destruir la cadena de insumos del sector salud, en principio dividiendo fabricantes de distribuidores sin tener una estructura alterna eficaz, y estigmatizar a los productores nacionales de medicamentos incentivando la llegada de productos del exterior aceptando fármacos sin registro sanitario y sin cumplir normas como el etiquetado en español. Se contrató a la UNOPS como solución pero aún no hay resultado final.

Por cierto, nos enteramos que dicho organismo multilateral -por cierto, hermano de OPS pues ambos son parte del sistema de Naciones Unidas- no reportará los resultados de la licitación hasta después del 6 de junio una vez pasadas las elecciones. En tanto está asignando a los proveedores ganadores advirtiéndoles que no empiecen a producir sino hasta que ya tengan firmado el contrato; lo malo, ya sabemos, que esto es de los pasos que más tardan.

En este escenario, Cofepris y la Subsecretaría que lleva Hugo López-Gatell -estando el regulador ahora bajo su adscripción- se están movilizando para demostrar a la OPS que México sí trabaja una política farmacéutica. Están a contrarreloj, pues eso no es de un día para otro.

La estrategia para una política farmacéutica debe emanar del Consejo de Salubridad General (CSG) como máxima autoridad rectora de salud. Así que luego de haber sido ignorado por más de un año en la estrategia de la pandemia, permiten que el CSG entre en escena y prepare toda la estrategia para aterrizar hacia adelante en dicha política farmacéutica.

De ahí que el jueves pasado el CSG convocó a titulares de todos los sectores: institutos de salud, del gremio médico, del académico; era importante que todos manifestaran su apoyo para dicha estrategia que conforme lo presentado se llevará adelante bajo siete mesas de trabajo con la participación de todos los integrantes del Sistema Nacional de Salud.

Algo importante es que deben tomar en cuenta la participación de la industria no sólo de medicamentos y material de curación, sino de dispositivos médicos e insumos para salud. Y también le toca involucrarse a la Secretaría de Economía, de Tatiana Clouthier, pues implícitamente se trata de una política industrial.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Ceremonia de apertura de la 73ª Asamblea Mundial de la Salud: lucha contra covid-19 requiere solidaridad. La cooperación para hacer que las vacunas lleguen a los países más necesitados es fundamental para enfrentar la pandemia

Por He Yin, Diario del Pueblo

31 de mayo, 2021

Al dirigirse a la ceremonia de apertura de la 73ª Asamblea Mundial de la Salud, celebrada el 18 de mayo del año pasado, el presidente Xi Jinping anunció las cinco grandes propuestas de China para avanzar en la cooperación mundial contra la pandemia, e instó a la comunidad mundial a unirse codo con codo para construir una comunidad mundial de salud para todos.

Su intervención reforzó la confianza mundial en la victoria definitiva sobre el nuevo coronavirus para avanzar en la cooperación mundial contra la pandemia.

Todavía se recuerda que fue en un momento crítico para la lucha de la humanidad cuando se convocó la 73ª Asamblea Mundial de la Salud. En ese momento, algunos países estaban politizando el virus, estigmatizando naciones, atribuyendo irresponsables culpas a la Organización Mundial de la Salud (OMS) y socavando la cooperación internacional en la lucha contra el covid-19.

Por invitación, el presidente Xi pronunció un discurso en la conferencia y propuso hacer todo lo posible para el control y tratamiento del covid-19. En aquella ocasión, expresó que la OMS debería liderar la respuesta mundial y que era necesario brindar mayor apoyo a África. También hizo hincapié en fortalecer la gobernanza mundial en el ámbito de la salud pública, restablecer el desarrollo económico y social y fortalecer la cooperación internacional.

Al compartir sus experiencias sobre el control epidémico, China ha construido una fuerza conjunta, trazando el curso de la respuesta global a la pandemia y demostrando su alto sentido de responsabilidad. Un año después, la filosofía de construir una comunidad global de salud para todos se perfila como un activo mundial prometedor que ha sido abrazado por varios países.

"La propuesta china de construir una comunidad global de salud para todos ha demostrado su valor en la lucha global contra el covid-19", aseguró el virólogo egipcio Magdy Badran.

La buena fe de China para superar la pandemia ha generado confianza en el orbe. China fue el primer país en prometer que la vacuna covid-19 se convertiría en un producto público mundial y lo hizo realidad. Asimismo, ha trabajado activamente con otros miembros del G20 para aplicar la Iniciativa de Suspensión del Servicio de Deuda a los países más pobres. También con la ayuda de China ha comenzado a construirse la sede de los CDC de África.

Las acciones de China han ayudado eficazmente a los esfuerzos mundiales en el control de la pandemia y han obtenido una evaluación positiva. El país está proporcionando vacunas a más de 100 países y organizaciones internacionales, y llevando a cabo la transferencia de tecnología y cooperación en producción con más de 10 países en desarrollo, incluidos Egipto y Emiratos Árabes Unidos.

Recientemente, la vacuna China Sinopharm covid-19 ha sido validada para uso de emergencia por la OMS, y pronto se unirá a las vacunas covid-19 de Acceso Global (COVAX). "Para muchos países, las vacunas chinas han sido las únicas accesibles", expresa la revista Nature en un artículo reciente.

Como la pandemia sigue estando activa en todo el mundo, urge la solidaridad y la cooperación. Hasta ahora se han confirmado 160 millones de casos y más de 3,36 millones de muertes. De hecho, algunos países están atrapados en "guerras prolongadas".

Sin embargo, algunos prefieren el nacionalismo y el acaparamiento cuando se trata de vacunas. Esta ceguera ha planteado graves amenazas contra la cooperación internacional en materia de control pandémico. El director general de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, subrayó recientemente que la cooperación mundial es la única opción para poner fin a la pandemia.

"La humanidad es una comunidad de futuro compartido. La solidaridad y la cooperación son nuestras armas más poderosas para derrotar el virus", aseguró el presidente Xi.

A medida que se acerca la 74ª Asamblea Mundial de la Salud, todas las partes interesadas se unirán a la cooperación mundial y trabajarán juntas para proteger la vida y salud del género humano.

China, como siempre lo ha hecho, trabajará junto a otros países y aportará a la gran causa de construir una comunidad mundial de salud para todos.

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

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Tres filtros sanitarios garantizarán regreso a clases presenciales seguro: SSA

Karla Angélica Castro Yáñez

30.05.2021

Arlette Saavedra encargada de la Dirección de Estrategias y Desarrollo de Entornos Saludables de la Dirección General de Promoción de la Salud informó durante la conferencia vespertina de covid-19 que existirán tres filtros sanitarios para el regreso a clases presencial.

Explicó que el primer filtro será en casa. Exhortó a los padres a identificar los síntomas como fiebre alta o escurrimiento nasal. En caso de que sus hijos sufran de estos deberán acudir a un centro de salud para ser revisados de manera inmediata y descartar que sea un caso de coronavirus.

El segundo filtro se dará en las entradas de los centros educativos, siguiendo las medidas sanitarias como el lavado de manos y la toma de temperatura.

Un tercer filtro se llevará a cabo durante toda la jornada escolar, en los salones de clases, ya que durante las horas en las que niñas y niños asistan a las aulas pueden presentar sintomatología propia del covid-19. En ese caso, las maestras y maestros deberán avisar a los padres de familia del menor, mismos que deberán recoger al infante y llevarlo con un especialista de la salud que haga un diagnóstico sobre los signos presentados.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Revisa SEP perfil de docentes que volverán a las aulas

Emir Olivares Alonso

31 de mayo de 2021

Ante el inminente regreso a clases presenciales en las entidades que están en semáforo epidemiológico verde, las autoridades educativas realizan un diagnóstico para conocer el perfil de los docentes que retomarán las actividades académicas.

Así lo informó Arlette Saavedra, encargada de la dirección de Estrategias y Desarrollo de Entornos Saludables de la Dirección General de Promoción de la Salud. Durante la conferencia vespertina sobre la situación del Covid-19 en México, informó además que prácticamente uno de cada cuatro personas mayores de 18 años en el país ha recibido al menos una dosis de la vacuna contra la enfermedad.

La funcionaria explicó que la Secretaría de Educación Pública elabora un análisis para saber con cuántos mentores se contará para el retorno a clases, esto debido a que muchos docentes han perdido la vida debido al contagio o presentaron síntomas graves que los llevaron a estar internados y hoy presentan el llamado síndrome pos-Covid.

Agregó que habrá tres filtros para prevenir posibles contagios al retomar las actividades escolares: el primero en casa, el segundo al ingreso a los planteles y el tercero en las aulas. El regreso en entidades con semáforo en verde será voluntario y acudirán dos días la mitad de los estudiantes, otros dos días la otra mitad y el viernes se ocupará para atender a los alumnos que presenten rezagos.

Respecto a la vacunación, Saavedra apuntó que hasta ahora ha sido vacunado 24 por ciento de la población mayor de 18 años en el país.

Hasta ahora se han suministrado 30 millones 293 mil 682 dosis a 21 millones 636 mil personas. De éstas, 12 millones 636 mil 247 (57 por ciento) ya tienen el esquema completo (de dos dosis o una) y 9 millones 246 mil 7 (43 por ciento) cuentan con medio esquema. El sábado se aplicaron 432 mil 351 vacunas en todo el territorio nacional.

Al presentar el reporte técnico diario, aseveró que esta semana epidemiológica abrió con una reducción de menos 6 por ciento de los casos activos estimados con relación a las anteriores. Es la cifra más baja en esta reducción de la tendencia en lo que va del año.

De acuerdo con las cifras de la Secretaría de Salud federal suman en el país 2 millones 412 mil 810 casos positivos de Covid-19 confirmados y 223 mil 507 muertes vinculadas con la enfermedad, mil 307 y 52 más, respectivamente, en comparación con la víspera.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México

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 Puebla

31 de mayo, 2021, págs. 49 a 122.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México

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 Sinaloa

31 de mayo, 2021, págs. 123 a 194

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Crea UNAM termómetro que indica la temperatura con emojis

31 de mayo de 2021

Académicos del Instituto de Física (IF) de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) crearon un termómetro infrarrojo basado en sensores térmicos que no emiten radiación y sólo capturan la que emite el cuerpo humano. El aparato indica de forma sencilla, mediante la visualización de emojis o íconos gráficos, la temperatura de las personas, con el fin de identificar posibles casos de coronavirus.

Hesiquio Vargas Hernández y Francisco Javier Márquez Correo, académicos del IF, indicaron que este dispositivo formó parte de la convocatoria extraordinaria 2020 del Programa de Apoyo a Proyectos de Investigación e Innovación Tecnológica.

Señalaron que el termómetro, del cual se manufacturaron mil piezas, realiza una lectura de radiación infrarroja que emite la piel, la cual está directamente asociada con su temperatura. En cuanto se enciende el termómetro, se inicia una cuantificación de la radiación electromagnética infrarroja emitida por el cuerpo humano y los resultados aparecen en pocos segundos en una pantalla digital que incluye el dispositivo.

Si la persona presenta febrícula (temperatura prolongada, moderada, por lo común no superior a 38 grados), en la pantalla del dispositivo aparecerá una carita roja para indicarlo; en cambio, si tiene una temperatura normal, que es de 37 grados, será un rostro sonriente y de color verde.

Francisco Javier Márquez relató que el propósito del proyecto es apoyar a la comunidad universitaria con un dispositivo fácil de utilizar, es decir, que no requiere conocimiento ni capacitación previos para su manejo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

El cubrebocas, uno de los grandes aliados contra la pandemia. Se intensifica su uso para reducir la propagación de infección por Covid-19

Patricia Ortega

29 de mayo de 2021

El uso de mascarillas y respiradores para protección de los trabajadores de la salud ha recibido un interés renovado tras la pandemia de influenza de 2009 y emergente en enfermedades infecciosas como la Influenza Aviar, Síndrome respiratorio de Oriente Medio coronavirus (MERS-coronavirus) y el Ébola, según una investigación publicada en BMJ Open.

“Los virus respiratorios se transmiten predominantemente por aerosoles, gotitas y fomites. Las mascarillas, como las mascarillas quirúrgicas, las mascarillas N95 y los protectores faciales, y los sustitutos de las mascarillas quirúrgicas como las mascarillas de tela caseras, son una barrera física para la transmisión de aerosoles y gotitas”, menciona un análisis de Mina Bakhit y su equipo en Bond University en Australia.

Por ejemplo, durante la pandemia de la Covid-19, algunas jurisdicciones han implementado políticas que exigen el uso de máscaras en lugares públicos, en el transporte público o en otros entornos concurridos para evitar que las personas se infecten o infecten a otras personas, lo que ha conducido como un aliado en la protección.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Vietnam detectó una nueva variante del coronavirus que es un híbrido entre mutaciones de India y RU y que podría estar impulsando contagios

30 de mayo, 2021

Vietnam ha descubierto una nueva variante de coronavirus que es un híbrido entre las primeras mutaciones encontradas en India y el Reino Unido, informó el Ministro vietnamita de Salud el sábado.

Científicos identificaron la variante mientras examinaban la composición genética del virus que recientemente ha contagiado a pacientes, indicó el Ministro de Salud, Nguyen Thanh Long, quien agregó que las pruebas de laboratorio indican que se podría propagar más fácilmente que otras versiones del virus.

La nueva variante se ha propagado a 30 de los 63 municipios y provincias de Vietnam y podría ser responsable de un aumento reciente de casos confirmados, dijo Long.

Los virus con frecuencia desarrollan pequeños cambios genéticos al reproducirse y se han hallado nuevas variantes del coronavirus casi desde que fue detectada la que causa el Covid-19 en China a finales de 2019.

La Organización Mundial de la Salud ha enumerado cuatro "variantes preocupantes" a nivel mundial: las encontradas en el Reino Unido e India y otras dos identificadas en Sudáfrica y Brasil.

En un principio, Vietnam sobresalió por su éxito para combatir el virus. Para principios de mayo, sólo había registrado poco más de 3 mil 100 casos confirmados y 35 muertes desde que inició la pandemia.

Pero en las últimas semanas, el país ha confirmado más de 3 mil 500 casos nuevos y 12 muertes más.

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

[Volver al Contenido](#)

Infobae

Más obesidad, problemas de sueño y sedentarismo: lo que la pandemia nos dejó. De acuerdo a un estudio de la Academia Americana de Psiquiatría

30 de mayo de 2021

Un año y medio después emerge una nueva ola de problemas de salud pandémicos. En el informe de octubre de 2020, “Stress in America™ 2020: A National Mental Health Crisis” (Una crisis de salud mental nacional), la Academia Americana de Psiquiatría emitió una advertencia sobre el impacto de estos eventos estresantes en la salud física y mental a largo plazo.

La entidad indicó que las personas enfrentaban una segunda pandemia, una que persistiría incluso después de que se haya abordado la amenaza física del virus. Su encuesta más reciente de adultos, realizada a fin de febrero de 2021 por The Harris Poll, indica que esto se está confirmando. Las respuestas de la encuesta revelan que la salud física puede estar disminuyendo debido a la incapacidad de afrontar de manera saludable el estrés de la pandemia.

La abierta mayoría han indicado que han aumentado o perdido una cantidad de peso no deseada, están bebiendo más alcohol para lidiar con el estrés y no están durmiendo el tiempo esperado. Esto es particularmente cierto en el caso de los padres, trabajadores esenciales y jóvenes, revela el informe.

Estos impactos en la salud informados indican que muchos adultos pueden tener dificultades para manejar los factores estresantes, incluidos el dolor y el trauma, y es probable que generen consecuencias individuales y sociales significativas a largo plazo, incluidas enfermedades crónicas y una tensión adicional en el sistema de atención médica.

El estrés prolongado que experimentan los adultos, especialmente los altos niveles reportados por los sujetos directamente relacionados con la pandemia, está afectando la salud física y mental, incluidos los cambios en el peso, el sueño y el consumo de alcohol.

El cambio de peso es un síntoma común cuando las personas tienen dificultades para hacer frente a los problemas de salud mental. La mayoría de los adultos (61%) en Estados Unidos informaron haber experimentado cambios de peso no deseados desde el comienzo de la pandemia, y más de 2 de cada 5 (42%) dijeron que aumentaron más de peso de lo que esperaban. El aumento de peso significativo plantea riesgos para la salud a largo plazo.

Según los Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos, las personas que aumentan más de cinco kilos tienen un mayor riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo II y enfermedad coronaria, y las personas que aumentan más de 10

tienen un mayor riesgo de desarrollar un accidente cerebrovascular isquémico. Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, las personas con sobrepeso tienen más probabilidades de desarrollar enfermedades graves por el coronavirus.

Los adultos también informaron cambios en el sueño y un mayor consumo de alcohol. Dos de cada tres personas (67%) dijeron que duermen más o menos de lo que querían desde que comenzó la pandemia. Proporciones similares informaron menos (35%) y más (31%) de sueño de lo deseado. Casi uno de cada cuatro adultos (23%) informó haber bebido más alcohol para hacer frente a su estrés en este tiempo. Esta proporción aumenta a más de la mitad de los adultos (52%) que son padres de niños en edad de asistir a la escuela primaria (5-7 años).

Casi la mitad de las personas (47%) dijeron que retrasaron o cancelaron los servicios de atención médica desde que comenzó la pandemia. Además, más de la mitad de los adultos (53%) dijeron que han estado menos activos físicamente de lo que querían.

Tres de cada cuatro adultos que informaron un alto nivel de estrés durante el último año relacionado con la pandemia (75%) señalaron cambios de peso no deseados, en comparación con el 43% de los que informaron un nivel de estrés bajo. También fueron más propensos a informar que habían dormido más o menos de lo que querían desde el comienzo de los bloqueos (84% frente al 42% de bajo estrés) y que bebían más alcohol para lidiar con el estrés (38% frente al 10% de bajo estrés).

Más de tres de cada cinco de los que informaron un alto nivel de estrés (63%) dijeron que han estado menos activos físicamente de lo que querían, en comparación con el 42% de los que informaron un bajo nivel de estrés.

Los trabajadores esenciales demostraron tener más del doble de probabilidades de sufrir trastornos mentales que los que no habían recibido tratamiento de un profesional de salud mental (34% frente a 12%) y de haber sido diagnosticados con un trastorno de salud mental desde que comenzó la pandemia de coronavirus (25% frente a 12%).

El estudio revela grandes diferencias en términos raciales, una alerta que todas las entidades de salud del mundo vienen reflejando. En el documento de la entidad se indica que los afroamericanos eran más propensos a manifestar sentimientos de preocupación por el futuro. Más de la mitad dijeron que se sienten incómodos por adaptarse a la interacción en persona una vez que termine la pandemia (57% frente a 51% asiáticos, 50% hispanos y 47% blancos).

Los adultos de la generación Z (46%) fueron la generación más propensa a decir que su salud mental ha empeorado en comparación con antes de la pandemia, seguidos por los X (33%), millennials (31%), boomers (28%) y adultos mayores (9%).

La vida ha cambiado radicalmente para los padres de niños menores de 18 años. No solo han tenido que lidiar con las interrupciones de la pandemia en su trabajo y vida social, sino también con el impacto de ésta en sus hijos. Casi la mitad de los padres (48%) dijo que el nivel de estrés en su vida ha aumentado en comparación con antes de la pandemia. De manera similar, el 31% de los adultos informó que su salud mental ha empeorado en comparación con antes de la pandemia.

En cuanto a los cambios físicos, ocho de cada 10 padres (80%) informaron cambios de peso no deseados, en comparación con el 66% de las madres. Específicamente, el 55% de los padres informaron haber aumentado de peso, con un incremento promedio de 20 kilos (mediana de 10). Por otro lado, el 47% de las madres dijeron que aumentaron de peso, con un ascenso promedio de 12 kilos (mediana de 7). Los padres (87%) también fueron más propensos que las madres (77%) a informar que duermen más o menos de lo que querían desde que comenzó la pandemia y a decir que beben más alcohol para hacer frente al estrés (48% de los padres frente al 29% de las madres).

El estudio anterior ya había revelado que los adolescentes de la generación Z (de 13 a 17 años) y los adultos de la generación Z (de 18 a 23 años) se enfrentaban a una incertidumbre sin precedentes, experimentando un estrés elevado reportando síntomas de depresión. Esta nueva encuesta encuentra que los adultos de la generación Z también están peor mental y físicamente que otras generaciones.

La generación Z (46%) fue la más propensa a decir que su salud mental ha empeorado en comparación con antes de la pandemia, seguidos por los X (33%), millennials (31%), boomers (28%) y adultos mayores (9 %). Otro desafío para los adultos de la generación Z es la sensación de aislamiento. El 47% estuvo de acuerdo en que se habían sentido muy solos durante la pandemia, pero los adultos de la generación Z (65%) y los millennials (62%) tenían más probabilidades que sus contrapartes mayores de informar esto.

Los impactos físicos informados en los adultos más jóvenes son significativos: casi tres de cada cuatro adultos de la generación Z (74%) y una proporción similar de millennials (70%) informan cambios de peso no deseados desde que comenzó la pandemia, en comparación con el 58% de los X, 52% de los boomers y el 30% de los adultos mayores. Más específicamente, el 52% de los adultos de la generación Z informaron haber ganado más peso de lo que querían, al igual que el 48% de los millennials.

Entre los que aumentaron más de peso del deseado, los millennials en promedio reportaron la mayor cantidad de peso ganado (promedio de 18 kilos, promedio de 9), seguidos por los adultos de la generación Z, X y boomers.

Las cifras siguen siendo desoladoras. Cuando las vacunas levanten el manto de la pandemia se encontrará debajo un desastre sanitario comparable a los de una guerra mundial, lo que implicará renovados desafíos iguales o más intensos que los de tiempos de COVID-19.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

La SCJN abordará la maternidad subrogada

Eduardo Murillo

31 de mayo de 2021

Esta semana, la Suprema Corte de Justicia de la Nación (SCJN) se pronunciará por primera vez sobre la maternidad subrogada en el país, al resolver una acción de inconstitucionalidad que cuestiona las facultades del Congreso de Tabasco para legislar sobre este tema, así como un amparo promovido por una empresa privada dedicada a esta práctica.

El primer caso es la acción de inconstitucionalidad 16/2016 que impulsó la ex Procuraduría General de la República en contra de varios artículos del Código Civil de Tabasco que regulan las diferentes técnicas de reproducción humana asistida, a la cuales define como el conjunto de prácticas clínicas y biológicas para la creación de un nuevo ser humano, logrado mediante técnicas científicamente acreditadas y autorizadas por la legislación en materia de salud.

La PGR, hoy Fiscalía General de la República, reclama que legislar sobre cualquier técnica de reproducción asistida, incluida la maternidad subrogada, es facultad exclusiva del Congreso de la Unión, por lo que pide invalidar los artículos del código civil local sobre ese tema.

El proyecto fue elaborado por la ministra Norma Lucía Piña Hernández, y hasta el momento no se ha hecho público.

El segundo caso es el amparo de una empresa privada que se dedica a conseguir madres subrogantes, así como a ponerlas en contacto con parejas con problemas para concebir descendientes y mediar para que lleguen a un acuerdo; también facilita las instalaciones hospitalarias y laboratorios necesarios en todo el proceso.

El proyecto de este asunto fue publicado por el ministro Jorge Mario Pardo Rebolledo, quien propone amparar en contra de las limitaciones que impone la ley de Tabasco a las empresas que llevan esta labor. Estos casos aparecen en los números 3 y 4 de la lista de asuntos a resolver en el Pleno, por lo que su análisis comenzará esta misma semana.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Impulsan para todas, la higiene menstrual. Iniciativa que busca combatir desigualdad en la menstruación avanza en la legislatura federal para lograr suministro gratuito de productos

Dalia Gutiérrez

31 de mayo, 2021

"La ola roja" ha tomado fuerza en México. En un hecho histórico en el País, una iniciativa de Ley que busca combatir el silencio, la vergüenza y la desigualdad con la que se vive la menstruación en la sociedad avanza en la legislatura federal.

Esta propuesta, aprobada en abril por la Cámara de Diputados y enviada al Senado para su análisis, plantea modificar la Ley General de Educación para lograr el suministro gratuito de productos de higiene menstrual en las escuelas de nivel básico y medio superior.

"Lo que pedimos es que exista la gratuidad de toallas, tampones y copas menstruales en las escuelas de educación obligatoria", señala Anahí Rodríguez, vocera de Menstruación Digna México, colectivo que impulsa la iniciativa.

Al conmemorarse el viernes el Día Internacional de la Higiene Menstrual, especialistas explican cómo esta legislación es necesaria para llevar la menstruación al debate público, romper el tabú y lograr que las personas menstruantes vivan este proceso con dignidad.

En un escenario ideal, todas las mujeres deberían tener acceso a toallas sanitarias, tampones o copas menstruales, educación sobre higiene menstrual, baños, instalaciones para lavarse las manos o gestionar sus desechos.

Pero no ocurre así. Hay quienes carecen de ello y viven en pobreza menstrual.

La llamada Ley Menstruación Digna tiene como principal objetivo combatir estas desigualdades, en un primer paso, en la edad escolar.

"El tema de la gratuidad es importante para, justamente, primero reducir la pobreza menstrual, que es la conjunción perfecta entre desigualdades de género y pobreza", indica la vocera de Menstruación Digna México.

Debido a la falta de recursos para adquirir los insumos que requieren, la deficiente infraestructura de los planteles educativos, y la carencia de servicios de agua y drenaje, niñas y adolescentes se ven obligadas a ausentarse de la escuela durante su periodo.

Son pocos los datos que existen, pero Unicef México estima que el 43 por ciento de las alumnas mexicanas prefieren quedarse en casa que ir a las aulas durante su menstruación, siendo la pobreza menstrual uno de los principales motivos.

En México, 51 por ciento de las escuelas públicas cuenta con drenaje, 69 por ciento con agua potable y 87 por ciento con sanitarios (Inegi, 2013).

Y es en esta etapa en la que las brechas de género comienzan a ampliarse porque los hombres no enfrentan estas barreras, destaca Rodríguez. Es por ello que la gratuidad de productos de higiene menstrual es un tema de igualdad de derechos.

Michoacán se convirtió el pasado marzo en el primer estado en aprobar la gratuidad en las escuelas. Escocia es el primer país en lograr el suministro gratuito para toda la población. Nueva Zelanda, Inglaterra y otros países están en el camino.

Además de la pobreza menstrual, las mujeres se enfrentan a otra barrera que no les permite vivir su menstruación de forma digna: el tabú.

Desde hace mucho tiempo, el periodo menstrual se ha vivido como un problema y un asunto privado. Se les enseña a las niñas y adolescentes que es algo que debe mantenerse oculto, en secreto y de lo que no se debe hablar.

"Muchas niñas alrededor del mundo se enteran o se acercan a lo que implica la menstruación el primer día que tienen su periodo", expresa Griselda Córdova, profesora de la Escuela de Humanidades y Educación del Tecnológico de Monterrey.

"Eso nos habla de cómo vivimos en una sociedad a la que no le interesa llevar (el tema) al espacio público"

Incluso se ha enseñado que es algo de lo que hay que tener vergüenza, que si una mujer se mancha de sangre menstrual es lo peor que puede ocurrir, resalta Mayra Rodríguez, psicóloga social, sexóloga y fundadora de Xochiquetzal, A.C.

"Al momento de que se educa con vergüenza", añade, "se educa hasta con culpa, eso impacta en el día a día de las niñas y las adolescentes".

Las consecuencias van desde que una mujer se sienta incómoda con su cuerpo y asocie la menstruación con algo negativo, hasta que se ignore problemas de salud relacionados con este proceso.

Si en las escuelas se empieza a hablar del tema con mayor normalidad y se dota de insumos a las estudiantes, apunta Rodríguez, cada vez se va rompiendo más la connotación negativa, los silencios, los mitos y el tabú.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Estereotipos de género coartan participación laboral de las mujeres

Fernando Camacho Servín

31 de mayo de 2021

Para Susana Yolanda Martínez prácticamente todos los días son iguales: por la mañana va a cuidar a su madre y en seguida regresa a su casa para atender lo que haga falta durante la tarde y la noche, con escasos minutos para dedicarse a sí misma o siquiera pensar en buscar un trabajo remunerado.

Mi mamá tiene Alzheimer y, como vivimos muy cerca, desde las 7:30 de la mañana me paso con ella para cuidarla. No es tanto el tiempo, sino ver que no se caiga, que no agarre nada. A las tres de la tarde llega mi hermana, la que solventa los gastos de mi mamá, y ya me dedico a mi casa, cuenta a La Jornada.

Al ser la única que no tiene empleo en su núcleo familiar, Susana asume casi por completo la labor de cuidados. Ahorita casi no tengo tiempo para mí; si es una hora al día, es mucho. Para buscar trabajo tampoco, porque mi tiempo se lo dedico mucho a mi mamá.

Un caso similar es el de Lourdes Ponce de León quien, a diferencia de sus familiares varones, destina hasta 60 por ciento del tiempo al aseo de su hogar y al cuidado de su padre y dos hijas. Ha logrado compaginar ambas actividades con la venta de ropa, a la que dedica algunas horas al día.

Una como mujer tiene que trabajar, asear, dar de comer, lavar, ¡todo! Una no puede cansarse, aunque invierta más tiempo y más esfuerzo, lamenta.

Estos dos ejemplos demuestran cómo los estereotipos de género impiden una mayor participación laboral remunerada de las mujeres y cómo ellas son quienes más han padecido los estragos económicos de la pandemia de Covid-19.

Un estudio reciente del Centro de Investigación Económica y Presupuestaria (CIEP) indicó que, desde el inicio de la pandemia, 34 por ciento de las mujeres fueron expulsadas de su trabajo, frente a 26 por ciento de los hombres.

Asimismo, la más reciente Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo reveló que, al cuarto trimestre de 2020, había 4.1 millones de personas disponibles para trabajar, pero no lo hacían por tener que dedicarse al cuidado de sus familiares. De este grupo, 85 por ciento eran mujeres, por lo que la carga de cuidados constituye una barrera para reinserirse al trabajo, destacó el análisis del CIEP.

En el mismo sentido, la organización indicó que, entre el primer y cuarto trimestres de 2020, se reportó un incremento de 159 mil mujeres no disponibles para trabajar, lo cual se relaciona con el aumento de la participación femenina en el trabajo no remunerado y las tareas domésticas y de cuidados que aumentaron a raíz de la pandemia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Patrones de abuso sexual y trato denigrante se repiten en escuelas

2021-05-31

Investigaciones de organismos internacionales, y en conjunto con la Oficina de Defensoría de los Derechos de la Infancia A.C., revelan que al menos 18 escuelas ubicadas en siete estados de la República mexicana repiten patrones de violencia extrema en contra niños y niñas en edad preescolar.

La documentación evidencia que las víctimas son sacadas de los institutos educativos para ser sedados y posteriormente, cometer diversos actos de abuso sexual en su contra.

Así lo revelan los testimonios de múltiples niños y niñas, quienes describen también la presencia de cámaras de video usadas durante los abusos. De acuerdo con las víctimas, se trata de un tipo de violencia severa e inusual que incluye rituales, escenificaciones y hasta el uso de excremento u orina y otras acciones extremas que han sido documentadas, como parte de la violencia sexual ejercida contra niños y niñas.

Los abusos han sido denunciados durante años por un grupo de académicos y activistas, quienes vienen exigiendo una investigación ante los organismos de justicia. Sin embargo, en 2019 la Fiscalía General de la República (FGR) cerró la investigación con tan solo cuatro oficios en los que negó reconocer a los

denunciantes como víctimas y también su posibilidad de impugnar la falta de investigación.

Los co-denunciantes en el caso son Karina Ansolabehre, Manuel Gil Antón, Maite Azuela, Lydia Cacho, Denise Dresser, José Guevara, Lorenzo Meyer, Juan Martín Pérez y Luis Daniel Vázquez junto con la Oficina de Defensoría de los Derechos de la Infancia A.C.

Antecedentes

Desde el 2008 la Oficina de Defensoría de los Derechos de la Infancia A.C. conoció del primer caso de explotación sexual infantil en escuelas. La violencia narrada por las víctimas, en edades de 3 y 4 años de edad, describen actos monstruosos a manos de adultos entre los que se incluyen autoridades educativas. Desde entonces, la oficina ha conocido de múltiples casos que involucra a maestros, personal de intendencia y hasta la directora de instituciones, quienes han realizado, de manera conjunta, abusos de diversos tipos en contra de niños y niñas.

La magnitud de estos actos reporta que las víctimas también fueron atadas, amagadas y penetradas de diversas formas denigrantes y humillantes que incluyeron el uso de papel sucio con excremento. Las víctimas describen, además, que fueron sacados de la escuela, sedados y posteriormente, amenazados con la exigencia de que guardaran silencio.

El escenario de abusos ocurrido en diversas escuelas públicas y privadas en México forma parte de una serie de patrones aberrantes de abusos sexuales realizados en contra de niñas y niños indefensos que se repiten de igual magnitud en países como Israel.

Así se evidencia en los testimonios de más de 200 niños y niñas, quienes denuncian abusos muy similares en escuelas ortodoxas en Jerusalén, de acuerdo con investigaciones de Interpol y Homeland Security, quienes facilitaron el contacto con una serie de casos documentados en esa nación y ampliaron la investigación a México para conocer más sobre la magnitud de este patrón delictivo.

A través de información pública se documentan, hasta el momento, al menos 18 escuelas en siete estados de la República que reportan los mismos patrones.

Por su parte, la justicia mexicana mediante la Fiscalía General de la República (FGR) ha tenido conocimiento de estos casos desde hace años.

No obstante, cada uno se investiga de manera aislada como simples casos de abuso sexual que coinciden en una escuela.

En las investigaciones del organismo nunca se ha accedido a indagar el patrón delictivo más ampliamente como lo han denunciado las víctimas.

La Defensoría de los Derechos de la Infancia resalta que cuando los co-denunciantes exigen hacerlo, la FGR determina excluirlos de la investigación, bajo el argumento de que no son víctimas directas.

En consecuencia, al no tener vigilancia sobre su actuar, el organismo ha determinado el cierre de la investigación con base en cuatro oficios.

De igual manera, la Secretaría de Educación Pública (SEP) ha tenido conocimiento desde hace años de estos casos.

La respuesta del organismo ha sido no informar ante la policía o la fiscalía cada vez que recibe una denuncia sobre presuntos delitos graves en una escuela cometidos contra niñas y niños.

En su lugar, la SEP se investiga a sí misma, por lo que ante este procedimiento institucional es imposible distinguir la incompetencia del encubrimiento.

Debido al escenario de impunidad que ha dejado sin protección y acceso a la justicia a niños y niñas, tal como lo garantiza nuestro orden jurídico e internacional, quienes han sido víctimas de abuso, violencia extrema y tratos humillantes y denigrantes, los co-denunciantes sostienen cuatro peticiones a la justicia de la República mexicana:

1. Que se investigue debidamente y que se reconozca a los denunciantes como víctimas con derechos para participar en la investigación.
2. Que se garanticen métodos especializados para escuchar las testimoniales de niños y niñas.
3. Que se modifiquen los procedimientos administrativos de la SEP y se avise a la policía de manera obligada ante cualquier denuncia de abuso sexual.
4. Que se garanticen escuelas transparentes, sin casas privadas dentro de la escuela, cuartos oscuros o salones ocultos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Mario Luis Fuentes: Niñez, violencia y salud mental (Opinión)

31 de mayo, 2021

De acuerdo con la información del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi), en la década del 2010 al 2019 fueron asesinados, en todo el territorio nacional, 12,802 niñas y niños de 17 años o menos. Esta cifra implica un promedio diario de 1,280 homicidios intencionales perpetrados contra quienes se encontraban en ese segmento etario, o bien, un promedio diario de 3.5.

La cifra es incluso superior al promedio diario de feminicidios reconocidos en el país; sin embargo, no se ha logrado que el dato lleve a una movilización similar de indignación, protesta y exigencia a la autoridad para diseñar una auténtica política para la infancia en México.

Es importante repetir el dato: México tiene un promedio diario, para la última década, de 3.5 niñas y niños asesinados. Sin embargo, si la estimación del promedio es sólo para los últimos tres años, la cifra asciende a 1,420 casos por año, y una media de 3.9 casos por día.

Por otro lado, se encuentra la cuestión relativa, también en el ámbito de la violencia, de las niñas y niños que han quedado en orfandad luego del asesinato de alguno o de ambos padres o tutores. La magnitud de las cifras es aterradora en ése y en todos los sentidos: 272,276 personas asesinadas en la década señalada, más las personas que aún se encuentran desaparecidas.

En esa lógica, es importante subrayar que, a lo largo de toda la década, de 2010 al 2019, no ha habido un solo año en que México tuviese menos de 20 mil homicidios intencionales. Y de acuerdo con los datos preliminares del Secretariado Ejecutivo del Sistema Nacional de Seguridad Pública (SESNSP), desde 2017 y hasta 2020, la cifra anual ha rebasado a las 30 mil víctimas de homicidio.

Los promedios anuales son propios de un cruento escenario sin precedentes, pues, de acuerdo con las cifras del Inegi, se tiene: 87 homicidios por día en 2017; una media de 100.5 al día en 2018, y de 100.44 en 2019. Por su parte, para el 2020, la cifra preliminar del SESNSP es de 94.5 víctimas por día para el año 2020, y de 93.9 en el primer cuatrimestre de 2021.

¿Cuál es el impacto de este escalofriante contexto en la salud mental de las niñas y los niños? Escenario que se complejiza aún más si se considera la emergencia sanitaria y la emergencia económica generadas por la pandemia. Esto, porque no es exagerado decir que la muerte ronda cotidianamente a las familias de las niñas y los niños.

Se sabe de manera preliminar que en 2020 hubo más de un millón de personas fallecidas. Cifra inédita para nuestro país. Y se sabe, además, que hay más de 2.5 millones de personas desocupadas. ¿Cómo ayudar en medio de estas calamidades a que las niñas y niños tengan un desarrollo integral? ¿Cómo garantizar el libre desarrollo de su personalidad? ¿Cómo recuperar las capacidades institucionales para garantizar aprendizajes pertinentes y de calidad, una salud lo más amplia posible y una alimentación nutritiva, inocua y siempre disponible?

Resulta inaceptable que las niñas y niños en nuestro país enfrenten hoy los miedos más básicos: el miedo a que sus madres o padres pierdan su empleo; el miedo a vivir maltrato o las formas más crueles de la violencia; el miedo a no tener qué comer, y el miedo a una muerte prematura e inexplicable por covid, pero también por los padecimientos que se han dejado de atender o para los cuales no se dispone de medicinas, tanto en el sector público como en el privado.

No podemos permitirnos ser una generación que sumió a la niñez en la depresión, el terror frente a la violencia, la ignorancia y aprendizajes deficientes, en la mala salud y en la mala alimentación, por mencionar sólo algunas de las cuestiones más evidentes. Esto debe cambiar, y debe ser motivo de una reflexión profunda, pues, en principio, ofende que no sea uno de los temas prioritarios en el debate público nacional.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

ADN 40

IMSS atenderá a niños con cáncer en hospital de Edomex

29 de mayo, 2021

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) abrirá un Centro de Referencia Estatal para la Atención del Niño y de la Niña con Cáncer (ONCOCREAN) en el Hospital General Regional (HGR) No. 251 Metepec, Estado de México.

Así lo dio a conocer el doctor Enrique López Aguilar, coordinador nacional de Oncología del IMSS, quien informó que a partir del mes de junio el HGR No. 251 atenderá de manera gradual a niños con leucemia y otros tipos de cáncer de menor complejidad.

Mencionó que los pacientes pediátricos oncológicos recibirán atención desde su lugar de origen en beneficio de ellos y sus familias, mientras los casos de niños con cáncer más complicados serán referidos en un máximo de tres días a la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) Hospital General del CMN La Raza.

El doctor López Aguilar afirmó que el HGR No. 251 Metepec cuenta con la capacidad instalada física, además del personal médico y de enfermería para

brindar el servicio a niños con cáncer, a través de un Centro de Referencia con capacidad de 10 camas y dos aislados independientes del área de Pediatría.

Agregó que el ONCOCREAN también contará con un área de acompañamiento con capacidad de una cama, su personal de enfermería será fijo para evitar complicaciones en el seguimiento de casos y se integrará a la red de telemedicina a fin de avanzar en próximos planes de mejoramiento del servicio.

El coordinador nacional de Oncología adelantó que falta visitar los estados de Campeche, Quintana Roo y Colima para analizar la infraestructura hospitalaria del IMSS, con el objetivo de implementar un Centro de Referencia donde se brinden las mismas posibilidades de curación y tratamientos homologados.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Contacto Hoy

Crean Diputados fondo para atención a niños con cáncer

Mayo 29, 2021

Por unanimidad, el Congreso del Estado aprobó la creación de un Fondo Económico para la atención a niños y niñas con cáncer.

Esto, permitirá contar con una bolsa de acceso inmediato para solventar las necesidades emergentes que suelen pasar las familias de los enfermos.

La creación del fondo logrará salvar vidas de niños y niñas que, por dificultades económicas, no pueden atender las necesidades de esta enfermedad.

El mecanismo aprobado sienta un precedente para la atención a infantes de todo el país, debido a que, lamentablemente, la principal causa de muerte entre los 5 y 14 años de edad, derivan de la atención tardía a la enfermedad.

Consiste en modificaciones a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Estado, en la que se aprobó establecer un porcentaje de 0.5 por ciento al millar como aportación de los proveedores en las compras que les realice el Gobierno del Estado.

Cabe señalar que el fondo generado, se entregará mensualmente al DIF Estatal y estará etiquetado específicamente para la atención de menores con cáncer.

El fondo fue iniciativa del coordinador del Grupo Parlamentario del PAN, Juan Carlos Maturino Manzanera.

El legislador, reconoció la sensibilidad política y social del presidente de la Junta de Gobierno y Coordinación Política, Iván Gurrola Vega al lograr los consensos al interior del Congreso local, para la aprobación del dictamen.

La aprobación, derivó de los acuerdos de las diversas fuerzas políticas al interior del Poder Legislativo

Iván Gurrola dijo:

“Le vamos a dejar algo importante a los niños y adolescentes que tengan una complicación de este tipo”.

“Quiero reconocer al diputado Maturino, porque esto es gracias al esfuerzo e intensidad que él le metió a esta iniciativa”.

El diputado Carlos Maturino dijo:

“25 legisladores, que en su momento se adhirieron a esta iniciativa, pudimos tener la fortuna de sacar esta iniciativa en el Pleno”

“Quiero reconocer toda la voluntad del presidente de la Junta de Gobierno y Coordinación Política, que, sin su invaluable apoyo y participación, no hubiera sido posible”.

“La aprobación es un reflejo de la sensibilidad, y, más allá de los colores partidistas, le reconozco siempre y lo voy a hacer, esta habilidad política que tiene el presidente de la JUGOCOPO, para poder avanzar en los acuerdos que tenemos al cierre de esta legislatura”.

“Esta aprobación, es por todas las familias que están luchando contra el cáncer infantil”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Desarrollan modelo matemático para predecir cómo responderán tipos de cáncer a inmunoterapia

29.05.2021

Investigadores del Hospital Houston Methodist han desarrollado un modelo matemático para predecir cómo ciertos tipos de cáncer responderán a los tratamientos de inmunoterapia, mejorando así las posibilidades de tratamientos exitosos de una amplia variedad de combinaciones de fármacos de inmunoterapia contra este mal.

De acuerdo con el Dr. Zhihui Wang, profesor asociado de investigación en el Programa de Matemáticas en Medicina del Instituto de Investigación del Hospital Metodista de Houston, “este trabajo es innovador y práctico en el campo de la inmunoterapia contra el cáncer, ya que estos marcadores matemáticos no se pueden determinar simplemente a través de enfoques estadísticos o de aprendizaje automático más tradicionales.”

La inmunoterapia activa el sistema inmunológico de los pacientes para reconocer y atacar la neoplasia, lo que genera menos efectos secundarios que la quimioterapia, la radiación y otras terapias. Si bien esta tecnología es un avance significativo en la lucha contra el cáncer, sólo funciona con algunos tipos de cáncer y sólo en un subconjunto de pacientes.

El modelo matemático utiliza un sistema de ecuaciones basado en leyes de la física y la química para describir los complejos sistemas biológicos involucrados en el tratamiento de inmunoterapia y la respuesta inmune asociada.

A menudo, los actores o procesos importantes involucrados en la terapia del cáncer no se pueden medir en los pacientes. El doctor Zhihui Wang y sus colaboradores han diseñado este modelo para predecir la fuerza de la respuesta inmune utilizando únicamente datos que ya se han medido previamente en pacientes con cáncer.

El modelo establece un marco para diseñar estrategias de tratamiento individual en un paso hacia el futuro de la medicina personalizada.

“Estos resultados demuestran evidencia convincente de que el modelo y sus parámetros pueden ser ampliamente aplicables a muchas combinaciones de cáncer e inmunoterapia”, afirma el investigador del Hospital Houston Methodist.

Para probar la capacidad de su modelo para caracterizar de manera precisa y confiable la fuerza específica de un tipo de cáncer para un tratamiento de inmunoterapia específico, obtuvieron datos de tomografía computarizada o

resonancia magnética de tumores antes, durante y después de la inmunoterapia en 124 pacientes tratados con inmunoterapia.

Se analizaron los datos utilizando el modelo para obtener medidas numéricas específicas de la respuesta terapéutica. Estos resultados se validaron aún más con datos de 177 pacientes adicionales tratados con una de las inmunoterapias inhibitoras de puntos de control más comunes.

El modelo matemático se puede implementar de forma inmediata, sin necesidad de nuevas tecnologías, personal o formación extensiva. Además, se están investigando métodos para utilizar otras medidas clínicas para mejorar la exactitud y precisión de las predicciones basadas en modelos, como los datos de muestras de sangre o biopsias de tumores.

Ubicado en el Centro Médico de Texas, el Hospital Houston Methodist es considerado desde hace 9 años consecutivos como el número uno en el estado de Texas y en la ciudad de Houston por la prestigiosa revista U.S. News & World Report (2012-2020). En 2021, la revista Newsweek incluyó al Houston Methodist dentro de la lista de los 100 mejores hospitales a nivel mundial.

El Hospital Houston Methodist es reconocido en el mundo por su investigación médica de vanguardia, por la atención y cuidado a sus pacientes y por sus áreas de alta especialidad en: Oncología, Cardiología y Cirugía de Corazón; Diabetes y Endocrinología; Gastroenterología y Cirugía Gastrointestinal; Geriátrica; Nefrología; Neurología y Neurocirugía; Ortopedia y Medicina Deportiva; Neumología y Trasplantes; Otorrinolaringología y Ginecología. Además, el Hospital Houston Methodist es reconocido mundialmente por su liderazgo en la investigación del COVID-19.

El Hospital Houston Methodist cuenta con una reconocida área de Wellness donde se realizan estudios y check-ups de primer nivel. De esta forma se obtiene un panorama completo e integral del estado físico y de salud de cada individuo y se puede construir, a través de un grupo multidisciplinario de expertos, un programa preciso y personalizado de salud a futuro.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Con reforma a outsourcing, prevén caída en la recaudación vía IMSS e Infonavit

Dora Villanueva

31 de mayo de 2021

A dos meses de que se extinga el modelo de negocio con el que las empresas de outsourcing venían operando, Héctor Márquez, presidente de la Asociación Mexicana de Empresas de Capital Humano (Amech), advirtió que, dada la extendida informalidad en México y la posible explosión de contrataciones vía honorarios y asimilados a salarios, no hay garantía de que aumenten los ingresos para la seguridad social, como se espera con las nuevas reglas.

“Muchos empleadores les van a decir a sus empleados, ‘sí, te sigo contratando, pero por honorarios o por asimilados’. Al ocurrir eso, lo que se va a caer es la recaudación en el IMSS y en el Infonavit”; explicó. Algo que probablemente no ocurra con el impuesto sobre la renta porque las alternativas para contratar mantienen cautivo este gravamen.

Una encuesta que la Amech levantó entre las empresas a las que provee de fuerza laboral, mostró que 10 por ciento de los trabajadores que en enero estaban bajo outsourcing perderán su empleo porque terminan contratos y las firmas no tienen posibilidad de integrarlos a sus costos, recordó Márquez.

A 30 por ciento más los van a incorporar de base y a otro 60 por ciento se le mantendrá por honorarios y por asimilados a salarios, lo cual no representa ingresos para la seguridad social.

Datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi) muestran que seis de cada 10 trabajadores en México se ocupa en la informalidad; y hasta 2018, cuando se levantaron los más recientes censos económicos, había 4 millones 685 mil trabajadores vía outsourcing.

Suponiendo que todos esos empleados estuvieran en firmas que sí pagan impuestos, incluidos el ISR y la carga social, y al tomar en cuenta los estimados que levantó la Amech, sumando a quienes perderán su trabajo y a quienes podrían ser contratados bajo honorarios y asimilados, se podría perder entre 15 y 30 por ciento de los ingresos del gobierno por costos laborales, explicó Márquez.

Cálculos muestran que esta pérdida podría ser hasta de 12 mil 593 millones de pesos, al tomar en cuenta un sueldo promedio de 12 mil 800 pesos para todos los trabajadores de outsourcing. Los estimados se enmarcan en lo referido por el procurador fiscal de la Federación, Carlos Romero, quien dijo que entre miles de empresas de subcontratación, sólo 40 pagaban impuestos.

Márquez recalcó que no sólo por el lado de los ocupados, sino también de los empleadores es que se debe dar seguimiento a la informalidad. Según reporta el Inegi, hay tres millones de empleadores, pero en el IMSS sólo hay un millón registrados. Quiere decir que 2 millones sí te contratan, pero no te dan seguridad, amplió.

Las empresas de subcontratación buscan no desaparecer del mercado laboral. Hay dos posibilidades, detalló Márquez. “Podemos seguir haciendo todos los servicios que ya veníamos haciendo, pero ahora estos empleados deben estar en el registro patronal del cliente, no en el de la empresa proveedora de outsourcing”, o pueden ofrecer obras y servicios especializados.

A mediano y corto plazo, todo se va a acomodar para que dentro de la ley se sigan dando los servicios de subcontratación, pero ahora de obras y servicios especializados. O bien, simplemente de administración de personal, en el registro patronal del cliente, resumió.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Cifra de trabajadores que retiraron de su Afore subió 28% en el actual gobierno

Braulio Carbajal

31 de mayo de 2021

En los 29 meses que van de la administración del presidente Andrés Manuel López Obrador, un total de 3 millones 498 mil 520 trabajadores han dispuesto de una parte de sus recursos de su cuenta de ahorro para el retiro como consecuencia de haberse quedado sin empleo, revelan datos oficiales.

Según cifras de la Comisión Nacional del Sistema de Ahorro (Consar) para el Retiro, el número de trabajadores que se han visto en esta necesidad supera en 28 por ciento a los 2 millones 718 mil 291 que retiraron de su Afore por desempleo durante los 29 meses previos, es decir, de julio de 2016 a noviembre de 2018.

Los retiros de Afore por desempleo se han intensificado en el último año a consecuencia de la pandemia, misma que en su punto más crítico significó la pérdida de 2 millones de empleos formales.

Sólo entre enero y diciembre de 2020, según la Consar, alrededor de un millón 700 mil trabajadores utilizaron su derecho a retirar dinero de la Afore por concepto de desempleo, mismos que dispusieron de 20 mil 60 millones de pesos, cifra jamás vista para un solo año, desde que hay registro, es decir, 2005.

Dicha cifra fue 66 por ciento respecto a los 12 mil 30 millones de pesos registrados en todo 2019, suma también récord en su momento.

Si bien los retiros de Afore por desempleo se ubican en niveles sin precedente, México se halla en una mejor posición respecto a otros países con esquemas similares, como Chile, Perú o Colombia, donde millones de trabajadores han dejado casi vacías sus cuentas de ahorro para el retiro.

Por ejemplo, entre el 30 de julio de 2020 y el 14 de mayo pasado, tiempo que lleva la pandemia, 10.6 millones de trabajadores de Chile han retirado ahorros de sus cuentas de ahorro para el retiro por un total de 48 mil 21 millones de dólares, que equivalen a aproximadamente 960 mil millones de pesos mexicanos.

Dichas cifras son consecuencia de que el gobierno chileno, con el fin de enfrentar los daños laborales de la pandemia, han permitido a sus trabajadores retirar recursos pensionarios hasta en tres ocasiones.

En contraste, en México no se han hecho modificaciones, de modo que un trabajador sólo puede disponer de su ahorro para el retiro una vez cada cinco años y sólo después de cumplir 48 días sin empleo formal. Además, sólo pueden retirar 11.5 por ciento de su saldo total.

Sin querer minimizar los efectos de la pandemia sobre el empleo, los casi 2 millones de trabajadores que han retirado recursos son un escaso porcentaje respecto a los 68 millones que tienen una cuenta. Y los más de 21 mil millones de pesos que han dispuesto son un ínfimo porcentaje de los más de 4 billones 700 mil millones de pesos que administran las Afore, enfatizó Abraham Vela, presidente de la Consar.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Francisco Moreno Sánchez / El precio de una salud austera (Opinión)

31 de mayo, 2021

La sobrevivencia del ser humano aumentó de 47 años en el 1900, hasta los 79 años en el siglo XXI. En México, el Conapo informó en el 2019 que la esperanza de vida era de 75.1 años en promedio y que para el 2030 se alcanzarían los 76.7 años.

El aumento en la expectativa de vida se debe a múltiples factores, entre los que sobresalen: la vacunación que disminuye la mortalidad infantil, mejores hábitos higiénicos, cambios nutricionales y el desarrollo de una alta tecnología en las ciencias de la salud. El vivir más conlleva un mayor gasto para mantener sana una población que envejece en la pirámide poblacional. Se busca que junto con la cantidad exista una buena calidad de vida. La aparición de enfermedades crónicas degenerativas como diabetes, hipertensión arterial, cardiopatías, cáncer, demencia, aumenta conforme la vida se alarga. Durante las últimas décadas se han buscado programas preventivos que puedan disminuir el costo de las complicaciones de estos padecimientos y así mantener a la población activa y sana, a pesar del incremento en edad.

Los que nos dedicamos a la salud hemos aprendido que, a través de guías médicas, tanto de diagnóstico como tratamiento, se puede lograr una actividad médica más eficiente, pero eso no implica necesariamente que la atención sea más barata. Se requiere de tecnología para llegar a diagnósticos más precisos, también se han logrado desarrollar nuevas terapéuticas, muchas de ellas muy costosas, lo que lleva a un gasto alto en la atención de los pacientes. El presupuesto destinado a salud en muchas partes del mundo se ha incrementado conforme su población es más añosa.

Durante la pandemia por SARS-CoV-2 en México, se decidió realizar un plan austero, un modelo centinela, la realización de pocas pruebas diagnósticas, ante una nueva enfermedad que requería de la realización de millones de ellas para evitar la diseminación del virus. En el reporte de worldometers.info/coronavirus del 28 de mayo del 2021, México ocupa el lugar 163 en el mundo en cuanto al número de pruebas realizadas por millón de habitantes. Siendo que somos el cuarto país en número oficial de fallecidos. Reportes realizados con base en el exceso de mortalidad comparada con años anteriores estima que la mortalidad en México ha sido mayor al medio millón de personas. La falta de equipo de protección personal contribuyó a que seamos el país con el mayor número de trabajadores de la salud finados durante esta catástrofe, equipo que es caro, pero que constituye la mejor protección para quienes atendemos a estos enfermos.

La falta de insumos, equipo médico y de medicamentos necesarios para el tratamiento de pacientes críticos provocó la alta mortalidad observada en las

instituciones de salud pública donde más del 30% de los pacientes que fueron atendidos perdieron la vida. En el estudio publicado por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), "Impacto de los determinantes sociales de la Covid-19 en México", se documentó que el 92% de los decesos por esta infección ocurrieron en instituciones públicas de salud, con la mitad en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). Existiendo hospitales donde no se contaba con sedantes, relajantes musculares, analgésicos y anestésicos; fármacos que no solo pueden evitar la muerte, sino que también disminuyen el sufrimiento de los enfermos.

Los medicamentos para el tratamiento de enfermedades crónico degenerativas con alta prevalencia en el país, como son diabetes e hipertensión, han sufrido un enorme desabasto, ni qué decir de terapias más costosas como inmunosupresores para pacientes trasplantados, quimioterapia para enfermos oncológicos e incluso antibióticos de nueva generación para infecciones nosocomiales. Estas carencias ya empezaban a existir antes de la pandemia, ahora el problema es muy grave, pronto empezaremos a tener enfermos con complicaciones por el mal control de estos padecimientos, lo que a su vez implicará un mayor gasto en salud.

La investigación se ha visto terriblemente afectada con los recortes presupuestales, lo que conlleva un menor desarrollo de medicamentos, biológicos, incluyendo vacunas, que de producirse en nuestro país pudieran disminuir el gasto en importación que se requiere para tener lo necesario para tratar y prevenir estas enfermedades. Al disminuir la investigación se aumenta la dependencia en la adquisición de terapias que seguramente podrían generarse en México y con ello aumentar nuestra autosuficiencia.

La austeridad en salud sale cara, el mejor ejemplo ha sido el manejo de la pandemia, en donde el ahorro en pruebas diagnósticas ha resultado en un costo enorme en vidas humanas. Cientos de miles de mexicanos no tuvieron la atención que se merecían. Pareciera que ahora la salud se ha vuelto un lujo al cual no tenemos derecho y no nos percatamos de que el costo de la austeridad está enfermando a nuestro país.

El autor es Médico Internista e Infectólogo de México.

@DrPacoMoreno1

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

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Día Mundial de la Esclerosis Múltiple: Discapacidad

Héctor Ramos

2021-05-29

Corto circuito en el Sistema Nervioso Central. Imagina que se destruye el recubrimiento plástico de los cables que suministran la energía de la fuente de poder al resto de tu computadora. Si los cables están pelados, entonces las fibras de cobre quedan expuestas y al rozar unas con otras se genera un corto circuito.

Lo mismo ocurre en el Sistema Nervioso Central de las personas que padecen Esclerosis Múltiple (EM), enfermedad neurológica que vulnera la razón, el movimiento, la visión y a la autosuficiencia.

Una vez que inicia el proceso degenerativo de la EM comienzan a presentarse los signos y síntomas de la enfermedad, por ejemplo: aunque en apariencia no existan manifestaciones, se reduce el tamaño del cerebro del paciente. Por esta razón, la persona con EM enfrenta una carrera contra el tiempo, ya que serán irreversibles los daños que cause la enfermedad. Especialistas afirman que tanto el diagnóstico como el tratamiento temprano son las únicas oportunidades con las que cuenta para evitar la enfermedad.

Hoy en día, el médico neurólogo está más familiarizado con la Esclerosis Múltiple, por lo que al observar al paciente puede sospechar de la presencia de este padecimiento y corroborar el diagnóstico con una resonancia magnética del cerebro y otra de la médula espinal.

El reto que enfrentan los pacientes con Esclerosis Múltiple que no cuenten con seguridad social o algún tipo de protección médico-financiera, es el alto costo del tratamiento de la enfermedad, pues, así como se deberá cubrir los honorarios del neurólogo, también habrá que pagar las resonancias y al menos el medicamento, cuyo gasto puede ascender a 150 mil pesos mensuales.

Se estima que en México hay de 20 a 30 mil personas con EM, quienes en su mayoría tienen de 20 a 40 años de edad. La estadística está comenzando a registrar un incremento de nuevos casos, así como la presencia de la enfermedad en población infantil y en los adultos de cincuenta y más.

En la clínica

Visión borrosa, dolor de ojos, dificultad para caminar y cansancio, son algunas de las manifestaciones de la Esclerosis Múltiple, indicios que pueden dar la idea de que se trata de cualquier otro padecimiento, confusión que retarda hasta 10 años el diagnóstico certero.

Lo que ocurre en el Sistema Nervioso Central de las personas con EM, es que se destruye la mielina, que es el tejido que recubre al axón, cable que transporta la información de una neurona a otra. Sin mielina, el nervio no tiene protección, por lo que se genera el corto circuito, pues recordemos que la energía que circula en el cerebro es eléctrica.

¿Por qué ocurre esto? Aunque las técnicas de diagnóstico se han optimizado en las últimas dos décadas y los especialistas saben más acerca de esta enfermedad, todavía no se conocen las causas precisas que la originan.

La mielina se deteriora porque el organismo no reconoce como propio a este tejido y envía anticuerpos para que se destruya, tal como si se tratara de un virus o unas bacterias u otro microorganismo nocivo. Por eso es que se considera como una enfermedad autoinmune, de la cual, una de las sospechas, es que inicia por un proceso infeccioso por el virus herpes zoster u otro llamado Epstein Barr.

Detalle naranja

¿A qué retos se enfrenta un adulto de 40 años con EM? Esta enfermedad afecta más a mujeres que a hombre en proporción de 2 a 1. Se trata de un padecimiento que no mucha gente conoce pero que al tratarse de una enfermedad autoinmune que probablemente se dispara a causa de la presencia de un virus, tal vez se deberían encender las alertas médico-sociales para que la academia lo investigue más a fondo. Cabe recordar que el mundo está de cabeza por un virus que terminó de colapsar el sistema inmunológico de la raza humana.

En el marco del Día Mundial de la Esclerosis Múltiple, que se conmemora cada 30 de mayo, organizaciones civiles promueven la empatía con las personas afectadas por esta enfermedad.

Para llamar la atención y hacer visible a la Esclerosis Múltiple, se implementó una iniciativa que consiste en vestir una agujeta de color naranja en alguna de las dos piezas del calzado.

“Es primordial escuchar y aprender sobre las necesidades de quienes diario enfrentan no solo las complicaciones que conlleva la enfermedad, sino también las limitaciones que la sociedad impone”, subrayó Lucero (Luz María Ramírez).

Agregó que la Esclerosis Múltiple no es sinónimo de discapacidad, ya que las personas afectadas tienen las mismas habilidades que cualquier otra para desempeñar sus funciones en el trabajo o en el hogar. Así lo sostuvo la activista Lucero, quien padece este trastorno neurológico desde hace más de 25 años, y quien ocupa el cargo de presidenta en las organizaciones: Federación Mexicana de Esclerosis Múltiple y Asociación Unidos Combatiendo la Esclerosis Múltiple A.C.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Día Mundial sin Tabaco: Los beneficios de dejar de fumar

2021-05-31

Cada año el tabaquismo ocasiona el fallecimiento de ocho millones de personas en el mundo. En México, de acuerdo con datos de la Dirección General de Epidemiología, más de 170 fumadores pierden la vida cada día como consecuencia de esta enfermedad que ahora es, además, factor de riesgo para hospitalización y muerte por coronavirus.

En ocasión del Día Mundial sin Tabaco, Guadalupe Ponciano Rodríguez, coordinadora del Programa de Investigación y Prevención del Tabaquismo de la Facultad de Medicina (FM) de la UNAM, refiere que, en promedio, los mexicanos fuman siete cigarrillos al día; “tenemos más fumadores ocasionales”. A pesar de campañas, esfuerzos, tratamientos para apoyarlos, la prevalencia en adultos se mantiene y en jóvenes aumenta.

A nivel mundial existen aproximadamente mil 300 millones de consumidores en sus diferentes formas. Con base en la última Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (2018), en nuestro país la prevalencia es de 17.9 por ciento en personas de 12 a 65 años de edad; es decir, más de 15 millones, señala la especialista.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera al tabaquismo como la principal causa de enfermedad, invalidez y muerte prematura, así como el número uno de mortalidad prevenible. En México, 10 por ciento del total de decesos son ocasionados por esa enfermedad, explica la científica.

A partir de 1987 el organismo internacional estableció el Día Mundial sin Tabaco para reflexionar sobre la importancia de este padecimiento. Antes de la COVID-19 numerosos epidemiólogos lo consideraban la pandemia del siglo XXI, porque representa un problema grave de salud pública.

Además, al inicio de la emergencia sanitaria se detectó que los fumadores tienen más probabilidad de presentar cuadros graves al contagiarse del virus SARS-CoV-2.

En contraste, los beneficios de dejar de fumar, explica la OMS, son casi inmediatos: a los 20 minutos disminuye la frecuencia cardíaca; transcurridas 12 horas las concentraciones de monóxido de carbono en la sangre vuelven a la normalidad; de la segunda semana a los tres meses la circulación y la función pulmonar mejoran. Por eso, este año el lema de la conmemoración es “Comprometerse a dejar el tabaco”.

Para los pacientes que tienen un grado mayor de dependencia, “contamos con medicamentos aceptados por la Secretaría de Salud, muy buenos, cuya seguridad y eficacia está comprobada”. El parche, que es una terapia de remplazo de nicotina, no funciona cuando “lo compras en la farmacia y te lo colocas tu solo, porque no sabes si es la dosis requerida, dónde y cómo ponerlo, y por cuánto tiempo; pero con un apoyo profesional por supuesto que es muy bueno y barato”.

Otros requieren, además, de fármacos como Bupropión, un antidepresivo que actúa a nivel de sistema nervioso central y la Vareniclina, que evita el síndrome de abstinencia (signos y síntomas que se presentan cuando la persona deja de fumar, como dolor de cabeza, insomnio, cambios de humor, aumento de apetito o disminución de la presión arterial).

Aunque ese proceso puede resultar difícil, más aún con el estrés social y económico que trajo la pandemia, existen numerosas razones para dejar de fumar y para ello los pacientes pueden contar con apoyo profesional, recalca la universitaria.

No se supera sólo con “ganas”

La OMS enumeró más de 100 razones para dejar de fumar, por ejemplo: afectación del aspecto físico, ya que el tabaco amarillea los dientes y crea un exceso de placa dental, causa mal aliento, provoca arrugas en la piel, etcétera; es una amenaza también para la salud familiar y de los amigos, toda vez que más de un millón de personas mueren cada año en el mundo debido a la exposición al humo de tabaco ajeno; afecta de manera importante la economía familiar porque es caro, pues en México el costo de una cajetilla va de los 45 a los 59 pesos, a lo cual se suma la atención médica por enfermedades asociadas, entre otros aspectos.

Conocer los beneficios de dejar el tabaco, los daños que produce o entender qué es lo que una persona trata de cubrir al fumar o qué quiere conseguir, debería estimular a cualquiera a librarse de la nicotina.

Sin embargo, señala la especialista, se trata de una enfermedad crónica adictiva que no se supera sólo con “ganas”. Mucha gente, aunque quiera dejarlo, no puede;

entonces requiere apoyo profesional que puede encontrar en la UNAM, el Consejo Nacional contra las Adicciones, y en algunas clínicas y hospitales.

El tratamiento que brinda la FM es integral, porque además incluye atención psicológica mediante ejercicios de terapia cognitivo-conductual. “Les damos herramientas para resolver problemas y para el manejo adecuado de emociones”. Por eso, la eficacia de la atención es de aproximadamente 80 por ciento; es decir, de cada 10 fumadores que solicitan la ayuda ocho dejan de fumar.

Además, abunda la universitaria, se les brinda seguimiento al menos durante un año, aunque existe el problema de las recaídas por diferentes situaciones, emocionales la mayoría. No obstante, “hemos dado seguimiento tres años a nuestros pacientes, y encontramos 69 por ciento de abstinencia”, resalta Guadalupe Ponciano.

Debido a la pandemia, el proceso de atención ha sido vía telefónica o correo electrónico, porque este tipo de apoyo tiene un impacto positivo muy importante en los exfumadores. Además, “estamos probando algunas nuevas técnicas de e-salud a través de redes sociales, por ejemplo, audios en Spotify, que día con día van preparando a las personas para dejar de fumar. Lo que necesitamos es que realmente se animen a dejar la nicotina, que se comprometan y busquen apoyo profesional”, finaliza la experta.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Síndrome del niño burbuja: así viven los niños que nacen sin sistema inmunitario

28/05/2021

Cuando Sarah tenía apenas 10 días, su madre Maria-Luiza Prioteasa, comenzó a notar que algo no andaba bien con su niña.

"Vomitaba mucho, no subía de peso, tenía diarrea, el pañal le irritaba la piel hasta dejarla sangrando", recuerda.

"Como soy muy delgada y no suelo comer muy sano pensé que mi leche no era lo suficientemente buena. Entonces probé alimentarla durante una semana mitad con mi leche y el resto con leche de fórmula", continúa.

Pero los intentos de esta madre de South Yorkshire, en el centro de Reino Unido, no dieron los resultados que esperaba: la bebé continuaba perdiendo peso.

Tras cinco semanas donde se monitoreó de cerca la alimentación de Sarah y varios análisis de sangre, los médicos llegaron a un diagnóstico: la pequeña padecía el síndrome de inmunodeficiencia combinada grave por deficiencia de adenosina-desaminasa (más conocida por sus siglas en inglés, ADA-SCID), un raro trastorno genético que deja a quien lo sufre sin armas para combatir cualquier clase de infección.

Enfermedad del niño burbuja

Las siglas SCID engloban a un grupo de desórdenes genéticos que afectan el desarrollo del sistema inmune.

Hay varios tipos de SCID, que varían según la proteína o el gen afectado. Pero todas sus modalidades tienen algo en común: los glóbulos blancos específicos (los linfocitos) funcionan de forma incorrecta o no están presentes, y por ello el cuerpo no cuenta con un sistema inmunológico adecuado para defenderse de virus, hongos y bacterias.

Sin tratamiento, los niños que nacen con esta condición sucumben ante infecciones oportunistas y, por lo general, no superan el año de vida.

Según le explica a BBC Mundo Claire Booth, inmunóloga pediátrica del hospital para niños Great Ormond Street, en Londres, se estima que "entre todas las formas SCID hay 1 caso cada 100 mil nacimientos en el mundo. El tipo más severo es la deficiencia de ADA, donde el paciente carece de células T, B y NK (conocidas también como asesinas naturales)".

Es el trastorno que le diagnosticaron en 2016 a Sarah, y muchos años antes a David Vetter, un niño estadounidense cuya historia capturó la atención del público en los años 70, y sirvió de inspiración para la película "El chico de la burbuja de plástico", protagonizada por John Travolta.

De allí que el síndrome se conociera popularmente como "la enfermedad del niño burbuja", nombre por el que muchos lo reconocen hoy día.

En ese momento, el único tratamiento posible para el SCID-ADA era un trasplante de médula, y ante la falta de un donante compatible, Vetter vivió en una cámara de plástico esterilizada dentro de su casa, y solo pudo aventurarse fuera de ella cuando la NASA le diseñó un traje especial que le permitía moverse por el mundo exterior a la vez que permanecer aislado.

Vetter falleció en 1984 con 12 años de edad, por complicaciones derivadas de un trasplante de médula ósea que lograron hacerle con una técnica nueva en ese momento que no requería una compatibilidad al 100%.

Terapia genética, un avance revolucionario

Con los años, nuevos tratamientos fueron apareciendo: mientras se espera por un donante compatible, los pacientes son tratados con antibióticos, inyecciones de inmoglobulina -una solución de anticuerpos humanos-, y en ocasiones transfusiones de sangre.

Sin embargo, una terapia genética puesta a prueba por investigadores de la Universidad de California, en Estados Unidos y del Hospital Great Ormond Street, en Reino Unido, durante un ensayo experimental, demostró que es posible reparar el sistema inmunitario de niños con SCID-ADA, sin recurrir a un trasplante.

El tratamiento consiste en sacar primero células madre que forman la sangre del paciente. Luego, en el laboratorio, mediante un vector viral llamado lentivirus, se inserta en esta célula el material genético que le falta al paciente (una versión correcta del gen ADA).

Estas células madre corregidas, una vez que se vuelven a injertar dentro del paciente, comienzan a producir un suministro aparentemente continuo de células inmunitarias sanas capaces de combatir las infecciones.

Sarah Bostan

La terapia genética le cambió la vida a Sarah, que hoy día lleva una vida normal como cualquier otro niño.

De los 50 niños tratados en ambos países, 48 volvieron a restablecer su función inmune y retomaron una vida normal, es decir, en contacto con otros niños y sin necesidad de continuar con medicación.

"Hemos visto más de un 95% de eficacia después de dos o tres años de terapia, con lo cual tenemos la confianza de que será un tratamiento de efecto duradero", le dice a BBC Mundo Booth, coautora del estudio publicado en la revista New England Journal of Medicine.

Ventajas

Durante el ensayo no se reportaron complicaciones, y la mayoría de los efectos adversos de la terapia fueron leves o moderados. Mientras que los beneficios, cuando se la compara con un trasplante de médula son muchos, explica Booth.

Por empezar, encontrar un donante compatible no es fácil, sobre todo para los pacientes que pertenecen a minorías étnicas.

Pero, además, "como (en un trasplante) estás poniendo las células de otra persona en el paciente, siempre hay un riesgo de que las rechace, de que se produzca una pelea que puede afectar a muchos órganos en el cuerpo: la piel, el hígado, los intestinos, los pulmones y eso puede ser muy serio", señala la inmunóloga.

"También tenemos que usar quimioterapia antes del trasplante de un donante que no es pariente, para vaciar de alguna manera la médula ósea y hacer espacio para que entren las nuevas células, y luego el paciente tiene que tomar fármacos inmunodepresores por un buen tiempo para evitar un enfrentamiento entre sus células y las del donante".

"En cambio, como la terapia genética utiliza las propias células del paciente, no existe el riesgo de una lucha. Y, como no tenemos que utilizar tanta quimioterapia antes del procedimiento, esta es, en su conjunto, mucho menos tóxica", dice Booth.

Después de la terapia genética, "al sistema inmune le toma unos tres meses alcanzar un buen nivel y un poco más hasta que se recupera por completo. Por ello el paciente debe tomar medicinas preventivas por los primeros seis o doce meses. Luego pueden dejar la mayoría de ellas y empezar a socializar y llevar una vida normal".

"Para las familias esto es algo increíble", comenta la experta.

Una "niña normal"

Sarah, la niña de South Yorkshire que hoy tiene 5 años, es una de las pacientes a las que el ensayo le cambió la vida.

Atrás quedaron los días en que Sarah no podía siquiera darle un beso a su hija o dormir con ella.

"Si me tocaba la cara, por ejemplo, tenía que ir a lavarme las manos hasta el codo por dos o tres minutos. A veces me sangraban por eso. Si el chupete se le caía al suelo, tenía que esterilizarlo antes de dárselo otra vez", dice.

"Yo me quedaba con ella casi todo el tiempo en la habitación, y me cambiaba dos veces al día y también limpiaba la casa dos veces al día por la necesidad de protegerla", cuenta.

"Hoy día, Sarah va al parque y no tenemos que limpiar cada vez el sitio donde se sienta, va a la escuela, a danza, al club de vacaciones... es una niña normal, tiene muchos amigos, e incluso ahora podemos tener una mascota en la casa".

"Su vida cambió por completo. Y yo estoy feliz de que todo haya pasado cuando era tan pequeña y no podía darse cuenta de lo que estaba pasando".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Salud bucal y buen rendimiento. Cuidar de la dentadura, con limpieza entre las piezas, favorece el óptimo rendimiento deportivo

Luis Miguel Diasgirón

Un problema bucal puede afectar el desempeño de un deportista más allá de que un dolor de muela lo desmotive para entrenar.

Para mantener una dentadura sana juega un papel clave el correcto cepillado de los dientes, pero también el uso oportuno y adecuado de aditamentos de limpieza interdental.

Y es que el cepillo no permite retirar restos de comida o eliminar bacterias entre dientes y muelas, lo que deriva en problemas como caries o afecciones en inflamación de encías -gingivitis- o, peor aún, periodontitis.

Esto es un problema muy común.

"De cada 10 personas que llegan a consulta por un problema de caries, ocho también presentan inflamación de encías causados por la acumulación de placa bacteriana o sarro", expone la cirujana dentista Miriam Escorcía.

"Desafortunadamente no hay una cultura del uso de productos de higiene interproximal o interdental, como el hilo o los cepillos interdenciales", agrega Miriam Escorcía, egresada de la FES Iztacala de la UNAM.

MÁS EXPUESTOS

Respecto a las personas que practican un deporte, Escorcía señala que están expuestos a situaciones que favorecen un problema bucal.

Por ejemplo, al respirar por la boca se reduce la saliva que protege a los dientes de afecciones como las caries. El esfuerzo físico genera deshidratación y ésta ocasiona también una disminución de la saliva.

"Son personas que consumen más carbohidratos, en especial azúcares, a través de bebidas rehidratantes, jugos o las barras energéticas.

"Ellos deben ser más minuciosos en la higiene bucal, pues de eso depende que no aparezcan las caries o la inflamación de las encías", advierte Escorcía.

CONSEJOS DE EXPERTA

Miriam Escorcía indica cuáles son los productos de higiene dental que toda persona debería usar:

CEPILLO

- Es el producto de limpieza dental por excelencia.
- Un cepillado adecuado y suficiente elimina sustancias y bacterias que afectan el esmalte dental.
- El cepillado clásico -de arriba hacia abajo y de adentro hacia afuera- toma mínimo un par de minutos y se debe hacer luego de cada comida.
- La técnica y el tipo de cepillo varía de una persona a otra, pues depende de la edad, de si falta algún diente, si se padece una enfermedad -como diabetes- o si se usan brackets.
- Se debe cambiar cada 3 meses.

HILO DENTAL

- Elimina restos de comida y bacterias de lugares que el cepillo no alcanza.
- Se recomienda usarlo a diario, previo al cepillado.
- Es muy útil para limpiar espacios muy justos entre los dientes.
- Se aconseja usarlo sin cera.

CEPILLO INTERDENTAL

- Remueven mejor la placa bacteriana entre los dientes que el hilo.
- Se deben insertar suavemente para no lastimar la encía en el cepillado.
- Ideales para personas cuyas encías no llenan el espacio entre los dientes, las que utilizan brackets, prótesis, coronas o implantes.

ARCOS

- Aconsejables para quienes se les complica usar el hilo.
- Permiten un acceso más cómodo para limpiar entre las muelas.
- Algunos tienen un palillo para remover restos de comida. Nunca usar palillos de madera.

TOMA EN CUENTA

- El odontólogo te enseñará cómo usar el hilo o los cepillos interdetales.
- Estos implementos no sustituyen el cepillado de los dientes.
- La eficacia de estos utensilios debe valorarla por el odontólogo en las revisiones periódicas que te haga, por lo regular cada 6 meses.
- El enjuague bucal redondea una buena higiene bucal.

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

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Una de cada tres muertes asociadas al calor se debe al cambio climático

2021-05-31

El calentamiento global afecta a la salud humana de muchas maneras, una de ellas es el aumento de la mortalidad asociada al calor, cuyo impacto real no se había calculado nunca. Ahora, por primera vez, un estudio confirma que, en las últimas décadas, al menos una de cada tres de esas muertes fue consecuencia del cambio climático.

Dirigido por la London School of Hygiene & Tropical Medicine (LSHTM) y la Universidad de Berna (Suiza) y hecho en colaboración con universidades españolas de Barcelona, Santiago de Compostela, Valencia y Madrid, la investigación concluye que entre, 1991 y 2018, el 37% de las muertes relacionadas con el calor se debieron al cambio climático provocado por el hombre.

El estudio advierte además de que los cambios locales del clima y la vulnerabilidad de su población, dispararon el porcentaje de muertes en los países de América Central y del Sur (hasta el 76% en Ecuador o Colombia, por ejemplo) y del Sudeste Asiático (entre el 48% y el 61%).

La investigación, que se publicó este lunes en la revista Nature Climate Change, se basa en datos de 732 localidades de 43 países de todo el mundo, la mayor realizada hasta la fecha.

Según los autores del estudio, España es uno de los países del sur de Europa donde más calentamiento se observa.

"En términos relativos y durante el periodo estudiado, España tuvo un 30% de muertes relacionadas con el calor atribuidas al cambio climático inducido por el ser humano", revela el coautor del estudio e investigador del CSIC, Aurelio Tobías.

Concretamente, el número de muertes por calor relacionado con el cambio climático "es de 704 por año en el período de verano en las capitales de provincia de España, en concreto, 177 en Madrid, 94 en Barcelona y 39 en Sevilla", puntualiza.

Estas cifras son bastante más elevadas, por ejemplo, que las que, notificadas en el Reino Unido, donde las muertes relacionadas con el calor y atribuibles al cambio climático ascienden a 82 en Londres, 16 en Manchester, 20 en West Midlands o 4 en Bristol y Liverpool cada año.

Y es que, aunque en promedio más de un tercio de las muertes relacionadas con el calor se deben al cambio climático inducido por el hombre, el impacto varía sustancialmente entre regiones y, paradójicamente, los países más pobres y que

menos emisiones han emitido en el pasado, están siendo los más afectados por sus consecuencias.

El estudio detalla la mortalidad de algunas ciudades de todo el mundo, cifras que permiten observar el grado de vulnerabilidad por regiones: 136 muertes más al año en Santiago de Chile (44,3% del total de muertes relacionadas con el calor en la ciudad), 189 en Atenas (26,1%), 172 en Roma (32%), 156 en Tokio (35,6%), 177 en Madrid (31,9%), 146 en Bangkok (53,4%), 82 en Londres (33,6%), 141 en Nueva York (44,2%) y 137 en Ciudad Ho Chi Minh (48,5%).

A la vista de estos datos, el estudio advierte de que es vital adoptar cuanto antes medidas de adaptación más eficientes y estrategias de mitigación ambiciosas que reduzcan al máximo la mortalidad atribuible al calor.

Y es que, la proporción de muertes relacionadas con el calor seguirá aumentando si no hacemos algo contra el cambio climático o nos adaptamos, advierte en declaraciones la investigadora de la Universidad de Berna y primera autora del estudio, Ana M. Vicedo-Cabrera.

Por ahora, la temperatura media mundial únicamente aumentó alrededor de 1°C, pero eso es solo "una fracción de lo que podríamos afrontar si las emisiones siguen creciendo sin control".

España y otros países del sur de Europa, de acuerdo con las proyecciones de calentamiento, serán muy vulnerables al calor, por lo que "es bastante posible que las poblaciones de esta zona geográfica sean de las más afectadas por el cambio climático y las altas temperaturas", asegura Vicedo-Cabrera.

Para Antonio Gasparrini, de la LSHTM y autor principal del estudio, "el mensaje es claro: el cambio climático no solo tendrá efectos devastadores en el futuro, sino que todos los continentes están experimentando ya las nefastas consecuencias de las actividades humanas en nuestro planeta. Debemos actuar ahora".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Iván Restrepo: Las víctimas del calentamiento global (Opinión)

31 de mayo, 2021

En el último cuarto de siglo, varios especialistas de los principales centros de investigación que estudian las variaciones climáticas en México han señalado cómo en varias ciudades aumenta la temperatura. Una primera medición mostraba tal fenómeno en Hermosillo, Puebla y el entonces Distrito Federal. Seguramente en otros centros urbanos ocurría lo mismo, pero ya nos acostumbramos a que el Servicio Meteorológico Nacional nos informe que cada vez hace más calor en el país. El de 2019 fue, por ejemplo, el que más días registró desde 2015, en especial durante abril y mayo. También lo fue el que menos viento ha tenido.

Ese aumento se observa en el resto del planeta. Bueno es recordar cómo en el verano de 2003 en París y en otras ciudades de Francia murieron cientos de personas mayores debido a la -canícula.

Las víctimas no tuvieron el auxilio de sus familiares ni del personal médico. Se habían ido a disfrutar sus tradicionales vacaciones. Algo semejante, aunque con menos pérdidas humanas, sucedió en España. Hace dos años, altas temperaturas en el mundo colocaron al mes de agosto como el más caluroso registrado en el hemisferio norte, según el registro que sobre el tema se realiza desde hace 142 años. Superó al de junio-agosto de 2016 y afectó la cobertura de hielo marino del Ártico, mientras la temperatura de la superficie del mar a nivel global fue la más alta registrada hasta entonces.

También en 2019 las temperaturas aumentaron durante el verano en el hemisferio sur, afectando especialmente al continente africano, a Sudamérica y a la región de Hawái. En este siglo registran los tres periodos más cálidos de la historia.

En África dejó y sigue dejando incontables daños por la falta de lluvias. El resultado: muerte de miles de personas, de los animales que sirven de sustento a millones de familias, a lo que se agrega la pérdida de cosechas de los alimentos básicos. El fruto de todo esto es que más de 15 millones de personas, en especial niños, carecen de agua y comida.

A ellos se agregan cada día otras víctimas del calor, de la sequía. Como no llueve, dejan sus hogares ancestrales. Son las víctimas del calentamiento global. Los países europeos que antes explotaron al máximo las riquezas de sus colonias en África, miran para otro lado y se alarman porque, en busca de sobrevivencia, les llegan miles de todas las edades.

Agreguemos los conflictos armados en varias partes de África, cuyo motivo es controlar los lugares donde hay agua y posibilidades de subsistir. El preciado líquido convertido en botín de guerra entre grupos humanos y países.

No hay que viajar hasta ese continente para saber de los que migran por el aumento de las temperaturas. Los tenemos en Centroamérica, donde familias completas abandonan sus pueblos en busca de empleo en las ciudades, donde conforman cinturones de miseria. Los que pueden reunir los recursos necesarios, emprenden el viaje desde El Salvador, Honduras, Guatemala, Nicaragua y Haití, por ejemplo, hacia Estados Unidos, donde esperan mejorar su situación. Cada vez se documenta mejor ese dramático peregrinar a través de México, plagado de abusos de autoridades y grupos criminales.

Igualmente, en nuestro país tenemos desplazados por el aumento de la temperatura y la sequía, por el calentamiento global. Son por lo general jóvenes y su meta es convertirse en mano de obra barata en los más diversos oficios en Estados Unidos. Aquí están por todas partes. Con la pandemia, en bicicletas surtieron de comida a cientos de miles de residentes de Nueva York, por ejemplo. Gracias al dinero que nuestros migrantes envían a sus familiares en México, el sector rural no está en peores condiciones.

Este año hemos visto en casi todo el territorio nacional los estragos que deja el calor y la falta de lluvias. En las ciudades hay zonas donde el racionamiento del agua es permanente. En el agro, muere el ganado y se pierden las siembras de productos básicos. Mal distribuida, el agua no se entrega en los distritos de riego de manera justa. Hay acaparamiento de líquido. Los programas oficiales hacia el campo se realizan descoordinadamente y olvidan la urgencia de cuidar al máximo las fuentes de agua y utilizarlas racionalmente; de evitar la deforestación. Así las cosas, el calentamiento global seguirá minando al sector rural, el más necesitado de atención por el sector público y la -sociedad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

El Sima informó que la mala calidad del aire predomina este sábado en la Capital; advierten riesgo moderado para la salud

Iván Sosa

30 de mayo, 2021

Mala calidad del aire se registra la tarde de este sábado en todas las zonas de la Ciudad de México, informó el Sistema de Monitoreo Atmosférico (Sima).

"El índice Aire y Salud reporta en la Ciudad de México y zona conurbada, la calidad del aire es de aceptable a mala, lo cual indica un riesgo de moderado a alto en la salud", apuntó el Sima.

Elevadas concentraciones de ozono son respiradas en Álvaro Obregón, Benito Juárez, Coyoacán, Miguel Hidalgo, Cuajimalpa, Venustiano Carranza, Iztacalco, Iztapalapa y Tláhuac, reportó el Sima.

"Esta tarde hay ambiente caluroso en la Ciudad de México, particularmente en el norte, centro y poniente", indicó la Secretaría de Gestión Integral de Riesgos y Protección Civil (SGIRPC).

Por altos índices de irradiación solar, el Sima sugirió proteger la piel.

Por la tarde se prevén lluvias ligeras, añadió la SGIRPC.

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

[Volver al Contenido](#)