

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 Primer 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.....	3
Llega al AICM nuevo cargamento con un millón de vacunas rusas Sputnik V. La CDMX reporta el mayor número de casos activos, le siguen Tabasco, Yucatán y QR.....	3
México reportó mil 401 nuevos casos de COVID-19 en las últimas 24 horas.....	4
Siete países participarán en fase 3 de investigación de vacuna mexicana "Patria". Así lo dio a conocer el canciller Marcelo Ebrard	4
Erradicar del mundo el Covid-19 no es un objetivo razonable: enviado de la OMS.....	5
Maribel Ramírez Coronel: ¿Medicamentos gratuitos para todos? A esta promesa le falta andamiaje regulatorio (Opinión).....	6
Oscar David Hernández Carranza: El enemigo de tu enemigo es tu amigo (Opinión).....	9
A detectar pronto esclerosis múltiple. Resaltan que es crucial para evitar que sea discapacitante. Advierten dificultad para reconocerla; síntomas son poco específicos.....	11
Millones de personas podrían no estar desarrollando anticuerpos contra el Covid-19 pese a haberse vacunado.....	13
Existe la necesidad de inyectar más recursos en el sector de la salud mental: OMS. La depresión y la ansiedad generan importantes pérdidas en la productividad económica.....	15
¡Ayuda a reducir peso en 15%! FDA aprueba medicamento contra la obesidad. Este medicamento es una versión de dosis más alta de otro usado para la diabetes llamado Novo Nordisk.....	16

Advierten que en tres años tendrá sobrepeso u obesidad 80% de la población	18
Bayer apunta a fármacos contra cáncer en México. Prevé que 30% de sus ingresos en 2030 sea por medicamentos contra esa enfermedad	19
IMSS alista apertura de centro de atención para menores con cáncer en Zacatecas	20
Aconsejan vacuna de tosferina para embarazadas. Protege a los recién nacidos del contacto con portadores de la bacteria	21
La pandemia de Covid-19 modificó el rol de las madres: el encierro las puso en un estado de mayor vulnerabilidad, carga de trabajo e incertidumbre	22
María Rosa Casillas*: La verdadera paridad de género (Opinión)	23
Revela carencias de escuelas, un estudio de la Dirección General de Investigación Estratégica del Instituto Belisario Domínguez (IBD)	26
Manuel Somoza: No se hace mucho para disminuir la pobreza (Opinión)	26
40 años de SIDA, en fechas clave	28
INN: detección temprana de esclerosis múltiple puede evitar la enfermedad discapacitante y diagnóstico puede tardar 10 años, según especialista	30
Jóvenes, principales afectados por la Esclerosis Múltiple	32
Aduhelm, el primer fármaco nuevo contra el Alzheimer en casi 20 años	34
Aplicaciones médicas se dispararon con la pandemia. La restricción en la movilidad impulsó a una nueva relación médico-paciente	35
Especial Verde. Día Mundial del Medio Ambiente. Al restaurar los ecosistemas se combate la crisis climática	37

Publicación en la Gaceta Oficial de la Ciudad de México

JEFATURA DE GOBIERNO

Sexagésimo Primer 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 4 de junio de 2021, págs. 7 a 10.

[Ver convenio aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Llega al AICM nuevo cargamento con un millón de vacunas rusas Sputnik V. La CDMX reporta el mayor número de casos activos, le siguen Tabasco, Yucatán y QR

Ángeles Cruz Martínez

07 de junio de 2021

El sábado se aplicaron 109 mil 389 vacunas contra el virus SARS-CoV-2, con lo cual la estrategia nacional acumuló un total de 34 millones 457 mil 602 administradas en el país.

En tanto, la madrugada de ayer llegó un nuevo cargamento con un millón de vacunas rusas Sputnik V, desarrollada por el Centro Nacional de Investigación en Epidemiología y Microbiología Gamaleya.

Este organismo ha entregado 3 millones 400 mil dosis como parte del contrato con el gobierno de México, el cual comprende 24 millones de vacunas. Las que arribaron ayer al Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México corresponden a primeras dosis, es decir, fueron elaboradas con el adenovirus 26 (Adn 26), de acuerdo con información de Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México (Birmex).

Acerca de la situación de la pandemia de Covid-19, el reporte técnico de la Secretaría de Salud (SSA) indicó que entre los días sábado y domingo se confirmaron mil 401 casos de la enfermedad y 50 decesos. El registro nacional acumula 2 millones 433 mil 681 personas que han tenido la enfermedad y 228 mil 804 que han perdido la vida por esta causa.

Mientras, la semana 21 (del 23 al 29 de junio) la curva inició con una meseta, es decir, el descenso en la transmisión del virus se frenó, aunque hay una menor cantidad de casos activos (19 mil 38) con respecto al cierre de la semana previa, cuando se reportaron 21 mil 258.

La Ciudad de México reporta el mayor número de casos activos (menos de 3 mil), seguida de Tabasco, Yucatán, Quintana Roo y estado de México, en las cuales hay más de mil individuos, en cada una, que iniciaron con síntomas de la infección por coronavirus en los 14 días previos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

México reportó mil 401 nuevos casos de COVID-19 en las últimas 24 horas

Liliana Asarel Polo Pérez

2021-06-07

En su reporte diario, la Secretaría de Salud informó que el número de casos por COVID-19 en las últimas 24 horas aumentó de 2 millones 432 mil 280 personas a 2 millones 433 mil 681 es decir que se registraron mil 401 nuevos casos.

Cómo se recordará las autoridades de Salud suspendieron la aplicación de vacunas solamente este domingo por las elecciones.

De acuerdo con la dependencia el número de fallecidos se ubicó este 6 de junio en 228 mil 804, es decir 50 personas perdieron la vida.

Hoy lunes se reanuda la Campaña Nacional de Vacunación, así como las conferencias de Salud desde Palacio Nacional.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

Siete países participarán en fase 3 de investigación de vacuna mexicana "Patria". Así lo dio a conocer el canciller Marcelo Ebrard

Viridiana Bartolo Avalos

2021-06-04

El secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard, dio a conocer que al menos siete países participarán en la fase 3 de investigación de la vacuna mexicana anticovid llamada "Patria".

Ya tenemos solicitudes de varios países, más de siete en este momento, para participar en la fase 3, cuando llegue la fase 3 de la vacuna que México está desarrollando van a participar, por ejemplo, Guatemala", indicó el canciller Marcelo Ebrard Casaubón.

También anunció que próximamente arrancará la vacunación de personas de 18 a 39 años en los 39 municipios colindantes con Estados Unidos, con vacunas que donará el vecino país del norte.

Además, se obtendrán vacunas adicionales para zonas turísticas clave como las de Quintana Roo, Baja California Sur y Nayarit.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Erradicar del mundo el Covid-19 no es un objetivo razonable: enviado de la OMS

07 de junio de 2021

Londres. Erradicar del mundo el Covid-19 no es actualmente un objetivo razonable, afirmó el doctor David Nabarro, enviado especial de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre el coronavirus.

Nabarro agregó en entrevista con Sky News que la gente tendrá que aprender a vivir con la enfermedad, informó el diario inglés The Guardian. En comentarios de los que se hizo eco Dame Anne Johnson, profesora de epidemiología de enfermedades infecciosas en el University College London.

La humanidad va a tener que aprender a coexistir con este virus, al evitar que repunte, aumente y cause focos de enfermedad. Tenemos que ser capaces de hacer esto en el futuro previsible, señaló el doctor, uno de los seis representantes especiales de la OMS para responder a la pandemia.

La erradicación no es actualmente un objetivo razonable para el mundo.

Apuntó que cada vez que hay un aumento repentino (de casos), se piensa que podría estar apareciendo una nueva variante. Eso no sería sorprendente. Explicó que ese será el patrón para el futuro y agregó: Este virus no desaparecerá pronto, habrá variantes emergentes.

Además, Nabarro afirmó que ningún país se libra de la OMS cuando se trata de investigar la pandemia.

La variante Delta del coronavirus, descubierta en India, es 40 por ciento más contagiosa que las versiones ya existentes, según Gran Bretaña, que considera aplazar la reapertura debido al repunte de los contagios.

El ministro británico de Salud, Matt Hancock, reconoció que la propagación de esa variante podría obligar al gobierno a postergar el levantamiento de las restricciones, pautado para el 21 de junio.

Pese al aumento en el número de nuevos casos de Covid-19 en los últimos días, que supera 5 mil casos registrados cada día, el número de hospitalizaciones permanece estable, añadió Hancock.

En tanto, Francia trata de contener la propagación de la nueva variante mientras recibe a turistas que están vacunados y ha logrado reducir las tasas de contagios y hospitalizaciones.

El ministro francés de Salud, Olivier Veran, declaró que el país ha detectado múltiples focos de infección de la variante Delta.

Israel comenzó ayer a inmunizar contra el Covid-19 a menores de entre 12 y 15 años; más de 55 por ciento de la población está completamente inmunizada, informó el periódico Yediot Ajronot.

Una delegación de tres senadores estadounidenses llegó ayer a Taiwán, donde anunciaron que Washington donará a su aliado 750 mil dosis de vacunas contra el coronavirus.

El saldo por la pandemia en todo el mundo es de 173 millones 147 mil 311 contagios y 3 millones 725 mil 22 muertes, de acuerdo con el conteo de la Universidad Johns Hopkins.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: ¿Medicamentos gratuitos para todos? A esta promesa le falta andamiaje regulatorio (Opinión)

06 de junio de 2021

Ya habiendo pasado la jornada electoral, debemos no perder de vista los objetivos pendientes, y en materia de salud uno fundamental que el actual Gobierno puso sobre la mesa es la atención médica y medicamentos gratuitos para todos. Fue una promesa que desde sus primeros días de Gobierno el presidente López Obrador reafirmó. Es muy relevante no dejarlo en el discurso, y que se diga cómo se cumplirá.

Ya es hora de que este Gobierno nos explique cómo va a operar su nuevo Sistema de Salud para el Bienestar. La 4T desapareció al Seguro Popular con el argumento de que no funcionaba. Nos prometió que su nuevo esquema, con el Instituto de

Salud para el Bienestar (Insabi), iba a ser mucho mejor y con mayor cobertura para todos. ¿Cómo le va a hacer? Nos debe aún la estructura para ese nuevo sistema público de salud.

Por lo pronto, resolver urgentemente el grave desabasto.

Se espera que esta semana la UNOPS reporte finalmente con detalle los resultados de la compra consolidada para cubrir las necesidades de medicamentos y demás insumos durante el segundo semestre. Va demasiado retrasada pues estamos en junio, pero sí urge conocer lo que se consiguió. Y no sólo los ahorros, sí importantes, pero sobre todo que las cantidades adquiridas sean suficientes para resolver el desabasto arrastrado desde hace más de dos años.

Asimismo, deben definirse ya con claridad las reglas y el terreno de juego para esa mayor cobertura de pacientes con medicamentos gratuitos para todos como fue la promesa.

Y hablando de la promesa de gratuidad, el Gobierno les debe a los pacientes normas regulatorias imprescindibles para que el Insabi pueda funcionar como lo ordena la ley.

¿Dónde estamos atorados en ese camino de dar medicamentos gratuitos para todos los mexicanos? Recurrimos a una especialista para tratar de entender las cosas.

La doctora Lourdes Motta, abogada y maestra en ciencias y especializada en economía y políticas de salud, nos explica que hay pasos pendientes importantes derivados de los transitorios de la reforma a la Ley General de Salud (LGS) con la cual se desapareció al Seguro Popular y se dio vida al Insabi.

Es decir, con las reformas a dicha ley nos dijeron el qué, quién, cuándo y dónde. Pero lo más importante, los cómo, nos los siguen debiendo, y esos deben quedar bien detallados en los reglamentos.

En particular está pendiente modificar el reglamento de la Secretaría de Salud, encaminado a que la dependencia se quede solamente con la parte de la rectoría, y pase al Insabi todo lo relacionado con prestación de servicios médicos que aún tiene.

Pero otro pendiente -más importante aún- es el Reglamento de la LGS en Materia de Prestación Gratuita de Servicios de Salud y Medicamentos Asociados.

La especialista nos detalla que este reglamento es clave porque con él se deberían resolver todas las dudas acerca de cómo va a empezar a darse el acceso gratuito a la salud y a todos los medicamentos. En el artículo 4o de la Constitución -que, por cierto, extrañamente fue reformado a posteriori de la aprobación de la LGS- se precisó que la extensión a la cobertura en salud será gradual. Entendido, pero entonces el Sector Salud requiere el reglamento mencionado para saber por dónde empezar.

El Legislativo dio 180 días de plazo para expedir ambos reglamentos; ya pasaron dos años y es hora de que no se han emitido.

Como parte de ello es vital que ya se actualice las rutas para la cobertura de enfermedades que causan gastos catastróficos. Esto le toca al Consejo de Salubridad General; debe armonizar todas las disposiciones relacionadas con el extinto Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos pues todo está detenido ya que sigue operando con la normativa atrasada.

CIDE, por primera vez invitado por el CSG

Algo muy positivo y que llamó la atención en la última sesión del Consejo de Salubridad General donde se presentó el plan para la estrategia hacia una política nacional farmacéutica, es que entre las instituciones académicas convocadas estuvo el Centro de Investigación y Docencia Económica, el CIDE. Al mismo director del CIDE, el doctor Sergio López-Ayón, le cayó de sorpresa la invitación, y ahí estuvo presente. Fue la primera vez que la autoridad rectora del Factor Salud lo considera dentro de las instituciones académicas públicas del país, y es un gran indicio porque, en efecto, el CIDE -al igual que la UNAM y el IPN o el Colegio de México- es una universidad pública de alto nivel, pero específicamente es la que tiene economistas de la salud, aparte del INSP que dirige el doctor Juan Rivera. Muy importante que el CIDE también colabore en el diseño de políticas de un sector productivo que la pandemia nos ha confirmado que es vital como es el farmacéutico, el cual, cabe aclarar, incluye más allá de medicamentos, sino también todo lo relativo a insumos de salud como dispositivos médicos, incluido equipo y tecnología la amplia gama de salud digital.

Revisarán pasos para acabar con la pandemia de VIH

La AMIIF en su tamiz informativo semanal ayer 6 de junio, nos recordó que en la Reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas (ONU) sobre VIH y SIDA, que tendrá lugar del 8 al 10 de junio, se revisarán 10 recomendaciones clave que forman parte del informe del Secretario General de las Naciones Unidas, António Guterres, quien señala que, si todos los países se comprometen a poner en marcha dichos lineamientos, pondremos fin a la pandemia de SIDA de aquí a 2030.

Estas recomendaciones incluyen: abordar las desigualdades y llegar a todas las personas que viven con VIH o que corren el riesgo de infectarse, para reducir las nuevas infecciones anuales a menos de 370,000 y las muertes anuales relacionadas con el SIDA a menos de 250,000 para 2025; dar prioridad a la prevención del VIH para garantizar que el 95% de las personas en riesgo de infectarse tengan acceso a opciones eficaces de prevención para 2025; y eliminar las nuevas infecciones por VIH entre los niños. El informe también subraya la importancia de abordar los factores sociales y estructurales que perpetúan las desigualdades, así como la atención integral a comunidades vulnerables y marginadas.

Y es que si bien la pandemia por covid-19 ocasionó contratiempos adicionales, no debe ser una excusa para frenar los esfuerzos y los progresos alcanzados.

Ojalá que el Insabi no olvide que México es parte de este compromiso mundial, y que tener los antiretrovirales garantizados para todo el 2021 es un aspecto fundamental para evitar descontrol del VIH en el país.

maribel.coronel@eleconomista.mx

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Oscar David Hernández Carranza: El enemigo de tu enemigo es tu amigo (Opinión)

05 de junio de 2021

El Covid-19 es el enemigo a vencer por distintas causas, situaciones y objetivos de trascendencia global, no solo para México. Para algunos el Covid-19 es un síndrome respiratorio agudo grave, para otros es una enfermedad infecciosa. El 22 de enero de 2020 se reúne el Comité de Emergencia del Reglamento Sanitario Internacional convocado por el Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS) donde se discuten datos de la mayor relevancia de los cuales comparto algunos:

“El virus se está transmitiendo entre personas; de acuerdo con la estimación inicial, con un ritmo reproductivo básico de 1,4 a 2,5. Se ha registrado transmisión de la infección en un centro de salud. El 25% de los casos confirmados han presentado síntomas graves.”

La frase “el enemigo de mi enemigo es mi amigo” es un proverbio árabe que tiene la mayor relevancia en toda actividad humana, desde aspectos sociales, militares, políticos y diplomáticos, hasta situaciones en donde la humanidad se encuentra en riesgo como cuando se enfrenta un tsunami, un huracán, un terremoto o una pandemia.

Las autoridades que tienen la obligación y responsabilidad legal de proteger la salud de los mexicanos no fueron capaces de entender la amenaza que se venía sobre la población. Privilegiaron el engaño en las cifras, en la estrategia y en la gravedad que el Covid-19 significaba para las familias mexicanas. Han sido mezquinas sus estrategias políticas para controlar y diezmar a la población mexicana que ven como el enemigo, cuando el verdadero enemigo siempre fue el Coronavirus.

El plan fue político no una estrategia científica para evitar la muerte y destrucción. El plan consistió en revolver los datos, las fechas, los contagios, evitar las pruebas y el uso del cubrebocas llegando al colmo de promover estampitas, abrazos, la convivencia y una pseudo fuerza moral. En el exceso lastimar a un país creyente en la Virgen de Guadalupe con demagogia populista intentando reducir la divinidad de Jesús a un luchador social, en un país eminentemente católico.

El Covid-19 no está controlado en México. Solo 13 millones de mexicanos han sido vacunados, faltan más de 114 millones de mexicanos por ser vacunados. El semáforo verde es otra medida tomada sin evidencia científica, más por la justa política, como lo es la propia vacunación que se fue administrando con ese mismo propósito.

Pareciera que este gobierno abraza la muerte más que la vida. Más de 600 mil familias mexicanas han perdido a un familiar por Covid-19. Es el mayor desastre que nuestro México ha padecido al que se suma la falta de medicamentos para todo tipo de tratamientos y enfermedades.

Este gobierno se equivocó de enemigo. Este gobierno prefirió aliarse al Covid-19 en vez de aliarse con nosotros los ciudadanos. Las cifras no mienten como sí lo hacen las personas que todos los días lo han hecho miserablemente. La banalidad del uso de una estampa del Sagrado Corazón de Jesús en marzo del 2020 es tan deplorable para un país con mayoría católica como doloroso la negación en público de la divinidad de nuestra Señora de Guadalupe el 4junio del 2021.

*Oscar David Hernández Carranza es presidente y fundador del Premio Nacional de Salud, A.C. www.premionacionaldesalud.org, promotor de la iniciativa México de 10 www.mexdediez.org

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

A detectar pronto esclerosis múltiple. Resaltan que es crucial para evitar que sea discapacitante. Advierten dificultad para reconocerla; síntomas son poco específicos

Yanireth Israde

06 de junio, 2021

La detección temprana de la esclerosis múltiple puede evitar que se convierta en una enfermedad discapacitante, sin embargo, su diagnóstico puede tardar hasta 10 años, contrasta Verónica Rivas, especialista del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía.

"No necesariamente (implica discapacidad), siempre y cuando se haga un diagnóstico lo más temprano posible y se pueda acceder al tratamiento, que de pronto es el gran problema por los temas de acceso a la salud, y que es una enfermedad que de inicio tiene síntomas que pueden ser muy poco específicos y eso causa un retraso de hasta 10 años -está publicado- para poder dar un diagnóstico al paciente", explica sobre este padecimiento autoinmune que afecta al sistema nervioso central.

Además, el diagnóstico completo requiere una serie de estudios, entre ellos una resonancia magnética, que resulta de alto costo para los pacientes, lo cual también genera retraso, añade la Coordinadora de Clínica de Enfermedades Desmielinizantes del Instituto.

Una vez que el paciente es diagnosticado se le puede dar el mejor medicamento posible para ese momento en específico, dice.

Los neurólogos, añade, son los más familiarizados con la enfermedad, pero los pacientes suelen ser referidos por médicos de otras especialidades que no siempre identifican este padecimiento.

"Por ejemplo, uno de los síntomas iniciales más característicos es la neuritis óptica. El paciente está muy bien, pero de pronto tiene dolor en uno de los ojos, empieza a ver borroso, puede incluso perder la visión de algún ojo, y entonces primero acude con el oftalmólogo. Éste tiene que pensar en este diagnóstico para poderlo enviar con el neurólogo y hacer ya todo el protocolo de investigación.

"Otro problema que pueden tener los pacientes son alteraciones en la sensibilidad, tener dormido un brazo, una pierna o los dos, por más de 24 horas, no lo normal que nos pasa a veces por una posición. Entonces, cuando eso ocurre, puede ser que vayan con un médico familiar o con un ortopedista, y si este médico no está capacitado para pensar en esta enfermedad lo va a dejar pasar y la historia natural de la enfermedad es que muy al principio los síntomas pueden mejorar por sí solos

en el transcurso de un par de semanas. Si después el paciente se siente mejor, ya no le da seguimiento hasta que aparezcan más o más continuamente", detalla.

Antes de que los pacientes presenten manifestaciones clínicas hay un proceso degenerativo en el cerebro, explica Rivas.

"Lo hemos visto con los pacientes a los que diagnosticamos de forma muy temprana, aunque parece que no tienen prácticamente síntomas, al hacer estudios muy sofisticados en los que podemos tomar medidas de algunas estructuras del cerebro, vemos que hay cambios o incluso aunque la parte motora-sensitiva esté bien, se dice que hasta el 50 por ciento de los pacientes, cuando les diagnosticamos esclerosis múltiple, ya tienen deterioro cognitivo.

"La discapacidad no solamente es no poder caminar o no poder mover una parte del cuerpo, sino también es la función de la mente; en muchos de estos pacientes si no damos un tratamiento y retrasamos, sí vemos estas alteraciones en el mediano plazo", indica Rivas.

A diferencia del periodo previo a la década de los años 90, cuando no había tratamientos para la esclerosis múltiple y la discapacidad se presentaba a mediano plazo, en los últimos años se han desarrollado medicamentos no solo más eficaces, sino también más seguros y cómodos para el paciente, destaca la especialista.

"Los primeros medicamentos eran inyectables -algunos diariamente-, otros tenían efectos adversos, y ahora tenemos un grupo de medicamentos que se consideran de alta tecnología, anticuerpos monoclonales que se pueden aplicar cada mes, cada seis meses o una vez al año y que ayudan mucho a los pacientes con esclerosis múltiple".

Ponga atención

- Este año, la conmemoración del Día Nacional de la Esclerosis Múltiple fue el 26 de mayo, fecha para continuar creando conciencia sobre la enfermedad.
- De acuerdo con la Federación Internacional de Esclerosis Múltiple, afecta a unos 2.8 millones de personas.
- Según datos de la Secretaría de Salud, en México son alrededor de 20 mil personas las que viven con el padecimiento.
- Se presentan entre 15 y 18 casos por cada 100 mil habitantes.
- Se manifiesta comúnmente entre los 20 y 40 años, principalmente en mujeres.

- Es la primera causa no traumática de discapacidad en adultos jóvenes.
- Es una enfermedad neurodegenerativa, progresiva y crónica que se produce cuando el sistema inmunológico ataca la mielina que recubre y protege las neuronas, provocando daños al cerebro y la médula espinal, lo que puede derivar en la discapacidad de alguna parte del cuerpo.
- Algunos síntomas visibles: cansancio, debilidad excesiva, falta de equilibrio y coordinación, dificultad al comer o hablar, temblores.
- Síntomas invisibles: alteraciones de la vista, rigidez en las extremidades, hormigueo, pérdida de sensibilidad, dolor, fatiga, trastornos emocionales, disfunción sexual, disfunción de esfínteres.

Para mayores informes:

@Dra.Veronica.Rivas

<https://www.facebook.com/Dra.Veronica.Rivas>

@conectandomentesofoficial

<https://www.facebook.com/conectandomentesofoficial>

@mexctrims

<https://www.facebook.com/mexctrims>

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

[Volver al Contenido](#)

Heraldo de México

Millones de personas podrían no estar desarrollando anticuerpos contra el Covid-19 pese a haberse vacunado

05 de junio de 2021

La vacuna contra el Covid-19 parecía ser un alivio y una solución contra la pandemia. Pero millones de personas podrían no haber desarrollado anticuerpos contra el virus aun después de haber recibido sus dos dosis. Y es que mucha gente toma medicamentos inmunosupresores para tratar sus enfermedades, lo cual podría afectar la eficiencia del biológico.

Algunos laboratorios en EU han registrado a personas con bajos niveles de anticuerpos, pero hay muy pocos datos que ayuden a comprender qué pasó y cuál es la solución. Por lo que muchos médicos han dicho que si las vacunas en este sector de la población, depende del resto de la población erradicar el virus recibiendo su vacuna.

El doctor Francis Collins, director de los Institutos Nacionales de Salud, expuso que la gente debe vacunarse sí o sí, "Incluso si crees que no lo necesitas, piensa en

esto como una donación de tu propia buena voluntad a aquellos que son más vulnerables”, dijo.

Todo es una incógnita y queda un largo camino

Aunque no hay una cifra clara de cuántas personas toman medicamentos que podrían suponer un desafío para la vacuna contra el Covid-19, porque el grupo de afectados podría incluir incluso a quienes toman corticosteroides orales, que podrían, en grandes dosis y durante largos periodos de tiempo, ser un problema para el medicamento.

Y es que cuando las empresas farmacéuticas probaron las vacunas contra el Covid-19 en ensayos clínicos el año pasado, excluyeron específicamente a las personas que toman medicamentos inmunosupresores. Eso dejó a esos pacientes en un aprieto, sin saber si las vacunas funcionarían para ellos

Sin embargo, muchos investigadores dicen a los pacientes que no vale la pena comprobar sus anticuerpos después de la vacunación, porque en este momento es difícil saber exactamente qué nivel de anticuerpos equivaldría a tener protección contra el SARS-Cov-2.

En tanto, los Institutos Nacionales de la Salud se propusieron determinar qué enfoques pueden funcionar mejor si la vacuna falla en personas inmunodeprimidas. “Vamos a tener que averiguar qué tenemos que hacer si queremos proteger adecuadamente a estas personas”, dijo el doctor Anthony Fauci, director del Instituto Nacional de Alergia y Enfermedades Infecciosas de Estados Unidos, una de las naciones donde se investiga el asunto.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Existe la necesidad de inyectar más recursos en el sector de la salud mental: OMS. La depresión y la ansiedad generan importantes pérdidas en la productividad económica

Patricia Ortega

05 de junio de 2021

La pandemia por la Covid-19 ha perturbado o paralizado los servicios de salud mental esenciales del 93% de los países del mundo, en tanto que aumenta la demanda de atención de salud mental, según un estudio de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

“El estudio, que abarca 130 países, aporta los primeros datos mundiales acerca de los efectos devastadores de la pandemia sobre el acceso a los servicios de salud mental y pone de relieve la necesidad urgente de incrementar el financiamiento”
Menciona el organismo a través de su sitio web.

Afectaciones

La OMS enfatiza que antes de la pandemia, los países destinaban menos del 2% de sus presupuestos nacionales de salud a la salud mental y tenían dificultades para responder a las necesidades de sus poblaciones.

“El duelo, el aislamiento, la pérdida de ingresos y el miedo están generando o agravando trastornos de salud mental. Muchas personas han aumentado su consumo de alcohol o drogas y sufren crecientes problemas de insomnio y ansiedad.”

“Por otro lado, la misma Covid-19 puede traer consigo complicaciones neurológicas y mentales, como estados delirantes, agitación o accidentes cerebrovasculares. Las personas que padecen trastornos mentales, neurológicos o derivados del consumo de drogas también son más vulnerables a la infección del SARS-CoV-2 y podrían estar expuestos a un mayor riesgo de enfermedad grave e incluso de muerte”.

Por su parte, Anahí Polo, coordinadora del área de Tanatología a nivel nacional de Grupo Gayoso explica que actualmente “es evidente que muchos de los padecimientos mentales que ya existían anteriormente a la pandemia, se han visibilizado, al incrementarse el estrés, la incertidumbre, la ansiedad y el miedo que ha traído la pandemia”.

Menciona que al afrontar la pérdida en general, “no nada más hablamos de perder a seres queridos, sino también de la pérdida económica, los empleos, la seguridad, está llevando a las personas a recurrir al acompañamiento tanatológico, como un elemento de apoyo o de ayuda”.

Anahí Polo dijo que la vida anterior a la pandemia ya era compleja, ahora se está volviendo más complicada para afrontar lo que estamos viviendo. “No hay una fecha real de cuando vamos a regresar a las escuelas o a los trabajos”.

Asimismo, Aracely Pérez del equipo de Best Doctors explica que en estudios realizados se han demostrado las secuelas psicológicas causadas por la cuarentena y la afectación del Coronavirus.

Dijo que más del 50% de los casos han presentado estrés postraumático, depresión y ansiedad. “Este grado de afectación se ha relacionado con el nivel de gravedad durante la infección por la Covid-19 y otros factores predisponentes, como sexo y algunas enfermedades psiquiátricas de base”, concluyó Aracely Pérez.

patricia.ortega@eleconomista.mx

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

¡Ayuda a reducir peso en 15%! FDA aprueba medicamento contra la obesidad. Este medicamento es una versión de dosis más alta de otro usado para la diabetes llamado Novo Nordisk

05-mayo, 2021

¡Deja de comer!, ¡Ya bájale al pan! ¡Échale ganas! En muchas ocasiones hemos escuchado o inclusive dicho estas frases a personas que atraviesan por una enfermedad como lo es la obesidad; sin embargo, una persona con este padecimiento puede estar sufriendo más de lo que nosotros podemos notar y a veces es tanto el problema que se tienen que someter a un tratamiento.

Wegoby, un medicamento contra la obesidad crónica, fue aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA), que según investigaciones los participantes de este estudio tuvieron una pérdida de peso promedio del 15 por ciento durante 14 meses antes de estabilizarse.

Este medicamento es una versión de dosis más alta de otro medicamento para la diabetes llamado **Novo Nordisk**, semaglutida, para el control de peso a largo plazo.

De acuerdo con los estudios financiados por la empresa, los participantes que tuvieron una pérdida de peso promedio del 15 por ciento, aproximadamente un poco más de 15 kilos.

Los participantes perdieron peso de manera constante durante 14 meses antes de estabilizarse. Mientras que en un grupo de comparación que recibió inyecciones

falsas, la pérdida de peso promedio fue de aproximadamente 2.5 por ciento o poco menos de 6 libras.

"Con los medicamentos existentes, obtendrá una reducción de peso del 5 al 10 por ciento, a veces ni siquiera eso", dijo el doctor Harold Bays, director médico del Centro de Investigación Metabólica y Aterosclerosis de Louisville.

¿Qué beneficios trae el bajar de peso?

Bajar incluso el 5 por ciento de su peso puede traer beneficios para la salud, como mejor energía, presión arterial, disminución de azúcar en sangre y niveles de colesterol, pero esa cantidad a menudo no satisface a los pacientes que se centran en perder peso.

Entre los efectos secundarios de este medicamento fueron problemas gastrointestinales como náuseas, diarrea y vómitos; sin embargo, por lo general, disminuyeron, pero llevaron a que aproximadamente el 5 por ciento de los participantes del estudio dejaran de tomarlo.

El medicamento conlleva un riesgo potencial para un tipo de tumor de tiroides, por lo que no deben tomarlo personas con antecedentes personales o familiares de ciertos tumores de tiroides y endocrinos. Wegovy también tiene riesgo de depresión e inflamación del páncreas.

Wegovy (pronunciado wee-GOH'-vee) es una versión sintetizada de una hormona intestinal que frena el apetito. Los pacientes lo inyectan semanalmente debajo de la piel. Al igual que otros medicamentos para bajar de peso, se debe usar junto con el ejercicio, una dieta saludable y otros pasos, como llevar un diario de alimentos.

La compañía danesa no ha revelado el precio de Wegovy, pero dijo que será similar al precio de Saxenda, un medicamento para bajar de peso que se inyecta a diario y que ahora suele costar más de mil 300 dólares al mes sin seguro.

El Dr. Archana Sadhu, jefe del programa de diabetes del Hospital Metodista de Houston, dijo que la utilidad de Wegovy "todo depende del precio". Señaló que, en ocasiones, los planes de seguro médico de los pacientes no cubren los tratamientos para bajar de peso, lo que pone fuera de su alcance los medicamentos costosos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Advierten que en tres años tendrá sobrepeso u obesidad 80% de la población

Cristina Gómez

06.06.2021

El 75.2% de la población tiene sobrepeso u obesidad, indicador que aumentó 3.9 puntos en seis años, según datos del Instituto Nacional de Salud Pública.

“Con ese ritmo se espera que para la siguiente Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut), en 2024 se esté cerca del 80 por ciento”, señaló la diputada tamaulipeca Nohemí Alemán.

Y es que estos padecimientos se acentuaron durante el periodo de confinamiento, a consecuencia de la inactividad física y el consumo de alimentos que no aportan valor nutricional.

Tamaulipas tercer lugar nacional en obesidad infantil

La reynosense promovió un punto de acuerdo ante la Comisión Permanente para mejorar la estrategia contra este problema de salud.

“De acuerdo con la Secretaría de Salud, antes la diabetes juvenil se debía a factores genéticos y no se consideraba una comorbilidad de la obesidad; sin embargo, hoy día se ha demostrado que el exceso de tejido adiposo está intrínsecamente relacionado con dicho padecimiento”.

Menciona que contener el sobrepeso y la obesidad es urgente por el peligro que corren estos pacientes frente a la amenaza del covid-19, que puede llevarlos a una condición grave de salud.

¿Qué dicen los especialistas?

De acuerdo con especialistas, el hecho que México sea el país con mayor incidencia de obesidad infantil, ha condicionado la salud de muchos jóvenes, que aunado al sedentarismo y al exceso en el consumo de calorías, da como resultado que personas menores de 40 años presenten mayor riesgo de tener diabetes, lo cual hace unas décadas sólo se observaba a partir de 50 años.

Además, la Jurisdicción Sanitaria Número Dos, advirtió que la obesidad contribuye a otras enfermedades crónicas como hipertensión, cáncer de mama, colon, próstata, ovario, endometrio y daño en el sistema óseo en rodillas y vértebras, principalmente.

Ante ese panorama, Alemán Hernández formuló una proposición con punto de acuerdo para reforzar la estrategia integral para prevenir, tratar, controlar y contrarrestar al incremento del sobrepeso y la obesidad, propuesta que fue turnada a comisiones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Bayer apunta a fármacos contra cáncer en México. Prevé que 30% de sus ingresos en 2030 sea por medicamentos contra esa enfermedad

Sara Cantera

07/06/2021

La farmacéutica alemana Bayer apostará al lanzamiento de medicamentos contra el cáncer en el mercado mexicano.

La compañía tiene como meta que, 30% de sus ingresos en el país vengan de medicamentos contra el cáncer para 2030, un porcentaje similar al que ahora aportan los tratamientos para enfermedades cardiovasculares.

Por lo tanto, entre 2021 y 2022, la compañía lanzará nuevos tratamientos contra el cáncer de próstata, contra tumores que ocasionan cáncer de pulmón o hígado, entre otros.

En entrevista, **Jorge Anconca, gerente de la división Farmacéutica Bayer**, dijo que hace algunos años, la compañía apostó por la investigación en medicina celular y genómica para desarrollar medicamentos contra determinados tipos de cáncer que requieren tratamientos más complejos.

Esta apuesta les permitió desarrollar tratamientos para la hemofilia y en el área cardiovascular para falla cardíaca y falla renal.

Ancona dijo que pese a los cambios en la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios y a la austeridad del gobierno, han tenido buenos resultados para comercializar tratamientos de última generación en los hospitales de especialidad.

Respecto al comportamiento del mercado mexicano, el directivo de Bayer dijo que el año pasado tuvo un crecimiento sostenido en valores debido a la mayor comercialización de medicamentos de alta especialidad, aunque en términos de unidades permanece prácticamente igual.

Bayer tiene ocho plantas en México, y hace algunos años hizo una inversión para remodelar la planta en Lerma, Estado de México, dedicada a la producción de productos de libre venta que no requieren receta médica.

Desde que inició la pandemia, las plantas han operado con normalidad, aunque el personal administrativo y de oficina sigue en trabajo remoto.

Recientemente, los representantes de ventas reanudaron sus visitas a médicos en persona para promover sus productos, aunque todavía hay algunos médicos que prefieren las reuniones de manera virtual.

Y pese a los retos que trajo la pandemia, Bayer se colocó como la tercera farmacéutica más grande en el país en 2020.

Además de los tratamientos contra el cáncer, este año podría empezar a comercializarse un tratamiento no hormonal para tratar los síntomas de la menopausia.

Este producto es resultado de la adquisición en agosto del año pasado de la compañía británica KaNDy Therapeutics por 360 millones de euros.

Bayer también está colaborando con CureVac para el desarrollo de una vacuna contra el Covid-19, pero esta vacuna no estará disponible en el mercado mexicano, ya que el acuerdo es para comercialización exclusiva en Europa.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once Noticias

IMSS alista apertura de centro de atención para menores con cáncer en Zacatecas

Araceli Aranday

2021-06-03

En beneficio de los pacientes pediátricos oncológicos y de sus familias, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) alista la apertura de un Centro de Referencia Estatal para la Atención del Niño y de la Niña con Cáncer (ONCOCREAN) en el Hospital General de Zona (HGZ) No. 1 de Zacatecas, a fin de atender desde este mes y de manera gradual a los menores.

En sesión virtual, el doctor Enrique López Aguilar, coordinador Nacional de Oncología, reiteró la importancia de que las niñas y los niños con cáncer reciban la atención desde su lugar de origen con la implementación de este ONCOCREAN, el cual tendrá una capacidad para seis camas y dos aislados, independiente del área de Pediatría del HGZ No. 1.

Además, indicó que se realizará la implementación de un espacio de acompañamiento con capacidad de dos camas, se evitará la rotación del personal de enfermería en el Centro de Referencia y éste se integrará a la red de telemedicina, para avanzar en planes de mejora de los pacientes.

Precisó que, en el caso de los niños con algún tipo de cáncer de mayor complejidad, serán referidos y recibidos en un máximo de tres días a la UMAE No. 71 de Torreón, Coahuila.

El doctor López Aguilar señaló que en 29 estados se ha implementado un ONCOREAN, sólo falta realizar una visita a alguna unidad hospitalaria del Seguro Social en las entidades de Quintana Roo, Campeche y Querétaro, a fin de contar con un Centro de Referencia en todo el país.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Aconsejan vacuna de tosferina para embarazadas. Protege a los recién nacidos del contacto con portadores de la bacteria

Ángeles Cruz Martínez

07 de junio de 2021

La protección de la vacuna contra la tosferina disminuye con el paso del tiempo. Es una enfermedad frecuente que pone en mayor riesgo a los recién nacidos por el contacto estrecho con adultos que pudieran ser portadores de la bacteria. De ahí la recomendación para aplicar el biológico a las embarazadas.

Aunque desde 2012 el Consejo Nacional de Vacunación (Conava) recomendó la aplicación del biológico a las mujeres en periodo de gestación, la medida se aplica a criterio del personal médico en las instituciones públicas de salud porque no se formalizó como parte de la estrategia nacional en la materia, explicó Alejandrina Malacara, directora médica del laboratorio Sanofi Pasteur.

En el sector privado, el uso del biológico en las embarazadas no es posible. Información de la Secretaría de Salud (SSA) señala que en el año 2019 se reportaron 791 casos de tos ferina. El 2020, durante la pandemia de Covid-19, hubo 791 enfermos y en lo que va de 2021 se han registrado dos personas enfermas.

En entrevista, Malacara comentó la importancia de la inmunización a las embarazadas porque se extiende la protección a sus bebés, de tal suerte que al nacer cuentan con anticuerpos contra la bacteria mientras cumplen la edad (dos meses) para recibir su vacuna.

Una recomendación médica ha sido que se evite el contacto estrecho de los adultos con el recién nacido, en particular de personas distintas a sus padres, ya que pueden ser portadores de la bacteria *Bordetella pertussis* sin saberlo.

Información de la Biblioteca Nacional de Medicina de Estados Unidos establece que, en casos graves, la tosferina o pertussis puede provocar cuadros de tos violenta e incontrolable. En bebés y niños pequeños es posible que se presenten cuadros de neumonía, convulsiones, daño cerebral e incluso la muerte.

La vacuna contra pertussis recomendada para adultos está contenida en la que también protege contra difteria y tétanos, y ahora está disponible con la formulación acelular de tosferina (Tdpa) que ha demostrado menos reacciones adversas.

El pasado 31 de mayo, el Comité de Moléculas Nuevas de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) comunicó su opinión favorable para que el biológico se aplique a embarazadas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

La pandemia de Covid-19 modificó el rol de las madres: el encierro las puso en un estado de mayor vulnerabilidad, carga de trabajo e incertidumbre

06 de junio, 2021

La pandemia de Covid-19 modificó el rol de las madres: el encierro las puso en un estado de mayor vulnerabilidad, carga de trabajo e incertidumbre.

PARA ENFRENTARLA MEJOR, ESPECIALISTAS PROPONEN SIETE TIPS:

- Salir de la ansiedad, estrés y depresión es un proceso. No es inmediato, requiere tiempo y trabajo, y lo primero es darse cuenta que hay un problema. Debes rendirte por salud, darte cuenta de que ya no puedes asumir todo el rol que estás llevando. Habla con una persona de confianza para que te puedas desahogar y decir cómo te sientes.

- Racionaliza la situación. Date cuenta de lo que tienes: salud, trabajo, tus hijos. Debes enfocarte en lo que sí hay, para llegar a dónde quieres.

- Aterrizza en el aquí y ahora, en el presente. Sobre todo, en estos tiempos de incertidumbre. Haz metas cortas en las que te puedas comprometer para lograrlas en no más de un mes.

- Haz una actividad física. La mente necesita estar ocupada y el cuerpo trabajando. Es importante ponerlo en práctica. Sal a caminar, ponte una rutina para que la

mente se aclare. Está comprobado que el ejercicio y la meditación ayudan a liberar pensamientos.

- Socializa. Es muy importante platicar con alguien. Los humanos no vinimos solos, sino en grupo. Y no es pretexto estar en casa, porque se puede usar la tecnología. Busca a tu grupo de colegas, amigos y familiares.

- Repasa tus fortalezas. Tendemos a olvidar lo que valemos. Las mamás olvidan mucho quiénes son por dar al otro, a la familia y a los hijos. Deberían preguntarse qué les gusta, qué quieren, qué les molesta, lo que sienten. Recordar quiénes y cómo eran antes de ser mamás.

- Planifica tu rutina. Ordena tu día a día que te ayudará a encontrar equilibrio y estabilidad. Sin ello no puedes lograrlo. Debes estar bien física y emocionalmente.
Fuente: Sanulac Nutrición México

"El exceso de ansiedad, al no saberla controlar, genera estrés: esto nos provoca un estilo de vida. El estrés se somatiza en el cuerpo: insomnio, dolores de cabeza, pérdida de apetito, de peso; o al revés, mucho peso, dolor de colon, estómago, estreñimiento, diarrea, dermatitis atópica, pérdida de cabello".

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

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

María Rosa Casillas*: La verdadera paridad de género (Opinión)

*Socia Líder de Cloud en Consultoría, Deloitte México

Junio 07, 2021

Al sumar a las filas de gestión y liderazgo a mujeres que pueden servir como role models, las jóvenes se sienten motivadas para lograr carreras exitosas en la organización.

Para nadie es un secreto que los temas de diversidad, equidad e inclusión ocupan un lugar cada vez más preponderante en las agendas de organizaciones en todo el mundo. Constantemente se promueve la participación de las mujeres en todos los niveles de las compañías. Y estas acciones se basan en números: las empresas con mayor diversidad en su liderazgo rebasan las expectativas en innovación y desempeño con 70 por ciento más de probabilidades de capturar nuevos mercados (1).

Si bien en los consejos de administración ya se discuten políticas en búsqueda de inclusión y equidad, aún hay mucho camino por andar. Por ejemplo, se estima que, al ritmo actual, se necesitan 257 años para eliminar la brecha salarial entre hombres y mujeres (2).

El desbalance en los aspectos de la vida laboral entre géneros lleva de trasfondo diversos factores, mismos que se deben analizar profundamente. En términos generales, es importante encontrar la raíz de los retos que enfrentamos para crear los mecanismos que nos impulsen a ocupar roles de mayor perfil, además de competir en igualdad de circunstancias con las contrapartes masculinas. Esto, por supuesto, no resulta solo en beneficios para las propias mujeres sino para las compañías en su conjunto.

Por poner sólo un ejemplo, los equipos de TI más diversos reportan beneficios como un mejor desempeño operativo y financiero, mayor productividad, un cumplimiento más puntual de entrega de proyectos, mejor resolución de problemas, y un desempeño grupal más elevado.

Cultivar equipos con diversidad de género y desarrollar a más mujeres como líderes tecnológicos puede ayudar también a resolver un problema al que se enfrentan muchas organizaciones: la escasez de talento. A largo plazo, esto representaría un efecto dominó, donde tener un equipo de alto desempeño con líderes que inspiran pueden ayudar a atraer y retener al personal de TI más talentoso.

Pese a esta perspectiva, tan solo en Estados Unidos, el porcentaje de directoras de Información (CIO) en las grandes empresas oscila entre el 17 por ciento y el 22 por ciento (3). Esto puede deberse, en parte, a un flujo que inicia en el sistema educativo: son pocas las mujeres que se gradúan de carreras relacionadas con ciencia, tecnología, ingeniería y matemáticas, por lo que son pocas las profesionistas que tienen la oportunidad de alcanzar dichos niveles de liderazgo.

Sin embargo, nuestra sociedad comienza a tomar un curso interesante: las nuevas generaciones en el mercado laboral ya voltean hacia sus empleadores para pedir mayor inclusión y diversidad. En una encuesta realizada previo a la pandemia, se reportó que 74 por ciento de la fuerza laboral entrevistada de la fuerza laboral de la Generación Z manifestó que su empleador actual hace muy poco o nada de énfasis en la diversidad (4).

El cambio de mentalidad para inspirar a las acciones es el primer paso para el cambio de políticas; el segundo es adoptar herramientas que contribuyan a eliminar sesgos, conscientes o no, al momento de entrevistar y contratar colaboradores.

Propuestas como la inteligencia artificial ayuda a los líderes empresariales a entender el comportamiento de los individuos y cómo éste va cambiando con el tiempo, lo que ayuda a reforzar y optimizar las iniciativas de diversidad, equidad e inclusión.

La tecnología también se vuelve aliada del crecimiento y desarrollo del talento femenino a través de algoritmos y programas agnósticos respecto al género que hoy en día ya se utilizan en los programas de reclutamiento, o al momento de decidir promociones. Al eliminar sesgos inconscientes, es posible elegir a los mejores individuos para ocupar vacantes y posiciones de liderazgo con verdadera paridad, así como identificar si existen cargas hacia un género u otro en estas elecciones.

Así, al aprovechar este tipo de tecnologías, las organizaciones pueden impulsar sus estrategias de Diversidad e Inclusión (DEI) a través del liderazgo y la cultura corporativa. Algunos corporativos incluso han establecido métricas en materia de inclusión y equidad, para asegurar equipos directivos más diversos.

Por otra parte, el factor humano es igual de importante: al sumar a las filas de gestión y liderazgo a mujeres que pueden servir como role models, las jóvenes se sienten motivadas para lograr carreras exitosas en la organización. Estas mismas ejecutivas pueden fungir como patrocinadoras y mentoras, de forma que toda la compañía se beneficie de su experiencia y de su disposición para fomentar el desarrollo y el crecimiento.

El futuro (o el presente) está marcado por una mezcla de esfuerzos humanos y de la incorporación de tecnología que nos ayude en este camino. Los sesgos inconscientes están ahí; afortunadamente contamos con las herramientas para deshacernos de ellos.

(1)Harvard Business Review, How Diversity Can Drive Innovation: <https://hbr.org/2013/12/how-diversity-can-drive-innovation>, 2013, (2)Female Quotient, Advancing Equality Calculator: <https://thefemalequotient.advancingequalitycalculator.com/>, 2021, (3)Korn Ferry Institute, The gap at the top; Sharon Gillenwater, “Chief Information Officer: Fortune 500 female CIOs in 2017”, Boardroom Insiders: <https://www.kornferry.com/insights/articles/the-gap-at-the-top>, 2020, (4)ZipRecruiter, Job Seekers Value Diversity When Looking for a Job, Cite Discrimination as Reason to Quit: <https://www.ziprecruiter.com/blog/job-seekers-value-diversity-when-looking-for-a-job/>, noviembre 2019

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Revela carencias de escuelas, un estudio de la Dirección General de Investigación Estratégica del Instituto Belisario Domínguez (IBD)

Víctor Ballinas

07 de junio de 2021

En México según la SEP, en el ciclo escolar 2019-2020, 27 por ciento de las escuelas primarias y secundarias carecían de agua, mientras 31.6 no tenía lavabo de manos; los porcentajes en educación media superior eran 22.8 y 21.2, respectivamente, señala un estudio de la Dirección General de Investigación Estratégica del Instituto Belisario Domínguez (IBD).

Hasta el momento, como se indica en el estudio El cierre de escuelas provocado por el Covid-19: consecuencias y condiciones para la reapertura, elaborado por la investigadora Concepción Torres Ramírez, la decisión de la SEP de reabrir las escuelas el 7 de junio no está acompañada con alguna asignación presupuestal adicional destinada a apoyar los costos de la reapertura, al menos para los sectores más vulnerables de la población.

Si esa situación no se modifica, advierte la investigadora, el costo de las medidas de mitigación se depositará en las familias, arriesgando la salud de los estudiantes (si asisten) o profundizando la desigualdad educativa existente (si no lo hacen).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Manuel Somoza: No se hace mucho para disminuir la pobreza (Opinión)

07.06.2021

Siendo muy objetivos, podemos observar que la presente administración no ha hecho lo suficiente para disminuir los índices de pobreza que tenemos en el país; desafortunadamente algunas de las decisiones tomadas van en sentido contrario, pues anteponen conceptos ideológicos a temas prácticos, y de esta manera, lo ideológico resulta contraproducente ya que desalienta la inversión privada, la apertura de nuevos negocios y la creación de empleos.

La única manera de disminuir la pobreza en forma sostenida es creando oportunidades; muchas veces se puede atenuar la pobreza a base de subsidios y dádivas, sin embargo, el regalar dinero simplemente es insostenible en el largo plazo, por eso la única forma de salir adelante de la pobreza en la que estamos es creando más y mejores empleos, para lo cual se requiere incrementar la inversión total en el país.

La parte más importante de los ingresos presupuestales está dada por los impuestos que pagamos los ciudadanos y las empresas; el gobierno poco aporta, pues en materia de generación de riqueza a través de las empresas del Estado, lo que nos ha enseñado la historia es que los aparatos de administración gubernamentales son francamente deficientes, y la mayoría de las veces en lugar de sumar restan. Basta analizar la situación actual de Pemex y Comisión Federal de Electricidad, estas dos empresas, mal llamadas productivas, ahora en lugar de aportar restan recursos porque las dos operan con pérdidas y por mucho son las empresas más importantes del Estado.

Hace muchísimos años Pemex aportaba enormes recursos económicos al país, y esto era producto de que teníamos mucho petróleo que podíamos obtener con costos de producción muy reducidos, amén de que el consumo interno de gasolinas era modesto; pero la vida le cambió a Pemex, la producción que llegó a ser de casi 4 millones de barriles diarios actualmente es de menos de la mitad --1.7 millones de barriles diarios —, los precios no son tan importantes como hace 20 años, y ahora, la demanda interna ha crecido de tal forma que la balanza comercial de energéticos para México ya es deficitaria, es decir importamos más gasolina de lo que vendemos de crudo.

La presente administración quiere darle a Pemex la importancia que tuvo en el pasado, lo cual parece muy difícil, ya que es posible que tengamos aún muchísimas reservas de petróleo, pero por todo lo que sabemos la mayor parte de éstas se encuentran a 2,000 metros de profundidad en el Golfo de México y nosotros no tenemos los recursos económicos y menos la tecnología para extraerlo. Por cierto, quienes tienen la tecnología no la venden, únicamente están dispuestos a ponerla a nuestro alcance en esquemas de asociación; pero resulta que, por temas ideológicos, que a lo mejor eran válidos hace 80 años, hoy México no acepta asociaciones con el capital privado extranjero.

En fin, me queda claro que por el lado de las empresas del Estado no podremos reducir la pobreza, entonces analicemos los programas sociales: El único que sí ha dado resultado es el apoyo a los adultos mayores --programa que todos reconocemos-- pero los demás han sido un fracaso, como por ejemplo el de Jóvenes Construyendo el Futuro y otros más; es importante mencionar que para poder mantenerlos se requiere generar riqueza, y esto no está sucediendo.

En el largo plazo los programas sociales son insostenibles si no se genera crecimiento económico, lo cual no está pasando, y lo que es peor es que la ideología de la "Cuarta Transformación" da la impresión de que está peleada con la inversión privada y por lo tanto limita las nuevas inversiones al igual que la creación de empleos. Para disminuir los niveles de pobreza lo que se tiene que hacer, entre muchas otras cosas es: Favorecer la inversión privada productiva, después favorecer la inversión privada productiva y al final favorecer la inversión privada productiva; ¡No hay de otra!

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

40 años de SIDA, en fechas clave

05/06/2021

Este mes se cumplen 40 años de las primeras muertes a causa de una misteriosa enfermedad en California que luego sería identificada como SIDA, y que se llevaría millones de vidas en todo el mundo.

Aquí las principales fechas desde el descubrimiento de la enfermedad:

En junio de 1981, epidemiólogos estadounidenses informan de cinco casos de una forma rara de neumonía en hombres homosexuales en California, algunos de los cuales murieron. En otros, se identificaron versiones inusuales de cáncer de piel.

Los médicos identifican "infecciones oportunistas" entre los consumidores de drogas inyectables a finales de ese año y en hemofílicos y residentes haitianos en Estados Unidos a mediados de 1982.

La denominación Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) aparece por primera vez en 1982.

En enero de 1983, los investigadores franceses Françoise Barre-Sinoussi y Jean-Claude Chermann, que trabajaban con Luc Montagnier, identifican al virus que "podría ser" responsable del SIDA. Entonces le llaman LAV.

Al año siguiente, el especialista estadounidense Robert Gallo encontró la causa "probable" del SIDA, el retrovirus HTLV-III.

Los dos virus resultan ser el mismo y en mayo de 1986 se conoce oficialmente como virus de inmunodeficiencia humana o VIH.

Barre-Sinoussi y Montagnier reciben el premio Nobel en 2008 por su descubrimiento.

En marzo de 1987 se autoriza en Estados Unidos el primer tratamiento antirretroviral conocido como AZT. Es caro y tiene muchos efectos secundarios.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el 1 de diciembre de 1988 el Día Mundial del SIDA, para crear conciencia. Para junio del año siguiente, el número de casos de SIDA en todo el mundo se estimó en más de 150 mil.

El actor estadounidense Rock Hudson es la primera muerte por SIDA de alto perfil, en octubre de 1985. Otras estrellas sucumben a la enfermedad, incluido el cantante británico y líder de Queen, Freddie Mercury (noviembre de 1991) y el legendario bailarín y coreógrafo ruso Rudolf Nureyev (enero de 1993).

En 1994, el SIDA se convierte en la principal causa de muerte entre los estadounidenses de entre 25 y 44 años.

Una nueva clase de medicamentos marca el inicio de combinaciones de diferentes terapias antirretrovirales.

Llamadas triterapias, proporcionan el primer tratamiento eficaz contra el VIH, aunque no son una cura y siguen siendo costosas.

1996 es el primer año en el que el número de muertes por SIDA disminuye en Estados Unidos.

Un informe de la OMS y el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) publicado en noviembre de 1999 sitúa al número de infectados desde la aparición del VIH en 50 millones, de los cuales 16 millones murieron.

En febrero de 2003, el entonces mandatario estadounidense George W. Bush lanza el Plan de Emergencia del Presidente para el Alivio del SIDA, o PEPFAR, con el que busca combatir la propagación del virus en 15 de las zonas más afectadas de África y el Caribe.

Con un presupuesto inicial de 15 mil millones de dólares durante sus primeros cinco años, para 2018 PEPFAR había comprometido 70 mil millones en la lucha contra el SIDA.

Se anuncia el primer paciente conocido que se cura del VIH. El "Paciente de Berlín", que luego se supo que era el estadounidense Timothy Brown, se sometió a dos trasplantes de médula ósea con una mutación de un gen que impide que el VIH ataque las células huésped.

Brown se sometió a una irradiación total de su cuerpo para combatir la leucemia y casi no sobrevivió al proceso.

En julio de 2012 se aprobó en Estados Unidos la primera píldora diaria para ayudar a prevenir el VIH. Se trata de Truvada, una profilaxis previa a la exposición, o PrEP, que toman las personas de alto riesgo para evitar contagiarse.

Por primera vez en la historia, más de la mitad de la población mundial que vive con VIH recibe tratamiento antirretroviral, informa ONUSIDA.

Se conoce al segundo paciente con supresión sostenida del VIH, después de someterse a un trasplante de células madre con la misma mutación que en el caso de Berlín.

Las pruebas periódicas confirman que la carga viral del paciente permaneció indetectable durante 19 meses y contando.

El éxito en la producción de una vacuna anticovid en 2020 alimenta las esperanzas de avanzar en una vacuna contra el VIH.

Moderna anunció en enero que había comenzado los ensayos clínicos de fase uno de las vacunas contra la gripe y el VIH utilizando su técnica de ARN mensajero.

Hay 37,6 millones de personas que viven con el VIH en el mundo, según las cifras de 2020 de ONUSIDA. Desde el inicio de la epidemia, 34,7 millones de personas murieron por enfermedades relacionadas con el SIDA.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

INNN: detección temprana de esclerosis múltiple puede evitar la enfermedad discapacitante y diagnóstico puede tardar 10 años, según especialista

Yanireth Israde

07 de junio, 2021

La detección temprana de la esclerosis múltiple puede evitar que se convierta en una enfermedad discapacitante, sin embargo, su diagnóstico puede tardar hasta 10 años, contrasta Verónica Rivas, especialista del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía.

"No necesariamente (implica discapacidad), siempre y cuando se haga un diagnóstico lo más temprano posible y se pueda acceder al tratamiento, que de pronto es el gran problema por los temas de acceso a la salud, y que es una enfermedad que de inicio tiene síntomas que pueden ser muy poco específicos y

eso causa un retraso de hasta 10 años -está publicado- para poder dar un diagnóstico al paciente", explica sobre este padecimiento autoinmune que afecta al sistema nervioso central.

Además, el diagnóstico completo requiere una serie de estudios, entre ellos una resonancia magnética, que resulta de alto costo para los pacientes, lo cual también genera retraso, añade la Coordinadora de Clínica de Enfermedades Desmielinizantes del Instituto.

Una vez que el paciente es diagnosticado se le puede dar el mejor medicamento posible para ese momento en específico, dice.

Los neurólogos, añade, son los más familiarizados con la enfermedad, pero los pacientes suelen ser referidos por médicos de otras especialidades que no siempre identifican este padecimiento.

"Por ejemplo, uno de los síntomas iniciales más característicos es la neuritis óptica. El paciente está muy bien, pero de pronto tiene dolor en uno de los ojos, empieza a ver borroso, puede incluso perder la visión de algún ojo, y entonces primero acude con el oftalmólogo. Éste tiene que pensar en este diagnóstico para poderlo enviar con el neurólogo y hacer ya todo el protocolo de investigación.

"Otro problema que pueden tener los pacientes son alteraciones en la sensibilidad, tener dormido un brazo, una pierna o los dos, por más de 24 horas, no lo normal que nos pasa a veces por una posición. Entonces, cuando eso ocurre, puede ser que vayan con un médico familiar o con un ortopedista, y si este médico no está capacitado para pensar en esta enfermedad lo va a dejar pasar y la historia natural de la enfermedad es que muy al principio los síntomas pueden mejorar por sí solos en el transcurso de un par de semanas. Si después el paciente se siente mejor, ya no le da seguimiento hasta que aparezcan más o más continuamente", detalla.

Antes de que los pacientes presenten manifestaciones clínicas hay un proceso degenerativo en el cerebro, explica Rivas.

"Lo hemos visto con los pacientes a los que diagnosticamos de forma muy temprana, aunque parece que no tienen prácticamente síntomas, al hacer estudios muy sofisticados en los que podemos tomar medidas de algunas estructuras del cerebro, vemos que hay cambios o incluso aunque la parte motora-sensitiva esté bien, se dice que hasta el 50 por ciento de los pacientes, cuando les diagnosticamos esclerosis múltiple, ya tienen deterioro cognitivo.

"La discapacidad no solamente es no poder caminar o no poder mover una parte del cuerpo, sino también es la función de la mente; en muchos de estos pacientes si

no damos un tratamiento y retrasamos, sí vemos estas alteraciones en el mediano plazo", indica Rivas.

A diferencia del periodo previo a los años 90, cuando no había tratamientos para la esclerosis múltiple y la discapacidad se presentaba a mediano plazo, en los últimos años se han desarrollado medicamentos no solo más eficaces, sino también más seguros y cómodos para el paciente, destaca la especialista.

"Los primeros medicamentos eran inyectables -algunos diariamente-, otros tenían efectos adversos, y ahora tenemos un grupo de medicamentos que se consideran de alta tecnología, anticuerpos monoclonales que se pueden aplicar cada mes, cada seis meses o una vez al año y que ayudan mucho a los pacientes con esclerosis múltiple".

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

[Volver al Contenido](#)

Vértigo Político

Jóvenes, principales afectados por la Esclerosis Múltiple

06 de junio, 2021

La Esclerosis Múltiple es una enfermedad altamente discapacitante y afecta principalmente a jóvenes, pero los avances en investigación y tratamientos han permitido aumentar el diagnóstico de casos, control y otorgar mejor calidad de vida a los pacientes, afirmó la neuróloga del Hospital Regional "Lic. Adolfo López Mateos", del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, (ISSSTE), Samantha Pineda Venegas.

El impacto emocional en este grupo poblacional es muy grande al momento del diagnóstico, generalmente pasan por un periodo de duelo, depresión y ansiedad porque hay mucho desconocimiento de la enfermedad, explicó la neuróloga.

"La imagen que tenemos de Esclerosis Múltiple es de un paciente joven en silla de ruedas, que ya no se puede mover, pero esto ha cambiado; actualmente, con un diagnóstico oportuno, tratamientos para brotes o cuadros agudos y los denominados tratamientos modificadores de la enfermedad, en la mayoría de los casos evitan que el paciente llegue a esos niveles de estadía", puntualizó.

Pineda Venegas indicó que el ISSSTE cuenta con medicamentos de plataforma, conocidos y seguros, para el control de la enfermedad, así como con tres terapias altamente efectivas.

El tratamiento es integral, multidisciplinario, personalizado y puede incluir -además del manejo farmacológico- terapia psicológica y de rehabilitación, añadió.

Destacó que en las últimas dos décadas se han incrementado los casos de Esclerosis Múltiple en México. En el 2000 se estimaba que en el país había 1.5 enfermos por cada 100 mil habitantes; para 2017 esta cifra subió a 15 casos por cada 100 mil; este repunte puede tener relación con el hecho de que los diagnósticos son más rápido.

Esta patología, señaló, es también conocida como “la enfermedad de las mil caras”, porque tiene una variedad muy amplia de síntomas como fatiga, cansancio y dolores inexplicables; adormecimiento, piquetes, espasmos musculares, incluso cuadros severos en los que los pacientes no pueden caminar, se les paraliza alguna parte del cuerpo o dejan de ver.

Aunque no se considera una enfermedad de transmisión genética se han documentado al menos 200 genes que pueden estar involucrados de manera indirecta con la enfermedad; en gemelos idénticos, el riesgo de padecer esclerosis múltiple es de uno entre cuatro, agregó.

Este padecimiento es catalogado como desmielinizante inflamatorio, en la que el sistema inmunológico ataca a la mielina, sustancia que envuelve a las neuronas, lo que causa cicatrices (esclerosis) e inflamación, lo cual daña la transmisión de impulsos eléctricos del cerebro a las demás células del cuerpo, provocando diferentes síntomas como los ya referidos.

Es importante que las familias brinden apoyo y comprensión a los pacientes, pues en ocasiones, debido a que son jóvenes, no les creen que estén enfermos y sobre todo que sientan síntomas como dolores o agotamiento extremo inexplicable, concluyó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Aduhelm, el primer fármaco nuevo contra el Alzheimer en casi 20 años

07 de junio, 2021

La Administración de Alimentos y Medicamentos de EU aprueba el uso del medicamento Aduhelm, cuyo nombre genérico es aducanumabu, para tratar la enfermedad de Alzheimer

En todos los estudios demostró de manera convincente una reducción en la acumulación de una proteína llamada beta-amiloide en el tejido cerebral de los pacientes con Alzheimer.

Estados Unidos aprobó este lunes un medicamento llamado Aduhelm para tratar a pacientes con Alzheimer, el primer fármaco nuevo contra esta enfermedad en casi dos décadas y el primero en abordar el deterioro cognitivo relacionado con la afección.

La decisión de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA), muy esperada, es polémica dado que un panel de expertos independientes no encontró en noviembre pruebas suficientes del beneficio de Aduhelm.

Aduhelm es el primer tratamiento dirigido a la fisiopatología subyacente de la enfermedad de Alzheimer, la presencia de placas de beta amiloide en el cerebro", dijo Patrizia Cavazzoni de la FDA.

La luz verde se enmarca en la vía de "Aprobación Acelerada" de la FDA que la autoridad reguladora estadounidense utiliza cuando cree que un medicamento puede proporcionar un beneficio significativo frente a los tratamientos existentes, pero aún existe cierta incertidumbre.

Como suele ser el caso cuando se trata de interpretar datos científicos, la comunidad de expertos ha ofrecido perspectivas diferentes", dijo Cavazzoni en un comunicado reconociendo la controversia.

Aduhelm, un anticuerpo monoclonal también conocido por su nombre genérico aducanumab, se probó en dos ensayos en humanos de etapa tardía conocidos como ensayos de fase 3.

Mostró una reducción en el deterioro cognitivo en uno, pero no en el otro.

Pero en todos los estudios demostró de manera convincente una reducción en la acumulación de una proteína llamada beta-amiloide en el tejido cerebral de los pacientes con Alzheimer.

Una teoría sostiene que la enfermedad de Alzheimer se produce por una acumulación excesiva de estas proteínas en el cerebro de algunas personas a medida que envejecen y su sistema inmunológico se deteriora.

Por lo tanto, proporcionar anticuerpos a estos pacientes podría ser un medio para restaurar parte de su capacidad para eliminar la acumulación de placa.

El último medicamento para la enfermedad de Alzheimer había sido aprobado en 2003 y todos los medicamentos anteriores se han centrado en los síntomas asociados con la enfermedad, no en su causa subyacente.

Se estima que el Alzheimer, la forma más común de demencia, afecta a 50 millones de personas en todo el mundo y generalmente comienza después de los 65 años.

Destruye progresivamente el tejido cerebral, afectando la memoria de las personas, dejándolas desorientadas y en ocasiones incapaces de realizar las tareas cotidianas.

También se asocia con marcados cambios de humor y problemas de comunicación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Aplicaciones médicas se dispararon con la pandemia. La restricción en la movilidad impulsó a una nueva relación médico-paciente

Alba Servín

05 de junio de 2021

El confinamiento social obligó a sectores como el dedicado a la salud a buscar nuevas formas de interactuar con los pacientes, siendo la tecnología su principal aliado. Actualmente ya no es necesario recorrer varios kilómetros para visitar al médico o esperar largas horas para ser atendido, la digitalización de la medicina ha permitido optimizar estos procesos.

En entrevista para El Economista, Bruno Varela, director y fundador de Medikit, explicó que el avance de la tecnología y la restricción en la movilidad obligó a los profesionales de la salud a buscar alternativas para continuar atendiendo a sus pacientes lo que trajo consigo un crecimiento exponencial en el número de aplicaciones dedicadas al tema.

“Este año vimos un crecimiento muy fuerte, cuando nosotros iniciamos en este sector hace dos o tres años podíamos contar con las manos a los jugadores en el ecosistema de salud: eran dos o tres de telemedicina, otros cuatro de expedientes clínicos electrónicos y unos pocos con programas asistenciales de salud. Hoy en

día ya hay cientos de aplicaciones que pretenden ser la nueva solución a los problemas de salud en México y el mundo”.

Asimismo, el especialista señaló que a la par la demanda por los servicios remotos también ha crecido, antes de la pandemia sólo el 3% de las interacciones médico-paciente se daban de forma remota y este año aumentó a 25% por lo que prevé que esta tendencia siga avanzando y se adapte a un nuevo modelo.

“Va a existir un modelo híbrido en México que va a permitir a los servicios de telemedicina y asistencia remota atender los primeros contactos y que posteriormente sean las consultas presenciales, pero todo apoyado de alguna plataforma tecnológica que le permita al médico tener más información de su paciente”.

Retos de la telemedicina

El director de Medikit enfatizó que si bien ha sido positivo el avance del sector en el tema digital y más en medio de una pandemia, este crecimiento tan rápido y desordenado también representa retos.

“Este tema tiene dos matices, primero es una buena noticia el hecho de que podamos digitalizar a los médicos, pero por otro lado será un reto en los próximos años hacer que todo este nuevo ecosistema de salud que ha surgido durante la pandemia se integre a una sola cadena informativa para el beneficio del paciente”, explicó.

“Tú como paciente lo que eliges es al médico con el que quieres ir, no a la aplicación que tiene el médico, entonces hoy en día corremos el riesgo de que el médico general cuente con la aplicación A, el cardiólogo esté en la aplicación B y el pediatra con la aplicación C, y ¿Cuál es el problema? Que la A, B y C no se hablan, entonces yo como paciente no puedo proveerle al médico un historial completo de mi salud y por ende tengo una experiencia recortada”.

Varela indicó que lo que se está buscando a través de Medikit es ofrecerles a todas estas aplicaciones una sola experiencia donde el paciente pueda tener sus diagnósticos y recetas en una sola base de datos.

Finalmente, el fundador de Medikit indicó que a la par del crecimiento de la medicina remota, la receta electrónica también ha tomado mayor relevancia, sin embargo, se sigue trabajando para que sean válidas en más farmacias, debido a que son incluso más seguras y se puede llevar un mejor control. “La receta electrónica permite que las indicaciones emitidas por el médico sean completamente legibles, claras y estén disponibles cuando el paciente lo requiera. Además, ayuda a reducir el riesgo de interpretaciones incorrectas”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Especial Verde. Día Mundial del Medio Ambiente. Al restaurar los ecosistemas se combate la crisis climática

Tonatiúh Rubín

06 de junio, 2021

La misión del mundo para los próximos 10 años es clara: detener y revertir el deterioro de la naturaleza.

Por eso, este Día Mundial del Medio Ambiente, celebrado cada 5 de junio, arranca el Decenio de las Naciones Unidas sobre la Restauración de Ecosistemas, actividad que consiste en recuperar las especies que habitan dentro de estos espacios, así como las funciones del entorno natural.

Durante este período, se buscará apoyo político, investigación científica y músculo financiero para ampliar de forma masiva el rescate del planeta.

El restablecimiento de la Tierra es fundamental para prevenir una extinción masiva de especies, combatir la crisis climática y hacer frente a la contaminación, destaca la ONU.

Los ecosistemas pueden ser tan grandes como un bosque o tan pequeños como un estanque, pero todos desempeñan un rol importante, destacó Luis Zambrano, coordinador del Laboratorio de Restauración Ecológica de la UNAM.

La zona de Xochimilco en la Ciudad de México, por ejemplo, evita inundaciones porque regula las aguas superficiales.

Además, recarga los acuíferos, provee alimentos y brinda aire de buena calidad.

"Siempre se puede mejorar un ecosistema a partir de la restauración", aseguró el investigador mexicano.

Como estos procesos son de largo plazo, precisó, todas las personas y no sólo los expertos deben participar.

Revertir la degradación ambiental también es imperativo para la supervivencia de la humanidad, pues cerca del 75 por ciento de las enfermedades infecciosas nuevas y emergentes que afectan a los seres humanos se transmiten de animales a personas, de acuerdo con el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA).

Por esta razón, no es posible depender de prácticas que promueven la destrucción de hábitats y de la biodiversidad.

"La restauración ecológica es cara y es difícil, debería ser el último de nuestros bastiones. La conservación y el buen manejo de los ecosistemas deben ser una prioridad", resaltó Zambrano.

¿Cómo puedes ayudar?

Cada acción cuenta para revertir el daño causado a la Tierra.

- 1 Apoya iniciativas a favor de humedales y ríos.
- 2 Planta árboles nativos, como Amatillo (*Ficus pertusa*).
- 3 Compra productos certificados como sostenibles.
- 4 Evita el uso de insecticidas y fertilizantes químicos.
- 5 No adquieras especies exóticas ni en peligro.

Fuente: PNUMA

Se acaba el tiempo

La degradación socava el bienestar de los seres humanos y la salud del planeta.

- Más de 2 mil millones de hectáreas de los paisajes cuentan con potencial para la restauración.
- 1/3 de las emisiones de CO₂ son absorbidas por ecosistemas saludables.
- 1 millón de extinciones de animales y plantas pueden prevenirse.

Fuentes: PNUMA y FAO

¿Sabías que...?

En 1972, la ONU designó al 5 de junio como el Día Mundial del Medio Ambiente; este año, Pakistán es la sede. bit.ly/3wwANKt

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

[Volver al Contenido](#)