

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

## **CONTENIDO**

<b>Se adquirieron 84% de los medicamentos oncológicos: AMLO .....</b>	<b>3</b>
<b>AMLO admite rebrote, pero con menor letalidad .....</b>	<b>5</b>
<b>No se detendrá vacunación de adultos mayores en la frontera: AMLO .....</b>	<b>6</b>
<b>SSA: México dispondrá esta semana de 6 millones 105 mil 800 dosis .....</b>	<b>9</b>
<b>Secretaría de Salud prepara nuevo formato de conferencias vespertinas sobre Covid-19 .....</b>	<b>10</b>
<b>Notable alza de contagios entre jóvenes de 25 a 29 años. Las infecciones son más evidentes en zonas turísticas .....</b>	<b>11</b>
<b>IMSS promueve estrategias en beneficio de viajeros ante repunte de Covid-19</b>	<b>12</b>
<b>Repuntan las incapacidades de trabajadores por enfermedades respiratorias, alerta IMSS .....</b>	<b>14</b>
<b>Apremia la UNAM a atender desigualdad y subir acceso a la salud .....</b>	<b>15</b>
<b>En 2020, con la pandemia de Covid-19, las quejas recibidas en la CDH se redujeron, en algunos casos, hasta 50 por ciento .....</b>	<b>16</b>
<b>Maribel Ramírez Coronel: La pregunta es: ¿sigue en pie el acuerdo con UNOPS? (Opinión) .....</b>	<b>17</b>
<b>Adquiere el Insabi ambulancias sin licitar .....</b>	<b>19</b>
<b>OPS: huracanes e invierno podrían agravar la pandemia en América .....</b>	<b>20</b>
<b>Pfizer evalúa si una tercera dosis de su vacuna es capaz de combatir a la variante Delta .....</b>	<b>21</b>
<b>Birmex inicia en México envasado simulado de vacuna Sputnik V. La Secretaría de Salud federal informó que en nuestro país se iniciará el envasado 'simulado' de la vacuna Sputnik V .....</b>	<b>22</b>

<b>Reportan en Cofepris irregularidades de Pisa .....</b>	<b>23</b>
<b>Ruth Rodríguez: La trágica novela de los oncológicos (Opinión).....</b>	<b>25</b>
<b>Leo Zuckermann: ¿De qué tamaño es el desabasto de medicamentos? (Opinión).....</b>	<b>27</b>
<b>Pendiente, que SCJN revise la objeción de conciencia para abortos legales: activistas.....</b>	<b>29</b>
<b>Carlos Alberto Martínez: Los retos de Andrés Manuel López Obrador y la sociedad mexicana II: educación (Opinión).....</b>	<b>30</b>
<b>Más de 41 mil escuelas del país no tienen acceso a agua potable: Mejoredu ...</b>	<b>31</b>
<b>Eduardo R. Huchim / Cannabis, Corte y Congreso (Opinión) .....</b>	<b>32</b>
<b>La Jornada: Covid-19: señales de alerta (Opinión).....</b>	<b>34</b>
<b>Identifican a la primera víctima de peste; vivió hace 5 mil años, Ben Krause- Kyora, director del Laboratorio de ADN de la Universidad de Kiel en Alemania</b>	<b>35</b>
<b>Prueba detecta infecciones en minutos sin necesidad de laboratorio. La tecnología permitirá mejores tratamientos y evitar complicaciones graves, explican investigadores de la Universidad McMaster, en Canadá .....</b>	<b>37</b>

## La Jornada

### **Se adquirieron 84% de los medicamentos oncológicos: AMLO**

Fabiola Martínez y Roberto Garduño

30 de junio de 2021

Pese a que el proceso de adquisición es extremadamente complicado, el gobierno federal ha logrado comprar 21 de los 25 medicamentos oncológicos, aseguró el presidente Andrés Manuel López Obrador.

Ya estamos consiguiendo todas las medicinas. Hay medicamentos oncológicos que son mucho, mucho, mucho muy difícil de conseguir... Hasta ayer nos faltaban cuatro, dos los van a hacer de manera especial para nosotros en Japón. Y todos los días estamos viendo esto, manifestó a la prensa.

A los familiares de niños con cáncer les mencionó el trabajo cotidiano de su equipo para alcanzar el objetivo, pero sobre les reconoció de manera amplia su derecho a exigir, demandar y manifestarse.

El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, sostuvo en entrevista posterior que su declaración emitida durante un programa de televisión fue distorsionada y subrayó que son absolutamente legítimas las preocupaciones de los padres de niños con cáncer.

Punto y aparte. Es muy diferente lo que denuncié en el programa El Chamuco y lo sostengo: tristemente el dolor humano es explotado por grupos de interés empresarial, económico y político que quieren lucrar con el desconsuelo humano, señaló.

Informó que cada semana dará una conferencia de prensa, ahora desde la Secretaría de Salud, ya no en Palacio Nacional.

El presidente López Obrador pidió a los ciudadanos recordar el origen de la decisión para buscar otras formas de comprar los medicamentos, y el enfrentamiento de su gobierno contra un monopolio farmacéutico calculado en 100 mil millones de pesos, en manos prácticamente de tres empresas, las cuales vendían productos de mala calidad y a precios muy elevados.

Pero antes yo no sé cómo le hacían, porque no había abasto o, como se demostró, en algunos casos adulteraban los medicamentos o agua destilada, afirmó.

Estas empresas, con respaldo de políticos y medios de comunicación, se lanzaron en contra nuestra y no han parado, de ahí que la semana próxima presentará un informe pormenorizado de la situación en este ámbito.

Son estos mismos grupos los que medran con la salud de la gente y eso es lo peor que puede haber, es un pecado social, advirtió.

Las campañas en su contra, añadió el mandatario, se dan hasta en hospitales, donde dicen no hay medicamento, es culpa del Presidente, sigan votando por él.

Esta lucha contra la corrupción en el sector farmacéutico se dio también en Estados Unidos, donde los empresarios dieron marcha atrás a la reforma de salud impulsada por el presidente Obama.

Aquí, en México es exactamente lo mismo, expresó el Ejecutivo, por ello ahora se compran los medicamentos en el extranjero para romper el monopolio.

El Ejecutivo sostuvo: ya estamos a punto de lograrlo. Nos llevó tiempo porque tuvimos que enfrentar muchos obstáculos.

Sostuvo que los fármacos contra el cáncer sí se están distribuyendo, están llegando y prometió no descansar hasta tenerlos todos, aunque no les guste a los que están metidos en el enjuague de la venta de medicamentos y de otros sectores, como ocurrió en los sexenios anteriores en el sector energético con Repsol, OHL, Iberdrola, por mencionar algunas que vieron a México como tierra de conquista.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **AMLO admite rebrote, pero con menor letalidad**

Fabiola Martínez y Roberto Garduño

30 de junio de 2021

El presidente Andrés Manuel López Obrador expresó que aun frente a rebrotes, no alarmantes de Covid en algunas entidades, hay reducción de fallecimientos en el país, situación que nos llena de satisfacción.

Esta menor letalidad se explica por el avance en la vacunación, las experiencias en tratamientos frente al coronavirus y la hospitalización de gente joven, expuso.

El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, ratificó la información publicada por La Jornada de que sólo 67 casos, de mil personas fallecidas por Covid ya vacunadas, habrían tenido el esquema completo y los días necesarios para generar anticuerpos.

Los decesos en personas completamente vacunadas es un fenómeno muy escaso, pequeño. Hay mil personas aproximadamente hasta el momento en México, de más de 30 millones que han sido vacunadas, que habiendo recibido una o dos dosis pudieron haber tenido una afección grave y, de esos mil, sólo 67 pudieron haber tenido la protección completa porque ya tenían los días necesarios (más de 14 días posteriores al esquema de dos dosis y 21 días en la unidosis). O sea, solamente 67 enfermaron y fallecieron, de los cuales la mayoría tenía comorbilidades o la propia edad (avanzada), explicó.

Ayer inició la vacunación para adultos mayores de 18 años en cuatro municipios de Sonora (San Luis Río Colorado, Puerto Peñasco, Altar y Sonoyta), con el último lote de vacunas donadas por Estados Unidos (poco menos de 100 mil), y el jueves, —a más tardar el viernes, comentó la secretaria de Seguridad Rosa Icela Rodríguez—, se continuará en otros cuatro.

Aunque el presidente López Obrador criticó a los países que discriminan determinadas marcas de biológicos, expresó que para evitar problemas se protegerá al resto de los municipios fronterizos con la vacuna Pfizer.

El objetivo es abrir al tránsito regular en la frontera con Estados Unidos. Estamos a la par, los mismos vacunados o el mismo porcentaje de vacunados de California que son los que tenemos ya en Baja California. No vamos a detenernos, comentó.

Recalcó que el mecanismo de la ONU para distribuir las vacunas no ha funcionado y sigue el acaparamiento de dosis.

En la conferencia de prensa matutina en Palacio Nacional fueron expuestas distintas gráficas del repunte actual (a 32 mil 520 casos activos), aunque salvo el caso de Baja California Sur, donde las instancias federales han tenido que apoyar para expandir la capacidad hospitalaria, en el resto hay un nivel suficiente de camas.

Este lunes, 463 mil 718 recibieron el biológico, para alcanzar un total de 44.3 millones de dosis aplicadas (y 52.7 millones recibidas por México).

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **No se detendrá vacunación de adultos mayores en la frontera: AMLO**

Fabiola Martínez y Roberto Garduño

30 de junio, 2021

El presidente Andrés Manuel López Obrador dijo hoy que no se detendrá el programa de vacunación anticovid a todos los adultos mayores de la frontera, a fin de avanzar en la negociación con el gobierno de Estados Unidos para la apertura regular de la zona común.

A partir de este martes se aplicará el biológico en cuatro municipios del norte de Sonora, y en los próximos días el canciller Marcelo Ebrard anunciará detalles de las pláticas, luego de que se alcanzó el mismo porcentaje de vacunación en la población de Tijuana, Baja California y San Diego, California, señaló el mandatario.

“Y lo mismo va a suceder en toda la frontera porque no vamos a detenernos, va hacia adelante hasta terminar en Matamoros, Tamaulipas”, indicó durante la conferencia de prensa matutina en Palacio Nacional.

Mencionó que ya se tienen la vacuna para ello; primero se agotarán los frascos de la donación de un millón 350 mil dosis de Estados Unidos (marca Janssen, de una sola dosis), y se continuará en el resto de Sonora con protección con Pfizer, “aunque son dos dosis” para llegar a todos los municipios.

Esta semana llegan a México un millón 461 mil 330 dosis de Pfizer (en tres paquetes, martes, miércoles y jueves).

Previamente, la secretaria de Seguridad y Protección Ciudadana, Rosa Icela Rodríguez, puntualizó que hoy se inicia la aplicación de 93 mil 395 vacunas Janssen, del laboratorio Johnson & Johnson, en Sonora.

En una primera etapa se instalarán seis centros de vacunación en cuatro municipios, con la participación de 52 células, para una operación de cuatro días. A

partir del jueves 1 de julio, “a más tardar el viernes”, se inicia en el resto de la entidad.

#### Apoyo a BCS

Al inicio de la conferencia, Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, dijo que ante el incremento de casos Covid en algunas entidades, fue necesario apoyar a Baja California Sur para expandir su capacidad hospitalaria.

En tanto, en otras regiones – incluida Quintana Roo también con incremento de enfermos- todavía existe buena capacidad en este renglón.

En su exposición dijo que se concluyó la semana anterior con un incremento de 15 por ciento de casos, respecto al mismo periodo anterior. Actualmente hay 32 mil 520 casos activos, que significa un aumento de 12 por ciento y de la misma forma se espera cerrar la semana con un avance de entre 15 y 18 por ciento, tal como lo dijo en el reporte semanal anterior.

Sin embargo, destacó, la consecuencia que tiene Covid sobre la enfermedad grave y la mortalidad ya no es la misma que tuvimos durante 2020.

Esto se debe a múltiples factores como la inmunidad poblacional y la vacunación.

En cuanto a la letalidad dijo que esa cifra se ha reducido y es lo que hoy genera una discrepancia importante, es decir, que aun cuando aumenten los casos nuevos, no lo hace en la misma intensidad la mortalidad.

“La afectación es selectiva, tenemos algunas entidades con incremento en el número de casos, pero la intensidad de demanda hospitalaria ha sido sustancialmente menor”, dijo.

En alguna entidad se ha apoyado a expandir su capacidad hospitalaria, como Baja California Sur, mientras que todavía existe buena capacidad disponible en el caso de Quintana Roo, dos de las entidades con incremento de casos, recalció.

A lo largo de las últimas tres semanas en la que hemos hablado de incremento en la tendencia, no ha subido porcentaje de ocupación promedio nacional, indicó.

Lo anterior no significa bajar la guardia; en este momento hay de 14 a 17 por ciento de ocupación hospitalaria a nivel nacional.

En cuanto al Plan Nacional de Salud subrayó que “tan pronto llegan (los frascos), tan pronto se van. Las vacunas llegan al sitio de vacunación y se ponen a disposición y en ciclos semanales se agotan las que llegaron”.

El lunes fueron aplicadas 463 mil 718 vacunas, para un total de 44 millones 385 mil 584 biológicos ya recibidos por la población.

Al momento 30 millones 385 mil 823 personas han sido vacunadas (63 por ciento con esquema completo).

En el calendario semanal destacó recuperación de abastecimiento que había reducido las dos semanas recientes; la programación del 27 de junio al 3 de junio es recibir tres millones 104 mil 230, marcadamente con embarques de Pfizer; 642 mil 900 liberadas de AstraZeneca, y un envío del laboratorio chino Sinovac que llegará el jueves a México, con un millón de frascos.

El general secretario, Luis Cresencio Sandoval, explicó la logística de distribución de vacunas en todo el país; tan sólo la semana pasada fueron trasladadas más de 4 millones de dosis.

Jorge Alcocer, secretario de Salud, dijo que no hay duda que hemos aprendido a lo largo de un año que es mejor prevenir que curar; la política nacional de vacunación sigue cumpliendo el objetivo que les presentamos hace poco más de seis meses para disminuir defunciones.

Hoy iniciamos la semana 26 del 2021 “y la pandemia sigue también”.

Precisó que, gracias a la logística de las fuerzas armadas, durante la semana pasada se aplicaron 3.6 millones de dosis.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **SSA: México dispondrá esta semana de 6 millones 105 mil 800 dosis**

Laura Poy Solano

30 de junio de 2021

México dispondrá esta semana de 6 millones 105 mil 800 dosis de vacunas contra el Covid-19, que contempla tanto las que llegan desde el extranjero, como las que son envasadas en México, por lo que es la mayor cantidad acumulada en siete días. A ello se suma, que son casi 2 millones las personas que han padecido el Covid-19 y se han recuperado, con un millón 997 mil 381 pacientes que superaron la enfermedad, de acuerdo con cifras de la Secretaría de Salud (SSA).

En la actualización de los embarques de vacunas programados del 27 de junio al 3 de julio, la dependencia federal detalló que esta semana llegarán un millón 461 mil 330 dosis del antígeno de Pfizer-BioNtech; 3 millones 294 mil 500, de AstraZeneca, de las cuales 2 millones 395 mil 300 se liberarán este jueves.

También se prevé la llegada hoy de 350 mil dosis del biológico ruso Sputnik V; y un millón de dosis de la vacuna china SinoVac, programada para el jueves, aunque Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México (Birmex), anunció que llegaría el embarque este miércoles.

El reporte técnico diario sobre el estado de la pandemia revela que México mantiene el incremento de casos estimados, con 15 por ciento más que los reportados en la semana epidemiológica previa, mientras que los casos activos estimados, es decir, con síntomas en los pasados 14 días, ascienden a 35 mil 288, lo que representa uno por ciento del total de contagios detectados a la fecha.

También se registró un incremento de 5 mil 711 casos , en comparación con los reportados este lunes, con un total de 2 millones 513 mil 164 contagios confirmados por laboratorio. Las muertes se incrementaron 195, con un acumulado de 232 mil 803.

En cuanto al avance en la Estrategia Nacional de Vacunación, la SSA informó que este lunes se aplicaron 463 mil 718 dosis, para un acumulado de 44 millones 385 mil 584 administradas desde el pasado diciembre.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **El Heraldo de México**

### **Secretaría de Salud prepara nuevo formato de conferencias vespertinas sobre Covid-19**

2021/6/29

Este martes 29 de junio se informó que la Secretaría de Salud del Gobierno de México planea regresar con nuevas conferencias vespertinas para informar la situación por el nuevo coronavirus Covid-19 en el país.

Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, informó que el formato de la conferencia vespertina cambiaría y posiblemente sea realice una vez por semana.

En la conferencia "mañanera" de este martes, el presidente de México, Andrés Manuel López Obrador informó que el regreso de las conferencias vespertinas se da ante el repunte en casos positivos registrados en las últimas semanas.

Todo indica que las conferencias de Covid-19 no serán en Palacio Nacional sino en la sede de la Secretaría de Salud que se encuentra ubicada sobre Paseo de la Reforma.

Fue el pasado 11 de junio cuando la Secretaría de Salud informó que se suspenderían las conferencias vespertinas para dar paso a una nueva forma de informar la situación de la pandemia en el país.

#### Covid-19 en México

México reportó este lunes 44 nuevas muertes por la covid-19 en las últimas 24 horas, para un total de 232 mil 608 decesos, informó este lunes la Secretaría de Salud, que también afirmó que el país llegó a 43,91 millones de vacunas aplicadas.

Además, el informe técnico diario registró 1.661 nuevos contagios que elevan a dos millones 507 mil 453 los casos confirmados.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Notable alza de contagios entre jóvenes de 25 a 29 años. Las infecciones son más evidentes en zonas turísticas**

Ángeles Cruz Martínez

30 de junio de 2021

El aumento de la afectación del Covid-19 en personas jóvenes es evidente en zonas turísticas del país. Entre marzo y junio de 2020, en comparación con los mismos meses de 2021, se registró un mayor contagio del coronavirus para todos los grupos de edad, pero hay más enfermos de 25 a 29 años en este año. Mientras, en 2020 los más afectados tenían más de 35 años, señala información de la Secretaría de Salud (SSA).

En Cancún, 13 por ciento de los enfermos el año pasado tenían de 45 a 49 años y en 2021, 18 por ciento de los casos se presentó en el rango de 25 a 29. En ambos periodos, más de la mitad de los afectados fueron hombres y de manera general, la transmisión del virus SARS-CoV-2 subió 130 por ciento. Entre marzo y junio de 2020 se reportaron 2 mil 632 casos de la infección y para el mismo lapso de 2021 subió a 6 mil 42.

Un reporte de la SSA sobre la situación en ciudades turísticas y en vísperas del periodo vacacional de verano, advierte sobre la importancia de mantener esta actividad porque es esencial para gran parte de la población en esas localidades. Sin embargo, también destaca el aumento de la transmisión del virus en este año y como anticipo de lo que podría ocurrir entre julio y agosto próximos.

El fenómeno también se observó en La Paz, Baja California Sur, entidad que se encuentra ya en su tercera ola de la pandemia. Los casos pasaron de 797 a 3 mil 911, equivalente a un aumento de 491 por ciento en los periodos estudiados. Del total, 13 por ciento se presentó en el grupo de 30 a 34 años en 2020 y en 2021, 11.5 por ciento se dio entre los 25 y 29. Destaca que la mitad de los afectados fueron mujeres.

En la ciudad de Guanajuato el aumento entre 2020 y 2021 fue de 181 por ciento, al pasar de 188 a 529 casos. El informe destaca que el año pasado 13 por ciento de los enfermos tenía entre 50 y 54 años con 24 casos, seguido del grupo de 40 a 44 con 22; pero en 2021, 16 por ciento estaba en el rango de 25 a 29.

Algo parecido ocurrió en Ciudad de México, donde el aumento de los casos de Covid-19 entre ambos periodos fue de 43 por ciento, pero la mayor afectación se presentó en individuos de 45 a 49 años en 2020 con 8 mil 788 enfermos y entre los de 25 a 29 en 2021 con 12 mil 11 pacientes.

Esto se corresponde a que entre marzo y mayo estuvo vigente en el país la Jornada Nacional de Sana Distancia y a partir del primero de junio empezó la aplicación del semáforo de riesgo de Covid-19, con la mayoría de entidades en color rojo, es decir, todavía con las medidas para mantener una baja movilidad.

La ciudad de Veracruz llama la atención porque en el periodo revisado por la SSA fue la única que reportó una disminución de casos de 50 por ciento. Pasó de 4 mil 280 a 2 mil 121, pero se mantuvo el cambio hacia una mayor cantidad de personas jóvenes con coronavirus. En 2020 hubo 494 enfermos de 35 a 39 años y en 2021, en el rango de 25 a 29 se registró la mayor prevalencia con 287 portadores del virus.

Los datos de este reporte serán la base para el análisis que realizará la SSA en septiembre de 2021, sobre el panorama epidemiológico después del periodo vacacional de verano en ambos años. Indicó que se podrá documentar el efecto del aumento en la movilidad en ese lapso.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **El Universal**

### **IMSS promueve estrategias en beneficio de viajeros ante repunte de Covid-19**

Perla Miranda

29/06/2021

Zoé Robledo, director del Seguro Social, señaló que es fundamental fortalecer la aplicación de pruebas rápidas para trabajadores, seguimiento de los casos y los contactos para una pronta, pero responsable reapertura del turismo

Para evitar el repunte de contagios de Covid-19 en aquellas regiones dónde hay turismo, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) promueve estrategias en beneficio de viajeros, de las empresas y sus trabajadores que brindan servicios a quienes llegan a esas zonas durante el periodo vacacional de verano.

Durante la conferencia de prensa de la Confederación de Cámaras Nacionales de Comercio, Servicios y Turismo (Concanaco-Servytur) sobre Expectativas del sector turismo en Vacaciones de Verano 2021, el director general del IMSS, Zoé Robledo, destacó que el IMSS ha mantenido un diálogo permanente con la Asociación de Hoteleros, siempre anteponiendo la posibilidad de escuchar las preocupaciones de los demás, así como la salud y seguridad de los trabajadores.

Señaló que es fundamental fortalecer la aplicación de pruebas rápidas para trabajadores, el seguimiento de los casos y los contactos “para una pronta, pero responsable reapertura económica y del turismo que sea de manera plena, por eso no hay que aflojar el paso”.

Zoé Robledo añadió que, en bares de playas, hoteles, centros nocturnos se deben respetar los aforos que están permitidos y promover la sana distancia.

Además, se tienen que colocar barreras físicas entre los trabajadores y clientes o procurar que el personal en contacto con el público utilice de manera correcta el cubrebocas, complementario a las caretas, y fortalecer el uso adecuado de otras medidas como el alcohol-gel, o los flujos de entradas y salidas.

En mensaje virtual, recordó que el 31 de julio del año pasado se publicó el lineamiento nacional para la reapertura del Sector Turismo, en el cual se establecieron las disposiciones sanitarias que debían seguir las personas trabajadoras de este sector.

Indicó que el Instituto y el sector Salud han respondido con mayor oportunidad ante la enfermedad, a través de la realización de pruebas rápidas, en un promedio de 161 mil al mes, y con los Módulos de Atención Respiratoria del Seguro Social (MARSS) para contar con una valoración médica de los pacientes sospechosos y tomar decisiones "mucho más oportunas de carácter terapéutico y también para cuando se requiere una hospitalización".

En tanto, Mauricio Hernández Ávila, director de Prestaciones Económicas y Sociales, comentó que la primera parte de la estrategia de reforzamiento en las empresas es detectar y frenar puntos de contagio de Covid-19 en los sitios de trabajo.

Agregó que se han puesto a disposición de las empresas cerca de 200 mil pruebas de antígeno rápidas, con el propósito de que puedan interrumpirse las cadenas de contagio del coronavirus.

Hernández Ávila comentó que se incluyeron cursos en línea sobre el turismo y el retorno seguro, el cual se puede tomar a través de CLIMSS a cualquier hora del día, los siete días de la semana, la cual tiene 91 mil inscritos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### Repuntan las incapacidades de trabajadores por enfermedades respiratorias, alerta IMSS

Ivette Saldaña

29/06/2021

En las últimas cuatro semanas, el Instituto Mexicano del Seguro Social registró un aumento de incapacidades temporales por enfermedades respiratorias, situación que preocupa, dijo el director de Prestaciones Económicas y Sociales del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Mauricio Hernández Ávila.

La tendencia de aumento se observa sobre todo en Baja California, Yucatán y Quintana Roo, donde en las últimas semanas se recibió una mayor cantidad de trabajadores con afecciones respiratorias como lo puede ser Covid-19, influenza o neumonía.

En la conferencia de prensa, que organizó la Confederación de Cámaras Nacionales de Comercio, Servicios y Turismo (Concanaco), llamada “Expectativas del sector turismo en vacaciones de verano 2021”, Hernández Ávila expuso que “vemos con preocupación que las últimas 4 semanas vemos a nivel nacional un aumento, que quiere decir este aumento, que los trabajadores reclaman con mayor frecuencia incapacidad temporal por enfermedad respiratoria”.

En Quintana Roo hay un “aumento sostenido en las últimas 10 semanas del año y vemos que un buen número de trabajadores están reclamando esta incapacidad temporal, el nivel que vemos es similar al primer pico que vimos en verano del año pasado y esta situación se ve también para influenza”.

Para Yucatán, comentó, el número de casos “va aumentando, esto nos preocupa porque necesitamos interrumpir esta cadena de contagios”.

Mientras que en Baja California Sur “vemos un crecimiento muy alto y preocupante, en las últimas tres semanas ha habido un crecimiento muy importante de los casos de Covid y de los casos de enfermedades graves como neumonía, casos de neumonía estamos teniendo alrededor de 15 o 20 a la semana”.

Dijo que aumenta el número de trabajadores del sector turismo que acuden a las clínicas del IMSS por enfermedad respiratoria, por lo que añadió: “Esto es para alertar que sí hay este incremento y que tenemos que seguir manteniendo nuestras precauciones para no contagiarnos y no contagiar a los demás”.

En su videomensaje, en la misma conferencia, el director del Instituto Mexicano del Seguro Social, Zoe Robledo, aseguró: “La pandemia no ha terminado, pero, algo es seguro, estamos mejor preparados y listos para enfrentarla sin afectación a la

actividad, hay que seguir trabajando para una pronta pero responsable apertura del turismo que sea de manera plena”.

Pidió “no aflojar el paso, es mucho lo que hemos logrado hasta el momento y no podemos fallar en este momento que es crítico”.

Al acercarse las vacaciones de verano, comentó, se deben mantener los protocolos sanitarios y pidió a los empresarios del sector turismo “continuar este refuerzo de los protocolos y medidas sanitarias no hay que bajar la guardia para no tener que cerrar la economía y para eso es fundamental fortalecer la aplicación de pruebas rápidas para los trabajadores, el seguimiento de los casos y de los contactos”.

Por lo que dijo se pueden poner barreras físicas entre trabajadores y clientes en barras de bares de playa, de hoteles y de centros nocturnos, así como uso de caretas, aplicación de alcohol en gel y delimitar puertas de entrada y salida.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Apremia la UNAM a atender desigualdad y subir acceso a la salud**

Jessica Xantomila

30 de junio de 2021

Los factores socioeconómicos y estructurales han jugado un papel significativo en la configuración del curso de la pandemia de Covid-19 en el país, señaló Neftalí Antonio Villa, del programa de Estudios Combinados en Medicina de la Facultad de Medicina de la UNAM.

En la Ciudad de México, dijo, se observó mayor carga de resultados adversos en adultos jubilados, trabajadores del hogar, personas que laboran en la informalidad y desempleados.

Ante este panorama, apremió a atender la desigualdad, aumentar el acceso a la atención médica y promover estilos de vida saludables.

En una sesión virtual del seminario permanente de salud pública, organizado por dicha facultad, expuso que las alcaldías catalogadas con mayor rezago y densidad poblacional en la Ciudad de México: Gustavo A. Madero, Iztapalapa, Iztacalco y Azcapotzalco, tuvieron el mayor impacto por Covid-19.

Destacó que el exceso de mortalidad por causas no relacionadas directamente con el SARS-CoV-2 ocurrió también en las demarcaciones con alta desigualdad social. La reconversión hospitalaria afectó gravemente las causas no Covid-19, es decir, las enfermedades crónico-degenerativas que requerían atención continua,

lamentablemente tuvieron que ser mandadas a domicilio, y gran parte de esta población probablemente pudo haber fallecido.

Añadió que el rezago social independiente de la densidad poblacional fue un factor de riesgo no sólo para los resultados adversos por Covid-19, sino también para que el efecto de la movilidad vehicular surtiera un resultado benéfico.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Reforma**

**En 2020, con la pandemia de Covid-19, las quejas recibidas en la CDH se redujeron, en algunos casos, hasta 50 por ciento**

Selena Velasco

30 de junio, 2021

En 2020, con la pandemia de Covid-19, las quejas recibidas en la Comisión de Derechos Humanos (CDH) se redujeron, en algunos casos, hasta 50 por ciento.

Durante su informe anual, la presidenta de la CDH, Nashieli Ramírez, explicó que, en febrero, previo a la declaratoria de pandemia, el máximo de personas atendidas por semana alcanzó 881.

Sin embargo, entre la última semana del mes de marzo y el mes de junio, se presentó una caída de hasta 50 por ciento de lo registrado a principios de 2020, cuando el máximo de personas por semana se cifró en unas 400.

"A partir del mes de julio se incrementó la afluencia y al mes de octubre se alcanzaron máximos, de alrededor de 700 personas, para empezar a disminuir nuevamente los dos últimos meses del año", dijo Ramírez.

"En ningún momento, desde marzo, se logró una afluencia semanal prepandémica".

La Ombudsperson detalló que en 2020 se registraron 7 mil 334 expedientes de queja; 7 mil 292 estuvieron en etapa de indagación preliminar y 42 pasaron a la etapa de investigación.

Las autoridades más señaladas en los expedientes de queja durante 2020 fueron la Secretaría de Gobierno, la Fiscalía General de Justicia, la Secretaría de Seguridad Ciudadana, la Secretaría de Salud y la Consejería Jurídica y de Servicios Legales.

Las cifras reflejaron un 23.7 por ciento menos servicios y las fechas con mayor disminución de quejas recibidas fueron del 14 de marzo al 14 de abril; los primeros 20 días de junio y la última quincena de diciembre.

El impacto del Covid-19 ha motivado uno de cada 10 expedientes atendidos en la CDH y se han tratado como prioritarios, por lo que en su mayoría fueron resueltos con enfoque de justicia restaurativa, afirmó Ramírez.

Los principales temas fueron la falta de atención médica en la red de hospitales de la Secretaría de Salud local, la negativa de práctica de prueba al Covid, suspensión de servicio de agua y afectación al ingreso familiar por suspensión de actividades económicas.

Para la segunda mitad de 2020, abundó la presidenta de la CDH, las quejas fueron sobre negligencia médica en atención de personas contagiadas por el virus SARS-CoV-2, falta de apoyo para familiares de personas contagiadas, algunas de ellas fatales, así como la exigencia de apertura de actividades económicas.

Ramírez destacó que, si bien hubo asuntos que no estuvieron involucrados con el coronavirus, no se pueden excluir del impacto global de la pandemia.

"La pandemia no ha afectado sólo un derecho ni sus impactos han sido homogéneos, sino que son diferenciados y en cadena. Es por eso que la magnitud de este evento global va a ir transmitiendo sus efectos en ondas más amplias", advirtió.

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

[Volver al Contenido](#)

### **El Economista**

**Maribel Ramírez Coronel: La pregunta es: ¿sigue en pie el acuerdo con UNOPS? (Opinión)**

30 de junio de 2021

En las últimas dos semanas, distintas autoridades del Gabinete federal se han volcado nuevamente en torno a lograr las compras para resolver el abasto de medicamentos, y el mismo presidente López Obrador vuelve a prometer que ahora sí, deveritas, se resolverán las compras de terapias y que ahora sí pronto lograrán el abasto prometido.

Es como si estuviéramos viendo otra vez la misma película del segundo semestre del 2019 cuando -tras la única verdadera compra consolidada realizada por este gobierno, que fue la que hizo la entonces oficial mayor Raquel Buenrostro- el tema se convirtió en una papa caliente pues nadie terminaba de hacerse cargo; hasta la Secretaría de Gobernación con Olga Sánchez Cordero le entró a tratar de poner orden sin lograrlo.

Pues ahora se ve que en este enredado periplo sobre compra pública de terapias se ha entrado a una nueva fase, estando detrás nuevamente el equipo de Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

Y entre todo ello queda una gran incógnita que alguien tendría que responder: ¿En qué posición ha quedado finalmente el organismo de Naciones Unidas UNOPS? Porque en su momento -el 31 de julio del 2020- fue anunciado como un gran acuerdo del Gobierno mexicano con UNOPS y como una audaz estrategia que daba legitimidad para resolver el abasto de medicamentos. Está por cumplirse un año de ello y es evidente que las cosas no terminaron bien con UNOPS.

El Gobierno no dice nada, y ahora vuelve a iniciar las compras como si no existiera el acuerdo con UNOPS para lo cual México pagó, por cierto, una cuantiosa cantidad.

Lo que parece verse ahora en el terreno de juego es una férrea competencia de capacidades entre el Gobierno mexicano y la UNOPS. Como si cada uno por su lado está tratando de demostrar quién puede comprar mejor.

El Gobierno convocó hace dos semanas en Lieja, la sede de la Secretaría de Salud, a empresas fabricantes y distribuidoras -así es, esta vez ya no están haciendo a un lado a las distribuidoras estigmatizadas- para invitarlas a ofertar toda una amplia gama de medicamentos hacia los siguientes meses. Estuvieron también IMSS, ISSSTE y demás instituciones de salud. No incluyeron oncológicos porque esos ya sabemos los están comprando en el extranjero. En tanto, la UNOPS ha convocado por su lado a los representantes de la Cámara Nacional de la Industria Farmacéutica (Canifarma) y de las asociaciones Anafam, Amelaf, AMIIF y AMID, vislumbrando cómo hacer la compra planificada multianual hasta el 2024, y en este tenor ya llevan tres reuniones.

Se espera que UNOPS dé pronto un informe sobre los resultados que consiguió, lo que sí logró adquirir respecto de su convocatoria original. Pero la duda que se abre es: ¿sigue aún en pie y está vigente el acuerdo con UNOPS para que continúe la compra multianual del 2022 al 2024?

Porque en un terreno “sospechosista”, podríamos empezar a interpretar que el acuerdo con UNOPS podría convertirse en otra idea fallida de la actual administración.

Porque por otro lado es muy extraño que la Secretaría de Hacienda le esté apoyando con todo al Insabi y ambos le estén echando toda la carne al asador como para demostrar que sí pueden hacer las compras, y anden haciendo acuerdos con Corea y Japón para adquirir los oncológicos de aquí al 2024.

Por lo pronto es indudable que ya le quitaron a UNOPS prácticamente la mitad de la que iba a ser una megacompra consolidada de medicamentos y demás insumos para salud.

Ante esa realidad no puede deducirse otra cosa más que hubo un rompimiento, pero ninguno se anima a asumirlo abiertamente. El punto aquí es que si Hacienda está detrás es porque tendrán que entrarle al tema de la deuda acumulada por el Insabi con la industria que es superior a los 3,000 millones de pesos, y desde esa posición seguro tendrá que haber una negociación. Otra vez, una película vista en anteriores sexenios.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### Adquiere el Insabi ambulancias sin licitar

30 de junio, 2021

Entre diciembre de 2020 y mayo de 2021, el Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) adjudicó directamente a la empresa Sumacortec tres contratos que sumaron 582 millones de pesos, con IVA, para comprar ambulancias y unidades médicas móviles.

Conocida también como Ferbel, la empresa que encabeza Fernando Beltrán Barona opera una planta en San Juan del Río, Querétaro, dedicada a ensamblar vehículos especializados para emergencias médicas, seguridad y logística.

Dos contratos del Insabi fueron para comprar 71 ambulancias de urgencias básicas por 161 millones de pesos. En tanto, el contrato más reciente, del 11 de mayo, fue para 200 unidades móviles, que pueden funcionar como consultorios o quirófanos.

El Insabi, que se ha hecho cargo de decenas de hospitales que antes eran operados por los gobiernos estatales, no publicó en Compranet a quién destinará las ambulancias, ni los dictámenes para para no licitar estos contratos.

Desde hace años, el

IMSS y el ISSSTE ya no compran ambulancias, sino que las rentan o contratan a empresas locales que brinden los servicios de traslado.

El ISSSTE, por ejemplo, está en proceso de licitar el arrendamiento por 48 meses de 428 ambulancias básicas y 45 de urgencias avanzadas para todo el país. Incluso ante el Covid-19 en diciembre, el IMSS optó por pagar 84 millones de pesos para rentar ambulancias durante tres meses, en vez de adquirirlas.

La compra de las 200 unidades móviles, en tanto, no fue para hacer frente a alguna emergencia, sino que era un proyecto de inversión registrado por el Insabi ante la Secretaría de Hacienda desde noviembre de 2020.

Estos vehículos serán destinados al Programa Fortalecimiento a la Atención Médica, que da atención itinerante a cerca de 350 mil personas que viven en 3 mil 957 localidades de menos de 2 mil 500 habitantes, distribuidas en 29 estados del país.

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

[Volver al Contenido](#)

## El Financiero

### **OPS: huracanes e invierno podrían agravar la pandemia en América**

30 de junio de 2021

La temporada de huracanes en el Caribe y el invierno en el hemisferio sur llegan durante un repunte de casos del Covid-19 en América, lo que podría empeorar la pandemia en la región, advirtió el miércoles la directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Carissa Etienne.

En la última semana, América, la región más golpeada por el virus, sumó 1.1 millones de infecciones y 300,000 muertes relacionadas al Covid-19, cifras catalogadas por Etienne como "pasmosas".

La temporada de huracanes de este año llega durante el empeoramiento de los brotes en el Caribe y América Central", comentó Etienne en rueda de prensa virtual.

La médica dominiquesa conminó a los países a considerar la posibilidad de equipar hospitales y ampliar refugios para reducir el potencial de transmisión del coronavirus, ya que, dijo, el distanciamiento social y la ventilación adecuada se volverán difíciles en el contexto de una tormenta.

"La temporada de influenza de este año llega en un momento en que las infecciones por coronavirus son exponencialmente más altas, pero las medidas de salud pública son mucho menos estrictas", advirtió Etienne.

A pesar de que en las últimas semanas se ha visto un "alivio" del virus en los países del hemisferio norte, para la mayoría de las naciones americanas "el final sigue siendo un futuro lejano", comentó la jefa de la OPS, quien dijo que es "inaceptable" que sólo una de cada 10 personas en Latinoamérica y el Caribe haya sido vacunada contra el Covid-19.

La variante Delta del coronavirus -altamente contagiosa- ha sido detectada mayormente en viajeros a lo largo de América y su transmisión comunitaria ha sido

limitada, aseguró Jairo Méndez-Rico, asesor en Enfermedades Virales Emergentes de la OPS.

A pesar de ello, Ciro Ugarte, director de Emergencias en Salud de la OPS, aseguró que los países con gran presencia de variantes de preocupación deberían tomar la decisión de limitar significativamente los viajes o cerrar sus fronteras.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Universal**

**Pfizer evalúa si una tercera dosis de su vacuna es capaz de combatir a la variante Delta**

29/06/2021

La farmacéutica mencionó también que las personas vacunadas con dos dosis mantienen índices de inmunidad del 90%, seis meses después de completar el tratamiento.

La farmacéutica estadounidense Pfizer está haciendo un estudio para evaluar la seguridad de una tercera dosis de refuerzo que pueda ser eficaz contra las variantes del coronavirus que puedan surgir próximamente, declaró hoy, 29 de junio, el presidente y director general de Pfizer España, Sergio Rodríguez.

Después que la semana pasada, el Grupo Científico de Trabajo contra el Covid-19, del Gobierno de Suiza, anunciara que las vacunas anticovid desarrolladas por Moderna y Pfizer-BioNTech pueden evitar el Covid-19 grave, en adultos, durante tres años, los representantes de esta última hicieron un nuevo anuncio.

Pfizer se encuentra estudiando todas las variantes del virus del SARS-CoV-2 que han ido surgiendo, "desde las iniciales a las que han aparecido después".

Desde que comenzó la pandemia, la evidencia científica ha demostrado los altos niveles de eficacia de este tratamiento. De acuerdo con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC), BNT162b2, como también se le llama a esta vacuna, tiene una eficacia del 95% en personas de más de 16 años, sin evidencia de infección anteriores a la inmunización.

En estos momentos, la compañía está haciendo un estudio sobre la variante Delta - que se transmite dos veces más rápido que el coronavirus inicial- pero por ahora no está concluido. Este trabajo se lleva a cabo luego que en un estudio publicado este mes en "Public Health England", demostrara que recibir dos dosis de Pfizer/BionTech protege un 96% contra las hospitalizaciones provocadas por esta mutación.

En este contexto, Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) autorizó la aplicación de este vial en personas de 12 años. Esta es la primera vacuna que se aprueba en adolescentes.

Rodríguez recordó también que Pfizer tiene ensayos en marcha para evaluar la inmunidad de la vacuna y que, por ahora han comprobado -y publicado- que los índices de inmunización en los primeros vacunados con la pauta completa, se mantienen por encima del 90% seis meses después.

"Los resultados se irán publicando a medida que se vayan completando", aseveró.

Preguntado por el precio de la vacuna, Rodríguez señaló que los acuerdos de compraventa son confidenciales y que la compañía ha dedicado muchos recursos a producir y asegurar el suministro de vacunas "con el objetivo de que sea lo más accesible posible en todos los entornos".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Excélsior**

**Birmex inicia en México envasado simulado de vacuna Sputnik V. La Secretaría de Salud federal informó que en nuestro país se iniciará el envasado 'simulado' de la vacuna Sputnik V**

Patricia Rodríguez Calva

29-06-2021

La Secretaría de Salud informó que en nuestro país se iniciará el envasado "simulado" de la vacuna Sputnik V, luego de que este martes, llegó el granel de la sustancia activa del biológico.

Posteriormente, si los lotes simulados obtienen la verificación y el visto bueno de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris), así como del Centro Nacional de Investigación de Epidemiología y Microbiología Gamaleya, a finales del mes de julio, se dará paso al envasado masivo de la vacuna rusa contra covid-19, informó Pedro Zenteno Santaella, director general de Birmex.

Agregó que la paraestatal firmó un acuerdo con el Fondo Ruso de Inversión Directa del Centro Nacional de Investigación de Epidemiología y Microbiología Gamaleya, para el envío de la sustancia activa de su biológico.

Y señaló que con el envasado de Sputnik V en México garantizará el abastecimiento y fortalecerá la visión de la producción de vacunas y biológicos en el país para contribuir al cumplimiento del derecho humano a la salud en esta pandemia.

Este es el primer paso. El segundo será someter al Comité de Moléculas el uso de emergencia en México de Sputnik Plus (Light), de la cual se esperan ya los resultados de la tercera fase.

Y una vez autorizada, como la Sputnik V, se pueda realizar la negociación de la transferencia tecnológica por parte del Instituto Gamaleya. Es decir, se pueda lograr la producción, el envasado y distribución del granel para llevar a cabo todo el proceso de ambas vacunas en México”, indicó Zenteno Santaella.

Cabe señalar que el proceso de envasado se llevará a cabo con las alianzas estratégicas de Birmex y laboratorios mexicanos que cuentan con las instalaciones y equipos que cumplen especificaciones establecidas por la Cofepris, de acuerdo con la normatividad mexicana vigente.

Y cuando el envasado de Sputnik V cumpla la normatividad, se sumaría a las vacunas contra coronavirus de Cansino y AstraZeneca, las cuales ya se envasan en territorio nacional.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Reportan en Cofepris irregularidades de Pisa

Natalia Vitela

30 de junio, 2021

De las 17 centrales de mezclas de medicamentos oncológicos del Laboratorios Pisa, la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) ha suspendido siete por irregularidades en procesos de calidad y denuncias sobre un brote de infecciones nosocomiales en Jalisco y la muerte de un niño en Puebla, según el primer informe del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi).

En mayo de 2019, la Cofepris realizó una visita de verificación a Laboratorios Pisa, "empresa monopólica del mercado de medicamentos oncológicos", también responsable del servicio de preparación de mezclas estériles oncológicas, ante una denuncia después de que tres niños que recibieron quimioterapias en el Hospital del Niño Poblano, presentaron reacciones adversas serias, que concluyeron en la muerte de uno de ellos.

"Derivado de la denuncia, Cofepris desplegó las acciones de vigilancia y supervisión de la ruta de abasto del medicamento y de la preparación de mezclas de Metotrexato, en la planta de Laboratorios Pisa, lo que resultó en la suspensión de la línea de fabricación de Metotrexato, en mayo de 2019.

"Entre junio y agosto de 2019, Cofepris suspendió siete centrales de mezclas de las 17 con que cuenta el corporativo Laboratorios Pisa, por irregularidades y por otra denuncia sobre un brote de infecciones nosocomiales u hospitalarias relacionadas a Leclercia adecarboxylata en Jalisco", de acuerdo con el informe.

En octubre de 2019, la Cofepris suspendió la línea de fabricación de medicamentos oncológicos de Pisa. En esta línea se elaboraban medicamentos de alto impacto y sensibilidad social, como Doxorubicina, Oxaliplatino, Metotrexato, Imatinib, Docetaxel, Cisplatino, Vincristina, Ciclofosfamida, Citarabina, Mitomicina, Ifosfamida, Fluorouracilo, Dacarbazina, Etopósido, Mitoxantrona, Idarubicina, Etopósido, Mitoxantrona e Idarubicina.

En la compra consolidada de medicamentos y material de curación para 2020, las claves de medicamentos oncológicos fueron adjudicados a los laboratorios Kemex, Zurich Pharma y Accord Farma, entre otros.

#### Sanciones

Acciones contra Laboratorios Pisa durante 2019, de acuerdo con un informe del Insabi:

#### MAYO

- Suspensión de la línea de fabricación de Metotrexato.

#### JUNIO-AGOSTO

- Suspensión de siete Centrales de Mezclas de las 17 que tiene el corporativo.

#### OCTUBRE

- Suspensión de la línea de fabricación de medicamentos oncológicos.

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

[Volver al Contenido](#)

## Excelsior

### Ruth Rodríguez: La trágica novela de los oncológicos (Opinión)

30 de junio, 2021

En algo tiene razón el caricaturista Rafael Barajas, El Fisgón, la historia de los niños con cáncer que no tienen medicamentos es una novela, pero le agregaría yo, trágica y lamentable, que inició esta administración desde mediados de 2019 y a la que no se le ve el fin.

Si hay un tema prioritario en estos momentos para el gobierno federal es el abasto de medicamentos oncológicos, sobre todo porque el presidente Andrés Manuel López Obrador se ha comprometido en numerosas ocasiones en que regularizará el abasto de estos fármacos, sin que su compromiso se haya podido cumplir.

Bueno, es tal la desesperación, que hasta la Cancillería y Hacienda están metidas en conseguir las medicinas donde sea, hasta de Japón.

Todos, menos el subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell, que lo único que ha hecho cada que los reflectores le ganan, es incendiar más el tema. Y es que en el desabasto de las medicinas contra el cáncer López-Gatell es su peor enemigo. Le ha ganado el hígado. Le ha faltado sensibilidad. Es cierto que el laboratorio Pisa, que era el que controlaba la venta de estos medicamentos en administraciones pasadas, tiene nexos con algunos de los padres de los menores que han encabezado las protestas, de acuerdo con información recopilada por el propio gobierno, pero los padres no tienen la culpa. Cualquiera en su situación buscaría el apoyo de quien sea si en el gobierno no encuentra las medicinas que necesita. El problema es que la empresa los use con otros fines, para tratar de recuperar un mercado que el gobierno le arrebató sin prever las consecuencias antes de hacerlo de manera planeada.

El problema es que López-Gatell haga declaraciones disparatadas en lugar de solucionar la falta de dichos medicamentos. El problema fue que en su afán de combatir la corrupción y destruir monopolios, que claro que existían para reducir costos, en el sector salud, que en teoría encabeza el secretario Jorge Alcocer, hicieron mal todo lo que se podía hacer mal.

Ejemplo de ello es cuando sancionaron al único productor sin tener un sustituto y después buscaron comprar las medicinas en el extranjero y fallaron. Por eso, cuando la Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS) hizo la compra consolidada de medicinas, no abarcó 382 claves para 10 enfermedades, entre ellas, cáncer, insumos y equipo médico.

Y mientras esto no se soluciona, los actores principales de esta novela, que son los niños con cáncer, siguen padeciendo la falta de sus medicinas, de sus

quimioterapias, y el constante cambio de sus esquemas de tratamiento que han derivado en complicaciones a su salud.

#### ABATELENGUAS

Interesantes, los datos que arroja el Informe de los Servicios Personales del IMSS, 2020, que califica la conversión de hospitales para la atención del covid-19 y la movilización de su personal de salud como uno de los retos más grandes que el Instituto ha atravesado en sus 78 años de vida.

Y cómo no, pues el mismo IMSS reconoce en dicho informe que al inicio de la emergencia sanitaria, el personal médico y de enfermería del instituto fue rebasado por el alto número de personas que requirieron servicios de salud por el incremento de contagios por covid-19 y sumado a la reducción de personal vulnerable que fue enviado a sus casas. Por ello, tuvo que contratar de forma temporal a 33 mil 226 personas para que ocuparan las plazas de personas titulares de la misma que se ausentaron durante la pandemia por covid-19.

#### BAJO EL MICROSCOPIO

Tal parece que los cambios de funcionarios en puestos claves en salud no cesan. Ahora toca el turno a Víctor Hugo Borja Aburto, coordinador médico del Insabi, quien presentó su renuncia hace un mes por problemas de salud y hasta ayer estuvo al frente de esta área, en la que sólo laboró cuatro meses. El epidemiólogo fue director de Prestaciones Médicas del IMSS y fue clave para la atención de la pandemia de influenza en el 2009. La llegada de Borja al Insabi significaba una promesa de mejoras en el ámbito médico debido a su destacada experiencia, que muchos funcionarios dentro del instituto no la tienen, por lo que deja un vacío que complicará más la situación del organismo que atiende a más de 50 millones de personas, y que hasta el momento se sigue sosteniendo con los pilares creados por el extinto Seguro Popular.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Crónica

### Leo Zuckermann: ¿De qué tamaño es el desabasto de medicamentos? (Opinión)

30 de junio, 2021

Más allá de declaraciones estúpidas de políticos irresponsables y paranoicos, México sí tiene un problema de desabasto de medicinas en el sector público. A continuación, glosó el reporte Mapeo del desabasto de medicamentos en México. Informe de transparencia de salud 2019-2020, elaborado por las 55 organizaciones que integran el Colectivo Cero Desabasto.

Primero, para aquellos que exigen que se diga de qué tamaño es el problema antes de hacer juicios lapidarios en contra de los funcionarios responsables (y sí, estoy pensando en Hugo López-Gatell), presento las cifras obtenidas a partir de 360 solicitudes de información por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia:

En 2019, el IMSS emitió 227 millones recetas, mientras en 2020 la cifra llegó a 203 millones —24 millones menos—. En el primer año, 98% fueron surtidas de forma efectiva, mientras que cae considerablemente a 92% en el siguiente. Es decir, aun con menos recetas emitidas en 2020, la falta de acceso oportuno a medicamentos aumentó de forma considerable.

La misma situación se replica en el ISSSTE (aunque en menor medida), ya que en ambos años el instituto expidió 64.9 millones de recetas, de las cuales el 97.2% fueron totalmente surtidas, 2.5% parcialmente y 0.3% fueron negadas. Esto deja al ISSSTE con un promedio nacional de recetas no surtidas del 2.8%, es decir, 1.8 millones de recetas parciales y negadas.

El Sistema INDICAS (coordinado por la Secretaría de Salud), registra que, tanto en 2019 como en 2020, una de cada cuatro recetas no fue surtida de forma completa en la primera ocasión que la presentó el paciente en las unidades de primer nivel de atención.

No hay duda: el desabasto se agudizó durante los dos primeros años del sexenio, sobre todo en los hospitales que gestiona la Secretaría de Salud.

En varias partes del reporte, se reconoce la corrupción que existía en el pasado, antes de la llegada del gobierno de López Obrador. Incluso que también había desabasto, aunque no en los niveles actuales. Algo tenía que hacerse para resolver estos problemas. La solución, sin embargo, resultó peor.

Primero, por la desaparición del Seguro Popular que pasó al Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), una organización hecha al vapor y sin reglas de operación. Luego las reformas, también precipitadas, para trasladar facultades del IMSS a la

Secretaría de Hacienda a fin de realizar las compras consolidadas de medicamentos. Esto derivó en retrasos en las licitaciones, asignaciones directas deficientes y un enfrentamiento con empresas privadas que tuvieron que cerrar plantas productoras de medicamentos.

Desesperado, el gobierno le solicitó a la Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos que les ayudara en las compras. Pero esta organización no pudo con el paquete. Además, la distribución quedó a cargo de una nueva empresa del Estado, Birmex, que no contaba con las capacidades, infraestructura, recursos ni logística para proporcionar este servicio a lo largo y ancho de este enorme país.

Es por eso que hoy tenemos esta crisis de desabasto que, por cierto, me adelantó Salomón Chertorivski hace ya más de dos años cuando lo entrevisté en mi programa de televisión.

El reporte que glosó no deja dudas de los costos de la pésima actuación gubernamental: “Hasta el momento las pérdidas han superado por mucho a la lucha contra la corrupción: no hay ningún funcionario sancionado por actos de corrupción en la compra de medicamentos y la crisis de desabasto ha llevado a un punto en el que costará mucho más del presupuesto público adquirir y distribuir los medicamentos en el país. Además, no hay medicina más cara que aquella que no se tiene”.

El problema se ha hecho más visible por el caso de los niños con cáncer. Varias familias se han amparado. Gracias a los jueces, algunos han conseguido los medicamentos para tratar a sus hijos. Otros no. El reporte presenta el testimonio de varios pacientes víctimas del desabasto como el siguiente:

“En febrero de 2021 tuvimos la oportunidad de hablar con Cristal y su papá sobre las barreras en el acceso a sus tratamientos oncológicos; en reiteradas ocasiones nos comentaron su preocupación al no poder conseguir una cita médica para revisión de la pequeña, quien llevaba ya un par de semanas con dolor de cabeza. Dos meses después, Cristal a sus cinco años perdió la visión por completo a causa de la reaparición de su retinoblastoma”.

Doctor López-Gatell, en lugar de estar buscando conspiraciones internacionales, póngase a trabajar para que no haya más niños que pierdan la vista o se mueran por su incompetencia.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Pendiente, que SCJN revise la objeción de conciencia para abortos legales: activistas**

Eduardo Murillo

30 de junio de 2021

La objeción de conciencia, que permite al personal médico negarse a participar en la interrupción legal del embarazo, está pendiente de ser revisada en la Suprema Corte de Justicia de la Nación (SCJN) y su definición será necesaria para garantizar el derecho a la salud de las mujeres, se señaló durante la presentación del Mapa global de normas sobre objeción de conciencia.

Para elaborar este mapa, la Red de Acceso al Aborto Seguro analizó las leyes de 179 países, donde encontró que sólo en 79 se reconoce la objeción de conciencia como un derecho individual, pero únicamente en 69 de ellos se le fijan límites.

Las autoras del estudio advirtieron que es necesario acotar esta opción, pues se ha dado el caso de personal de salud que trabaja en hospitales públicos y se niega a participar en una interrupción legal del embarazo, alegando principios morales o creencias religiosas, pero sí acepta realizar la intervención en nosocomios privados, donde obtiene mayor ganancia económica.

También alertaron sobre la creación de la objeción de conciencia institucional, un término incluido en las legislaciones de algunos países, que permite a hospitales enteros, como personas morales, oponerse a cualquier interrupción legal del embarazo dentro de sus instalaciones.

Al hablar del caso de México, Marisol Escudero, de la asociación internacional Ipas, destacó el hecho de que la regulación del aborto es materia de competencia estatal, por lo que existen 32 normas diferentes sobre el tema.

Agregó, sin embargo, que la objeción de conciencia está regulada por una norma federal, la Ley General de Salud, y que sus alcances están por definirse en la SCJN, luego de que la Comisión Nacional de los Derechos Humanos denunció que esta práctica podría limitar el derecho a la salud de las mujeres.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Economista

### **Carlos Alberto Martínez: Los retos de Andrés Manuel López Obrador y la sociedad mexicana II: educación (Opinión)**

30 de junio de 2021

Por las circunstancias actuales de nuestro país, hemos vivido en una constante campaña desde el 2018. Buena parte de la sociedad mexicana permanece activa por el interés de los actores políticos en mantener la llama electoral encendida generando la percepción social de que son indispensables para el país. En efecto, en toda nación democrática, la clase política es importante con ella, viene la creación de las leyes, las políticas públicas y, la política como el arte de hacer de lo imposible, lo posible. Sin embargo, la larga pandemia nos presenta retos importantes que debemos enfrentar todos; sociedad y gobierno quienes tenemos la responsabilidad de ver por nuestro bienestar social y, resolver nuestros desafíos. Una campaña electoral permanente sin inclusión de todas las voces y sin resolver los problemas no tiene sentido. Tenemos enfrente el reto colosal de la educación. El investigador Moisés Salinas recién señaló las secuelas que la pandemia está dejando en este sector particularmente a los más vulnerables. En virtud de lo arcaico de los programas de estudio, lo abandonada que está la infraestructura educativa y la falta de penetración tecnológica, el efecto negativo de la pandemia será mucho mayor. Mientras en los países desarrollados, los alumnos de 1º de secundaria estudian ciencias como geología o técnicas como programación computacional, en nuestro país nos mantenemos forzando a memorizar conceptos que luego se olvida. Hay que promover una educación que enseñe a razonar y no a memorizar. No parece exagerado argumentar que tenemos que actualizar pedagogías e impulsar nuevas tecnologías en los modelos educativos para prepararnos a transitar de la mejor manera y con valores el siglo en el que estamos y no del que venimos.

En este reto hay que estar todos de la mano, maestros, autoridades, padres de familia, alumnos y empresas. Los niños y jóvenes han visto disminuida su capacidad de sociabilización al igual que han perdido cientos de horas de estudio de calidad. El fenómeno VICA (Volatilidad, Incertidumbre, Complejidad y Ansiedad) resume a lo que están expuestos en estos momentos. Entendiendo a los planes de estudio, la actualización en la formación de los maestros, las instalaciones educativas, el rol del estado y la relación maestro-alumno-padres de familia-autoridades, como sistema educativo, se puede decir, que, no estamos preparados para la circunstancia. Nadie es culpable, es nuestra realidad, hay que entenderlo y atenderla, aunque los beneficios se vean en 20 o 30 años eso no importa. La sociedad mexicana ratificó la confianza en el gobierno e idea de cambio. El cambio en educación es una de las grandes acciones a las que se puede aspirar. La respuesta que el presidente nos puede dar puede estar en el servir como punto de partida y unión para establecer una nueva relación entre todos los que participan en

el proceso educativo en el papel que sea y juntos de la mano establezcamos las nuevas bases para la educación del futuro los niños y jóvenes lo merecen.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **Más de 41 mil escuelas del país no tienen acceso a agua potable: Mejoredu**

Laura Poy Solano

30 de junio de 2021

En 41 mil 423 escuelas primarias, secundarias y de bachillerato en México no hubo acceso a agua potable en el ciclo escolar 2019-2020, y en 47 mil 566 planteles de estos niveles educativos no hay infraestructura para el lavado de manos, alertó la Comisión Nacional para la Mejora Continua de la Educación (Mejoredu).

En su publicación digital Educación en Movimiento, destaca que entre los planteles existen marcadas diferencias en el acceso a los servicios básicos, pues sólo 45.4 por ciento de las primarias indígenas reportó disponibilidad de agua entubada, mientras del total de primarias y secundarias comunitarias sólo seis reportaron tener servicio para el lavado de manos, es decir, 0.03 y 0.1 por ciento, respectivamente.

Agrega que ante el regreso a clases presenciales en el ciclo 2021-2022 es apremiante contar con instalaciones adecuadas para los estudiantes. La Mejoredu señala que únicamente 72.3 por ciento de las primarias tienen agua potable y sólo 66.9 cuenta con servicios para lavado de manos.

Añade que 74.7 por ciento de secundarias tiene acceso a agua potable y 71.9 por ciento cuenta con instalaciones para lavado de manos. En bachillerato, los porcentajes para esos rubros son 74.6 y 75.6, respectivamente.

Las telesecundarias (69.9 por ciento) y los planteles de educación media superior de sostenimiento estatal (70.8 por ciento) contaban con los menores porcentajes de disponibilidad del servicio para lavarse las manos.

Los estados con mayor acceso a agua entubada en las escuelas (superior a 86 por ciento) son Aguascalientes, Baja California, Colima, Ciudad de México, Morelos, Tlaxcala, Sonora y Quintana Roo.

En contraste, en Chiapas, Guerrero, Oaxaca, Veracruz, Tabasco, San Luis Potosí, Sinaloa y Durango se presentan las mayores carencias, pues en promedio únicamente en 73 por ciento de los planteles hay agua potable.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### Eduardo R. Huchim / Cannabis, Corte y Congreso (Opinión)

30 de junio, 2021

Antonio Helguera, monero impar, ciudadano comprometido.

In memoriam.

Muchas razones acreditan que el prohibicionismo en materia de drogas es ineficaz y sólo sirve para enriquecer a un puñado de narcotraficantes de campo y de cuello blanco, y también para desestabilizar violentamente regiones cada vez más amplias del país. Sin embargo, en México aún seguimos discutiendo si debe regularse la producción, comercialización y consumo de estupefacientes. Un siglo de prohibicionismo pesa mucho, lamentablemente, sobre los gobiernos y sobre las conciencias.

Así, la libertad personal de elegir se ve coartada por el Estado, algo que incluso el Creador respeta en sus creaturas. En todas o casi todas las religiones, una vez que las ha creado, Dios permite a sus creaturas hacer literalmente lo que quieran, pero el Estado sí les prohíbe consumir ciertas drogas y persigue su cadena productiva. Y hace esto cuando lo sensato sería regular toda esa cadena y establecer restricciones como las aplicadas al alcohol y el tabaco, pero no más allá.

Mi postura es que debieran ser despenalizadas todas las drogas, aunque sí reguladas, pero plantear este antiprohibicionismo todavía resulta escandaloso para muchos en pleno siglo XXI. En este rubro todavía no rige el lema adoptado por el presidente Andrés Manuel López Obrador de "prohibido prohibir". La estigmatización acompañará a las drogas todavía en buena parte de esta centuria, pero algún día la sensatez y la tolerancia terminarán por imponerse. ¿Que los estupefacientes son dañinos y pueden llevar al hospital y a la urna funeraria? Cierto, pero también lo pueden hacer el alcohol, el tabaco, e incluso el cuchillo y el automóvil, pero no se los prohíbe -sólo se les regula-, pese a su capacidad de causar daños.

En este marco, es plausible la decisión de la Suprema Corte de Justicia tomada el lunes 28 de junio, al emitir la declaratoria general de inconstitucionalidad 1/2018, mediante la cual se eliminó la prohibición absoluta al consumo lúdico o recreativo de cannabis y THC que establecía la Ley General de Salud. Esto luego de que, en cinco ocasiones, la Corte resolvió en el mismo sentido, lo cual dio lugar a la jurisprudencia respectiva.

El Pleno del máximo Tribunal expulsó de la Ley General de Salud los últimos párrafos de los artículos 235 y 247, donde se establecía que la Secretaría de Salud sólo podría autorizar la realización de actividades relacionadas con el autoconsumo del estupefaciente cannabis y el psicotrópico THC "para fines médicos y científicos". Es decir, ahora Salud puede autorizar, para fines recreativos, las actividades

relacionadas con el autoconsumo de cannabis y THC -como sembrar, cultivar, cosechar, preparar, poseer y transportar-, "respetando de esta manera -precisó un comunicado de la Corte- el derecho al libre desarrollo de la personalidad", un concepto impulsado desde años atrás por el actual presidente de la Suprema Corte, Arturo Zaldívar Lelo de Larrea.

Ahora bien, con su atinada declaratoria, la Corte puso en evidencia una de las omisiones en que ha incurrido el Congreso de la Unión, pues no legisló sobre esta materia cuando debió hacerlo, por lo cual el supremo Tribunal lo exhortó a legislar.

El antecedente de la nueva declaratoria de la Corte data de noviembre de 2015, cuando, con el impulso del ministro Zaldívar, la Primera Sala declaró la inconstitucionalidad de las prohibiciones administrativas al consumo lúdico de marihuana previstas en la Ley General de Salud. Posteriormente, hubo cuatro resoluciones en el mismo sentido y ninguna en contra, con lo cual se conformó la jurisprudencia de observancia obligatoria y, conforme al artículo 107 fracción II párrafo tercero, se notificó al Congreso de la Unión para que hiciera las modificaciones correspondientes en un plazo de 90 días.

No fue raro que los 90 días transcurrieran sin que el Poder Legislativo legislara, por lo que la Suprema Corte entró en acción y ahora expulsa dos porciones de la ley y, cortésmente, exhorta al Congreso a que legisle.

Tenemos en México congresistas refractarios a los plazos constitucionales o fijados por ellos mismos, y esta paladina conducta exige normas eficaces para evitar y/o sancionar las omisiones de este tipo. La autonomía no debe derivar en arbitrariedad ni cobijar pretensiones autárquicas.

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

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### La Jornada: Covid-19: señales de alerta (Opinión)

30 de junio, 2021

El mundo asiste a un nuevo repunte en la transmisión del Covid-19, el cual preocupa a los especialistas por concentrarse en la llamada variante delta, más contagiosa, y para la cual las vacunas existentes parecen tener una menor eficacia.

La nueva ola pandémica enciende alarmas en todas las latitudes: en Australia, 10 millones de personas recibieron la orden de cumplir un confinamiento de al menos tres días en varias ciudades del país; en Rusia, se encuentran ocupadas 151 mil de las 182 mil camas ocupadas, y el rápido incremento en el número de enfermos hace temer un colapso del sistema sanitario; mientras, en España un viaje estudiantil derivó en un brote con cientos de personas infectadas y miles aisladas en siete regiones del país.

México, que había logrado una sostenida disminución en los contagios mientras otras regiones lidiaban con la tercera ola de la enfermedad, encara ahora un preocupante incremento de nuevos casos: las últimas tres semanas han sido de aumento constante, con 0.5 por ciento en la semana epidemiológica 22, 8 por ciento en la 23 y 11 por ciento en la 24 (del 13 al 19 de junio), lo que se traduce en que del viernes pasado a este lunes se pasó de 30 mil 868 a 32 mil 520 casos activos, es decir, pacientes que tienen una infección y capacidad de transmitirla.

Desde una perspectiva mensual, entre el 20 de mayo y el 24 de junio se duplicó la cantidad de nuevos casos confirmados, con 2 mil 317 en la primera fecha y 4 mil 479 para la segunda, repunte que ha obligado a varias entidades a volver al semáforo amarillo.

La buena noticia, para nuestro país y la mayoría de las regiones afectadas, estriba en el avance de la vacunación, el cual ha impedido que este salto en los contagios se refleje en aumentos dramáticos en los fallecimientos. En el territorio nacional, la cifra de muertes diarias a causa del nuevo coronavirus se ha mantenido por debajo de 100, en claro contraste con las mil que llegaron a registrarse en el periodo más crítico de la segunda ola.

Hasta el domingo 27 se habían administrado 43.9 millones de dosis de alguno de los biológicos, con lo que una tercera parte de la población adulta ya cuenta con al menos la primera inyección, y los especialistas apuntan a que el descenso en las defunciones respon-de a este avance en la vacunación, pero también a los anticuerpos generados por quienes ya estuvieron expuestos al virus SARS-CoV-2.

Las cifras presentadas muestran la importancia de continuar con la campaña de vacunación, con el fin de reducir tanto como sea posible el número de víctimas

mortales, pero al mismo tiempo recuerda que las inoculaciones no pondrán por sí mismas fin a la pandemia ni constituyen una garantía absoluta de inmunidad.

Ante estas evidencias es necesario redoblar las precauciones para no contagiar ni ser contagiados, en el entendido de que la enfermedad llegó para quedarse y de que una victoria sobre el patógeno requiere tanto de los esfuerzos científicos como de la responsabilidad personal.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Universal**

**Identifican a la primera víctima de peste; vivió hace 5 mil años, Ben Krause-Kyora, director del Laboratorio de ADN de la Universidad de Kiel en Alemania**

29/06/2021

La peste ha devastado a la humanidad desde tiempos remotos, llegando a arrasar la mitad de la población europea como ocurrió con la peste negra, y los científicos se afanan desde hace años en comprender sus orígenes y su historia evolutiva.

Un equipo de investigadores declaró que había dado con su primera víctima conocida: un cazador-recolector que vivió hace 5 mil años en lo que es hoy Letonia, cuyos restos portaban la bacteria *Yersinia pestis*, causante de la enfermedad.

"Los análisis de la cepa que identificamos muestran que *Y. pestis* evolucionó antes de lo que se pensaba", dijo Ben Krause-Kyora, director del Laboratorio de ADN de la Universidad de Kiel en Alemania.

Krause-Kyora y sus colegas escribieron en un artículo de la revista "Cell Reports" que el linaje bacteriano surgió hace 7 mil años cuando se separó de su predecesora, *Yersinia pseudotuberculosis*.

La nueva fecha hace retroceder la línea de tiempo anteriormente ubicada en 2 mil años.

A la bacteria le faltaban genes clave, como uno que le permitió propagarse a través de las pulgas, lo que significa que la cepa antigua era menos contagiosa y mortal que la versión medieval.

El cazador-recolector era un hombre veinteañero llamado "RV 2039". Fue una de las dos personas cuyos esqueletos fueron hallados a fines del siglo XIX en una región llamada Rinnukalns, en la actual Letonia.

Los restos se perdieron hasta 2011, cuando reaparecieron como parte de la colección del famoso antropólogo alemán Rudolph Virchow. Tras este redescubrimiento, se encontraron dos tumbas más en el mismo sitio.

El hallazgo de la peste "fue realmente una sorpresa", dijo Krause-Kyora: el equipo estaba secuenciando los dientes y huesos de los cuatro individuos para determinar si estaban relacionados entre sí cuando dieron con el descubrimiento.

Se encontró evidencia de *Y. pestis* en el torrente sanguíneo de RV 2039, y es probable que eso podría haberlo matado, aunque los investigadores creen que la evolución de la enfermedad podría haber sido lenta.

El individuo tenía un alto nivel de bacterias en la sangre en el momento del deceso, lo que se ha relacionado con infecciones menos agresivas en estudios con roedores.

Las personas que lo rodeaban no estaban infectadas y fue enterrado con cuidado, lo que indica que es poco probable que haya padecido una versión respiratoria altamente contagiosa llamada peste neumónica.

Los investigadores creen, en cambio, que fue infectado por un solo contacto directo, como la mordedura de un roedor, de acuerdo con otros hallazgos neolíticos.

"Lo vemos en sociedades de pastores en la estepa, cazadores-recolectores que están pescando y en comunidades de agricultores: entornos sociales totalmente diferentes, pero siempre ocurrencia espontánea de casos de *Y. pestis*", agregó Krause-Kyora.

Las primeras cepas de peste que podrían transmitirse a través de las pulgas datan de hace unos 3 mil 800 años, cuando comenzaron a formarse "megaciudades" de 10 mil personas en Oriente Medio y el Mediterráneo.

La creciente densidad de población probablemente provocó una mayor adaptación de la bacteria. El seguimiento de la historia de la *Y. pestis* también podría arrojar luz sobre las formas en que los genomas humanos evolucionaron para mantenerse al día.

Por ejemplo, casi al mismo tiempo que se estaban formando las ciudades en el Medio Oriente y el Mediterráneo, comenzaron a surgir cambios en un conjunto de genes humanos responsables de ayudar al sistema inmunológico a mantener vigilados a patógenos extraños.

"Por lo tanto, estamos muy interesados en futuras investigaciones sobre cómo estas enfermedades infecciosas tempranas influyeron en nuestro sistema inmunológico actual", dijo Krause-Kyora.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

**Prueba detecta infecciones en minutos sin necesidad de laboratorio. La tecnología permitirá mejores tratamientos y evitar complicaciones graves, explican investigadores de la Universidad McMaster, en Canadá**

30 de junio de 2021

La idea de visitar la consulta del médico con síntomas de una enfermedad y salir con un diagnóstico confirmado científicamente está mucho más cerca de la realidad gracias a la nueva tecnología desarrollada por investigadores de la Universidad McMaster, en Canadá, que puede detectar infecciones en minutos sin necesidad de laboratorio.

Investigadores de ingeniería, bioquímica y medicina de todo el campus sumaron sus conocimientos para crear una prueba rápida manual a fin de detectar infecciones bacterianas, la cual puede producir resultados precisos y fiables en menos de una hora.

La investigación, publicada en Nature Chemistry, describe específicamente la eficacia de la prueba para diagnosticar infecciones del tracto urinario a partir de muestras clínicas reales. Los investigadores la están adaptando para detectar otras formas de bacterias y el diagnóstico rápido de virus, incluido el SARS-CoV-2, que causa el Covid-19. También tienen previsto probar su viabilidad a fin de hallar marcadores de cáncer.

Va a suponer que los pacientes puedan recibir un mejor tratamiento, resultados más rápidos y evitar complicaciones graves. También puede evitar el uso innecesario de antibióticos, lo que permitirá ganar tiempo en la batalla contra la resistencia a los antimicrobianos, aseguró Leyla Soleymani, coautora del artículo y profesora asociada de ingeniería física.

Va a cualquier parte

Creo que esta tecnología es un paso hacia la democratización del diagnóstico y el manejo de enfermedades, destacó Richa Pandey, autora principal del estudio e investigadora posdoctoral en el laboratorio de Soleymani. Puede ir a cualquier parte del mundo donde se necesiten pruebas.

Esto dará a los médicos la ciencia para apoyar lo que ya sospechan basándose en sus habilidades y experiencia, añadió el coautor Yingfu Li, profesor de bioquímica y ciencias biomédicas.

El invento combina tecnología de ingeniería electroquímica creada por Soleymani y su equipo con tecnología bioquímica desarrollada por Li y su colega Dingran Chang. Trabajaron con el clínico de enfermedades infecciosas Marek Smejka, profesor de medicina que proporcionó muestras de pacientes reales, y con Todd Hoare, profesor de ingeniería química.

Como científicos, queremos habilitar las cosas. Estamos bien informados en diferentes principios científicos y de ingeniería, y cuando los pones juntos para ayudar a la gente, ese es un sentimiento especial. Tener la oportunidad de impactar a la sociedad es la razón por la que todos hacemos este trabajo, sostuvo Li.

La nueva tecnología, basada en el ADN, utiliza un dispositivo portátil parecido a un medidor de glucosa en la sangre. Un microchip analiza una gota de fluido corporal como la sangre, la orina o la saliva, utilizando moléculas que pueden detectar la firma proteica específica de una infección. El dispositivo, del tamaño de una memoria USB, se conecta a un teléfono inteligente, el cual muestra el resultado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)