

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

El presidente López Obrador defiende el manejo dado a la pandemia en México	3
Necesario implementar soluciones para garantizar abasto de insumos para la salud, afirma Jorge Alcocer	4
Urge López-Gatell a trabajar en la regulación sanitaria de la publicidad.....	6
COVID-19: México, interesado en adquirir vacuna de Cuba	7
Supera IMSS metas de la Cuarta Jornada Nacional de Recuperación Servicios Ordinarios	8
Cofepris conmemora 20 años con proyecto para armonizar regulación en América Latina	10
Hugo López-Gatell informó que casos de Covid-19 registran un repunte de 22% y anunció comprobante de vacunación que cuenta con código QR.....	12
Guía para obtener certificado de vacunación COVID oficial en México.....	14
OMS recomienda medicamentos de Roche y Sanofi para reducir riesgo de muerte por Covid-19	15
Versión estenográfica de la conferencia de prensa matutina del presidente Andrés Manuel López Obrador, julio 6, 2021	16
SSA: llegada de vacunas se reduce a una sexta parte	51
Urgen a regular publicidad de cannabis, consideró Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.....	52
OMS: todavía faltan 17,000 millones de dólares para combatir y tratar la Covid	53
Pide OPS a Cofepris enfrentar corrupción	54
Sinch y Salud Digna impulsan la atención médica por WhatsApp y consiguen un crecimiento de 25%	55

La digitalización del sector salud es la tercera peor a nivel mundial, ante baja inclusión de soluciones en la nube e internet de las cosas.....	57
Fundación Carlos Slim entrega Premios en Salud.....	58
Mujeres jóvenes, principales víctimas de ciberacoso: Inegi.....	60
Persiste el temor a que crezca la pandemia de Covid-19 en México: Consulta Mitofsky.....	61
Jorge Arturo Castillo: Aunque tengas un ‘Covid leve’, eres contagioso... (Opinión)	63
Inicia ensayo para evaluar una vacuna contra el VIH desarrollada por Oxford .	65
Te decimos cómo funciona la inyección anticonceptiva para hombres	66
Síndrome de Pica, grave trastorno alimentario poco estudiado	71

La Jornada

El presidente López Obrador defiende el manejo dado a la pandemia en México

Roberto Garduño y Néstor Jiménez

6 de julio de 2021

El presidente Andrés Manuel López Obrador defendió el manejo de la pandemia durante su administración, sí, claro que sí, yo diría que mejor que en otras partes. Al ser confrontado en torno al número de personas muertas, asociadas al Covid-19, que sumarían más de 350 mil –le dijo un reportero–, negó que México ocupe el cuarto sitio con mayor número de decesos, y refutó esa versión con cifras de organismos internacionales (cómo la Universidad John Hopkins), porque en realidad, el país ocupa el sexto lugar en Latinoamérica y 19 en el terreno global en lo que se refiere a cantidad de fallecidos.

Al preguntarle si acepta su responsabilidad por los 230 mil fallecimientos a la fecha, replicó: cómo no voy a aceptar mi responsabilidad, soy Presidente de México.

La rueda de prensa matutina en Palacio Nacional se tornó ríspida al abordarse el resultado de las acciones gubernamentales. El tabasqueño descalificó las versiones que tienden a afectar a su gobierno: es muy importante el contestarse a partir de esto, porque lo otro es calumnia.

–Le estoy dando las cifras de su gobierno– le replicó un reportero al que el mandatario se dirigió de forma personal.

–No, las cifras de mi gobierno son estas: desgraciadamente, porque en estos temas no es recomendable la comparación por cuestiones humanitarias, primer lugar está la población de Perú, estos son los casos confirmados, 192 mil decesos por Covid-19, esto es lo que debe tomarse en cuenta; por millón de habitantes, 5 mil 926 fallecidos ¿sí? Hungría, lo mismo.

De América Latina, me duele porque son hermanos nuestros, pero tu pregunta amerita una respuesta así, México ocupa el sexto lugar, sexto lugar. En América Latina: primero Perú, Brasil, segundo; tercero, Colombia; cuarto, Argentina; quinto, Paraguay, y sexto, México.

–Eso no cambia las cifras enormes de muertos aquí en México, señor Presidente – se le insistió.

–Ah, no, no, no, ¿por qué?, porque en la República tenemos 126 millones de habitantes.

–¿Usted lo que me quiere decir es que se ha manejado bien el asunto de la pandemia?

-Sí, claro que sí, y yo te diría que mejor que en otras partes.

–¡Bueno, es posible!, pero usted les dijo a los mexicanos, por citar un ejemplo, que fueran a restaurantes y fondas 11 días después de que la Organización Mundial de la Salud declarara la pandemia, se le cuestionó.

–Eso baja el nivel del debate.

–Señor Presidente, usted no quiso usar una máscara, un cubrebocas hasta el 7 de julio- se le dijo.

–Porque yo tengo una convicción y los que me ayudan, que son muy buenos, de los mejores del mundo...

–Por eso, pero usted está diciendo que vamos bien cuando en realidad con tantos muertos por Covid ¿cómo se le puede decir eso a los familiares de las víctimas? No se puede señor Presidente, no se puede.

–Es que no coincido contigo. Respeto lo que dices, no lo comparto y siento pues que es un interés, un sesgo para cuestionar a nuestro gobierno. No hay ningún problema, porque tenemos nuestra conciencia tranquila, replicó Andrés Manuel López Obrador.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Capital

Necesario implementar soluciones para garantizar abasto de insumos para la salud, afirma Jorge Alcocer

05 de julio 2021

La jefa de gobierno Claudia Sheinbaum habló sobre lo difícil que ha sido enfrentar la pandemia por covid en la capital del país, pero, aun así, afirmó, ninguna persona ha dejado de recibir atención médica.

Más allá de las agendas políticas y de las diferencias coyunturales, la pandemia nos evidencia la necesidad de implementar soluciones para garantizar el abasto de insumos para la salud, pero también para agilizar el camino mediante el cual se requiere más cooperación y coordinación internacional, afirmó el secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela.

“En el continente americano, de los 35 países que lo integran sólo ocho tienen agencias reguladoras calificadas como referencia regional por la OPS. ¿Qué hay de los otros 27 países? Las agencias reguladoras nacionales que no poseen un nivel cuatro pueden tardar hasta más de mil días en espera para autorizar nuevos medicamentos. La duración en las autorizaciones de nuevos medicamentos impacta directamente en la salud de la población”.

Durante la inauguración del simposio internacional “La regulación sanitaria en un mundo pos covid-19”, a la que asistieron la jefa de gobierno de la CDMX, Claudia Sheinbaum, el titular de la Cofepris, Alejandro Svarch, entre otros, Alcocer Varela dijo que esto refleja el panorama general de la inequidad en el acceso a los insumos para la salud en el continente y en el mundo.

Afirmó, en este sentido, que aun vivimos en una época de privilegios económicos donde un puñado de corporaciones controla los mercados globales y que las inercias a vencer son muchas y poderosas tanto en lo interno como en lo externo.

Por ello, destacó que en el caso de México se impulsa para que la Cofepris abone a que los mundos de la ciencia, la regulación, las ideas y la salud, sean mejores y lleguen a las personas más necesitadas, con solidaridad, con rigor, con empatía.

En el marco de la conmemoración del 20 aniversario de la Cofepris, el encargado del sector salud en el país manifestó que resulta de vital importancia mantener una comunicación abierta entre todas las autoridades sanitarias.

“Queremos dar cabida a esas voces con rigor científico y con devoción a la libertad para agitar los debates necesarios rumbo a la equidad en la regulación sanitaria. El propósito es vencer los privilegios económicos donde un puñado de corporaciones controlan los mercados globales, para promover el bien colectivo”, señaló.

A su vez, Alejandro Svarch, dijo que la Cofepris mantiene su compromiso para armonizar la regulación a nivel de las mejores prácticas internacionales y colaborar con otras autoridades sanitarias buscando fortalecer sus capacidades.

“Hoy se abre la oportunidad de empezar un camino hacia una región regulatoria armónica y flexible, que ofrezca posibilidades más amplias y expeditas de acceso a insumos para la salud con gran robustez técnica y científica”.

Por su parte, el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, reconoció que lo logrado en México en regulación sanitaria es producto de un arduo trabajo de años de la propia comisión federal y las comisiones o direcciones estatales de protección contra riesgos sanitarios.

“Pero hoy debemos tener muy claro que la misión es explícitamente en defensa de lo público. No de intereses particulares o de grupo que, a lo largo de los 20 años recientes, había tenido un lugar preponderante en los actos de autoridad del sistema federal sanitario”.

La jefa de gobierno Claudia Sheinbaum habló sobre lo difícil que ha sido enfrentar la pandemia por covid en la capital del país, pero, aun así, afirmó, ninguna persona ha dejado de recibir atención médica.

El brasileño, doctor Jarbas Barbosa, en representación de la Organización Panamericana de la Salud, vía remota, afirmó que ante un escenario incierto los efectos de la covid permanecerán aún por mucho tiempo, por lo que se deben diseñar e implementar estrategias que permitan reconstruir los sistemas de salud sobre la base de las lecciones aprendidas que nos ha dejado la pandemia, a fin de estar preparados para futuros brotes y nuevas epidemias.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Urge López-Gatell a trabajar en la regulación sanitaria de la publicidad

Ángeles Cruz Martínez

06 de julio de 2021

La publicidad es un mecanismo de inducción al consumo de productos que, en ocasiones, son dañinos para la salud, por lo que la regulación es indispensable y seguramente lo será para los productos elaborados con cannabis, afirmó el subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell.

Advirtió sobre la importancia de que exista una regulación sanitaria de la publicidad, con apego a principios fundamentales del derecho de información, a la transparencia y a la veracidad, que permitan a las personas hacer una libre elección de los productos que consumen, sin inducción por procesos psicológicos manipulados.

El funcionario participó ayer en la inauguración del simposio internacional La regulación sanitaria en un mundo pos-Covid-19, el cual se realizó con motivo del 20 aniversario de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, donde reiteró el objetivo de la actual administración de promover y proteger el interés público en salud.

Reconoció los logros que ha tenido la nación en materia de regulación sanitaria, aunque ha estado invadida por los intereses de particulares, los cuales se han interpuesto a los actos de autoridad del sistema federal sanitario.

Además, López-Gatell resaltó la importancia de incrementar la capacidad técnica, así como de asegurar la integridad y probidad de quienes participan en las actividades regulatorias de la Cofepris.

Uno de los temas que son responsabilidad de este organismo es la publicidad. Es importante, manifestó, porque en la mayoría de las ocasiones los productos o acciones que se pretende inducir, están relacionados con riesgos para la salud, como fue el caso del tabaco durante años.

Ahora, los sistemas electrónicos de la administración de nicotina, vapeadores, cigarrillos electrónicos, se anuncian como una posible salida al tabaquismo, un mal crónico de muchas décadas, pero no es así.

Próximamente habrá que establecer reglas para la publicidad de productos elaborados con cannabis y para eso habrá que tener progresos importantes en la regulación de la publicidad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

COVID-19: México, interesado en adquirir vacuna de Cuba

2021-07-06

México está interesado en adquirir la vacuna contra COVID-19 'Soberana', desarrollada por científicos de Cuba, informó el canciller Marcelo Ebrard.

En conferencia de prensa matutina, destacó que es importante que América Latina sea autosuficiente en la producción de biológicos, tanto para esta pandemia como para futuras crisis sanitarias.

“La respuesta específica es que sí nos interesa, y sí es muy importante que América Latina tenga en la región la posibilidad de producir su propia vacuna, porque no va a ser el último virus que vamos a enfrentar, va a haber otros y las grandes lecciones que tenemos que desarrollarlo nosotros, en caso contrario nos puede costar miles de vidas, quizá millones”, dijo.

Asimismo, informó que se acordó que se brindará apoyo para aquellas vacunas que logren superar la Fase 3 de investigación y obtengan las autorizaciones regulatorias.

"Estamos abiertos a tener relaciones e intercambiar experiencias en vacunas, adquirirlas y estamos muy agradecidos con Cuba porque en momentos difíciles nos enviaron médicos y enfermeras", expuso por su parte, el presidente Andrés Manuel López Obrador.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Diario Marca

Supera IMSS metas de la Cuarta Jornada Nacional de Recuperación Servicios Ordinarios

05 de julio, 2021

La Cuarta Jornada Nacional de Recuperación de Servicios Ordinarios del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) superó las metas planteadas en realización de cirugías, consultas de especialidad y de medicina familiar, lo que permitió fortalecer y garantizar el acceso efectivo a la salud de las y los derechohabientes.

Del 2 al 4 de julio en las 35 Oficinas de Representación estatales y 25 Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE), se llevaron a cabo 477 cirugías más de las 3 mil 578 planteadas como meta inicial; en consultas de especialidad se alcanzaron 25 mil 99, es decir, 3 mil 805 adicionales; mientras que en consultas de Medicina Familiar se efectuaron 72 mil 245, esto es, 14 mil 647 más.

En esta Jornada se realizaron 52 trasplantes de órganos y tejidos, de los cuales 21 fueron de riñón, 21 de córnea, 9 de médula ósea y uno de hígado. Se registraron dos donaciones cadavéricas multiorgánicas en la UMAE de Traumatología "Dr. Victorio de la Fuente Narváez", en la Ciudad de México, y una más en el Hospital de Especialidades "Manuel Ávila Camacho", en Puebla.

El trasplante de hígado registró en el Hospital de Especialidades "Dr. Antonio Fraga Mouret", del Centro Médico Nacional (CMN) La Raza.

Como parte de la productividad de La Cuarta Jornada Nacional de Recuperación de Servicios Ordinarios del IMSS, también se hicieron 9 mil 74 mastografías, 12 mil 419 exploraciones clínicas de mama, 21 mil 242 detecciones de diabetes mellitus, 24 mil 127 de hipertensión arterial y 5 mil 497 de cáncer cérvico-uterino.

La estrategia "100 días para mover al IMSS" se ha desarrollado con la participación de personal de base, directivos de unidades de los tres niveles de atención médica, titular de las 35 Representaciones, directoras y directores de UMAE, con la optimización de los turnos diurnos, nocturnos y fines de semana.

La mayor demanda de atención quirúrgica fue en Cirugía de Tórax y Cardiovascular, Cirugía General, Oncológica, Ginecología, Maxilofacial, Neurocirugía, Oftalmología, Proctología, Salpingoclasia, Urología y Vasectomías.

En consulta externa se tuvo en las especialidades de Angiología, Cirugía General, Ginecología, Medicina Interna, Nefrología, Obstetricia, Oftalmología, Oncología Médica, Traumatología y Ortopedia y Urología.

La Representación del IMSS en Ciudad de México Norte tuvo el mayor número de unidades médicas activas en la atención de primer y segundo nivel, en diversas especialidades y cirugías con mayor diferimiento, destacó Medicina Interna con más de 400 consultas y Cirugía General con más de 70 intervenciones.

La representación Estado de México Poniente brindó atención a 27 especialidades, atenciones quirúrgicas en Cirugía General, Angiología, Ginecología, Urología, Proctología, Otorrinolaringología, Cirugía Pediátrica entre otras, y se efectuaron 297 vasectomías a población general con el lema “Por una paternidad responsable”.

En Guerrero se fortaleció la recuperación de servicios en Medicina Familiar con la consulta Médica y detección de enfermedades crónico-degenerativas; segundo nivel realizó actividad quirúrgica y de Consulta Externa, así como una jornada de vacunación universal a través de campaña domiciliaria para incrementar la cobertura poblacional.

En la UMAE Hospital de Cardiología del Centro Médico Nacional (CMN) Siglo XXI se realizaron 31 procedimientos de hemodinamia, la colocación de cinco marcapasos, siete cirugías, 28 consultas de cardiología pediátrica y 14 ecocardiogramas en pacientes pediátricos con cardiopatía, en tanto que el Hospital de Pediatría del CMN Siglo XXI otorgó consulta externa de seguimiento con cardiopatía congénita y evaluaciones ecocardiográficas, así como diverso estudios y cirugías de alta complejidad.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Cofepris conmemora 20 años con proyecto para armonizar regulación en América Latina

Blanca Valadez

05.07.2021

La Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) no sólo continuará combatiendo las corruptelas, sino que ahora contribuirá a fortalecer y armonizar las capacidades de otras agencias reguladoras de la región para mejorar su capacidad de respuesta ante una emergencia sanitaria y garantizar el acceso a medicamentos y vacunas, insumos de manera oportuna.

Jorge Alcocer Varela, secretario de Salud (SSA), informó que la pandemia de covid-19 evidenció la necesidad de implementar soluciones para garantizar el abasto de insumos para la salud, pero también para agilizar el camino el cual requiere más cooperación y coordinación internacional.

“En el continente americano, de los 35 países que lo integran sólo ocho tienen agencias reguladoras calificadas como referencia regional por la OPS. ¿Qué hay de los otros 27 países? Las agencias reguladoras nacionales que no poseen un nivel cuatro pueden tardar hasta más de mil días en espera para autorizar nuevos medicamentos. La duración en las autorizaciones de nuevos medicamentos impacta directamente en la salud de la población”.

En la inauguración del simposio internacional La regulación sanitaria en un mundo pos covid-19, abundó que ese número refleja el panorama general de la inequidad en el acceso a los insumos para la salud en el continente y en el mundo.

“La transformación que impulsamos en nuestro regulador, Cofepris, incluye el compromiso de apoyar y fortalecer las capacidades de las agencias reguladoras de la región. Así, en lo que se conoce como reliance no es sólo adoptar las mejores prácticas, sino apoyar a otras naciones a que puedan fortalecer sus sistemas reguladores y de vigilancia sanitaria”.

Explicó en la conmemoración del 20 aniversario de la Cofepris, “en este evento queremos recolectar datos, juntar evidencia y compartir saberes y poder cambiar a partir de ellos. Queremos dar cabida a esas voces con rigor científico y con devoción a la libertad para agitar los debates necesarios rumbo a la equidad en la regulación sanitaria”.

El propósito es vencer los privilegios económicos donde un puñado de corporaciones controlan los mercados globales, para promover el bien colectivo.

Hugo López-Gatell Ramírez, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, reconoció que lo logrado en México en regulación sanitaria es producto de un arduo trabajo de años de la propia comisión federal y las comisiones o direcciones estatales de protección contra riesgos sanitarios.

“Pero hoy debemos tener muy claro que la misión es explícitamente en defensa de lo público. No de intereses particulares o de grupo que, a lo largo de los 20 años recientes, había tenido un lugar preponderante en los actos de autoridad del sistema federal sanitario”.

Se debe seguir estimulando la capacidad técnica, pero también, y de manera muy clara, repetida y persistente el fomentar la integridad y la probidad de todos los que participan en el empeño regulatorio, “esto requiere de una visión social para que podamos entender para quién trabajamos, por qué trabajamos o cómo trabajamos. Sin esta visión social, pueden estar sujetos a la manipulación y pueden privilegiar cotos, espacios, sobre todo intereses que no estén en el sentido de la defensa de lo público”.

La intención de la regulación sanitaria “no solamente es para el desarrollo de nuestras propias capacidades, sino el compartir de forma solidaria nuestras capacidades desarrolladas y adoptadas. Esto nos podrá permitir estimular la generación de un ecosistema regional y mundial de armonización en la capacidad regulatoria que ayude a todas y a cada uno de los pueblos de América, posiblemente del mundo, a tener altos y suficientes estándares de desempeño para proteger, defender y promover el interés público en salud”.

Jarbas Barbosa Da Silva, subdirector de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), explicó en su mensaje a distancia que el covid-19 dejó claro que la regulación sanitaria es una pieza clave para asegurar el acceso equitativo y oportuno a medicamentos, vacunas y dispositivos eficaces y de calidad.

Indicó que el virus obligó a los sistemas regulatorios a intensificar el diálogo y la buena coordinación internacional para garantizar el acceso de insumos vitales para el manejo de la pandemia.

Y la diplomacia vacunal significó aleccionar a las autoridades obligándolas a innovar para mejorar sus procesos de regularización sanitaria para que la población tuviera acceso a biológicos contra SARS-CoV-2

“Las autoridades de nivel cuatro que tenemos en la región como es el caso de la Cofepris, entre otras, son clave para lograrlo. Si bien durante años se ha buscado la armonización regulatoria por medio de iniciativas internacionales, la epidemia ha mostrado de manera muy clara la ventaja de la utilización de las decisiones de

autoridades regulatorias de otras jurisdicciones para fortalecer sistemas regulatorios y aumentar su eficiencia para dar respuesta a las emergencias en salud”.

En este intercambio, las agencias regulatorias comparten sus experiencias de acuerdo con sus propios conocimientos científicos, lo cual es un acto de solidaridad. El establecimiento de principios generales y fundamentales para guiar y fundamentar las decisiones de las autoridades regulatorias de otras regiones.

Soberanía, transparencia, base jurídica y competencia, dijo, son esenciales para la armonización de sistemas regulatorios de otros países, contribuyendo al acceso equitativo a medicamentos que no sólo sean puro, eficaces y de calidad, sino que sean los medicamentos que las personas necesitan para sus problemas de condiciones y salud.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Hugo López-Gatell informó que casos de Covid-19 registran un repunte de 22% y anunció comprobante de vacunación que cuenta con código QR

Claudia Guerrero y Rolando Herrera

06 de julio, 2021

El subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell, informó que los casos estimados de Covid-19 en México registran un repunte de 22 por ciento en la semana epidemiológica 25 de la pandemia.

Anunció además que se habilitó el registro para el Certificado de Vacunación Covid-19 que cuenta con Código QR, con la finalidad de que la población tenga un comprobante oficial general.

"Como pueden ver tenemos este repunte de 22 por ciento en los casos estimados. Esa es la comparación de la semana 25 con la semana 24 del año, cuando estamos viviendo la semana 27. Hemos explicado desde hace muchos meses, por qué la información se corta dos semanas atrás en México y en el mundo y en todos los sistemas de vigilancia epidemiológica", señaló en conferencia matutina.

Sobre el certificado, López-Gatell explicó que ya se encuentra disponible.

"Éste empezó a operar desde ayer para que se hicieran las distintas pruebas por parte de la población, pero si usted quiere tener un comprobante oficial de que ha sido vacunado y con qué vacuna y en qué fecha, aquí está", detalló.

Indicó que en la página (<https://cvcovid.salud.gob.mx>) se deben colocar datos como el CURP para obtener el certificado, que puede ser verificado por cualquier autoridad en tiempo real.

"Una cualidad de nuestro certificado, primero es que es oficial. Segundo que tiene un Código QR que permite la verificación en tiempo real por parte de cualquier autoridad migratoria o de cualquier otra naturaleza", expuso.

Por otra parte, ante el aumento de casos de coronavirus, el funcionario indicó que, aunque se trata de una tercera oleada, las hospitalizaciones y defunciones por el virus no crecen a la misma velocidad, ante el efecto de las vacunas.

"Una de las cosas que es notorio en México y en el mundo es que aun cuando existen estas terceras oleadas, esto es estamos teniendo casos, pero la hospitalización y las defunciones no crecen a la misma velocidad.

"Crecen de una manera mucho más controlada en la medida en que la vacuna ha hecho efecto", subrayó.

Propone AMLO Nobel para creadores de vacuna

El Presidente Andrés Manuel López Obrador propuso otorgar el Premio Nobel a quienes contribuyeron a la creación de la vacuna contra el coronavirus.

"Gracias a la vacunación hay menos fallecidos en el mundo y esto se está registrando en nuestro País, por eso yo formalmente voy a enviar a quienes deciden sobre los premios, quienes deciden para nombrar y elegir a los premios Nobel, que se considere entregar un premio en esta materia a quienes contribuyeron para la creación de esta vacuna", dijo el Mandatario federal en conferencia.

"Estaba yo leyendo el reporte del responsable de vacunación y de enfrentar la pandemia en Estados Unidos, en donde decía que los fallecidos ahora en un porcentaje considerable no estaban vacunados, que entre que a más vacunación menos fallecimiento, y hace un llamado urgente a que todos nos vacunemos y es lo mismo que hacemos en México, tenemos que seguir vacunándonos para protegernos", agregó.

El jefe del Ejecutivo consideró que se magnifican los contagios y muertes de personas ya vacunadas.

"La vacuna es muy importante, eso hay que tomarlo en consideración, esa es mi reflexión", enfatizó.

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

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Guía para obtener certificado de vacunación COVID oficial en México

2021-07-06

Ya es posible tener un certificado de vacunación COVID-19 oficial en México, sólo podrás tramitarlo si cuentas con las dos dosis de la vacuna contra el coronavirus, informó Hugo López-Gatell, subsecretario de Salud, en la conferencia mañanera del presidente Andrés Manuel López Obrador.

“Si usted quiere tener un comprobante oficial de que ha sido vacunada y con qué vacuna y en qué fechas, ya es posible tenerlo”, señaló el funcionario ante la duda de varios mexicanos de cómo obtener este documento.

¿Cómo tramitar el certificado?

Para generar este comprobante que acredita que ya fuiste vacunado deberás entrar a la página <https://cvcovid.salud.gob.mx>; ya en el sitio de internet tendrás que ingresar la CURP y al dar clic en el botón enviar se te notificará que la información fue enviada al correo de tu cuenta registrada anteriormente.

En el mail que recibirás habrá dos ligas, deberás dar clic en la primera para ver tu certificado de vacunación. Si al consultar la información ves errores en los datos de vacunación, da clic en la segunda liga para hacer el reporte.

¿Para qué sirve el certificado de vacunación COVID?

En algunos países existen restricciones de viaje por la pandemia y solicitan un comprobante de que ya te aplicaron la vacuna e incluso te piden una prueba rápida para descartar que estés contagiado.

López-Gatell explicó que una cualidad del certificado de vacunación COVID es que tiene un código QR, el cual permite la verificación en tiempo real para que cualquier autoridad migratoria confirme que el documento es auténtico.

Asimismo, subrayó que no es adecuado e incluso sería ilegal solicitar este comprobante de vacunación para propósitos de empleo o como condicionante.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

OMS recomienda medicamentos de Roche y Sanofi para reducir riesgo de muerte por Covid-19

06 de julio de 2021

La Organización Mundial de la Salud recomendó el martes el uso de Actemra de Roche y Kevzara de Sanofi, medicamentos con corticosteroides para la artritis, para pacientes con Covid-19 luego de que datos unos 11,000 pacientes mostraron que reducían el riesgo de muerte.

Un grupo de la OMS que evalúa terapias concluyó que tratar a pacientes Covid-19 graves y críticos con esos llamados interleucina-6 antagonistas que bloquean la inflamación "reduce el riesgo de muerte y la necesidad de ventilación mecánica".

Según el análisis de la OMS, el riesgo de morir dentro de los 28 días para pacientes que reciben uno de los medicamentos para la artritis con corticosteroides como la dexametasona es del 21%, en comparación con un riesgo asumido del 25% entre los que recibieron atención estándar. Por cada 100 de esos pacientes, cuatro más sobrevivirán, dijo la OMS.

Además, el riesgo de llegar a la ventilación mecánica o a morir fue del 26% para los que recibieron los medicamentos y los corticosteroides, en comparación con el 33% en los que recibieron la atención estándar. La OMS afirmó que eso significa que por cada 100 de esos pacientes, siete más sobrevivirán sin ventilación mecánica.

"Hemos actualizado nuestra guía de tratamiento de atención clínica para reflejar este último desarrollo", indicó Janet Díaz, funcionaria de Emergencias Sanitarias de la OMS.

El análisis abarcó 10,930 pacientes, de los cuales 6,449 recibieron uno de los medicamentos y 4,481 recibieron atención estándar o un placebo. Se realizó con King's College London, la Universidad de Bristol, el University College London y Guy's and St Thomas' NHS Foundation Trust y se publicó el martes en el Journal of the American Medical Association.

La Administración de Drogas y Alimentos de Estados Unidos emitió la semana pasada una aprobación de uso de emergencia para Actemra para Covid-19. Eso es después de que su uso no aprobado en la pandemia aumentó las ventas en alrededor de un tercio a unos 3,000 millones de dólares en 2020.

Las ventas de Kevzara aumentaron un 30% el año pasado, informó Sanofi.

Aún así, probar Actemra y Kevzara para pacientes con Covid-19 involucró ensayo y error, ya que surgieron varias fallas cuando las compañías probaron los medicamentos en diferentes grupos de pacientes.

La OMS también pidió que se haga más para impulsar el acceso a dichos medicamentos en los países de ingresos más bajos que ahora enfrentan un aumento de casos de Covid-19 y variantes del virus, junto con suministros inadecuados de vacunas.

"Esas son las personas a las que estos medicamentos deben llegar", dijo Díaz.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

AMLO Versión Estenográfica

Versión estenográfica de la conferencia de prensa matutina del presidente Andrés Manuel López Obrador, julio 6, 2021

06-07-2021 CONFERENCIA DE PRENSA MATUTINA FOTO 09

2021: Año de la Independencia

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Buenos días.

Vamos a informar, como todos los martes, sobre la situación de salud, en especial lo relacionado con la pandemia, el plan de vacunación nacional, cómo vamos, y posteriormente tratamos otros asuntos, abrimos la sesión de preguntas y de respuestas.

Entonces, vamos a darle la palabra al doctor Jorge Alcocer.

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

Muy buenos días a todas y a todos ustedes.

Como señaló el señor presidente en el informe del tercer año del triunfo histórico democrático del pueblo de México, el Programa Nacional de Vacunación ha funcionado con eficacia y ha llegado a todos los pueblos de México.

No hay que olvidar que llevamos el 37 por ciento de toda la población mayor de 18 años vacunada y el presidente reiteró el compromiso de vacunar al menos con una sola dosis a todos los mexicanos mayores de 18 años del país para el mes de octubre.

En el Pulso de la Salud hoy, 6 de junio, iniciamos la semana 27 epidemiológica y el doctor López-Gatell les mostrará el informe técnico del estado que guarda, así como los avances tanto en la programación, la distribución de la vacunación guiadas, como ustedes saben, principalmente por la edad y la vulnerabilidad.

La licenciada Rosa Icela Rodríguez nos informará qué sigue en la vacunación en la frontera norte después de haber concluido en Baja California y avanzar en Sonora.

El canciller Marcelo Ebrard mostrará las dosis de vacunas recibidas y las próximas a recibir.

Finalmente, el general secretario Luis Cresencio Sandoval nos explicará los elementos de la logística que aseguran la llegada de las vacunas al sitio de su aplicación, lo que permitió vacunar a tres millones 394 mil 82 mexicanos la semana pasada.

Hugo, por favor.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ, SUBSECRETARIO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD: Con su permiso, presidente. Secretarios, buenos días, tengan ustedes. Muy buenos días tengan todas y todos.

Vamos a comentar algunos de los elementos técnicos de lo que ya relata el secretario Alcocer. Si me pasan la primera imagen, que es nuestra curva epidémica general de casos estimados, esta ya a lo largo de la epidemia nos ha permitido identificar en forma panorámica cómo está comportándose la epidemia.

Como pueden ver ustedes, tenemos este repunte de 22 por ciento en los casos estimados. Esta la comparación entre la semana 25 con la 24 del año cuando estamos viviendo en la semana 27. Hemos explicado desde hace muchos meses por qué la información se corta dos semanas atrás en México y en el mundo en todos los sistemas de vigilancia epidemiológica.

Este repunte, aquí quiero hacer notar la otra curva. La curva clara son los casos estimados, la curva de color oscuro son las personas recuperadas, que son un porcentaje que está generalmente alrededor de 85, 87 por ciento.

La gran mayoría de las personas que padecen COVID, que quedan registradas o son estimadas, se recuperan en buenas condiciones sin necesidad de haber sido hospitalizadas o haber tenido un tratamiento avanzado, y también una proporción importante de las personas hospitalizadas se recuperan.

Destaco esta curva, esta comparación de curvas porque enseguida vamos a mostrar otra que es relevante, pero vamos a ver la hospitalización. Una de las cosas que es notoria en México y en el mundo, ya la comentábamos aquí mismo el martes pasado, es que aun cuando existen estas terceras oleadas, estos repuntes, estamos teniendo casos, pero la hospitalización y las defunciones no crecen a la

misma velocidad, crecen de una manera mucho más controlada en la medida en que la vacuna ha hecho su efecto.

Los países que hemos tenido proporciones importantes de personas vacunadas logramos reducir la mortalidad y los casos graves precisamente porque las vacunas disponibles tienen ese como su efecto principal, el reducir la probabilidad de que una persona, aun cuando pudiera ser infectada por el virus SARS-CoV-2, la probabilidad de que presente enfermedad y enfermedad grave, y esto es muy notorio en los datos epidemiológicos.

Aquí pueden ver cómo la hospitalización no ha crecido, se ve en el extremo derecho de la gráfica donde no se levanta la curva porque la hospitalización crece más lentamente, y se ha mantenido alrededor de 15, 16, 19 por ciento, en este caso tenemos ahorita 20 por ciento de ocupación promedio nacional de las camas generales y 16 por ciento de las camas con ventilador, de las unidades que están destinadas a personas críticamente enfermas.

Ahora bien, la siguiente, que es la que queremos detallar es esta. Aparentemente se ve parecida a la primera, pero, ojo, no vayan a confundirla, la primera eran los casos estimados y las personas que se recuperan, esta es otra gráfica diferente, aunque parece semejante. En la línea clara es lo mismo, los casos estimados es exactamente la misma información de la primera imagen que mostré, pero la curva oscura son las defunciones.

Ahora, ojo, las defunciones tienen una escala en el lado derecho de gráfica que es 10 veces menor a lo que está del lado izquierdo de la gráfica, que son los casos, no confundir, la magnitud es 10 veces menor las defunciones.

Y lo que quiero enfatizar es lo que está en el extremo derecho de la gráfica nuevamente, donde se ve la curva clara, aumentando 22 por ciento en la comparación de la semana 25, con la 24; sin embargo, las defunciones no están aumentando a esa velocidad.

Entonces, este es el mensaje principal: tenemos una situación en donde hay un repunte, que es el tercer repunte que se presenta a lo largo del periodo de la epidemia, dos durante 2020, el primero durante 2021, después de medio año en donde se redujo la epidemia, pero afortunadamente y con una razón conocida, que es principalmente la vacunación, no aumentan ni las defunciones, ni las hospitalizaciones en esa velocidad.

No mostraremos hoy, pero lo presentamos en los informes técnicos que son públicos. En las entidades federativas, tenemos algunas que hemos estado mencionando que tienen repuntes muy importantes y algunas tienen un incremento

ya consecuente de la mortalidad, pero en una proporción notoriamente menor de lo que aumentan los casos.

Vamos a ver ahora vacunación. Tuvimos una muy buena semana, la previa de llegada de vacunas, tuvimos seis millones, un poco más de seis millones de vacunas que llegaron y cuando llegan se distribuyen y se empiezan a poner.

Este arranque de la semana con 421 mil 785 dosis de vacuna ayer lunes, hasta el corte de las 21:00 horas; seguramente hoy tendremos una aplicación mucho mayor, igual que el miércoles que generalmente son los días de mayor actividad, después se va terminando la meta de vacunación en las unidades designadas y empieza a decrecer a lo largo de la semana.

La siguiente nos muestra la cantidad de dosis acumuladas que se han aplicado ya, 47 millones 739 mil 783. Noten ustedes cómo se ha mantenido muy constante la progresión de la vacunación, lo que se ve por esta línea inclinada, esta que se mantiene constante, con pequeñas fluctuaciones a lo largo de la semana, pero en general semana a semana se pone este promedio de aproximadamente 700 mil vacunas por día.

Treinta y tres millones de personas ya han sido vacunadas, 33 millones dos mil 466.

La proporción de esquemas completos con esquemas nuevos se mantiene también alrededor de 60 para los esquemas completos, 40 por ciento para los esquemas nuevos.

¿Qué significa esto?

Que estamos cuidando que todos los esquemas vayan avanzando con protección completa. En todo momento es importante avanzar en el territorio, avanzar en la cantidad de personas vacunadas, pero hemos en todo momento cuidado que nadie se quede sin su esquema completo y por eso se mantiene esa proporción muy constante de esquemas completos, esquemas de reciente inicio.

La siguiente nos muestra lo que ya decía el secretario Alcocer, 37 por ciento de la población adulta está vacunada y continuamos en todo el territorio nacional protegiendo a la población.

La siguiente nos muestra la cantidad de vacunas que se han recibido desde que llegaron el 23 de diciembre del año pasado, son 60 millones 638 mil 895 de seis clases de vacuna. La más reciente incorporada fue Johnson & Johnson, cuando recibimos el donativo por parte del gobierno de Estados Unidos, y que ya fue utilizada en su totalidad, como nos comentará la secretaria Rosa Icela Rodríguez.

Finalmente, vemos el calendario semanal. Comentamos, anunciamos que esta y las próximas dos semanas no tendremos una buena dotación de la vacuna Pfizer.

¿Cuál es la razón?

Nos lo dijeron con antelación, están entrando en otro proceso de reconversión de su planta. Así como se hizo hace muchos meses en la planta Bélgica, ahora se está haciendo para las plantas de Estados Unidos, en particular la principal de la que nos surten, y esto es importante para que ellos expandan su capacidad, se calcula que podría llegar a cuatro veces su capacidad de producción, esto es de acuerdo a algunos arreglos industriales y necesita desde luego parar la planta temporalmente.

Entonces, en tres semanas, esta y las dos siguientes tendremos una dotación muy limitada de vacunas, en este caso 232 mil 830, solamente mañana de la vacuna Pfizer.

Sin embargo, la vacuna Sinovac llegará también mañana y llega con un millón de dosis, que son el volumen de embarques que normalmente tenemos de la vacuna Sinovac, igual que tuvimos la semana pasada, un total de un millón 232 mil 830.

Lo último, dos anuncios:

El primero, abrimos ya el registro para todas las personas adultas. A partir de hoy, si usted tiene 18 años de edad o más, regístrese si no lo ha hecho, para que pueda ser vacunada o vacunado.

El registro es muy sencillo, es el mismo portal, mivacuna.salud.gob.mx, se requieren datos muy simples, la mayoría los tienen a la mano y el registro se hace en menos de tres minutos. Ahí está. Y se obtiene una papeleta, que es la que se necesita para llegar al sitio de vacunación ya preregistrados.

El segundo anuncio es: ya está disponible el certificado de vacunación COVID y este empezó a operar, desde ayer lo liberamos para que se hicieran las distintas pruebas por parte de la población, pero ya, si usted quiere tener un comprobante oficial de que ha sido vacunada y con qué vacuna y en qué fechas, aquí está.

Es una página diferente, pero muy simple de recordar: cvccovid.salud.gob.mx y ahí se pone la CURP, se registra y los datos que ya están disponibles en el registro de vacunación son retraídos al punto de generar el certificado, ya pueden hacerlo.

Muchas gracias, presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Puede ser Marcelo primero para el tiempo de allá, del norte.

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

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Es que Rosa Icela va a informar y son dos horas para el norte.

MARCELO EBRARD CASAUBON: Ah, sí, tiene razón. Bueno, con su permiso, señor presidente, buenos días.

¿Dónde estamos en el abastecimiento de vacunas, que es la tarea que nos ha encomendado el señor presidente?

Estamos aquí y la siguiente meta es llegar a 70 millones. Como lo acaba de decir el doctor López-Gatell, ya rebasamos 60 millones, pues ahora seguimos a 70 y vamos a alcanzarlo pronto, a mediados de julio, porque es el ritmo que está marcado; y, finalmente, de ahí pasaremos a rebasar los 80 millones a finales de este mes, principios, primeros días del mes de agosto.

La siguiente, por favor. El presidente de la República desde que empezó la pandemia se hicieron dos cosas:

Una -bueno, varias- una hablar con muchas instancias en el exterior, suscribir tempranamente la opción multilateral, que es Covax, promover la resolución de la ONU que dio lugar a ello y también aumentar las capacidades nacionales.

Entonces, hemos tenido envíos desde siete países hasta el día de hoy y cada vez más lo que vamos a tener es que el abasto en México va a ser fruto de acuerdos para envasar nacionalmente, hacer el llenado y envasado final en México, aunque la sustancia activa proviene de otros países.

Lo último que tenemos que informar ahí es el trabajo de Birmex, que ya inició el envasado, su primera prueba de la vacuna Sputnik de origen ruso.

En esta gráfica, aquí se iniciaron las entregas de Drugmex Querétaro y aquí se iniciaron las entregas de **Liomont** Ocoyoacac, Estado de México. Es la misma gráfica que les acabo de presentar.

Todo esto pues un circuito internacional complejo, pero, en fin, lo que me interesa comentarles es que en México ya se habrán envasado en julio, para fines de julio, nueve millones de AstraZeneca. Estas dos las traemos del exterior, dos millones de

Pfizer, 11 millones de Sinovac, y este millón de CanSino también se envasa aquí en México.

La siguiente, por favor. Informar de lo que nos encargó el presidente, la reunión del Grupo de los 20 en Italia, que la posición mexicana fue acelerar la cooperación internacional y ayudar a los países más vulnerables, de ahí se derivan dos acuerdos específicos con Italia.

Vamos a hacer todo lo posible por traer la fase 3 de ReiThera, que es la vacuna italiana, que ya está bastante avanzada.

Y en México hoy, si no hay algún cambio, se va a evaluar el proyecto fase 3 de Sanofi, que es francesa, con lo cual tendríamos más opciones de las que ya acabo de aclarar en este momento.

La siguiente, por favor. México está en un circuito internacional, ya sea que estemos trayendo sustancia activa de otros países o que estemos importando las vacunas terminadas, que también nos obliga a no interrumpir el circuito; es decir, nosotros también tenemos que aportarles a otros países para que ese circuito virtuoso funcione. Si en algún lugar se para, pues entonces ya no funciona, no llegaría a todos los países el acceso a la vacuna.

Entonces, son los países con los que el presidente nos ha pedido que se hagan diversas donaciones ¿de qué vacuna?, son dosis de AstraZeneca, producidas con sustancia activa hecha en Argentina y envasadas y finalizadas en nuestro país.

Entonces, son Paraguay, hasta este día hemos mandado a Paraguay, Belice, Bolivia, El Salvador, Honduras, Guatemala y Jamaica, en el Caribe.

Y esto sería el estado al día de hoy. Gracias.

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

Bien, vamos a informar sobre la distribución de las vacunas.

Durante el martes, miércoles, jueves y viernes de la semana pasada estuvieron arribando aquí a la Ciudad de México una serie de vacunas, la Pfizer, la Sputnik, también la AstraZeneca y la CanSino, también que estuvo disponible, de la que se está produciendo en Querétaro.

En todas vacunas, lo que es Pfizer y Sputnik fueron concentradas a Incan, la Pfizer; la Sputnik a Birmex, acá en Popotla; la AstraZeneca y la CanSino a Birmex, en Cuautitlán Izcalli.

En total, fueron cinco millones 165 mil 420 dosis. Se lotificaron y estuvieron listas para distribución cuatro millones 602 mil 930 dosis, estas entre jueves, viernes y sábado se hizo la distribución a los estados.

Tenemos por vía aérea un millón 117 mil 650 dosis que se distribuyeron a siete estados, a siete entidades federativas, aprovechando las cuatro rutas que integró la Fuerza Aérea Mexicana.

La ruta aérea número 1, para cubrir Baja California y Baja California Sur.

La ruta 2, Sonora.

La 3, Sinaloa y Chihuahua.

La 4, Oaxaca y Yucatán.

En la distribución terrestre realizada entre viernes y sábado se distribuyeron un total de tres millones 485 mil 280 dosis.

Se organizaron siete rutas en donde acudieron las entidades federativas por sus vacunas y fueron la Ciudad de México, Estado de México, Hidalgo, Tlaxcala, Puebla, Morelos y Querétaro.

Y se organizaron cinco rutas para atender a 15 estados:

La ruta 1, Michoacán, Jalisco y Colima.

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

La ruta tres, Coahuila, Nuevo León y Tamaulipas.

La ruta 4, Zacatecas, Durango, Nayarit.

La ruta 5, Veracruz, Chiapas y Tabasco.

Todas ellas dando seguridad Guardia Nacional, Ejército mexicano y Armada.

En total, el resumen de las actividades realizadas jueves, viernes y sábado para este abastecimiento de vacunas fueron los cuatro millones 602 mil 980 dosis, por vía terrestre tres millones 485 mil 280, por vía aérea un millón 117 mil 650.

Se atendieron 29 entidades federativas, se materializaron 26 rutas terrestres de abastecimiento y escoltas de seguridad se integraron 39, como ya mencioné, con Guardia Nacional, Ejército y Armada.

En las rutas aéreas fueron cuatro rutas y se inició desde las 10:30 y terminó a las 8:00 de la noche. Fueron ocho operaciones aéreas con 17 horas de vuelo y en total se emplearon mil 186 hombres para esta actividad, 117 vehículos y cuatro aeronaves.

Es todo, señor presidente.

ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ, SECRETARIA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIUDADANA: Gracias. Muy buenos días a todas y a todos, buenos días a los que nos ven por redes sociales. Con su permiso, señor presidente.

Vamos a presentar la vacunación en los municipios fronterizos que se tienen en este Plan Nacional de Vacunación, la población de 18 a 39 años.

Informar, primero, que ya se concluye el día de hoy -por favor, la siguiente- con la vacunación en Sonora, hoy es el último día en los municipios fronterizos del estado de Sonora.

Hasta el día de ayer se aplicaron 199 mil 304, casi 200 mil dosis a igual número de personas.

En los centros de vacunación, aquí está por municipio las dosis totales aplicadas. En Altar, en San Luis Río Colorado, en Sonoyta, Puerto Peñasco, Cananea, Naco, Santa Cruz, Sari, Agua Prieta, Caborca, Pitiquito y Nogales, este es el número que se llevaba hasta el día de ayer.

Recordarles a los vecinos de Agua Prieta y de Nogales que lo que faltan pueden acudir a los centros. El día de hoy finaliza la vacunación en estos municipios fronterizos de Sonora.

Y decir que se hizo la vacunación al 70 por ciento de la meta de la población objetivo de los 12 municipios y decir que estas 200 mil se suman a las más de un millón 200 mil dosis en los seis municipios de Baja California, también municipios fronterizos que se aplicaron en las últimas dos semanas. La primera semana fue en Baja California y hoy terminamos en Sonora, como decíamos.

Queremos agradecer mucho la colaboración del Seguro Social, de la Secretaría de Bienestar, de la Secretaría de Marina, la Secretaría de la Defensa Nacional, el DIF y la colaboración del gobierno del estado a través de la Secretaría de Salud.

Hoy, en fin, quedan estos dos centros de vacunación abiertos en Sonora: en Agua Prieta, en el Centro de Usos Múltiples; y en Rusbayo, plaza municipal; así como en Nogales, en el Instituto Tecnológico de esa localidad.

Decir que el jueves 8 de julio, pasado mañana, continuamos la jornada de vacunación en los municipios fronterizos del estado de Chihuahua, cubriendo la primera etapa por instrucción del señor presidente, Ascensión, Coyame del Sotol, Janos, Manuel Benavides y Ojinaga.

Esta primera etapa comprenderá del jueves al sábado 2 de julio, vamos a estar, aquí tenemos una meta de aplicación de las primeras 20 mil vacunas. Si terminamos antes, podríamos estar viendo la disponibilidad para continuar con los siguientes municipios. Si tenemos vacunas, inmediatamente continuamos en Juárez, en Práxedes G. Guerrero y en Guadalupe. Vamos esperar la llegada de algunos cientos de miles y vamos a continuar con la vacunación en todo el estado de Chihuahua para este jueves, para toda la zona fronteriza del estado de Chihuahua.

Hay que decir que tenemos que agradecer mucho a la población por su participación, por su orden y seguir invitando el día de hoy en Agua Prieta y Nogales.

Muchísimas gracias.

(INICIA VIDEO)

VOZ HOMBRE: ¿Cómo consultar tu certificado de vacunación?

Deberás entrar a la página <http://cvcovid.salud.gob.mx>. Al ingresar al sitio deberás poner la CURP, luego de ingresarla se notificará que la información enviada al correo registrado anteriormente.

Dentro del correo habrá dos ligas, deberás dar clic en la primera para ver tu certificado de vacunación. Si al consultar la información te das cuenta de que existen errores en los datos de vacunación, deberás dar click en la segunda liga para hacer el reporte de los errores.

El sistema te pedirá que llenes los datos requeridos y que adjuntes la papeleta de vacunación. Una vez completados los campos deberás dar clic en 'enviar'.

VOZ HOMBRE: La Política Nacional de Vacunación es ajena a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa.

VOZ MUJER: Gobierno de México

(FINALIZA VIDEO)

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Muy bien, bueno, en resumen, continúa el programa de vacunación, seguimos teniendo abasto suficiente de vacunas.

Ha sido oportuno el vacunar a la población porque, como se está demostrando ahora, que hay un pequeño repunte en contagios, aun cuando la población joven está siendo contagiada, nada que signifique gravedad, pero sí hay un pequeño repunte, no hay la hospitalización que se podría esperar y, lo más importante de todo, que no hay fallecidos, ha bajado considerablemente el número de fallecidos.

Aquí hemos estado hablando desde hace meses que la estrategia de vacunación iba orientada a vacunar primero a los adultos mayores, a la población más vulnerable, porque de esa forma íbamos a garantizar que se redujera la mortalidad por COVID hasta en un 80 por ciento. Esto se está logrando, afortunadamente.

Y es, como lo decía el doctor Hugo López-Gatell, un fenómeno mundial. Gracias a la vacunación hay menos fallecidos en el mundo y esto se está registrando en nuestro país.

Por eso yo formalmente voy a enviar a quienes deciden sobre los premios, quienes deciden para nombrar, elegir, a los premios Nobel, que se considere entregar un premio en esta materia a quienes contribuyeron para la creación de esta vacuna, porque esto significa salvar muchas vidas.

Estaba yo leyendo un reporte del responsable de vacunación y de enfrentar la pandemia en Estados Unidos en donde decía que los fallecidos ahora en un porcentaje considerable no estaban vacunados; que, a más vacunación, menos fallecimiento, y él hacía un llamado urgente a que todos nos vacunemos, y es lo mismo que hacemos en México. Tenemos que seguir vacunándonos para protegernos porque se está demostrando que, si estamos vacunados, estamos protegidos.

No dejan de haber casos en donde con una dosis, incluso con las dos dosis, hay contagio o puede perder la vida una persona, pero es algo excepcional, no es la regla, porque a veces se magnifica esto para transmitir el mensaje de que no sirve la vacuna. Eso no es cierto, la vacuna es muy importante, eso hay que tomarlo en consideración.

Bueno, esa es mi reflexión y vamos. La compañera, el compañero, tres, allá, allá, cuatro, cinco, hasta ahí llegamos, acuérdense nada más porque, si no, me confunden.

PREGUNTA: Gracias, presidente. Lizbeth Álvarez, de ZMG Noticias y Gurú Político.

Saber sobre esta vacunación de 18. ¿Qué pasa con las personas que cumplen al final del año, por ejemplo, los 18 años?, ¿van a poderse registrar?, ¿cómo se le va a hacer?

Los jóvenes que apenas solicitaron su credencial del INE, que a veces les tarda, también, si se van a poder a registrar.

Si va a haber algunas otras indicaciones, en específico con los jóvenes, porque comúnmente a veces salen de fiesta, a veces consumen quizá bebidas alcohólicas, quizá pueda tener la vacuna alguna repercusión.

Saber este certificado. ¿En dónde se los pueden pedir?, ¿en cuánto tiempo lo van a entregar?, esos detalles, por favor.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pues es Hugo, básicamente.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: Con gusto, presidente. Muchas gracias, Liz.

Vamos primero por los jóvenes. Las personas jóvenes de 18 años cumplidos y más se pueden registrar. Una de las inquietudes que pudiera generar es por qué nos piden que nos registremos si, por ejemplo, esta semana están diciendo que van a llegar menos vacunas.

Tener claro lo que hemos explicado y con mucho gusto lo volvemos a explicar, de que el registro no es un programa de citas, no es que hoy se registran y en la próxima semana les va a llegar la cita a vacunarse.

Este prerregistro es para planear la vacunación municipio por municipio, poblado por poblado. Hay dos mil 470 municipios en el país y nos es de mucha ayuda tener

con antelación la información. Entonces, quien se registra ya, ya empezamos a procesar la información y planeamos la llegada de las vacunas.

El momento específico en que se le llame a cada persona para ser vacunada dependerá de la operación de la unidad local de vacunación, como ha venido ocurriendo desde que empezó el programa.

Las personas que no han cumplido 18 años no se pueden registrar por la sencilla razón de que las vacunas no están autorizadas para su uso en menores de 18 años, excepto la de Pfizer, que desde el inicio quedó registrada en 16 y más, pero no es conveniente que se registren, cuando cumplan 18 ya les tocará registrarse.

Las actividades de las personas jóvenes no deben interferir con la vacunación. El tema del alcohol, que ha sido muy sonado, en general el consumo excesivo de alcohol causa daños a la salud pública y a la salud individual, eso es muy conocido, pero no hay una prohibición para tener actividades convencionales, consumo moderado de alcohol, por ejemplo, entonces no debería ser un problema.

Importante mensaje que damos desde ahorita y lo estaremos repitiendo como mensaje de promoción de la salud: lo que ya ha dicho el presidente, vacunarse reduce muy significativamente el riesgo de tener enfermedad, sobre todo enfermedad grave y muerte, muy significativamente estamos hablando de que prácticamente todas estas vacunas reducen más del 92 por ciento el riesgo de enfermedad grave y reduce en 100 por ciento el riesgo de muerte o casi 100 por ciento, 99.99 por ciento. Entonces, es muy, muy, muy importante vacunarse.

Sin embargo, no deben las personas confiarse a que, como ya estoy vacunado, ya no importa todo lo demás. Es muy importante como población seguir manteniendo una movilidad lo más limitada que sea posible, lavarse las manos continuamente, proteger el estornudo, usar el cubrebocas en espacios públicos cerrados, etcétera. Entonces, es eso también.

Finalmente, respecto al certificado, decidimos emitir un certificado oficial porque este es un comprobante general que puede ser útil para múltiples propósitos.

Hay un segmento ciertamente muy pequeño de la población, muy pequeño, que tiene la necesidad o la oportunidad de viajar a otros países. En algunos países, en particular en la región europea, ya están poniéndose restricciones de viaje y las personas que no tengan la demostración de haber sido vacunadas no son recibidas, no pueden viajar. Esto, hemos expresado desde el punto de vista de la salud pública, no tiene que ver con la parte diplomática que obviamente está a cargo del canciller, pero desde el punto de vista de salud pública nos parece

inconveniente, no consideramos que ayude a un mejor control de la epidemia en el mundo.

Hay muy pocos países en el mundo que tienen una vacunación cuantiosa, somos los primeros 10, 11 países estamos bien identificados, pero hay otros que no han tenido acceso a la vacuna, entonces consideramos que ayuda poco desde el punto de vista de salud pública tener estas restricciones y, en cambio, sí puede entorpecer con el comercio y la movilidad de las personas. Me remito a aseverar esto porque además es el espíritu, el Reglamento Sanitario Internacional al que México está adherido, igual que los países miembros de la Organización Mundial de la Salud.

Pero, dado que esa es una realidad que no depende de nosotros, sino que establecen otros gobiernos, consideramos que para las personas mexicanas era conveniente que tuvieran un instrumento que les facilite esos viajes en caso de que tengan que hacerlos.

Entonces, una cualidad de nuestro certificado, primero, que es oficial; segundo, es que tiene un código QR que permite la verificación en tiempo real por parte de cualquier autoridad migratoria o de cualquier otra naturaleza.

Entonces, en el código QR con cualquier lector de QR el oficial de migración, vamos a pensar de algún país, puede exponer el certificado y con el código QR se retoma el registro de la base de datos del Gobierno de México y produce tres datos aleatorios que se están rotando del propio certificado que ayudan a la validación del certificado.

Es decir, el oficial de migración puede ver en tiempo real que el certificado es auténtico porque la señal de internet de la base de datos del Gobierno de México demuestra que se trata de ese certificado. Si lo vuelve a exponer, hay otros datos del mismo certificado y siempre hay consistencia con lo que está impreso. Entonces, eso consideramos que va a facilitar las cosas.

Ahora, último elemento que queremos dejar muy claro: no es adecuado, de hecho puede ser ilegal en ciertas circunstancias, que para propósitos de empleo se pida estar vacunado contra COVID-19. No sería procedente que un empleador en México pidiera el certificado y que si la persona no tiene el certificado no le quiera recibir en el empleo si ya está empleado o no lo quiera emplear si la persona no está empleada, eso no sería adecuado, sería contrapuesto a las leyes mexicanas y, por lo tanto, el certificado no debe usarse en México como un condicionante de empleo, igual que no debe usarse ningún otro requisito de salud en ese sentido.

INTERLOCUTORA: ¿Y las empresas que lo pidan serán sancionadas?

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: Veremos. Por eso hacemos el anuncio, lo dejamos claro. No es una disposición nueva, eso está establecido en las leyes vigentes y veremos, si existiera una mala conducta, en qué estribaría. Si es un tema laboral, desde luego la secretaria Luisa María Alcalde sería la encargada de responder a ello.

INTERLOCUTORA: Y, por último, ¿los residentes que no tienen CURP también se van a poder registrar?, ¿qué hacen ellos, los que no tienen CURP?

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: Los que no tienen CURP. Sí, desde que inició el programa existe un mecanismo de CURP temporal que permite registrarse, esto lo produce el Registro Nacional de Población a cargo de la Secretaría de Gobernación y ya lo hemos usado en múltiples ocasiones, nos ha permitido vacunar a las personas y que queden registradas con esa cédula única de registro poblacional de carácter temporal.

Muchas gracias.

PREGUNTA: Buenos días, señor presidente; buenos días, secretaria, secretarios, subsecretario.

Diego Elías Cedillo, de Tabasco Hoy, Campeche Hoy, Quintana Roo Hoy y Diario Basta en la Ciudad de México, del Grupo Cantón.

Señor presidente, en atención al anuncio que usted hizo anteriormente sobre postular a los científicos mexicanos o a las personas que estuvieron detrás de la creación de la vacuna covid-19, quiero pensar que era la vacuna patria para ser postulados al premio Nobel, y a raíz también de los sucesos que se han dado en distintos países, ergo, Uruguay y también en España, en Madrid, sobre la creación de un monumento a las personas que lamentablemente han perdido la vida por COVID-19, mi pregunta sería, señor presidente, si el Gobierno de México tendría alguna estrategia o tiene pensado en algún futuro a corto, a mediano plazo, la creación de un monumento para honrar a todas las personas que han perdido la vida, y a su vez para conmemorar lo que significó esta pandemia para el país.

Tengo entendido, en el Instituto Mexicano del Seguro Social aquí en la Ciudad de México existe un muro COVID, este muro es 'Muro corazón y vida'. En consecuencia, a lo mejor bajo esta premisa, ¿se tendría pensado la creación de un monumento para conmemorar a las personas fallecidas, presidente?

Gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, la propuesta que estamos haciendo es de carácter internacional. Incluye a científicos, a directivos, a quienes han contribuido, incluso financieros, a tener las vacunas porque las empresas farmacéuticas crearon toda una estrategia y se logró tener una vacuna en un tiempo récord y esto se traduce ni más ni menos en salvar vidas, el resultado es ese.

Entonces, sí amerita un reconocimiento para que se considere en los candidatos a premios Nobel a científicos o a grupos que hayan participado en la elaboración con calidad y a tiempo de esta vacuna, porque en la historia pues los especialistas saben que no se había logrado hacer elaborar una vacuna en tan poco tiempo, y esto nos ha dado alivio a todos.

También lo de estar recordando a quienes lamentablemente perdieron la vida por COVID, pues tenemos que seguirlo haciendo homenajeándolos. Yo cada vez que tengo un acto siempre hay un minuto de silencio en recuerdo a las víctimas de la pandemia, y también como un abrazo de solidaridad con sus familiares, y hay que seguir haciendo porque no se trata de números, no es un asunto cuantitativo, se trata de amigos, conocidos, muchos mexicanos, mujeres y hombres, que perdieron la vida por esta terrible pandemia.

Entonces, tenemos que seguir abrazándonos todos y haciendo también lo que nos corresponde para que se salven vidas porque, así como han fallecido miles de personas, así también se han salvado muchos y vamos a seguirlo haciendo porque es nuestra responsabilidad.

INTERLOCUTOR: Perfecto, presidente. Gracias.

Y ahora, nada más a manera de preámbulo, este fin de semana retomé una lectura que tenía hace mucho tiempo pues no por concluida: su libro del exgobernador tabasqueño, don Enrique González Pedrero, el cual se titula La riqueza de la pobreza.

En este libro, al finalizarlo, viene una frase muy emblemática con base en una fábula de Esopo, que era hic Rhodus, hic salta, que quiere decir: 'Es aquí, salta aquí'.

En consecuencia, con base en esto y a su vez aunado al informe que usted brindó el día jueves en conmemoración al tercer aniversario del triunfo que se dio en las elecciones pasadas, ¿consideraría usted, presidente, que el salto que hace falta o que hizo falta en México se dio ese día en las elecciones?

Y bajo esa premisa ¿cuáles serían los retos que aun considera usted tendría pendientes su gobierno?, si le daría tiempo de concluirlos y si estarían sentadas ya las bases para tener un cambio en el futuro del país.

Gracias, presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Miren, voy a aprovechar tu pregunta para informar que ya he avanzado en escribir un libro, ya estoy por terminar la primera versión, el borrador, son cuatro capítulos, ya estoy terminando.

En el tiempo que me queda libre lo estoy dedicando a eso. Escribo en los vuelos, escribo en los hoteles, escribo en donde puedo, cada vez que hay posibilidad de hacerlo. Y les adelanto que los cuatro capítulos dan respuesta a tu pregunta.

Primero es qué hemos hecho hasta ahora, qué se ha hecho, y tiene dos vertientes, por eso hablo de dos capítulos: qué hemos hecho en política interna y qué se ha hecho en política exterior. Porque es muy importante lo realizado en política interna, incluso yo sostengo que no se puede ser candil de la calle y oscuridad en la casa, y para ser respetados afuera tenemos que entregar buenas cuentas, primero a nuestro pueblo. Entonces, es la política interna.

He llegado a decir que la mejor política exterior es la interior. Si hacemos bien las cosas en México, no hace falta estar viajando mucho para darle credibilidad o seguir acrecentando el prestigio de México en el extranjero, eso sólo se difunde. Si estamos bien, se enteran en todos lados; si estamos mal, lo mismo. Entonces, por eso, la política interna.

Yo llevo más de dos años y medio y sólo he salido en una ocasión del país; y eso, un día y regresé. Entonces, política interna.

Lo segundo, política exterior, que ha representado un apoyo fundamental a nuestra política interna. El que se haya firmado el Tratado de Libre Comercio nos está ayudando mucho. Si no hubiésemos logrado que se firmara el tratado, que se restableciera el tratado con condiciones distintas, porque se toma en cuenta lo laboral y otros aspectos que no se consideraban, pues si no lo hubiésemos logrado tendríamos problemas.

Ahora, por el tratado, México es de los países más atractivos en el mundo para invertir, tenemos la garantía de que no va a faltar la inversión extranjera, somos el principal socio comercial de Estados Unidos y cada vez es mayor el crecimiento de nuestras exportaciones, y esto significa empleos, significa bienestar, divisas, crecimiento económico.

Entonces ¿cómo logramos eso?

En ese segundo capítulo explico, entre otras cosas, cómo fue la relación con el presidente Trump. ¿Se acuerdan ustedes que una vez vino un periodista brasileño y que preguntaba cómo se había dado una relación respetuosa cuando se apostaba a que íbamos a confrontarnos, que íbamos a chocar y no fue así? Entonces, ahí explico los pormenores de esta relación y otras acciones que se han tomado en el terreno de la política exterior.

El tercer capítulo es muy interesante, está dirigido a reflexionar sobre el comportamiento de nuestros adversarios, cómo se ha conformado en México un bloque conservador, reaccionario que ha querido detener el proceso de transformación; ese es un buen capítulo, porque hablo de los grupos de intereses creados, los grupos de presión, la relación con los medios de información y los partidos de oposición, todo lo que se ha generado de manera natural porque estamos llevando a cabo una transformación.

Siempre que hay un proceso real de transformación pues se produce una reacción, de ahí que se hable de reaccionarios, de ahí viene el término, el concepto. Hay textos, no muchos, pero sí Gastón García Cantú tiene un compendio que recomiendo de documentos sobre el pensamiento de la reacción en México, pensamiento reaccionario en el país desde la Independencia, cómo se han comportado los grupos reaccionarios conservadores.

Y el último capítulo es cómo estoy viendo el futuro, qué espero para finales del gobierno, aclarando que voy a pasar todavía la prueba de la revocación del mandato, que sinceramente no me preocupa mucho porque yo le tengo mucha fe al pueblo de México y siempre me han ayudado, me han apoyado, me han respaldado.

Estoy más preocupado por la ciencia y la naturaleza, por mi estado de salud, por todo lo que podemos padecer los seres humanos, todo lo que no esté en nuestro control; pero si llego a finales de septiembre del 24 quiero -y eso es lo que planteo en el libro- haber contribuido a lograr un México más justo, más igualitario, más fraterno, pacífico y además con mucho prestigio en el concierto de las naciones, pero ahí describo lo que estoy pensando hacia adelante.

Vamos a... Bueno, tengo que... Estoy terminando el borrador, voy a dedicar todo este mes a la revisión y espero entregarlo a la editorial en agosto. Ahí siempre hay un regateo, porque la editorial pide tiempo y no se tiene tanto, quiere que se le dé bastante tiempo para la impresión.

Entonces, espero entregarles la primera semana de agosto, finales de agosto, para que esté el libro al día 1º de septiembre, que es el informe, el tercer informe y estaríamos a la mitad del tiempo, faltarían tres años para concluir la administración.

Entonces, ya te contesté.

PREGUNTA: Muy buenos días, señor presidente. Miguel Arzate, del Sistema Público de Radiodifusión del Estado Mexicano, Canal 14.

Preguntarle, señor presidente: ¿cómo fue la reunión que tuvo el día de ayer por la noche con la delegación de senadores estadounidenses que estuvieron aquí en Palacio Nacional?, ¿cuál fue el tema de convocatoria para los senadores?

Si nos pudiera platicar cuáles fueron los temas más importantes, que se reunieron, y sobre todo cómo fue el ambiente de esta reunión.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, es una reunión con una comisión del Senado de Estados Unidos muy importante porque son senadores del Partido Republicano y del Partido Demócrata, que nos pidieron una conversación para conocer nuestros puntos de vista sobre distintos asuntos; bilaterales, sobre todo. Fue una reunión muy cordial, amistosa.

Los temas, pues el desarrollo de la región, creo que fue un tema muy interesante, cómo fortalecer a América del Norte y a nuestra América frente al avance de otras regiones del mundo, el avance económico, el avance comercial, cómo integrarnos con respeto a nuestras soberanías para potenciar todo lo que se tiene en América: recursos naturales, fuerza de trabajo, tecnología, inversión, mercado interno, para equilibrar que no se quede rezagada América ante el avance evidente, notorio de Asia. Ese fue un tema interesante.

El tratado, que tiene que ver con lo mismo. Ellos están convencidos de que es necesario para los dos países, indispensable para los dos países.

No hay conflictos de aranceles, de ninguna medida que impida que podamos importar y exportar libremente, esto ayuda mucho, el que, por ejemplo, nuestros agricultores que se dedican a la producción comercial, a la exportación, no tengan ninguna barrera arancelaria o algún obstáculo que tenga que ver con la sanidad vegetal, animal; no hay embargos de por medio, o sea, es muy buena la relación comercial.

También hablamos de abrir por completo la frontera lo más pronto posible.

Se agradeció lo de la entrega de las vacunas, se les informó sobre cómo se han aplicado, cómo ya en Baja California estamos igual que en California en vacunación.

Ahora ya, de acuerdo al informe de Rosa Icela, hoy concluimos ya la vacunación en Sonora, vamos a Chihuahua, luego a Coahuila, luego Nuevo León y Tamaulipas. Entonces, vamos a terminar, vamos a usar la vacuna Pfizer para terminar de vacunar en toda la franja fronteriza y poder abrir lo más pronto posible. Hay interés de parte de ellos en este asunto, es un interés mutuo y hubo coincidencias.

Hablamos también del fenómeno migratorio, de cómo lograr conjuntamente un plan para ordenar el flujo migratorio para que no se exponga a los migrantes, que no haya tráfico de personas, que se protejan los derechos humanos y que de manera muy realista se pueda medir cuánta fuerza de trabajo se requiere para el crecimiento de América del Norte, porque se van a necesitar trabajadores.

Siempre lo he dicho, se habla más de lo que se avanza en materia tecnológica, se habla de la automatización, de la robótica, del desplazamiento de la fuerza de trabajo, sí, pero eso lleva tiempo. Se van a seguir necesitando trabajadores, y eso se tiene en América; y sin el trabajo no se hace nada, no se logra nada, la riqueza se produce con el trabajo, no es nada más el capital.

Entonces, ¿por qué no regularizar la importancia que tiene la fuerza de trabajo en lo productivo? Y, en fin, tratamos varios temas, fue una muy buena conversación.

INTERLOCUTOR: ¿Se habló de la compra de la refinería Deer Park?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No, no, no, eso no, y no va a haber problema, es cosa de buscar al senador que hizo este planteamiento y explicarle, y convencerlo con argumentos. No hay ningún problema, sigue firme la compra de la refinería de Texas.

INTERLOCUTOR: Y en un segundo tema, señor presidente, aprovechando la presencia del secretario de Relaciones Exteriores, preguntar si México está interesado en la vacuna de origen cubano. Hay dos: Abdala y Soberana 2.

Hablaba de que se buscará tener, participar en las fases 3 de la vacuna italiana y también francesa, pero ¿qué hay de la vacuna cubana? Preguntarle si México estaría interesado en participar con estas vacunas y también aplicarla en nuestro país.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Estamos abiertos a tener relaciones y poder intercambiar experiencias en vacunas y adquirir vacunas.

Y estamos además nosotros muy agradecidos con Cuba porque en momentos difíciles, cuando teníamos más contagios, más enfermos, más fallecidos, en diciembre del año pasado, enero, febrero, marzo, no teníamos médicos suficientes.

Teníamos hospitales terminados, como el hospital del Issste en Tláhuac, equipado con camas, con todo lo necesario, pero no teníamos médicos. Y hablamos a Cuba y nos enviaron médicos, nos enviaron enfermeras y estuvieron aquí con nosotros apoyando.

De modo que la relación con Cuba es una relación muy fraterna en todos los campos. Pero no sé si Marcelo podría decir algo sobre esto.

MARCELO EBRARD CASAUBON: Bueno, rápido paso revista al tema de fases 3, muy breve.

Desde un principio México ha tenido el interés, por instrucciones del presidente de la República y también del sector salud, de traer a México fases 3. Se han llevado a cabo varias: claramente Johnson & Johnson, CanSino, Curevac, en fin, ha habido varias.

Ahora tenemos presentación de solicitudes, como ya dije, de Sanofi; Walvax, que es un ARN mensajero que va a valorar el sector salud si se lleva a cabo esa fase 3; hay otra de la India.

En el caso de América Latina hicimos una reunión de la Comunidad de Estados Latinoamericanos y Caribeños para presentar el portafolio de América Latina de las vacunas propias después de la experiencia que hemos tenido.

¿Cuál ha sido esa experiencia?

Que al día de hoy América Latina sigue siendo como región, junto con el Caribe, de las que tiene menos vacunas, si lo comparas con otras regiones del mundo que sí producen. Dicho de otro modo, es estratégico producir tus propias vacunas.

Bueno, en la reunión de la comunidad se presentaron los diversos proyectos. México presentó el suyo, el Patria; Cuba nos presentó los suyos, que son dos, que ya están en fase 3; presentó Brasil otra, Chile otra, Argentina otra. Entonces, es ese el portafolio de América Latina.

El compromiso es: los que logren pasar fase 3 y tener las autorizaciones regulatorias, los demás países de América Latina respaldaríamos.

¿Cómo?

Pues comprando alguna parte de nuestras vacunas que vamos a necesitar en el futuro, es decir, estamos hablando ya claramente del año 2022.

Entonces, respuesta específica: sí, sí nos interesa y sí es muy importante que América Latina tenga en la región la posibilidad de producir su propia vacuna porque este no va a ser el último virus que vamos a enfrentar, va a haber otros y la gran lección es: tenemos que desarrollarlo nosotros; caso contrario, nos puede costar miles de vidas, quizá millones. Entonces, sí, sí nos interesa.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Quedamos cuatro. A ver, no sé si... Ah, bueno, las dos, las dos.

PREGUNTA: Gracias, presidente. Buenos días. Dalila Escobar, de A Tiempo.TV

Preguntarle, este año se cumplen 10 años de la masacre en Allende, Coahuila, donde, de acuerdo con pobladores, desaparición de 300 personas y es un tema que, bueno, ya se ha planteado, incluso aquí, usted incluso había mencionado que la investigación sigue abierta.

Y aprovechando que está aquí el secretario de la Defensa Nacional, en una investigación apenas hace unos días reciente de la revista Proceso informaba que precisamente, bueno, pues es el secretario, el general secretario quien en aquel momento estuvo a cargo de la guarnición que estaba en Piedras Negras y que tuvo conocimiento caso inmediato de estos hechos.

Quisiera ver la posibilidad de preguntarle al secretario qué fue lo que sucedió en aquel momento, si se dio vista, si se tuvo conocimiento y si en efecto van a continuar las investigaciones en este sentido, presidente. Gracias. Es la primera pregunta.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, eso sucedió hace 10 años más o menos ¿no?

INTERLOCUTORA: Diez años.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: ¿Quién era gobernador?

INTERLOCUTORA: Estaban los Moreira precisamente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Moreira. ¿Cuál de ellos?

INTERLOCUTORA: Era... Fue en 2011.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Humberto Moreira.

INTERLOCUTORA: Humberto y luego...

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, se dio en una situación de mucha inestabilidad política, pero sobre todo de mucha violencia en Coahuila, estos lamentables hechos. Pero podría el general explicar.

LUIS CRESENCIO SANDOVAL GONZÁLEZ: Bien, efectivamente, en el 2011 con fecha de 1º de marzo yo tomo oficialmente posesión de esa guarnición, luego días después. Esto sucede, lo que usted menciona, el día 18, prácticamente estaba yo llegando ahí.

Pero las responsabilidades de las guarniciones en aquellos momentos no eran las que ahorita se tienen. Las guarniciones militares no tienen una responsabilidad operativa, sino es una responsabilidad administrativa, así estaba, así está de hecho nuestro reglamento de guarniciones militares, no se tenía injerencia. Yo cuando llego ahí no tenía más personal que el que estaba ahí en la guarnición, 22 elementos, entre oficinistas, personal que atendía la parte administrativa de la guarnición, no había tropas para realizar operaciones, repito, porque no eran actividades o no tenía responsabilidad la guarnición en ese ámbito.

Había efectivos ahí en la guarnición o en esa área de una sección, 25 elementos que pertenecían al regimiento de Múzquiz, Coahuila, era la fuerza operativa que se responsabilizaba de esa área, teniendo a bastante distancia su base principal.

En aquellos entonces también Coahuila, además de lo que ya mencionó el señor presidente, la presencia de tropas era sumamente reducida, teníamos una compañía de infantería en Acuña, 200 hombres en Acuña, 150, 200 hombres; un regimiento de caballería en Múzquiz, casi en la parte central del territorio de ese estado; de ahí, otra unidad de infantería en Saltillo y otra más en Torreón. Era lo único que se tenía en las unidades, alrededor de 500 hombres, es decir, contábamos con mil 500 hombres para poder cubrir todo ese gran territorio y, bueno, la presencia obviamente de la delincuencia en ese estado.

Por esas fechas también fui designado responsable de la atención de un incendio que empieza precisamente en esas fechas en Acuña y que va a través de todo el territorio hasta Múzquiz, ahí es donde logramos parar el incendio.

Entonces, mi ocupación principal en esos momentos era la atención del incendio, controlando o siendo responsable de lo que era la parte del Ejército, de la Fuerza Aérea y todo lo de protección civil que se estaba sumando al control del incendio.

Además, la responsabilidad operativa, repito, no era mía, era del comandante de la zona, como lo es actualmente, los comandantes de zona son responsables de las actividades operativas y administrativas que se realizan dentro de su área de responsabilidad, que normalmente ocupan un estado o hay estados que los tenemos divididos en dos o en tres zonas militares. Entonces, no era yo el responsable directo en ese momento de esa parte.

Quiero sí citar que en la actualidad en algunas guarniciones, como lo fue también en su momento la guarnición de Piedras Negras, se le han asignado responsabilidades operativas: de hecho, en la parte de ahí de Piedras Negras, cuando yo termino la responsabilidad de cubrir el incendio, unos meses después, debido a la situación que iba en incremento la presencia delincuencia y la actividad delincencial, se convierte Piedras Negras junto con otros municipios de Coahuila como parte de una operación, la Operación Noreste, que era controlada y responsabilidad de la comandancia de la 4ª Región Militar con sede en Monterrey, porque en Monterrey y Tamaulipas ya se tenía esa operación y se conjugaron ahí algunos municipios.

En ese momento, más o menos unos ocho meses después de que yo arribé a esa guarnición, es cuando se da el apoyo de tropas para realizar operaciones y se inician las operaciones. Y ahí sí, después de ocho meses, fui responsable de la actividad operativa que ahí se realizaba bajo la, la... O coordinando el esfuerzo de los hombres que estaban ahí asignados a Piedras Negras y la parte que le llaman Cinco Manantiales.

También quiero hacer referencia que, de Piedras Negras hacia el lugar donde fue, en Allende, hay una distancia considerable, que debido a esa dispersión de tropas o a la gran extensión de terreno, los responsables en su momento, que era el regimiento de caballería que tenía esa área, pues era difícil cubrirla con sus hombres, una extensión sumamente amplia.

Inclusive, como parte de la estrategia para atender Coahuila, fue creciendo en efectivos. En la actualidad hay una cantidad importante de efectivos que se ha llevado dentro de esta estrategia, inclusive ahorita en estos momentos estamos construyendo un regimiento, 560 hombres más que van a estar asignados a Ciudad Acuña, ahí se está realizando una instalación.

Entonces, ya tenemos una cantidad diferente a lo que teníamos en ese momento. Hay unidades en Piedras Negras, ya no es solamente esa guarnición; hay una

unidad de caballería con 560, 580 hombres; otra más que va a haber en Acuña; tenemos una más al centro del estado, en Monclova; tenemos, seguimos con el batallón de Saltillo, el de Torreón; además, una brigada de policía militar que está en San Pedro de las Colonias, tres mil hombres, y una fuerza que está integrada en La Laguna, donde es la responsable de atender toda la parte de La Laguna.

Entonces, en la actualidad nos permite tener un cubrimiento importante del terreno que tiene Coahuila, que anteriormente no se tenía.

INTERLOCUTORA: General, nada más puntualmente preguntarle si en aquel momento entonces sí tuvieron conocimiento y, aunque no fuera la facultad, contaban con esa información, pero no se atendió o no se pasó a la instancia correspondiente.

LUIS CRESENCIO SANDOVAL GONZÁLEZ: En aquellos momentos también había una particularidad: para poder -precisamente, por lo que no se tenía la condición que hoy se tiene en la actual administración federal, que era el que no podíamos actuar en el ámbito de la seguridad pública, no se podía actuar- para poder nosotros actuar en el ámbito de la seguridad pública tenía que existir una petición del gobernador del estado hacia la Secretaría de Gobernación, de la Secretaría de Gobernación hacer el análisis, establecer cuál iba a ser la estrategia y, si se determinaba que nosotros deberíamos de entrar porque no se tenían las fuerzas suficientes de seguridad pública para atender el problema, entonces entraríamos a hacerlo.

Entonces, nuestra participación era generada de una petición de las autoridades civiles, cosa que no ocurrió, eso no ocurrió nunca, entonces no se podía participar.

Hoy en la actualidad tenemos, gracias a que se hizo la modificación en la Constitución, en nuestra Constitución, pues tenemos la oportunidad de participar en el ámbito de la seguridad pública, que eso ha ayudado grandemente porque no hay ese obstáculo tan grande que existía anteriormente para atender el ámbito de la seguridad.

¿Qué teníamos que hacer?

Andar operando, andar fuera, andar buscando a los delincuentes para que, en el ámbito de la flagrancia. se diera el encuentro con ellos y entonces pudiera uno actuar única y exclusivamente en flagrancia delincencial, no había otra manera de hacerlo.

Entonces, al no haber una petición, no podíamos participar. Sí hubo una presencia posteriormente de personal del regimiento de caballería de Múzquiz, que fue al área a hacer, verificar que es lo que estaba sucediendo o qué había sucedido.

INTERLOCUTORA: Gracias, general, muchas gracias, general.

Presidente, sobre este asunto, igual, nuestro medio ha podido constatar que, aunado a esta crisis que se dio sí hace 10 años, los pobladores ahora presentan la crisis económica que sí, derivada del tema de la pandemia, pero lo que ellos mencionan es que ahora con el asunto de estar tan cerca precisamente de municipios que están dentro del decreto presidencial, donde tienen algunos beneficios fiscales, pues le ha afectado.

Y lo que ellos externan es que se sienten un tanto abandonados, no como tal por el gobierno federal, pero sí como lo que tiene que ver con este tipo de decretos y que por algunos kilómetros este pueblo pudiera, junto con Villa Unión y Morelos, pudieran convertirse en una especie de pueblos fantasmas.

¿Consideraría de nuevo el análisis de poder incluir estos municipios o de plano ya están fuera del decreto presidencial?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pues no lo descartamos, pero el plan tiene que ver con los municipios fronterizos, porque no sólo estos casos, hay otros en toda la frontera que están haciendo la misma solicitud.

Bueno, está pidiendo lo mismo Baja California Sur porque anteriormente se consideraba, como parte de la estrategia de apoyo a la frontera desde la época del general Cárdenas, a Baja California Sur; pero entonces estamos viendo qué posibilidades tenemos de ayudar y estamos abiertos a eso.

Va a depender mucho del balance general, porque todo lo que se obtenga de recaudación, que vamos bien, todo lo que ahorremos por la austeridad es para el pueblo. Lo que no queremos es endeudar al país, entonces tenemos que mantener finanzas públicas sanas. Entonces, vamos viendo y priorizando.

¿Qué les digo, por ejemplo, a los pobladores de esa región y a todos los mexicanos?

Que vivan en el pueblo que vivan, del país, en la comunidad más apartada, en la ranchería, en el ejido, en la zona más remota, en la sierra, en el desierto, donde estén, van a estar recibiendo sus apoyos y cada vez van a ser más.

Por ejemplo, el programa de adultos mayores, en todos los pueblos de México donde hay adultos mayores se va a entregar la pensión y cada vez va a recibirse una cantidad mayor. Mi compromiso es que a enero del 24 van a estar recibiendo el doble de lo que están recibiendo ahora.

Pero así también las niñas, los niños con discapacidad y todos los discapacitados, porque estamos buscando un acuerdo con los gobiernos de los estados.

Ahora que vinieron los nuevos gobernadores electos, ellos quieren que se establezcan convenios con la federación para que ellos pongan un 50 por ciento, nosotros 50 por ciento restante, y no sólo se dé la pensión para discapacidad a mayores, a menores de 18 años o hasta 18 años, sino de 18 a 64, que ya a partir de los 65 ya es la pensión de adulto mayor.

Bueno, entonces, como hay discapacitados de 18 a 64 años que no están recibiendo pensión, ellos estarían en condiciones de aportar el 50 por ciento y nosotros el restante 50 por ciento para tener a todos los adultos mayores con pensión y a todos los discapacitados, estamos hablando de seis millones de discapacitados.

INTERLOCUTORA: (inaudible)

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, porque lo que se tiene ahora es un millón de niñas y niños pobres, eso es todos, y también discapacitados que reciben la pensión de adultos mayores. El censo del 20 habla de seis millones.

INTERVENCIÓN: El censo para los mayores de 65 años, señor presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Ya comenzó, incluso ya se está entregando a mayores de 65, vamos poco a poco. Consideramos que, para febrero, marzo del año próximo ya están todos integrados, mayores de 65 para la pensión adultos mayores.

Entonces, decirles que, aunque estén muy lejos y piensen que están olvidados, no, no están olvidados, porque nosotros estamos trabajando para que toda la población sea atendida y vamos a ir avanzando.

INTERLOCUTORA: Gracias, presidente.

En un segundo tema, ya para finalizar, el asunto de Aguililla, Michoacán. Pues no ha cesado la tensión entre la población. Bueno, primero, como hablaban ya también de grupos del crimen, esos que se están disputando el terreno, pero también de eso ha pasado a confrontaciones de alguna manera entre la población y militares.

Sabemos que ahí también hay una base militar donde apenas hace unos días hubo una especie de, de... Bueno, sí, un enfrentamiento donde hubo incluso balazos al aire por parte de militares, pero también por parte de pobladores en el ingreso de un camión de basura a la base aérea.

Ellos lo que mencionaban es que han optado o han querido optar por la vía pacífica, pero lo que consideran es que no han encontrado una respuesta favorable por parte del Ejército, porque, por ejemplo, los grupos del crimen les han cortado la luz, les han cerrado espacios carreteros y que eso de alguna manera ya es una tensión que consideran ya no se debería de soportar.

Incluso algunos, pues sí, cuestionan que ante de empezar a decir que es cosa heredada, lo que deberían o lo que quieren ver es que el Estado actúe, incluso el propio gobernador ha mencionado que si los militares no han actuado es por orden de usted y que él lo que considera es que debería de haber una coordinación para que empiecen a actuar en esa zona, porque los pobladores están llamando incluso también a que usted acuda a la zona.

¿Va a acudir?, ¿cómo va a resolver esta situación en Aguililla?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Primero, haciendo un llamado a la población de Aguililla y de toda esa región de Michoacán, a la gente, a los campesinos, a los productores, a los comerciantes, a religiosos, a todos, a que se ayude a conseguir la paz, que no se tome el camino de la violencia, de la confrontación, que hagamos a un lado el odio, el rencor, que llevemos a la práctica el principio del amor al prójimo, que no nos hagamos daño, no a la violencia, sí a la paz, al diálogo.

Y que no se dejen manipular por grupos delictivos que tienen otros propósitos que, aunque aparentan ser muy buenos y les reparten despensas o les ayudan, sólo los están utilizando, y que nosotros estamos en la mejor disposición de ayudarlos, a toda la población, pero que no opten, que no decidan por querer resolver las cosas con violencia. Se los pide el presidente de México.

Conozco El Aguaje, conozco Aguililla, conozco toda esa región y conozco el pueblo de Michoacán, y es un pueblo bueno, un pueblo trabajador.

Entonces, que no se dejen llevar, que no los enganchen, porque hay dos o tres grupos, entonces quieren apoderarse de territorios y provocar confrontación y pérdidas de vidas humanas, y nosotros no queremos eso, no queremos que nadie pierda la vida, y aquí incluyo a todos, no quiero que pierdan la vida quienes están en las bandas delictivas, no quiero que pierda la vida nadie.

No estoy de acuerdo con la vía violenta, soy pacifista; que, aunque se burlen porque tengo una razón de fondo, aunque se burlen, voy a seguir diciendo: Abrazos, no balazos. La paz es fruto de la justicia. No se puede enfrentar la violencia con la violencia, no se puede enfrentar el mal con el mal, no se puede apagar el fuego con el fuego.

Ya se abrió una mesa de diálogo, pero con mucha claridad también les digo: no puede dejarse sin protección a la población, tiene que seguir el Ejército y la Guardia Nacional porque, si no, se convierte en terreno de nadie o de quien se impone mediante la violencia y somete, y eso no lo vamos a permitir. El Estado tiene como función básica garantizar la paz y la tranquilidad.

No le vamos a dejar, como antes, el que garanticen la paz los grupos de autodefensa, eso no, eso fue un grave error que causó muchas vidas, eso ya no se acepta y estamos buscando el diálogo.

Y están muy interesados nuestros adversarios, mucho muy interesados en la provocación, en que caigamos en la trampa de la provocación, de la violencia, porque quisieran mancharnos, quisieran poder decir: 'Es lo mismo de antes'. No, yo no soy Peña, ni soy Felipe Calderón, no soy partidario del 'mátalos en caliente', no soy partidario de masacres, no soy partidario de torturas, no soy partidario de asociación delictuosa que se daba entre delincuencia y autoridades, somos distintos.

Entonces, hay mucho interés. O sea, vivimos asediados, porque son temporadas, o es una temporada de canallas, temporada de zopilotes, de quienes quisieran que fracasáramos, pero no. Tenemos ideales, tenemos principios y vamos a seguir adelante, y vamos bien y vamos a cuidar nada más no caer en ninguna provocación.

Y al mismo tiempo, qué bien que tenemos esta posibilidad de comunicarnos con la gente, porque yo estoy seguro que en Aguililla van a tenernos confianza y vamos a seguir con el diálogo hasta llegar a acuerdos, pacificar, no sólo Aguililla, todo el país, cuando se actúa de buena fe.

Ahora que hablas de Coahuila, no se me va a olvidar nunca lo que vi de un video. A lo mejor nos va a costar mucho trabajo conseguirlo, pero sería muy bueno, un fragmento de Moreira en el gobierno de Calderón. Llega... Él lo explica. A ver, consíganlo.

INTERLOCUTORA: Presidente...

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Ah, no, no, espérame, es que es interesantísimo, o sea, es que todo esto ayuda, ayuda porque, si no...

Dice Humberto Moreira que llega Felipe Calderón a una gira a Coahuila -si no lo encuentran, ya ahorita lo relato- y le dice que, si cómo estaban las cosas, y le pregunta por una persona supuestamente vinculado a la delincuencia, por uno o por dos, por un jefe de un grupo de delincuentes, y que le responde Calderón, le dice, palabras más, palabras menos: 'Lo vamos a alinear'. A ver si... Cuando se escuche el video, cuál fue la palabra que usó.

Y dice Moreira: 'Me diste miedo, Felipe'. Para que le haya dado miedo Felipe a Moreira, imagínense cómo eran las cosas en ese tiempo. Entonces, ya no es lo mismo.

INTERLOCUTORA: ¿Y por esa razón no actúa el Ejército en Aguililla, por las mesas de negociación?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Para buscar que se logre un acuerdo y se evite la violencia, la confrontación. Porque hasta se podría decir: Es entre ellos. Antes así se decía, como si no fuesen seres humanos. 'Sí, hay muchos homicidios, pero es entre ellos, es enfrentamiento entre ellos'. Sí, puede ser enfrentamiento entre ellos, pero nosotros tenemos la obligación como Estado de proteger la vida de todos.

INTERLOCUTORA: ¿Cuándo va a Aguililla, presidente?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Voy a ver cuándo puedo ir. Y también, no voy porque no quiero hacerle el caldo gordo a la prensa amarillista y a nuestros adversarios. ¿Se imaginan? Si voy a estar en eso, hijole, el Reforma y El Universal, y las televisoras y todos hablando nada más de eso.

Estoy pendiente, estoy atento, estamos actuando, pero pues no me estoy chupando el dedo. Por algo soy el presidente de más edad en la historia de México, hasta lo dicen mis adversarios y hasta les concedo razón, que ya estoy chocheando.

PREGUNTA: Qué tal a todos. Buen día, presidente. Soy Fabiola Martínez, del periódico La Jornada.

Regresando al tema de salud, quisiera preguntarle si, ante este repunte que están mencionando, se planea algún cambio en la táctica o en la estrategia para evitar precisamente que se agrave o que se pueda hacer más difícil esta situación, posiblemente quizá pedir algún tipo de prueba a los turistas, dado que los focos de mayor repunte son en zonas turística, quizá sólo alguna prueba rápida o algo así.

En fin, si ante este panorama pudiera haber algún cambio de tendencia, algún cambio de táctica o de estrategia.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No, la estrategia básica es la vacunación, acelerar la vacunación, cumplir con el compromiso de que en octubre tengamos vacunados a todos los mayores de 18 años aún con una dosis porque está demostrado que la vacuna protege.

En el caso de Quintana Roo, estamos dando prioridad a la gente de Quintana Roo para que tengan lo más pronto posible el acceso a la vacuna. Baja California Sur, lo mismo. Y ya estamos avanzando.

Nos preocupa y estamos atendiendo, y no es que esté creciendo el número de contagios, sino que por alguna razón se nos fue quedando Chiapas en vacunación, entonces ayer tomamos la decisión. Y aprovecho, porque estas conferencias de prensa son como reuniones de trabajo, son acuerdos, aprovecho para informarle a la población de Chiapas que se va a intensificar la vacunación porque se nos quedó rezagado el estado de Chiapas.

Ayer di la instrucción para que Zoé Robledo se haga cargo del plan de vacunación en Chiapas y podamos ponerlo, a Chiapas, igual que al resto de los estados, porque miren -me pones la gráfica de estados vacunados- esto es lo que estamos haciendo.

Aun cuando en Chiapas no tenemos rebrotes, como sí se tiene en Tabasco, se tiene en Campeche, se tiene en Yucatán, en Quintana Roo, de todas maneras, miren, 18 por ciento, esto es muy bajo, estamos a la mitad de la media nacional, cuando tenemos 79 por ciento en Baja California y falta reporte. Entonces, eso es lo que estamos haciendo.

Entonces va Zoé y aprovecho también para pedirle, hacerle un llamado, porque siempre trabajamos de manera coordinada con el gobernador Rutilio Escandón Cadenas para que nos ayude como siempre, que trabajemos juntos, que se pongan de acuerdo Zoé, Rutilio, los presidentes municipales en el caso de Chiapas.

Vamos a enviar vacunas suficientes, estamos viendo que sea la vacuna CanSino, que es una dosis, porque son comunidades muy apartadas, seguramente por eso es que se quedó rezagado.

También un llamado al coordinador de los programas federales para que se apliquen los siervos de la nación a este plan.

INTERLOCUTORA: Presidente en esta estrategia que nos está comentando ¿cómo van a asegurar el abastecimiento de vacunas?

Ya nos explicaron que va a haber una pausa en Pfizer, pero está, por ejemplo, el caso de Birmex. ¿Cuál es la inversión que se va a hacer?

Si ya tiene la autorización de Cofepris para envasar la vacuna rusa, ahí esa parte como que está pendiente de cómo se va a garantizar este abasto.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, miren, vamos a informarles sobre la ventaja de tener ya plantas de envase de vacunas en México.

Por ejemplo, de AstraZeneca tenemos disponibles, estamos esperando nada más la autorización, más de seis millones de dosis al día de hoy; en CanSino constantemente se están produciendo vacunas en México, no es sólo las que van a llegar, no es Pfizer pues, sólo; que, dicho sea de paso, Pfizer se ha portado muy bien, mucho muy bien, pero ya estamos produciendo vacunas en México, envasando vacunas en el país.

Entonces, tenemos garantizado el abasto, no vamos a tener problema.

INTERLOCUTORA: ¿Y de Birmex ya está arreglado el presupuesto?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Todavía, todavía... Birmex nos ayuda mucho en todo lo que tiene que ver con la conservación de la vacuna, la distribución de la vacuna, los trámites que se requieren, porque no sólo nos ayuda Relaciones Exteriores, nos ayuda Salud, Birmex, todos, es un equipo completo.

Teníamos, por ejemplo, alguna dificultad para conseguir la segunda dosis de Sputnik y ya llegó esta segunda dosis, una parte, y se espera que en esta semana llegue una segunda dotación, y eso lo hace el doctor Pedro Zenteno, que es el de Birmex.

INTERLOCUTORA: Y en un segundo tema, si nos pudiera precisar de la reunión de ayer con los senadores estadounidenses. Menciona que tienen interés en la apertura de frontera. ¿Cuál sería el cronograma o la estrategia para conseguir ese objetivo?

Y también preguntarle ¿por qué hace el señalamiento de Asia? ¿Ellos tienen o usted mismo tienen temor o alguna advertencia sobre el crecimiento de China, por ejemplo?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Es que yo sostengo, y se lo he dicho a las autoridades de Estados Unidos, se lo dije al presidente Biden, se lo dije a la vicepresidenta Kamala Harris, de que nosotros queremos un equilibrio en lo económico y en lo comercial, en el mundo; no queremos un desequilibrio, que crezca tanto una región del mundo, como está sucediendo en Asia, se deteriore América del Norte, en lo económico, en lo comercial y que para conseguir los equilibrios se apueste a lo bélico. Nosotros no queremos eso, ni para nuestra generación ni para las generaciones futuras.

Entonces, es preferible el equilibrio en lo económico y en lo comercial entre las regiones del mundo, no una hegemonía económica comercial que aliente una hegemonía bélica, no queremos la confrontación.

Entonces, es una visión que tenemos, de ahí la importancia de ayudarnos mutuamente en América para que no sea desplazado nuestro continente en las relaciones económicas y comerciales.

INTERLOCUTORA: Y la frontera, tomando en cuenta que las entidades fronterizas van a ser vacunas de dos dosis, quizás si es Pfizer pues sí se puede ajustar a los 21 días la segunda dosis, pero estamos ahorita iniciando julio.

¿Para cuándo, según esta plática con los senadores, cuándo podría ser la apertura?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Yo creo que Marcelo podría ser más preciso en esto, en contestar sobre la apertura.

MARCELO EBRARD CASAUBON: Con mucho gusto. Lo que ayer les comentamos a los senadores, ya lo informó aquí el señor presidente, es cuál es el avance de México, porque la razón para las restricciones ha sido sanitaria, el origen de esas restricciones.

Entonces, nosotros estamos trabajando con DHS y ayer le pedimos su apoyo a los senadores. Teníamos un senador muy importante, por ejemplo, de Nuevo México, que es el senador Luján.

Respecto a que si no van a levantar las restricciones en toda la frontera porque consideren que por razones sanitarias no se pueden hacer al mismo tiempo, que sí nos ayuden para que se revise qué se entiende por actividad no esencial y qué se entiende por actividad esencial. Entonces, en eso estamos ahorita.

Se formó un grupo de trabajo y esperamos que los senadores apoyen esta iniciativa de México porque el impacto, como el presidente ya se los hizo notar, ha sido muy

grande y ya no habría una razón: es decir, por ejemplo, Tijuana y San Diego tienen el mismo nivel de vacunación al día de hoy, ¿cuál sería la razón entonces de mantener o prolongar innecesariamente esa restricción a las actividades?

Entonces, estamos en eso y esperamos...

Otra cosa que hemos propuesto es que, bueno, que no tiene que ser toda la frontera, puede hacerse por ciudad dependiendo el avance que se tenga en cada ciudad.

Entonces estamos esperando la respuesta, espero que sea muy pronto.

INTERLOCUTORA: Presidente, si nos hace favor de actualizar las negociaciones, el análisis técnico sobre la rehabilitación de la Línea 12. Sabemos que sigue habiendo trabajos con especialistas, ya sobre documentos específicos de ingeniería. ¿Cuál sería también esta parte de resolución técnica?

Y sobre todo también ¿qué le han comentado de cómo se va a avanzar? Sobre todo, porque la gente quiere saber sobre los responsables, sobre las sanciones.

Usted nos ha dicho que la fiscalía está ahí al pendiente del tema, pero ¿a usted qué le han informado también de esta parte? No sólo la técnica, sino también de los responsables.

Gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, la parte judicial está a cargo de la fiscalía y ellos con toda libertad tienen que darle curso a la investigación.

Yo estoy más directamente participando en el restablecimiento de la línea. Ya hice aquí el compromiso de que en un año va a estar funcionando de nuevo la línea del Metro de Tláhuac y se está haciendo ya el proyecto de rehabilitación, ya hay un equipo que nombró la jefa de Gobierno, de especialistas.

Ayer tenían una reunión para ver las propuestas de cómo fortalecer para dar seguridad a toda la línea y empezar a trabajar lo más pronto posible. Entonces, va avanzando.

Decirle a la gente que vamos a cumplir para que se tenga de nuevo esta línea, que es muy importante porque el traslado de miles de trabajadores. Independientemente de cualquier otra situación, que además que atenderla, la responsabilidad, pues también tenemos que resolver el problema del transporte, masivo, público.

A nuestros adversarios pues a lo mejor lo que les importa es el escándalo, lo sensacionalista o el que se quede ahí en ruina la línea para que estén señalando: 'Miren, el gobierno tan ineficiente, tan irresponsable, tan malo', los medios de información, casi todos, con honrosas excepciones, porque así están, de un amarillismo como nunca.

Y como no suena lógico pues yo creo que es porque suena metálico. Tiene que ver con el dinero que ya no se les entrega, pero ni modo, ofrezco disculpa, no va a haber. Soy muy cicatero cuando se trata de administrar los dineros del pueblo y no vamos a entregarle dinero a potentados ni vamos a aceptar presiones de grupos de intereses creados, aun cuando un día sí y el otro también nos ataquen, para que no estén pensando que no vamos a aguantar y que vamos a ir a buscar negociación.

'A ver, a ver, vamos a entendernos. ¿Y cuál es la condición del trato? Dinero o contratos', como era antes. Ya no, y ya ven que soy también muy perseverante, entonces no va a volver a haber los raudales de dinero que se dedicaban a los medios de información, no van a volver a tener la influencia que tenían los medios de información, los dueños de los medios de información, para ser contratistas y vender desde un tornillo hasta un helicóptero al gobierno, ya no, se terminó.

Al mismo tiempo, garantía completa, absoluta, de libertad de expresión. Afortunadamente, como nosotros venimos de una lucha de muchos años y hemos sido muy atacados, pues estamos preparados para salir de la calumnia, ilesos.

Entonces, no vamos a ceder. Digo todo esto porque no se midieron con el manejo que hicieron de lo de la línea antes de la elección, no se midieron, fue un bombardeo único.

Les tengo un dato del INE, que no sé si podamos darlo ahora o mañana que es... ¿Cómo se llama? mañana es quién es Quién en las mentiras. Mañana, mañana, mañana.

Les tengo un buen dato sobre el comportamiento de los medios en el proceso electoral, para que no piensen que no nos damos cuenta. Y por eso qué bien que existen las benditas redes sociales y qué bien que podemos comunicarnos con estas mañaneras, qué bien, porque, si no, imagínense, nos tendrían bloqueados, rodeados y nos estarían apaleando y nosotros sin poder decir nada, sin defendernos. Entonces, qué bien que se da este diálogo colectivo y vamos a continuar así.

Pero no podemos alargarnos mucho también, porque hay que ir a desayunar.

JESÚS RAMÍREZ CUEVAS, COORDINADOR GENERAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y VOCERO DE LA PRESIDENCIA: Ya está el de Moreira.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Ah, está el de Moreira. A ver, ponlo. Es que es interesante lo de esto. A ver, vamos a ver lo de Moreira, pero a ver...

(INICIA VIDEO)

HUMBERTO MOREIRA VALDÉS: Y me dijiste en el trayecto ‘¿Qué piensa usted de estos castigos a secuestradores y narcotraficantes?’ Te dije: debe ser un castigo legal muy severo; tú me dijiste que, por ti, mejor deberían ser asesinados. Me quedé impactado con tu respuesta, era la respuesta de un criminal como Victoriano Huerta. Eso eres, te pareces mucho a él, un poco más frentón, bueno, mucho más frentón que él, pero más loco que Victoriano Huerta.

Ya cálmate, Calderón...

(FINALIZA VIDEO)

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Yo pensaba que estaba más fresca. No, hombre, está durísimo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

SSA: Llegada de vacunas se reduce a una sexta parte

Ángeles Cruz Martínez

06 de julio de 2021

La Secretaría de Salud (SSA) prevé que durante esta semana llegarán al país sólo un millón 232 mil 830 vacunas contra el coronavirus. Destaca la disminución en las entregas del laboratorio Pfizer, con 232 mil 830 que se esperan para el miércoles 7, día en que se tendrán un millón de dosis de la empresa china Sinovac.

El número de biológicos que se anunciaron ayer, junto con el reporte sobre el comportamiento de la pandemia de Covid-19, contrasta con el volumen que se recibió la semana pasada, al contarse más de seis millones de dosis.

Respecto al informe del SARS-CoV-2, destaca que la tendencia de la curva epidémica sigue creciendo, con un incremento de 22 por ciento durante el periodo del 20 al 26 de junio en comparación con la semana previa (del 13 al 19 de junio).

Ciudad de México mantiene mayor número de contagios

Ayer, los casos activos eran 39 mil 889, de los cuales 85 por ciento están en la Ciudad de México (12 mil 546), estado de México (2 mil 895), Tabasco (2 mil 666), Baja California Sur (2 mil 368), Quintana Roo (2 mil 11), Yucatán (mil 983),

Veracruz (mil 699), Tamaulipas (mil 462), Sinaloa (mil 396), Sonora (mil 370) y Nuevo León (mil 350).

Aunque de manera discreta, aumentó la ocupación de camas generales de hospitalización para situarse en 20 por ciento, mientras las que tienen ventilador se mantuvo con 16 por ciento.

Entre el domingo y lunes se confirmaron mil 805 casos de Covid-19 y 67 decesos, por lo que el registro acumula 2 millones 541 mil 273 personas que han enfermado y 233 mil 689 que han fallecido por complicaciones graves de la infección.

Sobre el avance del Plan Nacional de Vacunación, la SSA informó que el domingo se aplicaron 118 mil 734 dosis. Han sido inoculadas 32.6 millones de personas, de las cuales 19 millones 861 mil 575 ya tienen el esquema completo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Urgen a regular publicidad de cannabis, consideró Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud

Natalia Vitela

06 de julio, 2021

La regulación de la publicidad sobre el consumo de cannabis podría ser necesaria para que los consumidores realmente tengan las mejores condiciones para ejercer el libre albedrío, y no el inducido por procesos psicológicos manipulados, consideró Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud.

El funcionario sostuvo que la regulación sanitaria de la publicidad es tarea fundamental de las agencias sanitarias como Cofepris, pues ésta regula prácticas de consumo de productos de riesgo, como el consumo de tabaco

"No hay dosis saludable de tabaco. En la versión contemporánea, los sistemas electrónicos de administración de nicotina; vapeadores, cigarrillos electrónicos; se nos pretende hacer ver una posible salida a un mal crónico de muchas décadas, pero no es así", expuso.

Señaló que la autoridad sanitaria deberá estar vigilante de que la publicidad siempre esté apegada a principios fundamentales de derecho a la información, a la transparencia y a la veracidad.

Durante el Simposio Internacional La Regulación Sanitaria en un Mundo PosCovid-19, con motivo del 20 aniversario de la Cofepris, la jefa de Gobierno de la Ciudad de México, Claudia Sheinbaum, destacó que los marcos regulatorios y el avance

científico han permitido disminuir las desigualdades y evitar la mercantilización de la salud.

"Debemos de visualizar la salud de una manera distinta", planteó la funcionaria en su intervención.

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

[Volver al Contenido](#)

El Economista

OMS: todavía faltan 17,000 millones de dólares para combatir y tratar la Covid

06 de julio de 2021

Todavía faltan casi 17,000 millones de dólares para financiar la lucha contra la pandemia, no solo con vacunas sino también con equipos de protección, test y tratamientos, subrayó el martes la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Los donantes prometieron aportar 17,700 millones de dólares al dispositivo mundial Acelerador ACT, encargado de facilitar el acceso a las herramientas de lucha contra Covid-19 en países desfavorecidos, para 2020-2021.

Sin embargo, todavía faltan 16,800 millones, algo más de 8,000 millones de forma urgente.

"Los países que están abriendo sus empresas son los que han controlado ampliamente el abastecimiento de material de emergencia, como los equipos de protección personal, los test, el oxígeno y, especialmente, las vacunas", recalcó este martes el director general de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus.

"Durante este tiempo, los países que no tienen acceso suficiente a esos productos tienen que enfrentar oleadas de hospitalizaciones y muertos. Algo que todavía se ha agravado más por las variantes del virus", añadió.

Una de las secciones de ACT-A es el sistema Covax, puesto en marcha para intentar garantizar un acceso equitativo a las vacunas anticovid.

Sin embargo, según recuentos de la AFP, hasta el 6 de julio se habían inyectado 3,250 millones de dosis de vacunas en 216 países y territorios, pero de forma muy desigual.

En los países con altos ingresos, se han inyectado 84 dosis por cada 100 habitantes, mientras que, en los 29 países más pobres, esta proporción cae a una dosis por cada 100 habitantes.

Hasta ahora, Covax ha distribuido 100 millones de dosis en 135 países y territorios, una cifra muy inferior a las 300 o 400 dosis que debería haber suministrado ya, según los planes iniciales.

La OMS reclama que todos los países hayan vacunado a al menos un 10% de su población en septiembre, y a un 40% para finales de año.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Pide OPS a Cofepris enfrentar corrupción

Natalia Vitela

06 de julio, 2021

La Cofepris debe regular más del 10 por ciento del producto interno bruto del País, por lo que se requiere una agencia regulatoria sin corrupción, con reglas claras en su interacción con las industrias, demandó Cristian Morales, representante de la OPS-OMS en México.

Indicó que la Cofepris debe proteger a la población de riesgos sanitarios, pero debe ser barrera indispensable para frenar los intereses de industrias farmacéuticas, alimenticias, químicas y tabacaleras.

"Para lo cual, la regulación también, por cierto, es una forma de luchar contra el narcotráfico.

"El sistema de salud de la 4T necesita una autoridad reguladora fuerte, comprometida, con la salud en México y en la región", señaló.

Morales reconoció el paso que dio Cofepris hace dos años en su función de farmacovigilancia.

"Hasta hace dos años atrás, una de sus funciones centrales, la farmacovigilancia, estaba apoyada por la industria. Hoy la Cofepris tiene control de esta función", aseguró Morales.

Durante su participación en la inauguración del Simposio Internacional La Regulación Sanitaria en un Mundo PosCovid-19, con motivo del 20 aniversario de la Cofepris, indicó que la OPS-OMS respalda la preparación de Cofepris para su redesignación como autoridad nivel cuatro en la Región, es decir, que cuenta con los máximos estándares de calidad, el próximo año.

Indicó que Cofepris es una autoridad de referencia regional y sus decisiones pueden servir de base para las decisiones regulatorias de otros países con menor desarrollo.

De los 35 países de América, solo ocho cuentan con agencias reguladoras calificadas como referencia regional por la Organización Panamericana de la Salud, y las que no poseen nivel cuatro pueden tardar más de mil días para autorizar nuevos medicamentos.

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

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Sinch y Salud Digna impulsan la atención médica por WhatsApp y consiguen un crecimiento de 25%

06 de julio de 2021

En México más de 30 millones de personas ya han sido vacunadas contra Covid-19, de acuerdo con los últimos datos arrojados por la Secretaría de Salud del país, por lo que la salud sigue y seguirá siendo una prioridad que en el último año ha expuesto una necesidad evolutiva de los sistemas de salud.

La pandemia global transformó el comportamiento y la preocupación de los individuos con relación a su salud y despertó un sentimiento de atención a distancia, evitando cada vez más las interacciones entre personas, recurriendo a las alternativas digitales. En el ámbito sanitario, esta tendencia está impulsando niveles históricos de innovación.

El más reciente estudio de Sinch Global, denominado “Salud y Bienestar después de 2020”, recabó cifras sorprendentes que indican un número importante de personas que utilizaron la telemedicina como primer recurso durante la pandemia. En promedio, 38% de los encuestados comentó haber usado telemedicina; siendo este promedio más alto en países como India (65%), Estados Unidos (48%) y Brasil (43%).

Una de las instituciones en adoptar esta tendencia fue Salud Digna A. C., un organismo enfocado en brindar servicios de prevención y diagnóstico oportuno en México a precios accesibles, con una atención digna y equipo de alta calidad. Tan sólo durante 2020 Salud Digna consiguió más de 9.75 millones de interacciones con pacientes a través de Whatsapp. Para este 2021 han interactuado con más de 10.18 millones, superando el año 2020 con un 4.41% tan sólo en los primeros 5 meses, con una proyección para cierre de 2021 de un 145% más que el año pasado.

La atención que se brinda por medio de la plataforma soportada por la API de WhatsApp Business de Sinch cerró 2020 con 84% de pacientes atendidos por el asistente virtual, mientras que el restante fue atendido por asesores. En tan sólo 11 meses desde el lanzamiento de la plataforma, se incrementó 712% la atención a pacientes.

“Como institución no podíamos permitir que nuestro personal más vulnerable se encontrara expuesto y siguiera laborando en clínica debido al riesgo que se presentaba. Así que continuamos con nuestras labores reduciendo nuestro personal en clínica, pero nos apoyamos de tecnologías como la API de WhatsApp Business para continuar brindando atención y servicio a nuestros pacientes”, informó Julio César Rocha, gerente de Marketing Digital de Salud Digna.

La API de WhatsApp Business, soportada por Sinch, tiene como enfoque brindar una atención de calidad, mediante un asistente virtual que no solo resuelve las dudas de los usuarios, sino que, además, los lleva a una solución rápida en el menor tiempo posible.

El chatbot se alimenta diariamente con información relevante, con actualización de datos y nueva información para que el asistente virtual pueda estar preparado con una amplia base de conocimiento para resolver casi cualquier duda que se le pueda presentar a los pacientes y una larga lista de habilidades relevantes, entre ellas:

Atención de dudas y preguntas frecuentes

Consulta de resultados

Cotización de estudios

Agendar citas

Ubicación de clínicas

Vacantes (bot reclutador)

Aviso de privacidad y medidas preventivas

Campañas

Notificaciones automáticas

Confirmaciones y cotizaciones

Un dato relevante es que al finalizar 2020, Salud Digna realizó más de 86.6 millones de estudios, a más de 14.1 millón de pacientes y más de 1.05 millón de pruebas Covid-19. Pruebas que se agendaron desde el sitio web y cuyo seguimiento fue dado desde el servidor de WhatsApp de Salud Digna.

“Al utilizar la API de WhatsApp Business para estar más cerca de los usuarios, se optimiza la comunicación empresa-cliente y se brinda una atención oportuna en todo momento. Este canal es la solución ideal que todas las empresas deberían adoptar para mantenerse cerca de sus consumidores porque seguirá creciendo y en Sinch estamos listos para apoyar a la digitalización de las empresas no sólo de

salud sino de todos los sectores”, dijo Fabiola Jiménez, gerente de ventas para Latinoamérica de Sinch.

Con información de Nicolás Lucas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

La digitalización del sector salud es la tercera peor a nivel mundial, ante baja inclusión de soluciones en la nube e internet de las cosas

Ailyn Ríos

06 de julio, 2021

La digitalización del sector salud es la tercera peor a nivel mundial, aseguró Jesús Díaz, director de Tecnologías de la Información de Christus Muguerzas.

La edición 2020 del Índice Global de Conectividad indica que previo a la pandemia los sectores menos digitalizados eran agricultura, retail y salud.

El retail logró remontar la brecha digital por el Covid, pero salud no dio el salto, añadió Díaz.

"Si eso es en el mundo, en países donde hay baja adopción de tecnología como México cómo estará", comentó Díaz.

Christus Muguerzas en México se apoya en soluciones en la nube para el sector, por ejemplo, en un chatbot para detectar Covid o un asistente inteligente para enfermería que apoya a pacientes obstétricos.

La asistente para pacientes obstétricos usa inteligencia artificial y cómputo en la nube para detectar el avance de un embarazo y recomienda protocolos de atención a seguir, dijo.

El uso de la nube y de tecnologías que habilita estarán más presentes en el sector salud ante la creciente digitalización.

Tener información más confiable de los pacientes para darles el nivel de atención adecuada según el diagnóstico, plataformas de telemedicina y hasta robots enfermeros son algunos casos de tecnología apoyada en la nube para el sector salud.

"Este es un momento esencial donde la industria de la salud tiene una oportunidad única de identificar sociedades, trabajo colaborativo e innovación acelerada para enfrentar los retos de la pandemia y la industria de forma más amplia.

"Usando los descubrimientos para identificar nuevas formas de proveer mejores cuidados a escala y salvar más vidas", dijo Rowland Illing, director de Salud para Gobiernos Internacionales en Amazon Web Services (AWS).

Las perspectivas para los próximos años son positivas en cuanto al ritmo de la innovación, es probable que las herramientas desarrolladas para usar la nube y adoptar el cambio digital se mantengan para abordar los problemas que se enfrentan en torno al acceso y la calidad de la atención en los servicios de salud, mencionó Illing.

Relojes o bandas inteligentes y otros dispositivos conectados al internet de las cosas generarán datos que, con inteligencia artificial y machine learning, podrán ayudar a crear una interoperatividad entre los centros de salud.

"Este enfoque puede reunir datos para crear una vista más completa del historial médico que facilita a los proveedores comprender las relaciones en los datos y compararlos con el resto de la población", explicó.

Así se impulsa una mayor eficiencia operativa y la capacidad de utilizar datos para respaldar mejores resultados de salud de los pacientes.

La seguridad de los datos y de los sistemas de salud son más fáciles de proteger en la nube, aseguró el director.

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

[Volver al Contenido](#)

Valor Compartido

Fundación Carlos Slim entrega Premios en Salud

Julio 05, 2021

Fundación Carlos Slim reconoció en una nueva edición la labor de quienes, de manera individual y colectiva, han dedicado su vida a buscar soluciones innovadoras para los problemas de salud de América Latina, especialmente aquellos que afectan a las poblaciones más vulnerables de la región, ayudando de esta manera a que más personas vivan más y mejor.

Los ganadores han sido elegidos, de entre todas las propuestas recibidas, por un jurado independiente de expertos, quienes en este año seleccionaron a Patrulla Aérea Civil Colombiana, con sede en Colombia, y al Dr. José Miguel Belizán de Argentina

Patrulla Aérea Civil Colombiana, ganadora del Premio a la Institución Excepcional 2021, brinda ayuda médica humanitaria a personas que viven en condiciones de pobreza extrema y dispersión geográfica en Colombia, sin acceso a servicios

médicos especializados. Para muchas personas, representan la única oportunidad de acceder a un servicio médico especializado gratuito.

Los premiados por la Fundación Carlos Slim entrega en cada categoría \$100 mil dólares.

En la última década, Patrulla Aérea Civil Colombiana ha realizado más de 250 mil consultas médicas especializadas y más de 9,300 cirugías, beneficiando a casi 100 mil personas. Asimismo, brinda servicios de consulta externa que incluyen diversas especialidades, como salud materna, atención pediátrica, oftalmología, radiología, optometría, odontología, así como diversas intervenciones para detección de cáncer, VIH y enfermedades crónicas, entre otros.

El Premio a la Trayectoria en Investigación 2021 se otorgó en esta ocasión al Dr. José Miguel Belizán, quien ha realizado su trabajo en investigación aplicada en la salud durante el embarazo, mediante la cual comprobó que la suplementación con calcio previene los trastornos hipertensivos del embarazo. Hallazgo que ha sido replicado en más de 27 estudios y generó que la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo adoptara como una recomendación internacional.

El Dr. Belizán es editor en jefe de dos revistas internacionales y miembro del cuerpo editorial de diversas revistas científicas, entre ellas The Lancet. Fue director del Centro Latinoamericano de Perinatología y Desarrollo Humano (CLAP) de la OPS/OMS y ha realizado su desarrollo profesional en países de Latinoamérica como Argentina, Guatemala, México y Uruguay. Actualmente, es consultor para 16 organizaciones, entre las que destacan la Organización Mundial de la Salud, los Institutos Nacionales de Salud en EUA y la Agencia Sueca de Cooperación Internacional.

Además del reconocimiento y prestigio que representa recibir el Premio en Salud, Fundación Carlos Slim entrega en cada categoría \$100 mil dólares, como un reconocimiento a la labor realizada por los galardonados en favor de la salud de la población de América Latina.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Mujeres jóvenes, principales víctimas de ciberacoso: Inegi

Clara Zepeda

06 de julio de 2021

Con insinuaciones y propuestas sexuales, las mujeres mexicanas, principalmente jóvenes, fueron las mayores víctimas de ciberacoso durante el periodo de octubre de 2019 a noviembre de 2020, reveló el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi).

A través del Módulo sobre Ciberacoso (Mociba) 2020, el Inegi detalló que 21 por ciento de la población de 12 años y más usuaria de Internet fue víctima de ataques entre octubre de 2019 y noviembre de 2020, comparado con 23.9 por ciento entre julio 2018 y agosto de 2019. Así, en 2020 las mujeres fueron víctimas de ciberacoso (22.5 por ciento) con mayor frecuencia que los hombres (19.3 por ciento).

Las situaciones experimentadas más frecuentemente por parte de la población de mujeres que ha vivido este delito fueron: recibir insinuaciones o propuestas sexuales, con un 35.9 por ciento; contacto mediante identidades falsas, 33.4 por ciento, y recibir mensajes ofensivos, 32.8 por ciento.

Los hombres, por su parte, lo vivieron a través del contacto mediante identidades falsas, con 37.1 por ciento; recibir mensajes ofensivos, 36.9 por ciento, y recibir llamadas ofensivas, 23.7 por ciento, detalló el Inegi.

Cabe resaltar que los adolescentes y jóvenes fueron los más expuestos, con 29.2 por ciento de las mujeres de 12 a 19 años que señalaron haber vivido algún tipo de acoso digital. Mientras que 23.3 por ciento fueron hombres de 20 a 29 años.

En 57.8 por ciento de los casos de ciberacoso no se identificó a los perpetradores, en 24.5 por ciento se logró detectar sólo a personas conocidas, mientras que en 17.8 por ciento se identificó tanto a conocidas como a desconocidas.

Cuando se logró reconocer al menos a un acosador, se identificó a personas con las cuales no existía una relación cercana, es decir, conocidas de poco trato o sólo de vista (19.3 por ciento); personas cercanas o en quien se pudiera confiar, tales como amigos o amigas (12.6 por ciento); compañeros(as) de clase o trabajo (9.7 por ciento); ex novio (a) o ex pareja (6.4 por ciento) y, finalmente, familiares (4.6 por ciento).

Por entidad federativa, la mayor prevalencia de ciberacoso se registró en Colima, seguido de Tabasco y Tlaxcala, con 27.4, 26.9 y 26.4 por ciento, respectivamente.

Por otro lado, las entidades con la menor incidencia fueron Ciudad de México, con 16.2 por ciento; Tamaulipas, 17.8 por ciento; y Coahuila, 17.8 por ciento.

Tanto hombres como mujeres que vivieron alguna situación de ciberacoso en los últimos 12 meses utilizaron Internet en promedio más de una hora adicional en relación con aquellos que no lo experimentaron.

Del 5 de octubre al 27 de noviembre de 2020 se levantó el Mociba, cuyo objetivo fue generar información estadística para conocer la prevalencia de este problema entre las personas de 12 años y más (usuarias de Internet en cualquier dispositivo), el tipo de situación de ciberacoso vivido y su caracterización.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Persiste el temor a que crezca la pandemia de Covid-19 en México: Consulta Mitofsky

Katyana Gómez Baray

05 de julio de 2021

El temor por el crecimiento de la pandemia de Covid-19 en el país se ha mantenido como la principal preocupación de las personas entrevistadas por Consulta Mitofsky en la septuagésima cuarta encuesta nacional El Coronavirus en México.

El 51.2% de las personas consultadas consideran que se deben restringir actividades para evitar el aumento de contagios. En tanto, 18.3% opina que "ya pasó el peligro y deberían abrir todas las actividades".

En cuanto al comparativo de los tres principales temores entre la población mexicana, se mantiene en primer lugar el miedo a resultar víctima de algún delito (43.6%), seguido por el temor a que la economía se vea afectada (26.3 por ciento).

Luego de un empate técnico en la encuesta de Mitofsky a inicios de marzo, el temor a contagiarse de Covid-19 continúa en tercer lugar, sin embargo, registró un ligero aumento esta semana al pasar de 17.8 en la encuesta del 23 de mayo, a 20.8% en el ejercicio más reciente, realizado del 2 al 4 de julio.

Estos resultados reflejan la reacción de la gente ante el aumento de contagios y muertes registradas por la Secretaría de Salud en las últimas dos semanas de junio y los primeros días de julio.

La semana pasada, la Secretaría de Salud reportó un aumento del 18% en la tendencia de casos de Covid-19, entre las semanas epidemiológicas 23 y 24 de 2021; mientras que la Ciudad de México continúa en semáforo amarillo.

Este lunes, el reporte técnico diario de la dependencia federal detalló que a nivel nacional se registraron 1,805 nuevos casos de Covid-19, por lo que el número acumulado de contagios aumentó a 2 millones 541,873. Mientras que la cifra de fallecimientos por esta enfermedad asciende a 233,689, luego de notificarse 67 muertes nuevas respecto a las reportadas ayer.

Al preguntar por separado, el 76.2% de los encuestados admiten tener mucho o algo de miedo de resultar infectados por esta enfermedad, contra un 23.6% que dice tener poco o nada de temor.

Cuando se pregunta exclusivamente sobre el miedo a morir a causa del coronavirus SARS-CoV-2, 64% de los encuestados dice tener mucho miedo, contra 32.9 por ciento.

En cuanto al avance del plan de vacunación contra Covid-19, una amplia mayoría (87.8%) de los entrevistados dice estar esperando o querer ser vacunado contra la Covid-19.

Cabe recordar que a partir del martes 6 de julio el gobierno de la Ciudad de México iniciará con la aplicación de la vacuna contra Covid-19 para personas de 30 a 39 años de edad en cinco alcaldías:

Cuajimalpa

Cuauhtémoc

Magdalena Contreras

Milpa Alta

Xochimilco

Aprobación de AMLO, con ligera caída

La aprobación del manejo de la pandemia por parte del presidente Andrés Manuel López Obrador presenta su segunda semana a la baja respecto a las semanas anteriores, al pasar de 59.5% registrado en el ejercicio del 20 de junio, a 55.7 por ciento.

Consulta Mitofsky entrevistó a 1,000 mexicanos mayores de 18 años con dispositivos móviles inteligentes con acceso a internet. De acuerdo con la metodología de El Coronavirus en México, “los resultados no son frecuencias simples sino estimaciones basadas en la post-estratificación de la muestra calculado sobre factores de expansión de acuerdo a cuatro variables demográficas: población por entidad, sexo, edad y escolaridad, obtenidas del último censo público”. La encuesta tiene un diseño muestral.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Jorge Arturo Castillo: Aunque tengas un ‘Covid leve’, eres contagioso... (Opinión)

Julio 06, 2021

Aunque se tenga un “Covid leve”, debemos tener conciencia de que, sobre todo al principio de la enfermedad, podemos ser altamente contagiosos.

Dicen que el ser humano es egoísta por naturaleza, pero tener esta actitud en medio de una pandemia como la que vivimos, que no termina de irse, es francamente un exceso, por no decir otra cosa. Recién me enteré de unos conocidos quienes, por el asunto del fin de año escolar 2020-2021, tanto padres como hijos contagiados por Covid, han asistido a sus respectivos planteles escolares a “recoger sus papeles” y a la ceremonia respectiva, porque no se podían perder esta experiencia para sus hijos. Así como lo lee.

Habría que recordarles a estas personas que todos hemos dejado de hacer muchas actividades, y por tanto, nos hemos perdido ceremonias de fin de cursos, fiestas de graduación, campamentos, excursiones, viajes al extranjero y todo tipo de convivencias.

Como quiera que sea, aunque se tenga un “Covid leve”, debemos tener conciencia de que, sobre todo al principio de la enfermedad, solemos tener una alta carga viral, o, en otras palabras, podemos ser altamente contagiosos. Así que, aunque uno asista a la escuela en auto y no nos bajemos del mismo, debemos dejar de ser egoístas y pensar en los demás. Quien está enfermo de Covid debe permanecer en casa -o en el hospital- y estar aislado. Tan tan.

“Nuestra meta: aplicar un millón de vacunas en la CDMX”: Clark

Ante el repunte de la pandemia en varias entidades del país, el gobierno de la Ciudad de México (CDMX) busca acelerar el proceso de vacunación en las diferentes alcaldías de la capital mexicana. A decir de Eduardo Clark, director de la Agencia Digital de Innovación Pública (ADIP), confirmó que se busca la mayor inmunización posible, pues los contagios se han elevado de alrededor de 250 a casi 1,000 contagios al día.

La propuesta del gobierno de la CDMX para acelerar el proceso de vacunación es que las personas lleguen a la vacunación ya con el registro impreso -que emite la página mivacuna.gob.mx-, la famosa papeleta, con el llenado a mano por parte del ciudadano.

Y es que a partir de este martes 06 de julio habrá 16 sedes en las diversas alcaldías de la CDMX, las cuales brindarán servicio en extenuantes jornadas, ya que inicia la

vacunación para personas de 30 a 39 años de edad; además, habrá segundas dosis para 40-49, y también, atención de rezagos para 50-59 años.

Clark aprovechó para hacer un llamado a la población pendiente de vacunarse para hacerlo lo antes posible, porque además de la protección a la persona vacunada, también es extender el manto protector al resto de la población. Es una corresponsabilidad. “Y para muestra un botón”: muchos de los hoy hospitalizados en la CDMX son personas de 60 y más que se negaron a vacunarse en los meses previos.

El funcionario capitalino reiteró que el número de contagios subió un 300%, al pasar de 250 nuevos contagios al día a más de 1,000, lo cual es un incremento que preocupa, sobre todo porque, desde su perspectiva, se ha debido sobre todo a las personas de entre 20 y 39 años, quienes no se cuidan como deben ni siguen los protocolos sanitarios.

¿Y qué pasa con la vacuna CanSino acá?

Sigue pasando el tiempo y el gobierno no ha dicho “esta boca es mía” para resolver las legítimas dudas del magisterio con respecto a la vacuna anti Covid aplicada a finales de mayo pasado.

Hablamos, claro, de la vacuna CanSino Bio, de la cual todavía no hay datos publicados de la fase 3, a pesar de que en México corrió un protocolo con alrededor de 15 mil voluntarios en el Instituto Nacional de Nutrición Salvador Zubirán (INNSZ).

Mucho ayudaría saber qué tan efectivo es este biológico y por cuánto tiempo dura la inmunización, sobre todo ahora que han surgido nuevas variantes del nuevo coronavirus, que hacen pensar que todas las vacunas anti Covid tendrán que sufrir un rediseño.

Ante ello, el gobierno mexicano debe decir si habrá necesidad de que el magisterio se aplique una segunda dosis, o bien, opte por una vacuna anti Covid distinta, de otra de las farmacéuticas fabricantes (aunque todavía no hay evidencia científica de la combinación de CanSino con otras).

Por lo mientras, el personal educativo mexicano que pretenda ir a Europa, de vacaciones, estudio o de trabajo, se quedará con las ganas, pues por el momento la CanSino no es una de las vacunas aprobadas por la Unión Europea.

¿Qué pasará, qué misterio habrá?

El botiquín

El presidente Andrés Manuel López Obrador, “con sus otros datos”, no solo niega el mal manejo de la pandemia durante el último año y medio, sino que presume que

su gobierno lo ha hecho muy bien. A pesar de los datos duros, que muestran la catástrofe y los más de 232 mil muertos por Covid, como se lo hizo ver el periodista Jorge Ramos al primer mandatario, no hay forma de que éste vea la cruda realidad. Bien dicen: “No hay peor ciego que quien no quiere ver”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Debate

Inicia ensayo para evaluar una vacuna contra el VIH desarrollada por Oxford

Juan Leyva

05 de julio de 2021

Una nueva vacuna contra el VIH ha comenzado sus pruebas clínicas, esta es desarrollada por investigadores de la Universidad de Oxford. La vacuna es conocida como HIVconsvX será sometida a un estudio para la evaluación de la seguridad, tolerabilidad e inmunogenicidad de la vacuna.

El ensayo de la vacuna conocido como HIV-Core 0052, se realiza para probar una vacuna contra una diversa gama de variantes de VIH, lo que la haría potencialmente útil para diversas regiones geográficas.

El ensayo comenzará su fase clínica I. Esta se aplicará en 13 adultos sanos VIH negativos, de entre 18 y 65 años y que se considera que no tienen un alto riesgo de infección, recibirán inicialmente una dosis del jab seguida de una dosis de refuerzo adicional después de cuatro semanas.

Esta vacuna podría usarse tanto en personas VIH negativas para prevenir y para curar a quienes viven con VIH positivo.

Si bien la mayoría de las vacunas contra el VIH funcionan induciendo anticuerpos generados por las células B, HIV consvX induce las potentes células T que destruyen los patógenos del sistema inmunitario, dirigiéndolas a regiones altamente conservadas y, por lo tanto, vulnerables del VIH, un "talón de Aquiles" común a la mayoría de las variantes del VIH.

La doctora Paola Cicconi, investigadora principal del Instituto Jenner de la Universidad de Oxford e investigadora en jefe del ensayo, dijo: “Lograr la protección contra el VIH es un gran desafío y es importante que aprovechemos el potencial protector tanto del anticuerpo como de la célula T brazos del sistema inmunológico”. Una vacuna contra el VIH se ha buscado por al menos 40 años, sin éxito.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Te decimos cómo funciona la inyección anticonceptiva para hombres

06 de julio, 2021

A la gran cantidad de métodos anticonceptivos que existen, se suma en los meses recientes el más novedoso, una inyección anticonceptiva para hombres, llamada Vasalgel, que es una inyección reversible no hormonal, en desarrollo.

Y es que hasta la fecha la mayoría de los métodos son empleados por mujeres, y únicamente había dos para hombres, la vasectomía y la utilización del condón.

En diciembre de 2019 se lanzó una campaña de donación para culminar con las investigaciones de Vasalgel.

“Más de 85 millones de embarazos imprevistos ocurren en todo el mundo cada año; la mitad terminan en el aborto. Los hombres que no dependen de sus parejas para anticonceptivos tienen pocas opciones: preservativos, vasectomía, abstinencia o abstinencia. Estamos desarrollando una nueva opción: Vasalgel.

“Nuestra misión es proporcionar a los hombres la primera opción efectiva, a largo plazo y reversible para controlar su fertilidad.

“Esperamos que compartas nuestra creencia de que Vasalgel beneficiará a millones de personas en todo el mundo.

“Por favor, donen para apoyar el desarrollo de Vasalgel. Gracias”.

Hasta el momento se desconoce cuándo estará disponible en México, ya que se estimaba su distribución en 2020 con un costo entre 800 y mil 500 pesos.

Alistan venta de la primera inyección anticonceptiva para hombres

¿Cómo funciona la inyección anticonceptiva para hombres?

Este nuevo tratamiento consiste en un polímero que se inyecta en la ingle para que llegue a los conductos deferentes, encargados de transportar el semen, y bloquearle el paso.

Sobra decir que esta inyección debe ser aplicada por un profesional de la salud y bajo anestesia local.

A cambio, la inyección anticonceptiva masculina garantiza una efectividad de entre 10 y 13 años y los efectos secundarios son mínimos: acné, aumento del deseo sexual y cambios de humor leves (muchísimos menos que la píldora).

El producto se puede llamar el primer anticonceptivo masculino del mundo. Sería una alternativa de largo plazo a la vasectomía y a métodos de corto plazo femeninos como el DIU.

Si bien este método logrará prevenir el embarazo, es importante complementarlo con el uso del preservativo o condón para evitar enfermedades de transmisión sexual.

Métodos anticonceptivos

Actualmente existe una gran variedad de métodos anticonceptivos, y seguramente alguno de ellos se ajustará a las necesidades de cada pareja, por lo que es indispensable tener un amplio conocimiento sobre las ventajas y desventajas de cada uno para que su uso sea eficaz. Se recomienda siempre consultar a su médico para que sean resueltas todas sus dudas, sin embargo, le presentamos un resumen para conocer de manera genérica lo que le puede ofrecer cada método.

Los métodos anticonceptivos más comunes son:

Naturales

De barrera

Orales

Inyectables e implantes

Dispositivo intrauterino

Esterilización

Abstinencia

Métodos naturales

Se conocen así porque tratan de evitar el embarazo, sin alterar las condiciones naturales que lo posibilitan, no impiden el contagio del VIH, son métodos complicados de aprender y su grado de efectividad.

Coito interrumpido.

Este método es poco recomendable, ya que como su nombre lo dice consiste en interrumpir el acto sexual antes de la eyaculación, lo cual no siempre es posible además durante la excitación puede haber pequeñas gotas de semen, que contengan grandes cantidades de espermatozoides. Tiene menos de un 75% de efectividad y no protege contra enfermedades de transmisión sexual (ETS).

Abstinencia periódica o ritmo. - Para llevar a cabo este método la mujer debe contar con un ciclo menstrual exacto que le permita calcular su ciclo de ovulación y así evitar las relaciones durante este periodo, sin embargo, también cuenta con un porcentaje menor al 75% de efectividad y tampoco evita las ETS.

Métodos de barrera

Son aquellos que mediante una barrera física impiden la unión del espermatozoide y el óvulo, también pueden evitar el contagio de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), como: Gonorrea, Condilomas, Herpes, Tricomoniasis, Hepatitis B, SIDA, Sífilis, etc.

Preservativo masculino y femenino. - Mejor conocido como condón (masculino o femenino), es uno de los métodos que además de evitar el embarazo, puede evitar el contagio del VIH y otras enfermedades de transmisión sexual, como sífilis, gonorrea, etc. Es necesario conocer la forma correcta de uso, ya que de esto depende en gran parte su efectividad, es fácil de conseguir y no se necesita de prescripción médica para su uso. El condón masculino no cuenta con efectos secundarios, salvo la alergia al látex; en relación con el condón femenino, su uso es un poco más complicado y en cuanto a costos este es más elevado.

Espermicidas. - Son barreras químicas, que ofrecen un 80% de efectividad y se pueden obtener en diferentes formas farmacéuticas: espumas, cremas, geles, láminas, supositorios o tabletas. Es recomendable que se usen en combinación con otros métodos, para aumentar su efectividad. Aparte de prevenir el embarazo, pueden evitar algunas enfermedades de transmisión sexual siempre y cuando se utilicen correctamente, no tienen efectos sistémicos y no requiere prescripción médica. Sin embargo, cuenta con algunos efectos secundarios como irritación en el tejido vaginal, especialmente si su uso es frecuente, o reacción alérgica local, además de causar infección por hongos o infecciones del tracto urinario, más frecuentes en las mujeres y no previene el VIH.

Diafragma (femenino). - Es una semiesfera de goma en forma de cúpula con un aro flexible, se coloca sobre el cuello de la matriz y evita que el esperma entre en el útero. Es necesario que se utilice con una crema o jalea espermicida, tiene entre un 80 y un 90% de efectividad al bloquear el paso de los espermatozoides. Este método tiene algunas contraindicaciones, no se debe utilizar si se cuenta con menos de 6 semanas de post-parto, si se es alérgica al látex o se tienen ciertas anomalías anatómicas del cuello uterino y de la vagina. En cuanto a desventajas se pueden mencionar que es necesario acudir al médico para que realice un examen pélvico, su efectividad depende mucho del uso correcto y también puede provocar irritación local.

Esponja anticonceptiva vaginal. - Es muy similar la forma de uso al del diafragma, tiene una efectividad de entre 75 al 90%, puede causar alguna irritación local, algunas veces resulta difícil de introducir o extraer y resulta complicado conseguirla en México.

Métodos orales

Evitan el embarazo a través de estrógenos y progestina, se deben tomar sistemáticamente, no evitan ETS debido a esto se recomiendan cuando se cuenta con una pareja estable.

Píldoras anticonceptivas. - Estas pastillas cuentan con más de un 99% de efectividad, su consumo es diario, y es recomendable que se acuda al médico para su prescripción. Es necesario que el ginecólogo tome en cuenta la edad de la paciente, si tiene hijos o no y su historial médico, especialmente algunas enfermedades como trombosis, alteraciones hepáticas o cáncer. Por otra parte, regresa rápidamente la fertilidad al suspenderse, puede disminuir el flujo menstrual, disminuye el cólico premenstrual, protege contra el cáncer del ovario, del endometrio y contra la enfermedad pélvica inflamatoria (EPI). Sin embargo, también puede provocar dolores de cabeza, náuseas, sangrado entre menstruaciones, sensibilidad mamaria anormal, cambios del estado de ánimo, aumento de peso, mareos, acné, amenorrea, hipersensibilidad y no ofrecen ninguna protección contra ETS o el VIH/SIDA.

Píldora postcoital. - Estas píldoras deben de tomarse dentro de las primeras 72 horas después de haber tenido sexo no seguro, son fáciles de usar. Sin embargo, no previene ETS ni el VIH/SIDA, tienen efectos secundarios de corto plazo como náuseas, vómito, dolores de cabeza, mareos, fatiga y sensibilidad mamaria anormal.

Métodos inyectables e implantes

Estos anticonceptivos son hormonales, ofrecen una excelente protección contra el embarazo, pero no previene ETS y es recomendable que se acuda al ginecólogo para su uso.

Inyecciones anticonceptivas.- Existen dos tipos de inyecciones las combinadas que contienen hormonas, estrógenos y progestina, que se deben inyectar una vez al mes, y las de progestina que se deben de inyectar cada dos o tres meses dependiendo del tipo de inyectable, también es recomendable que acuda a su ginecólogo para que le recomiende la mejor opción de acuerdo a sus necesidades. Son sumamente seguras, protegen contra el cáncer de endometrio, el embarazo ectópico, pueden reducir los ataques con anemia falciforme, así como prevenir ataques epilépticos. No se debe utilizar por mujeres que tengan menos de seis semanas de postparto, no es recomendable si se desea continuar con la lactancia materna, si se tiene cáncer de mama, tumores de hígado, hepatitis activa o cirrosis grave, en mayores de 35 años, si tienen riesgo elevado de tener condiciones cardiovasculares, presión arterial alta, diabetes mellitus con complicaciones cardiovasculares, trombosis venosa profunda actual o pasada, ataque de apoplejía, cardiopatía isquémica y dolores intensos de cabeza. Es importante que se deje un

periodo de por lo menos nueve meses antes de concebir, para que el organismo se desintoxique del tratamiento.

Implantes. - Son cápsulas plásticas que contienen progesterona, la cual evita que los ovarios liberen óvulos y que el espermatozoide penetre en la mucosidad cervical. Este tipo de anticonceptivos tiene una duración de cinco años, requiere de un procedimiento quirúrgico sencillo, es seguro en un 99%, en algunas ocasiones no es necesario retirarlo, ya que algunos son biodegradables y se recupera la fertilidad inmediatamente después de que se retira el implante. Este tipo de método puede provocar irregularidades en el ciclo menstrual, dolores de cabeza y aumento de peso.

Dispositivo intrauterino (DIU)

Es necesario acudir al ginecólogo para su colocación, así como acudir periódicamente a revisión, no previene ETS, no se recomienda a mujeres menores de 20 años que no tengan hijos. Su eficacia es de un 99%, puede ser de plástico o de cobre, su duración varía entre cinco y diez años dependiendo del tipo de dispositivo, no es recomendable que se coloque en mujeres que tengan cáncer del cuello uterino, del endometrio o del ovario. Además, puede provocar dolor o calambres durante la menstruación, sangrado menstrual abundante y profuso, no protege contra el VIH, o ETS, es necesario asistir periódicamente con su ginecólogo a revisión, para evitar algún tipo de úlceras, perforación uterina e inclusive puede ser expulsado durante la menstruación, por lo que el médico deberá colocarlo nuevamente.

Esterilización

Son métodos regularmente irreversibles por lo que se recomiendan sólo cuando ya no se desea tener más hijos, no previenen ETS y es necesario consultar a su ginecólogo.

Vasectomía. Es una intervención quirúrgica que se les realiza a los hombres a veces puede ser reversible, tienen un 99% de efectividad y no tienen efectos secundarios en la salud.

Ligadura de trompa. - Este tipo de intervención quirúrgica se les realiza a las mujeres, puede ser reversible, aunque con dificultad y no tiene efectos secundarios en la salud.

Es importante tener en cuenta que los dos métodos anteriores no impiden el contagio de ETS ni de VIH/SIDA.

Abstinencia

Aunque para algunos pueda sonar absurdo este método, es el más seguro que no tiene ningún tipo de efecto secundario y sobre todo se recomienda a los jóvenes para evitar embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Síndrome de Pica, grave trastorno alimentario poco estudiado

Liliana Asarel Polo Pérez

2021-07-06

El síndrome de Pica es un trastorno alimentario y de la ingestión de alimentos que consiste en comer productos que no son nutritivos ni alimentarios, como tierra, papel, cabello, arena, ropa, piedras y yeso -por mencionar algunos-, situación con consecuencias diversas para el organismo, afirmó la coordinadora de la Licenciatura en Ciencia de la Nutrición Humana, de la Facultad de Medicina de la UNAM, Elvira Sandoval Bosch.

Desgraciadamente no hay muchos estudios al respecto para decir qué porcentaje de la población presenta este síndrome. Tampoco hay una cifra oficial sobre su prevalencia, pero nos preocupa porque puede llevarnos a un déficit nutricional y, dependiendo del estado de salud y la edad de la persona, puede tener otras consecuencias más graves”, aseveró la especialista.

No hay claridad de las razones por las cuales las personas comen estos productos, se ha relacionado con algunas deficiencias nutricionales, problemas de ansiedad, estrés; también se ha observado en personas con anorexia, así como con espectro autista, y en quienes tienen esquizofrenia. Aunque se había asociado más con los niños, se puede presentar en cualquier grupo poblacional.

De acuerdo con el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales 5 (DSM-5), para ser considerado síndrome de Pica las personas deben ser mayores de dos años, consumir productos no nutritivos ni alimentarios al menos durante un mes, y que no formen parte de una práctica culturalmente aceptada, expuso la doctora en Ciencias de la Salud.

Algunos estudios relacionan el síndrome con las mujeres embarazadas con deficiencia de hierro, zinc o calcio, aunque no son concluyentes.

Puede haber afectaciones en cavidad oral y romperse los dientes; en el tracto digestivo puede haber alteraciones físicas. Hay quienes comen vidrios o navajas y eso puede generar alguna laceración interna muy grave”, señaló la experta.

El nombre de este trastorno deriva del latín pica pica, que quiere decir urraca, ave conocida por consumir sustancias incomedibles y robarlas, como ritual de cortejo.

Hay productos que no son digeridos y así como entran son eliminados, pero otros como el cabello se quedan atorados formando bezoares (masa sólida indigerible), generalmente en el estómago, y en ocasiones, en el intestino delgado, causando obstrucción. Para retirarlos se requiere de procedimientos quirúrgicos”, alertó la académica del Departamento de Salud Pública de la Facultad de Medicina.

¿Conductas disruptivas?

La universitaria expuso que, aunque comer estos productos es una conducta anormal, tampoco es disruptiva en la sociedad. Incluso es importante identificar que hay lugares en los cuales culturalmente es aceptable comer tierra y se promueve su ingesta.

Este síndrome debe ser diagnosticado por psicólogos o psiquiatras y generalmente se atiende por un equipo multidisciplinario conformado por estos especialistas quienes proporcionan terapia cognitivo-conductual, así como nutriólogos quienes atienden el impacto del trastorno.

Se les hace una valoración completa de su estado nutricional -estudios bioquímicos- y si se encuentra deficiencia de algún nutriente, se suplementa. De manera paralela se observa si no hay algún trasfondo de ansiedad o estrés que genere esta conducta compensatoria”, indicó Sandoval Bosch.

La universitaria expuso que comerse los mocos puede ser una manifestación del síndrome de Pica, pero hay que distinguir cuando se trata de una conducta sin control o una acción momentánea que puede corregirse si se explica a los niños que es inadecuado.

No por una vez que lo hagan ya tienen el síndrome. Tiene que ser una conducta con frecuencia, en el último mes y que no pueda parar”, recalcó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)