

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

## **CONTENIDO**

<b>Presidente llama a vacunarse contra COVID-19 para salvar vidas; 40% de la población mayor de 18 años ha sido protegida .....</b>	<b>3</b>
<b>Versión estenográfica. Conferencia de prensa del presidente Andrés Manuel López Obrador del 13 de julio de 2021 .....</b>	<b>5</b>
<b>Autoriza Cofepris uso de emergencia de biológico embasado en México por Liomont .....</b>	<b>30</b>
<b>Resulta positivo uno de cada tres en pruebas para detectar Covid-19.....</b>	<b>30</b>
<b>OMS define en una palabra la extensión de la agonía en el mundo: avaricia ....</b>	<b>32</b>
<b>Paracetamol contra covid-19, ¿antes o después de la vacuna? Esto dice la OMS .....</b>	<b>34</b>
<b>IMSS impulsará medidas sanitarias en centros laborales para evitar contagios covid.....</b>	<b>36</b>
<b>Los científicos han observado infecciones con múltiples cepas de otros virus respiratorios, como la influenza, lo que revela otro riesgo en la lucha contra la enfermedad.....</b>	<b>37</b>
<b>Vacunación a contrarreloj: delta se propaga en México con sólo 26.8% de la población inmunizada.....</b>	<b>39</b>
<b>¿Cuáles son los síntomas de la variante Delta covid? 6 señales de alerta .....</b>	<b>45</b>
<b>Sufre desnutrición 10% de la población mundial: ONU.....</b>	<b>46</b>
<b>Hay 44 programas sociales para enfrentar la pandemia .....</b>	<b>47</b>
<b>Marco A. Mares: ¿Primero los pobres? (Opinión).....</b>	<b>48</b>
<b>Rafael Lozano: Necesitamos más vacunas, pero también distribuirlas mejor (Opinión) .....</b>	<b>50</b>
<b>OMS insta a que la edición del genoma sea herramienta de salud pública.....</b>	<b>53</b>



**México y España diseñan nariz electrónica para diagnosticar enfermedades...54**

**Rodrigo Riquelme: Cada mexicano generó 9.23 kilogramos de residuos electrónicos entre 2015 y 2021 (Opinión).....56**

## AMLO

### **Presidente llama a vacunarse contra COVID-19 para salvar vidas; 40% de la población mayor de 18 años ha sido protegida**

julio 13, 2021

13-07-2021 CONFERENCIA DE PRENSA MATUTINA FOTO 012

2021: Año de la Independencia

“Es muy importante insistir en la vacunación porque es la mejor manera de protegernos, está comprobado”, afirmó el presidente Andrés Manuel López Obrador al reiterar el llamado a todas las personas para que se vacunen contra COVID-19.

“De esa manera se salvan vidas. (...) No estemos pensándolo mucho. Si teníamos una idea al principio, hay que ver los resultados de cómo si se tiene la vacuna hay menos posibilidad de contagio y de que nos pongamos graves. Eso es importantísimo, todos a vacunarnos”, enfatizó.

En conferencia de prensa matutina, el mandatario destacó que en la tercera ola de la epidemia se registran menos hospitalizaciones y defunciones, a diferencia de la primera y la segunda ola, debido a que ya se vacunó al 40 por ciento de la población mayor de 18 años, es decir, a 35 millones 728 mil 222 personas.

“Los contagios se están presentando más en jóvenes y también es un llamado a que los jóvenes se protejan, se cuiden. Pero la esencia de todo, la recomendación principal es que nos vacunemos porque nos protegemos”, apuntó.

El secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela, sostuvo que es evidente la efectividad de las vacunas y que “la vacunación es la estrategia más efectiva para prevenir los casos graves; se logra un alto grado de protección”.

El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell Ramírez, indicó que aun cuando hay una nueva ola de la epidemia de COVID-19, “no se presenta este pico de hospitalizaciones y esa es la consecuencia positiva de tener una población vacunada y de hacerlo de acuerdo a un plan científicamente diseñado semejante al de Inglaterra, al de Estados Unidos, al de Canadá, al de Francia, al de muchos países que están vacunando a personas adultas mayores”.

Presidente refrenda compromiso de fortalecer vacunación en Chiapas

El presidente López Obrador reafirmó que el gobierno federal, a través del Instituto Mexicano del Seguro Social, reforzará la implementación del Plan Nacional de Vacunación contra COVID-19 en Chiapas para que la entidad alcance porcentajes de inmunización similares a los del resto de los estados de la República.

“Es muy importante lo que se está haciendo en Chiapas, la responsabilidad que tiene Zoé Robledo para que aumente el número de vacunados, que se fue rezagando por una serie de razones. Queremos que Chiapas avance”, remarcó.

El subsecretario Hugo López-Gatell Ramírez, indicó que la meta es aplicar 395 mil 600 dosis para el 30 de julio. Para ello se amplió a 41 sedes en ocho regiones y 29 municipios; además, se desplegaron brigadas itinerantes para aplicar las dosis en lugares remotos. La difusión se lleva a cabo en idiomas indígenas y medios tradicionales y comunitarios.

El jefe del Ejecutivo resaltó que, como parte del operativo especial de vacunación en municipios de la frontera norte para reanudar las actividades económicas y comerciales, ya se logró concluir la inmunización universal en Baja California. En los municipios fronterizos de Sonora, las y los habitantes fueron protegidos y esta semana concluirá el operativo especial en Chihuahua.

“Se ha ido avanzando mucho. Terminando Chihuahua va a ser la frontera de Nuevo León, vamos a estar también en la frontera de Coahuila y en los municipios fronterizos de Tamaulipas. Ya estamos haciendo acopio de vacunas. El propósito es tener la franja fronteriza lo más pronto posible, que estén vacunados todos los que viven en los municipios fronterizos, mayores de 18 años, para poder abrir por completo la frontera con Estados Unidos. Esto es conveniente para ellos y es conveniente para nosotros”, precisó.

De acuerdo con información de las secretarías de Salud y de Seguridad y Protección Ciudadana, hasta este día se ha vacunado en 25 de 45 municipios objetivo, lo que representa un avance del 55.5 por ciento.

Esta semana llegarán a México 3 millones 786 mil 190 dosis de vacunas: 296 mil 10 de Pfizer, 737 mil de AstraZeneca, 453 mil 180 de CanSino, 300 mil de Sputnik V para segundas dosis y 2 millones de SinoVac.

El 11 de julio se aplicaron 513 mil 599 dosis de vacunas contra COVID-19 y en todo el país suman 51 millones 331 mil 578 dosis suministradas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## AMLO

### **Versión estenográfica. Conferencia de prensa del presidente Andrés Manuel López Obrador del 13 de julio de 2021**

Conferencia de prensa del presidente Andrés Manuel López Obrador del 13 de julio de 2021  
Conferencia de prensa del presidente Andrés Manuel López Obrador del 13 de julio de 2021

13 de julio de 2021

**PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR:** Buenos días.

Como todos los martes, vamos a informar en el Pulso de la Salud lo que se está haciendo para seguir enfrentando la pandemia, cómo estamos avanzando, ese va a ser el tema de hoy. Concluyendo la exposición del doctor Alcocer, del doctor Hugo López-Gatell, de Marcelo Ebrard, secretario de Relaciones Exteriores, y del general secretario que nos acompaña, Luis Cresencio Sandoval González, vamos a iniciar la sesión, repito, de preguntas y respuestas. Vamos entonces a que introduzca el doctor Alcocer.

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

Lo deseable es que todas las personas sean protegidas, ya que es muy raro que la vacuna tenga efectos indeseables graves y es muy evidente hoy en día su efectividad, tanto para prevenir casos graves como el fallecimiento de quien sufre la infección del SARS-CoV-2, y esto llega a ser en algunos momentos hasta el 96 por ciento de quienes han sido vacunados.

Por cierto, nosotros hemos vacunado al 40 por ciento de toda la población mayor de 18 años y los datos que hoy presentará el doctor Hugo López-Gatell muestran claramente que la vacunación es la estrategia más efectiva para prevenir los casos graves de COVID y que se logra un alto grado de protección.

También, él nos mostrará la acción gubernamental para fortalecer la vacunación en el estado de Chiapas y los avances en la programación en general, la distribución de las vacunas guiadas por la edad y la vulnerabilidad de la población; en particular, hoy nos mostrará el avance de la frontera norte.

Y en continuación, el canciller Marcelo Ebrard hablará del camino seguido para seguir recibiendo las vacunas necesarias.

Por último, el general Luis Cresencio Sandoval señalará la logística que asegura la llegada de las mismas al sitio de su aplicación.

Hugo, por favor,

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ, SUBSECRETARIO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD: Con su permiso presidente. Secretaria, secretarios, director general, buenos días.

Muy buenos días tengan todas y todos ustedes.

Como ya comenta mi secretario, el doctor Jorge Alcocer, vamos a comentar sobre los efectos positivos de la vacunación, cómo estamos avanzando en dos regiones en forma muy especial y cómo se ve ya un cambio tanto demográfico como epidemiológico en la situación del COVID en México.

Vamos a ver la primera imagen que nos muestra cuántas vacunas hemos recibido desde que empezó el programa el pasado diciembre del año pasado. Recibimos ya 66 millones 904 mil 585 dosis de vacunas de estos seis tipos de vacuna, con esto hemos ya vacunado a más de 35 millones de personas en México, 61 por ciento son esquemas completos. Esto tiene consecuencias positivas que comentaré ahora y lo verán de manera muy gráfica.

Veamos el calendario semanal para comentar sobre el abasto de vacunas en esta semana. La semana pasada, el martes, habíamos dicho que íbamos a tener un millón 200 mil vacunas, pero afortunadamente tuvimos más y terminamos con más de seis millones 400 mil la semana pasada, esas mismas vacunas son las que esta semana se están poniendo en los distintos sitios en todo el país.

Esta semana recibiremos tres millones 786 mil 190. Hoy se recibe un embarque de la vacuna Pfizer, 296 mil dosis de vacuna. Como ya habíamos comentado la semana previa, esta y aun la siguiente tendremos un escaso abastecimiento de la vacuna Pfizer, pero afortunadamente se restituirá lo faltante en la semana posterior cuando se normalice la producción y distribución de esta vacuna.

Otras vacunas nos han permitido solventar esta limitada entrega durante algunas semanas y en esta semana tendremos vacunas de AstraZeneca, 737 mil; vacunas de CanSino, 453 mil; también esperamos ya recibir la segunda dosis de la vacuna Sputnik, que sería el segundo embarque reciente el jueves, con 300 mil dosis; y Sinovac nos abastecerá dos millones de dosis de vacuna. Total, de tres millones 786 mil.

Ahora sí, identificando estos efectos positivos de la vacuna, veamos esta gráfica, que es desde nuestro punto de vista muy ilustrativa de lo que está ocurriendo cuando se logran coberturas de vacunación importantes.

Esta gráfica es muy semejante a la que presentó públicamente la agencia de salud pública de Inglaterra, tomamos la idea porque nos parece que lo ilustra muy bien.

Lo que se ve en la zona de las barras azules, arriba, es la curva epidémica de casos, las personas que han presentado enfermedad. Y pueden notar, como lo hemos dicho en semanas recientes, que se ve al final este pico epidémico que se está presentando actualmente después de seis semanas de... Perdón, de seis meses de no haber tenido crecimiento de la epidemia.

Sin embargo, en forma de espejo se ve en la región verde, que está inmediatamente debajo, las personas que han sido hospitalizadas. Y pueden notar ustedes cómo, si bien se presenta este pico de casos, no se presenta este pico de hospitalizaciones, y esto es la consecuencia positiva de tener una población vacunada y de haberlo hecho de acuerdo a un plan científicamente diseñado, semejante al de Inglaterra, semejante al de Estados Unidos, al de Canadá, al de Francia, al de muchos países que están vacunando, que empezamos vacunando personas adultas mayores, que son las que tienen la mayor propensión de tener enfermedad grave y hemos logrado reducir la enfermedad grave en toda la población en general, pero en particular en las personas adultas mayores.

Lo que podemos ver en la siguiente imagen nos muestra también de manera clara esta comparación entre la situación de tener casos, pero tener una menor proporción de aumento de las personas hospitalizadas y, aún más, de las defunciones.

Lo que se ve con líneas de color que están ilustradas en amarillo, la primera ola epidémica, en azul la segunda ola epidémica y en verde esta tercera ola epidémica que tenemos en este momento, todas están ajustadas a la fecha de inicio de esas olas epidémicas.

Está claro que la primera ola empezó cuando empezó la epidemia en febrero de 2020, la segunda ola epidémica empezó en octubre de 2020 y llegó a un punto máximo en enero de 2021, después se redujo durante seis meses consecutivos, y la tercera ola epidémica tiene cuatro semanas desde que empezó el incremento acelerado de casos.

Pero vean ustedes cómo si bien los casos confirmados, que es la primera gráfica, se comportan de manera semejante a la segunda ola epidémica y la primera ola epidémica, las hospitalizaciones -que es la segunda gráfica y hasta abajo las defunciones- tienen una separación muy notoria, muy importante, con una reducción superior al 75 por ciento, y esto es el efecto positivo de la vacunación.

Ya habíamos dicho que este cálculo, esta estimación, esta proyección se hizo precisamente para diseñar nuestro programa de vacunación que se reduciría en esta proporción la cantidad de hospitalización y de defunción. Por supuesto, esto

implica que tenemos que seguir vacunando como lo estamos haciendo, llevamos ya el 40 por ciento de la población vacunable, ha sido vacunada.

Y veamos dos detalles operativos importantes. El presidente instruyó al maestro Zoé Robledo, aquí presente, director general del IMSS, que coordinara un operativo especial de recuperación de cobertura de vacunación en Chiapas.

Habíamos tenido una baja cobertura que se debía principalmente a distintos retos operativos. Chiapas, por supuesto, es un estado que tiene una gran complejidad orográfica, social y en general de acceso a los distintos servicios sociales. Y el maestro Robledo de manera muy efectiva desde la semana pasada estuvo en Chiapas, reorganizó el programa y lo estamos haciendo ahora con un enfoque donde la cobertura territorial se avanza más rápidamente.

Se ampliaron los centros de vacunación, ahora hay 41 sedes con las modalidades también de macrocentro.

Se vinculó a las autoridades municipales y comunitarias, lo cual ha resultado estupendo. Les agradecemos mucho su gran disposición.

Se vinculó también a la sociedad y a las comunidades de manera directa para que toda aquella persona que viva en Chiapas y desee vacunarse lo pueda expresar y reciba la vacuna.

Y se han dispuesto brigadas especiales, unidades operativas principalmente del Instituto Mexicano del Seguro Social y del programa IMSS-Bienestar que están recorriendo toda la geografía de Chiapas para lograr esta vinculación a los sitios de vacunación.

La meta es que al terminar julio logremos escalar la cobertura hasta el 40 por ciento para que tenga una consistencia mayor con la región y con el conjunto del país, y esto va a implicar tener cerca de 400 mil dosis, 395 mil dosis específicamente destinadas a Chiapas. Desde la semana pasada ya se están dotando de estas dosis y se seguirá con este esquema.

Y lo segundo que podemos ver es otra región también de especial interés, que es la zona norte, la frontera. Hay 39 municipios, que hemos comentado ya en otras ocasiones -si me ponen las imágenes, por favor- y la secretaria Rosa Icela Rodríguez, aquí presente también, ha estado a cargo de coordinar, junto con la Secretaría de la Defensa y la Secretaría de Marina, este operativo especial en donde participan también las instituciones de salud y las secretarías estatales de Salud.



Ha sido muy exitoso el programa especial, se logró vacunar toda la población adulta de Baja California que estaba en disposición de hacerlo por una cobertura muy importante donde utilizamos la vacuna Johnson & Johnson, la vacuna Jassen, que fue donada por Estados Unidos.

Y en adelante han seguido vacunando todos los municipios de la frontera, son 39 y... Perdón, 45, cuando consideramos ya los de Baja California, que están más al sur, y 25 ya han sido vacunados, esto es más del 50 por ciento de la frontera, se puede ver el avance territorial.

Y en este momento estamos en Ciudad Juárez, la meta es vacunar a medio millón de juarenses. Invitamos con mucho gusto y énfasis a que se vacunen. La región de Ciudad Juárez es una zona de mucha movilidad en el espacio público, también en el espacio laboral, también en el espacio interfronterizo.

Ayer ya se habían logrado más de 82 mil vacunas, solamente en el primer día de operaciones en Juárez, pero por supuesto se va a llegar al medio millón y continuaremos vacunando el resto de la frontera.

Y la última es una imagen muy ilustrativa de cómo se logra este éxito. Los macrocentros, la colaboración de todas las instituciones federales que son relevantes para este operativo y por supuesto también de las autoridades estatales y municipales, y eso ayuda a tener este orden, esta disciplina y este entusiasmo por esta zona especial.

Esto es todo, presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR:Marcelo.

MARCELO EBRARD CASAUBON, SECRETARIO DE RELACIONES EXTERIORES: Muy buenos días a todas, a todos. Con su permiso, señor presidente.

Informar en dónde estamos brevemente. Esta es una gráfica que presenta la evolución del abastecimiento de vacunas en México empezando por diciembre y luego en qué punto estamos.

Entonces, la semana pasada tuvimos un poquito más de siete millones de dosis, esta semana la expectativa es tener casi cuatro y la siguiente semana más de siete millones. Para ponerlo en contexto, más de siete millones de dosis representan la disponibilidad de vacunas suficientes para proteger a la totalidad de la población adulta de la Ciudad de México con al menos una dosis, ese es el tamaño del abastecimiento que estamos recibiendo.

Como ustedes saben, hay una combinación de diferentes tipos de vacunas. Aquí la bandera de México quiere decir que se están envasando en nuestro país y estas quiere decir que se está importando, y esto es lo que recibimos esta semana.

¿Por qué México tiene ese nivel de abastecimiento?

Porque se hizo una estrategia que encabezó el presidente de la República en donde ya a esta fecha tenemos más de la mitad de las dosis de la semana pasada envasadas en México. Y el otro 42 por ciento llegó de China y este tres por ciento de los Estados Unidos.

Esto va a variar semana a semana, no quiere decir que todas las semanas sean así, pero lo que les quiero referir es que diversificar desde el exterior y producir y envasar en México es lo que explica por qué México está entre los 10 primeros lugares del mundo en abastecimiento de vacunas, que fue la encomienda, la estrategia también que definió nuestro presidente.

Informarles brevemente que también se nos ha pedido que estemos muy pendientes de las personas mexicanas en colaboración con Estados Unidos. A esta fecha tenemos nueve proyectos de vacunación transfronteriza, que son los consulados de México en Brownsville, Douglas, El Paso, Laredo, McAllen, Nogales, San Diego, Tucson y Yuma.

A esta fecha ya el esquema de vacunación va a arriba de 46 mil 500. Básicamente es Janssen, luego Moderna y luego Pfizer. Y destacan el consulado general de México en San Diego, que tiene 26 mil dosis; y de El Paso, que ya va también por 50 mil mexicanas y mexicanos que están vacunando.

Muchas gracias. Este sería el avance, señor presidente.

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

El informe sobre la distribución de las vacunas. Durante los días 30 de junio, 5, 6 y 7 de julio, los arribos y vacunas existentes en el país es un total de cuatro millones 90 mil 850. Estas dosis son de Pfizer, que fueron enviadas para lotificación al Incan; tenemos las de AstraZeneca, aquí producidas en Liomont; CanSino, que vienen de China; y Sinovac, también de China. Estos arribos fueron trasladados a Birmex, también para su lotificación correspondiente, de tal manera que se destinaron para distribución tres millones 723 mil 230 dosis.

Estas dosis fueron distribuidas el día miércoles vía aérea en tres rutas y el día jueves una ruta más, para cubrir siete estados de la República.

La ruta aérea número 1 cubrió Baja California Sur y Baja California.

La ruta 2, Chihuahua y Sinaloa.

La ruta 3, Oaxaca, Yucatán.

Y la ruta 4, el día jueves, Chiapas.

En total, fueron un millón 350 mil 610 dosis vía aérea con aeronaves de la Fuerza Aérea Mexicana.

La distribución terrestre. El día jueves se atendieron a siete estados: Estado de México, Hidalgo, Tlaxcala, Puebla, Morelos, Querétaro y Guanajuato. Estos estados acudieron a Birmex a recoger sus vacunas y se les proporcionó la seguridad durante el traslado a través de personal de Ejército, Armada y Guardia Nacional.

Y 11 rutas más que salieron de Birmex hacia los diferentes estados.

Tenemos la ruta 1, que cubrió Michoacán, Jalisco y Colima.

La ruta 2, Coahuila, Nuevo León, Tamaulipas.

La ruta 3, San Luis Potosí, Zacatecas.

La ruta 4, Guerrero.

La ruta 5, Veracruz y Tabasco.

También, con la misma seguridad de Ejército, Armada y Guardia Nacional.

En resumen, entre miércoles y jueves se hizo la distribución de tres millones 723 mil 230 vacunas, por vía aérea un millón 350 mil 610, por vía terrestre dos millones 372 mil 620. Se distribuyeron a 25 estados de la República, se materializaron 25 rutas terrestres para hacer llegar la vacuna a los centros correspondientes, proporcionando 32 escoltas de seguridad en esas rutas.

Se materializaron cuatro rutas aéreas para el abastecimiento, fueron 11 operaciones aéreas con 19 horas de vuelo de nuestros pilotos, empleando 976 elementos, 96 vehículos y cuatro aeronaves.

Es todo, señor presidente.

**PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR:** Bueno, pues es muy importante insistir en la vacunación porque es la mejor manera de protegernos, está comprobado. Por eso, a los adultos mayores que se quedaron sin la vacuna por alguna razón los llamamos a que asistan a los centros de vacunación, porque de esa manera nos protegemos, se salvan vidas.

Ahora que hay esta incipiente, pero nueva ola de contagios, como lo ha probado el doctor Hugo López-Gatell, hay menos hospitalizaciones u hospitalizados y, lo más importante de todo, menos fallecidos, porque se está avanzando en la vacunación. Además, los contagios se están presentando más en jóvenes y también es un llamado a que los jóvenes se protejan, se cuiden.

Pero la esencia de todo, la recomendación principal es que nos vacunemos porque nos protegemos, no estemos pensándolo mucho. Y si teníamos una idea al principio, hay que ver los resultados de cómo, si se tiene la vacuna, hay menos posibilidad de contagio y de que nos pongamos graves, eso es importantísimo.

Entonces, todos a vacunarnos porque al inicio no sabíamos qué efectos iba a tener la vacuna, si iba a servir o no, si iba a provocar reacciones, si nos iba a afectar con reacciones secundarias o de otro tipo, y ya estamos viendo que no afecta y protege. Entonces, vamos a continuar con la vacunación.

Es muy importante lo que se está haciendo en Chiapas, la responsabilidad que tiene Zoé Robledo para que aumente el número de vacunados en Chiapas, que se fue rezagando por una serie de razones y ahora queremos que Chiapas avance en la vacunación, que se coloque al mismo nivel de otros estados, de otras entidades.

Y también, muy importante el que se siga vacunando en los municipios fronterizos. Ya se terminó en Baja California, ya se terminó en Sonora y en esta semana se debe de concluir Chihuahua, ya nada más queda Juárez y, como hemos visto, ayer fueron 80 mil vacunas y vamos a aplicar cerca de 500 mil en Juárez. Este trabajo está coordinado por Rosa Icela Rodríguez, secretaria de Seguridad, y se ha ido avanzando mucho.

Terminando Chihuahua va a ser la frontera de Nuevo León, vamos a estar también en la frontera de Coahuila y en los municipios fronterizos de Tamaulipas. Ya estamos haciendo acopio de vacunas. El propósito es tener toda la franja fronteriza lo más pronto posible, que estén vacunados todos los que viven en los municipios fronterizos mayores de 18 años para poder abrir por completo la frontera con Estados Unidos.

Esto es conveniente para ellos y es conveniente para nosotros, es conveniente para nuestros vecinos, para el pueblo y el gobierno de Estados Unidos y es conveniente para nosotros.

Entonces, ese es el plan que estamos llevando a cabo.

Muy bien, vamos.

PREGUNTA: Buenos días, señor presidente. Felipe Fierro, de Atiempo.com.mx y Puente libre.

Trascendió que el secretario de Relaciones Exteriores había sostenido una reunión política en Toluca en donde afirmó presuntamente -quisiera que él lo confirmara o no- que le tomaba la palabra, que va por la Presidencia, que ya usted sabía. Y bueno, esto es un elemento de la ya sucesión en marcha.

Otro, que el señor doctor De la Fuente ocuparía próximamente una secretaría, mencionan concretamente o con más prioridad a la de Salud.

Quisiera su opinión sobre estos dos puntos. ¿Y qué significaría este proceso ya acelerado en cuanto a la gobernabilidad de su mandato?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, miren, son otros tiempos, ya hemos hablado de que el fenómeno del 'tapado' surgió durante el porfiriato. El primer tapado que hubo en la historia fue el compadre de Porfirio Díaz, Manuel González. No voy aquí a detallar, pero fue así, Porfirio Díaz, que era un maestro de la simulación, el gran maestro de la política de simulación, primero llegó con la bandera de la no reelección y como no podía reelegirse, porque su verdadera intención era quedarse en el poder, como no podía reelegirse porque había llegado, se tenían que hacer elecciones, que fueron las únicas que hizo en la que él no resultó triunfador, porque todas las demás siempre las ganaba, así fue durante 34 años.

Entonces, en el primer cuatrimestre, él toma el poder en 1876, y tienen que convocar a elecciones porque habían llegado con la bandera de la no reelección culpando a Juárez, culpando a Lerdo, de que tenían mucho apego al poder y se reelegían.

Bueno, termina él su periodo de cuatro años, el primero, y tiene que entregar, pensando en que va a regresar. Entonces, habla de que el que quiera inscribirse, que lo haga. Y había muchos, muchos que querían participar, así como cinco, ocho, 10, bastantes; y no aparecía Manuel González en la lista, todos los demás haciendo

hasta campaña, hasta que él decide que iba a ser su compadre, que él iba a poner a su compadre.

Entonces, por abajo del agua habla con los hombres fuertes que tenía en los estados, los que tenían el poder político, pero sobre todo el poder militar, y ya a la hora buena empiezan a llegar las adhesiones, que todos querían a Manuel González, los telegramas.

Entonces, ese fue el primer tapado.

La Revolución no pudo con esto porque siguió la misma práctica, como tampoco pudo con la antidemocracia porfirista. La Revolución dio frutos en el terreno económico, social, pero no en el terreno político; el sufragio efectivo, la no reelección de Madero quedó como asignatura pendiente, hasta hace poco.

Entonces, siempre era lo mismo, el 'tapado', cinco, seis, 10, y en los últimos tiempos un sector, por lo general siempre era don Fidel Velázquez, antes de la designación iba, ya sea a la oficina del secretario o a algún lugar, o declaraban que la CTM estaba a favor de. Desde luego, don Fidel antes ya había recibido la línea del presidente.

Y luego venía la llamada 'cargada', que también viene del porfiriato. Después de la CTM, la CNC y después la CNOP, y luego todos al besamanos. Así era; esto, para los jóvenes.

Desde luego ahora es otra etapa en la vida pública.

INTERLOCUTOR: ¿Usted habló con el secretario sobre el tema?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No he hablado con él ni hablo con nadie. Sencillamente eso ya no existe, ya ahora todos tienen posibilidad de acuerdo a lo que establece la Constitución.

INTERLOCUTOR: ¿Qué le recomendaría en este caso, cuando son funcionarios?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pues que todos tienen el derecho, como lo establece la Constitución, a votar y a ser votados, todos los ciudadanos. Ya no hay tapados.

INTERLOCUTOR: Pero ¿algún conflicto en el ejercicio de la función y no hacer política?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No, no, no. Desde luego están cumpliendo todos con su responsabilidad, que es lo principal, servir al pueblo, pero ahí están trabajando en sus tareas, en sus funciones, lo están haciendo muy bien todos y ya en su momento con el procedimiento democrático que elijan los partidos se tiene que decidir.

Yo hablé de que soy como el destapador, nada más que mi corcholata favorita va a ser el que el pueblo quiera.

INTERLOCUTOR: ¿Se van a poder controlar las corcholatas?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Ah, es que el pueblo pone a cada quien en su sitio. Es que ya cambió esto, es que la gente ya es la principal protagonista del cambio, ya hay democracia plena, ya son los ciudadanos los que deciden, ya es muy poderosa la fuerza de la opinión pública, muy poderosa, nada más que no estemos pensando que la opinión pública es la única que existe en la idea de que los medios de información convencional la van formado, no, no, no, ahora es lo que transmite de boca en boca, es el corre la voz, es la información que se obtiene en familia, es la información directa que se obtiene en las rancherías, en los ejidos, en las comunidades, en los pueblos, en las colonias, en los barrios, en las unidades habitacionales, es la opinión en el Metro, en el camión, es la opinión en la plaza pública, es la opinión en las redes sociales. Es una comunicación que no había antes como ahora, mayor, entonces va a ser la gente la que va a irse formando la idea de qué es lo que más conviene al país.

Entonces, todos los que quieran participar, mujeres y hombres, están en su derecho y ya dejar en el pasado esas prácticas del 'tapadismo', de la designación, el dedo o aquellas frases célebres, legendarias de que el que se mueve no sale, el que se mueve no sale en la foto u otras hasta más ofensivas, de que está flaca la caballada y todas esas cosas. No, no, no, eso ya no, ahora todos los ciudadanos.

Y no me preocupa porque los que están en el gabinete, los que están en instituciones, pues están cumpliendo con su responsabilidad.

Y también lo más importante de todo, pues es que hay relevo generacional, porque imagínense si no tuviésemos de quién echar mano, si el pueblo de México no tuviese opciones, entonces hasta podría servir de excusa o de pretexto para justificar la reelección, y eso no, no debe de haber reelección, es sufragio efectivo no reelección.

INTERLOCUTOR: En otro tema, señor presidente, no sé qué información tuviera sobre el proceso de extradición de César Duarte, ya sea que usted o el señor secretario nos diera información.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, se está llevando a cabo ese proceso. No sé, Marcelo, si puedes informar sobre eso.

MARCELO EBRARD CASAUBON: Con su permiso. Con mucho gusto. Hemos estado asistiendo con la representación debida por parte del Estado mexicano y hemos seguido el proceso en torno a César Duarte. Estamos esperando la resolución de la jueza a cargo respecto al planteamiento que por parte de México se hizo para la extradición de esta persona en función de las diferentes carpetas de investigación que hay en México, tanto delitos federales como delitos estatales. Yo diría que ya prácticamente se terminó el procedimiento y se está a la espera de la resolución de la jueza a cargo de este proceso.

Ya hicimos todo lo que teníamos que hacer, ya se aportaron todos los elementos que se tenían que aportar, de suerte que estaríamos a la expectativa de que esa resolución se tome, que no tiene un plazo que nosotros podamos determinar, pero esperamos que sea pronto porque ya se agotaron todos los pasos procesales.

Eso es en donde se encuentra este asunto.

Y si me lo permite, señor presidente, un comentario sobre lo que consultabas o preguntabas de la reunión que tuve con mis amigos y colaboradores. Muy breve diría lo siguiente:

En primer lugar, les dije: Hay que agradecer al presidente que nos tomó en cuenta.

En segundo lugar, faltan dos años y medio. Dedicémonos a trabajar, seamos eficientes, respetemos a los demás, actuemos en función de eso, no perdamos la concentración en lo que estamos haciendo, seamos consistentes, perseverantes y leales.

Y por supuesto que cuando se den las normas, lleguen los tiempos, estamos a la mitad del gobierno, cuando eso llegue estemos preparados para participar de acuerdo a las reglas que en su momento se den.

Eso es en esencia lo que ahí se dijo. Es verdad la información y por eso se dijo, para que no haya especulación. Esa es la posición en la que yo estoy, y mis colaboradores y amigos. No vamos a distraernos y vamos a seguir actuando con eficiencia. Muchas gracias.

Es todo, señor presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: A ver, Sara y luego tú.



PREGUNTA: Gracias, presidente.

Para cerrar este tema, entonces, ¿a usted no le incomoda que colaboradores de usted expresen su intención de participar?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No, no, no, que cumplan con su función, que atiendan sus responsabilidades, que tengan como objetivo superior la transformación de México, el bienestar del pueblo, que pongan por encima de sus intereses personales, por legítimos que sean, el interés del pueblo y el interés de la nación, sinceramente. Nada más eso.

Y adelante, con absoluta libertad, prohibido prohibir. Y tenemos un gobierno con mujeres y hombres libres, es un equipo de trabajo que se constituye a partir de un ideal: la transformación de México. Esa es la causa que nos une, es servir al pueblo, transformar.

La mejor definición de lo que es la política, bueno, la que más me gusta de todas las definiciones, porque hay muchas, la política es el arte, la ciencia de gobernar, la política se inventó para evitar la guerra, la política es imperativo ético, bueno, la definición que más me gusta: la política es hacer historia.

Por eso el otro día que un intelectual famoso dijo que no había que politizar la historia me quedé asombrado, anonado, diría el maestro de Tabasco, Francisco J. Santamaría. Sorprendido no, no, no, sorprendido no; anonadado, porque la política es hacer historia, no olvidar eso.

¿Qué sentido tiene ocupar un cargo o aspirar a ocupar un cargo para sacar provecho personal, para enriquecerse? Eso se puede hacer en cualquier otro ámbito, en cualquier otra actividad y es lícito, pero la política no es para eso, nada más que se ha confundido y se llegó a convertir en un lucrativo negocio, pero es tan limpia la política que ni los más sucios políticos han podido mancharla, es una actividad que permite al ser humano ponerse al servicio de los demás.

Estamos hablando de la política, lo demás es politiquería, se le llamaba antes 'grilla', coloquialmente.

INTERLOCUTORA: Presidente, y preguntarle sobre el tema de Cuba. Ayer usted ya habló de este asunto, pero el embajador de Cuba en México, Pedro Núñez, agradeció su postura con respecto al embargo y también dijo que en las manifestaciones en Cuba hay intervención de Estados Unidos. ¿Usted tiene información de que así sea?

Y preguntarle, no sé si el canciller ya haya establecido algún tipo de comunicación con Cuba para algún tipo de ayuda humanitaria, como usted lo dijo ayer.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, nosotros ya fijamos nuestra postura, consideramos que no debe haber bloqueo.

Es muy interesante porque en Naciones Unidas, cuando se trata este asunto, la inmensa mayoría de los países representados vota en contra del bloqueo, pero una mayoría muy significativa; entonces, son muy pocos los que votan en contra y como... a favor del bloqueo, y como son votos que no sólo cuentan, sino pesan, se convierten en vetos y por eso no procede el que la mayoría esté a favor de que se quite el bloqueo.

Yo considero que quienes se oponen a que se quite el bloqueo deberían de reflexionar sobre eso, porque no se debe aislar a nadie, no se debe cercar a nadie, tiene que haber libertad plena y no se debe actuar de esa forma, diría que es violatorio de los derechos humanos y contrario a lo que es la fraternidad universal. Entonces, esa es mi postura.

Y que no haya injerencias, que se respeten los principios de no intervención, de autodeterminación de los pueblos.

También, que eso es muy importante, el buscar soluciones pacíficas, soluciones pacíficas ante conflictos y el respeto a los derechos humanos, no al uso de la fuerza, no a la violencia.

Nosotros tenemos muy buenas relaciones con todos los gobiernos, con todos los pueblos del mundo y esa va a seguir siendo nuestra política exterior, ceñida, apegada, al artículo 89 de la Constitución.

Porque esto viene desde la época del presidente Juárez, es la frase de que, entre las personas, entre los individuos, como entre las naciones, el respeto al derecho ajeno, el respeto al derecho ajeno es la paz.

Y esta misma política se mantuvo durante mucho tiempo. De manera destacada, después de la Revolución la aplica el general Cárdenas, se aplica hasta hace poco en defensa de perseguidos, haciendo valer el derecho de asilo, de ayuda humanitaria.

Bueno, hablando de independencia y de respeto a la soberanía de las naciones México, y eso es un orgullo, durante el gobierno del presidente López Mateos fue el único país que en la OEA se opuso a la expulsión de Cuba después de la revolución de ese pueblo para conseguir su independencia.

Podemos o no estar de acuerdo, pero nosotros tenemos que ser respetuosos de las libertades, de la independencia, y no aceptar ningún poder hegemónico. Hay una frase de Washington que me gusta mucho, -ojalá y la podamos conseguir, está en mi discurso en la Casa Blanca- porque yo creo que viene al caso.

Entonces, esa es nuestra postura, que, si no hay sesgo político, intervencionista, que se ayude a Cuba. También, si ellos lo demandan, respetarlos, respetar al gobierno constituido de Cuba. Y si tienen dificultad económica, social por el bloqueo y se les puede ayudar, más si se trata de cuestiones relacionadas con la alimentación, con la salud, todos estamos obligados a ayudar al pueblo cubano.

INTERLOCUTORA: Presidente, ¿ve usted que Estados Unidos pudiera aprovecharse o que Estados Unidos tenga intervención en estas protestas como dice el embajador?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No tengo información.

Lo único que me llamó la atención, que me brincó, es de que este grupo, Artículo 19, que está financiado en México por Estados Unidos, por una agencia de Estados Unidos, que cobran en la Embajada de Estados Unidos, este grupo Artículo 19, que se ha dedicado a atacarnos, dio a conocer el domingo un mensaje en apoyo a los actos de protesta y puso una foto de una gran manifestación, nada más que no era en la Habana, sino en Egipto. Esta, sí, parece el malecón de la Habana, pero no, es Egipto.

Y luego, porque ayer que lo denuncié, alegaron que ya la habían corregido, pero eso es un truco, eso...

A ver, los que estudian comunicación, a los jóvenes, ¿qué es lo que queda primero? Esto.

Y luego corrigen, es un truco, hay hasta dichos sobre esto: golpe dado ni Dios lo quita; y hay uno más apegado al ejercicio de este tipo de periodismo, según el cual la calumnia, cuando no mancha, tizna. Entonces, aclaran, ofrecen disculpa, sí, nada más que la imagen ya se reprodujo.

¿Quiénes están detrás de esto?, ¿quiénes son los estrategas? Ah, porque desde luego que ahora en los grupos políticos lo que predomina es toda la utilización de lo mediático, entonces hay estrategas, y son mundiales y desde luego para América Latina, que actúan en Colombia, actúan en México, en distintas partes, son campañas mediáticas.

Por ejemplo, el asunto de La Habana del domingo tuvo una difusión inusual. Pregunta: ¿se ha informado de esa manera del lamentable asesinato del presidente de Haití y de su esposa, y de todo lo que se está sabiendo sobre este asunto tan lamentable? ¿Se difundió igual que lo del domingo lo que sucedió en Chile, lo está pasando en Perú, lo que se vio en manifestaciones en Colombia? Los mexicanos ¿tenemos esa información así, amplia? Los medios convencionales de México ¿se ocuparon de todo, en equilibrio? Lo que diga mi dedito.

¿No está la frase? Esto es: 'Las naciones no deben aprovecharse del infortunio de otros pueblos'. Esto es lo que yo creo.

INTERLOCUTORA: ¿Algún contacto o todavía no hay contacto con el gobierno de Cuba?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Se está viendo. Desde luego nosotros no queremos jugar un rol protagónico en nada, sólo actuar cuando es necesario y para ayudar, y siempre buscando el diálogo y la no confrontación y los acuerdos.

Sin embargo, se planteó al gobierno de Cuba que, si ellos lo solicitaban, nosotros apoyábamos con ayuda humanitaria, lo que se necesitara, porque están atravesando una situación difícil que yo atribuyo básicamente al bloqueo, porque no es posible que nadie les pueda vender o que si una empresa tiene alguna relación con el gobierno de Cuba es sancionada o que se prohíba viajar a Cuba, esas cosas que no deberían de existir, porque además los ciudadanos del mundo somos mayores de edad y deben de dejarnos en libertad plena, completa, para ir y caminar libremente por todos los países del mundo sin limitaciones, haciendo siempre el bien y actuando con responsabilidad.

Entonces, no sé, Marcelo, si tienes alguna respuesta.

MARCELO EBRARD CASAUBON: Con su permiso, señor presidente. Sí, recordaremos que México tiene la presidencia pro tempore de la Comunidad de Estados Latinoamericanos y del Caribe, y caribeños, y en esa condición nuestro país ha estado en comunicación para el tema de Haití, que ya mencionó el señor presidente, y también el día de ayer hablé con el canciller, con mi homólogo de Cuba para establecer comunicación y a nombre de toda la comunidad ver qué es lo que se puede hacer o qué es lo que es lo que sería más necesario para apoyar desde el punto de vista humanitario a Cuba.

Entonces, estamos en esa comunicación por convicción de la política exterior mexicana y por el rol que México tiene ahora en la presidencia pro tempore de esa

comunidad de la cual forma parte Cuba. Entonces, sí estamos en comunicación y en cuanto tengamos más avances lo estaremos informando.

PREGUNTA: Gracias. Buenos días a todos. Liliana Noble, de Pulso Saludable.

Preguntarle, señor presidente, ¿cuál es el sentir de la población en Chiapas?, ¿a qué refieren esta negación a la vacuna? Me imagino, cuando usted presentó la semana pasada, que es CanSino. No sé si este sea uno de los motivos por los cuales esta población no desea ser vacunada.

Y también conocer si estas 300 mil -alrededor- vacunas pudieran vulnerar de alguna manera el objetivo a largo plazo de la inmunidad colectiva. Esa sería mi primer pregunta.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, lo cierto es que no se hizo el trabajo de organización adecuado y no se solicitaron vacunas.

La jefa de Gobierno aquí en la Ciudad de México, Claudia Sheinbaum, está siempre solicitando, pidiendo más vacunas en todas las reuniones que tenemos, ese es su tema, entre otros, pero está pendiente, quiere que se les entreguen vacunas y ella nos dice: 'Si sobran, aquí tenemos capacidad de aplicación'. Depende mucho de la actitud de los gobiernos estatales.

En el caso de Chiapas, el gobernador lo ha hecho, pero falta que también las dependencias federales de Salud, Bienestar, se apliquen más, faltaba coordinación.

Ahora que va Zoé, pues ya todos juntos, desde luego con la participación del gobierno de Chiapas, del gobernador Rutilio Escandón, ya todos juntos ya empezaron a vacunar y ya hay centros de vacunación, que no había, y ya la gente se está vacunando.

Pero hay que ir a las comunidades y, además, en el caso de Chiapas hay comunidades muy apartadas. Ahí estamos tomando la decisión de que, si se va a comunidades muy apartadas, municipios marginados, en la Selva Lacandona, en Los Altos de Chiapas, en la sierra, pues ahí aprovechar, en un municipio, pues para vacunar completo, de 18 en adelante, porque además no son muchos los habitantes.

Entonces, para qué ir de 60 en adelante y luego de 50 o de 40, sino ya llevar dosis suficientes en municipios marginados y vacunar a todos, de 18 en adelante. Esa es una decisión que hemos tomado y ya se está aplicando, entonces ahí vamos.

Porque, en efecto... Si ponen la gráfica de los estados. Pero no tiene que ver con el hecho de que la gente no quiera, es que no se hizo el trabajo requerido de organización, de logística, de abasto, de difusión.

Porque miren, es muy claro, 19 por ciento cuando la media es 40, y si comparamos con la Ciudad de México, como les venía yo comentando, 63, estamos hablando de más de tres veces en proporción; pero aquí está la jefa de Gobierno pendiente. Baja California, porque se tomó la decisión de vacunar en todos los municipios.

Entonces, por eso es lo de Chiapas. Afortunadamente no tenemos brote de nuevos contagios, pero no vamos a esperar a que haya brotes, tenemos que actuar ya.

INTERLOCUTORA: Gracias.

Y, en una segunda pregunta, quisiera conocer si... Este tema entiendo que es entre particulares, el del envasado, pero ¿qué va a pasar cuando este proyecto de la vacuna Patria ya sea una realidad? ¿Estos proyectos de envasado van a quedar a un lado o van a seguir dando frutos de Sputnik y Astra, por ejemplo, y se va a sumar el envasado de esta vacuna?

Y también quisiera conocer qué va a pasar en el caso de que autoricen Sputnik Light, si también estarían pensando envasarla en México.

Gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: A ver si Marcelo y Hugo.

MARCELO EBRARD CASAUBON: Sí, con mucho gusto, señor presidente.

Estábamos comentando ahora con Hugo, cruzando datos para la respuesta de tu pregunta. Para la vacuna que está desarrollando México ya se tiene previsto en su momento cómo va a ser el envasado, intervendría Birmex y probablemente la propia empresa que ha desarrollado la vacuna, entonces no habría problema por cuanto a esa posibilidad. Recordemos que está todavía en ensayos clínicos y esto se prevé hacia el fin del año.

Para el caso de Sputnik, ya Birmex hizo su primera prueba, que es la dosis 1 y la dosis 2. Eso se tiene que enviar a Gamaleya, a Moscú, se hace una revisión de calidad, regresa para ser validado por Cofepris y entonces ya se podría iniciar el envasado en México, que va muy rápido, Birmex ya hizo los primeros lotes de prueba, entonces estimamos que muy pronto tengamos buenas noticias.

Si Cofepris autoriza la versión Sputnik Light, pues entonces Birmex estaría en posibilidades de envasarla en México también, pero por razón natural, porque ya tendría las otras dos.

Entonces, ahí es donde vamos. Birmex está jugando un papel muy importante para el envasado y qué bueno que así sea, porque es una empresa del Estado, no tiene fines de lucro, es una empresa estatal.

Gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: A ver, usted, compañero.

PREGUNTA: Gracias, señor presidente. Carlos Guzmán, de ABA Noticias.

Por principio de cuentas quisiera una pregunta para el doctor Hugo López-Gatell o a usted. El día de ayer ya en el Senado de la República su grupo opositor, el PAN, ya comenzó sus contramañaneras, por si no le habían comentado. Es un ejercicio que seguramente lo hacen porque no tiene rating esta mañana, pero bueno, finalmente ya hay unas contramañaneras por parte de la senadora Kenia López Rabadán, que está muy combativa en el caso de ustedes.

Pero en esa conferencia ayer hubo un tema que me llamó la atención. Usted ya lo ha explicado, pero sin duda alguna sería importante que lo aclarara, es el tema supuestamente de que para el próximo año hay cero presupuestos para algunos puntos, como lo es el seguro en el caso de cierto tipo de enfermedades. Se contempla, según, en la parte de Hacienda.

No sé si el doctor Hugo López-Gatell o usted me pueda comentar el tema, a ver si nos puede aclarar, porque finalmente es un tema que usted ha dicho que ya todo lo que era presupuesto, seguros, gastos catastróficos, todo eso, pasa al Insabi para garantizar medicamentos y medicinas gratuitas para todos.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, mire, afortunadamente no ganaron los conservadores, por eso estoy contento, porque ellos estaban en contra -y siguen estando- de la pensión a los adultos mayores.

Estaban en contra y siguen estando en contra de la pensión a las niñas, a los niños con discapacidad; estaban en contra y siguen estando en contra de que se entreguen becas a estudiantes de familias pobres, y están en contra de que la atención médica y los medicamentos se entreguen de manera gratuita.

Y esto que les estoy diciendo fue lo que hicieron cuando presenté la iniciativa de que estos programas se elevaran a rango constitucional. Y se reformó el artículo 4º de la Constitución, pero el bloque conservador, estos legisladores votaron en contra.

¿Está claro lo que estoy planteando? O sea, hace unos meses en la Cámara de Diputados que se votó para que estos cuatro programas, pensión a adultos mayores, pensión a niñas, niños con discapacidad, becas para estudiantes pobres y atención médica y medicamentos gratuitos se convirtieran en derechos y que tuviesen garantizado su presupuesto, los del bloque conservador votaron en contra, no querían que se convirtieran en derechos constitucionales.

Afortunadamente, se votó a favor, se tuvo mayoría y quedó hasta en un transitorio de la Constitución, que por ningún motivo pueden faltar recursos para estos cuatro programas y que incluso nunca pueden ser menores los presupuestos de un año a otro, que siempre se tiene que estar aumentando el presupuesto para estos cuatro programas. Entonces, si hay un legislador de este bloque conservador que dice que no va a haber presupuesto, pues no ha leído la Constitución, primero.

Y, segundo, hay que avisarle que no ganaron ellos y que ahora está garantizado el presupuesto para estos programas, porque si ellos hubiesen ganado, ¡ay, nanita!, hubiesen cancelado estas reformas. Pero como el pueblo es sabio y tiene un instinto certero, votó por continuar con estos programas de bienestar para el pueblo. Eso es lo esencial.

Ahora, que va a haber una contramañanera, miren, cuando fui jefe de Gobierno también se informaba, así como ahora, se tenía una reunión y luego se tenía una conferencia. Y estaba de dirigente del PAN en la Ciudad de México el señor Luege y también tomó la decisión de hacer una contramañanera. O sea, que no es nuevo pues, eso.

Y la hacían enfrente del Antiguo Ayuntamiento, en un hotel, el Hotel México, sí, en la esquina y ahí invitaban a los periodistas. Claro, ahí entregaban desayunos, o sea, se ‘rayaban’ ahí, ofrecían desayuno y chocolate y café. No aguantaron mucho tiempo. Es como lo del Frenaaa, que no tardaron.

No hay problema, o sea, somos libres todos, adelante, todos tenemos derecho a manifestarnos.

INTERLOCUTOR: En específico dice así, presidente, en específico dice así:

‘De acuerdo con documento estructura programática para el presupuesto 2022 enviado por la Secretaría de Hacienda a la Cámara de Diputados, se deja en cero pesos el programa de Seguro Médico Siglo XXI, lo que afectará a más de cuatro millones de familias.’



PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No, para nada. Es un derecho universal el derecho a la salud y no puede haber ningún programa, ninguna ley, ningún reglamento por encima del mandato constitucional.

INTERLOCUTOR: Y dos preguntas, finalmente, rapidísimamente, para que alguna otra persona pueda tomar la palabra, el tema del litio, ¿qué nos puede comentar del tema del litio, señor presidente?

Tenemos como entendido que ya hubo una comunicación entre la secretaria de Economía, de Energía con la gente de Bolivia para tomar el tema, el ejemplo de Bolivia en este tema del litio. No sé si nos pueda comentar algo al respecto, si ya hay algún acuerdo del tema.

¿Se va a buscar favorecer a las comunidades indígenas, como ya se hace en el caso de Sudamérica con una empresa que produce autos eléctricos directamente en ese país?, ¿qué es lo que se va a hacer con el tema del litio, presidente?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Yo creo que pronto ya vamos a estar en condiciones de dar un informe sobre esto. Que Tatiana Clouthier, la secretaria de Economía, informe, le vamos a pedir que prepare ese informe, ya tiene muchos elementos y puede aquí presentar lo que debe hacerse para impulsar la explotación del litio, considerando el interés de la nación.

INTERLOCUTOR: Y, finalmente, el tema de aduanas, se lo habíamos comentado en el caso de Tamaulipas. Hay un señor que se llama Juan Carlos Madero Larios, él fue corrido por malos manejos en el tema de las aduanas. Con esta cuestión de que ya está Sedena y Marina en las aduanas, pero no en las terrestres, sino en las marítimas, pues este señor ha puesto a personas cercanas a él, fue destituido, otra vez regresó al tema de aduanas.

No sé si le ha comentado Horacio Duarte del tema, porque es un tema muy grave en el tema de la corrupción de las aduanas.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, estamos ya por publicar un decreto para fortalecer al sistema de aduanas con la participación tanto de la Secretaría de Marina como de la Secretaría de la Defensa, en todas las aduanas.

Ya firmé el decreto y está por publicarse, si no es que ya se publicó ayer, pero está por publicarse y significa seguir limpiando aduanas para combatir el contrabando, la introducción de drogas, la corrupción, que viene de lejos, pero estamos ya actuando en eso.

**PREGUNTA:** Buenos días, señor presidente, señora secretaria, señores secretarios, subsecretario, director del IMSS. Urbano Barrera, del diario Ovaciones.

Dos preguntas quiero plantearle, una que tiene que ver... Después de 17 meses del paro de los trabajadores mineros allá en Cosalá, Sinaloa, junto con los accionistas de la mina y la Secretaría de Gobernación ya acordaron abrir la mina San Rafael. Fue una reunión exitosa en la Secretaría de Gobernación, queda pendiente ya nada más el tema de los salarios caídos y el desistimiento de las acusaciones judiciales.

La secretaria Olga Sánchez Cordero, la secretaria de Economía, Tatiana Clouthier, y del Trabajo, Luisa María Alcalde, generaron todas las condiciones necesarias para acercar tanto a los accionistas como a los trabajadores y ya se superó el problema. Están muy contentos allá en Cosalá, Sinaloa, ya se ingresó a la mina.

Ayer el Décimo Segundo Tribunal Colegiado en Materia de Trabajo negó y sobreselló los amparos DT471 y DT472, ambos del 2020, lo que estaba deteniendo este conflicto. Le otorga el reconocimiento de manera unánime al sindicato que dirige el senador Gómez Urrutia, el reconocimiento del recuento que se llevó en Mazatlán y el reconocimiento del contrato colectivo.

Pues agradecen todo el pueblo de Cosalá, Sinaloa, los trabajadores de la United Steelworkers de los Estados Unidos, de Canadá, haber destrabado todo este conflicto, este proceso y miles de personas de manera directa e indirecta se benefician porque ya se superó este problema y se lo querían hacer de su conocimiento.

De todo este gran trabajo que se hizo, después de los 17 meses, de 14 años que hubo problemas, roces, y que a partir de que se comentó aquí en este espacio de conversación circular pues que ya se tiene un éxito. ¿Cuál es su opinión al respecto, señor presidente?

**PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR:** Bueno, primero, felicitar a todos los que hicieron posible que se levantara esta huelga en la mina de Cosalá, en Sinaloa, que, en efecto, tardó mucho tiempo cerrada, afectando a los trabajadores, afectando la empresa, afectando al pueblo, a la comunidad.

¿Quiénes intervinieron?

Pues por parte del gobierno la licenciada Olga Sánchez Cordero, secretaria de Gobernación; Luisa María Alcalde, secretaria del Trabajo, Tatiana Clouthier, secretaria de Economía.

Agradecerles a los representantes de la empresa canadiense que aceptaron dialogar y llegar al acuerdo, al embajador de Canadá en México, que ayudó, a la Secretaría de Relaciones Exteriores de nuestro país y a Napoleón Gómez Urrutia, dirigente del sindicato, porque todos ellos ayudaron. Esto es una muestra de que dialogando se puede llegar a acuerdos por el bien de todos. Ya son muy pocos los conflictos mineros que nos quedan.

Acabo de estar en Cananea y se va a buscar también la reconciliación de todas las partes de trabajadores de las dos o tres tendencias que hay de mineros en Cananea, de la empresa, las autoridades municipales, todos, por el bien de los trabajadores, por el bien de Cananea.

También con la protección del medio ambiente, que esto es muy importante, la reparación de los daños que se han causado, el que haya atención médica universal para todos.

Vamos en Cananea, porque entre otras cosas es una mina histórica, ahí comenzó la Revolución mexicana.

Vamos a llevar a cabo un programa integral de justicia para el pueblo de Cananea y ahí vamos a requerir del apoyo también del senador Napoleón Gómez Urrutia y de otros dirigentes, de la CTM y de otras organizaciones y nos podemos poner de acuerdo. Desde luego, tiene que participar Grupo México, Germán Larrea, que ha estado ayudando, cooperando, en una actitud distinta, porque son otros tiempos.

Entonces vamos a seguir y felicidades de nuevo a todos los que hicieron posible. Ahora lo que hay que cuidar es que haya seguridad.

Como estas conferencias son acuerdos, me ayudan a mí a transmitir instrucciones a servidores públicos, pues aquí aprovecho que está Rosa Icela para que la Guardia Nacional tenga más presencia en Cosalá y no tengamos ningún problema y se reactive toda la actividad minera.

INTERLOCUTOR: Presidente, gracias.

La segunda pregunta cambia completamente, tiene que ver con lo del avión presidencial. Nos contactaron empresarios ingleses que preguntan que, si la única opción existente es la venta directa inmediata o que, si también puede integrarse a un sistema, ellos llaman, de traslado de ejecutivos de supervivencia en el mundo, en Europa, en Asia, en el norte de África, que, si el Gobierno de México contempla esa posibilidad, solamente la venta directa o también poner a trabajar el avión presidencial para que le genere altas ganancias al Estado mexicano.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, estamos buscando todas las opciones. Hay dos situaciones especiales:

Una, que el avión es muy lujoso, muy extravagante, lo hicieron a la medida, no es un avión hecho en serie, entonces cuesta trabajo venderlo, nos está costando trabajo venderlo.

Lo segundo, para que la gente lo tenga claro, es que, aun teniendo en tierra y pagando el mantenimiento para que esté siempre en condiciones, que no se deteriore, ahorramos. Teniéndolo en tierra y pagando el mantenimiento nos sale mejor, porque si lo usáramos nos costaría mucho el traslado.

Yo salgo todos los fines de semana y con todo y la ayudantía nos debemos de gastar en pasaje como 50 mil pesos de ida y vuelta; a la semana, 200 mil; pónganle 500 mil al mes; al año, seis millones.

Ese avión sólo en el último viaje que hizo el presidente Peña Nieto, de Argentina a México, México-Argentina, se gastaron siete millones sólo por el servicio de internet, que es lo que yo me puedo gastar en todo el año de boletos de avión, y voy bien, sin problema.

Entonces, que la gente sepa que lo tenemos bien mantenido, bien conservado y estamos esperando ver cómo lo vendemos sin malbaratarlo, de acuerdo al avalúo. Y se sigue ofreciendo y no descartamos que se pueda vender.

Ahora que se hizo una reestructuración de la deuda de Aeroméxico, que afortunadamente salió adelante esta empresa, por la pandemia tuvieron dificultad, pero tienen una muy buena asociación con una empresa de aviación de Estados Unidos, creo que es Delta, están trabajando bien, y participó un fondo de inversión y esto permitió... Con la contribución de los trabajadores de Aeroméxico, porque ellos, para mantener su fuente de trabajo, dieron concesiones, que no son poca cosa en cuanto a salarios, en cuanto a prestaciones, pero se salvó la empresa después de la pandemia.

Entonces, ahora estuvieron aquí en Palacio, platicaron conmigo los de Delta, el directivo principal, los directivos de Aeroméxico, los del fondo de inversiones y el propósito es que esta empresa siga llevando el nombre de México a todo el mundo y que siga siendo manejada, administrada por mexicanos y eso fue lo que tratamos en la reunión.

Y, la verdad, el director, gerente, de Delta, una persona de primera, de las gentes que le tienen confianza a México, que quieren a nuestro país.

Entonces, ahí aproveché también para ofrecerles el avión, porque podrían usarlo como tú lo estás sugiriendo, que lo administre Aeroméxico, si lo deciden, y que lo puedan usar para viajes ejecutivos o fiestas, porque hay la costumbre de que hay matrimonios o se casan en algún lugar ¿no?, del Caribe y va la familia y van invitados; bueno, pues para eso podría utilizarse el avión.

Lo están pensando y ahora que me están escuchando a lo mejor lo van a pensar más. Y otros posibles clientes para el avión con el propósito de que ya resolvamos lo de este avión.

También aprovecho para informar que en estos días van a salir nuestros representantes a las Olimpiadas y ellos van a ser trasladados en aviones de la Fuerza Aérea. Así es ¿verdad?, general. A ver, ¿por qué no lo informas?

LUIS CRESENCIO SANDOVAL GONZÁLEZ: Sí, el avión sale el día de hoy a las 8:00 de la mañana. Se recibe la carga de los... que corresponde a todo el material que llevan los deportistas, se mete al avión el día de hoy durante la mañana y a las 18:00 horas estará saliendo con todo este material que van a utilizar los deportistas para sus competencias, la parte médica, todo el equipo que requiere de apoyo tras la delegación mexicana que representará a México en las Olimpiadas en Tokio, saldrá a las 18:00 horas con un escala en Anchorage, ahí pernoctan para el día siguiente hacer el siguiente vuelo hacia Tokio y regresarán una vez que dejen todo el personal y material allá, regresan para posteriormente coordinar la fecha en que tendrán que ir por todo lo que van a trasladar el día de hoy.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Ya me vinieron a decir que me están esperando, voy a desayunar.

INTERLOCUTOR: Le decía eso, señor presidente, porque - ¿ya conoce usted el proyecto? - dicen estas personas que ya le enviaron el proyecto los ingleses, que ya les enviaron el proyecto. ¿Ya lo conoce usted?, que ya lo hicieron llegar a la Presidencia.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No, pero...

INTERLOCUTOR: Ahí se los pasamos...

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Por favor, con Jesús.

INTERLOCUTOR: Gracias, gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Mañana, mañana, ya me están presionando mucho.

INTERVENCIÓN: ¿Con quién desayuna, presidente?

INTERVENCIÓN: ¿Carlos Slim?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No, no. Vamos a tener una reunión para ver lo de la planta, el parque de generación de energía solar en Sonora, para eso es la reunión.

Muy bien, adiós.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **Autoriza Cofepris uso de emergencia de biológico embasado en México por Liomont**

13 de julio de 2021

La Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris) autorizó el uso de emergencia de un millón 669 mil 800 dosis de la vacuna de AstraZeneca contra el Covid 19 embasados por **Liomont** en su planta en México. Con ello, dicha instancia ha liberado para su aplicación en el país un total de 34 lotes que en conjunto suman 15 millones 94 mil 460 dosis del biológico.

El organismo dio a conocer que una vez autorizado su uso de emergencia, el lote de este 12 de julio se destinará a la Política Nacional de Vacunación, pero, como parte del acuerdo con el fabricante, algunas de las dosis son susceptibles de ser enviadas a otros países, conforme al acuerdo original que México firmó con Argentina para su producción conjunta.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **Resulta positivo uno de cada tres en pruebas para detectar Covid-19**

Ángeles Cruz Martínez

13 de julio de 2021

De cada cien personas que se realizan una prueba de detección del coronavirus a nivel nacional, 31 en promedio resultan positivos, sin embargo, en seis estados el porcentaje es superior a 40 y, de éstos, en Baja California Sur y Quintana Roo, en más de la mitad de los estudios se confirma la infección, lo que da cuenta del comportamiento heterogéneo de los contagios, según información de la Secretaría de Salud.

Destaca que el 31 por ciento de positividad nacional consignado del 27 de junio al 3 de julio representa el doble de lo que se registró seis semanas atrás, es decir, a

mediados de mayo, cuando en 16 por ciento de las pruebas se encontraba el virus SARS-CoV-2.

Acerca del aumento en los contagios, Célida Duque, directora de Prestaciones Médicas del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), confirmó que la mayoría de quienes acuden a los Módulos de Atención Respiratoria del organismo son jóvenes de 25 a 49 años.

Hay un aumento en los positivos, pero de quienes tienen la enfermedad sólo 20 por ciento requiere ingresar al hospital, apuntó. Para el resto, la indicación es regresar a su casa, mantenerse en aislamiento y tomar los medicamentos que corresponda con base en la edad, sexo y comorbilidades que reporten, principalmente obesidad, diabetes e hipertensión arterial.

En entrevista, la funcionaria resaltó que nadie debe bajar la guardia, pues, aunque sean personas jóvenes y tengan la idea de que no les va a pasar nada, deben saber que el coronavirus provoca daños en diferentes órganos, varios de los cuales pueden pasar desapercibidos.

Las afectaciones más conocidas son las que sufren los pulmones, riñones y algunas de tipo neurológico, aunque también se han observado trastornos en el corazón, entre otros, que son curables siempre que se detecten y atiendan.

El informe de la SSA respecto al índice de positividad señala que en la Ciudad de México es de 29 por ciento, mientras en Guerrero y Veracruz de 43 por ciento; Sonora, 42; Yucatán, 39, y estado de México, 25. Este último y la capital del país están por debajo del promedio nacional en dicho indicador, pero reportan la mayor cantidad de casos activos: 4 mil 849 y 20 mil 800 hasta el pasado domingo, respectivamente.

Célida Duque exhortó a la población a evitar la automedicación porque cada persona es diferente y tiene necesidades particulares. Resaltó que en los más de 3 mil módulos del IMSS en el país los médicos hacen la revisión clínica y determinan si los síntomas son sospechosos de Covid-19. En ese caso, se les realiza una prueba rápida y también, de acuerdo con sus factores de riesgo, los galenos determinan el envío del paciente al Hospital General de Zona para realizar otros estudios o su internamiento.

Duque insistió en que la pandemia sigue activa, por lo que es indispensable mantener las medidas de prevención e higiene: uso de cubrebocas, evitar los lugares concurridos, mantener la sana distancia y el lavado frecuente de manos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **OMS define en una palabra la extensión de la agonía en el mundo: avaricia**

13 de julio de 2021

Los países ricos no deberían pedir vacunas de refuerzo para sus poblaciones ya inoculadas mientras otras naciones no hayan recibido las primeras inmunizaciones contra el Covid-19, afirmó ayer la Organización Mundial de la Salud (OMS), que denunció la avaricia de quienes piensan ya en una tercera dosis, cuya necesidad no ha sido demostrada.

Si la solidaridad no funciona, hay una palabra para explicar la prolongación de la agonía de este mundo (...): avaricia, denunció el director general de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, durante un largo y colérico monólogo, en el que hizo varias exhortaciones en una de sus reuniones habituales con la prensa de la agencia de la ONU que dirige en Ginebra.

Afirmó que las muertes por la pandemia de Covid-19 están aumentando de nuevo, que la variante delta se ha vuelto dominante y que ya se encontró en más de 104 países.

El abismo mundial del suministro de vacunas es irregular y desigual. Algunos países y regiones están encargando millones de dosis de refuerzo, cuando otros países no han podido inocular a su personal sanitario ni a los miembros más frágiles de su población, exclamó Adhanom Ghebreyesus, quien critica habitualmente a los países e industriales que firman estos contratos.

Señaló a los fabricantes de vacunas Pfizer y Moderna como empresas que pretenden suministrar dosis de refuerzo en países donde ya hay altos niveles de inoculación. El jefe de la OMS indicó que, en cambio, deberían destinar sus dosis a Covax, el programa de reparto que se ha destinado principalmente a los países de ingresos medios y bajos.

Soumya Swaminathan, científica jefe de la OMS, explicó que el organismo sanitario mundial no ha visto pruebas que demuestren que las inyecciones de refuerzo sean necesarias para quienes han recibido un ciclo completo de vacunación. Si bien los reforzamientos pueden ser necesarios algún día, todavía no hay pruebas contundentes al respecto.

Hay que basarse en la ciencia y en los datos, no en las declaraciones de algunas empresas que afirman que sus fármacos deben administrarse como dosis de refuerzo, declaró.



Mike Ryan, jefe del programa de emergencias de la OMS, dijo: Miraremos hacia atrás con rabia y vergüenza si los países utilizan dosis de supuesta protección mientras personas vulnerables siguen muriendo sin antígenos en otros lugares.

Tanto Pfizer como Moderna han accedido a donar pequeñas cantidades de vacunas a Covax, pero le han dado la mayoría a los países ricos. La iniciativa Covax tiene un rezago desde hace varios meses, pues casi 60 países pobres tienen estancadas sus campañas de vacunación y sus principales proveedores de vacunas no pueden entregar dosis sino hasta fin de año.

Por otra parte, alrededor de 156 millones de niños en el mundo corren peligro de formar parte de una catástrofe generacional si las escuelas siguen cerradas, advirtieron en un comunicado conjunto las jefas de Unicef, Henrietta Fore, y de Unesco, Audrey Azoulay.

Las responsables de la educación y los asuntos vinculados con la infancia apuntaron que los gobiernos han cerrado las escuelas con demasiada frecuencia y periodos muy largos, incluso en momentos en que la situación epidemiológica no lo justificaba.

Aconsejaron que las escuelas sean las últimas en cerrar y las primeras en ser reabiertas, pues los efectos de las clausuras van desde un bajo rendimiento educativo hasta problemas de salud mental, pasando por un aumento de la desnutrición.

La agencia que regula los medicamentos en Estados Unidos (FDA) actualizó sus advertencias sobre la vacuna anti-Covid de Johnson & Johnson para incluir información sobre un aumento del riesgo de contraer el síndrome de Guillain-Barré (GBS).

Con base en un sistema de monitoreo federal sobre la seguridad de las vacunas, la FDA identificó 100 casos del poco frecuente trastorno neurológico tras la inyección de 12.5 millones de dosis, indicaron fuentes familiarizadas con el asunto.

De ellos, 95 fueron graves y requirieron hospitalización. Hubo una muerte reportada, agregaron.

El primer ministro británico, Boris Johnson, pidió prudencia al restablecer las libertades a partir del 19 de julio, cuando no será obligatorio el uso de mascarillas ni respetar la distancia social.

Francia y Grecia impusieron la vacunación obligatoria para el personal de salud. España, Tailandia y Sudáfrica alargaron confinamientos, al registrar un aumento de casos.

El primer ministro de Holanda, Mark Rutte, ofreció disculpas por lo que describió como un error de juicio en relación con el rápido relajamiento de las medidas.

Al menos 58 pacientes murieron en un violento incendio en la unidad Covid-19 del hospital Al-Husein de la ciudad de Nasiriya, en el sureste de Irak, informó el canal Al-Sumaria.

El saldo por la pandemia en el mundo es de 187 millones 118 mil 190 contagios y 4 millones 35 mil 209 muertes, de acuerdo con la Universidad Johns Hopkins.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Excélsior**

#### **Paracetamol contra covid-19, ¿antes o después de la vacuna? Esto dice la OMS**

13 de julio, 2021

Muchas personas, en medio de la pandemia de covid-19, no logran entender si para prevenir o disminuir los efectos secundarios pueden tomarse antes o después una pastilla de paracetamol.

La Organización Mundial de la Salud, ante las dudas de la población, indicó que "no se recomienda tomar analgésicos como el paracetamol para prevenir efectos secundarios antes de recibir la vacuna contra la covid-19, pues no se conoce cómo pueden afectar el funcionamiento de la vacuna. No obstante, si tras vacunarse presenta efectos secundarios como dolor, fiebre, dolor de cabeza o muscular, puede usted tomar paracetamol u otro analgésico.

Particularmente, la recomendación era tomar un gramo de paracetamol antes de la vacuna de Oxford AstraZeneca y tomar el analgésico pautado cada seis horas si se presentan efectos secundarios (dolor local, escalofríos, mialgias o fiebre). Este consejo, no obstante, no se ha hecho extensivo a los sueros de otros laboratorios.

Ya en su momento, una parte de la comunidad científica se mostró en desacuerdo con este consejo. Por ejemplo, la Sociedad Española de la Medicina Familiar y Comunitaria se pronunció en contra, y llamó a no administrar sistemáticamente paracetamol con este fin.

En el mismo sentido, el Centro de Control de Enfermedades estadounidense (CDC) recomendó de forma expresa no tomar medicamentos de venta libre antes de la vacunación, ya que se desconoce cómo pueden afectar a la eficacia de la misma.

Diversas entidades han emitido a lo largo de estos meses distintas recomendaciones sobre lo que se debe hacer o no antes y después de recibir la vacuna contra covid-19.

Por ejemplo, la Sociedad Española de Inmunología recordó en junio que el consumo de alcohol y drogas tiene un efecto inmunosupresor, por lo que estaría desaconsejado, un consejo al que se sumó el SUMMA en el centro de vacunación Wizink Center.

De la misma manera, este último ha aconsejado evitar realizar esfuerzos o practicar deporte en las ocho horas siguientes para asegurarse de que no se presentan efectos secundarios, y se recomienda no exponerse al sol en las horas de mayor calor del día tras recibir el suero.

Por su parte, Unicef publicó también en junio una serie de recomendaciones previas a la vacuna para que la vacunación se realice de la forma más cómoda y segura posible. En particular, este organismo recomendaba dormir bien, hidratarse, respetar las medidas de seguridad habituales (mascarilla, distancia...), informar al personal sanitario de cualquier condición o enfermedad previa, conservar el registro de vacunación, esperar 15 minutos en el centro para asegurar que no se produzcan reacciones adversas inmediatas, acudir al médico si se presentan efectos secundarios que se mantengan tres días después de la vacunación, esperar 15 días para alcanzar la inmunidad al virus y seguir respetando las medidas de seguridad tras la vacunación.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### **IMSS impulsará medidas sanitarias en centros laborales para evitar contagios covid**

Patricia Rodríguez Calva

12-07-2021

Mediante el desarrollo de cursos de capacitación en línea a través de la plataforma CLIMSS, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) seguirá promoviendo diversas acciones para reducir el riesgo de contraer covid-19 entre los trabajadores que se incorporan a sus actividades.

La capacitación y la implementación de medidas sanitarias permanecerán en todos los centros laborales “hasta que la emergencia sanitaria termine”, señaló el titular de la Coordinación de Salud en el Trabajo del IMSS, Edgar Jesús Zitle García.

Añadió que el Instituto ha realizado una amplia difusión de los diferentes mecanismos de protección para disminuir el riesgo de transmisión del coronavirus y ha participado en la capacitación de empresas para fomentar las medidas preventivas y detener las cadenas de transmisión entre los trabajadores, incluso en el sector turístico.

Han sido miles de trabajadores los que han ingresado a los cursos, miles de empresas las que han estado siendo capacitadas y es la forma en que el Instituto está participando para prevenir esta enfermedad”, agregó.

Zitle García enfatizó que el IMSS ha desarrollado un tablero donde se representa y evalúa la información sobre las incapacidades.

Entre mayor número se generen por covid-19 en un centro de trabajo, se crea una alerta sobre la posibilidad de brotes o una alta transmisión entre los trabajadores, y con ello el Seguro Social brinda asesoría y la orientación que la empresa requiera”, dijo.

El titular de la Coordinación de Salud en el Trabajo del IMSS refirió que en caso de presentar síntomas de covid-19: fiebre, tos, dolor de cuerpo y dificultad para respirar, el trabajador debe avisar de forma inmediata y recibir atención médica.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Financiero

**Los científicos han observado infecciones con múltiples cepas de otros virus respiratorios, como la influenza, lo que revela otro riesgo en la lucha contra la enfermedad**

13 de julio, 2021

Recientemente, científicos de Brasil informaron que dos personas fueron infectadas simultáneamente con dos variantes diferentes de SARS-CoV-2. Esta coinfección pareció no tener ningún efecto sobre la gravedad de la enfermedad de los pacientes y ambos se recuperaron sin necesidad de ser hospitalizados.

Por el contrario, investigadores belgas hallaron que una mujer de 90 años murió después de infectarse con dos cepas diferentes de COVID-19. Estuvo infectada con las variantes alfa, detectada por primera vez en Reino Unido, y beta, que apareció en Sudáfrica por primera vez, lo que reveló otro riesgo en la lucha contra la enfermedad.

Aunque el caso brasileño es uno de los pocos de este tipo registrados con SARS-CoV-2, los científicos han observado infecciones con múltiples cepas de otros virus respiratorios, como la influenza. Esto ha generado dudas sobre cómo estos virus pueden interactuar en una persona infectada y qué podría significar para generar nuevas variantes.

Los virus son maestros de la evolución, mutan constantemente y crean nuevas variantes con cada ciclo de replicación. Las presiones selectivas en el huésped, como nuestra respuesta inmune, también impulsan estas adaptaciones. La mayoría de estas mutaciones no tendrán un efecto significativo sobre el virus. Pero los que dan una ventaja al virus, por ejemplo, al aumentar su capacidad para replicarse o evadir el sistema inmunológico, son motivo de preocupación y deben ser monitoreados de cerca.

Los virus de ARN, como la influenza y la hepatitis C, generan una cantidad relativamente grande de errores cada vez que se replican. Esto crea una “cuasi-especie” de la población de virus, más bien como un enjambre de virus, cada uno con secuencias relacionadas, pero no idénticas. Las interacciones con las células huésped y el sistema inmunológico determinan las frecuencias relativas de las variantes individuales, y estas variantes coexistentes pueden afectar cómo progresa la enfermedad o qué tan bien funcionan los tratamientos.

En comparación con otros virus de ARN, los coronavirus tienen tasas de mutación más bajas. Esto se debe a que están equipados con un mecanismo de revisión que puede corregir algunos de los errores que ocurren durante la replicación. Aun así, existe evidencia de diversidad genética viral en pacientes infectados con SARS-CoV-2.

La detección de múltiples variantes en una persona podría ser el resultado de la coinfección por las diferentes variantes, o la generación de mutaciones en el paciente después de la infección inicial. Una forma de discriminar estos dos escenarios es comparando las secuencias de las variantes que circulan en la población con las del paciente.

En el estudio brasileño mencionado anteriormente, las variantes identificadas correspondían a diferentes linajes que habían sido previamente detectados en la población, lo que implica una coinfección por las dos variantes.

### Recombinación

Esta coinfección ha abierto la preocupación de que el SARS-CoV-2 adquiera nuevas mutaciones más rápidamente. Esto se debe a que los coronavirus también pueden sufrir grandes cambios en su secuencia genética mediante un proceso llamado recombinación. Cuando dos virus infectan la misma célula, pueden intercambiar gran parte de sus genomas entre sí y crear secuencias completamente nuevas.

Este es un fenómeno conocido en los virus de ARN. Las nuevas variantes de la influenza se generan mediante un mecanismo similar llamado “reordenamiento”. El genoma del virus de la influenza, a diferencia del coronavirus, comprende ocho segmentos o hebras de ARN.

Cuando dos virus infectan la misma célula, estos segmentos se mezclan y combinan para producir virus con una nueva combinación de genes. Curiosamente, los cerdos pueden infectarse con diferentes cepas de virus de la influenza y se los denomina “recipientes de mezcla” que los mezclan en nuevas cepas. En 2009, el virus pandémico H1N1 surgió de un reordenamiento de virus de influenza humana, aviar y dos de influenza porcina.

Con los coronavirus, que solo contienen una cadena de ARN en cada partícula de virus, la recombinación solo puede ocurrir entre cadenas de ARN derivadas de uno o más virus en la misma célula. Se ha encontrado evidencia de recombinación tanto en el laboratorio como en un paciente infectado con SARS-CoV-2, lo que sugiere que esto podría impulsar la generación de nuevas variantes.

De hecho, se propone que la capacidad del virus SARS-CoV-2 para infectar células humanas se desarrolló mediante la recombinación de la proteína de pico entre coronavirus de animales estrechamente relacionados.

Es importante señalar que esto requiere que los dos virus infecten la misma célula. Incluso si una persona está infectada con varias variantes, si se replican en

diferentes partes del cuerpo, no interactuarán entre sí. De hecho, esto se observó en pacientes, donde se encontraron diferentes cuasi especies de coronavirus en las vías respiratorias superiores e inferiores, lo que sugiere que los virus en estos sitios no se mezclaban directamente entre sí.

La evidencia hasta ahora no sugiere que la infección con más de una variante conduzca a una enfermedad más grave. Y aunque es posible, se han informado muy pocos casos de coinfección. Más del 90 por ciento de las infecciones en Reino Unido son actualmente por B117, la denominada variante Kent. Con una prevalencia tan alta de una variante en la población, no es probable que ocurran coinfecciones.

Sin embargo, monitorear este panorama permite a los científicos rastrear la aparición de estas nuevas variantes de preocupación y comprender y responder a cualquier cambio en su transmisión o eficacia de la vacuna.

\*Puedes leer la nota original en The Conversation dando clic aquí.

\*Por Maitreyi Shivkumar, profesora titular de Biología Molecular en la Universidad De Montfort.

\*The Conversation es una fuente independiente y sin fines de lucro de noticias, análisis y comentarios de expertos académicos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **Animal Político**

### **Vacunación a contrarreloj: delta se propaga en México con sólo 26.8% de la población inmunizada**

Andrea Vega

12 de julio, 2021

El gobierno de México va a contrarreloj en su tarea de vacunar a la población para evitar el desborde de los hospitales y el aumento de muertes ante un nuevo repunte de la epidemia, en el que ya se reportan hasta 9 mil casos diarios de COVID, y que llega cuando solo 26.8% de la población ha recibido al menos una dosis.

La tercera ola de la crisis sanitaria, que por ahora está focalizada en algunos estados (Baja California Sur, Tamaulipas, Tabasco, Quintan Roo, Yucatán, CDMX, Sonora, Sinaloa, Colima), está impulsada, sobre todo, por los contagios entre la población más joven, que no ha recibido ni la primera dosis de la vacuna COVID y entre quienes se han relajado más las medidas sanitarias. En ese grupo y en esas zonas es donde delta puede encontrar la plataforma para elevar el ritmo de casos a nivel nacional.

De acuerdo a datos del Consorcio Mexicano de Vigilancia Genómica (CoViGenMex), en el periodo del 1 de mayo al 16 de junio, la variante delta se detectó en 222 de las 3 mil 925 (5.65%) muestras secuenciadas, con mayor prevalencia en Baja California Sur; mientras que en la CDMX y el Estado de México presentaba ya una tendencia ascendente.

Jaime Sepúlveda, director ejecutivo del Instituto de Ciencias de la Salud Global de la Universidad de California, en San Francisco, Estados Unidos, explica que la variante delta ya se ha extendido por todo el mundo. En California es ya la predominante. En Rusia, el 90% de los contagios están asociados a esa variante; en India, el 97%.

“En México sabemos que ya está circulando, seguramente va a ser la predominante en poco tiempo y es una variante más agresiva en cuanto a su transmisión, es 40 a 60% más transmisible que variantes previas”, explica.

Ante esto, los especialistas recomiendan al gobierno acelerar la vacunación y a las personas acudir a vacunarse. “La vacuna es una protección individual, pero también es una protección colectiva porque impide la circulación del virus. La cadena de transmisión se reduce substancialmente con las vacunas y además impide el surgimiento de nuevas variantes todavía más transmisibles y más virulentas, es decir más severas en su expresión clínica”, explica Sepúlveda.

Dada la alta transmisibilidad del SARS CoV-2 será necesario inmunizar al 70% de la población para frenar la pandemia, dijo en noviembre, durante una conferencia, Soumya Swaminathan, científica jefa en la OMS.

Con estas cifras, en países como México habría que vacunar a 88 millones de personas, en Colombia a 35 millones y en Perú a 22 millones, por ejemplo.

En una conferencia de prensa más reciente, el 2 de julio, Swaminathan explicó que, ante la presencia de variantes más contagiosas, es importante que se reciba la segunda dosis de la vacuna en el tiempo recomendado ya que la pauta completa de vacunación ofrece el mayor grado de proyección.

La doctora Swaminathan recordó que un ciclo completo de vacunación es esencial para proporcionar inmunidad total contra la variante delta.

“Ninguna de las vacunas que tenemos actualmente es 100% protectora. Por eso, incluso si estás vacunado, puedes contraer la infección, pero lo más probable es que tengas síntomas muy leves o ningún síntoma, y las posibilidades de enfermarte gravemente son muy, muy bajas”, explicó.



Sepúlveda remarca, en entrevista con Animal Político, que lo importante en este momento, más que la preocupación por si una vacuna es más efectiva que la otra, es vacunarse con la que haya. “Todas las vacunas ofrecen protección contra enfermedad grave y muerte, todas, y todas ayudan a luchar contra que haya nuevas variantes del virus”.

Yvonne Rosenstein investigadora del departamento de Medicina Molecular y Bioprocesos del Instituto de Biotecnología de la UNAM y ganadora del Premio Nacional de Inmunología 2016, dice que ahora hay mucha preocupación entre la población por la eficacia y efectividad de cada una de las vacunas de COVID, pero muchas vacunas, como por ejemplo la del sarampión, tienen una efectividad de no más del 50%, “así que si las de COVID rondan más allá el 80% para prevenir enfermedad grave y muerte, en realidad todas son muy buenas”.

Cómo va la vacunación por grupos de edad y estados

El gobierno de México maneja los datos del avance de vacunación por grupo de edad y por municipio, incluso por estado, con una gran opacidad. Hasta el momento no es posible conocer esa información.

Lo único que se ha difundido es el total de personas vacunadas en cada grupo. De acuerdo a la página de [vacunacovid.gob.mx](http://vacunacovid.gob.mx) se han vacunado 11 millones 049 mil 352 adultos mayores, lo que representa un 73% del total de lo que se tenía previsto en todo el país.

La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut) 2020 había reportado que entre las personas de 60 años y más, el 53.9% aceptaría ponerse la vacuna, 34.4% la rechazaría y el 11.7% tenía duda. La aceptabilidad era menor en mujeres que en hombres (49.3 vs. 59%, respectivamente), con niveles de rechazo y duda mayores para las mujeres. De tal forma que ya en los hechos, la vacunación en este grupo ha sido más alta de lo previsto.

En tanto que, en el grupo de 20 a 39 años, según los resultados de la Ensanut, 65.3% la aceptaría, 25.5% la rechazaría y 9.2% estaba en duda. Esta distribución era similar entre hombres y mujeres. En el grupo de 40 a 59 años, 61.1% aceptaría la vacuna, 28.1% la rechazaría y 10.7% duda. En este grupo las mujeres mostraban un porcentaje menor de aceptación que los hombres (57.1 vs. 65.6%, respectivamente).

De acuerdo a los datos en [vacunacovid.gob](http://vacunacovid.gob) el avance de vacunación en los de 50 a 59 años es ya de 67%, y todavía está en proceso.

Por entidad, lo más que el gobierno federal ha publicado en información abierta es el número total de vacunas aplicadas, sin el detalle de cuántas personas de cada

grupo etario han recibido una o dos dosis. En el Estado de México, por ejemplo, el dato escueto es: 6 millones 030 mil 796 vacunas.

El que sí ha presentado información desagregada es el gobierno de la Ciudad de México. El grupo que ya debería estar vacunado por completo, con las dos dosis, es el de 60 años y más.

Pero, de acuerdo a información del gobierno de la capital, con corte al 25 de junio de 2021, cuando se dio la última actualización de datos para este grupo de edad desagregados por alcaldías, 85% de los adultos mayores cuenta con por lo menos una dosis (1,388,623) y de ellos el 96% tienen ya el esquema completo (1,330,132).

La alcaldía con el menor porcentaje de cobertura es Cuajimalpa, con 93.1%, le sigue Álvaro Obregón, con 93.5% y después Magdalena Contreras y Miguel Hidalgo, con 94.9%.

Mientras que, de 50 a 59 años, con corte al 9 de julio, el total es de un millón 071 mil 181, lo que representa una cobertura de 85%. La alcaldía con el menor porcentaje de cobertura en primera dosis, en este grupo de edad, es Benito Juárez con 71%. Y con mayor avance está Magdalena Contreras con 93%, con corte al 9 de julio.

Estos son porcentajes altos, si se compara con el 73% nacional para adultos mayores y el 67% (8,585,732) de personas de entre 50 a 59 años que ya se vacunaron.

Este portal preguntó al gobierno de la CDMX y a la Secretaría de Salud capitalina si se ha analizado por qué hay un 15% de adultos mayores que no se ha vacunado, pero la respuesta fue que no se tenía esa información.

Por qué no se le debe temer a las vacunas

Animal Político platicó con tres personas que no quieren vacunarse para conocer sus razones, las tres pidieron omitir su nombre, pero una adulta mayor de 60 años no quería ponerse la vacuna porque tenía miedo de los efectos secundarios, después de leer las notas sobre los trombos supuestamente causados por vacunas como la de AstraZeneca.

Otra mujer, ella de 46 años, aseguró que no quiere vacunarse porque trabaja con médicos funcionales y le han dicho que si no se contagió después de tantos meses ya tiene inmunidad, además asegura que les teme a las reacciones adversas a largo plazo, de las que poco se ha estudiado.

Mientras que un hombre también mayor de 60 años contó que su temor era el mismo: las reacciones adversas. "He sabido de personas que fallecen después de

recibir la vacuna y creo que faltan más pruebas para saber si sí son seguras y efectivas”, dice.

La investigadora del departamento de Medicina Molecular y Bioprocesos del Instituto de Biotecnología de la UNAM, Yvonne Rosenstein, responde a esas preocupaciones y afirmaciones que todos los medicamentos y vacunas pueden generar una reacción adversa, pero el riesgo de que se genere un trombo por la vacuna COVID es muy bajo, de alrededor de cinco en un millón.

De acuerdo a información difundida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), las tasas de notificación espontánea de eventos tromboembólicos varían según el país, y las incidencias precisas son difíciles de estimar; pero las estimaciones disponibles son del orden de 10-15 casos por millón de personas vacunadas, y estos números están basados en realidad en el número de notificaciones de casos sospechosos de síndrome de trombosis más que en el número de casos confirmados de un efecto adverso de la vacuna.

En Estados Unidos también se han notificado casos de tromboembolismo con la vacuna de Janssen, con una tasa de unos 2-3 casos por cada millón de dosis administradas. Las autoridades nacionales de regulación siguen vigilando de cerca el asunto y publican información actualizada sobre el número de casos notificados y las últimas estimaciones de la incidencia.

Es decir, el riesgo existe, pero es bajísimo, y no está confirmado que sea consecuencia directa y única de la vacuna. Además, explica Rosenstein, las personas que enferman de COVID tienen riesgo de desarrollar trombos, “ese riesgo ya existe y está asociado a las comorbilidades de la persona y a cómo reacciona el organismo frente a la infección”.

Sobre una posible reacción alérgica a la vacuna, que es otra preocupación frecuente en la población, la especialista señala que, si alguien tiene alergia a la carne de cerdo, al polen, a los mariscos, eso no quiere decir que la vacuna les puede hacer una mayor reacción.

“Ese tipo de alergias no tiene influencia en la vacuna, y en el caso de gente que es muy alérgica a ciertos compuestos, que se usan en la vacuna como algunos polímeros, antes de vacunarse que consulten con su médico, pero otra vez, estos son casos de uno en un millón”, señala la Premio Nacional de Inmunología 2016.

Respecto a que si una persona no se ha contagiado de COVID después de tantos meses ya es inmune al virus, la especialista asegura que eso es falso. “Nadie puede asegurar que ya tiene inmunidad, incluso quienes ya tuvieron la enfermedad

es mejor que se vacunen, por protección personal y para proteger a los demás, esto es también una responsabilidad colectiva”.

Rosenstein también señala que no se debe tener desconfianza ante las vacunas de COVID, los estudios de eficacia y seguridad se hicieron, no se les podría dar autorización sin eso y no es que se hayan desarrollado de prisa y sin cuidado. “Se desarrollaron rápido porque ya había muchas bases para hacerlo, los científicos llevaban años investigando cómo funciona y cómo envolver el ARN, el compuesto de vacunas como la de Pfizer y Moderna, todo eso ya se sabía”.

De manera que los especialistas recomiendan acudir a inmunizarse. Afortunadamente en México, subraya Jaime Sepúlveda, no hay un movimiento antivax, como en Estados Unidos o Francia, ligado a cuestiones políticas o ideológicas, hay simplemente quien tiene miedo a vacunarse por la desinformación y las dosis han ido llegando en menos cantidad que en otros países, pero se espera que la vacunación continúe avanzando.

Avance de vacunación por país frente a número de casos

Porcentaje de población que ha recibido al menos una dosis de vacuna COVID-19 frente al número de casos por millón de habitantes.

País	Avance de vacunación	Casos por millón de habitantes
Canadá	69.13%	13.77
Reino Unido	67.32%	429.58
Israel	66%	49.65
Italia	57.62%	16.32
Alemania	57.53%	8.06

---

Estados Unidos	54.79%	55.86
Francia	52.31%	48.87
Brasil	39.38%	223.82
México	26.86%	50.91
India	21.64%	0.37

Fuente: Our World in Data/Universidad de Oxford

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Excélsior

### ¿Cuáles son los síntomas de la variante Delta covid? 6 señales de alerta 12-07-2021

Cumplimos poco más de año y medio desde que apareció la pandemia de covid, enfermedad que ya provocó más de 4 millones de muertos en todo el mundo y que registra diversas variantes que resultan más contagiosas y resistentes a las vacunas; una de las que más preocupa a los expertos es la variante Delta.

#### Síntomas de la variante Delta

La variante Delta del covid presenta síntomas parecidos a los de una gripa común y a la variante original del covid que desató la pandemia.

Sin embargo, en casi todos los casos de contagio de la variante Delta, los expertos aseguran que los síntomas pueden ser más intensos y cobrar mayor fuerza cuando se trata de un paciente con alguna enfermedad crónica.

Estos son los síntomas más comunes:

Dolor de cabeza

Dolor de garganta

Escurrecimiento nasal

Fiebre

Pérdida de olfato (no en todos los casos)

Tos (no en todos los casos)

#### ¿Cómo surgió la variante Delta?

Conocida por los expertos como variante Delta B.1.617.2 fue descubierta por la India durante octubre de 2020.

Se estima que la variante Delta está presente en más de 90 países, incluyendo México.

En un principio esta variante era conocida como variante india, aunque al poco tiempo el gobierno de ese país reclamó a medios de todo el mundo asegurando que ese nombre dañaba la reputación turística de India.

India es el país más afectado por esta variante. De hecho, algunas de las fotografías más dramáticas del covid fueron captadas en India durante la peor parte de la pandemia por la covid Delta.

Cuerpos incinerados en las calles, sufrimiento en los hospitales saturados y caos en las calles son algunas de las estampas que se recordarán sobre el covid en India.

¿Qué vacuna es efectiva contra la variante Delta?

Al respecto la Agencia Europea de Medicamentos (EMA) indica que cuatro de las vacunas covid desarrolladas ante la emergencia resultaron eficaces contra la variante Delta.

Las vacunas son la desarrolladas por los laboratorios: Pfizer, AstraZeneca, Moderna y Johnson & Johnson.

Aunque cabe señalar que todas ellas presentan cierto margen eficacia menor al 96%.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Sufre desnutrición 10% de la población mundial: ONU**

13 de julio de 2021

Los niveles mundiales de hambre y desnutrición empeoraron drásticamente el año pasado y la mayor parte del aumento probablemente se deba a la pandemia de Covid-19, según un informe de varias agencias de la Organización de Naciones Unidas (ONU) publicado ayer.

Tras permanecer prácticamente sin cambios por cinco años, el número de personas desnutridas se incrementó a alrededor de 768 millones en 2020, el equivalente a 10 por ciento de la población mundial y un aumento cercano a 118 millones en comparación con 2019, según el informe.

El reporte elaborado por agencias de la ONU, incluida la de Agricultura y la Alimentación (FAO), el Programa Mundial de Alimentos (PMA) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), es la primera evaluación integral de la inseguridad alimentaria y la nutrición desde que surgió la pandemia.

Por desgracia, la pandemia continúa exponiendo debilidades en nuestros sistemas alimentarios, que amenazan vidas y medios de subsistencia. Ninguna región del mundo se ha salvado, dijeron las agencias en un comunicado conjunto. La edición 2021 del reporte Estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo estimó que, según las tendencias actuales, el objetivo de desarrollo sostenible de la ONU, de hambre cero para 2030, no será alcanzado por un margen de casi 660 millones de personas.

Ese número es 30 millones de personas más alto que en un escenario donde la pandemia no hubiera ocurrido.

Nuestros peores temores se están haciendo realidad. Revertir niveles tan altos de hambre crónica llevará años, si no décadas, dijo Arif Husain, economista jefe del PMA.

El número de personas que no pueden acceder a una alimentación adecuada aumentó en 320 millones el año pasado. De los 768 millones de personas desnutridas, 418 millones estaban en Asia, 282 millones en África y 60 millones en América Latina y el Caribe. En África, sin embargo, 21 por ciento de las personas están desnutridas, más del doble que en cualquier otra región.

Después de disminuir durante varias décadas, la inseguridad alimentaria ha ido en aumento desde mediados de la década de 2010, especialmente en países afectados por conflictos, condiciones climáticas extremas o recesiones económicas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Hay 44 programas sociales para enfrentar la pandemia

Angélica Enciso L.

13 de julio de 2021

Para hacer frente a la pandemia de Covid-19, a nivel federal hay 44 programas de desarrollo social, de los cuales 38 incidieron en la disminución de impactos a la población con alguna medida. Asimismo, existen 16 programas utilizados para el llamado gubernamental de confinamiento que cuentan con apoyos económicos.

Pese a ello, persiste la pobreza laboral y hay retrocesos en los indicadores del ingreso al empleo, mientras el precio de la canasta alimentaria y el desempleo aumentan, señala el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval).

Indica que no hay programas para mitigar el riesgo de complicaciones discapacitantes para trabajar, tampoco para enfrentar el incremento de defunciones

ni la carga laboral del sector salud. Ningún programa tiene evidencia de realizar acciones vinculadas con mitigar el riesgo de la privación de activos familiares como estrategia para compensar la pérdida de ingresos, ni el de acrecentar la inseguridad alimentaria, apunta en el documento De la emergencia a la recuperación de la pandemia por Covid-19: la política social frente a desastres.

Refiere que la población en situación de pobreza laboral pasó de 35.6 por ciento en el primer trimestre de 2020 a 39.4 por ciento en el mismo periodo de este año. Identificó 20 afectaciones y 76 riesgos asociados con los derechos a la salud, la educación, el trabajo y el bienestar económico.

Sobre la medida gubernamental de adaptación a los servicios de salud para atender a enfermos, indica que 10 de ellos contienen acciones para revertir el aumento de padecimientos, cinco se relacionan con la disminución de la mortalidad materna y sólo uno tiene medidas sobre planificación familiar.

Agregó que la interrupción de procesos educativos presenciales y su sustitución por la educación a distancia supone riesgos de aumentar las disparidades educativas preexistentes

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Economista

### Marco A. Mares: ¿Primero los pobres? (Opinión)

13 de julio de 2021

Viene un golpe de realidad muy duro para el gobierno cuya oferta principal la resumió en la frase de: primero los pobres.

En lugar de disminuir, el número de pobres en México ha aumentado considerablemente.

Faltan unos días para que llegue la fotografía completa del comportamiento de la pobreza en México, con los datos de Inegi y el análisis respectivo de Coneval, para fines de este mes de julio y principios del próximo mes de agosto.

Por lo pronto, ya hay un adelanto parcial: la pobreza laboral -aquella que afecta a las familias que tienen trabajo, pero no ganan lo suficiente para comprar una canasta básica- se elevó casi 40% en el primer trimestre de este año 2021.

El dato es del órgano autónomo, el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval), que encabeza José Nabor, designado por el actual Presidente de la República.



Paradójicamente, para un presidente que le ha dado prioridad a la política sobre la economía, está quedando claro que el comportamiento de la economía es clave para las preferencias electorales.

El voto mayoritario de los más desfavorecidos lo llevó a la Presidencia de la República.

Y con el tiempo y el desgaste del ejercicio del poder, el voto numeroso de las clases medias empobrecidas e inconformes, le negó todo el poder en el Congreso.

En las elecciones intermedias una buena parte de la sociedad envió varios mensajes.

Por un lado, votó en contra de que el Jefe del Ejecutivo tuviera la mayoría calificada en el Congreso, entre otros temas, de corte político-electoral.

Y por el otro, el sufragio ciudadano reflejó la inconformidad de las clases medias con las políticas económicas que los ha dejado descubiertos y sin alternativas y, a millones, los ha empobrecido.

El Jefe del Ejecutivo -que es la fuente original y que irradia su fuerza hacia el partido en el poder: Morena- mantiene muy elevado el nivel de popularidad, pero ésta ha decrecido de su pico máximo.

Los programas sociales, mediante los cuales distribuye recursos económicos, representan una poderosa red de soporte de la clientela político electoral. Sin embargo, hay otros millones de mexicanos que han visto caer su nivel de vida, drásticamente.

El propio presidente de México luego de las elecciones intermedias diagnosticó que habían sido las clases medias, los aspiracionistas, los que habían votado en contra de su partido político.

Tiene razón. Pero no ha sido gratuito. El pésimo comportamiento de la economía ha redundado en severos estragos en amplios segmentos de la población.

En los dos primeros años de la administración de Andrés Manuel López Obrador la economía mexicana no sólo no ha crecido. Ha decrecido.

En el primer año se registró una contracción del Producto Interno Bruto (PIB), de 0.1%. Para el segundo, la caída fue de 8.5%. Dos años de recesión económica, consecutivos.

Obviamente el impacto de la crisis sanitaria profundizó la caída de la economía nacional.

Sin embargo, la mayoría de los analistas coincide en que una buena parte de la contracción económica se explica por la falta de habilidad del actual gobierno para aplicar una política contracíclica frente a la singular circunstancia pandémica.

Hay debate al respecto. El gobierno asegura que lo hizo muy bien. Los datos oficiales revelan la pauperización de millones de personas.

El próximo 28 de julio, el Inegi dará a conocer los resultados de la Encuesta Ingreso Gasto de los Hogares 2020.

Nos dejará ver con mayor exactitud el comportamiento de la desigualdad en México.

Y para los primeros días de agosto el Coneval hará la medición de la pobreza a la que está obligado por ley, sobre la base de los datos de esa encuesta.

Con ella tendremos un panorama mucho más nítido de los efectos de las crisis siamesas en México: sanitaria y económica.

Viene un golpe duro. La pobreza ha aumentado a pesar de las intenciones en contrario del gobierno en turno. A ver.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Economista

### Rafael Lozano: Necesitamos más vacunas, pero también distribuirlas mejor (Opinión)

13 de julio de 2021

El 12 de julio en su comunicado técnico diario la autoridad sanitaria publicó como lo hace todos los días, la cobertura de vacunación anti-COVID (datos preliminares) por entidad federativa para mayores de 18 años. Ese día se habían acumulado 35.4 millones de personas que al menos había recibido una dosis lo cual representa 39.5% de la población. Con una variación de 79% en Baja California y 19% en Chiapas. A nivel nacional la población mayor de 18 años equivale a 69.4% del total. La primera duda que surge es ¿porque no contabilizar a toda la población del país si la cadena de contagios no solo pasa por los mayores de 18 años? En la semana epidemiológica 28, 11% de los casos nuevos de Covid-19 fueron menores de 20 años (fuera del denominador) y si sumamos a los que están empezando a vacunar, 65% de los casos sucedieron en esa misma semana corresponden a menores de 40 años. Entonces si se incluye al total de la población, la cobertura de vacunación

anti-Covid en México es de 27.4% con una variación de 55.6% en Baja California a 11.9% en Chiapas. Quizás se debieran publicar las dos cifras para estar mejor informados.

El comunicado muestra diariamente una gráfica de 32 barras con la cobertura de vacunación siguiendo el orden alfabético de las entidades federativas. Sin embargo, también se pueden presentar los mismos datos, pero en un mapa de la República Mexicana observándose que la menor cobertura se concentra en un conglomerado geográfico en el sur del país. En seis estados Chiapas, Guerrero, Oaxaca, Puebla, Campeche y Veracruz, se concentra 23.2% de la población del país y 15% de los vacunados; en contraste, cuatro estados sin vecindad geográfica (Yucatán, Baja California Sur, CDMX y Baja California), con más de 50% de cobertura de vacuna anti-Covid, concentran 12.2% de la población y 21.6% de las personas vacunadas. Si alguien vive en Baja California y es mayor de 18 años, tiene 4.15 veces más probabilidades de recibir una dosis de vacuna que alguien que vive en Chiapas. Pero si consideramos a la población total la brecha aumenta a 4.7 veces. Aunque algunas diferencias se explican por la ayuda exterior que han recibido algunos estados de la frontera norte, existen otras discrepancias que hay que analizar cuidadosamente para corregir.

#### Vacuna y marginación

El 4 de mayo de 2021 el Consejo Nacional de Población (CONAPO) publicó el nuevo índice de marginación (IM) para estados y municipios usando como base los resultados del censo de 2020. Como es conocido, hace más de 30 años CONAPO produce este índice y este año ...usando las mismas bases conceptuales sobre marginación resume en un número, nueve formas de exclusión de la marginación en las dimensiones: educación, vivienda, distribución de la población e ingresos monetarios... con pocos cambios y empleando una nueva técnica estadística para su estimación, genera un IM para 2020 para los 32 estados y 2,469 municipios. En la gráfica se muestra la relación entre el IM a nivel estatal y la cobertura de vacunación publicada en el comunicado diario. El IM es la variable independiente y se presenta de mayor marginación (Guerrero) a menor marginación (Nuevo León). Como se observa en la gráfica la cobertura se correlaciona directamente con la marginación. Es decir, si disminuye la marginación la cobertura aumenta de manera exponencial debido a que Baja California y CDMX se salen del patrón esperado ( $r^2=0.408$ ). Es evidente el rezago que presentan Guerrero, Oaxaca y Chiapas, pero también se observa que estados con el mismo nivel de marginación (Yucatán y Campeche) muestran diferencias importantes en la cobertura.

Si se separan los componentes del IM las correlaciones más altas se obtienen con los indicadores de educación. Mientras menor es la proporción de analfabetas o menor es proporción de la población con educación secundaria mayor cobertura de vacunación en los estados. Por supuesto que indicadores como la proporción de la

población localizada en localidades de menos de 5000 habitantes o la proporción de la población con menos de dos salarios mínimos también correlacionan de manera indirecta con la alta cobertura de vacunación. Mientras más alejadas están las poblaciones o tienen menos ingresos la cobertura es más baja.

La situación a nivel mundial es muy similar. Según datos de Our World in Data de los casi 2,000 millones de personas vacunadas (25.2%) 43% se localizan en 10 países en donde habita un tercio de la población mundial. Para los 25 países con mayor índice de desarrollo humano (IDH) 52% de la población ha sido vacunada, en contraste para los que reportan con menor IDH solo 4% de la población ha recibido una dosis. La brecha es similar cuando usando la misma base de datos agrupamos los países que reportan que están ubicados en Norte América o en Europa más de 56% de la población han recibido una dosis, en contraste en África 3.8% o en Asia 19.8 por ciento.

Algunos autores han dicho que la pandemia de Covid-19 han sacado lo mejor y lo peor de los seres humanos, pero con la campaña de vacunación anti-Covid se observan beneficios para los más privilegiados entre los países y dentro de los países. La vacunación, no la vacuna, es promotora de desigualdad social y las políticas públicas de algunos países, entre ellos México, favorecen más a los más favorecidos. Cuando la necesidad de salud es normativa, es decir toda la población, es importante reconsiderar las estrategias. Se empezó privilegiando a los adultos mayores y a la población en actividades esenciales, pero después de seis meses de haber iniciado la campaña es conveniente rectificar el camino. Las brechas que se están formando en el país son inaceptables.

Finalmente, es conveniente no caer en la idea de promover el “pasaporte de vacunación”, cuando están concentrados los privilegios en sectores de la sociedad, este tipo de medidas serán a todas luces excluyentes y es lo último que necesitamos en estos momentos.

\*El autor es profesor de la Universidad de Washington.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **OMS insta a que la edición del genoma sea herramienta de salud pública**

13 de julio de 2021

La Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó ayer las primeras recomendaciones para ayudar a determinar la edición del genoma humano como una herramienta para la salud pública.

Con énfasis en la seguridad, la eficacia y la ética, la utilización del genoma humano tiene el potencial de mejorar nuestra capacidad para tratar y curar enfermedades, resaltó Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de ese organismo.

Sin embargo, alertó que el impacto total de esa herramienta científica sólo se logrará si se implementa en beneficio de todas las personas, en lugar de fomentar mayor inequidad en salud entre y dentro de los países.

De acuerdo con los dos nuevos informes complementarios de la OMS, los posibles beneficios de la edición del genoma humano incluyen un diagnóstico más rápido y preciso, así como tratamientos específicos y prevención de trastornos genéticos.

Con esa técnica también podrían mejorar enormemente los tratamientos de una variedad de cánceres, además de contribuir en las terapias génicas somáticas, que implican la modificación del ADN de pacientes para curar el VIH, la anemia de células falciformes y la amiloidosis por transtiretina, indica el comunicado de ese organismo de la ONU.

Asimismo, señala algunos riesgos relacionados con la línea germinal y la edición hereditaria del genoma humano, que podrían alterar el genoma de los embriones y transmitirse a generaciones posteriores, modificando los rasgos de los descendientes.

Los informes publicados en esta jornada por la OMS ofrecen recomendaciones sobre la gobernanza y supervisión de la edición del genoma humano en nueve áreas diferenciadas, incluidos los registros, investigación internacional y viajes médicos.

Por otro lado, advierten sobre la investigación ilegal, no registrada, poco ética o insegura; propiedad intelectual, educación, compromiso y empoderamiento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Crónica

### México y España diseñan nariz electrónica para diagnosticar enfermedades

Antimio Cruz

2021-07-12

Hasta seis enfermedades que actualmente se diagnostican por medio de gotas de sangre, como la diabetes, cáncer de pulmón, enfermedades renales y hepáticas, podrán ser detectadas por medio de un soplo de aire de los pacientes gracias a un dispositivo de la familia de narices electrónicas, que desarrollan conjuntamente México y España, a través del Instituto de Ciencias Aplicadas y Tecnología (ICAT), de la UNAM, y el grupo SensAvan, del Centro Superior de Investigaciones Científicas (CSIC), de España.

En los últimos 20 años se han desarrollado en diferentes partes del mundo dispositivos que pueden ser descritos como narices electrónicas. Se trata de tecnología en la que se unen la química, la física y la ingeniería. El ejemplo más conocido de este tipo de dispositivos sería el llamado alcoholímetro, que mide niveles de alcohol en la sangre de un individuo, a partir del aire que exhala. Todos los dispositivos llamados narices electrónicas tienen un mecanismo de reacciones químicas rápidas que identifican rápidamente el estado de los químicos presentes en el ambiente y los envía, con una especie de firma electrónica, a un microprocesador que informa cuál es el químico presente en la muestra de aire.

El equipo de investigadores de México y de España trabaja en el desarrollo de una capa sensible que identifica diferentes moléculas presentes en las enfermedades referidas, así como la parte electrónica y física del dispositivo. En la nariz electrónica las moléculas de las especies químicas que contienen el aliento y el aire interfieren con las ondas acústicas de los dispositivos (similares a las sísmicas) y generan un cambio en dicha onda.

Se trata de un sistema olfativo artificial compuesto por una matriz de dispositivos sensores basados en nanomateriales. Su tamaño es tan pequeño que cabe en la palma de la mano. Sin embargo, estos instrumentos todavía están a prueba en diferentes laboratorios del mundo. Se han utilizado con éxito, pero de manera experimental, en el diagnóstico no invasivo de cáncer, asma y enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

Los sensores contienen diversos materiales sensibles. No obstante, nanopartículas de óxidos metálicos, nanohilos, nanotubos y grafeno son algunos materiales en estudio que se podrían emplear como nuevas capas sensibles en dispositivos basados en ondas acústicas.

En sus investigaciones, el ICAT-UNAM y el grupo SensAvan, del CSIC, prueban varias matrices con diferentes tipos de sensores, a fin de aplicarlas en apoyo del diagnóstico médico y en el monitoreo del medio ambiente.

Daniel Matatagui, del grupo SensAvan, quien desarrolló el dispositivo en el ICAT junto con su alumno Fabio Andrés Bahos, en colaboración con el CSIC, dijo:

“Imagina que, con el aliento, en vez de una muestra de sangre, el médico podrá detectar patologías. Podríamos saber, también con una muestra de aire, qué tan contaminada está una zona específica de Madrid o de Ciudad de México.”

La señal que detectan los equipos al entrar en contacto con las moléculas presentes en la muestra de aliento es traducida y medida con un mecanismo electrónico en el que se integra la matriz de sensores. Luego, con técnicas de reconocimiento de patrones, se extrae información sobre qué especies químicas contiene una muestra de aliento o de aire contaminado. El sistema olfativo artificial envía la señal a una computadora, a un teléfono celular o a otro mecanismo similar.

Más allá de los beneficios en el campo de la salud, el sistema cuenta con características que permitirían aplicarlo a otros usos, como la detección de sustancias tóxicas presentes en el ambiente y a las que está expuesta la población, sin percibir las.

Baratos y fáciles de producir se podrían poner dispositivos en diferentes puntos de una metrópoli y saber dónde hay mayor concentración, por ejemplo, de ozono, que causa estrés oxidativo.

**MOLÉCULAS QUE INFORMAN RIESGOS.** El aliento contiene sustancias que son marcadores específicos de enfermedades. La diabetes genera un aumento importante en la concentración de cuerpos cetónicos; en las afecciones renales incrementa el amoniaco; en el asma, el óxido nítrico. En el cáncer de pulmón se produce monóxido de carbono; en la enfermedad del hígado, sulfuro de dimetilo; en la esquizofrenia, etano, por ejemplo.

La UNAM y EL CSIC buscan desarrollar un sistema olfativo artificial que sirva para una revisión rápida y primera prueba que confirme o descarte un padecimiento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Economista

### **Rodrigo Riquelme: Cada mexicano generó 9.23 kilogramos de residuos electrónicos entre 2015 y 2021 (Opinión)**

13 de julio de 2021

Según datos del apéndice estadístico del Inventario de Residuos de Aparatos Eléctricos y Electrónicos en México, se espera un crecimiento de 17% en la generación de residuos electrónicos entre 2020 y 2025.

Cada mexicano produjo 9.23 kilogramos de residuos electrónicos entre el año 2015 y el 2021. En total, los mexicanos desecharon en promedio 1 millón 103,570 toneladas de residuos electrónicos cada año en este periodo y para el final del 2021 se espera que esta cifra crezca hasta alcanzar 1 millón 211,580 toneladas, de las cuales un cuarto (23%) es generado por la Ciudad de México, Jalisco y Nuevo León.

Según datos del apéndice estadístico del Inventario de Residuos de Aparatos Eléctricos y Electrónicos en México, se espera un crecimiento de 17% en la generación de residuos electrónicos entre 2020 y 2025. La mayor parte de estos residuos (66%) corresponde a pantallas LCD y televisores; así como a computadoras de escritorio y portátiles (24%) y en menor medida a grabadoras y reproductores de sonido (6%) y a teléfonos celulares (4 por ciento).

El apéndice forma parte del Proyecto Manejo Ambientalmente Adecuado de Residuos con Contaminantes Orgánicos Persistentes (Residuos COP), que desarrollan en conjunto el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), la Secretaría del Medio Ambiente y Recursos Naturales (Semarnat), la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural, el Servicio Nacional de sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria (Senasica) y el Fondo Mundial para el Medio Ambiente (Gef), con el objetivo de “minimizar los impactos en salud y medio ambiente a través del manejo ambientalmente adecuado de residuos electrónicos y plaguicidas”.

Ricardo Ortiz Conde, director General de Gestión Integral de Materiales y Actividades Riesgosas de la Semarnat, definió a los residuos electrónico como aquellos aparatos que han dejado de funcionar o que están dañados; aquellos aparatos que son funcionales pero que son desechados por su obsolescencia. Estos residuos, de acuerdo con el funcionario, contienen sustancias tóxicas que se consideran residuos peligrosos, por lo que su tratamiento debe ser diferenciado.

Potencial económico de 1,300 millones de dólares

Del total de los residuos electrónicos que se desechan en México, 65.12% o 788,981 toneladas corresponden a metales como el cobre, el hierro, el aluminio, el oro y la plata, cuya recuperación supone un potencial económico. Del lado



contrario, 5.99% de estos residuos 72,574 toneladas son metales pesados como el mercurio, el cadmio, el cromo y el plomo, además de baterías eléctricas y químicos que son contaminantes orgánicos persistentes (COP), que se encuentran sobre todo en las cubiertas plásticas de los aparatos.

Un tercio de los residuos (28%) o 350,000 toneladas en 2021 corresponden a cerámicas, fibras y plásticos no valorizables, lo que los hace materiales no aprovechados.

El potencial económico de la recuperación de las materias primas contenidas en los residuos electrónicos es de 1,300 millones de dólares en México, y alcanza 14,000 millones de dólares a nivel regional y 57,000 millones de dólares de forma global.

No obstante, de acuerdo con Ortiz Conde, las bajas tasas de recuperación de estas materias primas, las cuales alcanzan apenas 20% a nivel global y 10% en México y en la región de América Latina, impiden capturar los beneficios económicos que podría generar el reciclaje completo de este tipo de residuos.

#### Residuos COP

Durante la presentación de los avances que ha tenido el Proyecto de Residuos COP, Ives Gómez Salas, coordinador General de Proyectos COP del PNUD en México, dijo que en octubre de 2020, el proyecto firmó una carta de intención con la Secretaría del Medio Ambiente del Gobierno de la Ciudad de México y que está en proceso de firmarse otra carta con la Secretaría del Medio Ambiente del Estado de México, con el objetivo de impulsar el manejo adecuado de residuos electrónicos en la Zona Metropolitana del Valle de México.

Este proyecto incluye la elaboración del inventario de residuos eléctricos y electrónicos en México, así como del apéndice estadístico; la caracterización de la industria formal e informal de reciclaje de residuos electrónicos en México; la realización de pilotos formales de reciclaje y el estudio de factibilidad y diseño de una planta tipo con capacidad de reciclar 10,000 toneladas anuales de residuos electrónicos.

De acuerdo con Gómez Salas, existen empresas de reciclaje en 15 entidades de la República mexicana. No obstante, la mayoría de estas empresas (69%) están enfocadas en niveles de reciclaje 0 y 1, es decir que sólo están encargadas de la recolección, transporte, acopio de todo tipo de residuos y con la selección de residuos no electrónicos; mientras que 31% se encuentran en el nivel dos, es decir que son capaces de hacer una separación física de los residuos electrónicos y sólo hay una planta de nivel 3 en Nuevo León, la cual se dedica a la refinación de metales como el cobre.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)