

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

ACUERDO por el que se abroga el diverso por el que se crea la Comisión Coordinadora para la Negociación de Precios de Medicamentos y otros Insumos para la Salud, publicado el 26 de febrero de 2008, así como sus modificaciones subsecuentes	3
¡México ya tiene abasto de medicamentos!: López Obrador	3
Reclamos por medicamentos contra el cáncer son válidos, pero exagerados: Alcocer	5
Versión estenográfica de la conferencia de prensa matutina del presidente Andrés Manuel López Obrador, Julio 20, 2021	6
Guerrero será prioritario en inversión pública, por pobreza: AMLO	39
Llegan a México 585 mil biológicos de Covax.....	40
Ante periodo vacacional, IMSS recomienda viajar solo si es necesario. En caso de acudir a un lugar donde no se vive, es indispensable enterarse de las condiciones sanitarias que prevalecen en el mismo	41
López-Gatell afirmó que en tercera ola ya no habrá cierre absoluto de espacios públicos, pues la sociedad ya está cansada de la pandemia	42
López-Gatell dice que no han desaparecido 19 millones de vacunas... pero ¿dónde están?.....	43
Sube a 33% ocupación de camas generales a nivel nacional. La SSA notifica que la media de edad en los casos confirmados es de 42 años.....	44
Registran 15 hospitales saturación por Covid-19	45
Ordena la SCJN suspender la difusión de los contratos de compra de vacunas	46
Aunque Gobierno calificó como un triunfo la compra de medicinas a través de la UNOPS, el 86.8% de los fármacos no ha sido entregado	47
Mantienen precio de oxígeno medicinal; no hay alta demanda en CDMX	48

Piden cambio a la ley para atender el dolor crónico a escala nacional	48
Alertan por desabasto de antibióticos vs. ITS.....	50
Clínica Condesa-Iztapalapa abrió registro para acceder a Profilaxis Pre Exposición, herramienta que previene VIH con eficacia de hasta 99%.....	51
De Jefes De Jefes: Médica Sur registra tercera ola de Covid-19 desde junio (Opinión)	53
Jorge Arturo Castillo: La farmacia Pyme sigue siendo un buen negocio (Opinión)	54
Pacientes psiquiátricos tienen más riesgo de padecer cuadro grave de covid-19: Fundación FundaMental, red de investigadores sobre enfermedades psiquiátricas	56
¿Afecta la vacuna anti Covid el ciclo menstrual? Las citocinas están involucradas en procesos de la respuesta inmune y la menstruación, por ello los síntomas luego de la vacunación son parecidos a los del síndrome premenstrual	58
Pedro Kumamoto: Hablemos de la salud mental en México (II) (Opinión).....	60
Crean Observatorio Genómico para identificar bacterias que detectan contaminantes.....	62
Benito Solís: Impacto económico en México del calentamiento global (Opinión).....	64
Alejandro Armenta Mier: Residuos: su manejo es una prioridad nacional (Opinión)	66

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

ACUERDO por el que se abroga el diverso por el que se crea la Comisión Coordinadora para la Negociación de Precios de Medicamentos y otros Insumos para la Salud, publicado el 26 de febrero de 2008, así como sus modificaciones subsecuentes

20 de julio, 2021, págs. 91 a 92.

[Ver acuerdo aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

¡México ya tiene abasto de medicamentos!: López Obrador

20 de julio, 2021

Con la adquisición de más de 2 mil 624 millones de medicamentos y material de curación “México ya tiene abasto”, destacó el presidente Andrés Manuel López Obrador.

En su conferencia en Palacio Nacional, el mandatario resaltó que, pese a los obstáculos presentados, entre ellos la corrupción farmacéutica que existía, el Gobierno federal logró adquirir en el extranjero y con el apoyo de la Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS) el 93.5 por ciento de los medicamentos y material de curación del volumen original requerido.

“Era mucho el daño que se ocasionaba por la corrupción, nos llevó tiempo avanzar en el propósito de comprar los medicamentos en el extranjero, se compraron en varios países y en México también y ya se tiene abasto de medicamentos.

“No pudo la mafia que existía en lo relacionado con la venta o compra-venta de medicamentos, no pudo impedir que se lograra el propósito de adquirir todos los medicamentos”, expresó.

De acuerdo con el secretario de Salud (SSA), Jorge Alcocer, explicó las compras de medicamentos y material de curación sectoriales que realizadas por el Gobierno federal ascendieron a más de mil 729 millones de piezas; en tanto, las adquisiciones hechas por la UNOPS fueron de 895 millones.

De esta manera se adquirieron mil 186 claves de medicamentos y 656 claves de material de curación, lo que representó un ahorro de 76 mil 969 millones de pesos y un ahorro de 18 mil 919 millones de pesos.

Alcocer Varela explicó que en México hay 196.5 millones de piezas de medicamentos y material de curación, de los cuales 25.8 millones están entregados a instituciones del sector salud y 170.7 millones de piezas más están en tránsito.

El titular de la SSA además informó que la UNOPS también compró 132 claves de medicamentos oncológicos, es decir, un volumen de 6 millones 929 mil 197 piezas, por un total de 11 mil 795 millones de pesos.

Algunos de los medicamentos oncológicos adquiridos están la mitozantrona, la ciclofosfamida, epirubicina, idarubicina, metotrexato, doxurrubicina, vincristina, entre otros.

Explicó el funcionario que faltaban 23 claves de alto consumo y 4 de abasto complementario; además, que los fármacos se lograron adquirir con el apoyo de la cancillería y las embajadas de India, Argentina, Correa, Canadá, Francia, Alemania y Cuba.

MÁS COMPRAS TRANSPARENTES DE MEDICINAS

López Obrador calificó como esta adquisición de medicinas como un “triumfo” frente a la corrupción y la mafia que imperaban en años anteriores.

Explicó que, por ejemplo, en gobiernos pasados sólo 10 empresas distribuidoras, mas no farmacéuticas, vendían 70 mil millones de pesos en medicamentos y de éstas, “tres ofertaban el 40 por ciento de los medicamentos a precios alevadísimos y con el apoyo de políticos corruptos”.

“Era mucho el daño que se ocasionaba por la corrupción, nos llevó tiempo avanzar en el propósito de comprar los medicamentos en el extranjero, se compraron en varios países y en México también y ya se tiene abasto de medicamentos”, manifestó el mandatario.

El presidente agradeció el apoyo de la UNOPS para la adquisición de los medicamentos y los materiales de curación, y adelantó que, debido a la efectividad de este modelo de compra, ya se preparan las siguientes para los próximos años.

Además, llamó al personal del sector salud y a la ciudadanía a cuidar los medicamentos y a denunciar cualquier acto de corrupción.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excelsior

Reclamos por medicamentos contra el cáncer son válidos, pero exagerados: Alcocer

Julio 20, 2021

Los reclamos por el abasto de medicamentos contra el cáncer son válidos, pero exagerados, así lo consideró este martes Jorge Alcocer Varela, secretario de Salud.

“Termino (de exponer) con los oncológicos por el interés válido, desde luego, pero exagerado y utilizado con otros fines de alguna parte de la información”, sostuvo en la ‘mañanera’.

Al detallar el ‘Plan B’ de la Cuarta Transformación para la adquisición de fármacos y material de curación, el funcionario dijo que se consiguieron los más difíciles de obtener desde décadas pasadas.

Ante ello, dio a conocer que entre las medicinas adquiridas se encuentran la mitoxantrona, ciclofosfamida, epirubicina, idarubicina, metotrexato, doxorubicina, vincristina.

En ese sentido, Alcocer Varela informó que faltaban 23 claves de alto consumo y 4 de abasto complementario, por lo que las 27 se obtuvieron con el apoyo de la Secretaría de Relaciones Exteriores y de las embajadas de India, Argentina, Corea, Canadá, Francia, Alemania y Cuba.

La Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS) adquirió 132 claves, con un total de 11 mil 795 millones de pesos y un volumen de 6 millones 929 mil 197 piezas.

Además, el secretario de Salud comentó que la UNOPS informó que no había tenido éxito en la adquisición 710 claves de medicamentos y 286 de material de curación, esto por diferentes razones como no cumplir con los requisitos mínimos de seguridad en la valuación técnica y precios no razonables.

“En consecuencia, la UNOPS planteó una solución, pero la alternativa implicaba 45 días de compra más 15 días de contrato, en el mejor escenario había que esperar 60 días. No contábamos con ese tiempo”, sostuvo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

AMLO

Versión estenográfica de la conferencia de prensa matutina del presidente Andrés Manuel López Obrador, Julio 20, 2021

2021: Año de la Independencia

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Buenos días.

Bueno, iniciamos enviando una felicitación al pueblo del Perú, porque el día de ayer las autoridades electorales de esa república le reconocieron su triunfo al maestro Pedro Castillo Terrones. Él va a ser el próximo presidente de la República del Perú, ayer se le reconoció como presidente electo. Le enviamos al maestro Pedro Castillo Terrones un abrazo solidario. Le deseamos que le vaya muy bien, lo merece su pueblo.

Somos parte de dos naciones que tienen antecedentes culturales de mucha trascendencia histórica, son dos grandes civilizaciones, las del Perú y las de México, la gran cultura inca del Perú y nuestras culturas, desde la cultura madre, la cultura olmeca y muchas más del México prehispánico, de modo que es mucho lo que nos une y nos da muchísimo gusto este triunfo, lo celebramos.

Vamos a enviar una representación, por la situación de la pandemia vamos a que nos represente sólo una persona o un alto funcionario y he decidido que asista a la toma de posesión que se va a celebrar en este mismo mes, que nos represente el canciller Marcelo Ebrard al Perú.

Vamos a informar hoy martes, como siempre, sobre el Pulso de la Salud, sobre la situación de la pandemia. En esta ocasión se va a informar sobre la compra de medicamentos, algo que ha significado pues una lucha, una decisión que tomamos y que está llena de obstáculos -pero afortunadamente ya se resolvieron todos los problemas- por los intereses que existían en la compra de los medicamentos.

Eran un jugoso negocio que se hacía al amparo del poder público y también a costa del sufrimiento de la gente, porque no sólo cobraban mucho por los medicamentos que se distribuían, unas cuantas empresas tenían acaparado todo lo relacionado con el abasto de medicamentos, 10 empresas distribuidoras, ni siquiera farmacéuticas, vendían 70 mil millones de pesos; y de esas 10, tres, pues como el 40 por ciento de todo los medicamentos los distribuían a precios, repito, elevadísimos y con el apoyo de políticos corruptos.

No sólo se compraban caros los medicamentos, sino de mala calidad, a veces adulterados, había gente que perdía la vida por recibir medicamentos echados a perder. Entonces, era mucho el daño que se ocasionaba por la corrupción.

Nos llevó tiempo avanzar en el propósito de comprar los medicamentos en el extranjero. Se compraron medicamentos en varios países y en México también, y ya se tiene abasto de medicamentos, ya se tienen los medicamentos para los centros de salud, para los hospitales, para garantizar el derecho a la salud, la atención médica y los medicamentos gratuitos, que fue un compromiso que hicimos.

Entonces, vamos a empezar de esa manera, informando sobre la compra de los medicamentos y luego los informes sobre la pandemia y el programa de vacunación, de cómo vamos, y ya posteriormente abrimos para preguntas y respuestas. Entonces, le pido al doctor Jorge Alcocer.

JORGE ALCOECER VARELA, SECRETARIO DE SALUD: Gracias, señor presidente. Con su permiso.

Muy buenos días a todas y todos ustedes, y a quienes se unen por vía remota. El pasado 27 de mayo presentamos, como ya informó el señor presidente, los problemas y distorsiones a los que nos enfrentamos por la forma como se compraban antes los medicamentos.

Hicimos un recorrido por esos momentos cuando la salud se veía como una mercancía y los medicamentos como un medio para enriquecer a unos cuantos. Una historia de intereses y corrupción que enfermó a todo el sistema de salud en México, pero también permitió una nueva historia, la de las acciones que se han tomado por el señor presidente para revertir esa situación y curar al sistema.

Han pasado más de siete semanas de trabajo, han pasado muchas cosas desde entonces, acciones que consideramos es un buen momento para informarlas a todos ustedes. Describiré lo que compró la Unops, lo que compramos en el sector Salud y los resultados obtenidos.

En la primera lámina, por favor, aquí está lo que se compró mediante el mecanismo de las Naciones Unidas, la Unops. Hasta hoy ha adjudicado la Unops un total de mil 38 claves y ha formalizado 995 con contratos, que son 693 medicamentos y 345 de material de curación.

Estas mil 38 claves representan un monto de dos mil 262 millones de dólares que equivalen a 45 mil 422 millones de pesos y representan también desde luego un volumen de 895 millones de piezas ya adquiridas.

Ahora bien, ¿cómo está la entrega de estas claves por la Unops?, ¿cuándo llegarán, se preguntan muchos, estos medicamentos y el material de curación?, ¿y cómo se garantizará un abasto sin interrupciones?

Hoy se encuentran en el país ya cerca de 197 millones de piezas de medicamentos, 25.8 millones ya entregadas a las instituciones del sector Salud en todo el país, que corresponden a 268 diferentes claves, casi 171 millones de piezas de las 995 claves con órdenes de suministro que se encuentran en tránsito.

En esta tabla se puede observar la distribución por institución.

Y en la siguiente lámina ponemos a su consideración lo que no compró la Unops. El pasado 10 de junio nos informó que no había tenido éxito en la adquisición de 710 claves de medicamentos y 286 de material de curación por diferentes razones, aquí están las más importantes: se ofrecieron proveedores que no cumplían con los requisitos mínimos de seguridad en la evaluación técnica, también precios no razonables y las que ofrecieron empresas ya inhabilitadas en México.

En consecuencia, la Unops planteó al sector Salud tener una solución, pero esta solución, esta alternativa implicaba 45 días de compra más 15 días de contrato, en el mejor escenario había que esperar 60 días y no contábamos con ese tiempo.

Al informarle al señor presidente Andrés Manuel López Obrador esto, nos dio una clara instrucción: ‘Salgan a comprar, háganlo rápido, háganlo bien, no descansen hasta lograrlo’. Y esa fue nuestra prioridad durante 37 días: establecer, construir y ejecutar un plan B para la compra sectorial.

En la siguiente lámina vemos en qué consistió dicho plan B. Y estuvimos para ello reunidos, y doy un reconocimiento muy, muy importante a los funcionarios que no sólo fueron los de la Secretaría de Salud, como son los titulares del Insabi, el IMSS, el ISSSTE, la coordinación de institutos y la Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda, Thalía Lagunas, una mujer indómita, así como funcionarios de Sedena, Semar, la Secretaría de Seguridad Pública y en forma importante la Secretaría de Relaciones Exteriores.

Nuestra meta era adquirir 996 claves de medicamentos y material de curación. Había que actuar de forma estratégica, coordinada y garantizar la operación de las instituciones de salud pública del país, pero para hacerlo responsable teníamos que hacerlo rápido, alcanzando precios justos, aumentando la participación de muchos proveedores, nacionales y extranjeros sin que eso comprometiera la calidad de los medicamentos; todo lo anterior, con un apoyo, soporte normativo, conforme a la ley, de manera transparente y sin la menor sospecha de abusos o actos de corrupción.

Señor presidente.

Pueblo de México:

Podemos decir que lo logramos, las instituciones con servidores públicos comprometidos, dedicados, con experiencia y ¿por qué no decirlo? emocionados

ante un reto de este tamaño, demostraron que sí es posible hacer una compra sectorial con las siguientes características, seis son.

Primero, en la siguiente lámina, sí fue posible comprar de manera más eficiente, en 37 días el sector logró adquirir desde el gobierno federal lo que al organismo internacional le tomó 10 meses. Logramos adquirir 950 claves, 639 de medicamentos y 311 de material de curación, significa un volumen de mil 729 millones de piezas entre 816 millones de medicamentos y 912 millones de material de curación.

Segundo, sí fue posible comprar sin sobrepagos y con ahorros. El presupuesto para la compra sectorial era de 38 mil 727 millones de pesos y logramos adquirir lo que necesitamos con 31 mil 547 millones de pesos, es decir, se logró en este momento un ahorro por siete mil 180 millones de pesos.

Otro ejemplo, en 143 claves donde la Unops no adquirió todo el volumen de piezas, el precio conseguido por nosotros en el plan B para complementar esta demanda estuvo por abajo del precio pagado por la Unops, sólo por eso en esas 143 claves nos ahorramos 290 millones de pesos.

El tercero, como parte de los resultados, es que sí fue posible aumentar la participación de proveedores, esto es muy importante por lo ya mencionado por el señor presidente. En este proceso participaron 244 empresas, no sólo unas cuantas, de las que resultaron adjudicadas 171 empresas.

Un logro importante respecto a la competencia es que, como narramos en el primer informe en mayo, la compra se concentraba antes en 10 empresas que acaparaban el 80 por ciento de todo lo adjudicado, una sola de ellas, Fármacos Especializados, concentraba el 35 por ciento.

Con esta compra, como pueden ver en la tabla, el proveedor que tiene el porcentaje más alto o que logró el porcentaje más alto es Gilead Sciences con el 6.78 por ciento, le sigue Birmex y así otras empresas como Pfizer, Roche y Novartis, entre otras.

Las 10 empresas que más concentraron hoy suman 38.2 por ciento y no es ninguna de las 10 empresas que tradicionalmente concentraban el mercado.

Participaron -y un agradecimiento a sus representantes en México, a sus embajadores, nuestros también- además de las empresas mexicanas, de Alemania, Argentina, Canadá, Corea del Sur, Cuba, Estados Unidos, Francia y la India. Un agradecimiento a todos ellos.

En cuarto lugar, sí fue posible hacer procesos transparentes y abiertos.

En quinto lugar, sí fue posible que la calidad de los medicamentos fuera la mejor. Para ello, participó Cofepris, este nuevo Cofepris, de manera activa en el proceso de evaluación técnica para dar seguridad en lo que se compraba.

Sexto, sí fue posible avanzar hacia la optimización de la demanda. Se tomó la decisión sectorial de optimizar nuevamente la demanda por todas las instituciones ya señaladas donde participaron especialistas de ello, se analizaron las 167 claves para determinar si era necesario recurrir a alternativas terapéuticas para migrar a esos medicamentos o cancelar su compra.

En esta siguiente aparece la portada de una crónica de lo que he estado hablando y lo que hicimos en las mesas de trabajo que están ahí señaladas, en lo que es la Secretaría de Salud y oficinas alternas. Y desde luego ahí se narra cada uno de los pasos, que pronto estarán activas, estamos prácticamente en un par de días afinando, lo que dio sustento al nuevo acuerdo de consolidación, firmado por 37 dependencias y entidades del gobierno federal y el programa de trabajo por todos ellos.

Todos estos procedimientos y el desarrollo de mesas de trabajo de tipo técnico, económico, médicos, legales y administrativos se realizaron en estos 37 días.

Quiero expresar mi más amplio reconocimiento y agradecimiento a los 116 servidores públicos especialistas de las instituciones ya mencionadas, de la Secretaría de la Función Pública y los órganos internos de control que participaron en este proceso, además ya he mencionado a los embajadores.

Finalmente, los resultados globales en número están aquí señalados en las siguientes láminas.

El número de claves adquiridas, mil 842, de las cuales mil 186 son de medicamentos, 656 de material de curación, lo que representa un 90.6 por ciento del avance. El 9.4 restante representan el volumen de la compra y se emigrarán a... El seis por ciento del volumen de la compra y se emigrarán a claves sustitutas del compendio nacional de insumos para la salud porque requieren ese intercambio.

Así, el volumen de piezas adquiridas fue dos mil 624 millones 768 mil 642 piezas de las que ya mencioné, mil 514 millones son medicamentos y mil 110 millones son piezas de material de curación, igual de importantes.

Avance total, 93.4; monto de la compra, reitero, 76 mil 969 millones de pesos; de la Unops, 45 mil 422 millones de pesos y 31 mil 547 millones de pesos del sector.

Monto estimado de ahorros, 18 mil 919 millones de pesos con un ahorro de 11 mil 880 por Unops y a nivel sectorial siete mil 180 millones de pesos.

Termino con los oncológicos por el interés, válido desde luego, pero exagerado y utilizado con otros fines de alguna parte de la información. Es importante, es de los medicamentos oncológicos más difíciles de conseguir, no desde ahora, sino de décadas para acá, en -particularmente, desde luego- los que se utilizan para los niños con cáncer.

La Unops adquirió 132 claves de medicamentos oncológicos con un total de 11 mil 795 millones de pesos y un volumen de seis millones 929 mil 197 piezas, pero faltaban 23 claves de alto consumo y cuatro de abasto complementario.

Gracias a la cancillería mexicana a través de las embajadas de México en India, Argentina, Corea, Canadá, Francia, Alemania y Cuba, se logró la consecución de 27 claves oncológicas, o sea, del total de alto consumo, dentro de las que destacan, para aquellos que tengan interés médico directo, mitoxantrona, ciclofosfamida, muy utilizada, epirubicina, idarubicina, metotrexato, doxorubicina y vincristina.

Finalmente, el calendario de entrega, como se muestra aquí, se describe en esta tabla con los volúmenes de mes con mes que estarán recibiendo las instituciones.

Como señalamos, la última milla, que a veces es la más pesada, la que concluye el proceso del almacén a la farmacia y de la farmacia a las manos de los pacientes estará supervisada de manera meticulosa, ya que nada de este proceso que involucra elementos administrativos, legales, científicos, médicos, técnicos, logísticos y financieros, será útil si no se traduce en el cumplimiento cotidiano del artículo 4º de la Constitución para que los mexicanos y las mexicanas reciban cada día de manera gratuita y oportuna el medicamento que su médico le recetó.

Muchas gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, pues esto es lo que tiene que ver con la compra de los medicamentos. Esta es una muy buena noticia porque se rompió, se quebró el sistema de corrupción que se había establecido y que impedía contar con medicamentos y medicamentos de buena calidad. Además del abasto, esto ha significado también ahorros importantísimos para la hacienda pública.

No pudo la mafia que existía en todo lo relacionado con la venta o compra-venta de medicamentos, no pudo impedir que se lograra el propósito de adquirir todos los medicamentos.

Esto llevó a hacer muchísimas modificaciones legales, empezando porque no se podía comprar medicamentos en el extranjero, los proveedores nacionales con mucha influencia política tenían prohibido que se compraran medicamentos en el extranjero y se tuvieron que modificar leyes y reglamentos para que se pudiesen comprar medicamentos en el extranjero.

También es importantísimo el que contamos con el apoyo de la ONU para la compra de los medicamentos. Les agradecemos mucho a este organismo de la ONU, Unops, que ayudó para comprar medicamentos. Ellos tienen una experiencia en el mundo en la compra de medicamentos.

Desde luego, no podían trabajar en México, la Unops no llevaba, no participaba en la compra de medicamentos en el país. Aquí, repito, era un negocio de una minoría rapaz, políticos, dueños de medios de información y gente muy ambiciosa que eran capaces hasta de medrar con el dolor humano. Entonces, fue realmente un triunfo.

Como ya se estableció este sistema de contratación, tanto en lo que corresponde a Unops como la compra con otros países, ya podemos hablar de una compra multianual, es decir, hasta el 24, porque este abasto tiene vigencia, alcanza hasta a mediados del año próximo.

Entonces, ya se inicia ahora la adquisición de lo que nos va a faltar para terminar el año próximo y hacia adelante. Ya es un proceso, ya es un mecanismo establecido que no había y esto va a facilitar mucho las cosas.

Ahora también tenemos que mejorar el sistema de distribución interno para que lleguen a todos los hospitales los medicamentos, hasta los centros de salud, unidades médicas ubicadas en los pueblos marginados de la sierra, del semidesierto, de las zonas más apartadas. Así como llegan los refrescos o las bolsitas de papas, que llegan a todos lados, si ellos pueden ¿por qué nosotros no vamos a poder distribuir los medicamentos? Eso es lo que se va a mejorar mucho, la distribución.

Y luego también un llamado a todos los trabajadores del sector Salud a cuidar los medicamentos, a denunciar actos de corrupción. Nada de que ingresa al almacén un lote de medicamentos, se firma y sale de nuevo para el comercio ilegal, para la clandestinidad. Que nos ayuden todos los trabajadores del sector Salud y todos los ciudadanos. Cero corrupción en el manejo de los medicamentos. Nada de que no hay medicina en el hospital, pero sí hay en las farmacias cercanas y hasta recomiendan: 'Ve ahí, porque ahí la vas a encontrar'.

Puede ser que se trate de desabasto real en el hospital que no esté el medicamento, pero también no queremos que sea porque se robaron el

medicamento de los almacenes de los hospitales y se entregó a farmacias o se está distribuyendo, vendiendo en el mercado negro. Entonces, todos a cuidar los medicamentos.

Con esto podemos garantizar el que no falten los medicamentos. Y es un derecho el que se puedan tener medicamentos gratuitos para todos, atención médica y medicamentos gratuitos para todos. En unidades médicas, centros de salud, hospitales, en los institutos nacionales de salud, lo mismo, medicamentos gratuitos.

Y que nos ayuden todos, médicos, enfermeras, trabajadores del sector Salud y ciudadanos a cuidar y a denunciar, y portarnos bien. Ya se acabó la etapa de la corrupción, donde todo era inmoralidad y corrupción, ahora hay una etapa nueva en la vida pública, entendiéndose de que toda esta compra se hace con dinero del pueblo, dinero de todos, porque el gobierno es simplemente administrador de los dineros del pueblo.

Entonces, es un buen día y es una muy buena noticia.

Vamos ahora con la pandemia. Hugo.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ, SUBSECRETARIO DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD: Con gusto, presidente. Con su permiso.

Secretario, secretarios, muy buenos días; muy buenos días tengan todas y todos ustedes.

Hoy sobre la pandemia queremos dirigirnos en especial a la juventud para que tenga presente cuáles son sus riesgos, cuál es la situación que enfrenta y que no es despreciable, es importante que tomen en cuenta todos ustedes, que son jóvenes y mujeres jóvenes, que también ustedes pueden ser afectadas y afectados por la epidemia de COVID-19 en México y en el mundo.

Esto es fenómeno que está ocurriendo en muchos países, en particular los países que hemos tenido programas de vacunación amplios y que hemos logrado ya una cobertura muy importante de la población mayor de 50 años y por lo tanto la epidemia se ha desplazado ahora a las personas jóvenes.

No quiere decir que ha aumentado el riesgo absoluto en personas jóvenes, pero sí que del conjunto de la población quien ahora es afectada es la población joven.

En México tenemos ya vacunados a 38 y medio millones de personas, esto representa el 43 por ciento de la población adulta, de la población mayor de 18 años y este avance, como hemos indicado desde que presentamos públicamente el programa de vacunación el pasado 8 de diciembre, empezó de las personas de mayor edad y se ha ido recorriendo a las personas que tienen menos años.

Esta semana empezamos ya en varias entidades federativas la vacunación de 18 en adelante, por eso es que hace tres semanas abrimos el registro o el preregistro a personas de estas edades para estar ya programando las distintas vacunas.

Hemos tenido ya una recuperación importante del abastecimiento con embarques de cinco, seis o hasta siete millones en total para los seis tipos de vacuna en cada semana, estas se distribuyen de manera inmediata y se empiezan a poner.

Conforme son poblaciones de mayor tamaño, el tiempo que lleva esto, el tiempo de ir vacunando cada categoría o cada grupo de edad es desde luego un poco más lento. Originalmente vacunábamos en cuatro o cinco días a poblaciones más pequeñas, ahora esto nos está llevando hasta ocho o 10 días para cubrir en cada entidad federativa el bloque de la población respectiva.

Pero, regresando al mensaje a la juventud, vamos a ver una imagen que es ilustrativa. La semana pasada presentamos aquí cómo la epidemia de COVID-19 en México, país con alta cobertura de vacunación, ya no es una epidemia tan virulenta, se redujo la brecha, se amplió, más bien, la brecha entre la ocurrencia de casos, la hospitalización y las defunciones, esto quiere decir que, aunque tenemos el momento del tercer repunte en donde aumentan los casos, la proporción de personas que llegan al hospital o que tristemente pierden la vida es menor por el hecho de que son personas de menor riesgo y las personas de mayor riesgo ya han sido vacunadas en su mayoría.

Pero aquí viene el mensaje a la juventud ahora con esta imagen. Lo que se ve en esta imagen son tres representaciones de la distribución de edad de los casos de COVID.

En el panel de hasta arriba son los casos en general, cualquier nivel de gravedad, incluye una gran mayoría, es más del 85 por ciento, son los casos leves; en el panel de en medio son las personas con enfermedad grave, las que son hospitalizadas; y en el panel de hasta abajo las muy lamentables defunciones.

Y las dos curvas lo que representan son: en rojo, cómo se distribuía por edad según la escala que se muestra en la parte baja de la diapositiva, que son los años de edad de la persona, en rojo cómo se distribuía en la primera y segunda olas, de manera muy semejante la primera ola con un pico máximo en julio de 2020, la segunda en la primera semana de enero de 2021. Esto contrasta de manera muy clara con lo que ocurre y está representado en color verde con la tercera ola, el tercer repunte.

Podemos ver que se ha recorrido seis a siete años la distribución de edad, hoy está afectando predominantemente a las personas jóvenes. La mayoría de las personas que están hospitalizadas por COVID en este momento son ya personas menores a 52 años y la enorme, enorme mayoría son personas que no fueron vacunadas, la enorme mayoría, esto es más del 97 por ciento son personas que no fueron vacunadas.

Esto es muy importante tomarlo en cuenta porque estos datos en conjunto lo que muestran, y es el mensaje que queremos insistir, es que la vacunación protege, sobre todo protege de enfermedad grave y del riesgo de muerte, y si tú eres una persona joven también estás en riesgo y la vacuna también te va a proteger.

Tenemos seis recomendaciones específicas que damos a la juventud:

La primera es considerar los síntomas. En este momento y hasta que la epidemia cambie en el mundo, que se reduzca o que desaparezca en el mundo, si presentas fiebre, tos, dolor de cabeza, dolor de garganta, fatiga súbita, fatiga que empezó bruscamente y también ciertos síntomas digestivos, diarrea inexplicada, vómito, debes pensar que tienes COVID, porque COVID-19 puede dar estos síntomas y es una de las enfermedades que en este momento más frecuentemente explica ese conjunto de síntomas, piensa que tienes COVID aun si eres una persona joven.

Si piensas hacerte la prueba, considera algo muy importante: no hacerte la prueba de cajita, esta es la prueba de tira reactiva que se toma una muestra de sangre. Esto lo explicamos muchas veces durante 2020 y lo volvemos a decir, la prueba donde la muestra es una gota de sangre es una prueba de anticuerpos. Durante la fase aguda de la enfermedad, es decir, cuando tienes los síntomas va a salir negativa y el resultado negativo de la prueba te puede dar una confianza falsamente sustentada de que no tienes la prueba.

La prueba correcta en la fase aguda toma el espécimen respiratorio, la hace el personal especializado en los kioscos de pruebas o en las unidades hospitalarias o en las unidades de salud y te toma una muestra de la secreción respiratoria, la otra no sirve en la fase aguda. Y si sale positiva es que ya tienes anticuerpos y quiere decir que ya pasó la enfermedad, por lo tanto, tampoco sirve y tampoco es demostración alguna de que una persona está persistentemente protegida y puede acceder a lugares públicos sin riesgo.

Por lo tanto, las pruebas rápidas donde la muestra es una gota de sangre no tienen utilidad epidemiológica ni médica.

Acude a tu médico, no te automediques. Es común que en la farmacia de manera inapropiada o a través de algún amigo o que consigas ciertos medicamentos que te

pueden llevar a una mala evolución de la enfermedad. En particular los antibióticos, los esteroides, los antiinflamatorios, dosis inapropiadas o el uso inapropiado de antibióticos en esta situación sólo puede prologar el tiempo en que requieras o que recibas la atención apropiada y te puede llevar a complicar tu estado de salud. Eso es muy importante, por lo tanto, no automedicarse.

Existen algunos medicamentos que hoy se usan para el manejo médico de COVID en manos de personal especializado, particularmente para el pequeño conjunto de personas con enfermedad grave; para la enfermedad leve hay que guardar reposo, hidratarse importantemente y mantenerse separado, separada, de las demás personas para evitar los contagios.

Ahora, en la siguiente hay tres recomendaciones adicionales:

Si resultaste positivo a la prueba de COVID, nuevamente estamos hablando de la prueba de antígenos, la prueba donde la muestra es la secreción respiratoria, deben monitorearte, debes considerar que estás en vigilancia, preferentemente con la asesoría de un profesional de la salud.

El monitoreo de la oxigenación, de la saturación de oxígeno a través de un aparato relativamente de bajo costo que se pone en el dedo y en un minuto muestra el porcentaje de saturación de oxígeno es muy importante.

En general, si está por debajo de 93 por ciento habla de incapacidad para oxigenar apropiadamente el cuerpo. Esto es particularmente importante porque, si empieza a bajar, si en un mismo día se recude dos puntos porcentuales, puede ser una señal importante de alerta que requiera que acudas al hospital para ser atendido.

Ahora, si presentas dificultad para respirar, no esperes más, llama al 911 para que en la localidad en donde vives te indiquen a dónde puedes acudir, a qué unidad hospitalaria, a qué servicio de urgencias, no esperes más, eso es una urgencia crítica la dificultad para respirar; pero también, si bajan los niveles de oxigenación, debes recibir asesoría y atención médica.

Lo último, y muy importante, la prevención primaria, vacúnate, vacúnate. Joven, vacúnate, es importante. Aunque eres una persona robusta, eres una persona posiblemente sana, también la vacuna es útil para ti y para tu familia para evitar propagar más la enfermedad y para disminuir el riesgo de complicaciones y de muerte. Vacúnate.

Estaremos informando puntualmente dónde va avanzando la vacunación, ocurre en todo el territorio nacional y es para todas y todos, y en este momento el pendiente es las personas menores de 40 años. Gracias.

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

Para informar brevemente del avance de la estrategia para las vacunas. Esta es la evolución de diciembre hasta la fecha de lo que se tiene programado de adquisición de dosis de vacunas. La meta que habíamos anunciado es que en julio pudiéramos llegar a 70 millones de dosis, esa fue la instrucción del presidente, y vamos a estar empezando agosto en 80 millones de dosis para garantizar las metas que el sector salud ha definido en materia de vacunación, de nuestro plan de vacunación.

Llevamos dos semanas con más de seis millones de dosis. Más o menos para darnos una idea, esto podría servir para dos de las entidades más pobladas del país, Estado de México y la Ciudad de México, porque a veces cuando hablamos de millones es difícil de dimensionar de qué tamaño es el esfuerzo que se está haciendo.

Otra cosa que México tiene es de los países que tenemos más vacunas autorizadas por Cofepris. En diciembre de 2020 la primera autorización fue a la vacuna Pfizer, enero 21 fue AstraZeneca, febrero fue CanSino, febrero fue Sputnik V, Sinovac, en abril fue Covaxin y en mayo fue Johnson & Johnson o Janssen, que así se conoce. Y eso lo ha hecho Cofepris, que es una agencia que tiene el más alto estándar de calidad a nivel mundial.

Decirles que ahora se están por presentar dos:

Moderna, de Estados Unidos. Alguien me decía: 'Bueno, ¿y por qué se tardaron?' No, no nos tardamos nosotros, nosotros no podemos suplir a Moderna, Moderna está entregando sus documentos, suponemos esta semana, porque no estaba disponible esa vacuna, pero México está muy atento a que esto ocurra pronto.

Igual Sinopharm, que es una vacuna ya autorizada por la Organización Mundial de la Salud también, con lo cual tendríamos un portafolio de los más amplios del mundo.

Para el G20 estamos preparando, por instrucciones del presidente, la reunión que va a tener lugar hacia el mes de octubre, se reunirán todos los responsables del G20 para ampliar la distribución global de vacunas y asegurar su acceso a todas las personas, que debe promoverse una recuperación económica justa, incluyente, sostenible y se debe fortalecer la cooperación para prevenir futuras pandemias. Estas son las causas que México va a llevar y aquí está la reunión que tuvo lugar preparatoria para el mes de octubre.

Informar que nosotros hemos sido, México ha sido, por instrucciones del presidente, un actor principal para exigir cooperación, pero también para darla, porque no podemos decir una cosa, exigir una cosa y hacer otra.

Entonces, México ha apoyado con diferentes tipos de cooperación a 16 países en América Latina y el Caribe, aquí algunos de los principales, ya sea enviándoles vacunas o enviándoles equipos, ventiladores, equipos de protección personal, desde Belice y el más reciente que enviamos fue a Cuba, 800 mil jeringas que van a utilizar para aplicar las vacunas en Cuba. A todos esos países les hemos enviado apoyo y vamos a seguir en esa misma línea.

Por último, como ya lo mencionó el doctor Alcocer, estamos trabajando con el sector Salud para la adquisición de medicamentos con estos países, que es Alemania, Canadá, Corea del Sur, Francia, India y Japón. Afortunadamente hemos tenido buena respuesta de esos países que en mucho agradecemos. Eso sería cuanto, señor presidente.

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

Vamos a informar sobre la distribución de las vacunas. Adelante, por favor. Sobre lo que arribó a nuestro país y las existencias de vacunas, tenemos la Pfizer, tenemos AstraZeneca, CanSino, Sinovac y Sputnik. Estas vacunas fueron lotificadas en Incan y Birmex en la sede de Cuautitlán y el instituto nacional ahí en Birmex, estas vacunas se lotificaron para poder ser distribuidas a partir del miércoles pasado. El lunes, el día de ayer, y el día de hoy concluimos.

La cantidad a distribuirse fueron 12 millones 565 mil 350 dosis. Por vía aérea se distribuyeron dos millones 470 mil 720 dosis para atender a 11 estados. El miércoles se hicieron tres rutas, tres rutas aéreas para distribuir:

La ruta 1, Coahuila, Chihuahua, Sonora y Baja California Sur.

En la ruta 2 hacia Guerrero.

En la ruta 3, Oaxaca, Campeche, Yucatán y Quintana Roo.

El día lunes, el día de ayer, se establecieron dos rutas aéreas, se atendió Coahuila, Chihuahua, Baja California y Baja California Sur.

Y en la ruta 2, Oaxaca, Chiapas, Campeche, Yucatán y Quintana Roo.

El día de hoy estaremos complementando la distribución con una ruta hacia Jalisco y San Luis Potosí.

En la distribución terrestre fueron 10 millones 94 mil 630 dosis. Se atendieron a nueve entidades que acudieron a Birmex a recoger sus vacunas el día miércoles,

fue Ciudad de México, Estado de México, Hidalgo, Tlaxcala, Puebla, Morelos y Querétaro.

Para el día de ayer lunes, nuevamente Ciudad de México, Estado de México, Hidalgo, Tlaxcala, Puebla, Morelos y Querétaro, y el día de hoy se atenderá Michoacán y Guanajuato.

De las rutas que salieron hacia los estados, tomando como referencia Birmex con la seguridad correspondiente del Ejército, de la Armada y de la Guardia Nacional, el miércoles pasado se establecieron seis rutas:

- La número 1 cubrió Michoacán, Colima y Jalisco.
- La número 2, Guanajuato, Aguascalientes y San Luis Potosí.
- La número 3, Zacatecas y Nayarit.
- La 4, Durango y Sinaloa.
- La 5, Tamaulipas y Nuevo León.
- La ruta 6, Veracruz, Tabasco y Chiapas.

Para el día de ayer lunes se establecieron siete rutas terrestres:

- La número 1, para cubrir Michoacán, Jalisco y Colima.
- La 2, Guanajuato, Aguascalientes, San Luis Potosí.
- La 3, Zacatecas, Durango, Nayarit.
- La 4, Sinaloa y Sonora.
- La 5, Nuevo León y Tamaulipas.
- La 6, Veracruz y Tabasco.
- La 7, hacia Guerrero.

En un resumen, se distribuyeron 12 millones 565 mil 350 dosis, dos millones 470 mil 720 por vía aérea y por vía terrestre 10 millones 94 mil 630. Se atendieron las 32 entidades federativas del país, se establecieron 49 rutas terrestres de distribución con 86 escoltas de seguridad y, como mencioné, por parte del Ejército, la Armada y la Guardia Nacional.

Se materializaron seis rutas aéreas con 26 operaciones y 29 horas de vuelo de los aviones de la Fuerza Aérea.

El efectivo empleado, dos mil 604 elementos, 258 vehículos y seis aeronaves. Es todo, señor presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Muy bien. Vamos a comenzar, la compañera, primero.

PREGUNTA: Gracias, presidente. Sandra Aguilera, de Grupo Larsa Comunicaciones.

Presidente, tenemos preguntas de varios adultos mayores acerca de que no se han ido a vacunar porque están enfermos del corazón, porque están tomando anticoagulantes o porque tienen operaciones a corazón abierto.

Quiero preguntarle al doctor Gatell si se pueden vacunar estas personas ya que los médicos o algunos médicos están en contra de que se vacunen y les dicen que no se vacunen. Entonces, para que les quede claro a ellos.

Y también hay jóvenes que no acuden a vacunarse porque tienen miedo a quedar estériles, porque también hay ese rumor.

Por otro lado, quería preguntarle, en Cancún sigue el contagio. ¿Qué estrategia se va a tomar? porque se iban a vacunar a la mayor parte de las personas y no han sido vacunadas, además de que en los restaurantes siguen abiertos y no toman las precauciones debidas. ¿A dónde tienen que dirigirse para denunciar esto?

Y también quiero preguntarle al doctor Gatell, la paroxetina la están utilizando para prevenir el contagio del COVID. Quería preguntarle: ¿qué tanto es cierto de que exista?

Y también que, en niños de cuatro, tres años, ya tienen COVID. ¿Por qué?, ¿es la nueva variante o por qué les está dando a estos niños?

Gracias presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Muy bien, pues es Hugo, todo, hasta lo de Quintana Roo.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: Perfecto. Con mucho gusto, Sandra. Volvemos a comentar sobre estos temas.

El primero, sobre restaurantes y en general, sitios que pueden estar abiertos. La perspectiva del manejo epidémico ha ido cambiando a lo largo del proceso, no sólo en México, sino en el mundo. Lo hemos dicho ya en varias ocasiones, no es lo mismo una epidemia en el momento en que está arrancando con una sociedad todavía en posibilidades de hacer medidas más extremas de contención o de mitigación, como estas reducciones de movilidad y la necesidad de preparar las capacidades hospitalarias.

Ese fue el escenario cuando empezó la epidemia en México, en España, en Francia, Inglaterra, Estados Unidos, en cualquier país. Llega la epidemia, llega la

enfermedad y lo que hay que ganar es tiempo para poder poner las capacidades, particularmente las capacidades hospitalarias.

En países que teníamos muy deteriorado el sistema de salud, es el caso de México, al arranque de la epidemia, lo hemos comentado también mucho, era indispensable tener una mitigación inmediata, lograr aplanar la curva, de lo que se habló muchísimo durante 2020, para que nos diera tiempo de adquirir los ventiladores, todo el material, entrenar a los médicos, que teníamos un déficit enorme, contratarlos, contratamos más de 50 mil personas, etcétera. Necesitábamos, era indispensable aplanar la curva.

Dieciocho, 17 meses después del inicio de la epidemia tenemos un escenario sustancialmente diferente. En primer lugar, tenemos ya aprendido una serie de lecciones que la propia epidemia nos ha dejado:

Hemos logrado tener un protocolo de reconversión hospitalaria ya muy establecido, desde julio de 2020 publicamos el lineamiento y sigue en actualización cuando es necesario.

Desde luego compramos los distintos materiales, equipos, los ventiladores, se entrenaron a unidades de atención, etcétera y hoy la posibilidad de reactivar a esos hospitales, a esas unidades, es sustancialmente más eficiente.

Eso no quita la necesidad de hacer medidas de mitigación, de reducir el riesgo, pero desde luego nos pone en una situación mucho más conveniente.

Por el otro lado, tenemos una sociedad desde luego cansada, fatigada, de tener estos largos meses de epidemia.

Lo que uno le puede pedir a la sociedad en términos de reducción de la movilidad no es lo mismo hoy a lo que era en febrero de 2020. Tratar de forzar la situación cuando ha habido importantes efectos en la vida pública, económicos, sobre todo para las familias que tienen mayor escasez de recursos -no olvidemos que más de la mitad de la población de México vive en condiciones de pobreza y no podemos forzar las cosas y que la gente siga sufriendo la adversidad social y económica- tiene consecuencias económicas generales para el país y también no es conveniente forzarlo.

Hay ámbitos específicos, se han destacado, el presidente los ha mencionado, en particular el de la educación pública por las consecuencias que tiene sobre la juventud y la niñez el estar en este estado especial a nombrar de reclusión, eso tiene consecuencias emocionales, psicosociales.

Por todas esas razones también el confinamiento no puede ser tan severo, tan estricto, como lo fue al inicio, cuando tuvimos la Jornada Nacional de Sana Distancia.

Pongo todo esto en contexto para que usted, Sandra, y todo mundo visualice cómo el balance entre confinar para reducir los contagios y desconfinar para evitar el daño social es un equilibrio continuamente en revisión, es un equilibrio dinámico.

Ahora, afortunadamente, y es lo que detallamos el martes pasado y hoy lo acabamos de mencionar, la enfermedad en los países que tenemos alta cobertura de vacunación ya no es una enfermedad que tiene un comportamiento tan virulento. Puede seguir causando enfermedad grave, que no haya duda, puede seguir causando la muerte, pero la proporción de la sociedad que se ve afectada afortunadamente ya es tan grande, precisamente porque la mortalidad y la gravedad se redujeron como producto de la vacunación y una amplia cobertura en las personas de mayor riesgo.

Usted pregunta: ‘¿Hay lugares públicos que siguen abiertos?’ Sí, el confinamiento ya no va a implicar cierres absolutos como lo significó al inicio de la Jornada Nacional de Sana Distancia, esto tiene que ver con algo que ha estado en la esfera pública que es el tema del semáforo de riesgo COVID.

El jueves pasado presentamos ante el Consejo Nacional de Salud la iniciativa de modificación de ciertos aspectos de la metodología del semáforo de riesgo COVID porque ya incluso en el color más alto de la escala ya no implica cierres absolutos, ya hay actividades públicas, en particular la educación, que no serán sujetas a cierre en el mismo contexto que fueron consideradas las actividades económicas esencial cuando el confinamiento fue severo.

Entonces, no debe extrañar que haya espacios públicos que permanezcan abiertos aun cuando haya crecimiento de la epidemia como en Quintana Roo, pero lo que sí es muy, muy importante es que las distintas medidas de seguridad sanitaria se cumplan a cabalidad en esos espacios públicos y en la periferia.

Me voy más rápidamente con las otras preguntas, porque son bastante claras, la respuesta es directa.

Paroxetina es un fármaco que no previene COVID, no hay fármaco alguno que prevenga el COVID, ningún medicamento puede prevenir el COVID, excepto las vacunas, ninguna otra cosa.

Sobre los riesgos de que la vacuna pudiera afectar a personas adultas mayores que tienen enfermedad cardíaca o recuperación de cirugía cardíaca o cualquier otra

situación, no hay ningún sustento científico. La vacuna se puede utilizar y de hecho se debe utilizar con mayor énfasis precisamente en las personas que tienen comorbilidades: diabetes, hipertensión, obesidad, enfermedad cardíaca, enfermedad pulmonar, con mayor razón deben vacunarse.

¿Que pueda causar alteraciones reproductivas?

Falso totalmente. Las vacunas no causan ninguna alteración reproductiva, ni en la fertilidad ni en la función sexual o de otro tipo. Deben vacunarse las personas jóvenes, como ya mencionamos, para reducir sus riesgos.

INTERLOCUTORA: Muchísimas gracias.

Nada más otra pregunta. ¿Van a existir, van a pedir el carnet de vacunación para poder ingresar al país los turistas o van a pedirles el examen de COVID como en otros países?

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: No, no. Hemos también comentado varias veces al respecto durante todo el 2020, lo volvemos a decir ahora en 2021, las medidas restrictivas al tránsito o comercio internacionales no tienen utilidad suficiente para reducir la transmisión entre países.

Esto no viene de ahora del COVID, esto es algo que la comunidad de salud global del mundo ha analizado al menos desde 1995 y por eso en 2005 se emitió un reglamento sanitario internacional que sigue vigente y que es vinculante para todos los Estados miembros de la Organización Mundial de la Salud, por supuesto incluido México, que contempla de manera explícita que las medidas de prevención, de propagación de enfermedades, deben estar basadas en un fundamento apropiado y no ser excesivas, que interfieran con el tránsito, el comercio internacional, y esta es una de ellas.

Estas restricciones, y eso se puede ver por evidencia directa, por lo que ocurre en los distintos países que sí exigen certificados de vacunación o sí exigen resultados negativos de las pruebas y también tienen repuntes de COVID. No es una medida efectiva y, en cambio, es una medida que afecta gravemente el bienestar de las sociedades por los impedimentos que pone al tránsito de personas y al comercio internacional.

INTERLOCUTORA: Gracias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: El que está junto a la compañera.

PREGUNTA: Buenos días, señor presidente; buenos días, miembros del gabinete.

Yo quisiera preguntarles, aprovechando su estancia, sobre los hospitales APP. Hemos estado estudiando estos hospitales. Como usted bien dice, señor presidente, pues no han aliviado la carga financiera del gobierno; al contrario, la han subido, no han sido tan efectivos estos hospitales porque nomás atienden a la mitad de la gente, pero eso sí, al gobierno le cobran todo.

Y mi pregunta sería: ¿no es posible renegociar estos contratos?, porque sí, lo que vemos es que el hospital de Ixtapaluca, por ejemplo, que nomás atiende a la mitad, tiene muy buenos servicios, pero pues la gente no va por alguna razón: falta de personal, porque no se planearon efectivamente, están muy lejos de las poblaciones urbanas.

Y este hospital que es del cuñado, de Hipólito Gerard, del cuñado de Salinas de Gortari y cuñado también de José Antonio González, que fue secretario de Hacienda. Entonces, la pregunta sería: ¿se puede revisar esto?

Vemos que también el hospital de Tapachula lo tiene el grupo de Imagen, que lo mismo tienen televisión, tienen radio, tienen periódicos y otro sinnúmero de negocios.

Está también el grupo Marhnos, que es de la familia Servitje, de los dueños de Bimbo, que han colaborado mucho para la obesidad de este país y entonces ahora están haciendo hospitales.

Tengo aquí varios datos que quisiera luego mandárselos, son muy largos, de todo lo que se paga y cómo están amañados estos contratos. Yo quisiera... Es muy largo y muy técnico, pero sí, luego, si quieren, se los mando todo este diagnóstico, que la posibilidad que estos contratos pues se renegocien, porque sí, no son bueno para el erario del país, no son buenos, no aumentan la oferta de hospitales.

Entonces, esa sería mi primera pregunta.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, se están revisando contratos en la medida de lo posible.

Esta fue una política totalmente dañina al interés público, fueron de esas cosas que se hicieron para beneficiar a grupos vinculados al poder, son acciones contrarias al interés público, buenos negocios para particulares, malos negocios para la hacienda pública, todas las llamadas APP. Eso lo inauguraron en el periodo neoliberal.

¿En qué consisten las APP?

‘Te construyo un hospital y te doy el servicio, te cobro por la construcción del hospital, te cobro por los servicios y te cobro también por el financiamiento; no necesitas más que tener la autorización de Hacienda’, porque si se trataba de gobiernos estatales se firmaba el contrato y quedaban en garantía las participaciones federales.

Por ejemplo, el hospital de Zumpango, en el Estado de México, tiene el gobierno del Estado de México, mejor dicho, el pueblo del Estado de México, que pagar más de 200 millones de pesos cada año por 25 años. Al final, el hospital va a salir en siete, ocho mil millones, cuando un hospital con esas características, cuando mucho, 500 millones de pesos.

Entonces, de ese tipo de cosas...

INTERLOCUTOR: Tienen créditos de la Banca de Desarrollo.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Además, además. Fueron financiados por Banobras, Nacional Financiera, Banco de Comercio Exterior; o sea, negocios hechos por influyentismo. Es como lo de los reclusorios, también son contratos leoninos. Y así todo.

Ahora que estoy escribiendo el libro -ya lo terminé- hay un capítulo que le llamo ‘Enderezando entuertos’, de cómo estamos enfrentando toda esta herencia de contratos leoninos, en reclusorios, pongo el ejemplo de los medicamentos, ahí lo trato, de los gasoductos, pero podría utilizar muchos otros ejemplos.

Entonces, sí estamos buscando acuerdos. En el caso de los reclusorios se logró un acuerdo, una reducción. Queríamos que fuera del 20 por ciento; ellos, los dueños de estos contratos, que también está Gerard, porque están en todos lados por las influencias, pues imagínese, su cuñado era secretario de Hacienda, primero subsecretario de Hacienda y luego secretario de Hacienda, pues era el que hablaba a los gobernadores, decir: ‘Hay esta posibilidad. Si aceptas, te autorizamos en Hacienda el contrato, nada más que tienen que quedar en garantía las participaciones’, y ya los gobernadores que entraron pues ahí están ahora padeciendo porque ya fueron herencias que se recibieron.

Entonces, son los reclusorios, y así muchas cosas.

Ahora, los gasoductos ¿qué se hace en una situación de esta, si hay un contrato legal y si argumentan de que se está violando el contrato? Entonces, pueden acudir, que esa es otra innovación que se impone en el periodo neoliberal, el que se puedan dirimir asuntos internos que tienen que ver con nuestra Constitución, con

nuestras leyes, en tribunales internacionales y en general, es muy difícil que se les gane a las empresas, nacionales o extranjeras en esos tribunales, siempre ganan.

INTERLOCUTOR: Lo de Grupo Marhnos.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, pero además cobran todavía más. Al ganar ellos, hay que pagar todavía más todos los gastos de la asesoría legal, el pago a los despachos.

Entonces, a ver, ¿qué se hace?

Pues se habla con los empresarios y se les dice: Oiga, en otros tiempos se podían llevar a cabo estos atracos, se podía robar así, pero ya es distinto, además se ve mal. Ustedes son hasta religiosos, van a los templos, van a la iglesia todos los domingos, ¿cómo van a actuar de esta manera?, porque es un robo.

Antes se consideraba nada más como ratero al que se robaba una gallina, al que se robaba un pavo, al que se robaba una bolsa en el mercado; y los grandes ladrones ni siquiera perdían su respetabilidad, hasta a veces se les decía a los hijos: 'Estudia para que cuando seas grande seas como don Fulano', un reverendo ladrón.

Entonces, ya no, ahora el corrupto está mal visto y hay que seguir estigmatizando la corrupción, nada de que roban y no pierden ni siquiera su respetabilidad.

Entonces, ya hay una nueva actitud también de los empresarios, ya saben que son otros tiempos y muchos se acercan o se les llama y aceptan que se revisen los contratos, y así hemos ido avanzando. En el caso, por ejemplo, de los reclusorios, a un 15 por ciento en cuatro años nos vamos a ahorrar 10 mil millones de pesos que son muy buenos, por la negociación que se hizo a razón de dos mil 500 millones por año, porque teníamos que pagar 16 mil millones de pesos por año y con la negociación quedó como en 13 mil 500, 14 mil millones.

Entonces, siguen con su contrato... Ah, y también logramos, en el caso de los reclusorios, de que cuando se termine el contrato pasen a formar parte de los activos del gobierno, porque el contrato era tan favorable a los particulares que se vencía el contrato y las instalaciones seguían siendo de la empresa. Pero, así como eso fue todo. Entonces, ahora estamos haciendo todo este esfuerzo.

Y sí en el caso de los hospitales estamos negociando tanto Salud como el Seguro, como el Issste, todos tienen hospitales. Y aquí también lo importante es que ya no se llevan a cabo estos contratos, que ya no hay este tipo de contratos desde que llegamos.

Querían una APP para la construcción del Tren Maya en el tramo de Tulum a Cancún, que ya tenían listo el proyecto, en este caso BlackRock y otras empresas, y dijimos: no. Es que se convierte en una deuda eterna, hay que estar pagando, pagando y pagando y pagando, se pagan tres, cuatro, cinco, 10 veces lo que vale una obra en el tiempo.

INTERLOCUTOR: En 25 años.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí y luego se paga más, sacan más jugo por los intereses, por el financiamiento, que por lo que les pueda resultar de utilidad la construcción de la obra. Entonces, eso ya se canceló completamente.

INTERLOCUTOR: Muchas gracias.

En una segunda pregunta, ha trascendido en varios medios de comunicación que Birmex tiene perdidos 20 millones de dosis de vacunas. Yo no lo creo. ¿Sí podrían aclarar esta...?, porque sí ha salido en varios medios.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, pues yo creo que Hugo podría aclararlo.

HUGO LÓPEZ-GATELL RAMÍREZ: Gracias, presidente.

Con mucho gusto, esto sí literalmente lo volvemos a explicar, porque lo hemos dicho muchas veces.

Esto es una fabricación completamente sin fundamento. Hoy en uno de los diarios nacionales, en Crónica, aparece en primera plana. Cuando uno ya lee la nota, la nota no dice nada, cita a una fuente de salud que ni siquiera identifica y dice que Salud le echa la pelota a Birmex y Birmex de regreso a Salud.

No hay ninguna pérdida de vacunas, todas las vacunas que tenemos están perfectamente identificadas y sabemos dónde están y en qué momento se están aplicando.

Lo que hemos explicado varias veces es: la realidad territorial del país es compleja, no es lo mismo estar en un macrocentro, en una ciudad principal, donde tenemos acceso pleno a internet y se puede registrar en tiempo real a cada una de las personas que se vacunan; en las zonas suburbanas y más en las zonas rurales donde la operación de la brigada de vacunación Correccaminos es más difícil, no hay acceso pleno a internet y los registros nominales se desfasan, no se hacen en tiempo real.

¿Qué son los registros nominales?

Cuando usted se vacuna tiene una papeleta de vacunación y en papel queda impreso su nombre, su CURP y datos básicos de identificación como su domicilio.

Esa papeleta, se le pone en el puesto de vacunación qué vacuna recibió, qué tipo de vacuna, Pfizer, Astra, Sputnik, etcétera, y qué lote de vacunación recibió y obviamente la fecha en que se vacunó. Eso después de tiene que capturar en el registro de vacunación nominal, y hay un registro donde hay cada persona se puede decir dónde se vacunó, cuándo se vacunó, con qué se vacunó.

Eso, ese proceso de registro de la papeleta a la captura se va llevando cierto tiempo. Si fuera una sola papeleta, por supuesto no llevaría mucho tiempo, pero estamos hablando de millones de papeletas dispersas en todo el territorio nacional.

Como comenté hace unos minutos, cuando los segmentos de edad eran más pequeños eso más o menos iba transcurriendo y teníamos una brecha entre vacunas llegadas y vacunas registradas aplicadas de aproximadamente dos, luego tres, luego cinco millones de dosis.

Hoy, que son segmentos poblacionales más grandes y que tenemos muchos más millones por semana, la brecha ya es de cerca de 19 y medio millones de dosis, pero es una brecha de registro.

Y, finalmente, hay un tránsito de las vacunas, no llegan mágicamente del aeropuerto al puesto de vacunación, sino que, como lo acaba de explicar y lo ha explicado cada semana el general secretario Luis Cresencio Sandoval, las unidades se van, entregan la vacuna, eso es relativamente rápido, 48, 72 horas, y después se empiezan a desplazar a las zonas donde se ponen.

Entonces, en resumen, no hay ninguna vacuna perdida. Este tipo de calumnia, de difamación, no sé qué propósitos tenga, evidentemente no muy nobles, y hay un proceso que va más lento de registro, cuando nosotros decimos: Se han aplicado esta cantidad de vacunas es porque ya los tenemos registrados en la plataforma.

Gracias.

INTERLOCUTOR: Muchas gracias.

Nada más, perdón, no me había presentado. Eduardo Esquivel Ancona, SDP Noticias.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Miren, hay muchas cosas que ya no se hacen en el gobierno, que se hacían antes y ya no se llevan a cabo. Un día voy a hacer una lista de lo que se hacía y ya no se hace, porque es muy ilustrativo.

Ya no viaja el presidente en avión particular, ya no se tiene al Estado Mayor Presidencial, ya no se dan estos contratos leoninos, ya no hay sueldos elevadísimos, como era antes, ya no hay atención médica privada para altos funcionarios públicos.

Y voy a decir algo. De estos cambios yo puedo enumerar 100, y lo voy a hacer, porque a veces no se dan por enterados algunos y hay que estarles avisando, hay que mandarles correo electrónico de que ya cambiaron las cosas.

Que tampoco hay... Bueno, no hay tortura, no hay represión, no hay masacres, no hay corrupción, no hay lujos en el gobierno, pero tampoco hay espionaje, que a eso quería llegar, porque ahora se dio a conocer que se contrataba a una empresa, creo que israelita, Pegasus, para espiar.

Y esto se sabe, pero en la llamada sociedad política y yo quiero que lo sepa todo el pueblo, que se destinaba dinero del presupuesto para contratar servicios de espionaje y se espiaba a todos los dirigentes de oposición y se espiaba a periodistas, y se espiaba a muchísima gente.

¿Cómo se espiaba?

Tenían equipos sofisticados para escuchar todas las llamadas telefónicas, no sólo de la persona que era el blanco, sino de todo su entorno. Desde luego me espiaban durante uno, dos años, bueno, mucho más, pero ahora se da a conocer que también espiaban a mi esposa, a mis hijos, bueno, hasta al médico que me atiende, al cardiólogo. ¿No está la noticia por ahí?

PREGUNTA: A 50 de su círculo cercano, presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: ¿Mande?

INTERLOCUTORA: A 50 de su círculo cercano.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí. Pero yo quiero que esté aquí, nada más, a ver si...

Cincuenta personas cercanas a mí, pero eso no sólo era en mi caso, era a periodistas, era a todos, imagínense.

Pegasus, ahí está. Pero era a muchos y se hacía a nivel mundial esta empresa, entonces se convierte en una noticia mundial porque esto mismo hacían en otros países.

Ahora, independientemente de que se llevaba a cabo esta labor de espionaje, imaginemos cuánto costaba, cuánto dinero se destinaba al espionaje. Y regreso a lo mismo, esto ya no se hace, no se espía a nadie, ya desapareció el llamado Cisen, porque se han hecho tantas cosas y en poco tiempo, y además no hemos alcanzado a informar de manera amplia que vamos a seguir dando a conocer estas cosas que ayudan a entender de que somos distintos, que no es lo mismo, que se está llevando a cabo en México una transformación en la vida pública del país.

Entonces, ya esto no sucede, el gobierno no espía nadie, los opositores no son espiados, no hay censura para los medios de información, a nadie se le limitan sus libertades.

INTERLOCUTOR: Ahorita le hablo del espionaje, primero me presento, señor presidente.

Ramón Flores, corresponsal de El Centinela Informa.

En El Centinela hicimos una investigación en materia de seguridad y aquí le voy a demostrar con documentos que se siguen robando los recursos del secretariado nacional y basta con entregarle el nuevo contrato por mil 800 millones de pesos en el Estado de México a Grupo Andrade. Esto no está dirigido de su gobierno, son los gobiernos locales.

En Guanajuato van otra vez por patrullas con anexos direccionados, Capufe rentó vehículos a Jet Van, inhabilitada por la Secretaría de la Función Pública, con sobrepagos, el SAT dio contratos por 130 millones a Securitech para seguridad en las aduanas, en el aeropuerto de la Ciudad de México están por pagar 80 millones solamente por sacar la basura, señor presidente.

Presidente, la Fiscalía General de la República también está por encubrir a Jesús Orta Martínez con su contrato de patrullas por tres mil 300 millones de pesos y, para colmo, tiene ficha roja con orden de aprehensión.

Por lo anterior, presidente, imagínese usted que usted presenta una denuncia con toda la documentación que acredita los delitos o corrupción, pero la fiscalía, para encubrir, le pide a usted que acredite, y así me hicieron la pregunta: ¿cómo me afectó directamente la corrupción de Jesús Orta? De verdad, es inaudito esto.

Por todo esto, le solicito a usted autorice que el denunciante pueda coadyuvar en la investigación que hay en la FGR contra Jesús Orta y los funcionarios que ya se encubrieron.

Mi pregunta, presidente, es: ¿le puedo presentar esta documentación directamente al nuevo titular de la Secretaría de la Función Pública y a la secretaria de Seguridad, Rosa Icela, que aquí los traigo ahorita todos los documentos.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, entrégale todo a Rosa Icela y también al secretario de la Función Pública, a Roberto Salcedo.

INTERLOCUTOR: Okey.

Sobre el espionaje a periodistas, reporteros y youtubers como 'el Gato Político', que ayer le tumbaron su página de más de un millón de seguidores, aquí le voy a entregar contratos recientes de la fiscalía capitalina también a otras nuevas empresas que, como Pegasus, nos espían.

¿Estaría usted de acuerdo que Alejandro Encinas atienda este tema de espionaje con la FGR y se investigue también, presidente?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí.

INTERLOCUTOR: Aquí traigo las pruebas, también, en esos contratos.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: También.

INTERLOCUTOR: Y bueno, ya, por último, esta pregunta, presidente, por último, en El Centinela nos gustaría saber su opinión respecto a que el gobernador de Chihuahua, Javier Corral, envió una iniciativa para tener escoltas y camionetas blindada con cargo al erario después de terminar su mandato como gobernador. Y aquí traemos la iniciativa que envió y los costos. Si se aprueba, sería un cargo al erario estatal de Chihuahua por un monto de 100 millones 694 mil 180 pesos.

¿Qué opinión tiene de esta iniciativa, señor presidente, del gobernador de Chihuahua?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pues no me corresponde, es un asunto que tiene que ver con el estado. Y desde luego no debe de utilizarse el presupuesto con esos propósitos.

INTERLOCUTOR: Pero él lo quiere, para cuando salga de su mandato, que le proporcionen escoltas, camionetas, gastos de gasolina.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí él considera que puede verse afectado, si está en riesgo, hay un mecanismo de protección. Nosotros lo apoyamos, con la Secretaría de Gobernación se protege, como a todas las personas que consideran que pueden ser víctimas de un atentado, a todos.

INTERLOCUTOR: Nada más que él va a ingresar, o sea, va a ingresar a ese sistema, va a ser el gobernador, va a ser el procurador del estado que se sale con él, va a ser el que le llama su secretario de seguridad.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Si tienen ellos riesgos, se les apoya, se les protege a todos, cuando se trata de personas. Estamos hablando de periodistas, estamos hablando de servidores públicos que tomaron decisiones en su momento y que consideran que pueden ser dañados, afectados, que pueden sufrir un atentado, nosotros tenemos que protegerlo, apoyarlo, pero si nos lo solicitan.

También, si el Congreso del estado de Chihuahua lo resuelve así, pues es una instancia autónoma, independiente, se trata de un estado soberano y ellos tienen que resolver sobre estos casos.

INTERLOCUTOR: Muchas gracias, presidente.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: La compañera.

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

Precisamente lo que mencionaba de Pegasus y, bueno, ya que está enterado del tema de que fue espiado usted, también periodistas, su esposa, familia de usted y cercanos, ¿qué acciones va a tomar ahora sí que en lo que le corresponde a usted por este tipo de acciones que sucedieron en la administración de Enrique Peña Nieto?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Mire, pues yo he sido víctima de espionaje desde la época de Salinas por lo menos. No, estoy mal, no, desde antes, desde la Policía Federal de Seguridad.

¿No pones el oficio de...?

JESÚS RAMÍREZ CUEVAS, COORDINADOR GENERAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y VOCERO DE LA PRESIDENCIA: De Nazar Haro.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: De Nazar Haro. Era yo director del Instituto Nacional Indigenista y este policía político me espiaba, 1978, 79.

¿Cuántos años lleva eso?

INTERLOCUTORA: Cuarenta y tres.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Cuarenta y tres años. Entonces, imagínense si yo voy a estar presentando denuncia por eso.

Es realmente una vergüenza y es una prueba irrefutable de que imperaba un gobierno o estábamos sometidos a un gobierno autoritario, antidemocrático, que violaba los derechos humanos, el Estado era el principal violador de los derechos humanos.

Entonces, si me pongo ahora a presentar denuncias, pues no termino. Hay que saber que desgraciadamente todo esto se padeció y hacer el compromiso de no repetirlo, que es lo que estamos haciendo.

Nada de que tenemos opositores periodistas, imagínense cuántos, y a ver, a escuchar, qué dicen para ver qué les sacamos. Guerra sucia, una actitud inmoral completamente; entonces, eso no.

La política es un imperativo ético, por eso desapareció el Cisen y lo que hay de inteligencia tiene que ver con el combate al crimen, es para proteger a los ciudadanos, no para estar espiando a opositores, a periodistas, a dirigentes políticos, a dirigentes de partido, a dueños de grandes empresas, a las iglesias. No.

Y así era, a todos los espiaban. Se llegó a perfeccionar tanto de que no había necesidad de estar hablando por teléfono, nada más por el teléfono escuchaban todo. Miren:

‘79, Villahermosa. De las 9:00 a las 9:45 horas de hoy del local del Partido Socialista de los Trabajadores, ubicado en el Periférico sin número colonia Curahueso de esta ciudad, se reunieron Erwin Héctor Ocaña Rivera, Georgina Castañeda -deben de estar por ahí- Velasco, Isidro Narváez Narváez, Pablo Ramírez Salazar, Lucio Camilo Cobos y María Dolores Reyes Maya, para comentar que, de México, Distrito Federal, les piden gente para el 17 del actual para que asistan a la Confederación Nacional de Pueblos Indígenas que celebra este partido.

‘Se hace notar que dicho partido en esta ciudad no tiene militantes, por lo que recurrieron al licenciado Manuel López Obrador, representante del Instituto Nacional

Indigenista con sede en Nacajuca, y solicitarle 20 campesinos para que sean enviados a la Ciudad de México. El licenciado López Obrador y el licenciado Nabor Cornelio Álvarez son dirigentes en esta entidad del Partido Comunista Mexicano.

‘Muy respetuosamente, el director federal de Seguridad, Miguel Nazar Haro.’

Fíjense desde cuándo. Y equivocado en todo, porque no era yo miembro del Partido Comunista, desde entonces soy miembro del partido humanista, desde hace muchos años.

Entonces, este es una historia, pero, además, vergonzosa, porque no sólo era el espionaje, es que crearon grupos para reprimir a opositores, y fue el tiempo de la Guerra Sucia.

Entonces, nunca más eso. Y sería bueno conocer más sobre el quién pagó, de dónde salió el dinero, quién lo ordenó.

INTERLOCUTORA: Porque se habla de que parte de los clientes, bueno, pues eran entonces la PGR, también Sedena, el Cisen, pero preguntarle si la revisión que ustedes han hecho, si continúa este contrato con NSO Group.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No.

INTERLOCUTORA: Que son precisamente...

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No. No sé si pueda existir el contrato, lo que... Y lo voy a revisar y hoy mismo vamos a informar. De lo que estoy absolutamente seguro es que no se espía a nadie.

INTERLOCUTORA: Y de continuar el contrato, por supuesto me imagino que...

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Habría que ver quién lo tiene.

INTERLOCUTORA: Y la investigación sobre quién sería ¿no?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, se hace la investigación.

Si existe el contrato, hay que cancelarlo. Yo no creo que exista, pero de todas maneras hay que hacer la revisión y de lo que, repito, no tengo duda es de que nosotros no espiamos a nadie.

Por eso somos distintos, porque ¿cómo, si fuimos espiados durante muchos años vamos a llegar al gobierno a hacer lo mismo?

Acaban de pasar elecciones igual, siempre nos hicieron fraude, nos robaron hasta la Presidencia de la República. ¿Cómo, al llegar a la Presidencia por mandato del pueblo, que es un orgullo haber ganado de manera legítima, es decir, por voluntad el pueblo, vamos nosotros ya estando en el gobierno a hacer lo mismo, a utilizar el presupuesto para ayudar a candidatos, para ayudar a partidos? No, no somos iguales.

Por eso fracasaron nuestros adversarios, los del bloque conservador, porque, como decía Juárez, el triunfo de la reacción es moralmente imposible.

¡Cómo van a ganar estos!, ¡cómo van a ganar los que saquearon a México! Nada más porque hay muchos todavía desinformados, desorientados, pero poco a poco se les va a ir quitando.

INTERLOCUTORA: Sobre el tema de la denuncia y, como usted menciona, ha sido espiado durante años, pero le toca a usted, ahora tocaron a su familia, ¿por esa razón no estaría tampoco presentando...?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: No voy a hacer ninguna denuncia. Ya esto es muy importante, esto contribuye más que ir a un tribunal, porque lo más importante de todo es el cambio de mentalidad.

Primero, que se sepa, porque antes no se sabía. A lo mejor se puede estar pensando: 'No, sí se sabía'.

Como ahora, que hablé y la respuesta de ustedes fue: 'Está en todos los periódicos' Ah, ¿y eso ya es garantía de que lo sabe el pueblo? No, no, hay muchísimas cosas que se publican y que la gente no alcanza a saber, que no les llega la noticia.

Cuando hay un escándalo grande, grande, grande, pero escándalo, para que vean cómo es el fenómeno de la comunicación, y se hace una encuesta a la semana y se le pregunta a la gente de ese gran escándalo, alrededor del 30 por ciento no se enteró.

Pero estoy hablando de algo como... Bueno, ni más que todo el manejo que hicieron propagandístico con el lamentable accidente, la desgracia del tren, del Metro, se le pregunta a nivel nacional -y vaya que le metieron- cuando mucho, 70 por ciento de toda la población.

Entonces, ¿por qué hay que repetir?

Porque esto se tiene que saber cada vez más.

Si yo quería que, cuando entramos, no se llevaran a mantenimiento tan rápido el avión presidencial porque quería yo que lo viera la gente, porque todo eso es educativo, todo eso ayuda a tomar conciencia para cambiar una realidad de privilegios, de opresión, de corrupción, por algo nuevo.

Entonces, esto, así como ustedes dicen 'ya se sabe', pues no. ¿Ustedes creen que la mayoría de la gente, los que nos están escuchando, los que están viendo, saben que si se trae un teléfono es como traer un micrófono y que escuchan no sólo la llamada? Un teléfono prendido con esos equipos es un micrófono, se tiene el teléfono, se está hablando y ellos están grabando. No, el teléfono, sí, el teléfono es micrófono.

Entonces, allá en Tabasco desde que estábamos en la lucha sabíamos. Nos reíamos en la casa porque mi finada suegra leía el rosario por teléfono para una amiga, entonces se la pasaban grabando todo eso. Y antes era por ¿cómo se llamaba? Casetes. Ahora no.

INTERLOCUTORA: ¿Qué hay de la Fiscalía General de la República, que con su autonomía también era parte de los clientes?, ¿exhortaría al fiscal a que haga una revisión de...?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Ah, no, eso ya le corresponde al fiscal.

INTERLOCUTORA: Ya le corresponde al fiscal.

Y en otro tema, presidente, el asunto de Pantelhó, bueno, pues ahora ya con el asunto de las autodefensas conocidas como 'El Machete', la población está apoyando este tipo de acciones en cuanto a armarse por el tema de la violencia que están viviendo y, de hecho, están pidiendo anular las elecciones de autoridades municipales.

¿Qué es lo que han encontrado desde el Gabinete de Seguridad en torno a lo que está detrás de toda esta violencia que están viviendo los habitantes de esta zona de Chiapas?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, primero que nosotros no estamos de acuerdo con las autodefensas. Eso fue una creación también dañina de la época en que se le declaró la guerra a las bandas de la

delincuencia. Trajeron hasta a un experto colombiano para enfrentar el problema de la inseguridad, la violencia, con estas llamadas autodefensas.

Eso no debe de aceptarse, nosotros no estamos de acuerdo con eso porque el Estado tiene la obligación de garantizar la paz y la tranquilidad. No se puede hacer justicia por propia mano, nadie puede hacer eso, eso es ilegal y eso no debe aceptarse. Nadie debe de armarse para enfrentar una supuesta situación de inseguridad.

Porque se puede esgrimir, se puede usar como excusa de que hay mucha inseguridad y no es eso, puede ser que se trate de una confrontación política.

INTERLOCUTORA: ¿Sería el caso de Pantelhó que ustedes han encontrado?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Habría que verlo, lo está analizando Gobernación.

Pero en ningún caso se acepta el que se armen grupos llamados autodefensa, nosotros no aceptamos eso. Y es nuestra responsabilidad garantizar la paz y la tranquilidad, y lo estamos haciendo.

Y que no usen eso como excusa, que no digan: 'Es que es mucha la inseguridad, luego entonces tenemos que armarnos', porque son dos cosas: o es una cuestión politiquera, de dominio caciquil en una región, lucha de facciones, de grupos políticos, caciquiles, sin ideales, sin principios, sin el propósito de ayudar al pueblo, sino de tener poder; o delincuencia, hay que ver de dónde obtienen las armas.

INTERLOCUTORA: Justo le iba a preguntar quién arma a las autodefensas.

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Sí, de dónde sacaron esas armas, en cualquier caso. 'Y somos, nos autodeclaramos autodefensa y a cometer ilícitos', eso no.

Y luego invitamos a los medios ¿no? y hacemos una presentación.

Y por cierto, ¿no fue ahora El País el que...?

JESÚS RAMÍREZ CUEVAS: (Inaudible)

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Pero había televisión y todo, ¿no?

INTERLOCUTORA: Finalmente, presidente, Aranza Ramos fue víctima de feminicidio por el hecho de estar buscando a su esposo en la zona de Sonora. Ella estaba junto con un grupo, un colectivo, bueno, de mujeres que buscan a sus familiares y la asesinaron.

Ahora una integrante o varias integrantes de un grupo de buscadoras en Sonora denuncia que es amenazada de muerte.

Preguntarle: ¿qué va a hacer el gobierno para proteger a estas mujeres que buscan a sus familiares?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Vamos a seguir protegiendo a todas las mujeres. Y condenamos estos crímenes. Y se están llevando a cabo investigaciones y vamos a seguir protegiendo a todos y combatiendo a la delincuencia.

INTERLOCUTORA: ¿Hay garantías?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Hay garantías, hay protección y no hay impunidad. Por ejemplo, ayer fue muy lamentable el que asesinaron en Morelia a un periodista, y es de reconocerse que la policía del estado casi al instante, con muy poco tiempo detuvo a los autores materiales, a quien disparó y a quienes lo acompañaron; o sea, no es de que se comete una fechoría, se comete un crimen y no hay castigo. Puede ser que se fuguen, que nos cueste trabajo encontrarlo, pero no hay impunidad para nadie. Entonces, vamos a seguir así.

Ya nos vamos porque ahora sí se nos pasó completo, ya son más de las 9:00. Mañana nos vemos.

Ah, mañana es muy interesante, porque es quién es Quién en las mentiras, ¿verdad? Esta de La Crónica está bueno para analizarlo.

INTERVENCIÓN: (inaudible)

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Bueno, va a estar bien mañana.

INTERVENCIÓN: ¿Cuándo recibe a los gobernadores?

PRESIDENTE ANDRÉS MANUEL LÓPEZ OBRADOR: Ya poco a poco.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

24 horas

Guerrero será prioritario en inversión pública, por pobreza: AMLO

Marco Fragoso

Julio 19, 2021

El estado de Guerrero será prioridad para atender, debido a sus altos índices de pobreza, señaló el presidente, Andrés Manuel López Obrador (AMLO).

En conferencia de prensa desde Acapulco, el Presidente señaló que el Gobierno Federal realiza una inversión “muy importante”, sin embargo, no detalló de cuánto.

“Agradecemos mucho al pueblo de Guerrero por su hospitalidad, les expresamos nuestro apoyo, nuestra solidaridad. Es de los estados prioritarios, de los estados que vamos a seguir atendiendo de manera especial, porque tiene carencias, hay mucha población en pobreza, en marginación y por eso, se está haciendo una inversión pública federal importante”. destacó.

López Obrador agregó que las entidades prioritarias para su administración son Oaxaca, Chiapas y Guerrero.

Finalmente reconoció que ha trabajado de manera coordinada con el gobernador del estado, Héctor Astudillo.

“Hemos trabajado de manera coordinada para beneficiar al pueblo de Guerrero, y no hemos tenido ningún problema con el gobernador. Hemos actuado de común acuerdo y esto dado buenos resultados”, agregó.

Ayer el Presidente se reunió con la gobernadora electa de Guerrero, Evelyn Salgado Pineda; a través de sus redes sociales el presidente anunció que el compromiso de apoyar al pueblo estado.

López Obrador indicó que, sin la participación de los guerrerenses, no podría escribirse la historia de México.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Llegan a México 585 mil biológicos de Covax

20 de julio de 2021

Ayer llegaron 585 mil vacunas envasadas de Pfizer-BioNTech en el embarque número 53 de esta farmacéutica, como parte del mecanismo multilateral Covax de la Organización de Naciones Unidas (ONU) para el acceso equitativo a vacunas contra el Covid-19, informó la Secretaría de Salud. En total han arribado 96 embarques en 110 vuelos.

En un comunicado, indicó que los biológicos arribaron procedentes de Cincinnati, Estados Unidos. En conjunto con anteriores embarques de Pfizer-BioNTech, hacen un total de 23 millones 63 mil 235 dosis enviadas por la farmacéutica. En el arribo, traslado y seguridad de las vacunas participaron 58 elementos del Ejército Mexicano.

La dependencia agregó que hasta ahora el país ha recibido 59 millones 972 mil 335 dosis de vacunas envasadas de Pfizer-BioNTech, AstraZeneca, Sinovac, Centro Nacional de Investigación de Epidemiología y Microbiología Gamaleya, CanSino Biologics y Johnson & Johnson.

En México, el laboratorio Drugmex ha envasado 5 millones 582 mil 540 dosis de CanSino Biologics, mientras el **laboratorio Liomont** otros 8 millones 729 mil 300 biológicos de AstraZeneca. En total se han tenido disponibles 74 millones 284 mil 175 dosis.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

Ante periodo vacacional, IMSS recomienda viajar solo si es necesario. En caso de acudir a un lugar donde no se vive, es indispensable enterarse de las condiciones sanitarias que prevalecen en el mismo

Liliana Asarel Polo Pérez

2021-07-19

Con el fin de romper las cadenas de contagio de COVID-19 en estas vacaciones de verano, el IMSS recomendó a la población no realizar viajes, a menos que de que sean necesarios, reforzar las medidas de higiene y mantener la sana distancia.

Diego Balcón Caro, coordinador de Programas Médicos en la División de Promoción de la Salud, indicó que en caso de acudir a un lugar donde no se vive, es indispensable enterarse de las condiciones sanitarias que prevalecen en el mismo, como el color del semáforo epidemiológico, así como usar cubrebocas, lavarse las con agua y jabón, entre otros.

Fomentar a los niños a que realicen actividad física, ejercicio que no estén permanentemente casa. Pueden salir evidentemente a lugares que no sean concurridos algún parque que les quede cercano, para estimular de manera pronta en los niños que puedan desarrollar una actividad física o deportiva que a ellos les llame la atención”, explicó Diego Balcón Caro, coordinador de Programas Médicos en la División de Promoción de la Salud, IMSS.

El doctor Diego Balcón Caro subrayó que son importantes los buenos hábitos de alimentación para evitar casos de sobrepeso y obesidad en menores y adultos.

Creemos que esta información puede interesarte: “Combi de la Ciencia”, laboratorio móvil creado por estudiantes de la FC UNAM, China inaugura el planetario más grande del mundo y Dan a conocer el rastro más antiguo sobre emisión de sonido en insectos

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

López-Gatell afirmó que en tercera ola ya no habrá cierre absoluto de espacios públicos, pues la sociedad ya está cansada de la pandemia

Antonio Baranda y Claudia Guerrero

20 de julio, 2021

Hugo López-Gatell, subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, afirmó que la sociedad está cansada de la duración de la pandemia y que en la tercera ola ya no se contemplará los cierres absolutos de lugares públicos.

"Tenemos una sociedad cansada, fatigada de tener estos largos meses de epidemia. Lo que uno le puede pedir a la sociedad en términos de reducción de la movilidad no es lo mismo hoy que era en febrero de 2020. No podemos forzar las cosas y que la gente siga sufriendo la diversidad social y económica, tiene consecuencias económicas generales para el País y tampoco es conveniente forzarlo.

"Y hay lugares públicos que siguen abiertos. Sí, el confinamiento ya no va a implicar cierres absolutos como los significó el inicio de la jornada nacional de sana distancia. Esto tiene que ver con algo que ha estado en la esfera pública, que es el tema del semáforo de riesgo Covid", comentó López-Gatell.

En conferencia en Palacio Nacional, el subsecretario de Salud recordó que el jueves pasado se presentó la iniciativa para modificar la metodología del semáforo de riesgo epidemiológico, por lo que ahora -incluso al estar una entidad en rojo- ya no habrá cierres absolutos o la suspensión de algunas actividades.

"El jueves pasado presentamos ante el Consejo Nacional de Salud la iniciativa de modificación de ciertos aspectos de la metodología del semáforo de riesgo Covid, porque ya incluso en el color más alto de la escala ya no implica cierres absolutos.

"Y hay actividades públicas, en particular la educación, que no serán sujetas al cierre en el mismo contexto que fueron consideradas las actividades económicas esenciales cuando el confinamiento fue severo", detalló.

López-Gatell dijo que será común a partir de ahora que en estados con mayor repunte de casos sigan operando las actividades en espacios públicos; no obstante, instó a acatar las medidas sanitarias para evitar contagios.

"No debe extrañar que haya espacios públicos que permanezcan abiertos aun cuando haya crecimiento de la epidemia como en Quintana Roo, pero lo que sí es muy, muy importante es que las distintas medidas de seguridad sanitarias se cumplan a cabalidad en esos espacios públicos y en la periferia", pidió.

Asimismo, el funcionario lanzó un llamado urgente a los jóvenes del País a cuidarse y a no temerle a la vacuna contra el Covid-19.

"Hoy sobre la pandemia queremos dirigirnos a la juventud para que tenga presente los riesgos. Todos ustedes son jóvenes, también ustedes pueden ser afectados por la pandemia en México y el mundo.

"Es el mensaje que queremos insistir: que la vacunación protege de enfermedad grave, si tú eres joven también estás en riesgo y la vacuna te va proteger", finalizó.

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

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

López-Gatell dice que no han desaparecido 19 millones de vacunas... pero ¿dónde están?

2021-07-20

El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, dijo este martes en Palacio Nacional que no hay ninguna desaparición de los 19 millones de vacunas como se está manejando, "es una fabricación sin fundamentos", ya que todos los fármacos que han llegado al país están registrados y contabilizados.

López-Gatell refirió que la supuesta versión de la desaparición de 19 millones de dosis antiCOVID "es una fabricación sin fundamentos, no hay pérdida de vacunas, todas las que tenemos están identificadas, sabemos dónde están y cuando se están aplicando", aseguró sin detallar dónde se encuentran esos millones de vacunas.

El funcionario de salud argumentó como justificación que hay una brecha de registro, pues en zonas rurales y suburbanas la operación de entrega de las dosis es más difícil de entregar y reportar, ya que no hay acceso a internet para actualizar al momento los registros nominales de vacunación que se entrega.

SIN CIERRE DE ACTIVIDADES

Por otra parte, López-Gatell aseguró que a pesar del incremento en contagios por COVID ante la tercera ola que ya está vigente desde hace algunas semanas, ya no habrá cierre absoluto de actividades.

"El confinamiento ya no va a implicar cierres absolutos (de actividades) como lo significó al inicio de la Jornada Nacional de Sana Distancia", apuntó el funcionario al agregar que "incluso en el color más alto de la escala ya no implica cierres absolutos, ya hay actividades públicas en particular la educación, que ya no serán

sujetas a cierre, en el mismo contexto que fueron consideradas las actividades esenciales”.

La semana pasada las autoridades federales presentaron ante el Consejo Nacional de Salud una iniciativa para modificar los parámetros del Semáforo epidemiológico COVID, en donde se plantea continuar con la apertura de actividades económicas en el país, a pesar de la presencia e incremento de contagios.

De acuerdo con los reportes de las autoridades de los estados del país, las entidades que han registrado en los últimos días un repunte en el número de contagios por coronavirus son Ciudad de México, el Estado de México, Guanajuato, Nuevo León y Jalisco.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Sube a 33% ocupación de camas generales a nivel nacional. La SSA notifica que la media de edad en los casos confirmados es de 42 años

Angélica Enciso L.

20 de julio de 2021

La Secretaría de Salud informó que hasta ayer sumaron 2 millones 664 mil 444 los casos confirmados de Covid-19, lo cual significó 5 mil 307 más a los reportados un día antes. Se reportaron 138 defunciones, por lo que el registro total es de 236 mil 469. La ocupación de camas generales subió a 33 por ciento del total, dos puntos más que un día antes.

Hasta ayer, la dependencia no había actualizado el semáforo epidemiológico que, a partir de esta semana, debió entrar en vigor. En el del periodo del 5 al 18 de julio había cinco estados en naranja o riesgo medio (Quintana Roo, Yucatán, Tabasco, Tamaulipas y Baja California Sur), mientras en amarillo estaban Campeche, Veracruz, Nuevo León, Ciudad de México, Colima, Chihuahua, Sonora y Sinaloa. El resto se encontraba en verde.

Estados anuncian el color de sus semáforos

Los gobiernos estatales hicieron los anuncios del cambio en el semáforo. Oaxaca, San Luis Potosí y Michoacán señalaron que desde ayer están en amarillo, mientras Sinaloa se encuentra en rojo.

La SSA, en el Informe técnico diario sobre el avance de la pandemia en el país, informó que los casos activos estimados son 79 mil 445, mientras 449 mil 298 son casos sospechosos. Preciso que la distribución por sexo en los casos confirmados muestra un 50.1 por ciento en hombres y la media de edad, en general, es de 42 años.

En relación con el total de decesos reportados, indicó que, por fecha de defunción al corte de ayer, Ciudad de México, estado de México, Jalisco, Puebla, Guanajuato, Veracruz, Nuevo León, Baja California, Chihuahua y Sonora se ubican como las diez entidades que han registrado el mayor número y, en conjunto, representan 64.7 por ciento del total del país. Sólo la Ciudad de México acumula 19.1 por ciento.

Respecto a la vacunación, hasta ayer se habían aplicado 54 millones 542 mil 551 dosis, el domingo fueron 201 mil 719.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Registran 15 hospitales saturación por Covid-19

Selene Velasco

20 de julio, 2021

Al menos, 15 hospitales en la CDMX ya están al límite de su capacidad por pacientes con Covid-19 y siete más presentaban disponibilidad media. Hasta ayer, había más de 2 mil hospitalizados.

De acuerdo con los registros oficiales, desde abril hasta julio no se había presentado una saturación.

Personal de Salud explicó que, a pesar de que los contagios y llegadas de personas con síntomas de coronavirus aumentó desde mayo y junio, eran devueltos a sus viviendas y se les pedía volver sólo en caso de tener síntomas más graves, por lo que los nosocomios no tenían saturación.

"Es lo que menos queríamos, que otra vez comenzara la saturación porque, además de que hay menos camas, los equipos que nos dan no son como los de hace unos meses. A veces sólo nos dotan de cubrebocas y atendemos casos de Covid más graves", alertó una enfermera.

Ayer, hospitales que durante toda la pandemia han registrado la mayor cantidad de pacientes recibidos, ya estaban al límite en camas de atención general: el ISSSTE Primero de Octubre, ISSSTE Tacuba, General Rubén Leñero, ISSSTE Adolfo López Mateos, IMSS 32, Hospital General Dr. Manuel Gea González, INER, el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición y el General Tláhuac.

Por camas de unidad de cuidados intensivos presentaban sin disponibilidad los mismos nosocomios que en camas generales.

En mayo, el Gobierno informó que sólo cuatro hospitales mantendrían atención completa a Covid-19: Enrique Cabrera, Ajusco Medio, General de Tláhuac y Cuauhtémoc.

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Ordena la SCJN suspender la difusión de los contratos de compra de vacunas

Eduardo Murillo

20 de julio de 2021

La Suprema Corte de Justicia de la Nación (SCJN) ordenó suspender la difusión de cualquier información sobre los contratos de compra de las vacunas contra el Covid-19 de Pfizer-BioNTech, AstraZeneca, CanSino y Sputnik, hasta que se resuelvan los 12 recursos de revisión en materia de seguridad nacional que promovió la Consejería Jurídica del Ejecutivo Federal (CJEF).

Esta dependencia impugnó ante el máximo tribunal las resoluciones del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI) a una docena de solicitudes presentadas ante la Secretaría de Salud, la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios y otras autoridades del sector sobre los contratos firmados entre el gobierno mexicano y diversos fabricantes de vacunas.

Las solicitudes de información pedían respuestas a preguntas como ¿Qué cantidad de vacunas contra el Covid-19 ha comprado el gobierno mexicano y qué cantidad de cada una de las marcas?

Las autoridades sanitarias rechazaron estas peticiones de información, por lo que los solicitantes recurrieron al INAI, que ordenó liberar cuando menos las versiones públicas de los documentos requeridos.

Ante ello, la CJEF pidió la intervención de la SCJN, al considerar que esta información, por tratarse de datos sobre la capacidad del país para enfrentar una pandemia de nivel global, es un tema de seguridad nacional.

El mes pasado se dio a conocer de un primer recurso de la CJEF en contra de transparentar los contratos de la vacuna Sputnik V, sin embargo, esta medida cautelar se extiende ahora a prácticamente todos los tipos de vacunas.

Los 12 recursos promovidos por la CJEF fueron asignados por turno al ministro Jorge Mario Pardo Rebolledo, quien ordenó detener la publicidad de cualquier dato sobre las vacunas hasta que la SCJN tome una resolución definitiva: El otorgamiento de dicha medida tiene como finalidad evitar que la difusión de determinada información provoque un daño irreparable al bien constitucional consistente en la seguridad nacional, estableció el magistrado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Aunque Gobierno calificó como un triunfo la compra de medicinas a través de la UNOPS, el 86.8% de los fármacos no ha sido entregado

Claudia Guerrero y Antonio Baranda

20 de julio, 2021

Aunque el Gobierno federal calificó como un triunfo la compra de medicinas a través de la Oficina de Servicios para Proyectos de la ONU (UNOPS), el 86.8 por ciento de los fármacos no ha sido entregado a las instituciones.

De acuerdo con cifras presentadas por la Secretaría de Salud en la conferencia matutina, la UNOPS compró 196.5 millones de piezas de medicamentos y material de curación, de las cuales 25.8 millones ya fueron entregadas y 170.7 millones están en tránsito.

"Era un negocio de una minoría rapaz, políticos, dueños de medios de información y gente muy ambiciosa que eran capaces hasta de medrar con el dolor humano. Entonces, fue realmente un triunfo (la compra).

"Como ya se estableció este sistema de contratación, tanto en lo que corresponde a la UNOPS, como la compra con otros países, ya podemos hablar de una compra multianual, es decir, hasta el 24", señaló el Presidente Andrés Manuel López Obrador.

En tanto, el Secretario de Salud, Jorge Alcocer, informó que se aplicó un "Plan B" para comprar 996 claves que la UNOPS no adquirió, debido a que los proveedores no cumplían con requisitos mínimos, no había ofertas razonables o eran empresas inhabilitadas en México.

"Nuestra meta era adquirir 996 claves, pero para hacerlo responsablemente teníamos que hacerlo rápido, con precios justos, con proveedores nacionales y extranjeros, sin afectar la calidad, con un soporte normativo y sin abusos o corrupción. Podemos decir que lo logramos", afirmó.

"Emocionados ante un reto de este tamaño demostramos que sí se puede hacer una compra sectorial. Se pudo comprar de manera eficiente. En 37 días, el Gobierno pudo adquirir lo que al organismo internacional le llevó 10 meses. Se adquirieron 950 claves, 639 de medicamentos y 311 de material de curación".

Indicó que el presupuesto para esta compra sectorial era de 38 mil 727 millones de pesos y se gastaron 31 mil 547 millones, un ahorro de 7 mil 180 millones de pesos.

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Mantienen precio de oxígeno medicinal; no hay alta demanda en CDMX

Rodolfo Dorantes

19-07-2021

Pese al incremento de casos covid y hospitalizaciones en Ciudad de México, aún no se registran largas filas en los establecimientos de recarga de tanques de oxígeno medicinal.

Grupo Imagen realizó un recorrido por distintos comercios que suministran oxígeno ubicados en las alcaldías Cuauhtémoc, Iztacalco e Iztapalapa. No se aprecia alta demanda del servicio e incluso se registra poca actividad en comparación con los primeros meses de este año.

Ha aumentado considerablemente y se espera que el pico vaya en aumento, pero los clientes aún son pocos (...) se mantienen los costos, pero se prevé un aumento" detalló Axel Hernández, encargado de Medirenta, sucursal Roma Norte.

Los costos por recarga de los tanques oscilan entre los 100 y mil pesos, dependiendo de la capacidad de cada tanque.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Piden cambio a la ley para atender el dolor crónico a escala nacional

Víctor Ballinas

20 de julio de 2021

Al participar en el foro El dolor crónico y los cuidados paliativos: realidad y retos legislativos en México, organizado por el Senado, especialistas y funcionarios coincidieron en la necesidad de modificar la Ley General de Salud para que aquellos sean una prioridad que aplique a todo el Sistema Nacional de Salud y que se cubra a toda la población desde niños hasta adultos mayores, tanto en enfermedades crónicas como oncológicas y demandaron asignar presupuesto suficiente al sistema de salud .

El jefe de la Clínica de Dolor y Paliativos del Centro Médico Nacional Siglo XXI, José de Jesús Salvador Villafaña, llamó al Congreso de la Unión y a quienes asumen decisiones “a trabajar de manera conjunta para modificar la Ley General de Salud y la norma oficial mexicana”.

Se requiere modificar el artículo 166 bis en relación con la definición de quién es una persona enferma de dolor crónico y de cuidados paliativos, señalaron los ponentes al plantear que se tiene que actualizar y precisar lo que haga falta en la ley. “Se ha avanzado en la legislación, pero falta mucho para que la atención a este sector de la población sea una realidad de acceso nacional”, señalaron.

Judith García de Alba, representante del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), dijo que es necesario cambiar el paradigma de los cuidados paliativos y considerarlos como tratamientos, toda vez que no están dirigidos a personas en etapa terminal, por el contrario, tienen el objetivo de mejorar la calidad de vida de pacientes con enfermedades que requieren mejorar su bienestar biosicosocial.

Teresa Nava Obregón, coordinadora del Programa Estatal de Cuidados Paliativos de Nuevo León, explicó que la Organización Mundial de la Salud clasificó el dolor en siete grupos: dolor crónico primario, dolor crónico por cáncer, dolor crónico posquirúrgico o postraumático, dolor crónico neuropático, dolor orofacial y cefalea, dolor visceral crónico y dolor crónico -musculoesquelético.

Enrique Martínez, del Instituto de Investigación e Innovación Farmacéutica, refirió que anualmente el sector público gasta 3 mil 800 millones de pesos en compra de medicamentos para cuidados paliativos, cifra con que se adquieren 320 millones de piezas.

Baja inversión

Precisó que, de ese gasto, únicamente se destinan mil 260 millones de pesos para la adquisición de fármacos para controlar el dolor. Indicó que, en los últimos años, y también debido a la pandemia, la inversión que se dedica a este rubro ha disminuido.

En tanto, el director de la unidad de medicina de alta especialidad del Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional Siglo XXI, Rafael Medrano Guzmán, afirmó que la totalidad de las personas padeceremos algún dolor crónico en el transcurso de la vida, y 90 por ciento tendremos una enfermedad crónica degenerativa.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

Alertan por desabasto de antibióticos vs. ITS

Ulises Librado

20 de julio, 2021

En Ciudad de México hay desabasto de antibióticos para tratar Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), denunció Alaín Pinzón, director de VIHve Libre.

"El mayor problema que se tiene es el acceso a antibióticos. No hay, porque la compra la hace la Secretaría de Salud, por medio del Insabi (Instituto de Salud para el Bienestar)", explicó.

Detalló que esta falta afecta, principalmente, a las personas de escasos recursos, pues tienen que adquirirlos por su cuenta. En tanto, quienes no pueden comprarlos, no se atienden las infecciones y éstas se van agravando, lo que causa mayores problemas de salud.

"¿Qué haces si eres una persona que vive en la calle o una trabajadora sexual que vive al día o una mujer jefa de familia con muchas más responsabilidades que tu propia salud?", cuestionó Pinzón.

Indicó que la Capital es el termómetro del País porque, cuando empieza a haber desabasto de antirretrovirales o antibióticos, es porque algo ocurre a nivel federal.

"Es un espejo de todo el País, si Clínica Condesa tiene un desabasto de antibióticos, no quiero imaginarme cómo está Yucatán o el Estado de México, que tiene el programa estatal más problemático que hay en el País", señaló.

Alaín Pinzón indicó que Censida anunció su proyección de abasto para el 26 de julio, pero, consideró, se trata de un paliativo.

Alaín Pinzón, director de VIHve Libre

"El mayor problema que se tiene es el acceso a antibióticos. No hay, porque la compra la hace la Secretaría de Salud, por medio del Insabi"

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

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Clínica Condesa-Iztapalapa abrió registro para acceder a Profilaxis Pre Exposición, herramienta que previene VIH con eficacia de hasta 99%

Ulises Librado

20 de julio, 2021

La Clínica Condesa-Iztapalapa abrió su registro para acceder a la Profilaxis Pre Exposición (PrEP), una herramienta de prevención del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), con eficacia de hasta 99 por ciento, como un servicio público.

Este programa, que antes era un proyecto en el que participaron 3 mil personas, tiene el objetivo de fortalecer la prevención entre las personas con mayor exposición al virus por vía sexual: hombres que tienen sexo con otros hombres, personas trans y parejas de personas que viven con VIH.

Para la implementación del servicio, la Clínica Especializada Condesa-Iztapalapa publicó la Guía de Consejería Especializada en Estrategias de Prevención Integral del VIH y otras ITS (Infecciones de Transmisión Sexual), en la cual detalló el proceso, los candidatos e información del medicamento.

"Se suma una estrategia más de prevención, que es eficaz y comprobada a nivel internacional, y eso tiene que dar buenos resultados en cuanto a reportar menos casos de transmisión de VIH", celebró Omar Ramos, autor de "Hombre en tacones", primer libro en México que habla de la PrEP.

Este es el segundo paso en la implementación como servicio público, el primero fue cuando el IMSS anunció que también contará con el fármaco para los afiliados, destacó Ramos.

Señaló que los encargados de la Consejería deberán tener un acercamiento empático, creativo y libre de prejuicios frente a los usuarios, con el fin de dar el mayor número de herramientas para cuidar su salud sexual.

Recordó que la PrEP es un fármaco, por lo que no debe automedicarse ni utilizarse sin acompañamiento médico y de la Clínica Condesa.

Ramos aseguró que es la oportunidad de encontrar un punto en común en la lucha de las personas que viven con VIH, para que tengan medicamento, atención médica y, quienes quieren usarlo, tengan acceso a las herramientas de prevención.

De acuerdo con la Secretaría de Salud, en la Ciudad de México, al primer trimestre del año hay 44 mil 722 personas que han sido notificadas de vivir con VIH.

¿Cómo funciona?

-La PrEP es una pastilla que se toma vía oral y se puede utilizar de dos formas.

- La primera es de manera diaria y en el mismo horario para mayor efectividad.
 - La segunda consiste en la toma de dos pastillas, entre 2 y 24 horas antes de tener relaciones sexuales, y dos posteriores, una 24 horas y la otra 48 horas después de la primera toma.
 - Se complementa con una consejería y acompañamiento médico.
 - La primera está enfocada en revisar y consultar los riesgos en las prácticas sexuales.
 - El segundo en una serie de exámenes para descartar infecciones de transmisión sexual, así como revisar que el fármaco no afecte algún órgano.
- Alertan por desabasto de antibióticos
En Ciudad de México hay desabasto de antibióticos para tratar Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), denunció Alaín Pinzón, director de VIHve Libre.

"El mayor problema que se tiene es el acceso a antibióticos. No hay, porque la compra la hace la Secretaría de Salud, por medio del Insabi (Instituto de Salud para el Bienestar)", explicó.

Detalló que esta falta afecta, principalmente, a las personas de escasos recursos, pues tienen que adquirirlos por su cuenta. En tanto, quienes no pueden comprarlos, no se atienden las infecciones y éstas van agravando, lo que causa mayores problemas de salud.

"¿Qué haces si eres una persona que vive en la calle o una trabajadora sexual que vive al día o una mujer jefa de familia con muchas más responsabilidades que tu propia salud?", cuestionó Pinzón.

Indicó que la Capital es el termómetro del País porque, cuando empieza a haber desabasto de antirretrovirales o antibióticos, es porque algo ocurre a nivel federal.

"Es un espejo de todo el País, si Clínica Condesa tiene un desabasto de antibióticos, no quiero imaginarme cómo está Yucatán o el Estado de México, que tiene el programa estatal más problemático que hay en el País", señaló.

Alaín Pinzón señaló que Censida anunció su proyección de abasto para el 26 de julio, pero, consideró, que se trata de un paliativo.

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

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

De Jefes De Jefes: Médica Sur registra tercera ola de Covid-19 desde junio (Opinión)

Julio 20, 2021

Médica Sur, que preside Misael Uribe Esquivel, aseguró que la tercera ola de contagios de coronavirus la comenzó a percibir en sus hospitales desde junio de este año y hasta la fecha continúan registrando ingresos de nuevos pacientes.

“A inicios del segundo trimestre, la compañía observó un efecto descendente en la atención de pacientes hospitalizados por dicho padecimiento; sin embargo, la ocupación se incrementó nuevamente hacia junio y continúa a la fecha”, informó la empresa en su reporte financiero del segundo trimestre.

Durante el segundo trimestre de este año, Médica Sur reportó ingresos por mil 389.7 millones de pesos, lo que significó un incremento de 65.8 por ciento anual, en tanto que su flujo operativo, EBITDA, alcanzó 381 millones de pesos, lo que significó un alza de 233.5 por ciento anual, que sin duda revela parte del efecto positivo que ha tenido para la empresa la emergencia sanitaria por coronavirus.

Médica Sur reportó que, desde el inicio de la pandemia, en marzo de 2020, han procesado más de 700 mil pruebas de coronavirus y han atendido a más de mil 600 pacientes con Covid-19 que egresaron luego de ser hospitalizados, y los que faltan, porque la empresa alerta que debido a que solo está vacunada 26 por ciento de la población adulta, los contagios seguirán registrándose en México.

Actualmente, Médica Sur opera con 123 sucursales de diagnóstico y puntos de atención, de los cuales 40 son exclusivos para pruebas de Covid.

Jesuitas renuevan programas de negocio

En tiempos de pandemia las escuelas han tenido que adaptarse para poder continuar con su misión. En este sentido, nos cuentan que los decanos de las 189 escuelas de negocios jesuitas se reunirán del 20 al 22 de julio en el Foro Mundial ‘Sirviendo al Mundo con Educación de Negocios Inspiradora’ que organiza Luis Arriaga, rector del Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Occidente (ITESO), la universidad jesuita de Guadalajara. La idea es analizar qué programas de estudio y habilidades deben ofrecer a estudiantes para que, como empresarios, asuman mayor compromiso social, hagan realidad un mundo más inclusivo y justo y busquen una ganancia justa y no especulativa. Valiosas reflexiones para el futuro de las empresas.

Promueven el autocuidado

En el marco del Día Mundial del Autocuidado de la salud, la Asociación de Fabricantes de Medicamentos de Libre Acceso (Afamela), que en México dirige

Ricardo Ramírez, presentará la campaña ‘Para estar bien, ve más por ti’, con la que busca mantener el avance ganado en el último año en la cultura del autocuidado a través del uso responsable de medicamentos de libre venta o también llamados OTC.

En los últimos meses, la cultura del autocuidado en México tuvo su mayor crecimiento en una década, debido a que la pandemia hizo que la población pusiera atención a los síntomas de sus padecimientos y se informara sobre el manejo correcto de medicamentos

Se estima que para 2023 esta industria crezca hasta un 4 por ciento en sus distintas áreas terapéuticas. El valor estimado del mercado de los OTC es de 30 mil 530 millones de pesos, representan el 14 por ciento del mercado farmacéutico de México y se componen por mil 300 marcas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Jorge Arturo Castillo: La farmacia Pyme sigue siendo un buen negocio (Opinión)

Julio 19, 2021

El sector de la farmacia perteneciente al nicho de la pequeña y mediana empresa (Pyme) sigue en crecimiento a pesar de la pandemia.

Pareciera que no, pero resulta que el sector de la farmacia perteneciente al nicho de la pequeña y mediana empresa (Pyme) sigue en crecimiento a pesar de la pandemia y de la crisis económica que ha pegado a la mayoría en este país desde 2020 por la pandemia de Covid-19.

Las farmacias, sin duda, son un buen termómetro de lo que sucede en la sociedad, porque son muy sensibles a la situación y a los problemas que se viven en su comunidad y/o entorno. Y es que son negocios que resienten cuando hay falta de liquidez, o bien, desabasto de medicamentos como ahora, o si los fármacos suben de precio, o cuando hay violencia o inseguridad.

Para nadie es secreto que la farmacia suele ser un buen negocio, pero también hemos sido testigos de cómo las cadenas de farmacias le han ido comiendo el pastel a las farmacias Pymes, de esas que están en el barrio y todos conocemos.

Según los datos más recientes del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi), en el país existen aproximadamente 40 mil puntos de venta de medicamentos. De ese universo de farmacias, los analistas precisan que 60% se

compone de farmacias tradicionales, y el resto, están en el formato vertical o de volumen.

Solo con este dato de ese volumen de farmacias, uno podría pensar que ya no hay espacio para poner más negocios de este tipo, y mucho menos de manera independiente, pero la realidad en México nos dice otra cosa.

En este contexto, la Asociación Nacional de Farmacias de México (Anafarmex), que opera desde el año del último mundial de futbol en México, 1986, tiene presencia nacional y ahora está acompañando, con asesoría e información, a los emprendedores independientes que quieren iniciar su negocio en este reñido ámbito, el de la farmacia Pyme, cuyo nicho sigue en crecimiento, sobre todo porque su clientela suele ser muy leal.

Para ello, la Anafarmex recién lanzó un sitio Web especializado, con toda la información al respecto, que está disponible para cualquier interesado en recibir asesoría, actualización y capacitación. De hecho, Marcos Pascual, director comercial de Anafarmex, dice sentirse sorprendido del número de solicitudes de información que ha recibido la asociación en dicho espacio virtual.

La asesoría que les está dando Anafarmex a los emprendedores van desde aspectos meramente legales y comerciales, hasta temas más complejos, como suelen ser los regulatorios, pasando por relación con proveedores, equipamiento, administración, recursos humanos, etcétera. “La idea es allanarles el camino a los nuevos empresarios del sector”.

Y es que muchos de los emprendedores de esta área, la farmacia independiente, no tienen experiencia, y por tanto, requieren de un acompañamiento cercano. En el ámbito futbolero se diría que necesitan una “marcación personal”, porque si no, es muy probable que su negocio no prospere, o bien, que caiga en manos de los coyotes que nunca faltan.

Para ello, la Anafarmex ha establecido convenios de colaboración estrecha con expertos en diversas áreas de la industria farmacéutica, con el fin de que los nuevos emprendedores sepan cómo empezar a dar sus primeros pasos y se sientan seguros y acompañados, con la idea de que al final logren el objetivo de tener un negocio rentable a largo plazo.

En suma, la farmacia independiente, la de la comunidad o barrio, sigue siendo muy importante, como ha demostrado la pandemia en el último año y medio. En dicho periodo se ha visto cómo la demanda creció en los consultorios anexos, sobre todo porque los pacientes se resisten a asistir a las clínicas u hospitales, sobre todo del sector público, por el miedo al contagio de Covid.

Y aún así, este sector no recibió la vacuna anti Covid como grupo prioritario, lo cual es algo que difícilmente se olvida. Al tiempo.

El botiquín

La capital mexicana es la entidad del país con la mayor tasa de incidencia de casos activos de coronavirus, con 318 pacientes con la enfermedad por cada 100 mil habitantes, de acuerdo con datos de la Secretaría de Salud (SSA), recolectados por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). De igual forma, la Ciudad de México (CDMX) tiene la mayor tasa de incidencia de casos acumulados, con 8 mil 113 por cada 100 mil habitantes.

Nuestro país acumula ya 236 mil 331 muertes, y hasta la fecha, hemos recibido más de 73 millones de vacunas covid; 54 millones, aplicadas y, dato increíble, ¡casi 20 millones por aplicarse! Que alguien me explique por favor.

En tanto, la letalidad del nuevo coronavirus en el país ronda el 8.9%, lo que significa que al menos ocho personas han muerto por cada 100 que se han contagiado, lo cual es una de las tasas más altas en el mundo.

Por tanto, la mejor recomendación es no bajar la guardia, seguirse cuidando en todo momento y conservar todas las medidas sanitarias aquí repetidas, incluso si ya tiene la vacuna anti Covid. Si usted todavía no la tiene aún por cualquier razón, regístrese, si se lo permite el portal, y si no, llame a Locatel para que digan a dónde acudir para su primera dosis.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

Pacientes psiquiátricos tienen más riesgo de padecer cuadro grave de covid-19: Fundación FundaMental, red de investigadores sobre enfermedades psiquiátricas

19.07.2021

Las personas que sufren enfermedades psiquiátricas tienen más riesgo de padecer una forma grave de covid-19 y morir, muestra un estudio en el que sus autores piden vacunar prioritariamente a estos pacientes.

Este pronóstico podría explicarse por los "obstáculos para recibir atención médica" adecuada, las "alteraciones inmunoinflamatorias relacionadas con los trastornos psiquiátricos" o por el impacto de los tratamientos tomados por esos pacientes, indican dos de los autores en un comunicado publicado el lunes por la Fundación FundaMental, red de investigadores sobre enfermedades psiquiátricas.

Este artículo, que sintetiza 33 estudios publicados sobre el tema en 22 países, concluye que los pacientes que sufren trastornos mentales tienen un riesgo dos veces más elevado de morir de covid en caso de infección con relación al resto.

Esta asociación se da especialmente para los trastornos psicóticos, los trastornos de humor, las adicciones y el retraso mental, pero no en los trastornos de la ansiedad.

Recibir tratamiento de antipsicóticos, ansiolíticos o antidepresivos se relaciona con un alto riesgo de sobremortalidad, multiplicada por 3.7, 2.6 y 2.2, respectivamente.

El estudio, publicado el 15 de julio en la revista británica The Lancet Psychiatry, muestra también que los pacientes afectados por trastornos mentales tienen 2,2 veces más riesgos de ser hospitalizados en caso de covid, pero no son atendidos en cuidados intensivos con mayor frecuencia.

"Sabemos que esos pacientes están confrontados a importantes obstáculos para recibir atención médica y nuestros resultados sugieren que un acceso reducido a la atención contribuye al aumento de la mortalidad observada en ese grupo", considera una de las autoras, Livia De Picker, del hospital psiquiátrico universitario Campus Duffel (Bélgica).

Otra hipótesis es que el riesgo mayor podría "reflejar procesos biológicos como alteraciones inmunoinflamatorias relacionadas con los trastornos psiquiátricos", según Marion Leboyer, directora de Fundación FondaMental.

Los tratamientos "antipsicóticos podrían aumentar los riesgos cardiovasculares y tromboembólicos, interferir con una respuesta inmunitaria y provocar interacciones con medicamentos utilizados para tratar el covid-19", agrega Leboyer.

"Nuestros resultados subrayan la necesidad de llegar a análisis más precisos para manejar y prevenir el covid-19 en grupos donde hay pacientes de riesgo identificados en este estudio", indican los autores.

"Las autoridades de salud pública deben tomar medidas específicas para garantizar una vacunación máxima" de los pacientes y "luchar contra una eventual reducción del acceso a la atención", consideró la doctora De Picker.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

¿Afecta la vacuna anti Covid el ciclo menstrual? Las citocinas están involucradas en procesos de la respuesta inmune y la menstruación, por ello los síntomas luego de la vacunación son parecidos a los del síndrome premenstrual

19/07/2021

Nuevos estudios reportan irregularidades menstruales, luego de la aplicación de las vacunas contra el Covid-19. Dentro de los grupos inmunizados, un número reducido de mujeres notificaron que su período se retrasó o adelantó. De la misma manera que el flujo sanguíneo aumentó produciéndoles molestias graves. ¿Es una adversidad común?

Los estudios en torno a este fenómeno surgieron de la evidencia anecdótica, después que parte de las mujeres que recibieron la o las dosis de algunas de las vacunas notificaron cambios menstruales.

El tema cobró interés cuando algunas de las vacunadas compartieron con las personas cercanas los efectos que habían manifestado, semanas posteriores a la inoculación.

Este fue el caso de Kathryn Clancy, antropóloga de la Universidad de Illinois, quien escribió en su cuenta de Twitter acerca de la llegada inesperada de su período, y con él, un flujo de abundancia inusual, posterior a la vacunación con el tratamiento de Moderna.

A partir de ahí, la doctora recibió un sin número de reacciones y respuestas en las que otras mujeres coincidían con su experiencia. Fue así que creó una encuesta en la que las afectadas señalaron las modificaciones que presentaron durante su ciclo menstrual.

A su vez, Emma Duncan, especialista en genética y endocrinología del King's College London, estudió las probabilidades que las vacunas interfirieran con el curso normal de la menstruación.

La investigadora formó parte de "Zoe Covid", un proyecto global en el que se comparte información pública acerca del coronavirus y las investigaciones que le rodean. Duncan señaló que 3 mil usuarias habían señalado cambios menstruales. Los síntomas más comunes fueron retrasos, períodos perdidos, y sangrado abundante.

Sin embargo, las expertas consideraron que estas manifestaciones podrían no estar relacionadas con las vacunas antiCovid. Esto debido a que, cada vez más, se unen grupos de edad más jóvenes. Luego de la vacunación a adultos mayores, los

biológicos llegaron a la población de entre 50 a 59 años, y más tarde, al grupo de edad de 40 a 49 años.

De acuerdo a la investigadora, a lo largo de esta etapa, las mujeres experimentan -comúnmente- la menopausia, característica por causar menstruaciones irregulares.

"La vacunación está incluyendo a muchas mujeres perimenopáusicas que pueden estar experimentando períodos irregulares de todos modos, es difícil estar seguro de que estos cambios se debieron a la vacuna en sí ", declaró para "COVID Symptom Study".

Duncan también atribuyó que esto podría ocurrir por el estrés que causa la vacunación, ya que el estrés y la ansiedad tiene un impacto directo en las hormonas sexuales. Por ello, la científica consideró como natural que muchas personas que ovulan estén experimentando alguna interrupción en su ciclo menstrual.

¿La vacuna del Covid-19 provoca síntomas premenstruales?

Durante el proceso menstrual, son diferentes las moléculas involucradas. Una de ellas son las citocinas, que se encargan de regular la inmunidad e inflamación del organismo.

En el momento en el que el sangrado menstrual se acerca, estas proteínas producen los síntomas de molestia, mejor conocidos como "síndrome premenstrual (SPM)" y contribuyen a la aparición de calambres y cólicos.

"Cuando te vacunas, las citocinas también pueden aumentar, lo que podría provocar síntomas similares a los que normalmente podrías experimentar en diferentes momentos a lo largo de tu ciclo menstrual", explicó Emma.

"Esto tampoco sería sorprendente dado que podrían estar involucrados los mismos mensajeros, por lo que puede ser difícil distinguir entre los dos ", detalló.

En este aspecto, la especialista señaló que la variación de flujo menstrual también es regulado por citocinas, ubicadas en el revestimiento del útero -o endometrio-: "si estos se ven afectados por la inmunización, algunas mujeres pueden notar algunos cambios en el sangrado ", destacó.

Esta no es la primera vez que se cree que una vacuna altera la regularidad menstrual. Evidencia previa ha demostrado que el tratamiento contra del virus del papiloma humano (VPH).

Emma explicó, que el caso de esta vacuna, las irregularidades desaparecer muy pronto, entre en uno o dos meses, y no tiene efectos a largo plazo sobre la

fertilidad, los ciclos menstruales o embarazos. Por lo que consideró que podría ocurrir lo mismo en el caso de las vacunas antiCovid.

En este contexto, la experta instó a la población a recibir las vacunas sin que la preocupación por estos efectos pondere.

“Lo más importante es aceptar la vacunación cuando se le ofrezca la oportunidad porque esta es la principal forma en que vamos a acabar juntos con la pandemia”, puntualizó.

Si el sangrado irregular o interrupción de sus períodos continúa durante más de uno o dos ciclos, Duncan recomendó consultar a la o el médico de cabecera.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Pedro Kumamoto: Hablemos de la salud mental en México (II) (Opinión)

Julio 20, 2021

En la entrega pasada de esta columna abordamos la urgencia de atender la salud mental de la población como una obligación del Estado y no como un privilegio de unos cuantos. Ahora, ¿qué tipos de medidas podrían significar esto? Revisemos el contexto en el cual se vuelve aún más urgente la discusión de este tema, así como algunas propuestas que ya se revisan en otras latitudes.

Es complicado aún determinar los efectos que el Covid-19 ha tenido en la salud mental de la población. Las preocupaciones, angustias y dolores que brotaron con esta emergencia nos sugieren que las tendencias de padecimientos podrían haber crecido significativamente.

Un estudio hecho en España en los inicios de la pandemia mostró un incremento considerable en los padecimientos relacionados con la depresión. El estudio hecho por Juan Bueno-Notivol, entre otros autores, mostró que la prevalencia aumentó en casi siete veces. Es decir, el 25 por ciento de la población estudiada.

Por ello, una forma de orientar el trabajo público en la pandemia es considerar a la salud mental como un eje fundamental. Esto significa diseñar una estrategia nacional orientada a enfrentar los padecimientos que se hicieron más presentes en los últimos meses, tales como la ansiedad, la depresión, el duelo, las adicciones y la violencia. Ninguno de estos tópicos está cerca de ser simples y requerirían el trabajo interinstitucional.

Tal como se propone por parte del Ministerio de la Soledad de Japón, la mejor estrategia para poder incidir en estas problemáticas requiere de atención integral a

la población. Esto incluye trabajo psicológico y psiquiátrico, acompañado de la creación o fortalecimiento de una red de apoyo familiar y comunitario, actividades físicas y culturales, así como acompañamiento remoto por parte de profesionales.

Para poder seguir estos pasos, nuestro país requiere de consultorios accesibles y cercanos para la población. Si bien es necesario el contar con centros dedicados especialmente a la atención psicológica, la realidad es que tan solo invertimos el 2.0 por ciento del presupuesto de salud a la materia, lo que lo vuelve un objetivo difícil de cumplir en el corto plazo.

Por ello, en el proceso de lograr los recursos necesarios, una alternativa podría ser compartir la sede de los consultorios con infraestructura previa que se encuentra subutilizada, ya sea por la pandemia o por los turnos en los que esta atiende. Por ejemplo, espacios del sistema DIF, espacios culturales, oficinas o centros educativos que solo operan por las mañanas, entre una larga lista de otras opciones.

Una estrategia que permite un diagnóstico temprano es el acompañamiento psicológico recurrente a través de llamadas telefónicas o de plataformas virtuales. Esto permite que las y los pacientes puedan construir un trabajo estructurado en sus objetivos personales y clínicos. Este tipo de modalidad tiene distintos retos (acceso y privacidad son algunos de ellos) sin embargo permite que más personas puedan ser atendidas en las condiciones tan apremiantes que vivimos.

Acompañado de ello, es vital construir una estrategia desde las comunidades. Requerimos que en cada parque, centro vecinal o espacio educativo se instalen grupos de apoyo, conocimiento y de cultura de la atención psico-emocional. Este tipo de estrategias ya se han puesto en marcha en países como Reino Unido, con el objetivo de evitar la depresión, a través de la socialización y el autoconocimiento, en personas de la tercera edad que han perdido contacto con su familia.

Como podemos observar, buena parte de estas medidas no son excluyentes del trabajo de los gobiernos locales. Por el contrario: el acceso a espacios de recreación, deporte, cultura y ocio, permite que las políticas de salud tengan un mayor impacto en la población. Tampoco excluye los centros de bienestar para la comunidad estudiantil que podrían impulsar las universidades y centros laborales.

Estamos frente a un cambio de paradigma con respecto a la necesidad de poder vivir en una sociedad que atienda a la salud mental. Por este motivo es importante empezar a proponer y a discutir las medidas necesarias para lograr la salud integral que soñamos.

[Ver fuente/](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Crean Observatorio Genómico para identificar bacterias que detectan contaminantes

Antimio Cruz

2021-07-19

Los organismos microscópicos que habitan en las costas de Yucatán pueden ayudar a los seres humanos a detectar cuando sustancias contaminantes han ingresado en un ecosistema, aunque no se pueda percibir a simple vista. Por esta razón, científicos de la Facultad de Ciencias de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), Campus Sisal, crearon el Observatorio Genómico de la Costa de Yucatán, que servirá para estudiar los microorganismos que posee este sitio, así como su potencial para detectar de forma temprana contaminantes.

El líder de este proyecto es el Doctor Mario Alberto Martínez Núñez, quien en marzo de 2021 fue considerado por la revista Nature Biotechnology como uno de los jóvenes investigadores más prometedores del mundo.

El Observatorio Genómico busca saber cuáles son las especies microbianas que habitan en la costa. A partir de ese conocimiento será posible identificar cuáles de ellas pueden tener aplicaciones en biología sintética, así como contrastar estados ambientales entre las zonas conservadas y contaminadas.

En los últimos veinte años se han perfeccionado las técnicas para analizar toda una biblioteca de genes en una sola intervención con equipos y procesos que unen la biología molecular, la computación y la biotecnología. Este campo de trabajo, conocido como tecnologías ómicas, ha concentrado la atención Mario Martínez Núñez, desde 2004.

Las diferentes muestras de microorganismos se analizan en laboratorio para conocer las enzimas y otras moléculas que producen.

“A partir del conocimiento de saber cuáles son las especies microbianas que habitan en la costa, podremos identificar cuáles de ellas pueden tener aplicaciones en biología sintética, así como contrastar estados ambientales entre las zonas conservadas y contaminadas para tener marcadores moleculares que nos ayuden al monitoreo ambiental”, detalló.

El investigador, de la Unidad Multidisciplinaria de Docencia e Investigación (UMDI-Sisal), detalló que a partir de 2017 realiza el monitoreo de forma aislada, pero con la creación del Observatorio se podrán revisar las variaciones en las comunidades microbianas de manera constante en época de secas y tiempo de lluvias, en las estaciones más contrastantes del país.

Lo ideal, continuó, sería muestrear toda la costa en la Península de Yucatán, pero por el momento se limitará -junto con Zuemy Rodríguez, Karla Escalante y Jonny Valdés- a revisar las reservas estatales de El Palmar, Ría Lagartos, Bocas de Dzilam, así como las ciénegas de los poblados de Sisal y Puerto Progreso que son utilizadas como sitios de desecho; es decir, aquellos que tienen impactos por actividades humanas.

Adicionalmente, monitorean lugares donde viven bacterias extremófilas como son las salineras de Celestún y Las Coloradas, cuya información se integrará al Observatorio.

El trabajo consiste “en el muestreo en el campo de sedimentos, después el aislamiento y posterior secuenciación del ADN y ARN de las comunidades microbianas y, finalmente, los análisis bioinformáticos que permiten identificar enzimas o proteínas con potencial biotecnológico. Después de estos análisis se procederá a expresar esas moléculas en microorganismos hospederos para que puedan utilizarse en las industrias cosmética, farmacéutica, etcétera”, detalló.

Donde no hay contaminantes visuales como latas o bolsas de plástico, se puede saber de forma temprana si han comenzado a ser contaminadas por metales pesados que provengan de fuentes distintas.

La idea es desarrollar herramientas moleculares para determinar si está siendo impactado esta nueva zona o se conserva prístina”, un trabajo para el cual los expertos recibieron apoyo del Conacyt y la SEP, a través de los fondos de Ciencia Básica.

El trabajo en el Observatorio también permitirá modificar bacterias para que sean capaces de degradar contaminantes como hidrocarburos y realizar restauración ambiental.

Biblioteca de información genética

Si el genoma humano ha sido comparado con un libro con instrucciones para formar un ser vivo, entonces los genomas de los organismos presentes en un litro de agua de mar pueden ser comparados con una biblioteca.

Cuando hay miles de organismos microscópicos en un solo espacio conviven como si fuera un ecosistema y se le llama microbiota y al conjunto de sus genes microbioma. Hay microbiomas en el estómago de cada persona y animal, pero también hay microbiomas en ríos, lagos, mares y humedales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Benito Solís: Impacto económico en México del calentamiento global (Opinión)

Julio 20, 2021

En Europa se han vuelto a incrementar los contagios derivados del Covid-19, saturando hospitales, con el riesgo de que vuelva a incrementarse la mortandad. En Suiza cada vez es más común no solo que se exija el uso del cubrebocas para entrar a cualquier lugar público, sino que se solicita el certificado de vacunación para asistir a eventos públicos y realizar diversos trámites. Es inevitable que en los próximos meses se generalice al resto de Europa algún tipo de certificado o 'pasaporte' de que ha sido vacunado para tomar un transporte público como subirte al tren o a un avión, hacer un trámite del gobierno o entrar a algún lugar donde haya público.

Al evento anterior se agrega que en los pasados días diversos ríos y lagos se han desbordado en partes de Europa, principalmente en Alemania y Bélgica, provocando inundaciones y deslaves en diversas ciudades y pueblos, con su consecuente destrucción de viviendas y pérdida de vidas humanas. Esto ha incrementado la presión social para que las autoridades tomen medidas más radicales para detener el calentamiento global del planeta. Aunque los principales países que propician este calentamiento global son Estados Unidos y China, la población europea considera indispensable apoyar en el control de este fenómeno meteorológico.

La Organización Meteorológica Mundial (OMM), con sede en Ginebra, Suiza, publicó un estudio en el cual pronostica que en el lustro de 2021 a 2026 la temperatura global superará la temperatura existente desde la época preindustrial; aunque en la actualidad ya estamos en promedio por arriba de ese nivel en 1.2° C.

Aunque tal cantidad parece pequeña, sus efectos son graves en distintas partes del planeta, ya que aumentan las probabilidades de ciclones tropicales en el Atlántico, se elevan de manera importante las temperaturas en el hemisferio norte del planeta, como en Canadá y el Ártico, además de que se tienen olas de calor en distintas partes; mientras que el sureste de Norteamérica y México se tendrán graves periodos de sequía provocando incendios, caída en la producción agropecuaria y reducción en la producción eléctrica. En general, habría cambios del clima importante con periodos de sequías seguidas por lluvias inesperadas. Se estima que en el norte del círculo ártico la temperatura aumentaría el doble de la media mundial, con el consecuente deshielo de los polos. Todos los eventos anteriores ya están sucediendo en la actualidad.

Como resultado del deshielo de los polos terrestres se está elevando el nivel del mar, que de continuar provocaría la pérdida de diversas zonas terrestres. Entre las áreas en riesgo están partes de Florida y Mississippi, en Estados Unidos; así como en zonas de Veracruz y Tamaulipas, Campeche y Tabasco, así como parte de Yucatán.

Se considera que la contaminación producida por la utilización del carbón y del petróleo por el hombre, así como por la destrucción que provoca de los bosques y las selvas, propicia este incremento en el calentamiento global.

En el caso de México habría distintos impactos económicos derivados de la reducción en la producción agropecuaria, menor disponibilidad de agua de riego y para generar energía eléctrica, así como mayor cantidad de incendios y mortalidad de ganado. Su resultado serían mayores precios y volatilidad de los productos alimenticios. Además, serían más frecuentes las inundaciones en diversas zonas de riesgo y una mayor cantidad de apagones de electricidad, con su correspondiente costo para las empresas.

Por otro lado, se incrementará la contaminación ambiental, con su impacto en la salud y en la mortandad de la población. Además, sería inevitable que se eleven las restricciones a nuestros productos de exportación de las empresas que no cumplan las medidas que los países consumidores exigen para cumplir los requisitos de apoyo al medio ambiente. Por ejemplo, los países europeos impondrán el CBAM (Mecanismo de Ajuste en Frontera de las Emisiones de Carbono) como impuesto al carbono a los productos importados, así como las limitaciones a la producción de vehículos que consuman derivados de petróleo en fecha futura. Por su lado, el Congreso de Estados Unidos ya anunció que impondrá medidas análogas a las europeas.

Por su parte, las autoridades europeas regulatorias han iniciado diversas restricciones a las emisiones de bonos de empresas que no cumplan los distintos indicadores llamados ESG, que se refieren al desarrollo sustentable, social y de gobierno corporativo. Empresas y gobiernos que no cuenten con estos requisitos tendrán que pagar mayores costos en términos de tasas de interés y menores flujos de capitales. En resumen, nuestro país pagará un alto costo en ingreso, empleo y bienestar de la población por no cumplir los requisitos que solicitan los países que desean controlar el calentamiento del planeta.

El autor es economista.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Alejandro Armenta Mier: Residuos: su manejo es una prioridad nacional (Opinión)

Julio 19, 2021

El senador Ricardo Monreal prevé analizar el tema de la economía circular para garantizar un mejor tratamiento de los residuos plásticos.

México tiene altos índices de contaminación por uso indiscriminado de plásticos que ponen en riesgo los ecosistemas y la vida humana, en ese sentido, el senador Ricardo Monreal prevé analizar el tema de la economía circular para garantizar un mejor tratamiento de los residuos plásticos y que no se conviertan en basura, sino en materiales reutilizables; el coordinador de Morena en el Senado señaló que; “La producción y el consumo de bienes y servicios genera residuos, los cuales, al no ser manejados de manera adecuada, terminan provocando un impacto negativo en el medio ambiente y, por ende, en la salud humana”.

Somos una sociedad de consumo, por lo que las cantidades de desechos que generamos aumentan progresivamente; especialmente en tiempos como los que vivimos, donde los artículos sanitarios y artículos de un solo uso han aumentado su demanda. Si bien, lo más importante es proteger nuestra salud, con la intención de cuidarnos hemos descuidado completamente nuestra producción de basura. Según datos del Instituto Nacional de Ecología y Cambio Climático (2020) se estima que en residuos sólidos urbanos se ha aumentado entre el 3.3 y el 16. 5% de lo generado en condiciones normales.

Ante esta modificación en nuestra forma de generar residuos; el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente ha incentivado a los gobiernos del mundo a gestionar modelos de manejo de residuos de forma expedita. Tenemos un concepto errado de la basura, pues creemos que una vez que algún producto, alimento o artículo es utilizado, se convierte automáticamente en desecho; cuando la realidad es que la vida útil de muchos de estos es más larga.

Para lograr su reutilización o reciclaje, es indispensable que la basura se separe correctamente. El problema se encuentra en los casos en los que la basura no es separada, pues se vuelve imposible su reutilización para otros fines; y su manejo y almacenamiento puede traer consecuencias más graves al medio ambiente.

El procesamiento y separación de los residuos es un enorme reto para todos los países; pero especialmente para los países con un alto índice poblacional como es el caso de nuestro país. De acuerdo con el INEGI, al día se recolectan 86 mil 343 toneladas de basura; y de esos solo el 11% se clasifica correctamente.

Es por ello que se creó la Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos con la finalidad de establecer cómo se subclasifican los residuos urbanos, para poder regular su uso, manejo y aprovechamiento a fin de garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos.

Con esta reforma, además de la definición de los distintos residuos, se propone crear todo un capítulo nuevo a la ley para regular la creación de centros de disposición final local o regional para la captación y posterior disposición de los desechos. Se pretende que estos centros también ayuden a reducir la emisión de contaminantes al ambiente; y que deberán ser supervisados por la Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)