

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

Abasto de medicamentos oncológicos está garantizado, reafirma presidente....	3
Garantiza Alcocer abasto de medicinas oncológicas de aquí al próximo año	3
La vacuna está demostrando su efectividad: López Obrador	5
EU podría hacer un nuevo donativo de vacunas covid-19 a México, asegura AMLO.....	6
Modifica Secretaría de Salud condición de vulnerabilidad frente al Covid	7
Fallecen dos de cada 100 contagiados en tercera ola: SSA	8
Prodesalud: evaluar estrategia para adquisición de fármacos, propone organización civil	9
Maribel Ramírez Coronel: ¿Cuánto nos ha costado la pandemia? (Opinión).....	10
Tercera ola no ha afectado a los niños y adolescentes: director del INP	12
Solicita PRD a SEP y SSA informen sobre vacunación a maestros en el país...13	
Expertos explican por qué no hay que temerle a la segunda dosis de Pfizer si te causó reacción alérgica	20
La pandemia ha sido peor para países pobres en 2021: ONU	22
¿Qué sabemos (y qué no) sobre la seguridad de las vacunas COVID-19 en embarazadas?	23
La OMS y UNICEF piden reducir el precio de los lácteos, verduras y frutas y aumentar el de alimentos poco saludables	27
Critica Unesco exclusión a discapacitados en AL	28
Los 10 ejes para la reactivación económica en la Ciudad de México	29
Víctor Piz: Aumento dramático en desigualdad y pobreza (Opinión).....	32



Jóvenes son atraídos al tabaco gracias a cigarrillos electrónicos: OMS34

Sólo 14 por ciento de la basura en México se recicla por falta de separación y estímulos: UNAM.....35

AMLO

Abasto de medicamentos oncológicos está garantizado, reafirma presidente

julio 27, 2021

2021: Año de la Independencia

El presidente Andrés Manuel López Obrador afirmó que hay abasto suficiente de medicamentos oncológicos.

“Afortunadamente ya se tienen los medicamentos, se compraron en el extranjero en varios países para que no falten”, remarcó.

En conferencia de prensa matutina, el secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela, detalló que la demanda del sector salud incluyó mil 840 claves. Se compraron 217 millones 329 mil 862 piezas y se entregaron 26.2 millones.

El monto contrato ascendió a 76 mil 969 millones de pesos y se generó un ahorro de 18 mil 919 millones de pesos. Participaron 335 proveedores de 14 países.

Gracias a la cancillería, las embajadas de México en otros países apoyaron la consecución de 28 claves oncológicas de alto consumo.

Como resultado de la colaboración con entre el Instituto de Salud para el Bienestar y la Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS), se adquirieron 220 claves de medicamentos oncológicos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Garantiza Alcocer abasto de medicinas oncológicas de aquí al próximo año

Roberto Garduño y Fabiola Martínez

28 de julio de 2021

Jorge Alcocer, secretario de Salud, informó que el gobierno federal ha recibido 26 millones de piezas de medicamentos oncológicos –entre los que se incluyen los pediátricos–, de un total de 217 millones 329 mil 862, cuyo costo alcanzó 76 mil 969 millones de pesos. Eso implica que no habrá desabasto de aquí al próximo año, subrayó.

En su conferencia matutina, el presidente Andrés Manuel López Obrador reiteró el reclamo de haber heredado un desastre en el que se beneficiaba a los empresarios farmacéuticos –en connivencia con políticos–, con contratos que superaban 100 mil millones de pesos anuales.

El tabasqueño garantizó que habrá respeto a las manifestaciones de los padres de los niños afectados con cáncer; no obstante, reprochó la campaña de manipulación de aquellos que defienden intereses creados: “son políticos y medios de comunicación, pues han aprovechado también lo de la escasez de medicamentos para lanzar una campaña en contra nuestra. Como ya se les quitó el negocio jugoso, ya no van a poder seguir medrando con el dolor de la gente, están deses-perados.

Entonces, por eso siguen las manifestaciones, las protestas, y tienen todo el derecho los padres, las madres, a expresarse, a manifestarse, pero desde luego hay una parte que tiene que ver con la politiquería: los partidos y los representantes de los potentados.

Alcocer describió el resultado de la estrategia para adquirir los medicamentos desde el gobierno: la demanda del sector salud incluyó mil 840 claves y, éstas correspondieron a 217 millones 329 mil 862 piezas compradas; las entregadas, por arriba de 26 millones, con un monto contratado que rebasa los 76 mil 969 millones de pesos. Participaron 335 proveedores de 14 países.

Son 220 medicamentos comprados –subrayó– para todos nuestros grupos de tratamiento, grupos terapéuticos, no sólo incluyo aquí los insumos para curación, y 220 que corresponden a 14 por ciento de toda la compra de medicamentos, en este caso, oncológicos.

“Le siguen también en forma importante 200 de enfermedades infecciosas, 117 de cardiología, 114 de endocrinología y 7 por ciento de neurología. De la compra Insabi-Unops en relación con los medicamentos oncológicos son las 220 claves obtenidas; sin embargo, faltaban en ese entonces 23 claves de alto consumo y cuatro de abasto complementario.

Esto lo logramos gracias a la cancillería mexicana, pues las embajadas de México en otros países apoyaron en la obtención de estas 28 claves oncológicas de alto consumo. También expuso que los insumos médicos se distribuyen ya en 32 almacenes de las instituciones de salud, distribuidos en el territorio nacional.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

La vacuna está demostrando su efectividad: López Obrador

Roberto Garduño y Fabiola Martínez

28 de julio de 2021

En octubre se alcanzará el compromiso de vacunar a todos los mexicanos mayores de 18 años porque hay abasto suficiente del biológico, reiteró el presidente Andrés Manuel López Obrador. En su exposición ante los medios de comunicación, le pidió al secretario de Relaciones Exteriores, Marcelo Ebrard, que explicara los avances en la negociación para la apertura de la frontera norte, pero el canciller le insistió en que lo hiciera él. Entonces, el mandatario dijo que espera que no permanecerá cerrada por mucho tiempo más, debido a su relevancia económica y comercial, e incluso, señaló, hay un compromiso de otra aportación de vacunas estadounidenses.

El Ejecutivo ponderó la importancia de vacunarse y reveló que su hijo menor Jesús Ernesto se contagió hace unos días: Voy a dar un dato. Se contagió Jesús Ernesto. (Fue) hace poco. Estuvimos conviviendo, porque no se sabía, y yo ya estoy vacunado y no tuve problema, ni la mamá. No le va a gustar mucho a Beatriz que yo haya dicho esto, pero bueno, que todo sea para ayudar a quitar miedos, temores y que ayude también a quitar todos estos obstáculos, porque se trata de vacunas que están demostrando su efectividad, todas, afortunadamente.

El objetivo de vacunar a la mayoría de la población antes del invierno se materializará, ya que, en promedio, el biológico se aplica cada día a 904 mil mujeres y hombres, adujo López Obrador. Fue cauto al abordar la visión de una tercera dosis como refuerzo: No se está contemplando todavía lo de la tercera dosis. No se descarta, pero no está en el horizonte.

Al aportar los datos oficiales de la pandemia, el subsecretario de salud Hugo López-Gatell señaló que todavía en la narrativa pública sigue ausente esta idea relativamente básica de que, aunque ciertamente tenemos un tercer repunte, una tercera ola en México, en otras naciones van en la cuarta o la quinta ola.

Añadió que cuando se presentan nuevos casos y contagios, la probabilidad de que las personas enfermas terminen graves, necesiten hospitalización o fallezcan se ha reducido sustancialmente. Si lo comparamos con respecto a la segunda ola, que tuvo máximos a mitad de enero de 2021, es una reducción de 87 por ciento.

La letalidad cuando tuvimos el punto máximo de la primera ola era de 22 por ciento. ¡Ojo!: no quiere decir que 22 por ciento de las mexicanas y mexicanos fallecieron, por supuesto. En este momento es menos de 2 por ciento.

López-Gatell aseguró que, respecto a la vacunación en menores de edad, no existe evidencia científica que sugiera que es algo imprescindible. Y no sólo en México,

insisto, en el mundo entero hay una importante desconexión con respecto a la evidencia científica, remató.

Por su parte, el director del IMSS, Zoé Robledo, destacó que, en los últimos 17 días, a partir de la orden presidencial en Chiapas, llegamos ya a un millón 85 mil 814 personas vacunadas con al menos una dosis, es decir, un porcentaje de 29.9 por ciento. De estos, 56.83 por ciento son la población adulta mayor de 60 años.

En esta semana se abrirán 110 sedes de vacunación en el estado, 75 en localidades donde se vacuna a personas de 18 años en adelante, mientras las otras 35 son en zonas urbanas.

La secretaria de Seguridad y Protección Ciudadana, Rosa Icela Rodríguez, dio cuenta del inicio de la última etapa de vacunación en la frontera con Estados Unidos. El jueves iniciará la inoculación en Tamaulipas. Por su parte, Marcelo Ebrard anunció que, en esta semana, la suma de biológicos alcanzará los 85 millones de dosis.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Milenio

EU podría hacer un nuevo donativo de vacunas covid-19 a México, asegura AMLO

27.07.2021

El presidente Andrés Manuel López Obrador dijo que Estados Unidos podría hacer otro donativo de vacunas contra el covid-19 a México; sin embargo, no detalló la cantidad ni la fecha, pero recordó que existen buenas relaciones entre ambos gobiernos y que están dispuestos a ayudar.

“Estados Unidos nos está ayudando acuérdense que nos mandó 1.3 millones de vacunas Johnson & Johnson. Hay posibilidad de un nuevo donativo de más vacunas, no puedo decir más, pero han mostrado su decisión de ayudar”, dijo.

En La Mañanera desde Palacio Nacional, López Obrador también dijo que se está buscando que se abra la frontera de ambos países, ya que se tiene el mismo nivel que California en vacunación.

"Estamos buscando que se abra la frontera. A ambos países nos conviene, ya estamos vacunando. Tenemos el mismo nivel de vacunación que se tiene en California. Tenemos condiciones similares de vacunación en la frontera".

El mandatario señaló que ambos gobiernos se necesitan mutuamente por lo que, "no se puede tener mucho tiempo cerrada la frontera porque existe una vinculación económica que es estratégica para ambos países".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Modifica Secretaría de Salud condición de vulnerabilidad frente al Covid

Ángeles Cruz Martínez

28 de julio de 2021

Las personas que hayan completado el esquema de vacunación contra el coronavirus, y después de dos semanas de la aplicación de la última dosis, no serán consideradas población vulnerable frente al Covid-19, determinó la Secretaría de Salud.

Con esta medida queda sin efecto la disposición contenida en el acuerdo de mayo de 2020, con la cual el gobierno había establecido que las poblaciones en situación de vulnerabilidad eran aquellas mayores de 60 años o que ya tenían otras enfermedades. Entre estos padecimientos se refirió la obesidad, diabetes, hipertensión, cáncer y aquellas que afecten el sistema de defensas.

Las personas con estas condiciones de salud quedaron exentas de acudir a sus centros de trabajo a fin de disminuir la posibilidad de contagio del coronavirus.

Ahora, con la protección de la vacuna, la SSA decidió que la condición de vulnerabilidad se modificó.

No obstante, aclaró que la decisión y ordenamiento para que las personas regresen a sus lugares de trabajo en los sectores público, social o privado corresponde a las autoridades laborales y a los gobiernos de los estados. Estos establecerán los momentos y modalidades para la reincorporación a las actividades productivas, indicó la dependencia federal.

El acuerdo que entró en vigor ayer mismo, está firmado por el secretario de Salud, Jorge Alcocer. Contiene tres artículos, uno relativo a la condición de vulnerabilidad de la población y los otros dos son para formalizar la nueva metodología del Semáforo de Riesgo de Covid-19, cuya aplicación será obligatoria en todo el territorio nacional, donde cada entidad es responsable de llevarla a cabo.

La previsión es que el virus SARS-CoV-2 se volverá endémico y los estados transitarán entre niveles de riesgo bajo y moderado la mayor parte del tiempo. Pasar a los colores naranja y rojo –de alto y máximo riesgo de contagio– será una verdadera alerta sanitaria.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Fallecen dos de cada 100 contagiados en tercera ola: SSA

Jorge Monroy

27 de julio de 2021

Hugo López-Gatell, aseguró que la probabilidad de fallecer actualmente por complicaciones de Covid-19, es de menos del 2% para las personas que recibieron un esquema completo de vacunación, por lo que hizo un llamado a las personas que aún no lo han hecho, a acudir a recibir el biológico.

El subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, Hugo López-Gatell, aseguró que la probabilidad de fallecer actualmente por complicaciones de Covid-19, es de menos del 2% para las personas que recibieron un esquema completo de vacunación, por lo que hizo un llamado a las personas que aún no lo han hecho, a acudir a recibir el biológico.

“¿Cuál es la razón (de que se haya reducido la mortalidad)? Principalmente es la vacuna. La vacuna o las vacunas contra Covid ya redujeron la mortalidad en personas de mayor riesgo, que son las personas de mayor edad. Empezamos vacunando a las personas más añosas y ahorita ya abrimos la vacunación en varias entidades federativas desde los 18 años en adelante, pero las personas de mayor riesgo ya fueron vacunadas hace varios meses”, dijo el subsecretario.

Durante la conferencia de prensa en Palacio Nacional del presidente Andrés Manuel López Obrador, Hugo López-Gatell Ramírez consideró que, “aun cuando se presentan nuevos casos y aún hay contagios, la probabilidad de que las personas enfermas terminen graves, necesitando hospitalización o, aún peor, que fallezcan, se ha reducido muy sustancialmente”.

Presentó una gráfica de la curva epidémica con máximos en la última semana de julio. Aseguró que actualmente, el 90% de casos activos estimados presentan signos leves de la enfermedad, aunque respecto a julio del 2020, en el país se presenta 37% más casos activos.

Con respecto a enero de 2021, sostuvo que hay una reducción de 34% de número de casos activos.

En el tema de la mortalidad, afirmó que actualmente hay una reducción de 77% respecto a la primera ola de Covid-19. Indicó que si se compara con la segunda ola que se vivió entre 2020 y 2021, hay una reducción de 87 por ciento. “Hoy la mortalidad en México asociada con Covid es 87%, sostuvo”.

Dijo que en el momento que México libró la primera ola de contagios, la probabilidad de fallecer era de 22% mientras que en la segunda ola la probabilidad de morir por Covid en personas era del 11 por ciento.

Ayer la SSA informó que en las últimas 24 horas fueron confirmados 17,408, cifra no vista desde enero pasado, mientras que la cifra de decesos se ubicó en 484.

Vacunar a menores de 18 años

Por otra parte, el subsecretario López-Gatell acusó a las farmacéuticas de emprender una “poderosa” campaña para hacer ver, sin evidencia científica, que es imprescindible la vacunación a personas menores de 18 años, o que es necesario aplicar terceras dosis o dosis de refuerzo.

“Al momento, respecto a la vacunación en menores de edad, no existe evidencia científica que sugiera que es algo imprescindible, algo necesario en el contexto actual de la epidemia, aún en países que tenemos alta cobertura de vacunación y alto acceso a las vacunas”, sostuvo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Prodesalud: evaluar estrategia para adquisición de fármacos, propone organización civil

Ángeles Cruz Martínez

28 de julio de 2021

El nuevo esquema de compra de medicinas se debe evaluar con base en la estructura y diseño de la estrategia, al margen de presiones y situaciones coyunturales, señalaron miembros de la Asociación Mexicana de Profesionales Expertos en Derecho a la Salud (Prodesalud), agrupación de reciente creación que tiene el objetivo de ser un organismo de consultoría y promoción de políticas sanitarias en el país.

De entrada, señalaron que los cambios impulsados por el gobierno federal deben superar la curva de aprendizaje para determinar si han sido positivos para el Sistema Nacional de Salud y sobre todo para los pacientes.

Juan Carlos Castillo, presidente de Prodesalud, comentó que el modelo anterior de adquisiciones que comprendía modalidades de licitaciones públicas, adjudicaciones

directas e invitación a cuando menos tres proveedores, ha funcionado bien, pero las autoridades señalaron problemas de corrupción. Hasta ahora, dijo, no ha habido una comprobación franca de acciones al margen de la legalidad.

Lo cierto es que, con la reforma a la Ley de Adquisiciones para permitir la participación de organismos extranjeros en la organización de las compras, en este caso de la Oficina de Naciones Unidas de Servicios para Proyectos en cuanto a medicinas y material de curación, así como de la Organización Panamericana de la Salud en las vacunas, lo fundamental es que se cumpla con los requisitos de calidad, seguridad y eficacia de los insumos.

Castillo señaló que también se debe cumplir con los temas de entregas y abasto oportunos; la trazabilidad de los productos, es decir, que sea posible identificar la ruta que siguen los medicamentos desde su salida del laboratorio hasta su destino final con los pacientes.

Agregó que desde Prodesalud se emitirán propuestas en positivo para mejorar las acciones de la política pública en este rubro y otros como la universalidad y acceso de la población a los servicios de salud.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: ¿Cuánto nos ha costado la pandemia? (Opinión)

28 de julio de 2021

La decisión anunciada ayer 27 de julio, de que el Estado mexicano ya no aplicará vacunas a los menores de 18 años, generó reacciones en muchos sentidos, pero sobre todo hizo ver una cosa inequívoca: la Federación decidió cerrar la llave del presupuesto para la adquisición de vacunas. Al menos para este año. Ya se estará definiendo cuánto del presupuesto del 2022 se destinará a la adquisición de inmunizaciones anticovid porque evidentemente será un gasto anual hacia adelante. Las autoridades ya irán considerando que también le entre el sector privado a cubrir el costo de vacunas para sus trabajadores.

Y hablando de costos de la pandemia, dado que el Gobierno no los transparenta, vale retomar los cálculos que hacen los especialistas porque pueden ayudar a ubicar escenarios y planear hacia futuro no sólo para seguir enfrentando el Covid-19 que aún no ha acabado, sino el costo del síndrome PostCovid.

El doctor Santiago Lastiri Quirós, médico con maestría en medicina preventiva, administración médica y doctorado en políticas de salud y gerencia, construyó un modelo que permite visualizar el costo anual de la atención de los pacientes Covid en México hacia adelante.

Conforme sus cálculos en un escenario sumamente conservador, el especialista estima el costo de la atención posterior al Covid de personas que fueron infectadas en México y que sobrevivieron. Y lo calcula en unos 56,400 millones de pesos estimando un costo de 400,000 pesos por paciente hospitalizado y de 40,000 pesos (10% respecto del costo del hospitalizado) por paciente ambulatorio. Es decir, su cálculo considera tanto la atención de hospitalizados como de los pacientes atendidos en su domicilio.

Considerando las cifras oficiales de infectados -sin considerar que pueden ser mínimo 3 veces más altas como muchos especialistas y la misma OMS lo ha reconocido-, el Dr. Lastiri toma los números a mayo del 2021 cuando la Secretaría de Salud reportaba 2.40 millones de casos registrados. Y de éstos toma el 20% de hospitalizados, que serían 480,000. Y si se considera que de éstos 75% sobrevivieron serían 360,000 egresados vivos, de los cuales a su vez estarán reingresando por secuelas al hospital un 15%. Eso da un total 54,000 personas que requieren atención PostCovid, y el costo que calcula el doctor Lastiri por la atención de estos mexicanos es de 21,600 millones de pesos. Pero a éste le suma otros 34,800 millones de pesos por los casos de pacientes ambulatorios que también quedaron con secuelas y que por lo tanto igualmente requieren seguir siendo atendidos hacia adelante. Sumando ambas cantidades -de hospitalizados y ambulatorios- nos lleva a la cantidad de los 56,400 millones de pesos, que deberán ser cubiertos por el sistema de salud, ya sea con gasto público o privado.

El tema aquí es que las autoridades del país deben considerar cómo afrontar hacia adelante los costos de la pandemia que aún continúa, pero también los elevados costos de la atención postCovid que el sistema de salud no podrá evitar y que deberá prever cómo enfrentar.

Para el Dr. Lastiri, que participó junto con otros especialistas hace unas semanas en un Conversatorio sobre el tema del Síndrome PostCovid, lo importante es crear modelos de atención a través de protocolos que permita articular los esfuerzos y aprovechar la infraestructura médica que ya existe articulando la atención primaria, la secundaria y la terciaria.

No se trata, dice de construir nuevas clínicas o abrir más centros de atención especializada, sino conformar protocolos de atención conjunta y multidisciplinaria para resolver las consecuencias del covid de toda aquella gente que se queda con síntomas y padecimientos que perdurarán por algún tiempo.

El especialista en diseño de estrategias y esquemas de financiación y modelos operativos y de gestión en salud ha definido un decálogo de recomendaciones y propone abrir un espacio de diálogo y análisis para que las instancias

gubernamentales de cada estado de la República puedan anticipar sus niveles de gasto, como resultado de la demanda de servicios que se genera y se continuará generando por las complicaciones y secuelas del Síndrome PostCovid.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Tercera ola no ha afectado a los niños y adolescentes: director del INP

Ángeles Cruz Martínez

28 de julio de 2021

Durante la tercera ola de Covid-19, los niños y adolescentes no han tenido una mayor afectación en comparación con lo que sucedido desde el inicio de la pandemia, aseguró Alejandro Serrano, director del Instituto Nacional de Pediatría (INP), aunque según la estadística oficial, entre marzo y julio casi se duplicó el número de casos en este sector de la población.

El INP no está entre los nosocomios que atienden a enfermos de Covid-19, pero ha recibido alrededor de 330 afectados, de los cuales 40 estuvieron internados. En las últimas ocho semanas han hospitalizado a alrededor de 30, ninguno de gravedad.

El funcionario aseguró que el pasado lunes, de las cinco camas disponibles para enfermos de Covid-19, solamente dos estaban ocupadas, lo que da cuenta de que hay contagios, pero nada que implique una saturación hospitalaria.

Puntualizó que en el INP los espacios son pocos porque la estrategia para hacer frente a la pandemia determinó que los niños y adolescentes menores de 18 años con Covid-19 se atendieran en el Hospital Infantil de México Federico Gómez (HIMFG).

No obstante, al Instituto de Pediatría han llegado niños con la sospecha de tener el coronavirus. La mayoría de los casos positivos se han referido al Infantil de México. Acá sólo se han quedado los pacientes que por sus condiciones de salud no ha sido posible su traslado, explicó Serrano.

En tanto, los datos oficiales señalan que el número de niños con Covid-19 pasó de 87 mil, en marzo, a 160 mil registrados hasta ayer.

La mayoría de los afectados han tenido un manejo ambulatorio y de acuerdo con los datos oficiales, a partir de que se declaró la emergencia sanitaria y hasta ahora, alrededor de 6 mil han requerido hospitalización.

En entrevista, el director del INP comentó que, aunque este nosocomio no es Covid-19, destinó un área específica para recibir a los casos sospechosos. Se les

realiza la prueba y, de salir con resultado positivo, se les prescriben los tratamientos y regresan a su casa. De ser necesario, se les hospitaliza para su estabilización y posterior traslado al HIMFG.

Esto ha sido así porque el INP ha mantenido abiertos los servicios para la atención de personas con otros padecimientos. Resaltó que el área de cuidados intensivos cuenta con 41 ventiladores, de los cuales el lunes estaban ocupados 12. De éstos, sólo dos eran pacientes de Covid-19.

El resto son niños con males diversos del sistema nervioso central, postoperados de corazón y con trasplante de órganos, entre otros que, por las características de las intervenciones quirúrgicas, pasan de 24 a 48 horas en el área de terapia intensiva.

Respecto a la pandemia de Covid-19, Serrano comentó que en la tercera ola en curso, al INP han llegado alrededor de 60 casos sospechosos, de los cuales poco más de la mitad tuvo un resultado positivo en la prueba de detección.

En cuanto a los fallecimientos, comentó que desde marzo de 2020 en el instituto han ocurrido 40 decesos y el más reciente se registró hace tres meses. Era un niño con obesidad y diabetes, explicó el funcionario.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Solicita PRD a SEP y SSA informen sobre vacunación a maestros en el país

Luis Carlos Rodríguez y Víctor Gamboa

27/07/2021

La bancada del PRD en la Comisión Permanente del Congreso de la Unión solicitó a las secretarías de Salud; y Educación Pública un informe detallado sobre el número de profesores inmunizados en el país y la eficacia de vacuna Cansino que se les aplicó, todo ello de cara al regreso a clases ordenado por el presidente Andrés Manuel López Obrador.

En un punto de acuerdo publicado en la Gaceta Parlamentaria se exhorta a la Secretaría de Salud del Gobierno de la República “informe a esta Soberanía respecto de los datos que garanticen la eficacia de la vacuna Cansino, el total de personal docente vacunado con dicho inmunizante, y la viabilidad de revacunar a dicho grupo de personas, para el caso de que fuera necesario”.

El coordinador del PRD en el Senado, Miguel Ángel Mancera expuso que también se exhorta a la Secretaría de Educación Pública, a la Secretaría de Salud del Gobierno de la República, y a los gobiernos de las Entidades Federativas

garanticen la seguridad sanitaria de la comunidad estudiantil, del personal docente, educativo, así como de las madres y padres de familia, en el próximo regreso a clases presenciales del ciclo escolar 2021 -2022, tomando en consideración las experiencias internacionales de éxito.

Subrayó que “no debemos pasar por alto que existen dudas sobre la efectividad de la vacuna Cansino, la cual fue aplicada al personal docente, por ello es necesario contar con los datos de eficacia de dicha vacuna, para de ser necesario, revacunar a las y los maestros”.

Además, se plantea exhortar a la Secretaría de Salud para elaborar un plan para los estudios, y en su caso aplicación de la vacuna a personas de 12 a 17 años, pues estamos regresando a las y los estudiantes a las aulas sin vacunación, es decir, no están protegidos contra el coronavirus incluyendo sus variantes, y por ende reiteramos su importancia.

Los legisladores del PRD expusieron que es urgente analizar esta situación que es de seguridad sanitaria para las y los alumnos, pues la variante Delta, que ya se encuentra presente. en por lo menos 100 países a nivel mundial (entre los cuales 14 son de América Latina incluyendo a México) y que, de acuerdo con la Secretaría de Salud de la Ciudad de México, "es responsable de 65% de los casos recientes y es la que ha atacado a más personas de menor edad".

Aunado a que, en estados como Nuevo León y Campeche, se están presentando hospitalizaciones de menores de edad, y lamentablemente, en Quintana Roo y Sinaloa, ya se han suscitado defunciones.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Informador

COVID-19: Ante alza de casos, piden no adelantar ni mezclar vacunas

28 de julio de 2021

Médicos especialistas pidieron a la población seguir las indicaciones de cada farmacéutica y no adelantar o combinar dosis de las vacunas disponibles contra el nuevo coronavirus.

Jalisco se ubica actualmente en color naranja en el semáforo epidemiológico (riesgo de alto contagio) debido al incremento de infectados por COVID-19. Ayer se reportaron mil 500 contagios y 24 defunciones. El acumulado es de 275 mil 215 casos desde el inicio de la pandemia.

Héctor Raúl Pérez Gómez, integrante de la Sala de Situación en Salud por COVID-19 de la Universidad de Guadalajara (UdeG), comentó que no existe investigación

científica ni disposición oficial para adelantar una segunda dosis, por lo que debe evitarse.

Acerca de recibir inoculaciones con vacunas de diferentes laboratorios, subrayó que la recomendación es cumplir con los protocolos que establecen que la primera y segunda dosis deben ser del mismo biológico. “Por el momento es muy claro y es la recomendación que existe en todo el mundo”.

Carlos Alonso Reynoso, epidemiólogo de la UdeG, añadió que no hay problema si se retrasa la aplicación de la segunda dosis de estas últimas farmacéuticas. “Estudios preliminares han dicho que si se prolonga la segunda dosis pudiera haber un efecto mayor”.

Sobre combinar inyecciones de distintas farmacéuticas, el especialista enfatizó que no debe hacerse, ya que no han sido concluyentes los estudios que hablan de la eficacia y seguridad. “Esto no es recomendado porque se desconocen los efectos a corto y largo plazo. En cuestiones geopolíticas, los países y comercios que están requiriendo de un comprobante de vacunación, no están aceptando esquemas combinados”.

Recordó que las vacunas no van a prevenir los contagios, “pero son necesarias para evitar que se complique. No hagan caso a noticias falsas, las vacunas salvan vidas”.

Estudios demuestran que dos dosis de la vacuna Pfizer pueden tener una efectividad de hasta 80% contra Delta.

Esquema de vacunación, clave contra variantes del COVID-19

El cumplimiento de los esquemas de vacunación en tiempo y forma, es la principal protección que los ciudadanos pueden tener contra las nuevas variantes del virus SARS-CoV-2, como la Delta, coincidieron especialistas en salud.

Héctor Raúl Pérez Gómez, integrante de la Sala de Situación en Salud por COVID-19 de la Universidad de Guadalajara (UdeG), destacó que los estudios existentes sugieren que las vacunas disponibles en la actualidad, son útiles contra las variantes que están surgiendo.

“Que no haya resistencia a la vacunación, es clave. Junto a las medidas sanitarias, es una de las estrategias más importantes que tenemos para contener y mitigar”, enfatizó.

Pérez Gómez resaltó que se debe continuar con las acciones como mantener distancia entre personas, usar cubrebocas, evitar reuniones en espacios cerrados y no saludar de abrazo y/o beso.

Carlos Alonso Reynoso, doctor en Salud Pública e investigador de la Universidad de Guadalajara, remarcó que se ha constatado que una sola dosis de Pfizer tiene una efectividad mayor al 30% contra la variante Delta, y con dos dosis aumenta al 80% de protección.

“Delta tiene la capacidad de reducir la respuesta de vacunas, pero con esquemas completos la efectividad es mayor”.

En días pasados, el subsecretario de Salud, Hugo López-Gatell, advirtió que durante la tercera ola de contagios la mayoría de las personas hospitalizadas han sido menores de 52 años, de las cuales, el 97% no contaba con esquemas de vacunación.

Esto se ha registrado también en otros países. El coordinador de la respuesta contra el coronavirus de la Casa Blanca en Estados Unidos, Jeffrey Zients, explicó que el país pasa por un momento crítico de la pandemia por la propagación de la variante Delta, y puntualizó que, aunque hay contagiados que habían sido vacunados, “el 99.5% de las muertes y el 97% de las hospitalizaciones se registraron entre personas no vacunadas”, lo que evidencia que los casos de gravedad y las muertes, afectan más a los que no se han vacunado.

Insuficiente, inmunizar a dos de cada 10

La “Política rectora de vacunación contra COVID-19”, presentada en diciembre de 2020 y actualizada en mayo de 2021, estimó que cuando se logre vacunar al 20% de la población total en México, conformada por las personas de 50 y más años, se reducirán el 80% de las defunciones asociadas al virus SARS-CoV-2.

“Un primer objetivo de la Estrategia de Vacunación debe ser proteger a las personas más susceptibles; vacunando al 20% más susceptible se puede lograr una reducción de aproximadamente 80% en la mortalidad y una disminución muy considerable de las hospitalizaciones, lo que permitiría la reapertura de las actividades socioeconómicas con un menor riesgo para las personas”.

Carlos Alonso Reynoso, investigador de la UdeG, consideró que, aunque eso se pensaba en un momento, ahora no será suficiente, por lo que debe ampliarse la inmunización.

“Las defunciones están en grupos jóvenes, en personas menores de 50 años. Cada día surge nueva información, hay que tener cuidado, no creo que sea suficiente el 20% para cubrir a este grupo”.

El documento establece que los objetivos principales son vacunar a las personas más susceptibles a desarrollar complicaciones, incluyendo a embarazadas de 18

años y más; reducir el número de hospitalizaciones y muertes; facilitar la reapertura económica y regreso a las actividades normales, y lograr la vacunación del 70% de la población en México para lograr la inmunidad de grupo.

“La inmunidad de grupo es un concepto científico de protección indirecta de una enfermedad infecciosa a personas no inmunizadas, que se confiere cuando un porcentaje suficientemente grande de la población ha adquirido inmunidad”, se explica en el documento.

Alertan por cuatro modalidades

La Organización Mundial de la Salud (OMS) alertó por cuatro principales variantes del COVID-19 que preocupan en el mundo: Alpha, Beta, Gamma y Delta.

Esto significa que cada variante está asociada a uno o más de los siguientes cambios en un grado que resulta significativo para la salud pública mundial: aumento de la transmisibilidad o cambio perjudicial en la epidemiología del COVID-19; aumento de la virulencia o cambio en la presentación clínica de la enfermedad, o disminución de la eficacia de las medidas sociales y de salud pública o de los medios de diagnóstico, las vacunas y los tratamientos disponibles.

Por otro lado, las variantes de interés son: Épsilon, Zeta, Eta, Theta, Iota, Kappa y Lambda. Estas presentan cambios en el genoma que afecta a características del virus como su transmisibilidad, la gravedad de la enfermedad que causa y su capacidad para escapar a la acción del sistema inmunitario, ser detectado por medios diagnósticos o ser atacado por medicamentos.

También se ha comprobado que dan lugar a una transmisión significativa “o causan varios conglomerados de COVID-19 en distintos países, con una prevalencia relativa creciente y ocasionando números cada vez mayores de casos con el tiempo o que presentan, aparentemente, otras características que indiquen que pueden entrañar un nuevo riesgo para la salud pública mundial”, resaltó la OMS.

Hoy inicia el registro estatal para la vacunación de las personas de 30 a 39 años que habitan en la Zona Metropolitana de Guadalajara.

Con las nuevas variantes del virus SARS-CoV-2 será necesario que las personas vacunadas requieran aplicarse nuevas dosis en meses o años próximos.

Héctor Raúl Pérez Gómez, investigador de la UdeG, indicó que algunas farmacéuticas, como Pfizer, han anticipado que existen evidencias para recomendar una tercera dosis o refuerzo de vacuna, aproximadamente entre los ocho y 12 meses después de la segunda dosis o del esquema original. “Pfizer ya lo ha señalado, lo ha estado publicando, es probable que esto vaya a ocurrir con todas

las vacunas que están circulando en la actualidad. Cada farmacéutica lo va a ir definiendo, va a depender de los estudios clínicos que se están haciendo en la actualidad”.

Carlos Alonso Reynoso, también investigador de la misma universidad, dijo que es probable que eventualmente la población requiera algún tipo de refuerzo, pero todavía no se sabe cada cuánto tiempo.

Coincidió en que es probable que se actualicen algunas de las vacunas para incrementar la efectividad ante las variantes del nuevo coronavirus.

“La actualización depende del comportamiento de la enfermedad; en este momento con la variante Delta se hace necesario”, subrayó.

Vacunas disponibles

Nombre común	Plataforma de diseño	Dosis de esquema completo	Intervalo entre dosis
Pfizer	ARN mensajero	Dos	3-6 semanas
AstraZeneca	Vector viral no replicante	Dos	8-12 semanas
Sputnik V	Vector viral no replicante	Dos	3-12 semanas
Sinovac	Virus inactivado	Dos	4-5 semanas
Cansino	Vector viral no replicante	Una	No aplica

Covaxin	Virus inactivado	Dos	Cuatro semanas
Janssen	Vector viral no replicante	Una	No aplica

GUÍA

Preguntas frecuentes

En la página “Coronavirus México” se contestan las dudas más frecuentes que persisten entre la población con relación al virus.

¿Las vacunas pueden causar la enfermedad del nuevo coronavirus?

No, las vacunas contra el virus SARS-CoV-2 contienen elementos que no pueden generar la enfermedad, ya sea el ARN mensajero, un vector viral que no replica, o el virus totalmente inactivado. No es infeccioso ni puede multiplicarse como los virus silvestres. Sólo le enseñan a tu cuerpo a defenderse de la enfermedad.

¿Qué personas no podrán vacunarse o continuar la vacunación?

Las niñas, niños y adolescentes menores de 16 años.

Personas con antecedente de alergia grave (tipo reacción anafiláctica) y en especial al polietilenglicol, que es un componente de la vacuna.

Personas con antecedentes de alergia grave relacionada con la aplicación de la primera dosis de esta vacuna.

Personas que recientemente hayan presentado COVID-19 y todavía no se recuperen.

Personas que han recibido transfusión sanguínea o aplicación de hemoderivados conteniendo anticuerpos, o tratamiento con plasma o anticuerpos monoclonales contra COVID-19 en los tres meses previos al día de la vacunación.

Personas con hipersensibilidad conocida a los componentes de la vacuna (en especial al polietilenglicol).

¿La protección que proporciona la vacuna es inmediata?

No, esto depende de cada vacuna y el número de dosis que se necesitan para tener un esquema completo. En general nuestro cuerpo comienza a generar nuestras defensas a las dos semanas de haber recibido el esquema completo de vacunación.

¿Puedo contraer COVID-19 aunque me haya vacunado?

Sí. Algunas personas podrían infectarse unos días o unas horas antes de recibir la vacuna, lo que indica que fueron vacunadas cuando ya estaban infectadas, pero todavía no tenían manifestaciones de la enfermedad.

Debido a que la eficacia de la vacuna no es del 100%, algunas personas podrían infectarse tiempo después de la vacunación; sin embargo, aun fallando, la vacuna disminuye la gravedad de la enfermedad y el riesgo de morir.

¿Es obligatorio que me vacune contra COVID-19?

No, pero es una gran oportunidad que México ofrece a la población de 16 años en adelante para protegerse de una enfermedad que pudiera ser grave, dejar algunas secuelas y que podría poner en riesgo la vida.

Aun fallando en prevenir la infección, la vacuna disminuye la gravedad de la enfermedad y el riesgo de morir.

CLAVES

Grupos prioritarios

Objetivo. De acuerdo con la “Política rectora de vacunación contra COVID-19”, el Gobierno de México definió cuatro ejes de priorización para la vacunación contra el virus: edad de las personas, comorbilidades, grupos de atención prioritaria y comportamiento de la epidemia.

Edad. El grupo técnico asesor para la vacuna (Gtav) indicó que la edad es el principal factor de riesgo para hospitalización y muerte en nuestro país. Después consideraron la presencia de comorbilidades, incluyendo enfermedades cardiometabólicas, inmunológicas e infecciones crónicas, entre otras. “Dado que la presencia de las comorbilidades antes mencionadas se asocia fuertemente a la edad, el Gtav ha recomendado vacunar a las personas de 50 años y más, independientemente de las comorbilidades”.

Menores. Se indicó que ninguna de las vacunas autorizadas a nivel mundial cuenta con el aval para ser aplicadas en menores de edad, por lo que este grupo es considerado como especialmente vulnerable. “Como la niñez que vive con cáncer, no podrán ser considerados para la vacunación mientras no se cuente con estudios y análisis específicos de seguridad y eficacia en menores de 16 años”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Expertos explican por qué no hay que temerle a la segunda dosis de Pfizer si te causó reacción alérgica

27/07/2021

La segunda dosis de las vacunas basadas en ARN mensajero (ARNm) contra el Covid-19, como lo son la de Pfizer y Moderna, es segura para la mayoría de los individuos que hubieran tenido una reacción alérgica al primer pinchazo, sugiere un estudio de "Jama".

La investigación es resultado de un análisis realizado en cuatro hospitales y dirigido por alergólogos -especialistas en enfermedades alérgicas- del Hospital General de Massachusetts, en Estados Unidos, el cual indica que los pacientes que recibieron la dosis de refuerzo, tras haber tenido una alergia a la primera dosis, "la toleraron sin complicaciones".

Por ello, los expertos indicaron -en un comunicado- que "una reacción a la primera dosis de la vacuna Covid-19 no debería impedir que las personas reciban una segunda dosis".

Las reacciones alérgicas tras la vacunación con preparado basados en ARN mensajero (Pfizer y Moderna, entre otras), alcanzan el 2 %, y la anafilaxia (una reacción alérgica de todo el cuerpo que pone en peligro la vida) se produce hasta en 2.5 de cada 10 mil personas.

El equipo combinó los datos de los pacientes que buscaron atención de especialistas en alergias después de una reacción a la primera dosis.

"Estas reacciones podían incluir síntomas como picor, urticaria o rubor. Todos los pacientes incluidos fueron asesorados por especialistas en alergias tras su reacción a la primera dosis uno", explicó uno de los autores, Matthew S. Krantz, del Centro Médico de la Universidad de Vanderbilt.

De los 189 pacientes, 32 (17%) experimentaron anafilaxia tras la primera dosis.

En total, 159 pacientes (84 %) recibieron la segunda dosis y todos, entre ellos 19 que habían experimentado anafilaxia, toleraron el preparado de refuerzo.

De ese grupo, 32 personas (20 %) informaron de síntomas inmediatos y potencialmente alérgicos asociados a la segunda dosis que fueron limitados, leves y/o se resolvieron sólo con antihistamínicos -que reducen los efectos de las alergias, agrega la nota.

"Un punto importante de este estudio es que estas reacciones a la vacuna de ARNm de inicio inmediato pueden no ser causadas mecánicamente por la alergia clásica, llamada hipersensibilidad inmediata o hipersensibilidad mediada por Ig-E", según la también autora de la investigación Kimberly Blumenthal del MGH.

En el caso de la alergia clásica, "la reexposición al alérgeno -sustancia que produjo la alergia- provoca los mismos síntomas o incluso peores", recordó la experta.

Los resultados del estudio sugieren que "es seguro para la mayoría de los individuos recibir una segunda dosis de la vacuna Covid-19 de ARNm", señaló Aleena Banerji, también del MGH.

Después de las reacciones a la primera dosis, los especialistas en alergias "pueden ser útiles para ayudar a guiar las evaluaciones de riesgo/beneficio y ayudar a completar la vacunación segura", agregó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

La pandemia ha sido peor para países pobres en 2021: ONU

28 de julio, 2021

La pandemia del Covid-19 está afectando a los países empobrecidos y asolados por conflictos mucho más en este año que en el 2020, con más contagios y muertes en muchos de ellos, advirtió este lunes el subdirector de asuntos humanitarios de la Organización de Naciones Unidas (ONU), Ramesh Rajasingham.

Rajasingham explicó en una sesión informativa a puerta cerrada ante el Consejo de Seguridad de la ONU que estos incrementos son impulsados por la falta de acceso a las vacunas, el relajamiento de las medidas de seguridad pública, el incremento de las reuniones sociales y la propagación de la variante delta del coronavirus a cuando menos 124 países, incluidas 17 naciones frágiles y afectadas por conflictos.

"Esta pandemia está lejos de haber terminado", afirmó. "Podría decirse que estamos en uno de los periodos más peligrosos para la gente más pobre de nuestro planeta".

En el texto de la sesión obtenido por The Associated Press, Rajasingham señala que, en lo que va del 2021, casi tres cuartas partes de los países que necesitan ayuda humanitaria han tenido más casos o muertes a causa de la pandemia que en todo el 2020. Y, en más de una tercera parte de esas naciones, "se han registrado al menos el triple de casos o muertes este año en comparación con el anterior", agregó.

Dijo que estas cifras son sólo "la punta del iceberg" y que las capacidades para efectuar pruebas diagnósticas en muchos de estos países son inadecuadas, de ahí que la ONU no tenga "una noción verdadera de la magnitud real de la crisis".

“Actualmente, tenemos una pandemia en dos vías — una trayectoria para el mundo rico y otra para el pobre — caracterizada por diferencias drásticas en la disponibilidad de vacunas, las tasas de infección y la capacidad de brindar apoyo normativo”, comentó.

Rajasingham exhortó a la comunidad internacional a responder asegurándose de que los países más pobres tengan acceso a equipo protector, oxígeno, pruebas y otros suministros cruciales. Para atacar la pandemia y su impacto que se agrava en la gente más pobre, señaló, el sistema global de ayuda humanitaria está solicitando 36 mil millones de dólares para apoyar a 161 millones de personas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

¿Qué sabemos (y qué no) sobre la seguridad de las vacunas COVID-19 en embarazadas?

Alejandro Orrico / The Conversation Alejandro Orrico

28 de julio de 2021

Hace unas semanas comenzó en España la vacunación de las generaciones de los 80 y 90, entre las se encuentran las mujeres de entre 31 y 41 años, la franja de edad en la que más embarazos se producen en nuestro país. La limitada información disponible hasta la fecha respecto a este grupo de riesgo, unida al desconocimiento del posible impacto de las vacunas a largo plazo (llevan poco más de 7 meses en el mercado), provoca que muchas de estas mujeres alberguen serias dudas frente a la vacunación.

Recordar lo que pasó hace años con la Talidomida, un medicamento para las náuseas del embarazo que resultó ser teratogénico (producía malformaciones en el feto), no ayuda. No obstante, es necesario resaltar que la historia de las vacunas ha sido inmaculada y nunca se ha producido algo similar.

Como es habitual, en un primer momento las mujeres embarazadas permanecieron al margen de los ensayos clínicos de las vacunas frente a la Covid-19. Es más, hace apenas unos días que se lanzó una investigación para evaluar la respuesta de la vacunación frente a Covid-19 en embarazadas.

Mientras estos estudios concluyen —se prevé que sus resultados vean la luz para el año 2023—, tenemos disponibles estudios post-autorización en mujeres ya vacunadas en los que apoyar nuestras decisiones.

Riesgo de Covid-19 en el embarazo

¿Qué se sabe hasta ahora? Durante el embarazo, se produce una serie de alteraciones hormonales y funcionales del sistema inmunitario que hacen que las mujeres sean más vulnerables a las infecciones virales.

De hecho, en general, las mujeres embarazadas tienen una mayor mortalidad y más complicaciones asociadas a infecciones virales que el resto de la población. Por ejemplo, la infección por el virus de la gripe durante el primer trimestre de embarazo se ha asociado a un aumento de malformaciones cardíacas, labio leporino y defectos del tubo neural, y durante el segundo y tercer trimestre a un mayor número de abortos y partos prematuros.

Durante el primer trimestre de embarazo las células de la placenta expresan una mayor cantidad de receptores ACE2. Estos receptores son clave en la entrada del SARS-CoV-2 en nuestro organismo. Por tanto, la inmadurez placentaria del primer trimestre de embarazo, junto con este aumento de receptores ACE2, hace que sea el período de mayor riesgo de infección.

No acaba ahí la cosa. Según un estudio con más de 450 000 mujeres en edad fértil, las 23 434 que estaban embarazadas presentaron un mayor riesgo de padecer enfermedad grave por Covid-19 que las no embarazadas. En concreto, el riesgo de ingresar en UCI o requerir ventilación asistida era 3 veces mayor en las gestantes. Y también se disparaba el riesgo de muerte.

Por otro lado, durante la pandemia se estudió a fondo la seguridad de las vacunas en modelos animales. Tal y como se indica en la ficha técnica de la vacuna Comirnaty (Pfizer) disponible en la Agencia Europea de Medicamentos, se investigó la toxicidad en ratas y no se observaron efectos relacionados con la vacuna en la fertilidad femenina, la gestación ni el desarrollo embrionario o de las crías.

Estudios de seguridad en humanos

A pesar de no haber incluido a mujeres embarazadas como tal en los ensayos clínicos, en los 7-8 primeros meses desde que se comercializaron las vacunas se han vacunado millones de mujeres embarazadas en el mundo. Unas por ser personal de riesgo (sanitario, sobre todo) y otras porque desconocían su estado en el momento de vacunarse. Eso implica que actualmente se dispone de algunos estudios publicados donde se ha podido estudiar la seguridad de estas vacunas en el contexto de la vida real.

En este sentido, uno de los estudios clave fue el que llevaron a cabo los CDC a través de una app donde los voluntarios reportan sus acontecimientos adversos tras la vacunación. Este estudio publicó recientemente los datos de seguridad correspondientes a 35 691 embarazadas que recibieron vacunas de ARNm. Los datos preliminares del seguimiento de 3 958 participantes, de las cuales 827 habían

completado el embarazo, muestran que no aumentaba el número de abortos ni el de nacimientos prematuros.

Tampoco influían en el tamaño gestacional, ni vacunarse aumentaba el número de muertes en los recién nacidos. Ni siquiera se detectan diferencias entre los efectos adversos más frecuentes tras la vacunación (dolor, cefalea, fiebre, etc) en comparación con el resto de la población.

Recomendaciones oficiales para gestantes

Tal y como se indica en la Actualización 7 de la Estrategia de Vacunación Covid-19 del Ministerio de Sanidad español, el estudio anterior fue clave para acordar la recomendación de la vacunación a las mujeres embarazadas con vacunas de ARNm cuando les corresponda según el grupo de priorización al que pertenezcan.

Cabe resaltar que la gran mayoría de las mujeres incluidas en aquella investigación fueron vacunadas en el último trimestre del embarazo (86%), por lo que debemos ser cautos antes de extrapolar los resultados de este estudio a la exposición a la vacuna en momentos más tempranos del embarazo.

Según la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO) el riesgo de complicaciones asociadas a la infección COVID-19, tanto para la gestante como para el feto, es mayor durante el tercer trimestre de la gestación. Además, la experiencia sobre la vacunación en el primer trimestre del embarazo es todavía muy limitada. Por tanto, recomiendan situar la vacunación a partir de la semana 20 de gestación, una vez superado el periodo de mayor riesgo teórico (no observado hasta la fecha) para el feto por la vacuna. Y antes del mayor riesgo de la infección natural por SARS-CoV-2.

Experiencia con otras vacunas

La experiencia con el uso de las vacunas en el embarazo demuestra el amplio margen de seguridad de estas. Actualmente en nuestro país se recomienda la vacunación en embarazadas en cualquier trimestre de gestación (Ministerio) durante la temporada de gripe debido al riesgo que supone la enfermedad en este grupo.

Por otro lado, se recomienda vacunarse de tosferina en cada nuevo embarazo, preferentemente entre las 27-32 semanas de gestación para que se transmitan anticuerpos al feto y esté protegido durante los 3 primeros meses de vida (cuando más enfermedad grave se produce).

El riesgo se reduce un 78

En un reciente estudio retrospectivo con más de 15 000 mujeres embarazadas en Israel se estimó el riesgo de contraer la Covid-19 en 7 530 mujeres vacunadas (en

el segundo y tercer trimestre) con al menos una dosis frente a otras 7 530 mujeres no vacunadas. Los resultados demostraron que, durante los 28-70 días de seguimiento, hubo 10 infecciones en el grupo de vacunadas y 46 en el de no vacunadas.

Eso significa que el riesgo de infectarse de Covid-19 en vacunadas fue un 78% menor que en no vacunadas. Además, no se registraron efectos adversos graves tras la vacunación.

Los datos actuales apoyan la recomendación

Es cierto que aún queda mucho por estudiar. El Área de Investigación en Vacunas de Fisabio y el Hospital Doctor Peset estamos colaborando en un estudio internacional dirigido por la Organización Mundial de la Salud para ver si la infección por Covid-19 incrementa el riesgo de eventos adversos durante el embarazo, si la enfermedad se transmite al feto y si se transfieren anticuerpos al feto durante el embarazo o a través de la leche materna.

Sin embargo, con los datos disponibles hasta la fecha, ya sabemos que la enfermedad grave por Covid-19 en mujeres embarazadas es más habitual. Además, a pesar de haber vacunado ya a millones de embarazadas en el mundo y tener exhaustivos sistemas de vigilancia sobre estas vacunas, no se han registrado en mujeres embarazadas efectos adversos graves diferentes a los conocidos.

De hecho, las evidencias publicadas hasta el momento indican que estas vacunas serían igual de seguras en este grupo de riesgo.

Por último, mediante la vacunación podríamos transmitir anticuerpos al feto. Con toda esta información sobre la mesa, tanto el Ministerio de Sanidad español como la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia y otras muchas sociedades científicas recomiendan la vacunación de mujeres embarazadas.

Alejandro Orrico, investigador en el Área de Investigación en Vacunas (AIV) - Farmacéutico responsable de Ensayos Clínicos, Fisabio.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Infosalus

La OMS y UNICEF piden reducir el precio de los lácteos, verduras y frutas y aumentar el de alimentos poco saludables

27 de julio, 2021

La directora ejecutiva de UNICEF, Henrietta Fore, y el director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus, han pedido, de cara a la Pre-Cumbre de los Sistemas Alimentarios de la ONU, reducir el precio de huevos, lácteos, frutas, verduras y Archivo - Comida sana. Verduras y frutas.

"Esta reunión es una oportunidad para establecer la agenda sobre cómo fortaleceremos de manera audaz y colectiva los sistemas alimentarios, promoveremos dietas saludables y mejoraremos la nutrición, especialmente para los niños y los jóvenes", han dicho los expertos.

Incluso antes de la pandemia, los niños eran los más afectados por los sistemas alimentarios rotos y las dietas deficientes, lo que provocó una "alarmante" crisis nutricional y de salud en todo el mundo y una triple carga de malnutrición: desnutrición, en forma de retraso en el crecimiento y emaciación, deficiencias generalizadas de micronutrientes y una prevalencia creciente de sobrepeso y obesidad.

A nivel mundial, uno de cada tres niños no crece bien debido a la desnutrición, una de las principales causas de mortalidad infantil en todo el mundo, mientras que dos de cada tres no tienen acceso a las dietas mínimas diversas que necesitan para crecer, desarrollarse y aprender.

"Seguimos viendo tasas obstinadamente altas de emaciación y un aumento preocupante del sobrepeso y la obesidad entre los niños pequeños", han alertado Fore y Tedros.

En las últimas décadas, los cambios en los sistemas alimentarios globales, incluidas las prácticas utilizadas para cultivar, distribuir, comercializar, consumir y eliminar los alimentos, significan que los alimentos más nutritivos y seguros son "demasiado costosos o inaccesibles" para millones de familias.

Y es que, tal y como han señalado los expertos, muchos recurren cada vez más a los alimentos procesados que son asequibles, ampliamente disponibles y comercializados agresivamente, pero que a menudo tienen un alto contenido de azúcar, grasas y sal no saludables.

"Una combinación tóxica de pobreza creciente, desigualdad, conflicto, cambio climático y COVID-19 está amenazando aún más los sistemas alimentarios y el

bienestar nutricional de los niños, especialmente los de las comunidades y hogares más pobres y vulnerables", han insistido Fore y Tedros.

Por todo ello, han pedido a los países mejorar la calidad nutricional de los alimentos mediante la fortificación obligatoria de los alimentos básicos con micronutrientes esenciales, la reducción del sodio y el azúcar y la eliminación de las grasas trans producidas industrialmente en los alimentos procesados.

Además, han abogado por utilizar la compra pública de alimentos como palanca para promover dietas saludables e impulsar sistemas alimentarios sostenibles, por ejemplo, a través de escuelas, lugares de trabajo, hospitales y programas de protección social; y proteger a los niños de los efectos nocivos de la comercialización de alimentos y bebidas no saludables mediante medidas reglamentarias reforzadas y una mejor aplicación.

Dicho esto, Fore y Tedros han instado a los países a proteger y apoyar a las madres y cuidadores para que amamenten a sus bebés de manera óptima, incluida la protección materna y la licencia parental, y la implementación del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna.

Otras propuestas pasan por implementar políticas y prácticas de etiquetado nutricional obligatorias y fáciles de entender para ayudar a los niños y las familias a tomar decisiones más saludables con la información correcta; apoyar la alimentación y prácticas dietéticas saludables a través de los sistemas de alimentación, salud, educación y protección social con estrategias de comunicación fáciles de entender, coherentes y memorables.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Critica Unesco exclusión a discapacitados en AL

Carolina Gómez Mena

28 de julio de 2021

Alrededor de 15 por ciento de la población mundial presenta algún tipo de discapacidad, y en América Latina (AL) y el Caribe se estima son cerca de 70 millones las personas en esa condición, señaló Lidia Brito, directora de la Oficina Regional de Ciencias de la Organización de Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (Unesco).

En un conversatorio en el que se presentó el informe Respuesta inclusiva al Covid-19 con perspectiva de discapacidad en Latinoamérica y el Caribe: Buenas prácticas y propuestas para la acción, indicó que este es uno de los sectores más marginados de todo tipo de beneficios, lo cual se acentuó con la pandemia.

La crisis global del Covid-19 está profundizando las desigualdades preexistentes, las personas con discapacidad son uno de los grupos poblacionales más excluidos de nuestra sociedad, y se encuentran entre los más afectados por esta crisis; en términos de contagios, de decesos, enfrentan desafíos para la atención médica, para la educación y el empleo.

Dijo que un estudio realizado en Inglaterra en 2020 demostró que el riesgo de muerte por Covid-19 es mayor entre personas con discapacidad. En América Latina y el Caribe también hay tasas más altas de morbilidad y mortalidad por Covid-19 en poblaciones afrodescendientes, personas con discapacidad y de los pueblos indígenas de la región, lo cual refleja condiciones estructurales de pobreza muy importantes.

Brito resaltó que la integración de las personas con discapacidad es fundamental; en la defensa de los derechos humanos, la construcción de la paz y la seguridad.

Manifestó que se requiere un enfoque integrado para garantizar la inclusión de este sector en las respuestas prácticas a la pandemia, y recordó que la Unesco estableció un equipo de trabajo intersectorial para revisar cómo se responde al Covid-19 desde una perspectiva de inclusión social.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Alcaldes de México

Los 10 ejes para la reactivación económica en la Ciudad de México

27 de julio, 2021

La Jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum Pardo, acordó con empresarios de diversos sectores una recuperación económica basada en 10 ejes con responsabilidad, apoyado en acciones específicas y la operación eficiente de los servicios públicos de salud -que contempla la atención hospitalaria y vacunación contra COVID-19-.

“Es momento de ‘Reactivar sin Arriesgar’ la recuperación económica, cultural, social y educativa con responsabilidad de todos y de todas (...) en este momento, lo que necesitamos son acciones extraordinarias frente a retos extraordinarios; a los sectores económicos, culturales, sociales, a todos e incluso, políticos, les quiero proponer que hagamos y pongamos por encima de todo el interés de la ciudad, en particular de los que menos tienen. Hay que poner en marcha a la ciudad y podemos hacerlo Activando sin Arriesgar con la participación del Gobierno, pero principalmente y necesitamos de la participación de la iniciativa privada”, expresó al presentar el Plan de Reactivación Económica de la Ciudad de México.

Sheinbaum Pardo resaltó que la Ciudad de México es el principal destino nacional de Inversión Extranjera Directa y en el primer trimestre recibió 2 mil 202.1 millones de dólares, es decir, el 18.4 por ciento de la Inversión Extranjera Directa a nivel nacional; se registraron 5 mil 3 nuevas aperturas de establecimientos mercantiles de bajo impacto; y el Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México registra 82 por ciento de los vuelos nacionales y 61 por ciento de los vuelos internacionales, – respecto a enero de 2020.

Comentó que, de enero a marzo de 2021, el valor en el sector de la construcción se incrementó en alrededor del 10 por ciento; el Índice de Comercio al Por Menor, en marzo, presentó 96.21 unidades -un aumento respecto al trimestre anterior- y el Índice de Comercio al Por Mayor reportó 94.42 unidades en el último mes del primer trimestre en año en curso -superó las unidades del mes de febrero previo-; entre 2020 y 2021, la capital ha sido el epicentro de la actividad audiovisual y empresas globales como Netflix o Amazon han anunciado inversiones mayores a los 500 millones de dólares. También informó que, a la fecha se lleva se han aplicado más de 7 millones de vacunas contra COVID-19 a los adultos de 18 años y más en la capital.

“Aun con la pandemia hay que decir que ya no es opción el cierre de actividades económicas, aun cuando la pandemia sigue entre nosotros, lo que debemos hacer es aplicar con mayor velocidad la vacunación y aprender a cuidarnos para llevar una vida saludable; lo mejor que podemos hacer cada uno de nosotros es procurar la salud de nosotros y de nuestras familias y protegernos y proteger a los demás. Estamos en condiciones diferentes, hace un año o en enero todavía no había vacunas, hoy estamos ya en un 70 por ciento de vacunación de una dosis en los adultos de la ciudad”, añadió la mandataria capitalina.

El Plan de Reactivación Económica de la Ciudad de México contempla 10 ejes:

- Garantizar la vacunación para todas y todos
- Apoyo al ingreso de las familias y las MiPymes
- Inversión pública en movilidad, agua e infraestructura social
- Acciones emergentes para la reactivación de la construcción
- Impulso proyectos estratégicos con privados
- Reactivación turística y cultural
- Impulso Vallejo-i
- Reactivación del Centro Histórico
- Economía Circular y energías limpias
- Ciudad Segura

La secretaria de Administración y Finanzas, Luz Elena González Escobar, explicó que el Plan de Reactivación Económica de la Ciudad de México tiene como objetivo generar las mejores condiciones y oportunidades para que la ciudadanía se integre

en el corto plazo a la actividad económica, partiendo de la protección de la salud como base fundamental de todas las acciones.

“En este momento, con nuevos retos en materia de salud, uno tras otro, los países y las ciudades –a diferentes ritmos y con diferentes decisiones–, nos levantamos y comenzamos una etapa de difícil recuperación, en la que es necesario encontrar las fórmulas que nos permitan reincorporarnos sin importar el tamaño de los desafíos. Y lo estamos haciendo aquí juntos: Gobierno, iniciativa privada, sociedad y el conjunto de energías que habitan y se expresan en nuestra ciudad”, añadió.

Entre las acciones destacó que se espera que el 100 por ciento de la población mayor de edad esté vacunada con su esquema completo en octubre; este año el Gobierno Federal y Gobierno capitalino destinan más de 33 mil millones de pesos para diversas acciones sociales; incremento de 50 pesos en el monto destinado a “Mi Beca para Empezar”; se han invertido casi 6 mil millones de pesos, destinados a la construcción de espacios educativos y culturales; prórrogas para diversos trámites y suspensión temporal de verificaciones relacionadas con el sector de la construcción; así como diversas acciones en materia inmobiliaria.

También la difusión y promoción de actividades turísticas; impulso de proyectos con el sector privado -con inversiones ya acordadas- por casi 5 mil millones de pesos para desarrollo habitacional, cultural, comercial y de hoteles en el Centro Histórico; así como acciones para rehabilitar el tejido social mediante los Puntos de Innovación, Libertad, Arte, Educación y Saberes (PILARES); y en materia de seguridad para disminuir los índices delictivos la Secretaría de Seguridad Ciudadana y la Fiscalía General de Justicia.

El presidente de la Cámara Nacional de Comercio, Servicios y Turismo de la Ciudad de México (Canaco), Nathan Poplawsky Berry, reiteró el compromiso del sector empresarial para trabajar de manera conjunta y solidaria con el Gobierno capitalino con una estrategia basada en cuatro pilares fundamentales: cultura, gastronomía, entretenimiento y turismo de negocios -incluido el regreso paulatino y responsable de los congresos y convenciones-, mismos que contemplan las medidas necesarias para proteger a población.

Por otra parte, el presidente de Grupo Kaluz, Antonio Del Valle Perochena, informó que el apoyo a las familias, a las micro, pequeñas y medianas empresas ha sido fundamental para enfrentar la pandemia y que las acciones del Plan contribuirán a fortalecer la capacidad de recuperación económica en la Ciudad de México mediante la generación de empleos y acciones para el bienestar de la población.

El presidente de la Asociación de Desarrolladores Inmobiliarios, Enrique Téllez Kuenzler, explicó que se trabaja en conjunto con el Gobierno capitalino para poner en marcha 24 proyectos estratégicos que van desde hospitales, escuelas, usos mixtos habitacionales, comerciales y de oficinas, mismos que permitirán reactivación económica.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Víctor Piz: Aumento dramático en desigualdad y pobreza (Opinión)

28 de julio, 2021

El Inegi dará a conocer hoy los resultados de la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares 2020 (ENIGH 2020), que permitirán tener claridad sobre el impacto de la pandemia de Covid-19 tanto en los ingresos como en los gastos de los hogares mexicanos.

Más desigualdad económica y más concentración del ingreso serán, seguramente, los elementos principales de la fotografía que muestre la amplia encuesta del Inegi debido a los efectos económicos adversos de la crisis sanitaria.

Por una parte, la demanda interna resintió en 2020 los menores ingresos de hogares y empresas, así como las afectaciones al mercado laboral, que van más allá de la pérdida de empleos.

Por otra parte, las medidas de confinamiento redujeron el gasto y derivaron en una reasignación del mismo hacia alimentos y una restricción en la demanda de servicios.

Sobre la base de la ENIGH 2020, el equipo de medición de la pobreza del Coneval preparará su informe respectivo que presentará en dos semanas.

Se anticipa también una mayor pobreza en todas sus dimensiones, con todo y que una buena parte del empleo perdido se ha recuperado, pero todavía no revierte la caída acumulada en el peor momento de la crisis.

Con información del Inegi, al considerar la población formal e informal, la pérdida de empleos llegó a casi 13 millones en abril de 2020, de los cuales se han recuperado 12.3 millones al cierre de junio de 2021.

Además de que, de esos empleos, más de 10 millones pertenecen al sector informal, la población más vulnerable –por su bajo nivel salarial– fue la más afectada.

En el artículo ‘El impacto del Covid-19 en la desigualdad y la pobreza en México’, publicado en la revista Estudios Económicos de El Colegio de México, Nora Lustig y Valentina Martínez Pabón advierten que “si bien el incremento potencial de la pobreza es significativo, cuando se compara con el ingreso pre-shock los grupos que más pierden son los pobres y los vulnerables a la pobreza”.

Sobre la pobreza, el Coneval presentó en febrero pasado el Informe de Evaluación de la Política de Desarrollo Social 2020, cuya principal conclusión es que la pandemia revirtió los avances obtenidos en la reducción de las carencias sociales en el país.

Según ese reporte del organismo encargado de la evaluación de la política social y la medición de la pobreza en México, habría un incremento de entre 8.9 y 9.8 millones en el número de personas en situación de pobreza por ingresos respecto a 2018.

En ese año estaban identificadas 61.1 millones de personas con un ingreso inferior a la línea de pobreza por ingresos.

El Coneval estima que, además, habría un aumento de entre 6.1 y 10.7 millones de personas en la población con ingresos inferiores a la línea de pobreza extrema por ingresos.

En 2018 el número de personas en situación de pobreza extrema por ingresos era de 21 millones.

De acuerdo con el estudio de Lustig y Martínez Pabón, “el impacto potencial de la dislocación económica sobre la desigualdad y la pobreza puede ser bastante grande”.

Estiman que el coeficiente de Gini podría subir entre 1.3 y 3.7 puntos. Es decir, el impacto de Covid-19 incidirá en ampliar la desigualdad del ingreso.

Además, calculan que el aumento en el número de pobres –medido con la línea de pobreza nacional– podría estar entre 7.5 y 8.7 millones.

Las expertas de Tulane University señalan que, comparado con Argentina, Brasil y Colombia, “México sobresale porque el gobierno no puso en marcha programas de transferencias adicionales para mitigar el impacto de la pandemia sobre los niveles de vida”.

Se confirmará que la política social basada en programas que entregan transferencias monetarias no contuvo los estragos de la pandemia en la pobreza ni evitó el retroceso en la reducción de las carencias sociales.

Para responder a los efectos de la pandemia, el reto del gobierno es diseñar una política social que vaya más allá de las transferencias, pues el incremento en la desigualdad y la pobreza será dramático e inédito.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Jóvenes son atraídos al tabaco gracias a cigarrillos electrónicos: OMS

27-07-2021

El elegante marketing de la industria tabacalera está atrayendo a los jóvenes a los cigarrillos electrónicos, lo que puede conducir a la adicción al tabaco, a pesar de las afirmaciones de algunos ejecutivos de que su meta es resolver la epidemia del tabaquismo, dijo el martes la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Más de ocho millones de personas mueren anualmente por el consumo de tabaco y la exposición al humo del cigarrillo, lo que convierte al hábito en una de las principales causas de enfermedades prevenibles, dijo la OMS en un informe en el que pidió una mayor regulación de los dispositivos libres de humo que contienen nicotina.

En una entrevista con el periódico británico Mail on Sunday, el presidente ejecutivo de Philip Morris International, Jacek Olczak, fue citado diciendo que quería que el grupo tabacalero pudiera "dejar atrás el hábito de fumar".

Cuando se le preguntó sobre tales afirmaciones, Ruediger Krech, director del departamento de promoción de la salud de la OMS, dijo en una sesión informativa el martes: "No creo...".

Si bien la evidencia aún no es totalmente concluyente sobre el tema de los cigarrillos electrónicos, sabemos que también son dañinos".

Agregue que hay 16.000 sabores en el mercado para los cigarrillos electrónicos, incluidos chicle, helado de vainilla y las galletas de chocolate, dijo Krech y agregó que los usuarios de cigarrillos electrónicos tenían "al menos dos o tres veces" más probabilidades de convertirse en fumadores.

Esto requiere exactamente la misma regulación que los cigarrillos", agregó.

Las tabacaleras promueven los cigarrillos electrónicos a través de un diseño elegante de productos, personas influyentes en las redes sociales y un sinfín de sabores, dijo Kelly Henning de Bloomberg Philanthropies, que financió el informe.

Sabemos que los cigarrillos electrónicos son extremadamente atractivos para los jóvenes y el objetivo de la industria es lograr que toda una nueva generación de usuarios se vuelva adicta a estos productos", sostuvo.

Uno de cada 5 chicos de secundaria (en Estados Unidos) usa cigarrillos electrónicos actualmente, eso es 3,6 millones de chicos", agregó. "Todavía hay un problema muy grande aquí".

Philip Morris vende IQOS, un dispositivo que calienta, pero no quema el tabaco molido, para crear un aerosol lleno de nicotina similar al producido por los cigarrillos electrónicos, que calientan líquido de nicotina aromatizado. La compañía también comenzó a vender cigarrillos electrónicos más tradicionales en algunos mercados el año pasado.

British American Tobacco vende cigarrillos electrónicos con la marca Vuse, mientras que Imperial Brands comercializa cigarrillos electrónicos Blu.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Crónica

Sólo 14 por ciento de la basura en México se recicla por falta de separación y estímulos: UNAM

Antimio Cruz

2021-07-27

En México se generan 42 millones de toneladas de residuos sólidos urbanos al año, y únicamente se recicla el 14 por ciento. Además, 70 por ciento de la basura termina en rellenos sanitarios que, en numerosas ocasiones, son tiraderos a cielo abierto lo que ocasiona contaminación del suelo y el agua, así como afectaciones para la salud, informó la Facultad de Estudios Superiores (FES) Zaragoza, de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

Arcadio Monroy Ata, responsable de la Unidad de Investigación en Ecología Vegetal de la FES-Zaragoza explicó que el principal obstáculo para el reciclaje de los desechos es que no se separan desde su origen y al mezclarlos pierden su valor y se convierten en basura.

Un ejemplo de cómo podría generarse nuevo valor de lo que hoy se desecha como basura es lo que ocurre con la basura orgánica. De la totalidad de residuos sólidos que se generan en el país, el 53 por ciento son orgánicos, los cuales además son

húmedos porque se consume una cantidad importante de cítricos y otras frutas, y eso contribuye a que sean más pesados. En Europa, donde no son tan húmedos, se incineran para producir energía eléctrica.

Asimismo, 14 por ciento es papel y cartón, seis por ciento vidrio, cuatro por ciento plástico (en peso, no en volumen), tres por ciento metales (como las latas de aluminio) y el uno por ciento textiles; el 19 por ciento restante corresponde a otro tipo de materiales, explicó el científico.

Si se tomara el hábito de separar los residuos, “casi todos podrían entrar a las cadenas de reciclaje”, explicó el profesor Monroy Ata, quien recordó que cada habitante de la Ciudad de México, produce un kilo y medio de desechos al día en promedio.

De las aproximadamente ocho millones de toneladas de desechos plásticos que se generan al año, solo se recicla 32 por ciento.

“México es uno de los principales consumidores de bebidas envasadas en PET y a pesar de que ese material se vende de tres a siete pesos el kilo, no hay suficiente infraestructura para reciclarlo todo. En la Ciudad de México, por ejemplo, se aprovecha 90 por ciento, pero en el resto del país solo 56 por ciento. Los envases terminan, incluso, en el mar”, indicó el académico de la FEs-Zaragoza.

Según un estudio realizado en 2018 por una plataforma para planificar compras, en México cada año se compran más de mil 700 toneladas de ropa para regreso a clases y más de 270 toneladas caen en desuso al inicio de cada curso escolar.

A nivel global, uno por ciento de textiles que se tiran es reciclado. En México ese porcentaje es de 0.5, es decir, si cada persona en promedio tira tres kilogramos, sólo se recuperarían 15 gramos. Aunque, poco a poco aumenta el número de centros de acopio para reciclaje de telas y donación de ropa.

Monroy Ata destacó que, en el caso de los textiles, hay empresas que realizan dos tipos de procesos: de reciclaje y de rehusó. Este último consiste en que algunas compañías van a las fábricas de ropa y compran la retacería, de mezclilla, por ejemplo, para elaborar otros productos como tenis.

También hay reciclaje con prendas que se desechan y luego son separadas de acuerdo con su composición: algodón, algodón-poliéster, entre otras composiciones.

En México hay compañías que fabrican toallas y cobijas con estos materiales reciclados, y recientemente tela para ropa de moda.

“La actriz británica Emma Watson, por ejemplo, solo usa ropa hecha con telas recicladas; muchos consumidores, sobre todo jóvenes, están siguiendo su ejemplo”, dijo Monroy Ata.

HUELLA ECOLÓGICA. Arcadio Monroy explicó que la huella ecológica es un indicador cuantitativo del impacto ambiental que generan las personas, y se refiere a la cantidad de recursos que requiere un individuo para satisfacer necesidades básicas, como alimentación y agua.

“Si sé cuánto le cuesta al planeta por mi estilo de vida o mi patrón de consumo, también puedo saber qué actividades evitar para no generar tanto impacto ambiental o disminuir mi huella ecológica”. Calcularla se puede hacer en la página de la FES: www.impactoambientalindividual.com.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)