

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

Avala AMLO decisión de mantener a la ciudad en naranja; rechaza restricciones.....	3
Semáforo epidemiológico se publicará con datos actualizados: Salud CDMX....	4
Existe alta prevalencia de diabetes, hipertensión y obesidad en la CDMX: Oliva López Arellano	5
No hay rezagos para completar el esquema de Sputnik V: Birmex.....	6
Prueba OMS tres antiinflamatorios como posibles tratamientos para covid-19 ...	7
Vergonzosa, desigualdad en el acceso a las vacunas: OMS	8
En este hospital del IMSS, los ingresos por Covid han aumentado y con ello la espera por datos sobre el estado de salud de pacientes	9
México supera las 245 mil muertes por covid; se registran 19 mil 555 nuevos contagios	11
Alza en contagios eleva cifra de rezagados que buscan vacunarse	12
Se rezagan 14 estados en la Estrategia de Vacunación	13
Investigadores y trabajadores preparan huelga en institutos de salud.....	14
DATOS de identificación de Normas Internas del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz (Manual de Operación de Contabilidad Gubernamental de la Subdirección de Recursos Financieros)	15
DATOS de identificación de Normas Internas del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz (Reglas de Operación del Grupo Interdisciplinario de Valoración Documental)	15
Coronavirus: ¿pueden los niños desarrollar Covid-19 de larga duración? Según un estudio del King's College de Londres es posible, pero las cifras son bajas: menos de uno de cada 20 sufre síntomas por más de cuatro semanas.....	16

Foro “Tratamientos respiratorios para pacientes Post-Covid-19 y secuelas”: Afecta el COVID a todos los órganos y se vuelve enfermedad multisistémica: expertos	18
Más factible erradicar el Covid-19 que la polio: estudio. El principal reto será alcanzar tasas de vacunación lo suficientemente altas	19
Estudia Agencia Europea, posibles efectos secundarios en piel y riñones de Pfizer y Moderna.....	21
Ruth Rodríguez: Mayoría apoya regreso a las escuelas (Opinión).....	22
Maribel Ramírez Coronel: El problema de oncológicos no termina; se agrava (Opinión)	24
Eduardo Ruiz-Healy: Se desperdician millones de toneladas de alimentos pese a que millones tienen hambre (Opinión)	26
NutrilMSS da orientación para reducir kilos acumulados por confinamiento	27
Disfuncional, el sistema nacional de protección social y laboral; exagera la desigualdad, no la reduce: PNUD	29
Las mejores prácticas laborales implementadas por las empresas en la pandemia	30
Desempleo, informalidad y pobreza: El panorama para las trabajadoras en México	32
Marco A. Mares: Medicamentos, incapacidad e improvisación (Opinión)	35
J. Bradford DeLong: El desastre llama dos veces (Opinión)	37
MIT: crean pegamento que puede sellar tejidos lesionados y detener hemorragias en segundos.....	39
Cantidad de agua por habitante en México bajó 5 veces desde 1950	41
Reciclar aguas residuales, solución ante la escasez mundial, plantea la ONU .	42
ICM: Reducir deforestación y emisiones de carbono, retos del país	43

La Jornada

Avala AMLO decisión de mantener a la ciudad en naranja; rechaza restricciones

Néstor Jiménez, Fabiola Martínez y Sandra Hernández García
11 de agosto de 2021

El presidente Andrés Manuel López Obrador llamó a no tutelar ni imponer restricciones en el contexto de la pandemia porque, refrendó, la población es mayor de edad, a la vez que avaló la decisión del gobierno capitalino de mantener a la Ciudad de México en semáforo naranja.

Al respecto, la jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum, resaltó que la determinación del semáforo es parte de la autonomía que tienen los estados de la República, e informó que en el caso de la Ciudad de México el color naranja continuará los próximos 15 días, al tiempo que la Secretaría de Salud federal respalda la idea de modificar dicho mecanismo.

En su conferencia de prensa de ayer en Palacio Nacional, el Presidente fue interrogado sobre la división de posturas entre la dependencia federal y las autoridades locales, luego de que el viernes anterior se colocó a la ciudad de vuelta en semáforo epidemiológico rojo por el incremento de hospitalizaciones a causa del Covid-19, pero el Gobierno de la Ciudad de México lo mantuvo en naranja.

López Obrador sostuvo que no hay diferencias de fondo y las discrepancias están permitidas al no ser un gobierno autoritario.

Ya se decidió porque corresponde al gobierno de la ciudad que se tiene semáforo naranja y eso es lo que se está llevando a cabo. Lo importante es que no haya tantas restricciones porque lo cierto es que ya es momento de que nos cuidemos, de que nosotros mismos nos cuidemos, expresó el mandatario.

Al apuntar que la pandemia sacó un afán autoritario que llegó hasta el toque de queda en algunas localidades, reprochó la postura de quienes rechazan regresar a clases presenciales, pero ¿cómo sí podemos ir a los centros comerciales o a otras actividades?

Por ello, exhortó a “darle su lugar a la gente. El pueblo es mayor de edad, no hay que estarlo tutelando y mucho menos estarle diciendo: ‘Está prohibido esto o no hagas esto otro. Nada por la fuerza todo por la razón y el derecho’”.

De paso, vio con buenos ojos la puesta en marcha del programa Salud en tu vida, salud para el bienestar presentado el lunes por Sheinbaum, el cual consideró que

va en sintonía con la propuesta del gobierno federal y con lo que están haciendo otros estados para priorizar la prevención en materia de salud.

En tanto, durante la entrega de 10 ambulancias del Instituto de Salud para el Bienestar al Escuadrón de Rescate y Urgencias Médicas (ERUM), Sheinbaum Pardo resaltó que la coordinación con la Federación es fundamental para la atención de la ciudadanía sin importar que sean derechohabientes o no del IMSS o del ISSSTE.

La decena de ambulancias se suman a las 67 que atienden emergencias básicas y de terapia intensiva. Actualmente el escuadrón atiende 350 traslados a hospitales al día.

En entrevista, la mandataria manifestó su solidaridad a comunicadores, e informó que el Mecanismo de Protección a Periodistas solicitó a la Secretaría de Seguridad Ciudadana dar protección a Azucena Uresti, luego de que la comunicadora recibiera amenazas del crimen organizado.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Semáforo epidemiológico se publicará con datos actualizados: Salud CDMX

Salvador Corona

10/08/2021

La titular de Salud en la capital señaló que aún no se publica el color del semáforo debido a que se encuentran actualizando la capacidad y disponibilidad de camas para personas con Covid-19

La secretaria de Salud de la Ciudad de México, Oliva López Arellano, dijo que aún no se publica el color del semáforo epidemiológico debido a que se encuentran actualizando la capacidad y disponibilidad de camas para personas con Covid-19.

"Estamos actualizando la capacidad y disponibilidad de camas porque estamos creciendo y recuperando camas COVID-19 y ese es el desfase que estamos corrigiendo", dijo tras desplegar las brigadas del programa "Salud en Tu Vida".

A pregunta expresa si se entregará un informe a la Secretaría de Salud federal con la información actualizada, Oliva López Arellano comentó que sí, "se canaliza (la información) en una plataforma, se da la información".

EL UNIVERSAL publicó este martes que luego que la Secretaría de Salud federal y el Gobierno de la Ciudad de México discrepan sobre el color del semáforo epidemiológico, las autoridades capitalinas no han realizado la publicación en la

Gaceta Oficial sobre el color oficial del semáforo que tendrá la CDMX hasta la siguiente semana.

De acuerdo con datos del Gobierno capitalino, al corte de este 8 de agosto, hay 3 mil 224 personas hospitalizadas, y una ocupación 38.44%, 37% es en camas generales y 40% en camas con ventilador.

Sin embargo, el porcentaje de ocupación difiere entre lo reportado por el gobierno federal, a través de la Red de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG), y lo presentado por el gobierno de la capital.

Datos del gobierno federal reportan una ocupación general del 70.1% y con ventilador es del 66%.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Heraldo de México

Existe alta prevalencia de diabetes, hipertensión y obesidad en la CDMX: Oliva López Arellano

Daniel Rivera

2021/8/10

Ante las controversias de si la capital del país estaba en Semáforo Rojo o Naranja, Oliva López Arellano señaló que se está actualizando la información para que se puede corregir el desastre y sobre eso estar más en es

Además, luego del lanzamiento del programa "Salud en tu vida", que tienen el propósito de enfrentar y prevenir los problemas de salud que provocaron que muchas personas enfermaron de gravedad y/o murieran de Covid-19, la secretaria de Salud de la Ciudad de México explicó que hay una prevalencia de enfermedad crónica en particular de diabetes e hipertensión, al igual que una patología que avanza un resultado muy negativo que es la obesidad.

Estrategias

Dijo además que están proyectando el programa como un conjunto de estrategias para prevenir enfermedades crónicas, detectar y controlar a tiempo estos padecimientos, ofrecer servicios y herramientas para que las personas puedan la salud en sus manos y participen activamente desde sus lugares para fortalecer la salud.

En el marco donde datos adicionales que da a conocer la Secretaría de Salud de que una persona que tiene diabetes, obesidad o hipertensión tiene siete veces mayor riesgo de ser hospitalizado y 27 veces más riesgo de morir de ser contagiada por Covid-19, López Arellano afirmó que la capital tuvo estas situaciones porque se

tienen una alta prevalencia de diabetes, donde 13 de cada 100 personas mayores de 20 años tienen esta enfermedad

Cifras de riesgo

Respecto a los que tienen hipertensión la cifra es de 20 de cada 100 personas, y en el caso de obesidad y sobrepeso se habla de una población del 75 por ciento, por lo que señaló que es crucial hacer intervenciones que permitan a las personas tener una mejor alimentación, avanzar hacia una más saludable y puedan tener actividad física en varios espacios y con comités de salud comunitarios que vayan fortaleciendo este accionar colectivo por la salud.

En entrevista con Salvador García Soto para el espacio A la Una, López Arellano mencionó que habrá talleres y clubes de vida saludables, desde luego con servicio de fortalecimiento de salud con módulos de salud en tu vida para el diagnóstico oportuno y el control con medicamentos y recomendaciones no farmacológicas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

No hay rezagos para completar el esquema de Sputnik V: Birmex

Carolina Gómez Mena

11 de agosto de 2021

Con la entrega que se hizo ayer de 288 mil 990 vacunas de Pfizer-BioNTech, México ha recibido 91 millones 526 mil 35 dosis. Además, hoy llega una nueva dotación del mismo laboratorio con 585 mil inmunizantes.

En la recepción, Pedro Zenteno Santaella, director de Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México (Birmex), comentó que esta semana se espera el arribo de entre 150 mil a 200 mil dosis de Sputnik V. Descartó que haya atrasos con las segundas dosis de la vacuna rusa. Este biológico cuenta con dos componentes: el adenovirus 26 en la primera dosis y el adenovirus 5, en la segunda.

Estamos en tiempo, normalmente se considera entre 60 y 90 días para la aplicación de Sptutnik V, (por lo tanto) podemos garantizar que se aplique la segunda dosis. Recordemos que se aplicaron un millón 350 mil hace dos semanas; esperamos que en un mes tendremos el segundo componente con la misma cantidad para cerrar el ciclo de tratamientos con este biológico.

A las 8:39 horas llegaron al Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México (AICM) las vacunas Pfizer-BioNTech. Éstas, sumadas a las anteriores, dan un total de 26 millones 382 mil 525 dosis (29 por ciento del total de inmunizantes).

Hasta ayer, México había recibido 69 millones 507 mil 325 dosis de vacunas de Pfizer-BioNTech, AstraZeneca, Sinovac, Centro Nacional de Investigación de Epidemiología y Microbiología Gamaleya, CanSino Biologics y Johnson & Johnson.

Asimismo, el laboratorio Drugmex ha envasado 6 millones 348 mil 310 dosis de CanSino Biologics, mientras el **laboratorio Liomont** ha hecho el mismo procedimiento con otros 15 millones 670 mil 400 de AstraZeneca, lo que suma 22 millones 18 mil 710 vacunas envasadas en el país.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Prueba OMS tres antiinflamatorios como posibles tratamientos para covid-19

11 de agosto, 2021

La Organización Mundial de la Salud (OMS) informó este miércoles de que un ensayo clínico en 52 países estudiará tres medicamentos antiinflamatorios como posibles tratamientos para los pacientes de covid-19.

Estas terapias -artesanato, imatinib e infliximab- fueron seleccionadas por un panel de expertos independientes por su potencial para reducir el riesgo de muerte en pacientes hospitalizados por covid-19", dijo el organismo en un comunicado.

El artesunato ya se utiliza para la malaria grave, el imatinib para ciertos tipos de cáncer y el infliximab para enfermedades del sistema inmunitario como la enfermedad de Crohn y la artritis reumatoide.

Encontrar terapias más efectivas y accesibles para los pacientes de covid-19 sigue siendo una necesidad crítica", dijo el director general de la OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus.

Los fármacos, que fueron donados por sus fabricantes y ya están siendo distribuidos, serán probados en pacientes de más de 600 hospitales.

Ya tenemos muchas herramientas para prevenir, diagnosticar y tratar el covid-19, incluyendo oxígeno, dexametasona e inhibidores de interleucina-6", indicó Tedros.

Pero necesitamos más, para los pacientes en todo el espectro clínico, desde la enfermedad leve a la severa", agregó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Vergonzosa, desigualdad en el acceso a las vacunas: OMS

11 de agosto de 2021

La Organización Mundial de la Salud (OMS) pidió ayer a la opinión pública que presione a los políticos y a los magnates empresariales para que consideren la cobertura en vacunas de los países pobres como una inversión electoral y financiera, al calificar de vergonzosa la desigualdad en el acceso a las vacunas.

El portavoz de la OMS para el acceso a las herramientas de lucha contra la pandemia, Bruce Aylward, aseveró que el mundo debería estar indignado ante esta situación.

Seguramente hay unas 20 personas en el mundo cruciales para resolver este problema de equidad, afirmó. Todo esto lo lideran las grandes compañías que se encargan de esto, los países que contratan el mayor número de vacunas o los países que las producen, aseguró.

La agencia de salud de la Organización de Naciones Unidas aumentó su nivel de indignación ante el acaparamiento que los países ricos hacen del suministro de vacunas en detrimento de los países más pobres.

“Necesitamos que esas 20 personas digan: ‘Vamos a solucionar este problema para finales de septiembre. Vamos a asegurarnos que 10 por ciento de la población de cada país... sea vacunada’”.

Cerca de 4 mil 500 millones de dosis fueron ya administradas en todo el mundo según un conteo de la agencia Afp.

En los países con ingresos altos, según la tipología del Banco Mundial, se inyectaron 104 dosis por cada 100 personas. En los 29 países con menos ingresos del mundo, sólo se inyectaron dos dosis por cada 100 personas.

Deberíamos estar indignados con nosotros mismos, afirmó Aylward. No puedo evitar de cuestionarme que, si hubiéramos intentado retener las vacunas en ciertas partes del mundo, ¿podríamos haberlo hecho peor de lo que lo hemos hecho ya?, puntualizó. Necesitamos 20 personas que lideren el esfuerzo mundial para cambiar esta lamentable situación en la que estamos.

La OMS desea que cada país tenga la posibilidad de inmunizar mínimo a 10 por ciento de su población para finales de septiembre, al menos 40 por ciento al terminar el año y 70 por ciento hacia mediados de 2022.

En el mismo sentido, el jefe de vacunas de Oxford, Andrew Pollard, señaló que no se necesitan inyecciones de refuerzo y que las dosis deberían ser entregadas a otros países.

Pollard aseguró que la decisión de reforzar el antígeno debe basarse en estudios científicos y hasta ahora no hay evidencias de un aumento de enfermedades graves o muertes entre los que han completado la inmunización.

El rápido aumento de casos de Covid-19 a lo largo y ancho de Estados Unidos ha causado escasez de personal de enfermería y de otras áreas de primera línea en zonas de alto contagio, donde ya no pueden mantener el ritmo de la avalancha de pacientes no vacunados y están perdiendo trabajadores por agotamiento y por lucrativos trabajos temporales en otras regiones.

En los estados de Florida, Arkansas y Luisiana hay más personas hospitalizadas con Covid-19 que en cualquier otro momento de la pandemia y el personal de enfermería está abrumado.

La pandemia ha dejado 203 millones 815 mil 431 casos confirmados y 4 millones 310 mil 623 fallecidos en el mundo, de acuerdo con la Universidad de Johns Hopkins.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Reforma

En este hospital del IMSS, los ingresos por Covid han aumentado y con ello la espera por datos sobre el estado de salud de pacientes

Viridiana Martínez

11 de agosto, 2021

Andrea tiene 20 años y desde el lunes permanece hospitalizada en el Hospital General "Dr. Rodolfo Antonio de Mucha Macías", en Benito Juárez.

Hace unas semanas, se contagió de Covid-19, al igual que sus padres y su hermana. Pudo llevar su tratamiento en casa y, aunque las pruebas que la realizaron daban resultado negativo, en los últimos días recayó y su oxigenación bajó, contó su madre Fabiola Martínez. La joven padece esclerosis múltiple.

Sin embargo, ante la saturación hospitalaria por casos relacionados coronavirus, la familia de Andrea ha tenido que esperar, al igual que otras personas, hasta 24 horas por información sobre el estado de salud en el también llamado "Hospital de los Venados"

Martínez contó que su hija es una joven que está acostumbrada a luchar. Hace tiempo, pudo volver a escribir, ya que dicha habilidad la había perdido por la enfermedad que padece.

"Entró tranquila, yo confío en Dios y en ella porque es muy fuerte. Primeramente, Dios, va a salir bien, lo ha demostrado con la esclerosis, le ha echado ganas y el tratamiento le ha ayudado", dijo Fabiola.

Andrea quiere seguir estudiando Pedagogía, licenciatura que tuvo que dejar porque le fue retirada una beca al inicio de la pandemia, la cual recibía del Gobierno federal. Aunado a que no ha conseguido empleo, la joven tuvo que ayudar en el negocio familiar, donde probablemente se contagió del virus.

Fabiola y Eric Gil, padre de Andrea, permanecen afuera del hospital del IMSS, desde el lunes, pese al frío o las lluvias, pues en cualquier momento pueden recibir el parte médico.

Pero, no son los únicos. Alfredo Aguilar duerme en su camioneta a la espera por datos sobre la salud de su papá.

El lunes, llevaron al adulto mayor al Hospital Gabriel Mancera, donde no pudieron atenderlo. Ahí, personal médico le recomendó a Alfredo trasladar a su padre al "Hospital de los Venados"; esperaron hasta cuatro horas para que su familiar pudiera ingresar al nosocomio.

El hombre de 70 años se contagió, al igual que su sobrino de cinco años, su esposa y una hija.

Jair Bañales, enfermero del nosocomio, dijo que cada vez son más las personas menores de 40 años que llegan a ser internados por Covid-19 a diferencia de las otras dos olas de contagios.

El hospital aún puede recibir pacientes, pero el personal médico no sabe por cuánto tiempo más si sigue el aumento de casos.

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

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

México supera las 245 mil muertes por covid; se registran 19 mil 555 nuevos contagios

Patricia Rodríguez Calva

10-08-2021

Por tanto, se llegó a un acumulado de 2 millones 997 mil 885 casos y 245 mil 476 muertes, de acuerdo a cifras oficiales.

La Ciudad de México sigue a la cabeza en el número de fallecimientos con 46 mil 586.

La ocupación nacional hospitalaria sigue en aumento. En camas generales subió a 54 por ciento y en camas con ventilador se ubicó en 45 por ciento, informó la Secretaría de Salud.

La curva epidémica se ubicó en 1 por ciento, por tanto, existen 129 mil 468 casos activos, de los cuales, la mayoría se concentran en la capital del país, que al momento acumula 31 mil 483 nuevos contagios. Le sigue el Estado de México con 11 mil 144 y en tercer sitio se ubica Nuevo León con 8 mil 469.

Las personas que se han recuperado del coronavirus son dos millones 360 mil 080.

VACUNACIÓN CONTRA COVID-19

Actualmente, en el país, 27 millones 677 mil 695 adultos tienen el esquema completo de vacunación y 23 millones 726 mil 758 cuentan con medio esquema.

En el desglose del último reporte técnico diario de coronavirus, se han aplicado 72 millones 986 mil 350 dosis contra coronavirus, las cuales, se han administrado a 51 millones 404 mil 453 personas, lo que representa el 57 por ciento del total de adultos en el país.

Hasta el momento, solo tres entidades han logrado vacunar con una o dos dosis al 80 por ciento o más de su población, se trata de la Ciudad de México con el 86 por ciento, Quintana Roo con el 81 y Baja California con el 80 por ciento.

Del 23 de diciembre de 2020 al 10 de agosto de este año, nuestro país ha recibido 91 millones 526 mil 035 vacunas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Alza en contagios eleva cifra de rezagados que buscan vacunarse

Elba Mónica Bravo y Laura Gómez Flores

11 de agosto de 2021

Para la directora de la Jurisdicción Sanitaria de Cuauhtémoc, Sandrín Rivera, la afluencia de los jóvenes que acudieron a la Biblioteca Vasconcelos en busca de la primera dosis del biológico AstraZeneca significa que hay conciencia social en este grupo etario, que es la población vulnerable al no estar vacunada.

Indicó que en los recientes días se ha registrado un incremento de personas rezagadas –de distintas edades– que han buscado vacunarse, lo que atribuyó, entre otras causas, al alza en el número de contagios.

Ayer, en la Biblioteca Vasconcelos se aplicaron 12 mil 201 dosis, mientras en el Estadio Olímpico de Ciudad Universitaria, 24 mil 20 vacunas a la población de 18 a 29 años residentes en Magdalena Contreras, y quienes recibieron la segunda dosis de 40 a 49 años de Álvaro Obregón. En Milpa Alta, Venustiano Carranza y Xochimilco también se aplicaron primeras y segundas dosis de AstraZeneca.

A los jóvenes de Cuauhtémoc no les causó problema estar al menos dos horas en la fila que realizaron en las inmediaciones de la biblioteca, sin que se presentaran tumultos, dijeron al referir que lo importante es sentirse seguros y protegidos.

Diana Aguilar, quien trabaja en el aeropuerto –vistió una camiseta con la leyenda el coronavirus arruinó mi cumpleaños, el número 22, que fue ayer–, expresó que en lo que va de agosto se registraron 100 contagios en su entorno laboral.

Por su parte, la Subsecretaría de Sistema Penitenciario informó que se han aplicado 23 mil 498 vacunas contra el Covid-19 a personas privadas de su libertad, en 12 centros penitenciarios, de las cuales 18 mil 974 son de primera dosis y 4 mil 524 de segunda.

El pasado lunes, la Secretaría de Salud capitalina aplicó 2 mil 300 vacunas de segunda dosis para hombres que se encuentran reclusos en el complejo norte del sistema, como parte de la campaña de vacunación para combatir esta pandemia.

Hasta el momento, detalló, en los reclusorios Norte, Sur y Oriente se han aplicado 7 mil 342, 3 mil 272 y 6 mil 694 vacunas, respectivamente, mientras en el Centro Varonil de Reinserción Social Santa Martha Acatitla, 963.

En el Centro Femenil de Reinserción Social Tepepan suman 222 y en el Centro Femenil de Reinserción Social Santa Martha Acatitla, mil 327; y en el Centro Varonil de Seguridad Penitenciaria II se aplicaron 797, indicó.

Mientras, en el Centro Varonil de Rehabilitación Sicosocial fueron 189; en el Centro Varonil de Seguridad Penitenciaria I, 991; en la Penitenciaría, mil 876, y en los centros de Ejecución de Sanciones Penales Varonil Norte Anexo y Oriente Anexo, 173 y 152, respectivamente, señaló.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Se rezagan 14 estados en la Estrategia de Vacunación

Laura Poy Solano

11 de agosto de 2021

Con 19 mil 555 contagios confirmados en las últimas 24 horas y un total de 2 millones 997 mil 885 casos, la curva epidémica retomó su tendencia al alza en México. La Secretaría de Salud (SSA) informó el incremento de uno por ciento de los casos estimados para la semana del 25 al 31 de julio, en comparación con el periodo previo, mientras los decesos se elevaron en 786, con un acumulado de 245 mil 476.

En la actualización del estado de la pandemia de Covid-19, la dependencia federal también reportó incrementos de un punto porcentual tanto en camas generales como con ventilador, lo que da una tasa de ocupación nacional de 54 y 45 por ciento, respectivamente.

En cuanto a los casos activos, es decir, con síntomas en los últimos 14 días, sólo seis estados notificaron menos de mil casos, entre ellos Campeche (944), Tlaxcala (824), Morelos (750), Baja California (739), Aguascalientes (715) y Chihuahua (624). En contraste, la Ciudad de México reporta el mayor número de casos con capacidad de transmisión, con 31 mil 843; le sigue estado de México, con 11 mil 148, y Nuevo León, con 8 mil 469.

Respecto a la Estrategia Nacional de Vacunación, se informó que este lunes se inmunizó a 497 mil 930 personas, con lo que suman 72 millones 986 mil 350 las dosis aplicadas de diciembre pasado a la fecha.

La SSA detalló que de los 51.4 millones de ciudadanos vacunados, 27.6 millones ya han completado su esquema, mientras 23.7 millones han recibido al menos una dosis.

Por ello, la dependencia federal destacó que a nivel nacional 57 por ciento de la población mayor de 18 años en el país ha recibido por lo menos una dosis del antígeno.

Sin embargo, en el avance de la cobertura por entidad, casi la mitad del territorio nacional aún se encuentra por debajo de la media nacional, ya que 14 estados tienen menos de 50 por ciento de su población adulta inmunizada con al menos una dosis, lo que incluye a Puebla, Chiapas, Guerrero, Jalisco, Tabasco y Veracruz, entre otros.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Sol de México

Investigadores y trabajadores preparan huelga en institutos de salud

11 de agosto, 2021

Trabajadores e investigadores de los institutos nacionales de salud se prepara para declarar esta media noche la huelga en una docena de centros de salud, entre otros los que atienden a pacientes Covid-19, en espera de que sean solucionadas sus demandas y la firma de un nuevo contrato colectivo de trabajo.

Los sindicatos y organizaciones sociales que integran la Nueva Central de Trabajadores exigieron a las autoridades de la Secretaría de Salud y de los institutos nacionales establecer de manera inmediata una mesa de negociación para atender las demandas y la negociación del Contrato Colectivo de quienes laboran en esas instituciones antes de que estalle la huelga en esos lugares a partir de la media noche.

Este mes termina desabasto en Instituto Nacional de Perinatología, promete SSA
Según el documento que presentó Martín Esparza, como secretario general de la NCT, las organizaciones sindicales respaldan el pliego de demandas del Sindicato Independiente de Trabajadores de Ciencia de la Salud.

“Nos mantendremos al tanto de la evolución del conflicto para coadyuvar a encontrar una solución favorable a los trabajadores”, dijo con el respaldo de organizaciones como los sindicatos Mexicano de Electricistas, en Independiente de Trabajadores de la Universidad Autónoma Metropolitana (SITUAM), el de la Educación Media Superior (SUTIEMS), la sección IX de la Coordinadora Nacional de Trabajadores de la Educación (CNTE), el de la Universidad Autónoma de Chapingo, entre otros.

Por la mañana mientras se desarrollaba la conferencia del presidente Andrés Manuel López Obrador, a fuera de Palacio Nacional un grupo de investigadores reclamó que se le han retirado las prestaciones como días de antigüedad, los estímulos de alto riesgo, contar con las condiciones y materiales de trabajo.

En medio de la tercera ola de Covid-19 entre los institutos en donde los investigadores colocarían las banderas rojinegras están el de Perinatología,

Cardiología, Pediatría, el de Nutrición y en la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad

Los trabajadores demandaron solución a sus demandas y aseguraron que solo ejercer su “derecho de emplazamiento a huelga para poder ser escuchados por los representantes de los directivos. Los jurídicos, representantes de la autoridad, hicieron todo lo posible para evitar el diálogo”.

Explicaron que a lo largo de los últimos 22 meses han demandado diálogo con las autoridades y hasta ahora no ha obtenido respuesta.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

DATOS de identificación de Normas Internas del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz (Manual de Operación de Contabilidad Gubernamental de la Subdirección de Recursos Financieros)

11 de agosto, 2021, pág. 18

[Ver datos aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

Publicación en el Diario Oficial de la Federación

SECRETARÍA DE SALUD

DATOS de identificación de Normas Internas del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz (Reglas de Operación del Grupo Interdisciplinario de Valoración Documental)

11 de agosto, 2021, pág. 18.

[Ver datos aquí](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Coronavirus: ¿pueden los niños desarrollar Covid-19 de larga duración? Según un estudio del King's College de Londres es posible, pero las cifras son bajas: menos de uno de cada 20 sufre síntomas por más de cuatro semanas

10/08/2021

Los niños desarrollan por lo general un cuadro más leve de la enfermedad cuando se contagian.

Los niños que se enferman de coronavirus rara vez experimentan síntomas a largo plazo, y la mayoría se recupera en menos de una semana, según revela una nueva investigación.

Científicos del King's College de Londres dicen que, si bien un grupo pequeño puede experimentar una prolongación en el tiempo de los síntomas, los números son bajos.

Los síntomas reportados más comunes fueron dolor de cabeza y cansancio.

De acuerdo con un experto del Colegio Real de Pediatría y Salud Infantil británico, la información recabada por el estudio refleja lo que los médicos ven en la práctica.

Uno de cada 20

En comparación con los adultos, los niños son menos propensos a enfermarse de covid-19.

Muchos niños que se infectan no desarrollan síntomas y, aquellos que lo hacen, tienden a padecer un cuadro más leve de la enfermedad.

Este estudio, revisado por pares y publicado en la revista Lancet de Salud Infantil y Adolescente, buscó analizar cómo la covid afecta a los niños y cómo se compara con otras enfermedades respiratorias.

La información analizada fue provista por los padres o encargados de los niños a la app británica Zoe.

El estudio analizó los casos de 1.734 niños de entre cinco y 17 años que habían desarrollado síntomas y dieron positivo en la prueba de covid entre septiembre de 2020 y febrero de 2021.

Menos de uno de cada 20 de los que tenían covid experimentó síntomas por cuatro semanas o más, y uno de cada 50 tuvo síntomas durante más de ocho semanas.

En promedio, los niños mayores estuvieron enfermos durante un poco más de tiempo que los niños de la escuela primaria.

Es común que muchos niños den positivo en la prueba de PCR pese a no tener síntomas.

Los niños de entre 12 y 17 años tardaron una semana en recuperarse, mientras que para los niños más pequeños la enfermedad duró cinco días.

Los síntomas más frecuentes que se reportaron fueron cansancio y dolor de cabeza. Otros síntomas comunes incluyeron dolor de garganta y pérdida de olfato.

No se reportaron síntomas neurológicos como ataques o convulsiones.

"Escuchar a las familias"

El equipo también observó un número igual de niños que tenían síntomas, pero dieron negativo en la prueba de covid.

Solo unos pocos niños, 15 de 1.734, tuvieron síntomas durante al menos 28 días, menos de uno de cada 100.

Emma Duncan, profesora de endocrinología clínica en el King's College de Londres, quien trabajó en la investigación, dijo que el "mensaje que deja el estudio" es: "¿Pueden los niños tener una enfermedad prolongada después de sufrir covid-19? Sí, pueden, pero no es común y la mayoría de estos niños mejora con el tiempo".

"Los niños también pueden tener síntomas prolongados de otras enfermedades. Necesitamos cuidar a todos los niños que tienen enfermedades prolongadas, independientemente de si esa enfermedad es covid-19 o cualquier otra cosa".

Michael Absoud, médico especialista en neurodiscapacidad pediátrica del Hospital Infantil Evelina en Londres, y autor principal del estudio, dice que es importante escuchar a las familias que dicen que sus hijos tienen síntomas.

"Si estás preocupado por tu hijo, lo primero que debes hacer es ir a tu médico de cabecera y describir sus síntomas particulares", explica.

Aunque las consecuencias de la covid no sean graves en los niños, el problema es que pueden contagiar la enfermedad a los miembros más vulnerables de la familia.

"Ellos pueden darte información o derivarlo a un pediatra. Es importante recordar que puede haber algo más".

En opinión de Liz Whittaker, especialista en enfermedades infecciosas del Colegio Real de Pediatría y Salud Infantil, que no estuvo involucrada en la investigación: "El estudio es tranquilizador para la mayoría de los niños y jóvenes que desarrollan infección por SARS-CoV-2, y refleja lo que los pediatras están viendo en la práctica".

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Financiero

Foro “Tratamientos respiratorios para pacientes Post-Covid-19 y secuelas”: Afecta el COVID a todos los órganos y se vuelve enfermedad multisistémica: expertos

Por Víctor Chávez
agosto 10, 2021

Médicos especialistas expertos advirtieron a legisladores federales que las secuelas del COVID-19 son altamente graves y que afectan a todos los órganos del cuerpo humano.

Por ello, demandaron que en el Sistema Nacional de Salud se requiere contar con clínicas especializadas en atención primaria, con neumólogos, laboratorios de fisiología pulmonar, gabinetes radiológicos, centros de rehabilitación, entre otras infraestructuras y personal especializado.

Al participar este martes en el foro “Tratamientos respiratorios para pacientes Post-Covid-19 y secuelas”, organizado por la Comisión de Salud de la Cámara de Diputados, el doctor Cosme Suárez, representante de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, expuso que la preocupación está enfocada en otros aspectos, no sólo con el tratamiento, sino con la rehabilitación de la enfermedad por COVID-19.

Destacó que se debe brindar capacitación en el ámbito nacional en todas las clínicas y hospitales que atienden esta enfermedad.

El doctor Rafael Hernández Zenteno, jefe del Servicio Clínico de Asma y EPOC del INER, comentó que los pacientes recuperados sufren secuelas en sus pulmones y vías respiratorias como la restricción de la mecánica pulmonar y de la función del oxígeno.

El paciente con Asma y EPOC no debe suspender su tratamiento de base, porque no se tiene información de que el método se pueda trasladar a pacientes post COVID.

Por su parte, Adrián Rendón, expresidente de la Sociedad Mexicana de Neumología y Tórax, explicó que el virus de COVID-19 puede afectar a todos los órganos, volviéndose una enfermedad multisistémica.

“Se necesitan clínicas especializadas en atención primaria y especializada. Se requieren neumólogos, laboratorios de fisiología pulmonar, gabinetes radiológicos y centros de rehabilitación pulmonar”, advirtió.

También, la doctora Susana Galicia Amor, jefa del Departamento de Rehabilitación Pulmonar del INER, dijo que la enfermedad deja un impacto en la salud del paciente como debilidad muscular, desnutrición, fatiga, lesiones en la piel, depresión, ansiedad, saturación, taquicardia y bradicardia, entre otras.

Es importante realizar una rehabilitación temprana enfocada en la educación, estimulación sensorial, cognitiva, apoyo psicológico, nutricional y ejercicio, dijo.

Mark Cohen, presidente del Foro de Sociedades Respiratorias Internacionales, explicó que las personas que sufren alguna afectación respiratoria tienen mayor mortalidad si contraen COVID-19.

Agregó que es necesaria, también, una legislación para la prevención, la educación, el diagnóstico temprano, la investigación y el cuidado integral de la salud de personas con enfermedades respiratorias.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Universal

Más factible erradicar el Covid-19 que la polio: estudio. El principal reto será alcanzar tasas de vacunación lo suficientemente altas

10/08/2021

La erradicación mundial del Covid-19 es "probablemente factible" y más que para la poliomielitis, aunque considerablemente menos que para la viruela, señalan expertos, para quienes los principales retos son asegurar la alta aceptación de la vacuna y responder a las variantes del virus.

Estas son algunas de las conclusiones de un análisis que incluye una puntuación comparativa de los factores técnicos, sociopolíticos y económicos de las tres infecciones, y que también señala, entre los desafíos, el lograr la necesaria cooperación internacional frente al "nacionalismo de las vacunas".

Para los firmantes del estudio publicado en "BMJ Global Health", la vacunación, las medidas de salud pública y el interés mundial por alcanzar este objetivo como

consecuencia de los enormes estragos financieros y sociales, hacen posible la erradicación.

Pero los principales retos residen en asegurar una cobertura vacunal suficientemente alta y poder responder con la suficiente rapidez a las variantes que puedan eludir la inmunidad, añaden los expertos de la Universidad de Otago Wellington, en Nueva Zelanda.

Para estimar la viabilidad de la erradicación del coronavirus, definida como "la reducción permanente a cero de la incidencia mundial de la infección causada por un agente específico como resultado de esfuerzos deliberados", los autores la compararon con otras dos pandemias víricas para las que se disponía o dispone de vacunas, la viruela y la poliomielitis.

Los investigadores utilizaron un sistema de puntuación de tres puntos para cada una de las 17 variables, entre ellas la disponibilidad de una vacuna segura y eficaz; la inmunidad de por vida; el impacto de las medidas de salud pública; la gestión gubernamental eficaz de los mensajes de control de la infección.

Además, la preocupación política y pública por las repercusiones económicas y sociales o la aceptación de las medidas de control.

Las puntuaciones medias en el análisis sumaron 2.7 para la viruela, 1.6 para el Covid-19 y 1.5 para la poliomielitis.

"Aunque nuestro análisis es un esfuerzo preliminar, con varios componentes subjetivos, parece situar la erradicación del Covid-19 en el ámbito de lo posible, especialmente en términos de viabilidad técnica", afirman.

Reconocen que, en relación con la viruela y la poliomielitis, los retos técnicos de la erradicación del SARS-CoV-2 incluyen la pobre aceptación de la vacuna y la aparición de variantes más altamente transmisibles que pueden evadir la inmunidad, superando potencialmente los programas de vacunación global.

"No obstante, la evolución viral tiene sus límites, por lo que cabe esperar que el virus acabe alcanzando su máxima aptitud y que puedan formularse nuevas vacunas", argumentan.

Para los investigadores, otros desafíos serían los elevados costos iniciales (para la vacunación y la mejora de los sistemas sanitarios) y lograr la necesaria cooperación internacional frente al 'nacionalismo de las vacunas' y la 'agresión anticientífica' mediada por gobiernos".

La persistencia del virus en los reservorios animales también puede frustrar los esfuerzos, pero esto no parece ser un problema grave, sugieren.

Por otro lado, destacan el "interés mundial sin precedentes en el control de la enfermedad y una inversión masiva en la vacunación contra la pandemia".

Y a diferencia de la viruela y la poliomielitis, el Covid-19 también se beneficia del impacto añadido de las medidas de salud pública, como los controles fronterizos, el distanciamiento social, el rastreo de contactos y el uso de mascarillas, que "pueden ser muy eficaces si se despliegan bien".

La eliminación del coronavirus se ha logrado y mantenido durante largos períodos en varias jurisdicciones de la región de Asia-Pacífico, "proporcionando una prueba de concepto de que la erradicación global es técnicamente posible", resumen.

La viruela se declaró erradicada en 1980 y dos de los tres serotipos del poliovirus también han sido erradicados a nivel mundial.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Estudia Agencia Europea, posibles efectos secundarios en piel y riñones de Pfizer y Moderna

11 de agosto, 2021

El regulador europeo de los medicamentos anunció este miércoles que había empezado a estudiar tres nuevas afecciones para evaluar si pueden ser posibles efectos secundarios relacionados con las vacunas contra covid-19 de Pfizer y Moderna tras la aparición de algunos casos.

El comité de seguridad de la Agencia Europea del Medicamento (EMA) está estudiando una forma de reacción alérgica de la piel, el eritema multiforme, y dos trastornos relacionados con los riñones, dijo el organismo regulador.

La tecnología de ARNm utilizada por las vacunas de Pfizer y Moderna ha sido un punto de inflexión en la pandemia y para la comunidad científica, con su alta efectividad contra el virus, pero se están estudiando algunos efectos secundarios raros de las inyecciones a medida que se inyecta a más personas en todo el mundo.

El mes pasado, la EMA encontró un posible vínculo entre una inflamación cardíaca muy rara y las vacunas de ARNm.

Sin embargo, el regulador europeo y la Organización Mundial de la Salud han enfatizado que los beneficios de estas vacunas superan los riesgos que plantean.

La EMA no dio detalles sobre cuántos casos de las nuevas afecciones se registraron luego de la vacunación con las inyecciones de Pfizer y Moderna, pero dijo que solicitó más datos a las empresas para estudiar cualquier posible relación entre ellas.

Pfizer y Moderna no respondieron de inmediato a las solicitudes de comentarios.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Excélsior

Ruth Rodríguez: Mayoría apoya regreso a las escuelas (Opinión)

11 de agosto, 2021

El regreso de las niñas, niños y adolescentes a las escuelas es inminente para el lunes 30 de agosto. No hay revés. Y se dará en plena tercera ola de casos covid-19 y en medio de un escenario que divide y polariza opiniones entre quienes apoyan y combaten la medida.

A nivel de autoridades, la decisión es apoyada por el Presidente de la República y una mayoría aplastante de gobernadores. Pero también por el grueso del SNTE.

La disidencia es minoría y básicamente la conforman los gobiernos de Michoacán y de Nuevo León, que están encabezados por dos mandatarios que van de salida, Silvano Aureoles y Jaime Rodríguez, respectivamente.

Y los maestros de la CNTE, Oaxaca, Michoacán, la CDMX, Chiapas, Guerrero y Zacatecas, bajo el argumento de que no existen condiciones para el regreso a clases presenciales, porque hay muchas escuelas que no están aptas para recibir a los estudiantes.

Los gobernadores que al principio se habían opuesto a esta idea, poco a poco han ido doblando sus brazos.

Hasta el momento, 19 estados, y la CDMX, aceptaron el retorno a las clases presenciales, pero con la salvedad de que será escalonada y voluntaria (Aguascalientes, Baja California, Campeche, Chiapas, Chihuahua, Coahuila, Durango, Edomex, Guanajuato, Jalisco, Querétaro, Morelos, Sinaloa, Sonora, Tabasco, Tlaxcala, Veracruz, Yucatán y Zacatecas).

Diez estados más aún no lo deciden.

Por lo que llueva, truene o relampaguee, se espera que 30 millones de estudiantes de nivel preescolar, primaria y secundaria regresen a las clases presenciales en más de 262 mil 805 escuelas que hay a nivel nacional.

El problema central es que reina la incertidumbre, porque desde la SEP hay grandes dudas sobre qué pasará con los estudiantes que decidan no asistir; sobre las carencias para tomar clases en planteles sin agua, sin ventilación adecuada; y las herramientas con las que se dotará a los maestros para garantizar que puedan impartir clases.

Claro, me refiero a las escuelas públicas. Porque la mayoría de escuelas privadas cuenta con un plan de regreso a clases presenciales y en línea, con filtros de purificación de aire en los salones, ventilación natural cruzada, filtros sanitarios, y grupos burbuja de maestros y alumnos para minimizar los riesgos.

Hasta el momento, nada de eso se ve en las escuelas públicas y estamos a 20 días de iniciar el ciclo escolar 2021-2022.

abatelenguas

El gobernador de Hidalgo, Omar Fayad, lleva varios meses tratando de que, desde el Insabi y de la Secretaría de Hacienda, le autoricen comprar medicinas a sobreprecio. Pero tiene, aparentemente, una buena justificación, y ésta es que está pidiendo justo lo que hizo el gobierno federal con sus últimas compras consolidadas de medicinas, las cuales fueron adquiridas por arriba de los precios establecidos por las mismas autoridades hacendarias.

Y es que el gobernador hidalguense alega, y al parecer con razón, que Hacienda fijó topes para la compra de medicinas, pero éstos sólo han sido aplicados a los estados, lo que deriva en que no han podido surtir ciertos medicamentos que se han disparado de precios por esta pandemia.

Y si a eso se le agrega que el gobierno federal sólo ha surtido alrededor del 10 por ciento de las medicinas que ocupan, imagínense cómo se encuentran los hospitales.

bajo el microscopio

En la Secretaría de Salud comentan que la llegada de Bertha Alcalde Luján a la Cofepris para hacerse cargo del área jurídica es una jugada de varias bandas del presidente López Obrador. Primero, recupera a la hermana de la secretaria del Trabajo, quien había estado comisionada en Chihuahua. Segundo, coloca a alguien de su confianza en la Cofepris, que dirige Alejandro Svarch Pérez, que es parte del equipo del subsecretario Hugo López-Gatell. Tercero, y más importante, la cuñía no es para Gatell, es para proteger a este organismo de los grupos cabilderos y

despachos de abogados con mucho dinero que rondan a funcionarios de Palacio Nacional y de Economía, en temas vinculados con aprobaciones para farmacéuticas y tabacaleras.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Maribel Ramírez Coronel: El problema de oncológicos no termina; se agrava (Opinión)

11 de agosto de 2021

Ahora resulta que en el sector público no sólo no les dan medicamentos a los pequeños pacientes con cáncer, que por derecho y humanidad les corresponden, sino que además les obstaculizan la opción de poder ser apoyados por agrupaciones civiles, como la de Nariz Roja, que están adquiriendo medicamentos gracias a recaudación de fondos de la ciudadanía.

Eso les pasó ayer 10 de agosto, a un grupo de mamás de niños con cáncer en el Hospital Pediátrico de Veracruz cuyo subdirector médico les dijo con todas sus letras que por orden federal -y hay grabación de ello en redes sociales- no podían darles la receta para que consiguieran por otro lado la quimioterapia para los pequeños. Es decir, el hospital no les da el tratamiento, pero además les quita la posibilidad de conseguirlo por otro lado.

Nariz Roja es una organización civil que, ante el interminable desabasto de quimioterapias, tuvo la iniciativa de organizar campañas de recaudación juntando de mayo a la fecha 11 millones de pesos, con los cuales ha podido adquirir quimioterapias para niños. Pero siendo medicamentos de prescripción, no puede entregarlas sin receta.

Es inhumano que, si la sociedad está encontrando cauces para poder sumar y apoyar a los pacientes con cáncer para tener tratamiento, ahora el mismo Estado que debería ser el más interesado en que caminaran esas iniciativas, es el que termina estropeando esos esfuerzos.

Alejandro Barbosa, director de Nariz Roja, nos comparte aspectos que reflejan a qué grado tan profundo se ha distorsionado el mercado de oncológicos en México y cómo la carencia de fármacos de los que antes el país producía y era autosuficiente, hoy ha multiplicado los precios y dificultado más aún la cobertura de los pacientes.

Las quimios más comunes que antes de esta crisis se adquirían en 100 pesos -cuando la farmacéutica mexicana Pisa los fabricaba-, hoy se consiguen en no menos de 1000 y hasta 2000 pesos en farmacias. Es el caso de fármacos como

vincristina, etopósido, Ifosfamida metotrexato, genéricos comúnmente usados para cáncer infantil. A precio de distribuidor, Nariz Roja los logra conseguir a 350 pesos, pero aún así es el triple del precio en que se encontraban antes de que esta administración generara un nivel de desabasto nunca antes visto.

Nariz Roja los está adquiriendo entre los mismos distribuidores que le venden al Gobierno, y son medicamentos que están llegando del extranjero -Argentina, Corea-, bajo las condiciones sanitarias permitidas en esos países, por debajo del rango de exigencia del regulador mexicano Cofepris. Entre tantas cosas que no se entienden es por qué ante tal necesidad, sigue cerrada la planta de oncológicos de Pisa. Y si no es factible reabrir la planta porque el presidente López Obrador sigue aferrado a no permitirlo, ¿por qué entonces las autoridades no buscan que alguna otra farmacéutica mexicana -de varias que pudieran producir oncológicos con calidad, seguridad y eficacia- abra una línea de producción para sustituir a la de Pisa que fue cerrada hace ya dos años?

¿Por qué seguir apostándole a comprar en el extranjero -que ya se vio es complicado y más costoso- si aquí tenemos todo para hacerlo y sacar adelante a nuestros pacientes?

AMLO se mantiene inamovible en su discurso de las farmacias y distribuidoras corruptas, pero hace ya dos años que deshizo ese esquema, y sigue usando los mismos pretextos sin evidenciar ningún resultado de la estrategia. Todo lo contrario.

Son aspectos de la tragedia sanitaria que seguramente en el futuro se irá midiendo en todas sus dimensiones y que deberá derivar en ubicar y castigar a los responsables.

Por lo pronto en el caso de Veracruz al que nos referimos, claramente el subdirector del hospital asumió una fuerte responsabilidad al negarles no sólo su medicamento sino también la receta con la que esos niños pudieron haber recibido por fuera su tratamiento.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Eduardo Ruiz-Healy: Se desperdician millones de toneladas de alimentos pese a que millones tienen hambre (Opinión)

11 de agosto de 2021

La Organización de las Naciones Unidas (ONU) informó hace algunas semanas que hubo “un empeoramiento dramático” del hambre en el mundo en 2020 y que un 10% de la población mundial —entre 720 y 811 millones de personas— estaba desnutrida; unos 118 millones más que en 2019.

Si bien no se ha determinado aún que la pandemia de Covid-19 haya causado este empeoramiento, queda claro que será difícil que el mundo logre su meta de acabar con el hambre en 2030.

Desde antes de la pandemia se veía difícil alcanzar la meta del 2030, señala el informe Estado de la Seguridad Alimentaria y la Nutrición en el Mundo 2021, elaborado por la FAO, el IFAD y otras agencias de la ONU.

El informe explica que “la inseguridad alimentaria moderada o grave en el mundo ha ido creciendo lentamente desde 2014” pero que tan sólo el aumento en 2020 significó la suma de los cinco años anteriores.

En 2020 sólo una de tres personas en el mundo —2,370 millones de personas— no tuvo acceso a alimentos adecuados; casi 320 millones de personas más que en 2019.

La situación alrededor del mundo es deprimente:

La mitad de las personas desnutridas del mundo —418 millones— están en Asia.

En África es donde se registra la tasa más alta de personas que padecen hambre con 21%, lo doble de la que se observa en el resto del mundo.

Las mujeres tienen 10% más probabilidades de pasar hambre que los hombres.

Poco más de 149.2 millones de niños menores de cinco años sufrieron retraso en su crecimiento y 4.4 millones padecieron adelgazamiento severo, lo cual puede afectar su salud y desarrollo por el resto de sus vidas.

Paradójicamente, el año pasado se desperdiciaron 1,300 millones de toneladas de alimentos, equivalentes a un tercio de la producción mundial, cantidad suficiente para alimentar a 3,000 millones de personas, según un informe de la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO). El valor de esta comida desperdiciada fue de unos 680,000 millones de dólares en los países

industrializados y 310,000 millones en los países en desarrollo. El informe asegura que cada año los consumidores de los países ricos desperdician 222 millones de toneladas de alimentos, cantidad que es poco menos que los 230 millones de toneladas de alimentos que se producen anualmente en el África subsahariana.

En México, de acuerdo con el Coneval, en 2020 el número de pobres llegó a 55.7 millones de personas, el 44% de la población. La mayoría enfrenta inseguridad alimentaria moderada o grave. Tienen hambre constantemente.

La situación de la mayoría de ellos sería menos dramática si los mexicanos no desperdiciáramos tanta comida.

El Índice de Desperdicio de Comida 2021 elaborado por el Programa Ambiental de la ONU (UNEP) señala que en el 2019 en México se desperdiciaron 94 kg de alimentos por persona; casi 12 millones de toneladas, que equivalen al 4% de los 293 millones de toneladas de alimentos que ese año se produjeron en nuestro país.

Hasta donde yo sé, fuera de lo que realizan los bancos de alimentos, no existe ningún programa promovido por los sectores públicos y privados para que millones de toneladas de alimentos terminen en los estómagos de poco más de 27 millones de mexicanos que tienen hambre. Ya es hora de diseñarlos y ponerlos en práctica.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

Once noticias

NutriMSS da orientación para reducir kilos acumulados por confinamiento

Elda Carolina Chimal Domínguez

2021-08-10

Para seguir un plan de alimentación saludable y reducir la masa corporal que en el marco de la emergencia sanitaria se incrementó cuatro kilos en promedio, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) cuenta con la estrategia NutriMSS "Aprendiendo a comer bien".

El doctor Diego Balcón Caro, coordinador de Programas Médicos en Nutrición de la División de Promoción de la Salud, señaló que, si los pacientes siguen las indicaciones de alimentación y ejercicio conforme las recomendaciones, pueden perder un kilogramo por mes, sin consecuencias nocivas a la salud.

En un periodo de cuatro meses se podría recuperar el peso que tenían previo a la pandemia y continuar la pérdida de kilos extra", afirmó.

Dijo que otro componente de la estrategia NutriMSS son las sesiones educativas grupales donde se orienta a los pacientes sobre habilidades para llevar una

alimentación saludable y lograr el control de sus enfermedades crónicas; estas actividades sólo se realizan en entidades con semáforo epidémico en color verde.

El especialista del Seguro Social señaló que la inactividad física derivada del confinamiento tuvo como consecuencia el aumento de peso en la población mexicana, por ello el IMSS también recomienda realizar actividad de tipo cardiovascular: caminar, correr, andar en bicicleta, y ejercitar zonas musculares en brazos, tronco y piernas.

Balcón Caro añadió que el IMSS desarrolla el proyecto "Pierde kilos, gana vida" en su fase piloto en algunas Unidades de Medicina Familiar (UMF), el cual tiene por objetivo que derechohabientes con sobrepeso y obesidad reciban atención integral por el médico familiar, nutricionista y, en algunos casos, por personal de Psicología.

Indicó que "los malos hábitos se agravaron en este periodo de cuarentena por una mayor disposición de los alimentos, generalmente altos en carbohidratos", además, disminuyó considerablemente el nivel de actividad física, los desplazamientos a los centros de trabajo o instalaciones escolares.

Destacó que la actividad física es fundamental para evitar o contener el avance de enfermedades crónicas como obesidad, diabetes e hipertensión arterial.

Recomendó a la población realizar ejercicio en casa, y si lo hacen en espacios abiertos la sugerencia es practicarlo en espacios y horarios poco concurridos, respetar la sana distancia, llevar alcohol gel, toallas desinfectantes y procurar no retirarse el cubrebocas para reducir la posibilidad de contagio de COVID-19.

Dijo que la Organización Mundial de la Salud recomienda que se lleven a cabo al menos 150 minutos de ejercicio a la semana y el exhorto es extender este lapso a una hora de entrenamiento continuo la mayor cantidad de días que sea posible.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Disfuncional, el sistema nacional de protección social y laboral; exacerba la desigualdad, no la reduce: PNUD

Víctor Ballinas y Andrea Becerril

11 de agosto de 2021

La oficial nacional de Desarrollo Económico y Social del PNUD en México, Cynthia Martínez, denunció que el sistema de protección social y laboral en el país está exacerbando la desigualdad social en lugar de disminuirla, pues los programas son insuficientes.

Insistió en que la configuración actual de la seguridad social en México no es funcional pues las personas que ganan menos subsidian a las que ganan más”. Lo anterior, en la presentación del Informe Regional de Desarrollo Humano 2021 Atrapados: alta desigualdad y bajo crecimiento en América Latina y el Caribe.

Por ello, subrayó, es necesario transitar hacia sistemas de protección social y laboral más incluyentes y efectivos, que aumenten los derechos sociales de las personas e incrementen la productividad. Una forma de hacerlo es pensar en la universalidad del sistema de protección social. Explicó que, para realizar el estudio sobre México, se hizo la pregunta: ¿Qué tan eficaces son la protección social y la regulación laboral para proteger a la población contra riesgos y reducir las desigualdades?

Para responderla, refirió, es necesario caracterizar el sistema de protección social en el país, el cual está directamente vinculado con el estatus laboral de las personas. Explicó que en México existe la seguridad social contributiva, la cual depende de las personas empleadas en el sector formal que representan menos de 50 por ciento de la población.

La experta del PNUD detalló que la seguridad social no contributiva contempla justamente los vacíos que deja la seguridad social contributiva al proteger a aquellas personas que no se encuentran en el esquema de la formalidad, por lo mismo constituye también un subsidio a la informalidad pues se accede a servicios sin hacer aportaciones a éstos.

El estudio indica que más de la mitad de la población del país trabaja en la informalidad y sin embargo no significa que esta población se encuentra en situación de pobreza. Asimismo, no es pobre más de 33 por ciento de la población que tiene acceso a programas de seguridad social no contributivas. “Si bien, la mayoría de las personas que trabajan en la informalidad no están en situación de pobreza. Lo que sí es de reconocer es que prácticamente todas las personas que están en situación de pobreza sí trabajan en la informalidad.

Marcela Meléndez, economista en jefe del Buró Regional para América Latina y el Caribe del PNUD, sostuvo que nuestra región es la segunda más desigual del mundo, debido a factores como la concentración de poder, la violencia y los sistemas de protección social que no funcionan bien.

Dijo que América Latina es la zona más violenta del mundo. La desigualdad fomenta la inseguridad, ésta genera desigualdad, la violencia afecta de manera desproporcionada a la población que estaba desde antes en situación de desventaja y afecta a las personas en todas las dimensiones de desarrollo, incluidos los derechos a la salud, la educación y la representación política.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Las mejores prácticas laborales implementadas por las empresas en la pandemia

Natalia Fabeni*

11 de agosto de 2021

La pandemia de coronavirus sacudió las estructuras del mundo laboral: introdujo cambios en la forma en la que trabajamos y obligó a las empresas a acelerar, de un día para el otro, una transformación digital que en muchos casos no estaba pensada para suceder en el corto plazo.

Todos estos cambios repentinos obligaron a empresas y colaboradores a adaptarse a una nueva realidad en medio de una pandemia sin precedentes y un contexto económico adverso, que terminó por transformar nuestra vida profesional (y personal) y, sobre todo, aquello que esperamos de las empresas.

LinkedIn publicó la lista de Mejores Empresas 2021 en abril pasado para dar luz sobre este fenómeno y resaltar cuáles son las 25 compañías para hacer carrera en México. El listado, basado en datos exclusivos de la plataforma y en una metodología fundamentada en siete pilares, destaca a las firmas capaces de atraer profesionales calificados, que facilitan su crecimiento y que se mostraron estables en medio de un clima económico difícil y buscan talento de forma activa a pesar de la pandemia.

El resultado fue un ranking compuesto, en un 20%, por compañías nacionales. En la lista, que encabeza la multinacional FEMSA, aparecen también empresas de diversos sectores como Grupo Financiero Banorte y la cementera Cemex, y, entre las nuevas firmas que ingresaron este año en el listado, están Grupo Bimbo y la aseguradora GNP.

Como la pandemia cambió las prioridades de los profesionales, el objetivo de la lista es ser una herramienta que ayude a navegar este nuevo contexto laboral. En la actualidad, la fuerza de trabajo no solo quiere un gran salario, sino que valora la flexibilidad, la estabilidad y las oportunidades de crecimiento dentro de una compañía.

Adaptarse a los cambios

La pandemia tomó por sorpresa tanto a trabajadores como a empresas, que se vieron obligadas a poner en práctica planes y acciones para continuar activas y darle apoyo a una fuerza laboral que se volcó a trabajar, de forma masiva y sin aviso previo, desde casa. El teletrabajo dejó de ser excepción para convertirse en regla, se borraron de un plumazo los límites entre vida personal y laboral y la colaboración con colegas se vio reducida a interacciones a través de correos electrónicos, chats y videoconferencias.

Las Mejores Empresas de LinkedIn lograron de forma exitosa adaptarse a esta nueva realidad, mantenerse activas y ofrecer las mejores condiciones de trabajo posibles para sus colaboradores. Y, como la mayoría de las compañías considera que el futuro del trabajo será híbrido, ya proyectan un nuevo diseño de oficinas y un esquema laboral donde los trabajadores pasarán sólo dos o tres días fuera de casa. Para esto, implementarán el modelo de “hot desking”, un sistema donde los empleados comparten la misma mesa en turnos distintos.

Además, como las firmas comprobaron que la productividad y colaboración no disminuyó durante la pandemia, hay empresas que se animan a un esquema de “home office full time”, donde los empleados cuyas funciones puedan ser desempeñadas desde casa podrán seguir trabajando de esta forma después de la pandemia. En algunos casos esta experiencia fue tan exitosa que algunas de las compañías de la lista comenzaron a aprovechar la ventaja competitiva del trabajo remoto para incorporar talento disperso geográficamente.

Otro obstáculo al que tuvieron que enfrentarse las empresas fue tratar de minimizar el estrés provocado por la pandemia y el teletrabajo. Para esto, muchas de ellas enfocaron sus estrategias en el bienestar y la salud mental de los colaboradores. Por ejemplo, establecieron equipos que trabajan 24 horas, los siete días de la semana, para responder preguntas sobre salud y seguridad; ampliaron el seguro médico de sus colaboradores, cónyuges y dependientes para que tengan cobertura total por covid-19 hasta fin de año y adoptaron los viernes “sin Zoom” para reducir la tensión que provocan las videollamadas.

Pero esto no es todo. Algunas compañías vieron en la pandemia una oportunidad para reforzar las estrategias de atracción de talento. Entre ellas está la iniciativa del CV ciego, con currículums sin fotografía, nombre, género o edad, con el objetivo de

que los técnicos de selección se enfoquen en la experiencia y habilidades de los profesionales.

* La autora es EMEA & LATAM Pan-region Growth Lead en LinkedIn

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Desempleo, informalidad y pobreza: El panorama para las trabajadoras en México

Blanca Juárez

11 de agosto de 2021

En cifras, así podríamos expresar una parte de la amplia desigualdad entre hombres y mujeres en el ámbito laboral: por cada 100 hombres registrados en un puesto de trabajo ante el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), en junio pasado, había apenas 63 mujeres.

También podríamos decir que hay más mujeres desempleadas que hombres, que ellas componen la mayoría del sector informal y que muchas de quienes tienen un ingreso por su trabajo son pobres, con mayor frecuencia que los hombres. Para observar de manera más clara estas brechas, la organización México ¿Cómo Vamos? (MCV) lanzó cuatro semáforos económicos por sexo.

Los cuatro indicadores, o semáforos son sobre:

El empleo formal

La informalidad laboral

La pobreza laboral

El Estado de derecho

El objetivo, sostiene MCV, es “contribuir a la discusión de políticas públicas a partir de datos”. Visibilizar este problema, destaca, es “imprescindible para el diseño de política pública que eleve el bienestar” de las personas.

En México hay casi 50.8 millones de mujeres en edad para trabajar y poco más de 46 millones de hombres, según MCV con base en información del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (Inegi). Sin embargo, la tasa de participación laboral para ellas es de 41%, es decir, que el 59% no ha podido ingresar al mercado de trabajo. En cambio, 74% de los hombres sí lo ha logrado.

El primer semáforo refleja los puestos de trabajo formales creados o eliminados en el registro del IMSS, explica la organización. Según MCV, para que todas las personas que se van incorporando a la población económicamente activa tengan un empleo formal se requieren generar 100,000 puestos al mes —50,000 para mujeres y 50,000 para hombres— para llegar a una meta de 1.2 millones al año.

Para el primer semestre del año el IMSS reportó que iban 401,648 plazas creadas. Desde la crisis a causa de la pandemia de covid-19 “la recuperación de los puestos de trabajo ha sido asimétrica entre sectores y entidades federativas, así como entre hombres y mujeres”, indica el informe de la organización.

Antes de la pandemia de covid-19 el mercado laboral de las mujeres ya era precario, pero el cierre de establecimientos del sector servicios y las tareas de cuidados en el hogar lo agravaron. Por ello se “requiere una política pública agresiva que sea capaz de insertar a más mujeres en el mercado laboral formal”.

En todo el país hay más trabajo formal para hombres que para mujeres, pero Tabasco es un caso especial. Es la entidad que más creció en puestos generó en junio pasado, con una tasa de 15.7% anual. Ahí se ubican los proyectos públicos del sector energético más importantes, como la refinería Dos Bocas. Pero por cada 100 empleados registrados en el IMSS, hay 40 empleadas. El crecimiento laboral en ese estado “sólo ha beneficiado a los hombres”.

Ahora, la Ciudad de México es la entidad con la menor brecha entre mujeres y hombres registrados en el IMSS a junio de 2021. Por cada 100 trabajadores había 72 trabajadoras con seguridad social. “Pero esto se debió a la pérdida en registros de puestos de trabajo de hombres”, no precisamente a que se haya creado más empleo para ellas.

Informalidad y pobreza laboral

El trabajo informal, o sea, el que no le da acceso a la salud a las personas trabajadoras, ahorro para la vivienda y el retiro, ni salario asegurado por incapacidad, entre otras prestaciones básicas, es el más común en México.

México ¿Cómo Vamos? se enfocó en la población que trabajaba en empleos que no tienen que ver con el sector agropecuario en el primer trimestre del año. Haciendo a un lado esa actividad, en 27 de las 32 entidades la tasa de informalidad laboral “fue mayor para las mujeres que para los hombres”.

Estos son los estados donde el problema es mayor. En ellos, la informalidad para las mujeres es más de 10 puntos porcentuales más alta que para la de los hombres: Colima, Yucatán y Campeche.

Por su parte, las entidades donde la disparidad en términos de informalidad laboral es menor a 0.5 puntos porcentuales son: Ciudad de México, Sonora y Jalisco.

Una de las consecuencias que acarrea la informalidad laboral es la pobreza laboral. Por ejemplo, si se enferman, al no contar con seguridad social, las personas

trabajadoras asumen los gastos de la atención médica y muchas veces con salarios raquíticos.

“La pobreza laboral es una situación en la que el ingreso laboral de un hogar no es suficiente para alimentar a todos sus miembros”, señala la organización. La forma en la que muchas de estas familias sobrellevan esa pobreza, además de trabajar, es mediante otros ingresos no laborales como remesas, transferencias o acceso a programas sociales.

En México, el 39.4% de la población se encuentra en pobreza laboral, o sea, 50.1 millones de personas no ganan lo suficiente para comprar una canasta de productos básicos.

Una primera meta que MCV ubica como la más alcanzable es que “únicamente el 20.5% de la población” se encuentre en esa condición. Pero no sólo que disminuya en lo general, sino que particularmente deje de afectar tanto a las mujeres.

En los meses de mayor afectación por la pandemia de covid-19, es decir, en el segundo trimestre de 2020, “el 46% de las mujeres se encontró en la situación de percibir un ingreso laboral menor al valor de la canasta alimentaria, mientras que en hombres este porcentaje se ubicó en 39%”.

Para los primeros tres meses de este 2021 la proporción de mujeres mexicanas en pobreza laboral bajó, sí, pero se ubicó por encima del nivel nacional, en 41.7 por ciento. El porcentaje de los hombres sí fue menor a lo que, en promedio, se encontraba el país (39.4%), o sea en 37.4 por ciento.

Traducido en número de personas, “esto equivale a que 23 millones de hombres se encuentren en pobreza laboral y 27.1 millones de mujeres en esta situación”.

El Estado de derecho y el mercado laboral

El Estado de derecho es el principio por el cual la población mexicana debe cumplir las leyes y el Estado debe hacerlas cumplir por igual, garantizando la igualdad, explica el documento de México ¿Cómo Vamos?

El semáforo sobre este tema muestra que “la percepción de seguridad de las mujeres es persistentemente menor”. Qué tan seguras se sienten las mujeres en las calles, en el transporte público es fundamental, pues además de que el transitar sin peligro se trata de un derecho humano y una libertad, son espacios por los que llegan a su trabajo.

De acuerdo con la información que recopilaron y sistematizaron especialistas de MCV, el 70% de las mujeres no se siente segura en su ciudad. Esa percepción de inseguridad permea en el 60% de los hombres.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

Marco A. Mares: Medicamentos, incapacidad e improvisación (Opinión)

11 de agosto de 2021

El actual gobierno ha mostrado incapacidad e improvisación para comprar los medicamentos que requiere el sector público.

Y la consecuencia ha sido un marcado desabasto de medicinas -reconocido incluso por el propio gobierno-; compras desordenadas y tardías; predominancia de las adjudicaciones directas, en lugar de licitaciones; sobrepagos y, en general, un gasto mayor e ineficiente.

Según un estudio publicado recientemente por mexicanos Contra la Corrupción y la Impunidad, el 91.5% de las compras de medicamentos y productos farmacéuticos, ha sido por adjudicación directa, en lo que va de este año 2021.

El proceso que recomiendan las instituciones de competencia y transparencia, es el de la licitación porque permite no sólo compras planeadas, sino competidas y transparentes.

Sin embargo, las licitaciones prácticamente no se han utilizado y ante la urgencia se ha dado prioridad a las adjudicaciones directas.

La compra consolidada que por años organizó y realizó directamente el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), dejó de llevarse a cabo para transferir la responsabilidad inicialmente a la súper oficialía mayor que, inicialmente, encabezó Raquel Buenrostro.

Posteriormente tal responsabilidad se trasladó al Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) y finalmente fue cedida a la Oficina de las Naciones Unidas (Unops) que, fracasó y tuvo que ser respaldada por el gobierno mexicano con un plan B, que recientemente hizo público el secretario de Salud, Jorge Alcocer para lograr, en 37 días, lo que no pudo hacer en 10 meses, la Unops.

El fundador y director general del Instituto Farmacéutico México (Inefam), Enrique Martínez, advierte que el desorden del gobierno federal en la compra consolidada de medicamentos provocó la adquisición directa de algunos de éstos, con sobrepagos de hasta 11%.

El experto en temas del sector salud recordó que la actual administración determinó que fueran 1,180 claves de medicamento las que se adquirieran a través de las compras consolidadas, pese a que el promedio era de 800 claves, que son cerca de 50% de las que requiere todo el sistema.

Con esta acción, el gobierno federal pretendía una mayor contención del gasto, ideal para la política de austeridad de Andrés Manuel López Obrador.

Sin embargo, la determinación generó un atraso en la compra, entrega y distribución de un número importante de claves, relevantes para la atención de enfermedades como hipertensión, diabetes, infecciones en general y hasta cáncer.

Desde enero, instituciones de Salud se vieron en la necesidad de resolver por propia cuenta, porque por primera ocasión -desde 2013-, amanecemos sin tener una compra consolidada.

De tal manera, tuvieron que comprar a través de adjudicaciones directas, algo que no es nuevo, porque 2020 se caracterizó por muchas adjudicaciones directas por esta falta de planeación y de organización, y que hemos visto que lleva sobreprecios.

El especialista reconoció que tras la desorganización que “no se está resolviendo plenamente”, al día de hoy, hay contratos que ya están empezando a ejercerse por la Unops, pero que representan sólo 45% del total de claves convocadas, y que, apenas, van a tener su desplazamiento.

El fundador de Inefam resaltó que, ahora, el siguiente problema va a ser el tema de la distribución y la logística para que los medicamentos lleguen a manos, ya sea del paciente, a un quirófano o a piso, donde hay un paciente internado, lo que es “una clara consecuencia de lo que ha sido la falla en el diseño de las compras consolidadas, por lo menos en manos de la Unops”.

El experto advierte que el próximo cuello de botella será en los operadores logísticos contratados por Insabi y Birmex. Ese va a ser el reto más difícil a superar. ¡Veremos!

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

El Economista

J. Bradford DeLong: El desastre llama dos veces (Opinión)

10 de agosto de 2021

Un año después de las primeras indicaciones de que las vacunas de ARNm contra Covid-19 serían altamente efectivas y seguras, el mundo ahora se está recuperando de variantes aún más peligrosas del virus. ¿Qué dice eso sobre nosotros, particularmente en el rico Norte Global?

BERKELEY – El mundo enfrenta dos desastres que duplican la gravedad de la crisis del Covid-19. El primero es la difusión de la variante delta, dos veces más contagiosa y entre 1.5 y 2 veces más letal que el coronavirus original. El segundo desastre es que los gobiernos del Norte Global no comprometieron recursos para aumentar la producción de vacunas hasta la escala necesaria para inmunizar a la población del mundo antes de que termine el año. Para peor, toda demora aumenta la probabilidad de que la inmunidad conferida por las vacunas y por contagios anteriores comience a debilitarse.

En vista de estos problemas, es demasiado pronto para empezar a hablar de la economía mundial “pospandemia”. La salud pública debe seguir siendo la prioridad principal. En cuanto a la economía, el acento debe estar puesto en mantener andando el motor económico básico y evitar un aumento masivo de la pobreza. Con la variante delta aún descontrolada, hay que posponer los intentos de volver a una “normalidad” de las economías con pleno empleo hasta que hayamos conseguido una combinación de inmunidad colectiva adquirida y por vacunación.

Al fin y al cabo, como no sabemos en qué situación estará la economía mundial dentro de seis meses, tampoco sabemos qué políticas serán las más adecuadas para impulsar una recuperación fluida y sostenible. Por eso mismo hay que rechazar las propuestas que hablan de “enfriar” la economía mundial para evitar una incierta espiral inflacionaria o un regreso al “vigilantismo” en los mercados de bonos. A la variante delta no hay que responderle con enfriamiento, sino todo lo contrario.

Quitando a unos pocos expertos realmente informados (y por desgracia casi inaudibles en medio de tanto ruido) nuestra ignorancia sobre la variedad de trayectorias posibles de la pandemia es inmensa. No tenemos un panorama global claro, lo único que podemos hacer es analizar muestras más limitadas.

Uno de nuestros tubos de ensayo podría ser el Reino Unido. El país padeció incompetencia e irresponsabilidad generalizada. Y aunque pueda parecer lo contrario, no fue toda culpa del primer ministro Alexander Boris de Pfeffel Johnson (más allá de que continuó con su modus operandi de mentir y seguir saliendo bien parado a pesar de sus errores). De no haber aparecido en poco tiempo vacunas

seguras y eficaces, es indudable que el país habría perdido por Covid-19 muchas más personas que las 130,000 (0.2% de la población) que ya perdió.

Otro tubo de ensayo son los exitosos países del este de Asia. Sus mecanismos de control de contagios (los mejores del mundo) se mostraron eficaces por mucho tiempo, pero ahora comienzan a ceder a la presión de la variante delta. Podemos concluir que medidas de esa naturaleza son necesarias, pero no suficientes, y que su única utilidad es ganar tiempo mientras se implementan programas de vacunación universal.

Un tercer tubo de ensayo es Estados Unidos. Aquí la enseñanza no es que un gobierno inepto pueda alcanzar a los tumbos la inmunidad colectiva por tener detrás todo el poder de la industria biotecnológica del Norte Global. Tampoco extraeremos alguna enseñanza de un virus cambiante que supera todas y cada una de las medidas de supresión de contagios. La enseñanza real de Estados Unidos es que es un caso aparte. Más de 600,000 personas han muerto por Covid-19, y parece que en los próximos meses esa cifra aumentará en otras 100,000.

En tanto, el mensaje que proclaman Fox News y la mayoría de los medios de prensa de derecha es más o menos así:

“El superpresidente Donald Trump lideró el muy exitoso proyecto Operation Warp Speed, que obró milagros biotecnológicos y creó una vacuna sumamente eficaz contra una enfermedad que no es muy distinta de la gripe. Pero ahora, las vacunas no están probadas y no son seguras. No tendríamos que haber usado mascarillas. El virus es un arma biológica china financiada por el Doctor Fauci, quien malaconsejó todo el tiempo a Trump en relación con este fraude gigantesco. El establishment médico no quiere que se publique información acerca de medicamentos realmente útiles como la ivermectina, la hidroxicloroquina y el peróxido de hidrógeno”.

Si este galimatías conspiranoico le parece absurdo, he aquí un hecho aterrador: parece que alrededor de la cuarta parte de la población estadounidense se lo cree entero (o al menos en parte). Uno de cada cinco estadounidenses piensa que el gobierno de su país usa la vacunación contra el Covid-19 para implantarles microchips en el cuerpo. Decenas de millones de estadounidenses encontraron motivos suficientes para correr un riesgo de muerte del 1% por rechazar una vacuna extremadamente eficaz, extremadamente segura y ampliamente disponible.

Pensemos en las consecuencias de este exitoso acto de lavado de cerebros. Un país donde operadores políticos y medios malevolentes y cínicos pueden provocar fracturas psicológicas tan profundas en una proporción significativa de la población es sumamente vulnerable a una amplia variedad de amenazas. ¿Cuál será la

próxima mentira que se crearán los estadounidenses? Incluso si el único motivo de la próxima campaña de manipulación psicológica fuera vender más publicidad ¿qué estela de destrucción social puede dejar a su paso?

La conclusión es la misma que hace un año, cuando los primeros resultados de ensayos de fase tres indicaron que las vacunas de ARNm contra el Covid-19 eran un enorme éxito. El siguiente paso es obvio: eliminar barreras burocráticas y abrir las fuentes de dinero para movilizar cuantos recursos sean necesarios para inyectar vacunas de alta calidad en cada brazo del mundo lo antes posible. Ya tendremos tiempo de resolver las cuestiones financieras y de aprobación regulatoria más tarde.

Ya pasó un año desde que la biotecnología nos dio las herramientas necesarias para vencer al virus. ¿Cómo es posible que aún estemos en esta situación?

El autor:

J. Bradford DeLong es profesor de Economía en la Universidad de California, Berkeley e investigador asociado en la Oficina Nacional de Investigación Económica. Fue subsecretario adjunto del Tesoro de Estados Unidos durante la administración Clinton, donde estuvo involucrado en las negociaciones presupuestarias y comerciales. Su papel en el diseño del rescate de México durante la crisis del peso de 1994 lo colocó a la vanguardia de la transformación de América Latina en una región de economías abiertas y consolidó su estatura como una voz líder en los debates de política económica.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

MIT: crean pegamento que puede sellar tejidos lesionados y detener hemorragias en segundos

expertos del MIT

11 de agosto de 2021

Inspirándose en la sustancia pegajosa que los percebes utilizan para adherirse a las rocas, ingenieros del Instituto de Tecnología de Massachusetts (MIT), en Estados Unidos, diseñaron un pegamento fuerte y biocompatible que puede sellar los tejidos lesionados y detener las hemorragias de las heridas en segundos.

La nueva pasta puede adherirse a las superficies incluso cuando están cubiertas de sangre y formar un sello hermético en unos 15 segundos después de la aplicación. Según los investigadores, podría ofrecer una forma mucho más eficaz de tratar las lesiones traumáticas y ayudar a controlar las hemorragias durante una cirugía.

Estamos resolviendo un problema de adhesión en un entorno difícil, húmedo y dinámico como lo es el de los tejidos humanos. Al mismo tiempo, intentamos

traducir estos conocimientos en productos reales que puedan salvar vidas, explicó Xuanhe Zhao, del MIT y uno de los autores principales del estudio.

Christoph Nabzdyk, de la Clínica Mayo es otro de los autores principales del trabajo, que se publica en la revista Nature Biomedical Engineering, junto con Hyunwoo Yuk, investigador del MIT, y Jingjing Wu, posdoctorado.

Encontrar formas de detener las hemorragias es un problema de larga data que no se ha resuelto de forma adecuada, recordó Zhao. Las suturas se utilizan de manera usual para sellar las heridas, pero poner puntos es un proceso que lleva mucho tiempo y que normalmente no pueden realizar los primeros intervinientes durante una situación de emergencia. Entre los miembros del ejército, la pérdida de sangre es la principal causa de muerte tras una lesión, y entre la población general, es la segunda causa en ese caso.

Zhao trabaja desde hace varios años para solucionar el problema. En 2019, su equipo desarrolló una cinta tisular de doble cara y demostró que podía utilizarse para cerrar incisiones quirúrgicas. Está inspirada en el material pegajoso que las arañas utilizan para capturar a sus presas en condiciones de humedad, incluye polisacáridos cargados que pueden absorber el agua de una superficie casi al instante, despejando un pequeño parche seco al que el pegamento puede adherirse.

Para el nuevo, se inspiraron en el percebe, pequeño crustáceo que se adhiere a las rocas, a los cascos de los barcos e incluso a otros animales como las ballenas.

El análisis de los investigadores de la cola de los percebes reveló que tiene una composición única. Las moléculas de proteínas pegajosas que ayudan a los percebes a adherirse a las superficies están suspendidas en un aceite que repele el agua y cualquier contaminante que se encuentre en la superficie, lo que permite que las proteínas adhesivas se peguen firmemente a la superficie.

El equipo del MIT decidió intentar imitar este pegamento adaptando un adhesivo que habían desarrollado antes. Este material está formado por un polímero llamado poli (ácido acrílico) al que se le ha incorporado un compuesto orgánico llamado éster NHS, que proporciona adherencia, y quitosano, azúcar que lo refuerza. Congelaron láminas de este material, lo molieron en micropartículas y luego suspendieron esas partículas en aceite de silicona de grado médico.

Cuando la pasta resultante se aplica a una superficie húmeda, como un tejido cubierto de sangre, el aceite repele la sangre y otras sustancias que puedan estar presentes, lo que permite que las micropartículas adhesivas se entrecrucen y formen un sello hermético sobre la herida.

Una de las ventajas de este nuevo material es que puede moldearse para adaptarse a heridas irregulares y en pruebas realizadas en cerdos era capaz de detener rápidamente las hemorragias en el hígado; además, el sello permanece intacto varias semanas, lo que da tiempo a que el tejido se cure por sí mismo, y lo absorbe lentamente el organismo en algunos meses.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Cantidad de agua por habitante en México bajó 5 veces desde 1950

Angélica Enciso L.

11 de agosto de 2021

La disponibilidad de agua en el país por habitante al año ha disminuido casi cinco veces desde 1950, ya que pasó de 17 mil 742 metros cúbicos a 3 mil 515 en 2020, informó la Comisión Nacional del Agua (Conagua). Para el mismo periodo la población mexicana creció tres veces, pues de 40 millones de personas subió a 126 millones,

En 2030 la población sería de 136.9 millones y la disposición per capita será de 3 mil 250 metros cúbicos del líquido anuales, explicó Gerardo Toledo subdirector técnico de la gerencia de programas federales de agua potable, drenaje y saneamiento de la Conagua.

En cuanto a la cobertura de servicios, el tratamiento de aguas residuales es el que tiene mayor rezago con 67.2 por ciento, dijo durante una reunión con el Instituto Nacional para el Federalismo y el Desarrollo.

Detalló que la evolución de la cobertura de agua potable es del 96.1 por ciento de la población, aún hay un rezago de 4.8 millones de personas, sobre todo en las comunidades, y en relación con el alcantarillado dijo que se pasó de tener en 1990 una cobertura del 61.5 por ciento al 96.2 por ciento el año pasado, hay 6 millones de habitantes sin servicio.

Lluvias: niveles históricos

En tanto, durante la sesión semanal del Comité Técnico de Operación de Obras Hidráulicas, el Servicio Meteorológico Nacional (de la Conagua expuso que del 1º de enero al 8 de agosto de este año se ha registrado 6.8 por ciento más lluvia que el promedio histórico de este periodo. Al 31 de julio la superficie con sequía en el territorio nacional pasó de 42.62 a 36.51 por ciento.

En relación con los tres principales embalses del Sistema Cutzamala (El Bosque, Valle de Bravo y Villa Victoria), que abastece al 33 por ciento de la zona

metropolitana del Valle de México informó que, al 9 de agosto, su almacenamiento en conjunto se ubicó en 45.4 por ciento, lo que representa un aumento de 2.4 por ciento en una semana.

La presa el Bosque se ubicó en 62.7 por ciento de almacenamiento, Villa Victoria en 33.2 por ciento y Valle de Bravo en 42.3 por ciento.

La Conagua consideró que las lluvias registradas del 3 al 9 de agosto en diferentes regiones del país han mantenido el incremento en algunas de las principales presas del país, y que paulatinamente se ha reducido la sequía.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

Reciclar aguas residuales, solución ante la escasez mundial, plantea la ONU

11 de agosto de 2021

Reciclar las aguas residuales para afrontar la escasez es una de las soluciones contempladas en varios lugares del mundo, de acuerdo con la Organización de Naciones Unidas (ONU).

Algunos países son precursores en esta tecnología. Windhoek, en Namibia, produce así su agua potable desde los años 60. Singapur es también uno de los líderes en el tema. Y en otras partes, como México o Texas las aguas residuales se usan para el riego.

Con la presión demográfica, medioambiental y climática, esta vía podría extenderse. Francia acaba de lanzar un proyecto para llevar agua potable a Vendée, departamento ubicado en la zona oeste del país, para 2024. Se trata del primer proyecto de este tipo en Europa.

Reciclar las aguas residuales hace parte de las soluciones. Se reutiliza y así se evita extraer de la fuente, comenta a la agencia de noticias Afp, Richard Connor, redactor jefe del informe anual sobre el agua de la Organización de Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura.

Los archipiélagos, montañas, trópicos, el extremo norte son las zonas con mayor riesgo hídrico. Pero en esta lista, cada vez hay más metrópolis de Asia, África o Medio Oriente.

Según las proyecciones climáticas, las lluvias aumentarán en invierno en el norte y disminuirán en varias regiones, sobre todo en verano. Y en todas partes, un aumento de temperatura de 1 °C significa 7 por ciento más de evaporación de agua.

Los cambios ya se manifiestan en el agua con sequías, inundaciones, deshielo de los glaciares, intrusión de agua salada y aumento del nivel del mar.

Según la ONU, no se trata necesariamente de buscar la potabilidad. Un humano bebe apenas 4 a 6 litros de agua al día, sino de reciclar el agua para la agricultura – que absorbe dos tercios de las extracciones de agua dulce–, la industria y la refrigeración de las centrales eléctricas.

En la actualidad, 80 por ciento de las aguas residuales del mundo se vierten al medio ambiente sin ningún tipo de tratamiento, con todos los agentes patógenos que transportan.

No obstante, todavía hay un obstáculo psicológico. El uso del agua es una cuestión emocional, afirma Antoine Frérot, director general del grupo francés de gestión del agua Veolia.

Se trata de desafiar ideas ancestrales y convencer a la gente de que el agua puede reutilizarse sin peligro.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

La Jornada

ICM: Reducir deforestación y emisiones de carbono, retos del país

Angélica Enciso L.

11 de agosto de 2021

Ante la emergencia climática que vive el planeta, México debe frenar de inmediato sus emisiones de gases de efecto invernadero, alcanzar un pico de emisiones en esta década e iniciar una descarbonización acelerada en todos los sectores, como el transporte y la generación de electricidad, así como detener la deforestación, consideró la Iniciativa Climática de México (ICM).

Tras la presentación el lunes del informe del Panel Intergubernamental de Cambio Climático y la próxima Conferencia de las Partes que se realizará del 1º al 12 de noviembre en Glasgow, sostuvo que el combate al cambio climático es una prioridad que atienden los jefes de Estado de las principales economías del mundo y en el país el gobierno federal debe coordinar un esfuerzo transversal y multisectorial sin precedente para contribuir a la solución de este problema global.

Agregó que las consecuencias de la emergencia climática se hacen cada vez más visibles con inundaciones, olas de calor extremo y sequías fuera de lo normal, lo cual compromete los esfuerzos globales y locales para combatir la pobreza, alcanzar la seguridad alimentaria y eliminar la desigualdad.

Emergencia climática

La emergencia climática es sin duda el problema más importante y comprometerá las posibilidades de un desarrollo con bienestar para las generaciones futuras, el problema del cambio climático no es sólo ambiental, es el principal obstáculo en nuestro camino de desarrollo social y económico, indicó.

Recordó que la comunidad internacional ha abordado la crisis climática desde hace cerca de 30 años por medio de las COPs de la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre Cambio Climático, la cual en 2015 adoptó el Acuerdo de París.

Entre los objetivos que tiene el acuerdo están mantener el aumento de la temperatura media mundial debajo de los 2 grados centígrados, e idealmente de los 1.5 grados con respecto a los niveles preindustriales; aumentar la capacidad de adaptación al cambio climático y promover la resiliencia e incrementar los flujos financieros para el desarrollo resistente y con bajas emisiones de gases de efecto invernadero.

Recordó que hay temas pendientes dentro del Acuerdo de París como incrementar la ambición de las metas de reducción de emisiones de los países; impulsar una meta universal de neutralidad de carbono hacia 2050 y cerrar la brecha de financiamiento climático para países en desarrollo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)