

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

## **CONTENIDO**

<b>Hacen excepción: acuerdan con Teletón terapias para niños. Aunque AMLO ha dicho que apoyos se entregan de forma directa, Gobierno hizo una excepción y acordó con Teletón dar terapias a 20 mil niños .....</b>	<b>4</b>
<b>Esta es la mecánica para obtener apoyo de Teletón y gobierno de AMLO para niños con discapacidad.....</b>	<b>6</b>
<b>Presidente confirma inicio de regreso a clases presenciales para el 30 de agosto; se actuará con responsabilidad, asegura .....</b>	<b>7</b>
<b>Inmegen, referente y pilar en medicina genómica: Alcocer Varela .....</b>	<b>9</b>
<b>Destaca Claudia Sheinbaum beneficios de un solo sistema de salud .....</b>	<b>10</b>
<b>Pide Consejo de Salubridad a dependencias y entidades informe sobre cuidados paliativos .....</b>	<b>11</b>
<b>El Gobierno federal subcontrató a 3 empresas para distribuir medicamentos adquiridos por el Insabi y la UNOPS, ante incapacidad de Birmex .....</b>	<b>12</b>
<b>Vacunas sí funcionan .....</b>	<b>14</b>
<b>SSA: Ayer, récord de casos durante la tercera ola en México: 22 mil 711.....</b>	<b>14</b>
<b>Sufren estados repunte de hasta triple de casos: Rafael Lozano, investigador del Instituto de Métrica y Evaluación de la Salud de la Universidad de Washington.....</b>	<b>15</b>
<b>OPS busca incrementar disponibilidad de vacunas contra Covid-19 ante propagación de variante Delta .....</b>	<b>16</b>
<b>Repuntan contagios en Norteamérica por haber relajado medidas sanitarias: OPS.....</b>	<b>18</b>
<b>Asa Cristina Laurell: El Coneval y las carencias por acceso a los servicios de salud (Opinión).....</b>	<b>20</b>
<b>Conoce los requisitos para solicitar oxígeno medicinal en el IMSS.....</b>	<b>22</b>

<b>Seguros BBVA: gastan en salud casi 462 mmdp. Significan 83% del pago por atención privada. Destinan familias dinero en consultas, medicamentos y para laboratorios .....</b>	<b>23</b>
<b>En México es necesario implementar un sistema nacional de cuidados ante la vulnerabilidad y desigualdad de ciertos grupos sociales, de acuerdo a estimaciones del Grupo de Trabajo para la Transición Hacendaria de la Cámara de Diputados .....</b>	<b>25</b>
<b>Estudio publicado en la revista "Science Traslational Medicine", señala que las personas que enfermaron de Covid-19 también necesitan dos dosis de la vacuna.....</b>	<b>26</b>
<b>Nuevas pistas revelan porqué los más pequeños desarrollan inflamación multisistémica por Covid.....</b>	<b>28</b>
<b>Ensayan spray antiCovid que curaría en 5 días .....</b>	<b>30</b>
<b>Coneval comparó pobreza con año de la pandemia: Sheinbaum.....</b>	<b>31</b>
<b>Javier Aparicio: Las dimensiones de la pobreza (Opinión).....</b>	<b>32</b>
<b>Rogelio Gómez Hermosillo M.: La pobreza viene del trabajo (Opinión).....</b>	<b>34</b>
<b>Ocho millones de jóvenes, excluidos del mundo del trabajo y sin opciones de estudio: expertos .....</b>	<b>35</b>
<b>Escuelas públicas, sin insumos para limpieza ni capacitación al personal para evitar contagios.....</b>	<b>37</b>
<b>Flexibilidad laboral: ¿Cómo extenderla a quienes no pueden hacer home office? .....</b>	<b>38</b>
<b>Insabi publicará documentos que avalan entrega de medicamentos a pacientes con cáncer.....</b>	<b>41</b>
<b>Janssen presenta resultados para tratar el cáncer de próstata .....</b>	<b>42</b>
<b>Alimentación circular: un punto de inflexión en la seguridad alimentaria y el cambio climático .....</b>	<b>43</b>
<b>Dejemos de estigmatizar a las madres en el periodo de lactancia .....</b>	<b>45</b>
<b>Derechos de mujeres, pendiente en AL, dice funcionario de la ONU.....</b>	<b>48</b>



<b>Enrique Quintana: La variante Delta nos arrasa (Opinión).....</b>	<b>50</b>
<b>Exposición al humo del tabaco, grave riesgo para lactantes. Niños corren riesgo de infecciones respiratorias agudas, alerta especialista.....</b>	<b>52</b>
<b>Imposible negar la crisis ambiental. Se trabaja en acciones puntuales frente al cambio climático: Albores.....</b>	<b>53</b>

## Reforma

**Hacen excepción: acuerdan con Teletón terapias para niños. Aunque AMLO ha dicho que apoyos se entregan de forma directa, Gobierno hizo una excepción y acordó con Teletón dar terapias a 20 mil niños**

Antonio Baranda y Claudia Guerrero

12 de agosto, 2021

Aunque el Presidente Andrés López Obrador ha dicho que los apoyos sociales se entregan de manera directa, el Gobierno federal hizo una excepción y acordó firmar un convenio con el Teletón para brindar terapias a 20 mil niños en el País.

En conferencia en Palacio Nacional, el Mandatario hizo el anuncio explicando que se decidió realizar este acuerdo, porque la infraestructura para las rehabilitaciones en las instituciones de Salud es insuficiente.

"Vamos a firmar convenios, uno con la asociación Teletón, que consiste en utilizar toda la infraestructura de los centros de rehabilitación de Teletón para atender a niñas y niños con discapacidad.

"Tenemos centros de rehabilitación en los Gobiernos estatales, el Gobierno federal, pero no es suficiente y, al mismo tiempo, Teletón fue creando una infraestructura de centros de rehabilitación en todo el País que, por falta de recursos, no es utilizada a plenitud. Y queremos aprovechar que existe, pero, además, la capacidad, el profesionalismo del personal de este centro para que niños, que reciben las pensiones, además tengan esta atención médica", comentó López Obrador.

El Mandatario federal mencionó que su Gobierno decidió hacer la excepción en este tema debido a que, pese a que las familias reciben el apoyo para niños con discapacidad, al final los recursos no son suficientes para realizar algunas rehabilitaciones.

"Es la primera vez que vamos a hacer un convenio con una organización, una organización de la sociedad civil porque habíamos decidido entregar todo de manera directa a los beneficiarios, sin intermediación.

"En este caso, es algo de manera especial y por eso tomamos esa decisión. Desde luego va a ser un apoyo directo porque se va a explicar ahora. Los familiares, las mamás, los papás de las niñas de los niños van a tener una tarjeta para ir llevando a cabo todas las consultas, para ir registrando las consultas y se va a tener una supervisión", detalló.

Por su parte, Ariadna Montiel, subsecretaria del Bienestar, informó que el objetivo de este plan es atender a 20 mil niños que requieran rehabilitación.

"Hemos creado el programa para la rehabilitación. El objetivo es contribuir al bienestar de las personas con discapacidad en el ejercicio de sus derechos. Con este programa, vamos a atender a 20 mil niños. La madre, padre o tutor solicita la incorporación, la institución hace un diagnóstico y Bienestar entregará un Carnet de Bienestar y vales para las citas.

"En términos generales, ese el programa y estamos muy contentos porque 20 mil niños y niñas serán beneficiados, porque las instituciones de salud no alcanzan a cubrir los servicios que se requieren brindar", señaló.

Asimismo, Fernando Landeros, presidente de la Fundación Teletón, destacó que los niños podrán ser atendidos en 24 centros Teletón, con lo cual se alcanzaría dar cobertura en 90 por ciento del territorio nacional.

Landeros dijo que podrán ofrecer servicios de diagnóstico, medicina física y rehabilitación, clínica integral, psicología familiar, integración social. También, brindarán terapia física, terapia ocupacional, terapia de lenguaje, terapia pulmonar, electro estimulación, terapia robótica, aplicación de toxina botulínica, capacitación de enfermería y asistencia tecnológica.

Landeros finalizó agradeciendo por ser la primera vez que sea crea un programa federal para la rehabilitación de niños con discapacidad.

"En los 25 años que llevo al frente del Teletón hemos visto pasar varias iniciativas, algunas de ellas muy buenas; sin embargo, esta es la primera vez que se crea un programa federal concreto que beca la rehabilitación de los niños con discapacidad que más lo necesitan", añadió.

En la firma del convenio estuvieron también presentes Emilio Azcárraga Jean, fundador del Teletón; Sissi Harp, presidenta de la fundación Alfredo Harp Helú; Francisco Aguilera, patrono de la Fundación Teletón; y Carlos Bremer, presidente de VALUE Grupo Financiero.

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

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### **Esta es la mecánica para obtener apoyo de Teletón y gobierno de AMLO para niños con discapacidad**

12/08/2021

Este jueves, el presidente Andrés Manuel López Obrador firmó un convenio con la Fundación Teletón para que alrededor de 20 mil niños y niñas de escasos recursos con discapacidad puedan recibir de manera gratuita terapias de rehabilitación en los Centros de Rehabilitación Infantil Teletón.

Ariadna Montiel, secretaria de Bienestar, destacó el Programa de Apoyo para la Rehabilitación en Inclusión para el Bienestar de niñas y niños con discapacidad, cuyo objetivo es contribuir al bienestar de los menores, ejercer el derecho a una vida digna y la rehabilitación.

¿Cuál es la mecánica?

- El gobierno de México establecerá los convenios con las instituciones públicas o privadas para el otorgamiento de los servicios de rehabilitación.
- Madre, padre o tutor debe solicitar la incorporación al programa.
- La institución realiza el diagnóstico y establece el plan de rehabilitación específico para cada menor.
- La Secretaría de Bienestar entregará un carnet y vales para el Bienestar para llevar un control de citas.
- Inicia la rehabilitación.
- El Gobierno de México otorga el subsidio a los beneficiarios a través de las instituciones.

Montiel detalló que el carnet de Bienestar se entregará a las familias junto con los vales, que deberán llevar a casa consulta.

Por su lado, Fernando Landeros, presidente del Teletón, detalló los servicios que se ofrecerán:

De diagnóstico:

- Medicina física y rehabilitación
- Clínica integral
- Sicología familiar
- Integración social

Tratamiento:

- Terapia física
- Terapia ocupacional
- Terapia de lenguaje
- Terapia pulmonar
- Electroestimulación

- Terapia Robótica
- Aplicación de toxina botulínica
- Capacitación de enfermería
- Asistencia tecnológica

Seguimiento terapéutico:

- Pediatria, ortopedia, neurología, comunicación humana, genética, urología, psiquiatría, nutrición y odontopediatría

Servicios auxiliares de diagnóstico:

- Electrodiagnóstico
- Uropectodinamia
- Pruebas de función respiratoria
- Análisis de marcha

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## AMLO

**Presidente confirma inicio de regreso a clases presenciales para el 30 de agosto; se actuará con responsabilidad, asegura**

agosto 12, 2021

12-08-2021 CONFERENCIA DE PRENSA MATUTINA

2021: Año de la Independencia

El presidente Andrés Manuel López Obrador reafirmó la importancia de regresar a clases presenciales. Con la secretaria de Educación Pública, Delfina Gómez Álvarez, anunció que niñas, niños y jóvenes podrán volver a las aulas de manera voluntaria el 30 de agosto, fecha dispuesta por las autoridades educativas para el inicio del ciclo escolar.

“El regreso a clases es muy importante. Se ha tomado esta decisión, se está trabajando, limpiando las escuelas, rehabilitándolas, preparándonos con ese propósito. (...) Es mucho el daño que se origina si no regresamos a las aulas. Vamos a cuidar con protocolos sanitarios a las niñas, a los niños, pero es muy importante ya regresar a clases, para todos. (...) Ya no podemos continuar así. Tenemos que empezar el ciclo escolar a finales de este mes”, subrayó el mandatario.

El jefe del Ejecutivo aseguró que se actuará de manera responsable y con prontitud en caso de que se presenten contagios de COVID-19.

“Vamos a saber qué hacer en cada escuela. Todo con el apoyo de madres y padres de familia, de maestras, de maestros, de las autoridades municipales, de las autoridades estatales y repito, es fundamental el regreso a clases. No hay nada que sustituya la escuela”, aseveró.

Alfonso Cepeda Salas, secretario general del SNTE

Gabriel Cámara, director general del Conafe

Indicó que en breve presentarán estudios que sustentan el impacto del cierre de escuelas en niñas y niños.

Al mismo tiempo, agradeció al secretario general del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Educación (SNTE), Alfonso Cepeda Salas, por respaldar la decisión de volver a clases presenciales.

La titular de la SEP, Delfina Gómez Álvarez, recordó las buenas prácticas que ayudaron en la primera reapertura parcial de escuelas.

El fomento de la sana distancia, del uso de espacios abiertos y del cubrebocas, de la higiene constante de manos y la aplicación de filtros de salud en casa, en la puerta de la escuela y en los salones de clase, son las principales acciones que la comunidad escolar debe llevar a cabo.

Indicó que las madres y padres de familia presentarán una carta de compromiso y autorización para que sus hijas e hijos puedan estar en las instalaciones de la escuela.

La secretaria invitó a inscribirse en los cursos de apoyo socioemocional en línea ‘Retorno Seguro’ que la SEP y la Secretaría de Salud lanzaron a través de la plataforma [climss.imss.gob.mx](https://climss.imss.gob.mx). Hasta este día más de 650 mil profesoras y profesores han participado.

“Es prioritario que los niños regresen. Sí hay afectación en lo físico, en lo emocional y en el aprendizaje. (...) La escuela, si hay una buena disciplina, un buen trabajo en conjunto, puede convertirse en el lugar más seguro para nuestros niños. (...) Los pequeños ya necesitan regresar, ya vemos problemas muy fuertes de violencia, de obesidad, de la cuestión de estrés. Por el bien de todos, los pequeños”, expresó.

Asimismo, exhortó a todas las personas a evitar asistir a las escuelas y a los espacios públicos en caso de presentar síntomas de COVID-19.

Acompañaron al presidente en el anuncio, el director general del Consejo Nacional Fomento Educativo (Conafe), Gabriel Cámara y Cervera y el secretario general del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Educación (SNTE), Alfonso Cepeda Salas.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Inmegen, referente y pilar en medicina genómica: Alcocer Varela**

12 de agosto, 2021

Al conmemorar el 17 Aniversario del Instituto Nacional de Medicina Genómica (Inmegen), el secretario de Salud, Jorge Alcocer Varela, precisó que la pandemia de Covid-19 aún está en curso y surgen nuevas variantes virales.

Los avances con la secuenciación del genoma pueden consolidarse y expandirse a nuevos entornos y usos; en esta tarea, el Inmegen es referente y pilar en la medicina genómica de nuestro país, al estar a la altura de grandes institutos a nivel internacional.

Alcocer Varela señaló que se necesita comprender mejor el mundo de los patógenos emergentes y sus interacciones en el ecosistema, las personas y animales en una variedad de climas, culturas y estilos de vida, para la prevención y control de las epidemias.

Aseguró que la comunidad que forma parte del Inmegen posee la madurez y experiencia necesaria para aportar nuevos conocimientos que contribuyen a enfrentar los retos de la medicina genómica en nuestro país bajo los más altos estándares de calidad.

Enumeró algunas de las aportaciones de este instituto, como la integración del laboratorio Covid-19 para la detección del SARS-CoV-2, avalado por el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (Indre), con el procesamiento de más de 200 mil pruebas.

Igualmente, la publicación en el 2020 de 166 artículos, de los cuales 82 por ciento fue en revistas de alto impacto y ocho por ciento en las de muy alto impacto. El número total de publicaciones en ese año fue 25 por ciento mayor que las del año previo.

El Laboratorio de Diagnóstico Genómico analizó 852 muestras para el diagnóstico molecular de la distrofia miotónica tipo 1, para clasificación y pronóstico de síndromes mielodisplásicos e identificación de fusiones y mutaciones somáticas de relevancia clínica en tumores sólidos malignos.

En ese contexto, el secretario de Salud resaltó la celebración del 17 aniversario de la creación, fundado en el 2004 como el undécimo Instituto Nacional de Salud, ante la creciente necesidad de generar conocimiento en el área de la genómica y conducir al desarrollo de herramientas que mejoren la salud de las y los mexicanos.

En entrevista, el director general del Inmegen, Luis Alonso Herrera Montalvo, añadió que, a partir de este año, el Inmegen participa en la vigilancia epidemiológica de las variantes del virus SARS-CoV-2 que circulan en México y estudia la eficacia de las vacunas frente a nuevas variantes.

Informó que en los siguientes meses continuarán con las investigaciones para que eventualmente los resultados contribuyan a fortalecer el conocimiento en materia de prevención y mitigación de SARS-CoV-2, entre otros proyectos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Diario Basta

### Destaca Claudia Sheinbaum beneficios de un solo sistema de salud

Juan R. Hernández

12 de agosto, 2021

La jefa de Gobierno capitalino, Claudia Sheinbaum pidió al Secretario de Salud federal, Jorge Alcocer Varela que cualquier habitante de la Ciudad de México que tenga una urgencia médica sea recibido en cualquier hospital público con lo que se podría ir avanzando hacia un sistema único de salud.

“Esto daría una enorme atención a los habitantes que no tenga que ver con las derechohabiencias para urgencias, ya podemos ir avanzando después hacia un solo sistema de salud pero que esté aprendizaje que hemos tenido en la atención de la pandemia podamos ampliarlo en las urgencias médicas independientemente de la derechohabiencia”, señaló la Jefa

Claudia durante la entrega de las 10 ambulancias que hizo el INSABI al GCDMX.

En el evento, la mandataria destacó que, con las 10 ambulancias recibidas, sumadas a las otras 50 ambulancias básicas y 17 de terapia intensiva que tiene el Escuadrón de Rescate y Urgencias Médicas (ERUM), así como la contratación de 250 paramédicos que van a permanecer en el Gobierno de la Ciudad, se fortalecerá la atención de urgencias médicas.

“Y, si seguimos trabajando como un solo Sistema de Salud, podemos dar a los habitantes de la Ciudad de México un Sistema de Atención Prehospitalaria, pues, de primer mundo, en donde, entre quienes trabajan de manera profesional y todos

los voluntarios que son parte también de este Sistema de Atención Prehospitalaria, pues se conviertan en uno de los mejores Sistemas de Atención de Urgencias Médicas en el país”, sostuvo.

Al respecto, el secretario de Salud, Jorge Alcocer, destacó la labor realizada en la pandemia por la Jefa Claudia y la secretaria de salud capitalina, Oliva López Arellano.

“La población beneficiaria se los agradecerá, pues con 10 unidades –que, por ahí, así, mágicamente, están alcanzando a ser 20–, se ganará tiempo y vida. Además, estoy seguro que se proporcionará cuidados médicos de primer nivel muy importantes durante el traslado hacia y desde un hospital”, enfatizó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## 24 horas

### **Pide Consejo de Salubridad a dependencias y entidades informe sobre cuidados paliativos**

Karina Aguilar

Agosto 11, 2021

El Consejo de Salubridad General (CSG), pidió a las dependencias y entidades que integran el Sistema Nacional de Salud que remitan información sobre cómo brindan atención al dolor crónico y aplican cuidados paliativos a las personas que acuden a sus instituciones.

Ante el titular de Salud y presidente del CSG, Jorge Alcocer Varela, el secretario de este organismo, José Ignacio Santos Preciado, detalló que, las instituciones deberán remitir la información en un plazo no mayor a 120 días, a partir de que se publique el exhorto.

Lo anterior ante la importancia de contar con tratamientos para atender el dolor crónico y la medicina paliativa, ante el avance en el mundo de las enfermedades crónico-degenerativas.

Sobre este tema, el especialista del Instituto Nacional de Cancerología (Incan), Ricardo Plancarte Sánchez, enfatizó la importancia del control del dolor crónico y la aplicación de la medicina paliativa, al ser una forma de mejorar la calidad de vida de las personas enfermas y sus familias.

Enfatizó que los cuidados paliativos representan una política de salud urgente e indispensable y con visión de derechos humanos, para mitigar y controlar el dolor y el sufrimiento innecesario de las personas que enfrentan alguna enfermedad con nulas o mínimas posibilidades de curación.

Expuso que algunas unidades médicas cuentan con servicios para la atención del dolor crónico y cuidados paliativos, sin embargo, se identifican como una unidad aislada, por lo cual se requiere contar con su ampliación. Aseguró que cada año, 229 mil personas mueren con sufrimiento y 224 mil lo padecen como resultado de enfermedades incapacitantes y crónicas, con riesgo de fallecimiento.

En la reunión del CSG, el secretario Técnico de la Comisión Interinstitucional, César Alberto Cruz Santiago, también informó sobre los resultados de la transición del Cuadro Básico de Medicamentos al Compendio Nacional de Insumos para la Salud, a un año de su publicación en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

Al respecto, el secretario Alcocer Varela puntualizó que este documento constituye un instrumento que favorece la equidad en el acceso a insumos y la atención de solicitudes prioritarias por parte del sector, sobre todo ante la pandemia de Covid-19.

Después de agradecer el trabajo del CSG, Jorge Alcocer Varela agregó que las instituciones de salud deben seguir trabajando en la optimización de tiempos de entrega de los insumos y en atender las necesidades de las personas usuarias de los servicios.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **El Gobierno federal subcontrató a 3 empresas para distribuir medicamentos adquiridos por el Insabi y la UNOPS, ante incapacidad de Birmex**

Natalia Vitela

12 de agosto, 2021

Ante la falta de infraestructura para distribuir a hospitales e instituciones del sector salud los medicamentos adquiridos por el Insabi y la UNOPS, el Gobierno recurrió al esquema anterior, es decir, a la subrogación de este servicio, el cual recae en tres empresas.

"Están volviendo al esquema de antes. Birmex no tenía la capacidad de distribuir y tuvo que subcontratar a terceros. Al no tener Birmex, ni el Seguro Social, ni el Ejército tienen que recurrir a operadores logísticos", indicaron fuentes de la industria farmacéutica.

Jorge Alcocer, Secretario de Salud, informó que además de Birmex, las empresas Compañía Internacional Médica (Cimsa), Médica Farma Arcar (MFA) y Vantage serán las encargadas de repartir medicamentos adquiridos en las compras consolidadas.

Enrique Martínez, director del Instituto Farmacéutico, centro de análisis especializado en compras del sector salud, apuntó que la concentración en tres distribuidoras, que aunque tienen experiencia en el ramo, puede originar atorones en el reparto debido a la magnitud de la compra.

Detalló que anteriormente eran 60 empresas las que distribuían fármacos e insumos médicos a los hospitales del sector salud.

"Lo que vamos a ver en los próximos meses son dos procesos de compra consolidada: la de UNOPS y del Insabi. Deben muchas piezas de medicamentos y de material de curación y podríamos estar viviendo un atascamiento ante la posibilidad de que se venga mayor cantidad de desplazamiento de piezas en los próximos meses.

"(Anteriormente) entre 60 se lograba cierta eficiencia para cubrir todas las necesidades de las instituciones participantes en las compras consolidadas, que eran alrededor de 55, ahora son sólo tres distribuidoras para atender 70 instituciones que sabemos que están participando", apuntó.

Cabe recordar que la actual administración modificó el convenio de compra y distribución de medicamentos e insumos.

Anteriormente, el IMSS, a través de las distribuidoras, compraban y repartían lo adquirido, ahora, con el objetivo de disminuir costos y eliminar prácticas de corrupción, la Administración federal encargó la adquisición de medicinas a la UNOPS y el Insabi.

Sin embargo, el organismo descentralizado de la ONU no se encargará del reparto y debido a que en sexenios anteriores se dismanteló la red gubernamental de distribución y almacenaje de medicinas, el Gobierno federal tuvo que recurrir a la subrogación del servicio.

El director del Instituto Farmacéutico consideró que difícilmente con sólo tres operadores logísticos se resuelve el tema de la última milla, es decir, que se garanticen no sólo los grandes desplazamientos a puntos específicos, sino también el reparto a las unidades, hasta la más pequeña y lejana a donde es complicado llegar.

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

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### Vacunas sí funcionan

12 de agosto, 2021

Fallecimientos registrados por la Secretaría de Salud en el primer semestre del 2021.

#### FALLECIDOS POR COVID EN 2021

##### NO VACUNADOS

104,378

98.9%

##### VACUNADOS

1,183

1.1%

##### TOTAL

105,561

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

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### SSA: Ayer, récord de casos durante la tercera ola en México: 22 mil 711

Ángeles Cruz Martínez

12 de agosto de 2021

Con 22 mil 711 nuevas confirmaciones de Covid-19, ayer hubo una nueva cifra récord de casos durante la tercera ola de la pandemia en el país. También se sumaron 727 defunciones para un total de 246 mil 203.

De igual manera, con datos hasta el periodo del 25 al 31 de julio, la cantidad de personas con la infección subió 3 por ciento en comparación con la semana previa, por lo que la curva epidémica mantiene su ruta ascendente. En tanto, el número de personas que se estima iniciaron con síntomas de la infección en los pasados 14 días, ayer eran 137 mil 52. El registro nacional ya acumula 3 millones 20 mil 596 casos de Covid-19, de los cuales 2 millones 375 mil 211 son personas que se han recuperado de la enfermedad.

La Secretaría de Salud informó que el pasado martes se aplicaron 781 mil 21 vacunas contra el coronavirus, para un acumulado nacional de 73 millones 771 mil 750. Es decir, 58 por ciento de la población tiene al menos una inoculación con alguno de los biológicos disponibles en el país.

Sobre las entidades con la mayor cantidad de casos activos, es decir personas que iniciaron con síntomas de la infección en los pasados 14 días, se encuentran en

Ciudad de México, estado de México, Nuevo León, Jalisco, Veracruz, Tabasco, San Luis Potosí, Guerrero, Puebla, Guanajuato y Nayarit, con más de 3 mil en cada una.

Después están Quintana Roo, Michoacán, Tamaulipas, Colima, Sonora, Oaxaca, Hidalgo, Querétaro, Sinaloa, Coahuila, Durango, Yucatán, Baja California Sur, Zacatecas y Chiapas, con más de mil casos activos en cada uno. En estas 26 entidades se concentra 96 por ciento de los afectados en el país.

Por otra parte, hasta ayer, el calendario de llegada de vacunas para esta semana se mantenía sin cambios con 989 mil 690 que ya se encuentran en México.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### **Sufren estados repunte de hasta triple de casos: Rafael Lozano, investigador del Instituto de Métrica y Evaluación de la Salud de la Universidad de Washington**

Natalia Vitela

12 de agosto, 2021

Al menos 10 estados enfrentan una epidemia distinta, en algunos casos con hasta el triple de contagios respecto de su primera o segunda ola como Guerrero, Colima y Nayarit.

San Luis Potosí, Veracruz, Jalisco, Michoacán, Chiapas, Campeche y Quintana Roo también han registrado picos mucho más altos que en la primera o segunda ola.

Rafael Lozano, investigador del Instituto de Métrica y Evaluación de la Salud de la Universidad de Washington, detalló que la tercera ola se explica porque está determinada por la variante Delta.

"Por ejemplo, en San Luis, que fue donde se presentó el primer caso de Delta en marzo, van aumentado los casos y es donde tiene más tiempo la variante", señaló.

"Hay que entender que esta ola es debida a una variante diferente, no es la misma variante ancestral que generó la primera y segunda ola, y esta variante conocida como Delta tiene protección si estás vacunado, pero sobre todo es una protección contra la gravedad, pero no para que se presente la enfermedad o que la puedas transmitir; ahí la protección es por debajo del 20 por ciento", señaló.

Los estados de Nuevo León, Oaxaca y Yucatán también reportan más casos, pero no tan disparados respecto de sus anteriores picos.

De acuerdo con el experto, se prevé que en esta tercera ola se registren más casos; mientras que el número de casos graves y de muertes será menor que en la primera y segunda ola.

Hasta ahora sólo Guerrero y Nayarit reportan picos con más decesos que en sus primeras olas.

En Guerrero, el pasado 6 de agosto, el secretario estatal de Salud, Carlos de la Peña, reportó 38 muertes, el mayor número ocurrido en una jornada, apuntó.

Lozano señaló que, a más de un año de pandemia, los estados han aprendido a enfrentarla, sin embargo, no han logrado superar carencias históricas en el sector salud.

Indicó que se prevé que el pico de la tercera ola de Covid-19 se alcance a mediados de septiembre.

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

[Volver al Contenido](#)

### **El Economista**

#### **OPS busca incrementar disponibilidad de vacunas contra Covid-19 ante propagación de variante Delta**

11 de agosto de 2021

El Fondo Rotatorio de la Organización Panamericana de la Salud es un mecanismo de cooperación a través del cual se compran vacunas, jeringas y suministros afines en nombre de países miembros de la OPS, más allá de su tamaño o condición económica.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) está preparándose para incrementar la disponibilidad de vacunas contra la Covid-19 para los países miembros, dijeron funcionarios el miércoles, mientras la contagiosa variante Delta se propaga por la región.

El "Fondo Rotatorio" de la OPS está recibiendo pedidos de vacunas de países de la región para los últimos tres meses de 2021 y para 2022, dijo la directora del organismo, Carissa Etienne. Más de 20 naciones expresaron formalmente su interés.

"Esta nueva iniciativa pondrá a disposición decenas de millones de dosis de vacunas de Covid-19 más allá del 20% que ofrece COVAX, y complementará los acuerdos bilaterales y con otras avenidas existentes para que los países accedan a vacunas", dijo Etienne en una rueda de prensa virtual.

El Fondo Rotatorio es un mecanismo de cooperación a través del cual se compran vacunas, jeringas y suministros afines en nombre de países miembros de la OPS, más allá de su tamaño o condición económica.

Más de 1.3 millones de casos y 19,000 muertes vinculadas a la Covid-19 se reportaron en la región en la última semana, dijeron funcionarios.

La variante Delta, más infecciosa, ha sido detectada en 28 países y territorios de América, dijo Sylvain Aldighieri, Gerente de Incidente para Covid-19 de la OPS. La transmisión aumentó particularmente en México, Ecuador y Brasil.

"Todavía no sabemos exactamente cuál será el impacto de la variante Delta en los países latinoamericanos", dijo Aldighieri.

Las muertes relacionadas con el Covid-19 están aumentando en casi todos los países de Centroamérica, incluyendo un alza de 30% en El Salvador. Los casos están disminuyendo en Panamá y Costa Rica, pero están en ascenso en Honduras, Belice y El Salvador.

En Cuba, donde recientemente se produjeron las protestas más grandes desde la revolución de Fidel Castro de 1959, la situación sigue siendo "muy difícil" ya que la transmisión está muy activa, según Ciro Ugarte, Director de Emergencias en Salud de la OPS.

"Creo que podremos movilizar la solidaridad y el apoyo para Cuba, también desde el lado humanitario", dijo Ugarte y agregó que la OPS ya había enviado suministros médicos a la isla.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Repuntan contagios en Norteamérica por haber relajado medidas sanitarias: OPS**

12 de agosto de 2021

Los casos y muertes por el virus aumentaron en Canadá, Estados Unidos y México por el relajamiento de las medidas sanitarias, la variante delta y la inoculación dispar, informó ayer la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en su informe semanal. Más de 1.3 millones de casos y 19 mil muertes vinculadas al Covid-19 se reportaron en la región en la última semana, afirmaron funcionarios del organismo.

Menos de 20 por ciento de habitantes de América Latina y el Caribe han recibido vacunación completa y en algunos países el rango no llega a 5 por ciento afirmó Carissa Etienne, directora de la OPS.

La variante delta, más infecciosa, ha sido detectada en 28 países y territorios de América, según dijo Sylvain Aldighieri, gerente de incidente para Covid-19 de la OPS. La transmisión aumentó particularmente en México, Ecuador y Brasil. Todavía no sabemos exactamente cuál será el impacto de la variante delta en los países latinoamericanos, explicó Aldighieri.

Las muertes relacionadas con el Covid-19 están aumentando en casi todos los países de Centroamérica, incluyendo un alza de 30 por ciento en El Salvador. Los casos están disminuyendo en Panamá y Costa Rica, pero están en ascenso en Honduras, Belice y El Salvador.

En Cuba, la situación sigue siendo muy difícil, ya que la transmisión está muy activa, según Ciro Ugarte, director de Emergencias en Salud de la OPS, quien agregó que la OPS ya había enviado suministros médicos a la isla.

### Ensayo Solidaridad

En tanto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) empezó los estudios clínicos de tres nuevos medicamentos contra el coronavirus en pacientes ingresados en 52 países, se informó en un comunicado.

Las pruebas se realizan en el marco del ensayo Solidaridad, un proyecto internacional impulsado por la OMS que tiene como objetivo encontrar un tratamiento eficaz contra el Covid-19.

Los tres fármacos, artesunate, imatinib y infliximab, fueron seleccionados por un panel de expertos independientes por su potencial para reducir el riesgo de muerte en los hospitalizados.

Los medicamentos desarrollados inicialmente para otras enfermedades – artesunate, para malaria severa; imatinib, para ciertos cánceres, e infliximab, para enfermedades inmunes– fueron entregados por sus fabricantes.

En el ensayo Solidaridad participan miles de investigadores en más de 600 hospitales en 52 países, 16 países más que en la primera fase, lo que hace posible evaluar a la vez varios tipos de tratamiento con el mismo protocolo.

Sin biológicos en Brasil; tercera dosis en Chile

Río de Janeiro interrumpió la aplicación de las primeras dosis de vacunas debido a la falta de inmunizantes, informó la alcaldía de la ciudad.

Las personas vacunadas con doble dosis de Coronavac en Chile empezaron a recibir una tercera dosis de refuerzo de la vacuna AstraZeneca, luego de que estudios hallaron una reducción en la eficacia del fármaco chino en evitar los contagios y ante la circulación de la variante delta del coronavirus.

Mientras, Cuba está repatriando a cientos de médicos que trabajan en el extranjero y convirtiendo hoteles en centros de aislamiento y hospitales para combatir la crisis sanitaria, que está abrumando a servicios de salud y crematorios en algunas partes de la isla.

El promedio de casos confirmados de Covid-19 en siete días en Cuba se multiplicó por ocho en dos meses a 5 mil 639 por millón habitantes, 10 veces el promedio mundial. Una de cada cinco pruebas es positiva, cuatro veces 5 por ciento de referencia de la OMS. El promedio de muertes confirmadas en siete días por Covid-19 es de alrededor de 52 por millón de habitantes, seis veces la media mundial, pero el número real podría ser mayor teniendo en cuenta los casos eventualmente no diagnosticados.

Suero español

La Agencia Española de Medicamentos aprobó los ensayos en humanos de la primera vacuna española, un anuncio celebrado por el gobierno de Pedro Sánchez.

La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (Aemps) ha autorizado el ensayo clínico de la vacuna PHH-1V frente al Covid-19 de la compañía Hipra, anunció la Aemps en un comunicado. Se trata del primer ensayo en personas de una vacuna desarrollada en España.

Francia acordó el inicio de la tercera ronda de vacunas a partir de septiembre, en un intento por reforzar la inmunización de poblaciones de riesgo frente a la posible expansión de nuevas variantes.

El líder supremo iraní, el ayatolá Ali Jamenei, afirmó que la lucha contra el Covid-19 es una prioridad urgente, y llamó a acelerar la campaña de vacunación mientras que Japón registró su cifra máxima de contagios al detectar más de 15 mil 800 nuevos casos.

La pandemia ha dejado en el mundo 204 millones 453 mil 745 casos confirmados y 4 millones 320 mil 801 fallecidos, según la Universidad Johns Hopkins.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **Asa Cristina Laurell: El Coneval y las carencias por acceso a los servicios de salud (Opinión)**

12 de agosto, 2021

Para interpretar un indicador, como es obvio, es necesario entender cómo se elabora. Este principio tiende a olvidarse cuando se explican los datos del Coneval sobre el porcentaje de la población con carencia por acceso a los servicios de salud, que forma parte de su análisis multidimensional de la pobreza. Este indicador, dice el Coneval, se construye a partir de los datos censales y de la encuesta de ampliación, levantada simultáneamente a una muestra representativa a nivel nacional y estatal. La realización del registro ocurrió del 2 al 27 de marzo de 2020, es decir, muy al inicio de la llegada de la pandemia a México.

En el rubro de con acceso a los servicios de salud se incluye a los inscritos al Seguro Popular o pertenecientes al Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi), a los seguros sociales laborales (IMSS, Issste, Issfam, Pemex y los Issste estatales) o a un seguro de salud privado. En esta concepción, el acceso a los servicios del ramo es que sólo se da a través de un seguro, que es una posición conceptual.

De esta manera, hay una ambigüedad y un error metodológico en el indicador del Coneval, pues, a diferencia de los institutos de seguro social que tienen sus propias unidades de salud, la inscripción al Seguro Popular sólo dio acceso gratuito a los servicios prestados por los Servicios Estatales de Salud (Sesa) o por alguno de los hospitales e institutos federales de alta especialidad. A diferencia de los institutos de seguro social que otorgan todos los servicios, con muy pocas excepciones, el Seguro Popular sólo cubría un conjunto básico de asistencias prestadas por los Sesa y un número restringido de servicios llamados de gastos catastróficos. Entre éstos estaban, en efecto, los cánceres de niños, pero sólo un número reducido de tumores de adultos y otros padecimientos costosos. Adicionalmente, es de recordar que toda la población sin seguridad social laboral podía atenderse en los Sesa, que, en teoría, serían hoy del Insabi, aunque no en la realidad. Se pagaba esta atención

de según un tabulador por tipo de servicio con varios niveles, de acuerdo con las condiciones socioeconómicas del paciente.

Es importante recordar estos hechos porque los datos que registra el Censo de 2020 fueron la afiliación al Seguro Popular y no al Insabi, que apenas había sido aprobado. Veamos. Como se señaló, el censo se llevó del 2 al 27 de marzo de 2020. La reforma a la Ley General de Salud que crea el Insabi se publicó el 29 de noviembre de 2019, o sea, apenas tres meses, incluyendo las fiestas de fin de año, antes del levantamiento del registro. Adicionalmente, para mayor comprensión del error metodológico, nadie se afilia al Insabi. No es una aseguradora como lo fue el Seguro Popular, sino que debería ser, según la ley, un operador de servicios de salud para la población sin seguro social laboral, al igual que los institutos de seguro social para sus derechohabientes.

Los datos del Coneval señalan que el porcentaje de la población con carencias por acceso a los servicios de salud presentó una disminución a nivel nacional de 37.2 puntos, al pasar de 58.6 por ciento a 21.5, entre 1990 y 2020. Sin embargo, en el periodo de 2010 a 2020 las diferentes instituciones muestran tendencias contrarias. De esta manera, el IMSS ordinario incrementó sostenidamente su afiliación, de 31.5 a 37.4 por ciento de la población y el IMSS-Bienestar (Prospera) la incrementó en 0.7 por ciento. Ocurrió igual con el Issste federal y los estatales, así como con el resto de los seguros públicos y los privados. El cambio más importante se observa respecto del Seguro Popular que, según los datos, había incrementado su afiliación a 41.1 por ciento en 2005, rebasando al IMSS, pero para 2020 había caído a 28.9 por ciento. Resulta interesante que la baja principal de 12.2 por ciento de la población se da entre 2015 y 2020. Es decir, la afiliación al Seguro Popular cae drásticamente con el retorno del PRI a la presidencia.

Durante la presidencia peñista, violando la Ley General de Salud, al Seguro Popular se le imponía un techo presupuestal cada año, con cupo para un número predeterminado de personas. Así, a las familias que querían afiliarse por encima de este límite las ponían en una lista de espera. También hay que recordar que el gobierno peñista se había comprometido, junto con el PAN y el PRD en el Pacto por México, a crear un seguro social universal, proyecto que quedó en el olvido y no tuvo ningún avance.

Con independencia de las opiniones sobre el Insabi, el análisis del Coneval todavía no es una evaluación de su desempeño.

La Encuesta de Ingreso y Gastos de los Hogares revelará otros problemas que no aparecen en los datos del Coneval, entre otras cuestiones, la del gasto de bolsillo en salud.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### **Conoce los requisitos para solicitar oxígeno medicinal en el IMSS**

Patricia Rodríguez Calva

11-08-2021

Ante la tercera ola de covid-19 que afecta al país, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) planea poner en marcha una APP Móvil para apoyar a los derechohabientes durante el proceso de solicitud de oxígeno domiciliario.

El IMSS enfatizó que todo derechohabiente con coronavirus que acuda a valoración en una unidad hospitalaria y por su condición médica presente hipoxia, tiene derecho -sin ningún costo- al suministro de oxígeno, prescrito por un médico.

#### REQUISITOS:

En primera instancia, después de que al paciente se le confirma que está contagiado del virus SARS-CoV-2 y que debe permanecer en aislamiento domiciliario, en la Unidad de Medicina Familiar (UMF) que le corresponda - si lo requiere- su médico tratante le dará la indicación de uso de oxígeno por escrito.

Con dicha prescripción, una vez concluida la consulta, el derechohabiente ya puede salir de su clínica con su primera dotación de oxígeno.

Para lo anterior, el paciente o su representante legal presentarán en la Unidad de Medicina Familiar que les corresponda los siguientes documentos:

-Cartilla Nacional de Salud.

-Original (para cotejo) y copia de Identificación oficial vigente.

-Notas médicas y prescripción (4-30-128/72) y referencia-contrareferencia (4-30-8/98), las cuales, son proporcionadas por la unidad médica posterior a la valoración del paciente, donde queda plasmado el requerimiento de continuar con oxígeno domiciliario por un determinado tiempo.

-Es importante recalcar que los litros de oxígeno que el médico prescriba, serán determinados por el grado de hipoxia que presente el paciente, quien de manera periódica recibirá el suministro en su domicilio, hasta que deje de utilizarlo.

Finalmente, el IMSS señaló que, para garantizar el abasto de oxígeno domiciliario a los derechohabientes, se mantiene comunicación directa con los proveedores, quienes “prestan un servicio continuo de 24 horas los siete días a la semana, a fin de dotar el insumo de oxígeno a la brevedad posteriormente de su indicación”.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

**Seguros BBVA: gastan en salud casi 462 mmdp. Significan 83% del pago por atención privada. Destinan familias dinero en consultas, medicamentos y para laboratorios**

Charlene Domínguez

12 de agosto, 2021

El gasto de bolsillo en salud de los mexicanos asciende a 462 mil millones de pesos, de acuerdo con Seguros BBVA, una de las compañías aseguradoras más grandes del País, con 6.7 millones de clientes.

Ya sea para atención propia o para sus familias, este gasto de bolsillo de los mexicanos se va en atender cuestiones básicas de salud como consultas, compra de medicamentos y estudios o exámenes de laboratorio.

"Las estadísticas son abrumadoras cuando hablamos de la salud (...) 33 millones de mexicanos, el 26 por ciento de la población no tiene afiliación a alguna entidad pública o privada desde el punto de vista médico.

"Cuando también ves el gasto de los mexicanos, todos de una manera o de otra necesitamos hacer el gasto médico por nosotros o por nuestras familias, vemos que el 83 por ciento de las atenciones privadas son pagadas por nuestro propio bolsillo y las cifras son enormes, son 462 mil millones lo que se gastan al año los mexicanos de su bolsillo para hacer frente a las necesidades básicas de salud", dijo Edgar Karam, director general de Seguros BBVA México, en conferencia de prensa.

De éste monto, más del 34 por ciento son consultas médicas, medicamentos y estudios de laboratorio.

Durante la pandemia, la demanda de productos de seguros de salud se ha incrementado entre los jóvenes, pues ha surgido la necesidad y preocupación de tener una protección de gastos médicos y de vida, añadió.

El crecimiento que arrojaron los seguros de vida y de gastos médicos en 2020 no fue una cifra escandalosa, pues crecieron alrededor de 4 por ciento las primas, pero esto tuvo que ver con la capacidad de compra y la difícil situación económica.

"Sí hay mucha más demanda del producto (...) las generaciones más jóvenes han estado bastante más preocupadas por obtener seguros de gastos médicos y seguros de vida", sostuvo Karam.

"Yo lo achaco a que culturalmente el mercado mexicano está asumiéndolo como algo más necesario el tener cubierta toda la parte de salud con un seguro", apoyó Fernando Lledó, director general de Bupa México.

En alianza con BUPA, BBVA lanzó hoy un producto de salud denominado "tu médico particular" que pretende cubrir ese 34 por ciento de gasto común que realiza la población, para atender consultas presenciales y virtuales, medicamentos, estudios de laboratorio y urgencias médicas, y cuya contratación será por medios digitales o sucursales físicas.

Bajo este nuevo producto, BBVA pretende colocar entre 20 y 25 mil pólizas anuales. Al primer trimestre de 2021, la cuota de mercado de Seguros BBVA se ubicó en cerca del 8 por ciento, y sus mayores ventas están en las pólizas de seguros de vida.

Pagan más por medicina privada

Seguros BBVA México cuenta con 6.7 millones de clientes y su principal producto en el mercado es el seguro de vida.

Seguros BBVA  
(Datos a junio 2021)

	TOTAL	DIGITAL	PORCENTAJE
Clientes	6.7 millones	4.7 millones	70%
Ventas	2 millones	1 millón	50%

Fuente: Seguros BBVA México.

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

[Volver al Contenido](#)

### El Economista

**En México es necesario implementar un sistema nacional de cuidados ante la vulnerabilidad y desigualdad de ciertos grupos sociales, de acuerdo a estimaciones del Grupo de Trabajo para la Transición Hacendaria de la Cámara de Diputados**

Belén Saldívar

11 de agosto de 2021

En México es necesario implementar un sistema nacional de cuidados ante la vulnerabilidad y desigualdad de ciertos grupos sociales. Sin embargo, ante el alto costo que este podría tener, preocupa el poco espacio fiscal con el cual se cuenta, coincidieron expertos.

De acuerdo con las estimaciones del Grupo de Trabajo para la Transición Hacendaria de la Cámara de Diputados, un sistema nacional de cuidados enfocado a las primeras infancias, adultos mayores y personas con discapacidad podría tener un costo desde los 195,000 hasta los 979,000 millones de pesos.

Si bien es un monto considerable de recursos que iguala casi al poco más de 1 billón de pesos que se presupuestaron este año al pago de pensiones y jubilaciones, el Grupo para la Transición sugiere que estos recursos se liberen de manera gradual y en un primer año de implementación se destinen entre 195,000 y 200,000 millones de pesos.

Héctor Villarreal, director general del Centro de Investigación Económica y Presupuestaria (CIEP), explicó que, si bien es necesario este sistema de cuidados, la discusión debe ir acompañada de cómo se van a obtener mayores recursos para solventar el crecimiento en el gasto del gobierno.

“La economía de los cuidados es la gran revolución de la política social de las siguientes dos décadas (...) los sistemas de cuidados cuestan mucho y creo que es un gasto más que justificado, con altos rendimientos, nos puede beneficiar (...) una discusión de la economía de los cuidados que no brinque al lado de los ingresos, casi está condenada al fracaso”, aseveró durante la reunión virtual del Grupo.

### Recursos en salud

Por otro lado, los expertos del grupo hablaron sobre las necesidades que hay en temas de salud. Mariana Campos, de México Evalúa, subrayó que es importante destacar la rendición de cuentas sobre los temas de gasto, más en el sistema de salud.

“El tema de salud le debemos poner un lugar más especial donde haya un mayor flujo de información durante la ejecución del presupuesto”, agregó.

La creación de este grupo, que está a cargo del diputado morenista Alfonso Ramírez Cuéllar, tiene como objetivo que los legisladores realicen diagnósticos y propuestas en temas hacendarios y fiscales, en donde también participan diversas organizaciones civiles, academias, expertos y autoridades.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **El Universal**

**Estudio publicado en la revista "Science Traslational Medicine", señala que las personas que enfermaron de Covid-19 también necesitan dos dosis de la vacuna**

11/08/2021

Dos dosis de las vacunas antiCovid mejoran la respuesta de anticuerpos en individuos con infección previa por SARS-CoV-2, según un estudio que sugiere que las inyecciones de refuerzo pueden ayudar a mantener y ampliar los efectos protectores de estos preparados.

Las conclusiones de este trabajo, publicado en la revista "Science Traslational Medicine", se han obtenido después de un análisis de muestras de 45 personas que recibieron la vacuna de Pfizer-BioNTech, y, de acuerdo con sus autores, la infección por coronavirus antes de la vacunación puede potenciar la respuesta de los anticuerpos contra las variantes del virus.

Esto -añaden- sugiere que las inyecciones de refuerzo adicionales pueden ayudar a mantener y ampliar los efectos protectores de las vacunas, incluso contra las variantes más transmisibles que "son motivo de preocupación y que muestran evidencias de escape inmunológico".

Así, señala el estudio, los refuerzos adicionales podrían ser beneficiosos para mejorar las respuestas inmunitarias contra las futuras variantes del SARS-CoV-2 de interés.

No obstante, afirman sus autores, se necesita más investigación para determinar si un refuerzo seguiría funcionando contra esas variantes.

La vacuna de Pfizer-BioNTech y otros preparados han logrado reducir las tasas de infección en muchas regiones y pueden proteger a las personas de la hospitalización y la muerte, recuerda la revista.

Sin embargo, nuevas variantes como la Delta (India) y la Beta (Sudáfrica) albergan mutaciones en las secuencias de la proteína S del virus, lo que puede permitir que las variantes evadan parcialmente la inmunidad de la vacuna.

La proteína S o de la espícula es la que el virus utiliza para entrar en la célula humana y las vacunas actuales están basadas en diferentes estrategias que la tienen como blanco común.

Estudios anteriores habían demostrado que una vacuna de dosis única puede mejorar los títulos de anticuerpos y la potencia neutralizadora en sujetos previamente infectados.

En el que ahora se publica, se exploran los efectos de la infección previa en la inmunidad tras un esquema completo de dos dosis de la vacuna, con la administración de la primera y la segunda separadas por diez semanas.

Por lo tanto, los resultados "captan el efecto de una dosis de refuerzo en la neutralización después de que los títulos de anticuerpos hayan empezado a disminuir (alrededor del 30 %, suponiendo que alcancen su punto máximo a las dos semanas y tengan una vida media de 108 días)", explica el artículo.

"Nuestros datos proporcionan pruebas convincentes de que la potencia y la amplitud -reconocimiento de variantes- de la neutralización aumentan aún más después de un refuerzo de la vacuna, y este efecto es aún mayor si el receptor ha tenido una infección previa por el SARS-CoV-2", agregan los autores.

Esto, manifiestan, indica que la exposición antigénica repetida mejora la inmunidad.

En concreto, Richard Urbanowicz, de la Universidad de Nottingham (Reino Unido), y sus colegas estudiaron muestras de suero de 45 trabajadores sanitarios con dos dosis de la vacuna.

Les hicieron un seguimiento a partir de abril de 2020, y el grupo incluía 20 individuos que habían sido infectados previamente con SARS-CoV-2 y 25 que no.

Es importante destacar -dicen los autores- que las muestras de suero de los trabajadores con infección previa por SARS-CoV-2 neutralizaron la variante beta del virus con mayor eficacia, a pesar de que el refuerzo contenía la proteína S del virus en su versión original, la 2019.

"Esto apoya la idea de que la eficacia de la vacuna, incluso contra variantes emergentes resistentes a la neutralización, puede mejorar tras un refuerzo adicional", subraya Urbanowicz.

Los investigadores apuntan que el resto de vacunas aprobadas tendrían un rendimiento similar.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### **Nuevas pistas revelan porqué los más pequeños desarrollan inflamación multisistémica por Covid**

11/08/2021

Un equipo de investigadores del Hospital Mount Sinai de Nueva York (Estados Unidos) ha encontrado una pista importante sobre el origen del síndrome inflamatorio multisistémico o MIS-C (por sus siglas en inglés), una rara consecuencia asociada al coronavirus que afecta a algunas niñas y niños, que puede provocar también la muerte.

La mayoría de los menores infectados con el SARS-CoV-2 pasan una enfermedad leve, pero algunos desarrollan el MIS-C, una afección que inflama gravemente órganos y tejidos como el corazón, los pulmones, los riñones, el aparato digestivo, el cerebro, la piel o los ojos.

El MIS-C se considera un síndrome (un conjunto de signos y síntomas), no una enfermedad, porque hay muchas cuestiones que todavía se desconocen como la causa o los factores de riesgo.

La mayoría de los niños con este síndrome tienen entre 3 y 12 años, y los más afectados tienen una edad promedio de 8 años.

Sólo en Estados Unidos, desde que comenzó la pandemia, se han notificado 2 mil 600 casos.

Ahora, los investigadores del hospital de Nueva York han descubierto que determinadas células del sistema inmunitario que combaten la infección están poco activadas en los niños con MIS-C, y que esto se asocia a una respuesta inflamatoria sostenida, un sello distintivo del virus.

El estudio, que se publica este miércoles -11 de agosto- en la revista "Nature Communications", se hizo secuenciando el ARN de las muestras de sangre del Biobanco Covid-19 del Mount Sinai.

Gracias a un amplio estudio de expresión génica, los investigadores han dado un paso importante al proporcionar nuevas vías de exploración que implican complejas redes y subredes de genes analizadas en casos pediátricos de MIS-C y Covid-19 del Biobanco.

Una de las más significativas de estas redes de genes implicaba la supresión de dos tipos de células inmunitarias: las células asesinas naturales (NK) y las células T CD8+.

Investigaciones previas habían demostrado que cuando las células T CD8+ combaten de forma persistente a agentes patógenos, entran en un estado de "agotamiento" y pierden eficacia y capacidad de proliferación.

El nuevo estudio señala específicamente que en los casos de MIS-C, las células T CD8+ se encuentran en este estado de agotamiento, lo que podría debilitar la respuesta inmunitaria inflamatoria.

Además, el estudio también revela que el aumento de las células NK está asociado a las células T CD8+ agotadas.

"Nuestro estudio ha descubierto que el agotamiento de las células T en los pacientes con SMI-C es uno de los posibles factores que impulsan esta enfermedad, lo que sugiere que un aumento tanto de las células NK como de las células T CD8+ agotadas en circulación podría mejorar los síntomas de la enfermedad inflamatoria", explica Noam Beckmann, profesor en la Facultad de Medicina Icahn del Mount Sinai.

El estudio, además, ha encontrado nueve reguladores clave de esta red de genes y apuntan que uno de ellos, el TBX21, es una prometedora diana terapéutica.

El Biobanco Covid-19 del hospital Mount Sinai es una iniciativa creada por un equipo de voluntarios formado por más de 100 enfermeras, médicos e investigadores, que sirve de base para toda la investigación sobre el coronavirus que se está desarrollando en el centro médico.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## Reforma

### Ensayan spray antiCovid que curaría en 5 días

12 de agosto, 2021

Un medicamento experimental desarrollado por científicos israelíes logró curar a 83 de 90 pacientes en sólo cinco días.

El ensayo de fase dos, realizado en Atenas, mostró que ninguno de los participantes tratados con EXO-CD24, un spray nasal, necesitó ser intubado o conectado a un ventilador mecánico, y nadie murió, pese a la gravedad de sus síntomas.

Las pruebas fueron hechas por médicos griegos y patrocinadas por el Gobierno de ese país.

El EXO-CD24 no afecta al sistema inmunológico en su conjunto, sino a la sobreactivación del mismo -lo que se conoce como tormenta de citocinas-, que es lo que causa el deterioro clínico en los pacientes con Covid-19.

El estudio confirmó los resultados de una prueba de fase uno realizada en invierno en Israel, donde 29 de 30 participantes se recuperaron en cuestión de días.

"El objetivo principal del ensayo fue verificar que el medicamento sea seguro", dijo a The Jerusalem Post el doctor Nadir Arber de Ichilov, uno de sus desarrolladores.

"No hemos registrado ningún efecto secundario significativo".

La tercera fase del ensayo se realizará en Israel con 155 pacientes. Se espera completarla para fin de año.

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

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Coneval comparó pobreza con año de la pandemia: Sheinbaum**

Sandra Hernández García

12 de agosto de 2021

El Consejo Nacional para Evaluar la Política de Desarrollo Social (Coneval) mezcló peras con manzanas a la hora de medir el porcentaje de población en situación de pobreza en el país, afirmó la jefa de Gobierno, Claudia Sheinbaum.

En conferencia de prensa, dijo que la última medición en la que resultó que la pobreza había crecido 7 por ciento en México es inexacta, dado que el Coneval comparó un año promedio con 2020, cuando surgió la pandemia del Covid-19, lo que afectó económicamente no sólo al país, sino al mundo.

Recordó que el año pasado se vivió una crisis por el confinamiento en la que hubo mayor pérdida de empleos que afectaron los ingresos de muchas familias.

“Entonces, comparar un año donde no hubo pandemia con uno en donde hicieron la encuesta en uno de los momentos más difíciles de la pandemia, pues obviamente que no puede ser comparable; 2020 fue un año particular para el mundo entero.

Están comparando peras con manzanas, en cierta manera, de un año base frente a un año de una crisis económica vivida, producto de la pandemia. Son años muy distintos en términos del crecimiento económico, el desarrollo económico y el bienestar, reiteró la mandataria.

En días pasados, el Coneval reportó que para el periodo 2018-2020 la población en situación de pobreza pasó de 51.9 millones a 55.7 millones, mientras 10.8 millones de personas viven en estado de precariedad extrema.

#### Engaño de otros

Sheinbaum dijo que los gobiernos neoliberales midieron de manera tramposa la pobreza con base en el otorgamiento de programas sociales, es decir, si una familia recibía una cantidad mayor de apoyos, inclusive si eran 200 pesos entonces ya salieron de la pobreza.

Asimismo, aseguró que esto también sucedió con la salud y la educación, que fueron convertidos en mercancía, pues en el último caso se permitió el surgimiento de universidades privadas en lugar de construir escuelas públicas, con lo que el Estado dejó a un lado su obligación de proveer instrucción gratuita, científica y de calidad.

Ahora, con la Cuarta Transformación se busca generar un cambio distinto y pasar de la economía neoliberal a la economía moral, donde los programas sociales se

conviertan en derechos para todas las personas a fin de constituir un estado de bienestar.

Indicó que ejemplo de esto es la pensión para adultos mayores, que dejó de ser un apoyo a formar parte de un derecho para que todas las personas que cuenten con 65 años tengan acceso a un recurso económico que les provea alimentación e insumos básicos.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Excélsior**

#### **Javier Aparicio: Las dimensiones de la pobreza (Opinión)**

12 de agosto, 2021

De acuerdo con la Ley General de Desarrollo Social, aprobada en 2004 por unanimidad de las fuerzas políticas, el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval) coordina la evaluación de las políticas y programas sociales, y establece lineamientos y criterios para medir la pobreza en México con transparencia, objetividad y rigor técnico. Desde 2014, Coneval se volvió un órgano constitucional autónomo.

La primera medición multidimensional de la pobreza se realizó en 2008. Gracias a estos criterios, el Coneval produjo una serie de indicadores comparables a lo largo de diez años, entre 2008 y 2018. En 2018 se revisaron y actualizaron los lineamientos y la metodología para la medición multidimensional de la pobreza en México. El insumo central para estas mediciones es la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares (ENIGH), cuya última edición fue levantada por el Inegi entre agosto y noviembre de 2020. Con estos insumos, el Coneval inició una nueva serie que permite comparar las mediciones de la pobreza de 2018 con las de 2020.

Por un lado, el Coneval estimó una línea de pobreza por ingresos para agosto 2020: \$3,559.88 en zonas urbanas y \$2520.16 en zonas rurales. Por otro lado, la medición multidimensional de la pobreza considera factores como: rezago educativo promedio en el hogar, acceso a los servicios de salud, acceso a la seguridad social, calidad y espacios de la vivienda, acceso a la alimentación, entre otros.

De acuerdo con el más reciente informe de Coneval, entre 2018 y 2020, la población con ingresos inferior a la línea de pobreza pasó de 49.9% a 52.8%, es decir, pasó de 61.8 a 66.9 millones de personas. En cuanto al indicador de pobreza multidimensional, entre 2018 y 2020, la población en situación de pobreza pasó de 41.9% a 43.9%, al pasar de 51.9 a 55.7 millones de personas. La población en situación de pobreza extrema pasó de 7% a 8.5%, un aumento de 8.7 a 10.8 millones de personas.

Para algunos, estas cifras son evidencia del fracaso de la política social del nuevo gobierno. Para otros, estas cifras son evidencia de que, si no fuera por los nuevos programas sociales del gobierno, la pobreza hubiera aumentado aún más dado el contexto de recesión y pandemia observado en 2020. Por desgracia, ambas interpretaciones son incompletas e incorrectas. Por un lado, la medición de la pobreza de Coneval no equivale a una evaluación precisa de cada programa social. Por otro lado, si bien la pandemia tuvo un impacto en un gran número de hogares, esto no se traduce de manera automática en una carta en blanco para los programas sociales existentes, mismos que no cambiaron ante la crisis.

Como sabemos, al inicio del sexenio de López Obrador se crearon y/o se eliminaron diferentes programas sociales (por lo que modificaron los cuestionarios de la ENIGH en 2020). Por ejemplo, desapareció el programa Prospera (antes Oportunidades o Progresa). En su lugar, se crearon programas de becas la educación básica, media superior y superior, se fortalecieron los apoyos para personas adultas mayores. En cuanto al acceso a servicios de salud, anteriormente se preguntaba si las personas estaban afiliadas al seguro popular. Tras su desaparición, ahora se preguntó si las personas tenían acceso al Insabi

Toda vez que los montos pagados, población objetivo, reglas y criterios de elegibilidad entre unos y otros programas son muy diferentes, no es sencillo saber si los beneficios de los nuevos programas sociales son equivalentes, mayores o menores a los beneficios de los programas previos. Si un programa social no llega a la población más pobre, o bien si se promete un programa universal, pero en los hechos, éste solo llega de manera sesgada, es probable que este programa no alivie la pobreza extrema o no atempere la desigualdad. En cuanto a política social, no bastan las promesas ni las buenas intenciones, sino los resultados.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Universal

### Rogelio Gómez Hermosillo M.: La pobreza viene del trabajo (Opinión)

12/08/2021

La causa de tanta pobreza en gran parte surge del sistema laboral. El trabajo que debiera ser la puerta de salida, se convierte en fábrica de pobreza.

El aumento de la pobreza es una mala noticia. 55.7 millones de personas, casi la mitad de la población vive en condición de pobreza. Lo peor es que la causa de tanta pobreza en gran parte surge del sistema laboral. El trabajo que debiera ser la puerta de salida, se convierte en fábrica de pobreza para millones de personas.

Los datos oficiales de Coneval apuntan a dos causas directas del aumento de la pobreza entre 2018 y 2020: ingreso insuficiente y carencia de servicios de salud.

Más de la mitad de la población, casi 67 millones de personas carecen de ingreso suficiente para adquirir la canasta básica, son 5.1 millones más que en 2018. Entre ellas, hay casi 22 millones sin ingreso suficiente para la canasta de alimentos. Uno de cada seis mexicanos no le alcanza para comer (17%).

La razón es clara: la caída del ingreso laboral, que representa el 70% del ingreso de los hogares y cayó 11% de 2018 a 2020. La pandemia produjo pérdida de trabajos, reducción de salarios y subocupación y con ello baja del ingreso laboral.

La crisis agravó la situación, pero no explica la magnitud de la pobreza. Más de la mitad de la población ocupada carecía de ingreso laboral suficiente para adquirir dos canastas básicas desde antes de la pandemia, como lo hemos venido informando desde el Observatorio de Trabajo Digno, de Acción Ciudadana Frente a la Pobreza. Con los nuevos datos, tratamos de explicar el bajo ingreso laboral, con un video sencillo y ameno: <https://www.youtube.com/watch?v=BV0iHNNH66w4>

La segunda causa directa del aumento de pobreza, es el aumento de la carencia por acceso a servicios de salud. Los datos oficiales de Coneval muestran que hay 18 millones de personas menos afiliadas a INSABI, que antes tenían “seguro popular” y ahora están en “carencia por acceso a la salud”

Esta reducción de acceso a servicios de salud afectó a la población más pobre. La carencia subió más del doble, de 26% en 2018, a 57% de las personas en extrema pobreza, en 2020.

Esto es más grave por la situación de emergencia sanitaria que estamos viviendo. Pues la carencia solo mide afiliación. Este dato no refleja las fallas de atención. La carencia hace referencia únicamente a tener “acceso” a un servicio médico, público o incluso a un servicio privado. La pandemia debió aumentar la cobertura, no

reducirla. Ese fue el compromiso del gobierno al “desaparecer” el seguro popular. La debacle de atención por la pandemia no está considerada en ese dato.

Y también nos conecta con el mundo del trabajo, pues la raíz estructural de la carencia de acceso de millones de personas es que trabajan sin seguridad social. El 62% de la población ocupada no tiene acceso a la salud por su trabajo.

Aunque la reacción inercial es culpar a los programas sociales por el aumento en la pobreza, el debate sustantivo frente a ella es cómo reordenar el sistema laboral.

Ante este “problema país” se requiere acordar un plan de gran alcance, concertado con los actores económicos y sociales. Un plan económico con enfoque social que permita mejorar ingreso laboral y garantizar derechos laborales.

En ese plan, también se requiere transformar la política social, que hoy está distorsionada por programas sociales de acciones parciales, recursos insuficientes y alcance limitado.

La base de la política social es garantizar y posibilitar el ejercicio efectivo de derechos sociales. El acceso a la salud y el conjunto de “servicios” y coberturas que integran la seguridad social deben quedar desvinculados del régimen laboral, que los condiciona y excluye a más de la mitad de la población. Y todo inicia con la salud, pues es un derecho humano, no una prestación social.

Consultor internacional en programas sociales.

@rghermosillo

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Ocho millones de jóvenes, excluidos del mundo del trabajo y sin opciones de estudio: expertos**

Fernando Camacho Servín

12 de agosto de 2021

Aunque los jóvenes representan la tercera parte de la población en edad y condiciones de trabajar en el país, la gran mayoría de ellos están marginados del mercado laboral o tienen empleos precarios en donde no cuentan con sueldos dignos ni seguridad social, advirtieron expertos en el tema.

Durante un foro virtual convocado por Acción Ciudadana Frente a la Pobreza y la Alianza Jóvenes con Trabajo Digno, los participantes hicieron un análisis de la manera en que ha funcionado hasta ahora el programa Jóvenes Construyendo el Futuro (JCF) y pidieron que dicho esquema no desaparezca, sino que se mejore para convertirlo en una herramienta de impulso al empleo juvenil.

En el marco del Día Internacional de la Juventud, que se conmemora este jueves, Andrea Méndez, directora de la Fundación Forge México, destacó que hay, al menos, 8 millones de jóvenes en México que están excluidos del mundo del trabajo y tampoco tienen opciones de estudio, lo cual hace mucho más lenta la recuperación de la economía nacional.

De ese total, unos 4 millones están en el desempleo abierto, porque, aunque están totalmente disponibles para laborar no encuentran alternativas para hacerlo, y otros 4 millones se ven impedidos de buscar trabajo porque deben cuidar a su familia y hacer labores domésticas. De este último grupo, más de 90 por ciento son mujeres.

Asimismo, Daniel Serrano, integrante de la organización Interculturalidad, Salud y Derechos, indicó que en la nación hay unos 14 millones de jóvenes que trabajan, pero 9 millones de ellos tienen sueldos que no les permiten pagar el costo de dos canastas básicas alimentarias, ni tampoco tienen acceso a la seguridad social.

En ese contexto, los participantes en el conversatorio destacaron que, aunque JCF está cerca de cumplir su objetivo de capacitar a 2.3 millones de beneficiarios en 2022, no debe ser desaparecido por el gobierno federal, sino afinado para que se convierta en una herramienta más contundente de acceso al mundo laboral para los jóvenes.

Entre los pendientes de dicho esquema, dijeron, está el priorizar la inserción laboral de quienes viven en condiciones de mayor precariedad, reforzar los programas de capacitación y servir de intermediación de manera más efectiva con el Servicio Nacional de Empleo.

Educación, un pendiente

Por separado, en otro foro virtual de análisis sobre el mismo tema, la investigadora Renata Turrent dio a conocer un diagnóstico de evaluación sobre JCF y afirmó que, aunque este programa ha servido para atender a los jóvenes sin acceso al empleo y la educación, aún tiene áreas de oportunidad para mejorar su desempeño.

Entre los desafíos de este esquema, señaló la especialista, está el diversificar la oferta y calidad de sus programas de capacitación, más allá de las micro, pequeñas y medianas empresas; ayudar con más determinación a los jóvenes de grupos históricamente marginados y establecer mecanismos de vigilancia para evitar moches y otros actos de corrupción.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Escuelas públicas, sin insumos para limpieza ni capacitación al personal para evitar contagios**

Laura Poy Solano

12 de agosto de 2021

Sin acceso a insumos de limpieza ni equipo de protección, personal de intendencia denunció que en este regreso a clases somos los más olvidados. No hemos tenido apoyo de la Secretaría de Educación Pública (SEP) ni para darnos un cubrebocas o una careta, todo lo hemos comprado nosotros.

En el inicio de la jornada de limpieza de las escuelas, en el que la mayoría de los planteles permanecieron cerrados, como se observó en un recorrido realizado por La Jornada, manifestaron: no se nos ha dado ninguna capacitación que permita evitar contagios durante las tareas de higiene diaria que se deberán realizar en los centros escolares, una vez que se regrese a clases presenciales.

En entrevista, asistentes de apoyo a la educación de escuelas primarias, señalaron que son pocos los padres de familia que vienen a apoyar para recuperar las instalaciones. En nuestro plantel todo lo hicimos nosotras, con lo que trajimos de casa, y con todo el temor, porque son más de 15 meses con los edificios cerrados, y ahora nos dicen que también estaremos en el primer filtro de control sanitario en el ingreso a los planteles, y sin cómo cuidarte, porque hasta la careta la compramos de nuestro bolsillo.

### Rechazan participar en la jornada profesores y padres

Por su parte, directores, profesores y padres de familia rechazaron participar en la jornada de limpieza convocada por la SEP del 11 al 13 de agosto ante el creciente número de contagios de Covid-19 registrados.

En la escuela determinamos que era un gran riesgo que acudiéramos maestros, padres de familia y cuerpo directivo, así que se convocó a sesión extraordinaria de Consejo Técnico Escolar, para escuchar qué opinan los padres sobre el riesgo de acudir a limpiar la escuela, destacó un director de primaria.

A pesar de que el calendario escolar 2021-2022, aprobado por la SEP, establece que a partir de este miércoles debían reactivarse los Comités Participativos de Salud Escolar e iniciar la limpieza de todos los centros escolares del país, en un recorrido por diversas alcaldías de la Ciudad de México se constató que la mayoría de las escuelas públicas de preescolar, primaria y secundaria permanecieron cerradas.

Rafael Martínez, padre de familia de la Secundaria Técnica 30, en la colonia San Felipe de Jesús, destacó que no es por falta de voluntad, pero tampoco se puede pedir la SEP que te arriesgues a un contagio en plena tercera ola, y cuando no son pocos los vecinos y conocidos que se han enfermado del Covid, además de que a media semana ni cómo dejar la chamba, expresó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Economista

### **Flexibilidad laboral: ¿Cómo extenderla a quienes no pueden hacer home office?**

Gerardo Hernández

12 de agosto de 2021

El teletrabajo es una modalidad que deja fuera a un amplio número de personas que, por la naturaleza de sus actividades, no puede trabajar desde casa. El desafío para las empresas es también flexibilizar esos puestos.

Diversos estudios apuntan a la misma conclusión: el teletrabajo es una modalidad concentrada sólo en algunas actividades económicas y en trabajadores con mejores ingresos y mayor nivel educativo. Es decir, es un esquema que ha aumentado las desigualdades entre la fuerza laboral y en la medida que se discute su permanencia después de la pandemia, las organizaciones enfrentan el desafío de flexibilizar aquellos puestos que no se prestan para el home office, para que ninguna persona se quede atrás.

En nuestro país, el teletrabajo es una medida únicamente adoptada por el 5.7% de los negocios en México, según la Encuesta sobre el impacto generado por la covid-19 en las empresas (ECOVID-IE). Esta proporción ha disminuyó en comparación con la primera medición, cuando 7.6% de las unidades económicas reportó tener trabajo remoto en respuesta a las medidas de confinamiento por la pandemia.

Dentro de ese universo pequeño, el teletrabajo se ha acotado aún más. De acuerdo con un análisis de Evaluar, las áreas con mayor proporción de colaboradores trabajando desde casa son las de administración de empresas (35%), ingeniería en sistemas (13%), informática (12%), contabilidad (12%), legal (11%), finanzas (10%) y tecnologías de la información (10%).

“Son áreas que no requieren de tanta atención al público o trabajo de primera línea. Se trata de posiciones con trabajo basado en conocimiento y que se puede realizar a través de una computadora, responden a un nivel de escolaridad, conocimiento y ejecución”, explicó Gabriela Rodríguez, directora para Latinoamérica de Evaluar.

En el otro polo se encuentran las áreas donde hubo poco o cero acceso al teletrabajo, entre las que destacan las de abastecimiento y compras, salud, gestión pública, ingeniería civil y arquitectura, manufactura y producción y retail.

Pero los departamentos y actividades no son los únicos elementos que evidencian la segmentada adopción del trabajo remoto. “Observamos que las personas altamente calificadas tienen más probabilidades de obtener acuerdos de trabajo remoto”, expone Adecco en su estudio *Cómo hacer que el trabajo remoto funcione para todos*.

Aunado a esto, la brecha digital y de habilidades entre las personas trabajadoras son aspectos que también han generado una implementación desigual del home office.

“No todos los trabajadores tienen la misma posibilidad de trabajar de forma remota. Una forma de abordar este problema es repensar y rediseñar la forma en que realizamos el trabajo”, destacó la firma.

#### Flexibilidad para todos

A medida que los planes de vacunación avanzan y la pandemia se contiene, la posibilidad de retornar a las actividades presenciales es cada vez mayor. En ese contexto se discute la permanencia del teletrabajo, ya sea en un modelo híbrido o a tiempo completo. Sin embargo, el mayor desafío que tienen las organizaciones es que la flexibilidad laboral alcance para todos, incluyendo a aquellas personas que, por la naturaleza de su trabajo no aspiran a realizar sus labores desde casa.

En ocasiones, la flexibilidad es vinculada únicamente al trabajo remoto, una situación que deja rezagado a los trabajadores que no pueden migrar a esta modalidad. Mauricio Reynoso, director general de la Asociación Mexicana en Dirección de Recursos Humanos (Amedirh), consideró que las empresas deben reflexionar sobre las alternativas que hay para ese grueso de la fuerza laboral.

“La preparación, la educación y las habilidades de la gente son uno de los retos que enfrentan las organizaciones. Las competencias digitales son indispensables en el entorno actual, porque permitirán tener mayor flexibilidad”, apuntó.

Algunas alternativas para flexibilizar los puestos de trabajo con actividades más repetitivas, no requieren de una gran inversión, subrayó Mauricio Reynoso. “Hay que ser creativos e innovadores”.

#### Opciones laborales flexibles

Los horarios y días de trabajo escalonados son sólo algunas opciones de flexibilidad para aquellas funciones que no pueden realizarse de manera remota,

destacó Siegfred Seedorf, especialista en Recursos Humanos de la Universidad La Salle.

“Los trabajos que no se realizan frente a una computadora también pueden ser flexibles”, afirmó el académico.

Verónica Alaimo, especialista senior, y María Noel Chaves, consultora externa, ambas de la de la División de Mercados Laborales del Banco Interamericano de Desarrollo (BID), plantean que los acuerdos de trabajo flexibles son herramientas que permiten definir días y horarios laborales diferentes a los modelos tradicionales de trabajo.

Estos acuerdos son arreglos entre patrones y trabajadores que permiten flexibilizar las funciones que no se pueden ejecutar a distancia.

Algunas alternativas, de acuerdo con las especialistas, son:

**Bancos de horas:** Un acumulado de tiempo extra trabajado (sin exceder el límite legal) que pueden usar los colaboradores como tiempo libre.

**Semanas comprimidas:** Permite trabajar las mismas horas semanales, pero en menos días.

**Trabajo compartido:** Esquema que distribuye un trabajo de tiempo completo entre dos personas.

**Horarios flexibles:** Permite a los trabajadores elegir su horario de inicio y finalización de su jornada dentro de parámetros determinados por la empresa.

Sin embargo, puntualizan las especialistas, implementar esquemas flexibles no basta para alcanzar una conciliación entre la vida laboral y personal, es necesario que la adopción de estas alternativas esté acompañada de un cambio en la cultura organizacional, de lo contrario, los objetivos de estos acuerdos no serán alcanzados.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### **Excélsior**

#### **Insabi publicará documentos que avalan entrega de medicamentos a pacientes con cáncer**

Patricia Rodríguez Calva

11-08-2021

En el sitio web del Instituto de Salud para el Bienestar se publicarán los “acuses de recibido” que muestran la entrega mensual de medicamentos destinados a las entidades federativas.

A partir de la próxima semana en el sitio web del Instituto de Salud para el Bienestar (Insabi) se publicarán los “acuses de recibido” que muestran la entrega mensual de medicamentos destinados a las entidades federativas.

En la novena reunión de las autoridades de salud con padres y madres de menores de edad con cáncer, Teresa Lozada Vázquez, directora de Distribución y Operación del Insabi, señaló que “las evidencias” de medicamentos entregados a las entidades federativas durante el 2021, abarcarán también los financiados por el Fondo de Salud para el Bienestar, los tratamientos oncológicos y los fármacos de todos los demás grupos terapéuticos.

Lo anterior, se da en respuesta a la petición de madres y padres de familia de niñas y niños con cáncer, quienes luego de diversas manifestaciones, solicitaron que se organizara una comisión de familiares para constatar la entrega de medicamentos en los almacenes estatales.

Con respecto a las claves de medicamentos provenientes de Argentina y Corea del Sur liberados la semana pasada por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (Cofepris), Lozada Vázquez, detalló que también, “ya se cuenta con la evidencia de entregas de medicamentos de Argentina por parte del laboratorio farmacéutico Novag Infancia”.

Explicó que los medicamentos provenientes de Corea del Sur “serán distribuidos por la empresa Medimex a lo largo de esta semana a los estados de Chiapas, Guerrero, Oaxaca, Veracruz y Ciudad de México, para concluir el lunes, y en la próxima reunión se mostrarán las evidencias de las entregas”.

La siguiente reunión, donde se continuará revisando a detalle, los casos específicos de falta de medicamentos, insumos e infraestructura en los hospitales donde se atienden pacientes con cáncer, quedó agendada para el miércoles 18 de agosto.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **A.M. Querétaro**

### **Janssen presenta resultados para tratar el cáncer de próstata**

Lorena Rudo

11 de agosto de 2021

Para Janssen, grupo de compañías farmacéuticas de Johnson & Johnson, la investigación, el desarrollo de nuevas opciones para el tratamiento del cáncer de próstata y los esfuerzos para luchar contra la desinformación en torno al tratamiento sigue siendo una prioridad.

De acuerdo a Janssen, este padecimiento es el tipo de cáncer más común y el tercero en cuanto a mortalidad entre los hombres de Latinoamérica y el Caribe. En México, el cáncer de próstata es la segunda causa de muerte por tumores malignos en hombres de 65 años o más. En dicho grupo poblacional, la tasa de defunciones por tumores de próstata es de 121.57 por cada 100 mil hombres. Desafortunadamente, el 75% de los pacientes acuden al médico cuando la enfermedad ya se encuentra muy avanzada, y en consecuencia es mucho más difícil tratarlo, menciona el informe de Janssen.

En respuesta a dicha situación, desde noviembre 2019 Janssen ejecuta en México “Mil Luchas contra el cáncer de próstata”, campaña educativa desarrollada para generar consciencia del padecimiento y fomentar una detección y atención oportunas en beneficio de los pacientes y quienes forman parte de su entorno.

Para hacer atractivos los mensajes de dicha iniciativa se creó un personaje ficticio, el “Mil Luchas”, representado por un luchador de Lucha Libre, quien es visto en el ring como invencible, pero que al quitarse la máscara se convierte en Abelardo, un hombre común que enfrenta un diagnóstico de cáncer de próstata.

La campaña busca compartir información de una manera sencilla y accesible en torno al padecimiento a través del sitio web [www.milluchascontracancerdeprostata.mx](http://www.milluchascontracancerdeprostata.mx), además de invitar a los hombres de México a quitarse estigmas y prejuicios que les impiden recibir atención oportuna a través de pruebas diagnósticas. Los contenidos también tienen un componente en redes sociales con el perfil de Facebook: @MilLuchasContraElCancerDeProstata.

Con esta campaña se ha logrado incrementar significativamente la conversación alrededor del cáncer de próstata en medios de comunicación y redes sociales, además de ser un referente informativo para pacientes, profesionales de la salud y cuidadores.

## **Resultados**

Como parte de su compromiso, Janssen también presentó los resultados finales del estudio clínico de fase 3 TITAN que confirman que el tratamiento combinado de

apalutamida, que está presente en el mercado mexicano desde hace año y medio, junto a la terapia hormonal convencional mejoró significativamente la supervivencia global y redujo un 35% el riesgo de muerte en pacientes con cáncer de próstata metastásico sensible a la castración grupo al que está orientado el tratamiento.

Con casi cuatro años de seguimiento, los resultados finales mostraron que este tratamiento proporcionó una mejora estadísticamente significativa de la supervivencia global, independientemente de la extensión de la enfermedad, así como otros datos alentadores que benefician la calidad de vida de los pacientes.

Aproximadamente dos de cada tres pacientes siguen vivos después de 44 meses de seguimiento dentro del estudio clínico. Además, se demostró una reducción estadísticamente significativa del 35% del riesgo de muerte y la mejora de la supervivencia global se tradujo en una reducción del 48% del riesgo de muerte una vez hecho el ajuste excluyendo al 39% de los pacientes con placebo que pasaron a la medicina.

Janssen Oncología presentó, además de TITAN, otro estudio de fase 3 de apalutamida, SPARTAN con resultados alentadores para pacientes con cáncer de próstata no metastásico resistente a la castración. Con más de cuatro años de seguimiento, este estudio ha permitido establecer un perfil de seguridad y eficacia probada para apalutamida.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **El Economista**

### **Alimentación circular: un punto de inflexión en la seguridad alimentaria y el cambio climático**

12 de agosto, 2021

Especialistas de Deloitte analizan los efectos que tendría la economía circular y tecnologías climáticamente inteligentes en los sistemas de producción agroalimentarios, haciendo énfasis en las alternativas de financiamiento para iniciativas de este tipo.

Nuestro sistema alimentario tal y como funciona hoy, no cumple con su propósito principal; todos los esfuerzos por reducir el hambre y la malnutrición ha venido a expensas de la salud humana y planetaria. La forma como producimos y consumimos nuestra comida no es sustentable. Hoy alrededor del 20% de la huella de carbono global proviene de la producción de alimentos agropecuarios de acuerdo con la Universidad de Oxford; 2.1 billones de personas sufren de obesidad o sobrepeso de acuerdo con Reuters, mientras que la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO por sus siglas en inglés) estima alrededor de 820 millones de personas sufriendo hambre o malnutrición. Por tanto,

la lucha contra el hambre, la malnutrición y el cambio climático son un desafío global que para muchos pareciera que retrocediera en vez de avanzar.

No obstante, podemos imaginar un sistema alimentario global con impacto positivo en la naturaleza, que sea nutritivo y, equitativo para productores y consumidores a través de prácticas de agricultura sostenible, entre las cuales se encuentran los sistemas circulares agroalimentarios y la agricultura climáticamente inteligente.

Cuando hablamos de economía circular, pensamos exclusivamente en el reciclaje, en especial de empaques. Por lo tanto, debemos expandir este pensamiento y adaptarlo a las diferentes circunstancias y desafíos como los presentados anteriormente en agricultura.

Según el Banco Mundial, en México se desperdician cada año 20,4 millones de toneladas de alimentos, que, a su vez, generan 36 millones de toneladas de CO<sub>2</sub>, por lo tanto, si disminuimos la cantidad de desperdicios alimenticios por medio de la circularidad, seguramente contribuiríamos a una mayor seguridad alimentaria y a la nutrición. Esto debido a que se implementan técnicas de cosecha eficiente y por tanto disminuyen las pérdidas de cultivo y se elimina el desperdicio en el uso del agua, tierra y energía que se utilizaron para la producción, transporte, y distribución de los productos agrícolas, logrando así también un impacto positivo en nuestra huella hídrica y de carbono.

Por su parte, la agricultura climáticamente inteligente (CSA por sus siglas en inglés) es un enfoque que contribuye a solucionar los problemas actuales de la agricultura, pues permite identificar y plantear estrategias agrícolas acordes con las necesidades locales, nacionales e internacionales y pensar en los riesgos y oportunidades que tiene el cambio climático en este sector. Tres objetivos principales se persiguen con el CSA: un aumento sostenible de la productividad y los ingresos agrícolas, la adaptación y la creación de resiliencia ante el cambio climático y la absorción de gases de efecto invernadero.

La FAO estima que el suministro de alimentos debe aumentar en un 50% entre 2012 y 2050 para hacer frente a la creciente demanda; se hace necesario avanzar en esquemas de producción sostenible, que mitiguen la pérdida de biodiversidad y la deforestación, la contaminación del agua y la disminución de la calidad del suelo; y ésta la necesidad de financiación se reitera y se desafía para encontrar opciones que atiendan esta condición con sentido de urgencia.

Los mercados de valores mundiales, en la última década han generado diversos mecanismos de financiación agrícola sostenible aterrizados a los contextos locales entre los que destacan los bonos temáticos o bonos etiquetados como son los bonos verdes, sociales, sostenibles, azules, de transición, COVID y naranja. Por

otro lado, los mecanismos de financiamiento de paisajes tropicales creados en Indonesia y cuyo objetivo es movilizar el capital internacional de instituciones financieras, agencias multilaterales y donantes filantrópicos para la agricultura sostenible y la energía renovable a través de una plataforma de préstamos sostenibles y un fondo de subvenciones. De igual manera, los bonos de tierras sostenibles (SLBs) que son mecanismos para los países con bosques tropicales para tener acceso al capital que necesitan para cambiar a sistemas de manejo de tierras sostenibles y de bajas emisiones de carbono la Iniciativa para el Financiamiento de la Biodiversidad (BIOFIN) que puede aprovecharse para canalizar financiamiento en caso de que se produzcan beneficios para la biodiversidad.

¿Qué pasaría si a través de los sistemas agroalimentarios circulares pudiéramos solucionar algunos de estos retos que nos pone la agricultura cómo hoy la conocemos? ¿Qué pasaría si aprovechamos el excedente de nuestra materia prima, reciclamos nutrientes, la biomasa y el agua de producción con el fin de asegurar la eficiencia y fomentar una economía colaborativa? y ¿Qué pasaría si a través de diferentes tecnologías climáticamente inteligentes pudiéramos aportar a la seguridad alimentaria, la nutrición y la reducción de los impactos ambientales de la agricultura?

Claudia Restrepo, Socia Sostenibilidad de Deloitte

Valentina Restrepo, Gerente Sostenibilidad de Deloitte

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## **El Economista**

### **Dejemos de estigmatizar a las madres en el periodo de lactancia**

Nelly Toche

11 de agosto de 2021

Durante la Semana Mundial 2021 la OPS envía un mensaje “Proteger la Lactancia Materna: Una Responsabilidad Compartida” centrado en evitar la discriminación de las madres lactantes en cualquier ámbito, ofreciendo apoyo familiar y comunitario, además de políticas equitativas de igualdad.

Los prejuicios sobre la lactancia materna son amplios, por ejemplo, adjudicar el estado de ánimo del bebé por lo que una madre comió o cómo se siente.

“Tu bebé está sensible y lloroncito, es porque comiste chile, frijoles, chorizo, o porque lloraste mucho mientras estabas embarazada”.

Todos estos mitos siguen a las madres durante el primer periodo del nacimiento de un bebé y hay que combatirlos, explica la doctora Ana Salvador, pediatra, maestra en biotecnología, lactancia materna y cuidados materno-infantiles.

Por ello cada mes de agosto se lleva a cabo la Semana Mundial de la Lactancia Materna, justo como un recordatorio de que es necesario crear una cadena amplia y efectiva de apoyo que incluya sistemas de salud, lugares de trabajo y comunidades en todos los sectores sociales; retos que hasta ahora no han sido accesibles para todos los sectores.

Al hablar del tema, la especialista asegura que es importante empoderar a las mujeres con conocimiento, para que tomen las mejores decisiones sin culpa. “La lactancia materna es lo mejor, existe hoy una gran cantidad de evidencia y este será el mensaje principal de los especialistas hasta que nos cansemos y nos quedemos sin voz, pero también afortunadamente en el mercado hay opciones y sustitutos, que, si bien no cumplen el efecto 100% de la lactancia materna, si ayudan a nutrir de manera adecuada al bebé”.

Y es que muchas madres han sido señaladas por no dar pecho. “Acusarlas no es la solución detrás de estos casos probablemente hay un shock muy fuerte, una depresión postparto o algún impedimento médico. Parecería fácil juzgar, pero es importante que una mujer que decidió que la lactancia materna no era la primera opción no se sienta menos que las demás, por el contrario, es importante recordarles que la forma en que los alimentan no tiene que ver con cuánto los quieren”.

Aprender del proceso gastrointestinal del bebé

Otra forma de empoderar a las madres es con conocimiento de qué pasa con la pancita de un bebé en los primeros meses de vida. El sentimiento de culpa también entra por ver a nuestros bebés incómodos a la hora de alimentarlos. Pero es importante entender que uno de cada dos bebés sanos puede llegar a tener pancita sensible y 70% de los bebés sanos a lo largo de sus dos primeros años de vida puede presentar alguna molestia gastrointestinal leve, independientemente de si es alimentado de seno materno o con sustituto de leche materna.

También si el bebé está llorón, irritable, o sensible, podríamos revisar por ejemplo la posición al dar seno materno, el agarre, la postura, la succión, luego de eso ya podríamos pensar en otras cosas.

La doctora Salvador asegura: “Nunca se le da gusto a nadie, además debemos hablar sin culpa porque se ha mitificado la maternidad, como un proceso color de rosa y que una sola debe resolverlo, se nos ataca a las mujeres si no sabemos que tiene nuestro bebé, pero ciertamente en un principio no hay forma de saber qué le está pasando, todo es a ensayo y error, incluso en ocasiones no hay causa específica”.

Agregó que una vez que descartamos varios factores, si sentimos que algo sigue mal, lo mejor es acudir con el especialista, un pediatra que pueda dar las mejores recomendaciones con base en la evidencia. Y explica: Cuando los bebés nacen tienen una inmadurez de su sistema digestivo, las enzimas que permiten digerir en un pequeño no funcionan al 100%, incluso llegan a funcionar de manera óptima hasta los 2 años, por eso cuando el alimento llega al colon, produce gas y lo irritan, de ahí que un bebé se sienta inflamado y molesto.

Concluye que la lactancia materna tiene enzimas que ayudan a digerir las proteínas al bebé, pero si no estamos dando lactancia materna, con un bebé de pancita sensible lo más recomendable es hablar con el pediatra para que busque la mejor opción y recomiende alguna fórmula que contenga alguna proteína parcialmente hidrolizada (parcialmente digerida) y de baja lactosa para que el bebé tenga una buena digestión.

En México, sólo uno de cada tres

Según la Encuesta Nacional de Niños, Niñas y Mujeres, en México, sólo uno de cada tres bebés se alimenta con lactancia materna exclusiva hasta los seis meses de edad.

“Nadie habla de esto y no sabemos qué hacer, menos ahora en la pandemia para las mamás primerizas. Esto aumenta el estrés para toda la familia”, sostiene la especialista.

La lactancia materna es la intervención más costo-efectiva para la salud de los recién nacidos y de sus madres. Es una práctica fisiológica que reduce el riesgo de enfermedades e infecciones del recién nacido, además, mejora su desarrollo y su crecimiento. Simultáneamente, disminuye el riesgo materno de cáncer de mama, de sangrado posterior al parto, confiere protección anticonceptiva y mejora el vínculo emocional entre la madre y el hijo.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### Derechos de mujeres, pendiente en AL, dice funcionario de la ONU

Ángeles Cruz y Alonso Urrutia

12 de agosto de 2021

Los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres y la autonomía para decidir sobre sus cuerpos son reconocidos por todos, pero no hay voluntad política para que se cumplan. Así ha sido, a pesar de que hace casi tres décadas, los países se comprometieron con esa agenda en la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo de El Cairo. La expresión de ese rezago está en la mortalidad materna, los embarazos adolescentes y las necesidades insatisfechas de métodos anticonceptivos, afirma Harold Robinson, director regional para América Latina y el Caribe del Fondo de Población de Naciones Unidas (Unfpa, por sus siglas en inglés).

En entrevista, explica que superar el atraso en esos tres temas –llevarlo a cero– está en las metas del plan estratégico del organismo, así como en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) para 2030, y México tiene un papel protagónico, pues hasta ahora es el único que se propuso evitar los embarazos en jóvenes menores de 19 años de edad. Avanzar en esta materia repercutirá en los otros dos, pues significa garantizar el acceso a servicios integrales de salud.

Robinson está de visita en nuestro país, es su primera salida tras más de año y medio de confinamiento por la pandemia de Covid-19, la cual, dice, también tuvo un impacto negativo en la salud de las mujeres; y por la suspensión de las consultas médicas prenatales aumentó la mortalidad asociada con embarazo, parto y puerperio. Además, los primeros servicios que cerraron fueron los de salud sexual y reproductiva; por lo tanto, subieron los embarazos no deseados.

–¿La desigualdad, así como la salud sexual y reproductiva, son temas pendientes?

–Sí. El fondo (Unfpa) está abocado a construir una mejor sociedad con enfoque en la igualdad de género en sociedades donde prevalece la negación de derechos de la mujer. Desde 1994 vimos que la preocupación no debería ser la política de población, sino los derechos de las personas. Ahora, el plan estratégico contiene tres ceros: cero mortalidad materna, cero embarazos adolescentes y prácticas nocivas (matrimonio infantil, mutilación genital femenina) y cero necesidades insatisfechas de métodos anticonceptivos. Con los gobiernos estamos obligados a lograr esto. Son temas relevantes para Latinoamérica y el mundo porque sin equidad de género no hay desarrollo sostenible.

–¿Qué ha pasado con la mortalidad materna?

–Latinoamérica ha tenido grandes avances, pero hay sectores con rezagos: mujeres indígenas, con discapacidad, jóvenes y afrodescendientes reportan tasas elevadas de defunción y pasa en los países no desarrollados. En los desarrollados

las mujeres no se mueren porque hace mucho tiempo sabemos qué hacer para evitarlo.

–¿Qué ha faltado?

–En mortalidad materna, voluntad política para asegurar que todas las personas tengan acceso a servicios de salud, eviten embarazos no deseados y abortos inseguros. Es muy importante, sobre todo las adolescentes, que puedan decidir, y si van a tener relaciones sexuales, que cuenten con los métodos anticonceptivos.

Es complicado, porque además de la responsabilidad del gobierno, involucra un cambio cultural que reconozca la autonomía corporal de las mujeres. Eso es lo que aborda el Informe sobre el Estado Mundial de la Población 2021. Es inadmisibles que la mitad de la población no pueda decidir sobre su cuerpo, cuando es el primer elemento para poder tomar decisiones sobre la vida. Parece simple, pero es un cambio profundo que también se enfrenta a estructuras patriarcales arraigadas.

–¿Las limitaciones presupuestales afectan?

–Sin duda, hay que dedicar recursos para todos, pero una prioridad es algo que tiene dinero detrás.

–¿La prolongación de la pandemia retrasa el cumplimiento de los objetivos?

–Hay ese riesgo. Los servicios de género fueron los primeros que se suspendieron por la disminución de personal y el confinamiento que continúa. En mortalidad materna, el impacto es por las mujeres que han tenido Covid-19 y porque dejaron de darse las consultas prenatales. En muchos contextos no se considera un servicio indispensable.

–¿Cómo evalúa el Programa 2020-2024 del Fondo de Población con México?

–Coincidimos en el objetivo de lograr cero embarazos adolescentes. Es un asunto de derechos humanos, generación de equidad y desarrollo. El costo del problema es para la familia, la sociedad, el país, pero antes que nada para la persona. Las madres adolescentes truncan su proyecto de vida y están condenadas, en general, a mantenerse en condiciones de pobreza.

México es el único en Latinoamérica que busca llegar a cero embarazos adolescentes y tiene un enfoque integral que incluye el empoderamiento de las niñas, acceso a la educación sexual integral y la provisión de servicios de salud sexual y reproductiva. Para el gobierno es una prioridad. Lo dice el Presidente, la Secretaría de Salud y hasta la cancillería. Cuando hay una voluntad de ese tipo se traduce en inversión económica y se emprenden acciones.

–¿En cuánto tiempo se verán los resultados?

–México no lo hacía mal, pero necesita una aceleración. En cuatro años debe haber avances y una tendencia clara, pero el plazo –y es realista– es 2030 con los ODS.

–¿La austeridad republicana que aplica el gobierno puede ser un obstáculo para el avance de los programas?

–No lo veo así. En Latinoamérica el problema no es la falta de recursos, sino que no se usan para lo que deberían. Por eso somos la región más desigual del planeta. No somos malos en generar riqueza, sino en generar equidad. Con el gobierno de México no hemos sentido eso, ni que haya una reducción que ponga en peligro la estrategia.

–¿Cuál es su visión para el futuro?

–Ha sido importante empoderar a las mujeres y sigue siendo un reto. Sobre los cuerpos de las mujeres deciden varios, se legisla sobre ellos a diferencia del cuerpo de los hombres y es una anomalía que la mitad del planeta esté sujeta a que otra gente decida. Se requiere un cambio profundo. En los empleos, es fácil que la mitad de los trabajadores sean mujeres, pero no tanto que se les pague igual.

En Latinoamérica hay cambios y México es prueba de ello por acciones que parecen simples, como que la mitad de los integrantes del gabinete son mujeres. Es una expresión de la conciencia de que las cosas tienen que ir cambiando.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## El Financiero

### Enrique Quintana: La variante Delta nos arrasa (Opinión)

Agosto 12, 2021

Jamás, desde que comenzaron los contagios de Covid-19, habíamos tenido un día con la cantidad de casos nuevos como ayer.

No fue sorpresa. Ayer se estableció una nueva marca en la pandemia. Jamás, desde que comenzaron los contagios del covid-19 habíamos tenido un día con la cantidad de casos nuevos como ayer.

La cifra de 22 mil 711 casos supera a los 22 mil 339 del 21 de enero, que había sido el peor día hasta ayer.

Pero, tenga la certeza de que no hemos llegado al pico.

El pasado viernes 23 de julio escribía en este espacio lo siguiente: “en el peor día de la crisis que tuvimos en enero se registraron 22 mil 339. Al ritmo actual, vamos a rebasar esa cifra en dos semanas”.

Me falló el pronóstico por tres días.

No había que ser un experto en epidemiología para entender que el ritmo de contagios no iba a parar.

Los ejemplos de los países o regiones en los que se han disparado los contagios, como en México, con la prevalencia de la variante Delta, nos hacen pensar en que vamos a llegar al menos a 30 mil nuevos contagios por día próximamente... en el mejor de los casos.

En India, el primer caso de crisis explicable por la difusión de la variante Delta, se llegó a un mínimo de 15 mil 388 y explotó hasta llegar a 414 mil 188 nuevos casos por día. Es decir, se multiplicó por 27 veces entre el 8 de marzo y el 6 de mayo, es decir, en un lapso de 59 días.

En México, el 5 de julio pasado estábamos en mil 805 casos. Con la cifra de ayer, hay una multiplicación de 12.6 veces en un lapso de 37 días.

Los casos no son necesariamente extrapolables, pero sí dan una idea de que el comportamiento de los contagios de la variante Delta tiene aún el potencial de ir hacia arriba en una población en la que el porcentaje de vacunación con esquema completo alcanza solo el 22 por ciento.

Es poco probable que alcancemos las cifras de fallecidos de los peores momentos de la pandemia, pero lamentablemente, sí es factible que aún haya muchas víctimas.

La cifra de ayer, de 727 muertes cuya causa reconocida es Covid, es 35 por ciento superior a la que tuvimos hace exactamente dos semanas, el 28 de julio.

Ya le comentaba previamente en este espacio, que es de esperarse que tengamos más de 10 mil fallecidos adicionales por lo menos antes de que termine el mes de agosto.

Creo que los datos anteriores no van a hacer ninguna mella en el ánimo presidencial, que insiste en que hay que regresar a clases llueva, truene o relampaguee... o nos contagiemos.

Ni tampoco van a convencer de la necesidad de establecer nuevas restricciones que traten de minimizar el costo económico pero que reduzcan el riesgo a la salud.

La experiencia internacional nos muestra que no es necesario ‘pagar la cuota’ de decenas de miles de muertos adicionales para contener los contagios.

Hay formas de mantener la economía funcionando y las escuelas operando sin arriesgarse a una crisis inimaginable.

Hay que aceptar que aún no conocemos todas las implicaciones de los contagios de esta nueva variante y que no es factible pretender regresar a la normalidad cuando estamos en el peor momento de la pandemia en materia de contagios.

Los que afirman que los niños deben regresar a las aulas o que la economía ya no aguanta otro confinamiento, probablemente no han tenido ningún deceso en su familia.

Pero para las familias de más de 500 mil mexicanos, la cifra estimada de fallecidos en exceso respecto a años usuales desde que comenzó la pandemia, ya no se aguanta ningún otro fallecido.

Quisiera pensar que aún resta humanidad en las autoridades encargadas de tomar las decisiones, pero no estoy seguro.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

## La Jornada

### **Exposición al humo del tabaco, grave riesgo para lactantes. Niños corren riesgo de infecciones respiratorias agudas, alerta especialista**

Laura Poy Solano

12 de agosto de 2021

La exposición de los niños al humo del tabaco de segunda mano puede generar infecciones respiratorias agudas como faringitis, otitis media aguda y neumonía, pero también eleva el riesgo de muerte súbita en lactantes, afirmó el doctor David Barreto, especialista en pediatría intensivista.

En el conversatorio virtual Niñas y niños expuestos al tabaquismo, convocado por la organización civil Salud Justa, se destacó que 14 por ciento de la población no fumadora está expuesta al humo de tabaco en sus hogares, lo que incluye a menores y adolescentes, quienes incrementan el peligro de padecer asma y rinitis alérgica.

De acuerdo con datos difundidos por Salud Justa, 63 mil 200 personas mueren cada año en México a causa del tabaquismo. Agrega que entre los principales efectos nocivos que enfrentan niños y adolescentes expuestos al humo del tabaco está tener un menor peso al nacer, incremento de hasta 50 por ciento en el riesgo

de infecciones de oído, se eleva en 20 por ciento la incidencia de asma y es mayor la probabilidad de rinitis.

#### Efectos nocivos de fumar

También se favorece la presencia de cuadros graves de infecciones respiratorias y aumento de la posibilidad de un ingreso hospitalario por problemas respiratorios. Al respecto, Barreto indicó que en la consulta clínica cada vez es más común detectar efectos adversos por la exposición al humo de tabaco de segunda mano en menores, incluidos bebés que respiran el humo en casa.

Consideró que todo adulto fumador debe desarrollar mayor conciencia de los efectos nocivos de fumar no sólo para su salud, también de quienes los rodean, incluidos niños, niñas y adolescentes. Y si ha decidido fumar, hacerlo siempre en espacios abiertos, nunca en lugares cerrados ni mucho menos donde haya presencia de menores.

El especialista alertó que debido a la pandemia y las condiciones de confinamiento hay mayor estrés y ansiedad no sólo en adultos, también en niños y adolescentes que están expuestos a un bombardeo constante de la publicidad para que inicien el consumo de tabaco o los vapeadores, por lo que se debe estar muy atento de que no incurran en estas prácticas, apuntó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)

### La Jornada

#### **Imposible negar la crisis ambiental. Se trabaja en acciones puntuales frente al cambio climático: Albores**

Angélica Enciso L.

12 de agosto de 2021

El gobierno, consciente de la gravedad que se vive por el cambio climático – ocasionado por las emisiones de gases de efecto invernadero, de los cuales en México 64 por ciento corresponde al consumo de combustibles fósiles–, trabaja en acciones puntuales como la sustitución del uso del glifosato, que contamina flora y fauna; en ‘blindar’ al país de la minería y en la prohibición del fracking, señaló la titular de la Secretaría del Medio Ambiente y Recursos Naturales (Semarnat), María Luisa Albores.

Apuntó que también está el programa de reforestación social Sembrando vida, a cargo de la Secretaría de Bienestar, el cual en un millón de hectáreas tendría un potencial de absorción de 17.8 millones de toneladas de dióxido de carbono equivalente, aunque no se refirió a las emisiones por la deforestación de alrededor de 213 mil hectáreas en promedio al año, de acuerdo con la Comisión Nacional Forestal.

Tras la divulgación el lunes del reporte Cambio climático, la ciencia física del Panel Intergubernamental de Cambio Climático de Naciones Unidas, en el que se advierte que el calentamiento global está por salirse de control y sin duda es responsabilidad del ser humano, ayer el Instituto Nacional de Ecología y Cambio Climático (Inecc) convocó a una videoconferencia para hablar sobre el tema.

Ahí, la titular de la Semarnat –quien sólo se conectó para su intervención, no escuchó al resto de los participantes ni respondió preguntas de los reporteros– dijo que la conclusión del reporte es clara, es imposible negar la crisis climática se requieren acciones fuertes, rápidas y sostenidas para la reducción de emisiones.

El agua es uno de los temas prioritarios y preocupa que se da poca atención a las evidencias tan claras del cambio climático, aun con lo que sucede en varias regiones, mientras en California se toman medidas sobre el líquido, en Baja California no se contempla de manera integral el problema, sostuvo Roberto Sánchez, investigador del Colegio de la Frontera Norte y miembro del buró del IPCC.

Por su parte, Amparo Martínez, directora del Inecc, señaló que los aspectos clave del reporte para México son que se requiere tomar medidas de adaptación, se deben identificar las vulnerabilidades por municipios, debe haber planes de adaptación claros y locales y dinámicos.

Agregó que, en las ciudades, se dan condiciones que ocasionan el fenómeno de islas de calor, por el asfalto, los edificios y otros fenómenos las temperaturas son más altas. La tendencia negativa continuará durante décadas y en algunos casos durante cientos de años, aunque ahora se detengan las emisiones, lamentó.

[Ver fuente](#)

[Volver al Contenido](#)